

2023年下乡工作安排 医师下乡工作计划(优秀10篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

下乡工作安排篇一

一、加强医政管理，提高医疗服务质量，降低医疗事故的发生质量是效益的根本。

__年年我院将狠抓医疗服务质量，建立医疗质量管理委员会，在院内开展医疗质量评比，并定期将评比结果公示上墙，接受全院的监督，加强“三基”“三严”培训，加强《执业医师法》、《医疗事故处理条例》的学习，树立医务人员的责任感，不断地提高医疗技术，完善自我；继续推进“放心药房”工程；加大力度宣传我院特色中医科，充分发挥名老中医的作用。加强医务人员的业务水平，病历书写质量，对每台手术都要做到术前讨论、术中配合、术后总结，杜绝医疗责任事故的发生；加强医院感染管理工作，建立重大医疗过失行为报告制度，完善医疗纠纷、医疗投诉处理办法，减少医疗纠纷、医疗事故的发生。

二、加强疾病的防疫，抓好传染病的防治管理

1、疾病的预防保健，特别是妇幼卫生保健

对非传染慢性疾病如心脑血管疾病，恶性肿瘤等要以预防为主，防治为辅，大力加强非传染慢性疾病的预防、治疗及患者在日常生活中的保健。我院的妇幼卫生工作仍坚持以保健为中心医学教|育网搜集整理，以保障生殖健康为目的的工作

方针，认真贯彻实施《母婴保健法》全面实施《两纲》，医学教育网搜集整理围绕降低孕产妇死亡和5岁以下儿童死亡为今年妇幼卫生工作重点，继续加强孕产妇的系统管理和儿童的系统管理，全面普及新法接生，提高住院分娩率，减少产后出血，高褥热及新生儿破伤风，新生儿死亡率的发生，确保母子平安，促进母乳喂养，使四个月内婴儿纯母乳喂养率达到98%以上。今年我院将继续对辖区内15—49岁育龄妇女分批进行普查普治，为广大妇女做好生殖保健服务。

2、继续推进计划生育工作

我院将继续贯彻实施《中华人民共和国人口与计划生育法》及《重庆市生育条例》，坚持有证检查、有证生育、有证手术，严格执行手术常规，提高计划生育手术的质量，减少结育手术并发症，严格禁止出假手术、假证明，做到计划生育宣传上墙服务。

3、加强计划免疫工作，创建预防接种示范门诊

继续深入学习规范免疫接种门诊，提高计划免疫接种质量和接种率，继续加强预防接种管理制度，对接种儿童进行仔细询问核对，严格掌握疫苗的禁忌症，对不符合接种的儿童进行缓种，加强生物制品的管理，做好各类疫苗的领、用、存记录做到帐苗相符，严格掌握各疫苗存放的温度，坚持每日实事求是填写冰箱温度记录，严格执行安全注射操作规程，对各种疫苗实行分室接种，杜绝错种、漏种、重种，避免接种反应的发生。今年我院预防接种门诊不再限于每月的15—20日，只要在工作时间内，随时可以进行预防接种，这样将极大的方便广大父母和儿童。我们将不断提高服务质量，完善各项设施，克服一切困难，争创重庆市预防接种示范门诊。

4、加强传染病的预防管理

今年我院将认真贯彻执行党的工作方针政策，积极开展传染病工作，完善传染病制度建设，进一步落实防治非典型肺炎的各项有效措施，规范我院的发热门诊，严防非典疫情的再次流行。进一步完善爱滋病防治机制，建立以院长为核心的爱滋病防治领导小组，将爱滋病的传播途径、防治方法等知识粘贴上墙，医|学教育网搜集整理全院加强爱滋病疫情监测报告，切实做好爱滋病防治工作。继续认真学习《南川市突发人间禽流感疫情应急处理(预案)》、《霍乱防治手册》，加强对重大传染病的监测、预防、控制，防止其传播。做好结核病的归口管理。乙型肝炎、乙型脑膜炎等要及时建卡、报卡，避免漏报、迟报。

三、强化社区卫生服务建设

社区卫生服务继续坚持以健康为中心，家庭为单位，社区为范围，要求为导向；继续坚持以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点。今年将进一步加强社区卫生服务建设工作，切实做好社区居民的预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术的“六位一体”的基层卫生服务。医|学教育网搜集整理加强社区医务人员队伍的培训，不断提高医务人员的医疗服务水平，努力达到全科医生的要求，使社区医疗服务中心真正成为辖区居民的“110”。今年我院将积极做好两个社区服务站的验收工作。

四、加强职业道德建设，抵制医疗服务中的不正之风

坚决反对医疗过程中的开单提成，收受药品回扣，做到不收受红包，不开搭车药，不推委病人，不开大处方，不吃拿卡要。

五、深化人事制度和分配制度改革

今年我院将推行以聘用制为核心的人事制度和分配制度的改革，实行定员定岗，全院聘用上岗，中层以上竞争上岗，向

优秀人才和关键岗位倾斜，逐步形成绩效工资制，调动全院的积极性创造性。

六、加强医院财务管理，理顺财务关系

今年我院继续认真贯彻财务管理方面的政策、法规及财务工作管理制度，进一步提高财务工作者的理论水平、业务能力、组织协调能力，做到科室核算及时准确，会计科目准确、数字真实、凭证完整，装订整齐，建立科室收支明细帐。

七、设施设备的购置

今年将投入一定资金添置救护车1台，这是我院在急救医疗方面的一项重要举措；淘汰一批陈旧老化的设备，将购置一批高、精、尖仪器设备，提高辅助检查的准确率。由于旧城即将改造，今年我院将切实作好暂时迁院准备。

八、坚持两手抓，推进精神文明、政治文明和物质文明建设

继续深入贯彻《公民道德建设实施纲要》推进我院卫工作的精神文明、政治文明、物质文明建设，今年我院将积极申报市级精神文明单位。加强我院党支部班子建设，严格执行党政领导干部选用条例，严格执行党风廉政建设责任制。完善医院管理制度，提高工作效率，树立务实高效的良好形象。加强对工青妇的领导，提高离退休同志的政治和生活待遇，切实做好安全和稳定工作，防止重大事故的发生，杜绝各种越级上访事件和集体上访事件的发生，努力维持团结稳定的良好局面。

注重强化作风纪律观念，严于律己，能够认真落实各项规章制度，以条令条例和规章制度为依据，用正规有序的工作环境来促进个人行为素质养成和捉高，坚持从小事做起、从我做起，持之以恒的把强制性的规定、被动式的服从转变为自觉行为，坚决避免和克服工作中拖拉疲沓、浮躁松垮和差错

