

医院帮扶工作总结报告 医院帮扶工作总结优选(通用5篇)

随着个人素质的提升，报告使用的频率越来越高，我们在写报告的时候要注意逻辑的合理性。优秀的报告都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？这里我整理了一些优秀的报告范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

医院帮扶工作总结报告篇一

为加强基层卫生院建设，改善受援卫生院的医疗技术水平及服务能力，根据文件要求，结合调研结果和我院实际□20xx年我院在对口支援乡镇卫生院工作中做出了一定的成绩，为对口支援乡镇卫生院的各项工作起到了较大的促进，现将对口支援乡镇卫生院工作总结如果如下。

以广大人民群众医疗卫生服务需求为导向，解决乡镇卫生院医疗服务中的实际问题为突破口，以加速乡镇卫生院人才培养为重点，努力提高卫生院医疗卫生服务水平和能力，使广大基层群众享受到优质的基本医疗卫生服务。

根据宜良县卫生局安排，我院对口支援竹山乡中心卫生院、草甸乡中心卫生院。

（一）医疗技术援助：我院将所支援的2个卫生院设为“宜良县红十字会医院协作医院”，选派内科、外科、妇产科、眼科□b超室、放射科、护理，化验室的医院骨干医生定期或不定期到受援卫生院帮助指导工作，解决业务中遇到的困难。

（二）对专业技术人才帮带培训：我院为所支援的卫生院内科，外科，妇产科、医生实行了业务技术的帮带，并且在我院帮助培训了一名心电图医生。

（三）基本医疗服务指导：我中心采取传、帮、带等方式，协助所支援的卫生院建立急救响应体系，以解决目前乡镇卫生院医疗急救水平不高的问题，提高孕产妇救治的及时性；同时，建立并强化以当地常见病、多发病为主的内科、妇科门诊。

（四）开展双向转诊制度建设：通过协作逐步实现“小病不出村，大病进医院”的目标，以协助单位建立转诊关系，需要修养的病人转回协作单位，协作单位无条件治疗的转我院治疗。

为保证此项工作的顺利开展，我院成立对口援工作领导小组，由院长任组长、书记任副组长，各职能科室主任为成员，医务科具体负责对口支援的日常工作任务，每月定时由组长或者副组长亲自带领医疗队伍下到对口支援单位进行帮助工作。根据受援单位的实际情况，因地制宜，制定出切实可行的措施，有针对性地开展支援工作，切实帮助受援单位解决实际困难。

今年以来我们共出动作车辆12台次，人员70人次。宜良县红十字会医院每月一次的支援让老百姓在当地享受了县级医院的医疗卫生服务，并感叹去的次数太少，不但解决了一些老年人及妇女的疾痛，并赞叹我们医务人员的敬业及做事的认真态度。特别是近几个月的支援，内科，外科不但解决了一般的常见病，多发病的医疗诊断治疗，还根据我院的一势，解决了一部在卫生院不能够解决的疑难病的诊治，为老年人患者带去了福音。例如：为竹山镇的老年人实施了眼科手术解决了患者长期眼睛疾病的痛苦，并得到了他们的称赞，让一些坐车不便的老人及家人无时间照顾老人等问题得到了解决，还有就是妇科方面，妇科的支援为广大妇女提供了优质的服务，如：“人流”“放环”“孕检”等工作。

总之我院今年的对口支援乡镇卫生院工作为缓解老百姓看病难，看病贵做出了一定的成绩，为老百姓提供了优质的服务，

并得到了社会各界人士的好评。切实提高了受助单位的医疗救治能力，帮助改善了当地的医疗服务水平，方便群众就医，造福一方百姓。

医院帮扶工作总结报告篇二

为加强基层卫生院建设，改善受援卫生院的医疗技术水平及服务能力，根据《宜良县卫生局关于建立局直属单位对口支援乡镇卫生院制度的通知》（宜卫通〔20__〕50号）文件要求，结合调研结果和我院实际，20__年我院在对口支援乡镇卫生院工作中做出了一定的成绩，为对口支援乡镇卫生院的各项工作起到了较大的促进，现将对口支援乡镇卫生院工作总结如下。

