

最新幼儿园三八妇女活动方案(优秀8篇)

计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。计划书有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇计划呢？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。

主治医师下乡工作计划篇一

护士下乡个人计划模板【三篇】

护士，是指在医院或野外按照法律法规，从事与临床有关的全项医疗操作、服务活动，如护患沟通、护理行为、导尿插管、熟悉环境、设备点检、电脑操作、取药配药、发药换药、肌肉注射打针、静脉输液、输液观察、保管核对、接诊辅导、安排床位、执行医嘱、登记看管、观察等候、病情速记、资料入卷、责任交接、医疗器械操作存放、采集标本、送标送检、医疗垃圾管理分类、数据统计、按时巡查、巡查登记、异常登记、情况评估、抢救急救、异常报告、入院宣教、出院核查、费用预算、5s实施、整理内务、晚间查房、故障排查、维修维护、学习考核。并在社会各界监督管理下规范操作工作。下面是为您整理的《护士下乡个人计划模板【三篇】》，仅供大家查阅。

一、从实际出发，精心制定工作计划。深入开展“卫生下乡对口帮扶”“万名医师下基层”活动，并扎实有效地开展了这项活动，院党政领导给予高度重视，经过认真研究讨论，精心制定了卫生下乡工作计划，要求做到分工明确、责任到人。

二、积极组织，开展多种形式的卫生下乡活动。

患者的健康需求，得到了广大农牧民的欢迎和赞扬。

三、我院党政领导班子高度重视对口支援工作，专门成立领导机构。由石继海副院长主抓此项工作，由医务科负责具体工作安排，外派人员按计划交接工作，每日补贴20元，报销交通费20元，工资、津贴、待遇不变，奖金以行政奖兑现，经费由专项经费支出，不足部分由医院财政支出。

为提高我市农村基层医疗卫生保健水平，切实提高基层医疗卫生机构医疗卫生水平，中山市卫生局统一部署，开展“中山市年百名医师下乡帮扶分队”活动。我院领导班子高度重视，4月8日召开了全院职工大会，传达了开展百名医生下乡帮扶活动的文件精神；指派社区卫生服务中心办公室负责具体协调工作，召集各站负责人做好各项协助和准备工作。我们又将此项活动向镇政府主管领导汇报，得到大力支持，通过镇电视台播报信息、悬挂宣传横幅等形式进行了全镇宣传，为此项活动的顺利开展奠定了良好的基础。

4月15日上午，彭文标副院长参加了卫生局举行的动员会和启动仪式，随后由中山市人民医院10名医师(其中有5名博士，外科、内科、心理咨询、超声等专家)和5名护士长组成的帮扶小分队一行15人来到我镇，开始了为期3天的“百名医师下乡帮扶农村卫生活动”。4月15日至4月17日，小分队分别到古镇医院及11个社区卫生服务站开展工作，取得了较好的成效，现将情况总结如下：

-3/ 11

疗后，并没有转回社区卫生服务站进行康复治疗；一些应上送医院诊治的病人仍留在卫生站中治疗。

2、个别社区医生在诊疗过程中诊疗行为不规范，用药不规范，很少应用辅助检查帮助诊断疾病，存在医疗安全隐患。

(三)、提出建议

- 1、希望制定相关的规章制度，使医务人员自觉执行双向转诊制度，做到“小病在社区，大病到医院，康复回社区”。
- 2、加强对社区医生业务培训，规范其诊疗行为，并制定严格的奖惩制度，努力杜绝医疗隐患。
- 3、进一步完善社区卫生服务站的各项功能，积极开展康复保健、健康教育等工作。

“中山市年百名医师下乡帮扶分队”活动的开展，对帮助我镇社区卫生服务站健全业务规范和制度、提高诊疗业务水平、纠正不良诊疗行为(如药物滥用等)、指导和协助开展健康教育工作等方面，起到了帮助提高、促进规范的作用，为我镇社区卫生服务站和市级医疗机构建起了沟通的渠道，将对今后促进和提高农村医疗卫生工作的发展奠定良好的基础。

