# 医疗队紧急工作总结(精选20篇)

来源：网络 作者：心旷神怡 更新时间：2025-05-03

*医疗队紧急工作总结1今天天气不错，阳光明媚，气温适宜。一大早和队友结伴而行去上班，路上相谈甚欢。除了交流工作中的心得体会，大家最关心的问题就是什么时候能回上海。掐指一算，来到武汉已经40多天了，回想一下，刚来的时候大家问的最多的问题是如何做...*

**医疗队紧急工作总结1**

今天天气不错，阳光明媚，气温适宜。一大早和队友结伴而行去上班，路上相谈甚欢。除了交流工作中的心得体会，大家最关心的问题就是什么时候能回上海。

掐指一算，来到武汉已经40多天了，回想一下，刚来的时候大家问的最多的问题是如何做好防护，很少听到有人问什么时候能回家。经过40多天的抗击新冠病毒斗争，现在全国疫情已得到了有效控制，武汉的新增病人越来越少，出院的越来越多，而且不断的有方舱医院闭仓，定点医院病房关闭。眼看着形势越来越好，大家的思乡之情逐渐突显出来。

在外面时间久了，归心似箭是人之常情，毕竟大多数人都有家庭，有父母，有爱人和孩子，虽然每天都能视频，但是无法弥补距离产生的缺憾。然而，抗击新冠肺炎是一场硬仗，目前处于攻坚阶段，越到最后越要谨慎小心，此时此刻我们必须先放下儿女情长的思想包袱，继续保持精神饱满的工作状态，不能停顿、不能大意、不能放松。我们要不忘初心、牢记使命，坚定信心、顽强奋斗，继续发扬救死扶伤的大爱精神，全心全意为病人服务，坚决夺取抗击新冠肺炎斗争的全面胜利。

来到金银潭医院，除了小鸟的叽喳声，周围一片寂静。绕过花园，穿过小树林，远远的看到“武汉市金银潭医院”这一行大字，心中情不自禁的产生了一种使命感和自豪感。在这里的每一个工作人员都值得尊敬，每一个病人都值得积极救治，每一天都发生着令人感动的故事，每一天都会有不同的心得体会，每一天都会遇到不同的人，在金银潭医院的每一天都值得珍惜和回忆。

我记得有一个病人，我鼓励他要保持愉快的心情，结果他说：“哭也是一天，笑也是一天，干嘛不让自己开心快乐一点呢？郑医生你放心，我心态很好，天生的乐天派。”病人的一番话，让我也深受教育。积极乐观的人生态度，就是要坚持历史唯物主义观点和革命的乐观主义精神，不论遇到任何艰难险阻，都不丧失前进的斗志和必胜的信心，不论碰到什么风云变幻，都不迷失方向，止步不前，永远对事业，生活和未来充满希望。

**医疗队紧急工作总结2**

（一）患方原因

一是法律意识淡薄。尽管随着社会的进步，群众的自己保护意识普遍增强，但当前部分群众的法律知识依然相对缺乏，法制观念比较薄弱，不知道或不愿意通过正常医疗事故处理程序去解决问题，而寄希望于通过吵闹的方法来达到赔偿的目的，认为“小闹小解决，大闹大解决，不闹不解决”。这是发生医疗事故或医患争执后，患者方通过非正常手段解决问题的主要原因。

二是受传统观念影响，患者方大多不愿接受医学鉴定，尤其对尸体解剖，患者家属在思想上还不能承受。

三是对医疗结果的期望偏差。患者方由于缺乏必要的医疗知识，对医疗

工作的特殊性了解不够，认为病人进了医院，就是进了“保险箱”，一旦治疗结果难以达到预期目的，或发生病情恶化甚至患者死亡，就把一切责任归咎于医护人员和医院，导致情绪难以控制，冒然采取过激行为。

（二）医方原因

一是医务人员缺少与患者主动的、必要的沟通。尽管近年来，医院的服务理念正在逐步由“以疾病为中心”向“以质量为核心”、“以病人为中心”转移，但仍有一些医护人员“见病不见人，治病不治心”。当患者及其家属对医院的诊疗行为提出异议，要求作出解释时，医务人员通常只给予简单的回复，强调院方没有责任，从而致使患者方情绪偏激，产生纠纷。这是造成医患纠纷的重要原因。

二是医务人员执业专业知识掌握不够。个别医务人员不注重新知识新理论的学习，不注重自身业务能力的提高，有时候凭借经验用药，凭借经验看病，过于武断，加上对疾病解释不到位，沟通不全面，从而发生纠纷。

三是部分医务人员对核心制度的执行只是流于背记它的内容，不能将其贯穿于整个诊疗过程中，有些制度的落实流于形式，没有真正去做，责任心不强，疏于勘察、核对，导致一些低级错误的发生，例如：腰麻术后硬膜外麻醉管延迟拔除的低级失误，尽管没有造成严重后果，患者没有任何伤害，但是事情的严重性，核心制度的执行不到位，其他人员应该引起重视、引以为戒。

（三）社会以及其他因素

一是舆论导向的误区。目前社会舆论一般认为患者是弱者，一旦发生医疗事故或医患纠纷后，社会同情的\'天平大多倾向患者，特别当患者死亡时，社会舆论一般都认为医院有一定责任，而不去判断具体的病例如何。在调查中了解到，一些突出的医患纠纷事件，患者方纠集起亲戚、朋友、同事、邻里七、八十人大闹医疗机构。对此，有些人认为病人在医院出事，家属行为过激一点可以理解。

二是一些群众认识不足。想当然地认为：患者是个人，医院是公家，人家治不好病或者死了人，医院总要赔一点。致使医院迫于来自多方面的社会压力，息事宁人，赔钱了结纠纷。

三是司法程序滞后等。本来通过行政或司法程序解决医患矛盾是最便捷、最正当的途径，但是现有法规的程序规定，由正常行政处理或司法诉讼程序来解决医患纠纷不仅程序复杂、旷日持久，而且患者方大多因病因伤治疗无果或死亡，已很难去承受由行政处理或司法诉讼程序。

**医疗队紧急工作总结3**

本人从事外科临床工作xx年来，在思想上与行动上时刻能与党的路线、方针、政策保持一致，能自觉遵守法律法规和院方各种规章制度。能单独处理外科上各项业务工作，至今未发生一起医疗差错事故。具体体现以下几个方面：

社会主义社会是全面发展，全面推进的社会，社会主义事业是物质文明与精神文明相辅相成，协调发展的事业。在目前在市场经济冲击下，部分人思想出现腐蚀堕落，这是一种缺乏政治学习的综合表现。通过“五心三满意活动”、我个人从端正学习态度，结合个人实际认真作了整改，进一步在职工中树立了良好的自身形象。

基层医院在条件设备及人员相对紧缺情况下，我作为一名业务带头人，身先士卒，接受群众的监督，长年工作在一线，坚持又上行政班又上业务班，从不以任何理由推诿工作之事，没有享受休息过一个好的节假日。记得去年大年三十晚上接诊一例鞭炮炸伤腹部病人，病人当时因创伤面严重并发休克，通过积极组织医务人及时抢救并给予手术治疗，手术时间长达4小时，术后病人安返病房，经过13天精心治疗，病人康复出院，此时我内心总算松了口气，并没因工作耽误春节休息而产生任何怨言。

近几年来在分管业务工作中，深感自己责任重大，自己在业务上要带好头，还要组织、督促好大家加强业务学习，不断更新专业知识。在当前这种市场经济社会，各行业日新月异在突飞猛进，目前医疗纠纷频繁发生。只有不断加强业务学习，才能提高业务技术水平，从而避免医疗纠纷及差错事故的发生。我曾多次外面培训、学习，不但充实和完善自己。通过99年赴武汉学习回院后成功开展肝破裂修补术，脾破裂切除术，胆囊切除术，肠梗阻，甲状腺手术等，赢得了院方及群众认可，为单位和个人取得了良好的社会反响，曾多次被上级主管单位授予先进表彰。

通过业务上不断学习，不断完善。现开展的新技术、新业务工作，取得了良好的两个效益。于今年从山东省肛肠研究所学习高新科技做痔疮技术后，回院对开展近43例痔疮病人跟踪随访，绝大部分病人反映该技术术中及术后的确痛苦小，术后恢复快，弥补原传统手术方法不足。

卫生工作过硬的技术是保证质量的前提。服务质量好坏能直接影响治疗效果，在日常工作中，接诊任何一名病人我本着认真、仔细并采取跟踪服务。在接诊病人过程中难免部分病人进院后不知诊疗常规程序，经常带领病人进行导诊，至到处理完毕后再给予详细讲解回家后治疗注意事项，手术病人术后活动有些不便，为了方便病人，经常在病房巡回期间帮助病人给予正确讲解活动方法及进行必要日常生活帮助，如：打开水、冲便盆、拿药等，通过自己真实行动，感化了职工及病人与其家属的信任与支持，得到大家一致良好口碑。

近几年来，虽然在工作中取得了一些成绩，感谢领导支持，群众信任，但今后还需进一步学习，不但弥补自生不足，医学是一门高科技并无止境学科，我还得续继努力，从点滴做起，并发扬老一辈无私奉献精神，为确保本社区人民身体健康，为社会发展进一步作出我应有的贡献。

**医疗队紧急工作总结4**

（一）加强组织领导，确保完成2年参保任务。一是充分利用各种宣传方式，根据不同类型的参保群体制定有针对、有计划的宣传政策，加大宣传力度，营造良好的宣传氛围，提高居民医保政策的知晓度，调动居民的积极性和主动性。在参保期间做好居民医保参保组织实施工作，发挥各相关单位合力，确保做到应参尽参，不漏保，推动我区城乡居民医保参保工作平稳、有序开展。

