

# 2023年小学庆三八健步活动方案策划(精选6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。我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

## 医生工作总结和计划篇一

(一) 实施乡镇卫生院住院起付线以上“全报销”制度。协调相关部门，做好乡镇卫生院基础数据测算，尽快制定运行方案，在7月底前全面推开。

(二) 积极推行县级公立医院综合改革。继续推行“先诊疗，后付费”诊疗服务模式，按照省统一部署，逐步取消医院药品加成，破除“以药养医”机制，积极推进医疗服务价格改革，努力探索适合我县实际的运行模式。

(一) 全面展开卫生院规范化建设项目。按照省卫生厅、中医药管理局《关于加强医疗机构标准化建设的意见》，乡镇卫生院要突出以病人为中心、以质量为核心的服务理念，以质量、安全、服务、管理、绩效为主题，全面推进以组织管理、人力资源管理、临床技术管理和质量控制、医疗服务、信息化管理、医学装备、医院建筑为核心内容的医疗机构标准化建设。今年年底完成金阳社区卫生服务中心新建任务，对五处卫生院进项改(扩)建，改(扩)建增加面积不少于3836平方米。各乡镇卫生院要对照《省乡镇卫生院标准》，在完成基础设施建设的基础上，要优化服务流程，加强医疗设备配置管理，配齐配好基本设备器械，推进服务环境净化、绿化、美化建设，提升群众看病就医感受，力争全县乡镇卫生院全部达到省级标准。同时要根据自身能力开展适宜技术，注重向疾病恢复期患者提供基本康复医疗服务，注重发挥中

医药“简、便、验、廉”的特点，向基层群众提供更加多元、更加有效、更加便捷的医疗卫生服务。

（二）高质量完成标准化村卫生室建设项目。按照“四通一平四分开”的标准，加快标准化村卫生室建设进程，6月底前完成86处标准化村卫生室建设任务。同时加强卫生室管理，严格落实《村卫生室管理制度》，提高村卫生室的服务水平。

（三）扎实开展基本公共卫生服务项目。规范实施11大类43项基本公共卫生服务项目，以居民免费健康查体为抓手，做好重点人群的管理和工作。以居民电子健康档案和家庭医生签约服务为基础，创新管理机制，转变服务模式，充分发挥健康档案的作用，形成“全程”健康管理概念。探索现代化卫生管理模式，以村卫生室为依托，充分发挥居民电子健康档案的作用，集健康教育、免费健康查体、居民健康状况测评、干预及治疗于一体，为健康人群、亚健康人群和疾病人群提供系统的、个性化的健康管理服务。按照预防为主、关口前移的策略，开展健康教育工程和健康服务工程，通过入户随访、健康知识讲堂、健康教育宣传材料、手机短信提醒等方式等方式引导群众形成健康的生活方式，加大预防保健的力度，进一步提高群众健康水平。

（四）提升基层中医药服务能力。县中医院要发挥中医药特色优势，进一步加强内涵建设，充分发挥在全县中医药工作的龙头作用。巩固完善乡镇卫生院中医科、中药房建设，配备中医诊疗设备及中医药人员。积极发挥中医药在公共卫生服务中的治未病作用，规范中医预防保健服务工作开展。加强中医健康教育，开展形式多样的中医药文化科普宣传活动。

以“四名”创建活动为载体，大力实施“科教兴医”、“人才强医”战略，完善选择、培养、使用卫生技术人才的机制。深化用人机制改革，稳步推行人员聘用和岗位管理制度。加强绩效考核，健全以服务质量、数量和患者满意度为核心的考核机制，做到多劳多得、优绩优酬，造就一支数量规模适宜、