-5/ 11

扶效果。发动科室对帮扶医院在疑难病、科研、医疗服务等方面进行不间断远程协助，为逐步在支援医院与受援医院之间建立稳定的远程医疗服务合作关系做出一定的努力。

了深入贯彻落实党的群众路线教育实践活动精神，进一步推动我院干部下乡住村活动的深入开展，有效促进贫困村农民增收，根据市《关于进一步做好干部下乡住村包村和机关定点扶贫工作的意见》要求，结合我院工作实际，特制定帮扶工作计划：

一、指导思想

包村范围：院领导班子成员、各部门负责人；

包村对象：崞阳镇平定街

三、组织领导

-7/ 11

联系点，与农村困难户结成帮扶对子，真心实意与他们交朋友，热忱帮助他们解决合理诉求和实际困难。

6、转变工作作风。要突出重点，切实增强工作的针对性和实效性。我院要深入农村一线，本着当地群众看病难，看病贵的实际困难和问题，认真开展送医、送药、防疫、健康知识宣传等卫生支农工作，努力提高人民群众的健康水平和自我保健意识。

五、方法步骤

1、制定工作方案，结合本院工作实际，制定下乡驻村活动方案，成立工作组，明确下乡任务、职责。

2、首先对结对帮扶村进行初步摸底调查，掌握帮扶村的基本情况 and 存在问题，切实做到带着问题下去、带着思路上来，提高下乡的针对性和实效性，防止随意性。

3、把握下乡调研程序。要坚持做到“一看二听三问四理五析”。

一看：上门入户，深入厂房车间、田间地头实地察看，掌握实际情况；

二听：积极召开座谈会、民情沟通会、民-主恳谈会，倾听民声、掌握民情、了解民-意；

三问：选择不同层面不同对象进行调查、征求意见，掌

传下乡住村活动取得的新成效，努力营造良好的社会氛围。

【护士下乡个人计划模板【三篇】】，工作计划。

/ 11

主治医师下乡工作计划篇二

护士下乡可以做为当地的后援，给村民带来更好地的医疗服务，那么护士下乡的工作计划怎么做？大家不妨来看看小编推送的护士下乡的工作计划，希望给大家带来帮助！

护士下乡的工作计划【一】

一、从实际出发，精心制定工作计划。深入开展“卫生下乡对口帮扶”“万名医师下基层”活动，并扎实有效地开展了这项活动，院党政领导给予高度重视，经过认真研究讨论，精心制定了卫生下乡工作计划，要求做到分工明确、责任到人。

二、积极组织，开展多种形式的卫生下乡活动。

为了切实把卫生下乡工作办实办好，院领导做为一项重要工作来抓，在全院各科室的大力配合下，我们克服了医院资金短缺，医务人员缺少困难，组织了巡回医疗工作组进行对口帮扶，每季度选派我院优秀中层管理干部到新城乡卫生院、阿嘎如泰卫生院，帮助建立健全各项规章制度，完善技术规范，并组织新城乡卫生院、阿嘎如泰卫生院中层干部来我院参观学习3次。从而加强了乡卫生院的内涵建设。同时，我院从乡镇卫生院事业发展角度出发，将我院一部分医疗器械于3月间分别捐赠于新城乡卫生院、阿嘎如泰卫生院，器械设备共38台，价值约308028余元。我院每周选派医疗内、外、妇、

儿、中医专业专家下乡巡回医疗，近一年派出医务专家60人次，其中常住医生人数24人，进行专题讲座、教学查房、手术带教、病例讨论等方面的业务帮带，解决一些疑难杂症，共诊治患者1800人次，并协助彩b超、放射、检验等辅助科室开展常规的诊疗项目及规范操作流程。开展各类手术54台。举办了培训班3次，培训基层医务人员30人次，负责接纳进修人员10名，为对口支援单位创收7万多元。通过帮助管理，培训人才，诊疗病人，送医送药等活动，把“送”和“教”结合起来，从而提高了各级卫生院的管理、技术、服务水平；同时，我院还在当地积极开展义诊活动，参加义诊的专家共48人次。为当地农民患者提供更好的医疗服务，满足广大农民患者的健康需求，得到了广大农牧民的欢迎和赞扬。