（二）强化责任落实，做好城乡医疗救助工作。一是加强培训，采取集中培训与个别指导相结合的方式，对各街镇开发区、社区经办人员开展培训，全面提升业务水平。二是加强医疗救助工作效能建设，落实首问责任制、实施限时办结制、实施服务事项公开制、实行服务承诺制，健全服务机制、优化经办流程、规范服务行为，提高城乡医疗救助工作质效。

（三）加大监管力度，加固基金安全防线。严厉打击欺诈骗保行为，强化医保局、街道、社区“三级联动”，加强医保基金监管，重点打击定点医疗机构“三假”等严重欺诈骗保问题。进一步加强部门沟通、协作，构建医保、卫健、市监等部门联合监管工作机制，及时协调解决医保基金监管工作中的重大问题，实行联合惩戒，推动形成不敢骗、不能骗、不想骗的良好局面。

（四）加强培训指导，增强医保队伍整体素质。在做好对各街镇开发区、社区医保经办人员培训的同时，加强医保局队伍建设，落实每周进行两次政治和业务学习，不断提升工作能力，确保医疗保障工有序推进。

区医保局将紧紧围绕省第十一次党代会、市第十二次党代会、区第五次党代会提出的目标任务，真抓实干，努力实现打造“老工业基地产业转型示范区、老城区更新改造示范区，早日成为高质量发展‘千亿区’”目标而不懈奋斗。

20xx年，我县医疗救助工作在县委、县政府的正确领导下，在省、市医保部门的精心指导下，认真贯彻实施社会医疗救助，进一步完善有关规章制度、严格程序、规范操作、简化流程，切实履行了以民为本、救民于困的根本宗旨，为扶贫攻坚、建设和谐社会做出了应有的贡献。

一、基本情况

20xx年，我县医疗救助累计资助重点救助对象参加基本医疗保险26312人，支出救助资金657万元；住院、门诊医疗救助26616人次，支出医疗救助资金1341万元。实现全市协议管理定点医疗机构的医疗救助“一站式”结算。

二、主要做法

1、20xx年是全国扶贫攻坚年，贫困群众医疗救助作为“两不愁，三保障”的重要组成部分，全力配合扶贫攻坚目标，发挥医保部门自身优势，依靠居民基本医疗保险平台，精准掌握救助对象就医花费情况，做到所有扶贫人员全部第一时间纳入“一站式”医疗救助系统、未在本市“一站式”医疗机构就医的，保证给予“后续救助”不落一人，在上级多次扶贫检查中，我县医疗救助工作未发现任何问题，且得到了各级领导、上级部门的认可和表扬。

2、落实省医保局有关“医疗救助资金资助重点救助对象参加基本医疗保险”政策，积极对接县财政、民政、扶贫等部门，率先在全市县市区实现“医疗救助资金资助重点救助对象参加基本医疗保险”，全年共全额资助我县重点救助对象26312人，投入救助资金657万元，这一举措对进一步提升我县医疗保险事业群众满意度成效明显。

三、下一步打算

20xx年，我县医疗救助工作虽然取得了一些成绩，尤其是在脱贫攻坚任务中成效明显，但仍存在一些问题和不足，如医疗救助文件政策细则有待出台、医疗救助资金还不够充足等。今后在县委、县政府的正确领导和省、市医保部门的精心指导下，我们将在进一步争取医疗救助资金来源，完善医疗救助制度等方面继续努力，更加高效的服务困难群众，为我县民生、医保事业做出应有的更大的贡献！

救助水平偏低，救助范围较小。由于资金不足，我乡目前救助标准偏低，主要表现为医疗救助仅限于低保户、五保户等，这些人员中生大病每人的治疗费一般都在万元以上，多则数万元。而补助费用总额（封定线）才3000元。由于资金限制，救助金额偏低，对生大病的救助对象实施的救助简直是杯水车薪，很难从根本上解决问题。

根据县卫生局转发市卫生局《关于开展践行医疗卫生职业精神培训工作的通知》（卫察［20xx］3号）文件精神，结合20xx年全省卫生系统党风廉政建设和开展“三好一满意”活动，我院按要求进行了集中培训，现就本次培训活动汇总如下：

我院按照培训要求，于20xx年4月18日晚18时—21时在三楼会议室以教学光盘的方式进行培训，培训内容包含《紧紧围绕深化医改，努力开创卫生行风建设新局面》、《医疗侵权案例分析与纠纷防范》、《临床风险防范典型案例解析》三个方面专题讲座，学习后参加培训人员进行讨论怎样选择人生，怎样适应侵权法后的医患关系处理和医改新形势下，医生的职业信仰重塑与商业贿赂的风险防范。大力倡导医学科学与医学人文精神相统一，引导我院职工树立正确的人生观、价值观、利益观和幸福观。培训结束后采取笔试的方式，发放了试卷，对参加培训人员进行考试，考试合格作为单位卫生技术人员医德医风考评合格的必备条件。

随着抗击疫情的战斗号角吹响，年轻、富有朝气的“唯实先锋队”积极响应党委号召，迅速行动以自己的初心点燃了这个冬日最暖的青春，以“舍我其谁”的斗志激发了共同抗“疫”的决心。

主动跨前，投入“疫线”。疫情当前，“唯实先锋队”队员们毅然从“幕后”走向“台前”，主动亮明身份，纷纷化身疫情防控“宣传员”，深入各组各户开展疫情防控知识宣传，用心张贴宣传标语、点对点发放告知书，以“接地气”的方言劝导村民做好自我防护。对于口罩已经预约成功的村民，挨家挨户主动为村民上门发放口罩，身穿红马甲的“唯实先锋队”队员在寒风中走街串巷，他们忙碌的身影无形中给村民带来了战胜疫情的信心。

初心如磐，使命在肩。走近办公桌，“唯实先锋队”队员又像往常一样忙碌在电脑显示屏前，他们专心致志地做好疫情防控后勤保障工作，整理、统计离沪人员、抵青人员信息等各类数据和表格，制作村居防疫工作小视频、撰写工作信息、先进典型上报等，为疫情防控提供了详实、准确的一线情况。在当下战“疫”的特殊时刻，她们用实际行动传播了最暖心的正能量。

青春有为，彰显力量。在全镇上下共同抗疫的关键时期，总有一些人挺身而出、负重前行。他们义无反顾坚守岗位，这一群“守夜人”用自己的初心与坚守驱散了冬日的.严寒，用责任和担当谱写了青春最美的乐章，共同筑起了疫情防控的坚强防线。

小小的身躯，爆发大大的能量，这一支“有魂、有力、有激情”的唯实先锋队”，在抗“疫”战场上散发着星火般的光与热,用平凡奉献书写着不平凡的战“疫”故事!

阴霾终将会被阳光驱散，困难终将会被团结所打败。

在20\_年春节来临之际，古老的东方大地上，打响了一场没有硝烟的战争，“新冠肺炎”这个词活跃在了我们的眼前，原本应热闹的新年变得冷寂，但是我们的心却并不冷寂！

武汉，抗疫钟声响起的城市，疫情前，这座城市曾是一片繁华，如今早已成座“空城”。可是，就在这座“空城”里，却充满了抗疫的热情！国家有难，匹夫有责。这时，原本应在家里过年，好好休息的医生们，再次穿上了“战袍”，冒着被感染的可能来到了抗疫前线。“疫情就是命令，防控就是责任。”疫情面前，他们毫不畏惧，甚至愿意为了结束这场战争献出自己的生命，试问，这世间，又有多少人能做到这样呢？或许在很多人眼中，医生都是冷酷无情的，那么，又是谁，为了国家而远战前线呢？新闻中这样报道前线医生的生活，无数女医生们为了节省时间救治病人甘愿剪去缕缕青丝，奉献着她们的青春。当他们想上厕所时只能忍着，因为从卫生间出来后，身上的防护服就失效了。在一天的工作后，当医生们脱下防护服时，可以看到皮肤上全是汗水，头发全都湿透了，却依然笑容灿烂。拼命工作让他们忘记了吃饭，打开饭盒菜早已凉了，却吃得很开兴。当记者问他们为什么要选择来这里时，他们很坚定地说∶“国家需要我，人民需要我。所以我来了。”记者接着问∶“那你们不会觉得浪费时间吗？”他们又说：“我还年轻！”

一个个白色的身影，一个个无怨无悔的身影，一个个尽职尽责的身影。岁月轮回，那防护服下，依然是那灼灼而又坚定的目光！

“山重水复疑无路，柳暗花明又一村。”打赢这场没有硝烟的战争，尽管还困难重重，但我相信，在无数白衣天使的团结努力下，我们一定会迎来“柳暗花明”的那一天。

20\_年，一场突如其来的新型冠状病毒肺炎疫情打破了庚子年春节的平静。从一月中旬起，面对日渐上涨的患病人数，心情也是越来越紧张，开始戴口罩，给身边的人普及疫情信息及防护措施，嘱咐家人减少出门次数做好防护，不传谣、不信谣，这是一个普通人在疫情期间现在能做的贡献。

对于谣言，着实希望我们可以在纷杂的信息中保持独立思考的能力；对于真实存在的负面新闻，引用《人间正道是沧桑》的一条评论，也是告诫自己：不能因为现在一些人没了信仰，就否定当初那些为了信仰牺牲自我的人；不能因为现在阴暗之风盛行，就肆意侮辱揣测当初那些理想主义者奋斗之真心。没有钦佩，至少尊重，愿逝者安息。

