# 公共卫生工作总结标题(推荐17篇)

来源：网络 作者：雪海孤独 更新时间：2024-07-22

*公共卫生工作总结标题1为了切实做好我院基本公共卫生服务工作，在院领导的高度重视和全院职工、公共卫生科、乡村医生的共同努力下，20xx年我院公共卫生服务工作以慢病、重点人群的建档和管理为核心，以基本公共卫生服务项目为目标，以年初的计划和下达的...*

**公共卫生工作总结标题1**

为了切实做好我院基本公共卫生服务工作，在院领导的高度重视和全院职工、公共卫生科、乡村医生的共同努力下，20xx年我院公共卫生服务工作以慢病、重点人群的建档和管理为核心，以基本公共卫生服务项目为目标，以年初的计划和下达的指标任务数为依据，按照医院的要求和目标、《国家基本公共卫生服务项目规范》的要求组织开展工作。现将20xx年上半年工作开展情况总结如下：

>一、公共卫生服务项目主要成

（一）健康教育

1-6月制作宣传栏3期，举办5期健康咨询活动、6期健康知识讲座，播放了高血压、糖尿病防治、老年人合理用药等音像资料，发放多种宣传资料每种3000余份。

通过以上多种形式的健康知识讲座，80%以上老百姓的健康意识有所提高，对生活习惯、防病意识得到了提升。

（二）健康档案工作

半年为辖区居民建立健康档案1675人，电子录入1266人，累计建档17088人。建档率管理率.

（三）重点人群健康管理工作

1、为1515名0-6岁儿童开展新生儿访视和儿童保健管理，按要求进行体检和健康指导。

2、为77名孕产妇建立保健手册，开展孕期保健服务、产后访视和健康指导。

3、为20\_名65岁以上老年人建立健康档案，对593名65岁以上老年人进行健康体检、健康咨询、生活习惯等健康指导。

（四）预防接种工作

1、为辖区0-6岁儿童免费接种一类疫苗并建卡、建册，接种率达98%，按年龄段进行体检和指导。

2、对全镇434名参加医保和居民医保人员免费讲座流感疫苗。

3、为652名中小学、幼儿园学生进行麻疹和脊恢进行检测，对17名麻疹抗体阴性、19名脊恢抗体阴性对象免费接种麻疹疫苗和口服糖丸。

（五）传染病防治和处理工作

上半年发现、登记并报告传染病9例，其中：感染性腹泻2例；乙肝1例；急性出血性结膜炎2例；流行性腮腺炎2例；水痘1例；疑似肺结核1例；处理了2起手足口疫情，对结核病、艾滋病进行管理督导。

(六)慢病管理工作

1、建立35岁就诊人员测血压制度。

2、对1484名高血压、136名糖尿病患者进行了健康体检和随访服务。开展了相关知识咨询、生活习惯、运动、用药、心里等健康指导工作。

（七）重性精神病管理工作

对辖区内97名确诊的重性精神病患者进行体检和随访，进行康复和治疗指导。

（八）卫生监督工作

加强学校、托幼机构食品、饮水卫生、传染病管理，春季学期开学前对辖区内所有学校、托幼机开展了督导检查。圆满完成了中考期间食品安全工作。

>二、工作落实

1、加强领导、健全制度

根据我院实际制订了基本公共卫生服务实施方案，成立了基本公共卫生服务工作领导小组、考核领导小组，按照分工明确职责，全面开展工作。

2、督导、培训

加大对村级医疗机构的督导，确保目标任务圆满完成。加大村医及相关人员的培训力度和频次，提高服务能力和专业知识水平，采取集中培训与单个辅导相结合，确保质量。

3、工作目标的实施

采取多种方式确保目标实现，以建立居民健康档案为平台，筛查出重点人群和慢病并纳入管理。具体措施：

（1）35岁患者就诊测血压；

（2）0-6岁儿童打预防针时进行体检建档；

（3）患者就诊时询问没有建档的建立档案，慢病管理对象进行随访，面对面进行健康指导。

（4）卫生院组织公共卫生团队下乡集中对居民进行建档；

（5）村医入户为居民建档。

通过采取多种方式以及临床与公共卫生相结合的方法，确保公共卫生服务工作的顺利开展和落实。

>三、存在的问题和整改措施

（一）存在的问题

1、部分档案不规范，项目填写不完整，不真实。

2、慢病和重点人群的管理、健康指导没有到位。

3、少数村医认识不到位，积极性不高。

（二）整改措施

1、公共卫生科加大督导力度，进一步完善管理制度和奖惩制度。

2、加大培训力度，提高因为水平。

3、提高认识，规范管理，提高积极性。

**公共卫生工作总结标题2**

20xx年我乡在卫生局正确领导下，严格执行国家基本公共卫生服务规范，认真贯彻落实，卫生局各类文件精神，加强内部管理，严抓基本公共卫生服务工作，充分调动全乡乡村医生工作积极性和主动性，取得了较好的效果，现将我院基本公共卫生服务项目工作总结如下：

>一、居民健康档案工作

1.争取领导重视，搞好综合协调，安排部署，使全乡居民对居民健康档案工作十分重视，每个行政村都安排专人负责，协助建档工作。

2.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，我院成立了有院长任组长的居民健康档案工作领导小组。

3.加大宣传力度，提高居民主动建档意识，我院大力宣传发放各类宣传材料，让各村居民了解居民健康档案，积极主动配合我院建档工作，小组顺利完成居民建档工作。

4.截止20xx年12月底我院共为全乡建立居民健康档案份，健康体检份，居民健康档案完善合格，录入居民电子健康档案系统。

5.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，我院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。

>二、老年人健康管理工作

结合建立居民健康档案对我乡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，免费进行一次健康体检和一般体格检查及空腹血糖测试。

>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，我院对我乡居民的高血压、糖尿病等慢性病建立健康档案，开展高血压、糖尿病等慢性病的随访管理、康复指导工作。

>四、高血压患者管理

1.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，健康体检测血压和健康档案建立过程中询问等方式发现高血压患者。

2.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，对已经登记管理的`高血压患者进行一次免费的健康体检，我乡健康体检共查出高血压患者人，进行登记管理并随访。

>五、糖尿病患者管理

1.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。

2.是对确诊的糖尿病患者进行登记管理，并提供面对面随访，每次随访药询问病情，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，对已经登记管理的糖尿病患者进行一次免费健康体检，我乡健康体检共筛查糖尿病患者人，进行登记管理并随访。

