

宁国海螺医院信息公开

一、机构人员

（一）机构信息

1. 机构基本情况介绍

宁国海螺医院前身为宁国卫尔康精神专科医院（一级）成立于2017年10月，是宁国市首家精神病专科医院，院址位于宁国市梅林镇花园村。2020年11月，由海创医投公司与武汉卫尔康公司重组成立为二级精神病专科医院。2021年9月取得医院机构执业许可证，12月整体搬迁至原宁国水泥厂海螺医院旧址；2022年8月，原武汉卫尔康管理公司转让股权退出，更名为宁国海螺医院。目前为海创医投全资医院。医院以精神病专科为主，配套设置内科（门诊）、预防保健科、医学检验科、医学影像科及中医科（门诊）等多个诊疗科目。

2. 《医疗机构执业许可证》正本信息



3. 《医疗机构执业许可证》副本信息

全国唯一标识码 340042275	
医疗机构名称 宁国海螺医院	
地 址	宣城市宁国市港口镇山门村（原海螺医院）
邮 政 编 码	242300
所 有 制 形 式	其他
医 疗 机 构 类 别	精神病医院
经 营 性 质	营利性
服 务 对 象	社会
床 位	100（张） 牙椅0（张）
注 册 资 金	
法 定 代 表 人	吴世有
主 要 负 责 人	吴世有
有 效 期 限	自2023年 04 月 10 日 至2026年 09 月 21 日
登 记 号	MA2UFWW5134188115A5202
该医疗机构经核准登记，准予执业。	
发证机关	宣城市卫生健康委员会
发证日期	2023 年 04 月 10 日

诊 疗 科 目	
预防保健科 /内科(门诊) /精神科:精神病专业;精神卫生专业;精神康复专业;临床心理学 /医学检验科;临床体液、血液专业;临床免疫、血清学专业 /医学影像科;X线诊断专业;超声诊断专业;心电诊断专业;脑电及脑血流图诊断专业 /中医科(门诊)*****	
/01 /03(门诊)	/15;15.01;15.02;15.04;15.06 /30;30.01;30.04 /32;32.01;32.05;32.06;32.07 /50(门诊)*****

变更登记记录				
日期	变更项目	变更后情况	批准机关(盖章)	经办人
2023.8.30	诊疗科目	增加诊疗科目:医学检验科;临床化学检验专业	宣城市卫生健康委员会	高敏

变更登记记录				
日期	变更项目	变更后情况	批准机关(盖章)	经办人

4. 公开本单位统一社会信用代码

宁国海螺医院统一社会信用代码: 91341881MA2UFWW513(1-1)

(二) 人员识别（线下公开）



二、准入许可

暂无需要准入许可的设备

三、医疗价格

（一）服务价格

医疗服务项目、价格及计价标准等信息

宁国海螺医院精神心理卫生服务项目收费一览表

按照《安徽省医疗服务价格项目（2022版）》执行

项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费（元）	计价说明	支付分类	统计分类
3115	精神心理卫生							
311501001	精神科 A 类量表测查	包括简明精神病评定量表（BPRS）、临床总体印象量表（CGI）、药物副作用量表、日常生活能力评定量表		次	18	测查时间 30 分钟以内,使用电脑自测的量表加收 50%。	1	B
311501002	精神科 B 类量表测查	包括阳性和阴性精神症状评定（PANSS）量表、精神护理观察量表		次	36	测查时间 30—60 分钟,使用电脑自测的量表加收 50%	1	B
311502	精神科特殊检查							
311502003	尿 MHPG 测定			次	36		1	B
311502004	首诊精神病检查			次	31.5		1	B
311502007	脑功能检查			次	45		1	B
311503	精神科治疗							
311503001	抗精神病药物治疗监测			日	4.5		1	B
311503005	多参数监护无抽搐电休克治疗			次	162		1	A
311503007	胰岛素低血糖和休克治疗			次	43.2		1	A
311503008	行为观察和治疗			次	10.8		1	A
311503009	冲动行为干预治疗			次	10.8		1	A

311503010	脑电生物反馈治疗			次	21.6		1	A
311503024	心理治疗			次	54		1	A
311503016	工娱治疗			日	5.4		3	A
311503018	音乐治疗			次	5.4		3	A
311503019	暗示治疗			次	32.4		1	A
311503020	松弛治疗			次	10.8		1	A
311503028	行为矫正治疗			日	32.4		1	A
311503030	脱瘾治疗	含药物、治疗、检查费用	脱瘾治疗以外的其他疾病治疗费用。	疗程（14天）	2700	自愿或强迫治疗	3	A

宁国海螺医院一般性医疗服务项目收费一览表

按照《安徽省医疗服务价格项目（2022版）》执行

序号	项目编码	项目名称	项目内涵	除外内容	计价单位	收费（元）	计价说明	支付分类	统计分类	
1	A	综合医疗服务								
2	AA	一般医疗服务								
3	AAA	诊察费					患者需要病历本的，按进价销售；诊察费限当日同一医师有效。			

4	AAAA0001	普通门诊诊察费	指主治及以下医师提供的普通门诊诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等。		次	9		3	C	
5	AAAA0002	副主任医师门诊诊察费	指由副主任医师在专家门诊提供技术劳务的诊疗服务。挂号，初建病历（电子或纸质病历），根据病情提供治疗方案（治疗单、处方）等病情诊治和健康指导。		次	18		3	C	
6	AAAA0005	方便门诊诊察费	指单纯购药及慢性病病人定期检查等不需提供新的治疗方案的。		次	0.9		3	C	
7	1107	取暖费					候诊、手术、检查治疗不另收取暖费。在实际供暖期间内按实际住院床日收取。			
8	110700001	单人间			床日	13.5		3	C	
9	110700002	双人间			床日	5.4		3	C	
10	110700003	三人间			床日	3.6		3	C	
11	110700004	四人及以上			床日	2.7		3	C	

12	1108	空调降温费	指病房空调降温							
13	110800001	单人间			床日	13.5	候诊、手术、检查治疗不另收降温费。在实际降温期间内按实际住院床日收取。	3	C	
14	110800002	双人间			床日	5.4		3	C	
15	110800003	三人间			床日	3.6		3	C	
16	110800004	四人及以上			床日	2.7		3	C	
17	1109	床位费					1. 精神病科每天加收 3 元。2. 住院床位费以天数计算，一律计入不计出（入院当天按一天计算，出院当天不计收费）。			
18	110900001	普通病房床位费	含病床、床头柜、座椅（或木凳）、床垫、棉褥、棉被（或毯）、枕头、床单、病人服装、热水瓶、痰盂、废品袋（或篓）、大小便器（非一次性使用）	一次性脸盆及大小便具						
19	11090000101	单人间			床日	27	母婴同室的婴儿床位费按母亲床位费的 50%收取	1	C	
20	11090000102	双人间			床日	18		1	C	
21	11090000103	三人间			床日	13.5		1	C	

22	11090000104	四人及以上			床日	9		1	C	
23	110900003	监护病房床位费	指配有中心监护,心电监护仪及其它监护抢救设施,符合 ICU,CCU 标准的单人或多人监护病房,相对封闭管理。		床日	54	保留普通床位另计价	1	C	
24	1110	会诊费								
25	11100001	院际会诊								
26	1110000101	专家会诊			次	180	外埠会诊加收 1 倍。急诊会诊加收 50 元。	2	C	
27	1110000102	主治医师			次	90	外埠会诊加收 1 倍。急诊会诊加收 20 元。	2	C	
28	11100002	院内会诊			次		应征得病人或家属同意。			
29	1110000201	专家会诊			次	18	6 岁以下儿童加收 30%。	1	C	
30	1110000202	主治医师及以下			次	4.5		1	C	