三、我院党政领导班子高度重视对口支援工作，专门成立领导机构。由石继海副院长主抓此项工作，由医务科负责具体工作安排，外派人员按计划交接工作，每日补贴20元，报销交通费20元，工资、津贴、待遇不变，奖金以行政奖兑现，经费由专项经费支出，不足部分由医院财政支出。

为提高我市农村基层医疗卫生保健水平，切实提高基层医疗卫生机构医疗卫生水平，中山市卫生局统一部署，开展“中山市xx年百名医师下乡帮扶分队”活动。我院领导班子高度重视，4月8日召开了全院职工大会，传达了开展百名医生下乡帮扶活动的文件精神；指派社区卫生服务中心办公室负责具体协调工作，召集各站负责人做好各项协助和准备工作。我们又将此项活动向镇政府主管领导汇报，得到大力支持，通过镇电视台播报信息、悬挂宣传横幅等形式进行了全镇宣传，为此项活动的顺利开展奠定了良好的基础。

4月15日上午，彭文标副院长参加了卫生局举行的动员会和启动仪式，随后由中山市人民医院10名医师(其中有5名博士，外科、内科、心理咨询、超声等专家)和5名护士长组成的帮扶小分队一行15人来到我镇，开始了为期3天的“百名医师下乡帮扶农村卫生活动”。4月15日至4月17日，小分队分别到

古镇医院及11个社区卫生服务站开展工作，取得了较好的成效，现将情况总结如下：

一、活动开展情况

1、开展学术讲座

15日下午，由小分队成员在院会议室为我院临床及社区医务人员开设了《急诊急救基本知识》、《下肢静脉血栓》、《心脏介入治疗》等三个专题的学术讲座，有65人次的医务人员参加。

2、实施诊疗工作

在16、17两天的工作中，专家们到古二、曹步等服务站诊室为广大群众进行诊疗和咨询活动，共为85人次的群众实施诊疗工作。

3、为群众义诊

小分队专家们主动到古二，古三的敬老院开展义诊和健康宣教工作，共为群众义诊126人次，深受群众的欢迎和好评。

4、小分队专家们分5小组到我院各社区卫生服务站，积极与医务人员进行交流、指导等，帮助完善服务站的各项工作制度，对医生的医疗行为进行诊疗规范的指导，为提高他们的诊疗技术作出努力。

二、指出存在的问题

通过三天的帮扶活动，小分队专家指出部分社区卫生服务存在的问题如下：

1、双向转诊制度不够完善，一些病人送往古镇医院诊疗后，并没有转回社区卫生服务站进行康复治疗；一些应上送医院诊

治的病人仍留在卫生站中治疗。

2、个别社区医生在诊疗过程中诊疗行为不规范，用药不规范，很少应用辅助检查帮助诊断疾病，存在医疗安全隐患。

三、提出建议

1、希望制定相关的规章制度，使医务人员自觉执行双向转诊制度，做到“小病在社区，大病到医院，康复回社区”。

2、加强对社区医生业务培训，规范其诊疗行为，并制定严格的奖惩制度，努力杜绝医疗隐患。

3、进一步完善社区卫生服务站的各项功能，积极开展康复保健、健康教育等工作。

“中山市xx年百名医师下乡帮扶分队”活动的开展，对帮助我镇社区卫生服务站健全业务规范和制度、提高诊疗业务技术水平、纠正不良诊疗行为(如药物滥用等)、指导和协助开展健康教育工作等方面，起到了帮助提高、促进规范的作用，为我镇社区卫生服务站和市级医疗机构建起了沟通的渠道，将对今后促进和提高农村医疗卫生工作的发展奠定良好的基础。

护士下乡的工作计划【二】

坚持以党的相关政策为指导，结合xx县人民医院xx科的特点，从自身实际情况出发，着力协助科室进行多发病、常见病的诊疗能力建设，帮助提升学科、医院关于病的医疗服务水平，切实满足人民群众基本医疗卫生服务需求。

二、具体措施

2. 创新机制，丰富内涵。现今智慧型手机普遍运用，由此可

帮助受援医院的医务工作者掌握并灵活运用“医脉通”“临床指南”等医疗app使诊疗活动紧贴目前的国际、国内形势，改革医疗信息获取模式模式，丰富对口支援内容。

3. 科研临床，两者兼顾。结合目前本人正在进行的科研项目，与受援医院形成良好的合作，开展样本收集工作，丰富科研内涵，开展科研交流。鼓励医护人员积极参与继续教育培训，提高医疗服务理念及技术水平。

