# 家庭医生签约自查自纠工作总结（精选5篇）

来源：网络 作者：烟雨蒙蒙 更新时间：2024-09-02

*小编为大家整理了家庭医生签约自查自纠工作总结(精选5篇)，仅供大家参考学习，希望对大家有所帮助!!!为大家提供工作总结范文，工作计划范文，优秀作文，合同范文等等范文学习平台，使学员可以在获取广泛信息的基础上做出更好的写作决定，帮助大家在学习...*

小编为大家整理了家庭医生签约自查自纠工作总结(精选5篇)，仅供大家参考学习，希望对大家有所帮助!!!为大家提供工作总结范文，工作计划范文，优秀作文，合同范文等等范文学习平台，使学员可以在获取广泛信息的基础上做出更好的写作决定，帮助大家在学习上榜上有名!!!

家庭医生签约自查自纠工作总结(精选5篇)由整理。

第1篇：医生自查自纠

根据对医疗核心医疗制度开展自查自纠活动方案。对照条例，对自身进行自查自纠报告，内容如下：

作为一名医生，几十年来，一直在自己岗位兢兢业业，善待每一个病人。其实我也很普通，论医疗技术，不比扁鹊、华佗，论奉献，不如孙思邈、白求恩。我一直不断学习，一直不断考试，目的只是有碗饭吃。作为一名医生，我庄重地对医圣、医神无比忠诚的发誓：我一个月的工资奖金，只够养家糊口，有时还入不敷出。自从走上从医这条道路，我压根就没想过自己会靠行医发家致富，也没想自己会多么的出类拔萃，虽然也曾幻想自己会出人头地。但现实比较残酷，因为在医院能住上洋房、开上豪车、包上二奶的医生也就只占全院医生的5%左右，这些人都是医院里的精华，我们只能仰慕。同样是看病救人，做人差距就这么大呢?我仔细的分析过自己，也时常在深夜剖析自己的灵魂。

1、因为自己从小就胆小，平时不仅要求自己奉公守法，也严格要求家人这样做。不符合“撑死胆大的，饿死胆小的”的当今社会规律，仍坚持“饿死事小，失节事大”的迂腐理论，应该属于被饿死的那一类人。

2、从不倒卖药品(没这个胆)，不开大处方(没这个机会)，不与药商勾结(社会交际能力差)，所以至今没拿过一分钱的药品回扣。对有能力的同事(5%那类)工资基本不用，奖金基本不动，吃喝全部有人奉送的生活，我内心其实非常向往。但每当看见病人卖猪，卖存粮、卖房子，甚至贷款来看病的时候，我实在狠不下心、下不了手。

3、因为我平时社会交际较差，过年过节没时常看望领导，所以只能认命在普通的岗位呆上一辈子。这个我无怨无悔，也不愿意整天花天酒地，说一些违心的话，干一些违心的事情，倒也悠闲自在，只是恨平生所学不能用于病人。

4、金无足赤、人无完人。我在工作中也时常会犯一些小错误。如三查七对不仔细，时常出现性别弄错，左右弄错，甚至漏诊，我觉得很遗憾。主要是思想不集中，上班时要考虑的事情很多，如小孩读书学费长了，房价又长了，物价也长了，水电气费又该交了...工资却没有长，当路边停车都收费5元以上的时候，我花了半个小时才看完一个病人的挂号费仍然是0.5元;一晚上看上很多急诊病人的夜班费用甚至买不来一碗方便面。

5、自己跟不上时代步伐，当别人在跑关系走后门弄假文凭、找人代考，修改年龄，提前进入医疗专家的时候，我还老老实实自己看书。所以别人晋升职称时候，自己还苦苦在不断考试，只能怪自己社会能力太差。

6、一贯听从领导安排，没走一次穴。原因很简单，怕出事，怕担风险，怕失去工作岗位，现在找工作难啊!一辈子也没遇见合适的走穴机会

7、最后还要向组织上坦白的是：从医几十年，没收一次红包，治疗后因患者疗效好，强迫被吃请数次，强迫接受香烟几十包(一般都是10元规格)，老母鸡3只、腊肉几块、大米十斤左右、土鸡蛋160个左右。以后我保证，再出现此类情况，强迫被吃喝，实在推辞不掉，一定恳求领导参与，送的香烟以及农副产品，一定上交到组织。

另外我有一个请求，请卫生部以及组织上对这次自查自纠活动要坚决进行到底，最好将范围扩大到医疗机构每一个层次，电梯工、清洁工、护工都要自查自纠，以书面形式汇报。

第2篇：医生自查自纠

医生自查自纠(精选多篇)

