

# 下乡工作计划 护士下乡工作计划共(优质10篇)

当我们有一个明确的目标时，我们可以更好地了解自己想要达到的结果，并为之制定相应的计划。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇一

(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。

[]

## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇二

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“xx市20\*\*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。

### 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。

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

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。

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。

“xx市xxxx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工作等方面，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。

## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇三

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。

## 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。

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。

# 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇四

为深入贯彻落实\_\_关于健全防止返贫动态监测和帮扶机制的重要指示精神，根据□xx县巩固拓展脱贫攻坚成果工作领导小组办公室关于开展《2022年防止返贫监测帮扶集中排查工作实施方案的通知》的统一部署，决定在全镇范围内开展2022年防止返贫监测帮扶集中排查工作，结合我镇实际，制定本工作实施方案。

## 一、总体要求

以\_新时代中国特色社会主义思想为指导，将巩固拓展脱贫攻坚成果放在突出位置，坚决守住不发生规模性返贫底线。聚焦集中排查目标任务，紧紧围绕全体农户的“两不愁三保障”、饮水安全、收支、产业就业及监测对象的监测帮扶等方面全领域、全方位、全覆盖排查问题，高标准、高质量、高效率整改问题；切实提高政治站位，牢固树立底线思维，对苗头性、潜在性问题早发现、早干预、早帮扶；深入查摆巩固拓展脱贫攻坚成果薄弱环节，坚决把问题找出来，隐患查出来、责任扛起来、整改实起来，确保问题排查到位、问题整改到位。

## 二、排查对象

本次防止返贫监测帮扶集中排查对象为全镇所有农户，重点排查以下“八类人群” 1.脱贫户。重点关注 2020 年当年标注脱贫的脱贫户。

2.低收入农户。重点关注 2021 年度和 2022 年测算家庭年人均纯收入在 6900 元以下，以及收入较上年度下降 50%以上的农户。

3.分散供养特困人员。重点关注其中的单人户等特殊困难家庭。

4. 农村低保对象。重点关注 2021 年以来新纳入和申请未纳入低保的农户。
5. 农村残疾人家庭。重点关注重度残疾人家庭和 2021 年以来致残家庭。
6. 多子女家庭。重点关注非义务教育阶段在读子女较多（3人及以上），刚性支出较大家庭。
7. 收入不稳家庭。重点关注务工收入占比高且务工时间不稳定，以及因疫情等影响导致失业和就业不稳的家庭。
8. 因病因灾因意外事故等刚性支出较大或收入大幅缩减导致基本生活出现严重困难家庭。重点关注一般农户个人年度累计自付医疗费用超过 2021 年全省农村居民人均可支配收入（18684元）、一般脱贫户个人年度累计自付医疗费用超过 2021 年全省农村居民人均可支配收入 50%（9342 元）的农户。

### 三、排查内容

1. 根据我省新调整的 2022 年防止返贫监测范围（6900 元），以家庭为单位，对所有农村人口开展全面排查。集中排查农户家庭成员情况，教育、医疗、住房和饮水安全状况，收入和支出情况。
2. 集中排查未纳入监测对象的农户和一般脱贫户。看是否存在返贫致贫风险，是否存在“应纳未纳”“体外循环”等问题。
3. 集中排查已纳入监测对象农户的帮扶情况。看是否按要求安排帮扶措施，特别是参加医保等健康帮扶措施是否落实。对未消除风险的，重点关注措施是否及时到位、全面有效，是否存在“一兜了之”等突出问题。

4. 集中排查已消除风险监测对象稳定情况。看家庭收入是否持续稳定、“三保障”及饮水安全是否持续巩固、风险是否稳定消除。

5. 集中排查规模性返贫风险。重点：

一是产业就业帮扶项目是否正常运行，与脱贫户和监测对象的利益联结是否紧密，资产收益分配是否合理。着重排查乡村产业项目失败、大宗农副产品价格持续大幅下跌、农村劳动力失业明显增多、大中型易地扶贫搬迁集中安置点搬迁人口就业等方面的风险隐患。