误漏现象，做到工作之前有请示、完成工作有汇报，踏踏实实、一步一个脚印的提高自控能力，做到坚持原则，按规章制度办事。

三、强化业务学习，增强服务意识医学卫生是门博大精深的科学，深知自己的不足，为此，我一方面加强理论学习，一方面从其他途径了解和学习医学知识，积极参加院内和院外组织的多种学术活动，不断吸取医学的新知识和新进展；在工作学习期间，积极参与科室的业务学习并讨论发言，提出自己的见解；在科室主任、老师的指导下，积极参与外科病人的诊治工作。在各种手术操作中，严格遵循医疗常规，认真仔细，从不违规操作。通过自己的努力学习和科主任及老师们悉心教导，我更加熟练掌握了外科常见病、多发病以及一些罕见病的诊断和治疗，手术中应急处理和围手术期的处理方案。参加了医院组织的“三基”考试并顺利过关，多次参加医院组织的“心肺复苏”考核并取得成绩。参加了腹腔镜学术会议，拓宽了视野。参加了医院组织的到沈阳军区陆军总医院急诊科为期1个月的短期培训，收获颇丰，熟悉了急诊科的工作流程、人员配置以及各类急性病的抢救措施和流程，认识并熟练操作了新的急诊设备。通过不断学习，我健全了自己理论水平，完善了自己的知识结构，丰富了自己的临床经验，增强了自己的服务意识。

四、崇尚新技术，发展新业务在外科x主任的领导下，积极尝试新的腹腔镜技术，三孔法腹腔镜下胆囊切除术、眼科取异物石术、腹腔镜下胆总管探查术等等，了解了经十二指肠镜切开取石术，提高了手术质量，缩短了手术时间和病人的住院时间。“金无足赤，人无完人”。当然，我在工作和学习中还有一些不足之处，须在今后的工作中向各位领导、老师和同事们学习，注重细节，加以改正和提高，告别对于自己的骄傲自满一面，在工作和学习中要坚决改正，争取在以后的工作和学习中取得更优异的成绩。

下乡工作安排篇二

随着城市化进程的推进，农村劳动力不断流失。通过职业农民培养实现耕地保护和农业可持续发展，可以解决农业继承人的问题，同时也是国家支持农业的重要途径。职业农民有助于区域农业保护与开发，有助于促进农业文化的保护和继承。有利于农村经济发展，增加农民收入，有利于调整产业结构，发展现代农业，有利于农村劳动力转移，加快城镇化建设，有利于加快社会主义新农村建设。是适应农村社会化大生产的内在要求，是发展现代农业的客观要求、是发展现代农业的客观要求、是提高农民生产经营效益和增加生产经营收入的客观要求。

二、调查基本情况

(一) 调查目的

此次“基于地区和产业的新型职业农民培训意愿研究调查”主要研究以下几个方面的问题

1、了解农民的基本情况

性别

教育程度

年龄

2、了解农民对收入的满意程度

主要收入来源

增加收入的途径

3、了解农民对培训的态度

参加过的培训

希望参加培训的内容

是否参加培训

决定培训的因素

培训的时间

4、了解农民对教育的态度

教育的重要性

教育的有效性

子女接受教育的认识

5、了解农民对文化的态度

希望举办的文化活动

希望拥有的文化设施

是否有文化站等设施

村民对文化建设的建议

对文化建设的满意程度

(二)项目执行情况

调查实施时间为7月16日至19日，调查方法为下到村民家中进

行访谈和问卷调查。根据实际情况，我们按照东阳村的人口分布以及地域分布，调研小组2人一队下到15个村小组进行调查。

此次调研发放问卷80份，收回69份，有效问卷为69份，问卷有效率为86.3%。调查实施自始至终都进行了严格的质量控制，调研小组成员对调查过程进行了全过程检查、督导，并对完成的问卷进行了100%的检查，项目负责人对验收后的问卷进行了30%的复核。

最后对数据进行处理和制图、制表。

(三) 被访者基本情况

在69个有效样本中，男性为32个，女性为37个，男女比率约为1:1。

被访者受教育程度大多集中在初中，初中学历占47.5%，小学26.2%。年龄分布较广，其中36至65岁的被访者占60%以上。

被访者收入来源分布广泛，但主要集中在种植业收入占41.6%，外地打工收入39.13%。

三、调查结果

(一) 农民的基本状况

1、性别：女多男少，劳动力缺乏。

在对性别比例进行调查中，留守在农村的女性略高于男性。农村劳动力流失情况较为严重，精壮男性多外出务工，留村劳动力较为缺乏。

2、受教育程度：以初中居多。

据调查显示，村民受教育程度普遍偏低，原因可能在于受访者年龄普遍偏高，同时也反映出我国在教育方面取得的进展。

3、受访者的年龄：中老年人较多。

留守农村劳动力大体分在36到65岁之间，侧面反映出城市劳动力市场对青壮劳动力需求量较大。农村地理因素限制较多，导致农村收入形式单一。

(二) 农民对收入的满意程度

1、收入来源：种植业为主，其次外出打工。

从调查结果可知，农民更趋向于收入稳定的工作，侧面也反映出国家对于农业生产的补贴力度较大。

2、村民增加收入的途径：较为单一。

农民对于增加收入的方式认识单一，对就业途径了解不够。

(三) 农民对培训的态度

1、村民参加职业农民培训的形式：未参加培训的占多数

2、村民愿意参加的培训内容：更愿意参加熟悉的培训。

农民自身有意愿提高种植水平，不想放弃传统职业。对培训有一定的选择性及针对性。

3、是否愿意参加培训：意愿强烈。

4、村民参加培训的主要因素：重视技能培养。

农民重视自身的技能培养，愿意支付符合心理额度的金额和时间。

村民由于忙于农事，农民更愿意接受进行短而有效的培训。另一方面，由于地势、气候、土质等因素的限制，导致农事时间冲突，培训时间减少。

(四) 农民对教育的态度

- 1、教育的重要性：重视教育的理念已经深入农民心中。
- 2、教育的有效性：绝大多数希望子女接受更好的教育。
- 3、子女接受教育的认识：希望子女有更好的发展。