自查自纠报告

通过医院组织的自查自纠活动，我认真对照检查自己的学习态度、日常工作等方面，存在着许多不足，有待于通过本次自查自纠活动来认识和检查自己，从中我认识到自己存在着很多方面的不足。

一、存在的不足

一、在学习方面存在一些不足。一是对学习的必要性认识不足，认为只要把自己该做的各项工作做好，确保不出问题就够了，学不学一样能搞好工作;二是把学习的位置摆的不当，没有挤出一定的时间加强学习，片面的只做具体事。

二、工作方法不灵活，实际工作经验不足本人自学校毕业参加工作已经以来，由于平时的工作有时比较忙，在不断学习和摸索的过程中经常出现工作方法简单，不灵活，工作经验明显不足，致使自己在工作中走了不少的“弯路”，难免给工作带来了一定的负面影响。

三、纪律涣散在工作中经常不穿白大衣，体现不了一个医务工作者的形象，由于工作忙经常忘记签到，给纪律管理者带来了好多不便。

二、整改措施

我将自觉按照以下措施改正自己提高自己。

一、是加强学习，努力提高自己的理论水平以及业务技能，不断丰富自己的工作经验，完善自己的工作方法，提高自 己工作水平，努力做好公共卫生的各项工作。

二、是正确对待每人的批评意见，努力工作，用实际行动弥补不足。在今后 的工作中我将会做到有则改之，无则加勉的态度，提升服务水平，向医

院各位领导们提交一份满意的答卷。

三、提高自己的纪律作风遵守医院的各项规章制度，努力做到一个医院的好职工。

报告人：

根据对医疗核心医疗制度开展自查自纠活动方案。对照条例，对自身进行自查自纠报告，内容如下：

作为一名医生，几十年来，一直在自己岗位兢兢业业，善待每一个病人。其实我也很普通，论医疗技术，不比扁鹊、华佗，论奉献，不如孙思邈、白求恩。我一直不断学习，一直不断考试，目的只是有碗饭吃。作为一名医生，我庄重地对医圣、医神无比忠诚的发誓：我一个月的工资奖金，只够养家糊口，有时还入不敷出。自从走上从医这条道路，我压根就没想过自己会靠行医发家致富，也没想自己会多么的出类拔萃，虽然也曾幻想自己会出人头地。但现实比较残酷，因为在医院能住上洋房、开上豪车、包上二奶的医生也就只占全院

医生的5%左右，这些人都是医院里的精华，我们只能仰慕。同样是看病救人，做人差距就这么大呢?我仔细的分析过自己，也时常在深夜剖析自己的灵魂。

1、因为自己从小就胆小，平时不仅要求自己奉公守法，也严格要求家人这样做。不符合“撑死胆大的，饿死胆小的”的当今社会规律，仍坚持“饿死事小，失节事大”的迂腐理论，应该属于被饿死的那一类人。

2、从不倒卖药品，不开大处方，不与药商勾结，所以至今没拿过一分钱的药品回扣。对有能力的同事工资基本不用，奖金基本不动，吃喝全部有人奉送的生活，我内心其实非常向往。但每当看见病人卖猪，卖存粮、卖房子，甚至贷款来看病的时候，我实在狠不下心、下不了手。

3、因为我平时社会交际较差，过年过节没时常看望领导，所以只能认命在普通的岗位呆上一辈子。这个我无怨无悔，也不愿意整天花天酒地，说一些

违心的话，干一些违心的事情，倒也悠闲自在，只是恨平生所学不能用于病人。

4、金无足赤、人无完人。我在工作中也时常会犯一些小错误。如三查七对不仔细，时常出现性别弄错，左右弄错，甚至漏诊，我觉得很遗憾。主要是思想不集中，上班时要考虑的事情很多，如小孩读书学费长了，房价又长了，物价也长了，水电气费又该交了...工资却没有长，当路边停车都收费5元以上的时候，我花了半个小时才看完一个病人的挂号费仍然是0.5元;一晚上看上很多急诊病人的夜班费用甚至买不来一碗方便面。

5、自己跟不上时代步伐，当别人在跑关系走后门弄假文凭、找人代考，修改年龄，提前进入医疗专家的时候，我还老老实实自己看书。所以别人晋升职称时候，自己还苦苦在不断考试，只能怪自己社会能力太差。

