# 2024年发热门诊和发热诊室规范化建设指引 发热门诊规范化设置建设意见(四篇)

来源：网络 作者：七色彩虹 更新时间：2024-07-03

*范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。发热门诊和...*

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

**发热门诊和发热诊室规范化建设指引 发热门诊规范化设置建设意见篇一**

(一)统一计划。县级以上卫生健康行政部门根据当地医疗卫生资源分布情况和工作需要，根据数量适当，布局合理原则统一管辖区内医疗机构发热门诊设置。

(二)统一标准。医疗机构发热门诊务必纳入医院整体建设规划，按统一安裝标准规范新建或升级改造，合理布局。

(3)分级管理。县级以上卫生健康行政部门应根据当地管理原则，负责辖区内医疗机构发热门诊的建设、监督、指导和管理。

(4)平战结合。发热门诊的各种功能用房应具有良好的灵活性和扩展性，在突发重大疫情等紧急状态下全面开放用于发热、传染病例筛查、观察和诊治等，疫情解除后的平时状态可以保留普通发热病例和传染病诊治等功能用于其他相关用途时，必要时必须确保发热门诊的功能迅速恢复。

(1)发热门诊的选址。

1.发热门诊应设置在医疗机构内相对独立的区域(有条件的医疗机构应设置发热门诊在单栋建筑内)，在计划中避免设置在其他人流密集的公共区域上风，与普通门诊(急)相对隔离，接近急诊，远离儿科等区域，与其他建筑、公共场所保持一定距离。如果没有距离条件，应设置实际的物理隔离屏障。

2.发热门诊应设置相对独立的出入口，与普通门诊(急)分离，间隔合理的物理距离，门前应确保足够的场所条件，满足患者的筛选、运输需求。

3.有条件的发热门诊应预约室外场所和设备管线条件，为今后的快速扩张、运输等提供基础条件。

4.设置发热门诊和发热筛查点的医疗机构、院区主入口和门急诊厅外应设置引人注目的发热门诊通知和标志，内容应包括诊察范围、发热门诊位置、行走路线和注意事项等，院区内应引导患者到达发热门诊的明确指示标志，尽量避免发热患者穿越其他建筑物，避免发热患者与其他患者交叉。

(二)发热门诊布局。

1.发热门诊应分为患者通道和工作人员通道，各通道应设有醒目标志，并采取相应措施防止其他人误入。有条件的医疗机构可以增设清洁物和污染物的出入口。

2.发热门诊应设置(包括但不限):预检分诊区、患者候诊区、诊所、治疗室、隔离观察室、呼吸道样品室、医疗废弃物暂存室、污染厕所、发热患者专用厕所等功能室和区域。发热门诊内各功能用房应尽量采用自然通风和天然采光。

3.三区分设置。发热门诊应根据实际情况合理划分洁净区、缓冲区和污染区，在洁净区和缓冲区之间、缓冲区和污染区之间分别设置物理屏障。三区互不交叉，使用面积应满足日常诊疗工作和生活需求。

(1)清洁区:设置医务人员出入口、医务人员更衣值班休息室、医务人员专用厕所、淋浴室、清洁仓库、餐厅等。

(2)缓冲区:该区可设置保管和穿戴防护用品区(也可设置在清洁区)、拆卸防护用品区和使用后的防护用品收集区。从清洁区进入污染区应设置缓冲室的脱离防护用品区应设置缓冲室，脱离隔离服等防护用品，缓冲室用于脱离口罩，完全分离污染。穿脱防护用品的场所必须设置服装镜。缓冲区应安装摄像头和无线传输设备。

(3)污染区:设有患者出入口、候诊区、诊室、隔离观察室、治疗室、观察区护士站、检查室、放射检查室、污染厕所、厕所等。

4.候诊区应相对单独设置，加强通风，必要时可设置机械通风、空气净化等设施。

5.发热门诊在布局、流程设置上，建议根据有疫情学史的患者和无疫情学史的患者进行分区处理，分区和分区之间设置物理隔离屏障，最大限度地减少交叉感染。有条件的应区分儿童和成人候诊。

