

# 2023年医生下乡计划书 护士下乡个人工作计划(实用6篇)

当我们有一个明确的目标时，我们可以更好地了解自己想要达到的结果，并为之制定相应的计划。计划书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇计划呢？这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

## 医生下乡计划书 护士下乡个人工作计划篇一

深入开展“卫生下乡对口帮扶”“万名医师下基层”活动，并扎实有效地开展了这项活动，院党政领导给予高度重视，经过认真研究讨论，精心制定了卫生下乡工作计划，要求做到分工明确、责任到人。

为了切实把卫生下乡工作办实办好，院领导做为一项重要工作来抓，在全院各科室的大力配合下，我们克服了医院资金短缺，医务人员缺少的困难，组织了巡回医疗工作组进行对口帮扶，每季度选派我院优秀中层管理干部到新城乡卫生院、阿嘎如泰卫生院，帮助建立健全各项规章制度，完善技术规范，并组织新城乡卫生院、阿嘎如泰卫生院中层干部来我院参观学习3次。从而加强了乡卫生院的内涵建设。同时，我院从乡镇卫生院事业发展角度出发，将我院一部分医疗器械于3月间分别捐赠于新城乡卫生院、阿嘎如泰卫生院，器械设备共38台，价值约308028余元。

我院每周选派医疗内、外、妇、儿、中医专业专家下乡巡回医疗，近一年派出医务专家60人次，其中常住医生人数24人，进行专题讲座、教学查房、手术带教、病例讨论等方面的业务帮带，解决一些疑难杂症，共诊治患者1800人次，并协助彩b超、放射、检验等辅助科室开展常规的诊疗项目及规范操作流程。开展各类手术54台。举办了培训班3次，培训基层医务人员30人次，负责接纳进修人员10名，为对口支援单位创

收7万多元。通过帮助管理，培训人才，诊疗病人，送医送药等活动，把“送”和“教”结合起来，从而提高了各级卫生院的管理、技术、服务水平；同时，我院还在当地积极组织开展义诊活动，参加义诊的专家共48人次。为当地农民患者提供更好的医疗服务，满足广大农民患者的健康需求，得到了广大农牧民的欢迎和赞扬。

。由石继海副院长主抓此项工作，由医务科负责具体工作安排，外派人员按计划交接工作，每日补贴20元，报销交通费20元，工资、津贴、待遇不变，奖金以行政奖兑现，经费由专项经费支出，不足部分由医院财政支出。

为提高我市农村基层医疗卫生保健水平，切实提高基层医疗卫生机构医疗卫生水平，中山市卫生局统一部署，开展“中山市xx年百名医师下乡帮扶分队”活动。我院领导班子高度重视，4月8日召开了全院职工大会，传达了开展百名医生下乡帮扶活动的文件精神；指派社区卫生服务中心办公室负责具体协调工作，召集各站负责人做好各项协助和准备工作。我们又将此项活动向镇政府主管领导汇报，得到大力支持，通过镇电视台播报信息、悬挂宣传横幅等形式进行了全镇宣传，为此项活动的顺利开展奠定了良好的基础。

## （一）、活动开展情况

### 1、开展学术讲座

15日下午，由小分队成员在院会议室为我院临床及社区医务人员开设了《急诊急救基本知识》、《下肢静脉血栓》、《心脏介入治疗》等三个专题的学术讲座，有65人次的医务人员参加。

### 2、实施诊疗工作

在16、17两天的工作中，专家们到古二、曹步等服务站诊室

为广大群众进行诊疗和咨询活动，共为85人次的群众实施诊疗工作。

### 3、为群众义诊

小分队专家们主动到古二，古三的敬老院开展义诊和健康宣教工作，共为群众义诊126人次，深受群众的欢迎和好评。

4、小分队专家们分5小组到我院各社区卫生服务站，积极与医务人员进行交流、指导等，帮助完善服务站的各项工作制度，对医生的医疗行为进行诊疗规范的指导，为提高他们的诊疗技术作出努力。

