

医生下乡对口支援工作计划(汇总5篇)

计划可以帮助我们明确目标、分析现状、确定行动步骤，并在面对变化和不确定性时进行调整和修正。怎样写计划才更能起到其作用呢？计划应该怎么制定呢？以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

医生下乡对口支援工作计划篇一

为了认真贯彻党的十八大及十八届四中全会精神，践行党的群众路线教育实践活动，确保人民群众的身体健康和生命安全，加强乡镇卫生院的管理，提高乡镇卫生院医疗条件，使其在业务、管理、行政职能上得到进一步提高。根据县卫生局《城乡医疗卫生对口支援工作实施方案》文件精神和《中医院对口支援工作实施方案》，结合实际，制定xxx年对口支援工作计划。

以科学发展观为指导，以改善基层医疗机构就医环境和提升基层医疗机构基本公共卫生服务能力为目标，将城乡对口支援与党的群众路线教育实践活动紧密结合起来，通过对口支援下夹河乡卫生院，开展义诊、培训、业务指导、捐赠药品、健康巡讲等活动，不断提高卫生院的医疗卫生水平，发挥卫生院作用，为人民群众提供方便、质优、价廉、安全的医疗卫生服务，确保群众“病有所医、病有良医”。

(一)服务百姓义诊健康快车行动。

定期到下夹河乡各村进行义诊活动，基本解决基层群众找专家难、找专家看病更难的问题，尤其解决一些常见病、多发病和一些疑难杂症及合理用药、科学康复的问题。通过组织专家到基层开展义诊服务，减少群众诊疗费用，确保实现“活动机制健全、义诊不走形式、百姓得到实惠”的目标。

通过“城乡医疗卫生对口支援工程”的实施，突出下夹河乡卫生院中医药特色诊疗服务，支援下夹河乡卫生院中医科建设。通过专科建设，引导我院中医药资源下沉基层，提升下夹河乡卫生院综合服务能力。争取用一年的时间完成中医科建设，实现门诊量同期相比提高5%的目标。

（三）百名医师对口支援基层医疗卫生工程。

通过实施“百名医师对口支援基层医疗卫生工程”，以传、帮、带形式培养基层临床实用性人才，加强基层医疗机构人才队伍建设，培养一批能为老百姓解决实际问题的医务人员。具体做法为：挑选15名有临床经验的执业医（护）师为指导老师，固定驻点一年进行帮扶带教，主要形式以带教、讲座等形式为主。

（一）主动与受援单位联系，了解人员需求情况，制定培训计划，通过业务培训强化卫生院医疗质量和医疗安全意识，规范诊疗行为。

（二）通过义诊和业务指导提高受援单位对农村常见病、多发病的诊疗服务能力，提高管理水平，增强乡镇卫生院综合服务能力，切实解决看病难、看病贵问题，逐步实现“大病在医院、康复在基层、小病不出村”的目标。

（四）xxx年在前两年的基础上，达到乡卫生院相关人员掌握15项中医适宜技术和常见病中医诊疗规范的目的，在中医诊疗农村常见病、多发病方面有进一步的提高，争取在xxx年门诊人次增加5%。

（一）每月举办医疗培训讲座。今年计划培训中医诊疗规范、中医适宜技术等内容，提高受援单位的管理能力和业务能力。

（二）每月定期到受援单位进行中医诊疗指导和义诊活动。在开展中医适宜技术推广和常见病诊治方面进行指导，不断

提高受援单位的中医药服务能力。

（三）免费安排受援单位2-4名医务人员来我院进修学习，不断提高人员队伍素质。

（四）开展免费捐赠药品活动，并力所能及的支援卫生院的医疗卫生设备，帮助卫生院加快建设和发展。

（五）在中医科住院业务开展上提供力所能及的帮助。

“万名医师对口支援农村卫生工作”的固定驻点人员，采取现场从事诊疗活动和师带徒的形式，传授诊疗技术，师徒签订带教协议书。下派固定驻点人员在乡镇卫生院工作期间，必须按时到位，遵守受援单位的各项规章制度，工作一律实行业绩考核、目标管理。

医生下乡对口支援工作计划篇二

一、医疗任务完成情况：以十三项医疗核心制度的落实为基础，建立科学的医疗质量管理体系，全面提升磨店乡呼吸内科的基础医疗管理水平。共完成门诊500多人次，健康体检400多人次，义诊50多人次，并协助完成会诊及疑难病例讨论5人次。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、在院内对卫生人员进行技术培训6次，业务讲座培训人数达100人次。将一些新的学科进展带到基层医院，充分发挥我的特长。对于住院医生和门诊医生，言传身教并严格要求，通过病例的分析，帮助他们尽快提高业务水平。

三、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。每周和住院医师进行一次大查房，并根据工作体会，为其提

供了多条合理化建议及改进措施，为其发展献计献策。

四、我从基层医务工作者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。他们的团结协作、吃苦耐劳、严谨治学、精益求精的工作作风和敬业精神给我们留下了深刻的印象。在这*个月中，我和他们一起工作和生活，患者及家属对我们的服务态度及医疗水平给予了肯定，受到了广大基层医务工作者及院领导的一致好评。大家相互交流经验及教训，做到边学习，边交流，边思考，在相互学习中提高医疗技术水平。在卫生支援的过程中，我们看到磨店乡卫生事业已取得了很大的发展，医院基础设施建设比较完善，病人就诊环境明显改善。但现今基层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。在下乡支援医疗活动中，我们深切的感受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。

