

2023年基本公共卫生服务上半年总结(通用5篇)

总结是在一段时间内对学习和工作生活等表现加以总结和概括的一种书面材料，它可以促使我们思考，我想我们需要写一份总结了吧。那么，我们该怎么写总结呢？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。

基本公共卫生服务上半年总结篇一

维持医疗卫生服务系统，为应对常见传染病流行。公共服务系统的正常运转，镇为在校学生进行甲型h1n1流感疫苗接种，共接种3571人，并为32个村级养殖户接种甲型流感疫苗3704人。共计接种7275人。开展了水痘疫苗接种工作。共接种儿童636人；完成了辖区6-15岁儿童乙肝疫苗查漏补种工作。乙肝疫苗应接种6636针次，实际接种5604针次，接种率84%开展了流感疫苗接种工作。共接种3岁儿童792人份，3岁以上儿童及成人3180人份。

制定了镇基本公共卫生服务项目实施方案》对基本公共卫生服务项目，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《市市基本公共卫生服务项目实施方案》结合实际我镇成立了镇基本公共卫生服务项目领导小组。定标定责到人，明确责任，各项目实施责任人制定了各自的工作方案及项目运行计划并能规范化运行。

发放到每位职工和乡医手中。各项目实施办公室制定了相关制度并上了墙，院统一制定并印制了基本公共卫生服务工作手册》200本。组织有关人员认真学习。为了规范国家基本公共卫生服务项目管理，院特邀市局专业人员组织全院职工及各卫生所乡医，就《国家基本公共卫生服务规范》内容进行了专题培训，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

居民健康建档是基础，国家基本公共卫生服务项目中。组织各项目实施人以妇女、儿童、老年人、慢性病人、精神病人等人群为重点，自愿的基础上，通过组织下乡入村体检等形式，为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案，做到健康档案内容详实、填写较规范。截止目前已经为10664人建立了居民健康建档。将在11月下旬到12月份对全镇一、二中学生全镇幼儿园托幼人员安排进行体检。

2、健康教育

各项目责任人都能通过进村、上街宣传，针对健康素养基本知识和技能、慢性病防治及辖区重点健康问题等内容。为辖区居民提供健康教育宣传信息和健康教育咨询服务，设置健康教育宣传栏并定期更新内容，开展健康知识讲座等健康教育活动。截止目前，主要街道设置健康教育专栏4块，版面更新4次，开展下乡健康教育视频播放宣传次，开展公众健康咨询活动6次，举办健康知识讲座12次，发放各类宣传印刷品15万余份。通过各项目责任人的共同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。

3、预防接种

发现、报告预防接种中的疑似异常反应，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。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，再一次确定了疫苗

接种点，各接种点都具备了疫苗储存和运输管理规范》规定的冷藏设施、设备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。6月份对预防接种的人员（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。

镇继续强化村级卡、证、册管理工作，2卡、证、册资料管理xx年。充分利用每月冷链运转后，对村级计划免疫工作进行考核，全年共对辖区32个村级接种点联合监督检查84次。有力的保证了卡、证、册填写的及时性、完整性、准确性。至今，共建卡475人、建证475人、建册475人，录入微机475人。

4、传染病防治

及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例；开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务；配合市防疫站结防科对结核病人进行治疗管理，截止11月份，乙类传染病例报告例，丙类传染病例报告例，及时报告传染病人例，转诊结核病人例，管理病人例。为传染病的防控起到了积极的作用。

5、儿童保健

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。我院妇幼医生于10月份到三门峡参加了为期3天的国家公共卫生服务规范培训。通过培训，使每个参加培训的人员明确了目的，掌握了《规范》标准。截止目前，0-36个月儿童建册344册□xx年出生344人，访视344人。

6、孕产妇保健

按照《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11月，各项目负责人已对所有孕产妇进行健康管理，孕产妇建档479人，早孕建册411人，早孕建卡率85.5%，产前健康管理率100%，产后访视率100%。

