

2023年医生工作总结及下一年工作计划(通用6篇)

在现实生活中，我们常常会面临各种变化和不确定性。计划可以帮助我们应对这些变化和不确定性，使我们能够更好地适应环境和情况的变化。那关于计划格式是怎样的呢？而个人计划又该怎么写呢？以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

医生工作总结及下一年工作计划篇一

卫生下乡工作是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。

医生工作总结及下一年工作计划篇二

20xx年已经过去，我们迎来那崭新的20xx年。为了更有效地执行领导下发的营养健康调理规律，我们在20xx年中有很多的任务需要执行，首先重点的一个就是要让患者达到合理的营养，促进他们的健康，提高临床的治愈率为目的，综合的进行营养的膳食搭配。在20xx年中，我们结合实际的情况以及我院的病患情况，做出了一些营养科的工作计划。

养搭配这件事对于很多人来说会误以为很简单，其实这也是一个非常大的工作量以及需要非常专业知识的一个岗位。很多的蔬菜以及产品的搭配会得出很多不一样的营养，而营养科的工作人员则需要对不同的产品以及不同的搭配做出合理的调整。这就需要营养科的工作人员需要具备非常高深的知识水平，在未来的一年中，我会对营养科的工作人员进行培训，让他们了解更多的营养知识，在今后的工作中能够提供更有效更丰富的营养食谱。

营养科的业务主要用于患者的使用情况，来决定是否会提升我们的业务。好不好吃营不营养对于患者来说其实并不重要，他们关心的只是说这个食物对他们来说健不健康。所以营养科的工作人员首先需要加强的是让他们对食物的营养作出解释，以及让他们对患者的疾病做出深入的了解，只有对症下药才能做出有营养并且有说服力的话语。

医院的食物采购是非常严谨的，由于医院的食物供应都是给患者，他们的身体本来就非常脆弱，如果供应的食物还有危害的话，那对于医生来说是非常严峻的问题。我们营养科在把控采购练的时候也需要加强环节的把控，确保采购的原材料都是健康无毒无公害的。

医生工作总结及下一年工作计划篇三

加快人才引进、培养，做好专业技术人员梯队建设。

重点围绕专业技术人员，分不同层次加强人才的建设培养。年内计划引进住院医师x人，平时定期外出参加省级培训、进修。坚持从实际出发，在不断发展传统手术的基础上开展一系列微创手术及常见病的创新治疗，如中、西结合治疗等。争取达到国内先进水平。

（一）申请设备购置

申请年内招标采购本行业中先进而且比较普及的仪器：治疗仪。目前外科的发展越来越向微创、腔内技术发展，上述医疗设备已逐渐成为外科必不可少的基础设施。

（二）争创特色科室

在人员、技术、设备等方面向外科加大投入发展，逐渐建立高素质的专业人才，在原来已经开展的外科手术基础上进一步发展特色的治疗技术。主要有以下新业务：术，术，治疗

仪对疾病的特殊治疗等。

特别重点是要建立特色诊疗：争取对某一类疾病能够达到全方位的治疗，以达到在某一方面全部留住患者，也才能更好地服务于患者。比如对各种疾病的系列治疗，均可系统治疗，达到此类疾病患者就诊后能够留在本院并使其治疗满意。

（三）注重医德医风及政治纪律建设

在繁忙的工作之余，还要始终保持清醒的头脑，平时要注重政治理论学习，多读优秀书籍。

（四）积极扩展收治渠道，开拓医疗市场

在现有条件下积极想办法扩展病人的收治，在本专业人员较少的情况下挤出时间设立专业门诊，虽然目前门诊患者数量不多，但毕竟也有不少，门诊就是一个门户，要坚持开展下去，要本着高度强烈的责任心态度在门槛上来吸引患者。还有就是加强与医院外联办及其它科室合作力度，争取利用业余时间走出去主动为患者服务，以扩大影响力，如与区级、社区医院合作，主动上门坐诊或帮助其培训专科力量等。再就是瞄准本地区医疗技术发展前沿，实施专科建设计划，利用目前合作医疗的优势，利用多种方式宣传科室特色，增加病员数量及质量，争取在第一年翻一翻的基础上科室收入每年xx%递增，以进一步提高科室综合实力。

