# 医生下乡对口支援工作总结汇报(7篇)

来源：网络 作者：梦回江南 更新时间：2024-06-29

*总结是写给人看的，条理不清，人们就看不下去，即使看了也不知其所以然，这样就达不到总结的目的。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是小编为大家收集的总结范文，仅供参考，大家一起来看看吧。医生下乡对口支援工作总结汇报篇一【范文一：医院对口支援...*

总结是写给人看的，条理不清，人们就看不下去，即使看了也不知其所以然，这样就达不到总结的目的。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是小编为大家收集的总结范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

**医生下乡对口支援工作总结汇报篇一**

【范文一：医院对口支援

为了扎实做好“城乡医疗卫生机构对口支援”工作，我院按照县卫生局《全县城乡医疗卫生对口支援工作实施方案》要求，结合医院实际情况开展了对口支援工作，现将具体情况总结如下： 一、组织领导

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ｘｘｘ乡卫生院实施方案》和《对口支援卫生院 二、蹲点帮扶

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。ｘｘｘ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ｘｘｘ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。

三、

人才培养

医院免费接收卫生院ｘｘ医师于\_\_\_\_年5月―7月在我院急诊科进修学习，ｘｘｘ医师于\_\_\_\_年8月―11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。 四、服务百姓义诊健康快车活动

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。 五、存在的不足和今后工作打算 通过201x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。

【范文二：全县医院对口支援工作总结】

为认真贯彻落实省卫生厅等六部门《关于加强卫生人才队伍建设的实施意见》和《省卫生厅卫生专业技术人员晋升高级职称前定期到基层和进修学习的规定》，为进一步做好城乡医院对口支援工作，\_\_\_\_年我局按照上级相关文件要求，结合我县实际情况，我局以射卫发[\_\_\_\_]18号文件下发，就开展对口支援工作作了安排部署，现将有关情况总结如下： 一、领导重视，组织健全

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\_\_\_\_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。 二、团结协作，勤奋工作

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。 三、工作扎实、成效显著

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。\_\_\_\_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。 四、20xx年计划

20xx年我局将继续根据中、省、市、县相关工作要求，继续扎实推进城乡医院对口支援工作，进一步从以下几方面加大对口支援工作力度：一是加强考核力度，确保落实对口支援工作内容和工作效果；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。

【范文三：医院对口支援工作总结】

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。

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。

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。\_\_\_\_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。

**医生下乡对口支援工作总结汇报篇二**

医生对口支援个人工作总结

篇1：医师对口支援个人总结

医师对口支援个人总结

根据卫生部《关于实施“万名医师支援农村工程”的通知》以及省卫生厅《关于城市对口支援城乡基层卫生工作实施方案》的相关精神，按照医院要求，本人认真贯彻落实，现将本人x年x月至x年x月于xx人民医院x科对口支援相关工作总结如下：

深入x科临床一线参与临床值班、收治病人，根据x科具体情况开展如下工作：1、基础管理，以十三项医疗核心制度的落实为基础，通过具体病例及日常工作中相关问题探讨交流的形式，加强对受援科室管理流程的优化和改进，建立科学的医疗质量管理体系，全面提升受援科室的基础医疗管理水平。2、医疗技术，根据受援科室的实际需求，结合具体病例参与帮助、指导临床医疗工作。工作方式包括临床诊疗示范教学查房、示教手术、病案讨论、举办讲座等多种形式。结合受援科室xx、xx等相关疾病诊疗开展较少情况，着重进行相关知识、经验、手术技巧等与受援x科同事进行探讨、交流。邀请受援科室相关人员参加我院举办的各种层次的学术活动。按照技术项目准入管理的有关要求，结合受援科室的特点，积极向受援科室推广xx、xx等方面疾病适宜的诊疗技术，提高受援医院的医疗服务能力。每月及时向省卫生厅及医院汇报当月工作情况，具体诊疗、学术活动情况详见每月报表。

