揭西县南山卫生院网站院务公开建设规范

院务公开

医疗机构概况

■ 医疗机构基本信息

南山卫生院始建于六十年代,是政府举办的非营利性综合性医院。医院建筑面积 1665 平方米,服务人口 3 万多。现有员工 41 人,其中副高 1 人,专业技术人员 19 人。

南山镇卫生院新门诊大楼于 2004 年元月建成使用。内设内科、儿科、外科、伤科、中医科、牙科、妇产科、儿童防疫及检验等功能科室。现已拥有基层卫生院较为完善的抢救及检查设备;救护车、全自动洗胃机、吸痰机、半自动生化仪、尿液十项分析仪、心电图仪、B超、鼓风干燥箱、电热恒温水温箱、X光机、雾化器、新生儿培养箱、新生儿抢救台。更为完善的一套住院分娩设备设施,为分娩妇女提供良好的分娩、休息环境。本院 24 小时开诊。夜诊、急诊联系电话:5792120,住院分娩:5791321,防疫组:5791214.本院将为孕妇提供 1-2 次免费产前检查,住院分娩产妇专车免费接送。我们将力足于为广大人民群众提供优质服务的宗旨,精益求精;热情为社会各界提供医疗、保健、预防、康复服务。

开展手术项目:包皮切除术、阑尾炎、疝气、胃穿孔修补术、胆结石、胆囊 摘除、输尿管结石、膀胱结石、尿道结石等、无痛人工流产术、放取环手术、剖 腹产、子宫肌瘤摘除、卵巢囊肿摘除、甲状腺瘤切除术及各种骨科手术、体表肿 块切除术。

医院以"病人第一,质量第一,信誉第一,服务第一"为宗旨,尊重人才, 依托科技,严格管理。

医疗机构依法执业登记的主要事项

①类别、名称、地址、法定代表人;②所有制形式;③注册资金;④服务方式;⑤诊疗科目;⑥房屋建筑面积;⑦服务对象;⑧职工人数;⑨执业许可证登记号(医疗机构代码)等。

■ 经批准开展的各项诊疗技术和特殊临床检验项目

预防保健科、内科、外科、妇产科、妇女保健科、儿科、儿童保健科、口腔 科、皮肤科、急诊医学科、医学检验科、医学影像科。

医疗机构环境

■ 医疗机构位置及周边的交通



■ 医疗机构内交通线路及导诊路标提示

楼层	门诊大楼	新建住院综合大楼
三层	院长办公室、院委会办公室、财务室、 会议室	在建中
二层	妇产科、B 超室、检验科、口腔科、	
一层	中西药房、收费处、导诊咨询处、儿童保健室、外科门诊、内科门诊、儿科、心电图室、X光室、急诊科、预防保健科	

■ 门诊、急诊、住院部各病房的设置

设置中医内科、内儿科、外科、妇产科、口腔科、儿童保健、预防保健科。 抢救室、办公室、输液室、留观室。住院部开放床位 20 张,一楼为外科、儿 科、内科,二楼为妇产科口腔科,三楼为行政办公室、会议室。

- 临床、医技科室名称、服务内容等医疗服务基本情况
- 1、急诊及住院部二十四小时接诊服务;
- 2、门诊开展无双休日服务;
- 医疗机构服务时间
- 二十四小时全天候服务。

医疗服务概况

- 门诊、急诊、住院服务流程和便民服务措施及流程
- 一是强化服务意识,改善服务态度。要求医务人员对患者要满腔热忱,高度负责。 推行文明用语和服务礼仪,杜绝服务忌语和服务态度"生、冷、硬、顶、推"现象,完 善患者纠纷投诉处理机制,促进医患关系和谐。
- 二是改善服务流程,提高工作效率。完善病历和处方电子化,病人诊断、检查、缴费、取药一卡通制度,缩短流程,简化就医环节,提高工作效率。
- 三是做好入院宣教。把入院宣教、签订拒收红包协议书,作为一项常规工作来抓, 落实责任制,提高患者的知晓度,构建良好医患关系。

四是做好出院病人回访服务。主管医师对重点患者出院一周内予以回访,追踪康复情况,指导后续治疗。把服务延伸到院外,有效地增进医患情谊。

五是开展无双休日服务。为更好地提供服务,双休日、节假日安排适当的门诊力量接诊,检验科的生化项目及其他医技检查照常开展。检验科每天早晨提前半小时工作,方便群众检查,服务更具人性化。