二是各类洪涝、干旱、气象、地质等灾害以及疫情等重大突发公共事件的影响。

6. 集中排查重点区域。对省、县乡村振兴重点帮扶村、易地扶贫搬迁集中安置区、未消除风险监测对象占当地农村户籍人口比例较高的行政村，开展重点排查。

#### 四、排查事项

1. 各村要通过集中排查，摸清所有农户情况，按照县乡村振兴局下发的《XX县 XX镇 XX村 2022 年防止返贫监测帮扶集中排查情况登记表》，逐户登记，建立问题台账。

2. 对排查新发现的困难农户，各村要按照防返贫监测工作要求进行分析研判，分类进行处理。对符合监测对象条件的农户，按程序识别纳入。

3. 对已纳入监测对象的农户，要坚决落实针对性帮扶措施，及时解决问题，稳定消除返贫致贫风险。对返贫致贫风险较为复杂的，要全面认定返贫致贫风险，落实综合性帮扶措施。对有劳动能力的监测对象，优先落实产业就业等开发式帮扶

措施。对风险消除不稳定的和整户无劳动力的，经综合研判后，确定是否进行回退处理。对标注风险消除后又出现返贫风险的，要按程序重新识别认定。

4. 核实核准监测对象数据信息。对监测对象收入和支出、“三保障”及饮水安全等关键信息缺失和信息录入不准确等问题，要尽早发现、认真审核，及时上报到镇乡村振兴站。由镇乡村振兴站按照统一要求，补充系统防返贫监测模块有关数据信息，切实提高信息数据的完整性、准确性。

## 五、工作安排

（一）全面培训部署（4月30日前完成）。各村要在月底前根据方案开会布置防止返贫监测帮扶集中排查工作。为确保县乡村各级工作人员掌握集中排查内容、方法和要求，实施分级专题业务培训；4月28日前，乡镇完成驻村工作队、振兴工作组、村干部和相关站所业务负责人员培训及工作部署；4月30日前，村级完成排查人员的业务培训和布置。

（二）开展集中排查（5月20日前完成）。各村要充分组织乡村干部、第一书记、驻村工作队、帮扶干部、专职信息员等力量，采取上门入户、实地摸排等方式，逐户摸清情况，准确记录摸排信息。

（三）数据审核分析（5月21日前完成）。5月21日前，各村完成排查数据汇总梳理审核，上报镇乡村振兴站附件1-3xx县xx镇xx村2022年防止返贫监测帮扶集中排查情况统计表□xx县xx镇xx村2022年防止返贫监测帮扶集中排查情况登记表，监测对象“风险消除回退”和“监测对象清退”名单表）；（四）信息采集录入（6月3日前完成）。镇乡村振兴站要及时将监测对象相关信息录入全国防返贫监测信息系统，县乡村振兴局将集中排查主要数据按□xx省2022年防止返贫监测帮扶集中排查情况统计表》的要求，录

入省大数据管理平台。需要对监测对象开展“风险消除回退”和“监测对象清退”的，各村向镇政府提出申请，再由镇政府向县乡村振兴局提出申请。

## 六、工作要求

（一）提高思想认识。各村及镇属（办）相关单位要强化政治站位，切实把思想和行动统一到中央、省、市、县委县政府关于防止返贫监测帮扶，牢牢守住不发生规模性返贫底线的决策部署上来，以高度的政治责任感和使命感，精心组织、精密部署，集中精力扎实做好排查整改工作。

（二）压实工作责任。各村要加强与应急管理、医保、农业农村、民政、人社、住建、教育、水利等相关部门信息共享和沟通协作，强化数据比对、分析研判。各村及镇属（办）相关单位要密切配合，在党委和政府统一领导下，明确责任、分工协作、履职尽责，确保排查整改工作落实落地落细。

