

2023年护士下乡工作总结(模板5篇)

总结的内容必须要完全忠于自身的客观实践，其材料必须以客观事实为依据，不允许东拼西凑，要真实、客观地分析情况、总结经验。那么，我们该怎么写总结呢？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

护士下乡工作总结篇一

2014年对口支援乡镇卫生院工作总结

(2) 技术援助：由外科、内科、肛肠科安排对口支援中心卫生院进行医疗技术、手术、查房指导，门诊住院诊疗工作等援助。(3) 人员培训：各科接收区乡中心卫生院人员进修免费。(4) 设备物品支援：提供部份基药及一次性医疗用品。

人次，进行技术培训和指导112 人次，提高了受援医院的医疗服务水平和服务质量。

护士下乡工作总结篇二

首先我代表xx医院热烈欢迎xx医院巡回医疗、教学活动专家到我院指导、讲学。这次专家到我院开展一系列的教学活动，将极大推动我院医疗技术水平迈上更高台阶。在此，对专家的指导和帮助表示衷心地感谢。

自从20xx年xx医院开始对口支援我院，到现在已有3年多时间，在这期间□xx医院对口支援我院工作，对在提升我院医疗技术水平、服务水平和人才培养等方面起到了积极的作用。

xx医院在对口支援我院期间，归纳起来有以下五个方面的重要举措：

1、领导重视，精心组织，明确任务，最终实现了带好一所医院，服务一方群众，培育一批人才的目标。

2、每批选派5至6名思想作风好、业务水平高、管理能力强、身体健康、能够指导基层卫生服务机构的医务人员开展工作。派驻的医师实际工作能力强，有丰富的基层工作经验，有全心全意为群众服务的意识。

3、在派出医院和派驻人员的大力支持下，我院诊疗科目增多了，医疗设备充分利用了，进一步缓解了当地百姓看病难、看病贵的问题。

4、派驻人员通过组织查房、手术示教、疑难病例讨论、专题讲座等各种临床带教形式，为我院培养出了一批优秀的专业技术人才，使他们成为我院的技术骨干，为我院的进一步发展提供了强有力的人才保障。缓解了我院人才技术短缺的严重问题。

5、在人员培训方面，我院卫生技术人员轮流到xx医院进修学习□xx医院每年接受我院卫生技术人员免费进修各种专业学科。

总之□xx医院对口支援我院，使我们深深体会到了对口支援工作给我院带来的明显变化，受援的科室在规范管理、规范行为、规范操作、规范诊疗方面都有了明显的进步和改善，医护人员的医疗技术水平、服务质量不断提高，门诊量、住院人次同比增长，患者及社会满意度不断上升。我们决心，一定紧紧抓住对口支援难得的机遇，在各级领导关心支持下，在各位专家的精心指导下，在全体干部职工的共同努力下，进一步规范医院管理，提升医院综合实力，促进对口支援工作健康持续发展，使我院的各项医疗工作再上一个新台阶。

护士下乡工作总结篇三

1、基础管理，以十三项医疗核心制度的落实为基础，通过具

体病例及日常工作中相关问题探讨交流的形式，加强对受援科室管理流程的优化和改进，建立科学的医疗质量管理体系，全面提升受援科室的基础医疗管理水平。

2、医疗技术，根据受援科室的实际需求，结合具体病例参与帮助、指导临床医疗工作。工作方式包括临床诊疗示范教学查房、示教手术、病案讨论、举办讲座等多种形式。结合受援科室xx等相关疾病诊疗开展较少情况，着重进行相关知识、经验、手术技巧等与受援x科同事进行探讨、交流。邀请受援科室相关人员参加我院举办的各种层次的学术活动。按照技术项目准入管理的有关要求，结合受援科室的特点，积极向受援科室推广xx等方面疾病适宜的诊疗技术，提高受援医院的医疗服务能力。每月及时向省卫生厅及医院汇报当月工作情况，具体诊疗、学术活动情况详见每月报表。

通过与当地x科同事半年相互学习、交流取得如下主要成效：

1、更新理念，授人以鱼、不如授人以渔，灌输一些先进的医学理念，比如，医生必须具备“继续学习的理念”、“病人第一的理念”、“微创的理念”、“以人为本、倾听患者诉说的.沟通理论”、“细分亚专业”、“全科理论”等等，将受援科室的业务水平、认识能力提高到一个新的境界，并授之可持续发展之道。不仅在业务方面，同时也带来了先进的管理理念，严格医疗过程中的各项核心制度，组织查房、疑难危重病例、术前讨论、定期业务学习等。

