

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结 报告(实用13篇)

总结范文是对某一事件、经历或主题进行归纳和总结的一种书面材料。下面是一些建议和和建议，希望能帮助大家更好地适应学校生活。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇一

“李昆城健康小屋”20xx年上半年和农林路社区卫生服务中心密切配合，积极开展工作，充分履行了健康小屋职能，收到了社区居民的欢迎和好评。我们把中西医结合作为健康小屋特色，为居民提供常见病的保健知识、中医知识、就医指南、用药指导、康复指导等，尤其侧重于“颈肩腰腿痛”和“胃肠病”等疾病。总结如下：

中医药方法具有“验、廉、便”的特点，深受居民欢迎。健康小屋依托邯郸市中心医院中医科的技术优势和人才优势，为居民提供中西医结合特色的医疗保健服务，侧重颈肩腰腿痛和胃肠病等常见病。

前一阶段社会上保健知识宣教鱼龙混杂，居民被误导甚至上当受骗者大有人在。健康小屋坚持科学思想，将最新的实用的保健知识传授给居民，并提供咨询服务。为社区居民准备了脊柱模型等教具，制作了《颈椎病》幻灯片。

医改目标是“大病去医院、小病康复在社区”。康复治疗对于患者恢复健康、重返社会至关重要，所以社区康复是医疗的重要环节。但由于历史原因，社区康复专业技术人员匮乏。健康小屋依托邯郸市中心医院康复平台，为居民提供康复指导。我们组织了“颈肩腰腿痛”专家组送医到社区，现场解决颈椎病、腰椎病的治疗和康复难题。

由于医院和患者对于医疗信息的掌握严重不对称，患者突发疾病后很难正确选择医生和医院，社会上缺乏及时提供医疗信息的渠道，导致很多患者多花钱、走弯路、影响疗效。健康小屋充分利用科室掌握的信息资源，为居民提供咨询服务。我们在讲授《颈椎病》幻灯片时，与社区居民充分互动，耐心解疑答惑。

不规范用药情况非常普遍，因此造成的药物不良反应很多。由于接诊医生无暇指导或者药物知识欠缺，患者得不到充分的用药指导。健康小屋充分利用社区卫生服务中心平台，为患者提供用药指导，既涉及颈椎病、腰椎病用药，也涉及高血压、心脏病、糖尿病等内科常见病的用药指导。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇二

按照县卫生局有关文件精神，结合我区实际，各社区卫生服务机构能够提供中医药服务，中医药服务设施齐备、人员配备合理、服务功能完善、服务水平有较大提高，基本满足社区居民对中医药服务的需求。

工作开展情况

我社区卫生服务中心以中医门诊部、中医诊所等其他基层中医医疗机构为补充的社区中医药服务网络。在调整现有卫生资源时，将中医（含中西医结合）医疗机构作为社区内卫生资源的重要组成部分加以充分利用，将中医发展为具有中医药特色的社区卫生服务中心。

- 1、在我社区卫生服务中心中医药服务中，充分发挥中医药的特色优势，开展中医药预防、保健、康复、健康教育和常见病、多发病的诊疗服务。

- 2、针对社区居民的主要健康问题及疾病的流行趋势，应用中医药理论和方法，开展疾病预防。

- 3、应用中医药方法与适宜技术开展对诊断明确的一般常见病、多发病治疗。
- 4、运用中医药养生保健理论方法指导社区居民特别是老年人、妇女、亚健康等重点人群开展养生保健。
- 5、在社区居民中，通过多种形式的中医药预防、养生保健科普活动，宣传普及中医药养生保健、防病治病知识，推广使用有中医药特色的健康处方，引导社区居民建立健康生活方式。

加强组织领导和管理工作

- 1、我社区卫生服务中心把发展社区中医药服务作为一项重要职责，切实加强对社区中医药服务工作的组织领导。积极把中医药服务纳入本地区社区卫生服务发展规划，统一安排，统筹发展。
- 2、我社区卫生服务中心在制定社区卫生服务发展政策时，考虑中医药的特点，有利于中医药特色和优势的发挥。在社区卫生工作领导小组的统一领导下，根据本地实际情况，我社区卫生服务中心充分发挥中医药作用的有关政策措施，大力推广社区中医药适宜技术。
- 3、依照国家法律法规及有关规定，加强社区中医药服务的行业管理。强化中医药从业人员对中药饮片和中成药的使用、中医药服务质量等方面的监督管理，加强社区中医药服务的标准化建设。

文档为doc格式

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇三

（一）居民健康档案建档工作及档案的维护工作

（二）老年人健康管理

结合入户调查建立健康档案、张贴宣传单、电话通知、社区居委会协助等形式，召集辖区65岁以上老年人，开展一般体格检查及血糖血脂测试，并同时开展老年人健康指导及健康咨询，对有慢性疾病的老年人定期回访。截至20xx年11月份，我中心共登记管理65岁以上老年人4807人□20xx年体检383人，累计免费体检近20xx人。

（三）慢性病患者的管理

1、高血压的管理

通过入户调查、在中心开展免费测血压、门诊首诊检测血压等形式累计登记高血压病人786人，并按要求录入微机系统。对其定期随访询问病情、测血压，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导，规范管理率%，。