### (二)、指出存在的问题

通过三天的帮扶活动，小分队专家指出部分社区卫生服务存在的问题如下：

1、双向转诊制度不够完善，一些病人送往古镇医院诊疗后，并没有转回社区卫生服务站进行康复治疗；一些应上送医院诊治的病人仍留在卫生站中治疗。

2、个别社区医生在诊疗过程中诊疗行为不规范，用药不规范，很少应用辅助检查帮助诊断疾病，存在医疗安全隐患。

### (三)、提出建议

1、希望制定相关的规章制度，使医务人员自觉执行双向转诊制度，做到“小病在社区，大病到医院，康复回社区”。

2、加强对社区医生业务培训，规范其诊疗行为，并制定严格的奖惩制度，努力杜绝医疗隐患。

3、进一步完善社区卫生服务站的各项功能，积极开展康复保健、健康教育等工作。

“中山市xx年百名医师下乡帮扶分队”活动的开展，对帮助我镇社区卫生服务站健全业务规范和制度、提高诊疗业务技术水平、纠正不良诊疗行为(如药物滥用等)、指导和协助开展健康教育工作等方面，起到了帮助提高、促进规范的作用，为我镇社区卫生服务站和市级医疗机构建起了沟通的渠道，将对今后促进和提高农村医疗卫生工作的发展奠定良好的基础。

## 医生下乡计划书 护士下乡个人工作计划篇二

为贯彻落实中共中央一号文件精神，大力加强农村基层文化建设，提供优质的农村公共文化服务，不断丰富农民的精神文化生活，进一步推进文化下乡活动，特制订台山市20xx年文化下乡工作计划。

歌舞、戏曲、图书、电影、文物、书画、摄影等。

市粤剧团、市青年粤剧团、市业余歌舞团、市广东音乐团，台城市区新风鸣、百花、金春鸣、艺苑等四支业余曲艺队，市图书馆、市文化馆、市博物馆、市电影发行放映管理中心、市书画院等十三支队伍。

1、市粤剧团及市青年粤剧团除各安排200场粤剧在xx一带演出外，八、九月份各安排5—10场粤剧在我市农村演出。

2、市业余歌舞团自三月份开始每月安排1场歌舞节目下乡演出。

3、市广东音乐团拟安排3场广东音乐演奏会分别在6月、8月、10月下乡演出。

4、新风名曲艺队、百花曲艺队、金春鸣曲艺队、艺苑曲艺队等四支曲艺队每月各1场曲艺节目下农村基层演出。

5、市电影发行放映管理中心开展“百部电影进农村”放映活动，拟组织三支放映队赴农村放映，每月10场。

6、市图书馆计划筹集1万册图书、杂志分别送到镇文化站图书室、农村社区文化室。

7、市文化馆、市博物馆、市书画院拟组织“xx华侨史展览”、“党旗飘飘”图片展览□“xx市建设成就”书画、摄影展览等分10场送往农村基层展出。

1、粤剧下乡演出12场次。

2、歌舞下乡演出9场次。

3、广东音乐团下乡演出3场次。

4、曲艺下乡演出36场次。

5、电影下乡放映120场次。

6、送书下乡1万册。

7、送展览下乡展出10场次。

五、经费预算：155000元

## 医生下乡计划书 护士下乡个人工作计划篇三

(一)在确保支援工作的持续性和稳定性的前提下，医务人员3个月轮换一次，中途不可换人。轮换人员于各季度首个周一为交接日。为合理搭配资源，医院将各个科室下乡进行了排序，希望各科室严格按照顺序派遣人员完成下乡任务。