2、提高了受援科室在xx疾病□xx伤等方面诊疗水平，通过相互学习、经验交流、举办学术讲座等多种形式，既提高了受援医院的管理水平，又提高了受援医院的医疗技术水平。

3、拓宽了服务半径，提高了医院的影响力，对口支援工作的开展，通过医疗服务的输出，拓宽了我院医疗服务的半径，提高了医院的影响力及知名度。积极响应国家医改，目前与受援科室已积极展开双向转诊，实现资源共享、优势互补，

取得了派出医院和受援医院双赢的目的。

护士下乡工作总结篇四

月号清晨，我早早起床，准备自己的三下乡之旅。我时刻期待着与学生见面，期待着与他们一起学习，一起收获知识和快乐，心中充满着激动和喜悦。

这次的中学支教，我们都很用心准备。各个队员都将会拿出自己的看家本领、自己的特长展示给当地学生看，并将把自己擅长的技能、实用的知识教授给当地学生。这将是这次支教做的最有意义的事情了。

来到中学的第一天，我们先举行了一个简短的升旗仪式。然后，我们逐个向当地学生介绍自己，重点介绍自己的特长。这样做是想让学生对我们产生兴趣，之后，我们会更容易交朋友。

介绍完自己后，我们提着自己的行旅来到宿舍，清理宿舍卫生和整理自己的床铺。我们是10个人一个宿舍。住宿条件还一般，虽然没风扇，但因为是在山里，周围有很多的大树，吸走了很多热气，所以不觉得不太热。宿舍里面有独立的卫生间和冲凉房。这样，生活方便了很多。

第二天，我们开始正式上课了。以前都是我们坐在教室听老师讲，现在角色变换，自己站在讲台给学生讲课。以“老师”这一身份站在讲台上授课，对于很多人来说都是人生第一次，感觉真是新鲜，但同时又有点压力——担心自己讲不好。

我这次是来教音乐的。课安排在下午，连续上两节，上两个下午。这两天的音乐课，都是有三个老师一起上，每个老师讲得内容都不一样。我要教的是简谱知识，另外两个同学教的分别教的是声乐演唱和鼓乐，我们在上课之前给学生表演

了各自的特长。我表演的是葫芦丝，边吹边用眼神跟他们交流，他们都好认真听，好认真看。

节目演完，我们就开始上课了。首先是由我给同学们上乐理知识。我给他们讲的是最基础的简谱知识，像音阶、音符、休止符、符点的简单介绍。当我讲音阶的时候，他们还能理解，再深入去讲音符等的时候，可能因为没有音乐基础，所以大部分学生不太明白我讲的内容。我是让他们站起来试唱后，发现他们唱错或是不会唱，才知道我讲得内容他们没有吸收。

但让我欣慰和感动的是，他们虽然听不懂，但在我讲得过程中，他们还是很认真听，尽量去听我讲的内容。这让感受到了学生对老师的尊重。虽然没有授课时的成功的喜悦，但有的是站在讲台上的欣喜和快乐。

总结自己做的不足之处：首先是自己缺乏积极主动的态度，在讲课前没有先去了解学生的学习情况，不知道他们的音乐基础。其次，是最重要的不足之处：表达欠缺，自己懂的知识，没有用最浅显的语言表达出来，导致学生觉得很难，失去了听讲的兴趣。再次是准备不够充分，我可以准备一些小游戏，穿插在讲课中，增添课堂的趣味性。最后，我在课后缺乏与学生交流，没有再给他们带来更多的音乐知识。

从这次讲课中，我体会到当一名老师难，要当一位让学生喜欢的老师就更难。老师不仅要在上课之前备好课，同时也要懂得变通，要根据上课时学生的反应对自己的课程做一些调整，不能完全就按着自己的教案讲。如果我当时准备多一些小游戏，那么，我在上课时候就可以在讲课时候穿插一些小游戏，就不会让学生听得那么吃力了。

无论怎样，在其他两位队友的配合下，还是很顺利完成了授课工作。让我感到最开心的是终于实现了自己年幼时做老师的梦想。让我真真切切感受到了站在讲台，拿着粉笔，面对

学生讲课的愉快心情。也让我对教师这一行业有了更深的体会。我想，当我回到大学，坐在教室的时候，会更加认真地去听课，因为我知道，这是讲台上的老师的最期望得到的尊重。

护士下乡工作总结篇五

总结

我院是市较早开展对口支援基层卫生工作的医院之一，在我院积极响应落实卫生部《“万名医师支援农村卫生工程”实施方案》、河北省《千名医师下农村活动实施方案》和市卫生局工作部署，本着一切从基层卫生单位的实际出发，坚持点面结合的多种形式的帮扶手段，以提高基层医疗单位的整体水平和管理水平、完善服务功能、提高农民健康水平、为基层医疗单位留下了一支永远不走的医疗队为帮扶工作目标，经过几年的不懈努力，被帮扶的基层医疗单位取得了明显的进步和发展，受到当地医院和老百姓的认可和赞扬。

