

# 最新大班健康跳竹竿设计意图 大班健康 活动教案(优秀9篇)

工作学习中一定要善始善终，只有总结才标志工作阶段性完成或者彻底的终止。通过总结对工作学习进行回顾和分析，从中找出经验和教训，引出规律性认识，以指导今后工作和实践活动。什么样的总结才是有效的呢？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。

## 核酸采样个人工作总结篇一

按照省市有关文件精神，为保障企业安全有序推进，根据社区卫生服务中心要求，于20\_\_年2月3日组织开展西安市新城区家辉生鲜超市工作人员的新冠疫情病毒核酸检测。

为避免人员聚集，保证采集质量，利用超市办公室作为临时检测点。中午13点，徐家湾社区卫生服务中心相关医务人员到达采样地点，并对职工个人信息进行核查。

采样人员均穿戴好防护服，进行采样。为保证独立的采集空间，每人间隔米以上有序排队，单向进出。

因人数较多，结合实际，决定先检测在岗工作人员，再检测不在岗人员，最后检测办公楼人员。

在下一阶段防疫工作中，加强对新型冠状病毒感染的学习，提高职工自我防护意识和对突发事件的应变能力，努力保障安全生产和职工的生命安全。

核酸检测作为防控关口前移、避免疾病传染的重要措施之一，对“早发现、早隔离、早诊断、早治疗”防控策略的落实有着重要意义。在领导的大力支持及各部门的通力协作下，核酸检测采样团队定能筑牢这道防线，当好“排雷兵”，打赢

这场疫情防控阻击战。

## 一、有关疫情防控存在的问题与建议

(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) 疫情出现时核酸检测能力不足问题凸显。全县目前只有县人民医院1家pcr实验室，配备1台32孔核酸提取仪、1台96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10月底建成。非常时期，县人民医院pcr实验室可设4个小时班次，每天检测3次，单采每次检测90人份，如采用10份标本混采检的方式每次检测900人份，日检测量为2700人份。加上县疾控中心2700人份，全县最大日检测能力每天5400人次。但按照全县25万人口计算，如果5-7天全部检测完成计算，每天要检测万人份，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15万多元，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疫情定点医疗救治机构，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。县人民医院由于是旧城区改造，在很多地方不能达到等级医院评审要求，特别是这次的新冠疫情，暴露了我们县级医院在感染科的建设和设置上的一些短板，发展空间受到限制，导致整体布局不是很合理，例如：感染科床位较少，区域划分不合理，以及负压病房，发热门诊和发热留观病房数量及布局存在诸多问题。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。疫情期间，为了避免院内感染，县医院暂停了部分业务工作，集中力量到了抗疫工作，住院和门诊人才呈直线下降，业务量与收入减少，但各项人员成本并未减少，同时由于疫情防控的需要，防控防护用品用量增加，并且市场供应短缺，防护用品价格不断上涨，收入减少而成本增加，在现行的绩效计算方式之下，导致绩效大幅下降。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。

(六)一线防控人员的报酬津贴问题迟迟等不到落实。民政牵头的社区防控人员的报酬津贴问题早就落实到位，而我们疫情发生以来一直冲在防控第一线的县集中医学观察点医护人员和管理人员、县高速路口体温监测的卫健系统干部职工、各乡镇卫生院和村卫生室的医护人员却没有一分钱津贴，没有一天的补休!建议：倾听医护人员、卫健干部的心声，切实解决一线防控人员的报酬津贴问题或补休问题。

## 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。

## 一、高度重视，做好核酸检测准备工作

我镇接到\_\_市疫情防控指挥办关于做好大规模核酸检测筹备工作的通知要求后，镇高度重视，立即召开班子会议专题研讨，卫健办立即制定我镇区域大规模核酸检测的工作，成立以镇书记为组长的核酸检测指挥中心，同时将工作方案人员职责具体落实到镇村领导职工。同时，卫健办依方案要求购买核酸检测物资清单，保证核酸检测顺利进行。

## 二、做好区域大规模核酸检测宣传发动工作

x月\_\_日上午[]x镇、\_\_宣传发动组工作人员通过入户通知的方式全方位开展核酸检测工作的发动工作，务求使更多的居民参与检测。宣传组入户的同时，还带上葵花码，指导村民提前扫码截图。

## 三、大规模核酸检测工作有序开展

x月\_\_日晚上\_\_:\_\_, 全体工作人员行动起来, 按岗就位。晚上\_\_:\_\_x镇、\_\_大规模核酸检测工作有序开展, 收到通知的居民群众早早戴好口罩排队参加核酸检测, 在工作人员的指引下经过测温, 亮码后进入等候区, 按指引进行核酸扫码登记。现场群众严格按照一米间隔轮候, 有序进入到核酸采样区, 配合医护人员进行采样工作。为照顾老人、小孩及行动不便的人员, 核酸检测点特设一条快速通道, 体现了人性关怀。

