

最新沈阳核酸检测工作总结(优秀5篇)

围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。什么样的总结才是有效的呢？以下是小编为大家收集的总结范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

沈阳核酸检测工作总结篇一

病区护士发热门诊的护士采集核酸的时候一般都要带着防护面罩，然后穿着防护服，戴手套，进行防护。

2、做核酸检测的时候要戴好口罩，避免与陌生人距离太近，最好保持一米以上的距离。

3、做核酸检测前两个小时最好是避免喝水吃东西，因为在采集标本的时候，一般是采取咽拭子的方法，有可能棉签xxx咽后壁，会出现干呕、呛咳。

4、做核酸检测最好做完以后能够及时的离开场所，并且了解核酸检测结果出具的时间，及时的取到报告。

做核酸检测前需要注意不能熬夜，保证睡眠，睡眠时间需要达到8个小时。另外，做核酸检测之前不能吃辛辣油腻还有油炸的食物，不要吃有xxx性的食物，保持口腔还有鼻腔的卫生。在做核酸检测前两个小时，尽量不要吃任何的食物，避免在做核酸检测的时候出现呕吐的情况，注意放轻松，不要有太大的压力。做完核酸检测之后在医院休息半小时，稍微喝一点温开水，这样会舒服一些。检测之后也要注意饮食，不能抽烟喝酒，如果觉得身体有不舒服的地方，需要马上到医院检查，已明确病因。

核酸检测报告单的电子版和纸质版是一样的，一般正常

情况下的话，其实目前很多地方都是可以用手机检查到的，输入自己的身份证一般都可以检查清楚的，这个要结合当地的情况的，正常情况下都可以，但是要看一下您当地的情况的。

沈阳核酸检测工作总结篇二

3月份以来，奥密克戎变异株传播速度快、隐匿性强，防控形势极其严峻。为有效遏制疫情扩散蔓延，尽快实现社会面动态清零的目标，根据国家新冠疫情社区防控的有关规定，结合之前多轮筛查的情况，普陀区于4月9日-4月10日再开展一次全员核酸检测。

4月9日中午，区卫生健康委召开全员核酸检测视频动员会，区属各单位主要领导参会。会议对本次核酸采样任务进行了分配和部署，要求各单位要全员动员、全力以赴、背水一战，完成本次全员核酸检测任务。

为了做好严格封控期间的核酸筛查及采样工作，系统广大医务人员克服重重苦难，坚持返岗待命，坚持连续作战。有些同志为了避免受小区封控影响工作，连续几周都选择住在单位，完全顾不上家中的父母和妻儿，坚守在“采、送、检、报、转、收”各环节的一线。医务人员几乎都化身大白，凌晨3、4点起床做准备，5点出发，一做就是一整天，手被蒙得发白发皱，脸上身上压痕又红又痛，两条腿酸胀浮肿，往往回到医院已经是深夜甚至是第二天的凌晨。

为了做好本次全员核酸筛查，各单位在保障日常医疗工作地同时，最大程度调配人力、物力、运力及后勤保障力量，强化扁平化指挥，现场集中办公，开展合成作战，优化各环节衔接，确保高质量完成新一轮全员核酸检测。为弥补人力不足，许多单位有护理背景的领导亲自带队上阵进行核酸采样，以实际行动影响带动更多基层一线人员参与进来。

此外，为了确保本次核酸采样任务严格规范落实到位，区卫生健康委领导班子等带头，兵分十路赶赴各街道(镇)核酸检测点，进行现场督战，力求为各点位解决实际困难。

在本次全员核酸检测冲锋号吹响之后，系统各单位在岗人员全面出动，上下齐心：一位位领导干部冲锋在前，现场指挥协调，以身作则奋战；一位位党员、团员青年，紧跟而上，直面危险，奋勇加入战斗的行列；每一位医务职工，克服连日来作战的疲惫与伤痛，咬紧牙关，顽强拼搏，只为能够早日结束这场持久战。