一、工作目标

以广大人民群众医疗卫生服务需求为导向，解决乡镇卫生院医疗服务中的实际问题为突破口，以加速乡镇卫生院人才培养为重点，努力提高卫生院医疗卫生服务水平和能力，使广大基层群众享受到优质的基本医疗卫生服务。

二、支援的单位

根据宜良县卫生局安排，我院对口支援竹山乡中心卫生院、草甸乡中心卫生院。

三、对口支援主要做法

（一）医疗技术援助：我院将所支援的2个卫生院设为“宜良县红十字会医院协作医院”，选派内科、外科、妇产科、眼科、b超室、放射科、护理，化验室的医院骨干医生定期或不定期到受援卫生院帮助指导工作，解决业务中遇到的困难。

（二）对专业技术人才帮带培训：我院为所支援的卫生院内科，

外科，妇产科、医生实行了业务技术的帮带，并且在本院帮助培训了一名心电图医生。

(三)基本医疗服务指导：我中心采取传、帮、带等方式，协助所支援的卫生院建立急救响应体系，以解决目前乡镇卫生院医疗急救水平不高的问题，提高孕产妇救治的及时性；同时，建立并强化以当地常见病、多发病为主的内科、妇科门诊。

(四)开展双向转诊制度建设：通过协作逐步实现“小病不出村，大病进医院”的目标，以协助单位建立转诊关系，需要修养的病人转回协作单位，协作单位无条件治疗的转本院治疗。

医院帮扶工作总结报告篇三

为实现20__年农村贫困人口摆脱贫困目标，我院深入贯彻中央、省、州、市关于坚决打赢脱贫攻坚战的战略部署，根据国家卫生计生委等十五部委文件要求，结合市卫生计生局20__—20__年健康扶贫工程及行业扶贫实施方案与元堡镇扶贫工作实际，保障农村贫困人口享有基本医疗卫生服务，有效遏制和减少“因病致贫、因病返贫”问题，打赢健康扶贫攻坚战，实施好健康扶贫工程，一年来通过全院干部职工的努力工作，取得了可喜的成绩，现将有关情况总结如下：

一、领导重视，健全组织，明确分工

院领导对健康扶贫工作高度重视，召开院委会进行安排部署，成立了由党支部书记、院长为组长，副院长为副组长，院委会成员和科主任为成员的健康扶贫工作领导小组；副院长覃艳同志主管健康扶贫工作及负责日常工作的落实。

二、认真动员，提高认识，全员参与

召开健康扶贫工作动员会，全院干部职工充分认识到开展此项工作是深入学习践行社会主义核心价值观和开展争先创优活动的重要内容，是转变干部作风、服务基层群众、密切党群干群关系的具体实践。全体干部职工决心以实际行动完成扶贫工作任务。

三、完善工作制度、严明工作纪律

制定健康扶贫工作实施方案，完善了各项工作制度，全体工作人员工作作风严谨，无违纪违章行为，为完成健康扶贫工作提供了有力的保障。

四、工作完成情况

任务完成情况如下：

（一）签约服务：

（二）贫困人口健康体检：

1、进村全面体检：我院从8月20日启动健康扶贫体检，截止11月6日共到了26个村，为1127人做了体检，体检项目成人包括常规体格检查、血常规、肝功能、肾功能、心电图**及**超，儿童包括常规体格检查、血常规和**及**超。

2、进校学生体检：我院从12月5日开始进入元堡乡各小学及中学为贫困学生进行健康扶贫体检，截止12月16日共为554名贫困学生做了体检，体检项目包括常规体格检查、血常规、肝功能、肾功能、心电图**及**超。

3、因各种原因部分贫困人口没能参加我们卫生院提的全面体检，在20__年度里由各村医还为794名贫困人口提供了一般体格检查。

20__年度，我乡贫困人口外出1408人，我院及各村卫生室共为2475名贫困人口做了健康体检，体检率64%。为在家及20__年里曾经在家的全部贫困户均建了健康档案，贫困人口建档率100%。