>六、重性精神疾病患者管理

根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。本乡在档管理为人。

>七、孕产妇健康管理

坚持登记，在测在档管理，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，我乡孕产妇建档人。

>八、0—36个月儿童健康档案管理

实行登记造册，建档等措施，对其适龄儿童在档在册总数为人。并多次发放各种有关儿童身心健康资料份。

>九、健康教育工作

是严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实区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、重点疾病开展健康教育和健康促进活动，发放宣传手册份。

>十、传染病报告与处理工作

1.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。

2.是定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训，采取多种形式对我乡居民进行传染病防治知识的宣传教育，提高了我乡传染病防制知识的知晓率。

3.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。

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，在卫生局和上级各部门的督促和指导下，我院全部员工将在以后的工作中更加努力积极、开拓进行与时俱进的精神，不断的创新思维，精心组织力争将各项工作做得更好。

**公共卫生工作总结标题3**

20\_\_年，我站在卫生局的正确领导下，严格执行《国家基本公共卫生服务规范(版)》认真贯彻落实《包头市20\_\_年基本公共卫生服务项目工作方案》以及卫生局各类文件精神，加强内部管理，严抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全站职工的工作积极性和主动性，取得了较好效果，现将我院基本公共卫生服务项目工作总结汇报如下：

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

根据《20\_\_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，在区卫生局统一部署下，我院于今年3月份开展了20\_\_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，我院多次向办事处居会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，我站专门成立了由站长任组长的居民健康档案工作领导小组，加强整个街道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。为提高我辖区居民主动参与建档意识，我站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，积极主动配合我院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。为确保居民健康档案保质保量完成，我站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20\_\_年11月底，我站共为七社区居民建立家庭健康档案纸质档案3974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《包头市20\_\_年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及区卫生局要求，我院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街道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。

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20\_\_年11月，我院共登记管理65岁及以上老年220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《包头市20\_\_年基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及区卫生局要求，我院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，掌握我街道高血压、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20\_\_年11月，我站共登记管理并提供随访高血压患者为204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20\_\_年11月，我站共登记管理并提供随访的糖尿病患者为125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，认真贯彻落实区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、重点疾病和我苏木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15次，发放各类宣传材料12200余份，更换宣传栏内容48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;采取多种形式对我街道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。

二、基本公共卫生服务项目工作中存在的困难

20\_\_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。

三、下步工作打算

(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。

在卫生局和上级各部门的督促和指导下，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。

**公共卫生工作总结标题4**

每月按时上报《天山区社区药品安全信息员月工作报表》，每月定期到辖区药店、诊所巡查，发现问题及时上报等工作，据统计我辖区共有4家药品店、1家诊所。

上半年度以来，在卫生局和办事处党委的正确领导下，我院全体职工认真贯彻上级指示精神，积极进取勇于创新，思想稳定团结一致，按照年初制定的工作计划扎实工作，各项工作发展势头良好，经济效益和社会效益稳步提高，现总结如下：

一．继续深化体制改革，解放思想、提高认识、加快发展

在卫生局和办事处党委的领导下，在去年成功进行人事分配制度改革的基础上，年初我院进行了新一轮人事分配制度改革，重点解决了人事安排、利益分配、养老保险、医疗保险等职工关心的问题，进一步稳定了职工思想，卫生院半年工作总结。加强了行政、财务、后勤、社区等方面的管理，行政管理上做到“三严”，即“严格制度、严格落实、严格监督”；业务管理上做到“三早”，即“早预防、早培训、早提高”；财务管理上做到“三低”，即“低支出、低成本、低消耗”。并通过实践不断完善各项管理制度，形成了一套既全方位管理，又能充分调动广大职工积极性的管理方案。使全体职工立足本职工作，尽职尽责，较好的完成了各项工作。加强精神文明建设，倡导树立团结、民主、人文关怀的工作生活氛围。利用护士节开展了丰富多彩的文体娱乐活动，职工生活愉悦、友好相处，服务质量也有了明显提高，被县文明委评为全县百佳文明单位。

二．坚持“科技兴院、社区兴院、专科兴院”之路，促进了医院业务技术提高

我院立足“科技兴院、社区兴院、专科兴院”，选送业务骨干到省口腔医院、市人民医院、一四八医院等单位进修学习，逐步提高我院职工的业务技术水平。鼓励广大职工进行各种形式的学习充电，用科技武装大脑，提高理论水平。鼓励职工撰写论文著作，在省级以上正式刊物发表专业论文者，一篇奖励50元，市级以上报刊的奖励30元。同时，经医院整总体设计，在心内科、呼吸内科、消化内科、普外科、骨外科、妇科、产科、儿科、口腔科、中医科等专业逐步形成了专业有特色、学科有带头的格局，并与知名医院专家联合，形成人力共用、资源共享，带动了我院整体业务水平的提高；继续坚持和巩固开展的社区门诊和社区服务项目，加强了社区门诊的规范化建设，利用社区门诊做好医院形象宣传和双向转诊工作，形成了辖区内的社区医疗服务大平台；坚持发展专科，总结合作专科的成功经验，巩固成果，通过大力宣传专科，提升了我院的知名度，也带动了我院业务技术和业务收入的提高。

三．多方筹资改善就医环境，多种形式树立医院形象

今年以来，我院多方筹资60万元，投资10万元购置了生化分析仪、呼吸麻醉机等设备，投资20万元对门诊楼进行了整体装修，提高了诊疗水平也极大的改善了群众就医环境。投资30万元用于扩大药库库存，降低了药品价格，让利于群众。通过开展“深入开展优质服务，树立全新形象”等活动，提高了的服务意识和服务质量，并通过组织村干部查体、学生查体、进村义诊等活动，提高了医院在群众心目中的形象，塑造了医院新形象。

四．全方位服务，促进新型农村合作医疗的实施

自新型农村合作医疗实施以来。我院开设了规范化社区门诊八处，开展社区服务，每天送医送药上门服务，今年5月份对参合群众50周岁以上和未使用过合作医疗证报销的进行了上门免费查体。同时我院还科学设立就诊、报销程序，方便群众就诊报销。通过一年来的实施，辖区内已有17518人次进行了住院报销，报销金额元，其中门诊消费元，住院报销元，参合群众切实享受到了合作医疗带来的好处，为下半年新一轮新型农村合作医疗的实施打下了良好的基矗

