# 医疗对口支援工作总结个人(实用20篇)

来源：网络 作者：琴心剑胆 更新时间：2024-01-02

*医疗对口支援工作总结个人11、医院管理方面：开展医疗、护理、院感、医疗安全管理培训及指导。2、技术援助：由外科、内科、妇产科、眼耳鼻咽喉科、骨科、放射科、放射科、院感科共10人，安排对口支援中心卫生院进行医疗技术、手术、查房指导、院感管理工...*

**医疗对口支援工作总结个人1**

1、医院管理方面：开展医疗、护理、院感、医疗安全管理培训及指导。

2、技术援助：由外科、内科、妇产科、眼耳鼻咽喉科、骨科、放射科、放射科、院感科共10人，安排对口支援中心卫生院进行医疗技术、手术、查房指导、院感管理工作等援助。

3、人员培训：各科接收中心卫生院、乡卫生院人员免费进修。

4、设备物品支援：提供部份基药、设施、设备及一次性医疗用品。

5、帮助支援医院等级创建。

**医疗对口支援工作总结个人2**

为切实做好新型冠状病毒疫情防控工作，按照县委、县政府安排部署及通知要求，某某局及时严密部署、迅速采取措施，确保市场监管领域防疫工作落到实处，具体做到“四强化四严”。

>一是强化组织领导，严密部署落实。

对疫情防控再部署再落实，并按照会议精神要求全局干部取消休假，今天全部正常到岗上班。

>二是强化市场监管，严格疫情防控。

我局及时印发了《某县市场监督管理局关于冠状病毒感染的肺炎病情防控工作的紧急通知》，要求关闭市场上所有活畜禽交易场所，严禁采取任何形式进行活畜禽交易，某某市场和某某场已于某月22日全部关闭;曾进行活畜禽交易的食用农产品市场要进行彻底的清洗、消毒;餐饮服务单位经营和加工场所禁止圈养、宰杀活的畜禽类动物等，对违法违规开展活畜禽交易和宰杀行为严厉查处。某月26日，我局印发了《紧急通知》，要求全县所有餐饮单位(包括乡镇农村)全部停止营业，同时，协调城管执法大队对街上的从事餐饮的小摊小贩进行了取缔。截至目前，下发通知某某某余份，出动执法人员某某某人次，检查各类经营户某某某家次。

>三是强化价格监控，严守市场稳定。

春节前，我们严格按照上级要求印发《关于稳定新型冠状病毒肺炎防护用品和药品市场价格的提醒告诫书》60余份，对全县医疗机构、药品经营单位进行提出告诫，要求严格执行明码标价规定，不得价外加价，不得收取任何未予标明的费用;严禁相互串通，操纵市场价格，损害其他经营者或者消费者的合法权益;严禁绝捏造、散布涨价信息，借机哄抬物价、囤积居奇，推动相关医药用品价格上涨。一旦发现违法行为，依法从严从快从重处罚。截至目前，接到价格投诉举报某某件，餐饮投诉举报某，现已处理某某正在调查某件。

>四是强化应急值守，严把宣传引导。

我局制定了应急预案，成立了综合应急组，专门负责疫情宣传报道与舆情监测，及时引导舆论。同时加强应急准备，协助开展疫情防控相关知识宣传教育，引导群众不传谣、不信谣，不随意散布有关疫情信息，镇定自若，有效应对，做好疫情市场防控工作。同时，我们公布了市场监管举报电话12315，及时受理群众投诉举报。

存在问题：

一是大部分药店和医疗机构缺乏口罩、酒精、消毒液等防护用品。

二是由于外出道路封闭，某某超市反映蔬菜等生活用品货源紧张，影响城乡居民正常生活。

下一步，我局将加大监管力度，强化监管举措，在防护用品价格、质量及农贸市场、餐饮单位检查上再下力气，全力构筑市场监管防疫屏障!

**医疗对口支援工作总结个人3**

疫情来得突然，疫情来得迅猛。在大灾大难面前，总是有那些美丽的模样浸湿着我们炙热的双眼，也触碰着我们敏感的神经，更颤动着我们温暖的心灵。

靠着这身“疫情就是命令，防控就是责任”的召唤，一批批无名英雄们选择逆风而行，把“小家”放在心里、把“大家”扛在肩上。有84岁高龄、两度与病毒作战的钟南山院士，是他的“疫”无反顾让我们看到了希望，鼓舞了信心，增进了斗志，在他的精确研判和分析下，病情正得到及时有效地抑制;有身患渐冻症的张定宇院长，是他的“疫”无反顾让我们看到了即便自己身体状态不好，却毅然战斗在抗击疫情、救治病人最前线的那份担当和责任;有夜以继日挥汗如雨的火神山建筑工人们，是他们的“疫”无反顾让我们在这场与疫魔竞速的较量中取得最终胜利，让世界见证了“基建狂魔”式的中国速度。

“我们在救死扶伤这件事上可能发挥不了什么大作用，但是宣传防控知识、入村摸底排查，我们最适合不过了!”这就是基层党员在面对严峻疫情后的第一反应。他们冲锋在前，“疫”无反顾递交必胜“请战书”，入村入户开展工作，保障广大人民群众的生命健康安全。无论是“霸气喊话”“温柔劝返”这样“花式”的防疫措施，还是“地毯式”搜索、“网格化”排查这样“接地气”的防疫举措，体现的是“共赴时艰”的初心使命，绽放的是“我将无我”的信仰力量，凝聚的是战“疫”斗争的必胜决心。即便他们没有专业的隔离衣、救援服、“N95”，但却依然立志于守好家门口“最后一米”的疫情防线，“疫”无反顾地甘为“孺子牛”，让我们看到最美“守门人”的样子。

在网上，你肯定被这样的画面所感动：女护士的双手被消毒液、滑石粉伤得满是血口子;医生的鼻梁被护目镜、口罩磨得掉皮出血;无数医护人员主动请缨，在支援武汉的“请战书”上按下手印……这一幅幅令人心疼的画面，定格了抗疫一线的白衣天使的诸多付出。他们加班加点、轮番作战、24小时待命，以满腔赤诚全身心地投入到这场战“疫”中，誓言要打赢这场疫情防控阻击战。是他们用“坚守”为我们守一方平安，彰显了扶危渡厄的医者担当，也彰显了舍小我救大我的奉献精神，让我们看到当之无愧的新时代最可爱的样子。

当然还有无数的华夏儿女们，即便“宅在家要长蘑菇了”也不出家门半步，人人不信谣不传谣，用自己微小的力量抗击疫情，用爱与勇气直面困难，用信心与责任心共克时艰。我坚信，待春暖花开时，风是甜的，阳光是温暖的，万象更新，阴霾当愈，我们携手，繁花与共。

**医疗对口支援工作总结个人4**

疫情防控工作是当前最重要的任务，每一天都生活在被疫情折磨的恐惧中，全国上下的老百姓苦不堪言，无论是经济还是文化生活都被这场疫情搅得痛不欲生。在危机面前，基层党组织更要发挥作用，早早带领人民渡过这场劫难，绝不认输。

要进行有效指挥、有序管理。领导者的安排部署决定了下级的行动方向。对于一定量的工作人员如何发挥他们的最大能力达到事半功倍的效果，窃以为，应当征求工作人员的意愿再考虑是安排其外出入户还是待在办公室搜集材料、统计数据，以兴趣为前提方能干事有劲头。不能以会议落实会议、以文件落实文件、把工作往下推。要明确每一个工作人员的职责，而不是多人做一件事或无人处理某件事，造成工作的不及时、管理的混乱。

应按照属地原则、守土有责。偌大的辖区仅凭一个人不可能做到亲力亲为、面面俱到，这就需要强调属地责任，将各自的一块辖区管理好，整个体系才能有序运转。需要充分发挥分工与合作的效用，将合适的工作分派给适合的人，明确遇到问题时请教的对象，而不是像无头苍蝇一样手足无措、耽误时机，保持信息畅通，能联系到彼此，而不是大家都在忙别的事而唯独没有人处理这件事。

