

2023年公共领域卫生整治工作总结(实用6篇)

总结不仅仅是总结成绩，更重要的是为了研究经验，发现做好工作的规律，也可以找出工作失误的教训。这些经验教训是非常宝贵的，对工作有很好的借鉴与指导作用，在今后工作中可以改进提高，趋利避害，避免失误。那么我们该如何写一篇较为完美的总结呢？以下我给大家整理了一些优质的总结范文，希望对大家能够有所帮助。

公共领域卫生整治工作总结篇一

一、真抓实干、全力以赴

环境卫生整治工作开展以来，我乡成立了环境卫生整治领导小组，顾问由乡党委书记担任，组长由乡党委副书记、乡长担任，成员其他班子成员等四位同志担任，形成了环境卫生整治的工作机构，制定环境卫生整治工作方案。明确职责，明确任务，做到上下一盘棋，齐心协力开展环境卫生整治工作。从思想上统一认识，行动上达到了积极主动，由原来的集体号召整理卫生，到现在的自觉主动地开展环境卫生整治，在全乡已蔚然成风，这就是领导重视的结果，同志们努力的结晶。

二、提高环境卫生整治意识，营造良好社会氛围

环境卫生整治工作一开始，我单位印发县环境卫生整治办及卫生局等有关部门环境卫生整治工作的文件，人手一册，让干部职工居民了解和掌握创建卫生文明城市的意义和重要性，同时，我们制作了固定宣传板面环境卫生整治知识宣传栏和永久性环境卫生整治标语，有力地渲染了环境卫生整治的氛围，使环境卫生整治工作家喻户晓。

在乡圩场及人流密集场所还张贴标语、悬挂横幅，在政府公众信息网等网络媒体上及时报道乡环境卫生整治工作的取得的进展，并及时召开环境卫生整治工作小组会议环境卫生整治工作中存在的问题，提出整改意见。

在接受健康教育方面，我们印发了健康知识问卷，并且干部职工居民参加了卫生知识考试活动，通过环境卫生整治考试，同志们对健康知识有了更深的了解，提高了讲究卫生、保持卫生的意识，对个人、对社会都起到了应有的良好作用。

三、搞好经营公共场所卫生环境，提高服务水平

按照县“环境卫生整治”工作要求，我们切实做好“双创”基础资料整理和道路沿线及乡圩场卫生整治等“环境卫生整治”达标工作，重点是106国道、草石公路沿线卫生问题，贯彻落实《公共场所卫生条例》情况，以及从业人员的健康证明和三创知识等。针对检查中存在的消防安全通道不畅、无禁止吸烟标志、卫生打扫不及时等问题。

对违规的场所进行了严肃处理，消除乱放杂物的习气，使居民宿舍区向着规范、健康、有序的方向发展。通过“环境卫生整治”活动开展，大力提高了公共场所的卫生环境和服务水平。

四、成立检查小组，建立环境卫生整治工作档案

为了保证环境卫生整治工作经常化、制度化，我们实行了每天两打扫、两检查制度。首先，划分了清洁卫生责任区，明确了责任人；其次，成立了卫生检查小组，由组长和一名成员专抓；并制定了具体、详细的检查表格，每次检查结果都存档归案；检查不合格之处及时公布，并限时整改，同时建立健全环境卫生整治工作档案。

五、全体职工行动，树立良好卫生观

环境卫生整治工作是县委县政府的一个重要工作之一，今年我乡在环境卫生整治工作中，领导和同志都很重视此项工作，为了机关院内、圩场的卫生，乡全体职员行动起来，并外请专职人员对圩场卫生区进行打理，还积极筹资用于请县环卫处进行托运，极力改善周边居民居住环境。

通过以上具体细致的做法，实实在在地改变了我乡各方面的环境，提高了广大干部职工的卫生意识，树立了良好的卫生环境观念。为此，我乡将以环境卫生整治工作为契机，把讲究卫生、提高健康素质贯穿于今后的各项工作之中。

公共领域卫生整治工作总结篇二

20xx年国家规定的人均基本公共卫生服务经费为40元，按照12项公共卫生服务项目开展进行拨款。我中心公共卫生服务人口为5.83万人，截止到20xx年12月末，我中心全面完成11项基本公共卫生服务工作(因高新区不是独立的行政区，高新区的卫生监督工作由立山区承担)。高新区已经拨付我中心的公共卫生服务经费资金126.98万元，到位率为55%。