一个多月来的连续作战，白衣战士们真得很辛苦，但是为了让上海恢复如常，为了让市民回归岁月静好，他们始终在努力，在尽力。

感谢每一位平凡的白衣战士！感谢你们每一次的挺身而出！

沈阳核酸检测工作总结篇三

成立以书记、镇长为组长的全员核酸检测工作领导小组，下设以包村领导、管委会分管领导为队长的x支工作小分队，合理划定责任区域，统筹包组干部、大小网格员、物业、社会志愿者等力量，细化分工，全力推进保障工作顺畅。

1、充分摸排。组织村组、网格员、物业、行业企业对全辖区内实际居住人口按照不漏一人的要求全面细致摸排登记，对流动性较大人员、特殊群体进行标注，动态掌握人数、提供必要服务，确保实检时应检尽检。

2、仓储物资。按照采样点设置要求，高于要求标准配齐各点位所需物资，并成立物资保供专班小组，尽最大能力保障各点位物资的调用和配送。

3、强化力量。在镇村组干部基础上，各采样点发挥基层治理

效能，动员小网格长、物业管家、楼栋长、党员代表、热心社会志愿者，参与到采样组织各项工作中来，推演落实好每一环节的具体责任人，并用社会的力量来广泛宣传，达到群众积极参与的良好效果。

1、县统筹志愿者作用发挥不够。部分志愿者从未到过乡镇，更别提到村，对镇村工作人员均不熟悉，存在协调偶有不畅的情况。建议：从对口联系村的县级部门中，统筹调度志愿者。

2、医务力量不足□xx镇地广人稀，属地乡镇卫生院人员数量少，平时仅能覆盖一半面积的核酸采样工作，一旦出现全域开展医务力量是较为不足的。建议：针对属地医院力量较少的乡镇，应建立机动调用医务力量预案机制，临时调度易忙中出错。

3、经费支撑不够。本次全员核酸检测虽充分且有预留的保障各点位所需物资，但已无力再做储备，全镇如要优化更没办法保障。建议：请县财政统筹，给予经费保障。

4、点位设置还未最合理□xx镇为山区乡镇□x村x社区中就有x个村没有较大的场地适合核酸采样，因此采样点基本依托村公所来设立，部分区域群众路程较远，便民程度不够。建议：继续优化采样点设置，拆分出更多点位，调配力量，做到便民又可以更有序有效。

5、特殊群体服务有欠缺□xx镇本次摸排实际居住人口xx人，60%以上为60岁以上老人，虽设立绿色通道，但因群体众多，实际效果打了折扣。建议：在点位设置时，增加绿色通道数量，增派老年人服务志愿者，协助老年人尽快完成核检。

沈阳核酸检测工作总结篇四

今年疫情防控工作一路以来，在县的坚强领导下和上级业务

部门具体指导下，县卫健委闻令而动，全民动员，精准施策，扎实做好疫情防控各项工作，确保了全县疫情防控形势总体*稳。

（二）排查监测，有效阻断疫情输入源头。

（三）不惧危险，千余医护战士逆行“战疫”。疫情期间，我县出现了xx例确诊患者□xx例疑似病例，面对未知的危险，县乡村各级医疗机构的xx多名医护人员都牢牢坚守在抗疫的第一线工作，积极参与人员摸排、健康监测、流调消杀，防控指导、舍小家为大家，没有任何怨言。

（四）从无到有，核酸检测工作有序推进。

（五）中药干预，充分发挥中医特色优势。采取中药汤剂、艾熏和热敏灸等中医药手段进行预防，每日向疫情防控一线的医务人员、工作人员、园区返岗人员等人群发放预防用中药汤剂，采取艾熏和热敏灸等中医药手段预防，累计向医院、复工复产企业和集中医学观察点等场所发放艾芯xx条；选派县中医院x名中医师加入市中医药专家组，协助配合定点救治医院的中医药治疗。

（六）严防死守，抓实医院感染防控工作。严格落实发热门诊管理要求，加强患者收入院管理，加强陪护、探视的管理，强化新冠病毒核酸检测，严格落实标准预防，开展院内感染风险排查整顿。通过抓实抓细医疗机构院内感染的各项工作措施，切实做到院内闭环管理，确保了医疗机构零感染。

