

最新公共卫生个人总结报告(精选7篇)

报告是一种常见的书面形式，用于传达信息、分析问题和提出建议。它在各个领域都有广泛的应用，包括学术研究、商业管理、政府机构等。那么我们该如何写一篇较为完美的报告呢？下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢！

公共卫生个人总结报告篇一

根据卫生部、财政部、国家人口和计划生育委员会《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》及《国家基本公共卫生服务项目实施方案》，结合我镇实际我们成立了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。根据我镇实际制定了我镇的《国家基本公共卫生服务项目实施方案》及项目运行计划并能规范化运行。

为了规范国家基本公共卫生服务项目管理，卫生部在总结各地实施基本公共卫生服务项目经验的基础上，组织制定了《国家基本公共卫生服务规范(20xx年版)》。就《国家基本公共卫生服务规范》的内容对全乡镇48个村卫生所(室)的乡村医生进行了为期10天的培训学习，培训采取老师讲课和现场模拟填表的方式，通过培训，使所有村医都基本掌握了国家基本公共卫生服务规范的各项内容，为在我镇顺利实施基本公共卫生服务项目，更好地为广大居民的健康提供服务奠定了良好的基础。

1、建立居民健康档案

为适龄儿童免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻腮风疫苗等国家免疫规划疫苗，发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理国家基本公共卫生服务项目预防接种工作的重点任务。为了做好此项工作，我们配备了《疫苗

储存和运输管理规范》规定的冷藏设施、设备和冷链管理制度并按照规定要求进行疫苗的领发和冷链管理，保证疫苗质量。对预防接种的人员（具备执业医师、执业助理医师、执业护士或者乡村医生资格），进行了预防接种专业培训。截至目前，儿童建接种卡165人，卡介苗接种165人，乙肝疫苗第一针接种165人，脊灰疫苗第一次接种165人，甲肝疫苗接种210人，麻风疫苗接种176人。通过接种使个体产生自动或被动免疫力，保护个体和人群不受病原因子的感染和发病。起到消除或消灭所针对的传染病的目的。

4、传染病防治

为了很好的为0-36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。截止20xx年12月底，0-36个月儿童建册648册，0-36个月儿童规范随访648人。

6、孕产妇保健

按照《国家基本公共卫生服务项目实施方案》规定，每年至少为孕产妇免费开展5次孕期保健服务和2次产后访视。对孕妇进行一般的体格检查及孕期营养、心理健康等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。截止20xx年12月底，已为怀孕12周之前孕妇建册222人，随访管理孕妇222人，产后访视222人。

7、老年人健康管理

对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导是老年人健康管理的主要内容。在居民健康建档的一开始，我们就将老年人作为了重点人群来健康管理。截止20xx年12月底，各项目实施单位已为辖区内65岁以上2421位老年人建立了健康档案，占辖区服务人口的33.5%，通过健康知识宣传65岁以上老年人都能自愿接受体格检查。

8、慢性病管理

慢性病管理，主要是对高血压、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，并对他们进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。截止20xx年12月底，已登记管理高血压患者1695人，占辖区服务人口的35.9%，登记管理糖尿病患者270人，占辖区服务人口的' 35.8%。

9、重性精神疾病患者管理

重性精神疾病患者管理，我们的主要任务是对辖区内重性精神疾病患者进行登记管理；截止20xx年12月底，实际管理精神病人303人在市精神卫生中心指导下对60名重性精神疾病患者进行随访和健康指导。

1、健全工作机制，强化工作职责。要切实加强对公共卫生工作的领导，健全工作机制，强化工作职责，及时分析汇总上报项目实施情况，发现问题及时采取有效措施整改，确保项目工作全面有序健康发展。

2、加强业务指导，完善考核制度。根据工作要求做好对辖区村卫生所医生的业务指导工作，提高档案资料的质量. 3、加大宣传力度，提高健康意识。一结合实际，采取经常性和阶段性相结合的方式，开展有针对性的宣传活动，目的是做到无病早防，有病早治，减少因病致贫和因病返贫现象，促使广大群众积极主动的参与。二是以健康教育为手段，真心服务百姓为目的，特别是村卫生所工作人员通过健康教育和医生上门随访服务，向老百姓提供一些有用的医疗卫生知识，促进沟通，让老百姓明白国家为全县居民健立健康档案、让育龄妇女免费服用叶酸片预防神经管畸形、为孕产妇和3岁以下儿童免费体检、为农村孕产妇分娩进行补助等等。这些都是国家为居民免费提供的服务。努力促使全镇居民都能知道