31	AC	护理								
32	ACA	分级护理								
33	120100005 (ACAA001)	三级护理	指生活完全自理、病情稳定的患者、处于康复期患者的护理。		日	18	6岁以下儿童加收30%。	1	C	
34	120100004 (ACAB001)	二级护理	指病情稳定、生活部分自理的患者或行动不便的老年患者的护理。		日	25.2		1	C	
35	120100003 (ACAC001)	一级护理	指病情趋向稳定的重症患者、手术后或者治疗期间需要严格卧床、生活完全		日	32.4	6岁以下儿童加收30%。一级护理可同时收取不超过2项次的专项护理费用。	1	C	
36	120100002 (ACAD001)	特级护理	指病情危重、重症监护、复杂或大手术后,严重外伤和大面积烧伤,使用呼吸机辅助呼吸,实施连续性肾脏替代治疗,及其它生命体征不稳定患者的护理。		日	90	收取特级护理不得再收取口腔护理、压疮预防和护理、管路护理等各项专项护理费用。不足半日的,减半收取。	1	C	
37	120100009 (ACBC001)	精神病人护理	指用于精神病患者的护理。		日	33.3	与分级护理不能同时收取。	1	C	
38	311503003 (ACBC002)	精神科监护	指对急性、冲动、自杀、伤人、毁物的病人及有外走、妄想、幻觉和木僵的病人实施监护。做好监护并记录。		小时	1.35	限精神病专科医院封闭管理病区。	1	C	

39	120100006 (ACBD001)	一般传染病护理	指经消化道、呼吸道、接触等传播的传染病的护理。		日	27	6岁以下儿童加收 30%。	1	C	
40	120100006 (ACBD003)	保护性隔离护理	指用于抵抗力低或极易感染患者的护理。限制探视。		日	27		1	C	
41	ABGE0001 (121500001)	一般灌肠	备好灌肠装置,配好灌肠液,灌入所需灌肠液,嘱患者平卧规定时间后排便,观察患者反应并记录,做好健康教育及心理护理。		次	31.5		1	A	
42	ABGE0004 (121500002)	清洁灌肠	灌肠 500-1000 毫升,患者排便后重复以上操作过程至大便为清水样便。观察并记录,做好健康教育及心理护理。		次	36		1	A	
43	ABGG0001	人工辅助通便	用指润滑剂涂抹手指,手工协助排便或挤入开塞露或甘油灌肠剂或栓剂插入肛门的灌肠。观察并记录,做好健康教育及心理护理。		次	13.5		1	A	
44	ABGH0001 (121700001)	肛管排气	评价并记录,做好健康教育及心理护理。		次	18		1	A	
45	ABHA0001 (121600001)	导尿	评价并记录,做好健康教育及心理护理。		次	27		1	A	
46	ABMA0001 (120200001、 120200002、 120200003)	危重病人抢救	指因病情变化需要,由医师负责组织的抢救进行抢救。填写病危或病重通知单,并向家属交代患者病情,做好抢救记录。		日	360		1	A	

47	ABPB0001 (120100001)	重症监护	指重症监护室(病房)内连续监测。含心电监护、血氧饱和度监测。		小时	9		1	A	
48	ABL	物理降温								
49	ABLA0001 (121100001)	擦浴降温	指酒精或温水擦浴。		次	9		1	A	
50	ABLB0001 (121100001)	贴敷降温	指使用冰袋、冰囊或降温贴贴敷于皮肤表面进行降温。		次	18		1	A	
51	ABLC0001 (121100001)	冰帽降温	指冰帽及冰枕头部降温。		次	9		1	A	
52	ABLD0001 (121100002)	冰毯降温	使用冰毯机降温。		次	18		1	A	
53	ABBB0001 (120400002)	静脉采血	标本送检,做好健康教育及心理护理。		次	6.3		1	A	
54	ABAA0001 (120400001)	皮内注射	指皮内注射治疗或药物皮内注射试验。		次	4.5		1	A	
55	1203	氧气吸入	包括低流量给氧、中心给氧、氧气创面治疗。	一次性鼻导管、鼻塞、面罩。			间断吸氧按小时计算。加压给氧每小时加收 1 元。			
56	120300001	中心吸氧			小时	2.25		1	A	
57	120300002	低流量吸氧			小时	1.8		1	A	
58	120300003	高流量吸氧			小时	3.6		1	A	
59	120700001	雾化吸入	包括超声、高压泵、氧化雾化、蒸气雾化吸入及机械通气经呼吸机管道雾化给药。	药品、一次性使用雾化吸入器。	次	5.85	小儿上浮 30%; 一次性使用雾化吸入器收费不超过 20 元。	1	A	

四、环境导引

（一）交通导引

1. 机构周边的公共交通线

地址：安徽省宣城市宁国市螺山路与碧云路交叉口东 100 米。



2. 车辆入口与出口指示、院内设有免费停车场



（二）内部导引（线下公开）



（三）公卫措施

海螺医院突发公共卫生事件管理制度

为加强突发公共卫生事件管理工作，提供及时、科学的防治决策信息，有效预防、及时控制和消除突发公共卫生事件的危害，

保障公众身体健康与生命安全，现根据《突发公共卫生事件应急条例》等法律法规的规定，制定本制度。

1. 突发事件应急处理各部门要遵循预防为主、常备不懈的方针。贯彻分级负责、反应及时、措施果断的应急工作原则，建立应急管理网络，并行使相应的权力和职责，各科室和相关人员应通力合作，保证各项应急工作的顺利执行。加强法制观念，依法应对突发事件。一旦突发事件发生，立即启动应急系统。

2. 有关科室应首先保证突发事件应急处理所需的、合格的通讯设备、医疗救护设备、救治药品、医疗器械、防护物品等物资的调配和储备，做好后勤保障工作。服从卫生主管部门突发事件应急处理指挥部的统一指挥。

3. 在院长的领导下组织相关科室，建立流行病学调查队伍，负责开展现场流行病学调查与处理，搜索密切接触者、追踪传染源，必要时进行隔离观察；进行疫点消毒及其技术指导。

4. 按照法律要求实行首诊医生负责制，发现疑似的突发公共卫生事件疫情时，应立即用电话通知疫情管理人员，疫情管理人员要立即报告院长，同时向辖区疾病预防控制机构进行报告。任何单位和个人不得隐瞒、缓报、谎报或授意他人隐瞒、缓报、谎报。

5. 对因突发事件致病的人员提供医疗救护和现场救援，对就诊病人进行接诊治疗，并书写详细、完整的病历记录；对需要转送的病人，应当按照规定将病人及其病历记录的复印件转送至接

诊的或者指定的医疗机构。有权要求在突发事件中需要接受隔离治疗、医学观察的病人、疑似病人和传染病病人密切接触者采取医学措施时予以配合。拒绝配合的，报公安机关依法协助强制执行，并配合卫生行政主管部门进入突发事件现场进行调查、采样、技术分析和检验，不得以任何理由予以拒绝。