2、糖尿病患者管理

通过入户调查、门诊首诊检测血糖等形式发现病人，对以确诊的病人进行登记管理，按要求定期随访，询问病情、测血压、血糖，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。目前累计管理糖尿病患者403人，并按要求录入慢病管理系统，规范管理率%。

（四）健康教育工作

严格按照健康教育服务规范要求，积极开展各项健康教育活动，采取发放宣传资料、义诊、宣传栏、主题宣传日、讲座等多种形式，向广大居民宣传健康知识，提高居民的自我保健意识。截止20xx年11月份共举办各类知识讲座11次，健康咨询活动13次，发放各种宣传资料近20种（5000余份），大厅设置宣传栏5块，室外4平方米宣传栏一块，更换宣传栏内

容6次，播放健康教育音像资料6种。

（五）0—6岁儿童、孕产妇、重性精神病人的管理

我中心目前登记管理0—6岁儿童356人，其中新生儿人、规范管理率%。孕妇人，产妇人，有专职妇幼保健医生护士到产妇家中，开展新生儿及孕妇保健工作。重性精神病人23人，21人按要求纳入管理系统并录入微机，并进行一年四次的回访工作，规范管理率%。

（六）传染病报告制度、卫生监督协管

根据《传染病防治法》、《传染病信息报告管理规范》的要求，

建立健全了传染病报告制度，并严格执行传染病报告制度。

建立了卫生监督协管服务有关工作制度，随时协助卫生监督科开展卫生监督工作，经常到辖区的学校、幼儿园、公共场所进行卫生监督协管巡查工作，并认真填写巡查记录，并对辖区的学校、幼儿园、发廊、浴池、诊所等重点区域建立档案以便开展巡查工作。

（七）预防接种工作

在院各级领导的大力支持下，市、区疾控的督导下，新装修面积50平米房屋两间，配备儿保医生一名、专职预防接种护士两名，并购进各种预防接种设备齐全，已经通过向阳区疾控中心验收合格，于11月8日上午正式进行预防接种工作。负责辖区9个社区（外加杏林人家两座高层）、两所小学（二十一小、五小）、一所区级幼儿园（向阳幼儿园）共计2328名（不包括流动儿童）儿童的预防接种工作。

二、实施基本药物情况

在卫生局、医院领导的正确领导及督导下，我中心成立了药事管理委员会、药品采购监督委员会，遴选医疗机构用药目录做到决策公开、透明，有医疗机构药事委员会记录，并有专家签字，各项制度齐全。无采购非基本药物现象，全面使用基本药品，实行零差率销售，所有药品均网上采购，无网外采购现象。

三、绩效工资情况

保卫社区卫生服务中心核定编制20人，通过公开竞聘，现上岗人员20人，其中全科医生5人，公卫医生1人，护士8人，医技3人，药剂2人，管理2人。根据省人事厅关于社区卫生服务中心绩效工资考核办法，人事科制定了绩效考核细则、绩效考核工作方案、工资发放办法，并根据传染病院的实际情况落实执行省、市绩效工资发放制度。

四、业务收支情况总收入：

五、特色服务项目

1、签约服务

对辖区的居民实行签约服务，工作时间随叫随到，服务项目包括上门送药、免费测血压、一般检查、宣教、生活协助等。

2、优惠服务

给辖区的部分低保户、残疾人每个家庭发放优惠卡，到社区卫生服务中心就诊可享受免处置费、辅助诊断50%收费的优惠待遇。

3、免费服务

免费测血压、免挂号费、免一般诊查费。

六、工作中存在的困难

- 1、居民不能主动配合入户调查建档工作。
- 2、社区工作人员年龄偏高。
- 3、社区部分设配老化。
- 4、房屋设置不够合理。
- 5、人员工资不能全额发放。

七、下一步工作计划

- 1、争取各界支持和重视，强化职能。
- 2、坚持不懈开展入户调查工作，不断完善居民建档及重点人群登记管理、随访工作，规范管理健康档案。
- 3、通过开展预防接种工作进一步做好健康档案登记建档工作、儿童及妇女保健工作。
- 4、加大宣传力度，通过免费体检、发放宣传资料、开展义诊、主题日宣传等活动促使居民积极主动参与社区卫生服务。
- 5、加强专业技术队伍建设，提高职工素质。
- 6、完善科室建设，拓展服务范围。扩大签约服务范围，增加弱势群体优惠服务人数。

总之，在20xx年度中，保卫社区卫生服务中心全体员工较好地完成了各项工作任务，但工作中还存在诸多不足，在下一年度中，我们将发扬成绩，克服缺点，更加努力工作，开拓进取，与时俱进，创新思维，精心组织力争将各项工作百尺竿头、更进一步。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇四

浚州社区卫生服务中心在卫生局的正确领导下，严格执行《国家基本公共卫生服务规范》认真贯彻落实《鹤壁市20xx年基本公共卫生服务项目工作方案》以及卫生局各类文件精神，加强内部管理，严抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动浚州社区职工的工作积极性和主动性，取得了较好效果，现将浚州社区基本公共卫生服务项目下半年工作总结汇报。

浚州社区卫生服务中心xx年7月份接管4个乡镇的28个村半年来，建立了标准化的儿童预防接种门诊，加强了公共卫生工作队伍建设，进一步的完善了公共卫生工作环境，虽然工作量增加，但圆满完成了辖区内各项公共卫生工作。

