

支援队工作总结报告(汇总6篇)

在现在社会，报告的用途越来越大，要注意报告在写作时具有一定的格式。那么，报告到底怎么写才合适呢？下面我就给大家讲一讲优秀的报告文章怎么写，我们一起来了解一下吧。

支援队工作总结报告篇一

(一) 成立对口支援工作领导小组

(二) 20xx年主要内容为：

(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、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。

医务科按照医院对口支援计划，制定了医疗帮扶工作计划，指定1—2个科室对口支援各乡卫生院，按时派驻人员到乡卫生院上班给予技术援助，全年共下派医技人员到区乡卫生院共4名，开展诊疗病人1000余人次，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。

1、我院面临人员少，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。

2、少数人员下乡工作责任差，不认真开展现场和学术讲座，

实施效果差。

3、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。

支援队工作总结报告篇二

中藏医院一直从来没有书写门诊病历的习惯，他们仅有一本大册子偶尔登记一下病人的姓名、性别、诊断及用药，每个病人一行记录。而对于需要长期复诊的风湿病人，规范记录病情变化、用药时间、药物变化等是非常必要的。因此，我和中藏医院肖院长建议，印刷门诊病历本，规范记录门诊病历。肖院长非常支持，很快，中藏医院的门诊就有了自己的门诊病历，而经过三个月的门诊病历书写指导，门诊医生也有了规范书写门诊病历的好习惯。

考虑到我们在中藏医院只有短短三个月。在三个月内我们尽可能地多为就诊的小金人民服务，但三个月后的小金患者还是需要他们自己的医生来治疗，因此提高中藏医院的医生自身医疗水平才是我们来的更高目的。因此，我们除了平时工作中言传身教以外，还主动要求进行教学授课。

在三个月中，我和呼吸科陈国华副主任医师坚持了每周2次的教学授课。风湿病方面分别讲授了风湿病诊断与鉴别诊断、风湿关节病的诊治、系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、痛风、激素的临床应用、骨质疏松症等专题授课，呼吸系统方面由陈国华讲授了机械通气、COPD、哮喘、肺心病、抗菌素的合理应用等。我们制作了ppt幻灯文件，插入大量丰富的图片，讲课内容丰富，并做到深入浅出，课后再和中藏医院的医生展开讨论。通过三个月的教学授课以及日常工作中的指导，中藏医院的医疗水平得到一定提高，尤其在常见风湿病的规范治疗、药物的毒副作用检测方面有了较深刻的认识。

在小金风湿门诊工作中，我发现这边的风湿病人谱和我在省

三甲医院不完全一样。在省医院，我的风湿病人以系统性、多脏器损害的重病人多，而在小金，以关节病多、长期慢性劳损引发的软组织风湿疼痛病人占了多数。根据这些特点，我将自己在长期工作总结出的风湿病特色治疗——甲氨喋呤关节内液体松解术及水针治疗，手把手地传授给了长期在门诊与我共同工作的罗建忠大夫。甲氨喋呤关节内液体松解术对于顽固性大关节滑膜炎有较好疗效，在小金工作中，它已经成功治疗了好几例类风湿关节炎膝关节滑膜炎患者。望着不再需要拐棍扶持走路的患者，我倍感欣慰，并且希望更多的小金风湿患者此后能得到正规的治疗。

口服药物对软组织风湿病的疗效有限，且药物副作用大，而水针治疗安全有效。为了能让中藏医院更好掌握此疗法，在小金工作之余，我争分夺秒地撰写了一本小册子《水针治疗在风湿性疼痛综合征中的应用》。所幸，终于赶在临走前编好，全书6万多字，为了让中藏医院中医出身的医生能更好理解接受，该书是从中医经络俞穴角度出发，结合解剖知识撰写的。编写过程中，我也收获不少，希望能和中藏医院医生共同进步，为小金风湿病人做得更多。

