

2023年对口支援工作总结 医生对口支援工作总结(汇总10篇)

总结是对某种工作实施结果的总鉴定和总结论，是对以往工作实践的一种理性认识。写总结的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下我给大家整理了一些优质的总结范文，希望对大家能够有所帮助。

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇一

(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。

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇二

对口支援农村医疗工作计划及实施方案 为进一步加强和规范城乡医疗卫生对口支援工作，提高基层医疗卫生水平和服务能力，根据《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》、国务院《医药卫生体制改革近期重点实施方案》和卫生部《关于印发〈城乡医院对口支援工作管理办法（试行）〉的通知》精神。通过有效对接，实现对乡镇医院的人才培养和学科建设，提高服务能力和管理水平。加强对农村常见病、多发病、地方病以及疑难杂症的识别、转诊和处理的能力。帮助乡镇卫生院逐步实现农村居民一般常见病、多发病、地方病不出乡就能得到较高水平的基本医疗服务的目标。通过对接帮扶，促进乡镇医院持续、稳定、健康的发展。

一、指导思想：加强领导，结合实际，科学组织，优质服务，注重带教，力求实效。

二、组织机构及职责

（一）医院成立“对口支援农村医疗工作领导小组”，对有关对口支援农村医疗工作统一组织、协调，由主管医疗院领导任组长，以加强对此项工作的组织领导。

（二）成立医院“对口支援农村医疗工作专业小组”，小组成员由各专业相关专家及医务人员组成，根据医院安排开展有关专业工作。

（三）医院具体业务主管部门：医教科。

领导小组人员名单如下： 组 长：冉友松（院长） 副组长：郑家强（业务院长）

成 员：黄廷才（医教科科长） 幸波（质控科科长）

王勇（门诊部主任） 付家勇（疼痛科主任） 倪安强（外科主任） 任韬（中医科主任） 王莉娟（护理部主任） 卢薇（外科护士长） 宋淑惠（院感科副科长） 彭可（手术室护士长）

（四）领导小组定期下乡了解 村民对医疗服务需求以及对我对口支援农村医疗工作的建议、意见（每年至少2次，上下半年各一次），不断改进工作，完善服务。

（五）各科室主任是本科室对口支援农村医疗工作第一责任人，全面组织实施相关工作，并对有关问题承担领导责任。

三、对口支援目标：乡镇卫生院.

四、对口支援方式

（一）医疗方面

1、下乡义诊，至少每周1次，下乡义诊医务人员必须是中级以上技术职称或工作5年以上初级职称人员。

2、做好对乡村“五保”老人的医疗服务工作，定期上门开展医疗服务，为其就医提供便利。

3、做好健康教育工作，定期派医务人员下乡进行健康教育专题讲座（全年至少4次），针对村民疾病发生状况，制定相应的健康教育处方，向广大群众发放。

4、继续帮助乡卫生院完善当地村民健康档案的管理和使用，对村民健康状况进行动态监测，真正发挥健康档案的作用，保进居民整体健康水平的提高。

5、继续做好“高血压病、糖尿病”等慢病防治工作，医院高血压病专科医务人员定期下乡随访，完善病案资料，总结防治效果，进一步系统管理。

6、对来我院就诊的村民患者积极创造条件，提供便捷、优质的服务，对住院的村民免费派车接送。

7、针对乡卫生院无条件开展、村民迫切需要的医疗检查项目（MRI、CT、超声检查、血液生化检查、内镜检查、心电图检查等），我院专门派车到医院接到我院检查，检查结束后将患者及检查结果送回相应卫生院。

