

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结(实用8篇)

当我们有一个明确的目标时，我们可以更好地了解自己想要达到的结果，并为之制定相应的计划。因此，我们应该充分认识到计划的作用，并在日常生活中加以应用。这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结篇一

为保证我街道乡村医生岗位培训的顺利开展，一是我院领导高度重视，经院委会研究决定成立乡医岗位培训工作领导小组，由院主要领导亲自抓，并指派专人担任培训管理员，制定详细的培训课程表；二是多次召开乡村医生会议，传达上级文件精神，让每一名乡医体会到本次培训的重要性；三是积极创造良好的培训环境，保证培训顺利完成；四是严格双签到考勤制度，严禁他人替签、替学，不弄虚作假；五是为保证本次培训效果，对参见培训的乡医进行分组，推选有责任心的乡医为组长，课后由组长组织乡医进行课后讨论，并把培训过程中存在的'问题及时反映给培训管理员，做到发现问题及时改正；六是通过这一个阶段的培训，使大部分乡医进一步掌握了一些基础知识，提高了一定的技术水平。

(一)、培训经费不足，导致培训设备配置不是很完善，从一定程度上影响了培训质量。

(二)、少部分乡村医生对培训工作的认识不够，学习态度不端正，不按时参加培训。

(三)、由于时间紧、培训内容较多，加之部分乡村医生业务水平低下，导致部分乡村医生难以接受、消化和吸收，达不到预期培训的目标和效果，从而在一定程度上影响了培训

质量的提高。

(一)、争取资金，改善培训设备，提高培训质量。

(二)、加大管理力度，将培训工作作为经常性的重要工作抓紧、抓好。

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结篇二

东乡县人民医院创建于1953年，是一所集医疗救治、预防保健、人才培养、教学科研为一体的综合性二级乙等医院。医院占地面积9060平方米，主要建筑有住院部、门诊楼、传染病楼、行政办公楼。医院现有职工101名，其中卫生技术人员85名，正式职工64名，临时工37名；大学本科5名，大专29名，中专62名；副高级职称1名，中级职称7名，初级职称36名。医院开设病床100张，分门诊、住院部两部分。设有院办、医务、护理、财务、后勤等5个职能部门；设内科、外科、妇产科、感染科、急诊科等五个病区；门诊设有内、外、妇、眼科、口腔、中医等临床科室；有放射、检验、b超、胃镜、心电图等辅助科室。主要医疗设备有电子胃镜、彩超、全自动生化分析仪、500毫安、200毫安、100毫安x光机、全自动血球分析仪、全自动尿液分析仪、心电监护仪、心电图机、体外碎石机等医疗设备。

主要开展常见病多发病的治疗和急危重病病人的救治工作。主要开展的手术有胆囊摘除、胆总管探查、甲状腺瘤摘除、胃大部切除、胃癌根治、肠梗阻松解、肠阶段切除、胃肠吻合、脾脏摘除、肝脾破裂修补、膀胱造瘘、阑尾切除、疝修补、四肢骨折内固定、子宫全切（次全切）、剖宫产、宫外孕清除、畸胎瘤、卵巢囊肿摘除、输卵管吻合等手术。

1、提供生活便利，使支援医师安心工作。

视，使各位专家在闲遐时不寂寞，还可以随时在网上查阅所需资料。同时在同一楼层新建了专用卫生间及洗澡的浴室，方便了生活。并在临夏市租借了150平方米楼房一套，购置生活用品，每星期五下午送医疗队去临夏休息，星期一早上接回。尽量使各位支农医师有家的感觉。

(2) 在医院办公楼改建了厨房及能容纳20人的餐厅各一处，并购买了餐桌餐椅等必需品，聘请了有较好烹饪技术的厨师一名，专为各位专家做饭，使他（她）们吃的可口，吃的放心。

(3) 积极引进设备为支农专家开展工作创造条件。我们在省、州、县卫生部门的帮助支持下，尤其是省卫生厅的大力支持和关怀下，帮助解决了眼科设备购置补助费10万元；我们通过院内招标的方式，从六六视角医疗设备公司等处购置了眼科手术显微镜、裂隙灯□a型超声诊断仪、眼压检测仪以及眼科相关手术器械两套，使我院的眼科从无到有，正式成立并开展工作。