4. 沟通桥梁，搭建平台。作为下乡人员，本人应充分做好患者转运、疑难病会诊工作，运用信息技术，增强对口帮扶效果。发动科室对帮扶医院在疑难病、科研、医疗服务等方面进行不间断远程协助，为逐步在支援医院与受援医院之间建立稳定的远程医疗服务合作关系做出一定的努力。

护士下乡的工作计划【三】

为了深入贯彻落实党的群众路线教育实践活动精神，进一步推动我院干部下乡住村活动的深入开展，有效促进贫困村农民增收，根据市《关于进一步做好干部下乡住村包村和机关定点扶贫工作的意见》要求，结合我院工作实际，特制定帮扶工作计划：

一、指导思想 坚持以邓-小-平理论和“三个代表”重要思想为指导，深入贯彻落实科学发展观；形成促进科学发展，建设和-谐的浓厚氛围为主旋律，围绕我县经济建设大局，围绕完善农村公共卫生服务体系，以扶持基层卫生工作，改善农村医疗卫生状况为目标，利用县城卫生资源优势，组织开展卫生扶贫和对口支援等工作，解决农村基层医疗卫生实际困难，提高自我发展能力和服务水平，不断满足广大人民群众的就医需求，护士下乡帮扶计划。

二、范围对象

包村范围：院领导班子成员、各部门负责人；

包村对象：崞阳镇平定街

三、组织领导

为切实加强干部下乡住村工作领导，经研究决定，成立原平市第二人民医院下乡住村包村工作队：

队长：党志仁

副队长：郭三楼

队员：亢高明

聂郑红 陆向阳

领导小组下设办公室，办公室设在院办公室，主任由郭三楼兼任。

四、基本要求

1、住村干部住村时间不少于10天；要坚持与群众同吃同住同劳动，坚决防止和克服形式主义。

2、要在每年走访不同类型的服务对象10家以上。要坚持深入基层特别是发展问题较多的企业、个体户，帮扶村的老党员、军烈属、贫困户家中，与群众零距离接触、面对面交流。

3、下乡住村时要采取召开座谈会、走访了解、实地察看、个别访谈等多种形式，虚心征求群众意见和建议，问政于民、问需于民、问计于民，了解和掌握实际情况，共商致富大计。

4、严格执行下乡住村工作月报制度，每月以简报和月报表的

形式将工作开展情况报道县扶贫局，发现的重要情况和重要问题，要及时汇报，并妥善解决。

5、要在全局开展结对帮扶活动，利用帮扶村建立工作联系点，与农村困难户结成帮扶对子，真心实意与他们交朋友，热忱帮助他们解决合理诉求和实际困难。 6、转变工作作风。要突出重点，切实增强工作的针对性和实效性。我院要深入农村一线，本着当地群众看病难，看病贵的实际困难和问题，认真开展送医、送药、防疫、健康知识宣传等卫生支农工作，努力提高人民群众的健康水平和自我保健意识。

五、方法步骤

1、制定工作方案，工作计划《护士下乡帮扶计划》。结合本院工作实际，制定下乡驻村活动方案，成立工作组，明确下乡任务、职责。

2、首先对结对帮扶村进行初步摸底调查，掌握帮扶村的基本情况和存在问题，切实做到带着问题下去、带着思路上来，提高下乡的针对性和实效性，防止随意性。

3、把握下乡调研程序。要坚持做到“一看二听三问四理五析”。一看：上门入户，深入厂房车间、田间地头实地察看，掌握实际情况；二听：积极召开座谈会、民情沟通会、民-主恳谈会，倾听民声、掌握民情、了解民-意；三问：选择不同层面不同对象进行调查、征求意见，掌握重点情况；四理：梳理汇总意见建议；五析：组织召开民情分析会，专题分析研究收集到的社情民-意。

4、推进工作成果转化。对在下乡过程中发现的通过自身努力能够解决的问题，要坚持即知即改，让人民群众切实感受到下乡驻村带来的实际成效，同时积极解决一些群众关注的实际问题，帮助所驻村办一些看得见、摸得着的实事好事。