自己能享受到那些国家免费提供的医疗服务，提高老百姓的健康意识，自觉的接受公共卫生服务。

公共卫生个人总结报告篇二

领导

今年本站将进一步加强领导，落实到人，根据人口比例，组织实施好本辖区面向农村的十二项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

(一)、健康教育

1. 要求必须有工作计划和总结，内容详实。
2. 健康教育课每两个月开课一次，内容要有季节性、针对性，每次参加人员必须达到10人或以上，宣传栏内容同上，每季要有照片存档。

(二)、健康管理

1. 家庭健康档案建档率要求90%，健康档案册中内容必须完整准确、无缺项，并输入电脑。
2. 要求责任医生及时将获得的健康体检、儿童预防接种、儿童体检、孕产妇系统管理、常见妇女病检查、职业体检、重点管理慢病、上门访视内容以及因病住院、门急诊等诊疗情况记入健康档案中，要求完整准确，建立动态、连续的家庭健康档案。
3. 每季开展一次免费上门访视服务，访视率必须达到95%或以上，随访和干预情况及时记入健康档案中，重点疾病的访视内容要求详细，完整清楚，真实可信，并及时进行汇总准确上报。

4. 掌握辖区内婚龄青年名单，积极动员欲婚青年进行婚前医学检查，确保优生优育。

(三)、基本医疗惠民服务：

1. 建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，主要收费价格上墙，合理收费，积极控制医疗费用的不合理增长，按规定执行医疗优惠政策。

2. 责任医生必须由取得执业助理医师或执业医师资格的担任，对辖区内重点疾病诊疗情况记录要求完备，对居民的自诊或转诊率必须达90%。

3. 责任医生的满意率调查要求达到90%或以上。

(四)、合作医疗便民服务

1. 责任医生必须熟悉合作医疗政策，并进行大力宣传，上门访视中确保每户农户获得合作医疗宣传资料，使各种人群对合作医疗政策的知晓率达85%。

2. 每季度公示本村参合人员报销情况，专人负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

3. 方便群众报销进行代办，使参合人员能及时得到报销，农户对报销工作满意度达到90%或以上。

(五)、妇女保健

1. 要求掌握辖区内育龄妇女和孕妇健康状况，动员和通知怀孕妇女进行孕产期保健管理，孕产妇住院分娩率必须达99%，孕产妇系统管理率达95%或以上，高危孕妇住院分娩率必须达100%。

2. 对孕产妇进行系统管理，做好早孕建册、产前检查和产后

访视工作，并负责高危孕妇的筛查、追踪、随访和转诊；同时开展产前筛查、产前诊断阳性病例的追踪，了解分娩结局。

3. 开展常见妇女病普查工作，普查率达45%以上，并将检查情况记入健康档案。

4. 参加上级培训和指导，召开和参加例会，做好总结和计划，资料存档。

(六)、老人和困难群体保健

1. 加强60岁以上老人、特困残疾人、低保户和五保户家庭健康档案的建档，建档率要求90%，健康体检率80%或以上。

2. 开展每年四次免费随访工作，对体检和随访发现的健康问题进行有针对性的以健康教育为重点的健康干预。

3. 对健康档案进行动态管理，发现情况随时记入，并及时汇总准确上报。

(七)、重点疾病社区管理

1. 开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时进行病人的追踪治疗和随访管理，督促病人按时服药，定期复查，资料及时汇总上报。

2. 开展血吸虫病防治工作，查螺、灭螺、查治病工作完成95%，如发现病例及时上报，协助做好疫点处理。

3. 开展艾滋病防治工作，掌握辖区内流动人口数，大力宣传艾滋病防治知识，要求宣传资料入户，并达到95%以上，成人艾滋病性病防治知识知晓率80%或以上。

4. 协助政府、村委对精神病人的综合管理，综合管理率达80%，同时建立卡片专案管理，定期随访，并在访视中指导合理用

药。

5开展以高血压、糖尿病、肿瘤、脑卒中、冠心病为重点慢性病咨询服务和用药指导，并及时汇总上报。

公共卫生个人总结报告篇三

日子在弹指一挥间就毫无声息的流逝，就在此时需要回头总结之际才猛然间意识到日子的匆匆。今年11月，我来到口子院区工作，近2个月以来，在院领导以及同事们的支持和帮助下，我较快地适应了工作。回顾这2个月时间的工作，我在思想上、学习上、工作上都取得了很大的进步，成长了不少，但也清醒地认识到自己的不足之处：首先，在专业学习上知识远远不足，以后要多学习多实践来补充不足之处，要想做精做好必须得深入下乡工作实践中去，了解乡村医生以及人民群众的心理和需要，在20xx年，更好地完成工作，扬长避短，现总结如下：