(二)如科室有人员进修、休假或者其他因素导致不能下乡的

情况，可提前向医务部申请后延。由医务部核实情况后决定该科室是自动后延还是调至最后一批。在所有科室轮转完成前每个科室只可申请后延一次。

(三)如有个别医务人员涉及到晋升职称需要下乡的，可向医务部提出申请，由医务部和申请人及下批下乡科室沟通后优先安排需要晋升人员下乡。

(四)凡是由意外事件导致下乡顺序或人员改变的，由医务部在本月的质控动态上进行公布，请各科室留意质控动态以便及时安排本科下乡工作。

(五)支援人员派驻期间由受援医院统一管理，并参与受援医院的相关业务和管理工作，参与当地义诊、突发公共卫生事件医疗救治等工作。

(六)所有下乡人员在下乡期间不担负本科任何工作，科室不得以任何理由将其从下乡单位调回，如有特殊原因，由科室主任或个人向医务部提出申请，医务部上报领导审批后再行决定。一旦发现科室擅自将下乡人员调回科室工作，或个人无故回科工作的将给予下乡个人及科室每工作日40元的处罚。

(七)下乡人员需要请假并低于3天的，先向受援医院负责人请假，待批准后电话通知医务部备案；需请假3天以上的待受援医院负责人批准后，书面向医务部主任说明原因。

## **医生下乡计划书 护士下乡个人工作计划篇四**

### **护士下乡个人计划模板【三篇】**

护士，是指在医院或野外按照法律法规，从事与临床有关的全项医疗操作、服务活动，如护患沟通、护理行为、导尿插管、熟悉环境、设备点检、电脑操作、取药配药、发药换药、肌肉注射打针、静脉输液、输液观察、保管核对、接诊辅导、

安排床位、执行医嘱、登记看管、观察等候、病情速记、资料入卷、责任交接、医疗器械操作存放、采集标本、送标送检、医疗垃圾管理分类、数据统计、按时巡查、巡查登记、异常登记、情况评估、抢救急救、异常报告、入院宣教、出院核查、费用预算、5s实施、整理内务、晚间查房、故障排查、维修维护、学习考核。并在社会各界监督管理下规范操作工作。下面是为您整理的《护士下乡个人计划模板【三篇】》，仅供大家查阅。

一、从实际出发，精心制定工作计划。深入开展“卫生下乡对口帮扶”“万名医师下基层”活动，并扎实有效地开展了这项活动，院党政领导给予高度重视，经过认真研究讨论，精心制定了卫生下乡工作计划，要求做到分工明确、责任到人。

二、积极组织，开展多种形式的卫生下乡活动。

-1/ 11

患者的健康需求，得到了广大农牧民的欢迎和赞扬。

三、我院党政领导班子高度重视对口支援工作，专门成立领导机构。由石继海副院长主抓此项工作，由医务科负责具体工作安排，外派人员按计划交接工作，每日补贴20元，报销交通费20元，工资、津贴、待遇不变，奖金以行政奖兑现，经费由专项经费支出，不足部分由医院财政支出。

为提高我市农村基层医疗卫生保健水平，切实提高基层医疗卫生机构医疗卫生水平，中山市卫生局统一部署，开展“中山市百名医师下乡帮扶分队”活动。我院领导班子高度重视，4月8日召开了全院职工大会，传达了开展百名医生下乡帮扶活动的文件精神；指派社区卫生服务中心办公室负责具体协调工作，召集各站负责人做好各项协助和准备工作。我们又将此项活动向镇政府主管领导汇报，得到大力支持，通过

