

最新基层卫生建设工作报告(优质6篇)

在当下这个社会，报告的使用成为日常生活的常态，报告具有成文事后性的特点。那么，报告到底怎么写才合适呢？下面是小编帮大家整理的最新报告范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

基层卫生建设工作报告篇一

一、总体要求

加强基层医疗卫生机构建设是深化医药卫生体制改革的重要内容，是夯实基层基础，统筹城乡卫生事业发展的重大举措。省委、省政府高度重视保障民生工程，决定在继续实施医改等四大民生项目的基础上，再办一批贴近人民群众生活需要的实事，把加强基层医疗卫生机构建设列为当前应抓紧落实的事关群众切身利益的十件实事之一，并纳入打好“五大战役”民生工程的重要内容。各县（市、区）要充分认识加强基层医疗卫生机构建设对改善民生、统筹城乡卫生发展及促进社会和谐的重要作用，加紧加快推进项目建设，确保按时完成目标任务。

二、目标任务

当前基层医疗卫生机构建设的总体要求是：加快推进乡（镇）卫生院和社区卫生服务中心建设，全面实施社保卡就诊一卡通及居民健康信息系统网底建设。

（一）加快推进乡镇卫生院和社区卫生服务中心建设。一是月底前完成17个乡镇卫生院建设项目（含漳平市d级危房拆建项目5个），该项目总投资1769万元，建设规模1.5万平方米。二是月底前完成4个社区卫生服务中心建设项目，该项目总投资374万元。三是月底前完成22个乡镇卫生院业务用房改扩建及

环境改造项目，该项目总投资3479万元，建设规模2.04万平方米。四是月底前完成18个d级危房拆建项目，该项目总投资1436万元，拆除及新建面积3.1万平方米。五是20xx年再安排6-10个社区卫生服务中心改扩建。

1、配置硬件。为全市基层医疗卫生机构统一配置适应社保卡应用所需的硬件设备，主要包括计算机、打印机、交换机、读卡器。遵循按岗位定需求的原则，基层医疗机构硬件配置标准为：甲类卫生院（打印机13台、交换机1台、读卡器46个），乙类卫生院（打印机8台、交换机1台、读卡器21个），丙类卫生院（打印机5台、交换机1台、读卡器13个），社区卫生服务中心（打印机9台、交换机1台、读卡器23个）。计算机配置数量由各基层医疗卫生机构根据工作岗位实际需求配置并上报。省卫生厅确定后给予补助配置。

2、基层软件安装和应用。省卫生厅统一招标采购基于居民健康档案和区域卫生信息平台的基层医疗卫生信息系统软件（b/s模式），内容涵盖基层医疗卫生机构所有业务，部署于市级平台，供我市辖区乡镇卫生院、社区卫生服务中心、妇幼保健机构业务应用和传输健康档案信息；本软件将与国家疾控中心下发的免疫规划软件客户端程序对接，通过省疾控中心平台与居民健康信息系统交换数据。

3、接口改造。对全市新农合信息系统（含民政医疗救助信息系统）进行改造，将原有以新农合证作为结算凭证改造为以个人社保卡为凭证的结算方式，并实现医疗救助“一站式”服务；对部分已有信息系统的基层医疗卫生机构和县级新农合经办机构进行数据接口改造，实现社保卡身份识别、医保（新农合）结算和电子钱包医疗支付应用。

4、居民健康信息系统建设。为全市所有居民建立健康档案，汇集预防、保健、医疗健康信息等，建立居民健康信息系统市级平台并接入省级平台，使之成为基层医疗卫生单位与省级平台间的枢纽。