多少人，舍生忘死，舍小家为大家，越是艰险越向前。打头阵，上一线，关键时刻，尽显英雄本色，只因党员二字。疫情就是命令，防控就是责任。许多医护人员夜以继日地工作；各地医疗救援队奔赴疫情一线，向着危险坚定逆行；交警、社区工作人员放弃休假，守护百姓平安；一方有难，八方支援，无数的普通人，自发地捐款、捐献物资，为防疫斗争的胜利提供强有力的基础。

作为一名学生党员，我们应该坚决拥护党的领导，增强“四个意识”，坚定“四个意识”，做到“两个维护”，不忘初心，牢记使命，万众一心，众志成城，相信具有“中国速度”、体现“中国奇迹”的抗疫战役，我们一定会取得胜利。

本人在医院总部上班一年来，认真开展门诊医疗工作和社区医生公共卫生工作，全面执行各级领导安排、布置的工作和任务，全面履行了一名医生的岗位职责。

在政治思想方面，始终坚持党的方针政策，坚持全心全意为人民服务的思想，坚持改革、发展、与时俱进的理念，遵守各项法律、法规和诊疗技术规范。

在医疗工作中，严格执行各种工作制度，以对病人负责、对医院负责、对自己负责为指导思想，坚持“精益求精，一丝不苟”的工作态度，关心、爱护、尊重患者，认真负责地处理每一位病人，有针对性地对患者进行健康宣传教育，从未出现任何医疗事故或医疗差错。在社区医生工作方面，积极带领责任医生团体进行各种慢性病、精神病、肺结核等管理，叶酸增补随访，各种形式宣传教育工作，城乡医保居民健康体检工作完成得比较满意。配合医院完成各种突击性社区公共卫生工作，积极参与幼儿园体检、学生体检工作。

一年来，在各级领导和同事的关心、支持下，基本上较好地完成作为一个基层医生的各项工作和任务。在今后工作中，尚须进一步加强学习，努力克服工作上的困难和自身实际能力的不足，期待能够做出更好的工作成绩。

城乡医疗救助情况汇报

20\_年，医疗救助工作纳入了市定目标管理。我县的医疗救助工作在县领导重视和上级业务部门精心指导下，建立了以民政部门牵头负责，财政、卫生、人社等相关部门密切协作的工作机制。城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算工作继续实行全面覆盖，方便了救助对象，使“看病难”有所缓解。情况如下：

一、领导重视

为进一步完善城乡医疗救助制度，提高困难群众医疗救助水平，切实为困难群众看病提供便利。县委、县政府高度重视城乡医疗救助同步结算工作，成立了桐柏县城乡医疗救助同步结算“一站式”服务工作领导小组，建立了以民政部门牵头负责，财政、卫生、人社等相-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

关部门密切协作的工作机制。同时，还组织了相关人员深入乡村、医院进行调研，掌握城乡困难群众患病住院、医疗费用支出、结算等第一手资料，制定了具有桐柏特色的医疗救助工作实施方案。在全县全面推行了城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算工作，并且实现了全覆盖。

二、结合实际，分类施救

一是科学制定方案。结合本地实际，对救助的范围、救助比例、年封顶线分别反复进行测算和论证，在此基础上出台了《城乡医疗救助对象医疗费同步结算实施方案》，在方案中对实施城乡医疗救助同步结算的指导思想、救助对象、救助原则、医疗机构、结算程序、基金的募集及管理、机构设置、部门职责都作了详细明确的规定，为实施同步结算工作夯实了基础。

二是定点医院全覆盖。在选择定点医院时，重点考虑四个因素：一是群众-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

就近、方便就医；二是医院有一定的垫付能力；三是依托城镇医保和新农合的定点医院；四是兼顾县级、乡不同层次医院相结合，尽最大努力达到“小病不出乡镇、就近能住院、大病及时转院”，满足不同群众不同的医疗需求。

三是整合资源。把对优抚对象的医疗救助和对困难群众的医疗救助合为一体，实行统一救助。把优抚方面的优势资源和对社会特困群体救助资源进行了有机的资源整合，更有效地夯实了医疗救助工作的基础。

三、精简程序，拓宽范围

实施城乡医疗救助同步结算服务，关键在于解决城乡困难对象的看不起病、医疗救助报销手续烦琐的问题，同步结算工作减轻了困难群众的经济负担，切实起到了便民、利民、惠民的作用。

一是规范各项服务流程。在定点医院醒目位置制作城乡困难对象就诊、结算和补助公告牌，规定完善就医就诊、-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

医疗结算和救助程序。县级医院开设医疗救助窗口，医疗救助工作人员能够熟练掌握工作流程，从各个环节为城乡困难对象就医提供决速、便捷的服务。取消了村、乡证明等手续资料，进一步简化了审批程序，城乡困难对象只需携带有效身份证件和救助类别证件即可到定点医院就医。开辟绿色通道，急危重症对象可先入院就诊,24小时内再补办人院手续。

二是分类实施医前救助。建立与定点医院协调机制，落实医疗机构对救助对象的优惠政策，减免检查、用药等诊疗项目，救助对象可优先就医就诊。住院期间医疗救助部分的费用均由定点医院垫付；为缓解城乡低保和优抚对象医病难问题，实行了适度的医前救助，即在城乡低保优抚对象入院时，根据病情适度减少住院押金的缴纳数量，医疗终结，城乡低保对象的诊疗费先由新农合或城镇职工医疗保险、居民医疗保险给予补助后，剩余部分按比例予以救助。-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

出院时只需支付个人负担部分。实行“一站式”医疗费用即时结算，使城乡困难对象在出院时实现医疗费用同步结清，简化了办事程序，切实有效地解决了被救助对象看病难的现实。

三是加强档案管理。县民政局医疗救助办公室将救助对象的户口簿身份证复印件、救助对象身份证明复印件、出院证明、医疗救助结算清单等及时立卷归档，随时接受上级和有关部门检查指导，确保医疗救助档案完好无缺。

四、加强管理，确保医疗救助工作健康发展

在日常工作中，我们加强对城乡医疗救助同步结算实施情况的监督检查，加强对医疗机构的制约和监督，城乡医疗救助工作检查还定期不定期深入到定点医疗机构和救助对象家中，采取查看处方、调阅医疗救助信息和走访救助对象等形式，对救助对象的住院情况，定点医院医疗费用情况进行监督检查，发现问题及时处理，以保证其医疗情况真-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

实及医疗救助合理。

全县自20\_年元月份起至9月底，共救助农村五保、低保共1786人次，救助金额万元；救助城市低保、优抚对象394人，金额60万元。医疗服务机构前期垫付医疗救助费用，季末由医疗机构和民政部门结算，保证了困难群众“一站式”享受医疗救助服务。

-，管理类，工作总结类，工作计划类文档，下载--

朔州市平鲁区医疗救助工作情况汇报

20\_年，我区的医疗救助工作在原来的工作模式基础上，按照上级民政部门的要求，率先在全区范围内推行“一站式”救助管理模式。在各级领导的重视和上级业务部门的精心指导下，建立了以民政部门牵头负责，财政、卫生、人社等相关部门密切协作的工作机制。城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算的工作方式，按照边摸索、边推进、边改善、边扩大的工作思路，收到了一定的成效，方便了救助对象，使“看病难”问题有所缓解，并摸索出一些基本做法，现就我区的医疗救助工作简要汇报如下：

一、基本情况:

平鲁区地处晋西北黄土高原，国土面积2314平方公里。全区共设11个乡2个镇350个村，其中区政府驻地井坪镇下设10个社区居委会，全区总人口万人，其中农业人口万人，现有城乡低保户、五保户、享受40%救济的精简退职人员、优抚等各类对象万户万人，全区共有因病因残致贫人员2千余人。

二、主要做法：

实施困难群众医疗救助工作，既是一项民心工程、社会工程，也是妥善解决农村五保、低保及特困家庭因病致贫、因病返贫的重要法宝。我们在工作中坚持“以民为本、为民解困、为民

服务”的民政宗旨，牢固树立“以人为本、救人为先”的工作宗旨，严格按照 “救急、救难、公开、便捷”的原则积极开展工作。

㈠、领导重视，组织严密

为进一步完善城乡医疗救助制度，提高困难群众医疗救助水平，切实为困难群众看病提供便利，区委、区政府高度重视城乡医疗救助同步结算工作，成立了平鲁区城乡医疗救助同步结算“一站式”服务工作领导小组，建立了以民政部门牵头负责，财政、卫生、人社等相关部门密切协作的工作机制。同时，还组织了相关人员深入乡村、医院进行调研，掌握城乡困难群众患病住院、医疗费用支出、结算等第一手资料，制定了具有平鲁特色的医疗救助工作实施方案。在全区全面推行了城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算工作。

㈡、结合实际，分类施救

一是科学制定方案。结合本地实际，对救助的范围、救助比例、年封顶线分别反复进行测算和论证，在此基础上出台了《城乡医疗救助对象医疗费同步结算实施方案》，在方案中对实施城乡医疗救助同步结算的指导思想、救助对象、救助原则、医疗机构、结算程序、基金的募集及管理、机构设臵、部门职责都作了详细明确的规定，为实施同步结算工作夯实了基础。

二是定点医院全覆盖。在选择定点医院时，重点考虑四个因素：一是群众就近、方便就医；二是医院有一定的垫付能力；三是依托城镇医保和新农合的定点医院；四是兼顾区级、乡(镇)不同层次医院相结合，尽最大努力达到“小病不出乡镇、就近能住院、大病及时转院”，满足不同群众不同的医疗需求。