本次演练截止时间为晚上\_\_:\_\_分x镇采样点采集样本\_\_份, \_\_采样点采集样本\_\_份, 全镇总共采样\_\_x份。我们这次演练取得了不错的成绩, 但也存在以下几个问题: 一是工作的人员安排不够合理。有一部分干部职工没有利用到位; 宣传发动组的人员一部分也是后勤保障组人员, 导致布置场地时缺乏人手, 速度慢; 二是场地的利用有待提高。布置场地时未能充分利用场地, 缓冲区的设置与客流量不相匹配, 客流量过多时人员密集, 达不到一米间隔; 三是基础设施薄弱。采集现场无安装加强信号器, 采集人员用手机录入信息, 无配备平板电脑, 录入速度慢。

在今后的工作中, 我们要做好方案, 调动全体镇村干部积极参与并合理安排, 同时做好合理规划、充分利用场地, 并提前安装信号加强器, 采购平板电脑, 为必要时实施全镇全人群筛查做好准备。

## 一、有关疫情防控存在的问题与建议

(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\_\_孔核酸提取仪x台\_\_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\_\_月底建成。非常时期, 县人民医院pcr实

实验室可设x个小时班次，每天检测x次，单采每次检测\_\_人份，如采用\_\_份标本混采检的方式每次检测\_\_人份，日检测量为\_\_人份。加上县疾控中心\_\_人份，全县最大日检测能力每天\_\_人次。但按照全县\_\_万人口计算，如果5-7天全部检测完成计算，每天要检测万人份，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\_\_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疫情定点医疗救治机构，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。

疫情发生以来，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平稳。

(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\_\_例确诊患者、\_\_例疑似病例，面对未知的危险，县乡村各级医疗机构的\_\_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\_\_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\_\_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\_\_名乡镇卫生院医护人员作为核酸采样储备人员，从\_\_月\_\_日开始分批次到县\_\_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\_\_医院跟班操作学习。

(九) 积极备战，开展防控实战应急演练。



## 核酸采样个人工作总结篇二

为顺利开展核酸检测工作，成立核酸检测领导小组，负责组织参检人员有序与医务人员对接（登记组、检测组）开展检测工作。确保检测工作安全有序展开，核酸检测领导小组由：参检人员排队组、引导登记组、引导检测组、检后疏导撤离组和安全保障组等组成。组长负总责，各小组为责任人。

2. 根据医务人员的需求设置登记台、检测台数量；

3. 备应急车辆一台；

4. 设置外围警戒线；

5. 协调公安警察现场值勤。

1. 核酸检测领导小组组长为总指挥；

4. 引导检测组：负责从登记台将登记完毕组引导至检测组检测；

5. 检后疏导撤离组：1人，负责将检测完毕人员疏导撤离；

6. 安全保障组：负责现场安全保障工作。

## 核酸采样个人工作总结篇三

(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。

## 核酸采样个人工作总结篇四

按照省市有关文件精神，为保障企业安全有序推进，根据社区卫生服务中心要求，于20xx年x月x日组织开展西安市新城家辉生鲜超市工作人员的新冠肺炎病毒核酸检测。

为避免人员聚集，保证采集质量，利用超市办公室作为临时检测点。中午13点，徐家湾社区卫生服务中心相关医务人员到达采样地点，并对职工个人信息进行核查。

采样人员均穿戴好防护服，进行采样。为保证独立的采集空间，每人间隔米以上有序排队，单向进出。

因人数较多，结合实际，决定先检测在岗工作人员，再检测

不在岗人员，最后检测办公楼人员。

在下一阶段防疫工作中，加强对新型冠状病毒肺炎的学习，提高职工自我防护意识和对突发事件的应变能力，努力保障安全生产和职工的生命安全。

核酸检测作为防控关口前移、避免疾病传染的重要措施之一，对“早发现、早隔离、早诊断、早治疗”防控策略的落实有着重要意义。在领导的大力支持及各部门的通力协作下，核酸检测采样团队定能筑牢这道防线，当好“排雷兵”，打赢这场疫情防控阻击战。

## 核酸采样个人工作总结篇五

根据市、区疫情防控指挥部的统一安排部署，定于8月13日开展全员核酸检测。建设办党工委及各基层党组织高度重视，立即部署全体科级干部、11个村（社区）、机关下派人员等投身全员核酸检测中，12日下午各村（社区）各个采样点，分配医疗物资，在全办每个检测点发挥建设办工作人员的战斗堡垒作用和模范先锋作用，进一步加强人民群众凝聚力。