20xx年我中心为辖区内居民建立纸质版健康档案5.42万份，已经建立电子档案3.54万份，基本完成鞍山市建档率达到80%以上的要求(齐大山镇齐欣、齐矿与齐选3个社区与桃山庄村的健康档案一致在立山区管理，未交付我中心)。

三、深入社区、农村，为60岁以上老人开展免费健康体检

20xx年，为高新区60岁以上老人进行系统的健康体检9818人，按辽宁省标准对老人进行血常规、肝功、血脂、血糖、心电图、b超、_光等检查。对老人的健康情况进行系统评估，为每一位体检老人书写健康体检报告，及时将老人的体检结果返回各社区与村部。对高新区内患有高血压、糖尿病的老人进行中医中药健康指导，纠正一部分老人中存在的中药无毒不

听从医生指导随使用药的倾向，指导他们合理服药，为老人的健康提供指导，帮助他们逐步建立正确的健康生活理念，保证他们的身体健康。

20xx年，按照国家慢病管理规定，我中心对高新区内5460名高血压与3081名糖尿病患者进行每季度一次的随访，及时跟踪他们的血压与血糖变化情况，对他们的服药、饮食进行健康指导，延迟高血压、糖尿病合并症的出现时间，提高他们的生存质量。其中，规范管理高血压患者3880人次，规范管理糖尿病患者2188人次。高血压与糖尿病的规范管理达标率超过35%。

同时，我中心充分利用10月份鞍山市分级诊疗工作全面开展的契机，主动与分级诊疗上级对口医院鞍山市肿瘤医院医学科联系配合，开展高血压、糖尿病防治知识宣传，充分利用健康体检的契机为高血压、糖尿病患者及其家属宣传相关的医疗、预防、生活保健常识，减轻这2类慢性病及其合并症的危害，保证他们生活质量。

(一)□20xx年，我中心的计划免疫接种门诊于10月份正式开诊。该门诊完全按照辽宁省规范计划免疫接种门诊的科室布置、人员配备的标准进行计划免疫工作。新的计划免疫接种门诊包括候诊室、登记室、核对与接种4个窗口，设立了候诊区、留观区、资料室，配备4名医务人员开展计划免疫接种工作，接种门诊的硬件和软件配备达到省规范计划免疫接种门诊要求。

20xx年，我中心对辖区内2334名0-6岁儿童进行计划免疫接种11478人次(不含齐大山防保站)。

(二)□20xx年，我中心新建儿童保健册386份;为辖区内新生儿儿童进行访视、健康体检近350人次;抽调专人利用半年时间对辖区内的全部幼儿园进行幼儿健康体检119xx次。

(三)□20xx年，我中心为辖区内346孕产妇建立保健手册，按辽宁省孕产妇期间免费检查的时间和项目对346名孕妇开展免费检查。同时利用下午时间对高新区内产妇进行随访，指导产妇正确哺乳，帮助产妇进行产后体质恢复。

我中心充分利用为辖区内60岁以上老人免费健康体检的时机，采取深入社区、农村的方式开展健康教育□20xx年，开展健康教育专题讲座12次，健康咨询8次，滚动播放健康教育影像资料9份。与鞍山市肿瘤医院积极配合，开展慢性病预防与治疗、肿瘤的早期发现与预防等相关知识的宣传；聘请鞍钢铁东总院的眼科邱主任深入中港社区开展糖尿病眼病、老年性白内障与青光眼等眼科顽症的预防与治疗讲座与咨询，获得居民一致好评。

20xx年，结合高新区重症精神病、结核病实际分布情况，我中心与高新区文教卫生局、街道、齐大山镇、村工作的实际情况，全面开展重症精神病的普查工作；同时加强结核病等传染病的网络直报管理工作。针对春季、夏季传染病多发的趋势，有针对性的对辖区内的中小学、幼儿园进行传染病知识培训与健康体检，避免发生重大疾病的流行。