8、根据乡卫生院医疗设备状况，结合实际，帮助卫生院开展相关的辅助检查项目。

（二）人员培训

1、免费接收乡卫生院医务人员到我院进修培训（医疗、护理、医技、管理等专业）。

2、派医务人员到乡卫生院进行技能培训和技术指导，年内完成医疗护文件的书写、医疗护理基本操作、医院感染管理、传染病管理等专题培训。

（三）管理方面

1、帮助完善、制定相关规章制度、技术规范等，争取在年内完成乡卫生院相关岗位基本工作制度的修定。

2、帮助乡卫生院做好进行重大传染病疫情及其他突发公共卫生事件应急防控工作，高效处置，严防扩散或蔓延。

五、对口支援农村医疗工作列入各科室考核，对未完成任务的科室将扣除科室指令性工作考核分值，直接责任人、科室

领导将承担相应责任。

医教科 2016年06月01日

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇三

对口支援工作是一项重要的政治任务，事关民族团结进步和维护边疆稳定、促进东西部协调发展的全局。2015年，我们在市委、市政府的正确领导下，根据《无锡市对口支援与南北挂钩重点工作目标任务书》，紧紧围绕两地教育合作交流的目标、任务，进一步强化了组织领导，扩大合作范围，提高合作层次，教育合作交流进展顺利，完成了阶段性的对口支援任务。

(一)上半年工作总结

1、提高认识，全面加强组织领导

与新疆霍城、陕西延安以及江苏徐州开展合作交流，是市委、市政府交给我们的一项艰巨而繁重的政治任务，事关大局、责任重大。在工作中，一是全面加强组织领导。中心始终将对口支援与南北挂钩工作作为一项重要工作来抓，由一名副主任专门分管，具体负责对口支援与南北挂钩工作。

二是严格处室责任落实。中心办公室作为主要工作部门，负责做好日常工作的协调、服务和联络工作，与其他职能处室一起落实有关援助、合作项目，并将有关目标、任务落实到相关学校。三是不断健全工作机制。在工作中，我们结合实际不断健全完善工作机制，如工作例会、责任单位、教学交流等工作制度。上半年中心两次专门召开座谈会，各有关学校汇报了工作进展情况，交流了对口支援经验体会，较好地促进了工作开展。

2、围绕目标，广泛开展支教活动

围绕今年对口支教目标、任务，我们采取更加扎实措施，大力推进对口支教活动，确保各项工作落到实处。一是各有关学校选派了优秀教学业务骨干赴对口学校讲学辅导。今年上半年已组织梅村高中、市北高中、江南中学、锡师附小、实验幼儿园等学校教学业务骨干教师47人赴对口学校支教。二是继续接收对口学校领导干部、骨干教师来锡短期挂职学习。目前已接收对口学校52名干部、教师来锡短期挂职学习。三是广泛开展信息服务。

各有关学校在同素互派人员的同时，还注意将教育教学改革新信息、学校管理和教育教学新经验及有关资料，通过多种形式及时寄发往对口学校。四是积极帮助对口学校改善办学条件。虽然市属学校在教育现代化的进程中也出现诸如师资队伍不足、教学设备短缺、保障经费紧张等问题，但各校都能大局出发，积极克服自身困难，尽可能地为对口学校提供了一定的资金、物力支持，为他们多办实事、多办好事。

市实验幼儿园为霍城县江苏幼儿园捐赠办公设备和大型运动器械各1套，价值3万多元，并从无锡专门请运动器械厂家到现地安装调试；锡师附小视支教为己任，年初就排好计划，把原计划用于本校的电教设备优先保障对口学校；江南中学积极筹措资金2万元为对口学校修缮校舍，对来校交流的教师给予无微不至的关心，除每人每月上千元的伙食补助外，还专门雇人负责宿舍清洁、洗衣做饭等生活细节保障。

市北高中严格按照上级有关规定要求，每天派人到指定商店采购清真食品，专门派炊事人员到“西北一家人”和青山中学“新疆班”食堂学习清真食品烹调技术；梅村高中要求支教教师在对口学校每天必须上1节课、听3节课，每周批改2个班级作业，要让先进的教学理念和科学的教学方法在对口学校结出丰硕的教学成果。

3、突出重点，精心组织智力支教

在对口支援与南北挂钩工作中，各校在大力提供物质支持和技术援助的同时，更加重视智力援助，不断提高对口学校“造血”功能。市实验幼儿园不仅把最优秀的教师派往支教第一线，而且还敞开所有学科，让来校学习的教师一个学科一个学科轮训一遍；锡师附小的支教教师不仅给对口学校的学生们上课，同时还对各学科教师、班主任、教导处主任进行培训，与他们在教学中共同学习最新的教育科技信息和最新的教学理念，把自己的教学经验和相关教学资料毫无保留地传授给对方。