五．积极做好各项社会卫生工作，业务收入稳步提高

在今春的“麻疹”应急接种工作中，我院高度重视，严格按照上级要求做好接种工作，针对开发区为我县的主战场，行动早，速度快，积极主动的深入驻地各企业、学校等进行预防接种，累计达22648人次。同时选派专业技术人员在邹魏工业园招工报名处进行长期预防接种。克服人手少，工作量大的困难，积极配合上级部门完成了辖区内的计划免疫、食品卫生、妇幼保舰药品督查等各项工作。通过全院职工的共同努力，我院1－5月份业务收入元，比去年同期增长75％，药品收入元，比去年同期增长％，其他收入，比去年同期增长％，总收入增长46％，职工工资也有了很大提高。

六、存在的问题和不足：

虽然我院经过多方努力，业务收入有了一定提高，医院形象也有了一定的改善，但还存在不少问题：1、由于底子薄，收入的提高远远不能满足发展的需要。病房陈旧，设备简陋的问题制约着医院的发展。2、随着业务量的增加，专业技术人员人手少、水平低的矛盾逐渐暴露出来，防保队伍人手少，远远不能满足开发区人口急剧增长的需要。3、退休人员待遇不能完全兑现，部分职工的养老保险金不能保障，全体职工260元的补助不能兑现，都是面临的不安定因素。4、部分职工个人主义思想严重，影响团结。以上这些问题将制约我院下一步的发展。

七、下半年的打算和措施：

下半年，我院将按照年初计划，进一步统一思想，提高认识，加大工作力度，重点做好以下几点：1、做好新一轮农村合作医疗的实施工作，坚持做好社区服务工作，保障参合群众利益；2、年度内在上级部门的领导下，争取政策支持，在辖区内率先实行镇村卫生一体化管理，真正实现合作医疗、社区服务、一体化管理“三位一体”，加强对村卫生室的监管力度，为辖区群众提供安全、可靠、优质的医疗保障；3、筹集资金购买B超机、心电监护仪等设备，确保提高医疗水平，满足群众就医需求；4在县局领导下，想方创收，努力改变经济困难、技术落后的不利局面。坚持走“科技兴院、社区兴院、专科兴院”之路，咬定发展不放松，树立辖区内医院品牌形象；5、加强防保队伍建设，做好公共卫生事件的应对工作。

回顾上半年的工作，在上级党委的正确领导下，在全体干部职工的共同努力下，我们取得了一些成绩和经验，但是，我们清醒的认识到我们与其他先进单位还有一定差距，相信在卫生局和办事处的领导下，我院将继续深化改革，努力向着一流镇办卫生院的目标全力奋进。

好生卫生院

x年，在汤口镇党委、政府的大力支持和区卫生局的悉心指导下，全院干部职工认真学习贯彻党的\_\_和十八届三\_\_精神，全面贯彻落实\_\_，稳步推进医药卫生体制改革，狠抓医德医风，提升医疗质量，规范医疗行为，加强卫生院文化建设，促进医患和谐，顺利完成了各项目标任务，全面推进卫生院科学发展，促进了汤口镇基层医疗卫生事业稳步发展，现将汤口镇卫生院x年度各项工作开展情况总结汇报如下：

一、行政管理

(一)积极推进医药卫生体制改革

1、成立组织机构、强化政策宣传

院内成立医改工作领导小组，以院长为组长、分管副院长为副组长、各科组负责人和卫生室负责人为成员的领导小组，负责镇村医疗机构医改具体工作事项的贯彻执行和稳步推进。

2、大力营造宣传氛围、加大医改宣传力度。利用汤口镇召开人代会期间对社会贤达和知名人士进行宣传，进一步提高宣传力度;结合党的群众路线教育实践活动，卫生院、村卫生室干部职工进村入户，为推进基层医改建言献策;继续推进“三好一满意”活动，从而推动医德医风建设，提升服务效能，巩固基层医改实施成效。

3、按时召开乡村医生例会和职工大会及各类专题业务培训会议，组织汤口镇医疗卫生从业人员集中学习、互相交流，掌握医改政策新动态新知识，坚决贯彻执行医改政策。

4、今年4月举办医改观摩会，展现我镇医改成效，构建交流平台;参加镇政府组织的医疗志愿者服务汇报交流会议，汇报我镇卫生下乡和医疗志愿服务的先进事迹，展现基层医务人员良好的精神风貌。

(二)落实医疗保障制度建设

结合医改文件精神，对辖区内城镇职工、城镇居民和农村居民实行即时结报和非即时结报全程办理;按照区卫生局信息化建设工作要求，在卫生院和村卫生室全力推进新信息系统的建设、使用和日常管理;积极开展民政救助一站式服务、农合社保慢病大病申报及补偿申报，使医改补助范围全覆盖，真正体现关注民情、惠及民生的医改精神。严格执行村医退出及养老保障规定，按照政策要求落实返聘反馈。

(三)规范执行国家药品零差率政策和基本药物制度

针对近期我国部分地区手足口病传染疫情，我院高度重视，积极预防。在院长的带领下，我院全体职工以高度的责任心和对社会人民负责的态度，积极落实对手足口病的预防工作。以深入贯彻落实上级精神和主管部门的工作要求为目标，预防手足口病的传播,结合我院实际，精心组织，通过全院职工的共同努力，使所有人养成良好的卫生习惯,预防手足口病在我辖区的传染,有力地保证了人民的身心健康。现将我院开展的工作总结如下:

**公共卫生工作总结标题5**

日子在弹指一挥间就毫无声息的流逝，就在此时需要回头总结之际才猛然间意识到日子的匆匆。今年xx月，我来到口子院区工作，近2个月以来，在院领导以及同事们的支持和帮助下，我较快地适应了工作。回顾这2个月时间的工作，我在思想上、学习上、工作上都取得了很大的进步，成长了不少，但也清醒地认识到自己的不足之处：首先，在专业学习上知识远远不足，以后要多学习多实践来补充不足之处，要想做精做好必须得深入下乡工作实践中去，了解乡村医生以及人民群众的心理和需要，在20xx年，更好地完成工作，扬长避短，现总结如下：

个月的时间初步了解了公共卫生工作，学习了《国家基本公共卫生服务规范》，明确了公共卫生服务对象、服务内容、服务要求。由于接触的时间比较短，下乡实践方面还应进一步锻炼，使能力提升。

2.全部电子档案建档完成率达到98%，合格率100%,并且做到了档案的真实性和规范性，个人输入档案985份，较好的配合了工作。 3.参与了药品零差价销售的下乡清点药物工作，初步接触了解认识了各村医生，为今后互相沟通做好准备。