浚州社区专门成立了以院长任组长的居民健康档案工作领导小组，加强整个社区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。

加强人员培训，强化服务意识。为确保居民健康档案保质保量完成，浚州社区对每一名参与公共卫生的工作人员进行了多次业务培训，让每一名工作人员熟悉各项工作的重要性和必要性，熟练掌握自己的本职工作和程序。

截止20xx年11月底，浚州社区共为28村居民建立家庭健康档案纸质档案6363户，23908人，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。进行规范化管理。

- 1、结合居民健康档案对浚州社区辖区内65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。

2、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按时随访，并告知该居民一年后进行下一次免费健康检查。

3、截止20xx年11月，浚州社区共登记管理65岁及以上老年2175人。并按要求录入居民电子健康档案系统。规范化管理。

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，并提供每年4次面对面随访，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20xx年11月，浚州社区共登记管理并提供随访高血压患者为1598人。并按要求录入居民电子健康档案系统。规范化管理。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇五

社区卫生服务中心上半年卫生工作要如何写一份总结，以下由文书帮小编推荐这编社区卫生服务中心上半年卫生工作总结阅读参考。

今年是泰山区委区政府提出的“基层卫生服务创新提升年”为了全面规范提升社区卫生服务质量和水平，我们根据区卫生局《xx年全区卫生工作重点》，紧紧围绕卫生工作总体

要求，结合我街道工作实际，现将上半年工作总结如下：

为适应当前社区居民对健康的需求，不断提高医疗服务质量，改善就医环境。中心采取周一门诊例会的形式，将一周来存在问题进行全员讨论，并提出相应的改进措施。对10年新上岗的乡村医生进行业务强化培训，并选派业务骨干参加全省全科医师骨干培训，同时选派2名以上中医执业医师参加全省中医药骨干和中医适宜技术培训。全面提高了医疗服务水平为下一步社区卫生服务工作深入开展奠定基础；改进医疗服务，优化服务流程。

为了使患者有一个良好的就医输液环境，我们在输液大厅配置了电视机、空调等一系列便民设施，做到认识到位、措施到位和效果到位，并在门诊设置合作医疗一站式窗口报销、导诊服务、代煎中药，努力营造温馨的诊疗环境，为病人提供便捷、满意的人性化服务。通过以上措施，医疗服务质量有了明显的提高，业务收入增长较快，今年1-5月份门诊业务量由去年的380100余元元增长到724857余元，比同期增长了90.7%。固定资产收入由去年的85.6万元增长到130.969万元，比去年增长53.7%。

对照“星级”卫生所、卫生服务站的创建标准，对全处2个卫生站、8个卫生所进行了分类，明确各个单位争创的“星级”目标，将各项内容细化分解到责任人，规定完成时限，定期对工作进度和质量进行调度，督促各项工作的顺利进行。

前灌社区卫生服务站今年将争创五星级社区卫生服务站。今年上半年，栗家庄村委投入6000余元，为卫生所粉刷了外墙，用不锈钢框架为卫生所制作了钛金字标识，更换了高标准宣传栏，还配备了彩电、洗衣机等高档电器，卫生所面貌焕然一新；达到五星级标准。目前，万家庄卫生所扩建房屋主体已基本建成。

中心投入5万余元为各卫生所(站)均配备了微机，打印机，完

善了各单位内部设施，实行包包责任制，责任到人，分组对每个卫生所(站)逐一进行清产核资，将药品库存数据全部录入微机，并与中心联网，加大一体化管理力度，实行网上监管，网上报帐，处方、合作医疗报销随时打印，彻底杜绝私自进药、两笔帐现象。1-5月份一体化收入881342.70元，比去年同期增长89.2%。

社区卫生服务中心始终坚持“以居民为中心，以健康为目标，以需求为导向”，大力开展社区卫生服务工作。根据上级文件要求，中心及站均已安装山东省社区卫生服务电子档案软件系统，并印制了大量的电子档案信息表，进行了新一轮的入户查体建档工作，免费建立以户为单位的家庭健康档案，截至目前，共建档2075余份，其中建立电子健康档案139余份。

同时组织业务骨干，聘请上级医院专家到社区免费为居民查体。筛查慢病患者，并进行重点管理，定期随访。同时开展一年一度的中小學生、幼儿园查体工作，夏家庄、万家庄幼儿园查体已基本完成。

今年上半年，各卫生所(服务站)均已安装山东省新农合软件，并与全区联网，将参合人员名单全部录入微机，实行全区合作医疗“一证通”制度。参照山东省新农合基本用药目录对在卫生服务中心及卫生所、卫生站就诊发生的'费用一律现场随机报销。报销情况新农合办公室每月向各村及时张榜公布，接受群众监督。今年上半年全街道累计报销 元，其中门诊人次，报销 元;大病住院 人次，累计报销 元。为缓解群众“因病致贫”、“因病返贫”起到了很好的作用，使新型合作医疗制度深入人心，不断提高群众对新农合的满意度。

