

2023年医生支援工作计划(大全10篇)

计划是一种为了实现特定目标而制定的有条理的行动方案。怎样写计划才更能起到其作用呢？计划应该怎么制定呢？下面是小编为大家带来的计划书优秀范文，希望大家可以喜欢。

医生支援工作计划篇一

- 1、常规工作：按照考核标准，完成慢病随访，按时参加例会，及时上报各类信息报表，完成领导委派的各项临时指令性工作。
- 2、熟悉基本卫生情况和居民健康状况，掌握常住人口数、月出生人数、儿童人数□xxxx岁以上老年人数、慢病人数、孕产妇人数、流动人口数，重点是流动儿童和孕产妇信息。
- 3、完成乡村居民花名册填写，为开展老年人和慢病健康体检工作打下基础。
- 4、做好乡村医保惠民政策宣传。
- 5、完成本年度责任医生全部工作，包括各类台帐表册，家庭和个人档案建档率达到xxxx%□重点人群建档率达到xxxx%□慢病随访信息整理，健康档案信息化合格率xxxx%以上，对各类信息进行汇总整理，做好年度工作总结，积极迎接上级考核评估。
- 6、根据卫生院总体部署，协助卫生院完成xxxx岁以上老年人及慢病健康体检工作，做好健康体检后续管理服务。

总之，展望未来，乡村卫生室发展到一定的规模和格局，令人欣慰，我将力争保持原来的增长幅度。我相信，功夫不负有心人，只要永葆医德精神，我所的未来一定更加灿烂、辉

煌!

医生支援工作计划篇二

1、认真执行上级有关卫生工作的方针、政策，全心全意为社区群众服务要求全站医务人员积极参加全科医学理论学，努力提高自身的素质和业务水平，与社区群众建立的良好医患关系，为社区群众提供方便、快捷、便宜、有效的服务。

2、认真做好社区内孕产妇的管理工作，并经常向社区群众宣传优生优育知识，鼓励母乳喂养。“三八”节、“六一”节为妇女、儿童各义诊一天。

3、抓好社区内高血压患者的系统管理，每一个季度对他们进行一次义务检查，一次健康标题讲座，发放高血压患者的自我保健方法的宣传资料，尽量减少因高血压引发的心脑血管疾病的发病率，使他们平安的度过危险时期。

4、积极配合上级卫生疾控中心的工作，抓好0—7岁儿童的计划免疫工作，建立健全儿童防疫档案，定时不定区的对本地、流动儿童进行常规巡查，对有漏种、漏服儿童进行及时补救，继续抓好流行病、传染病的监测和防治，做好传染病及突发性公共卫生事件的处理工作；严防冬春季节传染病的预防控制工作，落实上级部门卫生的指示精神，发现疫情及时向上级主管部门汇报，并及时做好转诊及善后处理工作。

5、抓好社区内精神病患者的管理，坚持每月随访一次，做好病情记录，并随时与患者家属保持联系，监测病情。

6、关心社区老人的健康，凡60岁以上的老人来我站就诊，免挂号费，诊疗费，对居委会的特困和残疾人员免费诊治，并抓好社区的健康保健讲座事项，继续努力作好社区居民的建档、归档，完善家庭档案的更新及利用工作，切切实实为社区群众的身心健康服务。

医生支援工作计划篇三

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，提高居民的信任度。

(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

医生支援工作计划篇四

2020年4月19日

绵阳市三级医院对口支援县级医院实附件：

绵阳市三级医院对口支援县级医院实施方案

为贯彻落实《_中央 _关于深化医药卫生体制改革的意见》（中发〔 〕6号）和《_关于印发医药卫生体制改革近期重点实施方案（-）的通知》（国发〔 〕12号），进一步加强和规范城市医院对口支援管理工作，提高县级医院服务能力和水平，促进城乡卫生事业全面协调可持续发展，方便群众看病就医，减轻群众经济负担，根据_、财政部、国家中医药管理局《城乡医院对口支援工作管理办法（试行）》（卫医管发〔 〕72号），制定本方案。

一、指导思想

在全面、深入总结近几年城市卫生支援基层卫生工作经验的基础上，按照认识再提高、方案再细化、方法再改进、措施再落实、成果再扩大的总体要求，进一步推进城市大医院对

口支援城乡基层医疗机构工作，充分发挥城市优质医疗资源的辐射作用，不断提高县级医院服务能力和水平。

二、支援目标

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

务能力显著提升，全市县级医院整体达到二级甲等医院标准，并持续改进和提高。

三、具体安排

支援医院派驻医务人员协助受援医院组织开展临床教学、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；充分发挥中医药特色与优势，提高农村中医药服务水平。

