

最新公共工作总结 公共卫生工作总结 (汇总9篇)

总结的内容必须要完全忠于自身的客观实践，其材料必须以客观事实为依据，不允许东拼西凑，要真实、客观地分析情况、总结经验。那么，我们该怎么写总结呢？这里给大家分享一些最新的总结书范文，方便大家学习。

公共工作总结篇一

20xx年上半年，我院在县卫生局的正确领导下，严格执行《国家基本公共卫生服务规范(20xx版)》，继续依照县卫生局《20xx年基本公共卫生服务项目实施方案》的要求，加强内部管理，狠抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全院职工的工作积极性和主动性，适时调整了医院公共卫生科人员配置，优化组合，取得了较好的效果，现将我院20xx年度基本公共卫生服务上半年工作总结如下：

一年基本公共卫生服务项目运行多，得到了各位领导的重视，结合我乡实际，我院成立了天星乡卫生院国家基本公共卫生服务项目领导小组，领导小组成员做了具体分工。

今年以来，我院定期不定期的对村卫生室人员进行公共卫生服务项目工作的培训，并多次进行督导检查，保证了各项公共卫生工作按照计划完成。

(一)居民健康档案管理

xx0份；孕产妇管理档案份；重性精神疾病管理档案21份；老年人管理档案629份。截止目前，健康档案(纸质版)建档率达到82%。

(二)健康教育

我乡共举办各类健康知识讲座6场,共4xx人参加,在街道市场及学校、人口聚集地进行健康教育宣传咨询活动6次,共5xx人参加,开展健康教育宣传6次,共发放宣传资料5000余份,全乡共办健康教育专栏4期。

(三) 计划免疫

为适龄儿童应建立预防接种证xx人次,建立预防接种证xx人次,免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹类疫苗(麻风、麻腮风)、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、白破二联等国家免疫规划疫苗,共接种653人次。接种二类疫苗xx6次,在接种过程中,未出现过异常反应,对辖区内计划免疫疫苗预防疾病进行主动监测,本年度无病发生。

(四) 儿童保健管理与健康情况

1、6岁以下儿童保健管理情况□20xx年我乡0—6岁儿童321人,保健管理202人,保健管理率62.9%;对查出的所有疾病进行了治疗,无体弱儿。3、以下儿童死亡情况□20xx年上半年我乡5岁以下儿童死亡0例,婴儿死亡0例;新生儿死亡0例。

4、无死胎死产的发生。

(五) 孕产妇管理与健康情况

今年我乡共有新曾孕产妇19人,管理数xx人,管理率89.4%,转孕xx人。

2□20xx年上半年我乡活产数19人,产妇19人;产妇建册xx□建册率89.4%;早孕检查xx人,早孕检查率89.4%;产前检查19人,产前检查率94.4%,产检次数68人次;孕产妇系统管理xx人,系统管理率94.4%;产后访视xx人,产后访视率94.4%,产后访视次数xx人次;住院分娩的活产数xx人,住院分娩率94.4%;高

危产妇1人，管理1人，管理率xx0%[]高危产妇县级住院分娩1人，住院分娩率xx0%[]无孕产妇死亡的发生。

(六) 老年人保健

本年度总计管理629名65周岁以上老年人，进行了生活自理能力评估。已经免费为xx0位老年人进行体检。此次体检除一般体格检查外，还积极开展尿常规、心电图、空腹血糖等辅助检查。对查出的高血压、2型糖尿病纳入慢性病规范管理，对查出的结石、占位等异常情况转诊到上级医疗单位进行确诊、治疗。

(七) 慢性病管理

慢性病管理，主要是针对高血压、2型糖尿病等慢性病高危人群进行健康指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病的患者进行登记管理，定期进行随访，随访的同时免费为慢性病患者提供随机血糖监测，并针对辖区慢性病人开展连续科学的健康评估、干预措施等，并对他们进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。

我辖区共管理高血压患者190例、2型糖尿病患者3例，并按照规范对高血压、糖尿病患者进行了随访，高血压随访xx0人：高血压随访率为83.3%、糖尿病随访3人，随访率为xx0%[]控制率为50%。

(八) 重性精神病管理

重性精神疾病患者管理，我们的主要任务是加强日常摸排，并对辖区内确诊的21例重性精神疾病患者进行随访管理；并对他们进行了体检。

(九) 传染病及突发公共卫生事件报告和处理

一是依据《传染病防治法》《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。

二是定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训；采取多种形式对辖区居民进行传染病防治知识的宣传教育，提高了辖区居民传染病防治知识的知晓率。

这半年来传染病，无突发公共卫生事件发生。

(十)肿瘤登记、死因监测管理

肿瘤登记和死亡报告是慢性病监测的一个重要组成部分，是科学制定肿瘤防治策略规划，开展癌症防治工作的基础依据。

20xx年上半年，我辖区共报告肿瘤病例6例，死亡病例1例，其中因肿瘤死亡的为1例。

我乡基本公共卫生工作从总体上已经步入了正常运转的轨道，但从考核、督导情况来看，仍存在一些问题和薄弱环节，归纳起来，主要有以下几个方面：

一是组织功能发挥不到位。特别是个别村卫生室乡村医生在基本公共卫生服务项目工作中配合不够，在一定程度上影响了工作质量。

二是措施不够扎实。各村卫生室虽然都积极地开展了基本公共卫生服务工作，但督导发现个别村卫生室的工作流于形式，在档案建立、儿保管理、妇保管理、慢性病随访等方面没有进行入户，部分信息自己编造，缺乏真实性、逻辑性。

