

# 卫生院扶贫工作总结

作者：小六 来源：网友投稿

本文原地址：<https://xiaorob.com/fanwen/zongjie/281737.html>

ECMS帝国之家，为帝国cms加油！

工作总结就是把一个时间段的工作进行一次全面系统的总检查、总评价、总分析、总研究，并分析成绩的不足，从而得出引以为戒的经验。本站精心为大家整理了卫生院扶贫工作总结，希望对你有帮助。

## 卫生院扶贫工作总结

2025年，在脱贫攻坚决战决胜的最后时刻，我院严格按照中央、省、市关于坚决打赢脱贫攻坚战的战略部署，把健康扶贫工作作为第一政治任务，强化组织领导，完善政策措施，健全工作机制，统筹整合资源，突出工作重点，高质量打赢脱贫收官攻坚战。现将我镇健康扶贫工作开展情况汇报如下：

### >一、基本情况

井沟镇辖98个行政村，总人口71064人，现有建档立卡贫困户403户，分布在86个行政村，计703人。其中，患大病人52人，4种慢病管理人数292人。

### >二、主要成效

#### （一）省扶贫工作重点村村卫生室建设得到加强

我镇小李村为省扶贫工作重点村，常住人口241人，其基本医疗和基本公卫服务由秦家店子村卫生室提供。秦家店子村卫生室距小李村0.7公里，共有工作人员3人，面积75m<sup>2</sup>，为改善群众就医环境和就医条件，医院投资2万元，重新规划卫生室建设，为卫生室配齐常用设备和基本药物，方便了群众就医。

#### （二）便民利民服务措施有效落实

强化便民服务措施，积极推行“先诊疗后付费”“两免两减半”“一站式结算”等便民惠民政策。设立“健康扶贫优先窗口”，开通就医绿色通道，完善工作流程，将基本医疗保险、民政医疗救助、大病医保集中在收款处一个窗口办理，实行“一站式”结算。建档立卡贫困人员在我院住院，凭身份证及贫困证在收款处进行登记，明确建档立卡贫困人员身份后，不用付费即可住院治疗，在出院前进行费用结算，医保基金和民政医疗救助补偿的部分由医院和相关部门进行结算，参保患者只需支付自负住院费用即可办理出院手续。

（三）开展“三个一批”行动，分批分类精准推进健康扶贫。集中时间、集中人员、集中精力、集中医疗卫生优质资源开展健康扶贫“三个一批”行动。对需要住院治疗的，明确临床路径，严控诊疗费用负担，落实医保救助政策，确保建档立卡贫困人口能够看得上病、看得起病、看得好病，实现贫困人口大病集中救治全覆盖。截至目前，全镇52名患大病的贫困人口已有52名得到救治，集中救治进度100%；对四种疾病（我镇贫困人口无唇腭裂和艾滋病患者）需要住院的患者全部落实免费救治政策。

(四) 开展慢性病、两病证办理工作。组织卫生院、村医、村两委干部，开展农村贫困慢性病、两病调查摸底，入户宣传慢病医保政策和申报程序，对部分因特殊原因自身不能办理手续的慢病贫困人口实行家庭医生帮扶代办，最大限度地方便了贫困群众。共办理高血压两病证162份、糖尿病两病证35份、精神障碍慢病证139份、其他慢病证83份。

(五) 做实家庭医生签约服务，当好居民健康“守门人”。按照自愿和应签尽签原则，开展贫困人口家庭医生签约服务，农村贫困人口家庭医生签约实现全覆盖。家庭医生签约团队在实行基本公共卫生服务基础上对签约贫困人口中高血压（173人）、糖尿病（53人）、结核病（2人）、严重精神障碍（141人）等慢病患者提供健康教育、慢病管理、定期巡诊、转诊服务等个性化健康管理服务，同时按病情分类分层提供针对性的医疗卫生服务，让群众切实享受到看得见、摸得着、有温度的健康服务。

(六) 创新工作模式、提升帮扶力度。对健康扶贫对象实行院班子包保责任制和家庭医生“2+1”模式，制作、发放家庭医生签约服务连心卡500余张（包括团队成员姓名、联系方式、服务内容等），共计接听咨询电话200余次，切实为贫困群众解决了问题，打通了服务贫困人口的“最后一公里”。

