

# 2023年传染病半年工作总结村卫生室(汇总5篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

## 传染病半年工作总结村卫生室篇一

### 一、基本公共卫生服务项目开展落实情况

#### (一) 居民健康档案工作

截止目前居民电子健康档案录入10907份，完成了预定目标任务的43%，

#### (二) 慢性病管理工作

##### 1、高血压病患者管理

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、健康体检测血压和建档过程中询问等方式发现高血压患者。

对确诊的高血压病患者进行登记管理，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。

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）。到目前建册规范管理的高血压患者有490人，完成预定目标任务的24%。

## 2、2型糖尿病患者管理

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。

对确诊的2型糖尿病患者进行登记管理，提供面对面随访，每次随访都进行病情询问及空腹血糖、血压测量等检查，并对患者用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。

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（含体格检查和空腹血糖测试）。

到目前为至，糖尿病建册规范管理患者有72名，完成预定目标任务数的13%。

### （三）老年人健康管理工作

结合居民健康档案的建立，对我辖区65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。

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，并告知该居民每年进行一次免费健康检查。

到目前为止已登记造册管理的老年人有875人，完成预定目标任务的27%。

### （四）精神病健康管理工作的

通过市疾控中心慢病科反馈的市复退军人医院的名单中筛查，目前属辖区精神病健康规范管理在册的有10人，经随访，病

情基本稳定。完成预定目标任务的3%。

## （五）健康教育工作

（1）严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实上级卫生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、设置宣传栏等多种方式，针对重点人群、重点疾病和我辖区主要卫生问题和危险因素开展相关的主题健康教育和健康促进活动、利用宣传活动日，组织医务人员设点发放相关的宣传资料，进行公众健康咨询、及健康教育讲座。

到目前为止，总计发放各类宣传资料共计2300余份，张贴各种宣传海报100余张，居民慢病知识知晓率调查统计达70%以上。更新板报内容共17期。（）开展讲座及公众健康咨询各5次，视频教育达148小时，接受健康教育人员共累计2400人次。

## 二、工作中存在的困难和问题

社区上半年工作存在如下的困难和问题：

### （一）工作中存在的困难

- 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；
- 3、居民对基本公共卫生服务的认识存在不足，上门建档和随访主动配合存在一定困难。

### （二）工作中存在的问题

1. 工作经验不足，考虑问题及思路不够全面及细致；
2. 督查的力度不够。
3. 团结协作精神及工作积极性未能充分调动起来。

针对上述存在的问题，在今后的工作中，将不断完善和健全各项制度，把各项工作任务认真贯彻落实到个人，做到专人专项管理，争取在年底按时按质完成工作任务指标。

\*\*中心卫生院社区

## 传染病半年工作总结村卫生室篇二

20xx年上半年，我乡的计划免疫工作按照县卫健委、县疾控中心文件精神和工作要求，在医院领导的关心指导下，以及全院职工及各村乡村医生的共同努力下，取得一定的成绩，现将上半年工作完成情况总结如下：

全乡辖区9个行政村，1个接种点，总人口14326人，6岁以下儿童865人。

1、全乡20xx年1—6月出生46人，新建证46人，建卡及时率100%。

2、严格查验核对接种儿童姓名。性别。出生日期，接种针次，接种禁忌，疫苗，接种方法及部位，如实记录，报告接种信息。1—6月份以来安全注射642人次，共接种677针次，无接种预防接种事故发生。主动搜索预防接种异常反应，1—6月共上报2例。同时建立健全工作环节，认真“三查七对一查验”工作，核对接种信息，完善网报及纸质资料。乡村两级每月开展主动搜索，对漏种漏登儿童及时发现及时接种。发现问题及时督促解决。不定期村医进行一次免疫规划相关知识的培训，针对免疫程序、安全注射、预防接种副反应处理、传染病等方面进行培训。

