# 2024年医生工作计划 家庭医生工作计划(15篇)

来源：网络 作者：莲雾凝露 更新时间：2025-03-17

*医生工作计划 家庭医生工作计划一20xx年，中心全科团队要严格执行中心的各项管理制度和劳动纪律，树立大局意识和全心全意为社区居民服务的意识，发扬刘毅等先进人物不怕苦不怕累，乐于奉献的精神，努力提高工作效率，提高社区居民的满意率。深入开展“大...*

**医生工作计划 家庭医生工作计划一**

20xx年，中心全科团队要严格执行中心的各项管理制度和劳动纪律，树立大局意识和全心全意为社区居民服务的意识，发扬刘毅等先进人物不怕苦不怕累，乐于奉献的精神，努力提高工作效率，提高社区居民的满意率。

深入开展“大练兵.大比武”活动和“三基三严”学习，形成“爱学习、比业务、争先进、创先进”的好氛围。继续中医适宜技术的培训，使每个全科医师都能熟练掌握和运用中医知识为社区居民诊治常见病多发病。

继续以高血压、2型糖尿病、孕产妇、0-6岁儿童、老年人、重性精神病患者为重点，积极主动按时开展上门随访，为重点人群进行健康体检、疾病咨询、药物治疗指导、不良生活方式干预、母乳喂养宣传、计划生育指导。同时，为本责任区内未建立居民健康档案的常住居民建档，及时完善和更新责任区内居民健康档案，并及时进行电子档案的\'建立。

在做好门诊基本医疗工作的基础上，加强康复病区的建设。并根据社区居民的需要，本着合理、方便、互助、合作的原则，开展家庭病床服务，严格执行医疗技术操作规范，努力减少医疗差错和医疗纠纷的发生。

全科医师团队除做好本责任区健康随访工作外，要按照中心健康教育科的统一安排，在本责任区内开展健康教育讲座和公众咨询活动，每月至少一次，内容要涵盖慢病防治、计生指导、儿童生长发育、孕产期保健、母乳喂养、慢性病高危人群不良生活方式指导、精神卫生、卫生监督、传染病防治、预防接种、中国公民健康素养、残疾人心理指导、康复训练等，提高区居民的卫生防病知识知晓率。

**医生工作计划 家庭医生工作计划二**

展望即将到来的20xx年，我们充满了希望和期待，对我们医院及外科来说，依然是需要稳定、巩固、发展和壮大的关键一年，我们既感觉到了一定的压力和困难，但更充满了热情和信心。具体到外科，我们认为有以下工作需要进一步加强和努力：

具体措施是要进一步降低用药成本比例，拓展服务范围，向服务要效益，向新技术要效益，向医疗挖潜要效益。外科是一个重要的临床科室，也是一个高风险的战场。我们殷切希望在医院领导和兄弟科室的\'关心、支持和指导下，外科明年能够搬进新楼，工作更上一层楼。

有关部门工作人员来我们科室调查、协调工作时，我们要接待热情，服务耐心，照顾周到。加强科室内部管理，及时与患者家属沟通。对交通创伤病人及时和我院警医联系小组人员沟通，积极、主动寻找“三无”病人家属，尽力防止病人擅自出院造成欠费。

进一步加强与我院市场部的合作，提高社会影响力。与医院领导协商，适当降低社会病人住院期间的费用，努力拓展病人来源渠道，提高外科在全社会的影响力。

新病人入院后，科室以名片形式将主管医师、主管护士、科主任、护士长的姓名及联系电话告诉病人或其家属，以便交流联系。

加强人文关怀，确保医疗安全，提高病人满意度。要求医生护士少坐办公室，多深入病房，多向病人及家属询问意见和要求，将可能发生的磨檫纠纷消灭在萌芽状态。我们在内部提出要有“随时准备与每一个病人对簿公堂”的风险意识，把医疗护理安全意识贯彻始终，把医疗护理规章制度、法规条例落实到每一个环节。

科内人员的业务素质、服务意识需要进一步加强。学无止境，服务无边，关键是要用心，用真情，下功夫，作好脚下的每一件事，作好每一件事的每一个环节。鼓励每一位职工继续深造，如果医院和科室条件许可，建议有计划、有步骤地选派基本素质好的人员去上级医院进修、学习。

我科危重病人多，工作无节奏，经常加班、加点，我们科室人员经常要一个人干两个人的活，节假日从没有过休息，平时加班不计其数，但我们理解医院领导的困难，没向领导说过累，也没索要过报酬。为了科室的有利发展和提高工作人员的积极性，希望院领导从人员配备和分配制度上给予支持和鼓励。

总之，我院外科还处于发展壮大期，勤奋、正直、积极向上、不畏困难的院领导给我们树立了一个学习的榜样，也为我们提供了一个有利的发展环境，我们一定不辜负领导对我们的期望，以巨大的热情和信心投入到工作中去，为我们医院的发展做出力所能及的贡献!

**医生工作计划 家庭医生工作计划三**

为了进一步加大医疗质量管理力度，注重医务人员素质培养和职业道德教育，成立医疗质量督察小组：分内科系统、外科系统、门诊、医技等小组，负责规范、督察全院临床、门诊、医技等科室任何与医疗质量有关的各项工作。

重点抓病案质量(包括现住院病案、归档病案)、合理使用抗生素、防患医疗差错和事故等，组织医疗质量督察小组讨论制定检查评比细则及奖惩制度。

1、病案质量：严格按《xx省病历书写规范》(20xx年修订版)，对住院病历、病程记录及其相关资料的书写提出进一步的规范化要求。

①每月不定期组织督察小组下临床，分项检查现病历质量并做出评比。

②每3个月抽查归档病历质量并做出评比。

2、合理使用抗生素：依据xx市医院xx年9月编写的《合理使用抗菌药物的管理办法》(试行)，督察临床医生是否合理使用抗生素。参照该书第三节“抗菌药物合理应用的评价”查看。

①使用的适应症、禁忌证。

②预防性应用抗生素的原则。

3、防患医疗差错、事故及纠纷：

①从既往的病历检查中发现电脑打印病历的许多漏洞与隐患，为了真实、及时记载病人的病情变化，规定入院记录、首次病程及手术记录等记录可由电脑打印，病程记录必须用钢笔书写。

