

最新公共卫生个人年终工作总结(优质8篇)

总结是把一定阶段内的有关情况分析研究，做出有指导性的经验方法以及结论的书面材料，它可以使我们更有效率，不妨坐下来好好写写总结吧。那关于总结格式是怎样的呢？而个人总结又该怎么写呢？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。

公共卫生个人年终工作总结篇一

(一)、健康教育工作

卫生院制作健康教育宣传栏2板，上半年各更新6期；每个村卫生室制作健康教育宣传栏1板，上半年更新3期。全年印刷7种健康教育宣传资料共21000份进行发放宣传，制作了12种健康知识影像资料进行播放宣传，开展了3次公众健康咨询活动，举办了6期健康教育讲座活动。

通过以上有效的健康教育实施，全镇群众得到卫生知识宣传的人次达到 20000 人次，广大群众的卫生知识知晓率达80%以上。在全体责任医生的共同努力下，通过不断进行健康指导和健康干预，使群众改变了不良的卫生习惯和行为，大大提高了卫生防病意识和自我保健意识。

(二)、建立健康档案工作

为辖区内常住居民建立健康档案总数____2人，其中0-36个月儿童建档1039人、孕产妇建档223人、老年人建档751人、高血压患者建档126人、二型糖尿病建档16人、重性精神病患者建档22人、镇直人口建档1273人、其他人群建档18987人。

(三)、重点人群的健康管理工作

1、共为1039名0-36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理服务；按要求进行体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导。

2、为223名孕产妇建立保健手册服务，开展5次孕期保健服务和2次产后访视，主要进行一般体格检查、孕期营养及心理指导等孕期保健服务，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。

包括体育锻炼、饮食、吸烟、饮酒、慢性疾病常见症状和既往所患疾病、治疗及目前用药等情况；告知健康体检结果并进行相应干预；对老年人进行慢性病危险因素预防及防跌倒措施、意外伤害和自救等健康指导。

(四)、预防接种服务工作

为全镇3916名0-6岁适龄儿童接种12种国家一类疫苗服务，包括：乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻风、麻腮疫苗等，接种率达95.67%；免费建立预防接种卡、证、簿；采取多种方式通知儿童监护人，告知接种疫苗的种类、时间、地点和相关要求。发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

(五)、传染病报告和处理服务工作

及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例106例，参与现场疫点处理；开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务；积极配合专业公共卫生机构，对非住院结核病人、艾滋病人进行治疗管理。

(六)、慢性病管理

为35岁以上居民到卫生院就诊时实行免费测量血压、检测血糖服务;对468名高血压病人和19名2型糖尿病人年内进行了2次的面对面随访和1次较全面的健康检查。对患者进行病情询问、进行体格检查、饮食、运动、心理等健康指导。

(七)、重性精神病患者管理服务

为辖区内34名诊断为重性精神病患者建立健康档案，年内进行了2次随访，在每次随访的同时进行康复和治疗指导。

二、 具体做法

1、加强领导，健全制度，规范行为。

根据《国家基本公共卫生服务项目实施方案》，制定了本乡镇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工作领导小组，根据各自的分工，全面开展工作。同时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，提高了责任医生的工作责任心、积极性，为完成年度工作目标打下了坚实的基础。

2、成立机构落实人员

卫生院成立公共卫生科，落实工作人员，把公共卫生服务十三大项目工作分解落实到相关人员，确保每个项目有专业人员把关开展工作。同时院内各科室密切配合、协调共同完成有关工作。

4、组织有关人员进行业务知识培训

组织了本院有关科室人员进行项目知识培训，按《国家基本公共卫生服务各项目规范》的有关知识和要求组织学习，使有关人员掌握项目工作开展的有关要求和具体做法。

5、实行多种办法确保目标实现

以建立居民健康档案为工作重点，采取多种方式开展工作：

- 1)、小孩预防接种时进行体检建档。
- 2)、患者到卫生院就诊时面对面询问和体检建档。
- 3)、卫生院组织医生深入村为群众进行健康检查建档。
- 4)、村医生上门为群众体检服务进行建档。通过采取这些有效的工作方法，使建立居民健康档案和体检工作得以全面落实。

三、主要存在问题和整改措施

部分居民健康档案不规范，项目填写不完整；居民健康档案以户为单位的建档没有全面落实；慢性病人的健康干预、健康指导不够到位，健康档案的电脑输入工作进度慢。

针对存在的问题，下一步在继续巩固取得成绩的基础上进一步把公共卫生工作抓实抓牢，切实加强领导，进一步建立健全各项规章制度，规范责任医生的工作行为，加强他们的责任心，提高他们的工作积极性和待遇。同时要加强对责任医生的业务学习，提高他们的业务水平，开展多种形式的培训，重点培训公共卫生工作的要点，如何进行有计划、统筹兼顾地进行健康指导和干预，这样才能更好地完成工作任务。

公共卫生个人年终工作总结篇二

公共卫生是一项为保障人民健康，由政府主导的，以预防为主、医疗为辅的公共事业。公共卫生包含预防保健与医疗两部分。今天本站小编给大家找来了公共卫生个人工作总结，

希望能够帮助到大家。

(一)学习政治理论，提高全体干部职工的政治素质和思想政治觉悟。一年来根据各级部署安排，区卫生局认真开展了继续深入学习科学发展观活动，各单位制订了详细的实施方案和学习计划，3月初在全系统掀起了科学发展观学教活动高潮，全体干部职工踊跃参加，并理论联系实际结合自身行业特点学以致用，收到了较好的效果。

(二)学习专业技术，不断提高职工专业技术水平，促进全员学习活动深入开展。全区各医疗卫生单位坚持走科技兴院之路，培养和引进高层次技术骨干。今年9月，全区卫生系统第一次面向社会公开招考卫生专业技术人才，经过严格的笔试、资格审查、面试、体检等程序，脱颖而出的24名优秀人才被我区7个医疗卫生单位录取，大大提升了医疗技术水平。

我们在注意培养的同时与普遍提高相结合，利用多种形式举办多层次培训班，采取请进来与送出去相结合，集中学习与自学互学相结合，理论知识与实际操作相结合，鼓励在实际工作中互学互补，搞好传帮带。开展经常性群众练兵技术比武活动。今年7月，区卫生局工会组织了医疗机构管理培训，全区厂矿、企(事业)单位、个体医疗机构负责人，共有310余人参加了培训，培训班围绕加强辖区内各医疗机构的医疗质量服务水平，保障医疗安全，增进医患关系，减少医患纠纷，针对以往检查评审发现的问题，加强卫生法律法规，规章制度的学习，以提高医疗机构的管理和服务水平，满足广大群众日益增长的医疗保健需求为重点，进行了为期两天的培训。

许多单位在5.12护士节期间，举办了技术操作比赛，理论知识竞赛，通过各项活动的开展，活跃了学术空气，增强了广大职工学习的自觉性，从而提高了专业技术水平，促进了医疗质量和服务质量的全面提高。