3、生物制品管理及冷链运转□20xx年上半年冷链运转5次，按上级要求正确存放管理，认真填写出入库登记及疫苗购进计划，详细典型疫苗运输冷链登记表。每月对疫苗及注射器进行自查，发现过期、破损疫苗按要求处理。严格执行安全注

射管理制度，冰箱温度保证在规定范围内，认真登记冰箱温度记录，定期除霜，从而保证疫苗贮存质量。

4、充分利用春节返乡儿童、4·25全国儿童预防接种日、等宣传日进行预防接种、传染病等知识宣传，采取了板报、宣传单、宣传标语等方法，对前来咨询的群众进行防病知识的讲解，使群众地领会到预防工作的重要性。提高计划免疫工作重要性的认识，宣传国家计划免疫政策，使广大人民群众能够积极主动参与儿童计划免疫及传染病预防工作。

## 5、免疫规划相关疾病监测

□1□**afp**□新破主动监测、为进一步搞好**afp**监测的灵敏度□20xx年开展了对**afp**主动监测报告工作，全年报告0例**afp**病例。

(2) 加强传染病的筛查上报，半年来共上报传染病10例，传染病报告卡有登记、无漏报，上报及时，报告卡填写完整规范，无逻辑错误。

1、流动人口管理不上预防接种问题日渐突出，流动人口数量逐年增加，流动性大，加上多数流动儿童来源于计划外生育儿童，家长不配合接种，流动儿童的免疫接种率明显低于本地儿童。

2、受近年来疫苗事件频发，严重影响人民疫苗使用安全信息，对接种疫苗持观望态度。

1、认真学习业务，提高业务水平。

2、加强村防疫人员的培训工作，培训前后进行考试并评价培训效果，对确实不能胜任工作的，给予解除，防止给工作造成损失。

3、切实抓好计免建卡建证工作，卫生院防保科对村医生通知应种对象到接种点接种，并及时加强相关信息反馈。

4、加强对流动儿童预防接种工作，及时建卡建证并查漏补种。

5、积极做好宣传，开展计免相关知识公益宣传，提高群众对计免工作的知晓程度，为顺利开展工作创造有利条件。

## 传染病半年工作总结村卫生室篇三

我院的计划免疫工作在县卫生局及县疾病预防控制中心和上级主管部门的正确领导下，全体职工团结一致，共同努力，圆满完成预期的工作任务。现将半年来的工作情况总结如下：

我院领导重视预防保健工作，建立健全预防保健组织机构，保健人员稳定，技术力量雄厚，定期参加上级有关部门的业务培训，掌握最新的免疫规划知识，及时传达给乡村医生。

1、7岁以下儿童建卡率达到100%。

2、全乡卡介苗应种26人，实种26人，接种率100%。脊灰疫苗应种147人，实种145人，接种率99.6%，脊灰疫苗强化39人次。百白破疫苗应种125人，实种122人，接种率97.6%，百白破疫苗加强43人次。白破疫苗应种36人，实种30人次。麻风疫苗应种79人，实种77人。麻腮风疫苗应种54人，实种52人。a群流脑疫苗应种61人，实种57人。a+c群流脑应种73人，实种70人。乙脑应75种人，实种72人。乙肝疫苗应种86人，实种85人，其中第一针及时接种率为99%。甲肝应种54，实种52。

3、疫苗接种后异常反应发生1例。

4、无接种事故发生，无脊灰发生。保持了麻疹发病较低水平。

按上级要求坚持疫苗主渠道进货，按要求正确存放管理，认

真填写出入库登记，疫苗使用的数量与接种人次数相吻合，每月对疫苗及注射器进行自查，发现过期、破损疫苗按 requirements 处理。严格执行安全注射管理制度，冰箱温度保证在规定范围内，认真登记冰箱温度记录，定期除霜，保证疫苗贮存质量，必须携带冷藏背包和冰排领取疫苗。

我院利用乡村医生例会，每月统计一次村级出生死亡情况，及时整理、登记、核查、建卡、建证，计划免疫接种卡片保持清晰，项目填写完整，各村儿童名单由各行政村卫生室登记保存，接种证必须与免疫规划系统吻合；各村医生要在每月例会时上交本月本村儿童出生、死亡名单，上报每月漏种儿童统计表，并及时转录本村本月儿童接种信息。