三是不同类别，区别对待。在具体救助工作中，我们采取了以重特大疾病救助制度为主体，以临时救助制度为补充。坚持突出重点，根据救助对象的困难程度和治疗费用的高低，实行分类施助。我区在总结经验的基础上，结合本地实际，合理地提高了救助标准及救助水平。对农村五保户、城市“三 无”对象在农村合作医疗或城市合作医疗报销后，剩余的医疗费用按100%的比例报销；城乡低保户、重点优抚对象、享受40%精简退职人员在农村或城市合作医疗报销后，由原来的30%报销比例调整为剩余费用在5000元以内按30%比例进行救助，剩余费用在5000元以上的，按40%比例进行救助。城乡特殊困难家庭在农村或城市合作医疗报销后，由原来的20%报销比例调整为剩余3000-5000元按20%的比例进行救助，剩余费用在5000元以上的按30%比例进行救助。年封顶线也由原来的5000元改为10000元。

建立与定点医院协调机制，落实医疗机构对救助对象的优惠政策，减免检查、用药等诊疗项目，救助对象可优先就医就诊。

住院期间医疗救助部分的费用均由定点医院垫付；为缓解城乡低保和优抚对象医病难问题，实行了适度的医前救助，即在城乡低保、优抚对象入院时，根据病情适度减少住院押金的缴纳数量，医疗终结，城乡低保对象的诊疗费先由新农合或城镇职工医疗保险、居民医疗保险给予补助后，剩余部分按比例予以救助。出院时只需支付个人负担部分。实行“一站式”医疗费用即时结算，使城乡困难对象在出院时实现医疗费用同步结清，简化了办事程序，简单的办公地点和办事程序的改变，使民政医疗救助工作由“幕后”站到了“台前”，扩大了宣传面，方便了群众，带给老百姓真真切切的实惠，同时也切实有效地解决了被救助对象看病难的现实。

㈢、精简程序，拓宽范围

实施城乡医疗救助同步结算服务，关键在于解决城乡困难对象的看不起病、医疗救助报销手续烦琐的问题，同步结算工作减轻了困难群众的经济负担，切实起到了便民、利民、惠民的作用。

一是规范各项服务流程。在定点医院醒目位臵制作城乡困难对象就诊、结算和补助公告牌，规定完善就医就诊、医疗结算和救助程序。区级医院开设医疗救助窗口，医疗救助工作人员能够熟练掌握工作流程，从各个环节为城乡困难对象就医提供快速、便捷的服务。取消了村、乡证明等手续资料，进一步简

化了审批程序，城乡困难对象只需携带有效身份证件和救助类别证件即可到定点医院就医。开辟绿色通道，急危重症对象可先入院就诊,24小时内再补办人院手续。

二是加强档案管理。区民政局医疗救助办公室将救助对象的户口簿身份证复印件、救助对象身份证明复印件、出院证明、医疗救助结算清单等及时立卷归档，随时接受上级和有关部门检查指导，确保医疗救助档案完好无缺。

㈣、加强管理，确保医疗救助工作健康发展

在日常工作中，我们加强对城乡医疗救助同步结算实施情况的监督检查，加强对医疗机构的制约和监督，城乡医疗救助工作检查还定期不定期深入到定点医疗机构和救助对象家中，采取查看处方、调阅医疗救助信息和走访救助对象等形式，对救助对象的住院情况、定点医院医疗费用情况进行监督检查，发现问题及时处理，以保证其医疗情况真实及医疗救助合理。

为了解决困难群众参合资金紧张的实际问题，我区从20\_年开始每年为城乡困难群众缴纳合作医疗的个人基金部分。其中20\_年为13891名城乡困难群众缴纳了万元参合基金，20\_年为47182名城乡困难群众缴纳了万元参合基金，20\_年为48125名城乡困难群众缴纳了万元参合基金。使城乡困难群众纳入了基本医疗保障体系，做到了“应保尽保”，实现了与基本医疗保障制度的对接。

20\_年到20\_年共为2542名救助对象实施了救助。累计金额为192万元。从20\_年以后我们在总结经验的基础上，政策不断完善，措施更加具体，尤其是20\_年出台了新的《朔州市平鲁区城乡医疗救助实施办法（暂行）》后，救助对象覆盖面更广，救助比例和标准也有所提高，到20\_年底，两年内共受理了1482名城乡贫困群众的救助申请，共为1445名困难群众实施了救助，累计金额达315万元。其中20\_年全年对 152名患有癌症、尿毒症、白血病、心脏病、精神病等大病患者提供了 45万元的大病医疗救助。占全年总救助人数的 27 %。累计金额占全年总救助金额的 40 %。使因病致贫，因病返贫的现象得到了有效遏制。例如西水界乡大石湖村低保户杨旺，进入报销总额为35850元，合作医疗报销了28440元后，医疗救助又报销了2970元，这样一来，实际上杨旺只需自付4440元，自付部分仅占总医疗费的12%，这样就大大缓解了困难群众的经济压力，基本上解决了困难群众”小病拖，大病扛”的现状。

三、存在的问题：

通过几年来的努力，我区的医疗救助工作初见成效，贫困群体的就医难问题得到了有效缓解，但在看到成绩的同时我们也面临着一些问题和困难：

首先，无专业人员编制在一定程度上影响了医疗救助工作。医疗救助工作是民政部门的一项新业务，事关广大贫困群众的

基本生存权益和社会的和谐发展。多年来一直没有医疗救助专项编制，工作人员大都兼负多项工作，任务繁重，时常忙于紧急事务的处理工作，无法集中精力将医疗救助工作做实做细。由于无专项编制，定岗、定员不确定，身份待遇不落实，且又人员流动性大，已培训人员流失，造成工作中新手多、难以尽快进入角色，对救助政策掌握不彻底，无法做好救助政策的解释和基层矛盾的疏导工作，在一定程度上影响了医疗救助政策的实施。

其次，医疗救助主体单一。目前城乡医疗救助还仅局限于靠政府救助部门实施救助，其它部门和社会组织不承担救助及互助责任，医疗服务机构未能降低治病成本，以至于救助效果和社会覆盖面不明显。

总的来看，现阶段的医疗救助工作任务还相当艰巨，我们要进一步完善城乡医疗救助制度，建立健全覆盖城乡的医疗救助体系，真正把医疗救助工作作为贯彻落实科学发展观，维护人民群众切身利益、维护社会稳定大局的一件大事来抓，为全区社会稳定和经济发展创造良好环境。

二O一二年五月十二日

春节临近，春运启动，疫情防控面临的任务更加繁重艰巨，社区疫情防控工作压力增大。1月28日，\_\_市志愿者协会开展“疫情防控志愿者行动”活动，号召全市各社区志愿者加入到疫情防控中来，得到全市志愿者积极响应，大学生志愿者也积极加入到志愿服务活动中来。

元月三十日至2月8日，金祥社区防疫服务志愿者一直在行动。2月4日，志愿者马仁梅老师为金祥社区疫情防控捐赠一桶84。消毒液（一桶25斤）、一只测体温器、6瓶洗手液、2桶喷雾杀菌液。2月8日，马仁梅老师带着她两个孩子，让孩子们体验做好事、做善事服务社会的开心成果。

社区防疫志愿服务已经开展10天，社区志愿者和大学生志愿者在金祥社区卡点执勤宣传防疫知识，配合社区打扫社区周边广场、小区卫生做好防疫宣传工作。

金祥社区志愿者充分发挥“奉献、友爱、互助、进步”的志愿者精神，不畏严寒、不辞辛苦投入到疫情防控工作中，大学生志愿者作为社会历练和服务家乡得到了宝贵实践财富。

为了进一步加强医疗废物的安全治理，完善本单位医疗废物的收集、运送、贮存及处置的管理规范，防止疾病传播，保护环境安全，切实维护群众健康，我们认真学习了《医疗废物管理条例》、《医疗卫生机构废物管理条例》以及《医疗废物分类目录》，对照有关管理规范和标准开展了自查活动，现总结如下：

一、加强管理，专人负责。成立医疗废物管理小组，相关科室指定专人（兼职）人员负责收集和处理在医疗、预防、保健以及其他活动中产生的具有直接或间接感染性、损伤性以及其他危害性的废物。

二、根据医疗废物的类别，将医疗废物分置于符合《医疗废物专用包装物、容器的标准和警示标识的规定》的包装物或者容器内。医疗垃圾全部使用专用包装物和容器，有明显的警示标志和警示说明。运送人员每天从医疗废物产生地点将分类包装的医疗废物按照规定的时间和路线运送至内部指定的暂时贮存地点。暂时贮存地点专人负责管理。

三、相关科室建立医疗废物管理情况登记表。登记核对来源、种类、重量或数量、交接时间、以及经办人签名等项目。运送人员将医疗废物交于指定的医疗垃圾处理点进行交接点数，详细记录重量、袋数、时间并双方签名。登记资料保存齐全。

四、从事医疗废物收集、运送、贮存、处置等工作人员和管理人员，均采取有效的职业卫生防护措施，配备必要的防护用品。工作人员在工作中发生被医疗废物刺伤等伤害时，采取相应的保护措施，清创，对创面进行严格消毒处理，必要时进行血源性传播疾病的检查和随访。

五、定期对相关人员进行医疗废物管理的学习及培训，提高了全体工作人员对医疗废物治理工作的熟悉，并对从事医疗废物分类收集、运送、暂时贮存、处置等工作的人员和治理人员进行了相关法律和专业技术、设备操作、安全防护以及紧急处理等知识的培训。