②强调真实、准确做好《死亡病例检查登记》、《重危疑难病例讨论登记》、《抢救危重病人登记》及医师交班本等项目记录。

1、进一步完善各科门诊功能，做好感染性疾病预检分诊。

2、设置、安排门诊部专家栏，公布各位专家的.专业特长与出诊时间，方便病人就诊。

3、组织质控督察组讨论制定检查评比细则及奖惩制度。定期(1-3个月)组织督察组依照《xx省病历书写规范》(xx年修订版)及《合理使用抗菌药物的管理办法》(试行)查评门诊病历及处方。

组织医疗质量督察小组讨论制定检查评比内容、方法及奖惩制定。

具体待定。

1、有计划、有针对性组织1—2个科研课题，并为此创造条件而努力。

2、与上级医院联系，开发科技含量高的项目。

3、结合我院实际情况，不断寻找新增长点的专业、项目，如：各科尚未开设的专业，高压氧仓的设置、体检中心等。

为了配合我院人事管理，建立个人和科室医疗质量技术档案，为今后岗位竞聘、评聘分离、评职称、选先进等提供有力依据，实现量化管理，依据卫生部、人事部卫科教[xx]号文件中《继续医学教育规定》(试行)及xx省卫生厅、人事厅闽卫科教[xx号文件中《xx省继续医学教育学分管理实施细则》，负责真实、准确地登记全院除护理专业以外的专业技术人员学分，杜绝弄虚作假。

#800226

**医生工作计划 家庭医生工作计划四**

卫生下乡工作是落实科学发展观、缩小城乡卫生差距、促进农村卫生事业的发展、构建和谐社会的重要举措。自石家庄市卫生局开展“千名医师下乡村”活动开展以来，我院于20xx年接承了xx卫生院的对口支援工作。开展支援工作一年以来，我们良好的完成了支援任务，取得了一定的成绩，但是经过这一年的工作还是发现了一些问题：比如人员的调配等等。为进一步规范我院卫生下乡工作，加快其正规化、系统化建设，更好的完成市卫生局的任务，根据我院实际情况，现特制定了卫生下乡工作制度。请各科室认真学习文件精神，在实际工作中切实贯彻执行相关工作制度，推动卫生下乡工作迈上一个新台阶，提高到一个新水平。

通过实施城乡医院对口支援工作，帮助受援医院提高服务能力和水平，改善和加强管理。通过三年的建设发展和对口支援，使受援医院的管理水平、学科建设、服务能力显著提升，并持续改进和提高。

（一）根据上级文件要求，我们每次需要向受援卫生院派遣3名支援人员，原则上以中级职称为主，根据当地卫生院特色，驻守受援医院开展临床诊疗、教学培训、重点学科建设等技术援助活动。

（二）根据受援地区需求，支援医院不定期派出专家到受援医院进行专题讲座、教学查房、手术示教、危重病例抢救等。

（三）与受援医院建立疑难重症会诊、转诊绿色通道，免费接收受援医院医务人员到支援医院接受住院医师、专科医师培训或进修学习。

（四）按照医疗技术分类分级管理的规定，帮助受援医院开展适宜技术和新技术、新业务，结合实际拓展服务范围。

（一）在确保支援工作的持续性和稳定性的前提下，医务人员3个月轮换一次，中途不可换人。轮换人员于各季度首个周一为交接日。为合理搭配资源，医院将各个科室下乡进行了排序，希望各科室严格按照顺序派遣人员完成下乡任务。

（二）如科室有人员进修、休假或者其他因素导致不能下乡的情况，可提前向医务部申请后延。由医务部核实情况后决定该科室是自动后延还是调至最后一批。在所有科室轮转完成前每个科室只可申请后延一次。

（三）如有个别医务人员涉及到晋升职称需要下乡的，可向医务部提出申请，由医务部和申请人及下批下乡科室沟通后优先安排需要晋升人员下乡。

（四）凡是由意外事件导致下乡顺序或人员改变的，由医务部在本月的质控动态上进行公布，请各科室留意质控动态以便及时安排本科下乡工作。

（五）支援人员派驻期间由受援医院统一管理，并参与受援医院的`相关业务和管理工作，参与当地义诊、突发公共卫生事件医疗救治等工作。

（六）所有下乡人员在下乡期间不担负本科任何工作，科室不得以任何理由将其从下乡单位调回，如有特殊原因，由科室主任或个人向医务部提出申请，医务部上报领导审批后再行决定。一旦发现科室擅自将下乡人员调回科室工作，或个人无故回科工作的将给予下乡个人及科室每工作日40元的处罚。

（七）下乡人员需要请假并低于3天的，先向受援医院负责人请假，待批准后电话通知医务部备案；需请假3天以上的待受援医院负责人批准后，书面向医务部主任说明原因。

（一）所有派遣人员在下乡期间除日常工作外，必须完成其教学、查房、考勤等考核任务。（具体内容见附表）

（二）教学任务每两周一次，授课时间严格按照两周

一次进行，下乡结束时授课低于四次者，或每次授课时间间隔低于一周者均视为不合格；查房任务每周一次，下乡结束时查房低于8次者视为不合格；所有派遣人员在下乡期间必须每天填写考勤表，简单记录当日工作情况，考勤率低于80%视为不合格。

（三）以上三项考核一项未完成扣除一个月的下乡补助；两项任务未完成的扣除两月下乡补助，并通知受援医院不予给其填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》，三项任务均未完成的，扣除两月下乡补助，不予填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》，安排其重新下乡进行考核并对其所在科室进行500元的处罚。

（四）在下乡期间，下乡人员的每月考勤将由医务部上报，拿院平均奖。下乡结束后（或下乡结束前一周）将任务考核表及下乡总结交至医务部，由医务部审核完成后给予下乡补助，并通知当地卫生院填写《医生到农村医疗卫生机构服务鉴定表》。

（五）前往xx下乡的个人补助按照每月22天，每天20元，共三个月进行发放。

（六）凡是派遣人员下乡的科室医院将给予每科每人1000元的科室奖励，并与年终绩效挂钩。无特殊原因拒不派遣下乡人员的科室将给予每科20xx元的处罚。

卫生下乡对我院来说是一项艰巨的政治任务，各级领导机关十分重视。我们一定要克服各种困难，最好的完成下乡任务，把我们医院的精神，我们的医术、我们的影响带到基层。在给基层人民带来健康的同时，让基层人民了解我们的医院。所以希望各科室严格按照本文件执行更好的配合医院完成下乡任务。

