最新基层下乡支援工作总结 对口支援和医院下乡工作总结(模板5篇)

总结，是对前一阶段工作的经验、教训的分析研究，借此上升到理论的高度，并从中提炼出有规律性的东西，从而提高认识，以正确的认识来把握客观事物，更好地指导今后的实际工作。写总结的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

基层下乡支援工作总结 对口支援和医院下乡工作总结篇一

一、制定对口支援年度计划实施方案主要内容为：

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、妇产科、眼耳鼻咽喉科、骨科、放射科、放射科、院感科共10人，安排对口支援中心卫生院进行医疗技术、手术、查房指导、院感管理工作等援助。

3、人员培训：各科接收中心卫生院、乡卫生院人员免费进修。

4、设备物品支援：提供部份基药、设施、设备及一次性医疗用品。

5、帮助支援医院等级创建。

二、工作开展情况：

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。

三、存在的问题和改进措施：

1、未严格按照年度实施方案项目进行帮扶或扩大帮扶项目，医院派出人员资质需要规定在主治医师以上职称，将本项工作考核情况纳入职称晋升管理。

2、主管职能部门（医务科）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，定期调查人员到岗及具体工作情况。

3、我院面临“二甲”医院评审，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。

4、少数人员工作责任心差，不认真开展业务培训和学术讲座，实施效果差。严格将支援考核情况工作纳入个人绩效考核。

2013.11.27 2

基层下乡支援工作总结 对口支援和医院下乡工作总结篇二

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。

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。

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。

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。

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

基层下乡支援工作总结 对口支援和医院下乡工作总结篇三

一、加强组织领导。按照《省城市医师支援农村卫生工程考评细则（试行）》（下简称《考评细则》）文件要求，市卫生局成立以刘保国副局长为组长，、科长为副组长，、、、为成员的领导小组。各县（市）卫生局、支援单位、受援单位要按照《考评细则》要求，成立相应组织，负责对口支援工作的日常管理工作。

二、建立日考核制度。建立支援人员“日考勤月上报”制度（样表见附件1），由受援单位具体落实考勤工作，所在辖区卫生局负责日常监督管理，每月不少于1次抽查支援医师、受援单位考勤工作落实情况并留存相应记录，并将其报送至市卫生局医政与科教科。

三、确保工作按时启动、顺利衔接。各支援医院要加强与相关县（市）卫生局联系，做好与受援卫生院之间的对接和沟通，保障派驻医师的基本生活和工作条件，保证选派医师月8日前到达受援单位并开展工作。年3月安排医师下乡的单位，可撤回支援日期满220天的医师，并及时上报年度工作总结；同时尽快安排今年下乡支援工作，做好交接，确保工作的连续性。

四、强化对考核结果的使用。今年市卫生局将按照《考评细则》相关要求，加强对有关单位、人员及信息上报工作的考核，考评不合格的取消个人晋升职称资格，按人头核减单位专项补助经费，并与医院年度综合绩效考核挂钩。按照《考评细则》要求，支援单位和受援单位要分别于月、月开展自查工作，受援单位向所在辖区卫生局上报自查结果，支援单位自查结果上报市卫生局；各县（市）卫生局分别于6月、12月对受援单位进行集中考评，考评结果于月30日和月31日前上报市卫生局医政与科教科。

基层下乡支援工作总结 对口支援和医院下乡工作总结篇四

（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。

基层下乡支援工作总结 对口支援和医院下乡工作总结篇五

大帮扶工作力度，积极为驻点村办好事、实事，通过和全村群众的共同奋斗，扶贫工作取得了显著成效，乡村面貌明显改善，社会文明程度明显提高，基层组织建设明显加强，人民的物质文化生活水平显著提高，人均收入也由__年的1212元增长为__年的2096元，增幅达45。现总结汇报如下： 一、领导重视，全院职工大力支持。 为了抓好扶贫工作，我院成立了三岔河村扶贫工作队，由副院长____挂帅，主抓扶贫工作。医院领导和部分职工多次牺牲休息时间深入到该村进行调研，摸清贫困状况，分析贫困原因，明确扶贫思路，制定

发展规划，把扶贫作为重点工作来抓，锲而不舍，一抓到底。二、大力发展教育事业，提高群众素质，增强群众自我发展、自我脱贫的能力。

“治穷先治愚”，要想富必须要有人才，必须发展教育事业。“再穷不能穷教育，再苦不能苦孩子”，而该村唯一的一所小学和村委会挤在一起，课桌椅大多数歪歪斜斜，摇摇欲坠，黑板也斑驳不堪。针对这种情况，我院为该小学添置了60套崭新的标准课桌椅，配备标准电脑室一间，还帮助该村小学硬化了学校操场，让孩子们彻底告别了“晴天一身灰，雨天一身泥”，为孩子们创造了一个良好的学习环境，推动了该村文化教育事业的逐步发展。同时我院还协助该村聘请技术人员和教师利用节假日组织村民集中培训6期，256户，1022人次，使该村基本上达到户平一个科技明白人。提高群众科学文化水平，增加了致富本领，增强自我致富发展的能力，为全村整体脱贫打下良好的基础。