素质能力优良、结构分布合理的医药卫生人才队伍。

（一）加大人才引进力度。加大人才引进的计划性、科学性和准确性，县直各医疗卫生单位要以提升医学创新能力和医疗卫生技术水平为核心，立足于重点学科建设，采取“请进来”的方式，积极引进高层次、创新型、复合型医药卫生人才；加强以全科医师为重点的基层医疗卫生人才队伍建设，积极向上级部门申请，与人保、编办等部门协调，每年为基层医疗卫生单位招录1~2名本科毕业生□20xx年全县计划招聘专业技术人员不少于62人，使一些思想道德优秀、成绩突出、专业技术过硬的’大学毕业生进入各医疗卫生单位工作，给医疗卫生发展注入新鲜血液，提升基层医疗卫生人员学历层次。同时，通过采取公平竞争的方式从现有人才中挑选学历高、业绩突出的专业人员，安排到重点岗位上去工作，为医疗机构创建重点科室和重点专业。

（二）加大人才培养力度。采取继续教育、在职培训、进修学习、上挂下派、远程医学教育等方式，加强卫生管理人员和专业人员培养，着力提高卫生队伍服务能力。把培养的重点放在现有人才的素质提高上，放在紧缺专业岗位和优秀中青年业务骨干培养上，定期选拔部分医德高尚、技术精湛、科研能力强、具备较高学术素质的优秀中青年卫生科技人才作为培养对象，通过对其科研、学术交流与合作、传帮带、专业培训等方面的支持，促进其快速成长，培养一批具有一定影响的学科带头人。继续开展对口支援、卫生支农工作，帮助镇卫生院提高业务技术水平。深入开展乡村医生全员培训，针对乡医工作范围，开展针对性培训，满足农村群众的基本医疗需求提升乡医的业务素质和服务能力。

（三）创建人才培养载体。强化学科建设，要在现有学科建设的基础上，本着重点突出、差异化发展的原则，逐步优化学科结构，突出重点，体现特色。首先是加强学科带头人的培养与引进，加强与科研院所的联合，灵活采用“挂职兼职”、“周末教授”等柔性方式，着力引进一批高层次人才□20xx年中

医院韩福祥被评为“省名中医”，县中医院建立了“省名中医工作室”，要把发展名医战略作为发展中医药的重要内容，以名医效应带动中医药事业的发展；其次，要完善学科队伍结构，促使各学科队伍向学历高、技术精、实力强的方向发展。对有培养潜力的中青年技术人才，采取更加优惠政策，鼓励其到上级医院或院校进修学习，支持开展或参与省、市级科研项目；第三，积极推进重点学科建设。重点做好县人民医院神经内科，县中医院眼科、脑病科、康复理疗科、脾胃科建设。力争年内再创1个市级重点学科。结合县、中两院对口支援乡镇卫生院工作，各乡镇卫生院要结合自身实际情况发挥优势，建立一个特色专科；第四，积极督导协调我县综合医疗卫生机构与大中专院校建立人才培养基地和设立临床实验室。以“四名”创建为载体，加强宣传，积极营造尊重知识、尊重人才、尊重劳动的浓厚氛围，树立一批示范、典型，以点带面，辐射全县，带动整个卫生系统医学科技发展和人才队伍建设。

（一）强化疾病预防控制和应急体系建设。坚持预防为主、关口前移，加强传染病一枪监测与报告管理，做好手足口病等重点传染病防控工作；稳步实施扩大国家免疫规划，切实提高预防接种计划；加强应急队伍建设，完善应急工作预案，开展突发公共卫生事件应急处置和突发事件医疗救援演练，科学稳妥处置各类突发公共卫生事件。

（二）强化卫生监督执法。推进公共场所规范化管理，进一步强化生活饮用水卫生、传染病防控、学校卫生等卫生监督监测工作，建立长效管理机制，巩固创卫成果。

（三）强化妇幼卫生工作。落实妇幼保健措施，加大对基层医疗机构产科、儿科从业人员技术培训力度，加强新生儿疾病筛查、妇女常见病筛查管理，加大对出生缺陷、不良妊娠的早期干预，继续抓好农村孕产妇增补叶酸、住院分娩补助等妇幼重大公共卫生项目，切实提升妇女儿童健康水平。