基层卫生建设工作报告篇二

近年来，随着改革的深化和市场经济体制的建立，因利益调整而引发的社会矛盾和治安问题逐步增多，成为了影响社会稳定的突出问题。如何加强社会治安综合治理基层基础建设，进一步提高社会治安综合治理工作能力，推动林区社会稳定、治安秩序良好，为经济建设构建和谐稳定的社会环境，是当前摆在我们面前的重大课题。在有关部门和单位的支持下，本人对这一课题进行了认真的调查研究，通过调查，对我局社会治安综合治理基层基础建设的现状及存在的差距和不足，有了进一步的了解和认识，对此谈几点认识和体会。

近年来，我局社会治安综合治理工作在党委和局的正确领导下，在市综治委的指导下，紧紧把握“改革、发展、稳定”的大局，不断推进“平安xx局”建设，以维护社会稳定为中心，坚持“打防结合、预防为主、专群结合、依靠群众”的综治方针，充分发挥基层单位综治领导机构、综治办事机构与林场（所）社区协管站和社区管委会相结合的优势，努力加强综治基层基础建设，不断推进各项措施的落实，为全局经济发展和人民群众安居乐业创造了良好的社会环境，在维护全局社会稳定中发挥了重要作用。一是初步形成了专群结合、齐抓共管，集打击、防范、教育、管理、建设等多种方法综合运用管理格局。具体措施是：以创建“平安xx局”活动为载体，从加强组织体系、管理体系、防范体系入手，把流动人口、重点人群的服务管理和居民区防撬防盗作为工作重点，突出抓好预防青少年违法犯罪和刑释解教人员安置帮教两条主线，使社会治安综合治理基层基础工作进一步得到加强。二是社会治安的防范控制能力得到增强。近年来，因社会矛盾增多而导致治安问题的增多，局通过强化治安防范网络建设，大力开展群防群治活动，充分利用基层综治工作机构、社区协管站和群防群治队伍进行排查稳控，使治安形势有较大好转，群众安全感大大增强。三是大力加强校园

安保和技防建设。在全国、全省综治维稳电视电话会议结束后，我局对拓宽警务工作、整治校园周边环境、加强对重点人员和高危人员的管控、提高校园的安全防范能力、加强学校内部安全保卫力量、加强校园技防设施投入六项工作进行了有效的落实。对校园技防建设工作中，我局党委政法委组织有关部门并请专业人员到全局5所中小学校实地进行了研究和测算，划定了监控区域，购置了先进的技防设备，在林业局资金紧张的情况下，投资近15万元，进一步完善了校园技防建设。

通过狠抓社会治安综合治理基层基础建设，进一步加强社会治安防控体系建设，狠抓各项工作措施的落实，推动了各项工作顺利开展，为全局经济又快又好发展创造了和谐稳定的社会环境。

虽然目前我局的综治基层基础建设整体水平有了较大提高，但还相应地存在着一些问题。主要表现在以下几个方面：一是思想观念淡薄。一方面是个别基层单位的主要领导对综治工作认识不足，重视不够，忽视综治工作的现象仍然存在。另一方面表现为综治责任追究制执行的不够好，影响了领导干部抓综治工作的责任意识。二是工作思路陈旧。个别基层单位的主要领导在抓综治工作上，创新精神不够，仍然沿袭过去的老办法、老套路，没有根据形势的变化而创新机制和工作方式方法，基层群防群治工作主观能动性不强。三是技防体系还不完善。由于受地域条件的原因，技防覆盖面还不完善，特别是林场（所）、矿区、旅游景点的监控设施还没有与公安局达到同步联网。根据新时期防范工作的要求，技防设施覆盖网络还需进一步增强。四是保障体系还不健全。虽然各基层单位都成立了综治工作领导机构和办事机构，但一些基层单位因人员编制的问题，还没有配备专职的综治工作人员，大部分为兼职，不利于工作的开展。

要做好新形势下的社会治安综合治理基层基础建设工作，就必须实现工作思路上的转变，既实现由“以打为主”向“打

防结合、预防为主”转变；集中整治为主向强化日常管理转变；“以警为主”向“警民结合、以民为本”转变。要从建立打、防、控一体化的社会治安管理长效机制入手，克服一切不利因素，狠抓各项措施的落实，才能不断提高全社会整体防控能力，有效维护好社会稳定。