梅村高中在抓好双方交流学习的基础上，以教育管理、师资队伍、教学科研为抓手，并把学校建设分为党建之窗、德育在线、教海探航、国际交流、缤纷校园、教学管理、后勤管理、学生天地、招生考试等9个专题，按专题制作成光盘，为对口学校建设提供样板，全方位推动对口支援工作。

(二) 下半年工作打算

- 1、计划在2015年暑期期间，组织梅村高中、江南中学、锡师附小、实验幼儿园部分教学业务骨干赴各自对口学校进行讲学辅导。
- 2、继续接收霍城、阿合奇、延安对口学校校长、教师来锡短期挂职学习，全面完成双方交流任务。
- 3、加大信息服务力度。及时将教育教学改革新信息、学校管理和教育教学新经验及有关资料，通过多种形式提供给对口学校。
- 4、尽己所能及为对口学校提供物质支持和技术援助，中心已安排对口支援专项经费用于对口支持地区学校建设，将在2015年暑期组织各相关单位校长赴霍城等地，具体商定对口支援工作的措施，帮助他们改善办学条件。

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇四

。(三)精心组织，抓好落实

. 教师年终工作总结...

乡镇卫生院的医疗小组在开展基本医疗的同时，把工作重点放在了预防保健工作上。帮助受援医院完成疫苗接种、查漏补种，普查结核病、地方病等工作。同时深入学校、农户开展健康宣传教育，培训乡村医生预防保健知识和技能，进行孕妇产前检查、产后访视等，动员孕产妇住院分娩，并开展妇女病普查和诊疗工作。中卫市妇幼保健院针对受援的乡卫生院妇幼卫生工作比较薄弱的情况，发挥自身优势，指导乡级妇幼专干如何开展孕产妇系统管理和儿童系统管理，尤其加强高危孕产妇的管理，和乡级妇幼专干一同进村入户进行产前检查、产后访视和儿童体检，动员孕妇到有条件的医院住院分娩，宣传“降消”项目、新农合好处及住院分娩实行免费政策等，使受援的乡、村孕产妇系统管理达到91%，新法接生率达到99%，住院分娩率达到84%，比20__年提高17%，婴儿死亡率控制在12.3%，高危孕产妇管理率达到100%，杜绝了孕产妇死亡及产褥热。

(四)医务人员得到了锻炼

(一)建立长期的对口支援关系。将项目周期适当延长为3-5年，使支援医院和受援卫生院在项目周期内形成固定帮扶关系，以利于支援医院根据受援卫生院的薄弱环节，有计划、有步骤地从资金、技术、设备、人员等方面进行援助，形成对口支援的长效机制，确保支援工作取得实效，彻底帮助受援卫生院发展。特别是激励机制，鼓励更多的医疗队员去支援乡镇卫生院，确保这项工作经常化、制度化。

(二)加强对口支援单位的自身建设。对受援的乡镇卫生院要有计划、有步骤的从资金、技术、设备等方面进行援助，要

尽可能选派业务技术骨干支援农村卫生工作，重点做好受援医院技术人员的学习深造工作，建议卫生部在项目中加大对受援卫生院的人才培养力度，支持受援卫生院到二级以上医疗机构进修，建立长期的人才培养机制，变“输血”为“造血”。真正建立“一支永不走的医疗队”，推动受援医院的自主发展。

(三)注重培养农村卫生人才。支援医院要把对口支援单位作为本院的“子医院”、“分支机构”，在做好诊疗服务的同时，加强对对口单位的管理、技能等方面的培训与指导，努力提高对口单位的管理能力和技术水平，建立一支扎根农村的医疗队伍。

(四)建立完善责任制考核机制。通过考核受援乡镇卫生院的管理状况、医务人员的基本技能和工作开展情况等评价支援医院的工作成效，确保“万名医师支援农村卫生工程”项目工作取得实效。

