

下乡工作安排 护士下乡工作计划共(优质5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

下乡工作安排篇一

(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2000元的处罚。

[]

下乡工作安排篇二

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，并积极在每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。

下乡工作安排篇三

第一季度：

5、3月底前上报公共卫生信息报表，完成领导委派的各项临时指令性工作。

第二季度：

2、完成社区居民花名册填写，掌握参保人数，为开展农民健康体检工作打下基础；

4、完成责任村流动人口调查摸底，完成责任村从业人员调查摸底，完成查螺筛查工作；

5、做好社区惠民政策宣传，配合做好一卡通的发卡工作；

6、规范填写各类台帐表册，迎接公共卫生半年度考核；

下乡工作安排篇四

乡辖10个村，52个农业合作社，平方公里，共有2274户，9132人，其中有3个贫困村，共计224户贫困户。全乡共有13个党支部，党员374名。全乡劳动力总数4432人，外出务工3286人，全乡以水稻、中药材、蔬菜种植为主，有中药材种植基地2200亩，有机蔬菜种植1000亩。

二、帮扶计划

本着以强化基础设施建设，改善生活环境，增加农民收入，提高生活水平为原则，积极引导村民解放思想，转变观念，调整产业结构，增加农民收入。以选准帮扶项目，办实事为突破口，多方筹集资金，调动全乡村民积极性，全面推动乡经济、精神文明双发展。根据的发展实际，重点实施“三大工程”。

(一) 村民致富工程

1. 富脑工程：

(1) 打造一个团结务实、战斗力强、服务水平高的“两委”班子；在理论学习方面，组织党员干部进行学习培训，认真学习贯彻党的十八大、十八届四中、五中全会精神、__系列讲话精神，提高党员干部的素质和能力，定期组织开展民主生活会和民主评议活动，倡导班子成员通过批评和自我批评，客观地审视不足，切实改进工作方式方法；在党风廉政建设方面，坚持责任到人；在用人方面，坚持发挥每一名党员干部和工作人员的特长，根据其特点调到最适合的工作岗位上，做到人尽其才；为进一步提高基层党组织活力，对条件成熟村民发展为_预备党员，增添后备力量。

(2) 拟邀请县农业局专家，适时举办大棚蔬菜、食用菌种植、畜禽养殖技术培训班；为进一步解放思想，更新观念，组织村民代表、致富带头人外出考察学习，考察学习重点在开拓致富思路，学习大棚种植、畜禽养殖等技术。

2. 富农工程：

(2) 大户带动：拟帮助协调相关优惠政策，扶持部分启动资金引进生猪、肉养殖，茯苓种植，广泛宣传、引导原有种植、养殖大户积极参加，并扩大规模，适时成立种植、养殖业专业合作社，以大户带动全村居民致富。

(3)加强农田水利基本建设，修善田间沟渠的配套工程，大力发展节水灌溉，健全引、蓄、节、排体系，加大改造中低产田的力度，不断增加有效耕地面积。

3.充分发挥第一书记驻村帮扶的优势，加大项目争取、信息指导等工作。

(二)村容村居美化工程

1.大力修建村社道路，做到内畅外达。

2.积极实施回龙场村标准良田建设项目，开展新乡镇前期准备，异地移民扶贫搬迁前期准备工作。

3.大力开展村居环境综合整治，拟新建乡镇垃圾14个、污水处理和河道、坑塘、沟渠综合整治，积极推广清洁能源，利用县有关政策实施危房改造工程，净化乡镇环境，改善居民生活条件。