一项任务最好由至少两人来做，这样方便及时响应，两人之间互相配合，将负责的事有序落实、互相监督，在任务繁重的当下也好互相加油打气，不至于绝望的发现只有自己孤单作战、满目苍凉。属地原则也不是“各人自扫门前雪，休管他人瓦上霜”，要多向周围表现优秀的村(居)学习先进做法、典型经验，提高效率、规范工作流程。

得强调责任担当、任劳任怨。我常常觉得自己不怕吃苦，直到面对真正的考验时才发现自己的不堪一击。疫情防控期间，全员全时在岗、随时待命、经常性加班让我心态崩了，每天早上挣扎着起床简直是如临大敌。不仅要从外部激励，还要时时树立一些疫情防控期间涌现的典型人物、突出事迹，以生动活泼的形式带领大家学习效仿，让工作人员从内心深处愿意干活，愿意担责，外化为实际行动。不仅基层工作人员得勇担责任、追求卓越，领导者遇事也要冲在前头、做好表率。

**医疗对口支援工作总结个人5**

根据《市健康扶贫政策宣传工作方案》、成卫计发{20xx}80号文件精神以及全县健康扶贫工作会议、建档立卡贫困人口因病致贫返贫户“一人一策”健康帮扶工作推进会的要求，为了全面普及宣传健康精准扶贫政策，从3月15日至4月20日，陈院镇卫生院在全镇范围扎实开展以“健康扶贫政策宣传进家庭”为主题的宣传月活动。

院长某某同志及时组织镇村两级人员召开健康扶贫工作推进会议，传达上级会议精神，组织团队成员学习工作方案，及健康扶贫政策宣传内容，为下一步工作打下坚实基础。

为了进一步做好健康扶贫政策宣传，我院举办健康扶贫宣传培训班，促进了健康扶贫工作的开展。

成立了以xx为组长，xx为副组长，镇村两级人员为成员的陈院镇健康扶贫工作领导小组并制定了《xx镇卫生院健康扶贫政策宣传工作方案》。

宣传月活动的重点是甘肃省健康精准扶贫政策，具体的宣传内容有城乡居民基本医保报销结算流程、贫困户住院报销优惠政策、大病保险报销政策、大病保险再报销政策、建档立卡贫困户医疗救助政策、分级诊疗、贫困户就医重大疾病优惠政策、先诊疗后付费一站式报结、家庭医生签约服务、跨省就医联网报结等健康扶贫政策。

4月11日上午卫计局关建康局长、石贵平副局长一行，在陈院镇镇长徐永鹏、副镇长李小军陪同下来我院督导健康扶贫宣传工作。指出了存在的问题，要求采取超常措施，把宣传工作推向高潮，让群众知晓率达到91%。

为了做好健康精准扶贫政策宣传，陈院卫生院组织各村卫生室张贴健康扶贫政策宣传栏、宣传资料。各村卫生室向群众公开宣传各类健康扶贫政策知识。并在开展送健康服务进村户的同时，卫生院院长吕鹏同志带领医务人员和村防保员一起深入残疾行动不便的困难家庭开展健康体检服务，面对面向他们宣传甘肃省健康扶贫政策的具体内容，特别是对重大疾病报销和大病保险再报销、先诊疗后付费和跨省异地联网报销政策等详细解答，宣传报销程序和所需材料等，切实让患病贫困人口了解健康扶贫政策，为他们解决就医诊疗困难提供政策保障。

通过近一个月的宣传，向群众全面普及了甘肃省健康精准扶贫政策，为顺利落实健康扶贫政策，解决群众困病致贫因病返贫问题奠定了营造了浓厚的宣传氛围。经统计，共开展扶贫政策宣传活动6场次，宣传彩页20xx张，宣传折页500张，制作扶贫政策宣传公开栏32面，开展义诊咨询2场次20多人次，宣传工作仍在进行中。

**医疗对口支援工作总结个人6**

为加快医\*卫生改革步伐，逐步缩短城乡医疗卫生服务差距，有效提高医院整体队伍素质，医院管理水平和服务水平，为群众提供安全、有效、方便、价廉的基本医疗服务，按照省卫计委安排，河北医科大学第二附属医院作为对口支援单位，20xx年我院与省省二院签署了对口帮扶协议，在县卫计局的直接领导下，双方密切协作。以大局为重，一切以病人为中心，开展了卓有成效的工作，取得了良好的社会效益及经济效益。现将总结如下：

一、在医疗队伍建设上

通过请省二院专家来院帮扶、到省二院进修等多种方式提高业务水平，医疗队伍的整体素质得到提高，进一步提高了医护人员的责任意识和奉献精神。

二、对口支援工作取得实效

省二院自20xx年至今共派驻60余名专家派驻我院开展帮扶工作，每一轮派驻我院的专家都能满足我们的需求。卫计局领导也对此高度重视，多次到医院看望专家，恳切要求我们要安排好专家的食宿，做好后勤保障工作。各位专家在我院开展的工作对我院的医疗水平提高及行风建设起到了积极作用，工作取得实效，大体可分为以下几个方面：

一是全面开展医疗工作，包括坐诊、查房、会诊、疑难病例讨论、手术、讲座等。

二是开展传、帮、带工作，为充分发挥每名专家教授的\*所长，我院有计划的对全院业务骨干进行轮训，让他们把自己的临床经验、\*技能面对面的传授给我们，把带教工作落实到实处。

三是开展教学活动，专家们定期安排培训讲课时间，科学设置讲课内容，每年开展1~2次全院培训大课，共计参加科内20余次疑难病例讨论，提高了我院医疗水平的诊断能力。

四是开展临时\*医疗支援，专家们不仅对帮扶科室进行全面帮扶，还开展了临时\*医疗支援活动，暖冬行动下乡义诊10余次，使广大的农村患者足不出户即可享受到省级医疗专家的优质服务，取得了良好的社会效益。

五是为我院免费培训进修医师13人，进修期均为半年至一年，13位进修人员反映挺好，学到了\*知识及管理经验。

三、帮扶工作给我院带来的效益情况

经过技术帮扶与合作，省二院切实结合我院和我县情况，为我院带来了长期发展。

（一）推动医院经济和社会效益情况。20xx年我院就诊人数明显增加，门诊人数至今为止达614839人（次），住院人数33720余人次，比上一年同期均有进一步增长。我院经济效益得到明显提高，实现了社会效益和经济效益的双丰收。

（二）开展新技术，新项目情况。在省二院专家精湛的医疗技术，高尚的医德医风和务实的工作作风，\*领域的指导下，我院先后开多项新技术、新项目。如：小时急\*脑梗死静脉溶栓治疗、心包穿刺术+置管术、腹腔镜下双侧输卵管成形术、mtt技术在肌骨痛中应用、后激素注\*；耳内镜手术、乳腺穿刺活检、心包穿刺术、骨髓活检、腹腔穿刺置管术等一系列技术项目，提高了我院技术水平，做为维护一方百姓健康的有力保障，是我院影响力提升，降低了患者到上级医院就诊费用，增进了医患关系融洽。

（三）方便群众就医，省二院派驻高年资专家定期来我院坐诊、查房、会诊、疑难病例讨论等活动。迎来了患者的广泛赞誉。对在我院不宜诊治的疑难病例及时转诊，为方便患者就医创造了良好的环境，增加了群众对我院的认可程度。

（四）推动了卫生行业作风建设。各位专家以精湛的医疗技术和高尚的医德医风和求真务实的工作作风赢得了广泛的赞誉和社会的认可，多次拒收红包和吃请，对我院卫生建设起到很好的推动作用。

（五）协作医院工作情况，为把更多的时间和更多的知识留在临城，我院县有条件不易诊治的，进行了转诊。

下一步工作的想法，我们准备进一步加强医疗协作，尽可能多地安排我院医务人员到省二院进修学习，对帮扶的科室要保持长期\*，根据我院的实际情况和广大患者就医需求，以后适当调整帮扶科室。

省二院医疗队的支援，使我院得到了社会效益和经济效益的双丰收医疗水平明显提高，门诊量大幅度增长，住院率大幅度增加，在他们的带动下，我院医疗质量整体水平得到提升。

根据省厅文件要求，进一步落实省卫生厅城市医疗机构支农卫生工作“双千工程”项目，我院对口支援了xx卫生院，现将我院20xx年至20xx年的对口支援基层医疗机构工作总结如下：