认真做好宣传记录和总结，并将宣传情况照片及总结上传到免疫规划邮箱。

要求乡村医生及时参加例会，掌握上级有关政策及最新的免疫规划知识，按本村的预防接种通知单动员儿童家长及时接种疫苗。在今年6月对全乡村医生进行免疫规划基础知识进行业务考试，切实提高村级接种点的技术水平。

为进一步搞好接种点的建设，每月进行免疫规划自查，要求严格按照《计划免疫接种技术管理规程》进行操作，保证安全注射，一次性用品及时毁形、消毒、焚烧处理，按规范要求合格后方可开展预防工作。

对上级印发的免疫规划相关文件、通知及各种资料认真做好收发登记。掌握免疫规划所有基础资料，分类存放归档。

正确使用儿童预防接种信息客户端，及时录入疫苗领取情况及儿童预防接种情况，并上传国家平台。

为加强流动人口儿童、超生儿童的登记管理、上报和接种工作。每月开展一次流动儿童调查及查漏补种活动，做好外来

流动人口、超生儿童的登记管理、上报和接种工作。今年上半年累计为流动儿童接种疫苗20人，42针次。

- 1、预防接种卡使用多年，比较陈旧，感觉比较脏乱。儿童家长接种证保管情况不好，证破损、丢失现象比较普遍。
- 2、乡村医生的业务素质有待进一步提高，预防接种门诊设备需进一步完善。
- 3、免疫规划资料需要科学化管理。
- 4、流动人口儿童的免疫接种仍是一个薄弱环节，特别是本地出生儿童不定期外出与返回，给免疫规划工作带来很大的困难。

## 传染病半年工作总结村卫生室篇四

一年来，在县卫生局及党委、镇党委政府的正确领导下，在“三个代表”重要思想指导下，配合上级做好深化医药卫生综合体制改革，在全体干部职工共同努力与全镇乡村医生的积极配合下，圆满地完成了上级交给的各项工作任务，社会效益渐渐提高，经济效益比去年同期有所提高，现将具体情况小结如下：

一、全体职工不断地学习、提高思想认识，坚持四项基本原则，拥护中国共产党，遵纪守法，无一例违法现象发生；在安全生产、禁毒工作、社会治安综合治理、计生工作、行风建设等方面都按上级要求努力做好各项任务；工作中我院职工无医疗差错、无医疗事故，我院的声誉在群众中不断上升。

1、建立居民健康档案。国家基本公共卫生服务项目中，居民健康建档是基础，我们组织各项目实施人员以妇女、儿童、老年人、残疾人、慢性病人等人群为重点，在自愿的基础上，通过上门随访服务等形式，为辖区常住人口建立统一、规范



的居民健康档案，健康档案内容详实、填写较规范。截止10月底，我院共为兴坪镇16个村居委居民建立家庭健康档案纸质档案xxx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xxx份。

2、健康教育。针对健康素养基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等内容，各项目实施人员都能通过进村、入户宣传，为乡村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。

截至今年10月我院共举办各类知识讲座15次和健康咨询活动28次，发放各类宣传材料11680余份，更换宣传栏内容320次。通过各项目实施人员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。

种率 98.5%、麻腮风二联500人次、接种率 97.8%；二类疫苗：其中乙肝1858人次、肺炎436人次、风疹23人次、腮腺炎15人次□b流感嗜血杆菌1203人次、水痘484人次、轮状264人次、伤寒636人次、流感1338人次□ac结合苗95人次、脊灰（灭活）22人次、狂苗227人次。今年我镇部分学校发生腮腺炎疫情，按上级文件精神，对我镇学校开展了腮腺炎疫苗接种工作，并取得了良好效果，接种后我院无一例异常反应病例发生。

