

最新售楼部签约室平面图 家庭医生签约 服务工作总结(精选5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。相信许多人会觉得范文很难写？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

售楼部签约室平面图篇一

努力推进基本公共卫生服务均等化

张楼社区卫生服务中心家庭医生式服务经验介绍

张楼卫生院始建于1958年，占地面积8500平方米，建筑面积1800平方米，在职职工37人，下设10处卫生室，在职乡村医生17人。服务人口17623人，户数4395户。在市卫生局正确领导下，根据邳州市卫生局《关于在基层医疗卫生机构推行家庭医生式服务模式的意见》的文件精神，顺应居民健康新需求，我院自今年四月中旬开始实行家庭医生签约式服务，初步形成以居民为对象、家庭医生为主体的“片居包干、团队合作、责任到人”的服务模式，取得了一定的成效，现将我们的具体做法向各位领导做一下汇报：

20xx年3月20日，我院成立以院长为负责人的“家庭医生服务模式签约工作领导小组”，成员由医院院班子、防保站、相关职能科室人员组成，领导小组负责制定实施方案，安排工作进度并定期督导，保证工作的顺利开展和实施效果。成立了2个家庭医生式服务团队，团队成员为医师、护士及公共卫生人员组成，由乡村医生为家庭医生，并在每月下旬多次开展家庭医生团队、家庭医生的培训工作，并印刷“家庭医生式服务协议书”、“家庭医生式服务团队”联系卡”2500份，做好启动前准备。

自4月下旬开始，我院积极与各村大队支书协调，利用喇叭，早晚播放家庭医生式服务模式内容，并印刷“致广大农民朋友的一封信”、“家庭医生式服务知识问答”宣传单3000份，并由健康教育人员在卫生室开展家庭医生式服务模式的健康讲座，以卫生室辖区为单位，制作公示牌，宣传条幅，努力提高辖区居民对这项工作的了解认识，为下一步签约打下基础。

五月上旬，我院全面实施家庭医生服务模式，服务团队实行包片包村包户责任制，与居民家庭户进行签约，开展家庭医生式服务，并建立工作台帐。所辖区域内重点人群（老年人、婴幼儿、孕产妇、慢性病患者）、自愿签约居民优先覆盖、优先签约、优先服务。签约以家庭为单位，家庭成员均能利用家庭医生服务。在开展入户服务时，由服务团队及家庭医生组成签约小组，与村民实行签约服务，在签约的同时一并告知服务的内容，以及公共卫生、基本药物的内容。在签约完成后，由卫生室工作人员把签约居民及时登入电子台帐，截止13年11月30日，我院辖区签约户数2245户。服务人数9258人。

（一）提高公共卫生知晓率，在签约同时充分告知公共卫生服务、基本药物内容，使广大百姓提高认识，了解新的形势。

（二）改善医患关系，通过入户签订服务，宣传每年一次的老年人健康体检，每季度一次的慢性病健康随访管理，经常性的健康咨询指导、低盐膳食指导，加深了签约居民与家庭医生之间的沟通与联系，增强了签约居民的归属感，家庭医生会逐渐成为老百姓的贴心人。

（三）从“被动”到“主动”。家庭医生式服务的核心是服务模式和服务理念的转变，签约不仅仅是一种形式，更是沉甸甸的责任。基层医务工作者的积极性和责任意识不断提升，改变以前的`要我服务转变为到现在的我要服务的转思想。

我院全面推行家庭医生签约服务虽然取得了一定效果，但由于仍处起步阶段，还有许多不到位的地方：

1. 家庭医生签约服务在宣传广度上还不够，在卫生室村庄知晓率较高，但是没有卫生室的村民知晓率较差，常遇到遭拒绝的现象。

2、部分社区居民和在职人员认为，社区医生接触面比较狭窄，业务水平有限，导致社区居民对家庭医生的服务能力有所顾虑。

务的利用情况。

2、强化考核，持续服务 我们将把家庭医生式服务工作开展情况纳入绩效考核的重点内容之一，通过季度考核、不定期督导检查等形式，全面落实家庭医生式服务的工作，确保家庭医生式服务工作的持续推进和健康发展。

