

公共场所卫生工作总结(共 30 篇)

在实施国家基本公共卫生服务。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。

（一）居民健康档案工作

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 20xx 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。

（二）老年人健康管理

根据（20xx 年基本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。

2、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。

（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，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 20xx 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 20xx 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。

（四）0—36 个月儿童健康管理

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。

（五）儿童预防接种管理

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。

（六）孕产妇健康管理

坚持登记，在册建档管理，产前产后访视，宣传优生优育知识，宣传党的惠民政策，提供优生对象免费服用叶酸。

（七）传染病报告与处理工作

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。

（八）重性精神疾病患者管理

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。本村建档管理为 4 人。

（九）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。

2、基本公共卫生服务项目工作中存的困难

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。

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的开展进度。

3、居民基本公共卫生服务认识存有距离，至上门建档和随访主动配合存在一定困难。

3、下一步工作打算

（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。

公共场所卫生工作总结 第二篇

一、基本情况

全镇有中心卫生院一所，年未共有职工 22 名；卫生院内设有门诊、住院、疾控、妇幼保健、妇产科、辅助检查等科室；为辖区居民提供预防、保健、康复、健康教育、基本医疗、计划生育指导等服务。医疗服务范围为别斯乡区域及周边乡镇，人口约 3488 人。

二、基本公共卫生服务项目工作开展情况

自 20xx 年 1 月起,我院基本公共卫生服务工作已全面铺开,农村基本基本公共卫生服务项目全面落实,至 10 月底统计,我院农村基本公共卫生服务项目基本完成,进行健康体检和采集及采集基础资料 3488 人,建立规范化健康档案 1700 份,已完成全年任务。筛查高血压患者 61 例,规范化管理高血压患者 61 例,筛查高血糖患者 61 例,规范化管理糖尿病人 6 例,筛查重型精神病患者 7 例,规范化管理重型精神病患者 7 例;年内孕产妇体检 32 人,0-6 个月儿童体检规范化管理 32 例,建档 32 人,婴儿死亡率和孕产妇死亡率为零。开展主题健康宣传活动多次,督导工作、指导业务 2 次,开展基本公共卫生人员培训多期,共培训 10 多人次,发放宣传资料 800 余份。居民健康知识知晓率达到 80%,疫苗全程接种率 90%;

6 岁以下儿童保健覆盖率,孕产妇系统管理率 90%;积极配合上级业务主管部门,认真做好重点基本公共卫生服务项目,不同年龄组儿童各种疫苗加强接种和麻疹疫苗强化接种全部完成,妇女病普查开展一次,参加普查妇女 32 人,普查患病人数 2 人,贫困孕产妇救助和农村产孕妇住院分娩减免工作正常开展。

三、存在的问题

20xx 年,我镇基本公共卫生服务项目取得了一定的成效,但也存在如下困难:基本公共卫生服务经费投入不足,制约基本公共卫生服务发展。人才缺乏,全科医师培训需要一个过程,全员聘用制和有效的激励机制尚有待政策的支持和措施的完善;居民对基本公共卫生服务认识存有距离,政府部门支持力度有限,上门建档服务阻力大,信息化建设急需推进。

四、下年工作计划

争取以政府为主导,强化职能,加大基本公共卫生服务投入;加大宣传力度,认真开展基本公共卫生服务,逐步改变医务人员和基本公共居民陈旧观念,促使其自愿参与到基本公共卫生服务中来;加强专业技术队伍建设,尽快启动全科医师规范化培训,提高基本公共卫生服务水平;创新运行机制,启动信息化建设,政策配套,实行内部激励,外部监管,分级医疗,基本公共首诊制等,推动基本公共卫生服务可持续健康发展。针对存在问题,逐步予以解决。加强与村委会、派出所、计生、统计等相关部门的联系,掌握辖区内人口信息变化。

完善基本公共卫生服务内涵,统一制作健康教育宣传栏,张贴健康教育宣传画报,结合创建工作,责任医生深入基本公共、家庭、学校及公开场合,开展多种形式的健康教育活动。各村基本公共责任医生定期开设健康教育课,普及各项健康知识。精心编写各种农村常见病健康教育资料,举办健康教育讲座,帮助群众树立自我防病和自我保健的意识。

结合健康体检,开展居民健康调查,积极推行责任医生制度和团队服务模式。加强对重点人群的定期跟踪服务,为 xx 岁以上老年人提供定期随访服务,实行动态管理,结核病、肝炎和精神病患者提供基本公共管理,以慢病人群、特困、残疾人、低保、五保户等群体作为工作的切入点,提高疾病知晓率、控制率、服药率。对慢性病进行早发现、早诊断、早治疗,减少或解除他们的病痛,提高他们的生活质量。加强传染病和突发基本公共卫生事件的管理,继续加强传染病防治工作,完善突发基本公共卫生事件应急预案,重新修订传染病防治管理制度。对全体职工进行传染病防治知识的培训并考核,做到人人知晓,事事落实。

20xx 年,在县卫生局、疾控中心、妇保院等业务主管部

门的督促和指导下,我们将以积极创新、开拓进取、与时俱进的精神,不断创新思维、创新机制、创造性地开展工作的,为基本公共卫生服务探索出一条可持续发展的道路。

别斯铁列克乡卫生院

20xx 年 12 月 20 日

公共场所卫生工作总结 第三篇

一、工作进展情况

柳园办事处遼庄社区卫生服务站为全面落实国家关于基本公共卫生服务的惠民政策自八月下旬开展入户调查建立、健全居民健康档案信息。

在我小组成员及中心志愿者的参与下，完成基本信息建档 1000 多户，建档人数约 3000 人。建筑二公司、育新家园、恒新小区等居民区入户建档率达到 80%左右。健康信息调查、建档工作取得阶段性胜利。