六是对无主特困患者提供爱心服务。对交警、公安部门送来的车祸、突发病患者、 120 指令接运及热心人士送来的无主患者,给予抢救治疗和生活照顾,得到满意的恢复。

七是设立投诉接待室。继续对临床科室、医技科室和门诊部,实行零投诉奖励,每 半年评定一次,实现零投诉的予以奖励,出现投诉的予以处罚。

八是开辟急诊病人绿色通道,对危、急、重患者优先服务。

九是做好采血点工作。加大投入,加强管理,方便群众,更好地服务周边群众,有

效地缓解用血难问题。

十是做好即使结算服务。即时结算流程为:

参保人在医院住院治疗——→ 提供身份证入院登记 ——→ 出院时,医院医保 网自动结算,办理出院手续。

■ 预约诊疗方式、门诊诊疗项目、医务人员的专业特长和出诊时间、 节假日值班安排:

我院实行无双休日门诊服务,节假日安排适当的门诊力量接诊。急诊、住院 部各科室二十四小时全天服务。

■ 特殊人群优先措施

- 1、复退军人优抚对象住院或门诊诊病设专门服务窗口,优先办理相关手续及补偿事项。
- 2、为无主特困患者或交警、公安部门因特殊事故送来的危重病人开通绿色通道, 先抢救、后收费。
- 提供门诊咨询服务

设置咨询室: 从周一至周日,上午8时至11时30分,下午2时30分至5时30分接受患者咨询等服务。

■ 提供健康教育咨询服务

在医院门诊、内儿科、外科、急诊、妇产科、及主要通道设置健康教育、疾病预防宣传栏。

行风廉政建设

- 病人权利和义务主要内容
- 一、病人的权利
- (1) 获得基本医疗保健的权利
- (2) 人格受到尊重的权利
- (3) 知情权:病人有权得到自己所患疾病的诊断和预后的相关信息。
- (4) 隐私权
- (5) 自主权: 完全行为能力人应以本人意愿为准, 当父母、配偶同病人意见不

- 一致时, 应尊重患者本人意愿。
- (6) 选择权:病人有权利选择为其诊疗的医护人员及治疗方案、措施。
- (7) 申诉权: 有权向医院有关部门提出投诉,并得到合理处理的权利。
- (8) 有对医疗机构的批评建议权。
- (9) 有因医疗事故所造成损害获得赔偿权利(包括请求鉴定权、请求调解权、 诉权)。

二、病人的义务

- (1) 有如实陈述病情的义务
- (2) 有配合医疗机构和医务人员进行一切检查治疗的义务(遵守医嘱的义务)
- (3) 有支付医疗费用及其他服务费用的义务
- (4) 有尊重医务人员的劳动及人格尊严的义务
- (5) 有遵守医疗机构规章制度的义务
- (6) 有不影响他人治疗,不将疾病传染给他人的义务
- (7) 有爱护公共财物的义务
- (8) 有接受强制性治疗的义务(如危急病人、戒毒、传染病、精神病等)
- 接受捐赠资助的情况和受赠受助财产的使用管理情况
- 服务投诉方式和向上级部门投诉方式
 - 一、医疗纠纷、医疗投诉的处理程序

发生医疗纠纷,当事科室及相关科室应积极配合职能科室作好解释工作,力 求得到病人和家属的理解,协商解决纠纷,并作好记录。科主任不能把纠纷不处 理就上送相关职能部门。

- 1、发生或者发现医疗过失行为,医院、当事科室、当事有关医务人员应当立即采取有效措施。当事人立即向科室主任汇报情况,科室主任应积极、主动与病人及家属沟通,妥善处理。①门、急诊病人,住院病人由医务股负责处理;②属护理质量或服务的,由护理部负责处理;③医德医风问题由纪检小组负责处理;④收费问题由财务股负责处理;⑤形成医疗投诉的,由医务股组织相关科室共同处理。
 - 2、病人及家属对科室的解释不满意时,科室应及时将情况上报相关职能(院