加强民主管理、实行民主监督是工会的一项基本职能。各单

位党政领导十分重视这项工作，广泛听取了广大职工的意见和建议，发挥集体智慧，真正做到了领导的意图与大多数职工的意愿形成共识后作出决策，达到民主集中，意见统一。各单位年初按财务预决算以及重大决策，都经过职代会反复酝酿讨论通过最后实施。

职代会民主评议领导班子是实行民主管理和加强民主监督的关键措施。今年各单位职工代表都对本单位领导班子成员进行测评使领导的言行置于广大群众的监督之下，有效地促进了领导班子在群众的号召力和向心力。

三、维护职工合法权益，实施送温暖、献爱心工程

按照组织保障、权益维护落实的总要求，最大限度地维护职工合法权益，切实担负起生活困难职工帮扶的第一责任人。一年来我们的具体作法是：一是以贯彻劳动法为重点，平衡协调劳动收入和收入分配，大多数单位离退休人员生活待遇都有一定的增长，使他们老有所依，老有所养，安度晚年。保证了全系统人心安定，队伍稳定，呈现出安定祥和的良好局面。二是保护女工的特别权益，使女职工的合法权益不受侵犯。四是对困难职工深入调查摸底，做到心中有数。五是实施送温暖、献爱心，有的单位对长期患病，因病致贫的职工组织职工捐款捐物帮助他们摆脱困境渡过难关。不仅如此同时向社会捐款捐物，义诊扶贫济困，救助失学儿童。区卫生局每年开展医疗服务进社区活动，组织医务人员走上街头深入贫困地区进行义诊，送医送药，抢险救灾，在社会上引起强烈反响，收到了很好的社会效益。

各医疗卫生单位党政领导高度重视和支持工会工作，尤其是局党委对工会工作的支持力度进一步加大，各基层工会组织结合本单位实际，因地制宜，开展灵活多样丰富多彩的文体活动。同时，积极参加市局医务工会组织的各项文体活动，通过各类职工活动，增强了单位干部职工的凝集力和向心力为改革与发展奠定了坚定的政治思想基础。

五、加强组织建设和队伍自身建设，健全和完善各项规章制度

加强工会组织和自身队伍建设，是保证工会组织正常运行和发挥基本职能的关键。按照最大限度地把广大职工吸收到工会组织中来的指导思想，今年5月22日，泰山区社区卫生工会联合会成立暨第一届代表大会召开。泰山区共有社区卫生服务中心、卫生院、社区卫生服务站、诊所等359家，各类卫生人员1300余人，为社区居民提供基本医疗和卫生服务，是保证居民身体健康和重要力量。为更好地维护泰山区卫生系统广大从业人员的合法权益，促进社区卫生事业健康快速发展，让卫生从业人员积极投身到泰山区卫生事业改革和建设中来，真正成为广大人民群众“健康守护神”，根据《中华人民共和国工会法》等相关要求，经泰山区总工会和泰山区卫生局党委研究，报区委同意，决定成立泰山区社区卫生工会联合会组织。

会议选举产生第一届泰山区社区卫生工会联合会委员会、经费审查委员会和女工委员会。

经过全体干部职工共同努力[]20xx年工会工作取得了较大的成绩，积极配合卫生中心工作，最大限度地调动广大职工的积极性、创造性；组织和动员广大职工参与和支持一系列改革；最大限度地维护职工的合法权益，切实地发挥了桥梁和纽带作用。但是还存在一定的不足和问题，一是部分职工对改革中利益分配调整认识不足，我们的思想工作还没有做到位，以致工作积极性没有得到充分的调动。二是少数工会干部参政议政不够大胆，该参与的事不参与，以致全区卫生系统工会工作发展不平衡。三是少数工会干部对本单位民主监督力度不够，怕得罪人。

在新的一年里，我们决心发扬成绩，重视问题，纠正偏差，克服不足，继续积极主动地争取党政领导的重视与支持，与时俱进，开拓进取，依照工会法律和章程，创造性地开展工

作，为全面建设小康社会而努力奋斗。

创建国家卫生区是创建国家卫生城市的基础性工作，西城区卫生局高度重视此项工作，坚持以“三个代表”重要思想为指导，把创建国家卫生区作为我区三个文明建设的重要内容，按照国家和市爱卫会的整体部署和创卫标准，落实各项基础工作，努力推进城市管理工作，不断塑造城市新形象。

今年我市发生了严重的传染性非典型肺炎爆发，西城区是重灾区，为防止疾病蔓延，保障人民群众的身体健康，我局克服种种困难，在区委、区政府的领导下，科学调配卫生防疫力量，组织抗击非典的同时，毫不放松创卫工作，保证卫生工作持续稳步前进。

一、加强领导，把创卫工作落到实处 根据西城区政府创卫三年规划中xx年创卫工作要求，区卫生局在我局人员变动的情况下，结合以往创卫工作中的难点、薄弱环节，调整卫生局创卫工作领导小组，并制定了xx创卫工作方案。从区机关到下属各级机构，党政一把手直接负责创卫工作，制定工作进度表，明确分工，责任到人，保证各项创卫工作落实到位。

二、创卫主要工作 根据《国家卫生区》标准的要求，西城区卫生局承担全区创卫工作中的健康教育、公共场所及生活饮用水卫生、食品卫生、传染病防治及区属医疗卫生单位的创卫工作。

三、健康教育

1. 召开了全区各系统各行业创卫工作会，对创卫工作作出具体安排，下发“xx年西城区健康教育工作计划要点”和创卫标准，并进行了讲解培训。

2. 重新健全各系统网络，尤其基础薄弱的行业单位(工厂、商场、影剧院)。 3. 对各社区、工厂、商场、影剧院、医院

等，进行了三轮创卫工作督导，对基础较差的行业单位，采取了现场交流学习、个别指导、培训等方式，成效显著。

4. 编辑完成《创卫健康知识手册》，编印10万册，发放至各系统，并进行部分健康知识、行为问卷测查，提高人群的健康知识、行为水平。

5. 完成全区健康促进学校验收检查，绝大部分情况良好，上报市里。

6. 协助区爱卫会进行了西城区创卫健康知识竞赛。

7. 与《西城报》及各街道社区办共同组织征集健康短语活动，7600人次参加活动，征集8300条健康短语，精选后制作《健康短语周历》1万册，并将编辑成书。

8. 在10个街道办事处进行精神卫生画板25块巡展活动，每个社区巡展10天，历时近4个月，受众人数达6千余人。

9. 设30块画板在健康促进机关中巡展宣传。

10. 制定了xx年金象健康系列活动实施方案，并召开了协调会及实施工作会，开始了“百讲进社区”、精神卫生画板制作等工作。

四、公共场所

1. 2月份，联合区旅店业、洗浴业、美容美发业等行业协会，在北京四中共同召开了全区公共场所各企业法人代表及负责人“创卫工作动员大会”。

2. 3月，在西城区卫生局召开了两次全区游泳场馆负责人会议。共有328家企业的领导到会，500多人参加了培训。会议之前，向各企业发放了各行业“管理制度”、“消毒制度”、