五、基本要求

支援医院根据受援医院床位、工作量和所在地人口等因素，每年向受援县级医院派驻思想作风好、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，派驻人员连续工作至少6个月能够轮换；支援医院每年要免费为受援医院规范化培训不少于3名医务人员。

六、职责与任务 （一）双方医院

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

1、对口支援双方明确负责对口支援工作的主管领导和具体负责人员，建立沟通和协调机制，明确年度和中长期目标、任

务内容、支援方式、双方的权利和义务等，制订工作计划和方案，签订对口支援协议书（同时报送卫生行政主管部门）并切实履行。

2、支援医院针对受援医院的实际和当地群众的需求，帮助受援医院建设一批特色和重点科室，培养一批骨干和科室带头人，提高医院管理水平。

3、支援医院选派经验丰富的高年资中级及以上职称的人员参加对口支援工作。

4、对口支援双方协商确定派驻医务人员的专业、数量和时间，统筹安排医务人员工作。在确保支援工作的持续性和稳定性的前提下，医务人员可定期分批轮换。

5、支援医院免费接收受援医院医务人员进修。受援医院应当有计划地选派医德医风好、业务素质高的年轻医务人员，到支援医院进行为期半年以上的进修。

6、支援医院负责派驻医务人员参加对口支援工作期间的工资、福利待遇，保留其岗位、职务不变。

7、支援医院应当把派驻医务人员在对口支援工作中的表现纳入定期考核。对工作成绩突出者，应当在岗位聘用、职称晋升、进修学习、提拔任用等方面优先考虑。

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

1、医务人员应当根据卫生行政部门的要求和所在医院的安排，参加对口支援工作。对口支援时间能够作为医务人员职称晋升前的基层锻炼相应时间。

2、派驻医务人员应当根据自己的专业特长，指导受援医院提高疑难重症的诊治水平；组织开展查房、会诊、手术示范、病例讨论、专题讲座、技术培训，帮助提高人员素质；参加巡回医疗、健康教育和公共卫生服务；帮助受援医院完善工作制度和操作规程，规范和改进管理。

3、派驻医务人员应当遵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，拓展服务范围。

4、受援医院派往支援医院进修和培训的医务人员应当遵守有关要求，认真完成进修和培训任务。

5、派驻医务人员应当自觉接受当地卫生行政部门和受援医院的管理，遵守受援医院的规章制度，不得收取受援医院发放的奖金、津贴等任何费用。

七、考核评估

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

医院和受援医院领导班子考核、医院等级复核和评审评价等工作的重要内容。

（二）医师完成对口支援任务的情况作为医师定期考核的重要内容。受援医院负责派驻医务人员的日常管理，及时将有关情况通报支援医院，并在其支援工作结束时出具书面考核意见，按照有关规定审核后，纳入其个人档案。

（三）卫生行政部门对在对口支援工作中成绩突出、做出重大贡献的单位和个人给予表扬和奖励。

八、监督管理

（一）卫生行政部门设立对口支援工作协调管理机构，建立健全工作制度，完善协调工作机制，开展信息报送和新闻宣传工作。

（二）未按要求完成对口支援任务的，未按要求给予受援医院以应有支持的，市卫生局将通报批评，情节严重的追究单位主要负责人的责任，不得参加医院等级复核和评审。

（三）因受援方原因未能完成对口支援任务的，由主管卫生行政部门责令其限期整改，情节严重的追究受援单位主要负责人的责任。

（四）受援医院以对口支援为由，擅自开展未被核准的诊疗项目的，主管卫生行政部门应当责令其限期改正，逾期未改的，依法进行处理。

2020年4月19日

文档仅供参考，不当之处，请联系改正。

理，当年年度考核结果判定为不合格，其中医务人员为医师的，医师定期考核结果判定为不合格。

（六）对于违反廉洁行医制度的派驻医务人员，由支援医院依照相关规定予以处理，受援医院应当给予相应协助。涉及违法违规的，按照有关法律法规处理。

2020年4月19日

医生支援工作计划篇五

索赔员具体的素质要求

2：良好的人员沟通能力。要和客户进行有效的沟通，要用适

当的语言和方法与客户沟通，缓解客户的情绪，找出解决问题的方式方法。要和汽车生产厂家相关部门及时沟通，完整转达客户的要求和意见，客观反映故障的现状和分析结果，以便厂家作出解决问题的正确决断。如不是4s店的，要及时和经销商进行良好的互通相关信息。