（一）加强综治基层基础建设，必须强化各级领导干部的思想认识，严格落实领导责任制。新时期的社会治安综合治理工作已从过去单纯解决治安问题，延伸和发展为巩固基层政权组织、排查调处社会矛盾、服务人民群众和维护社会稳定的有效措施。要特别重视加强工作意识，各级领导干部要增强政治责任感，牢固树立依靠社会治安综合治理维护社会稳定的思想。要进一步健全和落实社会治安综合治理目标管理责任制和领导责任制，建立起党政“一把手”负总责、分管领导具体负责，一级抓一级，一级对一级责任的责任体系，层层抓落实，切实负起责任，避免形式主义。党委组织部门要把领导干部抓社会治安综合治理的实绩，列为对领导干部考核的重要内容，并把考核结果作为领导干部升降奖惩的重要依据，与晋职晋级、奖惩直接挂钩。要严格执行责任追究制度，对责任不落实，官僚主义严重，工作不力而导致严重危害社会稳定和社会治安问题的地方、部门和单位，坚决实施一票否决，并严肃追究有关领导的责任。

基层卫生建设工作报告篇三

一、一学[]20xx年3月下旬召开党员大会进行动员部署，集中学习基层组织建设工作年活动的有关文件精神。

二、二看，看基层组织建设工作年活动的要求，看“六好”基层党组织的标准，组织党员学习相关文件精神。

1、重点发展中、青年党员；

3、工作机制中的突出问题，党员发挥作用平台建设需加强；

4、组织设置合理、领导班子健全、组织制度完善、隶属关系顺畅、经费场所落实、作用发挥充分。

***社区党委

20xx年3月22日

基层卫生建设工作报告篇四

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。

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工作

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98、3%；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

(1)传染病管理：截至目前通过传染病网络直报系统报告法定传染病12例，并按时开展传染病查漏工作，1-12月漏报传染病0例。

(2)afp监测工作：每月按时开展afp监测工作，已全部上报报告率100%。

(3) 常规免疫：1--12月冷链运转11次，每月按时接种疫苗未发生疫苗接种副反应，各类疫苗接种率均在96%以上。

(4) 儿童入学预防接种证查验工作：3月及9月分别对全乡6所小学和6个幼儿园开展了春秋学期接种证查验工作，查验中漏种儿童，补种工作均已完成。

6、卫生监督工作

我院卫生监督协管工作在县卫生监督局的指导下顺利开展，紧紧围绕以保证学校卫生、公共场所卫生、生活饮用水、医疗机构及传染病巡查工作为重点，加大检查力度，结合我院工作实际制定卫生监督协管工作计划，确保工作取得显著成效。截止20xx年12月，其中学校卫生巡查次数：2次；公共场所巡查次数：4次；医疗机构及传染病巡查次数：11次；居民生活饮用水巡查次数：2次。

7、肺结核管理

1-12月份我院登记管理肺结核患者7例，全部按照规范要求开展随访及全程规律服药。

1、加强组织管理，强化落实责任。狠抓基本公共卫生服务项目各项工作的落实，统筹安排，并落实到个人。按照工作进度情况调节工作方向、方法。相关负责人必须经常过问工作进度与成效，对重点工作进行提醒约谈，必须把指标、标准扛在肩上，勤督导、勤通报、勤培训，及时发现问题，及时指导督促整改问题；必须亲历亲为，精心组织，带头落实任务指标，切实把项目工作做实做细。公卫科人员还要切实加强了对村卫生室公共卫生服务工作的指导，健全工作机制，强化工作职责，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，确保项目工作全面有序健康发展。

