

公共卫生考核工作总结报告(优质8篇)

通过司法工作总结，我们能够及时发现和解决存在的问题，实现工作的进步与提升。小编为大家收集了一些成功销售人员的个人总结，希望可以给大家带来一些启示。

公共卫生考核工作总结报告篇一

(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，在市政府和市卫生局统一部署下，我中心于今年x月份开展了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。为迅速落实建档工作，我院多次向市政府、市卫生局和镇政府等基层管理组织单位进行协调与沟通，得到党委政府的大力支持，分管领导亲自组织召开协调会，亲自安排部署，使居委会对居民健康档案工作十分重视，每个辖区都安排专人负责协助建档工作。

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、副院长任副组长、各科主任医师为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、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xx月底，我中心共分为十五个责任区，居民建立家庭健康档案纸质档案x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《x市20xx年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及市卫生局要求，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x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x月，我中心共登记管理x岁及以上老年x人。并按要求录入市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《x市xx年基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及市卫生局要求，我中心对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20xx年x月，我中心共登记管理并提供随访高血压患者为x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20xx年x月，我中心共登记管理并提供随访的糖尿病患者为x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，认真贯彻落实市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x次，发放各类宣传材料x余份，更换宣传栏内容x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，提高了社区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）、人才缺乏，全科医师人员不足，影响了基本公共卫生服务项目的开展进度。

（三）、缺乏有效的激励机制，降低了社区卫生服务机构工

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。

（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，以逐步改变社区居民的陈旧观念，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。

在市政府和市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。

公共卫生考核工作总结报告篇二

为了更好地做好做实城乡基本公共卫生工作，根据省卫生厅和临海市城乡基本公共卫生工作考核标准和要求，沿江中心卫生院特组织相关人员自7月27日开始，对各行政村的城乡基本公共卫生工作进行了20xx年度中期考核。现将此次考核情况总结如下：

全镇共有46个行政村，总人口数47299人，由四个片区（水洋

片、西岑片、杜岐片、长甸片)组成。此次考核采取内部资料考核与实地考察同步进行的办法,由沿江中心卫生院组织人员对上述4个片区的公共卫生进行全面考核,进行评分。

通过此次考核,发现各片区都组成了责任医生团队,确定了固定团队下村服务日,合理安排时间开展下村随访工作。

1、城乡基本公共卫生工作基本上采取了个人电子健康档案的方式,截止6月底,全镇共建立了电子健康档案45128份,居民电子化建档化达到95.41%,高血压、糖尿病等重点慢性病患者的电子健康档案已经基本建立,并逐步开展了电子随访。

2、各责任医生、驻村医生照片和电话号码全部塑封后上墙,形成全镇统一。

3、下村随访意识逐渐增强,辖区居民基本情况日渐清晰。

1、有些数据还存在着逻辑错误。

2、家庭居民健康档案动态管理记录不够详细,档案使用率有待进一步提高,建立规范化档案的步伐需加大、加快。

3、对表册的填写不够仔细,有的行政村的随访记录千篇一律。

4、个别行政村的高血压分级分类管理存在差错。

1、及时对驻村医生的表册中有错误的地方进行指导。及时纠正,使表册的填写更加规范、完整。

2、要求驻村医生在下半年工作中对所管辖的行政村进行逐户仔细询问家庭成员的'健康状况,及时发现高血压、糖尿病等重点疾病,及时入册,建立电子档案,全部实行电子随访,逐步向无纸化办公的行列前进。

3、为了使第三轮的参保农民健康体检率达标,各驻村医生在

下村过程中，仔细讲解体检的重要性，动员村民积极参加参合农民健康体检。

4、合理安排下村时间，下村时携带随访记录表，及时详细填写各随访记录，随访时间要前后一致。

通过此次考核，发现全镇的城乡公共卫生工作还存在着不足，跟市局考核要求还有一定距离，希各责任医生和驻村医生端正态度、认真负责，把城乡基本公共卫生工作做实做细，争取沿江镇公共卫生工作上一个新台阶。