6、一贯听从领导安排，没走一次穴。原因很简单，怕出事，怕担风险，

怕失去工作岗位，现在找工作难啊!一辈子也没遇见合适的走穴机会

7、最后还要向组织上坦白的是：从医几十年，没收一次红包，治疗后因患者疗效好，强迫被吃请数次，强迫接受香烟几十包，老母鸡3只、腊肉几块、大米十斤左右、土鸡蛋160个左右。以后我保证，再出现此类情况，强迫被吃喝，实在推辞不掉，一定恳求领导参与，送的香烟以及农副产品，一定上交到组织。

另外我有一个请求，请卫生部以及组织上对这次自查自纠活动要坚决进行到底，最好将范围扩大到医疗机构每一个层次，电梯工、清洁工、护工都要自查自纠，以书面形式汇报。

医生作风整顿自查自纠报告

通过学习卫生局文件及领导的讲话精神，认真对照检查自己的学习态度、日常工作等方面都存在着许多不足，有待于通过本次开展的作风整顿活动来认识和检查自己，作为一名医生，认识到

自己存在着以下二个方面的不足。

一、在学习方面存在一些不足。一是对学习的必要性认识不足，认为只要把自己该做的各项工作做好，确保不出安全问题就够了，学不学一样能搞好工作;二是把学习的位置摆的不当，没有挤出一定的时间加强学习，片面的只做具体事，三是学习方法欠佳，没有把理论知识联系实际工作去学，偶尔也就是翻翻书，遇到什么难题看什么内容一晃而过;四是学习内容不够全面，而不注重学习业务技能和理论及法律法规方面的知识。由于放松学习，使自己的综合素质，没有较大的提高。

二、工作方法不灵活，实际工作经验不足本人自学校毕业参加工作已经以来，由于平时的工作有时比较忙，在不断学习和摸索的过程中经常出现工作方法简单，不灵活，工作经验明显不足，且不能善于总结经验，致使自己在工作中走了不少的“弯路”，难免给工作带来了一定的负面影响。

以上存在的问题，既有客观因素，更有主观原因，但通过学习和积极参加医院作风整顿活动，自己充分认识到，所存在的问题和不足，是作为一名医生不应具有的差距和不足。如何正确对待医院作风整顿活动，坚定不移的与医院保持高度一致，用正确的态度对待自己的不足，提高认识，修正错误，首先是认真分析和剖析形成不足的根源。放松学习是第一根源。客观地认为自己天天忙于搞实际工作，抓好具体事，没有时间搞学习，自己给自己找“防空洞”，没有从主观上认识到学习的重要性，没有在工作之余挤时间搞学习，不求进取，认为在工作中只要把科室安排的各项工作搞好，不出安全问题就行了，没有考虑到应该提高自身的综合素质。缺乏开拓精神和怕麻烦是第二根源。

自己虽然工作的时间不长，工作方法不灵活和工作经验不够，在常人眼中是正常现象，都认为每一个初走上岗位的人都有这个过程，但是我认为自己还

是在

工作中缺乏开拓精神和怕麻烦的思想，应该多与各个层面的人接触，不能回避现实中的客观存在的矛盾，要学习怎样用不同的工作方法处理同样的事情，怎样从予盾中找出解决问题的办法，只有在矛盾中在复杂的问题中锻炼自己，磨练自己，如果没有开拓精神一味地怕麻烦，那就是在管理岗位上呆的时间再长那也会一事无成。不能摆正自身的位置是第三根源。但是导致我前面所陈述的问题的原因到底是什么呢?一是觉得自己年纪轻，工作经验不强。二是没有摆正自身的位置，总认为只要自己的工作尽职尽责就行了，往往是谈的多，宗旨淡化，事业心和责任心不强，没以患者为重。形成合力不够，影响开拓进取，缺乏应有的战斗力和凝聚力，久而久之，不但影响了个人，又影响了集体。对照开展作风整顿活动的原则和指导思想，结合医院文件精神，认真反思和检查自己的问题和不足，自查剖析存在问

题的根源。认真面对，慎重对待，深刻检查，提出改正自己的措施，为下步彻底改正自己的不足提供思路。

我将自觉按照以下措施改正自己提高自己。

一是加强学习，努力提高自己的理论水平以及业务技能，不断丰富自己的临床经验，完善自己的工作方法，提高自 己业务水平，为每一位患者，解除疾病的困扰。

二是正确对待患者的批评意见，努力工作，用实际行动弥补不足。在本阶段和整个作风整顿活动中，我将会做到有则改之，无则加勉的态度，认真把握好这次医院作风整顿的机会，提升服务水平，向各位患者提交一份满意的答卷。敬请各位领导予以批评和指导。