二、工作方法

(1) 提前做好宣传工作，在各个小区张贴《基本公共卫生服务进社区》条幅，且与各物业管理处建立联系，了解小区的基本情况。

(2) 各个小区内设摊点现场办公。提供免费血压、血糖检测，解答居民健康知识问答、用药方式方法及健康生活方式指导。通过这一方法，让居民对基本公共卫生服务有一具体详细了解，取得居民的信任和支持，为下一步入户建立健全个人基本信息打好基础。

(3) 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，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、必要性和建档程序，确保信息详实。

(4) 对每栋居民楼设计平面图。入户时每组工作人员手持_地图_，对需要入户的家庭一目了然，这样少走冤枉路，少跑冤枉腿，大大提高了工作效率。

(5) 对小组成立合理分工。这样可以做到各司其职、各尽所能。入户时对小组成员进行合理搭配，语言能力好、沟通能力强的带领一个稍弱一些的，这样各组能力均衡，工作做到齐头并进。

三、存在的困难及建议

(1) 居民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。

(2) 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。

(3) 建立有效的持续沟通机制。基本公共卫生服务工作非一日之工，本次的成功不代表以后的顺利进行，要以儿童计划免疫、健康教育为切入点，围绕高血压、糖尿病等慢性病管理、老年人管理建立持续长效的、互动的服务模式，这样工作可能会开展的顺利成章。

在中心的督促指导和支持下，我站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，不断的创新思维精心组织力争将各项工作做得更好。

公共场所卫生工作总结 第四篇

观音镇镇下辖 15 个村、1 个居委会，全镇 4794 户 18466 人。一年来，我们在县委、县政府的正确领导下，在县卫生局的直接指导下，党委政府高度重视新型农村合作医疗、计划免疫、地方病防治工作，软件硬件一起抓，缓解和消除农民因病致贫、因病返贫现象，各项工作全面完成，现总结如下：

一、高度重视农村新型合作医疗工作，引导农民转变观念，办好、好实这项“民心工程”。

我镇在开展新型农村合作医疗工作中，坚持推行由政府组织、引导、农民自愿参加，个人、国家多方筹资，以住院和大病统筹为主的新型农村合作医疗互助共济制度。一是加强领导。为把这项涉及广大人民群众根本利益的大事办好、办实，我镇先后多次召开专题会议，安排农村公共卫生工作；二是加强宣传，引导农民转变观念，让要农民参加转变为我要参加。

1、通过政务公开、村务公开等形式每月对外公布全镇各村参加合作医疗费用补偿信息，让广大参加合作医疗的农民及时了解全镇补偿情况，真正感受到新型农村合作医疗政策带来的看得见、摸得着的实惠，体会到新型农村合作医疗政策的优越性，从而转变观念，积极、主动地参加和支持新型农村合作医疗工作。

2、利用补偿实例，跟农民算清参加新型农村合作医疗的利民帐。利用召开村组干部会、群众会议的机会，用本镇、本村、身边的人的鲜活实例，算一算他们参加新型农村合作医疗后的实惠帐，让群众感到参加新型农村合作医疗真好、真重要。三是强化管理，努力为参合农民提供优质服务。经办机构服务水平的高低直接影响到农民参加新型农村合作医疗的积极性，为此，我们始终把优质服务放在工作的重中之重，努力打造一支“便民、高效、廉洁、规范”的新型农村合作医疗队伍，实行有情操作，争取不让每位参合农民带着不满和疑惑离开。到12月10日前，我镇已全部完成合作医疗解解任务，共计80、99万元，完成任务100%。

二、夯实计免工作，提高常规免疫接种率和质量计划免疫工作，特别是儿童的计划免疫是有效控制传染病，保护人类生命健康的大事，经过我镇全体干部职工的努力，特别是卫生系统工作人员的大量工作，实现了计划免疫工作的预期目标。

三、加大地方病防治力度，构建和谐的人居环境本着群众利益无小事的原则，巩固了地方病防治工作，我镇抓了如下工作：

二是以“五改”为突破点，大力防治地方病。

- 1、改房，做到房屋整洁，积极引导有建房需求的农民在规划区内拆旧建新；
- 2、改厕，大力推广沼气池建设，达到卫生、节能、环保；做到人畜分离。
- 3、改水，逐步做到饮用安全卫生的自来水；
- 4、改路，做到道路硬化；
- 5、改环境，做到林果成荫，环境优美，逐步告别脏、乱、差现象。

总之，一年来我镇在农村公共卫生工作中，做了大量认真细致的工作，取得了一定的成绩，今后，我镇将继续争取上级的资金支持力度，着力解决农村公共卫生工作中的一些薄弱环节，力争把我镇农村公共卫生事业推上一个新台。

公共场所卫生工作总结 第五篇

2022年公共场所卫生工作总结

根据区卫生监督所的工作要求，为创造良好的公共卫生条件，坚持预防为主的方针，保障人民健康，认真做好辖区内公共场所卫生管理工作。主要完成了以下几方面工作：

一、基本情况

我镇现有公共场所215户，其中影剧院1家；宾馆、旅社、招待所25家；舞厅5家、酒吧、咖啡厅5家；公共浴室12家；理发、美容店89家；游泳池16家；饭店39家；足浴17家；棋牌室2家、商场5家。