农民还是坚信万般皆下品，惟有读书高的理念。

(五) 了解农民对文化的态度

- 1、希望举办的文化活动：较为强烈。

农民希望联络感情，丰富农村文化生活，锻炼身体，提高自身文化素养，开阔视野。

- 2、希望拥有的文化设施：注重身体健康。

农民更注重身体健康，向往更好品质的生活。

- 3、是否有文化站等设施：设施配套较为完备。

政府较为重视农民文化生活，丰富精神生活。

- 4、村民对文化建设的建议：希望有更多的交流。

由于地形限制人口分散，农民更希望有更多的交流机会。

农民更向往舒心，闲适的生活。

5、对文化建设的满意程度：希望有更好的建设。

现如今，农民的思想境界提升，更加意识到文化生活的重要性。

四、小结与建议

据相关资料统计，到2011年，我国农民工的数量已达2.46亿人，而且每年还在以900-1000万人的速度增加。2011年，我国城镇化率首次突破50%，达到50.27%。与此同时，农村人口占全国总人口的比重、青壮年劳动力占农村劳动力的比重、农业收入占农村家庭收入的比重都降到了50%以下。务农农民尤其是高素质的青壮年农民数量急剧减少，明天“谁来种地”、“谁来养猪”的隐忧引起了各方面的高度重视，由此催生了对培养职业农民这一问题的热议。2012年中央一号文件首次提出，要培育新型职业农民，全面造就农村人才队伍，着力解决未来“谁来种地”问题。党明确要求构建集约化、专业化、组织化、社会化相结合的新型农业经营体系。2013年中央一号文件又指明了方向，要创新农业生产经营体制机制，要加大力度、加快步伐发展农民合作社，着力加强农业职业教育和职业培训，而且首次提出要发展“家庭农场”，很重要的一个因素就是要解决职业农民的问题。《关于做好20__年新型职业农民培育工作的通知农科(教育)函〔20__〕第68号》文件中指出“明确工作思路，主动适应经济发展新常态，按照稳粮增收转方式、提质增效调结构的总要求，坚持立足产业、政府主导、多方参与、注重实效的原则，强化项目实施管理，创新培育模式、提升培育质量，加快建立“三位一体、三类协同、三级贯通”的新型职业农民培育制度体系，着力培养一支有文化、懂技术、会经营的新型职业农民队伍，为发展现代农业提供有力的人才支撑。”

切实解决农业继承人的问题，提高农民的技术。有效增加农民收入，促进发展现代农业，加快社会主义新农村建设。深入农业生产一线向农民推广新品种、传授新技术、教会新方

法、培训新工具。

解决农业继承人问题、通过职业农民培养实现耕地保护和农业可持续发展的目的，也是国家支持农业的重要途径，职业农民有助于区域农业保护与开发，有助于促进农业文化的保护和继承。有利于农村经济发展，增加农民收入，有利于调整产业结构，发展现代农业，有利于农村劳动力转移，加快城镇化建设，有利于加快社会主义新农村建设。是适应农村社会化大生产的内在要求，是发展现代农业的客观要求、是发展现代农业的客观要求、是提高农民生产经营效益和增加生产经营收入的客观要求。

近10年来，国内的新型农民成为了热点，罗骏从经济的制度、组织与所有制、实现过程、分配等方面对马克思、恩格斯、列宁合作经济思想进行了探究。黄祖辉等指出新型农民有别于其他农民的本质规定性及其漂移的不可避免性，以及不必强制性干预这种漂移的发生，可以通过制定相关经济的调配，合理引导本质规定性的漂移。黄胜忠在对新型农民培养研究述评中，揭示了许多新型农民的好处，比如新型农民的专业化的技术。邓聿文研究了传统农民和职业农民的差异性，认为传统农民是“世袭”的，具有强制性和不可选择性；而职业农民则具有自主选择性，是从事农业生产经营管理的人员自我选择的结果；传统农民封闭在农村地区，很难流动，可以说是土生土长、土里刨食。而职业农民具有开放性，可以自由流动。从人员构成来看，职业农民既可以是本地农民，也可以是外地农民，还可以是市民；传统农民从事农业生产劳动几乎没有什么约束，完全靠经验进行。而职业农民在经营素质、科技知识、管理经验等方面具有很强的制约性。付远景认为，职业农民是经济学意义上的理性经纪人，是农业市场化乃至现代化过程中出现的一种新的职业类型，职业农民与传统身份农民在选举权、流动程度、经营方式、规模化经营程度方面有明显的区别。曲建勋给出了职业农民具有代表性的界定：职业农民是将农业作为产业来经营，并充分利用市场机制和规则来获取报酬，以期实现利润最大化的理性经济人。郭智

奇认为，职业农民是以从事农业生产经营作为自身职业的人员，并具有较高的科技文化素质、专业生产技能和职业道德素养，具有较强的自我发展能力和市场竞争意识，具有稳定的工作岗位和收入来源。周稽裘认为，所谓职业农民是国家工业化、城市化达到相当水平之后，伴生的一种新型职业群体，也是农业内部分工、农民自身分化的必然结果，同时他还认为职业农民的内涵具有全职务农、高素质、高收入和能够获得社会尊重四大特质。

美国人类学家埃里克·沃尔夫1996年在他的著作《农民》中就传统农民和职业农民的差别做过分析，他认为“传统农民”是和“市民”相对应的一个群体，是身份意义上的农民，其主要追求是维持自身的生计。而“职业农民”则是将农业作为产业，充分自由地进入市场，并利用一切可能的条件使经济报酬最大化。美国政府于1862年制定并通过《莫雷尔法案》，规定成立56个州立农学院。以1914年的《史密斯—利费农业推广法》、1917年的《史密斯—休斯法案》、1962年的《人力开发和培训》和1964年的《经济机会法》为依据，美国建立了一个相当完善而庞大的农民教育体系。通过实行农业教育、科研、推广“三位一体”的培训模式，培养职业农民，开发农村人力资源。法国政府规定农民必须接受职业教育，只有取得教育合格证书后，才能具有经营农业的资格并能享受国家的优惠贷款及补贴。农业部直接管理全国的农业职业学校、公私合办、办学机制较为灵活是法国农民教育的特点。高等农业教育、中等农业职业技术教育和农民职业技能培训三个部分共同组成了法国农民教育的培训体系。每个培训机构具有各自不同的培养目标和培养对象，不仅如此，法国还创造了一种具有广泛世界影响以及时间应用价值的培训方法，即交替培训教学法。日本和韩国的农民教育与培训是由国家统筹规划，农业部门与相关部门分工知道和写作完成。目前，日本全国有52所农业者大学，其中国立1所，县立48所，私立3所。韩国通过颁布法律的形式（《农渔民后继者育成基金法》）规定对农渔民后继者提供援助资金，提供精神教育和技术教育，该法案为培养农业后继者和专业农户提