在小金工作的日子里，小金患者的信任与感激，让我深刻地感受着作为一位医生的责任与自豪。虽然我们就要回到江西，但我们和小金人民的友谊将一直持续，今后我还会和小金中藏医院的同仁们共同学习交流，也将继续为小金人民服务。

支援队工作总结报告篇三

为切实加强扶贫帮困工作的领导，确保工作按计划、有步骤地开展，医院成立了由院长亲自任组长的嘎查帮扶工作领导小组，领导小组下设办公室，具体负责组织和协调嘎查扶贫帮困工作。制定了具体的实施方案和帮困措施，并积极组织调研，落实规划措施。

我院高度重视帮扶工作，始终把结对帮扶工作作为一项政治

任务来抓，为使帮扶工作真正取得实效，达到预期目标，医院动员全院职工积极参与，结合帮扶嘎查实际，制定帮扶计划，落实帮扶措施，有针对性地开展各项帮扶活动。

1、将帮扶工作与“下基层、办实事、转作风”活动统筹推进，医院主要领导深入基层开展调研走访，了解嘎查经济社会发展现状，参与讨论制定嘎查发展思路与发展规划，了解群众生产生活情况，倾听群众关心的热点、难点问题。党员干部先后共有xx人次深入嘎查实地调研，征集群众意见xx余条。坚持理清思路、解难题、健全机制相结合，以群众最迫切的发展诉求为工作中心，以帮助解决群众面临的主要困难为工作重点。

2、深入开展党的群众路线教育实践活动，充分发挥行业优势，开展“送医、送药、送温暖”大型专家义诊活动。在“服务百姓健康”全国大型义诊活动周中，由分管院长亲自带队组织各科专家为村民进行健康检查、健康咨询及健康教育，共有60多名农牧民群众接受了义诊检查，为6名患病村民制定了治疗方案。

在帮扶工作中，医院高度重视全村经济生产发展情况和村民生活情况，走访重点帮扶对象，共同讨论对他们采取的帮扶措施。并且注意向村委干部学习，学习他们为加快嘎查经济发展，改变贫困面貌的整体思路和把握大局的能力；学习他们注重科技、培养人才、开拓进取的精神；学习他们深入基层、调查研究、扎实工作的工作方法和作风，积极听取他们的建议和要求。通过不断交流信息，增进了相互的感情，促进了帮扶工作的顺利开展。

我院党总支始终以帮扶活动为载体，加强对党员干部的教育工作，一是让大家了解国情、民情，增强了社会责任感；二是让大家在活动中不断深化对十八大会议精神和“三个代表”的认识，增强党员的使命感；三是深入开展“下基层、办实事、转作风”活动，密切了党群干群关系，促进了党员干部作风

的转变，提升了为基层服务、为农牧民兄弟服务的水平。

支援队工作总结报告篇四

我院对城乡对口支援工作高度重视，专门成立了以院长为组长、业务副院长为副组长的对口支援工作领导小组，并建立了对口支援工作领导小组办公室，由医务科科长兼任办公室主任，负责制定了《对口支援xx乡卫生院实施方案》和《对口支援卫生院工作计划》，做到分工明确、责任到人。20xx年xx月份，我院与卫生院签订了对口支援协议，依据协议，我院和卫生院各负其责，共同协作开展对口支援各项工作。

根据对口支援协议，我院派出2位思想觉悟高、责任心强、业务水平高的医务人员长期驻守乡卫生院进行对口支援帮扶工作。主治医师依托我院中医特色专科优势，帮助卫生院建设中医特色专科，通过师带徒的形式为卫生院培养2名中医专业人才，使卫生院能够独立开展十五项中医适宜技术。在下乡支援期间，共收治住院病人30余人次，诊治门诊病人300余人次，下乡义诊100余人次，在卫生院进行教学查房、示教20余次，专题学术讲座6次，培训卫生院人员200余人次，讲课内容包括经络腧穴学、穴位注射法、穴位封闭法、中医15项适宜技术、穴位帖服法、骨关节炎的治疗等，通过培训明显提高了卫生院医务人员的中医药知识和中医诊疗能力。