2、加强公共卫生包村人员管理。要求公共卫生人员端正工作

态度，提高工作积极性，不断探索更有效的工作方法。在实际工作中，要注重沟通方式，积极做好项目间的协调与衔接，及时总结工作经验，力争以最少的人力投入高质量的完成公共卫生项目工作任务。协助村医各负其责，量化各项工作任务，积极与县级业务部门沟通，努力保质保量完成各项国家基本公共卫生服务工作。

3、加大村医管理。加大村医培训及管理力度。利用村医每月例会的时间及每周上班时时间，安排专人开展公共卫生工作规范化培训，对工作中存在的普遍性问题、薄弱环节进行多次全面的培训，直至村医掌握，进一步细化村医目标管理责任书，规范各项工作，充分调动村医工作积极性，保质保量完成各项公共卫生工作。

4、以《规范》为标准，在做细做实基本公共卫生服务上下功夫。加强《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》的培训和学习，严格按照《规范》要求开展工作，将工作做细做实，一要加强居民健康档案管理，坚持居民档案实现电子化动态管理，并及时更新健康档案，提高健康档案的使用率。二要规范对慢病人群的筛查。要充分发挥乡村两级基层组织作用，采取有规划、按步骤、逐人过的方式，加大对慢病人群的筛查，使高血压患者的规范管理率，2型糖尿病患者的规范管理率都达标。三要加大老年人体检力度。通过提高老年人健康体检率，健查出重点人群中慢病患者，有针对性加强管理。四是建立联动机制。管理好孕产妇和0-6岁儿童。建立信息反馈制度，妇幼站、综合医院、中医院要及时将产前检查信息数据反馈到相关基层医疗机构。

5、加大宣传力度，提高健康意识。各村卫生室要利用慢病随访、对群众进行健康教育知识的宣传，及时获取有关慢性病人和怀孕妇女的相关信息，改变部分群众的不良生活习惯，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。扎实推进基本公共卫生服务项目工作，按照项目各项工作的要求，按时完成指标任务。

以上是我院公共卫生工作进展总结，如有不妥之处请各位领导批评指正。

基层卫生建设工作报告篇五

三、保障措施

（一）加强对项目建设的组织领导。市级将成立“市基层医疗卫生机构建设领导小组”，负责协调推动工作的落实，确保按进度完成建设任务。各县（市、区）也要成立相应机构，加强对项目建设的组织领导。

（二）明确项目建设的责任分工。各县（市、区）要明确乡镇卫生院和社区卫生服务中心建设目标任务，各建设项目确保年底开工建设，已经开工的项目，务必按照省规定序时进度要求，加紧加快推进。省将集中采购部分计算机、打印机、交换机配发给各县（市、区），由县级卫生行政部门统一调剂配送给基层医疗卫生单位使用并组织安装、调试。基层医疗机构卫生信息系统软件由县级卫生行政部门统一组织实施，市卫生局负责验收，省卫生厅根据各设区市验收报告支付实施费。新农合信息系统等接口改造由市卫生局组织实施改造，费用由投资银行支付。读卡器由市卫生局协调市劳动保障部门由投资银行配给。

（三）落实项目建设的资金筹措。17个乡镇卫生院建设项目（含漳平市d级危房改建项目5个），总投资1769万元（中央投资330万元，省级投资580万元，地方配套859万元）。4个社区卫生服务中心建设项目，总投资374万元（省级补助120万元，地方配套254万元）。22个乡镇卫生院业务用房改扩建及环境改造项目，总投资3479万元（中央投资200万元，省级投资1160万元，地方配套2119万元）。18个d级危房改建项目，总投资1436万元（省预算内投资824万元，地方配套612万元）。各县（市、区）要落实项目建设配套资金，务必尽快