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇五

自20xx年起，我院接受xx市中医院的对口支援，在此期间，我院提高了专业技术水平，扩大了服务能力，改善了群众的就诊条件，大大方便了群众就医。广大患者足不出县就能享受到市级专家的诊疗服务，受到了全县人民群众的欢迎和好评，同时我院也取得了良好的社会效益和经济效益，推动全院各项工作跨上了一个新台阶。

1□20xx年：派驻医师3人。

通过组织查房、手术示教、疑难病例讨论、专题讲座（10余次）、医疗文书书写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。

2□20xx年：派驻医师3人。

在五官科思想汇报专题、针灸科医师的带领下，我院填补了两项科室空白，受到了广大患者的好评。我院临床科室健全了，诊疗项目增多了，医疗设备充分利用了，进一步缓解了本地群众看病难、看病贵的问题。

3□20xx年：派驻医师3人。

派驻的骨伤科医师，完成教学查房50余次，门诊量达400余人次，参加手术20余台，成功处置了10余例复杂骨折内固定手术，手术复位准确，手术时间短而效果好。他在平时的带教中强调病人的康复锻炼及随访工作，将目前最先进的骨科理念带给医护人员，为我院的骨创治疗水平的提高做了大量有益工作，受到患者好评。

4□20xx年：派驻医师3人。

派驻的妇产科医师有丰富的基层工作经验，诊治门诊急诊病人上百人，坚持每天查房。由于妇产科病人多，病情急难产多且工作琐碎等特点，她24小时急诊随叫随到。成功处置了各种难产50多例，主刀实施高危剖宫产、子宫破裂修复、宫颈环扎术等手术30余例。抢救危重病人近20例，大小讲课20余次，已经带教两名医生可独立开展剖宫产等一般手术。

5□20xx年：派驻医师3人。

他们结合我院的实际情况及特点，充分发挥各自的专业特长，狠抓医疗、护理质量，提出改进意见。参加普通门诊、专家门诊工作，积极开展临床教学和技术培训，通过带教查房、示范手术等各种形式，提高我院医务人员业务素质 and 医疗技术水平，填补了我院医疗技术方面的多项空白。

在我院工作期间各位派驻医师认真履行各自的工作职责，努力工作，带来了良好的工作作风和忘我的敬业精神，在专家的影响下，我院全体医护人员工作认真，服务热情周到，前来医院就诊的患者明显增多，经济效益十分可观。

1□20xx年： 派驻3个卫生院共9名医师。

根据乡镇目前自身情况， 派驻医师首先要求乡镇卫生院领导制订、修改院、科各项规章制度，实行院、科两级管理制度，科内查房制度、会诊制度、危重病例讨论制度、死亡病例讨论制度、传染病上报制度、输血管理制度、病历书写规范及医院管理年十三项核心管理制度，制度上墙、人手一册、认真学习，严格执行。并根据我院的技术专长和各卫生院的实际情况，把帮扶重点放在中医内科的普及和农村适宜中医技术的推广两方面，通过项目的实施，使各卫生院的中医诊疗水平得到了大幅度的提高，年中药饮片收入、中医诊疗技术项目收入都得到了大幅度的提高。

2□20xx年： 派驻3个卫生院共9名医师。

派驻医师根据乡镇卫生院基本医疗需求，各自做好临床诊断，专门对季节性疾病诊疗加强业务指导及学习，提高乡镇卫生院诊疗正确率和治疗准确性。对疑难病例进行专题学习，先后组织集体学习低血糖、有机磷农药中毒、心力衰竭、上消化道出血、妊娠高血压综合症、各种癌的最新疗法、外科急重病症、心肺复苏抢救的诊治等。开展学习讲座20余次，带教查房50余次，妇产科手术示教10余次，从而大大提高了乡镇卫生院的业务技术水平。