我院主管护师在下乡期间共参加义诊活动15次，免费采血300余人次，健康咨询200余人次，举办专题讲座、业务培训3次，对卫生院全体专业技术人员进行了全面、细致培训，使大家熟悉了各种常见病、多发病的护理理论、护理常规和技术操作。掌握了常用的急救技术、急救药品和器械的使用。

医院免费接收卫生院医师于20xx年xx月—xx月在我院急诊科进修学习，医师于20xx年xx月—xx月在我院妇产科进修学习。我院医务科专门安排业务水平高、诊疗经验丰富的高

年资医师一对一带教，争取为卫生院培养出业务水平较高、医德医风良好的临床实用性人才。

根据市、县卫生局的统一部署，我院每月定期组织各科室专家到卫生院进行服务百姓义诊健康快车活动，活动内容主要包括免费义诊、专题学术讲座、教学查房、疑难危重病历讨论等。我院参加活动的医护人员共90余人次，诊疗范围包括内科、外科、妇科、儿科、急诊科等，共免费义诊患者680余人次，发放宣传资料3000余份。

我院在卫生院举行专题学术讲座2次，讲授题目分别为《20xx心肺复苏指南解读》、《多发伤救治的若干进展》，卫生院参加培训人员50余人次，通过现场培训，使大家的急诊急救知识有了明显提高，基本掌握了止血、清创、缝合、包扎、骨折固定等基础技术的处理方法。

通过20xx年度的对口支援工作，提高了卫生院的整体素质和服务水平，增强了自我发展能力，常见病、多发病的诊治水平有了明显提高，使基层老百姓得到了很大的实惠，但是，由于我院技术力量缺乏、资金困难等客观条件限制，致使参与对口支援工作的人员有限，参与力度还不够，不能满足对口支援地区老百姓的需求，对口支援工作与上级主管部门的要求还存在一定的差距，在今后的的工作中，我们要不断总结经验、开拓思路、创新方法、加大投入和参与力度，使我院的对口支援工作更上一个台阶。

我局历来对此项工作高度重视，年初就成立了由局长为组长、为副组长的领导小组，并建立专家组，制定了《县卫生局20xx年度城乡医院卫生对口支援工作实施方案》，做到分工明确、责任到人。分别与县中医院、县平通镇中心卫生院、木里县人民医院、县各乡镇卫生院、社区卫生服务中心签订了对口支援协议。

依据方案计划20xx年4月1日——20xx年9月30日我局安排县

级单位分批的向受援医院及社区卫生服务中心派驻思想作风好、业务水平高、管理能力强、身体健康、能够指导受援医院医务人员工作的高年资中级职称以上的医疗、管理、护理或医技等人员近100人，根据受援医院管理和临床实际工作需要免费为受援医院规范化培训医院管理人员和临床医务人员6人。专家组成员和派驻医务人员在受援医院内开展临床查房、临床教学、会诊、技术培训、手术示教、疑难病例和死亡病例讨论等，指导受援医院医师开展疑难危重病症诊疗。培训受援医院医务人员。对受援医院的管理工作提出建议。帮助受援医院建设重点科室。充分发挥上级医院的综合能力与优势，提高农村医疗服务水平。

通过对口支援，我县县直医疗单位与受援医院结成了长期稳定的对口支援和协作关系，受援医院在医院管理、医疗质量与医疗安全控制、基础设施、学科建设、医疗服务能力等方面得到显著提升。20xx年共计开展学习讲座80余次，带教查房120余次，各种疑难病例、危重病例讨论30余次，开展手术示教30余次，从而大大提高了各受援医院的业务技术水平。全年减免进修学习费用2万余元，向受援医院捐助无影灯2台，胃镜2台，肠镜2台，救护车及检验设备共计价值70余万元。各受援中心卫生院整体达到一级甲等医院标准，社区卫生服务中心达到卫生主管部门验收标准。在全国农村中医药工作先进县复查验收活动中，均以高分通过，获得了评审专家组的一致好评。