个人自查自纠报告

在镇党委、政府的正确领导下，本人认真对照，作为一名医生，认识到自己存在着以下不足：

一、专业技术水平有待提高。

1、

由于自己不是影像专业毕业，所以利用b超进行查病的技术不够精;

2、结扎技术不够熟练。

二、在学习方面存在一些不足。一是对学习的必要性认识不足，认为只要把自己该做的各项工作做好，确保不出安全问题就够了，学不学一样能搞好工作;二是把学习的位置摆的不当，没有挤出一定的时间加强学习，片面的只做具体事三是学习方法欠佳，没有把理论知识联系实际工作去学，偶尔也就是翻翻书，遇到什么难题看什么内容一晃而过;四是学习内容不够全面，而不注重学习业务技能和理论及法律法规方面的知识。由于放松学习，使自己的综合素质，没有较大的提高。

三、工作方法不灵活，实际工作经验不足本人自学校毕业参加工作已经以来，由于平时的工作有时比较忙，在不断学习和摸索的过程中经常出现工作方法简单，不灵活，工作经验明显不足，且不能善于总结经验，致使自己在工作

中走了不少的“弯路”，难免给工作带来了一定的负面影响。

以上存在的问题，既有客观因素，更有主观原因，但通过学习和积极参加作风整顿活动，自己充分认识到，所存在的问题和不足，是作为一名医生不应具有的差距和不足。如何正确对待个人自查自纠，用正确的态度对待自己的不足，提高认识，修正错误，首先是认真分析和剖析形成不足的根源。放松学习是第一根源。客观地认为自己天天忙于搞实际工作，抓好具体事，没有时间搞学习，自己给自己找“防空洞”，没有从主观上认识到学习的重要性，没有在工作之余挤时间搞学习，不求进取，认为在工作中只要把各项工作搞好，不出安全问题就行了，没有考虑到应该提高自身的综合素质。缺乏开拓精神和怕麻烦是第二根源。

对照开展作风整顿活动的原则和指导思想，结合上级文件精神，认真反思和检查自己的问题和不足，自查剖析

存在问题的根源。认真面对，慎重对待，深刻检查，提出改正自己的措施，为下步彻底改正自己的不足提供思路。

我将自觉按照以下措施改正自己提高自己。

一是加强学习，努力提高自己的理论水平以及业务技能，争取做到“一把刀”，完善服务所工作，为创建先进优质服务镇奠好基础。提高自己业务水平，为每一位育龄妇女，排忧解难。

二是正确对待群众的批评意见，努力工作，用实际行动弥补不足。在本阶段和整个作风整顿活动中，我将会做到有则改之，无则加勉的态度，认真把握好这次自查自纠活动，提升服务水平，向广大群众提交一份满意的答卷。敬请各位领导予以批评和指导。

报告人：阮群娣

优秀的医师不但要遵守医疗技术规范，还要遵守法律法规。要形成正确的世界观与价值取向，要站在更高的高度，用长远的眼光，看待人类与自然的

关系，处理好人与人之间的关系，同时要在搞好医疗业务技术工作的同时，为人民群众防病保健做出贡献。

要做一名优秀的医生，首先我要深刻剖析自己，找准自身存在的不足。我从事结石病医生工作这10多年来，虽然取得了一定的成绩，连续读了医学中专、大专、本科，虽然后来经过努力又考取了执业医师资格证、业务技能得到了相当大的提升，但是我信为我的学习还不够系统、全面和深入;理论学习和具体实践还不能很好的融汇贯通;病人多的时候自己有时会显得急躁，病人少的时候自己偶尔又会显得浮躁。针对自身存在的不足，通过反复查找原因，我想从如下几方面来进行整改和提高。

一、要有高尚的医德医风

德为群育之首，是为人处世的基本品德，是区分正误的标准。医德应作为临床医师从业的行为规范和自律操守。医德要求医生有仁者之心。仁者爱人，帮医生必须要以真诚仁爱的态度为患者

服务。要以仁心施仁术，才能得到病人的敬爱和依赖，同病人建立深厚的友谊，也必然会增加治疗效果。在当今商品经济的浪潮中，少数医师错以金钱为万能，把崇高的医疗事业视为买卖关系，与病人缺乏感情沟通，一旦治疗效果不理想或出现意外状况，常常因误解而引发医疗纠纷。有良好的医德的医生则能正确处理医患关系，从而避免辽些事情的发生，大大减少了医疗纠纷的发生率。