二、常规工作

全年共作出当场行政处罚案件27件，其中罚款40元的11件，警告16件；发出责令整改通知15份；立案1件；完成新证审核10家。

根据《公共场所卫生管理条例》和其实施细则以及《上海市公共场所卫生许可证发放管理办法》等有关法律、法规规定：公共场所卫生许可证每二年复核一次和每六年换证一次。对需年检的公共场所经营单位或个人进行年检工作。

（一）第一阶段：摸底告知

2022年5月18日起对年检单位发放年检通知书，共发放年检通知书90份，摸底过程中发现有17家单位已经转业或关门。

（二）第二阶段：现场审核、年检、培训阶段

1、对申请换证或复核的经营单位和个人，进行资料审核和现场审核，符合卫生标准和要求的予以年检。今年共需年检单位数为104家，其中已年检84家、关门17家、未年检3

家。

2、根据《公共场所卫生管理条例》等有关法律、法规规定，对公共场所单位负责人进行卫生知识的培训。

（三）特殊事项

1、有 17 家农村理发店、便民理发店，并且 3 个座位以下（含 3 个座位）的理发店，不需提供检测报告。

2、有 3 家不使用集中式中央空调通风系统且食品卫生许可证经营范围为中型饭店以下（含中型饭店）的公共场所，不需提供检测报告。

今年的年检工作户数多，时间紧迫，在全体成员的努力和配合下，我们按时、保质保量完成了 2022 年度的年检工作。

三、专项工作

根据《公共场所卫生管理条例》、《住宿场所卫生规范》等法律法规，按照沪卫监（2022）009 号《关于开展本市部分公共场所卫生监督量化分级管理工作的通知》的精神，结合我镇实际，遵循公开透明及统一规范的原则，对全镇范围内经营面积 350m² 以上的住宿场所共 8 家，其中 1 家已停止营业。

（一）监督检查情况

1、存在问题

自查和公示，7 家单位没有一家能很好的完成，有自查没公示，有的索性两项工作都没开展。布草间卫生管理问题，没能做到专间专用，内放杂物屡见不鲜，有些单位为了多赚钱将布草间改为客房，布草堆放没有固定场所。清洁工具的交叉使用也是一个普遍现象。此次检查的 7 家中只有 1 家单位能按照要求规范操作。

2、处罚情况 此次检查中对 1 家单位进行了当场行政处罚，罚款人民币四十元。

（二）量化分级情况

根据住宿场所量化分级评分表的相关内容，涉及场所内的卫生管理、功能区卫生要求、公共用品卫生要求、集中空调、从业人员等五大项 26 小项进行评分。共评出 B 级 5 户、C 级 1 户、不合格 1 户。

徐泾镇社区卫生服务中心

2022 年 11 月

公共场所卫生工作总结 第六篇

20xx 年，我院在镇政府、县卫计局的正确领导下，严格按照《国家基本公共卫生服务规范（2022 版）》的要求执行，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及 2022 年工作开展如下：

一、加强领导、制定基本公共卫生服务项目计划，得到了各位领导的重视，结合我镇实际，我院成立了基本公共卫生服务项目领导小组，并对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。

三、基本公共卫生服务项目工作开展落实情况

1、居民健康档案管理截止 12 月底全镇共建立居民健康档案 284 份。

2、健康教育：按照规范的安排，发放各类宣传资料。

开展公共卫生相关培训 6 次，播放影音资料 12 次，健康教育宣传栏 66 期（院 12 期，村卫生室 54 期），开展健康教育宣传活动 12 次。

3、计划免疫：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（麻疹、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，未发现及报告预防接种中的疑似异常反应，对辖区内计划免疫疫苗预防疾病进行主动监测，本年度无病例发生。

4、儿童保健管理与健康情况 0-6 岁以下儿童保健管理情况：20xx 年我镇 0—6 岁儿童 294 人，保健管理 282 人。

5、孕产妇管理与健康：今年我镇共有孕产妇 213 人，早孕建卡 207 人。

6、老年人保健：本年度总计管理 65 周岁以上老年人 1123 名，并为 23 人 65 岁以上的老年人提供了生化检查。

7、慢性病管理：主要是针对高血压、糖尿病等慢性病人群进行健康指导。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（高血压随访 1660 人次，糖尿病 24 人次），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群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。

8、重性精神病管理：成立了重性精神疾病领导小组，对我镇重性精神疾病进行排查、摸底，掌握重性精神疾病人复发、住院、迁出、死亡、走失等情况，对辖区内确诊的 17 例重性精神病患者进行随访管理，重性精神病随访 68 次。

9、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。

10、卫生监督协管工作：在院领导下认真贯彻落实上级有关文件精神，紧紧围绕以保证人民群众食品安全、学校卫生、公共场所卫生、非法行医等工作出发点，根据上级文件精神认真实施产品质量和食品放心工程，加大产品质量和食品安全专项整治力度，对中心学校开展传染病防治、健康教育、突发公共卫生事件应急预案处置，到各村巡查非法行医，排查公共场所单位和个人；各项工作取得了显著成绩，切实保障了人民群众身体健康和生命安全。