三是健康教育工作有待加强。个别村卫生室宣传栏更新达不到标准要求；健康教育宣传柜宣传资料混乱、不全，质量较差。

四是慢性病管理和老年人保健工作尚需规范。慢性病人管理有的随访不及时;有的在随访的同时未做随机血糖检测;有的未对辖区慢性病患者的健康问题进行分析及实施干预措施和效果评价。

公共工作总结篇二

20xx年，社区在卫生局的正确领导下，严格执行《国家基本公共卫生服务规范(20xx年版)》认真贯彻落实《鹤壁市20xx年基本公共卫生服务项目工作方案》以及上级工作要求，加强内部管理，严抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动社区工作人员的积极性和主动性，取得了较好效果，现将社区基本公共卫生服务项目工作总结如下：

(一)、居

根据《20xx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，我社区认真完成健康档案工作：

1. 为确保居民健康档案工作的顺利进行，我社区专门成立了由社区主任任组长的居民健康档案工作领导小组，分片对口，加强整个健康档案工作组织领导，制定了操作性强、切实可行的实施方案，加大宣传力度，提高居民主动建档意识。2. 为提高我辖区居民主动参与建档意识，我社区大力宣传发放各类宣传材料让每一名社区居民了解居民健康档案。3. 加强人员培训，强化服务意识。通过今年社区全体工作人员的共同努力，建立健全健康档案，截止到20xx年12月新华社区总人口27715人，建立纸质居民健康档案共27715人，录入居民健康档案系统27715人 档率100%，合格率100%，全年新建建档303人。

根据《根据20xx年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及区卫生局要求，我社区开展了老年人健康管理服

务项目。

结合建立居民健康档案对我社区65岁及以上老年人进行登记管理，并对所有登记管理的老年人进行一次健康危险因素调查和一年一度的免费健康体检，并提供自我保健及伤害预防、自救等健康指导。全年共管理65岁及以上老年2737人。其中免费体检人数2568人，体检率94%。

为有效预防和控制高血压、糖尿病等慢性病，根据《20xx年基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及区卫生局要求，我社区居民的高血压、2型糖尿病等慢性病建立健康档案，开展高血压、2型糖尿病等慢性病的随访管理、康复指导工作，掌握我社区高血压、2型糖尿病等慢性病发并死亡和现患情况。

1. 是通过开展35岁及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；和健康档案建立过程中询问等方式发现高血压患者。
2. 是对确诊的高血压、糖尿病患者进行登记管理，并提供面对面随访和电话随访，每次随访询问病情、测量血压，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。
3. 对已经登记管理的高血压、糖尿病患者进行一次免费的健康体检，含一般体格检查和随机血糖测试。

截止年底，我社区共登记管理并提供随访高血压患者为863人，规范管理840人，糖尿病健康管理人数311人，规范管理人数296人，并按要求录入居民电子健康档案系统。

为了加大辖区居民对健康知识的了解，我们社区每个工作日都组织人员到辖区开展健康教育宣传，张贴条幅、宣传画、设立健康教育咨询台等，向居民讲解健康教育宣传知识，每到之处都受到了居民的好评。截止到12月，社区共开展咨询、讲座20余次，受咨询人员3000余人，发放资料5000余份。

1. 20xx年社区高度重视预防接种工作，接种日按日接种，我们对应种未中儿童进行电话通知，和飞信提醒等，大大提高了接种率现辖区内共管理0-6岁儿童968人，儿童建证建卡率达到99%以上，现在各项疫苗接种率均在95%以上。新华社区全年应种接种剂次合计2453，实种剂次合计2135，入保儿童73人。

有用的. 东西，对预防接种的宣传起到了很好的效果。并且我社区人员在全市开展的妈妈课堂比赛中获得集体一等奖。

社区儿保科定期为辖区儿童体检、发育指导、防病指导、预防伤害指导、口腔保健指导等，截止到20xx年12月社区服务中心共建立儿童保健手册管理儿童896人，建册率98%。其中系统管理150人次，新生儿访视136人次，随访率85%。对儿童进行体格检查及生长发育监测，开展母乳喂养，辅食添加常见病防治等健康指导。

：孕产妇保健工作也是一项很重要工作，关系到孕妇及儿童的健康□20xx年我辖区共管理孕产妇237人，建卡人数150人，出生136人，产后访视136人，随访率90%以上。上半年我社区妇保人员积极参加市里组织的孕产期保健知识竞赛，赛前积极准备资料，认真学习，在比赛中获得了团体第一的好成绩。通过我们工作人员的不懈努力，辖区居民由开始的不理解，不配合到现在居民的接受和欢迎，建卡率和随访率、知晓率大大提高，希望在我们的共同努力下妇幼工作会做的更好。

：切实落实传染病报告和突发公共卫生事件报告制度，截止到20xx年12月社区服务中心共发现辖区中手足口病11人，随访人数11人，随访率100%，并举办传染病防治培训2次。

截止十二月新华社区共管理39名精神病患者，按要求一年随访六次，定期随访，总随访次数230多次，调查随访率100%。

（一）是需要进一步提高重点人群的建档率。 辖区居民中高

血压病患者、糖尿病患者、重症精神疾病患者建档率和管理率都比较低。分析原因为辖区居民居住比较分散，没有做到深入细致，宣传力度不足。

（二）是进一步加强对社区工作人员培训、业务督导。通过对社区服务中心年底考核中发现的问题，体现出部分工作人员业务不熟悉。

公共工作总结篇三

2013年监督三科在市局的正确领导和大力支持下，全年以加强公共场所卫生监督、食品安全快速检测、规范餐饮具集中消毒行为等大力开展了卫生监督执法工作，全年圆满完成了上级下达的各项公共场所卫生监督专项治理工作任务和日常卫生监督工作，成绩显著，现总结如下：