具体的各品牌不一样，你自己悟吧，空子肯定有。面对自己的老板，你的原则就是索赔发生金额与上报赔付回来的金额基本持平。千万不要多做，即便你有很多的假索赔功夫，也别在乎老板给你作假部分的提成。那样只能让你越来越吃力，厂家也会看你不顺眼。一旦有一天出现纰漏，厂家追究起来，维修站老板第一个就把你牺牲出去，把所有问题都归到你身上，开出你，以此来向厂家“解释”。

做汽车索赔员工作要点

1. 关注厂家质量信息及不公开召回品质缺陷处理，
3. 每月(或每日)及时与车间维修部门及厂家售后服务部门核对索赔数据，并提供财务报表。
4. 对厂家提供的技术改进信息及时通报服务经理和技术经理
5. 按时将旧件按照厂家规定的包装、托运要求返回厂家
6. 核对已收回索赔款
索赔员负责鉴定汽车故障零件是否在保修期内免费更换，有异议的负责与厂家跟客户沟通。橡胶塑料件的质保很短，因为这种东西老化磨损较快，发动机与车身质保时间较长。一般情况是由客户反映故障，4s找出故障原因，并确定应更换哪个零件，确定零件是否在索赔范围的是由索赔员决定的。遇到疑难故障，反复维修后没有解决的，技术总监会把情况上报厂家寻求解决方案。

医生支援工作计划篇六

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。

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。

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

医生支援工作计划篇七

在实践的工作中，把“实践”作为检验理论的唯一标准，工作中的点点滴滴，使我越来越深刻地认识到在当今残酷的社会竞争中，知识更新的必要性，现实驱使着我，只有抓紧一切可以利用的时间努力学习，才能适应日趋激烈的竞争，胜任本职工作，否则，终究要被现实所淘汰。努力学习各种科学理论知识，学习各种法律、法规和党政策，领会上级部门重大会议精神，在政治上、思想上始终同党同组织保持一致，保证在实践工作上不偏离正确的轨道。同时，在实践中不断总结经验教训并结合本职工作，我认真学习有关国家医疗卫

生政策，医疗卫生理论及技能，不断武装自己的头脑。并根据工作中实际情况，努力用理论指导实践，以客观事实为依据，解决自己在工作中遇到的问题。希望，将来回首自己所做的工作时不因碌碌无为而后悔，不因虚度时光而羞愧。

当我们步入神圣的医学学府的时候起，我就谨庄严宣誓过：“我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维系医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求。为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生”。今天，我不断的努力着。基层医疗工作更使用我深深的体会到，作为一名基层医疗工作者，肩负的重任和应尽的职责。按照分工，摆正位置，做到不越位，不离任，严格遵守职责，完成本职工作。只有把位置任准，把职责搞清，团结同志、诚恳待人，脚踏实地，忠于职守、勤奋工作，一步一个脚印，认认真真工作，才能完成好本职工作，做好我作为一名基层医疗报务工作者的本职工作。

(一)、在门诊，往院的诊疗工作中，我随时肩负着湖潮乡4149户，共1万7千多口人及处来人口的健康。360天，天天随诊。那怕是节假日，休息日，时时应诊。不管是在任何时候，不耽误病人治疗，不推诿病人，理智诊疗。平等待人，不欺贫爱富，关心，体贴，同情每一位就诊的患者。做到合理检查、合理治疗，合理收费。在新型农村合作医疗的诊疗中，严格按照新型农村合作医疗就诊规则，开展门诊，往院的诊疗工作。

(二)、相关政策宣传及居民健康教育方面，从xx年新合医在我乡开展以来，本人认真学习新型农村合作医疗政策及相关新型农村合医疗会议精神与新型农村合作医疗诊疗制度，组织村医生及本院职工进行培训学习，并利用赶集、到卫生室督导检查和下村体验时间及平时诊疗工作中，以发放宣传资料等方式宣传新合医工作。以电话、现场咨询及发放资料等