(七) 加大政策宣传力度，提升群众满意度。将健康扶贫政策宣传与家庭医生签约服务、健康教育、健康巡诊、入户随访和上门体检相结合，通过面对面政策宣传，贴心的健康服务，让群众切实感受到党和政府的温暖，提高贫困群众的政策知晓率和对健康扶贫工作的满意率。

## 卫生院扶贫工作总结

根据寒亭区卫计局《关于开展2025年度健康扶贫活动的通知》，为进一步推进我区健康扶贫政策全面贯彻落实，彻底解决群众政策不知晓，就医报销难等问题，深入推进全区健康扶贫工作，提高农村贫困人口获得感和满意度，现将开展2025年健康扶贫工作总结如下：

一、我院门诊落实“两免两减半政策”（政策依据《山东省健康扶贫实施方案》）。

二、我院住院落实“先诊疗，后付费”、“一站式”结算、医疗机构减免等优惠政策，并在在诊疗室、收款处、设置提示贫困人口出示健康扶贫卡。

三、我院对享受健康扶贫优惠政策人群发放“健康扶贫卡”，同时进行扶贫政策宣传。

通过落实健康扶贫政策，使得医患关系更加和谐，树立了医院为人民服务的形象。通过再一次的宣传和入户进行居民健康档案签约相结合的方式，加深了医患之间的联系和沟通，增强了签约居民信任，和群众拉近了距离，塑造医院新形象。为健康扶贫攻坚战奉献自己的力量。

## 卫生院扶贫工作总结

我院深入贯彻党中央、国务院关于健康扶贫工作的决策部署，提高农村贫困人口医疗保障水平、促进精准扶贫，根据省、市、县健康扶贫工作的统一安排，继续贯彻落实健康扶贫的各项政策和措施，确保了健康扶贫工作落到实处。现将工作开展情况总结如下：

### >一、健康扶贫工作开展情况

(一) 领导重视，成立了领导小组，制定了实施方案。

医院成立了健康扶贫工作领导小组，由院长XXX任组长，副院长XXX任第一副组长，其他班子成员任副组长，医务科、医保科、护理部、财务科、经审科为成员。领导小组下设办公室，由财务科负责人担任办公室主任，负责办公室日常工作。并把此项工作列入2025年医院重点工作之一。严格控制医疗费用过快增长。结合公立医院综合改革，综合施策管控医疗费用，加强医疗费用主要控制指标的监测和排名通报，严格实施考核问责。

(二) 加强了对医院工作人员的培训。医院多次召集院周会成员传达学习健康扶贫的相关政策和文件精神，做到人人知晓，明确工作目标和工作重点。

(三) 加强了健康扶贫工作的宣传。我院充分利用微信公众号、电子显示屏、宣传栏、印刷宣传资料、电视、网络媒体对健康扶贫政策进行广泛宣传。今年以来,发表在各级新闻媒体、电视台关于健康扶贫的稿件70余篇(次),见附件1。积极开展健康扶贫义诊活动,向群众普及健康知识,方便群众在家门口看病就医。今年下乡开展健康扶贫义诊宣传、免费白内障筛查60余次,取得了良好的社会效应。

#### (四) 健康扶贫各项考核指标完成情况

##### 1、执行贫困人口县域内住院“先诊疗后付费”情况

开辟了健康扶贫绿色通道,简化了就医流程,设立了综合服务窗口,在醒目位置悬挂了《实施方案》及《工作流程》。患者在办理住院手续时,凭本人相关证件与医院签订《住院治疗费用结算协议书》后,即可享受“先诊疗后付费”政策,住院无需交押金。患者办理出院手续时,只需向医院支付医保、大病、保险、民政救助报销后个人应承担的那部分费用。

2025年1-11月份共有XXX名贫困人口在我院享受了这项政策。

##### 2、“一站式”结算情况

我院从去年健康扶贫政策实施以来,一直实行“一站式”结算,设立了一站式结算窗口。今年8月1日根据省、市、县的统一安排正式启用了“一站式”即时结算信息系统。8~11月份,共在一站式系统中结算XXX人次,无一例系统外结算的现象,报账比例达90%以上