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。截止目前，65岁以上老年人登记在册3912人，建立档案2531人，对建立档案老年人全部进行健康服务管理，管理服务率达65%。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11月份，各项目负责人已登记管理高血压患者1566人，登记管理糖尿病患者197人。

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；在专业机构指导下对在家居住的重性精神疾病患者进行治疗随访和康复指导。截止目前，共为辖区69人精神病患者建立档案。

基本公共卫生服务工作开展以来，院领导对此项工作十分重

视，多次对项目工作进行了督导。启动基本公共卫生服务下乡调查体检活动。院领导亲自带领体检工作队20余人进驻桑园开展调查体检工作。

召开下乡调查体检工作协调会，对体检项目组合进行了重新调整：八项重组为四组，即血型血糖组、一般状况组、脏器功能组、症状生活查体询评组。同时，对人员安排、物品器械管理做了严格要求。

院班子成员就九项基本公共卫生服务项目工作的开展情况进行了全面检查，及时发现了项目工作中存在的问题，并及时的纠正，促进了项目工作的健康运行。

院成立了基本公共卫生服务督导组，对我镇公共卫生服务项目工作进行了全面督查，督导人员对开展公共卫生服务项目以来所做的工作给予了肯定，同时，也发现了存在的一些问题。院要求要把好事办好实事办实，把档案要建成活档，更好的服务于广大人民群众。

目前存在的主要问题

- 1、组织功能发挥不到位。三级公共卫生管理和服务网络虽然已经基本建成，但仍然没有充分发挥相应的功能作用，各项工作镇村联系不够，衔接不密切、配合不默契在一定程度上影响了工作质量。
- 2、措施不够扎实。各责任人虽然积极地开展了公共卫生工作，但也发现个别同志认识不够，工作流于形式，没有结合自身实际制定出有效的实施方案，对村卫生所的指导力度不够，部分责任人的管理指导人员业务水平不高，很难起到有效的指导和督导作用。
- 3、健康档案资料填写不规范，个别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。

4、工作力度有待加强。从检查中发现个别医生的业务知识不够全面，工作消极被动，责任心不强，缺乏主动上门意识。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较为普遍，对慢性病的随访和管理流于形式。二是老年人健康管理虽然和居民健康建档同步进行了，但是，登记不详细，管理不到位；三是健康教育讲座的次数不够，版面没有及时更换，健康教育内容和形式单一，资料整理不全。

5、公共卫生服务人员服务意识不够，服务技能单一，工作方法不灵活。

6、缺乏相关知识培训，乡村医生、护士原来大都从事医疗临床、护理，对慢性病等一些行为干预、健康行为指导等方面知识欠缺，急需加强培训指导。

基本公共卫生服务上半年总结篇二

为了顺利实施国家基本公共卫生服务项目，完成我镇基本公共卫生服务项目居民建档管理信息系统的工作任务，提高服务能力和服务质量，我院于20xx年1月10日至1月15日组织相关项目的有关医务人员及各卫生站负责人，就《国家基本公共卫生服务培训指导》、《国家基本公共卫生服务规范

（2009年版）》的内容进行了培训，现将培训情况总结如下：

为了保证这次培训效果，叶其兴院长召开班子专题会议，由温涛副院长负责组织实施，医院提前把培训日程及培训教材发放到负责相关项目的医务人员及各卫生站负责人，确保所有乡村医生都按时接受培训。

为了保证这次培训质量，担任培训的人员认真准备，把培训内容制成课件，复印到学员人手一份进行授课。培训人员就各项服务规范的服务对象、服务内容、服务流程、服务要求

和考核指标做了详细讲解。许冠文主任重点对居民健康建档表格的填写及老年人健康管理，逐项进行了讲解，对容易出现错误的地方如血型、口腔、体质指数和腰臀围比值的计算、足背动脉搏动、老年人随访体检等内容进行了重点强调；王荣主任重点讲解了健康教育及学员对《中国公民健康素养基本知识及技能》的了解；余日珍主任重点讲解了孕产妇保健常识；钟成祥主任重点讲解了糖尿病、高血压患者规范管理；黎法晓主任重点讲解了新生儿访视及儿童系统的管理和传染病报告的处理；罗荣展主任重点讲解了重性精神疾病患者管理服务规范。