2、传技术带人才，工作成效显著

天津支援甘肃医疗队自7月20日抵达我院开展工作已近半年，由于我县自然条件较差，海拔高，生活艰苦，给他们开展工作造成了一定的困难。但是他们发扬艰苦奋斗、迎难而上的精神，在各自的工作岗位上积极开展工作。截止12月底，接诊门诊患者3000余人次，开展手术360余台（其中白内障手术150例），疑难病例讨论70余次，学术讲座28次，教学查房100次，示范手术80多台，开展新技术7项。积极培养各科专业人员，建立起今后与天津医疗队的长期合作基础，我院已有3名医生正在天津进修学习。

也带来了良好的社会效应。

(2) 骨科魏万福主任，完成教学查房50余次，门诊量达350

人次，参加手术50余台，成功处置了18例复杂骨折内固定手术。手术复位准确，手术时间短而效果好。他在平时的带教中强调病人的康复锻炼及随访工作，将目前最先进的骨科理念带给医护人员，为我院的骨创治疗水平的提高做了大量有益工作，受到患者好评。

(3) 眼科马忠旭主任帮助我院筹建了眼科及购置眼科设备，为我院培养眼科后备力量。顺利完成省上下达的“百万贫困白内障复明工程”免费手术150例，使他们重获光明。如有一位93岁高龄的患者，因身体条件差，难以适应手术，家属也想打退堂鼓，但看到患者本人强烈渴望早日获得光明，马主任并没有放弃他，提前制定了合理的手术方案，在手术中做到快速、轻柔，最终，这位高龄患者的手术非常成功，视力明显提高，受到白内障患者和家属的好评。

(4) 妇产科刘玉芝主任有丰富的基层工作经验，诊治门诊急诊病人上百人，坚持每天查房，由于妇产科病人多，病情急难产多且工作琐碎等特点，她24小时急诊随叫随到。成功处置了各种难产50多例，主刀实施高危剖宫产、子宫破裂修复、盆腔结核致宫外孕手术，宫颈环扎术，会阴三度裂伤修补术，卵巢肿瘤摘除等手术30例。抢救危重病人近20例，大小讲课20余次，已经带教两名医生可独立开展剖宫产等一般手术。

(5) 内科李晓风主任按时上门诊及急诊科查房，安全操作胃镜200多例，开展了镜下取病理、取异物等新的临床技术，操作轻柔，时间很短，诊断率很高，病人痛苦极小，现已成功带出了我院一名胃镜医生。帮助参与筹建了我院急诊科，细心指导本科医护人员，扩大急诊科床位30余张，成功组织抢救了一例呼吸、心跳停止的有机磷中毒患者，使我院医护人员深受启发。

非常认真的工作态度，精湛的技术，和蔼热情的医疗服务，给我院医护人员和广大患者留下了美好的印象！

1、我们认为此次天津支援医院选派我院的各位医疗专家都很出色，都很优秀。希望在下一批选派专家时技术水平都和这一批一样精湛，职称不低于副高级，最好现在来的各位专家在我院继续工作半年，是我们这种良好的工作势头得以保持。

2、人才和医疗设备短缺是制约我院发展的主要因素。在医疗设备方面我们缺少的还很多，如ct□cr□结肠镜□c型臂、眼科b超、母婴监护仪、骨科手术器械等设备。但我们最急需的设备首先是ct□恳求天津南开医院为我院解决一台ct为盼。

医疗队已经和我们亲如一家，相互尊重，相互爱护，鱼水情深。作为受援医院，我们很荣幸，相信在党和领导的关怀下，勤劳勇敢的东乡人民和天津人民一定能够共同奋斗，携手创造出一个幸福美好的明天！

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结篇三

务体系建设，提升基层医疗服务能力。

按照“转变服务理念、改善服务设施、优化服务环境、提升服务能力”的工作思路、以健全基层卫生服务网络、巩固完善“15分钟健康服务圈”，使人民群众真正享有安全、有效、便捷、经济的医疗健康服务。在2011年底完成三年医改体系建设任务基础上，区卫生计生局及早谋划，认真调研，根据各中心实际，提出了社区卫生服务站提升五年初步规划

（2012-2016年）。2012年，结合我区“魅力水乡”建设、新农村建设规划调整和进村入企大走访群众呼声要求，计划投入413万元完成12家新（迁）建和13家改扩建任务，投入170万元完成****、****及****社区卫生服务中心的改扩建，以解决目前服务站简陋陈旧、新农村改建等导致原站址超出15分钟健康服务圈、****经济发展后外来人口增加等矛盾。真正形成小病在社区、大病到医院、康复回社区的’医疗服务格局。