通过与当地x科同事半年相互学习、交流取得如下主要成效：1、更新理念 ，授人以鱼、不如授人以渔，灌输一些先进的医学理念，比如，医生必须具备“继续学习的理念”、“病人第一的理念”、“微创的理念”、“以人为本、倾听患者诉说的沟通理论”、“细分亚专业”、“全科理论”等等，将受援科室的业务水平、认识能力提高到一个新的境界，并授之可持续发展之道。不仅在业务方面，同时也带来了先进的管理理念，严格医疗过程中的各项核心制度，组织查房、疑难危重病例、术前讨论、定期业务学习等。2、提高了受援科室在xx疾病、xx伤等方面诊疗水平，通过相互学习、经验交流、举办学术讲座等多种形式，既提高了受援医院的管理水平，又提高了受援医院的医疗技术水平。3、拓宽了服务半径，提高了医院的影响力，对口支援工作的开展，通过医疗服务的输出，拓宽了我院医疗服务的半径，提高了医院的影响力及知名度。积极响应国家医改，目前与受援科室已积极展开双向转诊，实现资源共享、优势互补，取得了派出医院和受援医院双赢的目的。 篇2：对口支援县医院半年个人总结

个人总结：

在几个月的下乡工作中，我始终坚持党的四项基本原则，热爱党的卫生事业，遵纪守法。在医院各级领导的支持下，我圆满完成了这项医疗服务任务，自己也得到了很多锻炼，收获较多，同时深刻体会到这项重大决策和举措有利于提高基层医院技术水平。现总结如下：

主要从常见病多发病等方面给予了技术支持，使当地患儿就近得到了质优、便捷的医疗服务，一定程度上缓解了老百姓看病难、看病贵的问题。在对口支援过程中，我们也在深刻的体会到老百姓的健康知识有限，与我们国家创建小康社会所要求的医疗卫生水平还有一定差距，对一些常见疾病的认识不足，在下乡义诊活动中深切的感受到广大农民群众对健康知识的渴求，亲身感触到老百姓对专家的无限信赖和期盼的质朴情感。因此千方百计随时随地的开展各种形式的健康教育，宣传卫生科普知识及健康防病常识，如高热惊厥怎么办？混合喂养注意哪些问题？新生儿黄疸需要处理吗？手足口病如何预防？等儿童常见疾病防治知识。提高群众的自我保健意识，引导他们养成良好的卫生习惯。深受患儿家属的欢迎及好评。

1 / 3 助完成会诊及疑难病例讨论两人。同时和当地的医务人员进行了广泛交流，从实际出发，举办了各种专题讲座，如《新生儿黄疸》、《肺炎》《儿童慢性咳嗽诊断与治疗指南》提高他们的医疗水平。有30人次的医务人员参加。通过典型病例分析及疑难病例讨论将核心制度落实到位。如支原体肺炎临床表现、合并多脏器损害、阿奇霉素疗程等问题详细解答规范诊疗行为。以有限的药物和检查手段尽量给患者满意的治疗。在临床工作中我们帮助年轻的医生，寻找科研点，建立科研思维，培养他们创新能力。针对护理工作中常见疾病安排2次讲座《酒精浴擦浴技术指导》《小儿肺炎家庭护理》以便能更好完成护理工作。共完成教学查房20余次，带教人数100余次。帮助科室建立起临床路径管理、不良事件报告、疑难病讨论、危急值报告及业务学习等制度。进一步完善科室制度化建设。

在目前医患关系紧张情况下，如何防范医疗纠纷？，如何提高病历书写质量及落实三基查房制度等直接关系到医疗安全，更能体现一个医院医疗水平。应作为我们下一步努力的方向、工作的重点。在新形势下如何开展儿科门诊工作更好为患儿服务，减轻他们病痛是我们儿科工作者面临共同话题。是我们永恒的追求。

受益终生”，从他们身上学到了如何与患者更好的沟通，建立和谐的医患关系，他们团结协作，吃苦耐劳，精益求精的工作作风和敬业精神给我留下了深刻的印象，自己也得到了很多锻炼，收获较多。激励自己在今后的工作中更加努力钻研技术，提高业务水平，更好为儿童健康尽一份力。 篇3：医院对口支援工作总结

对口支援工作总结

根据省厅文件要求，进一步落实省卫生厅城市医疗机构支农卫生工作“双千工程”项目，我院对口支援了xx卫生院，现将我院2024年至2024年的对口支援基层医疗机构工作总结如下：

自接到上级卫生行政部门的关于对口支援工作的文件通知，包括“双千工程”、“对口支援乡镇卫生院”等项目，我院积极组织，认真实施，由分管院长牵头开展我院对口支援工作，医务科负责具体实施日常的对口支援相关事宜。