附件：各行政村农村公共卫生工作考核分数汇总表

沿江中心卫生院城乡基本公共卫生办公室

20xx年8月4日

公共卫生考核工作总结报告篇三

20xx年，我镇的公共卫生工作在镇党委、政府的正确领导下，以创建市级卫生强镇为主线，大力开展爱国卫生运动，深化环境卫生整治，扩大合作医疗覆盖面，推进农民健康体检，确保公共卫生安全和人民群众身体健康，取得了较好的工作成效。现将今年有关公共卫生方面的主要工作总结如下：

20xx年，我镇制定并下发了《x镇20xx年公共卫生》，农村公共卫生工作纳入镇党委、政府的重要议事日程。一是人员配强。年初，我镇通过中层干部竞争上岗，挑选年轻干部，充实镇公卫办。目前我镇专职公卫办人员x名。

我镇克服镇财政困难，想方设法有爱一名设立根据善公卫委x号文件精神，镇政府下发了x号文件，制订了明确了我镇农村公共卫生工作目标任务和总体要求，行政区划调整后，及时下发了x号文件，进一步调整充实了“x镇公共卫生工作委员

会”“x镇爱国卫生运动委员会”“x镇公共卫生管理服务站”和公共卫生管理员、村级公共卫生联络员等组织机构和专业队伍。

并下发了天委x号文件，明确村干部岗位责任制，签订了《20xx年x镇食品安全工作目标责任书》，不定期召开专题会议，研究部署全镇公共卫生工作，形成了工作有计划、活动有部署、责任有落实、年度有考核的良好工作格局，确保各项工作顺利开展。公共卫生资金如期下拨卫生院。

一、坚持标准，广泛开展系列卫生创建工作

1、开展市级卫生强镇创建工作

今年我镇将创建市级卫生强镇作为今年公共卫生工作的重点。已x次召开工作动员会、推进会，多次下村指导工作，目前创强工作的准备工作已基本就绪x月份迎接市里检查验收。

2、开展卫生先进村、先进单位创建

我镇基层创建稳步推进，今年x村创建市级卫生村x卫生院x小学创建市级卫生先进单位x村分别为省级卫生村、县级卫生村复查。

3、开展x省健康教育示范镇创建。

4、开展x省规范化社区卫生服务中心创建。

二、以人为本，推进农民健康工程

1、推进城乡居民合作医疗

20xx年我镇如期完成合作医疗缴费工作，全镇参加合作医疗共x人，参保率为x%合作基金运行情况是按人均筹资x县x

元，镇x元，群众x元）元标准，全年基金预算收入x万元，其中镇级配套资金x万元，已全部到位□x至x月x日，总计补偿支出x万元，占全年度总筹资额的x%□目前共有一个外伤人员封顶三万元。

2、开展农民健康体检

上年度，三所卫生院认真做好参合居民的健康体检工作，通过前一阶段的努力，全镇已参加健康体检的有x人，占全镇参合居民总数的x%□全面完成上级下达的指标任务□x%□□

3、开展大肠癌早诊早治工作。

x县被确定为“全国大肠癌早诊早治示范基地”，今年我镇天凝片承担筛查任务，对象是x岁之间的人员，我镇承担共计x人，目前完成初筛x人，筛查率x%□

4、开展健康教育进农村活动。

为增强群众的健康意识，普及健康知识，我镇积极开展健康教育进农村活动。今年，我镇共开展健康教育x课。

三、突出重点，开展环境卫生整治与管理

1、集镇环境卫生管理。行政区划调整后，我们不仅抓好x镇的环境卫生管理，同时还抓好x镇的卫生工作。一是实行环境卫生例会制。由镇爱卫办协调，定期召开三个片的环境卫生交流工作会议，针对存在的问题，共商对策，解决问题。二是实行卫生承包制。三个片分别将路段承包到人，每月考核，年终与奖金挂钩。三是实行工业区卫生收费管理制。既实行收费，又实行管理。四是分别为保洁人员购买了人生意外保险，保障安全。五是启动使用x镇压缩式垃圾中转站。