为了更好地做好计免接种工作，我院防保人员认真学习、贯彻《广西计划免疫条例》、《广西预防接种工作暂行规定》、《广西预防接种事件处理暂行规定》规范了计免工作、上卡接种证的规范化管理。促进计免工作向规范化管理方向发展。严格执行了卡介苗专人分室接种制度及一苗一台接种制度，杜绝了错种发生，确保了2011无1例接种事故发生。

4、传染病防治。及时发现、控制传染病，我院能坚持每日按

时报出“发热病人”、“不明原因的肺炎”、“腹泻病人”“手足口病”等病。坚持设立传染病门诊日志登记。对“卫十项目”的实施，在上级领导的重视及业务主管部门的指导下，在院领导的带领下，我院向全镇人民宣传了结核病的严重性及结核病的防范措施。在3月份我院实施了在集市上、本院防疫科以及全镇中小学校发放了“肺结核病的防治知识”宣传单共4000余张。并对村医进行结核病防治知识培训，对村医的结核病管理工作进行定期督导、检查。对已诊断为肺结核涂痰阳性的病人进行定期督导，对肺结核失治病人进行追踪。洪水期间，我院组织工作人员配合政府部门到各村委调查灾情，及时做好灾情处理，上报县卫生行政主管部门和县疾病预防控制中心，发放消毒剂50公斤，有效地控制灾后传染病的发生。

另外，我院在疟疾防治工作中，重点加强流动人口的管理和监测，对外来、外出回归人员和发热病人进行了血检，半年来共检了123人，未发现阳性血片，并按时向县防疫站报告了情况。

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。4月25日参加市卫生局举办关于体弱儿童、托幼儿童管理的培训。“六.一”儿童节前对我镇三所幼儿园进行了体格检查，本次全园体检468人，体检率98.5%，并进行了体检分析及反馈。散居儿童体检1477人，占70.6%。对存在的相关问题给予健康指导及健康评价，并对存在健康问题的儿童进行了针对性的健康规范化管理，并重点针对早产、低体重儿及体弱儿童进行健康随访并给予健康指导。为儿童保健项目顺利实施打下了良好的基础。

6、孕产妇保健。我院不断下乡、摸底，准确地掌握本镇的孕情，系统地做好孕产妇的管理，经常做孕妇思想工作，要求住院分娩，提高了住院分娩率。全镇活产数457，产妇数455，建卡人数452人，率为98.9%，早检人数446人，率达97.5%，

产后访452人，率达99%，其中住院分娩活产数456，率达99.7%，系统管理446人，率达97.5%，发现高危产妇53人，已做到全程监测，并都住院分娩，率达100%；新生儿死亡1例，无死胎死产；无孕产妇死亡及新生儿破伤风发生。目前有172位孕妇，47位高危孕妇，继续做好对她们的保健服务与跟踪督导工作，共发放农村孕产妇补助卡420张。

高度重视，积极组织有关部门开展“降消”项目健康教育宣传活动，发放健康教育宣传资料815余份，书写宣传标语23条，宣传栏4期，入户宣传20余次，开展孕妇学校12期，利用公共卫生服务下村入户健康体检时免费发放孕产期保健、婚前保健小册子进行健康教育宣传，通过各种宣传教育，使95%以上的群众掌握孕产期保健知识，知道住院分娩的好处，从而自觉接受保健服务。

为加大出生缺陷干预工作，降低我镇神经管缺陷发生率，提高出生人口素质，根据县级文件精神及相关文件的要求，育龄妇女孕前及孕早期增补叶酸预防神经管缺陷项目。在全镇15个村委范围内，为准备怀孕的农村妇女（包括流动人口）在孕前3个月至孕早期3个月免费补服叶酸预防神经管缺陷。为使大家更好的掌握叶酸知识，我院组织相关人员县级参加培训2次，对全镇保健员培训3次。我院总共发放叶酸1290板，领取叶酸215人，按照311模式进行随访。今年我镇叶酸已经全部发放完毕，圆满完成上级下达的工作任务。