一、公共场所监督情况

（一）监督覆盖率：截至12月份，我科共直管公共场所68家，其中旅馆业36家；文化娱乐场所5家；游泳场馆3家；电影院3家、茶馆2家、图书及展览馆3家；商场8家；书店3家；美容美发店2家，洗浴3家。全年共审、办、换公共场所卫生许可证58家，其中新办证12家、换证16家，持证率为100%，全年共体检5962人。共监督检查156户次，监督频率为每户2次以上，监督覆盖率为100%。

（二）培训工作：为提高公共场所单位从业人员的卫生意识，一年来我科共组织举办公场所卫生知识培训16期，参加培训的公共场所单位共有61家，培训人数1292人，主要培训了公共场所卫生知识、要求及规范。为及时落实培训效果，培训后再次对公共场所进行大面积日常检查，发现各单位卫生制度健全、制度落实较为到位、记录规范等，取得了很好的培训效果。

（三）量化分级管理：为进一步加大量化分级管理工作推进力度，提高公共场所卫生管理水平，我科在去年评审的基础上，今年对直管的36家宾馆饭店再次进行了卫生监督量化分级复查评审，按照量化分级评审标准，经评审，锦江国际酒店、中乐百花酒店、信阳宾馆三家单位因卫生管理规范被评定为a级单位，从而使a级单位增加为6家，其余b级为27家，c级为3家。宾馆饭店卫生监督量化分级管理达100%。通过公共场所卫生监督量化分级管理工作，进一步树立起经营单位是卫生安全第一责任人的理念，提高自律意识，规范经营行为，提高了我市公共场所的卫生水平。

（四）中央空调清洗工作：为规范公共场所集中空调通风系统使用行为，提高卫生管理水平，防止传染病传播和健康危害事故的发生，维护大众的健康权益，今年以来，我科按照《公共场所集中空调通风系统卫生管理办法》、《集中空调通风系统清洗卫生要求》等有关文件要求，加大上门监督指导频次，严把集中空调清洗准入关。主要是加强空调清洗机构的资格审核工作。凡集中空调通风系统未清洗消毒的公共场所，设施不符合卫生标准和要求，我科采取不给予新办、延续公共场所卫生许可证并进行处罚等措施。截止目前我科直管19家设有集中空调通风系统公共场所经营单位，已有x酒店、x宾馆、x宾馆等11家单位进行清洗，其余8家单位正在协商中，力争到明年初，把市直管设有集中空调通风系统的单位清洗率达到100%。从而提高公共场所集中空调通风系统卫生水平，切实保障公众的健康利益。

（五）推广使用安全套预防艾滋病和性病综合干预工作：按照《河南省卫生厅卫生监督局关于开展推广使用安全套预防艾滋病和性病综合干预的通知》文件要求，一年来，我科大力开展了全市范围内宾馆旅店、洗浴及娱乐场所内设置安全套发售设施专项监督检查工作，先后深入x、x等县进行了指导，通过反复检查指导，促使全市36家星级宾馆，均在客房内摆放有安全套，摆放率达100%；普通旅馆酒店755家，摆放安全

套749家，摆放率为99%。2013年我市的宾馆、旅店等经营单位基本接近达到了放置安全套或设置安全套发售设施覆盖率为100%的工作目标。目前省局已把我市作为此项工作的试点市。

(六) 卫生监督信息公示工作：为规范公共场所经营单位卫生监督管理行为，加强公共场所经营单位透明度，让消费者及时了解卫生监督信息，更好地保护自我健康，维护消费权益。按照《公共场所卫生管理条例实施细则》法规的要求，我科制定了2013年卫生监督信息公示实施方案及计划，进一步加强了对市直管公共场所经营单位公示卫生监督信息工作的检查指导，一年来先后在x□x□x等68家公共场所经营单位统一放置了“x市公共场所卫生信息公示宣传机”，将经营单位的卫生许可信息、单位卫生管理、从业人员健康信息、卫生监督检查情况、咨询投诉电话等向公众公示，让消费者及时、便捷地了解该经营单位卫生监督情况，做到明白消费、投诉有门，实现和谐创建文明城市的目的。

(七) 卫生监督信息报告工作：卫生监督信息报告工作是对全年卫生监督工作的量化总结，为扎实开展此项工作，2013年，我科固定了信息报告员并认真学习了2013年信息报告工作的新要求，做到了规范填报，严格审查，确保了填报数据的真实性和准确性。在本年度卫生监督信息报告工作中，共完成市直管公共场所72家经营单位填报及审核上报工作，填报率为100%，确保了2013年度的报告任务圆满完成。

(八) 公共场所快速检测工作：自2013年5月我局购买公共场所快速检测设备以来，在监督三科成员的努力下，使现有仪器试剂物尽其用，相继对17家商场、宾馆及3家游泳场馆开展了微小气候和池水余氯的快速检测，检测合格率为100%，做到了快检工作有条理有依据的进行，使公共场所快检工作有了初步成型，为提供参考依据做好公共场所监督工作打下了基础，同时使我市的公共场所监督水平迈上一个新的起点。