六、存在问题：医疗废物暂存间标识不规范；暂存间无防鼠防蝇措施及消毒设施，以上存在问题已在整改当中。

能有效预防和控制医疗废物对人体健康和环境产生危害，根据《医疗废物管理条例》以及结合我院实际情况，对医疗废物进行严格管理。现将医疗废物管理总结如下：

医保审核股是一个工作非常繁杂、任务比较重的部门。作为审核股一员肩负着领导助手的重任，不论在审核报账还是在处理问题时，都得慎重考虑，做到能独挡一面，这些都是审核股人员不可推卸的职责。20xx年以来，在局领导的亲切指点和广大同事的热心帮助下，我认真贯彻医疗保险有关政策规定，立足岗位，安心做好本质工作，一心一意为参保人员提供优质的服务，牢固树立了“审核股无小事”的思想，尽职尽责，努力工作，取得了一定的进步，同时存在一些很明显的不足之处，现将总结如下：

**医疗队紧急工作总结5**

8月30日下午3：23，我局接区政府办公室通知，三圣镇发生森林火灾，我局立即启动突发公共事件医疗救援保障预案，由段书记和王局长召开紧急会议部署相关医疗救护工作，全区卫生系统紧急总动员。一是迅速调集就近的静观医院、水土医院、复兴医院、柳荫医院的救护车立即赶到火灾现场，开展救援工作。二是立即安排市九院、区中医院、区妇幼保健院调集准备防暑降温药品和烫伤急救药品，由市九院和区中医院救护车尽快送到火灾现场。三是通知市九院、区中医院做好抢救大量伤病员的一切准备。四是通知全区其它医疗机构的救护车24 小时待命，服从局应急办统一指挥。五是卫生局党政主要领导立即赶赴火灾现场，组织救护工作。六是要求局属所有医疗机构和院级领导必须无条件服从调配，确保人民群众生命安全。会后，局长王、副局长汪立即率医疗救护队和急救药品赶往现场，4辆救护车也到达火灾现场待命。

9月1日一早，区卫生局又召开党政联席会紧急会议，根据火灾现场的复杂情况，决定抽调市九院专家在距火灾现场最近的三圣镇卫生院成立临时医疗救护中心，就近救治伤员；副局长安、汪前往火灾现场前沿指挥，党工委书记段、局长王坐镇临时医疗救护中心指挥协调，副局长冯在局机关负责车辆、人员、物资调度和后勤保障；并由市九院专家任临时医疗救护中心医疗组长。

至此，我区卫生系统构建了火场——临时医疗救护中心——局机关的三线立体指挥体系，并形成了火场（现场医疗救治）——临时医疗救护中心（简单病症处理）——市九院（危急重症病人救治）的三线医疗救治体系，具备了较为高效的扑火医疗救治保障能力。

**医疗队紧急工作总结6**

在院领导和护理部的领导下，在科主任的帮助指导下，结合科室工作实际，我作为妇产科护士长，进一步规范护理行为，落实护理核心制度，做好护理安全和护理质量的持续改进，扎实提高护理队伍整体素质。现总结如下：

>一、加强政治学

提高职业道德坚持参加医院组织的各项政治学，执行医院的各项决定，践行党的群众路线实践活动要求，抵制一切不利于团结和和谐的歪风邪气，建一支具有爱心、耐心、细心、热心、责任心的、具有活力护理团队。一切以病人为中心是我们的服务宗旨，去年x月至今年x月收到病人表扬信数封，锦旗x面，其中单独送给护士的x面。

>二、进一步规范责任制整体服务

完善护士绩效考核制度，并严格按制度考核，公布每月考核结果，促使护士提高工作质量。

>三、以病人安全为核心，狠抓护理质量

1、依托科室质控小组的质控作用，对影响护理安全的各个环节进行把控，落实护理核心制度及各个管理流程，加强护理安全监控管理，进行护理安全隐患排查及做好护理差错缺陷、护理不良事件的原因分析及讨论记录，提出防范改进措施。

2、做好重点人群、重点病人的管理：落实护士长一日五查房制度，对手术病人、分娩病人、一级护理病人重点巡查。

3、借x爱婴医院复评的契机，不断完善科室相关制度及流程，对科室人员进行母乳喂养姿势、配方奶的配制等操作进行专科培训，并组织大家对母乳喂养的理论知识进行复，对患者加强产前及产后的母乳喂养知识宣教和指导，科室母乳喂养成功率达xx%。

4、强化对科室硬件设施及急救生命支持设备的常规检查意识，自月起每人管理急救药品、仪器设备一个月，加强仪器设备性能和安全性以及药品有效期的检查，护士掌握各种急救药品的位置、仪器设备的使用方法，掌握各种应急预案，保证病人安全。

>四、护士的分层培训落实

1、护理理论的培训和考核：科室坚持每日晨讲课和定期业务学的方式，对三基和专科理论进行学，完成了各层人员培训计划。今年科内每人进行了x次业务讲课、x次护理查房，促进了护士的专科成长。

2、护理技能的不断提高：在认真完成护理部年初制定的理论操作培训内容的前提下，根据专科需求及个人技能水平，制定出了科内动态的分层操作培训计划并组织实施。

3、今年科室选派一名护士参加儿童呼吸专科护士培训，取得专科护士证，月科室安排三名助产士进行了新生儿抚触的学;月护士长参加了妇产科护理质量管理研讨班的学，她们学回来后将学到的知识、理念、技能运用到工作当中。

>五、优质护理服务

处处体现以病人为中心的服务宗旨和理念，落实责任制整体护理，在夯实基础护理与落实分级护理的前提下，做好在院病人的健康宣教工作，对妇科病人进行药物及疾病相关知识的宣教，对产科病人，助产士每天上、下午各进行一次产前分娩知识、产后康复知识及新生儿喂养知识的指导，同时仍继续坚持病人的出院回访工作，去年xx月至今年xx月共出院x人次，回访x人次，回访率达x%，大部分病人表示满意，并对医护人员表示感谢。

存在的问题及努力方向：

1、科室病房管理仍有不到位的地方，如病区床单元整理不及时，健康宣教不仔细，病房巡视不勤密，护理操作不规范，导致发生护理不良事件例，护理缺陷例。

2、科室低年资护士较多，业务能力与业务需求有不协调发展现象，专科知识的掌握及对急危重症的应急处理能力非常薄弱，培训任务是重中之重。

3、科室护士辞职人，致在科护士思想波动较大，工作稳定性差。

4、在带教的管理上，实生组织纪律不严，带教老师的管理意识欠缺，需加强对带教老师的培训。

5、需增强护理人员的科研意识，提高护理科研能力及论文的撰写。

**医疗队紧急工作总结7**

我局将严格落实各项防控工作部署，不断改善应对方案和措施，扎实做好疫情工作。监测、排查等，紧盯重点时段，重点地点，重点人员，举一反三，细化任务，靠实责任，即知即改，确保无一遗漏，五一死角，确保精准到户，精准到人，坚决打赢这场疫情防控阻击战。

医保审核股是一个工作非常繁杂、任务比较重的部门。作为审核股一员肩负着领导助手的重任，不论在审核报账还是在处理问题时，都得慎重考虑，做到能独挡一面，这些都是审核股人员不可推卸的职责。20xx年以来，在局领导的亲切指点和广大同事的热心帮助下，我认真贯彻医疗保险有关政策规定，立足岗位，安心做好本质工作，一心一意为参保人员提供优质的服务，牢固树立了“审核股无小事”的思想，尽职尽责，努力工作，取得了一定的进步，同时存在一些很明显的不足之处，现将总结如下：

**医疗队紧急工作总结8**

新的居民医疗保险政策给我院的发展带来了前所未有的机遇和挑战，正因为对于医保工作有了一个正确的认识，全院干部职工都积极投身于此项工作中，任劳任怨，各司其职，各负其责。

及时传达新政策和反馈医保中心及县一院专家审核过程中发现的有关医疗质量的内容，了解临床医务人员对医保制度的想法，及时沟通协调，并要求全体医务人员熟练掌握医保政策及业务，规范诊疗过程，做到合理检查，合理用药，杜绝乱检查，大处方，人情方等不规范行为发生，并将不合格的病历及时交给责任医生进行修改。通过狠抓医疗质量管理、规范运作，净化了医疗不合理的收费行为，提高了医务人员的管理、医保的意识，提高了医疗质量为参保人员提供了良好的就医环境。在办理医疗保险结算的过程中，我窗口工作人员积极地向每一位参保人员宣传、讲解医疗保险的有关规定及相关政策，认真解答群众提出的各种提问，努力做到不让一位参保患者或家属带着不满和疑惑离开。始终把“为参保患者提供优质高效的服务”放在重中之重。本年度医保结算窗口代结外院住院204人次，外院门诊367人次。全年打卡发放外院医保资金61余万元。开展贫困人口就医医保补偿资金“一站式结算”，结算辖区贫困人口县外住院就医15人次，垫付资金9万元、县外门诊119人次，垫付资金34万元，办理慢性病就诊证597人。医保运行过程中，广大参保群众最关心的是医疗费用补偿问题，本着“便民、高效、廉洁、规范”的服务宗旨，医保办工作人员严格把关，规范操作，实行一站式服务，大大提高了参保满意度。

**医疗队紧急工作总结9**

1、根据我院指定的综合目标考核办法和精细化管理考核目标，以医德医风、医疗质量为重点，全面考核抓落实，医院坚持每月进行4次医护质量检查，全年共计检查48次，处方质量检查12次，病区及各种护理文书书写质量48次，对查出的问题进行批语通报，并按考核办法严格考核，同时，坚持开展每周业务查房一次，对存在的问题及时纠正处理，确保医疗质量的稳步提高。