最重要的是应有高度的责任心，高度的责任心、耐心和一丝不苟的工作态度，也是非常重要的。谦虚谨慎、不骄不躁的工作态度也是必须要有的，尊师重道是我们年青医师必须具备的美德，我作为一名年青医师，在业务、教学、科研等各项工作中要尊重高年资的医师，以得到他们的爱护和教育，对所有有关的学科同仁均应谦虚，向他们学习对业务开展有益的东西。

二、要有扎实的理论和精湛的技术

医术是为病人服务的本领，要能很

好地为病人服务，必须技术要过硬要精湛，丰富的临床经验和训练的操作能力，只有通过长期的临床实践而获得，实践才能出真知!实践应从基本开始，各项操作应训练掌握，操作过程娴熟规范，只有训练掌握基本功之后，在各项操作中才能得心应手。在学习过程中应理论与实践相结合，偏重哪一方面均得不到提高，掌握些研究的基本方法，如论文书写的格式和资料的收集方法等等，亲自参与科学实验研究也是有必要的，这对自身的提高及最终成为一名合格医生都能起到很好的作用。

三、要有勤于思考，善于总结和对临床各种活动中突发事件敏锐的反应能力

在临床医疗各活动中，应有冷静的头脑和心理上的准备，又要有物质上的准备，判断准确和治疗得当，不耽误宝贵的治疗时机。而对于事后的分析和经验更应给予足够的重视，这些都是指导临床工作难得的财富，甚至是难以在书

本上见到的病材。对每一例突发事件，均应反复结合理论仔细探讨，……

四、要有爱岗敬业和良好的人际关系

想要作为一名称职的医生，必须认识到自己岗位的重要性。但是这一切的前提首先是爱岗敬业，良好的人际关系，也是治疗疾病不可忽视的组成部分。

五、要有树立正确的学风和医风 树立终身学习的风气

定期阅读期刊，须持之以恒，善于运用现代科学技术，如互联网上有大量的医学资源，能灵活运用电脑，则能用较短的时间查出自己需要的资料，并可增强学习的针对性，以提高学习效率。

医德高尚为病人 拒收红包暖人心。作为一名医务工作者，只有加强医德修养，弘扬高尚医德，继承和发扬“医者仁心”的职业操守，才能改变患者对医院收受红包“潜规则”的错误认识，引导医患关系向健康、和谐的方向发展。在此，我们都要向曾多次拒收患者红包的

蒋礼主任、赵川、蔡璞、吴定志等众多医生学习。医院有了他们这样一批批医德高尚的医生带来的好风气，才变得如此和谐。他们都是我学习的参照。

六、要进一步提高临床医疗水平

应在技术上精益求精。医学知识不断更新和发展，人类的疾病也在不断的变化，医学上永远有未知的领域，我们都应当用开放的大脑、积极进取的精神研究医学，在治疗疾病问题上，要以病人为中心，而不是以个人喜好和习惯，提倡“循证医学”。“循证医学”又称实证医学，也是我现在在\*\*医科大学本科班学习的一门课程，其含义为有目的、正确地运用现有最好的科学依据来指导对每位病人的治疗。这就要求我们必须在大量扎扎实实的临床、科研实践的同时肯于读书、善于读书，才有可能成为新世纪的合格临床医生。

同时，作为xx医院的一员，我非常热爱xx医院，我诚挚的希望xx医院能快速稳健地发展成为xx市的王牌医

院。

第3篇：家庭医生签约工作总结

厦门市湖里区江头街道社区卫生服务中心

家庭医生签约服务工作总结

为充分发挥家庭医生作为居民健康“守门人”的作用，根据厦门市卫计委关于印发《厦门市家庭医生基层签约服务实施方案》的通知文件精神，我中心结合基本公共卫生服务项目工作实际，全面推行家庭医生签约服务。现将我们的工作总结如下。

一、前期准备工作

(一)高度重视，积极部署

根据区局的工作部署，结合我辖区情况，成立了以中心主任为组长的工作领导小组，组建团队

个，团队成员

人。 及时组织团队成员学习实施方案精神，紧密围绕家庭医生式服务工作的基本原则、服务内容、服务对象、工作持续性等内容进行了充分研讨，统一了思想，提高了认识。为家庭医生式服务工作的稳步推进奠定了组织基础。