（三）提高工作效率。要简化工作流程，对排查中发现的困难农户，从发现风险线索之日起，到完成监测对象识别认定，一般不超过 15 天。监测对象认定的信息比对要与识别程序同步进行，推动防止返贫监测和低收入人口动态监测平台数据共享、比对结果共用，对新纳入低保对象已开展过信息比对的，可不重复比对。识别纳入不设指标限制，防止出现应纳未纳和体外循环等情况。

贫的底线。

（五）强化调度指导。镇乡村振兴站将加强工作督促和指导，帮助各村委会及时发现和解决排查中遇到的问题。镇乡村振兴站将联合镇纪委对集中排查工作进行督导，对排查工作落实不严、不细的村予以通报，并追究相关责任人。各村要按照“谁采集、谁审核、谁负责”的原则，加强排查数据审核把关，确保数据的真实、准确和完整。

（六）**夯实工作作风。**各村要始终坚持实事求是、扎实细致的工作作风，按照“不落一户、不漏一人、不存盲区、不留死角”的要求，逐村逐户逐人排查到位，做到排查过程扎实、排查数据详实、排查结果真实，坚决杜绝弄虚作假、纸面排查等形式主义、官僚主义。要充分发挥信息化手段作用，加强部门协作和数据应用，切实提高工作效率。要统筹疫情防控和集中排查工作，确保疫情防控和排查工作两不误。

## 关于开展 2022 年防止返贫监测帮扶集中排查工作实施方案

为贯彻落实中央农村工作领导小组和省委农村工作领导小组关于“每年至少开展一次集中排查”工作要求，根据国乡村振兴发司〔2022〕x 号文件 2022〔xx〕号文件和 xx 乡振发〔2022〕x 号文件、利农工办〔2022〕xx 号文件要求，结合我镇实际，现就组织开展 2022 年防止返贫监测帮扶集中排查工作制定如下方案。

### 一、总体要求

## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇五

为了实现我市教研工作重心下移，提高我市农村学校的教育教学质量，促进我市教育均衡发展。根据《东方市感城中心学校关于教研员到农村学校蹲点开展教研活动的工作方案》的要求，特制定本人下乡蹲点工作计划。

通过课堂教学研讨，教学常规检查等教研活动的开展，不断强化学校内部的管理，提升课堂教学的实效性，有效促进学生的发展，确保蹲点学校的教育教学质量得到全面提高。所以本次开展的教研活动一定要联系本地的实际情况来开展，争取在活动期间取得一定的成效。