2、加强病案质量管理，促进医疗水平的提高。按照医疗护理文件书写规范及新的医疗事故处理条例的要求，对各科室病历质量进行严格的监督检查，不合格病历不出科，使我院的住院合格率达80%；处方合格率达；各种辅助检查报告单合格率达。

4、抓好院内感染质控工作，对重要部门一次性耗材的购进、使用、销毁情况，严格把关。按照市局有关文件精神和我院《医疗废物处置过渡时期工作安排》的通知要求，对各科室严格监督检查，从而有效的促进了医疗安全的健康发展，确保了人民群众的身心健康。

5、强化医疗全安防范管理。定期对医疗质量、医疗环境安全、急救消防设施等进行监督检查，及时消除不安全隐患，对于普遍问题及重点问题应及时召开专题会议，进行研究讨论，提出解决方案，从而保证了医疗质量、医疗安全的平衡发展与稳定。

**医疗队紧急工作总结10**

1、外科在抢救工作、车祸等突发事件方面，采取积极措施，为抢救患者的\'生命赢得了时间。全年接诊门诊病人547人次；收住院病人72人次；开展各类手术68人次，抢救危重患者14人次；病案甲级率达60%；处方质量合格率达95%。

2、内科在心脑血管病、矽肺及COPD、肝病的诊疗上也积累了一定经验。全年接诊门诊病人685人次收治住院病人101人次；抢救危重患者62人次；死亡3人次；抢救成功率95%，病案甲级率达65%，处方质量合格率达94%。

3、妇产科全年接诊门诊病人379人次；收住院病人12人次；开展各类手术13人次；抢救危重患者1人次；死亡0人；抢救成功率100%。

4、五官科开展了断牙再植、牙齿美容、口腔修复、小儿弱视治疗等工作，全年接治门诊病人328人次；收治住院病人7人次；开展手术11人次；抢救危重患者1人次；抢救成功率100%。

5、急诊科全年接洽门诊病人30人次；收住院病人3人次；抢救危重患者2人次。抢救成功率100%。

6、功能科积极配合临床工作。全年共做心电图检查615人次；其中门诊患者385人次；住院患者230人次。全年做B超检查1023人次；其中门诊患者623人次；住院患者400人次；B超阳性率达76%。

7、放射科不断学习新知识，以提高业务水平，使甲级拍片率达36%；诊断符合率93%；全年共拍X线片334人次；胸腹部透视511人次；消化道及特殊检查16人次。

8、药械科在药品的购进及发放环节上，严把质量关，对临床用药合理调剂，保证了临床患者用药的安全。

9、检验科能积极配合临床做好各项工作。全年共为临床提供血桨800ML，红细胞8U；全血400ML。

10、手麻科采取积极主动措施，为挽救患者生命赢得了时间，全年手术92例。

11、预防科认真做好免疫接种工作，积极宣传，广泛开展预防接种等强化免疫工作。全年共接种各种疫苗1816人次；其中接种卡介苗9人次，脊灰糖丸206人次，白百破249人次，流脑345人次，乙肝412人次，麻疹疫苗389人次。

**医疗队紧急工作总结11**

(一)继续严格遵守各项医保政策和审核股工作职责，严守机关秘密，服从单位安排，脚踏实地完成各项任务。

(二)进一步加强理论文化知识和专业技术知识的学习，同时加强政策调研，不断提高理论水平和办事的能力。

(三)更要树立起良好的自身形象，在工作中成为同事的榜样，在感情上成为同事信任伙伴。

(四)工作中要学会开动脑筋，主动思考，充分发挥领导的参谋作用，积极为领导出谋划策，探索工作的方法和思路。

(五)积极与领导进行交流，出现工作上和思想上的问题及时汇报，也希望领导能够及时对我工作的不足进行批评指正，使我的工作能够更加完善。 总之，20xx年以来，通过努力学习和不断摸索，收获很大，我坚信工作只要尽心努力去做，就一定能够做好。我决心在今后的工作中要多提高自己的素质与休养，多学习为人处世的哲学，不断超越现在的自己，争取更大的进步!

为切实推进疫情防控常态化条件下学校全面复学复课，确保全体师生身体健康，我校按照县教委的要求，积极响应，迅速行动，全面加强常态化疫情防控工作，确保秋季开学顺利进行。现将相关工作汇报如下：

**医疗队紧急工作总结12**

在疫情防控中，社区需要获得必要的授权。居委会、村委会都是基层群众性自治组织，虽然承担了一些行政职能，却并非行政执法的主体，在病疫防控、防灾救灾等应急管理中的职责也缺乏明确、详细的规定。社区物业管理人员和业主组织是社区防疫工作的重要力量，但他们一定程度上受到资源配置、人员紧张等条件的制约。再加上普通社区一般不具备防灾、防疫的成熟经验和能力，这就导致社区采取的各种临时措施尽管有效，但并不十分理想。一些地方甚至出现个别人对社区疫情防控不理解、不配合的现象。因此，有必要通过科学、合法的方式授予社区在疫情防控中必要的权限，进而提升社区在紧急状态下采取必要措施的能力。

在疫情防控中，社区需要被进一步赋能，提高工作效能。一方面，要充分发挥基层党组织战斗堡垒作用和党员先锋模范作用，将社区中的党员、志愿者、普通居民以及业委会、物业公司等充分动员起来，集中资源和力量，分工合作、协同作战。另一方面，社区工作也需要善用现代信息技术，充分利用社交媒体、人工智能、信息系统等工具，实现对社区内与疫情相关信息的动态跟踪和管理，从而提升社区工作效率，实现“人防+技防”的双重效果。

**医疗队紧急工作总结13**

1、社会科学技术突飞猛进，日新月异。为了使广大医务人员不断了解、掌握新知识和新的管理理念，医院先后派出20余名医务人员参加了上级卫生行政部门举办的各类业务培训讲座，聘请外院专家教授来院会诊手术30人次。

2、在现有条件下，鼓励医务人员参加自考鼓励自学成才，有5人参加了医学专升本入学考试。2人参加电大高等护理学习班，5人参加全国执业医师考试。参加职称考试3人，培训新上岗医护人员2人。

3、为了活跃学习环境，开阔视野，拓宽知识面，及时掌握医学发展新动态、新技术、新理论，为广大医务人员订阅了《中国实用外科杂志》、《中国实用内科杂志》、《中国实用护理杂志》等10余种医学杂志，活跃了医务人员的学习环境。

**医疗队紧急工作总结14**

在参加工作的这么多年来，本人在单位领导的带领下，在同事的力支持下，能够比较圆满地完成了自己所承担的各项工作任务，在思想觉悟和业务工作能力等方面都取得了一定的进步，现就个人学习、工作总结如下：

>一、加强自身建设，不断提高思想素质

我始终把加强理论学习放在重要位置，特别是到某某单位工作以后，更加注重理论学习，丰富知识，提高认识。深刻领会党的精神，通过学习，写心得等多种形式，不断使自己的思想有较的提高，同时加强业务知识学习，努力提高业务素质。积极开展医疗质量管理效益活动，坚持以病人为中心，以质量为核心的护理服务理念，适应卫生，社会发展的新形势，积极参加一切活动，以服务人民奉献社会为宗旨，以病人满意为标准，全心全意为人民服务。

>二、勤奋努力，认真做好本职工作

在工作中，我始终坚持严格要求自己，勤奋努力，在自己平凡而普通的工作岗位上，努力做好本职工作。

>三、学人所长，努力提高工作水平

在工作中，我虚心向他人请教，积极改进工作方式方法，增强工作能力，使自己能更好的胜任本职工作。

今后的目标：我决心进一步振奋精神，加强个人世界观的改造，努力克服自己存在的问题，做到：

1、扎实抓好理论学习，保持上的坚定性。

2、在院领导、科主任、护士长的关心和指导下，顺利完成医疗护理工作任务，认真履行职责，爱岗敬业。

3、以科室为家，工作积极主动，对待病员热情、耐心，满足病人的需要。

**医疗队紧急工作总结15**

我院医保工作在开展过程中，得益于市医保局、县医保局、医保中心、霍邱一院的大力支持及我院领导的正确领导、全院医务人员的大力配合才使得医保工作顺利进行。在20xx年的工作中虽然取得了一定成绩但仍存在一些不足，如：因医保实施规定的具体细则不够明确，临床医师慢性病诊疗及用药目录熟悉度不够，软件系统不够成熟，导致我们在工作中比较被动，沟通协调阻力偏大，全院的医保工作反馈会偏少。

在今后的工作中，需严把政策关，从细节入手，认真总结经验，不断完善各项制度，认真处理好内部运行机制与对外窗口服务的关系，规范业务经办流程，简化手续，加强就医、补偿等各项服务的管理优质化，建立积极、科学、合理、简便、易行的报销工作程序，方便于民，取信于民，加强对医院医务人员的医保政策宣传，定期对医务人员进行医保工作反馈。努力更多更好地为人民服务，力争把我院的医保工作推向一个新的高度，为全市医保工作顺利开展作出贡献。

我院合管员在报销过程中，认真执行报销程序，对来报销医疗费用仔细查实核对。为提高参合农民对报帐程序的认识，印发了“参合患者就医、报销程序”有效提高了参合农民对新型农村合作医疗报销程序的认识。如今，新型农村合作医疗已深受广大农民的欢迎。我院20XX年1月至20XX年11月，中心及三个服务站门诊共实时报销共24175人次，共报销金额为435605元。住院报销人次为80人共报销金额为58695元。