我院基本公共卫生工作从总体上已经初步步入了正常运转的轨道，但存在一些问题和薄弱环节，归纳起来，主要有以下几个方面：

1、组织功能发挥不到位：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。

2、岩架的地理位置的原因，不集中、不配合，给下组工作带来了很大的困难。

3、宣传力度不够：农民的思想落后，“健康”这个词还不被他们理解，他们认为走得路、吃得饭、身体没有哪点痛就是

公共场所卫生工作总结 第七篇

20xx 年，我卫生院在县卫生局的正确领导下，严格执行《国家基本公共卫生（20xx 年版）服务规范》，及卫生局各类文件精神，严抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全乡医务人员工作积极性和主动性，取得了较好效果，现将我卫生院基本公共卫生服务项目工作总结汇报如下：

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，我卫生院在卫生局的统一部署下，成立了以卫生院院长为组长的领导小组，并安排一名班子成员负责公共工作，实行乡包村、村包庄，落实工作责任，为确保居民健康档案工作的顺利进行，截止20xx年11月底，我卫生院共十个村卫生室建立居民健康纸质档案22500份，并录入居民电子健康档案8798份。

二、老年人健康管理

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，我卫生院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辖区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；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11月，我卫生院共登记管理65岁及以上老年2312人。并录入居民电子健康档案1690份。

三、慢病管理工作

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11月，我卫生院共登记管理并提供随访高血压患者为1376人。录入居民电子健康档案684人。

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11月，我卫生院共登记管理并提供随访的糖尿病患者为288人。录入居民电子健康档案102人。

四、健康教育

严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实县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6次，发放各类宣传材料20xx余份，乡村两级更换宣传栏内容72次。

五、传染病报告与处理工作

《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各项制度。定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训；采取多种形式对我乡居民进行传染病防治知识的宣传教育，提高了居民传染病防治知识的知晓率。通过全乡医务工作人员的努力截止到20xx年11月底上报传染病38例，无一例漏报，符合国家要求。

六、免疫规划工作

按照国家《计划免疫管理条例》结合太和县卫生局有关文件精神，实行按月接种的原则，我们采取短信和村级人员通知的方法，截止到20xx年11月底共接种16390人次。

七、儿童保健

为了很好的为 072 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。我卫生院妇幼医生按照《国家基本公共卫生（20xx 年版）服务规范》进行学习明确了目的，掌握了《规范》标准，截止目前，0-72 个月儿童建册 2453 册，系统化录入 1147 人。八、孕产妇保健

按照《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，我们对孕产妇进行了摸底登记，并对她们开展了产前随访和产后的访视工作，截止到 20xx 年 11 月底产前随访 79 人、产后访视 3

人、产后 42 天访视 5 人、产妇随访 74 人。九、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 102 人精神病患者建立档案。十、卫生监督

我们按照上级要求，在本乡开展了学校公共卫生的调查，打击非法行医，和公共场所的卫生监督工作，由于我们监管到位，本年度控制了突发性公共卫生事件。

公共场所卫生工作总结 第八篇

20xx 年，我院在镇政府、县卫计局的正确领导下，严格按照《国家基本公共卫生服务规范（20xx 版）》的要求执行，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及 20xx 年工作开展如下：

一、加强领导、制定基本公共卫生服务项目计划，得到了各位领导的重视，结合我镇实际，我院成立了基本公共卫生服务项目领导小组，并对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。

三、基本公共卫生服务项目工作开展落实情况

1、居民健康档案管理截止 12 月底全镇共建立居民健康档案 284 份。

2、健康教育：按照规范的安排，发放各类宣传资料。开展公共卫生相关培训 6 次，播放影音资料 12 次，健康教育宣传栏 66 期（院 12 期，村卫生室 54 期），开展健康教育宣传活动 12 次。

3、计划免疫：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（麻疹、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，未发现及报告预防接种中的疑似异常反应，对辖区内计划免疫疫苗预防疾病进行主动监测，本年度无病例发生。

4、儿童保健管理与健康情况 0-6 岁以下儿童保健管理情况：20xx 年我镇 0—6 岁儿童 294 人，保健管理 282 人。

5、孕产妇管理与健康：今年我镇共有孕产妇 213 人，早孕建卡 207 人。

6、老年人保健：本年度总计管理 65 周岁以上老年人 1123 名，并为 23 人 65 岁以上的老年人提供了生化检查。

7、慢性病管理 主要是针对高血压、糖尿病等慢性病人进行健康指导。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（高血压随访 1660 人次，糖尿病 24 人次），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。

8、重性精神病管理 成立了重性精神疾病领导小组，对我镇重性精神疾病进行排查、摸底，掌握重性精神疾病人复发、住院、迁出、死亡、走失等情况，对辖区内确诊的 17 例重性精神病患者进行随访管理，重性精神病随访 68 次。

9、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。

10、卫生监督协管工作 在院领导下认真贯彻落实上级有关文件精神，紧紧围绕以保证人民群众食品安全、学校卫生、公共场所卫生、非法行医等工作出发点，根据上级文件精神认真实施产品质量和食品放心工程，加大产品质量和食品安全专项整治力度，对中心学校开展传染病防治、健康教育、突发公共卫生事件应急预案处置，到各村巡查非法行医，排查公共场所单位和个人；各项工作取得了显著成绩，切实保障了人民群众身体健康和生命安全。