（九）专项整治工作：为了更有效的提升公共场所卫生管理水平，今年我科加大了执法力度，对直管的公共场所经营单位进行了多次专项整治，先后开展了沐浴场所、歌舞厅、游泳场馆等专项整治，发现主要存在部分从业人员无健康证上岗，卫生信息未公示、卫生许可证过期等违法现象，针对问题，我科进行了反复监督检查，责令限期整改。截止11月底，全年共立案8起，处罚金额45000元，目前8起案件已全部结案，相关经营单位已全部整改到位。通过各项专项整治，市直管的公共场所卫生状况已得到进一步规范，为社会各界创造了良好地卫生安全环境，有效保障了广大人民群众的身体健

二、集中消毒餐具单位监督情况

为加强我市餐饮具集中消毒单位管理，规范餐饮具消毒经营行为，提高餐饮具卫生质量。2013年我科在监督中从两个方面入手：一方面按照市局的工作部署，年初协助市局出台了《x市餐饮具集中消毒单位生产规范》，下发到每个餐具消毒企业，从专业的角度来规范企业，提高技术能力。在日常监管中开展了餐饮具集中消毒企业负责人及从业人员的培训，培训了相关卫生法律、法规。通过培训进一步提高餐饮具集中消毒企业从业人员卫生意识。在监督过程中严查了餐饮具集中消毒单位的餐饮具清洗、消毒、烘干的机械设备和筷子消毒专用设备，包括生产用水和清洗餐具时间、消毒温度及消毒时间必须符合卫生要求等；另一方面加强了消毒餐具的抽检检测，为准确及时掌握消毒企业餐具的消毒质量，餐具检验由去年的委托送检改为今年的抽检，严禁了各餐饮具集中消毒企业向疾控中心进行送检。按照《餐饮具集中消毒单位卫生监督规范》的要求，每年至少对餐饮具集中消毒企业的消毒餐具抽检1次，样品不少于10件。为保证我市餐饮具消毒质量，我科规定每季度对餐饮具集中消毒企业的消毒餐具抽检了1次，检测项目包括感官指标、微生物和理化指标。全年共抽检市直管3家餐饮具集中消毒单位的消毒餐具120件，合格率100%。此外，我科帮助指导创联餐饮具集中消毒公司自建了产品检验室，开展了感官指标及大肠菌群的检测项目。

从而有效督促餐具消毒企业落实消毒措施，确保了餐饮具消毒质量。

三、食品安全风险快速检测情况

为落实《2013年x食品安全风险监测快速检测工作方案》，完成省卫生厅下达的食品安全快速监测任务，及时发现食品安全隐患，进行风险预警，我科先后制定了实施方案和计划，协助我局自建了食品快速检验室，购买了检验仪器及试剂，并集中全科力量，在今年8至10月份，先后抽检了各市各农贸市场、超市、餐饮单位和食品加工（作坊）等食品生产经营环节的猪肉、牛肉、羊肉、肉丸、肉馅、饮料、米面制品、食用植物油、熟肉制品、水发食品等共计10大类食品1000份样品。由于工作任务重，工作中我科加班加点，按照省厅要求严格按步骤做好每一个检测项目，并把每一个检测项目结果均认真按《食品安全风险评估快速检测结果登记表》进行了填写，并于10月25日将全部检测结果上报至x市卫生监督局，从而按时保质保量地完成了省卫生厅下达的食品安全快速监测任务。

四、目前存在的问题

2013年，三科在我局领导支持下，虽取得了一些成绩，但仍存在一些问题：

（一）公共场所监督工作方面：一是部分公共场所经营单位经营者转让频繁，且从业人员流动性较大，业主法律意识淡薄，以致于部份从业人员不能持有效健康证明上岗。二是监督与监测不能同步，公共场所经营单位办新证及复核必须出示同年度的监测资料，由于不能及时有效进行监测，致使监督工作滞后；三是公共场所集中空调通风系统无监测资料，无法开展卫生学评价，严重影响此项工作的开展。

（二）集中消毒餐具单位监督工作方面：一是卫生监管法规

依据不足，国务院2004年取消了消毒服务机构的卫生许可，对少数卫生审查不合格的餐饮具集中消毒单位或者随意降低生产工艺标准的餐饮具集中消毒单位不能采取诸如取缔的强制性行政措施。按照《餐饮具集中消毒单位卫生监督规范》要求，卫生行政部门只能对取得工商营业执照的餐饮具集中消毒单位实施日常监督管理，行使监督管理职权。卫生行政部门在接到工商行政部门的发证信息通报后，方可指派两名卫生监督人员对餐饮具集中消毒单位进行现场监督检查。不利于对日益增多的餐饮具集中消毒单位的监督管理。二是由于利润较低，部分餐饮具集中消毒单位单位硬件设施投入不足，均没有自检室，无法开展批批检验，委托检验在时间上很难满足生产要求。

五、下步工作打算

（一）进一步加大公共场所卫生监督执法力度。2014年我科将在市直管公共场所经营单位实施“制度全、资料全、设施全；亮证照、亮公示、亮标识；服务优质化、监督规范化、培训常态化”的“全、亮、化”管理。一是强化监督指导公共场所经营单位逐步完善各项卫生管理制度、卫生设施、加强卫生管理，消除卫生安全隐患。同时，进一步建立与经营单位之间良好的沟通机制，及时向管理相对人宣传卫生监督法律法规，促进公共场所经营单位自觉承担起卫生安全责任，加强自我约束和管理水平的提高。二是加强卫生许可证发放、年度审审核工作。严格按照市卫生局规定的发放要求做好资料准备工作，督促各生产经营单位完善档案资料，增加硬件建设投入。三是进一步督促使用集中空调的公共场所经营单位制定和完善中央空调卫生管理制度及预防空调通风系统传播传染病的应急预案，定期对风管、过滤网、冷却塔等主要部件进行清洗和消毒，确保集中空调通风系统在开放季节安全卫生的运行。四是强力开展安全套预防艾滋病和性病综合干预工作，作为试点市，我科将把此项工作列为2014年一项重点工作来抓，严格规范管理，按照试点市标准要求，力争我市公共场所经营单位在推广使用安全套防治艾滋病摆放率