我们将继续牢固树立“以人为本”的理念，始终把便民服务放在第一位，精益求精，努力构建和谐医院，建立长效机制，不断地把新型农村合作医疗工作推向深入，并取得更大成绩。

朔州市平鲁区医疗救助工作情况汇报 20\_年,我区的医疗救助工作在原来的工作模式基础上, 按照上级民政部门的要求,率先在全区范围内推行“一站式” 救助管理模式。在各级领导的重视和上级业务部门的精心指导 下,建立了以民政部门牵头负责,财政、卫生、人社等相关部 门密切协作的工作机制。城乡医疗救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结算的工作方式,按照边摸索、边推进、边改善、边扩大的工作思路,收到了一定的成效,方 便了救助对象,使“看病难”问题有所缓解,并摸索出一些基 本做法,现就我区的医疗救助工作简要汇报如下: 一、基本情况 : 平鲁区地处晋西北黄土高原,国土面积 2314平方公里。全 区共设 11个乡 2个镇 350个村, 其中区政府驻地井坪镇下设 10个社区居委会,全区总人口 万人,其中农业人口 万 人,现有城乡低保户、五保户、享受 40%救济的精简退职人员、优抚等各类对象 万户 万人,全区共有因病因残致贫人 员 2千余人。

二、主要做法: 实施困难群众医疗救助工作, 既是一项民心工程、社会工程, 也是妥善解决农村五保、低保及特困家庭因病致贫、因病返贫 的重要法宝。我们在工作中坚持“以民为本、为民解困、为民

服务”的民政宗旨,牢固树立“以人为本、救人为先”的工作 宗旨,严格按照 “救急、救难、公开、便捷”的原则积极开展 工作。

㈠、领导重视,组织严密

为进一步完善城乡医疗救助制度, 提高困难群众医疗救助水 平,切实为困难群众看病提供便利,区委、区政府高度重视城 乡医疗救助同步结算工作,成立了平鲁区城乡医疗救助同步结 算“一站式”服务工作领导小组,建立了以民政部门牵头负责, 财政、卫生、人社等相关部门密切协作的工作机制。同时,还 组织了相关人员深入乡村、医院进行调研,掌握城乡困难群众 患病住院、医疗费用支出、结算等第一手资

料,制定了具有平 鲁特色的医疗救助工作实施方案。在全区全面推行了城乡医疗 救助与新型农村合作医疗、城镇居民基本医疗保险制度同步结 算工作。

㈡、结合实际,分类施救

一是科学制定方案。结合本地实际, 对救助的范围、救助比 例、年封顶线分别反复进行测算和论证, 在此基础上出台了 《城 乡医疗救助对象医疗费同步结算实施方案》 ,在方案中对实施城 乡医疗救助同步结算的指导思想、救助对象、救助原则、医疗 机构、结算程序、基金的募集及管理、机构设臵、部门职责都 作了详细明确的规定,为实施同步结算工作夯实了基础。

二是定点医院全覆盖。在选择定点医院时, 重点考虑四个因 素:一是群众就近、方便就医;二是医院有一定的垫付能力;三是依托城镇医保和新农合的定点医院;四是兼顾区级、乡(镇 不同层次医院相结合,尽最大努力达到“小病不出乡镇、就近 能住院、大病及时转院” ,满足不同群众不同的医疗需求。三是不同类别, 区别对待。在具体救助工作中, 我们采取了 以重特大疾病救助制度为主体,以临时救助制度为补充。坚持 突出重点,根据救助对象的困难程度和治疗费用的高低,实行 分类施助。我区在总结经验的基础上,结合本地实际,合理地 提高了救助标准及救助水平。对农村五保户、城市“三 无”对 象在农村合作医疗或城市合作医疗报销后,剩余的医疗费用按 100%的比例报销;城乡低保户、重点优抚对象、享受 40%精简退 职人员在农村或城市合作医疗报销后, 由原来的 30%报销比例调 整为剩余费用在 5000元以内按 30%比例进行救助,剩余费用在 5000元以上的,按 40%比例进行救助。城乡特殊困难家庭在农 村或城市合作医疗报销后,由原来的 20%报销比例调整为剩余 3000-5000元按 20%的比例进行救助,剩余费用在 5000元以上 的按 30%比例进行救助。年封顶线也由原来的 5000元改为 10000元。

建立与定点医院协调机制, 落实医疗机构对救助对象的优惠 政策,减免检查、用药等诊疗项目,救助对象可优先就医就诊。

住院期间医疗救助部分的费用均由定点医院垫付;为缓解城乡 低保和优抚对象医病难问题,实行了适度的医前救助,即在城 乡低保、优抚对象入院时,根据病情适度

减少住院押金的缴纳 数量,医疗终结,城乡低保对象的诊疗费先由新农合或城镇职 工医疗保险、居民医疗保险给予补助后,剩余部分按比例予以 救助。出院时只需支付个人负担部分。实行“一站式”医疗费 用即时结算,使城乡困难对象在出院时实现医疗费用同步结清, 简化了办事程序,简单的办公地点和办事程序的改变,使民政 医疗救助工作由“幕后”站到了“台前” ,扩大了宣传面,方便 了群众,带给老百姓真真切切的实惠,同时也切实有效地解决 了被救助对象看病难的现实。

㈢、精简程序,拓宽范围

实施城乡医疗救助同步结算服务, 关键在于解决城乡困难对 象的看不起病、医疗救助报销手续烦琐的问题,同步结算工作 减轻了困难群众的经济负担,切实起到了便民、利民、惠民的 作用。

一是规范各项服务流程。在定点医院醒目位臵制作城乡困难 对象就诊、结算和补助公告牌,规定完善就医就诊、医疗结算 和救助程序。区级医院开设医疗救助窗口,医疗救助工作人员 能够熟练掌握工作流程,从各个环节为城乡困难对象就医提供 快速、便捷的服务。取消了村、乡证明等手续资料,进一步简

化了审批程序,城乡困难对象只需携带有效身份证件和救助类 别证件即可到定点医院就医。开辟绿色通道,急危重症对象可 先入院就诊 ,24小时内再补办人院手续。

二是加强档案管理。区民政局医疗救助办公室将救助对象的 户口簿身份证复印件、救助对象身份证明复印件、出院证明、医疗救助结算清单等及时立卷归档,随时接受上级和有关部门 检查指导,确保医疗救助档案完好无缺。

㈣、加强管理,确保医疗救助工作健康发展

在日常工作中, 我们加强对城乡医疗救助同步结算实施情况 的监督检查,加强对医疗机构的制约和监督,城乡医疗救助工 作检查还定期不定期深入到定点医疗机构和救助对象家中,采 取查看处方、调阅医疗救助信息和走访救助对象等形式,对救 助对象的住院情况、定点医院医疗费用情况进行监督检查,发 现问题及时处理,以保证

其医疗情况真实及医疗救助合理。为了解决困难群众参合资金紧张的实际问题,我区从 20\_年开始每年为城乡困难群众缴纳合作医疗的个人基金部分。其 中 20\_年为 13891名城乡困难群众缴纳了 万元参合基金, 20\_年为 47182名城乡困难群众缴纳了 万元参合基金, 20\_年为 48125名城乡困难群众缴纳了 万元参合基金。使城乡困难群众纳入了基本医疗保障体系, 做到了 “应保尽保” , 实现了与基本医疗保障制度的对接。

20\_ 年到 20\_ 年共为 2542 名救助对象实施了救助。累计 金额为 192 万元。从 20\_ 年以后我们在总结经验的基础上，政 策不断完善，措施更加具体，尤其是 20\_ 年出台了新的《朔州 市平鲁区城乡医疗救助实施办法（暂行）》后，救助对象覆盖面 更广，救助比例和标准也有所提高，到 20\_ 年底，两年内共受 理了 1482 名城乡贫困群众的救助申请，共为 1445 名困难群众 实施了救助，累计金额达 315 万元。其中 20\_ 年全年对 152 名 患有癌症、尿毒症、白血病、心脏病、精神病等大病患者提供 了 45 万元的大病医疗救助。占全年总救助人数的 27 %。累计 金额占全年总救助金额的 40 %。使因病致贫，因病返贫的现象 得到了有效遏制。例如西水界乡大石湖村低保户杨旺，进入报 销总额为 35850 元，合作医疗报销了 28440 元后，医疗救助又 报销了 2970 元，这样一来，实际上杨旺只需自付 4440 元，自 付部分仅占总医疗费的 12%，这样就大大缓解了困难群众的经济 压力，基本上解决了困难群众”小病拖，大病扛”的现状。三、存在的问题： 通过几年来的努力，我区的医疗救助工作初见成效，贫困群 体的就医难问题得到了有效缓解，但在看到成绩的同时我们也 面临着一些问题和困难： 首先，无专业人员编制在一定程度上影响了医疗救助工作。医疗救助工作是民政部门的一项新业务，事关广大贫困群众的 6 基本生存权益和社会的和谐发展。多年来一直没有医疗救助专 项编制，工作人员大都兼负多项工作，任务繁重，时常忙于紧 急事务的处理工作，无法集中精力将医疗救助工作做实做细。由于无专项编制，定岗、定员不确定，身份待遇不落实，且又 人员流动性大，已培训人员流失，造成工作中新手多、难以尽 快进入角色，对救助政策掌握不彻底，无法做好救助政策的解 释和基层矛盾的疏导工