《公共场所知识问答》及《单位卫生达标责任书》等材料。共计发放328份卫生达标责任书，收回302份，回收率92%。

3. 对于没有行业协会组织的个体美容美发店，采取在日常监督检查中进行宣传培训的方式，开展“创卫工作”宣传动员。

4. 经过逐一走访，基本查清了全区现有的公共场所底数：共有娱乐场所98家，游泳场所26家，洗浴48家，旅店、招待所350家，美容美发440家。同时，建立起公共场所基础档案近500户。

5. 在“非典”期间，为防止“非典”蔓延，加强医院周边旅店、招待所卫生监督检查，及时向各单位发放了“公共场所卫生防病须知”，及时掌握高危人群的情况。严格按照法律程序，对两户发现“非典”病人的招待所发了“行政控制书”，在抗击“非典”的战斗中充分发挥了卫生行政执法的作用，有力地保证了各项防病措施的实施。对15家商场、5户宾馆的中央空调排送风系统进行检查与指导。

7. “迎十一 化妆品专项检查”中，重点检查辖区内大型商场11家，小商品批发市场4家，美容美发店10家，查抄假冒伪劣化妆品案值5万余元。

8. 公共场所卫生监测共完成旅店业公共用品、用具涂抹30件；旅店业客用化妆品抽检20件；理发美容店公共用品、用具涂抹30件；浴池公共用品涂抹20件；浴池水采样10件；桶装饮用矿泉水和纯净水30件；游泳池水30件。

五、生活饮用水

1. 今年2月份组织召开了300余家生活饮用水产权单位及管理单位负责人参加的“西城区生活饮用水卫生工作会”，会上将创卫工作的重要意义进一步明确，进行了国家相关法律法规及卫生知识的培训，对创卫工作进行了具体安排和部署。

2. 对二次供水设施进行了调查。完成了100余家的监督检查和摸底调查。制定了“西城区二次供水设施卫生监督工作方案”，实行层层负责制，责任到人。制定了工作进度表，有效地促进工作的开展。
3. 根据西城区二次供水设施专项治理工作领导小组制定出《关于二次供水设施专项治理工作方案》，西城区卫生局依照《中华人民共和国传染病防治法》和《北京市生活饮用水卫生监督管理条例》，于5月10日开始对全区二次供水设施进行摸底调查，卫生监督员仅用20天的时间完成了此项任务，共检查二次供水设施431个，初步建立了全区二次供水单位基础档案。同时，组织33家整改单位的负责人观看典型单位影像资料，促使其在最短的时间内彻底解决问题，改变二次供水设施的落后面貌。
4. 在“非典”期间，紧急制定了《控制“非典”二次供水单位监督检查应急保障方案》，并起草了《关于防止“非典”疫情通过城市供排水管网扩散的紧急通知》，并将该通知向全区500家供水单位发放。重点对积水潭医院、北大医院、人民医院、德外医院周边、密切接触者、医务人员及指挥部驻地周边的二次供水设施进行检查，共检查供水单位109户。监测管网末梢水52件，水箱出口水30件。

一、政治思想及职业道德

能够认真贯彻党的基本路线及方针政策，遵纪守法，认真学习《传染病防治法》、《食品卫生安全法》及《母婴保健法》等专业法律知识；爱岗敬业，具有强烈的责任感和事业心，积极主动地学习专业知识，工作态度端正，认真负责。

二、专业知识与工作能力

相关工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力，在具体的工作中形成了一个清晰的工作思路，能够顺利的开展

工作并熟练圆满地完成本职工作。

三、具体工作及完成情况

(一) 卫生监督

1、学校卫生监督

在本年度先后与公卫科长张照鹏在开学，节假日，及大型活动时到小学校及幼儿园进行多次公共卫生监督。保障了学校师生的健康。

(二) 预防接种

1、疫苗保管及领发

负责对疫苗的领取保管和分发，详细分发各类疫苗并做好疫苗生产厂家、批号，效期及出入库登记。

2、计划免疫工作

每月逢周六、日共12天对儿童预防接种对象，进行通知。督促其到乡卫生院进行疫苗接种。

(三) 妇女保健及儿童保健

1、妇女保健工作：认真搜集孕产妇基本资料，详细登记及上墙后并录入我村卫生服务系统。严格筛查高危孕妇。

2、儿童保健工作：认真搜集儿童出生资料，掌握流动儿童情况。对我村出生儿童按公共卫生服务规范进行体检并录入我村卫生服务系统。

3、妇女病查治及小儿“四病”的防治：大力配合保健院开展的妇女病查治工作。认真做好小儿“四病”的防治工作。登

记并上报。

4、艾滋病、梅毒、乙肝检测与防治：针对此项工作主要是大力宣传，严密筛查。指导检验室进行检测和咨询。12月1日对艾滋病进行了多样化的宣传。并开展了咨询活动。

(四) 健康教育与知识宣传

每月对慢性病、妇幼保健、疾病预防、计划免疫及特别卫生宣传日进行各类健康知识进行宣传。并开展宣传活动。全年办板报12期30版。

(五) 上报各类报表

每月每季度认真收集疾病控制、妇幼卫生、医疗卫生改革、基本公共卫生服务等各类报表。对报表进行逐一审核，反馈错误信息后再修改、汇总并负责上报。

总结本年度的工作，尽管做出了一些成绩，但由于工作繁杂，还有很多方面存在着不足。个别工作做的不够完善还经常迟到，这有待于在今后的工作中加以改进。在今后的工作中，我将认真学习各项卫生政策及医院规章制度，努力使思想觉悟和工作效率全面进入一个新水平，为单位的发展做出更大的贡献。

(一) 全镇概况 □xx镇地处xx县东部，居江南平原中心，全镇面积. 平方公里，距县城灵溪. 公里；全镇共有. 个行政村、八个居民区，总人中.. 人，其中男性. 人，女性. 人，60岁以上人数. 人，0-7岁儿童. 人，外来人口约. 人，农业人口. 人，农业人口约占总人口约6. %。

(二) 机构与人员 □xx镇社区卫生服务中心在职职工95人，其中具有专业技术职称人员82人，占全院职工的86. 3%，其中具备大专以上学历的人员61人，有高级专业技术职称的1人，中级

专业技术职称的13人，执业医师28人，执业助理医师6人，执业护士21人，初级卫技人员54人，全科医师6人，正在培训7人。

(三) 公共卫生医疗服务现状：全镇设有一个中心，两个站，村卫生室23家，个体诊所5家，全镇责任医生共有21人，协管员8人，联络员27人，为辖区居民提供预防、保健、康复、健康教育、基本医疗、计划生育指导等“六位一体”的服务。医疗服务范围为xx区域及周边乡镇，人口约12万人。