达到100%。五是强化公共场所经营单位从业人员动态，完善公共场所从业人员信息功能建设，建立健全公共场所从业人员档案，实行从业人员基本情况统计上报，从而进一步提高体检率。

(二)进一步强化规范集中式消毒餐具单位经营行为。一是完善管理规范，制定统一的餐饮具集中消毒卫生管理台账（包括日常管理、采购消毒剂索证管理、生产过程记录、进出货管理），从而提高监管效能，提高餐饮具消毒质量。二是实施远程监控加强对餐饮具集中消毒单位质量监管，2014年我科将督促各餐饮具集中消毒单位对其生产线中的各个环节（清洗-消毒-包装）分别安装了视频采集设备，并通过互联网技术将采集到的监控画面与我局进行了联网，我科执法人员在监视器前就能实时时刻对消毒单位生产运作各环节开展远程监控，从而对提高监管效率，规范企业自律，来推动我市餐饮具消毒企业监督管理工作再上新台阶、新水平。

二〇一三年十二月五日

公共工作总结篇四

时间飞逝，充实而又忙碌的一年已经过去，通过我社区全体工作人员的努力，今年的社区公共卫生工作已经完成，并取得了较好的成绩，但是也存在着一定的问题需要整改。现根据年初的工作计划，对今年的社区公共卫生工作总结如下：

领导班子能够团结合作，决策力、战斗力、凝聚力强，根据各自的分工，都已圆满完成任务，在书记、主任的领导下，均能认真贯彻好各级政府和街道办事处下达的各项工作任务 and 方针与政策；同时在原有的基础上，进一步完善了管理制度，并根据十二项公共卫生服务的内容和要求制定了工作考核制度、奖罚制度，提高了工作人员的工作责任心、积极性，为我社区今年取得的良好成绩打下了基础。

1、健康教育：我社区共开健康教育课5次，刊登健康宣传栏8次，黑板报2次，发放健康宣传资料500份，，儿童学校开课2次，使广大群众的卫生知识知晓率达80%以上，通过全体工作人员的努力和不断的进行健康指导和干预，很大程度上改变了一些群众的不良卫生习惯，真正做到疾病从预防开始。

同时做好了政策的宣传和问题的解答，并每季张贴本辖区参合人员医疗报销情况，保留好本村参合人员名册，项目齐全、准确无误，合作医疗群众的满意度都能达到80%以上。

公共工作总结篇五

(一)、居民健康档案工作

根据《20xx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，在卫生局统一部署下，我中心于今年7月份成立开展了20xx年建立居民健康档案工作。

一是争取领导重视，搞好综合协调。

二是加强组织领导，落实工作责任。为确保居民健康档案工作的顺利进行，我中心专门成立了由院长任组长、站长任副组长、多名成员的居民健康档案工作领导小组，加强整个镇居民健康档案工作组织领导，制定了操作性强、切实可行的实施方案。成立专门建档工作小组和居民健康体检小组相互积极配合采取进入户调查统一体检服务的方式为居民建立健康档案建档工作。

三是加大宣传力度，提高居民主动建档意识。为提高我镇居民主动参与建档意识，我中心大力宣传发放各类宣传材料让每一名社区居民了解居民健康档案，积极主动配合我中心建档工作小组顺利完成居民建档工作。

四是加强人员培训，强化服务意识。为确保我镇居民健康档

案保质保量完成，我中心对每一名参与居民健康档案建立的工作人员进行了多次业务培训，让每一名工作人员熟悉居民健康档案建立的重要性和必要性，熟练掌握自己的本职工作和建档程序。

截止20xx年12月10日，我中心共分为十三个责任区，居民建立家庭健康档案纸质档案67205份，并把纸质居民健康档案完善合格录入居民电子健康档案系统。

(二)、老年人健康管理工作

根据《20xx年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及卫生局要求，我中心开展了老年人健康管理服务项目。

一、结合建立居民健康档案对我镇60岁以上老年人进行登记管理，并对所有登记管理的老年人免费进行一次健康危险因素调查和一般体格检查及空腹血糖测试，并提供自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

二、开展老年人健康干预。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患者进行管理；对存在危险因素且未纳入其他疾病管理的老年居民进行定期随访，并告知该居民一年后进行下一次免费健康检查。

截止20xx年12月，我中心共登记管理60岁以上老年6947人。并按要求录入居民电子健康档案系统。

(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，根据《20xx年基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及卫生局要求，我中心对我镇居民的高血压、2型糖尿病等慢性病建立健康档案，开展高血压、2型糖尿病等慢性病的随访管理、康复指导工作，掌握我镇高血压、2型糖尿病等慢性病发病、死亡和现

患情况。

1、高血压患者管理

一是通过开展35岁及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;和健康档案建立过程中询问等方式发现高血压患者。

二是对确诊的高血压患者进行登记管理,并提供面对面随访,每次随访询问病情、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的健康体检(含一般体格检查和随机血糖测试)。

截止12月,我中心共登记管理并提供随访高血压患者为4326人。并按要求录入居民电子健康档案系统。

2、2型糖尿病患者管理

一是通过健康体检和高危人群筛查检测血糖;建立居民健康档案过程中询问等方式发现患者。

二是对确诊的2型糖尿病患者进行登记管理,并提供面对面随访,每次随访要询问病情、进行空腹血糖和血压测量等检查,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2型糖尿病患者进行一次免费健康体检(含一般体格检查和空腹血糖测试)。