6.发热门诊至少设置2间诊室，应设置1间预备诊室。诊室尽量宽敞，至少可以放置一张诊察床、一张桌子。原则上，发热门诊要求一人一诊室，儿童诊室原则上要求一人一诊室护理。

7.隔离观察室的设置要求:

(1)发热门诊至少设置1间隔离观察室，设置单间，设置独立厕所。有条件的医疗机构可以设置多个隔离观察室，设置负压隔离观察室。

(2)隔离观察室的数量。

若不能满足临床诊疗需要时，需另外设置隔离留观病区，床位数量应当依据传染病疫情防控需要和发热门诊诊疗量确定，建议三级医院隔离留观室不少于15间、二级医院隔离留观室不少于10间，并根据疫情变化进行调整。

(3)隔离留观病室要标识明显，与诊室保持一定距离;留观患者单间隔离，房间内设卫生间;室内必须通风良好，禁用中央空调，并加强消毒。

(4)隔离留观室应配备必须的诊疗检查设备，如听诊器、血压计、体温计、氧气、呼吸气囊等常用诊疗设备及抢救车、心电监护仪、除颤仪等基本抢救设施设备。

(5)隔离留观室应安排专人管理，限制出入留观室人员;留观患者病情允许时，应当正确配戴口罩，并限制在留观室内活动。隔离病房内安装摄像头和无线传输设备及监护设备，以便与外界及时沟通并满足远程会诊功能。

8.发热门诊应当设置独立的患者卫生间。

9.本着资源共享、合理调配的原则，检验室、pcr实验室宜相对独立设置，可不限于在发热门诊区域。患者标本需外送检验的，应采集后立即密封处理、做好标识，第一时间通知专人密封运送至检验科。

10.放射检查用房：受条件限制不能配置独立ct时，可按照放射防护标准设置dr室。如需前往发热门诊区域外检查的，患者移动过程应当严格符合“距离最短、接触人员最少，专人防护陪同”的原则，不与普通患者混乘电梯，检查室单人使用，接诊医务人员做好防护，患者所处环境做好消毒。

(一)结构。

发热门诊建筑的结构设计应当做到安全可靠，满足建筑功能的要求，同时考虑机电设备和医疗设备安装荷载及空间需求等。

(二)设备设施。

1.发热门诊设备配备应当按照填平补齐的原则，配置基础类设备、医疗救治类设备、消毒类设备、检验类及放射类设备等。参考目录见附件。

2.发热门诊应当配备符合要求、数量充足的医用防护用品。发热门诊出入口、各功能室间应当设有数量足够的手消毒剂等手卫生设施，以供工作人员和患者使用。具备空气、物表、医疗废弃物处理等的消毒设施，以及通风排风、空调、办公类设备。

3.发热门诊各功能区应当充分利用信息化手段和自助便捷的服务技术，如非接触式挂号和收费设备，实现患者自助服务，有效避免人员聚集和交叉感染的风险。

4.发热门诊给水系统应当设置防回流污染措施，保证用水安全。

5.发热门诊应当保证不同的两路电源提供。有条件的可设计应急电源，并根据负荷供电可靠性要求及中断供电对生命安全、人身安全等所造成的影响程度进行合理分级。

6.发热门诊医用气体系统应当设置医用氧气、医用真空系统，宜设置医用空气系统。

7.发热门诊的室内装修材料应当选用易清洁、耐擦洗、耐腐蚀、防菌、防渗漏的建筑材料。洗手盆、小便斗、大便器等卫生器具应当采用非手动开关，宜采用肘式、脚踏式、感应式装置。