对照有关要求，我院前往各受援卫生院进行了实地考察和调研，并和当地医院领导进行了广泛的沟通、交流，完成了项目实施的前期准备工作，为对口支援开了个好头。

我院针对对口支援工作制定了一系列实施方案和管理规定，主要有：

2024年6月至2024年6月，选派4名医师到xx卫生院进行对口支援，每人为期一年。派往xx支农人员组织关系转到派往地卫生院，接受派往单位领导。

主治及主治以上职称，身体健康，年龄在45岁以下。

假一个月；②每月补助（奖励）600元，每两个月可报销一次往返车船费；③医院的各项待遇不变。

2 / 3 个人思想和工作情况进行考核。

（2）建立各项规章制度，规范医疗行为；（3）很抓基础知识，提高医护质量开展；（4）新技术、新业务、临床教学工作。

通过对口支援，各受援医院在制度管理、院感控制、诊疗规范的执行、医疗文书书写的质量、诊疗处理的病种、医院诊疗的经济收入等都有着显著的提高，同时，受到了当地居民的普遍认可和表扬。

从总体来看，对口支援医疗队按照省、市卫生行政部门的具体要求基本完成了对口支援任务。对口支援医疗队员能够克服各种困难开展工作，提高了当地卫生院的整体水平，建立了部分规章制度和规范，满足了当地的部分卫生需要，解决了部分疑难危重病历的诊治，也加快了双方医院间的了解和合作。我院将在今后的对口支援工作中，一 如既往地开展好对口支援工作，确保项目取得实效。

在取得成绩的同时检查中也发现存在的问题：我院正处于发展的关键阶段，卫生技术人员相对缺乏，尤其是中级及以上人员有限，皖北支医每年抽调4名中级卫生技术人员下乡支援，使得医院卫生技术人员变的更加紧张；由于距离较近有部分支援医师未按照要求，完全在受援医院居住；带教、讲座等记录不规范和完整；病历书写质量仍存在较大差距；临床用药也欠合理；同时在知情和告知义务的执行中存在不足；由于医院软硬件条件所限，医疗安全亦存在隐患，将在下一步工作中进一步完善。

二○一二年六月五日

《医生对口支援个人工作总结》

3 / 3

**医生下乡对口支援工作总结汇报篇三**

2024年度对口支援卫生下乡工作情况的

总 结

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。

班子成员多次到帮扶点搞调研，精挑细选下乡人员，为保证开局顺利，每一个新的帮扶定点单位选派的首批下乡人员，

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、鼓励能强力、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到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。

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、位置很不相承。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。

孟家庄、岗南中心卫生院均建立和完善对口支援的卫生工作制度，发挥“传、帮、带”的作用，原来的清创等小手术都不能开展，下乡医师亲自上台带，从消毒到手术后护理，预后

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，不定期的走乡串户，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。

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。

在临床上遇有典型病例时，就以该病例为课题，结合病例的诊断要点、鉴别判断、治疗原则、并发

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。

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。

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。

今年来，我院医疗卫生下乡真正做到了“下得去、待得住、干得好”工作。定点医院下乡64人次，受援医院6座。据统计，完成门诊2410人次，急诊86人次，会诊及疑难病例讨论36次，开展手术164例，新技术新项目12项，健康查体义诊6000余人次，学术讲座610次，培训3120人次，教学查房92次，手

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

二〇一〇年十二月

**医生下乡对口支援工作总结汇报篇四**

简阳市第二人民医院

2024年对口支援简要工作总结

按照简阳市卫生局《2024年对口支援工作实施方案》的安排，我院需对口支援规定的三个中心卫生院、7个乡镇卫生院、1至2个三级医院签订对口支援协议。现将本年度以来我院的对口支援开展工作总结如下：

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

1

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。

严格将支援考核情况工作纳入个人绩效考核。

简阳市第二人民医院

2024.11.27 2

**医生下乡对口支援工作总结汇报篇五**

寿宁县中医院

2024年第一季度对口支援工作总结

根据上级对口支援医疗联合体建设分级诊疗文件要求，我院按照卫生局要求的支援两个乡镇卫生院的任务，与今年初与支援对象分别签订了对口支援协议，现将协议签署后的第一季度对口支援开展工作总结如下：