为进一步加强我镇新筛、产筛工作，提高出生人口素质，减少家庭和社会负担，促进全区经济社会和谐发展，我院共计筛查孕妇97人，补助97人，活产数1人，出生窒息转院未作新生儿筛查。

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10月底，项目实施人员已为辖区内65岁以上累计4101位老年人建立了健康档案，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。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10月份，项目实施人员已登记管理高血压患者累计402人，登记管理糖尿病患累计209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。截至10月份，已登记管理重性精神病患者累计52人。

四、国家基本药物制度工作进展顺利。为保障国家基本药物制度的顺利实施，推动基层医药卫生体制综合改革，我院根据县卫生局医改办要求，于4月1日起实行药品零差率价格销售。实施药品零差率销售后，群众得到了实惠，药品取消加价，医药费用支出明显降低，受到群众普遍欢迎。自开展以来，我院实行药品零差率后药品平均降幅为15%，降幅明显；完善国家基本药物目录药品和自治区增补药品、增补剂型公示制度。以多种方式宣传“药品零差率”政策，药品平均降幅15%在保证合理用药的同时，尽量调整人民群众的用药习惯，保证药品零差率工作顺利实施。11月4日在我院召开了全镇乡村医生药品零差率宣传会议。

岗位设置审核表，为保证单位事业岗位设置工作进行顺利，成立本单位岗位设置工作领导小组。按方案做好全院的岗位设置、竞聘上岗的宣传发动工作以及各项准备工作。经阳朔县机构编制委员会审核，调整我院编制43名，另核定后勤服务聘用人员控制数3名。根据核准的岗位设置方案，目前正在

制定岗位设置实施方案，进行岗位设置，将岗位类别等级细化到每个工作岗位，并制定工作岗位说明书，明确每个工作岗位的职责任务、任职条件以及实施岗位聘用的程序和方法。

六、新农合、城镇居民医保、城镇职工医保方面。我院按上级规定积极配合政府搞好新农合、城镇居民、职工医疗保险工作，及时给予农民、居民、职工补偿及报销，并正常运用了《城镇职工医院医疗保险系统》、《农村合作医疗管理系统》和《农合住院门诊收费系统》等软件进行操作管理。我院今年1月份起在收费、住院、门诊、药房、药库、财务、防疫冷链室、新农合科室使用《科鑫医院信息管理系统》软件实行全面联网操作，使我院各科室工作效率大大提高，按上级文件精神的要求，我院于11月1日开展新农合门诊统筹报账，并发动全镇乡村医生做了宣传。

七、现代医院管理非常重视医务人员知识更新，技术换代。尤其竞争年代，谁掌握了高新技术，谁就掌握了制高点、主动全，谁就会占有一块生存发展的空间。之所以，我们把专业技术人员知识更新，技术换代做为推动技术进步的动力并做为医院可持续发展战略来实施。并通过继续医学教育这一有效途径去落实。将继续教育工作已纳入我院重要的议事日程，院领导注重人才的培训工作，根据各级文件精神按时安排人员参加区、市、县级的长短期培训班近29人次，学习结束回院的医生能将学到的新知识新技术很快应用于临床。此外，院内多次组织继教讲课，聘请外院专家讲座，为医护人员吸收新知识、新理论、掌握新技术、新方法创造良好的条件，收到了显著效果。

八、狠抓医疗质量与安全医疗，开展“以病人为中心，以保障安全，提升质量，改善服务，提高效率”为主题优质医院创建活动，按照“病患至上”的要求，在全院实施了全面推行质量策划与改进。全面引入与贯彻“以人为本”的管理与服务理念，坚持“医疗安全无小事，病人利益无小事”、“所有缺陷都是可以避免的”等质量理念。在实际工

