# 下乡医生个人年度总结(四篇)

来源：网络 作者：蓝色心情 更新时间：2024-12-25

*下乡医生个人年度总结一 一、医疗任务完成情况：每位城市医生结合各支援学科的实际情况，合理安排门诊、病房工作，共完成门诊\*次，查房\*人次，手术\*人次(包括麻醉科麻醉)，并协助完成会诊工作。以有限的药物和检查手段，尽量给予病人满意的治疗。在临...*

**下乡医生个人年度总结一**

一、医疗任务完成情况：每位城市医生结合各支援学科的实际情况，合理安排门诊、病房工作，共完成门诊\*次，查房\*人次，手术\*人次(包括麻醉科麻醉)，并协助完成会诊工作。以有限的药物和检查手段，尽量给予病人满意的治疗。在临床工作中注重随时对患者及其家属进行宣教，增加群众的健康知识及防病、治病的意识。

二、我院医务人员发挥接触国内外专业知识较多的优势，在各个支援的科室内共进行小规模讲课\*次，参与\*继续教育讲课8次，将一些国内、外领域的学科新进展带到基层医院。发挥\*院教学

医院的特长，对于住院医、转科医生以及实习学生，言传身教并严格要求，通过典型病例的分析，帮助他们尽快提高业务水平。

三、根据各科室的实际情况和要求，帮助年轻医生建立科研思维，在临床工作中寻找科研点。

四、将病历书写、查房制度等基本医疗管理制度切实的运用到实际工作中，促进基层医疗机构的医疗管理水平的提高。并根据工作体会，为对口支援的医疗机构提供了多条合理化建议及改进措施，为其发展献计献策。

五、我院医务人员从他们身上学到了如何与患者更好的沟通建立和谐的医患关系使患者的依从性更好，有利于疾病的治疗。

六、在卫生支援的过程中，广大医务人员体会到：我市郊区县卫生事业已取得了很大发展，医院基础设施建设相当完善，病人就诊环境明显改善。门诊收费、处方信息化联网处理，方便了患者，减少了患者排队划价、取药的时间。但现今乡村医疗卫生水平与我们国家小康社会所要求达到的医疗卫生水平还有一定差距，农村广大居民的卫生健康知识有限，对一些常见疾病的认识不足。在区医院组织的下乡义诊活动中，深切的感到群众对健康知识的渴求，需要医疗卫生工作者进一步深入基层进行宣传。进一步加强新时期的农村卫生工作，是繁荣农村经济、减轻农民负担、促进农村稳定的重要条件，是增强农民素质、提高农民健康水平的重要保障。

通过此次农村服务工作，我院医务工作者与对口支援医疗机构的医务人员建立了良好的工作关系和友谊，相互得益，互助互长。今后，我院将继续分期分批组织医师对口支援基层医院，努力做到派出一支队伍、带好一所医院、服务一方群众、培训一批人才，并逐步形成一项制度，为进一步加强新时期的农村卫生工作尽力。

**下乡医生个人年度总结二**

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，医|学教育网搜集整理要求做到分工明确、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，医务人员缺少的困难，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30，8028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、检验等辐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，我院还在当地积极组织开展义诊活动，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20xx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，医|学教育网搜集整理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20xx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。

**下乡医生个人年度总结三**

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，医|学教育网搜集整理要求做到分工明确、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，医务人员缺少的困难，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30，8028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、检验等辐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，我院还在当地积极组织开展义诊活动，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20xx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，医|学教育网搜集整理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20xx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。

**下乡医生个人年度总结四**

开展卫生下乡活动是加强农村社会主义精神文明建设的重要内容，是党和政府关心人民疾苦、增进农民健康、为农民群众办实事、办好事的具体体现。本人响应党和共青团的号召，与20xx月到固镇连城卫生院进行支援帮扶。在一年中我们开展了以下工作：指导连城卫生院建立健全基本的业务规范和制度、帮助医务人员提高基本诊疗业务技术水平和开展健康教育工作，对下乡帮扶的医护人员以讲课、示范、讨论等形式面对面、手把手地的交流，我们认为这是一种非常好的提高基层医护人员诊疗水平的方式，效果明显。本人具体指导心胸外科常见病、多发病的诊疗常规，如肋骨骨折、血气胸、肺挫伤等胸外伤全部的诊疗流程，指导完成了十余例胸腔闭式引流术。指导基层医生掌握了如何筛查肺癌、先天性心脏病、心脏瓣膜疾病、冠心病，向上级医院转诊了十余例病例，均顺利手术康复。

通过一起共同工作及交流，帮助纠正基层医务人员一些错误的观念和诊疗技术，对规范和提高他们的诊疗行为起到了很好的作用。如指导卫生院医师换药的无菌操作等，同时建立起了良好的沟通渠道，为今后工作的相互联系和合作打下了良好的基础，有利于基层医务人员业务水平的提高，缩小城乡医疗服务水平的差距，也有利于我们能更多更深入地接触病患，促进科研工作的开展。这些都有利于我们为广大群众提供更优质、更好的医疗卫生服务。同时到最基层的农村进行义诊，村民从未见过这样多的市级医院医生到村级进行义诊，深受村民欢迎，义诊群众比较多。同时也更好地普及了医疗卫生常识。共为群众义诊1558人次，举办各类健康教育讲座20次，为约1000人次举行了健康教育活动，受到了群众的欢迎和好评。

我们认为也存在一些问题：

1、连城卫生院工作人员都有反应，认为帮扶的时间过短，对完善各项制度和规范诊疗行为时间是不够的，希望以后能继续开展同类的活动。

2、由于基层医疗的硬件限制和人员素质等因素，开展健康教育、行为干预等工作未如理想，需要加强培训。

一年来进一步提高了个人的医疗诊治水平，同时也深刻认识到农村基层对医疗卫生的迫切需求，建议该活动能长期进行下去。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找