(一)发热门诊应设有1名相对固定的负责人及1名护士长。应配备有临床经验、经过传染病知识培训的医务人员，掌握相关疾病特点、诊断标准、治疗原则和防护知识。发热门诊应按照诊疗量、排班情况配备足够的医师和护士，参与日常门诊临床诊疗工作，疫情期间根据实际患者量增配相应医师和护士数。

(二)医疗机构应建立院内专家组和多学科团队，由重症医学、内科、院感管理、急诊、儿科、影像、临床检验等相关专科专家组成，对发热门诊筛查发现的可疑传染病患者进行专家会诊，对疑难危重患者开展多学科、精细化诊疗，提高诊疗服务和质量。

(一)发热门诊所有房间外窗均可开启，保持自然通风及机械通风。通风不良的，可通过不同方向的排风扇组织气流方向从清洁区→潜在污染区→污染区。

(二)空调系统应独立设置并定期维护和消毒，设备及管道表面应光滑、耐腐蚀，便于清洗维护。当空调通风系统为全空气系统时，应当关闭回风阀，采用全新风方式运行。空调冷凝水应当分区收集，随医疗污水处理。

(三)发热门诊应当设置专用消毒室，配置必要的消毒装置，必要时应配置空气自动消毒设备，实时或定时对环境和空气进行清洁消毒。有条件的医疗机构可在各区设置消毒功能室，清洁区消毒室用于清洁区的物品清洁消毒、消毒后物品的清洗与晾干等;缓冲间设置消毒液浸泡桶回收可复用防护用品;污染区消毒室用于污染区物品的清洁消毒。

发热门诊的污水、污物等废弃物应当严格消毒，确保符合《医疗废物管理条例》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》《医疗机构水污染物排放标准》《医疗机构消毒技术规范》等卫生法规、规范、标准的要求。疫情期间，发热门诊污水、医疗废处置应按照疫情防控的有关规定执行。

(一)发热门诊信息系统的建设应符合《全国医院信息化建设标准与规范(试行)》等规范要求，纳入医院整体信息化建设管理，并具有发热门诊特色的电子病历系统、疾病库等。

(二)发热门诊应当按照有关规定登记、报告传染病疑似病例或确诊病例。应建立接诊患者登记系统，实行实名接诊，按照国家和省卫生健康行政部门的规定进行登记，确保患者个人信息完整、准确。

(一)发热门诊实行24小时接诊，严格执行首诊负责制，不得拒诊、拒收或推诿发热患者。接诊医师要详细询问每一位就诊患者的临床症状、流行病学史，并安排必要的检查，进行诊断和积极治疗。对诊断为相关传染病患者或疑似患者，医务人员应当按照有关规定登记、报告和进行隔离处理，不得擅自允许患者自行离院或转院。

(二)医院应通过优化诊疗流程、提高病原学检测效率，不断缩短患者在发热门诊停留的时间，经新冠病毒等病原学检测后排除相关传染病的，应尽快转至相应的临床科室继续进行治疗。

(三)发热门诊应与医院的感染性疾病科同步设置并建设，纳入医院总体建设规划并优先建设。有条件的，可设置在感染性疾病大楼的一楼。

(四)疫情期间，设置发热门诊的妇幼保健机构、儿童专科医院可在普通门诊内相对独立的区域设置儿童普通发热诊室，用于接诊发热原因明确、无流行病学史的发热儿童，发现可疑发热儿童的，通过独立通道转移至发热门诊就诊，降低普通发热儿童在发热门诊发生交叉感染的风险，但疫情防控有特殊要求的情况除外。

**发热门诊和发热诊室规范化建设指引 发热门诊规范化设置建设意见篇二**

为进一步推进全市卫生系统依法治理工作，加强卫生法制建设。根据如市卫生局相关文件精神，结合我院卫生工作实际，制定本实施方案。

开展创建法治单位活动，是促进地方卫生法制建设、提高卫生事业法治化管理水平的重要法治实践。我院要全面贯彻落实党的十八大、十八ハ届三中全会精神，深入贯彻落实科学发展观，大力开展法制宣传教育，弘扬法治精神，全面落实依法治国基本方略，不断巩固和深化卫生系统法治建设，切实保障人民群众的合法权益，维护社会公平正义。