20xx年，我中心对辖区内116名患有重症精神病的居民基本情况逐一进行摸底调查，与鞍山市精神康复医院逐一核对，规范重症精神病人的管理。

我中心严格执行鞍山市基本药物管理制度，对所使用的基本药物全部在辽宁省基药统一采购平台进行采购，基本药物实行零加价。

九、多种方式协助高新区各部门开展医疗保健工作

9.9老年节狮子杯舞蹈比赛、春季防火救灾等各项工作中充分发挥医疗部门的后勤保障作用，为活动的顺利进行保驾护航。

以上九方面是我中心20xx年基本公共卫生工作情况完成总结。

公共领域卫生整治工作总结篇三

我站在卫生局及镇医院的直接正确领导下，严格执行（国家基本公共卫生服务规范[xx年版]）认真学习，落实实施本年度基本公共卫生服务项目工作方案。切实严抓我居委会基本公共卫生服务项目工作，充分调动发挥以村委会，群众，村医为一体的互动组合团体，收集整理各项所需信息资料，确保‘公卫’项目的启动与正常运行，并取得了一点成绩，特作出总结报告如下。

在实施国家基公共卫生服务。9个项目中，我站医生是加班加点，废寝忘食，走乡串户，打硬仗，持久仗，终于基本完成了上级交给的项目任务。

（一）居民健康档案工作

根据□xx年基本公共卫生服务建立居民健康档案项目工作方案）要求，在上级领导统一部署下，我村即元月份继续开展了xx年度居民建档工作。

一，是争取领导重视，搞好综合协调与沟通，得到了村委，村民的大力协助与支持。

二，是加大宣传力度，提高居民主动建档意识，我站大力宣传发放各类宣传资料，让每一名居民了解健康档案，并积极主动配合我村建档工作顺利完成。

截止20xx年10月底，我站共建居民家庭健康档案（522）份，计；2593人，电子录入2360人。

（二）老年人健康管理工作

根据《20xx年基公共卫生服务老人健康档案管理项目工作方案》及上级部门要求，我村开展了老年人健康管理服务项目。

1、结合建立居民健康档案，对我村65岁以上老年人进行登记管理，并对其老人免费进行一次健康危险因素和一般体格检查及空腹血糖测试，被检人数（81）人份。并提供自我保健及伤害预防，自救等健康指导。

2、开展老人健康干预，对发现已确诊的高血压和2型糖尿病患者纳入相应的慢性病进行管理，对存在危险因素，且未纳入其它疾病管理的老年居民进行定期随访。并告之一年后进行下次免费体检。

截止10月底，我村共登记管理65岁以上老年人215人，免费体检85人。并按要求录入电子健康档案系统。

（三）慢性病管理工作

为有效预防和控制高血压，糖尿病等慢性病，，建立健康档案，开展高血压，糖尿病等慢病的随访管理，康复指导工作，掌握我村高血压。糖尿病等慢性病发病，死亡和现患病情况。

1，高血压患者管理；一是通过开展35岁以上居民首诊测血压，居民诊疗过程测血压，健康体检测血压，和建档过程中询问等方式发现高血压患者。二是对确诊高血压患者进行登记管理，并提供面对面随访，询问病情，测量血压对用药，饮食，运动，心理等提供健康指导。三是对已经登记管理的高血压患者进行一次免费健康体检（含一般体格检查和随机血糖测试）。

截止20xx年10月底，我站共登记管理并提供随访高血压患者为112人。并按要求录入电子档案系统。

2，2型糖尿病管理；。一是通过健康体检和高危人群筛查检

测血糖，建档过程询问发现患者，二是对确诊患者进行登记，管理随访，空腹血糖测量，对用药。饮食，运动，心理等提供健康指导。

截止20xx年10月底，我站共登记管理并提供随访的糖尿病患者为13人，并按要求录入电子档案。

（四）0—36个月儿童健康管理

1，实行登记造册。建档等措施，对其适龄儿童在档在册总数为（134）人。并多次发放各种有关儿童心身健康资料500余份。

（五）儿童预防接种管理

根据实际情况，我村适龄儿童集中在卫生院接种，村级负责宣传通知，为此我站发放各种通知近300余人。

（六）孕产妇健康管理

（七）传染病报告与处理工作

1，依照（传染病法）（传染病信息报告管理规范）以及传染病报告与处理规范要求，建立健全了传染病报告管理制度。二是定期对辖区居民进行传染病防制知识的宣传教育，提高了辖区居民防制知识的知晓率，三是依据（传染病防治法）要求严格执行传染病报告制。

（八）重性精神疾病患者管理

1依据相关政策对辖区所有重性精神病人，进行登记，建档，随访管理，并协同政府，家庭监护人一起管理，以防病人无端滋事，造成伤害个人，他人，社会等不良因素的现象发生。本村在档管理为4人。