1、2个月的时间初步了解了公共卫生工作，学习了《国家基本公共卫生服务规范》，明确了公共卫生服务对象、服务内容、服务要求。由于接触的时间比较短，下乡实践方面还应进一步锻炼，使能力提升。2、全部电子档案建档完成率达到98%，合格率100%，并且做到了档案的真实性和规范性，个人输入档案985份，较好的配合了工作。3、参与了药品零差价销售的下乡清点药物工作，初步接触了解认识了各村医生，为今后互相沟通做好准备。

4、与董主任下乡进行重症精神病患者调查，挨户核对，一一排除，调查42人，确定16人，进行了登记和上报，对此类人群进行巡视，给予一定的管理。减少对社会危害性。5、协助董主任完成疫苗接种、补证、疫苗出入库、死亡登记、传染病、肿瘤的管理卡录入和登记。

6、卫生协管，检查理发店6家，5家证件不齐全，劝予按时补

全相关证件。

7、以《艾滋病的预防》为题在口子集做过健康教育咨询活动一次，由于集市上人群比较多，发放宣传资料的工作进展顺利，发放资料400份，由于人群流动性比较大，往往以购物为目的，接受咨询的人数不理想，15人。下一次要想办法怎样提高接受咨询的人数，达到较好的宣传效果。

8、12月份第四季度查血糖，肿瘤的预防和治疗健康活动教育，共进行29个村，艾滋病预防宣传画张贴58张，应有362人进行了血糖检测，有外出探亲，有直接放弃检测血糖，共349人进行了，健康活动教育讲课26次，对于讲课准备比较充分，由于天气较冷、群众早晨空腹、查血糖目的性较强，急于回家，听课效果不理想。对检测结果异常的群众进行询问，强调糖尿病治疗相关内容，叮嘱按时吃药，禁忌食用含糖食物，多运动。

9、参加过2次乡村医生会议，会上大家都配合工作，认真听取下月工作任务，由于乡村医生年龄普遍较大，会议上强调的内容没有做好笔记，往往强调过的东西没有重视，会后往往遗忘，针对此情况，会上重要的东西叮嘱多记笔记，下乡的同时检查会上所强调的工作，督促和指导乡村医生完善工作。

10、协助董主任一体化卫生室落成后的达标验收，都能按规定完成，药品价格做到了零差价，但仍有一些小方面不足，卫生有死角，不经常打扫擦拭，医疗垃圾的不正确存放，紫外线消毒登记表不是每日填写，一旦上级检查，时间仓促，往往手忙脚乱来处理这些工作。乡村医生对公共卫生的管理还不适应，我们工作人员没有督促到位。平日下乡应经常检查并督促到位。

以上是我对20xx年的个人工作总结，在短期的工作也取得一些成绩，更加发现自己有很多不足之处，在新的一年里要扎

扎扎实实工作，谦虚学习来提高自己的能力。在领导和同事的协助、合作下，更好的做好工作。

公共卫生个人总结报告篇四

日子在弹指一挥间就毫无声息的流逝，就在此时需要回头总结之际才猛然间意识到日子的匆匆。今年xx月，我来到口子院区工作，近2个月以来，在院领导以及同事们的支持和帮助下，我较快地适应了工作。回顾这2个月时间的工作，我在思想上、学习上、工作上都取得了很大的进步，成长了不少，但也清醒地认识到自己的不足之处：首先，在专业学习上知识远远不足，以后要多学习多实践来补充不足之处，要想做精做好必须得深入下乡工作实践中去，了解乡村医生以及人民群众的心理和需要，在20xx年，更好地完成工作，扬长避短，现总结如下：