争创“法治医院”的具体实践活动，是一项长期的任务和持续的过程，通过创建活动，进一涉提升我院法治建设效果，促进依法行政，促进公正执法，促进民主政治建设，促进广大干部职工法律素质和法治化管理水平的提高，促进我院卫生事业健康可持续发展坚持以人为本，紧密结合医院实际，扎实开展“法治医院”建设，确保广大职工的生命和财产安全，确保正常的医疗秩序，确保医院的长期稳定，不出现医疗差错，医疗纠纷，为医院的改革发展创造良好的环境，为“法治医院”建设做出贡献。

(一)加强质量管理，规范诊疗行为，持续改进医疗质量确保患者安全。

认真落实医疒质量和医疗安全的核心制度。严格落实首诊负责、三级医师查房、疑难病例讨论、危重患者抢救、会诊、术前讨论、死亡病例讨论、交接班等医疗上的核心制度，落实查对制度、护理工作制度等护理核心制度，严格执行《病历书写基本规范》和《手术安全核对制度》，规范病历书写和手术安全核对工作，保障医疗质量和医疗安全。要严格执行各项诊疗、护理技术规范和操作程序，做到有效沟通及合法、合理、合情告知，告病危要科主任去解释，二值制度完善，有突发事情，能找到二值能找到科主任，避免纠纷发生，加强院内感染控制和血液管理，确保医疗质量和医疗安全。积极推行国家基本药物制度。严格规范诊疗服务行为，做到合理治疗、合理用药、合理检查。

(二)改善服务态度，优化服务流程，不断提升服务水平努力为群众提供优质的服务，建立的先检查治，后收钱，改进服务建立危重疾病的绿色通道，先检查治疗，后收钱，改进服务态度，加强医患沟通。坚持“以人为本”的服务理念，把人文关怀贯串于医疒服务的全过程。创建“文明窗口”，努力做到服务态度热情周到，着紧病人，急病人所急，加强责任医生与患者的医患沟通，充分尊重和维护患者的知情权、选择权，努力构建和谐的医患关系。优化服务流程和就医环境。做到指示标识规范、醒目，布局合理，并在门诊大厅及病房等公共区域设置公示收费项目及主要药品价格公开，公布便民信息等，使患者就医舒适度有明显提升，建立院务公开和医疗服务信息公开机制。建立健全医疗纠纷处理机制。建立以张建院长负总责、分管副院长具体负责，院长分解到各科主任，职能科室和临床科室共同参与的医疗纠纷应急处理机制。医务科专门受理医患纠纷，并在医院门诊公开受理纠纷办公地点和电话，认真落实医疗投诉处理办法，严格执行首诉负责制，及时处理有效投诉，及时反馈处理结果，规范医疒纠纷处理机制，深入开展创建“法治医院”活动，配合公安机关严厉打击“医闹”，构建和谐医患关系要加强对医务人员的医德医风教育，加强安全用药和医疗价格管理，杜绝不合理收费现象。要完善医疗服务场所防盗窃、防机窃、防火灾等各种安全防范设施，加强患者在住院期间的安全管理，有效防止意外事故和突发事件对患者造成伤害，保护虑者在就诊期间的财产安全和生命安全，严防医疗纠纷事故的发生。

(三)加强业务学习，加强普法教育工作。

业务学习要学到有用的东西，不要形式，充分利用院里现有的宣传窗、公示栏，信息平台、医院的网站等多种形式，认真开展各种法律法规的学习，切实提高广大干部职工的遵纪守法观念，形成一个人人学法、人人懂法、人人守法的大好局面在医院的日常管理中，要做到在制度面前人人平等，让大家有话说到明处，有意见提到明处，使日常管理民主化。要认真做好和妥善处置医院改革、发展及职工之间的各种矛盾事件。及时处置各种突发事件，把不稳定隐患消除在萌芽状态，把不稳定带来的负面影响降低到最低程度。

