

2023年下乡住村工作计划书 下乡工作计划 (模板10篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。计划书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇计划呢？那么下面我就给大家讲一讲计划书怎么写才比较好，我们一起来看看。

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇一

本文目录

1. 下乡工作计划
2. 16年最新医师下乡工作计划范文样本

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，医务人员缺少的困难，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20xx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

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x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（2） | 返回目录

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、检验等辐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20xx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x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、提高诊疗业务技术水平、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。

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇二

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。

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇三

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。

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇四

为贯彻_精准扶贫工作精神，弘扬中华民族扶危济困的美德，依据本校对贫困生“结对子、送温暖”活动，为他们提供精神上援助，使他们不因家庭困难而失去求学机会，而成为未来孤立无援的社会弱势者。通过全体教师和学生的大力支持和自己的努力，促进该生健康成长，从而全面提高我校的教育教学质量。

建档立卡贫困学生

- 1、教师与困难学生结对帮扶。
- 2、扶助以扶志、扶心为重点。

1、思想上解惑

鉴于困难生的家庭特殊，有的是父母长年患病，无经济来源；有的是单亲家庭，有的甚至是孤儿。他们往往缺少完整家庭的关爱，因而资助方要从情感上贴近他们，学习上关心他们，生活上帮助他们，经常与他们交流，掌握他们的思想状况，有的放矢地化解他们心中的困惑，给予他们精神上的动力，使他们保持积极向上的健康心理。

许多贫困生在与同学的相处之中，往往有自卑心理，要帮助他们克服自卑心理，树立自信心，自立自强；要让他们认识到每个人都是平等的，贫困是暂时的，是可以改变的，进而激发他们的进取心，真正体会到多一份努力，就会多一份收获

的道理；帮扶者平时要把学生当成是自己的孩子或弟妹一样看待，平时多与班主任、任课老师联系，经常找帮扶对象谈心。

2、生活上资助

学困生平时的生活费用都很低，往往不能满足他们最低的生活需要，因而扶助方要适当的资助，帮助他们渡过难关，使他们安心地投入学习。

3、学习上帮助提高

一部分贫困生由于客观条件的影响，往往成绩不如人意。而贫困生要在真正改变现状，提高成绩，为未来人生打好底色，就必须培养他们自己刻苦努力、持之以恒的学习态度，养成良好的学习习惯，这样才能在未来社会立足，有所建树，为社会贡献自己的聪明才智。因此扶助方要从学习上去帮助，帮助他们学好功课，帮助他们掌握学习方法，使他们学会学习。

总之，我们严格贯彻党的精准扶贫政策、严格按照学校扶贫工作安排扎实开展扶贫工作，通过我们的努力争取贫困学生早日脱贫。

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇五

包村范围：院领导班子成员、各部门负责人；

包村对象：崞阳镇平定街

队长：党志仁

副队长：郭三楼

队员：亢高明 聂郑红 陆向阳

领导小组下设办公室，办公室设在院办公室，主任由郭三楼 兼任。

1、住村干部住村时间不少于10天;要坚持与群众同吃同住同劳动，坚决防止和克服形式主义。

2、要在每年走访不同类型的服务对象10家以上。要坚持深入基层特别是发展问题较多的企业、个体户，帮扶村的老党员、军烈属、贫困户家中，与群众零距离接触、面对面交流。

3、下乡住村时要采取召开座谈会、走访了解、实地察看、个别访谈等多种形式，虚心征求群众意见和建议，问政于民、问需于民、问计于民，了解和掌握实际情况，共商致富大计。

4、严格执行下乡住村工作月报制度，每月以简报和月报表的形式将工作开展情况报道县扶贫局，发现的重要情况和重要问题，要及时汇报，并妥善解决。

5、要在全局开展结对帮扶活动，利用帮扶村建立工作联系点，与农村困难户结成帮扶对子，真心实意与他们交朋友，热忱帮助他们解决合理诉求和实际困难。

实际困难和问题，认真开展送医、送药、防疫、健康知识宣传等卫生支农工作，努力提高人民群众的健康水平和自我保健意识。

五、方法步骤

1、制定工作方案，

结合本院工作实际，制定下乡住村活动方案，成立工作组，明确下乡任务、职责。

2、首先对结对帮扶村进行初步摸底调查，掌握帮扶村的基本

情况和存在问题，切实做到带着问题下去、带着思路上来，提高下乡的针对性和实效性，防止随意性。

3、把握下乡调研程序。要坚持做到“一看二听三问四理五析”。

一看：上门入户，深入厂房车间、田间地头实地察看，掌握实际情况；

三问：选择不同层面不同对象进行调查、征求意见，掌握重点情况；

四理：梳理汇总意见建议；

五析：组织召开民情分析会，专题分析研究收集到的社情民意。

4、推进工作成果转化。对在下乡过程中发现的通过自身努力能够解决的问题，要坚持即知即改，让人民群众切实感受到下乡住村带来的实际成效，同时积极解决一些群众关注的实际问题，帮助所住村办一些看得见、摸得着的实事好事。