个组的组级公路，彻底解决了该村85户及至周边村组100余人行路难问题。

二是水利建设：1、渠网配套：投资7万元余元新修原三岔河境内近4千米的引水渠，解决了210余亩水田灌溉的难题，实现了人平0.5亩旱涝保收当家田。同时还在龙洞沟里建小型水库一座，容水量4万立方，保证了天旱期的灌溉水源。2、治理河道：拦河扎档6处，水泥浆砌加固河堤5处，160多米。既保护了基本水田，又保护了近1公里的以堤代路工程。

3、人畜饮水。新建30m3以上水窖46口，解决148户，672人，300头大牲畜的饮水问题，使全村90以上的农户吃上“卫生水”。 三是农网改造：新架低压线路48公里，实现城乡同网同价，使97的农户用上“放心电”。 四是信息网络：组组开通了程控电话，电话入户率达20以上，全村现有电视机234台，加上无线用户，电视入户率达78。

五是生态能源建设：帮助新建沼气池34口，完成荒山造林任务1000亩，退耕还林960亩，新增封山育林1500亩，消灭了老虎灶，有效的保护了生态，节约了能源。

六是迁移扶贫：帮助该村将边远高山30户，114人，迁移到了交通相对方便的公路旁，建起了整齐划一的新房。 四、加强卫生扶贫，解决看病贵、看病难问题。

结成帮扶对子，__年春节前夕，_____等院领导分别亲自把200元慰问金送到对子户手中，谆谆叮嘱他们不要被目前的贫困所难倒，一定要振作起来，选准项目，有党的好政策，人民政府的关怀，再加上自己的努力，一定能够摘掉贫困的帽子，并表示县医院将是他们坚强的后盾，不管他们遇到多大困难，县医院的干部职工们都会对他们一帮到底。

院领导还多次带领医院的专家们到该村义诊，赠送药品达1万余元，使该村的村民们不出村就享受到了县医院专家们高质量的服务。医院职工多次捐款捐物，累计捐赠衣物近千件，书包、文具等近百件，都及时的送到了该村村民手中。在每年春节前都为该村村民们送去粮食、油等慰问品。特别是__年春节前，为该村20户老党员送去每家送去了100元慰问金及一桶食用油，老党员们都感激不已，纷纷表示，要继续发扬艰苦奋斗的优良传统，积极配合村干部，带领村民们早日脱贫致富，报答县医院亲人的一片深情。 五、加强党的阵地建设，促进该村党建工作。

为帮助该村全面加强村级组织活动阵地建设，切实解决部分村党组织“活动无场所、办公无场地、学习无设备”等影响农村基层组织建设的突出问题，我院派出院长助理_____同志到该村担任第一书记，协助该村党建工作。共投资8000余元为该村建起了党员活动室，并按照“八有”即有门牌、有党旗、有入党誓词、有党员权利义务、有制度、有桌椅、有“五册两簿”、有学习园地）标准，争取早日配备到位。使党员活动室真正成为农民党员之家、党员“议事堂”、农

村思想教育和精神文明教育的坚强阵地，为该村党员开展先进性教育活动和深入推进农村党建工作奠定了良好的基础。四年来，我院在自身经济异常困难的情况下，共帮扶三岔河村现金6万余元，捐赠折款3万余元。该村村民们的生活发生了巨大的变化。截止__年底，全村养猪1100头、养羊800头、鸡5000只，已有经济林1538亩，农用三轮车10辆，四轮运输车5辆，电动加工厂3户，商业、服务经营户6户，电视机144台，加上无线用户，电视入户率达78。有570人脱贫，30的户住上了“小洋楼”，100的农户用上电，90的农户解决了用水难，53户安装了程控电话，村民们现在出行有汽车，通讯有电话，娱乐有电视。山岭绿荫如盖，平地阡陌纵横，路边房屋林立，已初步显现出社会主义新农村欣欣向荣的新景象。

以上成绩的取得，是各级政府和各位群众以及我院的干部职工共同努力的结果。虽然这些成绩离全部实现脱贫的目标、离全面建设小康社会的要求还相差很远，但我们相信只要全体干部群众团结一致，万众一心，不怕艰险，努力奋斗，就一定能摆脱贫困，过上富裕幸福的生活。