供了法律上的保证。而荷兰则是从基础教育阶段就实行“双轨制”教育，将农业教育与基础教育紧密结合起来，在小学高年级阶段就开展预备农业职业教育。在德国，所有的农民即使受过高等教育也必须经过不少于3年的农业职业教育。加拿大推行“绿色证书”制度，农民不获得绿色证书是不能继承或购买农场的。

此次调查采用实地抽样调查和网上调查的方法，对农村居民和部分镇村干部进行实地调查和网上调查。

制作符合我们此次调查要求的调查问卷，进行抽样调查。此调查问卷是在参阅了大量关于农村职业农民的培养文献和网上查阅相关资料的基础上形成的。问卷内容主要包括以下五个部分：

第一部分为被调查者基本情况；

第二部分为被调查者对收入的满意程度；

第三部分为被调查者对于培训的态度；

第四部分为被调查者对于教育的态度；

第五部分为被调查者对于文化的态度。

下乡工作安排篇三

为本次的百名医师下乡帮扶农村卫生活动制定工作计划。下文是本站小编为大家整理的医师下乡工作计划范文，仅供参考。

卫生下乡工作是落实科学发展观、缩小城乡卫生差距、促进农村卫生事业的发展、构建和谐社会的重要举措。自石家庄

市卫生局开展“千名医师下乡村”活动开展以来，我院于20xx年接承了xx卫生院的对口支援工作。开展支援工作一年以来，我们良好的完成了支援任务，取得了一定的成绩，但是经过这一年的工作还是发现了一些问题：比如人员的调配等等。为进一步规范我院卫生下乡工作，加快其正规化、系统化建设，更好的完成市卫生局的任务，根据我院实际情况，现特制定了卫生下乡工作制度。请各科室认真学习文件精神，在实际工作中切实贯彻执行相关工作制度，推动卫生下乡工作迈上一个新台阶，提高到一个新水平。

一、支援目标

通过实施城乡医院对口支援工作，帮助受援医院提高服务能力和水平，改善和加强管理。通过三年的建设发展和对口支援，使受援医院的管理水平、学科建设、服务能力显著提升，并持续改进和提高。

二、支援内容

(一)根据上级文件要求，我们每次需要向受援卫生院派遣3名支援人员，原则上以中级职称为主，根据当地卫生院特色，驻守受援医院开展临床诊疗、教学培训、重点学科建设等技术援助活动。

(二)根据受援地区需求，支援医院不定期派出专家到受援医院进行专题讲座、教学查房、手术示教、危重病例抢救等。

(三)与受援医院建立疑难重症会诊、转诊绿色通道，免费接收受援医院医务人员到支援医院接受住院医师、专科医师培训或进修学习。

(四)按照医疗技术分类分级管理的规定，帮助受援医院开展适宜技术和新技术、新业务，结合实际拓展服务范围。

三、具体实施措施

(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。

四、下乡考核及奖惩措施

(一)所有派遣人员在下乡期间除日常工作外，必须完成其教学、查房、考勤等考核任务。(具体内容见附表)

(二)教学任务每两周一次，授课时间严格按照两周一次进行，下乡结束时授课低于四次者，或每次授课时间间隔低于一周者均视为不合格；查房任务每周一次，下乡结束时查房低于8次者视为不合格；所有派遣人员在下乡期间必须每天填写考勤表，简单记录当日工作情况，考勤率低于80%视为不合格。

(三)以上三项考核一项未完成扣除一个月的下乡补助；两项任务未完成的扣除两月下乡补助，并通知受援医院不予给其填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》，三项任务均未完成的，扣除两月下乡补助，不予填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》，安排其重新下乡进行考核并对其所在科室进行500元的处罚。

(四)在下乡期间，下乡人员的每月考勤将由医务部上报，拿院平均奖。下乡结束后(或下乡结束前一周)将任务考核表及下乡总结交至医务部，由医务部审核完成后给予下乡补助，并通知当地卫生院填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》。

(五)前往xx下乡的个人补助按照每月22天，每天20元，共三个月进行发放。

(六)凡是派遣人员下乡的科室医院将给予每科每人1000元的科室奖励，并与年终绩效挂钩。无特殊原因拒不派遣下乡人员的科室将给予每科20xx元的处罚。

卫生下乡对本院来说是一项艰巨的政治任务，各级领导机关十分重视。我们一定要克服各种困难，最好的完成下乡任务，把我们医院的精神，我们的医术、我们的影响带到基层。在

给基层人民带来健康的同时，让基层人民了解我们的医院。所以希望各科室严格按照本文件执行更好的配合医院完成下乡任务。

为了认真贯彻落实党的精神，执行党和国家关于农业、农村、农民的工作方针，我站将继续按照中央、省和市县有关做好卫生下乡工作的文件精神，从加强领导，制定具体措施等方面切实抓好卫生下乡工作。现根据我站的实际情况，制定实施方案如下：

一、指导思想

以“三个代表”重要思想为指导，认真贯彻党的精神，以服务农村地区，不断满足广大农民群众对身体健康需求为切入点，坚持立足实际，开拓进取，积极稳妥扎实开展好卫生下乡工作。

二、活动内容

1、开展疾病普查活动

利用县妇幼保健所的医疗资源，发挥上级医疗技术的优势，结合我站临床医师队伍，配合开展育龄期妇女“两癌”普查活动，提高农村妇女健康水平。

2、开展卫生知识普及工作

我站要组织一定得人力物力，有经验的临床医生，深入农村利用村卫生室开展健康教育为契机，在农村居民中开展卫生知识培训工作。

三、组织落实

(一)切实加强对卫生下乡工作的领导。成立由站长任组长、

分管领导任副组长，有关单位科室负责人为成员的卫生下乡领导小组，切实加强对活动的组织实施、指导、协调和监督，形成上下联动、齐抓共办的工作格局。

(二)充分发动，广泛宣传。要充分认识开展卫生下乡的重要意义，安排专人负责卫生下乡工作。要组织专门人员深入调查研究，结合当地实际需要，做好各项组织工作。

(三)作好总结表彰。认真进行经验总结，对在卫生下乡活动中涌现出的先进集体、先进个人进行表彰奖励。

为进一步做好20xx年我县二级以上医疗卫生机构支援乡镇卫生院工作，提高受援乡镇卫生院对农村常见病、多发病的诊疗水平，为广大农村患者提供质优、价廉、便捷的医疗服务，进一步缓解农民群众“看病难”问题，促进我县城乡卫生事业的全面协调和可持续发展，结合我县实际，卫生局、县二级医疗机构多次组织会议学习、号召、动员并选拔出一支内外妇产、中西医结合、针灸推拿、皮肤病、传染病防治、急诊、医学影像多方面兼备，技术力量过硬的医疗支援队，分成两队，分别对腾冲县蒲川乡中心卫生院、中和镇中心卫生院实行医疗对口支援，要求通过采取临床服务人员培训、技术指导、设备支援、规范管理等多种方式，提高乡镇卫生院基本医疗和公共卫生服务能力，为农村培养一支留得住、用得上、懂技术、会管理的队伍，使乡镇卫生院能够切实承担起维护农民健康的责任。