2、开展农村环境卫生保洁。各村基本上都配备保洁人员，落实保洁经费，抓好长效保洁工作。

四、抓好社区卫生服务工作

一是新x卫生院。今年完成x卫生院建设任务，已通过上级使用工程验收。

二是抓好乡村医生养老补助的准备工作

根据《x乡村医生参加养老保险的实施方案》，我镇认真做好调查摸底工作。前期，经过细致的调查摸底工作，我镇符合条件的乡村医生共x人，工作总体平稳。

存在的问题：

1、垃圾填埋场选址难。几次选址都因群众强烈反对未成功，现垃圾场满溢，呈饱和状态。现在如果地址设在xx房子拆迁有个过程。

2、卫生院建设资金缺口大。

3x果蔬随意堆放大量废弃水果。

明年工作：

1、尽快建设x镇垃圾填埋场，并投入使用。

2、新建x社区卫生服务中心。

3、抓好环境卫生长效保洁工作。

公共卫生考核工作总结报告篇四

（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，在市政府和市卫生局统一部署下，我中心于今年x月份开展了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。为迅速落实建档工作，我院多次向市政府、市卫生局和镇政府等基层管理组织单位进行协调与沟通，得到党委政府的大力支持，分管领导亲自组织召开协调会，亲自安排部署，使居委会对居民健康档案工作十分重视，每个辖区都安排专人负责协助建档工作。

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、副院长任副组长、各科主任医师为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、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xx月底，我中心共分为十五个责任区，居民建立

家庭健康档案纸质档案x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□x市20xx年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及市卫生局要求，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x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x月，我中心共登记管理x岁及以上老年x人。并按要求录入市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□x市xx年基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及市卫生局要求，我中心对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20xx年x月，我中心共登记管理并提供随访高血压患者为x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20xx年x月，我中心共登记管理并提供随访的糖尿病患者为x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，认真贯彻落实市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x次，发放各类宣传材料x余份，更换宣传栏内容x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，提高了社区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）、人才缺乏，全科医师人员不足，影响了基本公共卫生服务项目的开展进度。

（三）、缺乏有效的激励机制，降低了社区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。

（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—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。

在市政府和市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。

公共卫生考核工作总结报告篇五

这一年，内科护理遵循卫生院管理年活动提倡的以“病人为中心，以提高医疗护理服务质量，夯实基础护理，建立平安卫生院”的服务宗旨，认真执行本年度护理计划，按卫生院护理服务质量评价标准的基本要求及标准，完善各项护理规章制度，改善服务流程，改善住院环境，加强护理质量控制，持续护理质量持续改善。现将20xx年护理工作总结如下：

技能操作考核：口腔护理平均分xx分、吸痰护理平均分xx分、心肺复苏平均分xx分。

规范接待新入院病人服务流程，推行服务过程中的规范用语，为病人带给各种生活上的便利，广泛听取病人及陪护对护理服务的意见，对存在的问题查找原因，提出整改措施，不断

提高服务质量。全年中无发生病人及家属对护理的. 投诉及护理纠纷，病人满意度率达xx%以上。

每周护士会进行安全意识教育，查找工作中存在的安全隐患，提高整改措施，消除差错事故隐患，认真落实各项护理规章制度及操作流程，发挥科内质控小组作用，定期和不定期检查各项护理制度的执行状况，护理差错事故发生率为零。

护理文书也是法律文书，也是判定医疗纠纷的客观依据，在书写过程中每位护士都能认真的根据自己所观察到病人状况进行书写，能够客观、真实、准确、及时、完整的反映病人的病情变化，不断强化护理文书正规书写的重要好处，使每位护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，质控小组定期检查，护士长定期和不定期检查及出院病历终末质量检查，发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，并继续监控，今年x月至x月出院病历x份，护理文书书写质量到达了x分以上。