（四）持续改进医疗质量，促进医疗安全。继续加强对医务人员医疗质量、医疗安全教育培训，进一步提高医务人员医疗风险、医疗安全责任意识，严格落实医疗质量和医疗安全的核心制度，加强医疗质量管理与控制，杜绝重大医疗事故的发生。进一步加强护理工作，落实基础护理，改善护理服务，提高护理质量，继续做好“优质护理服务示范病房”创建活动。强化医疗机构药事管理，严格执行抗菌药物分级管理制度，促进临床合理用药。贯彻落实《医院感染管理办法》和相关技术规范，提高医院感染防控水平。

（五）深化医疗市场和医疗机构监管。加强医疗市场监管，严厉打击无证行医、超范围执业、刊播虚假医疗广告等违法行为，探索建立可持续的长效管理办法。严格落实医疗机构动态管理和非法行医社会举报办法，做到医疗市场监管常态化和全覆盖。

加强卫生新闻宣传工作。紧密围绕卫生中心工作，充分发挥新闻宣传的舆论引导作用，加大正面宣传和舆论监督工作力度，营造卫生改革与发展的良好社会环境和舆论氛围。

加强卫生系统社会综合治理和“平安医院”建设，落实安全生产责任制，排查治理事故隐患，确保卫生系统安全稳定无事故。

## 医生工作总结和计划篇二

20xx年在院领导的正确领导和全科医护人员的共同努力下，以医院标化管理、优质服务为契机，按照“二甲”专科医院的分娩质量管理与持续改进的标准，妇产科全面促进和提高整体医疗、护理工作水平，现将我科一年来工作情况总结如下：

今年我科围绕产科标准化建设要求，完善了各种规章制度及急危重症的抢救流程，大大加强了科室质量控制管理，更加有效地保证了医疗安全，全年无任何差错和事故发生。具体

做了以下工作：

3、进一步加强十五项核心制度的落实；做到服务规范化，操作规程化，质量标准化。妇产科是个高风险的医疗临床科室，医护人员的工作责任心和业务技能关系到两代人的健康和生命安全，因此，要在科室内切实建立起医疗安全责任制，从科主任、护士长具体落实到人。科室成立了以科主任为负责人的质量管理小组，严格执行医疗护理管理规章制度、操作规程及质控标准。每月对医护质量进行全面检查，医疗安全天天抓，坚持每周专业知识、急救知识、技术操作培训，强化责任意识，急救意识。确保患者就医安全、防患医疗纠纷的发生。

并针对存在的问题持续改进，不断提高医疗质量，促进了医护质量的规范化。除规范医疗文件的书写，完善三级查房制度，三级医师查房100%，甲级病历率100%外，抗生素应用更加的合理和规范，尤其是术前抗生素的规范应用均达要求，特别针对产房质量管理及整体护理进一步规范，不断完善了产房标准化的操作规程，并把制定的标准化操作规程进行培训考核，从而使科室医护人员按规程要求严格执行；科室各种资料管理有序、资料完整。各项设备仪器均有专人负责保养并定期检查。

另一方面提高产科应急能力培训，加强医护操作技能水平，加强妇产科业务力量和硬件设施的建设，做到科室布局更加合理，急救物品、药品齐全并处功能状态，尤其是气管插管和简易呼吸器的应用每人都熟练掌握，切实提高了产科综合实力。我科除参加医院组织的学习外，还重点要学习产科急救，如产科大出血、妊娠高血压疾病、妊娠合并心脏病、羊水栓塞，新生儿窒息的复苏，心肺复苏等技能，全面提高应急配合能力，确保高危孕产妇的安全分娩，有效的降低了孕产妇死亡及新生儿死亡，全年孕产妇、新生儿死亡为零，保障了医疗安全。另外特别学习了剖宫产的指征、术前评估、术后监护与健康指导，剖宫产非医学指征为零，无剖宫产并