足额到位。按照省政府10月10日《关于研究社会保障卡项目和卫生系统信息化建设有关工作的会议纪要》（专题会议纪要133号）提出的“分级承担”的原则，市级居民健康信息系统建设经费由市级财政负责，基层医疗卫生机构计算机配置数量的50%、打印机配置数量的60%、交换机配置数量的100%，所需资金由省级财政承担，不足部分市级财政适当补助、大部分由县（市、区）负责解决。基层医疗卫生机构读卡器由我市协调社保卡投资银行承担。基层医疗机构卫生信息系统软件由省卫生厅统一配发，并给每个基层医疗卫生机构一定的实施费的补助。省级财政也将补助我市一定资金，用于购置市级平台运行基层医疗卫生信息系统所需的服务器和存储设备。

（四）强化项目建设的监督检查。对于进展缓慢的项目，要加大督查力度，克服一切主观原因，确保加快推进项目进度。实行项目建设进展旬报制度，各县（市、区）及市直医疗机构每10天向市卫生局上报工作进展情况，对项目建设情况定期组织检查，对工作不力、进度滞后的约谈相关负责人，并在全市卫生系统予以通报。

共2页，当前第2页12

基层卫生建设工作报告篇六

泰山区总面积336、86平方公里，辖5个街道、2个镇，有68个社区、126个行政村，总人口63、3万，其中，城区人口53、2万。全区有区级医院2处，疾病预防控制中心1处。全区建立了5个社区卫生服务中心，66个社区卫生服务站，城市社区卫生服务机构规划建设已全部完成，并全部达到了省级示范社区卫生服务机构的标准，实现了卫生服务人口全覆盖。

泰山区作为市中区，充分发挥资源优势，把发展社区卫生服务作为坚持以人为本、构建和谐社会的重要内容，作为推进城市医疗卫生体制改革、完善公共卫生管理体系、解决群

众“看病难、看病贵”的重要举措。区政府制定了社区卫生发展“三步走”的战略，确定xx年年为全区社区卫生服务基础设施建设年□20xx年为社区卫生服务质量提高年□20xx年为社区卫生服务创新提升年，探索实践出了一条政策扶持、优质服务、机制保障、人才建设“四位一体”的社区卫生服务工作之路，提升了社区卫生服务水平，在为群众提供安全、有效、便捷、廉价的医疗卫生服务方面取得了显著成效，群众满意率达到98、7%。我区先后荣获全国初级卫生保健先进区、全国中医药特色社区卫生服务示范区、全省社区卫生服务示范区、全省中医药特色社区卫生服务示范区和全省城市社区卫生服务体系重点联系区等荣誉称号。

一是实施基础设施建设“以奖代补”政策。切实履行政府职能，不断加大投入，把社区卫生服务平台建设与区域经济建设整体规划同步考虑，建立了比较稳定的投入机制和途径。强力推进社区卫生服务机构基础设施建设，区委、区政府每年拿出100万元社区卫生服务专项资金，设立专门账户，采取“以奖代补”的办法，每建成1处五星级社区卫生服务站，区财政给予5万元奖励，四星级社区卫生服务站给予3万元奖励；用于设备购置10万元，人员培训10万元。以社区集体投入为主，规定凡是区、街道、社区需要建设的公共卫生服务设施，必须优先列入专项支出，保证资金投入到位。

二是认真落实政府购买社区公共卫生服务补助资金。将健康教育、预防、保健、康复等公益性卫生服务经费纳入财政预算，拨出专款投向社区□20xx年，全区社区公共卫生补助资金达到人均12元。区政府认真落实社区公共卫生服务项目补贴制度，按服务人口人均5元，拨付266万元作为政府购买社区公共卫生服务资金。通过卫生、财政部门严格考核，省级补助资金106、4万元、市级补助资金226万元，区级补助资金266、1万元，合计各级政府购买社区公共卫生服务补助资金598、5万元已全部拨付到位。