附：《20__年元堡乡健康扶贫体检登记表》

（三）健康教育

制定健康教育年度工作计划，向居民提供健康教育宣传信息和健康教育咨询服务，设置健康教育宣传栏并定期更新内容，开展健康知识讲座等健康教育活动，新增了群发微信短信健康教育内容，1~12月共更新宣传栏175次；发放健康教育折页21568份，发放健康教育处方26358张；播放健康教育音像资料共20种340天；开展个体化健康教育人数共17459人；开展咨询活动10次，参加人次数2906人次；开展健康教育讲座活动152次，参加人次数4465人次。健康小屋工作继续有序开展。继续巩固完善了无烟单位创建工作。充分利用宣传标语，宣传展板、宣传单和影像播放等多种形式，对广大群众开展健康教育活动。

（四）慢性病管理：

我乡贫困人口高血压患者管理567人，规范管理555人，糖尿病患者78人，规范管理73人，结核病患者8人，规范管理8人，精神病患者90人，规范管理87人，未规范管理的均为外出人员。

（五）贫困人口医疗救治：

1、20__年本院贫困人口住院总人次约2620余人次，住院总金额约608.2万余元，统筹支出金额约525.8万余元，大病保险报销4394元，健康扶贫支出金额约68万余元，医院救助金额约4002元（政策内救助金额4002元，民政救助约13.9万余元。

第二次补偿已到位，所有救治信息平台均录入完整。

（六）村卫生室建设

20__年我乡拟建7个标准化村卫生室，截止年底6个已完成，1个正在进行。参加州级骨干培训3期，共3人。全体村医参加市级培训一次。

五、存在的问题

1、居民健康意识不强，对扶贫体检认识不够，不配合，不愿接受服务，工作开展有一定的难度。

2、管理不够，积极性不高，村医工作强度大，资料完善难按时，上级考核排名不够理想。

六、下一步工作安排及整改措施

（一）、加强组织管理，加强规范管理。在巩固提高基本公共卫生服务项目规模与数量的基础上，加大质量控制力度，注重服务的规范性和实效性。

（二）、加强学习培训指导

培训工作常态化，每月10日定期培训与下乡及对资料的不定期培训相结合。公共卫生科人员学习常态化，请进送出等学习相结合，提高自身工作能力及综合素质，推动工作进一步向纵深发展。

（四）加大宣传力度，提高老百姓健康意识，把工作做得更细致和完善，为深化医疗卫生体制改革提供基础，力争让工作走上一个新台阶。

（五）切实落实问题的整改。

对存在的问题列出清单，按照清单逐一销号整改到位，确保不再出现同样的问题。

医院帮扶工作总结报告篇四

在__市卫生局党委的大力支持下，__儿童医院以高效、务实的工作作风，在短短四个月的时间内，完成了定点帮扶__中心卫生院的前期项目，从申请立项、实地考察、第一批医疗设备到达、组织专家义诊、人才培养等繁琐工作，使这一项目短时间内迅速开展了起来。这说明__儿童医院党委充分重视对我院的帮扶工作，对__中心卫生院的基础条件是十分满意的。几个月来，我们开展了一系列卓有成效的工作，现总结如下：

第一、领导高度重视。20__年x月__日，__儿童医院院党委书记、院长__率医务科、护理部、信息科、设备科、医院管理办公室、宣传科等职能科室相关负责人，与__县卫生局__x副局长一同，来到我院，开展调研并就卫生院帮扶计划进行具体落实。儿童医院领导及科主任对帮扶工作的具体筹划与我院负责人进行了切磋和交流，针对目前急需解决的发展问题，逐项进行梳理和拿出具体解决措施。__院长表示，儿童医院会在人、财、力等多方面对卫生院建设进行投入，努力帮助__中心卫生院发展。特别是，重点从加强管理和文化建设入手，在逐步解决现有困难的同时，全面开展和规范各项工作，使之形成立足自身特色，借助帮扶有利资源，短期内快速提升医院管理、医疗技术、服务质量等综合水平的发展模式，以实现当地百姓就医的便利和安全。