8月13日早上六点，建设办各社区全员核酸检测准时开始，辖区居民积极配合工作人员进行扫码、验码，核酸检测工作有条不紊的进行。

建设办开西社区给医生和信息采集员送去冰块降温防暑。

建设办各社区工作者和医护人员上门为辖区行动不便人员做核酸检测

党工委、办事处将继续发挥基层党组织的战斗堡垒作用和先锋模范作用，以对辖区人民高度负责的精神，全力以赴做好疫情常态化工作。

## 岳村镇

疫情就是命令，防控就是责任。8月13日，按照上级部门安排部署，为巩固当前防疫成果，有效防范和降低疫情风险，保障镇域群众生命安全和身体健康，对镇域常住人口开展全员核酸检测。在这期间，镇、村形成合力，广大群众积极配合，筑起岳村疫情防控坚强防线。

战“疫”号角吹响，全镇上下闻令而动。

镇领导班子成员全体下沉核酸检测一线，靠前指挥，推动核酸检测工作落实落细。

镇全体职工下沉各村（社区），迅速投身核酸检测一线，为疫情防控工作贡献力，维持现场秩序、引导群众戴好口罩、扫场所码、准备好采样二维码，保证信息登记一人、采样一人。

村（居）干部勇于担当，提前布置采样点、设立采样台、划分“两米线”，针对高温天气准备了帐篷、冰水，做好后勤保障工作。

全镇上下以此次新一轮全员核酸检测为契机，做好常态化疫情防控工作，进一步织牢织密疫情防控网，守牢疫情防控底线，为全镇人民群众生命健康安全保驾护航。

## 黄河路街道

按照市、区疫情防控指挥部工作部署，8月13日凌晨5点半，黄河路街道在辖区范围内开展全员核酸检测。

为做好此次核酸检测工作，早上5点左右，班子成员、社区工作人员、党员志愿者已到达核酸检测采样点，开展秩序维护、信息登记等志愿服务。根据责任分工，大家立刻投入紧张有

序的工作任务中，引导居民错峰错时下楼、协同维护现场检测秩序，提醒居民标准佩戴口罩、时刻保持两米间距，指导居民提前打开采样码，高效准确录入信息。同时，志愿者们还向群众宣传疫情防控知识，提醒大家切实做好自身防护。

在此次全民核酸检测中，黄河路街道上下团结一心、主动作为，积极参与到体温检测、信息登记、秩序维护等疫情防控志愿服务一线，深入小区挨家挨户提醒督促进行核酸检测，并为辖区特殊人群提供上门服务。正因为全体工作人员的坚守，才保障了核酸检测工作的高效有序进行。截至上午九点，全员核酸累计采样53293人。

## 长庆路街道

为有效防范新型冠状病毒隐匿传播，保障人民群众身体健康和生命安全，长庆办按照全市统一部署，组织开展新一轮的全员核酸检测。

各科级干部按照机制要求，持续下沉分包社区，护航核酸检测。

各个核酸采样点，社区工作者、志愿者各司其职、密切配合，引导居民分小组、分时段、有序开展核酸检测。并提醒居民，参加核酸采样期间，做好个人防护，全程佩戴口罩，保持2米以上间距。采样完成后，戴好口罩迅速按照规定路径离开采样点返回原处，减少流动。48小时内接种过新冠疫苗的人员不进行核酸采样检测。

胜利路街道为积极应对疫情防控严峻形势，保障人民群众的身体和生命安全，有效阻断疫情传播，8月13日，胜利路街道开启新一轮核酸检测工作。

8月13日早6:00，工作人员一大早就已经各就各位，做好检测准备工作。各采样点现场设置测温区、等待区、登记区、采

集区等区域，并标识醒目指示牌，设立两米安全线。现场分工明确、衔接紧密，在工作人员和志愿者引导下，居民通过扫场所码、查验健康码、依次有序进入采样区，医护人员耐心细致完成采样。各社区还设立后勤保障组、应急处置组，严格样本运转流程，现场环境消杀，确保整个过程高效进行、科学有序。在核酸检测各个采样点，医护人员、社区工作人员、村干部、志愿者等紧密配合，坚守在各个核酸采样的岗位上，特别是热心居民主动参与志愿服务工作，助力做好服务咨询、维持秩序、协助扫码、信息录入等各项工作，并积极引导居民佩戴口罩，配合医护人员完成核酸采集。对于行动不便的老年人、残疾人等特殊群体，开辟绿色通道、提供“一对一”上门采样服务，确保应检尽检，确保“不漏一户，不漏一人”。8月13日全员核酸检测，胜利路街道采集总人数89453，总管数4540，已全部转运。胜利路街道将继续以坚决的态度、严格的要求，持续用心用力，抓实抓细疫情防控常态化工作，切实保障居民群众的正常生产生活秩序和生命健康安全。