三是严格准入，高标准建设。规范对民间资本进入社区卫生

服务机构的行政审批，为加快社区卫生服务机构建设步伐，我区分别于xx年、20xx年向社会公开招投标设置社区卫生服务站26处，其中辖区内大医院延伸到社区举办6处，国有企事业单位职工医院转型5处，规模较大的社区门诊转型10处，个人举办5处，既避免了医疗机构重复设置，又将区外资本和优秀医务人员吸引到社区，有力促进了全区社区卫生服务工作快速发展。对提供社区公共卫生服务的机构在业务用房、基本设备、人员配备作了明确要求，规定一星级社区卫生服务站业务用房不少于150平方米，至少设全科诊室、治疗室、药房、观察室、预防保健室、健康教育室、化验室、健康信息管理室，五星级还要增设中医诊室、康复室和值班室，做到各室独立分开；每个社区卫生服务站至少配备2名经过全科医学培训的执业医师和2名执业护士；具备化验设备、给氧设备、快速血糖测定仪、健教设备、电视机、电话、计算机等专用设备，统一配备全省城市社区卫生服务管理软件。准入制度的建立，切实提升了社区卫生服务机构的档次和质量。

发展社区卫生服务的目标就是为社区居民提供优质的公共卫生服务。为此，我们积极创新方式，丰富服务内容，提高服务质量，力求为社区居民提供全方位的公共卫生服务。

一是构建15分钟医疗服务圈的“大网络”。充分整合现有资源，搭建服务平台，合理布局社区卫生医疗机构，着力打造15分钟医疗服务圈，确保居民步行15分钟以内就能享受社区医疗服务。通过机构重组、功能转换、大医院延伸服务和社会参与等形式，每个社区设一处卫生服务站，让社区卫生服务机构充分发挥“健康守门人”的作用。近几年，全区先后投入3046万元发展社区卫生事业，对社区卫生服务机构进行全面改造、改貌建设，共新建32个、扩建16个、装修改造14个，在全区建成了功能完善、设施齐全、服务全面的社区卫生服务网络框架，社区卫生“15分钟医疗服务圈”的建立，使全区近七成居民有病首选社区卫生服务机构，极大提升了居民对社区的归属感和满意度。

二是完善户户拥有家庭医生的“大体系”。拓展服务内涵，注重完善功能，逐步实现服务对象由病人向社区居民转变、工作职责由单纯治病向保障健康转变、服务方式由坐堂行医向送医上门转变，构建起了户户拥有家庭医生，人人享有卫生保健的“大体系”。重点强化了“三项服务”。强化综合服务。把全科医生、社区护士、公共卫生医师组成服务团队，通过签订保健合同、定期随诊、上门服务等方式，开展社区卫生全程便民服务，并根据各社区不同居民的层次和需求，实行不同的社区卫生服务方式。强化连续服务。建立以家庭为单位的健康档案，深入开展健康教育、慢病防治、妇幼保健、残疾人康复、计划生育技术指导、通讯信息技术“六进社区”活动，全面掌握居民个人健康状况，实行不间断的健康管理，针对出现的健康问题及时采取干预措施。目前，为17、6万家庭53、2万居民建立档案，记录每个居民的生活习惯、既往病史、诊治情况、家庭病史及历次体检结果等。健康档案建立后，社区医生分片管理，对重点人群实施规范化动态管理。目前，纳入全省社区卫生服务信息系统管理人数已达48、5万人，管理率达91%。强化上门服务。引导和组织社区卫生服务人员贴近家庭、贴近群众，主动送医上门，努力为居民提供“零距离”服务。全面推行社区责任医生制度，主要负责社区居民健康教育、康复指导和慢性病管理。每年对6万名四种慢性病人、14、8万名妇女、1、4万名儿童、4、5万名60岁以上老年人和8742名残疾人实行重点服务，先后上门提供防治服务达40余万人次。