一、精心组织

自接到上级卫生行政部门的关于对口支援工作的文件通知，包括“双千工程”、“对口支援乡镇卫生院”等项目，我院积极组织，认真实施，由分管院长牵头开展我院对口支援工作，医务科负责具体实施日常的对口支援相关事宜。

对照有关要求，我院前往各受援卫生院进行了实地考察和调研，并和当地医院领导进行了广泛的沟通、交流，完成了项目实施的前期准备工作，为对口支援开了个好头。

二、合理实施

我院针对对口支援工作制定了一系列实施方案和管理规定，主要有：

1、自20xx年4月至20xx年4月，每年选派3名医师到xx卫生院进行卫生支农暨技术挂职；20xx年6月至20xx年6月，选派4名医师到xx卫生院进行对口支援，每人为期一年。派往xx支农人员组织关系转到派往地卫生院，接受派往单位领导。

2、选派人员的条件：坚持四项基本原则，热爱党的卫生事业，遵纪守法，有良好的医疗技术水平和能力，医德高尚，无不良行医行为；主治及主治以上职称，身体健康，年龄在45岁以下。

3、卫生支农列为晋升高级\*技术职务的必备条件，不服从医院安排、拒绝接受支农任务的，不得晋升职称，是聘用制的立即解聘，且今后不得在本院聘用。

4、对下乡挂职人员给予一定的奖励：①支农任务完成回院后，休假一个月；②每月补助（奖励）600元，每两个月可报销一次往返车船费；③医院的各项待遇不变。

5、在派驻结束后，由受援医院和我院共同对支援人员进行工作鉴定，对支援任务完成情况、个人思想和工作情况进行考核。

三、成绩显著

1、20xx年4月至今，我院对口支援派驻人员信息如下：

2、我院选派的内科、外科等不同\*的主治以上医师在当地卫生院开展了一系列医疗卫生服务，进行了多场知识讲座，开展了xx等多种外科手术，解决了心梗、脑干梗塞、肝硬化、肝癌等急、危、重、疑难问题，各对口支援医疗队都按照要求圆满的完成了对口支援任务，并在4个方面工作成效显著：

（1）强化环境治理，改善卫生形象；

（2）建立各项规章制度，规范医疗行为；

（3）很抓基础知识，提高医护质量开展；

（4）新技术、新业务、临床教学工作。

通过对口支援，各受援医院在制度管理、院感控制、诊疗规范的执行、医疗文书书写的质量、诊疗处理的病种、医院诊疗的经济收入等都有着显著的提高，同时，受到了当地居民的普遍认可和表扬。

3、我院在选派医师支援卫生院的同时，也多次组织我院专家前往受援医院开展义诊及讲座。

4、截至目前，我院对口支援的有关医疗骨干，共完成\*技术讲座20余次，手术180余台次，教学查房90余次，诊治患者约2600人次，进行危重病历讨论50余次。

四、存在不足

从总体来看，对口支援医疗队按照省、市卫生行政部门的具体要求基本完成了对口支援任务。对口支援医疗队员能够克服各种困难开展工作，提高了当地卫生院的整体水平，建立了部分规章制度和规范，满足了当地的部分卫生需要，解决了部分疑难危重病历的诊治，也加快了双方医院间的了解和合作。我院将在今后的对口支援工作中，一如既往地开展好对口支援工作，确保项目取得实效。

在取得成绩的同时检查中也发现存在的问题：我院正处于发展的关键阶段，卫生技术人员相对缺乏，尤其是中级及以上人员有限，皖北支医每年抽调4名中级卫生技术人员下乡支援，使得医院卫生技术人员变的更加紧张；由于距离较近有部分支援医师未按照要求，完全在受援医院居住；带教、讲座等记录不规范和完整；病历书写质量仍存在较大差距；临床用\*也欠合理；同时在知情和告知义务的执行中存在不足；由于医院软硬件条件所限，医疗安全亦存在隐患，将在下一步工作中进一步完善。

**医疗对口支援工作总结个人7**

>一、医疗帮扶工作总结

1.医疗业务：根据帮扶计划安排，在期间周X固定新院门诊并负责院内会诊，其他时间根据病房和门诊需求确定查房、门诊、会诊、授课等工作：首先，通过每周1次的教学查房，对XX科的常见病和多发病针对性的系统进行XX流程强化、救治的规范；其次，通过每月的2次学术讲座，共同学习对多种XX相关专科疾病的规范治疗及最新相关指南的解读；最后，每周参加XX门诊1天，不分内外科，专家指导项目规范1项；参加疑难病例会诊超过30例；签约带教19人次。

2.技术帮带：

开展新技术2项，包括XX和XX，XX为XX救治提供了更为有效的方法，提高了医院经济效益，XX为XX中心的建立提供了必要的条件和对XX的诊断提供了快速的检测方法。

3.业务管理：

1）指导并落实XX的治疗流程图，建立了完善的操作流程，并对常见的相关并发症的处理做详细的介绍，避免操作中对突发问题的手足无措。

2）建立了XX的相关签字文书，XX科医疗文件的建设是一个必须注重的环节，医疗文书的完善准备和患者及家属的签署在法律要求下是重要而且必需。

4.巡回诊疗服务：

同医疗队员一起进行5次义诊及1次巡诊活动。其中大部分患者为XX等常见病，小部分是疑难杂症。

5.完善远程医疗教学体系：

还充分利用互联网、手机等平台，多次开展远程会诊、远程教学活动，提供远程医疗教学服务。

>二、XX目前仍然存在的一些需要解决的问题

1. 专业人员配备不足：现科医生均未受过系统训练，大部分仅有短期进修经验，无专职医师；稍有疑难病例均推荐上级医院就诊；

2.缺乏优势科室。

3.医院宣传力度明显不足。

>三、对今后的帮扶工作提供的建议

1.业务学习：首先需要不断加强帮扶科室医护人员对内分泌常见病和多发病的诊断和鉴别诊断的理论学习，结合国内外指南进行规范化治疗，紧跟最新进展；

2.新技术开展：目前对XX而言，内科的建设成效会大于外科，外科目前人员过少，不能独立开展手术，所以现阶段主要以扩大内科的收治范围为主，开展新业务，而不是局限于单一病种。

3.人才培养：学科骨干的培养要有着重性，建立人才梯队培养计划，进修学习和学术会议交流都是必须的。

**医疗对口支援工作总结个人8**

根据通许县脱贫攻坚存在问题专项治理工作安排部署，坚持“扶贫政策到村到户到人和高效便民，既不提高标准吊高胃口、又不降低标准影响质量”，县医疗保障局和四所楼卫生院针对医疗保障政策及医疗优惠政策落实情况入村入户开展实地走访活动。

7月22日-7月27日，四所楼镇卫生院分4组对全镇7个重点贫困村21个非重点贫困村开展了入户走访活动。走访组到每到一个村、由村医带领进入到本村的`每一个贫困户家庭，通过现场查看家庭医生签约，签约团队上墙，慢性病鉴定等医疗政策的落实情况。通过交流等方式了解当地医疗保障及医疗优惠政策开展情况和贫困人口对医保、医疗扶贫政策知晓情况，然后挨家挨户到因病致贫户入户走访，每到一户，均与他们亲切交谈，了解他们的致贫原因，目前健康状况，耐心询问和讲解他们医疗保障局和医院扶贫政策知晓情况和落实到位情况，着重了解贫困人口对医疗保障和卫健系统扶贫政策的知晓率，查看他们住院后是否按规定享受三免两优政策、基本医疗保险、大病保险以及医疗救助三重医疗保障政策待遇；是否参加新型农村合作医疗，参合后是否享受财政参合定额资助，是否落实了一站式即时结算，慢病患者是否办理慢性病证等。

通过几天的走访排查，全镇贫困人口对医疗扶贫政策知晓率达到了100%，使贫困人口切切实实享受到了每一项优惠政策。在以后工作中，加大在政策上再宣传、落实上再排查、服务上再优化，再次为决战脱贫攻坚吹响冲锋号，为全县全面完成脱贫攻坚目标任务打下基础。