**医生工作计划 家庭医生工作计划五**

妇产科护理学包括很多方面，如：女性生殖系统解剖与生理、妊娠期妇女的护理、分娩期妇女的护理、正常产褥期母婴的护理等。在工作中若想将这门学问做得更好，不是件容易之事，以下是医院妇产科护理工作计划：

尤其是急救技术、专科知识和法律法规知识的培训，不断提高各级护理人员的专业水平，更好地开展临床护理工作

1。重点加强对新护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，按护理部计划强化基础护理知识为主，引导、关爱、支持、传、帮、带直至达标。

2。加强专科技能的培训：制定出专科理论、法律、法规、核心制度与技能的培训与考核计划，每月组织考试、考核1次，理论考试要有试卷并由护士长组织进行考试，要求讲究实效、实用。

3、基本技能考核：考核要求在实际工作中抽考。按护士培训工作计每季度划安排操作考试一次，理论考试一次。

4、强化相关知识的学习掌握，组织规章制度的实际考核，理论考试与临床应用相结合，检查遵章守规的执行情况。

5、加强人文知识的学习，提高护士的整体素养。

6、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平。随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，组织学习专科知识，如遇开展新技术项目及特殊疑难病种，可通过请医生授课、组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。

护士长经常深入病室检查、督促、考评。考评方式以现场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作中的问题，提出整改措施。

从细节上抓起，加强对每份护理文书采取三级考评制度质控护士—护士长—出院病历终末，定期进行护理记录缺陷分析与持续改进，强调不合格的护理文书不归档。

1、继续加强护理安全三级监控管理，每月进行护理安全隐患查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分析，多从自身的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

2、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

3、强化对科室硬件设施的常规检查意识，平时加强对性能及安全性的检查，及时发现问题及时维修，保持设备的完好。

1、在培养护士日常礼仪的基础上，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能。培养护士树立良好的\'职业形象。

2、注重收集护理服务需求信息，通过与住院病人的交谈，出院留言、满意度调查表等，获取病人的需求及反馈信息，及时的提出改进措施，同时对护士工作给予激励，调动她们的工作积极性。

认真执行物价收费标准，善于进行成本效益核算，降低医疗成本，节约不必要的开支，保证资源有效合理配置。住院病人费用每日公式制，出院病人费用清查签单制。

重视质量监控，强化量化管理，保证护理工作处于良性运作状态。

真正做到奖勤罚懒，奖优惩劣。

为提高护理质量和管理提供有力的契机。定期反馈评价临床工作，持续改进使治疗与护理工作能有计划，按质按量完成。

创立温馨病房，营造患者满意科室。

增强科研意识，不断探索进取。

做好科室的经济核算，遵守国家物价收费标准。

对法律知识教育，不定期考核，增强法律意识，以法服务病人，以法保护自己。

认真执行物价收费标准，善于进行成本效益核算，降低医疗成本，节约不必要的开支，保证资源有效合理配置医学。

**医生工作计划 家庭医生工作计划六**

抓好医院五年规划和“创二乙”达标工作的落实。我院出台的《20xx年至20xx年五年发展规划》，这个《规划》计划于20xx年底之前做好“创建二乙”达标工作。结合我科实际情况今年眼科增设眼视光学门诊和眼镜店，开展准分子屈光手术和眼镜的`验光配制，拓展业务范围，增加业务收入；耳鼻喉科增加综合治疗台1台，引进专科医师1名；另外增设门诊急救室，并配制相关抢救设备，增设预检台和发热门诊，为创“二乙”打好基矗。

1、加强科室管理，在医院领导和各分管委员会的指导下按“xx省二级乙等综合医院评审标”中的三级管理制度成立科室医疗质量管理、医疗安全管理、医院感染管理、药事管理、病案管理、输血管理等领导小组，完善各领导小组管理制度和工作职责，定期组织开展活动，对科室存在的问题进行自查，讨论整改措施并督促实施，提高了科室的管理水平。

2、狠抓医疗质量管理，进一步提高全科医务人员整体素质。坚决贯彻执行医疗核心制度，由医疗质量管转理小组定期组织开展学习，使核心制度人人知晓并熟练掌握，不定期抽查门诊日子、门诊病历、处方的书写情况，检查“合理检查、合理治疗、合理用药”的执行情况，诊疗活动中按照操作规范进行管理。制定医疗质量考核标准，按标准进行考核，并设立奖惩制度。使各项规章制度真正落实到工作实际中，使工作制度化、规范化，防止医疗差错、医疗事故的发生。

3、加强业务学习、法律法规学习，提高业务水平，规范医疗行为。定期组织科内讲课，对专科知识，专科技能，急救知识，急救操作进行学习培训，并组织全科室人员对医疗法律法规、规章制度进行学习，提高医务人员业务水平和职业素质。

4、提高服务水平，制定并执行岗位人员职责，行为道德规范，学习廉洁行医制度、医患沟通制度、医德医风规范，医师行为规范、医技人员行为规范、护理人员行为规范等，实施医德医风考核制度和奖惩制度，窗口服务人员学习文明礼貌知识增强沟通能力，全方位提高门诊服务水平、提升医院形象。

**医生工作计划 家庭医生工作计划七**

新年要有新气象，新院要有新特色，面对新医院，无论从管理、服务、还是追求质量给我们均提出更高更严要求，科室召开全科人员会议，认真形势，统一思想，树个人形象，树科室形象，树新院品牌，从自身做起，高标准、严要求，树立“院兴我荣，院衰我耻”思想，虽然我们目前面临困难较大，但新型合作医疗给我们带来机遇和挑战，靠精湛的技术和优质的服务来赢得患者，争创“双赢”全科上下团结一心，增强凝聚力，坚定信心，努力完成各项目作任务，我们坚信，有各级领导大力支持，有院科两级正确领导，更有700多职工齐心协力，我们医院一定会成为名副其实的“百佳医院”。使人民群众真正放心满意。