（一）了解学校的基本情况，确保蹲点工作的高效开展。

下乡前，将与校长进行及时的联系与沟通，相互交换意见，了解学校的基本情况，以便结合学校实际，采取相应的工作措施，为蹲点工作的开展做好铺垫。

1、了解各学科教师人数，学生人数与班级数，以便更好地开展工作。

2、通过查看学校的各项管理制度，了解学校的内部管理情况，针对存在问题进行整改。

3、深入探究，跟踪整改

针对已经确定的主题进行常识性的探究，并确定跟踪的方向，努力整改，争取越做越明。

（二）聚焦课堂，着力提升课堂教学的实效性。

1、深入课堂，开展“地毯式”听课，进行教学诊断，找出存在问题，与老师们一道探讨有效的教学路径。

2、组织教师进行理论学习，更新教师的教学理念，不断丰富他们的理论知识，以便更好地以理论指导实践。

3、开展磨课、观课活动。通过集体备课、磨课等方式不断打造有效教学，为教师提供专业引领，提高课堂教学的实效性。

4、活动小结，提炼成果

活动结束之时，与本校教师一起提炼共同研究出来的成果，认真听取教师对本次活动的意见和建议，深刻反思，形成文字，将成果推广。

（三）进行教学常规检查，促进常规工作效益的提高。

1、了解学校的常规工作管理办法，协助学校不断完善学校的



《常规管理制度》《常规管理实施细则》。

2、对教师的常规工作进行跟进检查，查找存在问题，提出整改建议进行整改。

3、督促学校建立“教师教学常规工作情况公示栏”，对教师的常规工作进行跟踪管理，定期公示，确保常规工作的及时性与有效性。

（四）加强对后进生的辅导。

1、召开科任教师会议，进行调查摸底，找出后进生存在的问题及原因进行分析，提出整改措施。

2、根据后进生的缺陷与不足，每个班、学科都要制定出具有针对性的后进生辅导计划，确保辅导工作的按部就班。

3、学校每个工作日都要安排固定的辅导时间。科任教师要根据学生的缺陷与不足进行辅导。每次辅导都要记录在案，以备检查。

4、辅导要以夯实基础为目标，以训练能力为重点，要进行阶段性检测，对检测结果进行分析，以检验，更好地为下阶段的辅导做出决策。

（五）检查课程的开设情况，确保各门课程得到有效实施。

1、查看学校是否按国家规定开齐课程，开足课时。

2、查看各门功课的编排是否科学合理。

3、针对存在问题寻找有效办法加以改进。

十月份：

- 1、了解学校的基本情况，查看各项管理制度，加强学校内部管理。
- 2、查看课程的开设情况。
- 3、深入课堂，对每个年级、班进行听课，找出教学存在问题进行反馈。
- 4、由学校组织召开科任教师会议，查找教学质量低下的主要原因，针对后进生存在的问题及原因进行分析，针对存在问题制定辅导计划加强辅导。
- 5、了解学校的常规教学情况，制定本次活动的行事方案，对学校的教育教学管理提出合理的整改建议。

十一月份：

- 1、组织教师进行理论学习，开展集体备课、磨课、观课活动。
- 2、进行教学常规抽查，督促学校建立“教师教学常规工作情况公示栏”，公示教师的常规工作情况。
- 3、进行阶段性检测，检验，为后续辅导指明方向。
- 4、跟踪整改情况，深入每个班级的课堂，摸索有效课堂教学的形式，与教师亲密接触，知根知底。

十二月份：

- 1、开展一人一节公开课活动，检验教师的教学效果。
- 2、抽查教学常规，对抽查结果进行公布。
- 3、汇编课堂教学的有效方案，展示示范课，继续探索有效课堂教学模式。与教师探索教材的使用和有效教学的关系。

二零一五年一月份：

- 1、由学校组织，对教师的常规工作进行全面检查。
- 2、开展知识抽测活动，检验一学期来的工作效果。
- 3、总结蹲点教研活动情况，提炼有价值的教育教学成果，倾听一线教师对本次教研活动的评价，及时改进工作态度和方式方法，为后续工作提供决策。

## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇六

为贯彻落实xxx中央一号精神，大力加强农村基层化建设，提供优质的农村公共化服务，不断丰富农民的精神化生活，进一步推进化下乡活动，特制订台市20xx年化下乡工作计划。

歌舞、戏曲、图书、电影、物、书画、摄影等。

市粤剧团、市青年粤剧团、市业余歌舞团、市广东音乐团，台城市区新风鸣、百花、金春鸣、艺苑等四支业余曲艺队，市图书馆、市化馆、市博物馆、市电影发行放映管理中心、市书画院等十三支队伍。