今年上半年区委区政府把手足口病及甲型流感疫情工作列为重要议事日程，为此，我街道党工委高度重视，将此项工作摆在首要任务来抓。

(1)加强领导，成立领导小组具体负责疫情防控工作具体事宜，

并召开各村、社区，处直各部门、各托幼机构防治会议，下发有关文件等，进一步安排工作，明确职责，落实专人负责，确保各项防控工作措施落到实处。

(2)广泛宣传，分别对管辖的12个村卫生所、服务站，6个厂企散居卫生所、21个托幼机构、5个中小学开展手足口病及甲型流感知识分期培训，并制定手足口病防控工作目标责任书与村社区、卫生所(站)、各托幼机构负责人层层签订，以明确责任，强化防控措施。通过发放宣传单，召开家长会等形式进行广泛宣传，增强防控意识。

(3)加强管理，严格落实各项防控措施。（本文由文书帮小编<http://www.wenshubang.com>编辑提供阅读）

我们在疫情期间，实行了领导带班制，落实行政、门诊、预检分诊24小时在班在岗，确保值班电话、传真24小时通畅。设立预检分诊台、发热门诊、发热留观室，对来诊患者进行预检分诊，并实行专人负责消毒隔离，以控制院内感染。

对手足口病新患病的患儿家庭实行流调跟踪服务。对辖区内各托幼机构进行每周两次的督导，落实各项防控措施，对措施不到位的进行停园整改。目前，我街道手足口病累计发病病例23例，以散居儿童为主，托幼机构没有停班停园现象，由此看来，通过以上措施有效的控制了我街道手足口病的发病率，达到预期效果。

一、继续做好手足口病及甲型流感防控工作，对各托幼机构继续加强督导，对在园儿童进行逐一查验预防接种本，做好各种疫苗的查漏补种工作落实各项防控措施。

二、与中心医院联合，开展居民集中查体工作。并充分运用电子档案软件系统，结合电子档案信息表，开展大规模的社区卫生服务入户信息调查、重点人群随访工作。

三、准备近期完成14岁以下儿童的麻风腮、甲肝、乙脑的查漏补种工作，同时对剩余的幼儿园及中小学学生进行健康体检。

四、进一步完善卫生所(站)的星级创建工作。加大投入，争取一个月内完成万家庄卫生所的内部装饰工作。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇六

20xx年，南关社区卫生服务中心在20xx年扎实工作的基础上，在医院和上级卫生部门的领导下，进一步深入贯彻落实省、市、区卫生行政机构关于发展城市社区卫生服务的系列文件精神，坚持探索创新、强化人员培训、加强考核监督、完善服务职能。通过全中心广大医护人员的共同努力，推动了社区卫生服务工作的全面发展，为社区居民提供安全、有效、便捷、经济、持续的公共卫生服务和基本医疗服务；并结合自身特点，富有成效地开展工作，打造工作亮点。现将本年度的工作总结如下：

一、强化内功，完善管理

中心按照现有编制和社区卫生服务职能逐步调整人员结构，达到合理配置人力资源，以完善职能，实现管理水平不断提升，并以服务社区，提高居民健康水平为核心，强化质量意识，服务意识。同时加强制度建设，严格绩效考核，发现问题及时督导整改，并将每次考核成绩纳入年终考评，鼓励大家争创“满分”服务。

二、建立健全业务学习制度，人才培养系统化

积极参加院内临床学习培训，业务考核及技能比武，温故知新，竞技提高；并分派片医深入临床各科室学习新技术，掌握规范的临床诊断思路，既充实提高了业务水平，又加深了

与临床的融合。坚持科室内训，每月制定计划，医疗与护理并重，围绕“专、精、强”提高团队的业务技术素质。适时选派医护人员外出进修。通过他们的学习将先进的知识和理念带回中心，从而带动了整个中心业务水平和能力的提升。

三、完善服务职能，树立服务品牌

（一）健康档案的建立和更新

立健康档案向他们宣传社区卫生服务的内涵和意义，使片医的知晓率得到进一步的提升。

（二）重点人群的规范化管理

1、慢性非传染性疾病人群：中心现有慢性病人2353人，今年我们严格按照《中国高血压病防治指南》和《中国糖尿病防治指南》的要求制定了三级管理模式，将患者按病情和危险因素分为三个等级，由片医、片护和慢病专干针对不同级别进行专人管理，既提供了高质量的服务又节约了医疗资源。截至目前共完成高血压随访7644人次，糖尿病随访2646人次，并将所有的随访信息做好专项管理表记录，同时做到网络化痕迹化管理。

2、传染性疾病人群：对社区已知的肝炎患者及结核病患者定期随访，监督其进行合理规律的家庭治疗，督促其定期复查，根据病情指导及时转诊。今年手足口病再次流行，对社区内的感染病例，片医主动上门为患儿监测体温，指导家庭消杀，直至其解除隔离；同时深入社区开展手足口的宣教工作，在幼托机构开展宣教活动10次，惠及广大儿童及家长。

3、老年人群保健：中心现管理60岁以上老年人4965人，每年对老年人进行一次健康访视，根据个人不同情况，为他们进行基础体检，指导他们对生活中的意外伤害做好自救与他救。同时做到住院随访，出院跟踪指导，全面落实老年人群健康