1。人性化管理：

新型医院管理不能停留在原有管理模式和水平上，科主任、实习医生长首先要转变观念，不断学习管理经验，提高自身管理水平，反对一言堂，提倡以人为本管理方式，开展人性化服务，人性化管理，根据不同层次患者，应用不同服务方式。加强同志间沟通，加强医患、医护之间沟通。科主任、实习医生长敢抓敢管，不做老好人，科室弘扬正气，使科室成为一个团结拼搏积极向上的.团队。

2。改进服务措施

①新入院病人热情接待

②宣教认真仔细

③及时处置新病人、力争在5分钟内，30分钟内输上液体

④危重病人立刻处理，5分钟内输上液体

⑤护送危重病人检查，主管医生，主管实习医生

⑥保持病区干净、明亮适舒，坚持周二卫生日

⑦彻底转变观念，服务向宾馆式转化，彻底消除生、冷、硬现象及无人应答现象

⑧出院时送出病区，道一声“安康”。

按照医院管理年活动要求及医院安排，熟悉15种核心制度，首诊医师负责制，病案书写、讨论、会诊、危重病人抢救制度人手一册。

科室成立

①医疗质量管理小组

②医疗安全小组

③合疗管理小组

④急救应急小组

⑤病案管理小组

⑥院感控制小组

⑦单病种质量管理小组，科主任全盘负责，实习医生长积极配合，人人尽职尽责，做好各自工作。

**医生工作计划 家庭医生工作计划八**

1、常规工作：制定每月工作计划，完成结核病、精神病督导，完成居民死亡原因调查；每月上门服务访视≥90户，完成第二季度重点人群的随访指导工作；每月根据安排刊出健康宣教黑板报一期，组织大型多媒体健康宣教一次；按时参加例会，及时上报各类信息报表，完成领导委派的\'各项临时指令性工作；

2、完成社区居民花名册填写，掌握参保人数，为开展农民健康体检工作打下基础；

3、熟悉农民健康档案信息软件，完善家庭和个人健康档案信息数据，及时将随访信息记录入信息管理系统；

4、完成流动人口调查摸底，完成从业人员调查摸底，完成查螺筛查工作；

5、做好社区惠民政策宣传，配合做好一卡通的发卡工作；

6、规范填写各类台帐表册，迎接公共卫生半年度考核；

1、与\*\*村委主任、书记建立联系，确定公共卫生联络员，移交公共卫生联络员台帐，健全通畅\*\*村公共卫生信息管理联络渠道；

2、熟悉\*\*村基本卫生情况和居民健康状况，掌握\*\*村常住人口数、季度出生人数、季度人数、儿童人数、60岁以上老年人数、慢病人数、孕产妇人数、流动人口数，重点是流动儿童和孕产妇信息；

3、根据卫生院公共卫生年度总体部署制订工作计划，按照责任医生台帐要求，规范填写责任医生台帐日志；掌握60岁以上老年人群、慢病人群基数情况，高血压、糖尿病人分级管理，完成第一季度随访工作；

4、完成居民死亡原因调查报告、结核病人督导用药、新发精神病人的线索调查排查、从业人员信息收集报告等工作；刊出春季传染病防治健康宣教黑板报一期，开展第13个世界防治结核病日宣传工作，发放外来建设者健康手册资料50份；

5、3月底前上报公共卫生信息报表，完成领导委派的各项临时指令性工作。

1、常规工作：制定每月工作计划，完成结核病、精神病督导，完成居民死亡原因调查；每月上门服务访视≥90户，完成第三季度重点人群的随访指导工作；每月根据安排刊出健康宣教黑板报一期，组织大型多媒体健康宣教一次；按时参加例会，及时上报各类信息报表，完成领导委派的各项临时指令性工作；

2、根据半年度考核情况查漏补缺；

3、完成\*\*村改水改厕工作，落实水质监测；

4、配合完成中小学生健康体检。

1、常规工作：制定每月工作计划，完成结核病、精神病督导，完成居民死亡原因调查；每月上门服务访视≥90户，完成第三季度重点人群的随访指导工作；每月根据安排刊出健康宣教黑板报一期，组织大型多媒体健康宣教一次；按时参加例会，及时上报各类信息报表，完成领导委派的各项临时指令性工作；

2、完成本年度责任医生全部工作，包括各类台帐表册，\*\*村家庭和个人档案建档率达到80%，重点人群建档率达到85%，慢病随访信息整理，健康档案信息化合格率80%以上，对各类信息进行汇总整理，做好年度工作总结，积极迎接卫生局考核评估。

根据中心卫生院总体部署，完成\*\*村农民健康体检工作，及时将体检结果信息归类整理反馈，做好健康体检后续管理服务，及时准确将体检信息和随访情况输入健康档案信息管理系统。

**医生工作计划 家庭医生工作计划九**

根据中心的要求，为使20xx学习年中心的各项工作和本人的工作顺利完成，结合中心和本人的实际情况，特制定本计划：

1、立足本职工作，坚守责任岗位，积极完成中心的任务目标。

严格落实上下班制度，努力做到不旷工、不迟到、不早退。上班坚守岗位，认真负责每一位客户体检工作，争取做到不漏检，不漏项，高标准完成本职工作。

2、严格遵守公司和中心的规章制度，树立“主人翁”意识，做好模范带头作用。

想中心之所想，急中心之所急。时时、处处发挥党员先锋模范作用，把中心的事当作自己的事来做。

3、爱护公家财产，厉行节约。经常检查负责的设备和物品，使用小心，严格按照制度和操作规程使用，确保设备正常运转。

4、端正医德医风、服务态度，发扬艰苦奋斗精神，实现优质服务。

5、医德医风是中心的主要形象，医德医风好坏直接影响中心的整体声誉，而要做好医德医风建设，必须牢固树立“客户就是上帝”“以客户为中心”的服务理念，检查要做到认真细心，要善于不断总结经验，不断学习新知识，耐心和客户沟通，杜绝发生矛盾，努力实现客户100%满意。