培训结束后，参加培训的医院项目办医务人员及各乡村医生，现场进行模拟建档，相互为对方建一份合格健康档案。填表完成后，由授课人员逐人进行检查，对出现的问题进行针对性指导。

通过这次培训，使所有乡村医生掌握了国家基本公共卫生服务规范的内容，能够正确填写居民健康档案，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。

基本公共卫生服务上半年总结篇三

1. 卫计档案共采共建。街道卫计办和社区卫生服务中心以“阵地共建、资源共享、服务共抓、责任共担”为工作思路，形成了“日核、周对、月报”互通有无的工作机制。卫计办在智能客户端核实信息后，及时通报社区卫生服务中心的儿保科、妇保科和计免科，街道社区卫生服务中心各科室积极核实金仕达、金苗系统数据，确保了卫计档案共采共建，让群众切身体验到了“1+12”的服务效果。今年共采集核实各类流入人口数据11783条。

2. 数据清查保质保量。按照省卫计委开展“全省流动人口数据清理百日行”专项行动的要求，采取“三纵四落实”的措

施，街道与社区、社区与楼栋、市场分层签订责任状，分解了任务，明晰了职责，做到了事有人做，责有人担。通过开展“百日行”数据清理活动，今年共清理流动人口数据2万余条。其中，上户和沿街门店登记数据1万余条，派出所和工商反馈核查数据1215条，智能客户端平台反馈核查数据6582条，省、市、区下发数据清查2150条。

3. 网络管理精准精细。将流动人口纳入街道网格化管理，对全街11个社区划分44个网格，探索了1+x网络管理模式。形成了街道、社区专干带社区网格员、社区志愿者、社工、户籍警、协管员等多元主体联动管理的格局。通过实时监控、分析、统计流动人口信息，实现以证管人、以房管人、以业管人确保了“片不漏栋、栋不漏户、户不漏人”。

4. 部门联动共用共享。加强与公安派出所、工商所、社区卫生服务中心、户籍地、医院助产机构的信息交流，实现多部门联动，资源共享，无缝隙对接，力保了信息的真实准确，提升了工作效率。今年共采集流动人口信息11783条、公安反馈信息1215条(新生儿上户442条、流动人口婚育信息711条)、工商注册信息62条。

基本公共卫生服务上半年总结篇四

1. 把提高“知晓率”作为工作的重中之重。没有全面的群众知晓率，就不可能有服务的全覆盖。街道按照全覆盖、多途径、可持续原则，通过宣传栏、动态显示屏、居民微信群等方式，推进流动人口基本公共卫生计生均等化服务宣传工作。各社区设立均等化公共宣传栏13个、led大屏幕显示屏5个，公开流动人口基本公共卫生计生均等化服务机构、服务流程、监督电话以及流动人口基本公共卫生计生24项服务的全部内容。

2. 把探索推进“套餐式”服务作为重要抓手。街道着眼于提高卫生计生服务的品质，针对卫生和计生服务项目多，内容

杂、难以掌握的实际，根据不同的服务对象制定差异化“套餐”服务，涵盖孕产妇、婴幼儿、老年人、特殊务工和精神病患者等重点人群。不同类型的流动人口可以根据“套餐”目录菜单式遴选自己所需的服务，形成对流动人口全程关注，切实帮助的服务体系。街道推出了“五送”服务。流动育龄妇女送“实惠套餐”、婴幼儿送“关怀套餐”、老年人送“温馨套餐”、务工人员送“关心套餐”、精神病人送“爱心套餐”。今年共为29名流动育龄妇女提供孕前优生咨询，免费发放叶酸31盒，避孕药具2000余盒，免费查环查孕679人次，开展产前筛查172次及产后随访47人次。免费为辖区内65岁以上常住居民和流动人口预约“温馨套餐”进行体格检查、健康指导。