截止目前，全区2012年已初步完成服务站新（迁）建3家（*****），改扩建1家（****），另已开工建设8家。

在全区省级规范化中心全覆盖的基础上，继续积极开展市级星级站创建，初定申报创建星级站41家，其中申报五星级服务站5家，确定****、****作为社区卫生服务内涵提升先进乡镇的培育对象。完成公共卫生“复合型骨干”实践培训2人，“社区人才”实践培训6人。

继续强化社区卫生服务机构一体化管理，规范社区卫生服务站统一布点、统一药品、统一财务、统一制度、统一调配、统一任务、统一考核、统一项目、统一台帐等“九统一”管理。进一步加强对基本公共卫生服务项目的组织领导，按照省市有关要求，成立****区基本公共卫生项目管理办公室，办公室设在区疾控中心。做实做细基本公共卫生服务项目，依托疾控专业团队，建立健全督导检查与绩效考核，全面落实高血压、糖尿病、重性精神疾病等社区综合防治和干预措施。截止目前，全区高血压管理人数40523人，发现率为8.2%；糖尿病7477人，发现率为1.51%。

根据基本药物制度实施在我区基层社区服务机构的进一步深入，我区2006年制定实施的《一体化管理暂行办法》已不适应。经过深入调研，广泛征求各乡镇及区发改经信委、区人力社保局、区财政局意见，已完成《****区城乡社区卫生服务站一体化管理办法》修订工作。新的一体化管理办法对于社区责任医生的基本工资待遇和绩效奖励均给予明确，为各中心完善内部绩效考核方案提供了依据。同时，根据省卫生厅文件精神，经过全区各乡镇的摸底排查、初审、公示、复审等环节，对三批共计1325名曾经从事乡村医生人员给予年限确认，进一步解决了乡村医生的后顾之忧。

2012年起开展的第四轮农民健康体检工作时间紧、任务重。区局专题召开会议，制定出台了《****区第四轮参合农民健康体检工作方案》，体检项目与国家科技传染病重大专项研

究相结合，乙肝和艾滋病检测覆盖所有体检人群，肺结核筛查在有体检的单位开展，同时将三大传染病筛查资料完整录入电子健康档案管理系统。各乡镇的体检工作于4月全面启动，截止目前，累计60岁以上老年人体检9718人，体检率9.5%；0-6岁儿童及中小学生体检14529人，体检率27.08%；普通成人体检11039人，体检率4.47%。

1、根据省市卫生行政部门和基层卫生协会有关要求，做好“****区基层卫生协会”成立的各项筹备工作。

2、结合我区“美丽乡村”、“魅力水乡”创建工作，进一步做细做实服务站建设规划，做到建设一家、指导一家、验收一家。

3、以市级星级站创建为抓手，继续深入开展实施“基层社区卫生服务内涵提升工程”和全面开展“糖尿病关爱家园工程”。全区星级站创建率力争达到80%以上（其中四星级不低于30%），规范开展高血压、糖尿病等重点人群随访管理工作。

4、继续实施参合农民健康体检工程，确保60岁以上参合老年人、中小学生及0-7岁儿童当年体检率达到80%以上。继续做好城乡居民健康档案规范建档与管理工作，加快城乡居民规范化电子健康档案建档工作。2012年城乡居民规范化电子健康档案建档率达到70%以上。

5、以区疾控中心为主体，规范开展基本公共卫生服务项目每季度督导考核，继续完善各中心内部社区卫生服务绩效考核方案，稳定基层人员队伍。

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结篇四

在市委、市政府的正确领导和关怀下□xx年我市卫生人才工作

紧紧围绕现代新昆明建设的需要，以全市人事人才工作会议精神 and 人才强市战略为指导，不断总结经验，积极探索人才工作的新思路，新方法，进一步推动我市卫生人才队伍的建设。

(一)坚持以人为本的原则，人才引进作为卫生事业发展的基础，是卫生人才工作的重中之重，在市委、市政府的大力支持下，我市积极引进各类卫生人才，着力提高卫生系统人员素质，改善人才结构。加强人才储备工作。

我市市级医疗卫生机构现有各类专业技术人员4801名，其中85%为省内医学院校毕业生，省外重点大学毕业生仅有15%。针对这一现状，xx年3月我市组织延安医院等10家直属医院分别赴华西、湘雅、同济、齐齐哈尔等四所医学院招聘应届毕业生。经过现场面试和初步考核，已同173名学生达成了意向性协议。