(四) 农村公共卫生服务管理□xx镇社区卫生服务中心对全镇责任医生和云岩卫生院开展一年四次的公共卫生服务项目工作督查和指导；中心建立健康档案10851份，规范性慢病管理3787人，其中高血压3313人，占8.02%，糖尿病294人，占0.70%。年度体检应检30767人，实际体检20651人，体检率达67%。责任医生团队免费上门服务20495次。

1、合理布局社区卫生服务机构

按照《浙江省发展城市社区卫生服务的意见》和《温州市人民政府关于加快发展城乡社区卫生服务的实施意见》的要求，根据xx县社区卫生服务机构设置规划，在原有卫生资源分布的基础上，根据服务人口、服务区划、服务半径及居民出行15分钟可到达的社区卫生服务要求，优化、整合医疗卫生资源，目前一个中心及2个社区卫生服务站标识清晰，布局设置合理。均开展以公共卫生和基本医疗服务为主。为居民提供“六位一体”的综合性卫生健康服务。

2、完善社区卫生服务中心设施设备

3、加快社区卫生服务人才培养、提高服务能力

按辖区内人口数1000-1500人的标准配备了21名社区责任医生，每个责任医生团队均具有执业助理以上资格人员为队长。本

中心制定全员培训计划，各社区责任医生都参加县卫生局组织的农村公共卫生知识培训，其中80%通过市卫生局组织全科医学知识培训或正在培训，包括中医、中药、预防医学、心理学知识的培训。选送技术骨干到市级医院重点培养，逐步提升社区卫生服务水平。

4、有序推进组织管理工作

(1) 设立社区卫生服务综合办公室，由中心主任兼任办公室主任，接受上级各项工作任务制定工作计划。督导社区责任医生各项服务工作的落实，不断提高服务质量；制定责任医生团队协作与沟通实施方案，积极探索全科团队服务方式，逐步向片区推广团队服务模式。

(2) 按照规范化社区卫生服务中心要求，建立健全责任医生团队会诊制度，双向转诊制度，重点疾病管理等制度，以及各项操作规程和公共卫生事件应急预案，确保社区卫生服务工作有章可循，并结合考核方案逐一落实。

(3) 各科室分布示意图上墙公示，咨询服务措施有分诊台，就医流程、健康处方等，服务时间、服务项目、价格、各项惠民措施等一一上墙公示，方便群众就医。

(5) 制定xx镇社区卫生服务中心乡村一体化管理文件，健全中心对站的管理考核机制。

5、以群众满意为基准，深化社区卫生服务

(1) 完善社区卫生服务内涵，关爱弱势群体，开展爱心服务、巡回义诊活动。爱心门诊服务对象：全镇五保户、低保户、残疾人等，就诊时凭证免挂号费、诊疗费、注射费及其他手术、检查费用，药品零利润提供。辖区内60岁以上服务对象免费健康体检一年一次，并建立个人健康档案。同时在社区、敬老院开展巡回医疗义诊活动，义诊同时，认真制作各种宣

传图片，精心编写各种农村常见病健康教育资料5份，举办健康教育讲座12次，帮助群众树立自我防病和自我保健的意识，社会反响良好。

(2) 公示社区责任医生团队，社区责任医生照片、联系方式等公示于社区、村的健康教育宣传栏上，同时印发责任医生联系名片，注明责任姓名、联系电话等，便于提供服务、接受监督。

(3) 结合参保农民免费健康体检，开展社区居民健康调查，积极推行责任医生制度和团队服务模式，与市、县级医院签订双向转诊协议，准确及时收集社区居民卫生服务需求，动态跟踪管理，受到广大居民群众的欢迎。

(4) 实行重点人群服务，加强对重点人群的定期跟踪服务(我中心为温州市慢病管理试点单位)，为60岁以上老年人提供定期随访服务，实行动态管理，结核病、肝炎和精神病患者提供社区管理，以慢病人群、特困、残疾人、低保、五保户等群体作为工作的切入点，提高疾病知晓率、控制率、服药率，管理高血压3313人，肿瘤42人，糖尿病294人，冠心病15人，脑卒中36人，精神病人63人，肺结核24人，及时做好档案薄册登记。对慢性病进行早发现、早诊断、早治疗，减少或解除他们的病痛，提高他们的生活质量。

(5) 统一制作健康教育宣传栏，张贴健康教育宣传画报，结合创建工作，责任医生深入社区、家庭、学校及公开场合，开展多种形式的健康教育活动。各村社区责任医生定期开设健康教育课，普及各项健康知识。今年共计刊出健康宣传画11期，更换宣传橱窗35*4期，健康教育讲座12次，开展卫生日活动13次。卫生知识问卷调查一次，制作健康处方15种5万份。发放各类健康知识宣传资料3万余份。内容有艾滋病等性病防治知识、高血压和糖尿病等慢性非传染性疾病、呼吸道传染病、肠道传染病及心理卫生知识等。

(7) 各类社区卫生服务工作有序推进，妇幼保健工作的各类指标均达到或高于全县平均水平，儿童计免接种率100%，3岁以下儿童系管率97%，孕产妇系管率91%，妇女病普查1679人次。

(8) 加强传染病和突发公共卫生事件的管理，今年我中心继续加强传染病防治工作，完善了突发公共卫生事件应急预案，重新修订了传染病防治管理制度。对全体职工进行传染病防治知识的培训并考核，做到人人知晓，事事落实。同时我中心已于xx年完成了传染病信息网络的建设。

存在的困难和打算

1□x年公共卫生服务项目取得了一定的成效，但也存在如下困难：公共卫生财政、社区卫生服务经费投入不足，制约社区卫生服务发展。人才缺乏，全科医师培训需要一个过程，全员聘用制和有效的激励机制尚有待政策的支持和措施的完善；居民对社区卫生服务认识存有距离，政府部门支持力度有限，上门建档服务阻力大，信息化建设急需推进。

2、今后打算：争取以政府为主导，强化职能，加大社区卫生服务投入；加大宣传力度，认真开展社区卫生服务，通过宣传吸引再宣传，以逐步改变医务人员和社区居民陈旧观念，促使其自愿参与到社区卫生服务中来；加强专业技术队伍建设，尽快启动全科医师规范化培训，提高社区卫生服务水平；创新运行机制，启动信息化建设，政策配套，实行内部激励，外部监管，分级医疗，社区首诊制等，推动社区卫生服务可持续健康发展。

展望未来，任重而道远，但我们坚信：在xx县卫生局、县疾控中心、县妇保院等各级领导的督促和指导下，我们将以积极创新、开拓进取、与时俱进的精神，不断创新思维、创新机制、创造性地开展工作，为社区公共卫生服务探索出一条可持续发展的道路。

公共卫生个人年终工作总结篇三

我们以妇女、儿童、老年人、残疾人、慢性病人等人群为重点，在自愿的基础上，通过上门、电话随访服务等形式，为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案。截止20xx年8月31日止，我辖区20xx年上半年累计建档共3950份，建档率达95%以上。其中65岁以上老年人累计建档296份；高血压病人累计建档152份；糖尿病人累计建档27份；精神病病人累计建档4份；孕产妇累计建档44份；0-6岁儿童累计建档605份。并按要求录入了居民电子健康档案系统。