(四)加强医院安全工作，切实保护职工安全。

加强院内的安全检查，及时消除不安全隐患。定期对全院员工进行消防安全知识培训及消防演练。定期和不定期地对消防安全进行全面检查，对容易引发火灾、存放危险品及人员集中的场所进行重点检查(如供应室、配电室等)，要对消防设施进行定期维护更换，确保消防器材的完好.实行院领导带班，行政、后勤24小时总值班制度，值班期间要进行全院巡视，发现问题及时上报，及时处理，密切加强与公安部门的协作，切实维护医院治安秩序，确保医院稳定。严格落实科室安全责任制，发现问题立即整改。

(五)加强医院治安防控体系建设

建立健全道合医院特点的治安防控体系，制定切实可行的人防、物防、技防应急措施，认真落实各项防范措施，及时排查和消除各种不安定因素和安全隐，制订和完善防破坏、防灾害事故、防群体性突发事件的应急处置预案并组织演练，对重点安全岗位工作人员定期进行学习培训，提高全院职工安全意识和治安防范意识。医院保卫科要把保护医护人员和患者人身财产安全、维护正常的医疗工作秩序作为内部保卫工作的重点，要积极加强与公安、信访等部门密切协作，及时有效地排查、协调、处理医疗矛盾和纠纷，医务科要建立和健全化解医患矛盾和预防、排查调解医疗纠纷的工作机制，完善医患协调工作制度，依法、公正及时处理医疗纠纷。

(一)建立组织，加强领导

为了加强创建“法治医院”的组织领导，医院成立业务院长任组长、分管院长任副组长，各相关科室负责人为成员的创建“法治医院”活动领导小组(名单见附件)，明确了各自的具体职责任务。以“法治医院”创建活动的深入开展，带动医院的各项工作的发展。

(二)明确目标，落实职责

具体目标是通过本院开展创建“法治医院”的活动，经过积极努力、确保职工的生命和财产安全，确保正常的诊疗秩序，确保医院稳定。与科室签订创建“法治医院”的目标责任书，层层落实职责。将创建活动列入年度考核重要内容，对成绩突出的科室(病区)和个人给子表彰奖励，对措施不利、失职渎职的，严肃追究责任。

(三)统一思想，提高认识，结合实际，突出重点

创建“法治医院”是优化医疗卫生服务环境、创造和谐稳定的社会环境、促进卫生事业发展的重要保证，务必把“法治医院”的创建工作摆到更加重要的位置上，责任分解到科主任，在工作重心上要立足于临床一线科室，在工作突破上要立足于创新，在工作作风上要立足于务实。切实解决干部职工在民主意识、法制观念、服务意识等方面存在的问题，提高全院职工的思想政治素质。着力化解各类医患矛盾纠纷，保护医患双方的合法权益、维护正常的医疗服务秩序、建立和谐健康的医患关系。要始终把医院的稳定、患者和职工的生命、财产安全作为创建“法治医院”的重中之重。

(四)做好规范执业，确保医疗质量安全

加强医院的质量管理，医务科定期抽查医质量，定期开展有实效的业务学习和业务水平的者核，对考核不及格的进行重点培训，努力提高医务人员的执业能力。积极开展医德医风教育，让全院营造良好的道德氛围，全心全意为群众服务。严格按照各种诊疗和护理常规开展服务，让医疗安全工作放在首位。

(五)加强宣传，营造氛围

创建“法治医院”是造福广大职工和患者的一项重要举措，也是需要广大职工共同参与的一项重要工作。最大限度地，通过宣传栏、信息平台、网站等多种形式的广泛宣传，努力营造人人关心、人人支持、人人参与创建“法治医院”的浓厚氛围。