我院基本公共卫生工作从总体上已经初步步入了正常运转的轨道，但存在一些问题和薄弱环节，归纳起来，主要有以下几个方面：

1、组织功能发挥不到位：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。

2、岩架的地理位置的原因，不集中、不配合，给下组工作带来了很大的困难。

3、宣传力度不够：农民的思想落后，“健康”这个词还不被他们理解，他们认为走得路、吃得饭、身体没有哪点痛就是健康。

公共场所卫生工作总结 第九篇

一年来，在市卫生局和北辛街道荆河卫生院的业务指导和村委的领导下，我卫生室遵守国家法律、法规，严格执行上级有关政策和相关文件精神，恪守卫生职业道德，严格依据有关法律、法规和规章，依法开展有关执业活动，圆满的完成了各项公共卫生服务，并能保障了群众的基本医疗需求，基本上做到小病不出村，获得了村民的认可，在卫生院的正确领导下圆满完成了各项医疗保障工作，取得了一定成绩，也存在不足之处，为了扬长补短，更好地开展工作，现总结如下：

一、公共卫生任务

一、首先对本村居民的家庭和成员的各种情况进行详细的记录和核对，为居民建立了家庭健康档案及个人健康档案，并针对他们的家庭实际情况拟定了家庭指导计划，对新增以及流入流出人员的档案进行分类管理。

二、定时对本村 60 岁以上老人以及平时有各种疾病（包括高血压、糖尿病、重症精神病等）的年轻居民进行上门免费的健康体检和适当的治疗指导。实行 35 岁以上患者首诊测血压。

三、对本村所有的孕产妇及 0~7 岁儿童进行摸底上册，并按规定程序进行健康体检。对 0~7 岁儿童进行建卡及预防接种，接种率达到 100%。

四、及时上报传染病报告表及公共卫生的各种数据。

五、健康教育是公民素质教育的重要内容，也是公共卫生服务工作的一项基础性工作。我村大力开展健康教育，提高居民的健康形为，提高村民对健康卫生知识的认识。多次向村民进行防病治病的宣传教育，发放健康知识折页 3000 余份，使村民的卫生防病意识得到提高，增加了村民的健康知识。

二、参加学习培训

按时参加卫生院的各次例会，无缺席无迟到早退行为。

三、基本医疗服务

20xx年我室全年诊疗患者中无药物过敏反应、药物不良反应，未出现误诊等差错行为，无违规行为、无警告、记分或其他行政处罚。

20xx年，我们将团结全所职工，以求真务实的态度，扎实有效的工作和饱满的工作热情，奋发图强，锐意进取，为全村居民的健康事业作出更大的贡献。

公共场所卫生工作总结 第十篇

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20xx年工作总结如下：

一、组织管理

1、把公共卫生服务工作纳入医院的年度工作目标，制定了20xx年-20xx年的公共卫生十二五发展规划和年度计划。

2、建立了以xx院长牵头的公共卫生工作领导小组，由xx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。

二、依法执业

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、B超室人员签订《打击“两非”行业自律承诺书》。

三、健康教育工作

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、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。

四、传染病防控工作

公共场所卫生工作总结 第十一篇

20xx年我院在县卫计委和上级业务部门的指导下，严格执行《国家基本公共卫生服务项目工作实施方案》及卫计委党委有关公共卫生方面的文件精神要求，顺利完成了本年公共卫生服务任务，现就我院完成基本公共卫生服务有关情况简要汇报如下：

一、加强组织领导

我院按照卫计委有关文件要求，成立了由院长任组长，分管院长任副组长的小屯卫生院公共卫生服务领导小组，并按照各自的分工明确了责任，做到责任到人。加强对辖区内承担公共卫生服务的人员进行培训，组织学习了第三版的基本公共卫生服务规范，针对省市县有关公共下发的的问题，逐一进行比对整改。

二、十四项基本公共卫生服务项目落实情况

1.建立居民健康档案。我院辖区现有 8874 人均已全部完成建档及档案更新工作。建档完成后,为确保档案的完整性和真实性,组织全院职工对健康档案进行自查,对找出的问题逐一进行了整改。

2.重点人群管理工作。为有效预防和控制高血压、糖尿病及重性精神病等慢性病,按卫计委要求,我院对我辖区居民的高血压、2 型糖尿病等慢性病、重性精神病建立健康档案,开展高血压、2 型糖尿病等慢性病的随访管理,掌握我辖区高血压、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。

截止 20xx 年 12 月我院共登记管理高血压患者 764 人,提供随访高血压患者 743 人,完成高血压体检 657 人,体检率 86%。

(2)Ⅱ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 型糖尿病患者进行每年一次体检。

截止 20xx 年 12 月我院共登记管理糖尿病患者 262 人,提供随访的糖尿病患者为 252 人,已体检 216 人,体检率 82%。

(3)重型精神病管理。对诊断明确,在家居住的重型精神病患者,进行登记管理、随访和康复指导,辖区内重型精神病患者共计 32 人,已全部建档,建档率 100%;已体检 25 人,体检率 78%。

(4)65 岁以上老年人健康管理

20xx 年 12 月我院登记建档管理 65 岁及以上老年人 1166 人,按照工作要求进行体检已体检 842 人,体检率 72%。

3.健康教育工作。严格按照健康教育服务规范要求,认真贯彻落实县卫计委的各项健康教育项目工作。制定了《临泽县小屯卫生院 20xx 年健康教育工作计划》,认真组织实施,开展以“碘缺乏”、“母乳喂养”、“儿童预防接种宣传”、“高血压”“艾滋病”等专题健康宣教活动,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、重点疾病和我辖区主要卫生问题和危险因素开展健康教育和健康促进活动。