1. 2个月的时间初步了解了公共卫生工作，学习了《国家基本公共卫生服务规范》，明确了公共卫生服务对象、服务内容、服务要求。由于接触的时间比较短，下乡实践方面还应进一步锻炼，使能力提升。

2. 全部电子档案建档完成率达到98%，合格率100%，并且做到了档案的真实性和规范性，个人输入档案985份，较好的配合了工作。 3. 参与了药品零差价销售的下乡清点药物工作，初步接触了解认识了各村医生，为今后互相沟通做好准备。

4. 与董主任下乡进行重症精神病患者调查，挨户核对，一一排除，调查42人，确定16人，进行了登记和上报，对此类人群进行巡视，给予一定的管理。减少对社会危害性。

5. 协助董主任完成疫苗接种、补证、疫苗出入库、死亡登记、传染病、肿瘤的管理卡录入和登记。

6. 卫生协管，检查理发店6家，5家证件不齐全，劝予按时补

全相关证件。

7. 以《艾滋病的预防》为主题在口子集做过健康教育咨询活动一次，由于集市上人群比较多，发放宣传资料的工作进展顺利，发放资料400份，由于人群流动性比较大，往往以购物为目的，接受咨询的人数不理想，15人。下一次要想办法怎样提高接受咨询的人数，达到较好的宣传效果。

8. 12月份第四季度查血糖，肿瘤的预防和治疗健康活动教育，共进行29个村，艾滋病预防宣传画张贴58张，应有362人进行了血糖检测，有外出探亲，有直接放弃检测血糖，共349人进行了，健康活动教育讲课26次，对于讲课准备比较充分，由于天气较冷、群众早晨空腹、查血糖目的性较强，急于回家，听课效果不理想。对检测结果异常的群众进行询问，强调糖尿病治疗相关内容，叮嘱按时吃药，禁忌食用含糖食物，多运动。

9. 参加过2次乡村医生会议，会上大家都配合工作，认真听取下月工作任务，由于乡村医生年龄普遍较大，会议上强调的内容没有做好笔记，往往强调过的东西没有重视，会后往往遗忘，针对此情况，会上重要的东西叮嘱多记笔记，下乡的同时检查会上所强调的工作，督促和指导乡村医生完善工作。

10. 协助董主任一体化卫生室落成后的达标验收，都能按规定完成，药品价格做到了零差价，但仍有一些小方面不足，卫生有死角，不经常打扫擦拭，医疗垃圾的不正确存放，紫外线消毒登记表不是每日填写，一旦上级检查，时间仓促，往往手忙脚乱来处理这些工作。乡村医生对公共卫生的管理还不适应，我们工作人员没有督促到位。平日下乡应经常检查并督促到位。

以上是我对20xx年的个人工作总结，在短期的工作也取得一些成绩，更加发现自己有很多不足之处，在新的一年里要扎扎实实工作，谦虚学习来提高自己的能力。在领导和同事的

协助、合作下，更好的做好工作。

公共卫生个人总结报告篇五

光阴似箭，日月如梭。转眼一年即将过去，在这一年中我主要负责公共卫生和办公室工作。在工作中立足本职岗位、踏踏实实做好本职工作。现对20xx年个人工作总结如下：

能够认真贯彻党的基本路线及方针政策，遵纪守法，认真学习各种法律法规和专业知识，爱岗敬业，具有强烈的责任感和事业心，积极主动地学习专业知识，工作态度端正，认真负责。在平日工作中，严格遵守医德规范。

在这一年年里认真学习健康教育知识、健康档案管理、孕产妇健康管理、0-6岁儿童健康管理、预防接种、65岁以上老年人健康管理、高血压病患者管理、糖尿病患者管理、重性精神病管理、卫生监督协管、传染病和突发公共事件管理等知识，在学习的同时还加强计算机操作，能熟练地使用贵州省居民档案信息管理系统、国家重性精神疾病信息直报系统等系统。积极参加各级培训，遇到问题虚心向领导和同事请教，通过努力学习和摸索实践，熟悉了相关工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力。

1、公共卫生工作

(1) 健康档案管理

督促各村卫生人员、建立健全65岁以上老人、慢病患者、孕产妇、儿童和健康人群纸质档案，并在贵州省基层医疗卫生机构管理信息系统录入档案数据。

(2) 健康管理

利用高血压日、艾滋病日、糖尿病日、肝炎日等卫生宣传日

进行各类健康知识的宣传并开展宣传活动。利用时间到学校、到组上进行健康教育讲座。每月一次开展健康教育讲座一次、健康咨询活动一次。全年宣传栏12期。并督促各村卫生员完成相关健康教育。

