

医疗机构设置可行性研究报告

申请单位（人） XXX （章）

组建负责人 XXX （章）

申请设置医疗机构名称 XXXXXXXX

地址 XXXXXXXX

填表日期 XXXX 年 X 月 X 日

医疗机构设置可行性研究报告

一、申请单位名称：XXX

二、申请人基本情况：姓名：XXX，性别：X， 年龄：XX 岁。 身份证号码：XXXXXXXXXXXXXXXXXX。 本人于 XXXX 年 X 月 XXXXXXXXXXXX 专业学校，XX 专业毕业，XX 文化程度。多年来从事医疗相关专业工作，具有一定独立处理医疗问题的能力。诊所由本人出资筹建并担任法定代表人。有临床、中医执业医师各 1 人；执业护士 1 人；药学人员 1 人。

三、所在地区的人口，经济和社会发展概况：所在地为 XXXXXXXXXXXX 号，XXXX 住宅小区。该小区为新建小区 XXXX 年全部入住。该小区常住人口约 1 万余人；临近 XX 最大的农贸市场，外来流动人口约 2000 余人。常住人口多，人口流动量大。经济收入多数为社会中等收入阶层，年龄阶段分布呈多层次。

四、所在地区人群健康状况和疾病流行以及有关疾病患病率：该区域气候稳定，四季分明。环境卫生良好。居民多数为健康人，近年来未发生重大公共卫生事件。常见病以传统的呼吸道疾病及胃肠疾病为主，近年来高血压、 糖尿病、 心脑血管疾病、 癌症等发病率有逐年升高趋势。

五、所在地区资源分布情况以及医疗服务需求分析：因该小区为新建住宅小区，离县医院、中医院均超过二公里。一公里以内无社区卫生服务（中心）站、诊所及其他合法医

疗机构，医疗资源严重不足，远远不能满足当地居民的健康服务需求。

六、拟设医疗机构名称：XXXXXXXX 诊所。选址在 XXXX 路 XXXX 号。

七、拟设医疗机构的服务方式、时间、诊疗科目和床位：拟设诊所为门诊服务方式为居民提供 24 小时服务，诊疗科目为内科、中医科（内科）。

八、拟设医疗机构的组织结构，人员配备：拟设医疗机构为中西医内科个体诊所，工作人员 5 人，其中执业医师 1 人，中医执业医师 1 人，执业护士 1 人，药学技术人员 1 人。

法定代表人：xxx 负责该诊所的筹建及诊所运营所需的资金及内外协调工作。

主要负责人：XXX（执业医师）为诊所的诊疗行为负责，保证诊所合法执业。监督各岗位履行职责及各岗位操作规程。确保医疗质量。

药房负责人：XXX 负责对本诊所使用的所有药品及一次性无菌器械的验收及日常维护。制定采购计划。负责对供货企业的合法性进行审查核实，保证购货渠道合法。负责对医师开出的处方进行审查，并保证用药安全。

护理负责人：XXX 履行护士职责，执行护理操作规程。确保治疗过程的有效及安全。

九、拟设医疗机构的仪器，设备配备：诊所已购置消毒

灯、氧气瓶、 血压表、 听诊器、 体温计、 诊察床、 诊察桌、 诊察凳、 人体秤、 处置台、 药柜、 一次性压舌板、 一次性无菌注射器、 有盖方盘、 敷料缸、 纱布罐、 洗手盆等内科诊所必要医疗仪器设备；斗厨、戥称、电子秤等中医内科诊疗所必需的设备。

十、拟设医疗机构与服务半径区域内其他医疗机构的关系和影响：拟设诊所诚愿与服务半径区域内其他医疗机构和谐共处、共享资源、共同发展，学人之长、补己之短。加强技术交流，提高医疗技术，以期更好地为居民优质的医疗服务。

十一、拟设医疗机构的水、电、消防设施情况及医疗废物、废水处理措施：拟设诊所内水管、水池、下水道、线路、电器、消防设施均请专业人员布置，安排与施工，以杜绝水、电、消防隐患。损伤性废物，为防止刺伤或割伤人体，针头放置于利器盒内，各种锐器、安培等放于硬纸盒内，在放于有医疗废物标示字样的黄色塑料袋内。以上盛有废物的黄色塑料袋都放置在医疗废物标示的塑料桶内，诊所将定期联系环保部门统一处理。对于污水的处理将采取购买消毒桶（两个带盖子的塑料桶，桶上注明“消毒桶”标示），用不低于 50mg/L 的有效氯来杀菌消毒，消毒半小时后排入下水道。

十二、诊所资金完全由 XXX 个人自筹，固定资产投资 3 万余元，流动资金 3 万余元，投资总额 6 万余元，注册资金

3 万元。

十三、**诊所投资预算：**房租 4.8 元/年。装修及日常用物桌、椅、凳、沙发等 1 万余元，医疗设备 1 万余元，内科常用药品 3 万余元。

十四、**拟设医疗机构五年内的成本效益预测分析：**自负盈亏，效益自享。

诊所设置报告人（签章）：XXX

二〇一四年九月一日