(六)认真学习法律法规、上级文件和有关突发事例的经验教训。

要组织全院员工，认真学习各项有关安全工作的政策、措施、规范要求和相关的法律法规，在学习贯彻中认真讨论和学习有关事件的经验和教训，提高全院员工防范事故发生的思想觉悟和警惕性，认真做好自己科室的安全工作只有每个职工都有安全意识，才能达到全方位的创建“法治医院”的目的。

**发热门诊和发热诊室规范化建设指引 发热门诊规范化设置建设意见篇三**

为贯彻落实党的十九大精神，推进健康中国战略实施，建设“美丽中国”，保障和改善民生，构建优质高效的医疗卫生服务体系，改善诊疗和就医环境，提升医院品质，提高医疗服务水平和群众看病就医获得感，根据《进一步改善医疗服务行动计划（20xx—20xx年）》（国卫医发﹝20xx﹞73号）和《重庆市保障和改善民生行动计划（20xx—20xx年》文件精神，结合我院实际情况，制定“一站式”便民服务中心实施方案。

坚持以患者和医务人员为中心，以问题为导向，以改善人民群众看病就医感受为出发点，通过对便民设施领域的集中整治，明显提升医院形象和品质，患者看病就医更加优质方便，患者对医院满意率均达95%以上。

（一）硬件设施

1、一站式便民服务中心应设置在门诊的醒目位置，面积20平方米左右，实行柜台式服务，公示服务项目指示牌，文字通俗易懂，颜色醒目。

2、中心配备必要的电脑、电话等服务设施。

（二）服务内容

设在总服务台，整合、充实各项便民服务措施，简化患者就医和办事流程。

1、院领导接待日。每周五由相关职能部门领导代表院长接待患者，为患者排忧解难，倾听患者及家属对我院医疗服务的评价和建议，及时协调门诊与其他科室之间的相关问题，调解医患矛盾。

2、导诊陪诊服务。及时帮助患者导诊就医，指引患者付费检查，为老弱病残和行动不便患者提供护送就诊服务并指导、帮助患者办理入、出院手续等。

3、群众满意度管理。主要开展医院投诉接待（及时协调解决，对协调解决无效的，转至医患沟通办公室处理），出院患者满意度调查，出院患者电话随访等工作，倾听患者的意见，改进医院服务。

4、预约诊疗服务。提供预约服务，如就医专家、化验、检查预约，并做好记录，掌握专家出诊时间，如遇专家有特殊情况不能出诊，及时与病人联系；到预约的时间及时提醒病人。

5、医疗证明盖章服务。主要承担特殊病种证明和病假审核，异地医保定点盖章等服务。

6、便民服务。设立便民商店、糕点屋等便民生活设施；提供轮椅、针线包、充电器、温奶服务、指甲刀、卫生巾、老花镜、创可贴、免费提供寄送病历、平车服务、免费提供微波炉、饮用（热）水及纸杯、病历打（复）印、公共区域移动wifi等服务。

7、查询服务。为患者提供自助服务机打印、手机app查询、医生微信告知的形式提供检验结果查询服务，目前我院有9台自助服务机，遍布门诊各区域。

8、健康教育。发放各类健康教育宣传资料，向患者提供免费咨询和健康教育，同时宣传各类医保政策。

9、为患者提供出入院登记、住院咨询指导、办理住院出院手续和结算、住院医保登记、住院患者综合预约和送检服务、患者出院后随访、健康指导、复诊预约、满意度调查等服务。

（三）人员配备

1、人员数量结构。工作人员一般为3-6人，其中医务人员不少于50%。

2、人员条件。中心工作人员应具备良好的医德医风，热爱中心工作，待人热心和气，有较好的语言表达和沟通能力，熟悉医院各科室、行政部门的服务流程。

3、人员着装。服务人员统一着有中心标识的服装，便于患者识别寻找。

三、服务要求

开展一站式服务是医疗机构深化医药卫生体制改革的必然要求，是提高医院综合服务层次和科学管理水平的重要措施，是连接医院和病患之间的“纽带”，更是医患关系的“缓冲剂”，各人员要高度、充分认识做好一站式便民服务中心的意义，医院相关科室、部门配合服务中心的工作，协助各项工作开展，共同把一站式便民服务中心建设成为展示医务人员形象和医院优质服务的窗口。