6. 对传染病要按《传染病防治法》等相关的法律法律要求，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗，切断传播途径，防止扩散。严格执行各项消毒隔离、医院感染控制等各项制度和措施，做好人员防护，防止交叉感染和院内感染的发生，做好污物、污水的无害化处理。

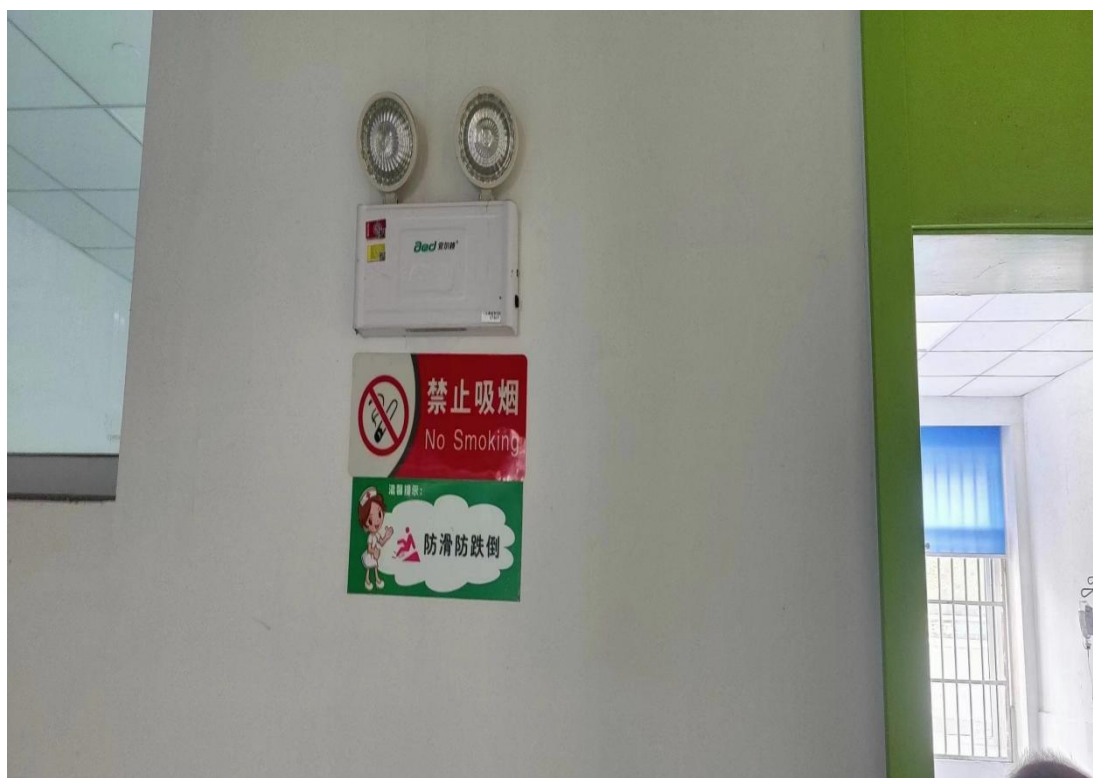
7. 承担责任范围内突发公共卫生事件和传染病疫情监测信息报告任务，建立突发公共卫生事件疫情信息监测报告制度并定期对医生和实习生进行有关突发公共卫生事件和传染病疫情监测信息报告工作的培训。

8. 发现瞒报、缓报、谎报突发性公共卫生事件或传染病疫情的，拒绝接诊病人的，拒不服从突发事件应急处理指挥部调度的上报医院按照医院的工作要求进行处理，造成疫情播散或事态恶化等严重后果的，由司法机关追究其刑事责任。

(四) 安全警示



（五）应急指引



五、诊疗服务

（一）服务时间

门诊服务时间：

1. 门诊冬季实行 8:00—11:30 14:00—17:00，夏季 8:00—11:30 14:00—17:30

出入院时间：周一至周日全天

（二）专业介绍

1. 专业方向：

（1）**检验科**：肝肾功能，血糖血脂，心肌酶，血、尿常规及传染病五项的初筛等检验项目，基本满足患者及临床需求。

服务承诺：出报告时间 临检常规项目 ≤ 30 分钟；生化、常规项目 ≤ 1 个工作日；急诊临检项目 ≤ 30 分钟；

（2）**B 超室**：开展肝、胆、胰、脾、子宫附件、双肾、输尿管、膀胱、前列腺、乳腺等部位检测。

（3）**心电图室**：开展心律失常，包括室性早搏、房性早搏、传导阻滞、束支阻滞，以及房颤、室颤、室扑等疾病检测。

（4）**脑电图室**开展的检查项目是：脑电图脑地形图、颅内多普勒血流图。

（三）就诊须知

1. 门诊、急诊就诊流程：

（1）挂号

我中心已取消挂号，请直接到相应科室就诊。除中医科专家门诊外，无须预约。

（2）缴费

西药、中成药、B 超、常规检查、治疗等均可直接到收费窗口排队缴费。

（3）取药

处方缴费后，到门诊药房窗口按序等候取药。取药时需向窗口递交处方及缴费发票，工作人员核对药品无误后发放。请您仔细核对药品的名称、规格、剂型及数量等，如有疑问，及时与发药人员沟通。药品一经发出，概不退换。

（4）抽血

地点位于门诊楼一层检验科，具体项目的抽血时间及需否空腹等注意事项见申请单备注或遵医嘱。

（5）检查结果查询

可查询相关科室介绍或直接咨询相应执行科室。

2. 就诊期间应知晓的相关事务、注意事项及应遵守的规章制度：

关于退费

（一）检验、检查及治疗项目如因故取消，缴费的当月内持申请单及缴费收据到门诊办公室审核盖章后，方可到收费窗口办理退费。

（二）药品如缴费后未取，可于 1 周内持处方及缴费收据到门诊办公室审核盖章后到收费窗口办理退费；根据国家药品管理规定，药品一经取出，概不退换。

（三）银行卡缴费后，如当日退费需到原缴费窗口办理。

六、住院须知

住院的手续及流程：

一、入院办理

您在门诊就诊后，需要住院治疗的，看诊医生会为您开具入院证，患者持就诊卡与入院证到收费窗口，办理入院手续。（请仔细核对姓名、性别、年龄、联系电话等信息，若有错误，及时修改）。

（一）办理入院：

（1）请您事先按照入院证上要求的预交款金额准备好现金或银行卡。

（2）入院报到

携带已办理完成的入院相关手续，到一楼住院病区“护士站”报到。

（3）其他特别提示

患者信息变更：为维护患者的合法权益，如果需要修改已登记或已办理入院手续的患者相关信息，由患者本人或代理人、监护人持有效证件到收费窗口办理。办理入院需携带的证件：入院证、身份证（儿童可携带户口本）及代理人身份证；宁国市医保患者请携带医保卡（证），宣城市医保患者请同时携带医保卡（证）和复印件等医保报销所需证书文件。

入院医保登记：

宣城本级、宁国市范围内医保患者入院时请持医保卡在一楼窗口收费处进行医保入院登记。省内异地医保患者请入院后在工作日 8:00-17:00 到一楼窗口办理省内医保入院登记。

住院须知

尊敬的患者及亲属:

您好!感谢您选择到我院就诊,我们会尽力为您提供优质的医疗服务,并请您对我们的服务随时提出宝贵意见和建议。同时,由于医院是诊治疾病的场所,为了您和他人能够早日恢复健康,便于医护人员实施医疗行为,我院根据相关法律规定,希望在我们为您提供优质高效的医疗服务的同时,得到您的配合。

