

2023年医院对口支援帮扶工作总结(优质5篇)

围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。那么我们该如何写一篇较为完美的总结呢？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。

医院对口支援帮扶工作总结篇一

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：

我局历来对此项工作高度重视，年初就成立了由局长为组长、为副组长的领导小组，并建立专家组，制定了《县卫生局20xx年度城乡医院卫生对口支援工作实施方案》，做到分工明确、责任到人。分别与县中医院、县平通镇中心卫生院、木里县人民医院、县各乡镇卫生院、社区卫生服务中心签订了对口支援协议。

依据方案计划□20xx年4月1日——20xx年9月30日我局安排县级单位分批的向受援医院及社区卫生服务中心派驻思想作风好、业务水平高、管理能力强、身体健康、能够指导受援医院医务人员工作的高年资中级职称以上的医疗、管理、护理或医技等人员近100人，根据受援医院管理和临床实际工作需要免费为受援医院规范化培训医院管理人员和临床医务人员6人。专家组成员和派驻医务人员在受援医院内开展临床查房、临床教学、会诊、技术培训、手术示教、疑难病例和死亡病例讨论等，指导受援医院医师开展疑难危重病症诊疗。培训

受援医院医务人员。对受援医院的管理工作提出建议。帮助受援医院建设重点科室。充分发挥上级医院的综合能力与优势，提高农村医疗服务水平。

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。

20xx年我局将继续根据中、省、市、县相关工作要求，继续扎实推进城乡医院对口支援工作，进一步从以下几方面加大对口支援工作力度：

一是加强考核力度，确保落实对口支援工作内容和工作效率。

二是明确职责，继续加大人才输出的力度，加强对口支援双方的沟通，共同做好支援工作。

三是建立对口支援工作的长效机制，扩大对口支援的范围和内涵，巩固对口支援工作成果，进一步提高受援医院的管理水平和业务能力。

篇三：医院对口支援的工作总结 经过一年时间的支援工作，对提高乡镇卫生院医疗技术水平、服务水平、人才培养等方面起到了积极的作用。现将一年工作总结如下。

1□20xx年，我院共选派了19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。派驻人员通过组织查房、手术示教、疑难病例讨论、专题讲座、医疗文书书写等各种临床带教形式，为受援培养出了一批优秀的专业技术人才，缓解了基层卫生人才技术短缺的严重问题。

2、我院不定期组织医务人员到对口支援医院开展义诊、专题讲座等活动，并充分考虑到基层医疗工作的特点，在义诊的同时，为基层医护人员举行健康教育。

3、免费接收受援医院人员进修人员2人，根据他们的实际情况及要求，挑选经验丰富、带教能力较强的医务人员进行一对一带教，确保进修人员能够学有所得，学有所成。

4、广泛宣传，通过报纸和院内宣传栏等途径，广泛宣传对口支援工作项目开展情况。让人民群众了解和感受到实施“千名医师下乡村”工作是国家解决农村群众“看病难”、“看病贵”的一项重大举措。

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。

20xx年，在大家的共同努力下，医院对口支援工作取得了较

好的成绩，但与上级主管部门的要求和对口支援地区的需求与期待还有一定差距。

一是根据我院实际情况，我院能投入到对口支援工作的参与人员有限。

二是经费不足，主要是人力资源支持，在以后的对口援建工作中，我院会不断总结各项经验，取长补短，加大投入和参与力度，使我院的对口支援工作更上一个新的台阶。

医院对口支援帮扶工作总结篇二

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》文件要求，结合调研结果和我院实际□xx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。

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。

医院对口支援帮扶工作总结篇三

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。

医务科按照医院对口支援实施方案，制定了医疗帮扶工作计划，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。

- 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。

医院对口支援帮扶工作总结篇四

方旺中心学校对口支援工作总结 实施教育对口支援，是国家科教兴国战略、官渡区教育局实施义务教育均衡发展的重大举措。采用先进带后进、优质学校帮助薄弱学校的形式，可以有效地发挥先进优质学校优质教育资源更大效益的辐射作用、促进薄弱学校办学效益的稳步提高，通过教育对口支援，实行优质教育资源共享，可以逐步实现国民基础教育机会平等的目标。结合我校的教育对口支援实际情况工作总结如下：

一、工作思路：根据上级有关文件精神，方旺中心学校与金马中心学校结对子”，成为“手拉手学校”。近一年来，两校间建立联系纽带，加强学校间的交流，采取“由点代面”

的支援方式，共享优质教育教学资源，互相帮助，共同进步。

二、工作举措：

一年来，两校进一步加大对口支援的力度。坚持求真务实的原则，精心组织、周密实施，对口支援工作，做到“四有”，即有组织领导、有阶段性计划、有实施方案、有检查督导。以此推动结对、帮助工作的规范化、制度化、程序化运作。

(一)在教师培训提高方面给予指导：

骨干到我校授课、听评课，力争使我校教师在管理理念、教学思想、教学管理方法等方面有所突破。

(二)在学校常规管理方面给予指导：

一年来，我校每学期均安排学校行政人员到金马中心学校参观学习，交流探讨。通过实地考察，观摩研讨，我校行政人员在管理理念、管理方法方面均有不同程度的收获，得到一定程度的提高。