4.与董主任下乡进行重症精神病患者调查，挨户核对，一一排除，调查42人，确定16人，进行了登记和上报，对此类人群进行巡视，给予一定的`管理。减少对社会危害性。

5.协助董主任完成疫苗接种、补证、疫苗出入库、死亡登记、传染病、肿瘤的管理卡录入和登记。

6.卫生协管，检查理发店6家，5家证件不齐全，劝予按时补全相关证件。

7.以《艾滋病的预防》为主题在口子集做过健康教育咨询活动一次，由于集市上人群比较多，发放宣传资料的工作进展顺利，发放资料400份，由于人群流动性比较大，往往以购物为目的，接受咨询的人数不理想，15人。下一次要想办法怎样提高接受咨询的人数，达到较好的宣传效果。

月份第四季度查血糖，肿瘤的预防和治疗健康活动教育，共进行29个村，艾滋病预防宣传画张贴58张，应有362人进行了血糖检测，有外出探亲，有直接放弃检测血糖，共349人进行了，健康活动教育讲课26次，对于讲课准备比较充分，由于天气较冷、群众早晨空腹、查血糖目的性较强，急于回家，听课效果不理想 。对检测结果异常的群众进行询问，强调糖尿病治疗相关内容，叮嘱按时吃药，禁忌食用含糖食物，多运动。

9.参加过2次乡村医生会议，会上大家都配合工作，认真听取下月工作任务，由于乡村医生年龄普遍较大，会议上强调的内容没有做好笔记，往往强调过的东西没有重视，会后往往遗忘，针对此情况，会上重要的东西叮嘱多好笔记，下乡的同时检查会上所强调的工作，督促和指导乡村医生完善工作。

10.协助董主任一体化卫生室落成后的达标验收，都能按规定完成，药品价格做到了零差价，但仍有一些小方面不足，卫生有死角，不经常打扫擦拭，医疗垃圾的不正确存放，紫外线消毒登记表不是每日填写，一旦上级检查，时间仓促，往往手忙脚乱来处理这些工作。乡村医生对公共卫生的管理还不适应，我们工作人员没有督促到位。平日下乡应经常检查并督促到位。

以上是我对20xx年的个人工作总结，在短期的工作也取得一些成绩，更加发现自己有很多不足之处，在新的一年里要扎扎实实工作，谦虚学习来提高自己的能力。在领导和同事的协助、合作下，更好的做好工作。

**公共卫生工作总结标题6**

1、要求工作人员吃透精神、掌握政策要领。通过开展培训、交流、讨论、等多种形式，让参与开展医保工作的全体职工，吃透相关政策及方案，全面把握居民医保医疗制度的参加对象，医疗基金筹集办法，医药费报销标准及手续的办理等等，使农民群众充分了解参加合作医疗的权利义务，明白看病报销的办法和程序，消除农民的疑虑和担心。结合一些实际的典型事例进行宣传教育，让群众明白政策的好处，从而增强参保的自觉性和主动性，使全镇工作得到顺利实施。

2、强化服务窗口管理，为参合农民提供优质服务。在办理患者住院费用报销、转诊等手续时，我们热情耐心地接待每一位患者，首先，把参合的手续和报销制度、程序、报销范围、报销比例等相关制度作口头宣传，并坚持以人为本，努力做到准确、及时。并定期向社会公开农村合作医疗住院补偿情况，接受群众监督。

**公共卫生工作总结标题7**

20\_\_年，我院在卫生局的正确领导下，我院公共卫生科严格执行《20\_\_年国家基本公共卫生服务规范》以及上级业务部门的额累文件精神，严抓基本公共卫生服务项目工作，现将我院的工作总结汇报如下：

1、结合我镇实际，我院成立了国家基本公共卫生服务项目领导小组，领导小组人员做了具体分工。

2、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。

3、基本公共卫生服务项目开展落实情况：

(一)居民健康档案管理，截止6月底全镇已建立20\_\_版健康档案\_\_份，其中高血压患者档案\_\_份，2型糖尿病患者档案\_\_份，65岁以上老年人档案\_\_份，0-6岁儿童健康管理档案\_\_份，孕产妇健康档案\_\_份，重性精神疾病管理档案\_\_份。

(二)对慢性病患者和重型精神疾病患者建立了门诊首次登记表与随访记录，

(三)健康教育我院通过印刷宣传资料，每月开展健康教育知识讲座，播放健康教育影响等形式对辖区居民进行了健康普及。

(四)免疫接种我院免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹疫苗(麻风、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，截止6月底无病发生。

(五)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。二是定期对单位人员进行传染病防治知识、技能的培训;采取多种形式的宣传教育。

在半年的不断摸索中我院的基本公共卫生工作已基本进入正轨，但从总的考核情况看仍然存在不少问题和薄弱环节。归纳起来，主要有一下几个方面：一是组织功能发挥不到位。特别是村卫生室乡村医生在基本公共卫生服务项目工作中的配合不够，在一定程度上影响了工作质量。二是措施不够扎实。三是健康教育工作有待加强。四是慢性病管理和老年人保健工作尚需规范。慢性病人管理随访不及时;服务项目工作重点是针对存在的问题，我院将扎扎实实地抓整改抓落实，着重做好以下几个方面工作：一是我院认真对照日常督导检查中发现的问题，紧密结合上级部门的指导意见，进一步强化责任，落实措施，扎扎实实地抓好整改落实工作。二是健全工作机制，强化工作职责。各科室要切实加强对卫生室公共卫生服务工作的指导，健全工作机制，加强工作职责，及时分析汇总上报项目实施情况发现问题及时采取有效措施整改。三是加大宣传力度，提高健康意识。各村卫生室要利用慢性病随访、发放健康教育服务包等入户机会对群众进行相关知识的健康教育，加强宣传基本公共卫生服务项目内容及国家的相关惠民政策，努力提高群众的健康意识。

**公共卫生工作总结标题8**

>一、领导重视，组织安排培训工作。

我中心根据通知要求，于4月13日前领回IPTV互动教学系统和培训教材，有公共卫生科具体实施培训工作。在4月14日通知乡村医生于4月16日9时学习培训。在培训开始时，中心主任作了重要讲话，要求认真学习公共卫生培训的有关知识内容，便于在今后工作过程中能顺利应用，并做了开班前测试，提高公共卫生服务素质，做好公共卫生服务工作。