- 1、请您或监护人认真听取我院医护人员的告知并慎重考虑、认真签署知情同意书等法律文书。这些文书一经双方签署,就具有相应法律效力,对您正确行使自己的合法权益具有重要意义。
- 2、您或监护人应向医护人员详细如实地提供您与健康有关的一切情况,包括本次患病的基本情况、既往曾患疾病及诊治经过,药物过敏史及其他有关详情。
- 3、您或监护人应遵从医师提出并经过您同意的治疗方案及有关注意事项。出院后还应该按照医师的嘱咐进行活动、休息、并保证及时复诊。
- 4、查房、治疗时间请患者不要离开病房,不得在病室内打牌、大声喧哗或做其他与诊疗无关、有碍医疗秩序的事情。
- 5、住院期间不得擅自离开病区、离院及外宿,以免发生意外。

6、为确保安全，严禁在病区内吸烟和使用危险用具，未经许可不得将家电带入病房使用，违者将按医院有关规定处理，并承担由此引起的一切后果。

7、为了保障病人生命安全，保证医护人员执行医疗行为，病房不得反锁、栓死。因此，患者个人的手提电脑、现金、证件等贵重物品请勿带入病房，如若带入请自行妥善保管，防止丢失。患者违反规定造成财产损失的，院方不承担责任。

8、患者及亲属请遵守探视制度。

祝您早日康复，谢谢合作！

住院期间应知晓的相关事务、注意事项及应遵守的规章制度：

【护理部】住院患者饮食管理制度

1. 医护人员应评估患者营养状态、宗教信仰、饮食习惯、饮食需求及咀嚼、吞咽能力等，尊重患者的喜好和宗教信仰。
2. 患者的饮食种类由医师根据病情决定。医师开具或更改饮食医嘱后，护士及时更新床头标识，按要求做好患者的饮食指导并及时通知配餐员。
3. 保持良好的进餐环境，做好进餐前准备，督促或协助患者餐前洗手。
4. 配餐员应洗手、戴口罩、衣帽整洁，与患者饮食单核对无误，将饭菜送至患者床旁，冬季饭菜应保温。对不能自行进食的患者，护理人员应协助进食。

5. 若是患者或家属送餐，护士应注意检查，对禁忌或限制的食物要劝阻患者食用，符合饮食医嘱要求方可食用。
6. 护士应注意观察患者进食情况，对食欲不振的患者鼓励进食，必要时与营养中心联系，调节食谱，以保证营养。
7. 为检查治疗而需要禁食、禁水者，应向患者及家属说明原因及禁食、禁水时间。
8. 治疗饮食、特殊饮食应向患者及家属详细说明准备方法及注意事项。
9. 患者进食/水延迟时，应进行交接班。
10. 餐具应清洁和消毒，非工作人员不得进入配餐室。
11. 定期征求患者意见，及时向营养中心反馈，以满足患者饮食需求。

住院患者管理制度

1. 保持医院环境整洁与安静，不随地吐痰，不乱丢果皮、纸屑，禁止在院区内吸烟、饮酒和喧哗等。
2. 医师根据患者病情开具留陪医嘱，陪护人员应遵守医院陪伴管理制度。
3. 遵守病房作息时间，房间电视在规定时间内及时关掉，维持病房良好秩序。
4. 患者住院期间严禁外出、外宿，以免病情变化发生危险或其他意外。
5. 住院患者饮食应严格遵照医嘱，以利于疾病康复。

6. 病区内禁止烹饪生食或使用酒精炉、电热器具等，加热食品可在工作人员指导下正确使用病区内提供的微波炉。
7. 患者不得自行调换床位，以免发生信息错误。
8. 住院期间应预防交叉感染；在诊疗区域，不得翻阅病案及其他有关医疗记录，有疑问可随时向医务人员咨询。
9. 患者住院期间应与医务人员密切合作，主动参与医疗护理方案制订，积极配合各种治疗和护理。
10. 鼓励患者对医院工作提出意见或建议，有利于医院不断改进工作。

住院患者探视和陪伴管理制度

1. 保持病房清洁、安静，病区内禁止吸烟。
2. 爱护医院公共财物，如有损坏，照价赔偿。
3. 探视人员应遵守病区作息時間，在规定时间内探视患者。
4. 有序探视患者，每次不超过 2 人。因小孩抵抗力较低，谢绝学龄前儿童探视。患传染病者一般不得探视、陪伴住院患者。
5. 为了保证患者的健康和安全，由医师根据患者病情开具留陪医嘱，方可留陪。
6. 陪伴不得携带躺椅、气垫等卧具进入病房。为保证患者休息及安全，陪伴不得坐、卧病床。

7. 探视、陪伴人员必须遵守院规，不得擅自翻阅病历及其他医疗记录。在查房及治疗时间，陪伴人员应主动离开病房。如需了解病情，待查房结束后或在约定时间向医护人员询问。
8. 探视、陪伴人员不得私自带患者外出，不要谈论有碍患者健康和治疗的 事宜，应协助医务人员工作，鼓励患者配合治疗和护理。
9. 鼓励陪伴人员对医院工作提出意见和建议，有利于医院不断改进工作。

住院患者身份识别制度

1. 核对患者入院资料与电脑录入信息，请患者或其近亲属确认患者姓名书写是否正确，腕带作为患者身份识别标识，患者住院期间必须佩戴身份识别腕带。
2. 护士为患者进行标本采集、给药、发放特殊饮食等各种操作、治疗、护理、检查及转运前，必须严格执行查对制度，认真核对患者身份，至少同时使用 2 种患者身份识别方法，如姓名、性别、年龄、住院号等，严禁仅以房间号或床号作为识别唯一依据。各项信息吻合后方可执行。
3. 对无法有效沟通的患者，如神志不清、无自主能力的患者及不同语种或语言交流障碍、镇静期间的患者必须按规定使用腕带作为患者身份识别标识；并认真核对腕带上床号、姓名、住院号，准确识别患者的身份。