**医疗对口支援工作总结个人9**

\_\_县中医院 ---\_\_\_

从20\_年6月1号到20\_年6月30号，为期一月的下乡时间，我圆满完成了中医院的医疗支农工作，现总结如下。 在积极响应党和\_的医疗卫生下乡支农号召部署下，在\_\_县卫生局局党委的正确领导下，我被选派下乡进行医疗下乡活动，在这一月时间里，我和当地医院的同事们，共同学习，共同努力，共同工作，共同进步，在艰苦的条件下，克服困难，努力工作，认真仔细，热情周到地为当地的群众提供就医服务。 在这个月的时间里，也是贯彻“三个代表”的重要思想，实践\_员先进性的具体体现，我作为一名临床医师，通过一个月的下乡工作，使自己受到了很大的教育，得到了较好的锻炼，不仅提高了自己的业务水平而且有效地使医疗资源互动，缩小了城乡之间的就医差别，在临床上和卫生院的同志共同处理内科常见病、多发病，同时提高常见病及多发病的诊疗技术及诊治水平，协助开展新技术项目，帮助和指导医疗、护理质量管理工作，提高医疗、护理管理水平、指导医疗科室医疗业务工作等。经过一月的努力工作，使卫生院的经济效益和社会效益创历史新高，受到当地群众的好评。在临床工作的同时，

组织相关科室的医务人员，共同学习理论基础知识，并且为同事们讲解专业技术知识理论课一次。

20\_年7月6日

**医疗对口支援工作总结个人10**

xxx年是我院深入贯彻“两学一做”并积极推进中医馆建设的一年，这一年来在全院医护的共同努力下，以“病人为中心”、持续改进质量，保障医疗安全为主题、以建立和谐医患关系为目标，严抓各项医疗规范化和核心制度的落实，努力促进医疗模式的转变，开创了医院可持续发展的新局面，为了能使以后工作更上一个台阶，现将这一段工作总结如下：

>一、医疗、经济指标完成情况

截止12月10日，全院完成门诊人次量xxx人次，其中急诊xx人次；完成住院治疗xxx人次，治愈率为xxx％，好转率xxx％，住院病人平均费用xxx元，单病种治愈好转率达到\_颁布的病种质量控制标准。从医疗收入、药品收入分别占业务收入的比例及人均住院天数的下降，可以看出，医疗收入比去年同时期有所上升，药品收入有较大幅度下降，两者所占比例逐渐趋于合理，达到了“以病人为中心”，让利广大患者的根本目的，“以药养医”的局面得到明显改善，提高了现有资源利用率，体现技术含量，讲求投入产出，坚持社会效益第一的原则等宏观调控机制已发挥作用。

>二、持续医疗质量改进，加强核心制度执行力，完善制度规范

1、严抓医疗质量，规范诊疗行为。持续医疗质量改进，制定了中峪乡卫生院医疗质量管理方案及医疗检查标准及重点内容，对医疗薄弱环节及医疗隐患进行整改，举行了“医疗安全讨论、业务知识学习、临床技术能训练、差错隐患整改”等一系列知识培训活动，加大环节质量及终末质量检查及反馈力度，加强《病历书写基本规范》制度，保证环节质量及终末质量稳步提高，为科室定购各种诊疗指南及临床医疗杂志，指导和规范诊断、治疗、护理等工作行为，使诊疗行为有章可循、有据可依，提高医务人员的综合素质，提高医疗质量，保证医疗安全。

2、提高诊疗水平，加强业务知识培训。加大职业技术培训力度，提高医务人员的医疗技术水平，全年共组织业务知识培训20余次。

3、持续改进，完善制度规范。加强医疗质量持续改进，坚持每季度医疗质量例会制度，分析总结医疗质量问题

4、做大做强中医药事业。我院申请中医馆建设项目并积极推荐完善了中医门诊、针灸理疗、炮制煎药，中药磨粉等中医馆的建设，使中医基础设施、设备不断完善，服务功能不断增加，中医医疗机构得到了加强，中医药人员整体素质得到了提升，中医药特色得到了较好发挥，中医药服务水平明显加强，在群众中影响力不断扩大，社会经济效益得到进一步体现。

>三、贯彻“两学一做”及全省扶贫工作要求，深入辖区开展精准扶贫“五个一”

1、院长、副院长带领医护人员走村入户对健康扶贫人员“送优惠政策、送健康知识”。

3、走村入户对健康扶贫人员“开展一次疾病筛查、出具一份健康处方”对健康扶贫人员中因病患者进行面对面随访，展开测血压、测血糖、测心电图等疾病筛查活动，并及时把体检结果反馈给患者本人，对特别人员进行再次复查。其次以常见病、多发病为基础，为健康扶贫户中的患病人员出具了简单、科学、明了的健康处方，如：吸烟、饮酒有害健康、如何预防高血压、糖尿病，简要说明了疾病的致病因素，发病机理，诊断标准和保健措施。

>四、工作中存在的不足

xx年虽然我院的医疗工作取得了健康平稳的良好发展，但工作中仍在着不足：

1、深化目标管理，还有一些人对目标认识不够，或者是为了完成任务去做，完成的质量有待于提高。

2、夯实专科基础，普及业务知识学习积极性很高，但学习的效果有待于提高，以往培训过的业务知识很不能灵活加以应用。

3、规范化的业务建设规程已建立，但落实的很不到位

4、医疗环境、病房环境有待于进一步改善

5、安全意识有待于进一步提高。

6、部分医务人员责任心不强

>五、下一步工作重点：

1、规范投诉管理工作，建立投诉管理办公室。在当前的.医疗背景下，医疗纠纷时有发生，我院也不例外。医疗纠纷发生后，直接导致正常医疗秩序的破坏，造成医院在社会的不良影响，它是一个十分复杂而难以解决的问题。面对医疗纠纷，医务科总是全力以赴，真诚细致调查，以换位思考的角度，体谅患者的就医心情，妥善处理医疗纠纷。

2、不断提高康复质量；提高医疗文书书写质量，提高安全意识，注意各个环节的安全隐患。

3、改正学习中的不足，切合实际学习康复知识，真正掌握基本理论，用于实践中。

4、时刻保持应有竞争意识、危机感，保持我院的发展势头,这是我们必须考虑的问题，我们应该落实要点、认真学习，一步一个脚印，把我院的卫生事业做强做大，务实创新，不然，就会在多变、竞争的市场中淘汰。

xxx年即将故去，崭新的xx已向我们招手，相信全院医务人员能紧密配合医院领导发扬成绩，纠正不足，开拓进取，拼搏向上，坚持方针，落实工作重点，共同完成医院的各项工作，力争下年取得更大的成绩，为我院再上新台阶做出自己的应有贡献。

**医疗对口支援工作总结个人11**

三个月的小金医疗支援工作已接近尾声。小金的工作经历是我人生中弥足珍贵的一次历练，这里的一切给我留下了美好的回忆。在这段时间里江西指挥部、小金\_门的领导以及我工作的中藏医院的肖院长给予了我们无微不至的关爱，让我们虽远在他乡却仍感受着大家庭的温暖，使我们能更快更好地适应小金生活投入工作。感叹于小金山区人民生活的辛劳与淳朴，体会着江西与小金共建家园的同心协力，目睹着小金震后重建的更加美好的家园，我为能有机会参与、为朴实的小金人民贡献自己一份力量而骄傲。在这三个月的时间里，与医疗队战友及中藏医院的同事们共同努力下，在各方面均取得了一定成绩，特总结如下：

1、规范病历书写，提高医疗质量

中藏医院一直以来没有书写门诊病历的习惯，他们仅有一本大册子偶尔登记一下病人的姓名、性别、诊断及用药，每个病人一行记录。而对于需要长期复诊的风湿病人，规范记录病情变化、用药时间、药物变化等是非常必要的。因此，我和中藏医院肖院长建议，印刷门诊病历本，规范记录门诊病历。肖院长非常支持，很快，中藏医院的门诊就有了自己的门诊病历，而经过三个月的门诊病历书写指导，门诊医生也有了规范书写门诊病历的好习惯。