积极组织xx年全市事业单位补充人员的招录工作，全系统计划招聘329个工作岗位，报名人数达1320，其中博士研究生1人，硕士研究生106人，本科1304人，专科13人，中专2人。1041人参加全市统一组织的基础知识笔试，目前正在积极准备开展全系统的面试工作。

2、继续引进高级人才

我市高度重视人才引进工作，积极争取政策支持，充分利用调动、重建档案等方式，为吸引优秀人才进入我市医疗卫生机构工作提供便利。围绕我市级医院重点学科发展的需要，xx年上半年共引进了各类紧缺人才20名，涉及重症监护、神经外科、中西医临床、心血管内科和肾内科等多个专业，其中博士1人，硕士2人，本科16人，中职11人，高职有11人，对填补相关领域人才空白，提高我市医疗技术水平起到了良好效果。

(二)改善用人环境，完善人才培养和激励机制。

1、在昆明市卫生人才工作领导小组的领导下，严格贯彻《昆明市“xx”卫生事业发展规划人力资源子规划》，逐步建立起重引进、重培养，双管齐下的人才工作机制。加大人才经费投入力度，为吸引人才、留住人才、用好人才提供物资保障。为引进的人才创造良好的工作、生活环境，千方百计为他们提供便利，包括为其办理重建档案，申请补助和安排周转住房等工作，免除其后顾之忧，使他们尽快适应新的岗位，全心投入工作。继续推进市级医院收入分配制度改革，在对市属医院绩效工资分配改革和部分高级专家年薪制实施一年情况调研的基础上，分析总结了好的经验做法，继续实行岗位绩效工资分配制度改革实施办法和高级专家年薪制，对内部分配比例进行了微调，经过上一年度的考核，确定了新一轮享受年薪的专家31人，未完成考核指标的专家3人不再享受新一轮年薪。通过分配制度改革，逐步建立起公平、合理，符合卫生事业单位特点的激励机制，在吸引优秀人才，加强对专业人才的管理等方面取得了初步成效。

(三)规范卫生专业技术人才的管理，做好职称晋升等工作，上半年我市卫生人才管理工作进行有序，顺利按计划实施。完成了“昆明市卫生专业技术高级资格任职推荐专家委员会”的换届，并对新的考核组专家、新的推委会成员进行了培训，对我市使用了两年的“三专”考核试题进行了重新修改、整理和完善。组织完成了xx年卫生系列高职的“三专”考核及推荐工作，共有176人申报高职的人员，经资格审核，“三专”考核后进入了推荐委员会推荐，其中有154人推荐到省高评委会评审。

2、组织完成了xx年度全国卫生专业技术中初级资格考试工作。全国卫生专业技术中初级资格考试昆明考点网上预报名人数5600人，经我们审核上报省了3593人，经省考区审核，共有3487人符合考试条件，于5月26日、27日，我处组织对所有参加此项工作有人员进行了集体培训，使每一个人都做到了

熟悉工作流程，明确了考试期间自己应做的工作，在试卷的领取、运输、分发、回收、清点、整理、封装等考试程序上进行了强化培训，在试卷的运输、保存过程中严格执行保密法，从接收试卷到考试完毕，有专人负责看护。考试过程中，考场秩序井然。明确了市级卫生专业技术人员晋升职称到基层服务一年的有关问题，安排了今年的下乡和专家进社区工作的专业技术人员。组织推荐了3名享受高级专家参加市里的“云南省政府特殊津贴”选拔，经市里初选，已确定1人上报省政府参加评选。推荐了1名高级专家参加“全国卫生系统先进工作者”的评选。推荐了1个单位参加“全国卫生系统先进集体”的评选。

(四)进一步转变观念，做好人才服务工作，搭建起更好的人才交流平台，创造更好的人才流通环境，昆明市人才服务中心卫生分中心自成立以来，坚持为全市医疗卫生人才服务的理念，建立完善了昆明市卫生人才网以及卫生专业技术高级专家库、大中专毕业生信息库、卫生医疗机构招聘需求信息库，增强了卫生人才信息服务的有效性、及时性和准确性。以昆明卫生人才网为平台，积极开展卫生人才的引进、交流、培训和信息交流等多位一体的服务，目前卫生人才网的访问量已达到41044人次，日平均点击率达到110次，逐步实现对全市卫生人才信息的整合和规范化管理。同时成功承办了xx□xx年全国卫生专业技术资格考试，以及多届市卫生人才就业洽谈会，给卫生人才资源信息的交流提供一个良好的平台。同时积极推进市级医疗卫生实习基地的建设工作，目前已和40多家医院达成协议，合作建成实习基地，为医疗卫生专业应届毕业生提供一个实践和发展的平台。