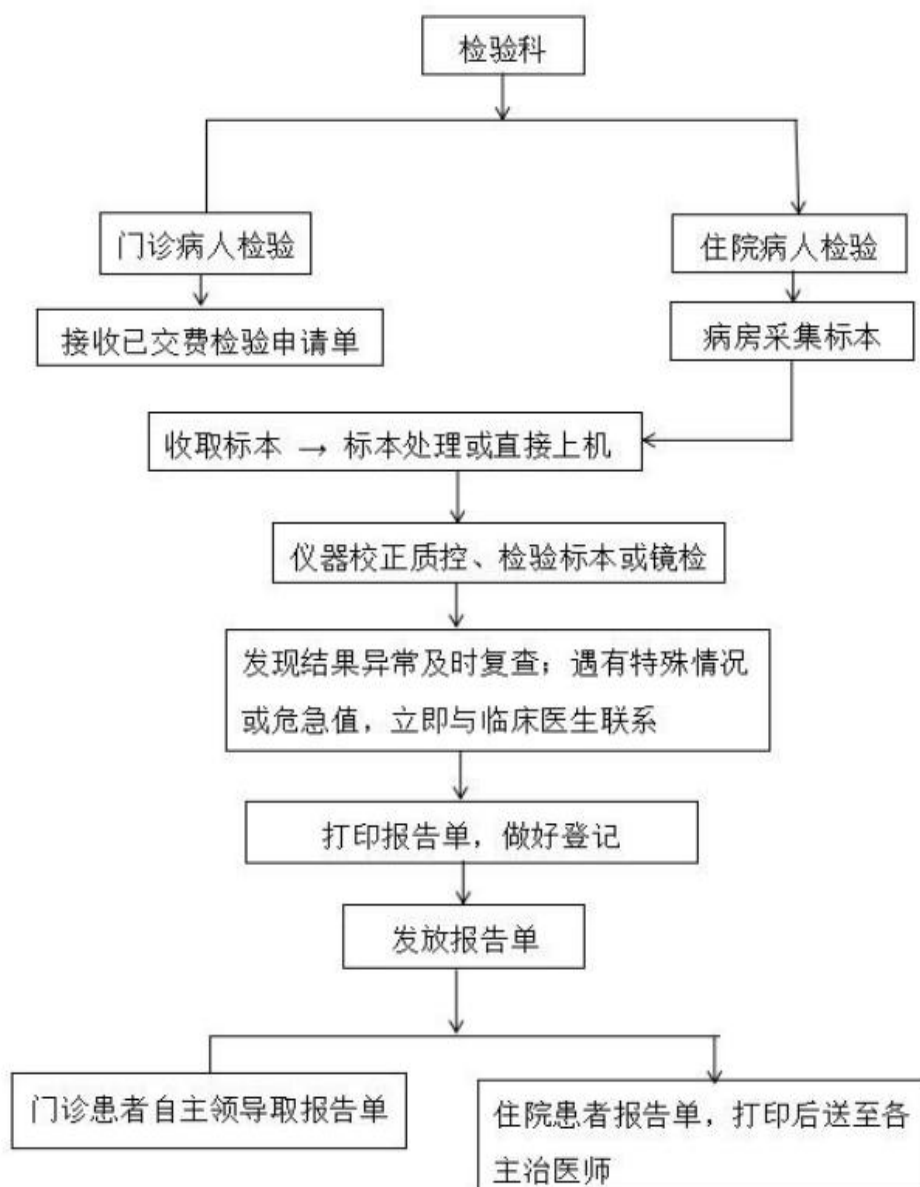
4. 患者在进行检验、超声、等诊疗时，操作者需认真核对患者腕带上的信息，并让患者或其近亲属陈述患者姓名再次核对，以确保患者实施检查时身份正确。
5. 若腕带损坏时，应及时更换，并向患者做好宣教，以取得配合。
6. 对特殊感染性疾病、药物/食物过敏等患者床边有识别标识。药物/食物过敏者需佩戴红色腕带，注明过敏的药物/食物名称，与身份识别腕带佩戴在同侧。

七、预约诊疗

超声医学科门诊患者就诊流程--患者凭医生打印超声检单，请仔细阅读超声检查单上的检查前注意事项如空腹、憋尿等到一楼 B 超室预约--预约，登记、排队就诊--检查结束后 5 分钟在 B 超室取报告单。

（一）检验检查

检验科工作流程



1. 预约的注意事项：

为了方便广大患者就医，我院开展预约形式选择您最信赖的医生和合适时段预约就诊。相关须知如下：

一、预约挂号适用于预约未来 7 天内。

二、预约挂号一律采用实名制，请初诊病人正确告知预约挂号工作人员您的个人信息，以方便为您建立就诊卡，复诊病人只需告知本人就诊卡号即可。

2. 预约挂号形式:

1. 现场预约: 门诊在服务大厅均设预约接待处, 专人现场办理预约工作。

2. 电话预约: 拨打医院门诊电话: 0563-4023898

八、行风建设

行风建设及廉洁从业九项准则相关规定

一、合法按劳取酬, 不接受商业提成。依法依规按劳取酬。严禁利用执业之便开单提成; 严禁以商业目的进行统方; 除就诊医院所在医联体的其他医疗机构, 和被纳入医保“双通道”管理理的定点零售药店外, 严禁安排患者到其他指定地点购买医药耗材等产品; 严禁向患者推销商品或服务并从中谋取私利; 严禁接受互联网企业与开处方配药有关的费用。

二、严守诚信原则, 不参与欺诈骗保。依法依规合理使用医疗保障基金, 遵守医保协议管理, 向医保患者告知提供的医药服务是否在医保规定的支付范围内。严禁诱导、协助他人冒名或者虚假就医、购药、提供虚假证明材料、串通他人虚开费用单据等手段骗取、套取医疗保障基金。

三、依据规范行医, 不实施过度诊疗。严格执行各项规章制度, 在诊疗活动中应当向患者说明病情、医疗措施。严禁以单纯增加医疗机构收入或谋取私利为目的过度治疗和过度检查, 给患者增加不必要的风险和费用负担。

四、遵守工作规程，不违规接受捐赠。依法依规接受捐赠。

严禁医疗机构工作人员以个人名义，或者假借单位名义接受利益相关者的捐赠资助，并据此区别对待患者。

五、恪守保密准则，不泄露患者隐私。确保患者院内信息安全。严禁违规收集、使用、加工、传输、透露、买卖患者在医疗机构内所提供的个人资料、产生的医疗信息。

六、服从诊疗需要，不牟利转介患者。客观公正合理地根据患者需要提供医学信息、运用医疗资源。除因需要在医联体内正常转诊外，严禁以谋取个人利益为目的，经由网上或线下途径介绍、引导患者到指定医疗机构就诊。

七、维护诊疗秩序，不破坏就医公平。坚持平等原则，共建公平就医环境。严禁利用号源、床源、紧缺药品耗材等医疗资源或者检查、手术等诊疗安排收受好处、损公肥私。

八、共建和谐关系，不收受患方“红包”。恪守医德、严格自律。严禁索取或者收受患者及其亲友的礼品、礼金、消费卡和有价证券、股权、其他金融产品等财物；严禁参加其安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排。

九、恪守交往底线，不收受企业回扣。遵纪守法、廉洁从业。

严禁接受药品、医疗设备、医疗器械、医用卫生材料等医疗产品生产、经营企业或者经销人员以任何名义、形式给予的回扣；严禁参加其安排、组织或者支付费用的宴请或者旅游、健身、娱乐等活动安排。 医疗机构内工作人员，包括但不限于卫生专业技术

人员、管理人员、后勤人员以及在医疗机构内提供服务、接受医疗机构管理的其他社会从业人员，应当依据《九项准则》有关要求，服从管理、严格执行。违反法律法规等有关规定并符合法定处罚处分情形的，可依据《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国社会保险法》《中华人民共和国公益事业捐赠法》《中华人民共和国医师法》《中华人民共和国药品管理法》《护士条例》《医疗纠纷预防和处置办法》《医疗保障基金使用监督管理条例》《医疗机构医疗保障定点管理暂行办法》《处方管理办法》等规定的责令改正、给予警告、给予相关人员或科室中止或者终止医保结算、追回医疗保障基金、没收违法所得、并处罚款、暂停处方权或者执业活动直至吊销执业证书等措施，依法追究有关机构和人员责任；依据《中华人民共和国劳动合同法》《事业单位工作人员处分暂行规定》等规定的给予解除劳动合同、警告、记过、降低岗位等级或者撤职、开除处分等措施，对有关人员依法作出处理；依据《医疗机构从业人员行为规范》等规定的由所在单位给予批评教育、取消当年评优评职资格或低聘、缓聘、解职待聘、解聘等措施，由所在单位依法作出处理。有关人员违反党纪、政纪的，移交纪检监察机关给予党纪政务处分；涉嫌犯罪的，移送司法机关追究刑事责任。对于违反《九项准则》行为多发或者造成恶劣社会影响等其他严重后果的医疗机构负责人，依照有关规定，予以问责。