一是加强考核力度，确保落实对口支援工作内容和工作效率。

二是明确职责，继续加大人才输出的力度，加强对口支援双方的沟通，共同做好支援工作。

三是建立对口支援工作的长效机制，扩大对口支援的范围和内涵，巩固对口支援工作成果，进一步提高受援医院的管理水平和业务能力。

经过一年时间的支援工作，对提高乡镇卫生院医疗技术水平、服务水平、人才培养等方面起到了积极的作用。现将一年工作总结如下。

1□20xx年，我院共选派了19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。派驻人员通过组织查房、手术示教、疑难病例讨论、专题讲座、医疗文书书写等各种临床带教形式，为受援培养出了一批优秀的专业技术人才，缓解了基层卫生人才技术短缺的严重问题。

2、我院不定期组织医务人员到对口支援医院开展义诊、专题讲座等活动，并充分考虑到基层医疗工作的特点，在义诊的同时，为基层医护人员举行健康教育。

3、免费接收受援医院人员进修人员2人，根据他们的实际情况及要求，挑选经验丰富、带教能力较强的医务人员进行一对一带教，确保进修人员能够学有所得，学有所成。

4、广泛宣传，通过报纸和院内宣传栏等途径，广泛宣传对口支援工作项目开展情况。让人民群众了解和感受到实施“千名医师下乡村”工作是国家解决农村群众“看病难”、“看病贵”的一项重大举措。

通过对口支援，我县县直医疗单位与受援医院结成了长期稳定的对口支援和协作关系，受援医院在医院管理、医疗质量与医疗安全控制、基础设施、学科建设、医疗服务能力等方面得到显著提升□20xx年共计开展学习讲座80余次，带教查房120余次，各种疑难病例、危重病例讨论30余次，开展手术示教30余次，从而大大提高了各受援医院的业务技术水平。全年减免进修学习费用2万余元，向受援医院捐助无影灯2台，胃镜2台，肠镜2台，救护车及检验设备共计价值70余万元。各受援中心卫生院整体达到一级甲等医院标准，社区卫生服务中心达到卫生主管部门验收标准。在全国农村中医药工作

先进县复查验收活动中，均以高分通过，获得了评审专家组的一致好评。

20xx年，在大家的共同努力下，医院对口支援工作取得了较好的成绩，但与上级主管部门的要求和对口支援地区的需求与期待还有一定差距。

一是根据我院实际情况，我院能投入到对口支援工作的参与人员有限。

二是经费不足，主要是人力资源支持，在以后的对口援建工作中，我院会不断总结各项经验，取长补短，加大投入和参与力度，使我院的对口支援工作更上一个新的台阶。

支援队工作总结报告篇五

香港新冠肺炎疫情防控形势严峻，应香港特区政府请求，在中央统筹部署和指挥下，国家卫生健康委迅速组建内地“内地核酸检测支援队”“内地方舱医院支援队”，拟近期赴香港开展工作，协助特区政府抗击疫情。其中，“内地方舱医院支援队”由湖北省武汉市选派__名有“方舱医院”实战经验的专家，包括医院院长，院感、护理、建筑和设计专家。“内地方舱医院支援队”队长、武汉大学人民医院副院长、武昌方舱医院院长万军在接受广州日报全媒体记者采访时表示，此次任务责任重大，团队高度重视此次任务，已经开了多次协调会。团队也希望把患者零死亡、医护人员零感染、出院患者零回头的“三个零”目标带到香港。“我们将把武汉方舱救治患者中积累出的经验带到香港去，也要把中央政府、全国人民对香港人民的深情厚谊带过去。”万军说。