发症发生。尤其是加强了艾滋、梅毒、乙肝孕妇的诊断、母婴阻断工作，完善了母婴阻断流程，我科阻断水平得到很大提高。

另一项重要工作是做好手术分级管理，统一了手术规范操作，术后加强监护，减少手术并发症，提高手术质量，全年无手术并发症发生，特别提出的是今年我科的院内感染工作大幅度提升，按照标化要求，定期学习医院感染知识，科主任每人访谈院感相关内容，尤其是艾滋、梅毒、乙肝孕妇的母婴隔离、血污染物及手术器械的消毒隔离的每个细节培训到位，同时做好产房、手术的无菌操作，做好传染病的消毒隔离培训，随时发现问题、随时解决问题，将医疗差错和事故发生的可能性杜绝在萌芽状态，全年无医疗事故和差错发生。

今年全市对爱婴医院进行了复审，作为复审单位之一，黄院长和医务科、宣传科对此工作非常重视，给予我们大力支持，按照复审标准科室做了大量的准备工作，许多同志加班加点，不计报酬，科室不仅完善了母乳喂养的各种制度，建立健全了各种母乳喂养常规和流程，对更新的母乳喂养知识和技巧，全科组织多次学习、培训和考核，还配合基建科修缮了产房、病房的门窗、地面，彻底打扫了所有房间的卫生，环境面貌焕然一新，并更换了新的母乳喂养宣传资料，印发了各种宣传手册，免费发放给孕产妇，使母乳喂养率大幅度提高，我院不但顺利的通过了复审，而且检查组对我院母乳喂养工作给与了充分的肯定。

2、在孕产妇系统管理方面，落实孕产期全程跟踪管理责任制，对孕产妇做到早发现、早诊断、早建卡，定期进行产前检查，对高危孕产妇进行专案管理并做好各种记录。及时上报孕产妇系统管理的月报表、季报表、年终总结按时上报且项目齐全，数字准确。住院分娩产妇数59人，活产数59人，无围产儿死亡，无产褥感染，无子宫破裂、会阴三度裂伤，无孕产妇死亡，无新生儿破伤风发生。

3、在妇幼保健工作中，对辖区内的妇女进行健康宣教及妇女病的普查，今年共完成了1000多次的普查任务，普查人数比去年的增加了30%，资料、信息及时、准确上报。

一年来加强科室精神文明和医德医风建设，认真学习贯彻、执行廉洁行医的各项规则，认真学习各项法律知识，教育大家热爱本职工作，坚守岗位，不惧怕传染，在乙肝、梅毒病人被别院拒收后不推诿，不计较个人得失，以高质量完成传染病孕妇的母婴阻断工作及其他各项医疗工作；并同情、关心体贴传染病孕妇，耐心为病人和家属解释病情及有关注意事项，以最佳治疗方案为病人解除病痛。科室人员多次拒开各种假证明和假检查结果。坚持严格要求、严密组织、严谨工作态度，并落实到日常工作中。

一年来，通过全科同志的共同努力，较好地完成了科室各项工作任务，但工作质量与医院的要求还有很大差距。在新的一年里，要转变观念，加大业务中医理论及适宜技术的学习力度，充分发挥中医药优势，团结一致，扎实工作，高标准完成本科的工作任务和领导交办的各项临时指令性工作任务。

病人对医疗质量和医务人员的素质要求不断提高，面对我们的服务对象，无论从科室的管理和服务质量都是需要迫切解决的问题。产科妊娠合并症及妊娠并发症孕产妇均逐渐增多，医疗风险及诊治难度均较高，防范医疗隐患、提高医疗治疗尤为重要。今后需要我们进一步改善的工作环境，我科室医生护士均较年轻，工作经验不足，在应对危重症患者是对病情评估不足，以后须加强业务学习，多组织相关的危重症病例讨论，包括外院的病例，总结经验，完善各项诊疗常规，明确常用抢救药物的规范使用，逐渐形成自己的成熟的抢救流程及常见危重症、妊娠合并症、妊娠并发症孕产妇管理及诊疗常规。要求医务人员以更高的业务水平、道德修养和社会责任感从事临床工作。