2、提高医疗水平，坚持教学授课

考虑到我们在中藏医院只有短短三个月。在三个月内我们尽可能地多为就诊的小金人民服务，但三个月后的小金患者还是需要他们自己的医生来治疗，因此提高中藏医院的医生自身医疗水平才是我们来的更高目的。因此，我们除了平时工作中言传身教以外，还主动要求进行教学授课。

在三个月中，我和呼吸科陈国华副主任医师坚持了每周2次的教学授课。风湿病方面分别讲授了风湿病诊断与鉴别诊断、风湿关节病的诊治、系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、痛风、激素的临床应用、骨质疏松症等专题授课，呼吸系统方面由陈国华讲授了机械通气、copd、哮喘、肺心病、抗菌素的合理应用等。我们制作了ppt幻灯文件，插入大量丰富的图片，讲课内容丰富，并做到深入浅出，课后再和中藏医院的医生展开讨论。通过三个月的教学授课以及日常工作中的指导，中藏医院的医疗水平得到一定提高，尤其在常见风湿病的规范治疗、药物的毒副作用检测方面有了较深刻的认识。

3、传授新技术，开展风湿病特色治疗

在小金风湿门诊工作中，我发现这边的风湿病人谱和我在省三甲医院不完全一样。在省医院，我的风湿病人以系统性、多脏器损害的重病人为多，而在小金，以关节病为多、长期慢性劳损引发的软组织风湿疼痛病人占了多数。根据这些特点，我将自己在长期工作总结出的风湿病特色治疗——甲氨喋呤关节内液体松解术及水针治疗，手把手地传授给了长期在门诊与我共同工作的罗建忠大夫。甲氨喋呤关节内液体松解术对于顽固性大关节滑膜炎有较好疗效，在小金工作中，它已经成功治疗了好几例类风湿关节炎膝关节滑膜炎患者。望着不再需要拐棍扶持走路的患者，我倍感欣慰，并且希望更多的小金风湿患者此后能得到正规的治疗。

口服药物对软组织风湿病的疗效有限，且药物副作用大，而水针治疗安全有效。为了能让中藏医院更好掌握此疗法，在小金工作之余，我争分夺秒地撰写了一本小册子《水针治疗在风湿性疼痛综合征中的应用》。所幸，终于赶在临走前编好，全书6万多字，为了让中藏医院中医出身的医生能更好理解接受，该书是从中医经络俞穴角度出发，结合解剖知识撰写的。编写过程中，我也收获不少，希望能和中藏医院医生共同进步，为小金风湿病人做得更多。

在小金工作的日子里，小金患者的信任与感激，让我深刻地感受着作为一位医生的责任与自豪。虽然我们就要回到江西，但我们和小金人民的友谊将一直持续，今后我还会和小金中藏医院的同仁们共同学习交流，也将继续为小金人民服务。

**医疗对口支援工作总结个人12**

为全面贯彻落实国家健康扶贫工作精神，按照上级相关文件要求，有效解决贫困户“就诊难、就医难”的问题，做好我辖区贫困户人口医疗卫生精准扶贫工作，保障我辖区贫困人口平等享有基本医疗卫生服务，现将我院健康扶贫工作开张情况总结如下：

>一、基本情况

我镇共有14个行政村，贫困户140户，1510人，慢病患者：1250人，患有大病人数：52人。

>二、提高认识，成立组织

为全面、深刻、准确领会和贯彻上级关于脱贫工作的任务及目标，我院成立了以院长为组长，书记为副组长，各科室负责人为成员的健康扶贫工作小组，明确工作职责、制定工作实施方案。组织学习上级未见精神提高认识，学习国家、市、县健康扶贫政策，并传达到每一位职工。

>三、加强宣传，营造良好氛围

我院组织人员入村走访贫困户，了解家庭基本情况，面对面宣传各级健康扶贫政策，使他们在需要就医的时候，知道需要享受生命政策，切实感受到卫生行业对于贫困户的关怀，减轻贫困户就医负担。同时我院在院内设置贫困户一站式就医绿色通道，方便贫困户患者就医。

>四、减免贫困户就诊医疗费用

对持有《扶贫手册》的患者，在我院就诊住院实行“先诊疗、后付费”、“自付比例10%”、“一站式”结算服务，门诊享有“慢病患者自付20%”的政策保障。

>五、健康服务管理

结合基本公共卫生服务项目，我院优先为贫困户人口开展签约服务，并逐一建立和完善健康档案，贫困人口建档、签约率达到100%。针对精准扶贫对象的重点人群，定期进行健康随访，每年不低于4次，指导患者进行自我干预，提高健康素养水平。

>六、规范建立健康扶贫工作台账

根据县卫生和健康委员会规范健康扶贫工作台账的通知，要求我院工作人员认真学习文件精神，认真排查摸底本辖区贫困人口详细信息，并按照要求精准填写各项台账及时上报，并录入全国健康扶贫动态管理系统。

>七、自查整改

1、存在的问题：根据健康扶贫的各项要求，对照清单逐一排查，主要存在以下问题：贫困户对就诊扶贫政策知晓率以及家庭医生的含义。部分年龄较大的贫困户只知道医院在进行相关的活动，每次到村站在宣传和家庭医生签约，不能详细阐述贫困户就诊享受政策需带的资料（身份证、扶贫手册）和具体内容以及家庭医生具体的相关服务。

2、整改措施：组织人员多次对贫困户进行健康扶贫政策及家庭医生签约宣传，对年龄大或无自理能力的贫困户交代其家属或邻居。通过多宣传多走访提高贫困户对政策的知晓率，使他们享受到应该享受的政策，增强贫困群众对健康扶贫政策的获得感。

**医疗对口支援工作总结个人13**

新型冠状病毒感染肺炎疫情发生以来，全国一盘棋，同时间赛跑，与病魔斗争，在抗疫一线涌现出了无数可敬、可爱的“你们”，也正是因为“你们”的无私奉献和舍小家顾大家，这场战“疫”胜利可期。

“你”是救死扶伤的白衣天使，展现了大爱逆行者的无悔担当。医者仁心，造就人间大爱。“你”在这场没有硝烟的战“疫”中，带着无悔信念舍小家奔赴一线，成为最美“逆行者”，谱写着一个个感人故事。“你”用无疆大爱与患者共克时艰，用“我将无我”见证医者仁心，以实际行动践行着“救死扶伤，不辞艰辛”“为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生”的无悔誓言。

“你”是勇挑重担的人民军队，彰显了人民子弟兵的初心本色。疫情就是命令，防控就是责任。从选调军队优秀医疗人员进行岗前培训和考核，到全面接管火神山医院救治任务;从组建抗击疫情动力支援部队，到保障武汉各网点生活物资配送运输，再到调运物资支援“方舱医院”建设，人民子弟兵闻令而动，以最高站位迅速动员部署，发扬特别能吃苦，特别能战斗的精神，始终奋战在疫情防控最前沿。第一时间向组织递交请战书，“抗击疫情，首战用我”，“坚持到疫情最严重的地方去”……子弟兵们用实际言行构筑起了抗击疫情的钢铁长城，向人民群众传递出必胜信心和强大力量。

“你”是坚守初心的\_员，诠释了党旗下宣誓的铮铮誓言。“我是一名\_员，疫情来了，我不上谁上?”“只要有困难，党员就应该第一时间冲在前面!”“‘战疫’不打赢，我们决不收兵!”疫情面前，广大党员没有片刻迟疑，纷纷主动放弃与亲人团聚机会，积极投身到抗击疫情这场全民战役中，用爱与责任构筑起一道携手抗击疫情、守护人民健康的坚固长城，让鲜红的党旗高高飘扬在疫情防控斗争第一线。因为“你们”的存在，党徽在疫情防控斗争第一线越发“耀眼夺目”。

“你”是众志成城的人民群众，凝聚了共克时艰的强大正能量。一方有难，八方支援。这次新型冠状病毒肺炎疫情，全国人民心往一处想，劲往一处使，各地纷纷驰援武汉，医护人员、救援物资、爱心捐款不断向一线集结，“武汉”你并不是独自在战斗，全国人民始终与“你”同心同向。“你”看，满载爱心蔬菜的货车从各地驶出，各阶层人士的爱心捐款向武汉汇聚，海外华侨自筹的医疗物资抵运国内……不仅如此，为坚决遏制疫情蔓延扩散，全国人民认真落实疫情防控各项举措，大街小巷显得格外“宁静”，全民总动员投入到了这场没有硝烟的战争中。