医院成立由院长、书记等为成员的“万名医师支援农村卫生工程”领导小组，由书记主管日常工作。院领导班子带领专家深入当地农村，研究当地的多发病、常见病的医疗状况，还调用检验人员，对村民生活环境、饮食习惯和饮用水的质量等进行全面调查和分析，掌握第一手资料。在此基础上，医院定期召开党政联席专题会，讨论、研究“万名医师支援农村”工作，确定帮扶地点，依据当地疾患状况和基层医疗机构的发展方向，不断调整帮扶工作内容，调配帮扶工作人员。

都是科室现任的主任医师、科主任、副主任。同时医院大力倡导、鼓励能强力、管理细、技术精、医德好的医生，到基层发挥自己的专业特长，进行传帮带，服务当地群众。分批分期组织青年医师到深入到农村基层医疗单位，走进乡村、走进百姓家，去感受农村和城市的差别，去感受基层医疗单

位与大中城市医院的差距。教育职工到医疗基层单位锻炼自己，丰富阅历，增长才干，为老区人民群众就医和健康发挥聪明才智。现在各级医师积极要求到基层去，参加医疗下乡在我院已经成为工作热点。

制定了对口支援医疗卫生工程”的安排意见和实施方案等管理制度，指定专门科室和人员进行下乡帮扶工作管理。

以“下得去，待得住，干得好”为医疗队建设的基本标准，下乡前组织学习局《卫生下乡工作手册》，学习医院下乡有关规定，明确下乡工作职责和任务，医院领导指导学习和提出下乡工作要求。下乡期间医院组织管理人员定期走访，听取对口单位意见，了解基层需求，沟通帮扶信息，与当地医院联手，解决工作和吃、住、用等方面大量的实际问题。定期检查考核，及时公布人员在岗在位、医疗统计数据、质量等情况，交流工作经验。大力提倡下乡医师以医院本部为后盾，发挥医院整体实力，开展当地还未开展的医疗项目，大胆开展手术等治疗活动，同时加强会诊力度，保证了医疗质量。经过几年的努力，造就了一支“下得去，待得住，干得好”帮扶医疗队伍。

整体水平，为当地留下一支不走的医疗队。

城乡医院对口支援不仅仅是出几次门诊做几次手术，最终的目的是帮助基层医疗单位提高医疗服务能力，提高管理能力。我们在几年的下乡帮扶实践中，坚持开展多种形式的帮扶工作，在做好诊疗工作的同时，重点放在不断提高受援单位的自身素质，为当地留下一支不走的医疗队。

革命圣地西柏坡是爱国主义教育基地和旅游景点，当地群众和过往游人较多，西柏坡卫生院就设在景区附近，但以前卫生院不仅条件差，而且管理不到位，人员技术素质较低，操作也不规范，医疗器械使用也不当等，与卫生院的地位、位置很不相承。如：器械消毒使用煮沸的陈旧方法；用药也不规范，凡是发热患者一律是安痛定、柴胡、氟美松、洁霉素

（或庆大霉素）各一支一起肌注等，存在着巨大的医疗安全隐患。我院派出的医疗队，首先加强和改善医疗管理入手，和乡卫生院的领导研究、讨论，因地制宜，先后为西柏坡卫生院建立、健全规章制度14项，使西柏坡卫生院日常工作基本走上了管理科学化、操作规范化、工作制度化的道路，还建立考核和奖惩监督机制，大大提高了卫生院的管理水平。

预防的并发症，毫无保留手把手的教，全面提高了基层医务人员的技术水平和综合服务能力。

合理安排门诊及病房工作，将病历书写、查房制度、医疗管理制度等运用到实际工作中，不定期的下乡串户，给特困及不便就诊的老幼上门服务，减免费用。与基层医师和乡镇患者树立了坚固的和谐关系。

平山县医院要组建icu病房，医院为使其工作能够尽快步入正轨，先后派出从北京进修过的icu护理骨干，从icu布局到规章制度的建立，从抢救药品的准备到抢救器械的使用，从护理人员的培训到护理记录的规范化书协等方面，都给予了全力支援，奠定了icu病房的使用基础。在当年医院管理年督导检查中受到了评审专家的好评。