管理工作。

4、妇女保健：今年本中心再次承担了辖区3000多名育龄妇女的体检任务。筛查妇科常见病，宣传妇女保健知识，做好相关疾病的随访。

5、儿童保健□20xx年6月本中心儿童保健科成立，进一步完善了“六位一体”的服务职能。半年来共建卡180张，体检儿童200人次，建立儿童专项档案，给予儿童家长专业、科学、有效的指导意见，保障了社区儿童的健康成长。

6、精神病人管理：建立精神病患者专项档案，定期访视，进行心理咨询与心理治疗，了解病情动态变化，指导及时转诊治疗。每年按照健康教育计划对社区居民开展精神心理健康宣教，并设立心理咨询室，为居民提供及时的精神减压，心理疏导。

7、残疾人员管理：为推进“康复进社区、服务到家庭”的康复工作理念，实现“人人享有康复服务”的目标，切实做好残疾人的康复随访工作，通过康复需求调查搜集信息，请专业的康复技师制定有针对性的康复计划，积极开展爱心救助公益活动，最大限度地使残疾人都得到康复服务，提高他们的生活质量。

（三）健康宣传教育

针对社区的主要健康问题，以传播、教育、干预为手段，以帮助确立健康行为为目标，中心通过讲座、义诊咨询、个别访谈等多种形式开展面向个人和家庭的健康教育宣传活动。截至目前已举办健康大讲堂56次，营养膳食讲座10次，老年人群保健宣传20次，多次参加卫生局组织的“高血压日”、“糖尿病日”、“爱牙日”等活动，发放健康处方26000份，制作健康教育宣传栏12期。通过我们的努力，扩大了社区居民的卫生科普知识面，提高了自我保健能力，树

立了无病早防、有病早治的健康理念。

（四）计划免疫

严格按程序进行预防接种，卡、证、簿齐全，填写整齐。今年全年对七岁以下儿童建卡率达到100%，全辖区“免疫规划疫苗”共接种8498人次。积极执行防疫部门下达的各项预防免疫工作。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

[点击下载文档](#)

[搜索文档](#)

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇七

xx年，南关社区卫生服务中心在20xx年扎实工作的基础上，在医院和上级卫生部门的领导下，进一步深入贯彻落实省、市、区卫生行政机构关于发展城市社区卫生服务的系列文件精神，坚持探索创新、强化人员培训、加强考核监督、完善服务职能。通过全中心广大医护人员的共同努力，推动了社区卫生服务工作的全面发展，为社区居民提供安全、有效、便捷、经济、持续的公共卫生服务和基本医疗服务；并结合自身特点，富有成效地开展工作，打造工作亮点。现将本年度的工作总结如下：

中心按照现有编制和社区卫生服务职能逐步调整人员结构，达到合理配置人力资源，以完善职能，实现管理水平不断提升，并以服务社区，提高居民健康水平为核心，强化质量意识，服务意识。同时加强制度建设，严格绩效考核，发现问题及时督导整改，并将每次考核成绩纳入年终考评，鼓励大家争创“满分”服务。

积极参加院内临床学习培训，业务考核及技能比武，温故知新，竞技提高；并分派片医深入临床各科室学习新技术，掌握规范的临床诊断思路，既充实提高了业务水平，又加深了与临床的融合。坚持科室内训，每月制定计划，医疗与护理并重，围绕“专、精、强”提高团队的业务技术素质。适时选派医护人员外出进修。通过他们的学习将先进的知识和理念带回中心，从而带动了整个中心业务水平和能力的提升。

（一）健康档案的建立和更新

立健康档案向他们宣传社区卫生服务的内涵和意义，使片医的知晓率得到进一步的提升。

（二）重点人群的规范化管理

1、慢性非传染性疾病人群：中心现有慢性病人2353人，今年我们严格按照《中国高血压病防治指南》和《中国糖尿病防治指南》的要求制定了三级管理模式，将患者按病情和危险因素分为三个等级，由片医、片护和慢病专干针对不同级别进行专人管理，既提供了高质量的服务又节约了医疗资源。截至目前共完成高血压随访7644人次，糖尿病随访2646人次，并将所有的随访信息做好专项管理表记录，同时做到网络化痕迹化管理。

2、传染性疾病人群：对社区已知的肝炎患者及结核病患者定期随访，监督其进行合理规律的家庭治疗，督促其定期复查，根据病情指导及时转诊。今年手足口病再次流行，对社区内

的.感染病例，片医主动上门为患儿监测体温，指导家庭消杀，直至其解除隔离；同时深入社区开展手足口的宣教工作，在幼托机构开展宣教活动10次，惠及广大儿童及家长。

3、老年人群保健：中心现管理60岁以上老年人4965人，每年对老年人进行一次健康访视，根据个人不同情况，为他们进行基础体检，指导他们对生活中的意外伤害做好自救与他救。同时做到住院随访，出院跟踪指导，全面落实老年人群健康管理管理工作。

4、妇女保健：今年本中心再次承担了辖区3000多名育龄妇女的体检任务。筛查妇科常见病，宣传妇女保健知识，做好相关疾病的随访。

5、儿童保健□20xx年6月本中心儿童保健科成立，进一步完善了“六位一体”的服务职能。半年来共建卡180张，体检儿童200人次，建立儿童专项档案，给予儿童家长专业、科学、有效的指导意见，保障了社区儿童的健康成长。