6、加强业务知识的学习，争取做到公司领导提出的“每天都有1%进步”，努力提高为客户服务的本领。

7、尊敬领导专家，团结同事战友，发扬互帮互爱精神，努力创造和谐氛围。

8、关心中心的.发展，积极为中心提供自己范围内的资源，努力做一些业务上的拓展。

以上是本人20xx年的工作计划，由于工作性质的原因，具体的事少点，承诺的的东西多点，有不到之处，请大家批评指正。谢谢！

**医生工作计划 家庭医生工作计划篇十**

为了认真做好xx年社区卫生服务工作，给社区居民提供高效优质的公共卫生服务，根据中心全科团队实际工作情况，现制定xx年全科团队工作计划如下：

xx年，中心全科团队要严格执行中心的各项管理制度和劳动纪律，树立大局意识和全心全意为社区居民服务的意识，发扬刘毅等先进人物不怕苦不怕累，乐于奉献的精神，努力提高工作效率，提高社区居民的满意率。

深入开展“大练兵。大比武”活动和“三基三严”学习，形成“爱学习、比业务、争先进、创先进”的好氛围。继续中医适宜技术的培训，使每个全科医师都能熟练掌握和运用中医知识为社区居民诊治常见病多发病。

继续以高血压、2型糖尿病、孕产妇、0—6岁儿童、老年人、重性精神病患者为重点，积极主动按时开展上门随访，为重点人群进行健康体检、疾病咨询、药物治疗指导、不良生活方式干预、母乳喂养宣传、计划生育指导。同时，为本责任区内未建立居民健康档案的常住居民建档，及时完善和更新责任区内居民健康档案，并及时进行电子档案的建立。

在做好门诊基本医疗工作的基础上，加强康复病区的建设。并根据社区居民的.需要，本着合理、方便、互助、合作的原则，开展家庭病床服务，严格执行医疗技术操作规范，努力减少医疗差错和医疗纠纷的发生。

全科医师团队除做好本责任区健康随访工作外，要按照中心健康教育科的统一安排，在本责任区内开展健康教育讲座和公众咨询活动，每月至少一次，内容要涵盖慢病防治、计生指导、儿童生长发育、孕产期保健、母乳喂养、慢性病高危人群不良生活方式指导、精神卫生、卫生监督、传染病防治、预防接种、中国公民健康素养、残疾人心理指导、康复训练等，提高区居民的卫生防病知识知晓率。

**医生工作计划 家庭医生工作计划篇十一**

为了加强医院医德医风，继续深入持久开展“三好一满意”活动及治庸问责和科室药学发展的总体目标，加快学科建设和人才培养的步伐，加强药品质量管理的力度和深度，在去年取得成绩的基础上，深化改革，锐意创新，设定新的、切实可行的奋斗目标。现制定工作计划如下：

根据我院药事管理与药物治疗委员会的药品遴选结果，制定我院的用药基本目录，并保证目录内的药品供应，保证临床的用药需求。开展药事委员会的日常工作，收集临床用药意见及新药申请，做好新药的前期审批工作及后期应用的不良反应及临床反馈工作，满足临床用药需求，保证群众的用药安全。加强不良反应监测工作。加强与各科室的合作，主动收集及发现药品的不良反应，及时反馈，为临床用药提供参考。

制定药械科职效考核制度，细化各项考核指标，坚持执行全面质量考核，通过对各种制度、考核标准的严格执行，实行弹性工作制、整顿劳动纪律，使工作达到规范化、程序化、标准化。

加强药品管理，保证临床用药。加强药品储备管理，每月定期对科内工作流程及各岗位的工作质量进行抽查，并督促科室工作人员认真执行各项管理制度，加强药品质量管理，在购进验收、入库养护等环节的质量管理，每月进行药品储备质量、效期等盘点，将检查结果汇总，发现问题及时妥善处理，保障患者用药安全。严格执行国家药监局《医疗机构药品使用质量管理暂行规定》的要求，制定出我院《药品验收质量管理制度》、《药品储备养护质量管理制度》《近效期药品标识管理》等一系列管理措施并相继实施，杜绝医院因药品过期造成重大医疗事故和医院的经济损失。

制定药械科继续学习制度及业务知识定期考核制度，定期开展业务学习及服务技能和态度的培训，提升药学人员专业素质，不断提高病人的满意率。每月组织一次业务知识学习，按时按质完成。在繁忙的工作中，按时完成院务布置的任务。通过法律法规和理论知识的学习，加强药品管理的法律知识、质量意识和安全意识，加强对病人的责任感。

在工作中一定做到诚意、亲切、和谐的态度。对病人就象对待自己的亲人一样，语言亲切，态度和谐，构建良好的就医环境。不能与病人及病人的家属争吵，语气要委婉，不能有被投诉现象发生。要求本科室人员严格执行院方规章制度。在岗时做到：不迟到、不早退、不脱岗、不窜岗、不干私活等与工作无关的事。未经科室负责人同意，不得任意调班、代班。科室人员必须保持24小时通讯畅通。上班时不能窜岗，坚守自己的岗位。

**医生工作计划 家庭医生工作计划篇十二**

一、政治思想方面

坚持共产党的领导，坚持社会主义道路，认真学习重要理论思想，以及十八大会议精神，政治思想水平有了进一步的提高。认真执行中纪委提出的“四大纪律，八项要求”，和卫生局制定的“五条禁令、五项规定”。进行经常性职业道德、遵纪守法、廉政警示教育。加强行风建设，贯彻教育、制度、监督并重的预防和惩治体系。在工作中，始终坚持以病人为中心，以质量为核心，视病人如亲人，全心全意为病人服务。树立廉洁行医、以病人为中心的理念，全科同志自觉抵制不正之风，认真贯彻民主集中制，按时召开科务会，强化职工民主参与科室管理工作。主要作了以下工作。

1、有效解决看病贵的问题：降低医疗费用，减少病人经济负担，合理用药是每一位医生应尽的责任和义务，通过加强科室管理，药品比例已大幅下降，在我院产生了较大影响，使病人切实得到实惠，减轻了病人经济负担。药物比例较去年继续下降，现已达37.8%，低于医院40%的比例规定。严格执行“一日清”制度，增加了医药费的透明度。