## 医生工作总结和计划篇三

提升基本医疗和公共卫生服务能力，对全市基层医疗卫生机构的临床执业（助理医师进行全科医生转岗培训。加强以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设。

选派有较扎实理论基础和临床诊疗技术、男50岁以下、女45岁以下的单位业务骨干。城市社区卫生服务机构、乡镇卫生院从事医疗工作的注册执业（助理医师。实行个人自愿和组织推荐相结合。

理论培训1个月，按照省卫生厅和卫生部颁布的《基层医疗卫生机构全科医生转岗培训大纲》培训共12个月。临床科室轮转10个月，社区实习1个月。省卫生厅制定实施方案，并组织实施。培训时间从xx年5月起-xx年5月完成年度全科医生转岗培训工作。

临床轮转和社区实习安排在经省卫生厅批准的全科医学临床和社区培训基地进行。理论培训集中在南昌大学继续教育学院培训基地进行。

老师带教2-3名学员根据培训大纲结合自己的培训需求，本着“缺什么，补什么”原则，急诊急救、内科、外科、妇产科、儿科、传染科等专业科室进行临床实践。培训方式采取集中理论学习、导师带教、个别面授、临床观摩、参与查房和病案讨论等方式，增强培训效果。

市财政根据国库集中支付规定，中央财政培训经费补助标准每人10000元。经费使用由省财政拨付各设区市。市卫生局按确定的计划和经费标准拨付理论、临床、社区培训基地。

一理论培训补助经费1640元（1个月用于培训费、教材、住宿、伙食补贴、结业综合考试考核、证书。

住宿费、生活补助费、管理费。其中带教费180元/人.月、住宿费200/人.月、生活补助费300元/人.月、管理费80元/人.月。二临床轮转补助经费7600元（10个月、每月760元用于带教费。

三社区实习补助经费760元（1个月用于带教费180元/人.月、住宿费200/人.月、生活补助费300元/人.月、管理费80元/人.月。

由省全科医学管理办公室负责组织结业考试考核，培训结束。分临床实践操作和理论两部分，临床实践操作总成绩60%理论占40%考试考核成绩合格者颁发“全科医生转岗培训证书”并可转注册全科医生执业范围。

省卫生厅已下达各市医改目标任务，一基层卫生人员全科医生转岗培训是落实医改工作的重要组成部分。各单位主管部门要高度重视，加强对培训的组织、协调和领导，落实各项培训工作。

落实培训人员。培训人员须填写《省全科医生转岗培训申请表》附表2一式二份，二各县（市、区）卫生局要根据分配的培训计划。一份留市卫生局，一份培训报到时交理论培训基地，市卫生局资格审核盖章后，将培训人员名单于6月8号前报省全科医学教育管理办公室备案。

规范各项管理制度，三各临床、社区培训基地要加强培训管理和落实带教老师。严格按照《基层医疗卫生机构全科医生转岗培训大纲》要求，认真组织教学，保证培训质量。市卫生局将适时组织专家对培训过程进行检查和督导。

工资福利待遇按照国家有关政策执行，四各培训人员派出单位要全力支持选派的人员参加培训。培训期间。工龄连续计算。培训期间派出单位不得以任何理由要求派出人员回单位上班，不得扣发培训人员工资和福利。

## 医生工作总结和计划篇四

本人20xx年x月x日毕业，自年月日开始在xx医院xx科开始住院医师规范化培训、在近一年的转科期间，我先后在儿科心血管、新生儿、血液、神经、呼吸、肾脏等六个专业科室转科学习，在各位专家教授的指导和教诲下，努力学习临床知识及技能操作，业余时间积极查阅儿科相关专业书籍，理论联系实际，认真履行职责，努力做好各项工作，自身的业务水平取得长足的发展，以十足的信心、满腔的热忱、精益求精的技术，为社区居民提供优质的、全方位的服务，努力把新一年的工作做得更加完善，特订xxxx工作计划如下：