(3) 慢性病和精神病管理

积极督促村卫生员及时完成随访、体检和资料完善。及时完成空白村慢性病的随访和体检。

(4) 预防接种管理

协助完成儿童预防接种登记并录入系统，对应种未种儿童通知。

(5) 妇幼和老年人管理

协助完成孕产妇、儿童、老男人的随访、体检并录入系统。

(6) 卫生监督协管

在开学前、节假日前、赶场天对学校、餐饮服务的餐馆、食品店，宾馆、发廊等进行卫生监督，并对全镇水厂进行检查。保证全镇群众健康。

(7) 传染病和突发公共事件报告和处理

协助完场传染病和突发公共事件报告和处理管理。

(8) 重大公共卫生服务

协助完成各项重大卫生服务。

(9) 培训

完成对村卫生员的公共卫生知识培训，一年四次，共32学时。

（10）村级督导

全年对各村卫生室督导四次，并对其存在问题要求及时整改。

（11）上报各种报表

每月每季度认真收集各村卫生室各种报表，并审核、反馈、修改和汇总上报。

2、办公室工作

完成办公室的相关报表上报；会议通知、记录；简报编写；及资料收集整理等工作。并协助院长及其他科室完成相关任务。

总结本年度的工作，尽管做出了一些成绩，但由于工作繁杂，还有很多方面存在着不足，个别工作做的不够完善，这有待于在今后的工作中加以改进。在今后的工作中，我将认真学习各项卫生政策和专业知识，努力使思想觉悟和工作效率全面进入一个新水平，为单位的发展做出更大更多的贡献。

公共卫生个人总结报告篇六

为确保各项基本公共卫生服务工作的顺利进行，我院专门成立了由院长任组长的基本公共卫生服务工作领导小组，全员参与，包村到人，明确各项工作第一责任人；制定了操作性强、切实可行的公共卫生工作专项实施方案；实施乡对村月督导制度；成立专项服务工作小组和居民健康体检技术小组，采取进村入户调查、统一体检、随访管理服务的方式为辖区居民实施基本公共卫生服务项目工作。

我镇管理总人数34641人，截止20xx年11月15日已完成建

档32093人，建档率92.64%，建立规范化电子档案29818人，其中纳入重点人群管理的'65岁以上老年人4087人，高血压患者2936人，2型糖尿病患者903人，重症精神病患者128人，0-6岁儿童243人，孕产妇245人。

(一)加大宣传力度，提高居民主动建档意识。为提高我辖区居民及居住半年以上的流动人口主动参与建档意识，我院通过开展多种形式的宣传教育活动，让每一位居民了解居民健康档案的意义，积极主动配合我院建档工作小组顺利完成居民建档工作。

(二)继续加强人员培训，强化服务意识。为确保居民健康档案保质保量完成，今年我院继续对每一名参与居民健康档案建立的工作人员进行业务培训，强化健康档案建立的重要性、必要性及规范性，熟练掌握自己的本职工作和建档程序。

(三)实施以户为单位建档、统一编码，以村为单位建立规范的档案目录。为了加强健康档案户口化管理，有效提高重点人群专项服务质量，对辖区居民实施以户为单位建档，统一按照国家新规范要求编制17位档案编码，以村为单位建立辖区情况一览表与档案目录。

(四)居民健康档案实施动态化管理。认真开展居民健康档案信息更新工作，每月汇总健康档案更新情况，对当月新生儿、死亡户口迁入、迁出及流动人员信息及进更新；对在医疗机构就诊患者就诊或住院情况及时填写就诊单并更新相关信息；通过开展慢性病随访、健康体检等工作所掌握的信息更新居民健康档案。

(五)完成问题健康档案整改。对于健康档案中存在的多户主家庭、身份证为空人员及重复建档人员，我镇按照上级要求和部署，对存在问题的27个健康档案进行了整改，完成了27份无身份证档案信息完善。新建档案140个，维护档案信息133条，初步完成了健康档案的整改工作。