医生工作总结及下一年工作计划篇四

对于新入园的幼儿，每个幼儿必须持有体检表及预防接种卡，并且体检合格后才准入园；做好接种、漏种登记，做好在园幼儿的年度体检，对体弱儿建立管理档案。

1、认真做好晨检，做到“一摸二看三问四查”。深入各班巡视，发现问题及时处理，加强对体弱儿的管理及患病儿童的全日

观察工作并且有次序地做好记录。

2、定期消毒医疗器械和晨检卡。

3、完善各项卫生保健制度，配合园主任做好保育管理。明确各自的职责，调动保育员“服务育人”的积极性。

5、定期检查园内环境卫生及安全工作，发现事故隐患，及时采取措施，避免发生。

6、配合防疫部门进行幼儿的预防接种工作。

7、努力做好幼儿卫生保健软件的全方位的输入工作，虚心请教，积极向有经验的姐妹园学习，勇于革新，力争使我们的软件达到卫生保健合格园。

1、管理好儿童膳食，每周制订带量食谱，食物品种多样，注意营养成分的搭配，保证按量供给。每月一次营养计算并分析，要求炊事人员做好饮食卫生及餐具消毒。

2、制定合理的进餐时间与次数，幼儿进餐提倡定时定点定量，各餐合理热能，供给分配，以保证幼儿生长发育需要。

3、随时为幼儿提供饮水机会，水温符合要求。

4、遵守开饭时间，不宜提早或推迟，做好餐前准备，餐后管理工作，分餐时要洗手，分发干菜、干点不直接用手接触。

5、食堂从业人员具有健康证，按食品卫生法烹饪，食物煮熟煮透，生熟分开，操作时保持食品营养素，制作食品色、香、味俱全。

1、为幼儿准备清洁卫生，安全符合幼儿特点的盥洗室和入厕设备，进食和入厕后必须用肥皂洗手。特别是小班幼儿，教师要及时教会幼儿洗手的方法，以便养成良好的卫生习惯。

2、将幼儿每天所需餐巾摆放在固定的地方，方便幼儿取用，并及时做好消毒工作。

3、各班加强餐前擦桌子的消毒工作，正确使用消毒液。

4、培养幼儿洗完手后要做双手合起来的动作，保持双手干净的好习惯，加强午餐习惯培养，教育幼儿不能挑食，确保营养的合理吸收。

5、组织好幼儿午餐，就餐秩序好、安静，在规定的时间内吃完。

6、饭后组织幼儿散步，遵守幼儿午睡作息时间。

7、掌握好幼儿看电视的时间，组织幼儿看电视注意坐姿与距离。

1、实行一人一杯、一巾专用制度，各班做好标记。

2、消毒柜、紫外线灯专人负责，定时消毒及时记录。

3、定期利用空气和日光中的紫外线消毒一些不宜清洗的玩具、图书、被褥等。

4、加强晨检力度，做到一摸、二看、三问、四查，对有患病的幼儿协助当班老师全面细心的观察，发现问题及时处理。

5、做好流行病的预防工作，对体弱儿加强检疫，防止水痘、流感等流行病的蔓延，对有病患儿所在班级的玩具、物品要彻底消毒、暴晒。

6、及时换洗被褥、枕套（每月清洗一次），晾晒（每周一次）。

1、加强幼儿的安全意识教育，各班教师要认真负责，制定规

则，杜绝缝针、骨折、烫伤、走失等事故的发生，确保幼儿的身体健康和生命安全。

2、当班和接送幼儿的老师要仔细观察，对可疑者来园接幼儿要仔细询问并登记。

3、坚持不定期的午餐、午睡、卫生安全工作检查。

4、期初、期末组织各班测幼儿身高、体重，中大班测视力，并做好记载与评价。

医生工作总结及下一年工作计划篇五

一、20xx年在院长，院支部的领导下，认真学习医院二级综合医院评审的各项条款，对照，争取做到在新的一年里软指标上不丢分，硬指标上向医院请示，争取达标不丢分。

二、进一步开展增收节支活动，加强数字x线机的宣传，加强病房与门诊医生的沟通，争取按照卫生部临床路径及单项病种关于影像方面的各项检查执行。

措施：

1、每天实行主任、副主任一起对使用耗材进行登记，发现违规现象罚款30元。

2、利用媒体和墙报对无线平板dr的优点进行宣传，增大业务量，增加经济收入。

3、每天对临床各科室临床路径的实施情况进行统计，每月进行汇总，向全院通报。

三、带领全科同志认真学习专业基础知识，同时接受国内外新知识、新技术并不断应用到实际工作中，提高我科的经济

效益和社会效益。

1、每周四下午对典型病例和疑难病例进行讨论，提高每个人员的诊断水平和鉴别诊断水平。

2、每月由工作经验的执业医师对某个系统疾病进行专题讲座提高每个人员的基础理论水平。

3、积极开展新业务、新技术争取新的一年经济收入突破500万。

计划：

1、与骨密度厂家联系，对骨密度机器实施大修，开展骨密度检查工作，增加医疗收入，保证医疗安全。医院支持：请医院提供骨密度检查方案：如病房收入部分50%纳入科室核算，门诊病人10%做为个人收入等。