方式，开展居民健康教育工作。

医生支援工作计划篇八

在实习期间，我会端正态度，认真努力地向老师学习，希望在老师的指导和自己的努力下能有所成长。相信在我们的共同努力下，能够让我得到更多的指导、练习和实战经验，不断提高我这个初出茅庐的实习生的教育科研水平，让我更好地胜任教育教学工作。

（一）师德方面：

1、依法执教，为人师表。首先，我们的教育活动要依法，领会《中小学教师职业道德规范》和教学常规管理细则，严格遵守教育教学常规细则，依法治教。严格遵守校规校纪。其次，我们教学要对学生负责，对学生的家长负责，对社会负责，对人民负责，对祖国的未来负责。

（二）教育教学方面

1、加强学习，树立新的理念。我将通过重温《课程标准》及解读，将理论联系到实际教学工作中，解放思想，更新观念，丰富知识，提高能力，树立“以人为本，育人为本”的思想。树立学生主体观、发展观，关注学生情感的体验，关注学生学习兴趣等非智力因素，重视了学生独立性，自主性的培养与发挥，使获取知识，学会学习，掌握知识和技能的过程，成为学生丰富情感完善自我，学会合作，学会做人的过程。

2、加强课堂教学的研究，提高教学质。在课堂教学组织、板书设计、教学方法的应用、课堂教学艺术、课堂教学中突发事件的处理、语言表达能力、实验操作能力等教学基本功方面下力气。在教学过程中关注学生学习过程和方法，凸现发现、探究、研究等认识活动，使学习过程更多地成为学生发现问题、提出问题、分析问题、解决问题、掌握方法的过程。

我们要努力营造民主、平等、互动、合作的师生关系，在与学生交往互动、合作交流中与学生心灵碰撞、情感交融中健全学生人格，完善学生个性，促进师生共同发展。

3、做好课后反思。听完或上完每一节课后，趁记忆犹新，回顾、反思写下自己听课或执教时的切身体会或疏漏，记下学生学习中的闪光点或困惑，积累教学经验和吸取教训，从而不断改进课堂教学，提高教学水平。

4、做好课后辅导工作，注意分层教学。在课后，为不同层次的学生进行相应的辅导，以满足不同层次的学生需求，同时加大后进生的辅导力度。

（三）、自身素质方面

在工作的同时，要提高自己的自身素质。不断提升精神追求，增强职业道德，掌握教育规律，拓展学科知识，强化专业技能和提高教育教学水平。

医生支援工作计划篇九

一、努力学习，不断提高政治理论水平和业务素质

在实践的工作中，把实践作为检验理论的唯一标准，工作中的点点滴滴，使我越来越深刻地认识到在当今残酷的社会竞争中，知识更新的必要性，现实驱使着我，只有抓紧一切可以利用的时间努力学习，才能适应日趋激烈的竞争，胜任本职工作，否则，终究要被现实所淘汰。努力学习各种科学理论知识，学习各种法律、法规和党政策，领会上级部门重大会议精神，在政治上、思想上始终同党同组织保持一致，保证在实践工作上不偏离正确的轨道。同时，在实践中不断总结经验教训并结合本职工作，我认真学习有关国家医疗卫生政策，医疗卫生理论及技能，不断武装自己的头脑。并根据工作中实际情况，努力用理论指导实践，以客观事实为依据，

解决自己在工作中遇到的问题。希望，将来回首自己所做的工作时不因碌碌无为而后悔，不因虚度时光而羞愧。

二、恪尽职守，踏实工作

当我们步入神圣的医学学府的时候起，我就谨庄严宣誓过：我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维系医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求。为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生。今天，我不断的努力着。基层医疗工作，更使用我深深的体会到，作为一名基层医疗工作者，肩负的重任和应尽的职责。按照分工，摆正位置，做到不越位，不离任，严格遵守职责，完成本职工作。只有把位置任准，把职责搞清，团结同志、诚恳待人，脚踏实地，忠于职守、勤奋工作，一步一个脚印，认认真真工作，才能完成好本职工作，做好我作为一名基层医疗报务工作者的本职工作。

（一）、在门诊，往院的诊疗工作中，我随时肩负着湖潮乡4149户，共1万7千多口人及处来人口的健康。360天，天天随诊。那怕是节假日，休息日，时时应诊。不管是在任何时候，不耽误病人治疗，不推诿病人，理智诊疗。平等待人，不欺贫爱富，关心，体贴，同情每一位就诊的患者。做到合理检查、合理治疗，合理收费。在新型农村合作医疗的诊疗中，严格按照新型农村合作医疗就诊规则，开展门诊，往院的诊疗工作。