针对健康素养基本知识和优生优育及辖区重点健康问题等内容，通过板报，为乡村居民提供了健康教育宣传信息和健康教育咨询服务，设置健康教育宣传栏定期的更新内容，通过进行健康指导和宣传干预，很大程度上改变了一些群众的不良卫生习惯，真正做到疾病从预防开始。

为了很好的对0-6岁儿童进行健康管理，我站逐步开展了对新生儿一周内进行一次新生儿访视，及儿童保健系统的健康管理。截止20xx年8月31日止，上半年累计建档共688人。

按照《国家基本公共卫生服务项目实施方案》规定，每年至少为孕产妇免费开展5次孕期保健服务和2次产后访视。对孕妇进行一般的体格检查及孕期营养、心理健康等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。截止20xx年8月31日止，已为怀孕12周之前孕产妇累计建册44人，随访管理孕产妇44人，进行产后访视39人。

1、综合建立居民健康档案对我村65岁及以上老年人进行管理，并对所有登记管理的老年人免费进行了一次健康体检检查。包括（血液常规检查、空腹血糖监测、尿常规检查、及心电图测试等相关体检项目）。截止20xx年8月31日止，65岁以上老年人累计建档296人；并按要求录入了居民电子健康档案管

理系统。

2、开展老年人健康干预：对发现已确诊的高血压及2型糖尿病患者纳入相应的慢性病患者进行管理；对存在危险因素的且未纳入其他疾病管理的居民进行定期的随访，并告知该居民一年后进行下一次的免费体检。

1、为有效的预防和控制高血压、糖尿病等慢性病；对我村民的高血压、2型糖尿病等慢性病建立健康档案；并开展了慢性病的随访管理及康复指导工作，掌握我村慢性病病人的发病、死亡和现患情况。

2、通过开展35岁以上居民首诊测血压；居民诊疗过程测血压、空腹血糖和健康档案建立过程中测血压、测血糖等方式发现高血压、糖尿病等慢性病患者。对已经确诊的慢性病患者进行登记管理，并提供面对面的每三个月一次的定期随访，随访过程中进行询问病情、测量血压、空腹血糖等检查；对用药饮食、运动、心理各方面提供健康的指导。截止20xx年8月31日止，高血压病人累计建档152人，糖尿病人累计建档27人。并按要求录入居民电子健康档案管理系统。

对辖区内已经确诊的2例重性精神疾病患者进行了每三个月一次的家庭随访；并对其家属开展了家属日常疾病护理的相关教育。

对及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理；开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务；配合专业公共卫生机构，对非住院结核病人、艾滋病病人进行治疗管理是国家基本公共卫生服务项目中传染病报告和处理服务的主要内容。截止20xx年8月31日止，已上报传染病例报告8例，并配合了专业机构的治疗管理为传染病的防控起到了积极的作用。

纸质档案及电子档案还需要进行逐步的完善；慢病人群上门

随访跟踪服务的不够及时；辖区内孕产妇的体检率偏低；高血压，糖尿病的体检筛查力度尚需进一步提高。

- 1、要切实加强对公共卫生服务工作的领导，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整改措施，确保公共卫生服务项目工作的全面有序健康发展。
- 2、逐步完善并提高居民健康纸质档案及电子档案的质量。
- 3、加大宣传力度，提高健康意识。结合实际，开展有针对性的宣传活动，目的是做到无病早防，有病早治，促使广大群众积极主动的参与。
- 4、是以健康教育为手段，真心服务百姓为目的，卫生所工作人员通过健康教育和上门随访服务，向老百姓提供一些有用的卫生知识，促进沟通，让老百姓明白国家为全县居民建立健康档案、让育龄妇女免费服用叶酸片预防神经管畸形、为孕产妇和3岁以下儿童免费体检、为农村孕产妇分娩进行补助等等；都是国家为居民免费提供的卫生服务。
- 5、努力的促使全乡村居民，知道自己都能享受到那些国家免费提供的卫生医疗服务，整体的提高老百姓的健康意识，自觉的接受公共卫生服务。

公共卫生个人年终工作总结篇四

全镇幅员面积118平方公里，辖15个村、3个社区；户籍总人口39514人，常住人口26017人；设有15个标准化村卫生室和3个社区卫生室，共有乡村医生34人；公卫科现有在编专职公卫人员6人，临聘人员1人。

一是在一季度完成了全镇4所幼儿园3—6岁儿童844人次的体检任务；对全镇0—3岁儿童935人纳入了系统管理，系统管理

率达90.16%；认真开展了对全镇上半年新生儿172人的随访工作，已随访162人，随访率达94.19%。

二是为维护社会稳定，加强了对全镇104名严重精神障碍患者管理：按照**市严重精神病防控电视电话会议精神，及时配合相关部门开展了对肇事肇祸等严重精神障碍患者以及学校周边精神病人的摸底排查等工作；建立规范健康档案104人，建档率达100%；规范管理96人，规范管理率达92.31%；半年来全镇未发生精神病患者肇事肇祸和伤人事件。

三是深入各村扎实开展对65周岁老年人和其它重点人群的健康体检工作。今年共完成了2854人的体检，其中65周岁老年人2455人（完成下达任务指标86.6%），其它重点人群399人（严重精神病患者、高血压、糖尿病、建卡贫困户）；建立居民健康电子档案22260人，纸质健康档案24037人份。

四是认真开展预防接种工作，加强对疫苗的管控，半年来我院预防接种门诊共接种一类疫苗2548针次，二类疫苗315针次，其中狂犬疫苗111针次；无疫苗过敏和意外事件的发生。

五是加强对全镇孕产妇的管理。截止目前，辖区内活产数172人，产妇数170人，孕产妇系统管理162人，管理率94.12%；产妇访视162人，访视率94.12%；筛查高危孕产妇99人，管理率100%，高危孕产妇住院分娩率100%，全镇无孕产妇和新生儿死亡。

六是扎实开展了健康知识的宣传。充分利用村村通广播、集镇广场的电子显示屏幕、文化长廊、各村的固定宣传专栏以及家庭医生签约服务进农户等方式，多手段、多形式的广泛开展公共卫生知识宣传，以此来提高社区和农村居民对公共卫生知识的知晓率；1—6月全镇共举办专题健康知识宣传专栏6期、专题健康知识讲座7余场次、播放录像，开展健康咨询7场次；通过走访调查和电话回访，知晓率达95%以上。

七是加强了对传染病的管理。1—6月全镇发生乙类传染病 1 种共 1 例；其中流行性腮腺炎1 例；门诊日志书写合格率达 100 %，无迟报、瞒报、漏报案例发生，发生水痘聚集疫情1 起。

八是加强了对结核病的管理。1—6月全镇初筛转诊结核病人 4 例，规范管理 13 例，管理率为 100 %。

九是加强了对慢性病患者的管理。1—2季度共随访高血压患者1547人次，规范管理1083 人；随访糖尿病患者309 人次，规范管理 217人。

十是加强卫生监督协管工作。积极开展对场镇公共场所、生活饮用水、学校卫生、非法行医等日常的监督协管工作，半年来全镇无食物中毒、无非法采供血事件发生；下达监督意见书 192 份。