三是强化星级卫生服务评定的“大监管”。为使社区卫生服务工作上档次，我们以星级社区卫生服务站创建为总抓手，把社区卫生服务设施、公共卫生服务数量、服务质量等指标全部具体化、数字化，将社区卫生服务站标准划分为一至五星级，全年分两次进行检查验收、挂牌确认，并评选出“十佳示范社区卫生服务站”、“十佳社区卫生服务标兵”、“十佳社区卫生助理员”。同时，对达不到星级规范化建设标准且限期整改仍不合格的予以摘牌。通过星级创建活动，打造了一批社区卫生服务精品站点，扩大了社会影响，

提高了居民的信任度。目前，已评出五星级社区卫生服务站10个，四星级社区卫生服务站17个，三星级社区卫生服务站35个，二星级社区卫生服务站4个，并逐个举行了授牌仪式。

一是建立工作落实机制。“项目化、责任化、指标化”是泰山区抓好各项工作落实的有效手段。按照“三化”要求，对社区卫生服务的硬件建设和社区公共卫生服务的各项工作任务都明确到具体项目、具体责任人、具体完成时限，并辅之以强有力的调度督查，确保各项任务落到实处。同时实行“三进社区”，即领导干部进社区。在区级领导干部中实行了“五个一”制度，其中一项就是要求每名区级领导包保一个后进社区，每月15日为包保工作活动日，要求各包保领导深入社区调查研究，及时帮助解决实际问题，特别是协调资金，加大卫生基础设施投入，提高社区卫生服务水平，并将活动情况一月一通报，充分调动了领导干部重视社区卫生工作的积极性。部门服务进社区。“卫生职能进社区”是“十进社区”的重要内容之一。我们把区卫生局的服务职能下放到各社区，在社区设立服务平台，把各项社区公共卫生服务细化、量化，排出具体的形象进度，使居民不出社区就能享受医疗保健服务。健康督察进社区。在全区推行了社区卫生助理员制度，每个社区配备一名社区干部担任社区卫生助理员，负责监督、督查、评价社区卫生服务机构和人员的工作，协调、组织各项公共卫生服务工作的落实，被社区群众亲切地称之为“健康督察”。通过实行“三进社区”，真正做到了领导在一线指挥，部门在一线服务，问题在一线解决，使社区成为了卫生服务的“第一办公室”。

二是建立科学规范的考核评估机制。区政府成立了社区公共卫生服务绩效考评委员会，全年分两次对社区公共卫生工作落实情况进行考评验收，我们把居民满意度和公共卫生服务质量作为考核社区卫生服务机构和人员的重要指标，对全区社区卫生服务机构实行动态管理，把社区卫生服务设施、公共卫生服务项目等指标全部具体化、数字化，将考核成绩与经费拨付相挂钩。对达不到服务标准、社区居民满意度不高的

社区卫生服务机构限期整改，对整改仍不合格的实行末位淘汰制，取消社区卫生服务资格。提高社区卫生人员待遇，实行绩效工资制，医务人员的报酬与服务数量和服务质量挂钩，探索建立了结构补贴、养老和医疗保险等待遇保障机制，实行区级统筹，对社区卫生服务人员做到高看一眼、厚爱一层，充分调动了社区卫生服务机构人员的工作积极性。

三是建立社区公共卫生服务提供机构公开招投标机制。在政府购买社区公共卫生服务项目中实施“提供机构公开招投标”模式，是保证社区公共卫生服务质量，提高补助资金效益的有效措施。区卫生局、区纪委、区财政局在全区范围内公开招标购买社区公共卫生服务项目。区卫生局作为招标主体，制定社区公共卫生服务项目评价标准及机构准入标准，委托招标公司对泰山区政府购买社区公共卫生服务项目提供机构进行公开招标。通过资格确认、实地考察、投标、开标，在辖区内387家医疗机构中有66家社区卫生服务站获得提供社区公共卫生服务的资格。通过探索政府购买社区公共卫生服务的方式，建立政府对社区公共卫生服务落实情况的考核评价标准，促进社区卫生服务机构更好地落实社区公共卫生服务工作，不断创新和完善社区卫生服务财政补助运行机制。