（二）、相关政策宣传及居民健康教育方面，从新合医在我乡开展以来，本人认真学习新型农村合作医疗政策及相关新型农村合医疗会议精神与新型农村合作医疗诊疗制度，组织村医生及本院职工进行培训学习，并利用赶集、到卫生室督导检查和下村体验时间及平时诊疗工作中，以发放宣传资料等方式宣传新合医工作。以电话、现场咨询及发放资料等方

式，开展居民健康教育工作。

（三）、安全生产维稳管理、新型农村合医疗管理。创造安全舒适的工作环境，是日常工作正常开展的前提，本院的安全生产维稳管理，本人通过职工的会议培训，使全院职工安全意识有明显提高，通过组织安全生产隐患排查，使我院的事故发生率全年为零，保证了我院日常工作正学开展。在日常的工作中注意搜集、汇总、反馈及时上报各新型农村合医疗管理方面的意见和材料，为院领导班子更好地决策，并协助管理我院及我乡的新合医及乡村一体化工作。

（四）、科室管理。本人自负责医疗科工作以来，按照分工，摆正位置，做到不越位，不离任、不超位，严格遵守职责，搞清职责，团结同志、诚恳待人，脚踏实地，忠于职守、勤奋工作。在院领导指导下，在本科室全体工作人员的支持和协助下，各项工作落实到位并扎实推进，辅助科室相互协作，使科室医疗服务工作有条不紊的开展着。通过派人进修、自我学习，集体培训等方式，使全体医务人员的诊疗知识、诊疗技能及业务水平有了明显的提高。增强了我院的诊疗报务水平。

三、存在问题

三年来，我自己努力做了一些工作，但是还存在着不少不足之处，有些是急待解决、不容忽视的问题，在自己主观思想上希望多深入多了解和全面掌握情况，在工作中也努力争取去做，在某种程度上给自己和工作造成了不利的影响，在今后需要也必须注意和克服；在工作方法上还需要更加扎实，更加细致，把原则性和灵活性很好地结合起来，提高工作质量。在工作中，我时常感到能力和知识的欠缺，需要进一步提高各种业务素质和理论水平，提高文字水平和综合素质，使自己圆满出色地完成本职工作；有时工作方法欠妥当，考虑欠周到，在这里我向领导和同志们道个歉，希望有不到之处给予原谅。三年来，我认为自己从思想认识上、业务及理

论知识上有了明显提高，这些进步是全局新老同志们对我极大的支持和帮助的结果，从老同志身上我学到了吃苦耐劳的敬业精神，从充满活力的新同志身上也增添了我积极努力、奋发向上、勤奋工作的信心和力量。

医生支援工作计划篇十

方旺中心学校 2012年11月

一、工作思路：根据上级有关文件精神，方旺中心学校与金马中心学校结对子”，成为“手拉手学校”。近一年来，两校间建立联系纽带，加强学校间的交流，采取“由点代面”的支援方式，共享优质教育教学资源，互相帮助，共同进步。

二、工作举措：

一年来，两校进一步加大对口支援的力度。坚持求真务实的原则，精心组织、周密实施，对口支援工作，做到“四有”，即有组织领导、有阶段性计划、有实施方案、有检查督导。以此推动结对、帮助工作的规范化、制度化、程序化运作。

（一）在教师培训提高方面给予指导：

骨干到我校授课、听评课，力争使我校教师在管理理念、教学思想、教学管理方法等方面有所突破。

（二）在学校常规管理方面给予指导：

一年来，我校每学期均安排学校行政人员到金马中心学校参观学习，交流探讨。通过实地考察，观摩研讨，我校行政人员在管理理念、管理方法方面均有不同程度的收获，得到一定程度的提高。

三、工作成效：

一是两所学校的领导有了新的办学理念，明确了办学目标。
二是我校教师在交流活动中，感受到了不同的管理模式，认识了规范管理的重要。

三是有限的优质教育资源得到了共享，促进了教育人事制度改革进一步深化和农村基础教育的均衡发展。

总而言之，开展教育对口支援是基础教育改革和发展的大事，对口支援工作是一项历史使命。在今后的工作中，我校将继续坚持从实际出发，根据学校发展需求，加强交流，虚心向支援学校学习，取人之长，补己之短，努力开创学校发展的新局面。