镇电视台播报信息、悬挂宣传横幅等形式进行了全镇宣传，为此项活动的顺利开展奠定了良好的基础。

-3/ 11

疗后，并没有转回社区卫生服务站进行康复治疗；一些应上送医院诊治的病人仍留在卫生站中治疗。

2、个别社区医生在诊疗过程中诊疗行为不规范，用药不规范，很少应用辅助检查帮助诊断疾病，存在医疗安全隐患。

### (三)、提出建议

1、希望制定相关的规章制度，使医务人员自觉执行双向转诊制度，做到“小病在社区，大病到医院，康复回社区”。

2、加强对社区医生业务培训，规范其诊疗行为，并制定严格的奖惩制度，努力杜绝医疗隐患。

3、进一步完善社区卫生服务站的各项功能，积极开展康复保健、健康教育等工作。

“中山市年百名医师下乡帮扶分队”活动的开展，对帮助我镇社区卫生服务站健全业务规范和制度、提高诊疗业务水平、纠正不良诊疗行为(如药物滥用等)、指导和协助开展健康教育工作等方面，起到了帮助提高、促进规范的作用，为我镇社区卫生服务站和市级医疗机构建起了沟通的渠道，将对今后促进和提高农村医疗卫生工作的发展奠定良好的基础。

-5/ 11

扶效果。发动科室对帮扶医院在疑难病、科研、医疗服务等方面进行不间断远程协助，为逐步在支援医院与受援医院之



间建立稳定的远程医疗服务合作关系做出一定的努力。

## 一、指导思想

包村范围：院领导班子成员、各部门负责人；

包村对象：崞阳镇平定街

## 三、组织领导

-7/ 11

联系点，与农村困难户结成帮扶对子，真心实意与他们交朋友，热忱帮助他们解决合理诉求和实际困难。

6、转变工作作风。要突出重点，切实增强工作的针对性和实效性。我院要深入农村一线，本着当地群众看病难，看病贵的实际困难和问题，认真开展送医、送药、防疫、健康知识宣传等卫生支农工作，努力提高人民群众的健康水平和自我保健意识。

## 五、方法步骤

1、制定工作方案，结合本院工作实际，制定下乡驻村活动方案，成立工作组，明确下乡任务、职责。

2、首先对结对帮扶村进行初步摸底调查，掌握帮扶村的基本情况 and 存在问题，切实做到带着问题下去、带着思路上来，提高下乡的针对性和实效性，防止随意性。

3、把握下乡调研程序。要坚持做到“一看二听三问四理五析”。

一看：上门入户，深入厂房车间、田间地头实地察看，掌握

实际情况；

三问：选择不同层面不同对象进行调查、征求意见，掌

-9/ 11

传下乡住村活动取得的新成效，努力营造良好的社会氛围。

/ 11

## 医生下乡计划书 护士下乡个人工作计划篇五

【2003】84号）的精神，根据北京市卫生局城市医生到农村服务的有关规定，\*\*工作已圆满结束，共\*个专业\*名医师参加了支援，在为期一年左右的工作中，对于对口医疗机构主要从常见病、多发病和重大疾病医疗救治等方面给予了较大的支持，使农民就近得到较高水平的基本医疗服务，一定程度上缓解看病难问题；对对口医疗机构内工作人员进行了广泛的交流，并实施各种形式的培训，提高基层医疗机构的业务水平。同时我院的医务人员也亲身感受到了农村医疗卫生的现状，收获、体会颇多。

一、医疗任务完成情况：每位城市医生结合各支援学科的实际工作情况，合理安排门诊、病房工作，共完成门诊\*次，查房\*人次，手术\*人次（包括麻醉科麻醉），并协助完成会诊工作。以有限的药物和检查手段，尽量给予病人满意的治疗。在临床工作中注重随时对患者及其家属进行宣教，增加群众的健康知识及防病、治病的意识。

二、我院医务人员发挥接触国内外专业知识较多的优势，在各个支

医院的特长，对于住院医、转科医生以及实习学生，言传身教并严格要求，通过典型病例的分析，帮助他们尽快提高业

务水平。

三、根据各科室的实际情况和要求，帮助年轻医生建立科研思维，在临床工作中寻找科研点。

四、将病历书写、查房制度等基本医疗管理制度切实的运用到实际

工作中，促进基层医疗机构的医疗管理水平的提高。并根据工作体会，为对口支援的医疗机构提供了多条合理化建议及改进措施，为其发展献计献策。

五、我院医务人员从他们身上学到了如何与患者更好的沟通建立和

谐的医患关系使患者的依从性更好，有利于疾病的治疗。

六、在卫生支援的过程中，广大医务人员体会到：我市郊区县卫生

## 医生下乡计划书 护士下乡个人工作计划篇六

为贯彻落实xxx等14部委《关于年深入开展文化科技卫生“三下乡”活动的通知》精神，按照市卫生局28号和51号《关于年深入开展卫生下乡活动的通知》要求，现制定我县至年医疗卫生机构卫生下乡工作计划。