十一是加强对家庭医生签约服务工作。积极开展“你健康、我服务，牵手身边的家庭医生”主题宣传活动。组建18个家庭医生签约团队，共计54名医护及6名公卫人员。截止6月30日，全镇共完成家庭医生签约服务 2658 人，对重点人群、计划生育特殊家庭、在管高血压、糖尿病和肺结核、建卡贫困户的家庭医生服务签约实现了全复盖。

十二是加强了对计划生育工作的管理。一是做好孕前优生健康检查随访工作；二是免费发放避孕药具50人次；三是进一步完善了免费避孕药具管理的各项软件资料。

一是人口流动性大，外出孕产妇、儿童较多，导致对全镇的孕产妇和新生儿管理难度增大。（县妇幼保健院是按照我镇常住人口下达的任务指标，因此达不到管理率的指标数）。

二是互联网信息交流平台建立不全，表现在区域信息不能互通，除我镇在本县范围内的医疗机构分娩的产妇和新生儿信

息反馈一部分数据外，在其他省市区县医疗机构分娩的产妇和新生儿信息完全得不到反馈，基本上是要等到分娩产妇家中有事或返镇给儿童上户籍时才知道信息，导致产后访视和儿童体检工作不能及时到位甚至滞后，直接影响了各项管理率达不到指标。

三是老百姓对一年一度的老年健康体检工作感到厌卷，不积极配合甚至消极诋毁情绪较严重。

四是我镇的大部分乡村医生已老年化，接受新知识、新技术的能力下降，不懂计算机操作技术的村医占80%左右，导致各项软件资料不能规范完成。

一是要进一步加大宣传力度，扎实开展好各项公共卫生服务工作，通过宣传一吸引一再宣传，逐步转变群众观念，变被动服务为主动上门服务，促使人民群众自愿参与到基本公共卫生服务中来。

二是要按照各项服务规范要求，建立完善各项考核措施，并在执行过程中不流于形式、讲人情，做到奖罚分明。

三是要不断加强对自身公卫专业队伍能力的提升，熟练掌握各项规范，进一步提高服务水平和增强服务本领，让人民群众真正享受到均等化的公共卫生服务，不断增强群众的获得感。

在下阶段工作中，我们将针对本次检查发现的亮点，予以发扬和推广；对检查发现的问题，逐一进行剖析，建立好台账，并制定切实可行的整改措施逐一进行整改，力争圆满完成全年工作目标任务。

公共卫生个人年终工作总结篇五

工作任务。现对20xx年个人工作总结如下：

一、政治思想及职业道德

能够认真贯彻党的基本路线及方针政策，遵纪守法，认真学习《传染病防治法》、《食品卫生安全法》及《母婴保健法》等专业法律知识；爱岗敬业，具有强烈的责任感和事业心，积极主动地学习专业知识，工作态度端正，认真负责。

二、专业知识与工作能力

相关工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力，在具体的工作中形成了一个清晰的工作思路，能够顺利的开展工作并熟练圆满地完成本职工作。

三、具体工作及完成情况

(一) 卫生监督

1、学校卫生监督

在本年度先后与公卫科长张照鹏在开学，节假日，及大型活动时到小学校及幼儿园进行多次公共卫生监督。保障了学校师生的健康。

(二) 预防接种

1、疫苗保管及领发

负责对疫苗的领取保管和分发，详细分发各类疫苗并做好疫苗生产厂家、批号，效期及出入库登记。

2、计划免疫工作

每月逢周六、日共12天对儿童预防接种对象，进行通知。督促其到乡卫生院进行疫苗接种。

(三) 妇女保健及儿童保健

- 1、妇女保健工作：认真搜集孕产妇基本资料，详细登记及上墙后并录入我村卫生服务系统。严格筛查高危孕妇。
- 2、儿童保健工作：认真搜集儿童出生资料，掌握流动儿童情况。对我村出生儿童按公共卫生服务规范进行体检并录入我村卫生服务系统。
- 3、妇女病查治及小儿“四病”的防治：大力配合保健院开展的妇女病查治工作。认真做好小儿“四病”的防治工作。登记并上报。
- 4、艾滋病、梅毒、乙肝检测与防治：针对此项工作主要是大力宣传，严密筛查。指导检验室进行检测和咨询。12月1日对艾滋病进行了多样化的宣传。并开展了咨询活动。

(四) 健康教育与知识宣传

每月对慢性病、妇幼保健、疾病预防、计划免疫及特别卫生宣传日进行各类健康知识进行宣传。并开展宣传活动。全年办板报12期30版。

(五) 上报各类报表

每月每季度认真收集疾病控制、妇幼卫生、医疗卫生改革、基本公共卫生服务等各类报表。对报表进行逐一审核，反馈错误信息后再修改、汇总并负责上报。

董庄卫生所

20xx年12月

公共卫生个人年终工作总结篇六

根据市局、市疾控、市卫生监督所、市妇保所等上级部门的相关要求，结合我院的实际情况，我院成立了以院长兼党支部书记的农村基本公共卫生服务项目工作领导小组，同时成立项目办公室，根据基本公共卫生服务实施方案的要求，制定工作计划。

今年以来，我院定期不定期的对村卫生室人员进行公共卫生服务项目工作的培训，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。

（一）居民健康档案管理

1、建立居民健康档案

截止9月20日全镇常住人口29023人，共建立居民健康档案28565份，建档率98.4%，其中高血压管理档案2815份；2型糖尿病管理档案539份；儿童保健管理档案份；孕产妇管理档案份；重性精神疾病管理档案199份；65岁以上老年人管理档案4947份。

2、居民健康档案维护管理

20xx年度，我院高度重视健康档案的维护管理，截止到9月20日，近一年来健康档案有动态记录的是25975份，占健康档案总份数的90.9%，无动态记录的2590份，无动态管理率9.1%。

（二）健康教育

1、提供健康教育资料

根据市疾控中心的统一安排，我院共累计发放健康教育宣传资料74234份，内容包括中国公民健康素养、基本公共卫生服

务宣传台历、健康金钥匙、扩大免疫规划等。

2、设置健康教育宣传栏

20xx年度我院共设置健康教育宣传专栏1个，即门诊大楼健康教育宣传栏，行政村卫生室健康教育宣传专栏12个，每个月更新一次，累计更换156次。

3、开展公众健康咨询活动

积极开展以结核病防治宣传日、肿瘤宣传周、世界无烟日、爱牙日、高血压宣传日、糖尿病宣传日、艾滋病防治宣传日等为内容的健康教育咨询活动，截止到9月20日，累计举办公众健康教育咨询活动17次。