截止 20xx 年 12 月发放健康教育宣传单 15 余种,共计 20xx 余份,张贴宣传横幅 8 条,接受公众咨询 500 多人次,开展大型义诊服务 2 次,健康教育讲座 53 场次,工具包培训 55 场次,健康沙龙活动 77 场次,受教人数 20xx 余人次。

4.妇幼工作

(1)0-6 岁儿童管理:儿童出生数为 59 人,儿童活产数 59 人,新生儿建档建册 58 人;新生儿访视次数 58 人;高危儿管理人数 4 人,死胎死产 1 人,婴儿死亡 1 人;0-6 岁儿童系统管理 510 人;并对 6 个月以上的儿童做中医保健指导。

(2)孕产妇管理：产妇 60 人，住院分娩活产数 59 人，产妇建档建册人数 59 人；产妇产后访视 60 人，孕产妇系统管理率；高危孕产妇管理人数 25 人。

(3)卫生院妇幼黑板报宣传更换 6 次；大型健教活动 2 次，村医培训 7 次。

5.免疫规划

公共场所卫生工作总结 第十二篇

创建国家卫生区是创建国家卫生城市的基础性工作，西城区卫生局高度重视此项工作，坚持以“三个代表”重要思想为指导，把创建国家卫生区作为我区三个文明建设的重要内容，按照国家和市爱卫会的整体部署和创卫标准，落实各项基础工作，努力推进城市管理工作，不断塑造城市新形象。

今年我市发生了严重的传染性非典型肺炎爆发，西城区是重灾区，为防止疾病蔓延，保障人民群众的身体健康，我局克服种种困难，在区委、区政府的领导下，科学调配卫生防疫力量，组织抗击非典的同时，毫不放松创卫工作，保证卫生工作持续稳步前进。

1.加强领导，把创卫工作落在实处

根据西城区政府创卫三年规划中__年创卫工作要求，区卫生局在我局人员变动的情况下，结合以往创卫工作中的难点、薄弱环节，调整卫生局创卫工作领导小组，并制定了__创卫工作方案。从区机关到下属各级机构，党政一把手直接负责创卫工作，制定工作进度表，明确分工，责任到人，保证各项创卫工作落实到位。

2.创卫主要工作

根据《国家卫生区》标准的要求，西城区卫生局承担全区创卫工作中的健康教育、公共场所及生活饮用水卫生、食品卫生、传染病防治及区属医疗卫生单位的创卫工作。

3.健康教育

1)召开了全区各系统各行业创卫工作会，对创卫工作作出具体安排，下发“__年西城区健康教育工作计划要点”和创卫标准，并进行了讲解培训。

3)对各社区、工厂、商场、影剧院、医院等，进行了三轮创卫工作督导，对基础较差的行业单位，采取了现场交流学习、个别指导、培训等方式，成效显著。

5)完成全区健康促进学校验收检查，绝大部分情况良好，上报市里。

6)协助区爱卫会进行了西城区创卫健康知识竞赛。

公共场所卫生工作总结 第十三篇

观音镇镇下辖 15 个村、1 个居委会，全镇 4794 户 18466 人。一年来，我们在县委、县政府的正确领导下，在县卫生局的直接指导下，党委政府高度重视新型农村合作医疗、计划免疫、地方病防治工作，软件硬件一起抓，缓解和消除农民因病致贫、因病返贫现象，各项工作全面完成，现总结如下：

一、高度重视农村新型合作医疗工作，引导农民转变观念，办好、好实这项“民心工程”。

我镇在开展新型农村合作医疗工作中，坚持推行由政府组织、引导、农民自愿参加，个人、国家多方筹资，以住院和大病统筹为主的新型农村合作医疗互助共济制度。

一是加强领导。为把这项涉及广大人民群众根本利益的大事办好、办实，我镇先后多次召开专题会议，安排农村公共卫生工作；

二是加强宣传，引导农民转变观念，让要农民参加转变为我要参加。

1、通过政务公开、村务公开等形式每月对外公布全镇各村参加合作医疗费用补偿信息，让广大参加合作医疗的农民及时了解全镇补偿情况，真正感受到新型农村合作医疗政策带来的看得见、摸得着的实惠，体会到新型农村合作医疗政策的优越性，从而转变观念，积极、主动地参加和支持新型农村合作医疗工作。

2、利用补偿实例，跟农民算清参加新型农村合作医疗的利民帐。利用召开村组干部会、群众会议的机会，用本镇、本村、身边的人的鲜活实例，算一算他们参加新型农村合作医疗后的实惠帐，让群众感到参加新型农村合作医疗真好、真重要。

三是强化管理，努力为参合农民提供优质服务。经办机构服务水平的高低直接影响到农民参加新型农村合作医疗的积极性，为此，我们始终把优质服务放在工作的重中之重，努力打造一支“便民、高效、廉洁、规范”的新型农村合作医疗队伍，实行有情操作，争取不让每位参合农民带着不满和疑惑离开。到12月10日前，我镇已全部完成合作医疗解解任务，共计万元，完成任务100%。

二、夯实计免工作

提高常规免疫接种率和质量计划免疫工作，特别是儿童的计划免疫是有效控制传染病，保护人类生命健康的大事，经过我镇全体干部职工的努力，特别是卫生系统工作人员的大量工作，实现了计划免疫工作的预期目标。