### 一、工作目标

城区医疗卫生机构挂点乡镇卫生院时间为两年。建立完善挂点乡镇卫生院工作制度，使受援卫生院逐步改善就医环境，提升内部管理水平，医务人员业务素质得到提高，医疗卫生服务能力明显增强，使农村百姓在就医保健过程中获得更优质的服务。

## 二、工作方式

1、依据需求，双方协商。根据受援卫生院的实际需要，注重改善其医疗卫生服务条件和内部管理水平，提高公共卫生、基本医疗和适宜技术服务能力。本着缺什么、帮扶什么的原则，由支援和受援单位双方协商项目。

2、帮扶项目，注重实效。要制定资金、人员、设备等对口帮扶计划，使受援单位的各项工作得到明显改善与发展。支援单位要有计划地选派思想作风好、医术过硬、责任心强的医疗骨干到受援单位，进行挂职锻炼，并把对口帮扶工作作为晋升职称的考核内容之一。

## 三、工作任务

1、提供服务：支援单位要派医务人员定期到受援单位直接向农民提供医疗卫生服务，可选择受援地墟日期间组织中高级职称医生在卫生院开展专家门诊，也可预约到挂点卫生院开展手术指导、专题业务讲座、病例讨论等服务。医院、中医院的人员选派可以千名医师下基层结合起来统筹安排。

2、业务指导：重点指导受援卫生院开展预防保健、基本医疗、中医中药、产科和急救技术服务，加强对常见病、多发病和传染病等重点疾病的规范防治；帮助专业技术人员提高运用适宜技术的能力；帮助受援单位建设重点科室，开拓新业务。

3、培训人员：支援单位派出的人员应帮助受援单位制定人才培养计划并组织实施，要对该院医技人员实行技术服务传、帮、带；免费接纳受援单位医技人员进修培训；协助受援单位开展乡村医生业务培训活动。

4、卫生管理：支援单位派出的人员主动帮助受援单位完善各项工作制度和业务操作规范管理，加强内部运行机制，提高乡镇卫生院的管理水平。

5、经费和设备支持：支援单位根据受援单位的实际需要，在力所能及的情况下，提供相应的经费或适宜的医疗设备，促进受援单位的建设与发展。原则上每个卫生院帮扶经费不低于1万元。

#### 四、工作要求

1、支援单位的主要负责人要加强对“卫生下乡”工作的领导，遵照市、县主管局的工作部署，围绕县委、县政府中心工作，宣传贯彻好党的惠民利民政策，加大医改政策的宣传，落实农村防控非典、人禽流感、甲流、艾滋病等重大传染性疾病的各项措施，要把“卫生下乡”工作作为惠民利民的一项活动抓好抓实。

2、支援单位派出的人员和受援单位的工作人员要密切配合，加强协作，经常开展农村常见病、多发病、疑难病症的诊疗技术服务讨论，开展临床教学和技术传帮带，采取多种教学方式培训受援卫生院的医务人员，提高其业务素质；要充分发挥中医中药特色和优势，提高农村中医中药服务水平。努力做到派出人员能发挥作用，并能得到受援单位和服务对象的好评。

3、实行考评管理，卫生局对支援单位每年实行年终考评制，县医院、中医院、疾控中心、妇幼院等单位，要及时上报“卫生下乡”工作计划、活动信息、年终总结。卫生局对每个支援单位的工作绩效进行实地考评，并将考评结果纳入年终考核内容，对成绩突出的予以表彰。