（九）健康教育工作

1，严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实上级部门的各项健教项目工作，采取了发放各种宣教资料，开展健康宣教，设置宣传专栏等各种方式，针对重点人群，重点疾病和我村主要卫生问题和危险因素开展教育和健康促进活动。全年共举办各类知识讲座和健康咨询活动10余次（包括医院主办）。发放各种宣教资料600余份。更换宣传内容5次。

1，基本公共卫生服务项目资金投入不足，制约了基本公共卫生服务的发展。

2，本人资力不高，现代电子使用管理技术不强，影响了基本公共卫生服务项目的开展进度。

3，居民基本公共卫生服务认识存有距离，至上门建档和随防主动配合存在一定困难。

（一）争取地方政府支持，与村委会紧密联系，和谐关系，强化职能，加大基本公共卫生服务投入。

（二）加大宣传力度，以逐步改变居民的陈旧观念，促进其自愿参与到社区卫生服中来。

（三）进一步落实各项规范，强化各项规章制度，推进基本公共卫生服务项目二可持续健康发展。

公共领域卫生整治工作总结篇四

二是注重医疗安全工作，根据服务站的技术力量适度收治病人，对不应治疗的病例或诊治不了的病人做到及时转送服务中心接受治疗。严格控制服务站以外的静脉输液，配齐一般的急救药品，严格查对制度，确保医疗安全，在医疗服务过程中尽最大的努力，让群众满意。

回顾以上的工作，虽然做了大量的工作，我们把自己的精力都放在人民的健康事业上，但是也有不足的地方，有些方面与上级的要求还有差距，因此，我们还要加倍的努力，让我们的工作更好地为人民健康服务。

公共领域卫生整治工作总结篇五

国家在推进乡村振兴进程中，高度重视农村环境卫生建设，把环境治理摆在了十分重要的位置。但近年来农村环境卫生存在着一些不容忽视的问题，要切实改善农村人居环境，加快推进乡村振兴步伐，需下大气力，进一步加大农村环境卫生整治力度。

（一）垃圾污染问题日益突出。用于农业生产的农家肥料被化学肥料所代替，原先的垃圾多数是一些容易沤烂的生活垃圾，积攒一年的垃圾都会在春耕的时候运送到地里当肥料，现在种田都用化肥，很少有人使用农家肥，垃圾就越来越多。

（二）缺乏良好的卫生习惯，导致各种传染病时有发生。农民群众的个体素质参差不齐，相当一部分群体缺乏自我保健意识，沿袭一些不健康的生活方式，甚至保留一些生活上的陈规陋习等，使不少农民群众易发生皮肤病、肠炎等传染性疾病，特别是夏秋高温干燥、不良的卫生习惯等因素，对少年儿童身心健康造成严重危害。

（三）城乡建设加快，配套建设滞后。污水不能集中排放、净化处理；生活垃圾不能集中填埋、焚烧，环境治理措施滞后。

（一）创新农村垃圾处理处置模式

1、大力推进农村垃圾处理和污水治理工作。全面清除陈年垃圾，通过开展全面“大扫除”活动，我乡每月的16日定为“村居环境大整治日”，采取评级措施，有效促进“清洁

工程”的整体平衡推进。积极推行散居农户自建垃圾填埋坑，集中居住区域实行固定垃圾桶，逐步建立村社区环境卫生“门前三包、分区包干、定责定薪、联合考核”的长效保洁机制。雨、污水有序排放，雨水就近流入自然水体，污水排入化粪池或沼气池。

2、推进农村厕所革命。全面消除农村露天粪坑茅厕。根据农户无卫生厕所的具体情况，指导帮助农户建造能有效处理粪便的卫生厕所，通过改厕，力争农户卫生厕所覆盖率达到90%以上；加强农村公共卫生服务能力建设，确保每个村都实现卫生室建设标准化。

3、治理农村河道池塘水沟。全面治理农村河道和池塘水沟，做好池塘水沟清淤，清除水面有害漂浮物，恢复河道基本功能，使村域内水面得到较好保护，水质基本达标。

4、提高村庄绿化水平。以绿化美化农村人居环境为目标，把村庄周围和农家庭院绿化紧密结合，扎实抓好村林、行道树、庭院绿化美化工程建设。做到村旁、宅旁、水旁充分绿化。

（二）制定工作措施，加大垃圾治理资金的投入力度

垃圾处理长期被视为一项公益事业，其经费主要来源于国家和地方财政下拨的农村公共服务资金。随着垃圾产量的增加和环保要求的提高，对垃圾处理的投入虽然有所增加，但只能满足垃圾的一般处理要求。一是要建立起垃圾收集转运的管理队伍；二是对于无固定的垃圾收集点，无垃圾清运工具、无处理垃圾专用场地等所有工作的开展都离不开资金的铺垫，建议引起重视，加大此项工作经费的投入；三是由村建立垃圾集中处理场，对垃圾进行填埋、堆肥或焚烧，要求每村每户对日常生活中产生的各种垃圾进行分类，不可回收的全部运送到集中处理场进行处理。