截止12月,我中心共登记管理并提供随访的糖尿病患者为1863人。并按要求录入居民电子健康档案系统。

(四)、健康教育工作

一是严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实卫生局及上级部门的各项健康教育项目工作。采取了发放宣传材料、开展健康宣教、设置宣传栏的各种方式，针对重点人群、重点疾病和我镇主要卫生问题和危险因素开展健康教育和健康促进活动。

今年共举办各类知识讲座和健康咨询活动14次，发放各类宣传材料32200余份，更换宣传栏内容9次。

(五)、传染病报告与处理工作

一是依据《传染病防治法》《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。

二是定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训；采取多种形式对我镇社区居民进行传染病防制知识的宣传教育，提高了我镇居民传染病防制知识的知晓率。

三是依据《传染病防治法》《传染病信息报告管理规范》要求严格执行传染病报告制度。

20xx年基本公共卫生服务项目工作虽然取得了一定的成效，但也存在如下困难：

(一)、基本公共卫生服务项目资金投入不足，制约了基本卫生服务的发展。

(二)全科医师人员不足，影响了基本公共卫生服务项目开展进度。

(三)缺乏有效的激励机制，降低了卫生服务机构工作人员工作热情。

(四)居民基本卫生服务认识存有距离，上门建档和随访主动配合存在一定困难。

三、下步工作打算

(一)争取地方政府支持，强化职能，加大基本公共卫生服务项目资金投入。

(二)加大宣传力度，认真开展基本公共卫生服务项目工作，通过宣传一吸引一再宣传，以逐步改变居民的陈旧观念，促使其自愿参与到社区卫生服务中来。

(三)加强专业技术队伍建设，提高基本公共卫生服务水平。

(四)配套合理的激励机制，提高工作人员工作热情。

(五)落实各项服务规范、强化各项规章制度，推动基本公共卫生服务项目可持续健康发展。

在卫生局和上级各部门的督促和指导下，我中心全部员工将在以后的工作中更加努力积极、开拓进取与时俱进的精神，不断的创新思维精心组织力争将各项工作做得更好。

公共工作总结篇六

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公卫生服务项目工作，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。

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xx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。

根据《xx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。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。

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xx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xx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。

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。

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。

1, 坚持登记, 在册在档管理, 产前产后访视, 宣传优生优育知识, 宣传党的慧民政策, 提供优生对象免费服用叶酸。

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。

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。

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地开展进度。

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。

十里镇十里居委会卫生室xx-11-6日

公共工作总结篇七

随着国家新医改政策的不断完善, 我院的公共卫生工作也有条不紊的深入进行, 现将2012年工作总结如下:

1、把公共卫生服务工作纳入医院的年度工作目标, 制定了2011年-2015年的公共卫生十二五发展规划和年度计划。

2、建立了以**院长牵头的公共卫生工作领导小组, 由**副院长具体负责, 并定期负责召开公共卫生工作分析会议, 及时对近期工作进行总结分析, 并部署下一步的工作任务。

3、以医院二级甲等中医院复评为契机, 进一步修订完善公共卫生服务规章制度, 并编入医院的《医院规章制度汇编》, 并下发到各个科室学习和落实, 进一步规范工作流程。

认真开展“依法执业，守护健康”活动，对医务人员开展《医务人员行为规范》和执业医师法培训，并建立依法执业工作台账。落实“两非”行为的宣传教育活动，与妇科、超声室人员签订《打击“两非”行业自律承诺书》。

1、建立健康教育领导小组，明确各科室健康教育专兼职人员。并将健康教育工作纳入医院工作考评，制定健康教育工作计划，落实必要的设备、经费。在门诊改造健康教育咨询服务平台，开发健康教育园地。宣传普及《健康素养66条》、重点人群健康教育、重点慢性病和传染病健康教育和卫生应急知识教育。在住院部的各楼层护士站设置健康教育专栏并定期更新资料。编印具有中医特色的12种传染病、4种慢性病健康教育处方约3.6万张，在医院门诊、住院部等人员密集处印发给来院病人及陪同家属。每月定期更新健康疾病预报。按时对新进职工开展健康促进理论知识培训。开展无烟日活动，巩固无烟医院创建成果，对控烟巡查员、监督员进行培训，落实劝阻行动。并配合卫生日开展爱牙日、结核病日、艾滋病日等重点疾病健康教育活动，渲染卫生日活动氛围，进一步提高市民的健康意识，及时预防疾病。

2、组建涵盖内科、外科、骨伤科、妇科、口腔五官科的8名健康教育讲师团，充分发挥中医特色，让有丰富的理论知识与临床实践经验的医务工作者深入社区开展健康讲座。为社区百姓送去养生知识、中医药知识等健康知识。今年来共登记开展健康讲座12次，为近千名**市民讲课。

1、健全传染病疫情管理小组及疫情管理制度，传染病疫情网络直报率达100%，无传染病漏报、迟报发生。建立了传染病防治管理制度，并按规定上墙工作制度、流程，完善传染病疫情报告、预警机制。通过每周和不定期抽查电子门诊日志，及时了解传染病报告情况，对上报的传染病患者信息登记汇总，并每月一次进行传染病疫情分析。为下一步的传染病防控工作开展提供依据。截止12月10日，共查阅电子门诊日志74610例，信息登记完全，上报各类传染病65例。并落实传