6、精神病人管理：建立精神病患者专项档案，定期访视，进行心理咨询与心理治疗，了解病情动态变化，指导及时转诊治疗。每年按照健康教育计划对社区居民开展精神心理健康宣教，并设立心理咨询室，为居民提供及时的精神减压，心理疏导。

7、残疾人员管理：为推进“康复进社区、服务到家庭”的康复工作理念，实现“人人享有康复服务”的目标，切实做好残疾人的康复随访工作，通过康复需求调查搜集信息，请专业的康复技师制定有针对性的康复计划，积极开展爱心救助公益活动，最大限度地使残疾人都得到康复服务，提高他们的生活质量。

（三）健康宣传教育

针对社区的主要健康问题，以传播、教育、干预为手段，以帮助确立健康行为为目标，中心通过讲座、义诊咨询、个别访谈等多种形式开展面向个人和家庭的健康教育宣传活动。截至目前已举办健康大讲堂56次，营养膳食讲座10次，老年人群保健宣传20次，多次参加卫生局组织的“高血压日”、“糖尿病日”、“爱牙日”等活动，发放健康处方26000份，制作健康教育宣传栏12期。通过我们的努力，扩大了社区居民的卫生科普知识面，提高了自我保健能力，树立了无病早防、有病早治的健康理念。

（四）计划免疫

严格按程序进行预防接种，卡、证、簿齐全，填写整齐。今年全年对七岁以下儿童建卡率达到100%，全辖区“免疫规划疫苗”共接种8498人次。积极执行防疫部门下达的各项预防免疫工作。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇八

围绕xx市政府“办人民满意卫生，创人民满意医院”的活动宗旨，遵照市卫生局的文件精神，我中心统一部署，提高认识，精心组织，认真实施，现将工作情况向上级部门汇报如下：

xx市新义社区卫生服务中心为我市最早，现规模最大的社区卫生服务中心，辖区有七个村卫生所，三个驻市社区卫生服务站，服务10个社区12万人。服务半径10公里。我中心位于府东街134号，占地4.2亩，建筑面积3180m²。中心拥有职工55人，其中卫技人员50人，全科医师10人，全面开展“六位一体”的社区卫生服务功能，拥有比较齐备的各类医疗、公卫设备，完全具备满足市民卫生服务需求的能力。

中心全体医护人员坚持“融入感情，关爱他人，精心服务，尊重生命”的服务理念，做好社区居民健康“守门人”。

一把手任第一责任人，组织中心、站全体工作人员召开“办人民满意卫生，创人民满意医院”动员大会，认真传达文件精神，要求各科室、服务站要深刻领会、全面把握开展这项活动的精神实质，统一思想，高度重视、全面落实，形成创“人民满意医院”活动的良好氛围。让每位职工不仅要理解其真实内涵，不喊空话，不走形式。同时，把“创先争优”和“解放思想大讨论”与本次活动紧密结合形成统一。多次进行培训学习，树立立足岗位创先进、争优秀、比作为的活动氛围，实现本次活动的持续性，发展性。

通过本次活动的开展实施，实现我中心的规范化、人性化、特色化。以整体提升服务能力为目标，关爱健康、管理健康为工作理念，突出公共卫生服务。做好社区居民健康“守门人”。

为开展好此项活动，体现社区医院特色，围绕活动主题，开展以下前期工作：

1. 结合我院社区服务特点，制定我中心工作制度汇编，不论从医院管理体系，还是服务体系，全程逐步推向规范化。
 2. 制定实施方案，确立工作方向，明确如何做、谁来做、怎么做的统筹模式。
 3. 成立领导机构。明确领导职责，实现有人管、有人问、有人处理的“三有”模式，提高我中心行政事务工作效率。
 4. 将各项考核指标分解到各科室，确立责任人。让每项指标都实现真实性，反馈信息的可操作性。
1. 在我中心多处粘贴、悬挂以本次活动为主题的条幅，并以版报形式进行宣传，创造活动氛围。设立学习交流区，加强沟通，提升服务。

2. 各科室负责人为落实人，对照《考核评价方案》，开展严格的评价，形成评价结果，在找出问题的基础上，修订措施，层层分解，落实到各有关科室、服务站，落实到每位工作人员身上，切实使创建工作取得实效。

3. 以“办人民满意卫生、创人民满意医院”为主题，开展社区工作，按社区设置要求设置科室：

(1) 加强社区健康教育，先后举办健康教育讲座20余次，发放健康处方20余万份，开辟健康专栏20次，媒体宣传播放5次。自筹资金对每位建档户发放健康三件套，共发放1万套，体现了公卫工作的公益性。健康三件套的发放为我省第一家，意在从根源上改变市民的不良饮食习惯，消除引起慢病的诱因。受到了市民的高度赞扬。

(2) 完成城区四个社区的建档工作，共建档案3.6万份，筛查出各类慢性病患者2700余人，管理1800人，重点是高血压和糖尿病的管理。采用多种形式：入户回访、电话随访、三次聘请北京、省城知名专家对慢病患者进行免费规范化会诊讲座，既培养了职工对慢病的管理理念，又提高管理水平，是一项一举多得的好事。长期聘请省二院皮肤科专家坐诊，免费服务于社区广大居民。使得皮肤病患者能得到及时正确诊断和规范化治疗，治愈率达到95%，收到了非常好的效果。