（三）提高群众的环境保护意识，培养良好的卫生习惯

做好农村环境卫生保护工作，需要广大农村居民的积极参与和配合，因此，普及环保知识，加强环境意识教育显得尤为重要。一是充分发挥现有广播、板报、标语的作用，让村民熟悉和掌握一些环境保护常识，充分认识到环境保护的重要性和必要性，了解不同性质的污染物会给周围环境造成不同的危害以及常用的处理方法，并在日常工作中引导村民从自身做起，人人参与环保活动，养成不随意丢弃垃圾的好习惯，共同把农村垃圾处理好。二是可以在农村的中小学中，加强环境意识方面的教育，使易接受新事物的学生成为农村家庭中的环保先行军，潜移默化地改变整个家庭的卫生习惯，增强环境保护意识。

长期以来，由于农村环境卫生管理涉及面广、动态性强、反复性大，这一问题始终是农村工作的一个重点和难点，要彻底解决这一问题，需要各级组织的共同努力，提高对农村垃圾问题的认识，加大投入，同时引导农民群众增强环保意识，最终建起覆盖农村的良好环境管理体系。

为了切实改善农村环境面貌，不断提高农村生产和生活环境质量，近一年来，我村认真开展环境综合整治工作，努力实现“河道净化、道路硬化、村庄绿化、卫生洁化”四化目标，现将环境整治工作总结如下。

袁大庄村位于沛县敬安镇镇区西部，南靠老徐丰路，东临沛敬路。下辖袁大庄、东南庄、金庄三个自然村，9个村民小组，全村共有农户523户，社会总人口1980人，承包土地人口1740人，耕地面积2761亩。

(一)村民住房、生产用房整理

- 1、按照我村旧村改造及中心村建设规划要求，暂停村内新房建设，待旧村改造完毕安排全体村民统一入住袁大庄中心村。
- 2、全面清理违章建筑，拆除危险、废弃房屋或构筑物 and 妨碍

道路通畅的房屋。拆除面积200多平方米。

(二) 村庄道路建设

投资50万元，对进村道路和村内主干道及连组到户道路进行硬化，修铺主干道250米，铺设下水道400米，安装路灯10盏。

(三) 村庄绿化工程建设

投资5万元针对村域范围内主要道路、河道、庭院等进行绿化，绿化面积近1000m²。

(四) 村庄环境卫生建设

1、完善卫生保洁制度，成立了5人专职环境卫生清洁员队伍，使垃圾等废弃物得到及时清运，并实现无害化处理。

2、投资15万元建成公共水冲厕所1座，并安排专人经常性地进行厕所内灭虫灭蝇等工作。

3、投资35万元购置垃圾车一辆，垃圾桶25个。

4、开展了村庄环境卫生的大整治活动，集中清理卫生死角和杂草、杂物，做到房前屋后杂物堆放整齐有序；墙壁干净整洁，无乱涂乱画现象。

5、积极推广太阳能、液化气等清洁能源的利用，开展畜禽养殖业污染治理实行干湿分离污水集中收集处理；自来水入户率已达到100%。

(一) 领导重视，上下联动，确保环境整治工作顺利推进

专门成立了由村支部书记刘洪敏任组长、村“两委”其他成员为组员的环境整治领导小组；并积极与上级职能部门联系，要求经常性地开展协调与指导工作，形成了实施这项惠民工

程的合力，有力地推进了村庄整治建设。

(二) 坚持因地制宜，分类指导，确保整治合民意出成效

由于历史原因，我村的村庄原状存在村民建房随意性多、村庄落散等问题，给我村环境整治带来诸多困难。因此，我们从现有村庄的特点出发，以方便群众、提高人民群众生活水平和质量为目标，合理布局村内的生活、生产、生态等功能，建设功能齐全、生活舒适、百姓安居乐业的袁大庄中心村。