(二)广泛宣传，深入动员

为保证服务工作顺利有序进行，自8月下旬开始，我中心通过以下途经进行宣传：

1.利用我中心的LED电子显示屏、健康教育宣传栏、展板等对就诊居民进行宣传。

2.家庭医生服务团队通过下社区开展各种宣传活动及发放宣传折页等进行宣传。

3.通过街道办，积极与各居委会协调，请他们用各种途径代为宣传家庭医生签约式服务工作的相关内容。

二、签约活动的开展

为了更好的推进签约工作的开展，我中心通过多种途径为辖区居民进行签约。

(一)、家庭医生为签约服务的第一责任人，全科医生在日常门诊工作中，为本辖区居民进行签约，重点签约高血压、糖尿病等慢性病人群。

(二)、妇保、儿保等相关科室，为孕产妇、儿童等社区重点人群进行签约。

(三)、通过街道办，积极与各居委会协调，家庭医生下社区为居民现场提供咨询及办理签约。

(四)、设立家庭医生签约服务中心，为本辖区健康居民进行签约。

三、签约服务进程

截止至2024年5月10日，签约人数16274，签约率

,其中65岁以上签约人数

，高血压签约人数

，糖尿病签约人数

。

四、签约服务实施 签订家庭医生服务协议后，本中心家庭医生服务团队根据不同签约人群为签约居民提供了相应的服务，主要有以下几个方面：

(一)、为签约居民进行免费体检服务，目前已完成体检人数

。

(二)、社区门诊预约服务。根据病情需求由家庭医生预约接受三级医院专科医师技术指导，目前已为签约居民预约服务

次数。

(三)、为高血压、糖尿病等慢性病签约对象提供“三师共管”慢病精细化管理服务，提供日常随访、定期检查及全程健康管理等服务，且为慢病签约患者开取4-8周药品，高血压人群血压不稳定可免费做一次24小时动态血压，糖尿病人群血糖不稳定可免费做一次糖化血红蛋白。

(四)、为65岁以上老人提供日常随访、定期检查及全程健康管理等服务。

(五)、为80岁以上老年人免费每年提供不少于1次上门出诊服务，目前服务

次数。

(六)、根据江头街道办人口分布及居委会分布特点，以辖区8个居委会为载体，我中心组成了由“一位医生、一位健康管理师”为核心的“家庭医生式签约服务团队”，提供家庭医生式服务。

五、取得的初步成效 (一)提高了基本公共卫生的知晓率。在签约的同时并再一次告知家庭医生签约服务内容和基本公共卫生内容及基本药物内容，使居民提高了认识，了解了新形式。

(二)医患关系更加和谐，树立了卫生形象。通过再一次的宣传和集中与入户相结合的签约方式，加深了医患之间的联系和沟通，增强了签约居民的归属感，和群众拉近了，医患关系更加和谐。

(三)增强了家庭医生服务团队的积极性和责任意识。通过家庭医生签约服务的这种服务模式和服务理念，使家庭医生服务团队了解到签约不是一种形式，更是一种责任，他们的积极性和责任意识不断提高。

(四)促进了基层卫生服务网络建设。通过签约服务，全科医生责任感增强，服务理念增强，服务意识增强，团队意识增强，居民对他们也更加信任了。

六、存在的问题

(一)全科医生数量不足，家庭医生签约服务是以全科医生为主体、全科团队为依托、以居委会为范围、以签约家庭为单位、以健康管理为内容的新型服务模式。实行家庭医生制服务后，对全科医生来说，工作量明显增加，投入的时间更多，凸显出社区全科医生数量的严重不足和人员缺乏。

(二)与健康人群居民签约困难， 对于健康人群来说，“家庭医生签约服务”是一个新名词，新事物，所以当全科医生与他们签约时，表现出不理解、不信任、不接受的态度，另外家庭医生签约服务又能给他们带来多少益处，享受到多少优惠和方便，在他们心中至今还是个问号。

七、下一步工作计划 (一)总结经验，推广服务

根据厦门市卫计委的部署，我中心将及时总结开展家庭医生签约服务的做法和初步成效，特别是辖区居民对家庭医生式服务的满意度。同时，按照确定目标人群、签订服务协议等工作流程，进一步推广家庭医生式服务。

(二)深化内涵，完善服务

根据居民日益提高的卫生服务需求，不断深化家庭医生式服务内涵，及时调整签约服务内容，将医疗、护理、健康教育、用药指导、康复训练等项目逐步纳入家庭医生式服务范围，有效满足居民健康需求。

(三)强化考核，持续服务

将家庭医生签约服务工作开展情况纳入中心公共卫生服务绩效考核的重点内容之一，通过考核、和不定期督导检查等形式，促进落实家庭医生签约服务的各项工作内容，确保家庭医生签约服务工作的持续推进和健康发展。