染病报告奖惩制度，全院共奖励下发1300元。按规范对麻疹疑似病例进行送检确诊。

2、不定期对医护人员进行传染病防治知识、技能的培训，借助医院qq群、院内短信和会议等平台，第一时间为医护人员提供传染病防控预警，提高重视，并布置好防治工作准备。

1、开展冠心病、糖尿病、脑卒中和恶性肿瘤等四种慢性病首诊病人确诊病例的网络直报，落实自查、奖惩制度，登记汇总并开展漏报自查。院内死亡网络直报7例，无漏报、无迟报。

2、截止12月10日，我院今年上报慢性病83例，其中糖尿病12例，恶性肿瘤71例。落实奖惩制度，本年度慢性病报告奖励下发415元。

3、按时上报肿瘤登记软件数据库信息。

1、今年我院进一步完善了霍乱、甲型h1n1等10种专病卫生应急预案，并根据国家中医药管理局的要求，以二级甲等医院等级复评为契机，发挥中医特色，根据中医专家的建议和指导，在预案中加入了相关传染病中医诊疗参考方案。在进一步修订传染病防控规范的同时，也提高了预案的可行性和操作性。

2、制订完善卫生应急预案工作制度和操作手册，并汇编成册，下发到各个科室进行学习。

3、配合市卫生局做好卫生应急示范市的创建工作的同时，进一步提高我院传染病防控应急能力，补充卫生应急物资，规范应急处置流程，完善应急响应预警机制。医院的突发公共卫生应急软硬件都有了进一步的提高。

1、制订院实施计划，转诊制度，明确职责，定期自查。规范抗痨药品管理，对抗痨药品进行严格把关，定期盘查。

2、加强结核门诊的内部管理，严格按照结核病防治工作规范，提高网络录入工作的时效性。截止目前，结核门诊管理病人100%，疑似和确诊病例报告100%。

3、截止12月10日结核门诊接诊24651人次，确诊结核病人729人。其中涂阳病人281人，涂阴病人337人，未查痰病人7人，结核性胸膜炎68人，其他肺外结核36人。去年同期门诊量20315人次，发现确诊病例809例。年门诊量同比增长17.6%。

调整了院感领导小组成员，按时完成院内消毒效果监测，消毒检测总合格率高于90%。在二级甲等医院评审期间，到各科室对相关人员进行院感管理知识培训与指导，对手卫生知识进行重点培训考核。

1、进一步完善门诊硬件设备，规范防治工作。规范五大分区，设置明显标识。及时对病人提出的预防接种时的个人隐私问题进行反馈，对预防接种台进行改造。同时对冲洗设备室进行整改，在规范医疗行为的同时，也进一步提升病人对犬伤门诊服务工作的满意度。

2、犬伤门诊全部医生经过市级以上狂犬病暴露处置技术培训，能熟练掌握狂犬病暴露处置技术和伤口处理技巧。及时地对犬伤门诊全部医生开展“2-1-1”暴露后简便接种程序培训，提高免疫接种依从性。根据季节特点配备足量的进口和国产两种疫苗，以及免疫球蛋白，满足市民的需求。

3、今年1名外科医生参加**市卫生局组织的培训考试，并取得犬伤门诊医生上岗证。截止目前，全院共有25名医生取得犬伤门诊医生上岗证。其中8名医生固定坐诊。

4、按照《狂犬病暴露预防处置工作规范（2009年版）》要求，做好病人的伤口处理、病情告知、健康教育以及知情同意等诊疗工作。1-11月我院共接诊登记犬伤病人1862人，去年同期登记1380例，同比增长25.9%。

- 1、制定双向转诊管理办法，落实优惠制度，转诊记录详实。
- 2、城乡居民合作医疗工作按要求完成。
- 3、落实急性职业中毒、农药中毒、高温中暑诊断报告登记制度。
- 4、开展艾滋病防治知识、艾滋病职业暴露处理规范培训，提高医务人员自身防护意识。及时上报hiv检测月报表，1-11月共筛查5001例。
- 5、对所有的放射工作人员进行个人剂量监测。

公共工作总结篇八

20xx年，高新区汪峪街道社区卫生服务中心(以下简称我中心)严格按照《关于做好20xx年国家基本公共卫生服务项目工作的通知》(辽卫发[20xx]51号)文件的规定开展12项基本公共卫生服务工作。我中心以糖尿病、高血压的规范管理、中医药健康管理及精神病、结核患者的规范管理为工作重点，全面推进妇保、儿保、计划免疫与老年人体检与健康教育等公共卫生服务工作。工作完成情况如下：

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发展的契机，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。

公共工作总结篇九

20xx年，我院在区卫生局的正确领导下，严格执行《国家基本公共卫生服务规范〔20xx版〕》，加强内部管理，狠抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全院职工的工作积极性和主动性，适时调整了医院公共卫生科人员配置，优化组合，取得了较好的效果，现将我院20xx年度基本公共卫生服务工作总结如下：

一、加强领导、制定计划

一年基本公共卫生服务项目运行多，得到了各位领导的重视，结合我镇实际，我院成立成佳中心卫生院国家基本公共卫生服务项目领导小组，领导小组成员做了具体分工。

二、强化培训、定期督导

今年以来，我院定期不定期对村医生进行公共卫生服务项目工作的培训，并多次进行督导检查，保证了各项公共卫生工作按照计划完成。

三、基本公共卫生服务项目工作开展落实情况

（一）居民健康档案管理

（二）健康教育

我镇共举办各类健康教育知识讲座12场，共600人参加，在街道市场及学校、人口聚集地进行健康教育宣传咨询活动12次，共20xx人参加，开展健康教育宣传20次，共发放宣传资料20xx余份，全镇共办健康教育专栏12期。