我院工作虽然取得了一定的成绩，面对上级的要求和人民群众的期望，仍有很大差距，存在许多困难和问题。在下一步的工作中，我们将学习兄弟单位好的做法，好的经验努力提高自己的工作水平。恳望各位领导对我院提出宝贵意见。

以上汇报不当之处请领导批评指正！

售楼部签约室平面图篇二

去年以来，我们县文化旅游局工委认真组织会员学习党的^v^精神和《工会法》等有关法规，结合实际，积极开展各项工会工作，有力地推进了文化旅游系统各项工作的开展，回顾去年工作，我们主要抓了以下四点：

按照县总工会的部署安排，我们采取召开基层单位工会负责人会、会员代表会等形式，学习工会法和县总工会有关安排、

文件，使各基层工会了解工会工作的方针、政策和法律法规，提高搞好工会工作的自觉性。

一年来，各基层工会都结合文化、旅游工作实际，开展了劳动技术竞赛活动，大大提高了工作质量和效率。县广电台工会在职工中开展多写稿、写好稿竞赛，把写稿多少与职工利益挂起钩来，出现了采编人员主动联系、搜集新闻线索，保质保量超额完成写稿任务的良好工作局面。在维护职工权益方面，各工会都能结合职工提出的有害工种健康保护、超勤加班适当补助等问题，作出具体规定，既维护了职工合法权益，又调动了工作积极性，工作总结《文化旅游系统工会工作总结》。针对本系统文化单位效益下滑、个别职工生活困难的实际问题，我们一方面向县总工会反映情况，同时组织基层工会会员为贫困职工捐款1200元，捐物一千多件，工会组织从工作、生活等方面也予以关心照顾，使其感受到党和组织的温暖，安心搞好本职工作。

去年，局工委针对基层个别单位职工越级向局反映职工工资未按时发放等问题，及时派员深入基层单位召开职工大会，听取职工意见，协助单位提出解放思想、发展产业、增加收入、解决职工工资问题的措施，稳定了职工情绪，防止了再度越级上访。

按照工会法的规定，到去年底，全系统除岐山县剧院未组建工会组织外，其余12个单位全都组建了工会组织，工会机构健全，责任明确，都能开展工会工作。县新华书店等工会组织及时向县总工会交了会费。

新的一年，我们要以“三个代表”精神为指针，以工会法为思想武器，与时俱进，求实创新，总结经验，努力作好今年工会工作，为维护全县政治、社会稳定和经济发展作出了应有贡献。

售楼部签约室平面图篇三

根据xx区卫生局整体工作精神，成立了以xxx院长为组长的xx镇家庭医生式签约服务工作领导小组，并及时起草了《xx镇20xx年家庭医生式签约服务工作方案》。截至今年9月1日，共召开专题会议10场，组建团队24个，团队成员160人，参加家庭医生式签约服务培训580人次，于20xx年8月29日，邀请区卫生局及区疾控中心有关领导参加，在东皋村村部召开“xx镇家庭医生式服务工作启动会”；多次召开xx镇各乡村卫生所、院全体医务人员参加的“xx镇家庭医生式签约服务工作部署会议”“xx镇家庭医生式签约服务工作推进会”“xx镇家庭医生式签约服务工作培训会”“xx镇家庭医生式签约服务健康评估工作培训会”等工作会议，会议都紧密围绕家庭医生式服务工作的服务内容、人员构成、经费保障、工作持续性等内容进行了布置、推进、并充分研讨，统一了思想，提高了认识，为家庭医生式服务工作的稳步推进奠定了组织基础。