2024/5/10

第4篇：家庭医生签约服务自查报告

2024年焦山卫生服务中心家庭医生签约服务自查报告

为充分发挥家庭医生作为居民健康“守门人”的作用，结合基本公共卫生服务项目工作实际，全面推行家庭医生签约服务。现将我们的工作总结如下。

(一)高度重视，积极部署

根据区卫计委的工作部署，结合我辖区情况，制定了《焦山社区卫生服务中心家庭医生签约服务工作实施方案》，成立了以院长为组长的工作领导小组，成员由院班子、防保站、乡村医生、护理人员组成，成立了4个健康服务团队。

(二)广泛宣传，深入动员

为保证服务工作顺利有序进行，自9月底开始，我中心通过四个途经进行宣传：

1.利用我中心的LED电子显示屏、健康教育宣传栏对就诊居民进行宣传。

2.通过发放“致广大居民的一封信”的宣传单进行宣传。

3.通过街道办，积极与各村支书协调，请他们用各种途径代为宣传家庭医生签约式服务工作的相关内容。

4.家庭医生服务团队通过入户的形式进行宣传。

(三)明确原则，分级管理

1.分片服务、明确责任根据铜山街道办人口分布及村卫生所分布特点，以辖区5个村卫生室为载体，将每个行政区域“网格化”划归相应的村卫生室，保证铜山街道所有居民均能得到社区卫生服务体系覆盖。中心和村卫生室组成了由“一位医生、一位护士、一位公卫人员、及乡村医生”为核心的“家庭医生式签约服务团队”，提供家庭医生式服务。明确所管辖的村居分布，并在各村部设立“家庭医生式签约服务团队”公示牌，公示团队服务人员、服务范围、联系方式等信息。

2.分类服务、明确标准 按照健康状况和健康需求情况划分为三类：第一类为健康普通人群，第二类为需关注的人群，第三类为慢性病人群，第四类为高危或合并严重并发症病人、重性精神病、残疾人、优扶对象、空巢老人等特殊人群。根据居民所处的类别，明确服务内容及标准，提供针对性的签约服务并保证服务的质量和可持续性。 截止到2024年底，我辖区签约2024户，签约人口8137人，重点人群841人，我辖区内重点人群签约率不高，建档立卡低收入人群目标没有完成。在今后的工作中加大对慢性病人、0-6岁儿童，孕产妇，肺结核，残疾人，老年人签约服务。通过入门、入户签约服务，发现外出人员较多，流动性大，个别村民对家庭医生签约服务意识性差，多次宣传动员，不能相信服务模式;认为签约单位医疗条件差，没有市级医院医疗条件好，不能信任;个别家庭认为，不签约更好，他们有身体健康问题，随时达120，也方便;不需要社区服务。

在今后的工作中，大力宣传家庭医生服务模式，构建和谐医患关系，与辖区居民建立稳定的健康服务关系，成为辖区居民健康生活的贴心人!主要负责辖区居民诊疗、健康体检、和健康指导咨询服务，认真做好常见病、多发病、慢性病诊治，做好院外急救与转诊;承担辖区居民健康档案和医疗保健;根据辖区居民主要健康问题，制定、实施服务计划;提供一对一服务模式;做辖区居民健康的守护神!

第5篇：家庭医生签约服务自查报告

XXX卫生院

家庭医生签约服务自查报告

为提高对家庭医生签约服务工作的认识、思想态度，我院对各家庭医生团队开展自查、督导检查。

一、自2024年为推进和落实家庭医生签约服务工作，我院做出如下措施: (1)成立领导小组，明确职责，由院长带队，统一协调和组织实施工作。并由各卫生室成立5个签约服务团队，制定工作流程，优质优量的完成对居民进行签约和服务。

(2)广泛宣传、提高知名度。以“我承若，我服务”为主题，充分发挥辖区内的卫生资源，通过宣传栏、传单等多种形式进行宣传，并组织在人员集中处进行宣传多次，让当地居民普遍了解家庭式服务内容及好处，使家庭医生签约服务深入民心。

(3)加强培训、突出重点。为保证签约工作的顺利开展，多次组织了沟通技巧、全科医学服务理念、家庭医生签约服务的内涵等相关知识的业务培训，使家庭医生从思想上认识此项工作的必要性和重要性。以65岁以上老年人，尤其是“空巢老人”、孤寡老人、慢性病人、孕产妇以及0-6岁儿童为重点，进行优先签约和服务。