*****（单位）***（姓名）

2011年10月

医生下乡对口支援工作计划篇三

（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。

卫生下乡对我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。

医生下乡对口支援工作计划篇四

1、医院管理方面：开展医疗、护理、院感、医疗安全管理培训及指导。

2、技术援助：由外科、内科、妇产科、眼耳鼻咽喉科、骨科、放射科、放射科、院感科共10人，安排对口支援中心卫生院进行医疗技术、手术、查房指导、院感管理工作等援助。

3、人员培训：各科接收中心卫生院、乡卫生院人员免费进修。

4、设备物品支援：提供部份基药、设施、设备及一次性医疗用品。

5、帮助支援医院等级创建。

医务科按照医院对口支援实施方案，制定了医疗帮扶工作计划，采取派出人员每月定期到位到岗，并将住院工作鉴定纳入职称晋升、和个人绩效考核。指定1-2个科室对口支援一个乡（区）中心卫生院，按时派驻人员到中心（乡）卫生院上班给予技术援助，全年共下派医技人员到中心（乡）卫生院共10名，开展诊疗病人2878人次（1-10月），实施手术58例次，进行技术培训和指导26次，会诊及疑难病例病例讨论39次，赠送镇金中心卫生院设备东芝700s型ct一台，帮助支援医院（中心卫生院）开展新技术0项。提高了受援医院的部分医疗服务项目水平和服务质量。

1、未严格按照年度实施方案项目进行帮扶或扩大帮扶项目，医院派出人员资质需要规定在主治医师以上职称，将本项工作考核情况纳入职称晋升管理。

2、主管职能部门（医务科）对工作实施管理方面还存在薄弱环节，需要进一步加强管理，定期调查人员到岗及具体工作情况。

3、我院面临“二甲”医院评审，人员少，工作压力大、业务

繁忙，人员难以落实，存在顾此失彼的现象，需要周密安排合理调配。

4、少数人员工作责任心差，不认真开展业务培训和学术讲座，实施效果差。严格将支援考核情况工作纳入个人绩效考核。

医生下乡对口支援工作计划篇五

一、近几年扶贫开发情况

(二)抓资源开发，促农民增收。由于基础设施的不断完善，加快了果业、毛竹、林业等特色资源的开发，农产品得到升值，资源优势开始转变为经济优势。果业面积已达22800亩(其中密桔13600亩，脐橙9200)，其中连片200亩以上的精品果园有8个;全镇共有林业面积32万亩，其中毛竹林基地面积万亩。同时，扎实开展了农民实用技术和农民技能培训，使农村富余劳动力掌握了一技之长，拓宽了农民致富渠道，劳务收入明显增加。

(三)抓政策落实，完善社会保障。我们高度重视以改善民生为重点的惠农政策的落实，着力解决群众最关心、最直接、最现实的利益问题，使全镇人民共享改革发展成果。一是认真贯彻执行党的各项富民惠民政策;二是全面落实新型农村社会;三是不断健全民政救助，及时安排发放救灾救济款物，加强低保规范化建设，扎实落实各项优抚安置政策;四开展广泛的支持和扶助活动，让受灾群众、农村贫困人口、计划生育贫困户、贫困党员等普遍感受到党的恩情、政府的温暖，享受到改革与发展的成果。

(四)抓新农村建设，改善生活条件。一是村庄环境整治成效显著。先后完成了上坪集镇建设规划设计和69个村庄规划编制工作，投资400万元，以精品建设点为重点，以点带面推进了18个新农村建设点建设，农村面貌得到较大改观;二是全力

实施农村危旧土坯房改造工作。完成了654户农村危旧土坯房的改造，群众居住条件得到改善。三是加强民主管理。改革村级管理办法，对所有村级集体收入和转移支付经费一律实行村财镇管、镇管村用、民主理财，规范管理。对村级工作实行目标管理，奖得动心罚得心痛，实现村民自治与政府工作的对接，促进社会事业的全面发展。

(五)抓基层组织，增强发展能力。建立了党委抓基层党建工作职责制度，成立了党建工作领导小组，明确了分工，分解了任务，使责任落实到个人、落实到每个环节。全面推行四议两公开工作法，建立健全党领导的村级民主自治机制。完善了村组干部管理考核和激励机制，先后有两名优秀村支部书记考录为乡镇事业干部，村级基层党组织战斗力明显提升。

二、存在问题

一是产业发展不足，贫困人口较多。镇地处高寒冷凉的山区，海拔在400米以上，属典型的立体气候，每年冷涝灾害频繁，对农作物生长极为不利。农业总体上还是粗放生产，果业产业化经营尚处在初级发展阶段且黄龙病综合防控形势严重，耕地面积6019亩，人均可用耕地亩，主要种植水稻、蔬菜等农作物，结构单一，产值较低，竞争力较弱。虽然我镇拥有丰富的铁、铀、铅锌等矿产资源，但是目前铁矿只是小规模开采，铀矿、铅锌矿等优势矿产资源未被开发利用，工业发展水平较低，工业对镇域经济发展的贡献较小。同时，由于全镇农民文化素质底，思想还比较保守，知识结构短缺，劳动技能不强，严重地制约了农民的增收。全镇仍有贫困人口2930人占(今年争取脱贫779人)，五保户54人，低保户477人占。农村居民居住条件较差，全镇仍有566户(20xx年改造186户□20xx年改造468户)居住在土坯房中。

二是财力不足，债务包袱沉重。由于全镇经济缺乏支柱产业，企业培育和发展滞后，开辟和培植新的税源尤为艰难，财政税收也就逐年减少。由于财力有限，要保持机关正常运转都

十分困难，更无多余资金用于经济社会发展。全镇因公路、自来水等基础设施建设负债近1000万元。由于债务缠身，镇政府在抓经济发展中往往感到压力重重，举步维艰，巨额债务已成为经济社会发展一道难以逾越的坎。