通过对受援单位的全方位了解，结合中和镇中心卫生院的实际，结合自身专业技术特长，以保证医疗质量和患者安全为前提，真心希望为中和镇中心卫生院医疗建设做一些力所能及的帮助，并拟定了本年度医疗对口支援的工作计划：

一、严守纪律，明确自身责任及义务。实行原单位脱岗，定点上班，严格考勤，服从受援单位安排，不接受受援单位的奖金、津贴等任何费用，严守纪律，严以律己，认真学习文

件精神，明确自身责任及义务，坚持临床、预防保健、卫生院管理工作相结合的原则，对本医疗队实行相互监督及自我监督，协调制定乡镇卫生院的各项业务和行政管理规章制度，使工作有章可循，协调制定乡镇卫生院发展规划。

二、抓学习、抓制度，确保医疗质量和医疗安全。妇产科是个有一定医疗风险的临床科室，人员的工作责任心和业务技能关系到两代人的健康和生命安全，因此，要在内卫生院切实建立起医疗安全责任制，坚持业务学习，进一步落实医疗操作规程，做到服务规范化，操作常规化，质量标准化。

三、扎实做好围产保健工作，提高孕产妇系统管理质量，各类簿册登记齐全，做到上情下达，定期下乡对妇女宣教五期保健卫生知识，对产访人员进行知识培训、实地辅导和抽查考试，定期开展孕妇学习，进行孕妇培训和母乳喂养宣教。对每一位孕妇进行认真的规范化管理，孕卡填写规范、完整、正确，进行高危筛选、登记、转诊、追踪随访工作。

四、以传、帮、带及专题讲座或专业培训学习的方式来提高中和卫生院产科应急能力，随时准备应对专科急救，加强妇产科业务力量和硬件设施的建设，做到卫生院内布局合理并增添必要的医疗器械，应急物品齐全并处于功能状态，急救药品齐全、合格、有效，切实提高产科综合实力。

五、做好妇女病防治及计划生育技术服务工作，积极开展生殖健康知识宣教，宣传避孕、节育知识，开展优生、优育咨询，遵守计划生育手术常规，严格掌握适应症与禁忌症，避免手术并发症，术前详细询问病史，进行全面的体格检查，做好充分的术前准备，并谈话签字，术中严格无菌操作，术后消炎止血对症处理并详细填写手术记录，做好指导随访工作。填补一些医疗空白，从而更好地完成基层医疗工作。

下乡工作安排篇四

深入开展了“卫生下乡对口帮扶”“万名医师下基层”活动，这次活动结束后每位下乡医生都要写工作总结。下面是本站小编给大家整理的下乡医生个人工作总结，供大家参阅！

开展卫生下乡活动是加强农村社会主义精神文明建设的重要内容，是党和政府关心人民疾苦、增进农民健康、为农民群众办实事、办好事的具体体现。本人响应党和共青团的号召，与20xx月到固镇连城卫生院进行支援帮扶。在一年中我们开展了以下工作：指导连城卫生院建立健全基本的业务规范和制度、帮助医务人员提高基本诊疗业务技术水平和开展健康教育工作，对下乡帮扶的医护人员以讲课、示范、讨论等形式面对面、手把手地的交流，我们认为这是一种非常好的提高基层医护人员诊疗水平的方式，效果明显。本人具体指导心胸外科常见病、多发病的诊疗常规，如肋骨骨折、血气胸、肺挫伤等胸外伤全部的诊疗流程，指导完成了十余例胸腔闭式引流术。指导基层医生掌握了如何筛查肺癌、先天性心脏病、心脏瓣膜疾病、冠心病，向上级医院转诊了十余例病例，均顺利手术康复。

通过一起共同工作及交流，帮助纠正基层医务人员一些错误的观念和诊疗技术，对规范和提高他们的诊疗行为起到了很好的作用。如指导卫生院医师换药的无菌操作等，同时建立起了良好的沟通渠道，为今后工作的相互联系和合作打下了良好的基础，有利于基层医务人员业务水平的提高，缩小城乡医疗服务水平的差距，也有利于我们能更多更深入地接触病患，促进科研工作的开展。这些都有利于我们为广大群众提供更优质、更好的医疗卫生服务。同时到最基层的农村进行义诊，村民从未见过这样多的市级医院医生到村级进行义诊，深受村民欢迎，义诊群众比较多。同时也更好地普及了医疗卫生常识。共为群众义诊1558人次，举办各类健康教育讲座20次，为约1000人次举行了健康教育活动，受到了群众的欢迎和好评。

我们认为也存在一些问题：

1、连城卫生院工作人员都有反应，认为帮扶的时间过短，对完善各项制度和规范诊疗行为时间是不够的，希望以后能继续开展同类的活动。

2、由于基层医疗的硬件限制和人员素质等因素，开展健康教育、行为干预等工作未如理想，需要加强培训。

一年来进一步提高了个人的医疗诊治水平，同时也深刻认识到农村基层对医疗卫生的迫切需求，建议该活动能长期进行下去。

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，医学教育网搜集整理要求做到分工明确、责任到人。

二、积极组织，开展多种形式的卫生下乡活动。

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30,8028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。

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20xx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。

4月15日上午，彭文标副院长参加了卫生局举行的动员会和启动仪式，医学教育网搜集整理随后由中山市人民医院10名医师（其中有5名博士，外科、内科、心理咨询、超声等专家）和5名护士长组成的帮扶小分队一行15人来到我镇，开始了为期3

天的“百名医师下乡帮扶农村卫生活动”。4月15日至4月17日，小分队分别到古镇医院及11个社区卫生服务站开展工作，取得了较好的成效，现将情况总结如下：

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20xx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。