(三)精神文明建设提升工程

1.定期为村民健康查体，送医送药送健康，提高村民健康水平。每年为每个村义务体检一次，建立健全村民健康档案。

2.搞好节日送温暖活动。每年儿童节、中秋节、春节等节日对相应人群进行慰问，把党和政府温暖送到群众中去。

3.开展文化活动，拟开展文艺汇演一次，建设农家书屋10个，文化大院10个，新建便民服务室10个。

三、保障措施

(一)加强组织领导。为加强帮扶工作的领导，切实抓好帮扶项目的落实，为群众办好事、办实事，成立驻村帮扶工作领导小组，负责帮扶资金的筹集，组织帮扶项目的实施，定

期召开帮扶工作会议，听取工作汇报，解决帮扶工作中遇到的困难等；领导小组办公室主要负责帮扶项目的监督实施和推进工作，负责工作组与帮扶村的联系以及日常工作等。

(二)完善工作机制。实行乡干部联系包村工作机制。每月驻村进行调研，尽全力解决包村工作困难和问题。

(三)纳入目标考核。将包村工作列入年度工作任务。乡党委将包村帮扶工作纳入年终对乡干部考核内容。

(四)加大帮扶力度。驻村工作组要主动参加帮扶工作，从资金、物质、政策等方面给予积极支持，完成帮扶任务，为新乡镇建设作出贡献。

(五)驻村工作组要认真做好调研，掌握第一手资料，为全局帮扶工作做好参谋。要加大工作力度，做好所定计划实施。要加强管理，健全制度，合理分工，注重宣传，认真执行包村工作人员守则、制度，模范遵守村规民约。要加强学习，在帮扶中增长才干，确保不出事，多干事，干好事，不辜负全体村民的热切盼望。

下乡工作安排篇五

“万名医师支援农村卫生工程”是践行“三个代表”重要思想的一项惠民之举，是一项加速提高农村医疗卫生水平的重大决策，是卫生战线贯彻落实以人为本和科学发展观、构建和谐社会，解决“三农问题”，进而缓解因病致贫，因病返贫的重要举措和具体体现。

在下乡期间，我严格要求自己，严格遵守对口支援医院科室的各项规章制度及诊疗常规，参与科室值班，与支援医师密切配合，加强协作，主要承担肛肠科常见并多发并疑难病症的诊疗服务，通过组织查房、手术示教、疑难病例讨论等各种临床带教形式培训科室医务人员，提高其业务素质；提高诊

疗技术水平;对科室的管理工作提出合理化建议。在工作中严格要求自己,克服各种困难,积极开展工作。同时也看到基层医务人员开展工作的不易和困难,以及广农村老百姓缺医少药的现状。

总之,“万名医师支援农村卫生工程”与“对口支援”工作有机的结合在一起开展,解决医疗技术骨干短缺的有效途径,同时又是一种快速培养技术人员,提升技术能力,拓宽服务范围。有效提高了卫生服务利用率和公平性、可及性。缓解了老百姓的“看病难、看病贵”问题。我是xx医学院xx科毕业生。步入医学事业,解除妇女疾病的痛苦一直是我的.梦想,医学院的几年砺炼为我实现梦想打下了坚实的基础,专业特长更使我明确了择业目标:做一名妇产医师。

久闻贵院是一流的技术,一流的服务赢得社会肯定。在信息产业与知识产业高度融合的时代,为提高医院信息处理能力,实现与国际信息交流手段现代化,实现医院信息网络管理化。对此,我十分仰慕。现把一个真实的我以自荐书的形式展现给您,望贵院给我一个展示才华的机会,为贵院出力争光,同时也圆我的治病救人梦想。

选择了医疗事业,选择了医学院校,求知立志救死扶伤的信念便铭刻于心。进入学以后,我抓紧每一天进行专业知识的积累和基本功的培养,不断充实自己的头脑。作为医学生,我在思想上积极要求进步,乐观向上,对是非保持清醒认识,不畏难繁,有信心、有责任感。在能力培养上,校内积极参加各项活动,校外广泛尝试,多次进行下乡义诊实践,既实践了所学,又锻炼了能力。鹏展翅,骏马飞驰都需要有自己的天地。贵院科学的管理体制和明达的择人理念;使我坚信到贵院工作是我的明智选择。