**医疗对口支援工作总结个人14**

今年来，我院接受安国市中医院对口支援，为提升我院卫生服务水平、构建和谐社会，促进城乡卫生一体化、发展基层卫生服务，在物力、财力、技术支持、人才培养等方面起到了积极的作用。城市卫生支援农村卫生的重大决策和举措，有利于提高基层医院对农村常见病、多发病的诊疗水平，为农民就近提供质优、价廉、便捷的医疗服务，有利于缓解农民“看病难，看病贵”问题，有利于加速农村卫生人才培养，加强农村医疗卫生队伍建设，有利于促进城市医疗资源合理流动，促进城乡卫生事业全面协调、均衡、可持续发展，有利于提高基层医院临床和医技科室的服务能力和诊疗水平，加强农村常见病、多发病和重大疾病的医疗救治;加强农村卫生人才培养，提高基层医院管理水平，是构建和谐社会的重大决策和举措。中医院在对口支援我院期间，归纳起来有以下重要举措。

1、领导重视，精心组织，明确任务，最终实现了带好一所医院，服务一方群众，培育一批人才的目标。

2、中医院院长赵志坤同志今年四月份在百忙中亲自来西城乡党委、政府共商我院发展大计，关心我院的发展。

3、每年签订援助协议，建立了定点支援关系。

4、在对口支援期间，投入了耳鼻喉部分设备。

5、每年选派3名思想作风好、业务水平高、管理能力强、身体健康、能够指导基层卫生服务机构的医务人员开展工作。派驻的医师实际工作能

力强，有丰富的基层工作经验，有全心全意为群众服务的意识。

6、在派出医院和派驻人员的大力支持下，我院临床科室健全了，诊疗科目增多了，医疗设备充分利用了，进一步缓解了当地农民看病难、看病贵的问题。

7、派驻人员通过组织查房、疑难病例讨论、专题讲座各种临床带教形式，为我院培养出了一批优秀的专业技术人才，使他们成为乡镇卫生院的技术骨干，为我院的进一步发展提供了强有力的人才保障。缓解了我院人才技术短缺的严重问题。

8、人员培训方面，我们的人员长期保持轮流到中医院进修学习。每年至少接受2名卫生技术人员免费进修各种专业学科;在举办学术讲座、交流会、专家讲座等活动时也通知我院派员参加。

9、凡下派我院的人员都是捧着一棵心来，不带一根草去，对他们单位、个人的利益都受到较大的损失，但他们无怨无悔。

经过上级医师的带教我院科室有了技术水平的提高，如：耳鼻喉科、针灸科老师的带领下使我院填补了两项科室空白，并开展了常见病多发病的诊治。受到了广大患者的好评。

**医疗对口支援工作总结个人15**

通过对口支援，我县县直医疗单位与受援医院结成了长期稳定的对口支援和协作关系，受援医院在医院管理、医疗质量与医疗安全控制、基础设施、学科建设、医疗服务能力等方面得到显著提升。20xx年共计开展学习讲座80余次，带教查房120余次，各种疑难病例、危重病例讨论30余次，开展手术示教30余次，从而大大提高了各受援医院的业务技术水平。全年减免进修学习费用2万余元，向受援医院捐助无影灯2台，胃镜2台，肠镜2台，救护车及检验设备共计价值70余万元。各受援中心卫生院整体达到一级甲等医院标准，社区卫生服务中心达到卫生主管部门验收标准。在全国农村中医药工作先进县复查验收活动中，均以高分通过，获得了评审专家组的一致好评。

**医疗对口支援工作总结个人16**

近日，XX乡卫生院组织医务人员走村入户开展健康扶贫送医送药下乡活动。

在贫困户家中，医护人员为村民们进行了免费义诊，发放健康扶贫政策宣传资料，对他们提出的健康咨询给予了专业的诊断和解答。并普及医学常识和健康知识，倡导健康生活方式，对部分慢性病患者进行合理的用药指导，切实增强了他们的健康意识和自我保健能力，并免费送上医疗药物。

据悉，本次活动，医护人员共走访贫困户20余户，现场发放宣传资料50余份，免费发放药品合计312元。医务人员将医疗、医药送到贫困群众家中，为他们提供便捷免费的送医送药医疗服务，为偏远地区的贫困患者送去健康。

XX乡卫生院相关负责人表示，为进一步方便贫困群众看病就医，卫生院健康扶贫送医送药下乡活动将持续开展下去，让贫困群众在家门口就能享受到优质的医疗服务，为提高群众健康水平作出应有的贡献。

**医疗对口支援工作总结个人17**

>一、基本情况

上半年总共发生医疗纠纷44例，医方原因28例，占64%，患方16例占36%。产生的原因：

1、医方：业务能力占11%，服务态度占11%，沟通、告知不到位占9%，违反操作常规占7%，处理方式不当占7%，其他7%。

2、患方：无理取闹占16%，缺乏医学常识占18%，社会原因占2%。

上半年全部医疗纠纷中没有发生围堵医院大门及殴打医务人员事件。

>二、原因分析

（一）患方原因

一是法律意识淡薄。尽管随着社会的进步，群众的自己保护意识普遍增强，但当前部分群众的法律知识依然相对缺乏，法制观念比较薄弱，不知道或不愿意通过正常医疗事故处理程序去解决问题，而寄希望于通过吵闹的方法来达到赔偿的目的，认为“小闹小解决，大闹大解决，不闹不解决”。这是发生医疗事故或医患争执后，患者方通过非正常手段解决问题的主要原因。

二是受传统观念影响，患者方大多不愿接受医学鉴定，尤其对尸体解剖，患者家属在思想上还不能承受。

三是对医疗结果的期望偏差。患者方由于缺乏必要的医疗知识，对医疗

工作的特殊性了解不够，认为病人进了医院，就是进了“保险箱”，一旦治疗结果难以达到预期目的，或发生病情恶化甚至患者死亡，就把一切责任归咎于医护人员和医院，导致情绪难以控制，冒然采取过激行为。

（二）医方原因

一是医务人员缺少与患者主动的、必要的沟通。尽管近年来，医院的服务理念正在逐步由“以疾病为中心”向“以质量为核心”、“以病人为中心”转移，但仍有一些医护人员“见病不见人，治病不治心”。当患者及其家属对医院的诊疗行为提出异议，要求作出解释时，医务人员通常只给予简单的回复，强调院方没有责任，从而致使患者方情绪偏激，产生纠纷。这是造成医患纠纷的重要原因。

二是医务人员执业专业知识掌握不够。个别医务人员不注重新知识新理论的学习，不注重自身业务能力的提高，有时候凭借经验用药，凭借经验看病，过于武断，加上对疾病解释不到位，沟通不全面，从而发生纠纷。

三是部分医务人员对核心制度的执行只是流于背记它的内容，不能将其贯穿于整个诊疗过程中，有些制度的落实流于形式，没有真正去做，责任心不强，疏于勘察、核对，导致一些低级错误的发生，例如：腰麻术后硬膜外麻醉管延迟拔除的低级失误，尽管没有造成严重后果，患者没有任何伤害，但是事情的严重性，核心制度的执行不到位，其他人员应该引起重视、引以为戒。

（三）社会以及其他因素

一是舆论导向的误区。目前社会舆论一般认为患者是弱者，一旦发生医疗事故或医患纠纷后，社会同情的天平大多倾向患者，特别当患者死亡时，社会舆论一般都认为医院有一定责任，而不去判断具体的病例如何。在调查中了解到，一些突出的医患纠纷事件，患者方纠集起亲戚、朋友、同事、邻里七、八十人大闹医疗机构。对此，有些人认为病人在医院出事，家属行为过激一点可以理解。

二是一些群众认识不足。想当然地认为：患者是个人，医院是公家，人家治不好病或者死了人，医院总要赔一点。致使医院迫于来自多方面的社会压力，息事宁人，赔钱了结纠纷。

三是司法程序滞后等。本来通过行政或司法程序解决医患矛盾是最便捷、最正当的途径，但是现有法规的程序规定，由正常行政处理或司法诉讼程序来解决医患纠纷不仅程序复杂、旷日持久，而且患者方大多因病因伤治疗无果或死亡，已很难去承受由行政处理或司法诉讼程序。