2、积极开展周围血管的介入治疗和非血管介入治疗：介入治疗是具有创伤小、恢复快，具有重复性等优点。现在二级以上医院已有很多医院开展了工作。过去由于机器条件不具备无法开展此项工作，搬至医院后我院添置了平板胃肠机且具有床旁监视器，对周围血管和非血管的介入治疗条件已经具备。可以开展如下工作a]各系统恶性肿瘤的动脉内化疗及栓塞治疗b]血管栓塞的溶栓治疗c]大出血的血管内栓塞治疗d]不孕症输卵管阻塞再通治疗等。

四、加强科室管理，提高科室工作人员的责任心和荣誉感，保证医疗安全，减少或杜绝差错事故的发生。

措施：

坚持劳动纪律大检查，杜绝迟到、早退现象发生，违者罚款20元。加强医院是我家，发展靠大家的教育，提高责任心。

同时实施效益工资与个人工作量和医疗差错挂钩的政策，提高全体工作人员的工作积极性和安全意识，杜绝差错事故。

罚则：

若发现报告漏诊或投照位置不准的现象罚款50元。

医生工作总结及下一年工作计划篇六

为确保**乡社区全科医生团队家庭签约服务工作的顺利开展，特制定本计划。

紧紧围绕“以人为本、关爱健康、构建和谐、精诚勤慈”的服务宗旨，通过推行乡村卫生机构全科医生团队家庭签约服务，更加充分地体现乡卫生院服务团队的优势和特点，实行网格化管理服务，更加稳定乡村全科医生团队与居民的契约服务关系，提高居民对乡卫生服务的信任程度，切实为居民提供主动、连续、综合、个性化的服务，引导更多的居民到乡卫生院就诊，促进分级诊疗、有序就医格局的形成。

服务宗旨：以人为本、关爱健康、构建和谐、精诚勤慈。

服务理念：与健康相约、增生命色彩。

（一）工作原则

1、充分告知。通过广泛宣传，使全体辖区居民了解乡卫生院服务机构地点、服务团队的联系方式和服务内容、家庭医生式服务概念。

2、全面推广。乡村全科医生团队家庭签约服务模式在全区范围内全面普及，每个团队每月入户建档、随访、宣传等公共卫生服务工作不少于15天。

3、突出重点。根据实际服务能力，首先以辖区的老年人、婴幼儿、孕产妇、慢性病患者为工作重点，优先覆盖、优先签约、优先服务。

4、自愿签约。充分考虑到居民对乡卫生院服务机构的信任程度，尊重居民个人意愿，在坚持居民自愿的前提下，与居民签订《焦作市全科医生团队签约服务协议书》，开展契约关系的全科医生团队家庭签约服务。

5、规范服务。根据《关于印发焦作市20xx年基本公共卫生服务项目实施方案的通知》焦卫基妇?20xx?6号文件精神，***开展签约服务实行划片负责制实施方案要求，结合自身服务能力，明确服务内容，制定服务标准和规范。

6、强化考核。将乡村全科医生团队家庭签约服务工作实施情况、签约情况、提供的服务内容和质量，列入对乡卫生院服务机构、团队及个人的考核内容。

（二）工作目标

1、按照“分片包干、契约服务、团队合作、责任到人”的原则，建立“辖区医生与居民契约式服务关系”，量化乡卫生院医生基本医疗和公共卫生服务任务。

2□20xx年第一季度在9个村计划签约总户数为800分别为：*村140户；*村120户；*村60户；*村40户；*村50户；*村50户；*村190户；*村120户；*村40户；启动全科医生团队家庭签约服务工作。

根据辖区居民实际户数，由全科医生、护士、公共卫生人员、信息员等8人组成。

（一）服务方式

居民可在乡卫生院服务范围内，根据自身意愿自由进行签约。凭身份证明或户口簿进行签约。签约周期可视情况灵活掌握，原则上一个周期不应少于1年，期满后如需解约需告知服务团队并签字确认，不提出解约视为自动续约。

（二）服务内容

签约居民可在免费享受国家、省、市所规定的12项基本公共卫生服务以

及按照国家、省、市、区所规定的基本医疗服务报销政策基础上，还可享受到以健康管理为主要内容、主动服务为主要形式的六类个性化的服务和优惠措施。

1、“健康状况早了解”，进行个人健康评估及规划。根据居民个人健康信息，每年对其进行1次健康状况评估，并根据评估结果，量体制订个性化的健康规划，使居民不仅知道自己的健康状况，同时知道如何自我干预。

2“健康信息早知道”，进行健康“点对点”管理服务。及时将健教材料发放到签约家庭，每年不少于1份；及时将健康大课堂和健康教育讲座等健康活动信息和季节性、突发性公共卫生事件信息告知签约家庭，每年不少于1次。