>二、认真学习，达到培训目的要求。

此次培训采用视频教学为主的培训方式，并结合培训教材，认真学习九项公共卫生服务知识，对我中心乡村医生卫生服务知识技能大大提高。在培训过程中，各乡村医生结合自己的工作情况和遇到的工作问题进行广泛交流和讨论，对完成工作和提高服务质量都有所提高。此次培训达到了区卫生局“加强对农村卫生人员培训，

提高其公共卫生服务水平，掌握基本服务技能，促进农村卫生事业持续发展，全面提升农村卫生服务人员的素质，进而提高农村卫生服务整体水平”的目的。

>三、督促学习，及时汇报。

此次学习，根据文件要求，于4月21日下午完成对村卫生所学习情况督促及完成此次培训学习。我中心学习培训情况和督促情况已及时向区培训督导小组汇报。

根据区卫生局的通知要求，我中心领导重视培训，认真落实工作，对村卫生所2名乡村医生进行公共卫生知识培训，分配学习学时，做好签到工作，结束后并进行了考试，培训率达100%。顺利完成区卫生局的.培训要求。通过培训学习，进一步提升了乡村医生人员素质和提高公共卫生服务水平的目的。

**公共卫生工作总结标题9**

20xx年，我院根据《望城区20xx年基本公共卫生服务项目实施方案》的要求，按照区卫生局统一部署，高度重视，精心组织，各项工作紧张有序向前推进，制定了本辖区基本公共卫生服务项目实施方案，成立了基本公共卫生服务项目领导小组，根据各自的分工，较好完成工作任务，并根据基本公共卫生服务的内容和要求制定了责任医生工作考核制度、奖罚制度，提高了责任医生的工作责任心、积极性，为我院今年取得的良好成绩打下了基础。首先是加强领导，健全组织完善管理机构，落实

时间飞逝，转眼间我们就在忙碌的工作中迎来了崭新的20x年。在过去的20x年，我们医院围绕经济建设和西部大开发、青海大发展的主题不断深入，党的\_\_精神及一系列路线、方针、政策更加深入人心，医保制度的改革，农村新型合作医疗的开展使得医院每位职工凝聚力量、鼓舞人心。从医疗收入、药品收入分别占业务收入的比例及人均住院天数的下降，可以看出，医疗收入比去年有所上升，药品收入有较大幅度下降，两者所占比例逐渐趋于合理，达到了“以病人为中心”，让利广大患者的根本目的，“以药养医”的局面得到明显改善，提高了现有资源利用率，体现技术含量，讲求投入产出，坚持社会效益第一的原则等宏观调控机制已发挥作用。实现了收支平衡，略有节余，压减支出，减少浪费，提高效益的目标。

医护质量管理水平不断提高.

二是坚持以两种效益为保障。一方面要求医务人员具有高度的服务意识，不要有以“救命恩人”自居的思想，要有视病人为“衣食父母”的观念，全力搞好以病人为中心的服务工作。另一方面要求行政工勤人员不要有“低人一等”的思想意识，要有为临床一线服务就是为病人服务的胸怀，牢固树立全院一盘棋，当好主人翁的思想。在全院范围内正确处理好了两种效益的关系，收到较好的效果。

三是一切服务以病人满意为标准。我们定期征求病人及群众意见，继续聘请社会监督员，针对群众提出的热点难点问题，结合医院实际，认真加以研究和解决。参加医药招标采购，降低成本，减少损耗，提高效益，病人住院天数仅为4天，减轻了病人负担。在检查、诊疗过程中坚持合理检查、合理用药、合理收费，维护了病人的权益。在门急诊工作中，积极探索调整诊疗流程，规范导诊服务，基本缓解了“三长一短”的难题。在院务公开方面实行病人选择医生，住院费用清单制，药品及检查项目费用公示制，保护病人知情权，尊重病人选择。开展“以病人为中心，以质量为核心，让病人明明白白看病”的争创百姓放心医院活动，赢得了病人的信赖。

四是强化质量管理和综合管理。开展以“优质、高效、低耗”为主的“卫生管理年”第二主题活动。按照“二甲”医院质量体系和考核内容保持了医院季度考核、月考核和院领导不定期深入科室的工作制度，基本形成了年终有评比、季度有检查、月月有考核，考核结果与绩效工资挂钩，逐步完善的质量管理机制。全院基础护理合格率达，“三基”考试合格率达100，年内无护理事故发生，健康教育达100%，急救药品、物品完好率为100%。

人才培养和临医学教育成绩显著。

开展了彩超、介入治疗两项新业务，白内障晶体植入手术一项;在临床教学方面，全年接受实习生20人，接受基层卫生院医生、护士进修人员4人。为加强医院人才队伍建设和人力资源开发，储备急诊科骨干力量,保持和发扬县级综合性教学医院的优势，x年选送进修人员12人，参加继续医学教育达56人次;组织院内业务讲课12次，邀请省级医院专家、教授来院查房、讲课、指导手术22次，全年参加学术活动48次;参加学历教育35人。五、硬件建设著有成效为提高医院诊疗水平，限度满足不同层次患者的就医需求，改善就医环境，经院领导努力争取，我院门诊楼项目顺利实施，并于年终投入使用。对综合楼墙体进行全面维修，使之与新建门诊楼相协调，从整体上让医院外观焕然一新。

这次活动以卫生厅关于《开展创建“百姓放心医院”活动方案》为依据，以创建文明科室为目标，以提高医护人员整体素质为重点，从教育入手，从患者满意的事情做起，从患者不满意的的地方改起，突出了“一切以病人为中心，以医疗质量为核心”这一主题，坚持纠建并举，坚持把推行“病人选择医生”与行风建设结合起来，解决行风中的热点、难点问题，使我院行业作风建设迈上了一个新的台阶。

今年，由于基础建设与防治“非典型肺炎”工作的特殊要求，我院取消了很多文体活动，但广大职工爱岗敬业、团结奋斗的精神，依然显示出医院文化的教育功能。全年共组织宣传义诊活动4次，完成了农村基层产业结构调整指导工作。总的来说，20x年我们承接了20x年良好的发展势头，圆满完成了20x年各项工作任务，也为20x年可持续发展奠定了坚实的基础。我们有信心，在新的一年来临之际，以昂扬向上、奋发有为的精神状态和求真务实的工作作风，为地区医疗卫生的发展和社会的进步建功立业，为广大病患者解除痛苦，再造健康贡献力量。