5、记好“民情日记”，做好下乡住村总结。要做好下乡记录、“民情日记”。下乡住村结束后要认真总结发现的问题和民情民意，形成调研报告材料。

1、加强组织领导。单位负责人为下乡住村第一责任人，要把深入开展此项活动作为一项重要任务，列入议事日程，精心组织，狠抓落实，确保取得实际成效。

2、强化考核监督。此项活动纳入局领导干部年度目标考核范围，列为领导干部述职和岗位责任制考评内容。严肃工作纪律，由监察室负责对干部下乡住村工作进行督促检查。

3、做好宣传引导。办公室要充分利用报纸、广播、电视、网络，大力宣传干部下乡驻村中的好做法、好经验、宣传下乡驻村活动取得的新成效，努力营造良好的社会氛围。

下乡驻村工作计划书 下乡工作计划篇六

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卫生院、阿嘎如泰卫生院，器械设备共38台，价值约308028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“中山市xx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。

“中山市xx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、提高诊疗业务技术水平、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。

坚持以党的相关政策为指导，结合xx县人民医院xx科的特点，从自身实际情况出发，着力协助科室进行多发病、常见病的诊疗能力建设，帮助提升学科、医院关于病的医疗服务水平，切实满足人民群众基本医疗卫生服务需求。

二、具体措施

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇七

人事制度改革是方向、是出路，改革要面临许多困难，但不改革，将会有更大的困难出现。护理部首先要明确这一观点，找准合理的定位，“跳出护理看护理”，以良好的心态积极主动参与改革。应当好领导的参谋，为领导提出可行性的参考意见，取得领导的理解，信任与支持。利用多渠道形式向护理人员讲解有关人事制度改革的精神，思路及发展趋势，统一思想，充分认识改革的必要性，消除不满情绪和抵触心理。以改革为契机，使全院护理人员既有紧迫感，又有危机感；既树立竞争意识，又增强服务意识和质量意识，优化护理队伍，促进护理质量提高。

全院护理人员要认识到“先天不足”已成为我们不断求学的动力而非阻力，树立自强、上进、刻苦钻研专业知识的精神，只有通过努力学习来积累知识，才能提高自身素质和业务能力。才能逐步把目前以中专学历为主体转变为以专科、本科为主体的护理队伍。护理部将采取多种渠道，为护理人员提供学习机会。

1、鼓励中、青年护士参加自学、广播电视大学考试，到年底大专以上学历以上人员占护士人数的55%。

2、鼓励护理人员参加护理本科、研究生学习，到年底本科学历人员达6人。

3、选送护理骨干到省内外短期护理知识培训班学习，以管理知识、专科知识进展为主。

4、坚持每月在院内举办护理知识，新业务新技术，专业技术培训。每月科内业务学习1-2次，护理查房1次，操作培训等。护理部重点要规范护理查房，提升查房质量，以提高专业知识水平及实践能力。

1、护理单元推广护理工作量化考核。护理部拟定护理工作量化考核方案及实施细则，采用工作量，工作质量和质量缺陷相结合综合考核。各护理单元认真组织实施，进行考核，通过工作量化考核促使护理人员观念转变，增强奉献意识，主动服务意识，质量意识，安全意识，从而促使护理质量提高。

2、以过细、过精、过实、过严的严谨态度抓好每项护理工作的全程质量管理，即基础质量、环节质量、终末质量，其中环节质量是重点。护理部将深入科室规范各环节管理。

3、坚持三级质控组每季、月护理质量检查，考核，及时通报检查中存在的问题以及改进的措施，对检查出的结果进行排名次，形成科室间的相互竞争，年终护理质量前三名的科室给予一定奖励，连续两年后三名的科室予以惩罚。

4、护理部针对护理工作中存在的质量问题针对性修改单项考核扣分，加大考核惩罚力度。

5、加大医院感染控制力度。严格遵守消毒隔离执行，作好病区环境卫生学监测工作，结果应达标。同时，作好随时消毒、

疫源地消毒、终末消毒、日常消毒工作。使用后的物品按处理原则进行消毒，一次性物品按要求管理、使用、处理。

护理安全工作长抓不懈，应做到宏观管理与微观管理相结合，充分利用三级护理管理体系，各司其职，层层把关，切实做好护理安全管理工作，减少医疗纠纷和医疗事故隐患，保障病人就医安全。