1、卫生管理干部，年龄老化问题并非个别，青黄不接问题比较严重，没有形成梯队结构，思想观念比较落后，管理理念比较滞后，普遍存在未系统学习过现代医院管理知识，多数管理干部来源于技术骨干或学科带头人，缺乏系统的管理知识的培训，卫生事业发展需要。这些都迫切需要加强卫生管理工作，提高管理干部的素质。

2、市级卫生医疗卫生机构中高层次人才严重匮乏，中初级人才的素质和专业技术能力有待进一步提高，在人才引进、培养方面的投入相对省级医院还有一定差距。需要进一步优化人才结构，从经费、政策和工作环境方面重点加大专业技术人才的引进、培养力度，增强系统内的卫生人才服务能力。

三、针对以上问题以及根据xx年卫生人才工作目标，我市下半年工作思路

积极探索医疗体制改革道路，探索医院产权多元化模式。借鉴发达国家的医院经营模式，适当放宽民营资本和其他社会组织进入医疗领域的限制，打破政府垄断市场的单一医疗服务模式，适当地引入竞争。以市政府批准新建的几家医院为试点，设置合理的人员结构比，围绕卫生事业发展需求，加大卫生技术人才引进和储备力度，为昆明市卫生xx规划重点项目的实施做好人事人才工作。调整卫生人力的层次结构，增加社区卫生人力的配置量，做好在岗卫技人员接受继续教育来提高各类人员，尤其是医生的质量。促进医疗卫生机构人员进一步转变观念，增强竞争意识和提高服务能力。

促进卫生人才的合理流动，人力资源的流动是以市场信号为导向，城市资源过剩，农村不足，毕业生不愿到艰苦的地方去，政府要制定稳定的、优惠的，具有吸引力的政策，吸引大中专毕业生到社区，到农村就业，为人才流动创造条件，提供便利，使人才结构逐步趋于合理。加强高层次学术技术带头人队伍建设，依托昆明市人才强市战略和有突出贡献的中青年专家、昆明市优秀专家、享受政府特殊津贴人员、学术技术带头人等的评选工作，加大引进人才的力度，制定与社会经济社会发展现状相适应的人才引进和培养政策，有计划、有重点地引进、培养选拔高级人才，加大我系统中青年技术骨干队伍的选择培养力度，让有发展潜力的中青年技术骨干作为省市学术技术带头人的培养对象，统一管理、动态培养、滚动入围，三年一个周期分批组织市、局两级学术技术带头人、业务骨干到国外进修、学习、考察培训等；选派

中青年技术骨干到省外进行为期半年以上的进修或学习；选取10个先进技术项目，派出相应的技术人员进行团队进修，以短、平、快的方式吸收、发展重点学科、消化最新的诊疗技术。继续推进事业单位收入分配制度改革。

xx年在事业单位收入分配制度改革的基础上，以卫生部《关于分配制度改革的实施意见》为指导，结合我市卫生行业重技术、重人才的特点，不断推进分配制度改革，建立起重实绩、重贡献的收入分配激励机制，使收入分配向重点科室、一线科室及高级专家倾斜，一年多来在吸引高级人才，调动卫生工作人员的积极性、主动性和创造性方面取得了良好效果，充分体现了对知识、对人才的尊重和以人为本的原则。

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结篇五

一、一年之季在于春，进入元月份本站就开展了大刀阔斧的整顿工作，撤销了药供科，监督监测职能分开，成立了监督执法大队、健康体检中心、消毒杀虫中心、信息中心、结核病防治中心等科室，职责进一步明确，功能进一步齐全。在这次抗击__中，体检中心、信息中心、消毒中心、监督执法大队等均起到了非常重要的作用。

二、整顿了组织纪律，完善了规章制度，为规范一支作风严谨、纪律严明、素质较高、训练有素的防疫队伍，我们经过了二周纪律整顿，全部职工要求南迁办公，实行每日指纹两签到，在严明纪律的基础上，完善了各种规章制度和工作职责，各科工作在规章制度和工作职责的规范下开展得有声有色。