（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。

**医生下乡对口支援工作总结汇报篇六**

绥棱县中医医院

2024年对口支援乡镇卫生院工作总结

按照绥棱县卫生局对口支援的安排，我院承担了3个乡卫生院的帮扶工作，为了提高我县农村卫生人员的专业技术水平，改善农村卫生机构服务能力，根据我院对口支援区乡卫生院工作协议的要求，严格按照实施方案认真开展二级医院对口支援乡镇卫生院工作，通过一年帮扶，受援单位的人员素质和业务水平得到了进一步提高，现将一年来的医疗支援开展工作总结如下：

（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。

**医生下乡对口支援工作总结汇报篇七**

医生对口支援个人工作总结

篇1：医师对口支援个人总结

医师对口支援个人总结

根据卫生部《关于实施“万名医师支援农村工程”的通知》以及省卫生厅《关于城市对口支援城乡基层卫生工作实施方案》的相关精神，按照医院要求，本人认真贯彻落实，现将本人x年x月至x年x月于xx人民医院x科对口支援相关工作总结如下：

深入x科临床一线参与临床值班、收治病人，根据x科具体情况开展如下工作：1、基础管理，以十三项医疗核心制度的落实为基础，通过具体病例及日常工作中相关问题探讨交流的形式，加强对受援科室管理流程的优化和改进，建立科学的医疗质量管理体系，全面提升受援科室的基础医疗管理水平。2、医疗技术，根据受援科室的实际需求，结合具体病例参与帮助、指导临床医疗工作。工作方式包括临床诊疗示范教学查房、示教手术、病案讨论、举办讲座等多种形式。结合受援科室xx、xx等相关疾病诊疗开展较少情况，着重进行相关知识、经验、手术技巧等与受援x科同事进行探讨、交流。邀请受援科室相关人员参加我院举办的各种层次的学术活动。按照技术项目准入管理的有关要求，结合受援科室的特点，积极向受援科室推广xx、xx等方面疾病适宜的诊疗技术，提高受援医院的医疗服务能力。每月及时向省卫生厅及医院汇报当月工作情况，具体诊疗、学术活动情况详见每月报表。

通过与当地x科同事半年相互学习、交流取得如下主要成效：1、更新理念 ，授人以鱼、不如授人以渔，灌输一些先进的医学理念，比如，医生必须具备“继续学习的理念”、“病人第一的理念”、“微创的理念”、“以人为本、倾听患者诉说的沟通理论”、“细分亚专业”、“全科理论”等等，将受援科室的业务水平、认识能力提高到一个新的境界，并授之可持续发展之道。不仅在业务方面，同时也带来了先进的管理理念，严格医疗过程中的各项核心制度，组织查房、疑难危重病例、术前讨论、定期业务学习等。2、提高了受援科室在xx疾病、xx伤等方面诊疗水平，通过相互学习、经验交流、举办学术讲座等多种形式，既提高了受援医院的管理水平，又提高了受援医院的医疗技术水平。3、拓宽了服务半径，提高了医院的影响力，对口支援工作的开展，通过医疗服务的输出，拓宽了我院医疗服务的半径，提高了医院的影响力及知名度。积极响应国家医改，目前与受援科室已积极展开双向转诊，实现资源共享、优势互补，取得了派出医院和受援医院双赢的目的。 篇2：对口支援县医院半年个人总结

个人总结：

在几个月的下乡工作中，我始终坚持党的四项基本原则，热爱党的卫生事业，遵纪守法。在医院各级领导的支持下，我圆满完成了这项医疗服务任务，自己也得到了很多锻炼，收获较多，同时深刻体会到这项重大决策和举措有利于提高基层医院技术水平。现总结如下：

主要从常见病多发病等方面给予了技术支持，使当地患儿就近得到了质优、便捷的医疗服务，一定程度上缓解了老百姓看病难、看病贵的问题。在对口支援过程中，我们也在深刻的体会到老百姓的健康知识有限，与我们国家创建小康社会所要求的医疗卫生水平还有一定差距，对一些常见疾病的认识不足，在下乡义诊活动中深切的感受到广大农民群众对健康知识的渴求，亲身感触到老百姓对专家的无限信赖和期盼的质朴情感。因此千方百计随时随地的开展各种形式的健康教育，宣传卫生科普知识及健康防病常识，如高热惊厥怎么办？混合喂养注意哪些问题？新生儿黄疸需要处理吗？手足口病如何预防？等儿童常见疾病防治知识。提高群众的自我保健意识，引导他们养成良好的卫生习惯。深受患儿家属的欢迎及好评。