(3) 预防接种科是我中心的重点科室，我们按照要求设立，五室分开，温馨化布置，每年接种量在3.8万人次，没有发生一例不良发应，两次评为我市的先进科室。此次加强麻疹工作，做了大量的前期工作，有序开展，省市负责人多次来我中心进行实地指导交流。既提高了接种率，又提高了管理率。

(4) 妇幼工作稳步开展，委派我单位骨干在外进修学习，开设产科，稳步推进“降消工程”，随着我市公卫工作的启动，逐步加强对孕产妇的管理工作，从发放叶酸、以及新生儿的建册，孕产妇的回访工作。确定了具备执业资质的三名同志专

门从事妇幼工作。使得此项工作的正规化开展有了人员保证。

(5) 计生指导工作与办事处计生工作合为一体，达到了资源共享。

(6) 康复工作现有3名专业中医师，配备了5套康复设备，同时针对亚健康人群，购置了光盘，拥有一批服务的对象。

(7) 加强对基础医疗行为的规范，对医疗护理行为，进行不定期抽样，抽查，落实各项要求。

(8) 加强中医药在我中心的推广，多次进行中医药知识培训，让广大职工掌握经济适用的中医技能。

(9) 围绕本次活动延伸开展“创先争优”、“解放思想大讨论”，让广大职工的思想和认识能够提升到一个新的层次，立足岗位，更加努力的实现自我价值。

(10) 细致关怀，对患者实行人性化服务：为每位妈妈提供红糖水，小米稀饭。

1. 责成每位负责人，将工作中发现的各种问题汇总，在每周例会进行沟通并整改落实，提高单位整体工作效率。

2. 针对问题，制定整改方案，并责成专人负责。

3. 对照标准、查找不足，外树形象，内抓素质。

4. 将日常巡查、医德医风建设、医院内涵建设、工作人员绩效管理等工作结合起来，实行常态化运行与动态化管理。

中心的内涵建设和规范管理不是一时可以实现的，我们借助此次“办人民满意卫生，创人民满意医院”活动为始点，将持续有效的开展下去，内抓素质，外树形象。进一步强化“以病人为中心、以持续提高医疗服务质量为主题”的理

念，为广大的人民群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗服务。欢迎广大领导前来督导工作，促进我单位健康的成长。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇九

1. 基本医疗

1-11月份中心门诊人次8404人次，业务收入45.19万元，其中销售基本药物29.62万元，人均处方53.78元，医疗安全基本保证，未发生差错、纠纷。

1-11月份各站门诊人次13363人次，业务收入63.51万元，其中销售基本药物56.60万元，人均处方46.48元，医疗安全基本保证，未发生差错、纠纷。

2. 基本公共卫生服务

1. 健康医生签约8193户，24602人，建立居民健康档案24602份，电子档案23495份，分别完成全年任务的101.6%，102%，102%，109%。

2. 预防接种3151人次，幼儿园体检444人次。入托体检125人次。

3. 0—3岁儿童健康管理服务698人次。0—6岁儿童1242人，健康管理服务1266人次，发现体弱儿105人，均进行了一定的健康饮食、喂养指导、干预。

4. 孕产妇建卡99人，规范体检99人，住院分娩140人次，无母婴安全事故发生。

5. 健康教育：中心共办各类健康教育讲座12次，定期更新宣传栏12次，所属各站讲座45次，健康教育宣传栏更新62次。

6. 老年人健康体检：由于中心目前没有相应检验、检查设备，经报镇分管领导批准，由中心组织，西渚医院相关科室配合，本年度共对3215人65岁以上老年人进行了免费体检。

7. 慢性病管理：规范管理高血压2553人，糖尿病570人。

8. 重性精神病人管理：本年度对43名辖区重性精神病人进行了规范管理，配合民政部门对他们进行了免费体检。

10. 卫生监督协助调查85次。

11. 其它：中小学生体检1275人，健康证办理587人次。

3. 基本药物

1-11月共通过网络平台采购基本药物96.97万元，涉及品规214种，中心及所辖各站全部配备、使用基本药物，无非基本药物采购、使用情况。1-11月份，中心及所辖各站共使用基本药物86.22万元，发生药物不良反应两例，均通过网络平台及时上报。

4. 社区卫生服务站升级改造

1. 人员为更好地为辖区居民服务，报经上级有关部门批准，本年度共招收社区卫生服务站工作人员14名，其中返聘6名，应届毕业生6名，往届毕业生2名。做到了每站至少有3名乡村医生，其中每站至少有一名女乡村医生。

2. 设备、设施本年度抓住镇政府将村级社区卫生服务站升级改造列入政府实事工程的'契机，将辖区内六所社区卫生服务站进行了升级改造。镇村两级共投入200余万资金对五圣、白塔两个站进行了新建；对篁里、筱里、溪西三个站进行了异地改建；溪东新设社区卫生服务站；以上各站均按标准化要求进行建设，统一购买、配备了设施、设备。已经顺利通过