三、传染病防治与计划免疫工作：

1、__年年1-6月份法定甲乙类传染病发病情况：

2、以霍乱为主的肠道传染病的监测工作，根据全省腹泻病监测方案，全市县级以上医院均开设了肠道门诊。为了认真做好以霍乱为主的肠道传染病的监测工作，我站于近日正在对各医院肠道门诊的开展情况进行检查。5月31日下发了__市《关于加强夏季传染病防治工作的通知》；6月7日下发了《关于开设肠道门诊做好肠道传染病防治工作的紧急通知》；6月18日我站转发了省疾控中心《关于加强霍乱防治工作的通知》。

3、甲肝防治工作，为防制甲肝疫情在我市的发生，我站于3月份在全市范围内进行了甲肝疫苗的普种工作，共接种甲肝疫苗28万人份。在广大儿童青少年及高危人群中全面普种，广泛地提高了人群的免疫水平。

四、消毒杀虫工作。在做好防__消毒灭菌工作的同时，对市直医疗单位从事消毒工作的人员进行了上岗培训，举办消毒专业技术培训班三期，培训专业人员120余人，经过技术考核颁发了上岗证件。三月初对市直医疗单位进行了消毒质量监测；四月初因防__中断。五月初以来，在做好防__消毒工作的同时，开展了大面积夏季灭蚊、蝇、鼠、蟑工作，电视发了通知通过广播报刊做了广告，目前工作进展顺利。

五、地方病科在做好__防治工作的同时，积极落实今年的地方病防治工作。针对近年来布病逐年上升，而且今年上升速度非常之快的现状，提出了防治计划，并报市政府批准通过普种疫苗予以预防的计划，目前工作正在落实中。

六、防痨科积极实施结核病项目计划，落实归口管理，并深入各项目县开展了督促检查。今年在条件十分困难的情况下，开办了结核病门诊，结核病实行统一管理，并开展了轰轰烈烈的3.24结核病防治宣传周活动，在社会上形成良好局面。

七、体检中心今年刚刚成立，就以出色的工作迎接sars的严峻挑战。我市的唯一一例sars病人是他们从返乡人员中筛查

发现，很好地完成了防__体检排查工作，全科同志荣立集体一等功。在做好体检排查工作的同时，完成食品从业人员体检991人，公共场所770人，药品从业人员915人，同时注射甲肝疫苗1860份。

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结篇六

（一）积极推进分级诊疗制度建设，建设新的医疗格局。为了推进分级诊疗工作，制定并印发了《清水河县医疗集团双向转诊方案》，制定了双向转诊工作制度及双向转诊流程，与相关单位签订了双向转诊协议。依托医联体、医共体的建立，逐步构建分级、分层、分流的救治机制，基本形成了“村级首诊、乡级复诊、大病进县城、康复回社区”的医疗格局。

（二）加强大病集中救治，提高慢性病管理质量。加强30种大病集中救治，提高慢性病管理质量。针对乡村振兴局认定的防止返贫检测对象，按照“四定两加强”的原则，持续做好大病分类救治工作。截至5月底，累计救治大病119人次（其中30种专项大病30人次）。按照“应签尽签”的原则，重点检测签约人口7383人，签约率100%。累计救治重病3人，共排查出慢性病患者2378人，规范管理率均达到了90%以上。

（三）持续执行“先诊疗后付费”一站式结算政策，建立因病返贫致贫动态监测和精准帮扶措施。县域内各医疗卫生机构均对脱贫享受政策人口执行“先诊疗后付费”政策。截至5月底，县医院、县中蒙医院累计“先诊疗后付费”住院一站式结算271人次。对于门诊治疗的脱贫享受政策人口，县医院、县中蒙医院、各基层医疗卫生机构均通过医保一站式结算平台给予结算，只收取个人自付部分。主动配合各相关单位对重点人群、大病、重病救治情况进行跟踪服务，对自付医疗费用较高的脱贫享受政策人口持续执行“一事一议”政策。