出院病人x人，同比去年出院病人x人次，增长x人次；

一级护理及基础护理合格，无发生护理并发症，褥疮发生率为x%

急救物品完好率达到100%，急救物品进行“四定”管理，每周专管人员进行全面检一次，护士长每周检查并不定时进行抽查，保证了急救物品始终处于应急状态。

按卫生院内感染管理标准，重点加强了医疗废物管理，完善了医疗废物管理制度，组织学习医疗废物处理流程，院感监控护士能认真履行自身职责，使院感监控指标到达质量标准。

1、基础护理落实不到位，个别班次新入院病人卫生处置不及时，卧位不舒适。病房管理有待提高，病人自带用品较多。

护理文书有漏项、漏记、资料缺乏连续性等缺陷；

健康教育不够深入，缺乏动态连续性。

进一步完善护理服务流程与质控方案并认真贯彻执行；

加强基础护理的落实，加强病区安全管理，创优质护理服务。

公共卫生考核工作总结报告篇六

1、开展市级卫生强镇创建工作

今年我镇将创建市级卫生强镇作为今年公共卫生工作的重点。已x次召开工作动员会、推进会，多次下村指导工作，目前创建工作的准备工作已基本就绪□x月份迎接市里检查验收。

2、开展卫生先进村、先进单位创建

我镇基层创建稳步推进，今年x村创建市级卫生村□x卫生院□x小学创建市级卫生先进单位□x村分别为省级卫生村、县级卫生村复查。

3、开展x省健康教育示范镇创建。

4、开展x省规范化社区卫生服务中心创建。

1、推进城乡居民合作医疗

20xx年我镇如期完成合作医疗缴费工作，全镇参加合作医疗共x人，参保率为x%□合作基金运行情况是按人均筹资x□县x元，镇x元，群众x元）元标准，全年基金预算收入x万元，其中镇级配套资金x万元，已全部到位□x至x月x日，总计补偿支出x万元，占全年度总筹资额的x%□目前共有一个外伤人员封

顶三万元。

2、开展农民健康体检

上年度，三所卫生院认真做好参合居民的健康体检工作，通过前一阶段的努力，全镇已参加健康体检的有x人，占全镇参合居民总数的x%[]全面完成上级下达的指标任务[]x%[]

3、开展大肠癌早诊早治工作。

x县被确定为“全国大肠癌早诊早治示范基地”，今年我镇天凝片承担筛查任务，对象是x岁之间的人员，我镇承担共计x人，目前完成初筛x人，筛查率x%[]

4、开展健康教育进农村活动。

为增强群众的健康意识，普及健康知识，我镇积极开展健康教育进农村活动。今年，我镇共开展健康教育x课。

1、集镇环境卫生管理。行政区划调整后，我们不仅抓好x镇的环境卫生管理，同时还抓好x镇的卫生工作。一是实行环境卫生例会制。由镇爱卫办协调，定期召开三个片的环境卫生交流工作会议，针对存在的问题，共商对策，解决问题。二是实行卫生承包制。三个片分别将路段承包到人，每月考核，年终与奖金挂钩。三是实行工业区卫生收费管理制。既实行收费，又实行管理。四是分别为保洁人员购买了人生意外保险，保障安全。五是启动使用x镇压缩式垃圾中转站。

2、开展农村环境卫生保洁。各村基本上都配备保洁人员，落实保洁经费，抓好长效保洁工作。

一是新x卫生院。今年完成x卫生院建设任务，已通过上级使用工程验收。

二是抓好乡村医生养老补助的准备工作

根据《x乡村医生参加养老保险的'实施方案》，我镇认真做好调查摸底工作。前期，经过细致的调查摸底工作，我镇符合条件的乡村医生共x人，工作总体平稳。

存在的问题：

1、垃圾填埋场选址难。几次选址都因群众强烈反对未成功，现垃圾场满溢，呈饱和状态。现在如果地址设在xx房子拆迁有个过程。

2、卫生院建设资金缺口大。

3x果蔬随意堆放大量废弃水果。

明年工作：

1、尽快建设x镇垃圾填埋场，并投入使用。

2、新建x社区卫生服务中心。

3、抓好环境卫生长效保洁工作。

公共卫生考核工作总结报告篇七

近年来，我院按照“保基本、强基层、建机制”的总体要求，不断深化医药卫生体制改革，强化基本公共服务职能，公共卫生服务工作有序推进，取得较好的成绩。为进一步加强基本公共卫生服务项目管理，实现以服务数量和质量为核心的绩效考核机制，促进20xx年工作任务的完成，现将我院基本公共卫生服务工作情况总结如下：

xx位于xxxxx县城西北12公里处，国道326线贯穿全境。全镇

总人口7.5万人，面积132.03平方公里，辖28个村(居)民委员会。全镇有中心卫生院1所，卫生院业务用房面积约7000平方米，病床99张，核定编制83名，实际占编77名，在岗人员118人，有助理执业医师10人，执业医师14人，注册护士37人；学历结构大专及以上学历73人中中专学历40人。年龄结构：30岁以下44人，30-50岁66人，50岁以上8人。全镇有标准化村卫生室35所(其中行政村卫生室25所，合并自然村卫生室10所)，村卫生室业务用房面积约1800平方米，设观察床位62张；有村卫生室人员73人，其中具备执业助理医师资格5人，执业医师1人，注册护士2人。