三、工作成效：

一是两所学校的领导有了新的办学理念，明确了办学目标。
二是我校教师在交流活动中，感受到了不同的管理模式，认识了规范管理的重要。

三是有限的优质教育资源得到了共享，促进了教育人事制度改革进一步深化和农村基础教育的均衡发展。

总而言之，开展教育对口支援是基础教育改革和发展的大事，对口支援工作是一项历史使命。在今后的工作中，我校将继续坚持从实际出发，根据学校发展需求，加强交流，虚心向支援学校学习，取人之长，补己之短，努力开创学校发展的

新局面。

医院对口支援帮扶工作总结篇五

对口支援农村医疗工作计划及实施方案 为进一步加强和规范城乡医疗卫生对口支援工作，提高基层医疗卫生水平和服务能力，根据《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》、国务院《医药卫生体制改革近期重点实施方案》和卫生部《关于印发〈城乡医院对口支援工作管理办法(试行)〉的通知》精神。通过有效对接，实现对乡镇医院的人才培养和学科建设，提高服务能力和管理水平。加强对农村常见病、多发病、地方病以及疑难杂症的识别、转诊和处理的能力。帮助乡镇卫生院逐步实现农村居民一般常见病、多发病、地方病不出乡就能得到较高水平的基本医疗服务的目标。通过对接帮扶，促进乡镇医院持续、稳定、健康的发展。

一、指导思想：加强领导，结合实际，科学组织，优质服务，注重带教，力求实效。

二、组织机构及职责

(一)医院成立“对口支援农村医疗工作领导小组”，对有关对口支援农村医疗工作统一组织、协调，由主管医疗院领导任组长，以加强对此项工作的组织领导。

(二)成立医院“对口支援农村医疗工作专业小组”，小组成员由各专业相关专家及医务人员组成，根据医院安排开展有关专业工作。

(三)医院具体业务主管部门：医教科。

领导小组人员名单如下： 组 长：冉友松(院长) 副组长：郑家强(业务院长)

成员：黄廷才(医教科科长) 幸波(质控科科长)

王勇(门诊部主任) 付家勇(疼痛科主任) 倪安强(外科主任)
任韬(中医科主任) 王莉娟(护理部主任) 卢薇(外科护士长)
宋淑惠(院感科副科长) 彭可(手术室护士长)

(四)领导小组定期下乡了解 村民对医疗服务需求以及对我对口支援农村医疗工作的建议、意见(每年至少2次，上下半年各一次)，不断改进工作，完善服务。

(五)各科室主任是本科室对口支援农村医疗工作第一责任人，全面组织实施相关工作，并对有关问题承担领导责任。

三、对口支援目标：乡镇卫生院.

四、对口支援方式

(一)医疗方面

1、下乡义诊，至少每周1次，下乡义诊医务人员必须是中级以上技术职称或工作5年以上初级职称人员。

2、做好对乡村“五保”老人的医疗服务工作，定期上门开展医疗服务，为其就医提供便利。

3、做好健康教育工作，定期派医务人员下乡进行健康教育专题讲座(全年至少4次)，针对村民疾病发生状况，制定相应的健康教育处方，向广大群众发放。

4、继续帮助乡卫生院完善当地村民健康档案的管理和使用，对村民健康状况进行动态监测，真正发挥健康档案的作用，促进居民整体健康水平的提高。

5、继续做好“高血压病、糖尿病”等慢病防治工作，医院高血压病专科医务人员定期下乡随访，完善病案资料，总结防治

效果，进一步系统管理。

6、对来我院就诊的村民患者积极创造条件，提供便捷、优质的服务，对住院的村民免费派车接送。

7、针对乡卫生院无条件开展、村民迫切需要的医疗检查项目(mri□ct□超声检查、血液生化检查、内镜检查、心电图检查等)，我院专门派车到医院接到我院检查，检查结束后将患者及检查结果送回相应卫生院。

8、根据乡卫生院医疗设备状况，结合实际，帮助卫生院开展相关的辅助检查项目。

(二) 人员培训

1、免费接收乡卫生院医务人员到我院进修培训(医疗、护理、医技、管理等专业)。

2、派医务人员到乡卫生院进行技能培训和技术指导，年内完成医疗护文件的书写、医疗护理基本操作、医院感染管理、传染病管理等专题培训。

(三) 管理方面

1、帮助完善、制定相关规章制度、技术规范等，争取在年内完成乡卫生院相关岗位基本工作制度的修定。

2、帮助乡卫生院做好进行重大传染病疫情及其他突发公共卫生事件应急防控工作，高效处置，严防扩散或蔓延。

(三) 做好上级指令性对口支援农村医疗工作。

五、对口支援农村医疗工作列入各科室考核，对未完成任务的科室将扣除科室指令性工作考核分值，直接责任人、科室

领导将承担相应责任。