（四）充分利用集团医院人才优势，推进家庭医生团队签约服务工作。由县医院14名西医和中医科专家、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）医师和护士、村卫生室（服务站）村医组建了16个县、乡、村三级家庭医生签约服务团队。县医院每季度深入基层不低于一次（全年残疾人和卧床不起患者服务率达到100%），乡镇卫生院、社区卫生服务中心入基层不低于每月一次（每季度残疾人和卧床不起患者服务率达到100%），村卫生室、服务站按照随叫随到的原则，进行长期处方、出诊、家庭病床、慢性病随访、老年人管理、妇幼保健、健康教育等履约服务。按照“应签尽签”的原则，签约易返贫致贫重点检测对象7073人，签约率100%。按照“签约一人、履约一人、做实一人”的原则，慢性病履约3807人(次)，帮助代购药品62人(次)。县医院配合各基层医疗卫生机构对所有脱贫人口和未消除风险边缘易致贫人员、突发严重困难户中的高血压、糖尿病患者1820人进行了“两病”认定。

（五）基层医疗卫生机构财务统一管理，药品（耗材）实行统一采购。县医疗集团建立了统一规划、审核、报销的财务管理机制，有效避免了资源浪费，控制不合理支出。各基层医疗卫生机构药品（耗材、中药饮片）实行统一采购，统一管理，医疗集团统一采购9批次，运行良好，有效缓解了药品（耗材）采购困难、品种不全、配送不及时的问题。各基层医疗卫生机构加强了慢性病患者医保目录内用药品种配备，基本能够满足慢性病患者用药需求。

（一）持续做好家庭医生签约服务工作。根据《自治区卫生健康委员会关于印发20xx年国家基本公共卫生服务项目的通知》，县卫健委下发了《清水河县卫生健康委员会关于调整20xx年家庭医生签约服务团队的函》，做实做细家庭医生签约服务工作，重点加强对高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍等慢病患者的规范管理，入户随访要求每季度不低于一次。对开展签约服务的其他慢性病患者，每年随访不低于一次。同时对脑血管病、慢性阻塞性肺气肿、冠心病、类

风湿性关节炎、关节病（髌、膝）、重型老年慢性支气管炎等慢病患者制订个性化健康教育处方。全县服务人口数为76674人，建档人数为74608人，建档率97.31%，签约60732人，签约率79.21%；重点人群28254人，签约26473人，签约率93.69%。为了加强重大公共卫生服务管理，各乡镇卫生院（社区卫生服务中心）均指定专（兼）职人员负责疾病预防控制工作，提高了重大疾病和传染病防控能力。均指定专（兼）职人员负责妇幼保健工作，并将宫颈癌和乳腺癌纳入了基本公共卫生服务管理，提高了妇幼健康管理能力。按照基本公共卫生服务规范要求，各项工作均基本达标。

（二）明确工作原则，实行分级管理制度。根据辖区服务人口分布情况，按照组建团队以村卫生室村医为核心提供家庭医生式签约服务。并在各村卫生室设立“家庭医生式签约服务团队公示牌，公示团队服务人员、服务范围、服务时间、服务内容、联系方式等信息。

（一）各卫生院（社区卫生服务中心）均配置了大三件（彩超、全自动生化分析仪）和小三件（血球计数仪、尿沉渣分析仪、心电图机）医疗设备，并建设了远程协诊诊断系统，与县医院超声、心电、放射实现了“下级检查、上级诊断”。

（二）各卫生院全部建立了中医馆和名医工作室，安装了“智医助理”辅诊系统，实现了his系统lis系统pacs系统的互联互通。

（三）对部分卫生室人员进行了优化调整，为卫生室配置了常规诊疗设备，规范了药品采购程序。通过对基层医疗机构设备购置、人员优化和信息系统建设等，有效提高了基层医疗服务能力。

（一）充分发挥我县人才优势，开展了名医下基层服务。各基层医疗卫生机构均建立了“名医工作室”和“中医馆”。累计专家出诊322人次，接诊1448人次，开具处方1017人次。

派出中西医、检验、放射、彩超、心电图等37名专家，组建了8个医疗下基层团队，定期到各医疗机构开展诊疗服务，让群众在基层就可以享受到高质量的诊疗服务。

（二）名医专家定期开展坐诊服务。各名医每周至少在基层医疗卫生机构坐诊一天，按照要求记录门诊日志，用云his系统开具处方，规范书写门诊病历。委基层卫生股每周监测名医考勤记录并进行考核。

一是基层医疗卫生机构专业技术人才短缺，很难破解“招的住、留得下、用的上”的实际问题。二是乡村医生队伍人员老龄化、学历层次不高、服务能力和水平不强等问题依然突出，导致履约服务质量参差不齐。三是相关普惠政策宣传不到位，导致部分群众未及时享受政策。四是部分群众对“送医配药”的理解有偏差，认为应该免费送药。五是基层医疗机构对“大三件、小三件”使用率较低。六是由于交通比较便利，居民选择到县城或去呼市就诊，基层医疗机名医工作室就诊人员较少。