为保障家庭医生式签约服务工作的深入人心，根据《xx区家庭医生式服务工作宣传月活动方案》（荔卫〔20xx〕112号）文件精神，我镇制定了《xx镇家庭医生式服务工作宣传月活动方案》，积极开展主题为“让家庭拥有医生，让医生走进家庭”的家庭医生式服务工作宣传月活动。通过下乡义诊、健康咨询、知识讲座、入户上门等多种活动形式向居民发放“致社区居民一封信”20000多份，家庭医生手册15000份、签定家庭医生式服务协议书6542份。同时，我镇还统一印制了以宣传家庭医生服务理念、服务内容和形式为主题的宣传栏25版、宣传海报30份，雇用三轮车30辆，粘贴在车身左右两侧，通过街头和村主干道游行的形式进行活动宣传，有效营造了家喻户晓的宣传氛围，为家庭医生式服务工作的顺利推进奠定了舆论基础。

在xx镇东皋村、汀江村两个试点村开展家庭医生式签约服务工作中，以慢性病管理、孕产妇保健管理、残疾人康复、婴

幼儿保健及其它服务(出诊、上门访视、家庭护理)等为重点,掌握了服务人群底数的和需求人员数量,为全镇家庭医生式服务的扎实推进奠定了信息基础。

1、分片服务、明确责任

根据xx镇人口分布及村卫生所分布特点,以辖区24个村卫生所为载体,将xx行政区域“网格化”划归相应的村卫生所,保证xx镇所有居民均能得到社区卫生服务体系覆盖。镇卫生院和各村卫生所组成了由“全科医生、社区护士、防保人员、乡村医生”为核心的“家庭医生式签约服务团队”,提供家庭医生式服务卫生室家庭医生签约服务工作总结卫生室家庭医生签约服务工作总结。明确所管辖的村居分布,并在各村部设立“家庭医生式签约服务团队”公示牌,公示团队服务人员、服务范围、服务时间、服务内容、联系方式等信息。

2、分级服务、明确目标

各公共卫生服务团队根据辖区居民对健康服务的实际需求和家庭医生式服务的接受程度将居民分为三个级别,第一级是暂时不愿接受家庭医生式服务的居民;第二级有需求时才愿接受家庭医生式服务的居民;第三级是愿意接受家庭医生式服务的居民。根据居民所处的级别不同提供不同的健康管理服务。

第一级以观察为主,加强宣传,定时不定时进行一次电话随访,了解其服务需求变化。

第二级以宣传为主,进行健康管理服务宣传并发放家庭医生联系卡,以便其有需求时可随时与团队成员联系。

第三级以主动服务为主,根据健康状况和健康需求情况进行分类,并对不同类别特殊人群提供有针对性的家庭医生式签约服务。

3、分类服务、明确标准

对愿意接受家庭医生式服务的第三级居民，按照健康状况和健康需求情况划分为四类：第一类为健康普通人群，第二类为需关注的人群，第三类为慢性病人群，第四类为高危或合并严重并发症病人、残疾人、特殊病人。根据居民所处的类别，明确服务内容及标准，提供针对性的签约服务并保证服务的质量和可持续性。