(三) 强化宣传，营造环境

依托广播、宣传栏、村级简报、标语、倡议书、会议等媒体大力宣传，在全村上下形成一种时不我待、真抓实干的工作和舆论氛围。引导广大农民群众成为村庄建设的主体，激发广大农民群众的积极性和创造性，不断赢得群众支持。

1、严格按照镇总体规划和袁大庄旧村改造和中心村建设规划的要求进行村庄的建设，各农户的住房建造必须服从村、镇的规划建设要求。

2、强化土地集约利用，通过退建还耕、宅基地置换、土地整理等达到占补平衡，并力求新增土地。

3、在硬件上改善农民的生产、生活条件的同时，探索巩固整治成果的措施。要完善村庄卫生管理的长效机制，落实岗位责任制，定期抓督查，随时抓检查。保持村庄环境整洁卫生，更要重视加强对村民的教育，提高村民的卫生素质和文明意识，使村民能自觉遵守，真心爱护自己的家园。

公共领域卫生整治工作总结篇六

(一) 全镇概况□x镇地处x县东部，居江南平原中心，全镇面积。平方公里，距县城灵溪。公里；全镇共有。个行政村、

八个居民区，总人数。人，其中男性。人，女性。人，60岁以上人数。人，0-7岁儿童。人，外来人口约。人，农业人口。人，农业人口约占总人口约6. %。

（二）机构与人员□x镇社区卫生服务中心在职职工95人，其中具有专业技术职称人员82人，占全院职工的86.3%，其中具备大专以上学历的人员61人，有高级专业技术职称的1人，中级专业技术职称的13人，执业医师28人，执业助理医师6人，执业护士21人，初级卫技人员54人，全科医师6人，正在培训7人。

（三）公共卫生医疗服务现状：全镇设有一个中心，两个站，村卫生室23家，个体诊所5家，全镇责任医生共有21人，协管员8人，联络员27人，为辖区居民提供预防、保健、康复、健康教育、基本医疗、计划生育指导等“六位一体”的服务。医疗服务范围为x区域及周边乡镇，人口约12万人。

（四）农村公共卫生服务管理□x镇社区卫生服务中心对全镇责任医生和云岩卫生院开展一年四次的公共卫生服务项目工作督查和指导；中心建立健康档案10851份，规范性慢病管理3787人，其中高血压3313人，占8.02%，糖尿病294人，占0.70%。年度体检应检30767人，实际体检20651人，体检率达67%。责任医生团队免费上门服务20495次。

1、合理布局社区卫生服务机构

按照《浙江省发展城市社区卫生服务的意见》和《温州市人民政府关于加快发展城乡社区卫生服务的实施意见》的要求，根据x县社区卫生服务机构设置规划，在原有卫生资源分布的基础上，根据服务人口、服务区划、服务半径及居民出行15分钟可到达的社区卫生服务要求，优化、整合医疗卫生资源，目前一个中心及2个社区卫生服务站标识清晰，布局设置合理。均开展以公共卫生和基本医疗服务为主。为居民提供“六位一体”的综合性卫生健康服务。

2、完善社区卫生服务中心设施设备

3、加快社区卫生服务人才培养、提高服务能力

按辖区内人口数1000-1500人的标准配备了21名社区责任医生，每个责任医生团队均具有执业助理以上资格人员为队长。本中心制定全员培训计划，各社区责任医生都参加县卫生局组织的农村公共卫生知识培训，其中80%通过市卫生局组织全科医学知识培训或正在培训，包括中医、中药、预防医学、心理学知识的培训。选送技术骨干到市级医院重点培养，逐步提升社区卫生服务水平。

4、有序推进组织管理工作

(1) 设立社区卫生服务综合办公室，由中心主任兼任办公室主任，接受上级各项工作任务制定工作计划。督导社区责任医生各项服务工作的落实，不断提高服务质量；制定责任医生团队协作与沟通实施方案，积极探索全科团队服务方式，逐步向片区推广团队服务模式。

(2) 按照规范化社区卫生服务中心要求，建立健全责任医生团队会诊制度，双向转诊制度，重点疾病管理等制度，以及各项操作规程和公共卫生事件应急预案，确保社区卫生服务工作有章可循，并结合考核方案逐一落实。