九、依法执业自查

宁国市医疗机构依法执业承诺书

为进一步规范医疗执业行为，保障医疗安全，维护医疗服务市场秩序，营造良好的就医环境，本机构将认真贯彻执行《基本医疗卫生与健康促进法》《执业医师法》《中医药法》《医疗纠纷预防和处理条例》《医疗机构管理条例》等有关法律、法规及规章，严格依法执业，具体承诺如下：

一、遵纪守法，恪守医德，严格遵守《执业医师法》《传染病防治法》《精神卫生法》《中医药法》《母婴保健法》《医疗机构管理条例》《医疗废物管理条例》《医疗质量管理办法》等法律法规和医疗技术规范，依法执业。对社会和公众负责，保证医疗质量，接受社会监督，承担社会责任。

二、严格按照《医疗机构执业许可证》中核准登记的执业地点和诊疗科目开展诊疗活动，不超范围执业；严格遵守医疗技术临床应用、临床研究管理的规定，不将禁止类技术应用于临床不违规开展临床研究项目；所有从业人员具备相关的执业资格并按规定及时注册或备案，不使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作。保证本医疗机构的科室设置、人员、设备以及医疗用房等条件符合法定许可条件。

三、严格按照《传染病防治法》《突发公共卫生事件应急条例》和《突发公共卫生事件与传染病疫情监测信息报告管理办法》等规定做好传染病的预防、控制和疫情报告。

四、严格执行《医院感染管理办法》《消毒管理办法》等有关法规、规章，建立和落实医院消毒、隔离和无菌操作制度，防止院内交叉感染。按照《医疗废物管理条例》等规定，做好院内医疗废物的分类、收集、运送、暂存和交接等工作。

五、严格执行《消毒管理办法》，建立消毒产品进货检查验收制度，绝不使用无证或证件不齐全的消毒产品。

六、严格执行《放射诊疗管理规定》和《放射工作人员职业健康管理辦法》做好放射工作人员健康监护工作。严格遵守《职业病防治法》有关规定，在批准范围内开展职业健康检查、职业病诊断工作。

七、严格执行《麻醉药品和精神药品管理条例》，保证麻醉药品和精神药品的合法、安全、合理使用。

八、坚决杜绝非医学需要的胎儿性别鉴定。

九、严格执行《处方管理办法》，规范处方管理，提高处方质量，促进合理用药，保障医疗安全。

十、认真全面开展依法执业自查工作，同时积极配合卫生健康行政部门和卫生健康监督机构的日常监督检查，对自查、监督检查中发现的问题认真整改本机构将严格遵守本承诺，如有违反，主动承担相应的法律责任并接受处罚。

十、医疗秩序

卫生部、公安部联合发布《关于维护医疗机构秩序的通告》

通告明确，公安机关要会同有关部门做好维护医疗机构治安秩序工作，依法严厉打击侵害医务人员、患者人身安全和扰乱医疗机构秩序的违法犯罪活动。通告全文如下：

为有效维护医疗机构正常秩序，保证各项诊疗工作有序进行，依照国家有关法律法规的规定，特通告如下：

一、医疗机构是履行救死扶伤责任，保障人民生命健康的重要场所，禁止任何单位和个人以任何理由、手段扰乱医疗机构正常诊疗秩序，侵害患者合法权益，危害医务人员人身安全，损坏医疗机构财产。

二、医疗机构及其医务人员应坚持救死扶伤，全心全意为人民服务的宗旨，严格执行医疗管理相关法律、法规和诊疗技术规范；切实加强内部管理，提高医疗服务质量，保障医疗安全，优化服务流程、增进医患关系、积极预防化解医患矛盾。

三、患者在医疗机构就诊，其合法权益受法律保护，患者家属应当遵守医疗机构有关规章制度。

四、医疗机构应当按照《医疗投诉管理办法（试行）》的规定，采取设立统一投诉窗口、投诉电话等形式接受患者投诉并在显著位置公布医疗纠纷的解决途径、程序以及医疗纠纷人民调解组织等相关机构的职务部门、地址和相关联系方式。患者及家属应该依法按程序解决医疗纠纷。

五、患者在医疗机构死亡后，必须按规定将遗体立即移放太

平间，并及时处理，未经医疗机构允许，严禁将遗体停放在太平间以外的医疗机构其他场所。

六、公安机关要会同有关部门做好维护医疗机构治安秩序工作，依法严厉打击侵害医务人员、患者人身安全和扰乱医患秩序的违法犯罪活动。

七、有下列违反治安管理行为之一的，由公安机关依据《中华人民共和国治安管理处罚法》予以处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任：

（一）在医疗机构焚烧纸钱，摆设灵堂，摆放花圈，随意停尸，聚众滋事的；

（二）在医疗机构内寻衅滋事的；

（三）非法携带易燃、易爆危险物品和管制器具进入医疗机构的；

（四）侮辱、威胁、恐吓、执意伤害医务人员或者非法限制医务人员人身自由的；

（五）在医疗机构内故意唆使患者盗窃、抢夺公共财物的；

（六）倒卖医疗机构挂号凭证的；

（七）其他扰乱医疗机构正常秩序的行为。本通告自公布之日起执行。

中华人民共和国治安管理处罚法

第二条 扰乱公共秩序，妨害公共安全，侵犯人身权利、财产权利，妨害社会管理，具有社会危害性，依照《中华人民共和国刑

法》的规定构成犯罪的，依法追究刑事责任；尚不够刑事处罚的，由公安机关依照本法给予治安管理处罚。

第三条 治安管理处罚的程序，适用本法的规定；本法没有规定的，适用《中华人民共和国行政处罚法》的有关规定。

第二十三条 有下列行为之一的，处警告或者二百元以下罚款；情节较重的，处五日以上十日以下拘留，可以并处五百元以下罚款：

（一）扰乱机关、团体、企业、事业单位秩序，致使工作、生产、营业、医疗、教学、科研不能正常进行，尚未造成严重损失的；

（二）扰乱车站、港口、码头、机场、商场、公园、展览馆或者其他公共场所秩序的；

（三）扰乱公共汽车、电车、火车、船舶、航空器或者其他公共交通工具上的秩序的；

（四）非法拦截或者强登、扒乘机动车、船舶、航空器以及其他交通工具，影响交通工具正常行驶的；

（五）破坏依法进行的选举秩序的。

聚众实施前款行为的，对首要分子处十日以上十五日以下拘留，可以并处一千元以下罚款。

中华人民共和国行政处罚法

第四条 公民、法人或者其他组织违反行政管理秩序的行为，

应当给予行政处罚的，依照本法由法律、法规、规章规定，并由行政机关依照本法规定的程序实施。

中华人民共和国刑法

第二百九十条？聚众扰乱社会秩序，情节严重，致使工作、生产、营业和教学、科研、医疗无法进行，造成严重损失的，对首要分子，处三年以上七年以下有期徒刑；对其他积极参加的，处三年以下有期徒刑、拘役、管制或者剥夺政治权利。