为全面贯彻落实卫生部、财政部、国家中医药管理局《关于实施“万名医师支援农村卫生工程”的通知》(卫医发[20xx]165号)和《关于北京市城市卫生支援农村卫生工作实施意见》(京卫医字[20xx]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。

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：我市郊区县卫生事业已取得了很大发展，医院基础设施建设相当完善，病人就诊环境明显改善。门诊收费、处方信息化联网处理，方便了患者，减少了患者排队划价、取药的时间。但现今乡村医疗卫生水平与我们国家小康社会所要求达到的医疗卫生水平还有一定差距，农村广大居民的卫生健康知识有限，对一些常见疾病的认识不足。在区医院组织的下乡义诊活动中，

深切的感到群众对健康知识的渴求，需要医疗卫生工作者进一步深入基层进行宣传。进一步加强新时期的农村卫生工作，是繁荣农村经济、减轻农民负担、促进农村稳定的重要条件，是增强农民素质、提高农民健康水平的重要保障。

通过此次农村服务工作，我院医务工作者与对口支援医疗机构的医务人员建立了良好的工作关系和友谊，相互得益，互助互长。今后，我院将继续分期分批组织医师对口支援基层医院，努力做到派出一支队伍、带好一所医院、服务一方群众、培训一批人才，并逐步形成一项制度，为进一步加强新时期的农村卫生工作尽力。

下乡工作安排篇五

_x医师在_x卫生院工作期间，按照上级领导安排，结合_x卫生院的实际情况，在门诊部从事中西医结合诊疗工作。工作中严格遵守两院人事规章制度，认真履行工作职责，吃苦耐劳，乐于奉献。对病人态度诚恳，能做到“急病人之所急，想病人之所想”，尽可能地解除病人就诊过程中遇到的问题。面对不懂或不了解的东西，能虚心向领导及同事求教，引导患者科学就医，尽量为病人及家属提供诊疗便利，赢得了基层医患人员的一致好评。

工作上□_x有较强的团队意识，尊敬领导，团结同事，互相帮助，相互协作，严格履行《执业医师法》，遵照《医疗文书书写规范》认真记录好每一份医疗文件，对前来就诊的每位病人详细询问病情及病史，认真做好望、闻、问、切，根据病人具体情况进行诊治，及时向患者及家属交待病情，认真做好健康教育工作，积极做好疾病预防知识宣教。遇到超出个人诊疗技术能力范围的疾病，能及时向上级医师汇报，避免延误患者病情。

在今后的工作中□_x医师还需进一步加强学习，努力提高个人

业务技能及自身修养，适应新形势下医疗工作的需要，相互协调，共同做好基层健康服务工作，扬长避短，力求工作中再创一个新的起色。另外，在工作之余多学习理论知识，不断总结经验，更好的做好本职工作，创造出更加优异的工作成绩。

妇产科医师下乡总结最新模板

下乡工作安排篇六

一、加强对基层医院的指导作用，杜绝恶性医院感染暴发流行事件发生。

进一步加强全省医院感染管理工作，充分发挥各级质控中心的作用，以先进带动后进、以点带面，把医院感染管理延伸到全省各市乃至县、区、乡各级、各类医院。认真贯彻落实《医院感染管理办法》，要求各级医院，狠抓医院感染的监测与控制工作，严格执行《消毒技术规范》、无菌操作及其他相关的技术规范，特别是侵入性操作，加强消毒灭菌、隔离措施及一次性医疗用品管理工作，做好医疗垃圾的全程管理，杜绝恶性医院感染暴发流行事件的发生。针对可能发生的突发性公共卫生事件，充分准备，沉着应对。

二、协助卫生行政部门继续做好等级医院评审工作，加强重点科室、部门的医院感染管理。

协助开展三乙医院的等级医院评审工作，使各级医院重视医院感染管理工作。各级医院特别应重视重点科室和部门(icu、血透室、内镜室、手术室、供应室、产婴室、烧伤病房、新生儿病房等)的医院感染管理。各种侵入性操作如动静脉置管、内窥镜诊疗、人工呼吸机的应用、留置导尿、手术等都是导致院内感染的重要因素。要以循证医学为依据，重视消毒灭菌质量管理以及无菌操作技术、隔离技术的应用，与相关部门配合进一步规范抗菌药物的应用，以及多重耐药菌株管理，

最大限度控制与减少医院感染的发生。

三、全面开展目标性监测与现患率调查，共创医院感染控制“零宽容”。

认真贯彻医院感染监测规范，使我们的监测工作必须与预防、控制工作相结合，要求二甲以上医院均要结合医院具体情况开展目标性监测与现患率调查。如icu医院感染管理专率调查、外科部位感染专项调查、耐药菌株感染的目标性监测等。将浙医二院开展的目标性监测方法在省内继续推广，目标性监测的项目也将不断深入，为感染的预防和控制打下科学的基础，并使我省的数据能与欧美国家进行标杆对比，使我们能运用循证医学的数据来进行医院感染预防与控制，共同营造医院感染的“零宽容”□xx年省中心将组织全省开展现患率调查。

四、不断完善我省医院感染监控网页的建设。

xx年我们将更好地使用浙江省医院感染质控中心的网页，将国家的法律法规在第一时间通知到各级医院；将我省制订的有关规章制度、质控检查标准、有关信息与通知进行发布；增加在线教育内容，使各级医院，特别是基层医院能及时得到培训，提高医院感染监测与控制的水平。

五、将继续协助做好生态省建设工作，深化绿色医院建设与医疗废弃物的管理。

协助卫生厅开展绿色医院创建活动，并积极在各家医院倡导绿色医院活动。进一步检查与督促各级医院规范医疗废弃物的收集、运送、储存工作，落实国家的相关法律法规。

六、继续举办国家级继续医学教育项目、岗位培训与质控会议，出版岗位培训专用书籍、出版浙江省医院感染管理规范，提高专兼职人员的业务素质与管理能力。

为了进一步提高专业队伍业务素质，质控中心”将继续举办xx年继续医学教育学习班及上岗前培训。学习班将围绕中心静脉置管、泌尿道插管、气管置管/切开等高危操作，通过干预这些侵入性操作，降低相关医院感染的发生率。xx年质控会议重点是多重耐药菌株的预防与控制、医务人员的职业安全。并将继续与分“中心”合作举办基层医院和民营医院的医院感染管理岗位培训班。将对与重症医学中心等就icu血透中心管理进行专题质控会议，科学、规范地开展重点科室的管理。对贫困地区、医院感染管理工作相对落后的地区将进行免费岗位培训。