5、记好“民情日记”，做好下乡住村总结。要做好下乡记录、“民情日记”。下乡住村结束后要认真总结发现的问题和民情民意，形成调研报告材料。

六、考核督查

1、加强组织领导。单位负责人为下乡住村第一责任人，要把深入开展此项活动作为一项重要任务，列入议事日程，精心组织，狠抓落实，确保取得实际成效。

2、强化考核监督。此项活动纳入局领导干部年度目标考核范围，列为领导干部述职和岗位责任制考评内容。严肃工作纪律，由监察室负责对干部下乡住村工作进行督促检查。

3、做好宣传引导。办公室要充分利用报纸、广播、电视、网络，大力宣传干部下乡住村中的好做法、好经验、宣传下乡住村活动取得的新成效，努力营造良好的社会氛围。

主治医师下乡工作计划篇三

为了执行党和国家关于农业、农村、农民的工作方针，本站将继续按照中央、省和县有关做好卫生下乡工作的文件精神，从加强领导，制定具体措施等方面切实抓好卫生下乡工作。现根据本站的实际情况，制定实施方案如下：

认真贯彻党的精神，以服务农村地区，不断满足广大农民群众对身体健康需求为切入点，坚持立足实际，开拓进取，积极稳妥扎实开展好卫生下乡工作。

1、开展疾病普查活动

利用县妇幼保健所的医疗资源，发挥上级医疗技术的优势，结合本站临床医师队伍，配合开展育龄期妇女“两癌”普查活动，提高农村妇女健康水平。

2、开展卫生知识普及工作

我站要组织一定得人力物力，有经验的临床医生，深入农村利用村卫生室开展健康教育为契机，在农村居民中开展卫生知识培训工作。

三、组织落实

（一）切实加强对卫生下乡工作的领导。成立由站长任组长、分管领导任副组长，有关单位科室负责人为成员的卫生下乡领导小组，切实加强对活动的组织实施、指导、协调和监督，形成上下联动、齐抓共办的工作格局。

（二）充分发动，广泛宣传。要充分认识开展卫生下乡的重要意义，安排专人负责卫生下乡工作。要组织专门人员深入调查研究，结合当地实际需要，做好各项组织工作。

（三）作好总结表彰。认真进行经验总结，对在卫生下乡活动中涌现出的先进集体、先进个人进行表彰奖励。

主治医师下乡工作计划篇四

为了做好卫生下乡工作的文件精神，从加强领导，制定具体措施等方面切实抓好卫生下乡工作。现根据我站的实际情况，制定实施方案如下：

以服务农村地区，不断满足广大农民群众对身体健康需求为切入点，坚持立足实际，开拓进取，积极稳妥扎实开展好卫生下乡工作。

1、开展疾病普查活动

利用县妇幼保健所的医疗资源，发挥上级医疗技术的优势，结合我站临床医师队伍，配合开展育龄期妇女“两癌”普查

活动，提高农村妇女健康水平。

2、开展卫生知识普及工作

我站要组织一定得人力物力，有经验的临床医生，深入农村利用村卫生室开展健康教育为契机，在农村居民中开展卫生知识培训工作。

（一）切实加强对卫生下乡工作的领导。成立由站长任组长、分管领导任副组长，有关单位科室负责人为成员的卫生下乡领导小组，切实加强对活动的组织实施、指导、协调和监督，形成上下联动、齐抓共办的工作格局。

（二）充分发动，广泛宣传。要充分认识开展卫生下乡的重要意义，安排专人负责卫生下乡工作。要组织专门人员深入调查研究，结合当地实际需要，做好各项组织工作。

（三）作好总结表彰。认真进行经验总结，对在卫生下乡活动中涌现出的先进集体、先进个人进行表彰奖励。

主治医师下乡工作计划篇五

一、加强了护理管理，努力提高护理管理水平 （一）强化护士长的管理意识[]20xx年共派出护理管理人员外出培训 59 人次，培训内容主要是护理质量管理、优质护理服务持续质量改进、基层医院营养 支持、手术室护理质量持续改进、基层医院核心能力提升、护士长管理、创建爱婴医院参观学习、母乳喂养宣传、危重新生儿的转运与护理管理、心血管护理培 训、糖尿病人风险管理[] []20xx年卫计委优质护理服务评分细则》解读、护理质 量管理、伤口处理新进展及临床病例讨论会、急诊护理技术进展培训、血液透析 护理新进展、内科疑难重症护理培训等；同时，要求所学的知识结合医院的实际 进行全院培训。