3□20xx年： 派驻2个卫生院共6名医师。

我院根据现行实际情况，为各卫生院送去外科常用医疗器械及物品，使卫生院能完成外科的止血、清创、缝合、包扎、骨折固定等外科基础处理；同时安排外科专家对其业务培训，

使卫生院在职人员能对外科急腹症做出临床诊断和及时、正确的处理。

4□20xx年：派驻2个卫生院共6名医师。

指导各卫生院在诊疗过程中做到因病施治，合理用药。在保证患者救治需要的前提下，临床用药应从一线药物开始选用。同时为各卫生院送去价值10000元的常用及急救药品，使卫生院的基础工作顺利开展。

5□20xx年：派驻3个卫生院共9名医师。

我院派驻医师和当地医务人员积极开展巡回医疗和流动医疗工作，积极参加对口支援基层医院工作，指导培训基层医生，扩大对口支援工作的受益面。

6□20xx年：派驻3个卫生院共9名医师。

我院组织妇产科、内儿科、预防保健科、护理等技术骨干对受援卫生院进行技术帮扶，促进基层妇幼卫生技术人员培训和机构服务能力建设，全面改善受援乡镇妇幼保健专业综合防治水平。

7□20xx年：派驻3个卫生院共9名医师。

我院每年帮助受援卫生院选拔医务人员到本院接受培训，强化理论基础，掌握适宜技术，提高管理水平。根据我院专科设置情况及受援卫生院要求，每年接收受援卫生院进修人员1—2人，进修培训时间一般不少于3个月。

这些年的对口支援工作，我们按照上级要求完成了相关工作任务，但同时也看到了自己存在的不足，有些方面的工作开展的还不够踏实，我们将认真总结过去的经验和存在的不足，继续认真做好今后的对口支援工作。我们将在局党委的正确

领导下，在上级主管部门的大力支持下，继续努力开展好此项工作，使医师对口支援农村卫生工作确实惠及广大农民，提高基层卫生院的服务水平。

xx县中医医院

二〇xx年十月十四日

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇六

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；

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。

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇七

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、鼓励能力强、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。

1、结合当地实际，引入新的服务理念，建立严格制度，提高受援单位的整体管理水平。

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、位置很不相称。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。

2、长期帮扶，言传身教，加强培训，提高受援单位高医疗技术和服务水平，留下一支不走的医疗队。

一是做好定期培训。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。

三是传授技术，提高医疗技术装备的操作技术能力。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。

3、无私支援，加强当地硬件建设。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xx年十二月

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇八

开展好教育对口支援工作，促进我省民族地区教育又好又快的发展，是促进各民族共同发展、共同进步和全省稳定的重大举措，是一项重要的政治任务。按照《成都市教育局关于切实做好对口支援甘孜州教育工作有关事宜的通知》（成教函〔20xx〕150号）精神，我局继续对口支援甘孜州乡城县。

20xx年，我局认真贯彻落实市教育局关于对口支教工作的有关要求，结合对口地区和我市实际，坚持以智力援助为重点，增添措施，狠抓落实，切实做好了对口支援甘孜州乡城县教育工作，圆满完成了各项支教任务，有力促进了当地教育事业的发展。

一、加强组织领导，落实工作措施，量力进行资金援助

我局高度重视支教工作，把此项工作作为贯彻新一轮西部大开发政策的重要举措和严肃的政治任务来抓，成立了以局长为组长的支教工作领导小组，领导小组办公室设立在教育局

行政办公室，负责处理日常事务加强对支教工作的领导和组织协调工作。为做好对支教工作的领导和组织协调，领导小组多次召开会议，研究支教工作计划和实施方案，切实抓好工作落实，及时解决支教工作中存在的问题，切实保证了各项支教措施落实到位。

同时，我局积极向彭州市委、市政府汇报对口支教工作，赢得了市委、市政府对支教工作的大力支持。20xx年7月14日至18日，彭州市人民政府副市长陈善彬率团赴甘孜州乡城县进行教育对口支援活动，向乡城县捐赠了资金30万元。在乡城期间，陈善彬一行参观了乡城县学校，并与乡城县就教育对口支援工作进行了座谈交流。