三、加大地方病防治力度

公共场所卫生工作总结 第十四篇

今年我市发生了严重的传染性非典型肺炎爆发，西城区是重灾区，为防止疾病蔓延，保障人民群众的身体健康，我局克服种种困难，在区委、区政府的领导下，科学调配卫生防疫力量，组织抗击非典的同时，毫不放松创卫工作，保证卫生工作持续稳步前进。

1.加强领导，把创卫工作落在实处

根据西城区政府创卫三年规划中xx年创卫工作要求，区卫生局在我局人员变动的情况下，结合以往创卫工作中的难点、薄弱环节，调整卫生局创卫工作领导小组，并制定了xx创卫工作方案。从区机关到下属各级机构，党政一把手直接负责创卫工作，制定工作进度表，明确分工，责任到人，保证各项创卫工作落实到位。

2.创卫主要工作

根据《国家卫生区》标准的要求，西城区卫生局承担全区创卫工作中的健康教育、公共场所及生活饮用水卫生、食品卫生、传染病防治及区属医疗卫生单位的创卫工作。

3.健康教育

(1)召开了全区各系统各行业创卫工作会，对创卫工作作出具体安排，下发“xx年西城区健康教育工作计划要点”和创卫标准，并进行了讲解培训。

(3)对各社区、工厂、商场、影剧院、医院等，进行了三轮创卫工作督导，对基础较差的行业单位，采取了现场交流学习、个别指导、培训等方式，成效显著。

(5)完成全区健康促进学校验收检查，绝大部分情况良好，上报市里。

(6)协助区爱卫会进行了西城区创卫健康知识竞赛。

公共场所卫生工作总结 第十五篇

我院在实施2022年基本公共卫生项目工作中，始终坚持以抓重点、突薄弱、树亮点，把工作做真、做实、做规范，争创公共卫生先进单位为目标，按照分工协作、责任到人、齐抓共管、整体推进的原则，确保目标任务的完成。截止目前，全镇基本公共卫生项目实施顺利，较好地完成了既定目标任务。现总结如下：

一、全镇基本情况

全镇幅员面积118平方公里，辖15个村、3个社区；户籍总人口39514人，常住人口26017人；设有15个标准化村卫生室和3个社区卫生室，共有乡村医生34人；公卫科现有在编专职公卫人员6人，临聘人员1人。

二、半年项目工作完成情况

一是在一季度完成了全镇 4 所幼儿园 3—6 岁儿童 844 人次的体检任务；对全镇 0-3 岁儿童 935 人纳入了系统管理，系统管理率达；认真开展了对全镇上半年新生儿 172 人的随访工作，已随访 162 人，随访率达。

二是为维护社会稳定，加强了对全镇 104 名严重精神障碍患者管理。按照**市严重精神障碍防控电视电话会议精神，及时配合相关部门开展了对肇事肇祸等严重精神障碍患者以及学校周边精神病患者的摸底排查等工作；建立规范健康档案 104 人，建档率达 100%；规范管理 96 人，规范管理率达；半年来全镇未发生精神病患者肇事肇祸和伤人事件。

三是深入各村扎实开展对 65 周岁老年人和其它重点人群的健康体检工作。今年共完成了 2854 人的体检，其中 65 周岁老年人 2455 人（完成下达任务指标），其它重点人群 399 人（严重精神病患者、高血压、糖尿病、建卡贫困户）；建立居民健康电子档案 22260 人，纸质健康档案 24037 人份。

四是认真开展预防接种工作，加强对疫苗的管控。半年来我院预防接种门诊共接种一类疫苗 2548 针次、二类疫苗 315 针次，其中狂犬疫苗 111 针次；无疫苗过敏和意外事件的发生。

五是加强对全镇孕产妇的管理。截止目前，辖区内活产数 172 人，产妇数 170 人，孕产妇系统管理 162 人，管理率；产妇访视 162 人，访视率 %；筛查高危孕产妇 99 人，管理率 100%，高危孕产妇住院分娩率 100%，全镇无孕产妇和新生儿死亡。

六是扎实开展了健康知识的宣传。充分利用村村通广播、集镇广场的电子显示屏幕、文化长廊、各村的固定宣传专栏以及家庭进农户等方式，多手段、多形式的广泛开展公共卫生知识宣传，以此来提高社区和农村居民对公共卫生知识的知晓率；1-6 月全镇共举办专题健康知识宣传专栏 6 期、专题健康知识讲座 7 余场次、播放录像，开展健康咨询 7 场次；通过走访调查和电话回访，知晓率达 95%以上。

七是加强了对传染病的管理。1-6 月全镇发生乙类传染病 1 种共 1 例；其中流行性腮腺炎 1 例；门诊日志书写合格率达 100%，无迟报、瞒报、漏报案例发生，发生水痘聚集疫情 1 起。

八是加强了对结核病的管理。1-6 月全镇初筛转诊结核病人 4 例，规范管理 13 例，管理率为 100%。

九是加强了对慢性病患者的管理。1-2 季度共随访高血压患者 1547 人次，规范管理 1083 人；随访糖尿病患者 309 人次，规范管理 217 人。

十是加强卫生监督协管工作。积极开展对场镇公共场所、生活饮用水、学校卫生、非法行医等日常的监督协管工作，半年来全镇无食物中毒、无非法采供血事件发生；下达监督意见书 192 份。