- 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。

## 医生工作总结和计划篇五

提升基本医疗和公共卫生服务能力，对全市基层医疗卫生机构的临床执业助理医师进行全科医生转岗培训。加强以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设。

选派有较扎实理论基础和临床诊疗技术、男50岁以下、女45岁以下的单位业务骨干。城市社区卫生服务机构、乡镇卫生院从事医疗工作的注册执业（助理医师。实行个人自愿和组织推荐相结合。

全市12人，根据省卫生厅《关于下达20xx年基层医疗卫生机构全科医生转岗培训计划的通知》文件。其中城市社区卫生服务机构2人、乡镇卫生院10人。

理论培训1个月，按照省卫生厅和卫生部颁布的《基层医疗卫生机构全科医生转岗培训大纲》培训共12个月。临床科室轮转10个月，社区实习1个月。省卫生厅制定实施方案，并组织实施。培训时间从20xx年xx月起—20xx年5月完成年度全科医生转岗培训工作。

临床轮转和社区实习安排在经省卫生厅批准的全科医学临床和社区培训基地进行。理论培训集中在南昌大学继续教育学院培训基地进行。

临床培训和社区培训按照按需、分程、个体化原则，理论培训为全科医学及相关理论。以全科医疗岗位任务需求为导向，实行一对一的老师带教制（每名老师带教2—3名学员根据培训大纲结合自己的培训需求，本着“缺什么，补什么”原则，急诊急救、内科、外科、妇产科、儿科、传染科等专业科室进行临床实践。培训方式采取集中理论学习、导师带教、个别面授、临床观摩、参与查房和病案讨论等方式，增强培训效果。

市财政根据国库集中支付规定，中央财政培训经费补助标准每人10000元。经费使用由省财政拨付各设区市。市卫生局按确定的计划和经费标准拨付理论、临床、社区培训基地。

一理论培训补助经费1640元1个月用于培训费、教材、住宿、伙食补贴、结业综合考试考核、证书。

住宿费、生活补助费、管理费。其中带教费180元/人月、住宿费200/人月、生活补助费300元/人月、管理费80元/人月。二临床轮转补助经费7600元10个月、每月760元用于带教费。

三社区实习补助经费760元1个月用于带教费180元/人月、住宿费200/人月、生活补助费300元/人月、管理费80元/人月。

由省全科医学管理办公室负责组织结业考试考核，培训结束。分临床实践操作和理论两部分，临床实践操作总成绩60%理论占40%考试考核成绩合格者颁发“全科医生转岗培训证书”并可转注册全科医生执业范围。

省卫生厅已下达各市医改目标任务，一基层卫生人员全科医生转岗培训是落实医改工作的重要组成部分。各单位主管部门要高度重视，加强对培训的组织、协调和领导，落实各项培训工作。

落实培训人员。培训人员须填写《省全科医生转岗培训申请

表》附表2一式二份，二各县（市、区）卫生局要根据分配的培训计划。一份留市卫生局，一份培训报到时交理论培训基地，市卫生局资格审核盖章后，将培训人员名单于6月8号前报省全科医学教育管理办公室备案。

规范各项管理制度，三各临床、社区培训基地要加强培训管理和落实带教老师。严格按照《基层医疗卫生机构全科医生转岗培训大纲》要求，认真组织教学，保证培训质量。市卫生局将适时组织专家对培训过程进行检查和督导。

工资福利待遇按照国家有关政策执行，四各培训人员派出单位要全力支持选派的人员参加培训。培训期间。工龄连续计算。培训期间派出单位不得以任何理由要求派出人员回单位上班，不得扣发培训人员工资和福利。