（二）加大了对护士长目标管理的月考评，明确了护士长工作流程及考评标准，确立其在科室质量管理中的关键作用，每日要求护士长三查房，这样密切了护患关系，减少了病人的投诉率，今年共接到护理投诉 2 起。

二、加强护理质量控制，提高了临床护理质量（一）建立了护理质量检查与考核制度，护理部每月不定期深入科室督导、检查、考评；每月组织全院护士长交叉大检查，促进了护士长及科室之间的学习与交流，取长补短，有效的促进了全院护理质量的统一和提高。组织护理查房 12 次，护士长会议 12 次，组织护理人员业务学习及护士会议 13 次，组织护士长夜查房 72 次，进行护理质量检查 12 次，并将检查结果与奖惩挂钩。进行患者满意度调查 36 次，满意率为 97.3%；医生对护士满意度调查 1 次，满意率为 99.6%；护理人员对护理工作满意度调查 1 次，满意率为 98.1%；护理人员薪酬满意度调查 1 次，满意率为 96.4%。（二）加强了归档病历质控进一步规范了护理文件的书写，从细节上抓起，加强了对每份病历采取科室质控员—护士长—护理部的三级质控，全年共质控归档病历 3786 份，每月护士长质控会议及护士会议时进行护理记录讲评，确保不合格的病历不归档。

（三）加强了护理安全管理，保证护理安全 1、加强了对护理不良事件、护理投诉的归因分析，建立如实登记报告制度，对故意隐瞒不报者追究当事人及护士长的责任。

护理部对每起护理不良事件及投诉，分析发生的原因，应吸取的教训，提出改进措施，对同样问题反复出现的科室及个人责任其深刻认识，限期整改。

2、增强了护理人员的风险意识，法律意识，证据意识，强化护理人员遵章守规，组织了护理规章制度与相关法律法规学习，并及时向全院护理人员传递有关护理差错事故的案例及警示；同时，进一步规范了患者身份识别制度、高危药品

管理制度等，有效的保证了全院护理人员有章可循，确保了护理安全。护理部于6月、12月组织全院护理人员对护理法律法规及相关核心制度进行了考核，参考率100%，合格率100%。

三、采取多渠道提高护理队伍的整体素质（一）加强了“三基”及专科技能的培训，采取了情景模拟培训法，情景模拟培训是一种仿真模拟演习教学法，具有仿真性、互动性、创新性、针对性和趣味性等特点，强调了护士的参与意识，增强了护士的角色情感和责任感，对培养护士的创新能力和实践能力有极大的促进作用。护理部每月组织n0及部分n1级护理人员进行“三基”考核，范围为《第五版基础护理学》每月考核两章。组织全院护理人员7月及12月分层次进行了2次理论与护理技能操作的培训及考核，参考率100%，合格率100%。于10月医务科及护理部对全院医护人员进行了心肺复苏的培训及考核，参考率100%，合格率100%。

（二）加强了护士的在职教育，护理部组织安排了全院性业务学习12次，主要内容为“三基”知识、护理常规、观看常见护理操作视频、发生不良事件的原因分析等；同时学习一些国内外新进展、新技术，丰富了学习内容，深受护理人员的欢迎。

（三）全年外出参加短训班共59人次，到上级医院进修专科护士3人；外出学习人员回院后向护理部进行了口头或书面的学习情况汇报，并根据情况安排全院性学习。

四、教学工作 今年接收乡镇卫生院进修护士4人；接受省、市卫生学校实习生共40人。

认真做好岗前培训及安排好临床带教工作，要求各科对护生出科前进行理论及操作考核；每名实习护生转科前到护理部汇报学习情况，并对带教老师进行考评。

护理部制定了带教老师每月小讲课计划，要求实习护生人人参加听课。

五、于 7 月 17 日、11 月 27 日迎接了成都市卫生局组织的“医疗质量与服务”的检查，专家组对我院护理工作取得的成绩予以充分的肯定，也指出了很多不足之处，针对专家提出的问题，进行了原因分析及有效整改。于 10 月 20 日迎接了成都市卫生局对我院创建“爱婴医院”验收评审，并顺利通过。