根据上级卫生行政部门对今年个体化农村健康宣教的精神，院领导高度重视，制定完善的工作计划，投入部分经费，成立领导小组，布置任务，分工明确并利用责任医生、乡村医师例会和职工业务学习会议对医疗队伍进行业务培训学习，对辖区内的各种人群开展针对性个体化健康宣教活动，在今年的活动中，取得了较为满意的效果，为改善辖区居民生活环境，提高生活质量，增强防病意识，逐渐缩小城乡间卫生差距，促进农村经济发展作出巨大贡献。

1．加强健康宣教队伍的建设

配合上级部门深入村开展面对面的健康宣教，7家村卫生室责任医生组成的慢性病健康咨询和健康干预队伍。

2．加大健康宣教专项经费投入。

为了今年的健康宣教工作真正起到能为辖区居民增强各种卫生知识，加深印象。健康教育处方15种。其它针对性的宣传单1种，播放针对常见病、慢性病、传染病防治健康宣教视频6种。

3．积极开展健康宣教“三进”活动。

（1）重点开展农村慢病健康宣教。针对慢性病专门多次开展高血压、糖尿病、发放宣传资料20xx多份。

20xx年针对60岁以上老人及其它人群，开展慢性病、常见病防治及科学防病等个体化健康讲座及咨询活动3次，责任医生在门诊和平时下村慢病随访中在各村张贴宣传栏、出黑板报，通过户外展板，分发健康宣传资料，面对面健康干预等多种形式开展健康宣教活动。

（2）重视对学校的个体化健康宣教。

**公共卫生工作总结标题10**

20xx年，xx镇在市卫生局的正确领导下，在市疾控中心、卫生监督所的指导配合下，以国家基本公共卫生服务规范（20xx年版）为指导，紧密围绕基本公共卫生服务项目全年工作目标，积极开展基本公共卫生服务项目工作。现将20xx年基本公共卫生服务项目工作总结如下：

>一、组织管理

及时调整了xx镇基本公共卫生服务项目工作领导小组，依照国家基本公共卫生服务规范（20xx年版），重新制定了xx镇基本公共卫生服务项目实施方案及考核办法。

>二、项目资金和财务管理

我镇依据省级基本公共卫生服务项目经费使用补助标准，制定我镇基本公共卫生服务项目经费使用补助标准，加强资金使用管理，提高服务质量，充分发挥资金使用效率，保证城乡居民公平享有基本公共卫生服务，促进基本公共卫生服务逐步均等化。

>三、工作任务完成情况

（一）、居民健康档案

xx镇总人口55935人，其中65岁以上老人7050人，我镇居民健康档案工作，以0-6岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者和重性精神疾病患者等人群为重点，在自愿的基础上，为辖区常住居民建立统一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民个人基本信息、健康体检、重点人群健康管理

记录及其他卫生服务记录，全镇居民建档54094人，建档率，实现健康档案计算机管理人数54094人，管理率100%，全年为7050名65岁以上老人建立了健康档案，建档率100%，,高血压患者总人数4854人，建档4854人，建档率100%，2型糖尿病患者总人数2580人，建档2580人，建档率100%，重性精神疾病患者xx3人，建档xx3人，建档率100%。

（二）、健康教育服务

针对公民健康素养基本知识和技能，开展公民健康素养促进行动，开展控烟、合理膳食、限盐限糖等健康生活方式和可干预危险因素的健康教育，开展重点疾病、公共卫生问题、突发公共卫生事件应急处臵等健康教育，向城乡居民提供健康教育宣传信息和健康教育咨询服务，设臵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。

**公共卫生工作总结标题11**

下一步我们将进一步提高认识，克服麻痹松懈思想，密切关注疫情动态，不断提高预防诊治水平，采取有效措施，整合卫生资源，打好防控手足口病的攻坚战，确保儿童的生命健康安全。

20xx年，我院在县卫生局的关心指导下，认真贯彻党的\_、十七届五中全会精神，全面落实科学发展观，积极推进医药卫生体制改革，改善服务态度，提高医疗质量，规范医疗行为，促进医患和谐关系，顺利完成了各项指标，现将上半年工作情况汇报如下:

因人事调整，为了确保医改工作扎实稳步推进，为了量化我院的工作任务，就院领导分工做了调整，院长武瑞青主持卫生院全面工作，副院长蒋晓宇分管医疗、卫生监20xx年，我院在县卫生局的关心指导下，认真贯彻党的\_、十七届五中全会精神，全面落实科学发展观，积极推进医药卫生体制改革，改善服务态度，提高医疗质量，规范医疗行为，促进医患和谐关系，顺利完成了各项指标，现将上半年工作情况汇报如下:

**公共卫生工作总结标题12**

在实施国家基公共卫生服务。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裆工作顺完成。

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）老年人健康管理工作

根据（20xx年基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。二是对确诊确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糸统。

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）0一一36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

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

1，坚持登记，在册在档管理，产前产后访视，宣传优生优育知识，宣传党的慧民政策，提供优生对象免费服用叶酸。共2页，当前第1页1220\_年度公共卫生服务工作总结

（七）传染病报告与处理工作

1，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

1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。本村在档管理为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，设置宣传专兰等各种方式，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。

>[ 二 ]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，至上门建档和随防主动配合存在一定困难。

>[ 三 ] 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。

**公共卫生工作总结标题13**

（一）、医疗工作

1、建立健全质控职能，加大督导检查力度。

2、完善质量控制体系，细化质量控制方案与质量考核标准，实行奖惩制度。

3、进一步加强医疗文书的规范化书写，努力提高医疗业务水平。 ( 1 )、组织各医务人员认真学习门诊病历、住院病历、处方、辅助检查申请单及报告单的规范化书写，不断增强质量意识，切实提高医疗文书质量。

( 2 )、及时督导住院医师按时完成各种医疗文书、门诊登记、传染病登记、肠道门诊登记、发热病人登记。

（3）、切实注重病历内涵质量的提高，认真要求住院医师注重病历

记录的逻辑性、病情诊断的科学性、疾病治疗的合理性、医患行为的真实性。

（4）、抓好住院病历的环节质量和终末质量控制，成立医院病案管理小组，搞好病案归档工作，积极开展优质病历评选活动。

（5）、截止20xx年12月1日今年我院共完成业务收入186万元，其中住院人数756人，门诊人数1630人，在全年工作中避免了重大医疗责任事故的发生。

（二）、护理工作

1、建立护理治理机构，加强护理队伍建设。护理部在分管院长的领导下独立开展全院的护理工作。

2、制定切实可行的护理工作计划，定期督导落实，不断提高护理质量，总结经验，对护理工作中出现的问题加以整改。

3、进一步规范各种护理文书，认真填写五种表格，根据具体疾病制定出合理的护理方案。

4、以多种形式加强护理人员的培训，包括到上级医院轮训学习，每季度开展业务学习和“三基”培训。

5、严格遵守护理操作规程，严惩护理差错，护理责任人应严格把关，勤检查，重督导，竭力避免因护理失误引起的医疗纠纷。

（三）、新型农村合作医疗、城乡医保等工作

1、加大宣传：积极宣传农村合作医疗、城乡医保政策。通过设置专栏定期对外公布全镇参合农民医疗费用补偿信息，让广大参合农民及时了解补偿情况，看到发生在身边的补偿实例，真正感受到新型农村合