(六) 村级档案全部收入卫生院统一管理。对于动态档案，按照相应规范要求村医及时更新并按分类存放管理。

目前健康档案工作虽然取得了一定的成效，但也存在以下不足：

(一) 人才缺乏，专业技术人员不足，前期建档经验不足，服务不规范，录入信息不完整，公共卫生服务、医疗并重，工作人员工作压力大，这些都不同程度影响了基本公共卫生服务项目质量。

(二) 村卫生室对基本公共卫生服务工作配合力度不够，服务水平有限，人员梯队不尽合理，部分村医年龄偏大。

(三) 居民对基本公共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。

(一) 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——吸引——再宣传，以逐步改变社区居民的陈旧观念，促使其自愿参与到社区公共卫生服务中来。

(二) 加强专业技术队伍建设与培训，提高基本公共卫生服务水平。

(三) 建立合理的激励机制，绩效考核制度，提高工作人员工作热情和积极性。

(四) 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。

总之，在区卫计局，区疾病预防控制中心以及上级有关部门的关心支持和指导下，我院全体职工将在以后的工作中倍加努力、以奋发有为、开拓进取、与时俱进的精神，不断的创新思维，精心组织，力争将各项公共卫生服务项目工作做得

更好。

公共卫生个人总结报告篇七

律回春晖渐，万象始更新。年已悄然离我们远去，回顾年，我们倍感振奋。这一年，我院在市卫生局的正确领导下，在市疾控中心、卫生监督所的指导配合下，在医院的统一安排下，以国家基本公共卫生服务规范(年版)为指导，紧密围绕基本公共卫生服务项目全年工作目标，积极开展基本公共卫生服务项目工作，科室工作人员在工作中立足本职岗位、踏踏实实做好公共卫生服务工作，使得我镇公共卫生卫生服务工作更加细化，现将年基本公共卫生服务项目工作总结如下：

能够认真贯彻党的基本路线及方针政策，遵纪守法，认真学习《公共卫生服务规范(版)》等知识；爱岗敬业，具有强烈的责任感和事业心，积极主动地学习专业知识，工作态度端正，认真负责，在学习理论知识的同时还加强实际运用，更好地按国家政策落实，让广大人民群众真正享受到免费服务，提高健康水平。积极参加各级培训，遇到问题虚心向领导和同事请教，通过努力学习和摸索实践，熟悉了相关工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力。在下乡督导和平日工作中，严格遵守医德规范，广泛开展健康教育宣传，积极宣传预防高血压和糖尿病等慢性病的健康生活方式，提高居民的健康知识。

成立了基本公共卫生服务项目工作领导小组，制定了基本公共卫生服务项目实施方案及考核办法。制定了相关公共卫生制度，规范服务行为。对全院各科室的62名医务人员和全镇29个村卫生室的42名乡村医生进行了集中培训学习，通过培训，使医院所有医务人员和村医都基本掌握了国家基本公共卫生服务规范的各项内容，为顺利实施基本公共卫生服务工作更好地为广大居民的健康提供服务奠定了良好的基础。在项目资金和财务管理方面，制定了我镇基本公共卫生服务项目经费使用补助标准，制定了公共卫生服务乡村医生考核

管理办法和指标，加强资金使用管理，提高服务质量，充分发挥资金使用效率，保证城乡居民公平享有基本公共卫生服务，促进基本公共卫生服务逐步均等化。

1、居民健康档案

截止年12月份，全镇共建立居民健康档案20073份，建档率为65.07%，所有档案均纳入计算机电脑管理，管理率100%，其中65岁以上老人建档数为3724份，高血压患者建档数为2169份，糖尿病患者建档数为560份，重性精神疾病患者建档数为82份，0-6岁儿童建档数为545份，孕产妇建档数为89份。年新增居民健康档案360人，其中0-6岁儿童55人；孕产妇53人。

2、健康教育服务

截止年12月份，医院按要求更换健康宣传栏12期，29个村卫生室累计更换宣传栏174期，播放各类宣教片累计达154次，全年累计发放印刷资料、宣传单、宣传画和宣传折页等12种，累计发放宣传资料20000余份，开展公众健康咨询活动18次，累计开展健康教育讲座186次，采取多种形式对辖区内居民进行健康教育指导，取得了良好的反响和好评。