3、“分类服务我主动”，进行健康“面对面”指导服务。根据居民不同健康状况和需求，以慢性病患者为首要服务对象，提供主动健康咨询和分类指导服务，每年不少于4次。

4、“贴心服务我上门”，进行连续跟踪服务。对空巢、行动不便并有需求的老年人提供上门健康咨询和指导服务。

5、“转诊医院我联系”，开设绿色通道。对于高血压、糖尿病等慢性病有并发症或因病情需要转诊的签约患者，以及需要由知名专家会诊的签约患者，可由乡村全科医生团队联系

医生和医院，减少病人等待的时间，第一时间入院治疗。

以上服务为个性化服务项目，不收取费用。乡卫生院服务机构可根据自身情况增加、细化服务项目，如涉及收费项目，则按照有关文件标准执行。

（三）服务流程

1、宣传。乡村卫生服务全科医生团队通过多种渠道与辖区家庭取得联系，宣传和解释家庭医生式服务，充分告知并引导居民签订协议。

2、签约。按照自愿原则，与愿意接受服务的居民签订《****生院全科医师团队签约服务第二团队续签协议书》并存放于家庭健康档案中，共同履行协议条款。居民可根据自身健康需求，在医生建议下，选择具体所需的服务项目。原则上为一年一签。

3、服务。按照协议约定，全科医生团队落实各项服务承诺，并将各类服务详细内容记入健康档案、工作表格，以备考评。

4、评价。全科团队为居民提供服务后，应及时掌握居民评价，根据居民反映，对服务内容和服务质量进行不断改进及提高。

5、总结。并定期收集、上报工作动态。

（一）掌握分管区域的基本情况，包括居民的人口学情况，五类重点人群的基数、慢性病分布情况、本区域人群的主要健康问题等。充分利用现有乡卫生院服务机构积累的高血压、糖尿病两类慢病管理人群的档案材料，建立高血压、糖尿病患者绿色通道，使每一位患者都有一位医生对应管理，通过规范化管理，使得高血压、糖尿病患者的健康状况和生命质量得到有效提升。

（二）通过各种形式，为服务对象提供常见病、多发病的诊治和开展家庭病床、家庭护理、疾病筛查等工作。

（三）按照政府规定的项目，根据各个家庭成员的具体情况，落实相应的公共卫生服务工作，建立和管理家庭健康档案，充分利用乡村资源，开展健康教育工作，执行有关防保任务，影响和改变居民的建康观念和行为习惯，降低多种慢病的危险因素，减少并发症的发生和致残。

（四）以上门服务和门诊医疗相结合，以户为单位常规访视，对重点慢性病实施规范化管理，配合开展康复期精神病人的监护和康复。了解辖区内残疾人等功能障碍患者的基本情况和医疗康复需求，提供康复指导和咨询。

（五）做好老年人、残疾人、重性精神病人、妇女、儿童五类重点人群保健管理工作。由全科医生团队做好登记，实施有效管理。

（一）高度重视，加强领导。卫生院服务机构要将全科医生团队家庭签约服务工作作为一项重要任务来抓，按照要求落实责任，分工协作，做好保障。要将全科医生团队家庭签约服务宣传、保障、效果及居民满意度等，纳入对职工的绩效考核。

（二）深入发动，广泛宣传。利用各种媒体和方式大力宣传乡卫生院全科医生团队家庭签约服务工作。乡卫生院服务机构都要在居民易于看见的位路安装卫生服务全科医生团队公示牌或宣传栏，公示牌要标明全科医生团队人员姓名、联系电话、投诉电话；宣传海报张贴至村十字路口或人群聚集地方，家庭医生式服务联系卡发放至每一户家庭。做到公示牌深入社区、联系卡深入家庭、家庭医生式服务深入人心。

（三）加大投入，提供保障。各卫生服务机构优化和完善现有人员服务能力，加大卫生人才队伍建设，加快补充卫生服

务人员。要充分考虑医务人员工作积极性，制定可行的激励措施，为工作的顺利实施创造良好基础。

（四）强化培训，提高能力。对卫生服务全科医生团队进行多层面、多角度业务技术、服务理念等培训。着力加强医患沟通技巧和全科医学服务理念的培训，改善医生的服务方式，利用规范的诊疗活动和耐心的服务态度，提高居民信任度。

（五）狠抓落实，务求实效。乡卫生院服务机构实施全科医生团队家庭签约服务工作，要坚持求真务实精神，真抓实干，讲求实效，决不能搞形式主义、走过场。要积极开展健康教育、中医技术、妇幼保健、基本医疗、精神卫生、慢病指导、康复辅导、免疫规划、体质监测和助老扶残等“十大服务”进辖区进家庭活动。创新辖区卫生服务模式，不断提高辖区卫生服务水平，使辖区卫生服务真正贴近百姓，深入人心，打造有苏家作乡特色的社区全科医生团队家庭签约服务。

全科医师签约服务第二团队