2、强化以病人为中心、以质量为核心的服务理念：做到这一点，要在提高医疗技术水平和服务态度上下功夫，诚恳认真的工作方式、细致耐心的思想交流，与病人交朋友，用病人的口为我们做正面宣传。采取病人信息反馈制度，及时与出院病人进行沟通，使慕名而来的病人逐渐增加。在当前医疗市场竞争日趋激烈的条件下，要加强对科室成员的形势教育，增强职工的危机意识、竞争意识和责任意识，树立面向社会、面向患者，主动找市场、找病人的新观念。把一切以病人为中心的思想贯穿到科室的各项工作的全过程。激发科室成员积极向上的精神，增强科室的凝聚力。培育科室精神、树立医务工作者整体形象，即服务一流，技术精湛，爱岗敬业，文明服务的白衣天使形象。

3、合理用药、合理收费，切实减轻病人经济负担：合理用药不仅表现在对症用药，还表现在药物的\'合理应用方面。不仅要加强对药品各种知识的学习，特别是毒副作用的学习，还要经常与药剂科专家进行沟通，真正做到合理用药。在不影响病人治疗效果的前提下，精打细算，用最少的费用进行最好的医疗服务，这也是我们普外科努力的方向。严格执行一日清制度，耐心细致的解释病人提出的问题，让病人明明白白看病，明明白白花费。

4、开通xx市第四人民医院普通外科网站：为了增加科室透明度，我科自费创办了xx市第四人民医院普通外科网站，并广为宣传，使病人来院前已经对科室和自己的疾病有所了解，取得了一定的效果。

**医生工作计划 家庭医生工作计划篇十三**

以科学发展观为指导，全面贯彻落实医疗卫生体制改革，坚持“以人为本、群众受益”的工作方向，着力推进基层医疗卫生服务体制、机制创新，构建新型基本医疗和基本公共卫生服务体系，坚持以健康为中心、以预防为重心、以医生为核心，努力实现“人人享有家庭医生，人人拥有健康档案，人人具有健康素养”的目标。缓解居民“看病难、看病贵”问题，方便居民享有基本医疗和基本公共卫生服务，有效提高居民健康水平。

以“分片包干、团队合作、责任到人”的服务形式构建家庭医生责任制度，形成以“契约式”、“家庭医生服务团队式”为特点的家庭医生服务模式，实施以人为中心，以家庭为单位，以社区整体健康维护为方向的长期的负责式照顾和健康管理。

主要以辖区内55岁及以上老年人、孕产妇、0-36个月儿童、高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺等慢性病患者、残疾人等重点人群和有服务需求的健康人群。

1. 常见病、多发病的预约、诊疗服务；

2. 门诊预约与转诊服务。对于需到中心就诊的签约家

庭，可以根据自己的选择，通过预约门诊的方式方便就诊；对于想到上级医疗机构就诊、检查的病人，可以通过家庭医生协助并联系转诊相关事宜。

3. 随访服务。对于行动不便、卧床不起的慢性病人，家庭医生服务团队提供上门随访、上门换药等服务；对于一般慢性病人，家庭医生服务团队提供电话随访、面对面随访服务；对于产妇，家庭医生服务团队提供产后随访等服务。

4. 结合全民健康体检，对临床随访的居民进行基本体格检查，为首诊居民进行免费健康体检，为有需求的居民进行个体化的健康体检项目。为居民提供健康危险因素评价，进行健康方式指导，有条件的或创造条件提供中医保健咨询服务。

1、建立居民健康档案：健康档案是记录与健康相关的行为与事件的档案，是自我保健、医生诊治疾病不可缺少的医学资料。家庭医生服务团队将按照要求为签约家庭成员建立统一、规范的健康档案，为您准确掌握自己身体状况提供重要依据。

2、重点人群健康管理服务：对签约家庭中的65岁及以上老人、孕产妇、慢性病人等重点人群提供规范的健康管理服务；家庭医生提供的重点人群健康管理服务应在本单位起到示范带头着用。

3、健康咨询和指导：家庭医生服务团队将为签约家庭成员提供有关生理、心理健康相关知识以及家庭功能方面的

咨询，并开展婴儿喂养指导、儿童保健指导、婚前计划生育指导、孕产期保健指导、家庭饮食营养指导、家庭用药指导、传染病防治指导等服务。

4、健康教育服务：在家庭医生服务团队的支持下，定期在责任区域组织开展健康讲座、义诊、咨询等有针对性的健康教育与健康促进活动。

1、组建家庭医生服务团队：每个家庭医生服务团队由1名全科医生、1名社区护士、1名公共卫生人员组成；家庭医生服务团队队长由全科医生担任，负责团队的`工作安排、服务项目的推广等工作。在家庭医生团队中，每个人都有具体的分工，全科医生主要负责诊疗、健康体检和健康指导咨询服务，社区护士主要负责健康信息的采集和预约服务，而公共卫生人员则在全科医生的指导下，开展公共卫生服务。原则上每个家庭医生服务团队签约服务家庭数量不超过400 户，以确保服务质量。

2、划定责任区域：在目前慢性病管理的基础上为家庭医生服务团队划定责任区域，家庭医生服务团队应在责任区域内开展活动，确保工作顺利实施。

3、社区公示：制作统一的家庭医生服务团队公示栏，在责任区域内公示家庭医生服务团队成员的基本信息、培训

学习经历、技术专长、服务内容、联系方式等主要内容。

4、居民与家庭医生签约：家庭医生服务团队采取先签约、后服务的方式向居民提供健康管理服务。

5、定期开展下社区服务：家庭医生服务团队每月必须在责任区域内安排两次以上下社区服务活动，加强与社区居民的沟通，逐步提高签约服务率。

1、为社区首诊的签约患者提供更加优质、实惠的服务，引导城乡居民逐步形成“小病在社区，大病进医院，康复回社区”的理念。

2、建立“双向转诊绿色通道”。做好转诊病人的跟踪服务，不断提升家庭医生的医疗服务技术水平。

完善航创系统，提高家庭医生在城乡居民健康档案管理、重点人群健康管理、疾病诊疗、社区诊断等方面的工作效率，方便统计家庭医生工作量，规范服务行为，调整工作重心，有效开展绩效考核工作。