1市粤剧团及市青年粤剧团除各安排200场粤剧在xx一带演出外，八、九月份各安排-10场粤剧在我市农村演出。

2市业余歌舞团自三月份开始每月安排1场歌舞节目下乡演出。

市广东音乐团拟安排场广东音乐演奏会分别在6月、8月、10月下乡演出。

4新风名曲艺队、百花曲艺队、金春鸣曲艺队、艺苑曲艺队等四支曲艺队每月各1场曲艺节目下农村基层演出。市电影发行放映管理中心开展“百部电影进农村”放映活动，拟组织三

支放映队赴农村放映，每月10场。

6市图书馆计划筹集1万册图书、杂志分别送到镇化站图书室、农村社区化室。

7市化馆、市博物馆、市书画院拟组织“xx华侨史展览”、“党旗飘飘”图片展览□“xx市建设成就”书画、摄影展览等分10场送往农村基层展出。

1粤剧下乡演出12场次。

2歌舞下乡演出9场次。

广东音乐团下乡演出场次。

4曲艺下乡演出6场次。

电影下乡放映120场次。

6送书下乡1万册。

7送展览下乡展出10场次。

1000元

## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇七

为了认真贯彻落实上级\*门关于承担与基层医疗卫生机构对口支援、培训、协作等任务，现结合我院及基层乡镇卫生院的实际情况，制订本工作计划。

坚持和贯彻以农村为重点、预防为主的卫生工作方针，积极推荐农村医疗救助工作，实施农村医疗卫生基础设施建设规划，加快农村卫生建设和应对突发公共卫生事件的能力。

建立对口支援阆井、茶埠、西寨卫生院的工作制度，逐步提高卫生院的医疗技术水\*、管理水\*、医务人员综合素质以及综合服务能力，推进农村合作医疗建设，满足广大农民的基本医疗服务需求。

1、提供服务：按照县卫生局的统一安排，派出医务人员以挂职或下基层锻炼等方式在阆井、茶埠、西寨镇卫生院直接向当地农民提供医疗服务，或者在组织巡回医疗时作为必到服务点，也可根据乡镇卫生院的需求开展专家门诊、手术指导、专题讲座、查房、会诊等服务。

2、卫生管理：派出医务人员负责帮助帮扶卫生院完善各项工作制度和业务管理规范，业务院长以及医务人办、护理部负责人定期到卫生院指导医疗护理质量管理，逐步提高卫生院的管理水\*。

3、培训人员：派出人员要加强对常见病、多发病和传染病等重点疾病的防治工作指导。同时结合我院的中医专科特色，还定期派出骨伤科和康复科的专科技术人中员指导、帮助被帮扶卫生院逐步发展中医骨伤专科和康复科，开拓新业务、推广新技术，加强农村中医建设。

5、经费和设备支持；鉴于我院自身经济困难，只能提供很少的经费和设备支持，在我院力所能及的范围内，主要是在人力资源一支援乡镇卫生院的建设和。

## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇八

为贯彻落实\_等14部委《关于年深入开展文化科技卫生“三下乡”活动的通知》精神，按照市卫生局28号和51号《关于年深入开展卫生下乡活动的通知》要求，现制定我县至年医疗卫生机构卫生下乡工作计划。

### 一、工作目标

城区医疗卫生机构挂点乡镇卫生院时间为两年。建立完善挂点乡镇卫生院工作制度，使受援卫生院逐步改善就医环境，提升内部管理水平，医务人员业务素质得到提高，医疗卫生服务能力明显增强，使农村百姓在就医保健过程中获得更优质的服务。

## 二、工作方式

1、依据需求，双方协商。根据受援卫生院的实际需要，注重改善其医疗卫生服务条件和内部管理水平，提高公共卫生、基本医疗和适宜技术服务能力。本着缺什么、帮扶什么的原则，由支援和受援单位双方协商项目。

2、帮扶项目，注重实效。要制定资金、人员、设备等对口帮扶计划，使受援单位的各项工作得到明显改善与发展。支援单位要有计划地选派思想作风好、医术过硬、责任心强的医疗骨干到受援单位，进行挂职锻炼，并把对口帮扶工作作为晋升职称的考核内容之一。

## 三、工作任务

1、提供服务：支援单位要派医务人员定期到受援单位直接向农民提供医疗卫生服务，可选择受援地墟日期间组织中高级职称医生在卫生院开展专家门诊，也可预约到挂点卫生院开展手术指导、专题业务讲座、病例讨论等服务。医院、中医院的人员选派可以千名医师下基层结合起来统筹安排。

2、业务指导：重点指导受援卫生院开展预防保健、基本医疗、中医中药、产科和急救技术服务，加强对常见病、多发病和传染病等重点疾病的规范防治；帮助专业技术人员提高运用适宜技术的能力；帮助受援单位建设重点科室，开拓新业务。