**发热门诊和发热诊室规范化建设指引 发热门诊规范化设置建设意见篇四**

以邓小平理论和“xxxx”重要思

   想为指导，牢固树立以人为本，全面、协调、可持续的科学发展观，贯彻落实党的医疗卫生工作路线、方针、政策，在弘扬、继承优秀传统文化的基础上，坚持制度创新与观念更新相结合，以“群众满意”为追求，以促进发展为宗旨，以诚信友爱为基石，以人本管理为核心，以学习创新为动力，努力建设具有鲜明时代特征、丰富管理内涵的医院文化，不断深化以病人为中心的服务理念，培育优良的医院精神，树立严谨的医疗行风，为构建和谐医患关系，塑造良好医院形象，促进医院持续健康发展提供坚强的思想政治保证和强有力的精神文化动力。

（一）医院文化建设总体目标：力争用五年左右的时间，基本建立起适应我院发展要求、遵循文化发展规律、符合医院发展实际、反映医院精神的文化体系。通过医院文化的创新和建设，内强素质，外塑形象，增强凝聚力，提高竞争力，实现医院文化与医院发展的和谐统一，医院发展与员工发展的和谐统一。

（二）医院文化建设基本内容：医院文化是一个医院在发展过程中形成的以医院精神和管理理念为核心，凝聚、激励医院各级管理者和员工归属感、积极性、创造性的人本管理理论，是医院的灵魂和精神支柱。医院文化建设主要包括总结、提炼和培育鲜明的医院核心价值观和医院精神；结合医院发展战略，围绕“以病人为中心”，提炼各具特色、充满生机而又符合医院实际的管理理念；进一步完善医院制度，寓文化建设于制度之中，规范员工行为，提高管理效能；提高医疗服务质量，提升医院的信誉度，树立医院良好的形象；营造良好的医院视觉环境和人文环境，充分发挥环境对医院物质文明和精神文明建设的载体作用和推动力；构建协调有力的领导体制和运行机制，不断提高医院文化建设水平。

医院成立文化建设领导小组，由xx同志任组长，xx同志任副组长，xx、xx、xx、xx同志为成员。下设办公室，由xx同志兼任办公室主任。

医院文化建设从xx年开始实施，历时五年，分三个阶段进行。

(一)xx年为医院文化推进阶段，是医院文化建设的起步和推进年，全面实施阶段。

1、突出“一个核心”。开展医院精神大讨论和价值理念征集活动，在广泛调研、充分论证的基础上，提炼医院核心价值观，确定医院的使命、愿景和发展战略，制定符合医院实际、科学合理、便于操作、长远目标与阶段性目标相结合的医院文化建设规划。

2、抓住“三个重点”。创新医院管理制度，优化医院内部环境，编制行为规范、制定文化手册。重点在精神文化、行为文化、物质文化三个方面实现新突破。

3、做到“三个统一”。总结我院多年形成的优良传统，挖掘医院文化底蕴，统一和规范以医院精神为核心的服务理念、以医院环境建设为核心的医院内涵、以员工形象为核心的行为举止工程。

4、形成“一个体系”。加强文化队伍建设，建立文化实施机构，引进先进医院文化，整合医院文化资源，制定文化建设规划，举办文化活动，构建时代特色浓、个性特色强、符合医院实际、适应现代医院制度要求的特色文化体系。