作医疗政策、城乡医保政策带来的看得见、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、主动参加、支持新型农村合作医疗和城乡医保工作。这些对外宣传，为我院新型农村合作医疗工作的进一步开展创造了较好的外部环境。

2、强化管理，努力为参合农民提供优质服务。我院始终把为参合农民提供优质、高效的服务作为工作的重中之重。确定了专人负责新农合和城乡医保工作，积极组织操作人员参加新农合门诊统筹软件培训，全面有力的推进了我院新农合的顺利开展。

3、制定新农合管理制度，做好补偿工作。认真执行《住院管理规定》、《服务项目和药品管理规定》等规章制度，做到坚持合理收治病人，合理用药，病历、处方保存良好，为参合农民就医营造一个良好的医疗氛围，让广大参合群众真正得到优质、高效、便捷、价廉的医疗服务。

4、及时公布新农合补偿名单，做到公开、公正。

截止到目前今年我院住院共累计报补965人次，累计报补资金达万元。12月1日开展门诊报销工作。

（四）、药品管理工作

1、严格执行《湖南省乡镇卫生院基本用药目录(试行)》，按规定使用目录药品，从6月20号起坚决执行了零利润销售政策。

2、药品采购参加全省集中采购，统一配送。

3、用于预防传染病的菌苗、疫苗等第二类疫苗由县级疾病预防控制中心统一供给。

4、建立并完善落实药品质量管理制度，按规定采购、保管和使用特殊药品。

5、加强医师处方权管理，建立并落实处方点评制度，对处方实施动态监测及超常预警，登记并通报不合理处方，对不合理用药及时予以干预，规范临床医生的用药行为。

6、合理应用抗菌药物，定期开展临床合理使用抗菌药物检查和分析，提出改进措施，防止无指征的治疗和预防用药，提高抗菌治疗水平。

7、严格掌握静脉输液的目的和适应症，减少不必要的静脉输液，降低药品不良反应发生的风险。

8、建立药品不良反应报告制度，及时发现报告药品不良反应或预防接种异常反应。

9、严格执行药品价格管理规定，增加药品价格的透明度，将药品名称、规格、计价单位、价格等进行公示，接受监督。

10、将合理用药尤其是合理使用抗菌药、合理应用静脉给药途径等行为作为我院绩效考核内容，定期进行检查考核。

**公共卫生工作总结标题14**

在血吸虫病防治工作中，年初开始从计划制定、现场查螺、资料整理、材料上报等工作无死角发生。今年累计用工690工，查螺面积295300平方米，无螺点发现。疫情监测工作中采集来自七省的350名流动人口血清，开展血清学监测，经IHA监测无阳性发现。配合省地方病防治所对万民村的50岁以上老人进行健康调查。

碘缺乏病防治工作中，年内对60名学生开展甲状腺肿大率、尿碘开展监测，采集盐样本60份送检，无阳(安保工作总结20xx)性病例发现。

疟疾监测中，对临床上不明原因发热的对象采集血片开展镜检工作，年内共采集血片标本595血检无阳性标本。血片上交后经考核血片制作、染色合格率达85%以上。

(六)、慢性病管理

截止20xx年9月底，##医院累计管理社区主要慢性病患者11865人，其中高血压登记共计8484人占全人群发病率，管理了8484人，规范管理8079人，规范管理率达;脑卒中病人共计675人，管理了675人，管理率100%;冠心病人186人，管理了186人，管理率100%;糖尿病病人共计1672人占全人群发病率，管理了1646人，规范管理1624人，规范管理率;主要恶性肿瘤635人，管理了635人，规范管理628人，规范管理率;重性精神病患者213人，管理212人，规范管理208人，规范管理率达，管理率均达到区疾控的年初要求，列在全区的中上水平，同时我们将所有慢性病在市民健康信息系统中进行信息化随访管理。

按照区计卫局的要求我们在\*\*村开展了社区高血压综合防治试点，并按照文件进程要求展开工作，目前项目整体推进进展良好，各项工作得到区疾控中心的肯定最新20xx年镇公共卫生工作总结最新20xx年镇公共卫生工作总结。

(七)、健康教育

利用各种形式、多种渠道全方位的开展健康教育宣传活动。在上半年的\"\"结核病防治日(肿瘤宣传周)，\"\"计免日，\"\"疟疾宣传日，\"\"世界无烟日等，组织我院医务人员在##镇农贸市场、学校等人群分布较多的地方进行健康教育宣传活动，共9次，同时发放各种宣传资料4000余份，咨询人数达500余人次。还通过黑板报、网络宣传、院内职工手机信息平台等多钟形式进行宣传，并向广播站投稿11篇。我们还开展了孕妇及准妈妈们各每月一期的健康知识讲座，发放相关的健康教育宣传资料共1000份，并且对她们还进行了有奖问答知识竞赛。

在医院和社区我们也利用我们社区卫生服务网络和责任医生团队通过分发资料、下村健康讲座和面对面的口头宣教累计受教育人次达到60582人最新

二、卫生监督协查工作

开展日常卫生监督检查，做好各类卫生知识的宣传，及时完成从业人员的健康体检和换证工作，确保了餐饮、公共卫生场所的卫生安全;开展了打击添加非食用物质和滥用食品添加剂的专项行动，检查餐饮单位219家，查获使用的食品添加剂1000g,张贴公告220张，签订承诺书220余份。对全镇化妆品经营单位进行了专项检查，共计检查25家，嘱其按要求建立台帐。5月份进行了农村厨师的培训，同时进行了体检，确保了我镇农村家宴的安全，及时完成农村家宴的监督和指导工作。按时间要求积极开展餐饮业、学校食堂和公共卫生场所的量化分级管理。