（三）计划免疫

为适龄儿童应建立预防接种证128人次，建立预防接种证128人次，免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹类疫苗（麻风、麻腮风）、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、白破二联等国家免疫规划疫苗，共接种4204人次。接种二类疫苗485人次，在接种过程中，未出现过异常反应，对辖区内计划免疫疫苗预防疾病进行主动监测，本年度无病发生。

（四）儿童保健管理与健康情况

1、6岁以下儿童保健管理情况□20xx年1-6月份我镇0—6岁儿童2392人，保健管理249人，保健管理率 10.4%。

2、对查出的所有疾病进行了治疗，无体弱儿。

3、以下儿童死亡情况□20xx年上半年我镇5岁以下儿童死亡0例，婴儿死亡1例；新生儿死亡1例。

4、无死胎死产的发生。

（五）孕产妇管理与健康情况

1、今年我镇共新增孕产妇250人，管理数 人，管理率 %，转孕 人。

2、20xx年上半年我镇活产数220人，产妇219人；产妇建册人，建册率 %；早孕检查 人，早孕检查率 %；产前检查 人，产前检查率 %，产检次数 人次；孕产妇系统管理 人，系统管理率 %；产后访视 人，产后访视率 %，产后访视次数 人次；住。院分娩的活产数 人，住院分娩率 %；高危产妇23人，管理率100%，高危产妇区级住院分娩 人，住院分娩率 %。无孕产妇死亡的发生。

（六）老年人保健

本年度总计管理报表450名（实际电脑2435名）65周岁以上老年人，进行了生活自理能力评估。已经免费为2432位老年人进行体检。此次体检除一般体格检查外，还积极开展血常规、肝功能、空腹血糖等辅助检查。对查出的高血压、糖尿病纳入慢性病规范管理，对查出的结石、占位等异常情况转诊到上级医疗单位进行确诊、治疗。

（七）慢性病管理

慢性病管理，主要是针对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行健康指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病的患者提供随机血糖监测，并针对辖区慢性病人开展连续科学的健康评估、干预措施等，并对他们进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。

我辖区共管理高血压患者1138例、糖尿病患者301例，并按照规范对高血压、糖尿病患者进行了随访，高血压随访3938人次、随访率为57.6%；糖尿病随访1698人次、随访率为94%，控制率为50%。

（八）重性精神病管理

重性精神疾病管理，我们的主要任务是加强日常摸排，并对辖区内确诊的278例重性精神病患者进行随访管理；并在5月份对他们进行了一次体检。

（九）传染病及突发公共卫生事件报告和处理

一是依据《传染病防治法》《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。

二是定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训；采取多种形式对辖区居民进行

传染病防治知识的宣传教育，提高了辖区居民传染病知识的知晓率。

这半年来传染病，无突发公共卫生事件发生。

（十）卫生监督协管

20xx年已全建立基本资料，认真按要求开展巡查工作和信息上报工作。

三、目前存在的问题

我镇基本公共卫生工作从总体上已经步入了正常运转的轨道，但从考核、督导情况来看，仍存在一些问题和薄弱环节，归纳起来，主要有以下几个方面：

一是组织功能发挥不到位。特别是个别村卫生室乡村医生在基本公共卫生服务项目工作中配合不够，在一定程度上影响了工作质量。

二是措施不够扎实。各村在卫生室虽然都积极地开展了基本

公共卫发现生服务工作，但督导发现个别村卫生室的工作流于形式，在档案建立、二保管理、妇保管理、慢性病随访等方面没有进行入户，部分信息自己编造，缺乏真实性、逻辑性。

三是健康教育工作有待加强。个别村卫生室宣传栏更新达不到标准要求；健康教育宣传栏柜宣传资料混乱、不全，质量较差。

四是慢性病管理和老年人保健工作尚需规范。慢性病人管理有的随访不及时；有的在随访的同时未做随机血糖监测；有的未对辖区慢性病患者的健康问题进行分析及实施干预措施和效果评价。

五是妇幼工作中存在的不足：一是个别妇幼人员责任心不强，对有些工作不能及时、主动完成；二是个别村级妇幼专干不能及时发现服叶酸人员、致使个别服叶酸人员发放不及时；三是个别专干不能及时随访辖区叶酸人员的叶酸服用情况，影响了叶酸服用的依从率；四是部分专干对我镇0—6岁儿童系统管理工作重视不够，体检内容不全面，管理质量不高；五是辖区部分孕妇的流动性较大，对管理工作带来不便。

六是基本公共卫生信息上报不及时。部分村卫生室不能按规定及时上报基本公共卫生服务信息。

四、下一步工作打算

一是我院认真对照旧常督导检查中发现的问题，紧密结合上级业务部门的指导意见，进一步强化责任，落实措施，扎扎实实地抓好整改落实工作，力争在年内完成各项公共卫生服务指标。

施整改，确保项目工作全面有序健康发展。

三是积极与区疾病预防控制中心、区妇幼保健院、区卫生监督所、区爱卫会等业务部门沟通，努力保质保量完成各项国家基本公共卫生服务工作。

四是加大宣传力度，提高健康意识。各村卫生室要利用慢病随访、发放犬驱虫药品、发放健康教育服务包等入户机会对群众进行相关知识的健康教育，改变部分群众的不良生活习惯，加强宣传基本公共卫生服务项目内容及国家的相关惠民政策，努力提高群众的健康意识。