3. 把关涉健康“关键点”作为重要突破口。街道近年来多次被抽中为国家流动人口动态检测样本点。在抽样调查中，发现流动人口对身体健康状况、健康意识、预防保健等服务需求强烈，街道以此作为工作突破口，应需而为、应需而谋，突出抓好流动人口服务的“四个关键环节”。(1)提高流动人口建档比例。建立流动人口健康档案10722份，规范化电子档案10722份，占流动人口的91%，规范化电子建档率达100%。今年新增流动人口居民健康档案1420份。(2)建立健康教育常态化机制。开展了食品安全、突发公共卫生事件、职业病防治、环境卫生、传染病防治、儿童保健等专项培训6场，健康教育宣传11次，参与人数达到8000余人，发放各类宣传资料1万余份，制作健康教育宣传栏6期。特别是今年为流动儿童新建保健手册63份，新增管理0到6岁流动人口儿童31人。(3)重视为“幼苗”保驾护航。为辖区内居住满3个月的142名0-6岁流动儿童建立预防接种档案；对入托入学流动儿童严格执行查验预防接种证等管理措施，集中开展“查漏补种”活动，提高流动适龄儿童疫苗接种率。上半年新建接种卡63人，为0-6岁流动人口儿童累计接种386次，接种率100%。(4)关注群众性健康问题。对流动人口密集地区加强传染病监测工作，切实落实流动人口艾滋病、结核病和麻风病等传染病的免费救治等政策。

4. 把服务工作“规范化”运行作为重要的常态目标。服务高效、便民、规范是我们工作的宗旨。多年来，我们在规范工作流程上下功夫、在规章制度健全上下功夫、在服务标准上下功夫。(1) 卫计服务“一盘棋”。调整和完善卫计工作机制，加强政策衔接，按照“机构合、人员合、资源合、人心合”的目标，制定工作职能和运作方式，将卫生系统的技术优势与计生系统的网络优势结合，优化整合，减少职责交叉、从重的问题。社区卫生服务中心主任兼任卫计办副主任，实现工作互补，将社区卫生服务中心工作纳入街道卫计工作考核范畴，工作统一规划、统一考核，极大地促进流动人口管理和服务工作。(2) 区域协作“一盘棋”。加强流动人口信息平台 and 现居地实地核查，构建“便民、高效、低成本”网络互动平台，实现“信息互通、服务互补、管理互动、责任共担”的区域协作机制，辖区内的流动人口违法生育呈逐年下降趋势，流动人口计划生育服务取得了初步的成效。(3) 阵地布局“一盘棋”。以提质提档为契机，街道投入1000余万元对社区进行科技服务手段升级，平均每个社区投入200多万元对社区阵地进行提质，设立了一站式政务大厅、规范办事流程、针对群众需求，开设了流动人口未成年人心理健康辅导站、流动人口未成年人活动室等16个功能室，实现了社区服务阵地共用共享。

基本公共卫生服务上半年总结篇五

为了顺利实施国家基本公共卫生服务项目，提高服务能力和服务质量□20xx年6月18日，石臼街道国家基本公共卫生服务项目办组织社区卫生服务中心有关人员，就《国家基本公共卫生服务规范》的内容对全街道中心及社区卫生室的乡村医生进行了培训，现将培训情况总结如下：

为了保证这次培训效果，街道项目办提前把培训日程及培训内容发放到各社区卫生室，确保所有村医都按时接受培训。

为了保证这次培训质量，担任培训的人员认真准备，把培训

内容制成课件，采用多媒体方式进行培训。培训人员就各项服务规范的服务对象、服务内容、服务流程、服务要求和考核指标做了详细讲解。项目办主任重点对居民健康建档表格的填写，逐项进行了讲解，对容易出现错误的地方如血型、口腔、体质指数和腰臀围比值的计算、足背动脉搏动等内容进行了重点强调。

培训结束后，参加培训的乡镇项目办人员及各村医，现场进行模拟填表，自己为自己建一份健康档案。填表完成后，由培训人员逐人进行检查，对出现的问题进行针对性指导。

通过这次培训，使所有村医掌握了国家基本公共卫生服务规范的内容，能够正确填写居民健康档案，为在我街道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。