##### 3、大病救治情况

根据健康扶贫“三个一批”行动计划的安排,指定我院为消化道肿瘤(食道癌、胃癌、结肠癌、直肠癌)、终末期肾病的定点救治医院。严格执行大病患者住院费用减免政策,做到了“三个到位”即跟踪管理到位、财务一站式结算补偿到位、救治信息及时准确录入到位。

2025年1-11月份年四类九种大病救治XXX人次,我院减免患者自付费用的50%,共减免费用XXXX元,救治尿毒症患者XXX人次,医院垫付及减免费用、支付费用合计XXX元,切实减轻了患者及家庭的经济负担。

##### 4、“光明扶贫工程”白内障专项救治工作开展情况

为全面推进精准健康扶贫,进一步提高贫困人口的健康水平,我院2025年获得“湖南省光明扶贫工程”项目定点医院资格,该项目的落地为全县贫困白内障患者带来了福音。项目将为我县建档立卡贫困白内障患者提供免费的救治服务,有效解决“因盲致贫、因盲返贫”的问题,从2025年1月1日起,凡具有白内障手术适应症的建档立卡贫困人口均可在我院进行免费手术。

我院严格按照“光明扶贫工程”的工作要求,制定了具体实施方案,召开了项目实施协调会,将白内障筛查目标精准到户到人,4月中下旬到20个乡镇(街道)进行了筛查,共筛查出白内障患者XXX例,其中建档立卡贫困户XXX例,完成了筛查建档任务

10月份,中国复明扶贫流动眼科手术车“复明10号”来院(新闻报道见附件3),医院再次组织眼科医护人员到16个乡镇开展了筛查,共筛查眼疾患者XXX人,白内障XXX人,其中有手术指征的有XXX人。

截止到11月30日止,我院实施复明手术XXX例,其中为贫困人口实施白内障复明手术XXX例,为患者全额减免自费用XXX元。

##### 5、分级诊疗实施情况

今年8月1日以来,我院严格执行省人社厅《关于做好全省健康扶贫“一站式”即时结算工作的通知》(湘人社发〔2025〕46号)文件精神,贫困人口原则上在县域内住院,确需转往上级医院的须在定点医院开具转诊单。我院8~11月收治贫困人口住院XXX人次,往上级医院转诊XXX人次,县内住院率XXX%。

#### > 二、存在问题

(一)政策宣传方面：目前到我院住院的大部分贫困户知晓健康扶贫相关政策，仍有少部分贫困户认为“先诊疗后付费等于不付费”。“光明扶贫工程”为省扶贫办、省卫计委联合行文的一项精准扶贫的惠民工程，政策的宣传有的乡镇政府及卫生院重视不够，宣传不到位。

(二)存在恶意欠费现象，也有的贫困户确实无力支付住院费用，截止到目前为止，仍有数十人出院后经医院多次催缴仍不来医院结账。

(三)申报意外伤害的患者，医保中心委托保险公司进行责任调查，保险公司调查的时间过长（一般情况下都需要半个月），影响医院“先诊疗后付费”政策的执行。

### 三、2025年工作思路及举措

(一) 进一步提高认识，加强组织领导。强化责任，全力推动，确保各项政策措施落到到位。

(二) 加强宣传引导。

1、通过多种形式广泛宣传健康扶贫工程及各项政策措施与工作成效，使健康扶贫工作成为广大医务工作者的自觉行动，努力推进健康扶贫工作的深入开展和健康扶贫任务的圆满完成。

2、继续对群众做好健康扶贫的政策宣传和住院病人的政策宣传，让广大群众能切实感受到党和政府的这项惠民政策。

(三) 加强与相关部门的沟通，尽力为贫困人口看病就医做好服务。

(四) 配合卫计委加强对乡镇卫生院的人才培训力度，采取下派指导、免费接受进修的形式，提升基层服务能力。

更多工作总结 请访问 <https://xiaorob.com/fanwen/zongjie/>

文章生成PDF付费下载功能，由[ECMS帝国之家](#)开发