>三、整改措施

1、执行查对制度要求医务人员把查对意识和医疗责任结合在一起，贯彻于医疗活动中，使其成为医务人员的基本素质。

2、执行接诊制度误诊漏诊常常是由于诊疗经验、技术和责任心等综合因素造成的。医疗管理有接诊、三级医师查房、会诊及病案讨论制度，严格执行制度是防范之重要环节。

3、健全病案管理制度，可减少医疗纠纷及其的复杂性。

4、转变服务观念，要求我们必须切实重视患者的权利，转变医疗作风。

5、严格管理，堵塞漏洞不断提高医疗技术的同时，还是要靠加强管理、堵塞漏洞。科室之间的协调、违反制度及操作常规的及时制止等。

6、告知义务在诊疗过程中应充分让病人与家属了解目前的病情，即将采行的检查活治疗之原因和可能之后果，让病人与家属感觉受到尊重和参与感。对严重副作用的药物尽到事前告知的义务。

7、不要轻易承诺，对于病情治疗的预后状况之措辞应较为谨慎，千万不要向病人保证治愈或根治，也不要让病人有错误之期待，对于一个可理解的病人，也不可承诺。

8、医务人员应增强法律意识，保护患者及自己。

9、重视临床护理记录的法律意义，有时候成为权威性书面材料，必须要重视其书写与保管。

10、完善病历和处方的书写是医疗司法鉴定的重要依据，严格按照相关规定执行。

综上所述，为了防范医疗纠纷的发生，要不断对医务人员进行医德医风、基本理论、业务知识及实践技能考核的教育，严格单位规章制度，把核心制度贯穿于整个诊疗活动中，把我院的医疗纠纷降低到最低限度。

**医疗对口支援工作总结个人18**

在疫情防控中，社区需要获得必要的授权。居委会、村委会都是基层群众性自治组织，虽然承担了一些行政职能，却并非行政执法的主体，在病疫防控、防灾救灾等应急管理中的职责也缺乏明确、详细的规定。社区物业管理人员和业主组织是社区防疫工作的重要力量，但他们一定程度上受到资源配置、人员紧张等条件的制约。再加上普通社区一般不具备防灾、防疫的成熟经验和能力，这就导致社区采取的各种临时措施尽管有效，但并不十分理想。一些地方甚至出现个别人对社区疫情防控不理解、不配合的现象。因此，有必要通过科学、合法的方式授予社区在疫情防控中必要的权限，进而提升社区在紧急状态下采取必要措施的能力。

在疫情防控中，社区需要被进一步赋能，提高工作效能。一方面，要充分发挥基层党组织战斗堡垒作用和党员先锋模范作用，将社区中的党员、志愿者、普通居民以及业委会、物业公司等充分动员起来，集中资源和力量，分工合作、协同作战。另一方面，社区工作也需要善用现代信息技术，充分利用社交媒体、人工智能、信息系统等工具，实现对社区内与疫情相关信息的动态跟踪和管理，从而提升社区工作效率，实现“人防+技防”的双重效果。

**医疗对口支援工作总结个人19**

1、未严格按照年度实施方案项目进行帮扶或扩大帮扶项目，医院派出人员资质需要规定在主治医师以上职称，将本项工作考核情况纳入职称晋升管理。

2、主管职能部门（医务科）对工作实施管理方面还存在薄弱环节，需要进一步加强管理，定期调查人员到岗及具体工作情况。

3、我院面临二甲医院评审，人员少，工作压力大、业务繁忙，人员难以落实，存在顾此失彼的现象，需要周密安排合理调配。

4、少数人员工作责任心差，不认真开展业务培训和学术讲座，实施效果差。严格将支援考核情况工作纳入个人绩效考核。

我是一位普通的乡村医生，自从x年从事乡村医生工作以来，在卫生局及镇医院领导下，认真展开各项医疗工作，全面贯彻上级领导布置的各项工作和任务，全面履行乡村医生的职责。

认真负责的做好医疗工作。“治病救人，治病救人”是医生的职责所在，也是社会文明的组成部份。医疗工作的进步在社会发展中具有不可替换的作用。为此，我抱着为患者负责的精神，积极做好各项工作，热情接待每位患者，坚持把工作献给社会，把爱心捧给患者，遭到了村民的好评。

每次到卫生院开会，我都认真听取积极完成上级领导布置的任务，积极的向广大村民宣传党和国家的惠民政策。在儿童计划免疫工作中，走家串户送儿童防疫针的通知单，做了很多实实在在的工作，对儿童家长的询问总是耐心的给予解释，直至满意为止。特别是自x年展开农村合作医疗以来，更是在我和村民之间架起了沟通心灵的桥梁，我不厌其烦的向村民解释，宣传农村新型合作医疗的政策，并且认真执行上级政策。

自从踏进乡村医生的工作中，这6年来，在各级领导的帮助和同志们的支持下，工作取得了一点点成绩，但与其他同志相比相差甚远，在今后的工作中，我要继续努力，克服不足，把握更多更好的医疗知识，争取创造更好的工作成绩，为广大村民朋友排难解纷。

工作6年来，我逐渐熟悉到乡村医生是一个光荣而且神圣的工作，我将一如既往的兢兢业业地工作，为乡村医生增光添彩，为党和政府赢得民心，做一位合格的优秀的乡村医生。

根据xxx《关于实施“万名医师支援农村工程”的通知》以及省卫生厅《关于城市对口支援城乡基层卫生工作实施方案》的相关精神，按照医院要求，本人认真贯彻落实，现将本人x年x月至x年x月于xx人民医院x科对口支援相关工作总结如下：

深入x科临床一线参与临床值班、收治病人，根据x科具体情况开展如下工作：

1、基础管理，以十三项医疗核心的落实为基础，通过具体病例及日常工作中相关问题探讨交流的形式，加强对受援科室管理流程的优化和改进，建立科学的医疗质量管理体系，全面提升受援科室的基础医疗管理水平。

2、医疗技术，根据受援科室的实际需求，结合具体病例参与帮助、指导临床医疗工作。工作方式包括临床诊疗示范教学查房、示教手术、病案讨论、举办讲座等多种形式。结合受援科室xx、xx等相关疾病诊疗开展较少情况，着重进行相关知识、经验、手术技巧等与受援x科同事进行探讨、交流。邀请受援科室相关人员参加我院举办的各种层次的学术活动。按照技术项目准入管理的有关要求，结合受援科室的特点，积极向受援科室推广xx、xx等方面疾病适宜的诊疗技术，提高受援医院的医疗服务能力。每月及时向省卫生厅及医院汇报当月工作情况，具体诊疗、学术活动情况详见每月报表。

通过与当地x科同事半年相互学习、交流取得如下主要成效：

1、更新理念，授人以鱼、不如授人以渔，灌输一些先进的医学理念，比如，医生必须具备“继续学习的理念”、“病人第一的理念”、“微创的理念”、“以人为本、倾听患者诉说的沟通理论”、“细分亚专业”、“全科理论”等等，将受援科室的业务水平、认识能力提高到一个新的境界，并授之可持续发展之道。不仅在业务方面，同时也带来了先进的管理理念，严格医疗过程中的各项核心制度，组织查房、疑难危重病例、术前讨论、定期业务学习等。

2、提高了受援科室在xx疾病、xx伤等方面诊疗水平，通过相互学习、经验交流、举办学术讲座等多种形式，既提高了受援医院的管理水平，又提高了受援医院的医疗技术水平。

3、拓宽了服务半径，提高了医院的\'影响力，对口支援工作的开展，通过医疗服务的输出，拓宽了我院医疗服务的半径，提高了医院的影响力及知名度。积极响应国家医改，目前与受援科室已积极展开双向转诊，实现资源共享、优势互补，取得了派出医院和受援医院双赢的目的。