根据卫生部近几年出台的医院感染管理规范、标准与要求，结合我省具体的情况，我们将组织专家撰写《医院感染管理岗位必读丛书》，再版《浙江省医院感染管理规范与技术要求》，使我们的业务水平、管理水平与科研水平能与时俱进，不断提高。

七、互相学习交流，加强医院感染管理学术交流和科研协作，开展医院感染的课题研究。

1. xx年省中心将推动与各地市医院感染管理质控中心、省市疾病预防控制中心、监控网络内外医院等开展科研协作和专题研究。

2. xx年上半年将组织全省医院感染管理骨干参观交流，借鉴先进的医院感染控制模式，提高全省医院感染管理的学术水平与质控水平，真正走一条科学化、规范化管理的道路，为患者提供医疗的“零风险”而努力。

3、举办质控年会与省市质控中心主任会议，省市中心进行管理交流，邀请国内外著名专家就医院感染控制与预防的热点与难点开展讨论与指导。开展优秀质控中心与优秀中心工作人员的评选活动等工作。

4、省级医院感染管理科主任定期召开会议，共同讨论医院感染预防与控制措施，互相交流经验、取长补短，共同进步。

5、与其他中心、卫生行政部门合作，开展感染预防与控制。

下乡工作安排篇七

20__年__月__日，本人作为一名企业外派驻村干部，进驻__县__乡__村村委会。驻村半年来，在乡政府领导的关怀下，在村支委会干部的大力支持下，坚持以“三个代表”重要思想为指导，紧紧围绕“一宣四帮”的工作任务，认真履行驻村工作职责，确保了驻村工作健康有序开展。

一、深入调查摸底，摸清村情民意

驻村后，为了及时掌握第一手资料，摸清村委会的情况，本人和工作组成员把调查研究作为一项工作制度来抓，采取多种形式开展调查研究：一是“请进来”。分别将村干部和村民小组长“请”到村委会，召开村两委班子扩大会议，详细听取了党员干部、群众对村班子评价，了解当地民情风俗、经济发展情况、村发展计划、村里急需解决的问题等，使工作组初步掌握了该村的基本情况。二是“走出去”。为进一步了解村民所关心的热点、难点问题，听取群众对发展本村经济的意见和建议，组织村支两委到各组进行调查走访，了解群众真正想什么、盼什么，需要他们解决哪些问题，真实地了解到农民的现状和实情。通过深入的调查摸底，整理出当地存在的一些问题，初步掌握了村情民意，找准工作的着力点和突破口。

二、全力以赴，全心全意为民办好事实事

驻村以来，本人紧紧围绕群众利益无小事，积极想方设法帮助群众解决热点难点问题。

为此，我带领驻村工作组所做项目如下：

1、吃水问题

多德村现有的14个组分散很开，基本每个组一个水池，但没有饮水源头，基本靠雨水补充，卫生及量上无法满足生活需要，的一个水源为多德一组水井，其他的组都需要到此挑水。

1) 积极邀请关岭县扶贫办彭主任就地调研，实测水坝面积678平方米，在不影响生态环境的情况，按投工投劳项已申报，整个项目建设成本约合98496元，等待项目落实。

2) 带领驻村工作组积极与乡政府联系，已确定安顺市妇联捐献5个水池落户多德村，分别为朝子组2口，上黄角组1口，下黄角组1口，大花地组1口。

3) 带领驻村工作组积极争取到两口水井的援助项目，已完成前期勘探，决定落地于翁洞组和多德二组。

2、道路交通

村村通花嘎村至多德村路面按项目施工要求应该于20__年竣工完毕，但现在一直处于停滞状态，在村委会与驻村干部一致协调努力下，该段道路已于20__年_月中旬动工硬化，现已开始毛坯路修整，预计3个月完成整体硬化。

多德村至关兴公路段道路，现在为泥土路，极大的影响到后期蔬菜种植销售项目的实施，在驻村干部积极的项目申报后，预计于20__年年底开始修建。

多德村朝子组为最偏僻的组，出行基本靠翻山，经过县委领导的实地调研，驻村干部进行项目申报后，现已开始毛坯路的修建。

3、教育方面

__小学现有学生111人，其中留守儿童44人，已将此情况汇报厂里团委，将准备爱心礼物进行慰问。

应多德小学叶校长对多媒体教室的需求，安大公司党委单在走访多德小学时，已给出答复，设备正在采购中。

为学生更多的接触外界，团委组织的航模兴趣班一期已筹备完成，正确定具体时间。

4、贫困援助

1)、积极与驻扎在高寨村的贵航高级技工学校刘金宝联系，争取技校读书的优惠政策，现已有一名学生就读此学校中技。

2)、积极与村委会商议确定了10户贫苦户代表，将由安大公司10个党支部进行对点财物帮扶，减轻起他们的部分生活负担。

3)、为提高村委会工作效率，争得多德小学的同意后，安大公司负责100m屏蔽铜芯网线的采购，搭建网络信息平台。

4)、针对曾光照的特殊贫困上学情况，与乡政府各出资2000元，合计4000元，用于完成大二学年的学费。

5、致富项目方面

1)、积极与安大公司磋商，联系捐赠的100株景观石榴苗已全部栽种完毕，部分已经成活。

2)、为配合后期葡萄酒厂开办，20株葡萄苗的多德村土壤试种已结束。

3)、多德村蔬菜种植基地计划已向乡政府汇报，经与本村村民沟通，需要在本年玉米收割完毕后，方同意试种。

4)、针对现在国内市场猪肉价格的低廉，已规划后期养牛项目的前期准备，皇竹草已确认可以种植，将加大此草种的捐助。

回顾半年来的驻村工作，本人感到自身在思想上受到了深刻的教育，工作能力得到了提高，党性认识也得到了加强。实践让我深刻的认识到：调查过后才有发言权，为群众办好事实事，是打开驻村工作局面的突破口。驻村半年来，尽管取得一定成绩的，但也还存在着一定的问题，主要是对当地土质及气候了解不多，无法确定经济作物的发展方向，加上本村委会经济条件所限，在发展当地集体经济方面还有待加强。在今后的工作中，本人将发扬成绩，纠正不足，把工作进一步做好做实，为村民做出更多的贡献。