1、护理部做好宏观管理，补充完善护理安全管理措施，抓好各层护理人员岗前培训工作，定期和不定期检查安全工作，继续坚持护士长夜查房和节前安全检查和节中巡查。

2、护士长做好微观管理。坚持毒麻药品、抢救药品、用物班班交接，抢救仪器保持功能状态，保持抢救物品良好率达100%。抓好护理人员的环节监控，病人的环节监控，时间的环节监控和护理操作的环节监控。

(1) 护理人员的环节监控：对新调入、新毕业、实习护士以及有思想情绪或家庭发生不幸的护士加强管理、做到重点交待、重点跟班，重点查房。

(2) 病人的环节监控：新入院、新转入，危重、大手术后病人、有发生医疗纠纷潜在危险的病人要重点督促、检查和监控。

(3) 时间的环节监控：节假日、双休日、工作繁忙、易疲劳时间、夜班交班时均要加强监督和管理。护理部组织护士长进形不定时查房。

(4) 护理操作的环节监控：输液、输血、各种过敏试验，手术前准备等。虽然是日常工作，但如果一旦发生问题，都是人命关天的大事，应作为护理管理中监控的重点。

1、通过学习，培养护理人员树立“以病人为中心”的观念，把病人的呼声作为第一信号，把病人的需要作为第一需要，

把病人的利益作为第一考虑，把病人的满意作为第一标准。树立整体护理观念，纠正和克服过去的病人“头痛医头，脚痛医脚”的护理做法，应全盘考虑，综合计划，集医院、家庭、社会等各方面力量，对病室实施全身心、全方位，全过程、多渠道的系统护理。

2、对全院护理人员进行礼仪培训。

3、5.12国际护士节举办“一切以病人为中心，一切为了方便病人”为主题进行演讲比赛，转变护理人员思想观念，变病人要我服务为我要为病人服务，更好的提供优质服务。

4、在全院开展评选服务明星活动。

1、全院各护理单元实行弹性排班。护理部制定弹性排班实施办法，护士长应根据科室病人情况和护理工作量合理分配人力资源，以达到保质保量为病人提供满意的护理服务，减少人力资源浪费，避免人浮于事的局面。全院护理人员做到工作需要时，随叫随到，无需要时即休假。

2、护理管理者应增强经营管理意识，护士长应与科主任一道共同动脑筋，想办法，改变科室收入构成结构。实行科室成本核算，护士长既是决策者，也是参与者，应对科室物资成本核算工作，进行认真、准确的统计，做到计划与控制，核算与分析并存，逐步摸索出科室成本消耗的规律性，使科室的医疗成本既合理又科学既低耗又有效；既减少病人负担，又增加社会效益，又能提高经济效益，增加个人收入。

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇八

1、遵守支教学校的各种规章制度，服从学校的工作安排。

2、积极参与学校组织的各项活动和比赛，虚心向老师前辈们学习请教，努力完成各级领导布置的工作任务。

- 3、做好班主任顶岗工作，开展特色主题班会，进行日常班级管理工作，培养一批能干的班干部小助手。
- 4、主动积极地听课，汲取老师们优秀的经验，积极参加校内校外的教研活动。
- 5、努力撰写教学设计，观摩优秀教师的教学案例，提高自身教学技能。
- 6、协助指导老师（班主任）的教学和班级管理，主动批改作业，对特困生进行课后辅导，尽责地监管课间操，监管早读和午读的工作。
- 7、多和孩子们聊天沟通，定期家访（电话或者实地）。
- 8、阅读有关孩子教育问题和英语专业的相关书籍，丰富理论知识。
- 9、和支教小伙伴友好相处，互相学习与借鉴，共同解决问题。
- 10、积极撰写支教博客，定时整理支教成果。

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇九

“三下乡”社会实践活动以党的__届三中全会精神为指针，紧紧围绕全面建设小康社会的奋斗目标，坚持为改革发展大局服务。并且在扎扎实实的实践服务中，我们经受锻炼，增长才干和社会阅历，增强自己对三农问题的认识，发现自身的缺点和不足，从而在今后的学习过程中加以弥补，促进综合素质的不断提高。从这个意义上讲，本次活动会努力实现服务农民群众与促进我们大学生的全面发展，健康成长的有机统一。