4、举办健康教育知识讲座

根据基本公共卫生服务实施方案的要求，开展以防病、治病为目的的各类健康知识讲座91场次，累计参与人数1648人次。

（三）计划免疫

为适龄儿童应建立预防接种证141人次，实建立预防接种证141人次，免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹类疫苗（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，共接种7796人次，接种二类疫苗人1234人次。发现及报告预防接种中的疑似异常反应46例，对辖区内计划免疫疫苗预防疾病进行主动监测，本年度无计划免疫相关传染病病例发生。

（四）儿童保健管理与健康情况

积极开展6周岁以下儿童保健管理、新生儿访视工作□20xx年度对109名新生儿进行了访视，新生儿访视率100%，对1050

名0—6岁儿童进行了保健管理，保健管理率100%，保健覆盖率100%。

1、孕产妇管理

今年我镇共有新婚妇女数107人，管理新婚妇女数107人，管理率100%，早孕建卡数102人，建册率95.3%，早孕检查102人，早孕检查率95.3%；产前检查107人，产前检查率100%，产检次数535人次；产后访视107人，产后访视率100%。产后访视次数692人次。

2、根据基本公共卫生服务项目相关要求，积极开展妇女两癌筛查工作，今年我院宫颈癌筛查数1200人次，保质保量完成了上级部门的相关任务。

（六）老年人保健

本年度累计管理4947名65周岁以上老年人，全部进行了生活自理能力评估。免费为位老年人进行体检，体检率达到80.93%。此次体检除一般体格检查外，还积极开展血常规、尿常规、心电图、空腹血糖、肝功能等辅助检查。对查出的高血压、2型糖尿病纳入慢性病规范管理，对查出的其他异常情况反馈给本人，督促其进行复查或转诊到上级医疗单位进行确诊、治疗。

（七）慢性病管理

慢性病管理，主要是针对高血压、2型糖尿病等慢性病高危人群进行健康指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病的患者进行登记管理，定期进行随访，随访的同时免费为慢性病患者提供随机血糖监测，并针对辖区慢性病人开展连续科学的健康评估、干预措施等，并对他们进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。

20xx年度我院共规范管理高血压病人2815人、2型糖尿病病人539人，肿瘤病人342人，其他慢性病人466人，并按照相关服务规范对高血压、糖尿病患者进行随访、监测，规范管理率100%。

（八）重性精神病管理

加强对辖区内重性精神疾病患者的监测与随访，累计发现26例重性精神病患者，并每个月开展对辖区内确诊的199例重性精神病患者进行随访管理，累计随访2356人次，积极做好随访记录及健康指导。

（九）传染病及突发公共卫生事件报告和处理

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。定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训；采取多种形式对辖区居民进行传染病防治知识的宣传教育，提高了辖区居民传染病防治知识的知晓率。截止9月20日共及时报告登记传染病19例，无突发公共卫生事件发生。

（十）卫生监督协管

在市卫生监督所的指导下，积极开展餐饮服务、公共场所、学校卫生、饮用水卫生、医疗机构卫生等卫生监督协管工作。

1、严格执行餐饮服务许可证、公共场所卫生许可证准入制度□20xx年度对3家符合要求的餐饮服务经营单位发放了餐饮服务许可证，对2家符合要求的公共场所经营发放了卫生许可证，对5家餐饮服务经营单位、1家公共场所经营单位进行了复核换证。

2、开展对餐饮、公共场所等重点行业的巡查与监管□20xx年度累计发放监督意见书105份，监督笔录42份。

3、加强学校传染病防治监督检查和健康教育指导工作，对辖区内中小学、幼儿园共累计出具巡查记录表10份，监督意见书11份，监督笔录5份，传染病防治指导意见书1份。

4、加强医院、卫生室的卫生监督协管工作，每年开展对医院、卫生室进行监督检查工作。20xx年度对辖区内所有医疗机构累计巡查次数22次，出具监督意见书15份。同时重点对所有医疗机构的医疗废物管理进行监督检查，严格执行医疗废物处罚制度，在今天的检查中对相关卫生室不严格执行医疗废物管理制度，擅自将医疗废物进行焚烧的现象进行了查处，对相关责任人给予了各500元的罚款，并进行通报批评。

1、健康管理团队契约式服务

为进一步提升我院的服务能力，促进服务模式的转变，建立稳定的城乡居民服务关系，我院于今年3月在叶兴村全面推进健康管理团队契约式服务模式，实行“分片包干、团队合作、责任到人”的工作机制，实行网络化管理。截止到9月25日，我院对叶兴890户、2251人累计签约了846户、2143人，签约率95%。

2、全科健康管理团队下乡情况

年初，根据基本公共卫生服务项目相关要求，制定了健康管理团队工作意见、团队绩效考核方案，对相应的10个全科健康管理团队进行了人员微调，同时根据工作意见要求每个团队每个月不少于4次到村级为村民提供健康宣教、卫生保健咨询、重点人群随访等服务。截止9月底，共累计下乡123次。

1、宣传不到位，制度、措施不到位。特别是有些居民对基本公共卫生服务认识不够，个别村卫生室乡村医生在基本公共卫生服务项目工作中配合不够，工作流于形式，在相关数据、信息方面自己编造，缺乏真实性、逻辑性，慢性病人管理有的随访不及时；有的在随访的同时未做随机血糖检测；有的

未对辖区慢性病患者的健康问题进行分析及实施干预措施和效果评价。

2、公共卫生专业人才的缺乏、乡村医生年龄偏大等原因导致基本公共卫生服务项目相关工作难以规范，服务能力难以提高。

3、基本公共卫生服务基础信息上报不及时。部分村卫生室不能按规定及时上报基本公共卫生服务信息。

1、健全工作机制，强化工作职责。

各项目负责人要切实加强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、加大宣传力度，提高健康意识。

要充分利用全科医生团队下乡进村入户的机会对群众进行相关知识的健康教育，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。

3、针对日常督导检查中发现的问题。

紧密结合上级业务部门的指导意见，进一步强化责任，落实措施，扎扎实实地抓好整改落实工作。

积极与市疾病预防控制中心、市妇幼保健院、市卫生监督所等业务部门沟通，努力保质保量完成各项国家基本公共卫生服务工作任务。

公共卫生个人年终工作总结篇七

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《2019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，在市政府和市卫生局统一部署下，我中心于今年2月份开展了2019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，我院多次向市政府、市卫生局和镇政府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，我中心专门成立了由院长任组长、副院长任副组长、各科主任医师为成员的居民健康档案工作领导小组，加强整个镇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。为提高我镇居民主动参与建档意识，我中心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，积极主动配合我中心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。为确保我镇居民健康档案保质保量完成，我中心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2019年11月底，我中心共分为十五个责任区，居民建立家庭健康档案纸质档案33974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《宁波市2019年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及市卫生局要求，我中心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镇60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2019年11月，我中心共登记管理60岁及以上老年2820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《宁波市2019年基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及市卫生局要求，我中心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，掌握我镇高血压、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2019年11月,我中心共登记管理并提供随访高血压患者为2898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2019年11月,我中心共登记管理并提供随访的糖尿病患者为825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,认真贯彻落实市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、