3、培训人员：支援单位派出的人员应帮助受援单位制定人才培养计划并组织实施，要对该院医技人员实行技术服务传、

帮、带；免费接纳受援单位医技人员进修培训；协助受援单位开展乡村医生业务培训活动。

4、卫生管理：支援单位派出的人员主动帮助受援单位完善各项工作制度和业务操作规范管理，加强内部运行机制，提高乡镇卫生院的管理水平。

5、经费和设备支持：支援单位根据受援单位的实际需要，在力所能及的情况下，提供相应的经费或适宜的医疗设备，促进受援单位的建设与发展。原则上每个卫生院帮扶经费不低于1万元。

#### 四、工作要求

1、支援单位的主要负责人要加强对“卫生下乡”工作的领导，遵照市、县主管局的工作部署，围绕县委、县政府中心工作，宣传贯彻好党的惠民利民政策，加大医改政策的宣传，落实农村防控非典、人禽流感、甲流、艾滋病等重大传染性疾病的各项措施，要把“卫生下乡”工作作为惠民利民的一项活动抓好抓实。

2、支援单位派出的人员和受援单位的工作人员要密切配合，加强协作，经常开展农村常见病、多发病、疑难病症的诊疗技术服务讨论，开展临床教学和技术传帮带，采取多种教学方式培训受援卫生院的医务人员，提高其业务素质；要充分发挥中医中药特色和优势，提高农村中医中药服务水平。努力做到派出人员能发挥作用，并能得到受援单位和服务对象的好评。

3、实行考评管理，卫生局对支援单位每年实行年终考评制，县医院、中医院、疾控中心、妇幼院等单位，要及时上报“卫生下乡”工作计划、活动信息、年终总结。卫生局对每个支援单位的工作绩效进行实地考评，并将考评结果纳入年终考核内容，对成绩突出的予以表彰。

## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇九

2017年4月7日，由合水县农牧局牵头，县农业行政执法大队组织，在本县肖咀乡开展了“放心农资下乡进村宣传周”活动启动仪式。

一、宣传培训，送法下乡。活动以“放心农资进乡村，质量兴农保安全”为主题，目的就是要在春耕生产期间，在全县范围内掀起农资监管和农资打假的高潮，利用媒体、广播、横幅、标语、宣传单等多种形式，在农资销售重点乡镇逢集日，开展农资经营管理法律法规、识假辨假、农业科技等知识宣传。

二、维护权益，现场咨询。组织县农业执法大队、农技中心、农监站、种子管理站执法及技术人员开展现场咨询，发放宣传资料，讲解农资选购和科学使用的知识，提高广大农民识假辨假和依法维权能力。

三、畅通投诉，严格执法。向社会公开假劣农资的投诉举报电话，力争做到“有报必接，接案必查，查必到底”，切实维护农民群众的合法权益。

本次活动出动车辆10台次、科技执法人员50余人、农资经销企业20家，悬挂横幅22条，发动群众2.3万余人，接待群众咨询1000余人次，发放“致农民朋友的一封信”1万余份，农资识假辨假维权资料3万余份，科技图书300多册，科技光碟12张，农资让利直销2吨，同时利用广播、电视专题宣传报道6次。

活动的开展，帮助农民群众提高了识假辨假和依法维权的'能力，提高了农业系统的服务能力和执法水平，增强了农资企业的守法诚信意识，营造了全县农资打假保春耕的良好氛围，受到广大群众的热烈好评。



## 下乡工作计划 护士下乡工作计划共篇十

工作计划网发布15年医师下乡工作计划范文，更多15年医师下乡工作计划范文相关信息请访问工作计划网工作计划频道。

以下是工作计划网为大家整理的关于《15年医师下乡工作计划范文》文章，供大家学习参考！

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，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，我院还在当地积极组织开展义诊活动，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“xx市2009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。

## 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。

“xx市xxxx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工作等方面，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。

## 1. 眼科医师工作计划范文