极大地提高了手术的安全性。心电图机也已经配备于急诊室，提高了危重病人的诊断及抢救成功率。一台电脑配备给了检验科，我院检验科出具的检验结果全部实现了打印，告别了手写报告时代。第三、考察学习，借鉴先进。20__年x月__日，我院部分领导参观了儿童医院。为了学习其先进的管理

经验，仔细参观了儿童医院的门诊、住院部、各种设施、设备、查阅了医院开展业务活动的情况记录、并参观了几个特殊科室，还询问了来院看病的群众，并在座谈会上与儿童医院领导进行了交流和讨论。我们深有感触地认为，儿童医院踏实的工作作风、先进的管理理念、敢于创新的精神是值得我们学习和借鉴的。回来后，医院也在各方面加强了管理，完善了规章制度，并利用健康板报、广播等形式对群众进行了大力地宣传，扩大了卫生院影响。

第四、组织义诊：20__年__月__日按照帮扶计划组织__x□__x□__x□__x等呼吸、泌尿、血液和儿童保健专家，来我进行了为期一天的义诊，共接诊病人120余人，为当地儿童提供了优质的医疗服务，提高了我院对儿童常见病、多发病的诊疗水平，受到患儿家长及当地群众的一致好评。

第五、接受培训人员，自20__年x月__日起，我院选派院长助理__前往儿童医院学习医院管理；护士长__学习护理管理。生活中儿童医院领导优先安排住宿，提供了必要的生活用品；学习过程中，儿童医院领导针对我院的情况，有的放矢，具体指导，使我院选派的学员受益匪浅。

医院帮扶工作总结报告篇五

健康扶贫政策的落实是实施精准扶贫工作的重要抓手。20__年，卫生院作为该镇基层实施健康扶贫工作的主体，认真履行部门职责，扎实开展健康扶贫工作，多措并举，精准发力，打通健康扶贫“最后一公里”，取得较好成效。

一、领导管理

成立以院长为组长的领导小组，抽调临床骨干医师建立22个扶贫签约团队，落实领导班子包组包组包村，责任到人。

二、目标落实情况

（一）大病集中救治一批贫困人口患有食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、终末期肾病、宫颈癌、儿童白血病（我院对全部白血病纳入救助范围）和儿童先天性心脏病等21种大病实施集中救治，制订具体细化诊疗方案，我辖区符合大病救治对象全部和定点医院签订了救治协议，救治率100%。

（二）慢病签约服务管理一批由凤凰卫生院医生与农村贫困家庭签订家庭医生签约服务协议书，每年开展1次健康体检，对慢病患者制订个性化健康管理方案，每季度进行面对面随访，我辖区贫困人口家庭医生签约率达到了100%。

（三）重病兜底保障一批：完善基本医保+大病保险+医疗救助三重保障机制，为保障此项政策的落实，我院严格落实国家基本药物制度，落实各项减免政策，现已确保来我院住院贫困人员住院自费比例控制在5%以下。

（四）“先诊疗后付费”：贫困患者在我院住院治疗无需交纳住院押金，直接住院治疗，先诊疗，后付费执行率达到了100%。贫困户享受一站式结算服务，贫困患者只需向定点医疗机构支付扣除基本医疗保险、大病保险和医疗救助按规定报销数额后，个人自付部分即可。

（五）“二免三减”对农村贫困患者到我院住院治疗的，免收门诊挂号费和诊查费，减收5%的治疗费，减收10%的检查费，减收50%的住院床位费。

三、具体做法

（一）政策宣传全覆盖

我院成立健康扶贫政策推进工作专班，明确各科室、各村政策推进工作专班，明确职责分工，抓好责任落实。利用村卫生室、村级广播、街道横幅宣传栏、公共卫生下乡及镇卫生院宣传资料。

（二）阵地建设全提速

1是加快推进医疗信息化建设，建立本院大数据信息库，提高业务工作效率；

3是实行“一站式”服务的便民措施，将入出院医疗费用结算、城乡居民医保补偿、民政大病救助和大病补偿整合到一个窗口结算，患者出院时只需一道程序即可完成全部流程。

（三）公卫服务更精准

对辖区内贫困人员实行家庭医生签约服务

1是贫困户、上门体检预约服务方面，对贫困患者按照公共卫生服务重点人群管理服务标准，贫困人员在今年上半年到各村全部完成了上门体检，免费开展了肝肾功能、心电图等方面的检查建档，对参照慢性病标准进行管理，采取定期对测血压、血糖进行监测和开展随访服务。