2020年下乡驻村工作总结范文

下乡工作安排篇八

多年来，安源区人民医院在区政府的正确领导下，在区卫生局的具体指导下，努力践行“三个代表”及“两学一做”重要思想，认真贯彻扶贫有关精神，经常深入周边邻近乡村，采取资金扶持与医疗技术指导及药品免费送下乡相结合的办法，扎实有效地开展了各项扶贫工作。

到各乡村实地了解情况，把握重点，着力提高扶贫工作落实。医院领导深知责任重大，为了迅速摸清掌握情况，专门成立了扶贫工作领导小组，由汤礼萍院长，刘建凤书记，办公室黎三保主任，团支部王海芳为小组成员，他们不辞辛劳，多次奔赴扶贫点，了解情况，掌握第一手资料，为制订扶贫计划提供了决策依据。

院领导对扶贫工作的落实进行了周密的安排，同时加大扶贫力度，加快对落后地区脱贫致富步伐，为实现乡村奔小康生活，列出多个重要举措，这正是贯彻“三个代表”“两学一做”重要思想的具体体现。我院党员干部、群众及青年志愿者需高度重视，将定点结对扶贫工作摆上重要议事日程，作为服务于我院经济建设的重要举措抓紧抓实。为确保扶贫工作落到实处，本周六5月20日医院扶贫工作领导小组利用休息日，不辞辛劳，专门研究制订了扶贫方案及扶贫对象——高坑镇浒泉村刘偶和一家。出发前，汤礼萍院长再三强调：一是要把扶贫点工作作为我院的一件大事来抓，扶贫工作领导小组一年至少扶贫2次；二是扶贫工作领导小组要组织相关人员每年至少到各扶贫点2—4次开展调查研究，了解新情况。三是掌握政策，沟通情况，尽量争取扶贫部门的大力支持，使扶贫工作有力度，见效快。四是加大扶贫宣传力度，让本院广大医护人员，青年志愿者都来关心、支持和参与扶贫工作，形成爱心志愿者队伍，使扶贫帮困的良好氛围在医院内得到大力提倡。

浒泉村刘偶和因右下肢骨髓炎多次做手术部分截肢至大腿中部，最近又诱发皮肤癌，丧失农活能力，妻子刘辉平患有精神障碍病，生活不能自理，家有两女两儿，两女儿出嫁，大儿子12岁因车祸在家初中待读，小儿子5岁年幼无知，全家生活基本是靠政府补贴，村上扶持，两个女儿每个月给点生活费艰难维持，住的房屋比较破旧，后来在市残联的帮助下，房屋有了部分改善，提供了水电厨房等生活基本保障。

结合我院实际，努力为扶贫点办实事、解难题，我院把“实事求是，团结协作，尽力相助，如期脱贫”的总体工作思路做为扶贫工作出发点和落脚点，充分发挥我院优势，深挖潜力，主要做了以下几项工作：一是在资金十分紧张的情况下，投入部分金额，尽最大努力解决了他们家的生活困难的实际情况。二是免费体检，免费治疗，免费送药到家。三是每季度选派多年临床工作经验的医护人员到扶贫点进行技术指导，把我院多年的医疗实践中总结出来的技术、经验传授给他们。

通过以上扶贫既解决了他们硬件软件建设问题，也充分体现了技术扶贫的重要性，收到了良好的效果。

下乡工作安排篇九

20__年10月以来，我院积极响应美姑县委县政府以及县直有关部门的号召，结合医院实际深入开展扶贫募捐、精准扶贫贫困人口健康体检暨建立健康档案、“万企帮万村”结对帮扶等工作，当前，精准扶贫各项工作正在紧张有序开展，有些工作已经取得阶段性成效。现将有关情况总结汇报如下：

一、高度重视精准扶贫工作

院领导认为美姑要实现“精准扶贫、精准脱贫、全面同步奔小康”的伟大奋斗目标，作为民营单位必须力所能及地履行好自己应尽的社会责任，积极参与到这项事关贫困群众脱贫奔小康进而实现“第一个百年”奋斗目标的伟大实践中去。必须在思想上认识到位、行动上措施有力，作出自己应有的一份贡献。基于这样的认识，县委县政府和县直有关部门安排部署的精准扶贫各项工作，医院主要负责同志亲自学习传达、亲自安排部署，对每项工作通过认真研究后形成专项工作方案，做到组织领导、人员安排、物资保障落实到位，确保每项工作有力有序有效开展。

二、前一阶段精准扶贫各项工作成效显著

20__年10月至11月期间，按照(美扶领[20__]4号)文件精神，我院召开专题大会，及时安排部署“扶贫圆梦、你我同行”为主题的系列活动。

1、全国第二个扶贫日募捐活动。10月20日上午10：00，在本院内组织员工开展募捐活动，共募集资金5749元。虽然钱不多，但是每分钱都包含着我院职工的一分爱心，特别是许多本身贫困的职工都积极参与募捐，力所能及地献出了自己的

一份爱心。

2、下乡开展送医送温暖活动。10月23日、24日、25日，分别在龙门、拉木阿觉、峨曲古赶集天和大桥福利院，组织人员下乡开展送医送温暖活动，三天共计免费专家咨询878人、免费打b超378人、免费做孕产妇胎心检测156人、免费测血压205人；在大桥福利院看望慰问全体老人，并做健康体检、赠送慰问品等。3、彝族年期间开展特别献礼活动。11月8日至28日，开展“扶贫圆梦、你我同行”之彝族年特别献礼活动，期间开展：免挂号专家咨询；免费做血压、血糖□b超、心电图、胸透、妇科数码阴道镜、耳鼻喉内窥镜；外科、骨科、妇科、肛肠科、计划生育等手术援助300-500元；康复科、妇科炎症住院包干500元，超过部分医院承担。累计让群众受益5万多元。

20__年5月至8月期间，5月12日，根据(凉联发[20__]9号)文件精神，我院积极主动向县工商联、县民族宗教和扶贫移民局请示开展精准扶贫“助医”帮扶活动。5月23日，县委、县政府召开为建卡贫困户开展健康体检、建立健康档案工作动员会。

下乡工作安排篇十

4月15日上午，彭文标副院长参加了卫生局举行的动员会和启动仪式，随后由中山市人民医院10名医师(其中有5名博士，外科、内科、心理咨询、超声等专家)和5名护士长组成的帮扶小分队一行15人来到我镇，开始了为期3天的“百名医师下乡帮扶农村卫生活动”。4月15日至4月17日，小分队分别到古镇医院及11个社区卫生服务站开展工作，取得了较好的成效，现将情况总结如下：

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。

医院下乡扶贫工作总结范文