(4)严格管理、加强督导。制定了保障此项工作开展的规章制度，并严格执行。家庭医生联系电话必须24小时开机。我院不定期对家庭医生服务情况进行抽查、定期组织小组对项目开展情况进行督导评估，在卫生服务年度考核体现对家庭医生的服务质量和服务满意度进行的参考评价。

二、在家庭医生签约服务工作取得一定成绩的同时，工作也遇到较多困难：

(1)我镇辖区人口在推行家庭医生签约服务的过程中，存在大部分中青年外出打工，留守多以老、幼居多，文化素质低;家庭医生人力资源不足、医疗服务水平差导致居民不信任。许多签约服务过于形式，家庭医生签约团队为完成任务而追求签约数量，而签约居民不理解的含义，抽查中许多签约居民不知道自己已签约或不重视签约，没有保管好签约协议书、不懂签约内容。

(2)传统医疗服务观念根深蒂固，农村居民还有大部分对传统的医疗服务观念仍旧根深蒂固。人们对于一级医院向家庭医生签约服务改变的认识只存在于框架和名称上的改变。在以人为本的新型卫生服务体系中，对家庭医生签约服务的地位与作用缺乏深刻认识。大部分居民认为基层卫生人员为应付上级上级交代任务而工作，没有让居民真正得到实惠的项目。

(3)签约团队不完善。签约团队人员结构不合理，有些团队虽然有全科医生或临床医生，但大多以医院临床工作为主，对签约服务工作不重视，难以真正参与到签约服务工作中。大多签约后续工作由村医和公共卫生人员完成，对病、痛感受明显和关心的问题无法由全科医生提供基本医疗服务。 (4)缺乏成熟的考核机制。家庭医生签约服务是一种新兴的医疗卫生服务模式，缺乏成熟的考核机制。家庭医生签约服务应把社会效益放在首位，注重社会卫生服务的公益性，服务质量是考核的重点。但是服务质量考核没有严格的界限标准。虽然可以把居民对家庭医生的满意度、知晓率、依从率、管理率等作为主要的考核指标，但是在考核过程中，这些指标可能与实际工作情况会有较大偏差。

三、整改措施：

(1)建议政府参与家庭医生签约服务宣传。政府应该与卫生系统共同宣传家庭医生签约服务，政府多层次、全方位的参与家庭医生签约服务宣传，可以提高家庭医生签约服务的可信度。让群众深切感受到家庭医生签约服务是党和政府“要求全员参与，人人享有家庭医生”的目标而做出的重大决策，是真正为居民提供健康守门人的服务，这样有利于家庭医生签约服务的顺利开展。

(2) 加强家庭医生签约服务模式的宣传，改变传统医疗观念。

应该采取多种形式、多种层次开展对家庭医生责任制的宣传，提高居民的知晓度。家庭医生责任制是一种契约式服务。通过签约明确责任，建立关系。签约服务务求实效，循序渐进，切忌强制签约，片面追求签约数量。探索出一整套合理的服务和技术模型，成熟后再逐步覆盖全部人群。另一方面，针对农村普遍人群，要加强宣传预防保健与卫生服务相结合的成功形象，转变居民重治疗、轻防保的传统医疗观点，逐步转变居民对签约卫生服务等于门诊部的认识误区。

(3)优化签约团队，开展家庭医生签约服务培训，提高家庭医生签约团队人员素质，落实岗位职责。

建立科学合理的团队，是做好工作的基础。规范家庭医生签约服务培训，针对培训人员的基础情况，结合家庭医生工作内容，突出重点，加强实践，开展多层次的医学教育，提高签约团队整体服务水平。落实岗位职责，特别是家庭医生工作职责，要求家庭医生团队有方案、有计划、有目标的到签约居民家里义诊、随访、督查、沟通，做好预约诊疗和双向转诊，真正做到签而有约。

(3)完善考核机制。

逐步健全家庭医生责任制的各项考核制度，按照覆盖率、群众满意度、知晓率、医疗服务质量、合理使用医疗费用等方面制定考核标准，加强管理，建立信息公示制度，接受社会监督。

(4)提高管理水平，制度科学管理方案。

分类管理各类人群，可以探索以患者的病情、经济条件及新型农村医疗报销政策等，为重点人群制定科学合理的方案，降低签约患者个人支付比例，使家庭医生能够以较低的收费和医药费用自付比例吸引签约居民，实现签约团队首诊，专科转诊，逐步体现签约居民健康守门人的作用。

XXX卫生院 2024年6月7日

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找