家庭医生服务团队成员应按照要求统一着装，配戴统一的工作牌，配置统一的交通工具和服务包，做到统一全区家庭医生形象，让城乡居民逐步了解、熟悉并自愿选择家庭医生。

充分利用社区宣传栏、社区活动，下社区摆点，健康宣

传日，大力宣传家庭医生责任制；大力营造“小病在社区，大病进医院，康复回社区”的就诊理念；树立良好社会形象，引导社区居民积极参与。

**医生工作计划 家庭医生工作计划篇十四**

为确保\*\*乡社区全科医生团队家庭签约服务工作的顺利开展，特制定本计划。

紧紧围绕“以人为本、关爱健康、构建和谐、精诚勤慈”的服务宗旨，通过推行乡村卫生机构全科医生团队家庭签约服务，更加充分地体现乡卫生院服务团队的优势和特点，实行网格化管理服务，更加稳定乡村全科医生团队与居民的契约服务关系，提高居民对乡卫生服务的信任程度，切实为居民提供主动、连续、综合、个性化的服务，引导更多的居民到乡卫生院就诊，促进分级诊疗、有序就医格局的形成。

服务宗旨：以人为本、关爱健康、构建和谐、精诚勤慈。

服务理念：与健康相约、增生命色彩。

（一）工作原则

1、充分告知。通过广泛宣传，使全体辖区居民了解乡卫生院服务机构地点、服务团队的联系方式和服务内容、家庭医生式服务概念。

2、全面推广。乡村全科医生团队家庭签约服务模式在全区范围内全面普及，每个团队每月入户建档、随访、宣传等公共卫生服务工作不少于15天。

3、突出重点。根据实际服务能力，首先以辖区的老年人、婴幼儿、孕产妇、慢性病患者为工作重点，优先覆盖、优先签约、优先服务。

4、自愿签约。充分考虑到居民对乡卫生院服务机构的信任程度，尊重居民个人意愿，在坚持居民自愿的前提下，与居民签订《焦作市全科医生团队签约服务协议书》，开展契约关系的全科医生团队家庭签约服务。

5、规范服务。根据《关于印发焦作市20xx年基本公共卫生服务项目实施方案的通知》焦卫基妇?20xx?6号文件精神，\*\*\*\*开展签约服务实行划片负责制实施方案要求，结合自身服务能力，明确服务内容，制定服务标准和规范。

6、强化考核。将乡村全科医生团队家庭签约服务工作实施情况、签约情况、提供的服务内容和质量，列入对乡卫生院服务机构、团队及个人的考核内容。

（二）工作目标

1、按照“分片包干、契约服务、团队合作、责任到人”的原则，建立“辖区医生与居民契约式服务关系”，量化乡卫生院医生基本医疗和公共卫生服务任务。

2、20xx年第一季度在9个村计划签约总户数为800分别为：\*村140户；\*村120户；\*村60户；\*村40户；\*村50户；\*村50户；\*村190户；\*村120户；\*村40户；启动全科医生团队家庭签约服务工作。

根据辖区居民实际户数，由全科医生、护士、公共卫生人员、信息员等8人组成。

（一）服务方式

居民可在乡卫生院服务范围内，根据自身意愿自由进行签约。凭身份证明或户口薄进行签约。签约周期可视情况灵活掌握，原则上一个周期不应少于1年，期满后如需解约需告知服务团队并签字确认，不提出解约视为自动续约。

（二）服务内容

签约居民可在免费享受国家、省、市所规定的12项基本公共卫生服务以

及按照国家、省、市、区所规定的基本医疗服务报销政策基础上，还可享受到以健康管理为主要内容、主动服务为主要形式的六类个性化的服务和优惠措施。

1、“健康状况早了解”，进行个人健康评估及规划。根据居民个人健康信息，每年对其进行1次健康状况评估，并根据评估结果，量体制订个性化的健康规划，使居民不仅知道自己的健康状况，同时知道如何自我干预。

2“健康信息早知道”，进行健康“点对点”管理服务。及时将健教材料发放到签约家庭，每年不少于1份；及时将健康大课堂和健康教育讲座等健康活动信息和季节性、突发性公共卫生事件信息告知签约家庭，每年不少于1次。

3、“分类服务我主动”，进行健康“面对面”指导服务。根据居民不同健康状况和需求，以慢性病患者为首要服务对象，提供主动健康咨询和分类指导服务，每年不少于4次。

4、“贴心服务我上门”，进行连续跟踪服务。对空巢、行动不便并有需求的老年人提供上门健康咨询和指导服务。

5、“转诊医院我联系”，开设绿色通道。对于高血压、糖尿病等慢性病有并发症或因病情需要转诊的签约患者，以及需要由知名专家会诊的签约患者，可由乡村全科医生团队联系医生和医院，减少病人等待的时间，第一时间入院治疗。

以上服务为个性化服务项目，不收取费用。乡卫生院服务机构可根据自身情况增加、细化服务项目，如涉及收费项目，则按照有关文件标准执行。

（三）服务流程

1、宣传。乡村卫生服务全科医生团队通过多种渠道与辖区家庭取得联系，宣传和解释家庭医生式服务，充分告知并引导居民签订协议。

2、签约。按照自愿原则，与愿意接受服务的居民签订《\*\*\*\*生院全科医师团队签约服务第二团队续签协议书》并存放于家庭健康档案中，共同履行协议条款。居民可根据自身健康需求，在医生建议下，选择具体所需的服务项目。原则上为一年一签。

3、服务。按照协议约定，全科医生团队落实各项服务承诺，并将各类服务详细内容记入健康档案、工作表格，以备考评。

4、评价。全科团队为居民提供服务后，应及时掌握居民评价，根据居民反映，对服务内容和服务质量进行不断改进及提高。

5、总结。并定期收集、上报工作动态。

（一）掌握分管区域的基本情况，包括居民的人口学情况，五类重点人群的基数、慢性病分布情况、本区域人群的主要健康问题等。充分利用现有乡卫生院服务机构积累的高血压、糖尿病两类慢病管理人群的档案材料，建立高血压、糖尿病患者绿色通道，使每一位患者都有一位医生对应管理，通过规范化管理，使得高血压、糖尿病患者的健康状况和生命质量得到有效提升。

（二）通过各种形式，为服务对象提供常见病、多发病的诊治和开展家庭病床、家庭护理、疾病筛查等工作。

（三）按照政府规定的项目，根据各个家庭成员的具体情况，落实相应的公共卫生服务工作，建立和管理家庭健康档案，充分利用乡村资源，开展健康教育工作，执行有关防保任务，影响和改变居民的建康观念和行为生活方式，降低多种慢病的`危险因素，减少并发症的发生和致残。