重点疾病和我镇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35次，发放各类宣传材料32200余份，更换宣传栏内容248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；采取多种形式对我镇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

(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。

在市政府和市卫生局和上级各部门的督促和指导下，我中心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。

公共卫生个人年终工作总结篇八

1、把公共卫生服务工作纳入医院的年度工作目标，制定了2011年-2015年的公共卫生十二五发展规划和年度计划。

2、建立了以**院长牵头的公共卫生工作领导小组，由**副院长具体负责，并定期负责召开公共卫生工作分析会议，及时对近期工作进行总结分析，并部署下一步的工作任务。

3、以医院二级甲等中医院复评为契机，进一步修订完善公共卫生服务规章制度，并编入医院的《医院规章制度汇编》，并下发到各个科室学习和落实，进一步规范工作流程。

认真开展“依法执业，守护健康”活动，对医务人员开展《医务人员行为规范》和执业医师法培训，并建立依法执业

工作台账。落实“两非”行为的宣传教育活动，与妇科超声室人员签订《打击“两非”行业自律承诺书》。

1、建立健康教育领导小组，明确各科室健康教育专兼职人员。并将健康教育工作纳入医院工作考评，制定健康教育工作计划，落实必要的设备、经费。在门诊改造健康教育咨询服务台，开发健康教育园地。宣传普及《健康素养66条》、重点人群健康教育、重点慢性病和传染病健康教育和卫生应急知识教育。在住院部的各楼层护士站设置健康教育专栏并定期更新资料。编印具有中医特色的12种传染病、4种慢性病健康教育处方约3.6万张，在医院门诊、住院部等人员密集处印发给来院病人及陪同家属。每月定期更新健康疾病预报。按时对新进职工开展健康促进理论知识培训。开展无烟日活动，巩固无烟医院创建成果，对控烟巡查员、监督员进行培训，落实劝阻行动。并配合卫生日开展爱牙日、结核病日、艾滋病日等重点疾病健康教育活动，渲染卫生日活动氛围，进一步提高市民的健康意识，及时预防疾病。

2、组建涵盖内科、外科、骨伤科、妇科、口腔五官科的8名健康教育讲师团，充分发挥中医特色，让有丰富的理论知识与临床实践经验的医务工作者深入社区开展健康讲座。为社区百姓送去养生知识、中医药知识等健康知识。今年来共登记开展健康讲座12次，为近千名**市民讲课。

1、健全传染病疫情管理小组及疫情管理制度，传染病疫情网络直报率达100%，无传染病漏报、迟报发生。建立了传染病防治管理制度，并按规定上墙工作制度、流程，完善传染病疫情报告、预警机制。通过每周和不定期抽查电子门诊日志，及时了解传染病报告情况，对上报的传染病患者信息登记汇总，并每月一次进行传染病疫情分析。为下一步的传染病防控工作开展提供依据。截止12月10日，共查阅电子门诊日志74610例，信息登记完全，上报各类传染病65例。并落实传染病报告奖惩制度，全院共奖励下发1300元。按规范对麻疹疑似病例进行送检确诊。

2、不定期对医护人员进行传染病防治知识、技能的培训，借助医院qq群、院内短信和会议等平台，第一时间为医护人员提供传染病防控预警，提高重视，并布置好防治工作准备。

1、开展冠心病、糖尿病、脑卒中和恶性肿瘤等四种慢性病首诊病人确诊病例的网络直报，落实自查、奖惩制度，登记汇总并开展漏报自查。院内死亡网络直报7例，无漏报、无迟报。

2、截止12月10日，我院今年上报慢性病83例，其中糖尿病12例，恶性肿瘤71例。落实奖惩制度，本年度慢性病报告奖励下发415元。

3、按时上报肿瘤登记软件数据库信息。

1、今年我院进一步完善了霍乱、甲型h1n1等10种专病卫生应急预案，并根据国家中医药管理局的要求，以二级甲等医院等级复评为契机，发挥中医特色，根据中医专家的建议和指导，在预案中加入了相关传染病中医诊疗参考方案。在进一步修订传染病防控规范的同时，也提高了预案的可行性和操作性。

2、制订完善卫生应急预案工作制度和操作手册，并汇编成册，下发到各个科室进行学习。

3、配合市卫生局做好卫生应急示范市的创建工作的同时，进一步提高我院传染病防控应急能力，补充卫生应急物资，规范应急处置流程，完善应急响应预警机制。医院的突发公共卫生应急软硬件都有了进一步的提高。

1、制订院实施计划，转诊制度，明确职责，定期自查。规范抗痨药品管理，对抗痨药品进行严格把关，定期盘查。

2、加强结核门诊的内部管理，严格按照结核病防治工作规范，提高网络录入工作的时效性。截止目前，结核门诊管理病

人100%，疑似和确诊病例报告100%。

3、截止12月10日结核门诊接诊24651人次，确诊结核病人729人。其中涂阳病人281人，涂阴病人337人，未查痰病人7人，结核性胸膜炎68人，其他肺外结核36人。去年同期门诊量20315人次，发现确诊病例809例。年门诊量同比增长17.6%。

调整了院感领导小组成员，按时完成院内消毒效果监测，消毒检测总合格率高于90%。在二级甲等医院评审期间，到各科室对相关人员进行院感管理知识培训与指导，对手卫生知识进行重点培训考核。

1、进一步完善门诊硬件设备，规范防治工作。规范五大分区，设置明显标识。及时对病人提出的预防接种时的个人隐私问题进行反馈，对预防接种台进行改造。同时对冲洗设备室进行整改，在规范医疗行为的同时，也进一步提升病人对犬伤门诊服务工作的满意度。

2、犬伤门诊全部医生经过市级以上狂犬病暴露处置技术培训，能熟练掌握狂犬病暴露处置技术和伤口处理技巧。及时地对犬伤门诊全部医生开展“2-1-1”暴露后简便接种程序培训，提高免疫接种依从性。根据季节特点配备足量的进口和国产两种疫苗，以及免疫球蛋白，满足市民的需求。

3、今年1名外科医生参加**市卫生局组织的培训考试，并取得犬伤门诊医生上岗证。截止目前，全院共有25名医生取得犬伤门诊医生上岗证。其中8名医生固定坐诊。

4、按照《狂犬病暴露预防处置工作规范（2009年版）》要求，做好病人的伤口处理、病情告知、健康教育以及知情同意等诊疗工作。1-11月我院共接诊登记犬伤病人1862人，去年同期登记1380例，同比增长25.9%。

1、制定双向转诊管理办法，落实优惠制度，转诊记录详实。

- 2、城乡居民合作医疗工作按要求完成。
- 3、落实急性职业中毒、农药中毒、高温中暑诊断报告登记制度。
- 4、开展艾滋病防治知识、艾滋病职业暴露处理规范培训，提高医务人员自身防护意识。及时上报hiv检测月报表，1-11月共筛查5001例。
- 5、对所有的放射工作人员进行个人剂量监测。