作中我们做了以下几点：

1、进一步完善各项规章制度。建立健全技术规范、操作规程、工作质量标准、管理方案、管理办法，使医疗护理活动有章可依，有规可循，严防医疗差错事故的发生。

2、医院完善了医疗委员会负责制，频繁对医疗护理质量进行抽查；坚持院长质量查房、院长总值班、护士长夜班、医疗缺陷公示、医疗护理分级管理等重要的医疗安全管理制度。

3、严格执行卫生部《医院感染管理规范》和《消毒隔离技术规范》，合理使用抗生素，执行用血登记、用血报批、检验核对制度。加强一次性医疗用品的使用管理，按要求消毒、毁形、焚烧处理，把院内感染控制在最低限度。

4、医院紧抓以手术管理为核心的医疗风险教育，切实落实患者知情和风险告知制度，尤其加强新引进技术的安全管理，杜绝了盲目、轻率实施医疗活动的行为，全院医疗质量纠纷得到了进一步降低。

了安全医疗。

6、加强对临床科室危重病病人的管理，严格三级查房制度，不定期地抽查住院部查房情况及门诊首诊负责制执行情况。每月在院务会上进行讲评，以文件、通知的形式进行通报。

1、职工住宿条件较差，均是建于60年代末的瓦房，随时对职工生命财产造成威胁，房子属于危房，面积达1200平方米，此问题多次上报仍未得到改善。

2、卫生技术人员少，无法外派进修培训学习，医护人员医疗技术水平低下和基本科室无法开展，如外科、中医科，无法缓解老百姓看病难的问题。

3、由于我院底子差，负债较多，无法筹资购置设备，常规项目无法开展，制约医院发展。

xxx中心卫生院 xxx年xx月xx日

## 传染病半年工作总结村卫生室篇五

### 一、基本公共卫生服务项目开展落实情况

#### （一）居民健康档案工作

##### 1、高血压病患者管理

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、健康体检测血压和建档过程中询问等方式发现高血压患者。

对确诊的高血压病患者进行登记管理，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。

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）。到目前建册规范管理的高血压患者有490人，完成预定目标任务的24%。

##### 2、2型糖尿病患者管理

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。

对确诊的2型糖尿病患者进行登记管理，提供面对面随访，每次随访都进行病情询问及空腹血糖、血压测量等检查，并对患者用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。

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

体格检查和空腹血糖测试)。

到目前为至，糖尿病建册规范管理患者有72名，完成预定目标任务数的13%。

### (三) 老年人健康管理工作

结合居民健康档案的建立，对我辖区65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。

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，并告知该居民每年进行一次免费健康检查。

到目前为止已登记造册管理的老年人有875人，完成预定目标任务的27%。

### (四) 精神病健康管理工作的

通过市疾控中心慢病科反馈的市复退军人医院的名单中筛查，目前属辖区精神病健康规范管理在册的有10人，经随访，病情基本稳定。完成预定目标任务的3%。

### (五) 健康教育工作

(1) 严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实上级卫生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、设置宣传栏等多种方式，针对重点人群、重点疾病和我辖区主要卫生问题和危险因素开展相关的主题健康教育和健康促进活动、利用宣传活动日，组织医务人员设点发放相关的宣传资料，进行公众健康咨询、及健康教育讲座。



到目前为止，总计发放各类宣传资料共计2300余份，张贴各种宣传海报100余张，居民慢病知识知晓率调查统计达70%以上。更新板报内容共17期。开展讲座及公众健康咨询各5次，视频教育达148小时，接受健康教育人员共累计2400人次。

## 二、工作中存在的困难和问题

2012年社区上半年工作存在如下的困难和问题：

### （一）工作中存在的困难

- 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；
- 3、居民对基本公共卫生服务的认识存在不足，上门建档和随访主动配合存在一定困难。

### （二）工作中存在的问题

1. 工作经验不足，考虑问题及思路不够全面及细致；
2. 督查的力度不够。
3. 团结协作精神及工作积极性未能充分调动起来。

针对上述存在的问题，在今后的工作中，将不断完善和健全各项制度，把各项工作任务认真贯彻落实到个人，做到专人专项管理，争取在年底按时按质完成工作任务指标。

\*\*中心卫生院社区