2是对计生特困家庭开展公共卫生服务，全部由镇卫生院统一建档，按照老年人公卫标准开展服务。

3是家庭医生签约服务方面，成立了22个家庭医生签约服务小组，院长一手抓，责任到人的包村方式，印制了家庭医生签约服务手册，内容涵盖公共卫生服务包。今年6月份，在开展居民年检时，同步完成贫困对象体检服务。

虽然我院在全镇健康扶贫方面做了一些工作，但通过前期大数据比对核查，还有不少缺陷，存在工作不到位、不精准、不仔细的地方，下一步我们将全面进行核查，加强日常监督管理，重点开展如下工作：

（1）加强村卫生室的监管，使健康扶贫政策落实更精准。加强公共卫生服务行为，在信息取得、填写、录入方面实行责

任制，确保信息准确无误；医疗服务行为方面，设置独立村级监管员，对极少数刷卡异常、不规范、张冠李戴等现象进行认真核查、严格管控，防范违纪违规行为发生。

（2）完善服务措施。开展主动式服务，实施基本医疗与公共卫生服务相结合。在开展公共卫生服务时，落实临床一线医生协同下乡。

四、亮点工作

亮点一：健康扶贫家庭医生签约服务执行创新的双签双服。

卫生院和卫生室分别和扶贫对象签约，分别服务，提供不同层次的医疗服务，不但提高了贫困人员的签约的积极性，同时也为健康扶贫工作上了“双保险”加深贫困户对我们工作的印像，提供更优质更全面的服务。

亮点二：免费理疗。

免费为有需要的签约和贫困人员做葫芦灸、针灸、等理疗治疗疾病，可以来医院找到自己的签约医生，由自己的签约医生开具免费治疗理疗单便可享受多种免费服务，进一步宣传了家庭医生签约的重要性，提高了家庭医生签约服务知晓率，增加了医患信任感和个体重视程度（遗忘）等细分因素，进而提高了贫困人员对签约医生的依从性。

亮点三：制作了独一无二的彩色健康扶贫服务团队张贴画和专用的。

为了使签约和贫困人员能及时联系家庭医生，医院特制作了独一无二的彩色健康扶贫服务团队张贴画，联合签约医生小组把张贴画贴到了每一位贫困人员家里显眼位置，张贴画的醒目位置标明了家庭医生全体照片和联系电话，以及家庭医生服务队职责，贫困人员在医疗机构可享受到的国家政策，

以及大病专项救助定点医院，使贫困人员能及时和健康扶贫服务团队联系，进一步了解国家政策。

亮点四：成立联合签约医生小组。

为了防止签约和贫困人员在医生外出进修学习、给患者做手术等原因找不到家庭医生，错过最佳治疗时间，我院组建了22个家庭医生签约扶贫团队，每组家庭医生团队由2名家庭医生、1名公卫人员和1名护士组成，居民签约后可以享受免费上门服务，免费4次测血糖及测血压检查，免费体检查体，体检结果入村发放，免费24小时健康咨询服务，对长期卧床或行动不便的居民采取上门随访服务。

亮点五：制作了精准到位的整套综合性健康扶贫服务记录。

上级布置了扶贫工作，怎样做好扶贫工作？正当大家迷茫之际，我院结合实际情况，率先制作了非常实用的整套综合性健康扶贫服务记录，供扶贫工作专用。

本记录能一目了然反映本人全部基本情况，给贫困人员就诊等能提供精准数据。

以上这些做法都是我们签约医生服务团队倾心为民、爱岗敬业的真实写照。我们要结合工作实际，用心将家庭医生签约服务和健康扶贫工作做实、做细、做好，让签约居民和贫困人员享受到更便捷的服务、更优质的资源、更有获得感。