认真开展对职业危害企业的摸底调查，对##与新区范围内有职业为害的从业人员进行职业病检查，全年累计岗前体检32人，在岗体检1055人，共计1087人，查出职业禁忌12人，我院开具调离证明都已调离禁忌岗位;复查对象45人，通过监督检查和体检确保了我镇的工矿企业的职业卫生安全。

三、妇女儿童保健

孕产妇保健服务指标完成情况：20xx年我镇产妇总数450人，建卡人数450人，产妇系统管理人数441人，管理率98%，产前筛查人数431人，筛查率96%，\_和筛查人数各438人，高危产妇人数215人，占总产妇人数的47%，高危产妇管理率100%，住院分娩率100%，流动孕产妇建卡数216人，全年无孕产妇死亡。叶酸服用率100%。新生儿疾病筛查489人，筛查率，新生儿听力筛查490人，筛查率

最新20xx年镇公共卫生工作总结工作总结。同时积极开展妇女病两癌筛查。

儿童保健服务指标完成情况：20xx年度我镇活产数450人，全镇新生儿访视率100%，新生儿疾病筛查率100%，新生儿听力筛查率100%，7岁以下儿童保健管理率，3岁以下儿童系统管理率，3岁以下儿童当年系统管理率。20xx年度我镇无新生儿死亡，无婴儿死亡，无5岁以下儿童死亡。

四、参合居民健康体检、妇女健康促进工程工作和建立健康档案

今年合作医疗体检是第三轮的第二年，我们从4月份开始两项体检合在一起，截至9月底累计完成成人11420人，占参合体检人数68313的，第三轮两年累计完成，目前体检还在进行，但体检结束达到两年60%的指标有一定困难，查出各类疾病5593人。同时进行了妇女生殖健康体检，目前已完成体检人数7650人，发现癌症1人。

**公共卫生工作总结标题15**

1、今年“”是第27个全国预防接种日，宣传活动主题是：“接种疫苗，家庭有责”， 为了做好此次宣传活动，我社区开展主题为“接种疫苗，家庭有责”的健康教育课。课上，乌市妇幼保健院医务人员为同学们讲解国家对计划免疫的政策、接种疫苗的程序、免疫接种的好处、每一种疫苗具体防治哪一种疾病。通过宣传，让广大居民群众进一步了解预防接种对保护人体健康的重大意义，提高预防接种知晓率，向广大群众宣传有关儿童免疫规划及相关传染病防治知识。

2、20××年5月15日，社区参加天山区疾控中心、二道桥管委会在二道桥国际大巴扎举行了一场以“科学补碘，健康一生”为主题的宣传活动，本次宣传活动主要通过摆放展板、设立咨询点、张贴宣传画、义诊、发放宣传单等多途径让新婚妇女、孕妇、哺乳妇女了解，宝宝的智力发育从怀孕开始，缺碘会导致智力残疾、缺碘易造成死产、早产、流产、先天畸形以及补碘的最好方法是食用碘盐等知识的宣传。 通过此次宣传活动，使我辖区广大居民群众深刻认识到缺碘对子孙后代的危害，增强了人们的防病意识，达到了良好的宣传效果。为提高人口素质，保护儿童健康成长，持续消除碘缺乏病奠定了坚实基础。

3、为进一步提高缺铁性贫血防治知识，提高广大居民的防病意识，6月6日下午，管委会为8个社区干部举行了缺铁性贫血的治疗与防治讲座培训。讲座共参加了40余社区干部，受到了大家的热烈欢迎，取得了良好效果,知识知晓率95%以上。

4、社区组织文化宣传，张挂横幅标语1条，提高了市民的爱耳意识，做好爱耳、户耳工作，保护听力，提高健康水平。同时社区在爱耳日期间，和平医院对辖区内的听力残疾群众提供免费检查并在固原巷社区卫生服务中心三楼听讲座，宣传爱护听力，保护耳朵的健康知识，使全体居民对爱户听力的重要性，尤其是老年人对耳朵保护尤为重要，发现听力问题必须认真对待，及时到医院检查治疗。

5、20××年5月31日是第二十五个“世界无烟日”，二道桥管委会携手8个社区在辖区人口聚集场所——金泉商城门口设立咨询台，以横幅、板报宣传、发放宣传材料等形式向来往群众开展了“烟草致命如水火无情，控烟履约可挽救生命”的戒烟日宣传活动。此次活动，发放“吸烟有害健康”、“吸烟对人体的危害健康”等宣传材料共150余份，参与宣传人数百余人。

6、 在天山区妇联的安排下，对辖区艾滋病家属进行慰问，向他们发放了米、面、油、牛奶等慰问品，艾滋病家属感动落泪，同时也表达了对党和政府的感谢。

7、社区干部分组入户走访和排查对居民进行文明交通保险无忧手册与田字形出行指南的发放与解释工作，共发放宣传手册300余份。

8、为进一步普及结核病防治知识，提高广大居民的防病意识，7月6日上午，社区举行了题为“结核病防治知识、结核病/艾滋病双重感染防治知识”的讲座培训。

**公共卫生工作总结标题16**

至今年4月份以来，先后成立公共卫生科领导小组及公卫专班，广泛宣传，认真组织发动乡村医生认真培训学习，截止12月10日城乡共建居民健康档案6548余人次，免费体检，血糖1516人次，血常规899人次，血红蛋白97人，尿常规65，乙肝表面抗原36人次，心电图560人次，B超230人次，其中血糖阳性率21%，心电图阳性率26%，B超阳性率59、75%,其中慢性病20xx人，1996—20xx年儿童乙肝接种2568人次，0—4岁麻疹接种1386人次，一类疫苗接种4334人次。

**公共卫生工作总结标题17**

>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、争取领导重视，搞好综合协调。为迅速落实建档工作，我院多次向办事处

居会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。

2、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，我站专门成立了由站长任组长的居民健康档案工作领导小组，加强整个街道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。

3、加大宣传力度，提高居民主动建档意识。为提高我辖区居民主动参与建档意识，我站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，积极主动配合我院建档工作小组顺利完成居民建档工作。

4、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，我站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xxxx年11月底，我站共为七社区居民建立家庭健康档案纸质档案3974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《包头市xxxx年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及区卫生局要求，我院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街道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。

2、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。

(三)、慢性病管理工作

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)。

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)。

(四)、健康教育工作

一是严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实区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、重点疾病和我苏木主要卫生问题和危险因素开展健康教育和健康促进活动。

(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；采取多种形式对我街道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。

>二、基本公共卫生服务项目工作中存在的困难

xxxx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。

>三、下步工作打算

(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。

在卫生局和上级各部门的督促和指导下，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。

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