(一)精心组织，严格标准，确保将骨干教师(干部)选派到乡城。为把我市第一流的教师(干部)选派到乡城县，我市规定到甘孜州乡城县支教的教师，必须具有良好的政治思想素质，较高的教育教学水平，身体健康，吃苦耐劳，教龄3年以上，在此基础上本着自愿报名、择优选派、组织确定的原则，每学年选派5位思想良好、业务过硬、作风扎实、身体健康的教师(干部)到乡城支教(11-xx学年选派的教师是：实验小学李先浩、致和小学王强、南街幼儿园陈美琪、彭州职中杨晓峰和张和友。xx-14学年选派的教师是：白马中学代文敏、利安小学董逢其、利安中学岳兴饰、清平初中夏安润、清平小学廖继陶)。

在乡城支教期间，支教教师(干部)按照“牢记使命、扎实工作、树立形象”的要求，努力克服各种困难，认真做好教育教学和行政管理工作，特别是王强、李先浩两位同志分别在乡城两所学校担任挂职副校长，他们在将先进教育理念和学校管理经验带到乡城的同时，充分发挥自己的特长，整理编辑教师论文集，参与乡城县承担的省级教育科研课题研究，为乡城加强学校管理和教育科研工作做出了贡献，受到当地学校教师的好评和家长、学生的欢迎。

(二)落实甘孜州乡城县支教人员的待遇。我局规定，到乡城支教人员，在支教期内人事关系、工资关系和福利待遇不变，凡在受援学校考核称职及以上的，教育局发给一次性被褥置办费1000元，全年一次性差旅补助2000元，每月生活补助3000元(共享受10个月)。同时，实施岗位聘用时，在晋升同职级不同等次岗位时，同等条件下优先考虑完成支教任务的教师；各类评优评先时，优先考虑支教教师；将符合干部选拔任用条件的教师，作为教育系统后备干部进行考察培养，条件成熟时进行选拔任用。

(三)关心支教教师工作生活。在派出一批支教教师前，我局事先与乡城县教育局、受援学校联系，详细了解受援学校的情况，并将有关情况及时反馈给支教教师，同时恳请乡城县教育局和受援学校妥善解决支教教师生活问题。

(四)强化对支教教师的管理，充分发挥支教人员的作用。与乡城县教育局和受援学校协调，根据受援学校实际对支教教师工作内容、工作量等方面提出了明确要求，并要求受援学校认真做好支教人员年度工作考核，及时将考核情况反馈到我局，作为今后支教教师职称评定、评优评先和职务晋升的重要依据。

四、接收乡城学生入学，让他们享受彭州最优质的教育资源

今年，我市共接收、安排乡城县14名学生在我市“国家级示范性普通高中”彭州中学和“省级示范性普通高中”彭州一中学习，并免除了部分就读学生学杂费、书副本费。

加强对教育对口支援工作的宣传报道和信息交流力度，按要求及时向成都市教育局报送相关资料和信息，通过彭州电视台、《今日彭州》和彭州市公众信息网、彭州教育网及时宣传我市支教工作的动态，重点报道了我市支教教师事迹情况，营造了共同关心支持民族地区教育事业的良好氛围。

六、认真做好其他支援藏区教育工作

(一)认真做好“9+3”免费职业教育工作。高质量做好了09级“9+3”学生的就业工作□xx0名“9+3”毕业生实现了全部就业。目前，我市彭州职中共接收来自阿坝州各县的“9+3”学生197名，其中xx级新生64名，分别在汽修、电子、计算机、建筑、机械、财会、旅游等骨干专业班级学习。针对“9+3”学生的实际，我们主动作为，增添措施，扎实做好学生的教育教学管理、思想政治、岗前培训、实习就业等各个方面工作，促进了学生各方面素质显著提高。

(二)选派致和小学肖成云、致和中学相吉荣、西郊小学张勇等3名教师到甘孜州石渠县支教。3名教师在努力克服各种困难，认真做好教育教学工作的同时，与彭州支援石渠县的干部和医务人员一道，积极开展为石渠县贫困学生献爱心活动，受到了当地师生和家长的好评。

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇九

(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。

对口支援工作总结 医生对口支援工作总结篇十

对口支援农村医疗工作计划及实施方案 为进一步加强和规范城乡医疗卫生对口支援工作，提高基层医疗卫生水平和服务能力，根据《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》、国务院《医药卫生体制改革近期重点实施方案》和卫生部《关于印发〈城乡医院对口支援工作管理办法(试行)〉