结合当地多发病、常见病的实际，有针对性地制定讲课教材，定期开展讲课培训，进行系统性带教。同时医院还组织专家经常到各个帮扶点进行疑难病例巡诊和讲学，组织双方医院科室主任、专家对口联谊和技术交流，以便及时提供技术支持。提供优惠条件，免费接收基层卫生院卫生技术人员来院进修学习105名。先后进行了36次专业技术培训，3120余人次听课，提高受援医院整体医疗诊疗基础理论水平。

症的防治等内容现场授课。下乡医师根据自己的技术实力，或邀请医院有关专家，开展适宜的、当地未有的手术，组织观摩也是一种非常有效和受欢迎的带教形式。现场带教和手术观摩做到了理论和实际相结合，有的放矢，学以致用，提

高了当地医务人员的现实医疗技术水平和独立应诊能力。

医疗装备迅速的普及也往往带来不会操作，造成一些设备的闲置，发挥不了作用等问题。医技人员技术的提高需要时间的积累和数量的积累，为缩短积累时间，医院十分注重医技科室的帮扶。平山县医院ct室和超声科的设备与技术水平不适应，医院选派医院ct室主任、超声科主任等医院技术最好，又懂管理的专家全力支援。他们坚持吃住在基层，充分发挥自身优势，制定帮扶规划，明确任务，积极献计献策，提出改进意见和措施，他们从科室制度建设，到技术指导，到诊断报告的规范化书写都投入了巨大的热情和心血，使平山县医院ct室和超声科的技术的临床使用率和诊断准确率明显提高。

结合自身实力和受援单位需求，有计划的支援了一批医疗器械、设备。向温塘卫生院赠送了牙科综合治疗机，为岗南卫生院赠送了牵引床，为西柏坡卫生院赠送了生化检查设备等，先后向11个帮扶卫生院赠送设备、器械32种，价值共90余万元（含药品30余万元）。赠送救护车三辆，平山、晋州、行唐县医院各一辆，价值40万元。

积极贯彻落实卫生部“万名医师支援农村卫生工程”及市卫生局“千名医师下乡村”及对口支援医疗卫生单位的活动，任务是光荣的。但城乡差别是客观存在的，相比之下，特别是那些山区偏远的卫生院，几十年来发展缓慢，设备差、条件简陋、服务功能不全，下乡工作也是十分艰苦的。加上一些地方群众生活困难，有病也不愿就医，下乡医生发愁没有病号，有劲使不上，技术得不到更新，也增加了长期坚持的困难因素。但几年来的实践证明，我院下乡工作的同志，识大体顾大局，深刻理解加强乡镇卫生院医疗卫生建设，提高农村医疗卫生水平，是卫生系统开展的一项利国利民的活动，在当前建设和谐社会大环境下，缓解农民群众特别是山区群众看病难、看病贵问题，有着十分重要的现实意义。下乡人员克服环境艰苦等不利因素，想方设法创造条件，因陋就简

开展工作，积极为当地百姓诊治疾病。特别是我们的工作人员，主动走出诊室，或走村入户，或街头巷尾，或田间地头，访贫问苦送医问病，更多了一种联系群众的形式。下乡帮扶工作使我们的医师净化了心灵，升华了思想，锻炼了品质，下乡经历成为自己的有意义的人生阅历。

术示范195次，较好地完成了医疗卫生下乡任务。

医疗下乡使我们开阔了眼界，了解了群众的疾苦，也是我们更加深刻理解了服务群众是我们医务工作者永远的职责。对基层医疗单位实施对口帮扶，经一年多努力，与平山、晋州、行唐等3县级医院和3个乡镇卫生院实现了科室对口技术协作交流，积累了对口支援的新经验。订了医疗帮扶协议。按照协议，医院定期开展义诊，查房讲课，免费接受培训、进修等对口帮扶活动；除此外对市区社区还实行了实行了全天候电话预约出诊、会诊。

医院决定由医疗发展部接管定点医疗下乡帮扶工作，把长期定点下乡和巡回医疗下乡纳入统一管理。为进一步做好这项工作，结合医院和帮扶单位实际，着手研究制定和完善医院医疗下乡帮扶管理制度，进一步明确下乡区域的制定原则、人员的派遣原则、管理部门责任与权限、检查考核办法等工作内容。特别是做好平山定点下乡管理的整顿和规范工作。

服务群众是我们医务工作者永远的职责。经过全院干部职工的努力，我们一定能够实现“下的去、待得住、干得好、管的好、效率高”的医疗下乡工作的新目标。

医疗发展部

二〇一〇年十二月