（七）精心安排，全力以赴保障防控物资。一是多渠道争取物资来源，由各部门和社会各界踊跃提供采购信息，县卫健委一名班子专门负责对接落实；二是物资进出管理规范。入库填写入库单，由仓管人、审核人签字，物资出库填写申领单，审核同意后再领取防控物物资，紧缺物资申领报县疫情应急指挥长批准；三是物资分配每日日报，由县指挥部常务

副指挥长、副指挥长等领导签字。

（八）储备人员，做好疫情防控准备。一是组建了流行病学调查队伍，共计xx人，均为县疾控中心、县乡医疗机构公卫人员，调查队伍分成了x个梯队；二是组建了核酸采样后备队伍，抽调了xx名乡镇卫生院医护人员作为核酸采样储备人员，从xx月xx日开始分批次到县xx医院跟班操作学习；三是组建了核酸检测检验后备队伍，乡镇卫生院x名检验专业人员全部作为后备力量，目前正分批次在县xx医院跟班操作学习。

（九）积极备战，开展防控实战应急演练。

沈阳核酸检测工作总结篇五

（一）乡镇、其他相关部门以及群众的防控意识有所弱化。建议：宣传媒介、舆论导向加强疫情防控的宣传。

（二）核酸检测县人民医院x家pcr实验室，配备x台xx孔核酸提取仪□x台xx孔核酸检测仪，县疾病预防控制中心的pcr实验室正在建设中，预计xx月底建成。非常时期，县人民医院pcr实验室可设x个小时班次，每天检测x次，单采每次检测xx人份，如采用xx份标本混采检的方式每次检测xx人份，日检测量为xxxx人份。加上县疾控中心xxxx人份，全县最大日检测能力每天xxxx人次。但按照全县xx万人口计算，如果5-7天全部检测完成计算，每天要检测x.x-x万人份，所以县域内检测能力不能满足本辖区5-7天全员核酸检测。建议：一是采取购买服务的方式，由第三方检测机构帮助核酸检测，资金县财政解决；二是请求市里支援。

（三）县疾控中心经费短缺问题突出。县疾控中心是没有任何收入的一类公益性事业单位，今年疫情以来，已经购买了防护物资、消杀药品、消毒器械xx万多元，导致正常运转都捉襟见肘。建议：县财政增加县疾控中心疫情防控工作经费

投入，让县疾控中心正常运转。

（四）县人民医院人员、建设问题亟待解决。县人民医院作为新冠肺炎定点医疗救治机构，除需开展正常医疗服务外，需承担县集中医疗观察点和全县发热患者的筛查诊治工作，医院预检分诊处及发热门诊需24小时工作。服务范围的增加，加剧了专业技术人员紧张问题，医务人员工作强度增加，医保的高压政策，待遇没有提高，人才引进非常困难，部分人才流失，特别是医生的紧缺，人才结构不够合理，一些学科带头人没有形成，专业技术人才力量薄弱，限制了医院整体医疗服务的开展。建议：开通用人绿色通道，县人民医院从乡镇借调的专业技术人员人员给予调入，稳定队伍，增强医院防控能力。同时希望政府部门加快新区医院建设的投入和进度。

（五）县中医院疫情防控补助问题。建议：一方面通过降低运行成本来改善医院运营状况，规范医疗行为，提高医疗质量，另一方面县政府统筹补助相关疫情防控费用，让县中医院减轻负担轻装上阵。

二、其他重点工作存在的问题

（一）县级公立医院综合改革中现代医院管理制度尚未建立，运行指标不佳，医务人员薪酬制度改革缓慢，待遇不高，改革困境突显。

（二）卫生专业技术人才缺口较大，卫生专业技术人员急需，高素质人才引不进、留不住问题比较突出，基层卫生人人才队伍严重缺乏，形势十分严峻。

（三）医疗服务能力整体较弱，卫生资源总量不足，部分卫生重点项目进展缓慢，学科建设滞后，服务能力整体水平不高，县内就诊率不达标等问题还比较突出。

（四）基层医疗卫生服务能力不容乐观，乡村医生年龄偏大，收入较低，服务积极性不高。

（五）人口老龄化加速对卫生健康服务、医疗保障和健康养老服务等方面带来严峻挑战，全面二孩政策的实施给妇幼保健服务带来新考验，流动人口计划生育服务管理依然难度大、责任重。这些都需要在今后的工作中认真研究，加以解决。