（一）进一步做好疫情防控各项工作。按照市、县统一安排部署，始终做好“外防输入、内防反弹”各项疫情防控工作，切实落实好常态化防控各项措施，进一步巩固疫情防控成效，切实保障人民群众的身体健康。

（二）全力做好健康帮扶与乡村振兴有效斜接。一是持续落实健康扶贫“三个一批”行动计划，持续做好健康帮扶成果；二是配合相关部门继续做好易地扶贫搬迁后续医疗保障工作、安全饮水检测工作、普惠政策宣传工作；三是针对脱贫不稳定户、突发困难户及边缘户继续做好监测预警工作；四是为交通不便、行动不便人群做好“送医配药”工作；五是扎实做好指导督导检查工作。

（三）进一步加强公共卫生服务能力。继续做好传染病防控工作，落实各项传染病防控制度、措施。强化部门密切配合，

认真做好国家免疫规划疫苗接种工作，确保疫苗接种工作全覆盖，全力做好基层基本公共卫生服务项目各项工作。

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结篇七

建立健全65岁老人、慢病患者、孕产妇、儿童和健康人群纸质档案，并在陕西省基层卫生机构管理信息系统录入档案数据。

利用高血压日、艾滋病日、糖尿病日、等卫生宣传日进行各类健康知识的宣传并开展宣传活动，利用村委会开会时间进行健康教育知识讲座。每两月开展一次讲座，健康咨询活动一次，半年宣传栏6次，并将健康教育、健康咨询录入信息系统。

积极按照卫生院的要求做好每季度的随访工作、体检和资料的完善，并录入信息系统，要求数据准确，不能缺项，漏项，确保信息的真实性，完整性。

做好0—6岁儿童的登记及流动儿童的管理，底子清，情况明、按时做好每月预防接种的通知名单，对应接种的儿童按时通知到卫生院集中进行接种，并做好不良反应的监测与报告。

做好孕产妇和老年人的管理工作，协助卫生院完成孕期定期检查 and 老年人健康体检工作，做好摸底与通知，将反馈的检查结果循序录入系统。

在开学前、节假日前、赶场天对学校、自来水的供水工程进行宣传与卫生监督，并进行检查，保证我村居民健康。

协助卫生院完成传染病和突发公共事件报告和處理工作，并做好相应的登记。

按照卫生院项目负责人的要求，做好信息的摸底工作，即叶酸入库登记、发放、随访工作，并录入系统。

每月每季度认真收集各类报表，并审核、修改、将电子版的形式报送卫生院，并留有存根，装入档案盒。

基层卫生人才定向招生计划表 卫生技术人员基层工作总结篇八

撰写人：_____

日

期：_____

来不及回首，忙碌的一年过去了，在这一年的基层社区卫生实践工作，坚持以病人为中心，一切服务于病人，维护人民群众健康，公共卫生是重要防线，公共卫生是我们基层重要工作，把预防为主，防治结合很好的落实下来。面对全新健康理念，全力以赴为辖区居民服务。

即将过去一年，我们慢病科、人事科、门诊部在书记、主任师的领导下，在各位同事的相互配合下，坚持“___、___”，把辖区居民基本健康放在首位，坚持以病人为中心。现就以下三方面做个人年度履职总结。

一、在基层公共卫生工作上，积极完成辖区老年人、慢性病人体检工作，为辖区内居民建立___余份健康档案，按时录入家庭医生系统，并做好健康教育指导等各项慢病管理工作。

___月份完成。李。同志调入，入编、合同、聘用工作。

2、薪级晋升___人：___年___月完成；

4、转正定级___人：完成相关转正考核，干部档案___任免审批；

6、完成单位履职考核。

三、在临床工作方面，竭力服务于病人，从病人角度出发，更多为病人着想，在做全科门诊的同时，积极带动中医门诊的发展，带动老年人、慢病管理工作，老年人肺炎疫苗接种。

___年，匆匆一年，多方面的工作，存在很多不足，急需提高自身业务素养，端正自身的服务态度，坚持不断自我完善，不断提高自身医德水平，业务水平。紧密团结在主任领导下把基层卫生事业做得更好。

最后感谢主任、感谢各位同事的工作支持，谢谢。

范文仅供参考

感谢浏览