同时和当地的医务人员进行了广泛交流，从实际出发，举办了各种专题讲座，如《新生儿黄疸》、《肺炎》《儿童慢性咳嗽诊断与治疗指南》提高他们的医疗水平。有30人次的医务人员参加。通过典型病例分析及疑难病例讨论将核心制度落实到位。如支原体肺炎临床表现、合并多脏器损害、阿奇霉素疗程等问题详细解答规范诊疗行为。以有限的药物和检查手段尽量给患者满意的治疗。在临床工作中我们帮助年轻的医生，寻找科研点，建立科研思维，培养他们创新能力。针对护理工作中常见疾病安排2次讲座《酒精浴擦浴技术指导》《小儿肺炎家庭护理》以便能更好完成护理工作。共完成教学查房20余次，带教人数100余次。帮助科室建立起临床路径管理、不良事件报告、疑难病讨论、危急值报告及业务学习等制度。进一步完善科室制度化建设。

在目前医患关系紧张情况下，如何防范医疗纠纷？，如何提高病历书写质量及落实三基查房制度等直接关系到医疗安全，更能体现一个医院医疗水平。应作为我们下一步努力的方向、工作的重点。在新形势下如何开展儿科门诊工作更好为患儿服务，减轻他们病痛是我们儿科工作者面临共同话题。是我们永恒的追求。

受益终生”，从他们身上学到了如何与患者更好的沟通，建立和谐的医患关系，他们团结协作，吃苦耐劳，精益求精的工作作风和敬业精神给我留下了深刻的印象，自己也得到了很多锻炼，收获较多。激励自己在今后的工作中更加努力钻研技术，提高业务水平，更好为儿童健康尽一份力。 篇3：医院对口支援工作总结

对口支援工作总结

根据省厅文件要求，进一步落实省卫生厅城市医疗机构支农卫生工作“双千工程”项目，我院对口支援了xx卫生院，现将我院2024年至2024年的对口支援基层医疗机构工作总结如下：

自接到上级卫生行政部门的关于对口支援工作的文件通知，包括“双千工程”、“对口支援乡镇卫生院”等项目，我院积极组织，认真实施，由分管院长牵头开展我院对口支援工作，医务科负责具体实施日常的对口支援相关事宜。

对照有关要求，我院前往各受援卫生院进行了实地考察和调研，并和当地医院领导进行了广泛的沟通、交流，完成了项目实施的前期准备工作，为对口支援开了个好头。

我院针对对口支援工作制定了一系列实施方案和管理规定，主要有：

2024年6月至2024年6月，选派4名医师到xx卫生院进行对口支援，每人为期一年。派往xx支农人员组织关系转到派往地卫生院，接受派往单位领导。

主治及主治以上职称，身体健康，年龄在45岁以下。

假一个月；②每月补助（奖励）600元，每两个月可报销一次往返车船费；③医院的各项待遇不变。

（2）建立各项规章制度，规范医疗行为；（3）很抓基础知识，提高医护质量开展；（4）新技术、新业务、临床教学工作。

通过对口支援，各受援医院在制度管理、院感控制、诊疗规范的执行、医疗文书书写的质量、诊疗处理的病种、医院诊疗的经济收入等都有着显著的提高，同时，受到了当地居民的普遍认可和表扬。

从总体来看，对口支援医疗队按照省、市卫生行政部门的具体要求基本完成了对口支援任务。对口支援医疗队员能够克服各种困难开展工作，提高了当地卫生院的整体水平，建立了部分规章制度和规范，满足了当地的部分卫生需要，解决了部分疑难危重病历的诊治，也加快了双方医院间的了解和合作。我院将在今后的对口支援工作中，一 如既往地开展好对口支援工作，确保项目取得实效。

在取得成绩的同时检查中也发现存在的问题：我院正处于发展的关键阶段，卫生技术人员相对缺乏，尤其是中级及以上人员有限，皖北支医每年抽调4名中级卫生技术人员下乡支援，使得医院卫生技术人员变的更加紧张；由于距离较近有部分支援医师未按照要求，完全在受援医院居住；带教、讲座等记录不规范和完整；病历书写质量仍存在较大差距；临床用药也欠合理；同时在知情和告知义务的执行中存在不足；由于医院软硬件条件所限，医疗安全亦存在隐患，将在下一步工作中进一步完善。

二○一二年六月五日

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找