(一) 疾控工作成效显著

一是常规免疫接种工作有序开展□20xx全年完成接种15702人次，(其中乙肝1872人次、卡介苗680人次、百白破2605人次、脊灰3057人次、含麻疫苗1698人次、乙脑1838人次、流脑2636人次、甲肝751人次、白破565人次)，建卡率达98%，乙肝接种率达95%，乙肝首针及时接种率达90%。

二是圆满完成新生入托入学查验补种工作。通过多形式，多渠道的宣传，查验完毕乡镇小学17所及托幼机构13个，查验1809人，补证426人、补种904人次，并做好资料收集、整理及填报。

三是强化疾病监测，抓好疫情处置。落实了疫情管理领导班子，疫情管理员，监督员、网络录入员□20xx年出现麻疹、水痘疫情，在县疾病控制中心指导下、在院领导的.组织下，及时做好了疫情处置工作，避免疫情进一步扩散，做好传染病常规监测全年共报告传染病62例。

(二) 慢性病管理有序进行

至20xx年12月底，完成了高血压筛查管理2192人(随访6753人次)，糖尿病筛查管理161人(随访485人次)，重症精神病管

理86人；完成高血压病人体检1557人次，糖尿病病人体检104人次。同时认真做好居民死因监测，完成脑卒中、心肌梗死等重点疾病监测管理工作。

(三) 妇幼保健常抓不懈

1、孕产妇管理□20xx年全年活产841人，住院分娩率为97.1%，产妇总数837人，建卡817人，建卡率97.1%，系统管理797人，系统管理率95.2%□20xx年筛查出高危孕妇341人，住院分娩率99.7%，对筛出的高危孕妇均进行专案管理，并又评分及指导治疗□20xx年出生低体重为6人。所有低体重儿均列入体弱儿进行专案管理，并又评分及指导治疗。

2、儿童保健。0-6岁儿童6521人，其中0-3岁儿童3097人，系统管理2712人，系统管理率87.5%。0-5岁儿童死亡8人，其中婴儿死亡4人，新生儿死亡4人，无新生儿破伤风发生。全乡7岁以下儿童为6521人，儿童保健覆盖5560人，3岁以下儿童系统管理2712人，五岁以下儿童体检5572人吗，均予以喂养指导以及建立专案登记，加强随访指导。

3、其他工作。一是“三病”检测工作全面完成。孕产妇艾滋病病毒检测为565人，阳性人数为0，梅毒检测为565人，检测乙肝表面抗原人数565人，阳性人数为21人，其中阳性产妇所生新生儿及时接种了乙肝免疫球蛋白和乙肝疫苗；二是为加强出生缺陷干预工作，降低我镇神经管缺陷发生率，提高出生人口素质，对各村准备怀孕和怀孕早期的农村妇女进行摸底调查发放宣传单。入户通知其领取叶酸片，进行健康教育，签订知情同意书，使服药对象正确了解相关知识，提高叶酸使用率和依从率。针对育龄妇女免费发放叶酸累计人数605人，叶酸累计发放1448瓶；三是积极实施农村孕产妇住院分娩补偿项目，全年累计为378名农村孕产妇补偿金额113400元。

(四) 老年人健康管理有所突破

为确保工作进展，我院对全镇老年人健康管理工作实行了划区村级包干，明确每村1名分工负责人，要求村卫生室医生亲身负责，形成了自上而下的工作协力。通过上下联通、医患互动，使我镇老年人健康管理工作实现了真正意义上零的突破。20xx年全镇65岁以上老年人7336人，已建立健康档案6759份，建档率92%。截止12月25日，已完成5371人体检任务，体检率73%。