的通知》精神。通过有效对接，实现对乡镇医院的人才培养和学科建设，提高服务能力和管理水平。加强对农村常见病、多发病、地方病以及疑难杂症的识别、转诊和处理的能力。帮助乡镇卫生院逐步实现农村居民一般常见病、多发病、地方病不出乡就能得到较高水平的基本医疗服务的目标。通过对接帮扶，促进乡镇医院持续、稳定、健康的发展。

一、指导思想：加强领导，结合实际，科学组织，优质服务，注重带教，力求实效。

二、组织机构及职责

(一)医院成立“对口支援农村医疗工作领导小组”，对有关对口支援农村医疗工作统一组织、协调，由主管医疗院领导任组长，以加强对此项工作的组织领导。

(二)成立医院“对口支援农村医疗工作专业小组”，小组成员由各专业相关专家及医务人员组成，根据医院安排开展有关专业工作。

(三)医院具体业务主管部门：医教科。

领导小组人员名单如下： 组 长：冉友松(院长) 副组长：郑家强(业务院长)

成 员：黄廷才(医教科科长) 幸波(质控科科长)

王勇(门诊部主任) 付家勇(疼痛科主任) 倪安强(外科主任)
任韬(中医科主任) 王莉娟(护理部主任) 卢薇(外科护士长)
宋淑惠(院感科副科长) 彭可(手术室护士长)

(四)领导小组定期下乡了解 村民对医疗服务需求以及对我对口支援农村医疗工作的建议、意见(每年至少2次，上下半年各一次)，不断改进工作，完善服务。

(五) 各科室主任是本科室对口支援农村医疗工作第一责任人，全面组织实施相关工作，并对有关问题承担领导责任。

三、对口支援目标：乡镇卫生院。

四、对口支援方式

(一) 医疗方面

1、下乡义诊，至少每周1次，下乡义诊医务人员必须是中级以上技术职称或工作5年以上初级职称人员。

2、做好对乡村“五保”老人的医疗服务工作，定期上门开展医疗服务，为其就医提供便利。

3、做好健康教育工作，定期派医务人员下乡进行健康教育专题讲座(全年至少4次)，针对村民疾病发生状况，制定相应的健康教育处方，向广大群众发放。

4、继续帮助乡卫生院完善当地村民健康档案的管理和使用，对村民健康状况进行动态监测，真正发挥健康档案的作用，促进居民整体健康水平的提高。

5、继续做好“高血压病、糖尿病”等慢病防治工作，医院高血压病专科医务人员定期下乡随访，完善病案资料，总结防治效果，进一步系统管理。

6、对来我院就诊的村民患者积极创造条件，提供便捷、优质的服务，对住院的村民免费派车接送。

7、针对乡卫生院无条件开展、村民迫切需要的医疗检查项目(mri、ct、超声检查、血液生化检查、内镜检查、心电图检查等)，我院专门派车到医院接到我院检查，检查结束后将患者及检查结果送回相应卫生院。

8、根据乡卫生院医疗设备状况，结合实际，帮助卫生院开展相关的辅助检查项目。

(二) 人员培训

1、免费接收乡卫生院医务人员到我院进修培训(医疗、护理、医技、管理等专业)。

2、派医务人员到乡卫生院进行技能培训和技术指导，年内完成医疗护文件的书写、医疗护理基本操作、医院感染管理、传染病管理等专题培训。

(三) 管理方面

1、帮助完善、制定相关规章制度、技术规范等，争取在年内完成乡卫生院相关岗位基本工作制度的修定。

2、帮助乡卫生院做好进行重大传染病疫情及其他突发公共卫生事件应急防控工作，高效处置，严防扩散或蔓延。

(三) 做好上级指令性对口支援农村医疗工作。

五、对口支援农村医疗工作列入各科室考核，对未完成任务的科室将扣除科室指令性工作考核分值，直接责任人、科室领导将承担相应责任。