__人医疗队驰援香港 正进行技术再强化

本次受命支援香港抗疫的“内地方舱医院支援队”主体人员，

是武汉大学人民医院接管武昌方舱医院的核心成员，包括武汉大学人民医院副院长、武昌方舱医院院长万军，武昌方舱医院副院长、武汉大学人民医院骨科主任医师马永刚，武汉大学人民医院医院感染预防与控制办公室主任成于珈，武汉大学人民医院护理部副主任刘春英。支援队另两位专家，分别来自中南建筑设计院股份有限公司、武汉中信建筑设计总院第七设计院。目前，武汉大学人民医院支援香港方舱支援队已随时待命出发，将为香港亚洲国际博览馆改建为“方舱医院”提供设计、运营和管理经验的技术支持。

武汉大学人民医院团队在__月__日，在国家卫健委主持下和香港医药健康局召开了视频会议，就武昌方舱医院的运行、管理等方面内容进行了交流。__月__日，武汉大学人民医院团队收到消息，将被派往香港，支援香港建设方舱医院。

武汉大学人民医院高度重视此次任务。由于武昌方舱医院于__月__日休舱，距现在已过去__个多月，为了重新进行思想动员，“内地方舱医院支援队”把武昌方舱医院的组织管理经验和相关技术进行了再强化。“包括方舱医院的建设流程，如何进出，如何对人员进行管理等，我们都进行了集中学习，毕竟，武昌方舱医院都已经休舱__个多月了，有些东西要重新熟悉一下。并且，宁可把困难想得多一些，细节想得周全一些，才能有备无患。”万军说。针对香港可能将方舱医院设立于香港亚洲国际博览馆，团队还拿到了场馆平面图进行研究。建筑设计方面专家将依据场馆情况进行排气通风管道改造以及三区两通道改造等。目前，团队除学习了香港的医疗规范制度，也把武汉抗疫经验进行重新梳理，尤其是对抗击新冠肺炎的技术要领进行了强化，并备齐了必要的防护物资。

万军同时表示，“内地方舱医院支援队”的主体人员是武汉大学人民医院接管武昌方舱医院的核心成员，也体现了国家对武汉的方舱医院模式在抗击疫情过程中发挥的重要作用的肯定，团队也感到备受振奋。

将把武汉方舱经验带到香港去争取实现“三个零”

武汉大学人民医院接管的武昌方舱医院，是武汉市首批建设、第一个收治轻症新冠肺炎患者、最后一家休舱的方舱医院。____天时间里累计收治_____人，实现病人零死亡、医护人员零感染、出院患者零回头。万军表示，这一次，他也希望能把“三个零”的目标带到香港。

万军表示，“内地方舱医院支援队”这次赴香港开展工作，使命光荣，责任重大。将和香港医疗卫生界同仁一起，把方舱医院建设好，使它成为香港受感染患者的生命绿洲。一方面，要把“内地方舱医院支援队”在武汉方舱救治患者中积累出的经验带到香港去。方舱在救治新冠肺炎患者的战役中是中国首创，体现了中国智慧，包括在实现患者应收尽收、应治尽治以及通过中西医结合的方法治疗新冠肺炎患者中都证明这种模式是行之有效的。尤其是武汉的方舱医院在后期运行中不断总结经验，患者满意度越来越高。武汉的方舱医院已经形成一整套流程化、规范化的实践经验，可以向香港医卫界同仁进行分享。这一次，团队将在遵守香港法律法规的前提下，对香港方舱医院建设进行专业支持和指导。包括场馆的设计、流程的规划、人员培训、患者诊疗方案等等，涵盖传染病或新冠肺炎防治的整个流程的总体把控。

万军表示，自己过去常说的一句话是，疫情就是命令，疫情不等人，不能等到什么条件都成熟了再去做事情。方舱医院的建设也是一样，必须要在基本条件齐备的情况下尽早启动，让患者尽早接受治疗。“先把方舱医院运转起来，后期再根据实践中出现的新问题做调整。这几天，我们也密切留意着香港的疫情信息。”万军表示。

这一次，“内地方舱医院支援队”和当初在武汉建设方舱医院时有何不同？在万军看来，武汉方舱医院经过几个月的运行后，在实践中积累了丰富的经验，并且，经过总结经验和改进前期不足后，已经形成了完备的工作手册，如今在香港建