(3) 各科室分布示意图上墙公示，咨询服务措施有分诊台，就医流程、健康处方等，服务时间、服务项目、价格、各项惠民措施等一一上墙公示，方便群众就医。

(5) 制定x镇社区卫生服务中心乡村一体化管理文件，健全中心对站的管理考核机制。

5、以群众满意为基准，深化社区卫生服务

(1) 完善社区卫生服务内涵，关爱弱势群体，开展爱心服务、巡回义诊活动。爱心门诊服务对象：全镇五保户、低保户、残疾人等，就诊时凭证免挂号费、诊疗费、注射费及其他手术、检查费用，药品零利润提供。辖区内60岁以上服务对象免费健康体检一年一次，并建立个人健康档案。同时在社区、敬老院开展巡回医疗义诊活动，义诊同时，认真制作各种宣传图片，精心编写各种农村常见病健康教育资料5份，举办健康教育讲座12次，帮助群众树立自我防病和自我保健的意识，社会反响良好。

(2) 公示社区责任医生团队，社区责任医生照片、联系方式等公示于社区、村的健康教育宣传栏上，同时印发责任医生联系名片，注明责任姓名、联系电话等，便于提供服务、接受监督。

(3) 结合参保农民免费健康体检，开展社区居民健康调查，积极推行责任医生制度和团队服务模式，与市、县级医院签订双向转诊协议，准确及时收集社区居民卫生服务需求，动态跟踪管理，受到广大居民群众的欢迎。

(4) 实行重点人群服务，加强对重点人群的定期跟踪服务（我中心为温州市慢病管理试点单位），为60岁以上老年人提供定期随访服务，实行动态管理，结核病、肝炎和精神病患者提供社区管理，以慢病人群、特困、残疾人、低保、五保户等群体作为工作的切入点，提高疾病知晓率、控制率、服药率，管理高血压3313人，肿瘤42人，糖尿病294人，冠心病15人，脑卒中36人，精神病人63人，肺结核24人，及时做好档案薄册登记。对慢性病进行早发现、早诊断、早治疗，减少或解除他们的病痛，提高他们的生活质量。

(5) 统一制作健康教育宣传栏，张贴健康教育宣传画报，结合创建工作，责任医生深入社区、家庭、学校及公开场合，开展多种形式的健康教育活动。各村社区责任医生定期开设健康教育课，普及各项健康知识。今年共计刊出健康宣传

画11期，更换宣传橱窗35x4期，健康教育讲座12次，开展卫生日活动13次。卫生知识问卷调查一次，制作健康处方15种5万多份。发放各类健康知识宣传资料3万余份。内容有艾滋病等性病防治知识、高血压和糖尿病等慢性非传染性疾病、呼吸道传染病、肠道传染病及心理卫生知识等。

(7) 各类社区卫生服务工作有序推进，妇幼保健工作的各类指标均达到或高于全县平均水平，儿童计免接种率100%，3岁以下儿童系管率97%，孕产妇系管率91%，妇女病普查1679人次。

(8) 加强传染病和突发公共卫生事件的管理，今年我中心继续加强传染病防治工作，完善了突发公共卫生事件应急预案，重新修订了传染病防治管理制度。对全体职工进行传染病防治知识的培训并考核，做到人人知晓，事事落实。同时我中心已于x年完成了传染病信息网络的建设。

存在的困难和打算：

1□20xx年公共卫生服务项目取得了一定的成效，但也存在如下困难：公共卫生财政、社区卫生服务经费投入不足，制约社区卫生服务发展。人才缺乏，全科医师培训需要一个过程，全员聘用制和有效的激励机制尚有待政策的支持和措施的完善；居民对社区卫生服务认识存有距离，政府部门支持力度有限，上门建档服务阻力大，信息化建设急需推进。

2、今后打算：争取以政府为主导，强化职能，加大社区卫生服务投入；加大宣传力度，认真开展社区卫生服务，通过宣传吸引再宣传，以逐步改变医务人员和社区居民陈旧观念，促使其自愿参与到社区卫生服务中来；加强专业技术队伍建设，尽快启动全科医师规范化培训，提高社区卫生服务水平；创新运行机制，启动信息化建设，政策配套，实行内部激励，外部监管，分级医疗，社区首诊制等，推动社区卫生服务可持续健康发展。

展望未来，任重而道远，但我们坚信：在x县卫生局、县疾控中心、县妇保院等各级领导的督促和指导下，我们将以积极创新、开拓进取、与时俱进的精神，不断创新思维、创新机制、创造性地开展工作，为社区公共卫生服务探索出一条可持续发展的道路。