第一类 健康普通人群，以促进健康为目标。

1、提供健康评估及规划。根据健康档案信息，每年对居民健康状况进行一次年度评估，并根据评估结果，制定下一年度居民健康规划和目标。

2、提供健康“点对点”管理服务。及时对签约居民发放健康材料；及时告知健康教育和健康促进等活动信息；及时告知季节性、突发性公共卫生事件信息。

3、每半年召开签约居民代表座谈会一次，寻找健康危险因素并制定干预计划。

4、提供24小时电话健康咨询服务卫生室家庭医生签约服务

第二类 需关注的人群，如孕产妇、婴幼儿、亚健康人群等。以预防疾病促进健康为目标。

1、对签约的孕妇提供孕期指导服务。

2、对签约的产妇和新生儿进行3次上门访视并体检。

3、实施稳定血压、控制体重等健康工程，定期开展健康教育及健康干预。

售楼部签约室平面图篇四

20xx年是全党、全国上下深入学习和认真贯彻、落实科学发展观的关键一年，我们景园社区工会在开发区、白杨街道领导的正确领导下，由街道工会的具体指导、安排及社区党总支的大力支持，坚持“服务经济建设为中心”，认真树立和努力实践“科学发展观”的重要思想，培养全新的工作理念，在总结以往工作经验的基础上，开拓创新，锐意进取，牢牢把握社区服务理念，以全新的工作思路，指导工作实践的升华。充分发挥工会组织的积极作用，认真处理、协调广大居民和工会会员的各项事务，协助社区党总支、居委会做好居民思想工作，关心居民的工作和丰富居民业余文化生活。为社区文明建设做了一些实事，并取得了一定成绩。

过去一年里，我们景园社区工会积极协助党支部，带领社区居民深入学习“三个代表”重要思想，督促社工参加与本职工作息息相关的经济、社会、文化知识学习、研讨，进一步强化工会会员的政治意识、群众意识、服务意识、创新意识，加快工会会员理论化、知识化、专业化进程，提高工会会员综合素质。本着“求服务质量、树社工形象”的宗旨，以建设学习型、文化型和谐社区为目标，确立了“工作与学习、服务与管理相结合”的工作理念。

为了适应新时期社区规范化建设的要求，我们将社区工会工作开展的文件资料建立了上级文件台帐、日常活动台帐、机制建设等台帐。规范化的台帐工作使我们从思想上、程序上进一步认识到，社区工会工作是一个长远的、长期的、连续性的工作。只有我们的工作经常化、规范化，才能有效地发挥我们社区工会的作用，切实维护职工的合法权益。

为了解决一部分困难居民、职工家庭的生产、生活问题，保障他们生活有序，今年，我们结合充分就业社区的创建工作，认真做好摸底、调查、走访和帮扶安置工作，并根据各户的实际情况，为两名困难家庭申请了“金秋助学”补助20xx元；

大病住院探望19人次，金额1210元；企退人员慰问1154人次，金额323589元；丧葬慰问4人次，42240元；低保金、长寿金、“五八”城迁子女补贴，46人次，金额14487元；各类困难救助慰问196人次，52700元、医疗救助6人次，6208元；本年度登记失业人员共计294人，实现就业185名，其中就业困难人员49人；参加各类技能培训93人次。实现辖区劳动就业率。通过不同形式的方式帮助居民、职工解决他们生活和生产中的实际问题。

为充分发挥我们社区工会自身的作用，在社区领导的带领下，全社区工会成员不断加强理论学习，完善自己的世界观，人生观，树立正确的价值观点，增强了社会服务意识和工作责任感。通过实际活动帮助居民牢固树立热爱党、热爱人民、热爱社会主义、爱岗敬业的精神，增强了居民的主人翁责任感和社会主义荣辱意识，推动居民整体素质的提高。

科技大学志愿者做了“民以食为天，食以安为先”的食品安全宣传及为退休人员和老党员举行的“送您一杯清凉茶”活动；八月，邀退伍军人以唱军歌，颂军魂，庆“八一”为主题的座谈会；九月，杭州滑稽艺术团送文艺演出到我们社区，受到了居民的大力赞扬；在月底举行了“迎国庆 庆中秋”景园社区大比拼等等一系列活动，其中区工会还为社区提供了四场免费露天电影，为我们社区的文化生活锦上添花。通过这些活动，丰富了居民的业余精神生活，展现了我们社区职工居民的风采，加强了爱国主义教育，使他们用更高的热情投入到工作中去。四、完善工作机制，为全面完成社区工会各项任务奠定基础 我们景园社区工会在长期的工作中形成了“与时俱进、锐意改革、仰望未来、兼顾传统”“求创新、重实效”的工作机制。在摸索探求中前进，在成功失败间积累经验，严格听取上级指导，积极履行开发区和街道的工作要求。工作中，我们合理分工，责任明确，同时，我们有合作，有竞争，力求活动创特色、工作上台阶。在今后的工作中，我们会更加努力，向先进单位学习，我们有信心把我们社区工会工作做得更好。