“三下乡”也是我校共青团的一个品牌，通过社会实践，锻炼青年学生的实践能力，提高我校学生的综合素质，为农村的改革与谋求发展提供好的建议，让“三下乡”真正把先进的科技、教育和文化新颖的形式下乡，努力提高“三下乡”活动的服务水准，这也是我们此次活动的预期目标。这次活动同时也是我院“第二课堂”的延伸，我院领导大力支持“第二课堂”，在学习理论的基础上，进一步锻炼学生的社会实践能力，将所学的理论知识与社会实践相结合，不断完善自己，努力做到“学以致用”。

[背景]

[三下乡的地点简介]

[目的]

[时间]

[地点]

[指导老师]

[带队老师]

[队员]

[主办单位]

[协办单位]

[活动方案]前期活动：

1 .校内宣传及准备活动

a)成立湖南中医药大学__年暑假“三下乡”筹备委员会

b)进行第一次宣传并收集相关资料

c)第二次宣传，向全校师生募集书籍和衣物。

d)我们将邀请专家、教授对参与者进行临床技能强化训练。

2.6月份，联系省级媒体合作，对我校的“三下乡”活动予以支持、报道。

3. 我校“三下乡”活动启动仪式(七月上旬)，届时将有多家媒体现场报道。

4. “三下乡”活动预演为了使志愿者更好地为贫困地区服务，将于五月下旬在我校周边社区开展“走进社区”活动，以达到实践练兵的目的。

主体活动：

第一天工作：当地政府举行欢迎仪式，并由当地领导及我院代表分别发表讲话，有媒体对此做宣传。在当地的学校或者政府陈立一个图书馆共群众阅读，丰富当地的文化生活。

第二天工作：在贸易市场对当地群众开展义诊活动、派药、发放资料，晚上总结当天的工作。

第三天工作：在集市对当地群众开展义诊活动、派药、发放资料，下午分两组到农村进行关与健康保健或有关主题的活动问卷调查，并向农民发放药品。

第四天工作：到敬老院开展义诊活动，下午与乡镇府有关领导开座谈会，并作总结。

第五天工作：计划参观医院，下午欢送仪式后离开。

后期活动：

1. “三下乡”活动成果展__年9月在校园以及校园周边以多种形式汇报本次“三下乡”成果。
2. 整理社会调查报告、志愿者日记在整个“三下乡”活动中将要求各志愿者写出日记记录心得体会。将相关调查报告及论文上报参加“挑战杯”课外学术科技作品竞赛，并在__年9月将所有文字资料汇编成册。
3. 制作活动vcr将用摄像机拍摄本次三下乡活动的过程，记录每一个感人的镜头，并可邀请媒体作后续报导。

下乡住村工作计划书 下乡工作计划篇十

20__年，对于我来说，是一个幸运年，作为一名普通的人民教师，我光荣地成为了育新小学的支教教师。我感到无比骄傲和自豪，感受到肩上所担负的`任务之重。为了使我的支教工作能顺利有序地开展，将本次支教工作做如下安排：支教，不是去展示自己教育教学特色和水平，更重要的是给所支教学学校的老师带去他们需要的东西，对他们能有所启发，有所帮助，促进教师的专业水平的提升；是给所支教班级的学生带去更丰富的经验、更开阔的视野，促进学生的成长。因此，在开展工作前，一定要了解所支教学学校的领导、老师和学生需要什么，然后再有针对性地安排工作。

- 1、先了解所支教学学校的各项规章制度和工作守则，以使自己能很快地融入到所支教学学校的环境中。
- 2、在认真贯彻文件精神的同时有针对性地开展自己的支教工作。
- 3、与所支教学学校的老师交流讨论，再确定自己公开课的内容。

4、找所支教班的班主任了解该班的情况，比如班风和学风特点、教学进度、学生的知识基础、能力水平等，了解我的教育和教学工作重点。

支教讲的示范课不是观摩课也不是比赛课，不需要刻意的雕琢，而要立足老师和学生的实际，上学生听得懂、学得会的课，上老师们看得明、学得来的课。一句话，要上实实在在的常规课。因此，备课的环节要精益求精，要既备教材、教法，还要备学生、备老师。做一次专题讲座，这是上级给每一位支教名师提出的要求。本次讲座，我将面对的是农村的一线教师，所以讲稿要少说理论，多讲实例，让老师们在我的一些做法和尝试中学到经验、受到启发。像爱自己的学生一样爱所支教班的学生，真诚地欣赏他们，真心地教育他们。

也许我的教育不能立竿见影地改变什么，但希望能因为我的加入，使他们更热爱生活，更喜欢学习。总之，本次支教工作我将全力以赴，倾洒自己的满腔热忱，浇灌这些农村既可爱又淳朴的农村孩子，既出色地完成好领导交给的任务，也真正给所支教学校的师生留下有用的东西。希望，这次支教我能收获多多。