第二百九十一条？条聚众扰乱车站、码头、民用航空站、商场、公园、影剧院、展览会、运动场或者其他公共场所秩序，聚众堵塞交通或者破坏交通秩序，抗拒、阻碍国家治安管理工作人员依法执行职务，情节严重的，对首要分子，处五年以下有期徒刑、拘役或者管制。

第二百九十三条？有下列寻衅滋事行为之一，破坏社会秩序的，处五年以下有期徒刑、拘役或者管制：

- (一) 随意殴打他人，情节恶劣的；
- (二) 追逐、拦截、辱骂、恐吓他人，情节恶劣的；
- (三) 强拿硬要或者任意损毁、占用公私财物，情节严重的；
- (四) 在公共场所起哄闹事，造成公共场所秩序严重混乱的。

纠集他人多次实施前款行为，严重破坏社会秩序的，处五年以上十年以下有期徒刑，可以并处罚金。

中华人民共和国民法典

第一千二百二十八条医疗机构及其医务人员的合法权益受法律保护。干扰医疗秩序，妨碍医务人员工作、生活，侵害医务人员合法权益的，应当依法承担法律责任。

（一）投诉途径

1、海螺医院 24 小时投诉热线：0563-4023898

2、医疗纠纷现场投诉

地点：综合办公楼 2 楼医患关系办公室。

十一、行风、服务类现场投诉

1. 地点：综合办公楼 2 楼副院长办公室。

投诉热线：0563-4023898

（六）纠纷处理

海螺医院纠纷处理程序：

一、接待投诉：

与患者沟通达不成共识的，引导患者到医患协调办公室投诉。办公室应热情接待，签收并保存投诉材料，告知患者解决纠纷的途径，共同保管好病历、实物等证据。如患者死亡，及时向家属提出尸检建议。

二、内部调查：

医患协调办公室组织调查、核实，进行科学、客观、认真的分析讨论，明确纠纷性质，提出初步处理意见，报医院医疗技术专委员会讨论，提出结论性意见。医患协调办公室负责与患者联系并答复调查处理意见。

三、医疗损害鉴定：

与患者协商达不成一致的，医患双方可以共同委托宁国市医调委组织医疗损害鉴定，或者由患者向卫生行政部门提出处理申请，卫生行政部门受理后认为需要鉴定的，交由医学会组织鉴定。

四、司法诉讼：

患者提起医疗损害责任纠纷诉讼的，我院也将积极配合。法律规定的纠纷处理途径：

- （一）双方自愿协商；
- （二）申请政府调解；
- （三）申请上级主管单位调解；
- （四）向人民法院提起诉讼；
- （五）法律、法规规定的其他途径。

十二、科普健教

（一）健康科普

高血压防治科普

今年的宣传主题是“18 岁以上知晓血压”。高血压防治工作作为落实健康中国心脑血管疾病防治行动的重要举措，希望帮助公众多了解有关于血压控制、心血管健康等方面的科普知识。

正常人的血压应控制在 140/90mmHg 以下。如果经常高于这个数值，就有可能患有高血压。除遗传因素外，环境、年龄、体型（啤酒肚）、饮食和生活习惯等方方面面都会影响到血压的控制。

血压控制方法：

1、非药物治疗——养成良好生活作息和饮食习惯。

多吃蔬果、多运动，减肥减重；

严格限制盐摄入量，健康人群每天摄入盐量在 15-20g，高血压患者每天不应超过 6g；严格限制酒精摄入量，一天不超过 1 两白酒。

2、药物治疗

高血压会引起非常严重的后果，如器官损伤，甚至重要脏器的衰竭。如非药物治疗无效，必须在医生指导下服用降压药。

医生会根据患者各脏器功能以及整体身体状况提供个体化药物选择方案。有 2/3 以上的病人可能需要两种或者以上的降压药物进行联合治疗。绝大多数高血压病人需要终身服药，即使血压恢复正常水平或没有不适症状也不可擅自停药。如血压出现偏低或波动较大，应在医生指导下调整用药。

专家提醒：非药物治疗是药物治疗的基础。服药中的患者也需要控制饮食，养成良好生活作息习惯。

（二）健康教育

1. 开展健康讲座等健康教育活动的时 间、内容、地点为提高居民精神健康意识，宣传精防工作，传播心理健康知识，创造健康的生活环境，积极参与卫健委、疾控组织的精神疾病管理到乡镇开展筛查工作如下：

时间：2023 年 6 月 6 日

地点：各乡镇

主题：精神疾病筛查

授课人：开明辉

参加人员：各乡镇居民

一、健康教育方式

个别指导、集体讲解、文字宣传、座谈会、图片及实物展览、资料等。

二、健康教育内容

（一）门诊患者教育

1. 门诊诊疗环境、就诊流程
2. 一般性卫生知识
3. 生活方式方面指导
4. 常见病、多发病的预防知识
5. 常用药物的用药知识
6. 医院严禁吸烟的相关知识

（二）住院患者教育

1. 入院教育

（1）告知患者医院规章制度：如查房时间、探视制度、膳食制度等。

（2）指导患者熟悉病区病室环境：作息时间、卫生间使用、贵重物品的保管及安全注意事项、预防跌倒知识、呼叫器使用及其他常用设施的使用及医院为禁止吸烟的场所，严禁在医院内吸烟等。

(3) 指导患者掌握相关疾病知识：标本留取、常规检查要点及用药常识，疼痛管理、康复管理、康复技术指导、安全有效使用医疗设备。

(4) 心理卫生教育。

2. 特殊检查治疗前的教育：告知检查的目的、注意事项及检查时配合要点

3. 诊疗操作前后教育

(1) 诊疗操作前教育：

① 给患者讲解操作的流程及操作前、后需患者配合的注意事项。

② 讲解操作前准备的内容及意义。

③ 告知患者操作前签字的意义。

④ 加强与患者的沟通交流，

(2) 诊疗操作后教育：

给患者及家属讲解操作后的注意事项：情绪的调节、卧位要求、减轻疼痛和不适的方法、进食的时间和饮食种类、活动时间及注意事项、用药的相关知识等。

4. 出院教育：

(1) 出院后继续用药方法。

(2) 饮食、活动、休息的要求及注意事项。

(3) 心理调节方法和重要性。

(4) 复诊时间安排及重要性

5. 医院控烟工作制度:

- (一) 医院职工, 患者以及家属一律不得在医院内所有诊疗区域、病房、办公室、公共场所吸烟;
- (二) 在办公室、会议室、值班室、工作场所不得设有烟具及与烟草有关的物品;
- (三) 吸烟者只能在设有吸烟标志的室外固定场所(吸烟区)吸烟;
- (四) 职工要成为控烟工作宣传员和监督员, 对科室内或非吸烟区吸烟者, 应进行劝阻, 并指引到吸烟区吸烟;
- (五) 禁止在医院派发各种形式的烟草广告和宣传资料;
- (六) 禁止在医院小卖部销售香烟;
- (七) 将控烟工作纳入到科室工作计划中, 考评列入科室质控检查指标, 与年度评优工作挂钩;
- (八) 医院各级行政部门临床科室、医技科室和其他部门以及全院职工、学生和其他人员、必须遵守医院控烟制度, 将考评作为年度先进集体、先进个人的必须条件;
- (九) 开展吸烟危害健康与戒烟方法的介绍讲座, 新员工上岗安排禁烟教育培训