部办公室、医务股、护理部、纪检小组等),二天内提交书面材料,由职能科室组织责任科室及相关科室主任与家属沟通,并由责任科室向病人或家属答复。

- 3、患方向医院提交书面投诉信的,相关职能科室将书面投诉资料上报医院主管领导。相关职能管理部门在接到书面投诉后,必须在3天内与责任科室负责人共同答复病人及其家属。
- 4、发生医疗纠纷时,科主任应妥善保管好病历资料。如病人提出封存病历, 应报告相关职能科室同意,在相关职能科室与患者双方在场的情况下封存和启 封。封存资料可以是复印件,由相关职能科室保管。
- 5、疑似输液、输血、注射、药物等引起不良后果的,门诊患者必须留院观察,同时医患双方应当共同对现场实物进行封存和启封。需要对血液进行封存保留的,立即通知提供该血液的采供血机构派员到场。需要检验的,应当由双方共同指定,依法具有检验资格的检验机构进行检验;双方无法共同指定时,由卫生行政部门指定。
- 6、患者死亡: 医患双方当事人不能确定死因或者对死因有异议的, 医务人员应当建议并争取在患者死亡后 48 小时内进行尸检。尸检应当经死者近亲属同意并签字。如家属不同意尸检, 也应当让近亲属签字。拒绝或者拖延尸检, 超过规定时间, 影响对死因判断的, 由拒绝或者拖延的一番承担责任。
- 7、医患双方对医案的确认和处理有争议时,可向卫生行政部门提出调解申请,或进行医疗事故技术鉴定,也可以直接向人民法院提起民事诉讼。
 - 二、向上级部门投诉方式
 - 1、电话投诉: 5588034
 - 2、信函投诉:揭西县卫生和计划生育局(揭西县河婆镇新安路,515400)
 - 3、当面投诉:揭西县卫生和计划生育局(揭西县河婆镇新安路)

■ 行风廉政建设情况

揭西县南山镇卫生院行风建设实施方案

我单位为认真落实县卫生局党组关于《行风建设实施意见》的要求,进一步引导我院党员干部明确岗位职责,认清权力风险,强化廉政意识,提高行风建设能力,结合工作岗位实际,现制定行风建设工作实施意见:

一、指导思想和工作目标

- (一)指导思想:以邓小平理论、"三个代表"重要思想、科学发展观和以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,坚持"标本兼治、综合治理、惩防并举、注重预防"的反腐倡廉工作方针,在坚决惩治腐败的同时,更加注重治本、更加注重预防、更加注重制度建设,努力拓展从源头上防治腐败的工作领域,通过建立健全惩治和预防腐败体系,推动我院反腐倡廉建设深入开展。
- (二)工作目标:通过开展行风建设工作,初步形成覆盖我院的行风建设工作网络,逐步建立比较完善的行风建设长效机制,构建"结构合理、配置科学、程序严密、制约有效"的权力制衡机制和行风建设考核评价体系,有效地化解和防范廉政风险,促进我院全体工作人员廉洁行医。

二、实施范围和组织机构

- (一)实施范围:领导班子成员、重点科室、重点人群、具有处方权的医 务人员等。
- (二)组织机构:为有效推进行风建设工作,院务决定,成立行风建设工作领导小组,具体负责行风建设工作的组织、协调、实施和考核等各项工作。

三、主要内容和方法步骤

(一) 主要内容

行风建设工作涉及的主要风险是因教育、制度、监督不到位和党员干部不能廉洁自律而产生的思想道德风险、岗位职责风险、制度机制风险和外部环境风险。因此,各科室要紧密结合工作实际,重点围绕制约监督和规范权力运行,认真查找易发生腐败行为的行风建设,采取前期预防、中期监控、后期处置等措施,通过制定方案、贯彻执行、检查考核等环节,对预防腐败工作进行防范管理。

(二) 方法步骤

1、动员查找

按照市纪委、市监察局《关于在全市推进行风建设工作的意见(试行)》要求,结合县卫计局党组关于《揭西县卫生系统行风建设实施意见》的要求,我院制定《南山卫生院行风建设工作实施意见》,并利用院内网、简报、信息等多种形式,宣传行风建设工作的重要意义,掌握其基本内容。

(1)岗位查找行风建设存在的问题

采取自上而下和自下而上相结合的方式,通过自己找、相互查、同事帮、领导提、集体评等多种方式,认真分析并逐一排查个人在思想道德、岗位职责、外部环境等方面存在或潜在的行风建设。主要从以下方面查找:

- 一是围绕思想道德方面主要查找,是否积极参加医院和科室组织的各种政治理论学习;理想和信念是否坚定;是否遵守廉洁自律各项规定;是否主动接受党组织、党员群众监督。
- 二是围绕岗位职责方面主要查找,是否认真履行岗位职责;是否依法管理、依法执医;是否严格按照工作程序和规章制度办事;是否存在滥用职权、失职渎职、不作为或乱作为等行为。
- 三是围绕外部环境方面主要查找,是否利用职务之便或工作关系接受请托人礼品、馈赠、请吃、索贿、受贿等;是否有损害群众利益的行为等。

个人查找后,认真填写《行风建设自查表》,经科室负责人审核后备案;科级以上领导干部经分管领导审核后备案。

(2)重点科室查找(主要围绕科室职能查找)

在梳理工作流程的基础上,主要围绕重点环节、制度机制、外部环境等方面查找。

各科室查找出后,要按工作流程和需防范的重点部位、环节制定科室行风 建设工作措施,报分管领导审核后,进行公示备案。

(3) 领导班子成员查找

领导班子及成员对行风建设工作负有直接领导责任,要按照党风廉政建设责任制的要求,加强领导,认真落实"一岗双责"。班子成员要带头查找班子和自己分管工作方面的行风建设;查找在"三重一大"(重大事项决策、重要人事任免、重大项目安排和大额资金使用)等方面的行风建设;查找在制度、机制建设方面存在的行风建设,按照工作分工抓好职责范围内的行风建设工作,把好中层干部防控表的审核关、监督关、落实关,制定领导班子及成员个人行风建设措施,由主要负责同志审核后备案。

2、执行防范

主要任务是对照《行风建设工作实施意见》,认真落实行风建设的各项措施,防止腐败行为的发生。主要工作有:

- (1) 前期预防。前期预防措施主要是立足于预防风险和保护干部,注重事前防范,综合运用廉政教育、谈心活动、人文关怀、听证质询、办事公开、权力制约、公开承诺、述职述廉、民主测评等措施,增强干部廉洁自律的主动性和监督制约机制的有效性,达到关口前移和预防腐败行为发生的目的。
- (2)中期监控。在前期预防措施的基础上,通过述职述廉、民主测评、信访举报、网络举报、行政投诉、民主评议政风行风、定期自查和专项检查、抽查、督导等手段,构建风险监控网络,对干部行为、制度机制运转、权力运行过程实施动态监控,及时发现苗头性、倾向性问题,做好监控结果的运用,以便采取相应的后期处置办法,避免问题的扩大化和严重化。
- (3)后期处置。后期处置办法是针对中期监控发现的问题,视情节严重程度不同,按照干部管理权限,分别实施警示提醒、诫勉纠错和责令整改等措施,及时纠正失误和偏差,堵塞漏洞,避免廉政风险演变成违纪违法行为。

3、考核完善

主要任务是对行风建设工作进行考核总结。按照医院和科室定期自查与阶段性检查相结合、动态考核与综合评估相结合、党风廉政建设责任制考核与年度工作考核相结合的方式,全面系统地考核评价风险防范各项措施的落实情况。主要工作有:

(1) 在行风建设工作的执行过程中,按照行风建设工作的考核标准,每季进行一次自查小结,每半年进行一次自查总结,并形成自查总结报告。(2) 总结行风建设工作经验,改进完善行风建设工作措施,使行风建设工作常态化,形成长效机制。

四、工作要求

- (一) 统一思想,提高认识。要搞好动员部署,提高思想认识,注意结合工作实际,抓好落实,坚持正面教育,自我教育为主,把行风建设工作作为预防腐败的一项基础性工作来抓。
- (二)加强领导,落实责任。中层干部要带头查找风险点,抓好自身和管辖范围内的行风建设工作,要紧紧依据医院、科室的工作职责,细化分解防范任务,不互相攀比,不搞简单的数据统计。
- (三)突出重点,注重实效。通过认真梳理工作流程查找出行风建设,确定重点部位、重点环节,以重点带全面,以关键促整体。坚持防范为主,防范对策一定要有针对性,避免空泛。

(四)分类指导,加强检查。在院党委的领导下,要结合实际,加强分类指导,要根据行风建设管理工作的开展情况加强督促检查,确保防范工作落到实处、取得实效。