3、预防接种服务

辖区内1所学校和1所幼儿园共计418名学生的查验证工作，查验证率达100%。

4、儿童保健和孕产妇保健

为辖区内0-6岁儿童建立儿童保健手册，建册率达到了95%以上。截止年12月，共访视新生儿75人，访视率为98.5%。开展了1周岁内婴儿健康检查4次，对辖区内幼儿进行了健康检查1次，为0-6岁累计建立了儿童保健手册469份，系统保健管理

率为90%，全年共开展了儿童体检545人次。我院全年为怀孕12周之前孕妇建册89人，早孕建册率为67.5%，产后访视了75人，访视率达到了95%以上。

5、老年人保健及慢性病管理

截止年12月，已为2420名辖区内65岁及以上老年人提供1次健康管理服务，对1694名老年人进行了健康体检，及时反馈体检信息，受到社会的广泛好评。慢性病管理方面，已管理高血压患者2169例，规范管理高血压患者1725例，年底血压达标868例，高血压管理率为44%，规范管理率为35%，血压达标率为40%；已管理糖尿病病人560例，规范管理糖尿病患者560例，年底血糖达标196例，糖尿病管理率为22%，规范管理率为100%，血糖达标率为35%。

6、重性精神疾病管理

截止年12月，已管理重性精神疾病患者82例，规范管理42例，年底病情稳定患者38例，重性精神疾病患者管理率为29.8%，规范管理率为50%，病情稳定患者稳定率为95.8%。

7、传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务

截止年12月共报告各类传染病170例，其中结核病26例，菌痢18例、肝炎未分型2例，其他感染性腹泻109例，丙肝8例，水痘2例，流行性腮腺炎5例，全年共完成入学入户流行病学调查数28例，流调率100%。督促学校做好手足口病防治工作，每周一次安排卫生监督人员深入学校开展手足口病等传染病督查，截止年12月底，我镇共发病6例手足口病病例，所有出院和居家隔离病例均进行了流行病学入户指导工作。

8、卫生监督协管服务

辖区内共计有饮食单位27家，旅店、理发店等共13家，集中

式供水单位43家，学校卫生单位2家，医疗机构29家，总计109家。截止年12月，对公共场所、学校卫生、医疗机构、集中式供水等单位从业人员共127人进行了相关卫生知识培训，培训率100%。对集中式供水单位和学校卫生单位进行了一次流行病学调查和督导，对公共场所和医疗机构单位每季度进行了一次流行病学调查和督导工作，没有发现非法行医和非法采供血行为。

9、乙肝示范区基线调查工作

截止年12月，我院共完成采血任务14314人，全部进行了检测，检测结果均及时反馈给居民。根据检测结果显示需进行乙肝疫苗接种3865人，截止年12月，我院共完成乙肝疫苗第一轮疫苗接种3465人。

健康档案资料填写不规范。健康档案资料填写不够规范，健康档案内容空项，错误较多，存在较多逻辑错误，高血压、糖尿病患者中有一部分患者并非高血压、糖尿病，导致信息不准确。个别医院医护人员的公共卫生业务知识不熟悉，工作消极被动，责任心不强，缺乏主动服务意识，导致部分随访工作滞后，主要表现在：一是慢性病的筛查开展不到位，已经发现的慢性病人虽已建立了健康档案，但符合要求的合格档案的比率不高，内容不完整，记录不真实等情况依然存在，关于高血压和糖尿病的随访和管理一直由村医负责，部分村医随访和管理流于形式。

年工作计划、建议

(一)继续完善居民健康档案的录入、核对和归档工作。对全镇的居民健康档案进一步进行整理，完善老年人的查体建档工作。

(二)做好健康教育工作。加大宣传力度，切实做好健康教育工作，安排时间、人员入村进行健康教育讲座。

(三)慢病管理工作。加大高血压患者随访工作力度，加大对村医的考核力度，对高血压患者随访情况进行电话回访;做好糖尿病患者的随访工作，实事求是进行，对不便出村或特殊情况的患者由村医在卫生室进行血糖的检测工作。

医疗卫生事业关系到每一个人的生、老、病、死，防治疾病、提高人口健康水平，也是我们建成和谐社会的重要内容之一。完全有必要强化乡镇基本公共卫生服务功能，积极加强卫生服务站的建设和全科门诊建设。今后，我镇将进一步加强项目管理力度，改进缺点，深挖潜力，从细节着手，充分发扬资源优势，将我镇基本公共卫生服务项目工作推上一个新的台阶。