(四)以上门服务和门诊医疗相结合，以户为单位常规访视，对重点慢性病实施规范化管理，配合开展康复期精神病人的监护和康复。了解辖区内残疾人等功能障碍患者的基本情况和医疗康复需求，提供康复指导和咨询。

（五）做好老年人、残疾人、重性精神病人、妇女、儿童五类重点人群保健管理工作。由全科医生团队做好登记，实施有效管理。

（一）高度重视，加强领导。卫生院服务机构要将全科医生团队家庭签约服务工作作为一项重要任务来抓，按照要求落实责任，分工协作，做好保障。要将全科医生团队家庭签约服务宣传、保障、效果及居民满意度等，纳入对职工的绩效考核。

（二）深入发动，广泛宣传。利用各种媒体和方式大力宣传乡卫生院全科医生团队家庭签约服务工作。乡卫生院服务机构都要在居民易于看见的位臵安装卫生服务全科医生团队公示牌或宣传栏，公示牌要标明全科医生团队人员姓名、联系电话、投诉电话；宣传海报张贴至村十字路口或人群聚集地方，家庭医生式服务联系卡发放至每一户家庭。做到公示牌深入社区、联系卡深入家庭、家庭医生式服务深入人心。

（三）加大投入，提供保障。各卫生服务机构优化和完善现有人员服务能力，加大卫生人才队伍建设，加快补充卫生服务人员。要充分考虑医务人员工作积极性，制定可行的激励措施，为工作的顺利实施创造良好基础。

（四）强化培训，提高能力。对卫生服务全科医生团队进行多层面、多角度业务技术、服务理念等培训。着力加强医患沟通技巧和全科医学服务理念的培训，改善医生的服务方式，利用规范的诊疗活动和耐心的服务态度，提高居民的信任度。

（五）狠抓落实，务求实效。乡卫生院服务机构实施全科医生团队家庭签约服务工作，要坚持求真务实精神，真抓实干，讲求实效，决不能搞形式主义、走过场。要积极开展健康教育、中医技术、妇幼保健、基本医疗、精神卫生、慢病指导、康复辅导、免疫规划、体质监测和助老扶残等“十大服务”进辖区进家庭活动。创新辖区卫生服务模式，不断提高辖区卫生服务水平，使辖区卫生服务真正贴近百姓，深入人心，打造有苏家作乡特色的社区全科医生团队家庭签约服务。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*

全科医师签约服务第二团队

**医生工作计划 家庭医生工作计划篇十五**

为了实施医院精细化管理，通过强化公共卫生工作和新农合政策引导，逐步实现防治结合、急慢分治、上下联动、基层首诊、双向转诊，增强医疗服务连续性和协调性，使全县卫生资源分布更加合理，医疗服务更加完善。特制订工作计划如下。

加快卫生信息化建设，推进建立数字化医院管理信息系统、公共卫生管理系统、居民健康信息查询系统，并实现系统互相链接，搭建一个覆盖全县的，包括城镇职工、城镇居民、农村居民医疗卫生信息的卫生信息网络平台，实现卫生局与各医疗卫生单位、各医疗卫生单位之间、卫生局与相关部门之间信息互通，数据共享。

鼓励基层医务人员根据居民健康需求，主动服务，上门服务，开展慢性病管理、健康管理、巡回医疗等。基层医疗卫生机构的岗位设置要实行定编定岗不固定人员，变固定用人为合同用人，变身份管理为岗位管理。一方面要将收入分配向工作一线、关键岗位、业务骨干、贡献突出等人员倾斜，另一方面要加强行业管理，对有过度医疗、不合理使用抗生素、推诿病人、虚报公共卫生服务等违规行为的机构及人员，严格按规定予以通报、罚款乃至给予辞退、吊销执业证书等处罚，严厉查处没有按照规定实行基本药物零差率销售的基层医疗卫生机构。

国家基本医疗保障制度重点是筑牢新农合常规保障，重大疾病医疗保障和医疗救助“三重”保障线。为提高保障水平，促进基本医保从传统的.“保医疗”向“保健康”的转变，我们要严厉查处各种套取、骗取新农合基金行为，严格限制政策外药物、耗材、技术的使用。

在开展公共卫生服务、基本医疗等活动时为百姓进行讲解，使他们了解基药、信任基药、选择基药。另一方面基本药物采购、配备等环节也确实存在一些问题，国家根据基层反映，调整了基本药物目录，新改版的基本药物目录已经公布。要控制医疗服务成本，合理利用卫生资源，要全面推行便民惠民措施，围绕改善病人就医感受和就医环境，优化和再造诊疗流程，规范诊疗行为，推行检查结果和影像资料互认、缩短病人等候时间、预约挂号等多种方式，方便群众就医。

实施妇幼保健安康工程，推进妇幼保健事业发展。加强妇幼保健院和乡镇卫生院妇幼卫生和服务能力建设，加强母婴保健专项技术服务机构和人员的准入和监管，加强孕产妇、新生儿医疗急救网络建设，完善危重孕产妇和新生儿急救绿色通道，提高危重孕产妇和新生儿紧急救治、转运和管理能力。健全产前筛查、诊断和新生儿疾病筛查技术服务网络，加强专业技术人员的培训，提升妇幼保健技术服务水平。

要尊重患者，将病人利益放在第一位，不仅提供的治疗技术，还要给予高度的人文关怀，对患者满腔热情、认真负责，视事业如生命，待患者如亲人。再就是尊重科学、精益求精。这是医学最基本的职业素养，要求医务人员不断更新医学知识和理念，不断挑战医学科学难题和未知领域，努力提高医学水平和医疗质量。

要加大医学科学宣传，使群众知道医学不是万能的，生老病死是客观的，合理引导社会预期。要坚持正确的舆论导向，通过主流媒体及时发布卫生政策、措施和突发事件信息，要聚焦先进典型，进一步弘扬医务工作者救死扶伤、无私奉献的主流主体形象，全面展示医疗卫生工作中呈现出的新面貌、新风尚，争取广大群众对卫生工作的了解及支持。

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！