十三、便民服务

(一) 咨询服务

咨询电话: 0563-4023898

(二) 医保服务

一、医保支付、报销流程

1. 居民医保结算需提供：出院记录，身份证。住院期间预缴收据。

注：如果现金银行卡缴费，请务必携带缴费收据到结算窗口，直接报销。

2. 职工医保结算需提供：出院记录，医保卡（目前已开通电子医保卡，医保面部识别结算）。住院期间预缴收据。注：如果现金银行卡缴费，请务必携带缴费收据到结算窗口，直接报销。

（三）复印病历

出院病人病历复印需病案科地址：综合大楼二楼办公室（工作时间） 为更好地保障您的隐私权，根据国家法律法规规定，复印病案必须提供相应手续：

序号	病人年龄	出院情况	复印人员	所需手续
1	成年	非死亡	病人本人	病人身份证、出院证明书
			非病人本人	病人及受托人的身份证、委托书、出院证明书
2	成年	死亡	病人直系亲属	病人及直系亲属户口（两者户口在一起）、直系亲属的身份证、出院证明书
			非病人直系亲属	病人及直系亲属户口（两者户口在一起）、受托人身份证、直系亲属的委托书、出院证明书
3	未成年		病人监护人	病人及监护人的户口（两者户口在一起）、监护人身份证、出院证明书
			非病人监护人	病人及监护人的户口（两者户口在一起）、受托人的身份证、监护人的委托书、出院证明书

备注：为保证病人的隐私权，到现场的病人或受托人均应出具身份证，以便身份核实；以上手续均未囊括公、检、法机关及保险公司等调取病人病案时的要求。

十四、监督保障

一、公开制度

为进一步发扬社会主义民主，建立健全党风廉政建设和预防

反腐败长效监督机制，维护医院改革、发展、稳定、和谐的大局，在全院建立行为规范、运转协调、公正透明、廉洁高效的管理体制，结合我院实际制订院务公开制度。

二、院务公开的基本内容和范围

（一）对外公开的内容

1. 医疗服务信息

（1）医院依法执业登记的主要事项，包括名称、地址、主要负责人、所有制形式、诊疗科目、床位；职能科室设置；

（2）主要卫生技术人员依法执业注册基本情况或提供查询服务；

（3）门诊、急诊、住院的就诊程序；

（4）工作人员在岗时佩戴的注有本人姓名、职务或职称的标牌。

2. 医疗服务价格信息

常规医疗服务价格、常用药品和高值医用耗材的价格，或提供服务项目价格的查询服务。

3. 行风建设情况

（1）加强医德医风建设的主要规定；

（2）医疗服务投诉信箱和投诉查询电话：0563-4023898

（二）向患者公开的主要内容

1. 收费信息

（1）住院病人实行费用“一日清单”制，医院每天通过发

放清单向患者提供包括药品、医用耗材和医疗服务的名称、数量、单价、金额等使用情况，出院时提供总费用清单；

（2）为门诊患者提供费用清单。

2. 按照《医疗机构病历管理规定》向患者提供病历资料复印或者复制服务。

三、向内部职工公开的主要内容

1. 医院重要人事任免、重大建设项目安排、重大改革和发展规划及大额度资金使用情况；

2. 年度财务预、决算主要情况；

3. 国家重点监控的药品使用情况；

4. 岗位设置、岗位聘用、解聘、辞聘的标准及程序、薪酬体系；

5. 纠正行业不正之风投诉信箱、电话；

6. 领导班子建设和党风廉政建设情况。

四、院务公开的基本形式

（一）对外公开形式

1. 在门诊大厅对公众服务窗口等明显位置设立公开宣传栏；

2. 编印、发放各类资料；

3. 建立工休座谈会制度、设立院务公开投诉信箱等。

（二）对内公开形式

1. 职工代表大会或职工大会；

2. 召开会议，主要通过院委会、科室负责人、职工座谈会等

形式研究和通报院内重大事项；

3. 设立院务公开栏，张贴有关资料；

4. 设立举意见箱、举报电话。

五、院务公开的监督

医院成立院务公开领导小组，负责组织指导和协调院务公开的各项工作，研究解决院务公开工作中的重要问题。领导小组下设办公室，负责院务公开日常工作。各职能科室按工作职责负责本部门的具体工作。建立由工会、职工代表和有关人员组成的院务公开监督小组。监督小组的职责是依据有关政策和法律，监督院务公开的内容是否真实、全面、及时，程序是否合法，职工所反映的问题是否得到认真解决和答复。院务公开监督小组要定期对院务公开情况和有关部门的执行情况进行监督、检查和考核，并通报检查考核情况。医院院务公开各有关责任人对院务公开监督小组的意见和建议应在三十日内给予答复或说明，对其中需要整改的事项应当采取措施及时整改，并接受职工监督。医院职工和职工代表对公开的有关重大决策和重大事项依法负有保守密的义务。

（一）人员保障

医院成立院务公开领导小组。组长由院长担任，副组长由副院长担任，院领导班子成员、职能科室负责人为组员。院务公开工作由院务公开领导小组统一组织实施，院务公开协调工作由院办公室负责。

成立院务公开工作监督小组，对院务公开工作进行监督。成员由工会代表、各科室负责人组成，办公室设在院办公室。

（二）工作推进

为贯彻落实关于政务公开的文件要求，院领导在思想上对信息公开工作高度重视，召开专门会议部署本院院务公开信息工作。成立了领导小组，现将此项工作开展情况报告如下：

一、正确认识院务公开的意义，积极推行院务公开工作

院务公开是医院就管理、改革发展、有关职工切身利益和职工关注的等重大问题向职工说明，让职工知情、参与和监督。院务公开是医患沟通的桥梁，也是群众了解医院的窗口。实行院务公开，有利于扩大职工民主参与，加强基层单位的科学管理；有利于加强基层职工的民主监督，推进基层党风廉政建设；有利于加强党、干关系，调动干部和职工的积极性。

二、强化管理，院务公开广泛参与

1、认识到位 本院领导能够站在全面实践“三个代表”重要思想的高度，从本院发展的角度，对院务公开工作的重要性、必要性有了更高的认识，更增强了民主意识和群众观点。

2、制度保证 为了保证院务公开工作落到实处，单位制订了诸多实施制度，如工资分配制度、考评制度，保证了人事聘用、质量考核等工作 的公正、公开；院办、财务科、人事科等科室坚持了重大事项请示报告制度，确保了单位重大事项、重大决策的民主性和科学性。

3、内容延伸 落实几项基本内容的公开，即单位重大问题、涉及职工切身利益的事项、领导干部廉洁自律情况等都能通过院务会议、公开栏等多种形式公开。坚持了情况通报会这个基本形式，并以落实基本内容公开为基础，以提高公开效果、扩大公开面为目的开展院务公开；定期召开党员干部会、群众座谈会等会议，把单位重要信息及时传递到每个职工。

我院院务公开工作虽取得了一定的成效，但也存 一些问题和不足，其主要表现是公开内容不够全面、制度建设还不够完善、方法手段不够创新，有待于进一步健全完善。今后将继续加强队伍建设，加强院务公开工作的宣传教育，提高对院务公开重要性的认识，加强对院务公开工作的组织领导，要进一步规范公开内容和公开方式，及时更新，进一步深化院务公开工作。