设方舱医院，则可以在充分总结武汉方舱医院经验的基础上进行，可以避免走弯路，从而形成较好的效果。同时，这一次和新冠肺炎暴发时期的情况也有所不同，内地疫情已经基本得到控制，并且在救治患者过程中已经积累出了很多经验。

支援队工作总结报告篇六

我被任命为病房护士长至今已有x年多了，现在我将这一年的工作作个护士长个人年终总结，恳请大家对我的工作多多提出宝贵的意见和建议。说句实话，刚接管该病房时我感到肩上的担子很沉重，心中产生了从未有过的压力，但是压力同时也是动力。

涉及到x个不同的医疗组，面临病房病情的复杂性，护患比例的失调等因素使我感到无所适从。有句话说的好“路是人走出来的”，我在院长及护理部领导的帮助下化压力为动力，分步制订切实可行的方案。首先根据科室现有的护理人员数量进行合理的分工和安排，根据病房情况进行弹性排班，将各班包括护士长的岗位责任制和每周、每月工作重点，汇总成表，标示明确，要求人人熟悉并按之执行，并进行不定期考核，做到奖罚分明，公平对待；另外对科室的基础设施在现有条件上作出一些合理的调整和完善。

对抢救药品和器材及无菌物品作了补充，进行规范化管理。

针对我科的特点和现有条件对病房管理作出了合理的改进和规范；对环境卫生实行包干区责任制，落实到个人。

不断深化安全管理，强化安全意识，做好安全护理工作保障护患双方的安全，提高医疗护理质量。为此要求每位在岗人员必须掌握病情，尊重病人，了解病人的心理变化，重视心理护理和精神关怀，密切巡视病房，严格执行各项护理常规制度，同时对病室的各种设施、物品及家属要加强安全管理。

随时护理质量检查，每两周对指控小组，护士长质量检查，护理部质量检查回馈信息进行综合分析，查找原因，制定切实可行的整改措施，并检查整改落实情况。

了解护理学科发展的新动向，定期组织护理人员进行业务学习，强化三基本训练，学习新业务、新知识、新技术，努力提高每一位护理人员的业务水平，使其跟上时代发展的需要，我在科内每月至少x次个案护理查房、加强科室业务学习，定期组织护理人员进行科内、院内业务学习及三基理论考试和操作训练。

对重点员工的管理，如转科护士，新入科护士，实习护士等，对转科护士及新入科护士指定安排具有临床经验丰富，能力较强具有护师资格的护士统一带教，使实习同学明确只有在带教老师的指导和监督下才能对患者进行临床护理，培养学生的沟通技巧，临床操作技能。

加强护患沟通，定期组织召开工休座谈会，听取患者及家属的建议，以便护理工作的开展和改进，真正做到想病人所想急病人所急。

最后，护士长是科室的理财人，应发扬勤俭节约的传统美德，杜绝浪费；我要求全体医护、工勤人员，从节约每一度电、每一滴水、每一张纸开始，从我做起，严格控制科室支出，对一切浪费的现象，及时提出批评，必要时辅以经济处罚，虽然这样或许会得罪一些人，但我知道，加强经济核算，降低医疗护理成本，讲究经济效益与医疗护理效果，都是护士长必须做到的。

此外，我知道在目前竞争激烈的形势下，只有不断的学习、学习、再学习，才能使自己适应这竞争、改革的大潮，在这任职的这一年多来我做到不断提高自己的业务水平和政治思想素质。虽然工作是平凡而辛劳的，放弃了不少与家人、孩子团聚的时间，一旦病房里有了危重病人时即使在家心理也

总觉的有点不踏实。但可喜的是在医院、护理部领导的帮助与支持下工作逐渐的显露出了成效，得到了患者及其家属的称赞，得到了领导和同事的认可。

我知道这只是一个起步，以后的路还很长，“路遥知马力”，我坚信只要通过不断的努力，只要把满腔的激情奉献给医院，把爱心播撒到每一位患者的心里，我就一定会把综合病房的工作开展的更好！