5、实现“一个目标”。采取学习培训、媒体传播等多种宣传方式，持续不断对员工进行教育熏陶，形成强势医院文化，提升医院竞争优势，塑造良好医院形象，促进医院持续健康发展。

(二)xx年至2024年为医院文化发展阶段，是医院文化建设的巩固提高阶段。

1、围绕“一个目标”。通过建立医院文化建设的长效管理机制，包括建立科学的管理制度、完善的教育体系以及制定严格的绩效评估办法；建立分工负责、关系协调的医院文化建设责任体系；建立考核评价和激励机制；建立保障机制。

2、抓好“两个推进”。继续推进“三个重点”、“三个统一”。

3、做到“三个延伸”。加强医院文化的理论研究与实践研究，认真探索医院文化建设的理论体系、操作方法和客观规律，搞好分类指导，推动医院文化建设的深入开展，从感性文化向理性文化延伸、从无形文化向有形资源延伸、从管理文化向文化管理延伸。

4、实现“四个提升”。定期组织医院管理者和医院文化建设专职人员的培训，帮助他们掌握医院文化建设的专业知识。积极总结和推广医院文化建设的先进经验，用丰富鲜活的案例启发、引导医院文化建设，不断提升医院的执行力、竞争力、凝聚力和形象力。

(三)2024年为医院文化创新阶段，是医院文化建设发展创新年。

1、完善“三个规范”。按照系统、科学、实用的要求，将医院文化建设与医疗实践紧密结合，医院文化创新与深化医院改革紧密结合，创建特色鲜明的医院文化体系，进一步完善医院内涵、行为举止、理念的规范工作，全面优化医院形象。

2、抓住“三个重点”。坚持把“以病人为中心”作为核心理念，努力提供温馨、便捷、舒适、价格适宜的医疗服务，重点抓好医院管理文化、服务文化、安全文化。

3、做到“两个争创”。坚持把学习、改革、创新作为医院的核心理念，大力营造全员学习、终身学习的浓厚氛围，积极创建学习型医院、学习型团队，大力开展争创“医德医风”标兵和技术能手活动。

4、实现“一个目标”。落实科学发展观，把注重社会效益摆在医院文化建设的突出位置，切实保障员工合法权益，促进社会效益、员工利益、医院实力的协调发展。

五、基本要求

1、广泛宣传，统一认识。先进的医院文化是医院持续发展的精神支柱和动力源泉,是医院内涵建设的重要组成部分.各支部要切实加强医院文化核心理念学习和教育，努力提高员工对文化建设重要性的认识。通过广泛宣传动员，使全体员工认知认同和接受医院精神、管理理念和价值观念，并养成良好的自律意识和行为习惯，增强员工参与医院文化建设的自觉性。

2、加强领导，明确责任。各支部要高度重视和积极抓好医院文化建设，各科室负责人要对医院文化建设进行系统思考，出思想、出思路、出对策，确定本科室文化建设的目标和内容，提出正确的管理理念，并身体力行，率先垂范，带领全体员工认真落实好医院文化建设实施方案。

3、以人为本，全员参与。各支部要牢固树立以人为本的思想，坚持全心全意依靠员工办医院的方针，尊重劳动、尊重知识、尊重人才、尊重创造，用美好的愿景鼓舞人，用宏伟的事业凝聚人，用一流的工作来培养人，用科学的机制激励人，用优美的环境熏陶人，充分激发员工的积极性、创造性和团队精神，达到员工价值体现与医院蓬勃发展的有机统一。

4、突出重点，力求实效。医院文化是医院管理的重要组成部分，要立足医院实际，以加强医院内涵建设为中心，与党的建设、思想政治工作和精神文明建设等工作有机结合，大力开展转变观念教育、安全思想教育、质量意识教育、职业道德教育、爱岗敬业教育、成本意识教育，引导职工树立正确的价值观，注重在继承、借鉴中创新，在创新、完善中提高。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找