一是基本公共卫生服务均等化政策宣传不够广泛，实施效果不够理想；

二是基本公共卫生服务资金均等化使用不够合理；

公共卫生考核工作总结报告篇八

今年是卫生政策改革的重要之年，1-5月份以来，根据上级卫生行政部门的安排和党委政府的要求，我们做了以下工作，公共卫生半年工作总结。

(一)认真抓好公共卫生服务工作，努力实现城乡卫生服务均等化目标。根据公共卫生服务项目的要求，为让广大医务人员及乡村医生都能掌握公共卫生工作的知识，搞好公共卫生服务工作。我们在20xx年1月下旬举行为期4天的业务培训，培训人员65人次。2-4月份共筛查辖区内35岁以上居民xx600人，建立健康档案3006例，筛查出高血压患者259例，完成上级下达任务数的93%；筛查出糖尿病患者xx1例，完成上级下达任务数的81%；筛查出精神病患者xx例，完成上级下达任务数的xx0%。孕产妇建档管理243例，住院分娩xx1例，占孕产妇数的.53.9%；儿童系统管理人数775人，新生儿童建卡93人，建卡率达98%；接种各种疫苗xx00人次，接种率达98%；1-5月份犬伤人65人，接种疫苗65人，接种率达xx0%。食品卫生监督2次，监督86户次。公共卫生服务宣传建宣传栏xx个，宣传内容实行每季度更换1次，发放宣传资料3000余份，每月播放

一次音像宣传资料，内容涉及疾病预防、健康保健等。公共卫生工作于5月中旬经上级主管部门初评达到要求。

(二) 新农合减免补偿工作

1-5月份以来共有xx271人次得到减免补偿，其中乡级门诊减免9xx1人次，补偿金额xx7477.99元；村级门诊减免6930人次，补偿金额578xx.46元；乡级住院补偿xx4人次，补偿76284.39元；县外住院补偿xx6人次，补偿金额222986.65元。共补偿金额484558.49元，补偿人数比去年同期增4855人，同比增29.8%，补偿金额比去年同期增255565.36元，同比增52.7%。

(三) 医疗业务工作

1-5月份以来共接诊门诊人次xx800余人，住院xx4人，完成业务毛收入6xx407.21元，其中医疗收入198656.70元，比去年同期增26.5%，医院累计赤字38333.51元，比去年同期增277xx.79元，同比增72.3%。

(四) 认真执行国家基本药物制度及药品零差率出售政策，做好药品跟标采购，把实惠让给群众。为了把利益让给群众，我们严格执行国家基本药物制度，3月份在乡村两级同时实行药品零差率出售，真正的做到了把利益和实惠让给群众，共让利达40000余元。

(五) 继续落实人才培训计划，把提高医疗技术纳入工作的重点。

提高医疗业务技术是我院目前重点，因此在人才培养上，我们坚持人才培养长期性。今年继续采取送出去，请进来的办法，选送在工作中表现积极的同志到上级医院进修学习，在有条件的前提下，请上级医师到我院指导开展新的业务工作。现有2位同志仍在进修学习中。

(六)服从党委政府的安排，积极配合各有关部门做好政府的中心工作□20xx年是我省遭遇百年不遇的大旱之年，大旱之年的工作复杂多变，抗旱防火工作任务艰巨，为做好此项工作，我们积极下到联挂村委会参与抗旱及防火，共出动车辆20余台次，人员5人次，资金20xx.00元，参与扑救森林火灾xx余起，在抗旱、防大火的工作中作出了应有的贡献。

今年上半年的主要困难是，由于国家基本药物的实施及药品零差价的出售，给群众和职工的思想带来不理解。一是因为基本药物的实施，给群众及医生的用药带来了局限性，限制了群众及医生的用药；二是药品零差价出售后，给医院的收入带来缩水；三是公共卫生服务的实施存在工作上的盲区，有待于进一步的探索。工作中的不足是，有部分职工的工作积极性差，在一些规章制度的落实上存在落实不到位，医疗技术仍较落后，不能满足群众日益增加的就医需求。

(一)下半年要继续抓好公共卫生服务工作，逐步规范健全个人健康档案管理，努力提高个人健康档案的使用率。对上半年未做好的工作抓紧、抓好。

(二)认真落实推进医院服务标准化建设，把标准化建设纳入医院的常规管理工作，巩固医院标准化建设的成果，抓紧实施村卫生室标准化管理，规范村卫生室的各项业务工作。

(三)继续抓好医疗业务工作，解决好群众看病、就医的问题，做好服务，树好窗口形象。

(四)以绩效工资改革为契机，搞好绩效分配，充分的调动广大职工的工作积极性，做到激励工作积极的，鞭挞推进工作懒散的，最终把医院的工作推上新的台阶。