十一是加强对家庭工作。积极开展“你健康、我服务，牵手身边的家庭医生”主题宣传活动。组建 18 个家庭医生签约团队，共计 54 名医护及 6 名公卫人员。截止 6 月 30 日，全镇共完成家庭 2658 人，对重点人群、计划生育特殊家庭、在管高血压、糖尿病和肺结核、建卡贫困户的家庭医生服务签约实现了全复盖。

十二是加强了对计划生育工作的管理。一是做好孕前优生健康检查随访工作；二是免费发放避孕药具 50 人次；三是进一步完善了免费避孕药具管理的各项软件资料。

三、存在的问题

一是人口流动性大，外出孕产妇、儿童较多，导致对全镇的孕产妇和新生儿管理难度增大。（县妇幼保健院是按照我镇常住人口下达的任务指标，因此达不到管理率的指标数）

公共场所卫生工作总结 第十六篇

为进一步落实村级基本公共卫生服务政策，提高村级服务质量，确保村级公共卫生服务工作任务如实完成，按照上级相关文件精神，根据我乡实际情况我院制定了《排头乡卫生院20xx年村级公共卫生服务工作年终考核实施方案》，成立了以胡跃祥院长为组长的考核领导小组。根据县卫生局确定的考核指导标准，结合我乡现阶段实施的公共卫生服务项目及工作重点，制订了以防疫、妇幼、卫生监督、居民健康档案、其他相关工作、群众及主管部门对工作的满意度六大类为主要内容的考核细则，并于10月28日至30日分两组对全乡42个村卫生室进行了考核。在考核的过程中，考核小组坚持科学、公平、公正、公开的准则，本着实事求是，弘扬先进，督促后进，淘汰不进的原则，确保了考核的顺利进行与成功。同时，也得到各村村支两委及村医生的大力支持与配合。

按照《排头乡卫生院20xx年村级公共卫生服务工作年终考核实施方案》要求和规定，今年考核结束后评出4个优秀单位、36个合格单位、2个基本合格单位，尚无不合格单位。同时，根据县局精神，评选出5名先进工作个人。4个优秀单位为：星星村卫生室、严塘村卫生室、红卫村卫生室、扶冲村卫生室。5名先进工作个人为：王升运、欧阳铁光、刘光耀、赵佳良、刘金明。

在考核中发现普通存在且较为突出的问题是：

- 1.资料整理归档工作的欠缺较大；
- 2.日常工作尚存在流于形式走过场的现象；
- 3.公共卫生服务水平较低下，业务素质有待提高；
- 4.健康教育知识宣传工作思想意识淡薄，力度不大；
- 5.各种培训、会议记录过于简单空洞。

村级卫生人员基本公共卫生服务项目工作责任书

为确保国家基本公共卫生项目在我县顺利实施，增强村级及社区卫生人员服务项目工作的使命感和责任心，确实把这件惠及广大群众，服务百姓健康的大事、实事办实办好，特签订责任书如下：

一、接受县局及各职能单位的监督、管理和指导，服从乡镇卫生院的直接领导，严格按照县实施方案要求，积极开展项目工作。认真宣传发动，提高居民知晓率，引导群众参与。

二、积极参加县上组织的项目知识培训，认真学习，尽快掌握工作技能，明确职责，胜任本职，落实指标，完成任务。

三、搞好辖区居民及服务对象的调查摸底登记，全面、及时掌握居民及特殊人群健康状况，做到本辖区底子清，情况明。

四、开展辖区居民及服务对象建档工作，认真筛查疾病，分类管理，建档率和建档合格率达标，管理规范，考核合格，群众满意率达标。

五、对照实施方案具体任务指标，20xx年进度要求：二季度启动准备阶段，三季度完成全年保底任务指标的50%，四季度完成50%。全年完成总任务指标的30~50%。

六、不弄虚作假，认真填报各项资料，做到资料全面，数字准确，上报及时。杜绝“迟报、错报、漏报及胡报”现象。因统计报表问题，影响经费核拨，由责任人承担全部责任。

七、对村卫生所公共卫生项目工作实行绩效考核，将考核结果与政府补助挂钩，奖优罚劣。考核以经常性和年终考核为主，主要采取实地检查、听汇报、查资料、访现场、填问卷、走访群众的形式和方法进行。绩效考核的主要指标为公共卫生服务任务指标完成（占 80%）及群众满意度（占 20%），考核结果为：优秀、良好、合格、不合格四个档次。政府补助将依据考核结果，分级别发放。

八、每个村卫生所、社区服务站，作为九大公共卫生项目服务的最基层单位，担负着极其繁重的工作任务。必须全力以赴，下大决心和气力，确保项目指标的全面落实。项目工作作为卫生所长（社区服务站长）任期考核主要依据和年度工作目标责任考核的重要内容。同时，将公共卫生项目工作作为农村标准化卫生所达标验收的主要依据之一。对项目工作任务完成好的，全额拨付项目经费，表彰奖励，对不能胜任本职工作，完不成任务，拉全县后腿的单位，按规定扣除经费，并对单位主要责任人（所、站长）工作责任心及能力进行评估，必要时予以解聘。

公共场所卫生工作总结 第十七篇

（一）居民健康档案工作

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。

（二）老年人健康管理

根据（xx 年基本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。

（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，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。

（四）0—36 个月儿童健康管理

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。

(五) 儿童预防接种管理

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。

如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/195234104344011223>