根据自治区卫生厅《关于印发20xx年GX万名医师支援农村卫生工程项目执行方案的通知》（X卫医［20xx］31号）文件，指定我院作为NN市第一人民医院的受援医院之一，我院领导班子十分重视，立即成立受援项目领导小组，由当时的医院负责人WEQ副院长任组长，并指定ERD副院长作为该项目负责人，医务科、护理部、信息科、财务科、总务科等职能管理科室均参与该项目领导小组并具体负责实施，根据文件精神，经与NN市第一人民医院初步磋商，达成了以下受援意向：

1、通过NN市第一人民医院为期三年的援助和指导，我院将更加完善各项管理制度和流程，使我院的综合管理水平再上一个新台阶。

2、结合我院的具体条件，引进NN市第一人民医院的部分成熟技术，开展我院的新业务和新技术，使我院的业务收入及各种质量体系进一步提高。

3、通过轮派人员到NN市第一人民医院进修学习及安排派驻人员对我院相关科室人员进行专题培训，使我院医师、医技、护理人员的技术水平得到整体提高。

4、有条件的科室将在NN市第一人民医院专家的指导下开展科研，或承接该院的部份课题内容。

20xx年4月9日，NN市第一人民医院院长QAZ、党委书记ZSA、党办主任WSA、医务部主任WER、护理部主任YHG、医教科副科长PLO一行来到我院，与我院领导班子及相关职能部门负责人进行就对口支援诸多事宜进行座谈，并签署了对口支援协议书。同一天，RFV等第一批5名医、护专家进驻我院，开始了对口支援的实施。

20xx年10月13日，第一批支援专家期满返回，第二批5名专家到达我院，继续实施对口支援项目。10名专家在我院支援期间，截止到12月30日，共举行学术讲座5次，培训人数1210人次，开展教学查房23次，手术示教11次，开展新技术新业务2项，会诊及疑难病例讨论16次，开展手术45例，诊疗病人880人次，对我院业务水平的提升起到了巨大的作用。同时，NN市第一人民医院赠与我院骨科专用床15张，缓解了我院骨科专用床严重不足的问题。

依照双方协议，NN市第一人民医院免费接受了我院选送的第一批6名医、护人员进修骨科、儿科、ICU、内科等专业，为我院培养了部份急需人才。

20xx年，NN市第一人民医院继续对我院进行对口支援，共有10名医师、技师及护士来我院工作，在支援期间，共开展教学查房36次，进行疑难病例会诊讨论21次，手术示教12次，优质护士示教3次，接受我院进修护士2人，对我院的医疗护士技术的提升以及对我院优质护理活动的开展起到了指导作用。

20xx年，NN市第一人民医院共有15名医师、技师及护士来我院开展对口支援工作，共开展小型学术讲座17次，培训各类人员337人，大型学术讲座3次，共培训医务人员1855人次，接收我院医务人员进修4人，诊疗病人2683人，开展手术52例，会诊及疑难病例讨论62次，口腔科朱仕煜医师为我院口腔科开展新技术种牙术1项，另外NN市第一人民医院还免费为我院培训参加执业医师考生19人，为我院培养后备人才起到了重要贡献。

在落实《GX万名医师支援农村卫生工程项目》第一周期的3年时间里，在NN市第一人民医院各类专家的指导下，我院的业务数量和业务水平都得到了极大的提升，门诊量从20xx年的199670人次提高到20xx年的250714人次，出院人次从20xx年的18484人次提高到20xx年的24581人次，住院手术例数从20xx年的5233例提高到20xx年的8446例，病床使用率从提高到20xx年的，危重病人抢救成功率从20xx年的84%提高到20xx年的。随着病人信任度的提高，业务收入也稳步提升，医院业务收入从20xx年的万元提高到了20xx年的万元。

在NN市第一人民医院的帮助下，我院有3名医师参加了骨干医师培训，回到科室后都挑了大樑，成了科室的业务骨干。

我院在NN市第一人民医院的支援下，修改完善了各项制度，特别是在医院感染方面，在该院专家的指导下，走上了制度化管理的模式各职能管理部门运行良好。

20xx年，GX《万名医师支援农村卫生工程》已进入了第二个周期，NN市第一人民医院继续作为我院的支援医院，在各个方面继续给予相关支援，相信在该院的帮助下，我院的精神面貌和业务水平会得到更大提升，特别是在通过医院等级复评审方面，我院将得到NN市第一人民医院巨大的支持和帮助。

xxxx年，我在院、科两级领导的领导和指导下，在同志们的热心帮助下，通过自己的努力，在思想上、业务水平上都有了很大的提高。以“服从领导，扎实工作，认真学习，团结同志”为标准，始终严格要求自己，较好地完成了各项工作、学习任务，并取得了一定的成绩;牢固树立全心全意为病人服务的宗旨。

在这一年，我严格遵守医院和科室的各项规章制度，一切服从院上和科室的安排，积极参加院上和科室举行的集体活动，努力完成院上和科室布置的工作内容。对各科室的器械维修，我基本上做到随叫随到，认真维修，对于不能维修的工作，及时上报科室。在工作中我坚持学习，不断提高自身综合素质水平、工作能力，扩大自己知识面，参加一切可以参加的与工作医学有关的考试，同时也学习电脑知识，并结合着自己的实际工作，认真学习机械电子维修知识，虚心向身边同志请教，通过看、听、想，做不断提高自己的工作能力，努力使自己成为合格的药学和医疗器械维修工作人员。同时利用业余时间学习医学法律法规、规章制度，做一名懂法守法的药学工作人员。

但是在工作中也存在很多不足，主要表现在平时工作懒散，对各科室的维修工作有时出现推脱现象，对一些工作敷衍了事，没有很认真的完成。对院上和科室布置得学习有时不能坚持到底，有半途而废的现象。有时对院上和科室的一些工作制度不能坚持到底，不按程序办事，有个人主义思想的存在。作中的优点，改掉自己工作中的不良现象，紧密团结在院、科两级领导的周围，团结同志，做好自己份内的工作，同时加强政治、业务和工作能力学习，认真完成院上和科室布置的学习内容，使自己工作能力和业务知识面有很好的提高。

本人于20xx年毕业进入临床，xx年晋升为主治医师，回眸过去的工作、学习、生活既辛苦、忙碌，又让人感到充实和自豪。现将任职以来的工作情况总结：

晋升为主治医师是独立开展工作的开始，为迅速提高自己的诊疗技术，前两年本人一直在急诊科工作，急诊工作的锻炼使我迅速提高对急危重病的认识和抢救水平，能熟练处理好急性左心衰、急性冠脉综合症、支气管哮喘发作、高血压急症、癫痫大发作、上消化道大出血、大咯血等内科急症；同时能熟练地进行心肺脑复苏的抢救。

自任职以来非常注重人才的.培养，积极开展对下级医师的指导工作，培训下级医师进行各种常用内科操作，规范三级查访制度，提高下级医师对常见病、多发病的诊治水平，多次组织院内讲座，规范各种常规操作技能，真正发挥了业务骨干作用。

希望自己能通过这次晋升评审，使自己的业务工作更上一层楼，做一个优秀的内科医生。

为认真贯彻落实省卫生厅等六部门《关于加强卫生人才队伍建设的实施意见》和《省卫生厅卫生专业技术人员晋升高级职称前定期到基层和进修学习的规定》，为进一步做好城乡医院对口支援工作，20xx年我局按照上级相关文件要求，结合我县实际情况，我局以射卫发[20xx]18号文件下发，就开展对口支援工作作了安排部署，现将有关情况总结如下：

**医疗对口支援工作总结个人20**

医务科按照医院对口支援实施方案，制定了医疗帮扶，采取派出人员每月定期到位到岗，并将住院工作鉴定纳入职称晋升、和个人绩效考核。指定1-2个科室对口支援一个乡（区）中心卫生院，按时派驻人员到中心（乡）卫生院上班给予技术援助，全年共下派医技人员到中心（乡）卫生院共10名，开展诊疗病人2878人次（1-10月），实施手术58例次，进行技术培训和指导26次，会诊及疑难病例病例讨论39次，赠送镇金中心卫生院设备东芝700S型cT一台，帮助支援医院（中心卫生院）开展新技术0项。提高了受援医院的部分医疗服务项目水平和服务质量。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！