作，在一定程度上影响了医疗救助政策 的实施。其次，医疗救助主体单一。目前城乡医疗救助还仅局限于靠 政府救助部门实施救助，其它部门和社会组织不承担救助及互 助责任，医疗服务机构未能降低治病成本，以至于救助效果和 社会覆盖面不明显。总的来看，现阶段的医疗救助工作任务还相当艰巨，我们要 进一步完善城乡医疗救助制度，建立健全覆盖城乡的医疗救助 体系，真正把医疗救助工作作为贯彻落实科学发展观，维护人 民群众切身利益、维护社会稳定大局的一件大事来抓，为全区 社会稳定和经济发展创造良好环境。二 O 一二年五月十二日 7

xxx社区位于xxx区东风路北端，辖区面积xx平方公里，有居民xxxx户、xxxx人。驻社区单位有省民政厅。社区成立了社会救助工作服务中心，有专干3人。

为有效控制新型冠状病毒感染的肺炎的传播和蔓延，切实保护广大群众的生命安全与身心健康。坚持“预防为主、依法管理、及时处置、属地管理”的原则，提高警惕，加强管控，采取有效的预防措施，防止疫情传播和蔓延。

**医疗队紧急工作总结16**

社区是疫情联防联控的第一线，也是外防输入、内防扩散最有效的防线。把社区这道防线守住，就能有效切断疫情扩散蔓延的渠道。当前疫情形势仍然十分严峻，筑牢社区疫情“先锋岗”“防控网”“定心盘”，把社区这道防线守住，就能有效切断疫情扩散蔓延的渠道，增强信心、凝聚力量，坚决打赢疫情防控这场硬仗。

筑牢社区疫情“先锋岗”，着力打造防控“红堡垒”。“生命重于泰山。疫情就是命令，防控就是责任。”连日来，全国各级党组织和党员干部积极响应\_的“集结号”，挺身而出、冲锋在前，主要采取设卡检测、喇叭宣传、分发口罩、发布通知、倡议书和给党员一封信等方式，为社区居民的生命健康筑起一道道安全屏障，让党旗高高飘扬。在xx小区出入口多支队伍严格按照属地管理原则驻扎检查岗位，对往来人员进行体温测量、信息登记、发放疫情防控相关宣传材料。同时，严格落实监测报告、政策宣传等制度，走访测量xxx户，免费分放口罩xxx个，做到社区防控工作心中有数、肩上有责、守土有责，守土尽责、手中有策。

筑牢社区疫情“防控网”，强化防控管理“网格化”。“同住一个小区，齐保平安社区。”社区实施封闭管理后，如何进行社区疫情精细化管理，坚决抓好外防输入、内防扩散这两大环节，尽最大可能切断传染源和控制疫情波及范围。将很多社区外围出入口封闭火缩减为一至两个。在物业设立24小时轮班监测点，对楼宇门和沿街门进行管控，不断强化社区防控网格化管理。同时，成立以村民干部、医务人员、机关干部为主的疫情防控管家“小总理”团队，给大伙提供送货上门服务，保证居民的基本需求。

筑牢社区疫情“定心盘”，坚定群众信心“会胜利”。“武汉胜则湖北胜，湖北胜则全国胜。”要以更坚定的信心、更顽强的意志、更果断的措施，坚决打赢疫情防控的人民战争、总体战、阻击战。“疫情的冲击只是短期的，不要被问题和困难吓倒”。在疫情防控中，各级各部门联防联控是广大干部群众“强信心、聚民心、暖人心”的重要“法宝”。“有了党委政府亲自坐镇，党员干部冲锋在前，公安干警、医务人员、消防交通等部门联合管控，拧成一股绳，心往一处想、劲往一处使，为社区干部和居民群众心中树立“定心盘”，让我们群众更放心、更安心，我相信我们一定会胜利的。”

树立更坚定的信心、更顽强的意志，万众一心、同舟共济、共克时艰，我们一定能够取得疫情防控斗争的全面胜利。

**医疗队紧急工作总结17**

本次主要检查依法执业、业务用房、消毒隔离内容等。重点是检查《医疗机构执业许可证》是否有效，医护人员执业资格是否符合要求，医疗机构的名称、地点、医疗文书的标识等是否和执业登记的内容一致，医疗机构的牌匾是否与核准登记的名称相同，医疗机构核准登记诊疗科目和实际开展的诊疗科目是否一致等。是否严格执行消毒隔离制度，使用的消毒药剂和消毒器械、卫生用品、卫生材料、一次性医疗器材等是否符合国家有关标准，医院消毒供应室是否符合要求。医疗用房、水电是否符合国家标准。

我市共有民营医院2家。全部持有效《医疗机构执业许可证》，超范围开展诊疗科目2处。未发现医师资质不符合要求。未发现有非法刊播医疗广告的行为，1家医疗机构未公示医疗收费标准。医疗废物基本做到了分类收集。共下达《卫生监督意见书》2份，对存在的问题均提出了整改意见。

**医疗队紧急工作总结18**

1、医护人员自觉维护病人的权利，充分尊重病人的知情权和选择权。

2、对全院职工进行礼仪培训，随时检查服务用语使用，杜绝生、冷、硬、顶、推现象。

3、临床科室建立了医患沟通制度，主动与病人交流，耐心向病人交待或解释病情，要求使用通俗易懂的语言。

4、建立、完善病人投诉处理机制，公布投诉电话号码，有专门机构及时受理、处理病人投诉。

5、通过出院患者电话回访，问卷调查，聘请社会监督员等方式定期收集病人及社会等方面对医院服务中的意见，并及时改进提高。

**医疗队紧急工作总结19**

新冠肺炎疫情来势汹汹，疫情就是命令，防控就是责任。面对疫情蔓延，公司高度重视疫情防控工作，积极组织、周密部署、迅速行动，通过全方位把控将疫情风险降到最低，真诚用心守护员工身心健康，等待千帆过尽、春暖花开，期待全面复工平稳到来。

1、即时响应行动，加强统筹部署

在党总支的领导下，公司快速响应，第一时间成立了以党政一把手为组长的疫情防控领导小组和以安全总监为组长的工作小组，下设综合管理部为工作组办公室，负责疫情防控工作的信息收集上报、资源调配、防控措施落实、舆论宣传等。

2、落实防控措施，织密防疫安

公司从年前开始就通过多种渠道足量采购口罩、消毒液、洗手液、额温枪等物资进行储备，并且购置了紫外线消毒灯，确保厨房、食堂等区域定时消毒杀菌。从细节入手，公司准备了一次性消毒片、复合抗菌液等进行发放，在洗手区域放置免洗洗手液、触控洗手机等，便利员工个人卫生清洁。同时，为加强员工关怀，公司还特别采购了儿童口罩，发放给员工孩子使用，在疫情之下给员工家庭带去一份温暖。

除了日常防控之外，公司还关注到防疫期间员工心理健康问题，不仅通过公众号推文、宣传栏等，为广大员工制作了疫情期间的心理疏导指南、提供了心理健康自评和咨询渠道。同时，公司也热切关心关注处于隔离区同事的身心健康状况，给予他们鼓励和帮助。

公司为每位在职员工及即将入职新员工购买了针对新冠肺炎的保险，为每个人的安全再加码！通过仔细研究比对各项保险条款，抓出了这份员工安心保障的亮点：保障范围广且核保快，一旦被确诊即有保障。此举作为公司现行给员工购买的险种补充，为广大员工接触后顾之忧。

鉴于口罩购买渠道不统一，款式多样，为确保员工使用口罩合格、防护有效，对采购的各种口罩都进行检验，通过仔细观察、暴力撕扯、测试是否漏水等方式，对口罩合格性进行对比试验，试验结果均为合格。

为防止人员聚集，疫情期间公司采取分餐制，提前1天做好用餐统计，餐品打包装袋，由每个部门派人统一领取。除此之外，对厨房、食堂的环境、人员都进行严格管控，按面积配备紫外线消毒灯，每天两次定时照射消毒；配备体温测量枪，对后勤工作人员进行每日晨检；所有后勤工作人员工作时戴一次性橡胶手套、口罩等防护工具，手套口罩做到每餐一换。

公司通过多渠道、全方位进行广泛宣传，采取线上和线下相结合，在宣传栏、广告机、电视机均更新了有关疫情防控、心理疏导、人文关怀等内容，在洗手区域粘贴“六步洗手法”示意图等标识；同时，也通过公众号推文发布了居家健康、返岗注意事项、心理指南等内容，从方方面面进行温馨提醒。

当前，疫情防控进入关键时期，随着形势越来越趋向缓和，相信胜利就在前方，全面复工复产即将到来，但越是这个时候越不能放松警惕。立足疫情防控新形势、新阶段，公司将继续落实各项防疫措施，严抓疫情防控工作不松懈，坚持一鼓作气，打赢这场生命安全守卫战。同时，疫情之下更要加强形势判断，紧紧抓住战机，保持战斗状态，及时调整“打法”，为公司全面复工复产后全力冲刺做好充分准备。

**医疗队紧急工作总结20**

在基地党支部的领导下，基地快速响应，第一时间成立以党政一把手为组长的基地疫情防控领导小组和以办公室主任为组长的工作小组，负责疫情防控工作的收集上报、物资调配、防控知识宣传等。公司总经理室领导、办公室主任及相关成员正月初二便返回南昌，部署落实防控工作。在基地党支部、工作组的统筹部署下，基地全面展开防控工作，迅速落实防控措施。做到准备充足、行动有序、执行有力。

年前，疫情初露端倪，及时察觉疫情风险，抢先购置一批防空物资，为疫情防控提供坚强基础。年后复工后，基地疫情防控小组通过员工每日健康申报、人员返昌信息统计采取居家隔离7天的措施，密切关注疫情期间员工的身体健康情况和市外员工返程安全，加强复工人员管控。

防疫物资准备。基地通过多个渠道足量采购口罩6000多个、酒精60多瓶、免洗洗手液151瓶、一次性外科手套7822双，额温枪15支等物资进行配发，艰难的度过了基地物资配发困难期，保障全体员工个人的疫情防护。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！