六、5 月 12 日护理部在院领导的支持下举行了庆“5.12”国际护士节暨表彰大会，表彰了 20xx 年度优秀科室、优秀护士长、优秀护士、优秀带教老师、护龄满三十年的护士及 20xx 年一季度优质护理服务明星。

七、以“病人为中心”深入开展人性化服务，取得了明显的社会效益。

（一）护理部就如何在护理服务上体现“人性化”展开了深入的调查，每月护理部派专人参加临床科室召开的工休座谈会，广泛听取病人的意见，尤其是注重倾听曾到外院就医患者的意见，每月到病区发放住院病人征求意见调查表、对出院患者进行电话回访等途径获取病人对护理服务的需求信息，找出存在的差距问题，制定相应的人性化服务措施，并在具体细节上进行规范。

（二）其次开展服务理念教育，强化一个转变，即服务理念的转变，倡导多主动换位思考，从病人的衣、食、住、行、治方面提供舒适与安全的照顾。如妇产科开展了新生儿游泳项目；各临床科室责任护士做病人的贴心人，每天利用为病人做治疗的时间、及治疗后的空闲时间亲切的与病人交谈，为他们传授疾病康复知识，送去亲人般的安慰。护士又如晴雨表，晨间问候时及时告知病人天气冷暖，提醒增减衣服；周到的服务使病人感到家的温暖，不是亲人胜似亲人。许多

病人在意见簿上留下了对护理人员发自肺腑的赞誉□20xx 年共收到锦旗 4 面， 住院患者满意率 97.3%。

（三）开展延伸报务， 护理部对各科室的出院患者进行了抽查式电话回访□20xx 年共电话回访了 325 人， 回访中多数患者反应医护人员的服务态度及医疗 技术较好； 护理人员的主动服务意识强， 对病人关心， 对工作负责； 以 10 分计算， 满意率为 9.2 分。

八、其它 1、协助了医务科下乡义诊 1 次， 进社区进行健康宣传 10 次。

2、5 月 9—11 日参加成都市金堂县铁人三项医疗救护。

3、为满足临床工作需要□20xx 年招聘护理人员 16 人， 调入 2 人， 目前病 房护士床护比为： 1： 0.38。

主治医师下乡工作计划篇六

坚持以党的相关政策为指导， 结合xx县人民医院xx科的特点， 从自身实际情况出发， 着力协助科室进行多发病、 常见病的诊疗能力建设， 帮助提升学科、 医院关于病的医疗服务水平， 切实满足人民群众基本医疗卫生服务需求。

二、具体措施

1. 突出重点， 提升能力。 以帮扶学科医疗水平提升为重点， 开展对口支援工作。 依据帮扶科室xx疾病患者相对较多为着手点， 结合我院特色项目， 着力提升帮扶医院医务人员对上述方面的认知及了解， 提升医院针对患者急危重症救治和常见病、 多发病的规范诊疗水平。

2. 创新机制， 丰富内涵。 现今智慧型手机普遍运用， 由此可帮助受援医院的医务工作者掌握并灵活运用“医脉通” “临

床指南”等医疗app使诊疗活动紧贴目前的国际、国内形势，改革医疗信息获取模式模式，丰富对口支援内容。

3. 科研临床，两者兼顾。结合目前本人正在进行的科研项目，与受援医院形成良好的合作，开展样本收集工作，丰富科研内涵，开展科研交流。鼓励医护人员积极参与继续教育培训，提高医疗服务理念及技术水平。

4. 沟通桥梁，搭建平台。作为下乡人员，本人应充分做好患者转运、疑难病会诊工作，运用信息技术，增强对口帮扶效果。发动科室对帮扶医院在疑难病、科研、医疗服务等方面进行不间断远程协助，为逐步在支援医院与受援医院之间建立稳定的远程医疗服务合作关系做出一定的努力。