售楼部签约室平面图篇五

华新镇社区卫生服务中心 单铃娟

家庭医生或全科医生是我国医疗环境下比较薄弱的环节，却承担着防病未然或遇病时发挥导医决策和出院后家庭防护重责的一个角色。不论家家户户有没有家庭医生，事实上家庭医生承担的责任却是哪家哪户也不能躲脱的。

作为一名医务人员，我自然也就是自己大家庭和亲朋好友的家庭医生了，通过1个多月的学习，以及相关的讨论交流，对于如何做好家庭医生或做好医疗决策及平时防护也有了更多新的认知和思考。以我个人为例，没接触网络医疗资源之前，我对待家人或亲朋超出自己专业范围的医疗决策的方式是：

（1）根据常识，将病人介绍给自己熟识的专科医生，获得初步诊断信息；

（4）协助同事和亲朋就医疗问题沟通搭起桥梁作用（因为同事一般都很忙）

（5）在出院后，叮嘱注意和医生保持联络，定期随访。

从上面的处理环节，可以看出一下几个特点（1）找医生是以熟悉或不熟悉为前提条件（2）是否细致的了解专业背景信息和多处求证是根据亲朋关系的亲疏和自己的时间来决定，（3）专业背景信息主要是通过自己花时间通过互联网来学习和消化。

从实际效果来看，每1例家庭成员的看病过程都相当艰辛，但是预期结果均还比较好，可以说是自己在主导医疗大方向和很多小细节的决策。但是从非家庭成员看，结果有好有坏，最失败的是几位长辈栽在高血压的并发症上，教训惨重，还有好几起可以预见的手术失败的教训，想起来有时也后悔为

什么没有坚持自己的主张，而是碍于很多原因（毕竟非至亲，很多时候也不好太独断，毕竟要考虑其家人的态度和病人的态度。

我逐渐理顺了思路，也回顾了既往的教训和成功经验。现总结如下：

（3）家庭医生的职责应该具有前瞻性，不是等真正出现大问题了，才出手救急。而是要对自己的家人和亲朋在平时主动关心，强调健康体检的必要性和建立档案管理，从这些成员的现存隐患或前瞻性隐患（职业隐患、家族疾病背景隐患）等角度加强平时的健康教育和指导，开展个体化的定期体检（不拘泥于单位的体检项目）。

（4）对于就近的医疗资源（同行），平日里就要留心观察，尤其是利用业务交流的考察或病案室的具体客观信息，寻找各个专业的同事在某些常见疾病上处理最棒的人选，而不仅仅是根据关系的亲疏来做选择。

（5）需要熟悉医疗政策，尤其是现在医疗付费规则非常复杂，平日不做积累，关键时容易忽略重要细节，给自己带来不必要的麻烦。

都是浮云。

做好家庭医生就是我的本职，归根到底，拿出对自己家人的爱心，作为运用自己专业知识的指南针，就是好好爱自己的一种形式或本能的需求。有爱的日子，生活才有意思，才不会浑浑噩噩的虚度自己的最宝贵财富——时间，才会获得寻求知识的冲动和灵感，让自己的生命充满灵动，也就自卫了自己的健康，赢得宝贵的时间去走自己力所能及到达的最远的距离。富人先富心，相信我在追求幸福生活的道路上会脚踏实地，从蹒跚到健步会是一个必然过程，认知到个人的生命本无意义算是一个生命不惑阶段的标志。做好“家庭医生”

显然最适合我，做自己乐意做的事情就会收获很多意外的美妙。