了市卫生局、市财政局的联合验收。宜兴电视台也对五圣、白塔两个站进行了现场采访、报道。

1. 中心工作人员较少（编制31人，实际在编在岗9人），仍未能按上级要求进行24小时值班制。

2. 中心部分业务目前仍委托宜兴西渚医院开展，工作质量有待进一步提高。

3. 岗位责任制履行不到位，部分职工奉献意识差，对工作分配抱有怨言，执行工作任务拖沓。

4. 中心对站的监督管理力度不够，目前仅存在完成任务的层面上。

1. 基本医疗：在确保医疗安全的前提下，进一步拓宽中心业务范围，扩大服务面，增加服务满意度，争取早日进行24小时应诊制。

2. 基本公共卫生服务：在今年工作的基础上，进一步加大服务质量，争取各项工作做实、做细，根据本辖区实际情况，做出西渚特色的服务。

3. 基本药物：继续做好基本药物的采购、管理、销售工作。杜绝非基本药物在社区服务机构的使用。

4. 社区卫生服务站建设：争取西渚社区卫生服务站单独设置，完成横山社区卫生服务站标准化建设。加大对社区卫生服务站的日常监督、指导工作。

5. 制度完善、落实：完善制度，分级管理，管理规范化、制度化。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇十

20xx年上半年在区卫生局、区指导中心的正确领导、在中心全体职工共同努力下，我中心以“基本医疗”、“公共卫生管理”、“中医药创建”三大业务板块为工作中心，以“农村卫生室绩效考核及清理整顿”为工作提升点，全中心各级各类人员凝心聚力，奋力拼搏，创新工作，上半年我中心实现业务收入91.0054万元，较好的完成了上级下达的各项工作指标。现在将xx年上半年各项工作总结如下：

1、加强医疗核心制度执行力度，确保医疗安全。上半年在住院、门诊病人饱和的情况下，紧抓以“医疗安全”为核心的医疗风险教育，建立健全技术规范、操作规程，杜绝医疗差错事故的发生。今年上半年无医疗、护理事故发生。

2、加强医疗文书的规范化书写，提高诊疗水平。注重病历内涵质量，不断提高医师的诊疗水平。要求医师在病情诊断、疾病治疗、抗生素的合理应用等方面加强学习提高。通过努力，医师在临床中切实做到了诊疗活动的合理规范。

3、严格执行《医院感染管理规范》和《消毒隔离技术规范》，加强一次性医疗用品的使用管理，按要求消毒、毁形、焚烧处理，把院内感染控制在最低限度。

4、加强中西药品采购管理方面，采取主渠道进药，执行药品“三统一”及零差率销售，统一进药、统一价格等措施。

5、1-6月份总诊疗人次16221人次，住院202人次；新农合出院200人次，平均费用502.35元，人均报销费用380.78元；新农合门诊统筹就诊5660人次，平均诊次费用40.37元，平均报销25.67元。

1、居民健康档案及慢性病患者管理

1) 居民健康档案

为确保信息的'真实可靠，今年在建档工作，充分发挥乡村医生的作用。截止6月底，总计为辖区居民建立居民家庭档案29987份，占管辖人口的77%，电子档案21336份，录入率71%。

2) 高血压、糖尿病患者管理

通过在门诊及村卫生所室开展35岁及以上居民首诊测血压；健康体检和高危人群筛查检测血糖等方式，筛查慢性病患者。截止6月底，我中心共筛查并登记高血压患者1599人，规范化管理1325人，规范化管理率82%；筛查糖尿病患者472人，规范化管理405人，规范化管理率85%。

3、健康教育工作

10余种。进行了3.24肺结核防治、4.10世界卫生日、健康巡展等下村宣传活动共8次，发放各种宣传资料约2200份，受益人数约1500人次，宣传经费投入约19000元。

4、预防接种服务

xx年，继续落实计划免疫接种工作，加强安全注射，防止预防接种事故发生。第一季度累计为辖区常住及流动儿童实施基础免疫1987人次，麻疹强化免疫1710人次，继续保持较高的建卡率和接种率。并坚持免疫公示制度及一类疫苗公示制度。从7月份已改为每周三日接种制，为周二、三、五接种。

5、妇幼保健工作

1) 妇保工作。上半年为辖区居民办理免费分娩卡227人，已住院分娩活产139人。产妇系统化管理131人，并对58名高危孕产妇进行定期随访。通过对孕产妇的系统化管理、新生儿

访视等工作，降低了孕产妇死亡率、五岁以下儿童死亡率，加强了出生缺陷监测。

2) 儿童保健工作。对辖区内0-7岁儿童建档2114人，其中0-36月龄儿童系统化管理1104人。为辖区内幼儿园1407名儿童提供健康体检，同时为儿童的健康发育提供咨询服务。

6、疾病控制工作

加强各类传染病的管理，能按时参加疾控中心的各类会议，按照上级要求安排部署工作，做好碘盐及水质的监测，同时及时上报报表。上半年对我辖区的4名结核病患者进行督导随访16次，网络直报传染病2例。

1、国医馆的创建

按照中医先进区县创建工作的要求，中心从年初开始积极筹备创建了国医馆。目前国医馆设有中医专家诊室、普通诊室、针灸室、理疗室、煎药室等科室，购置了煎药机、理疗床、中药柜、按摩床、针灸器械等设备，印制了中医宣传材料约6000份，进行药剂人员的重新整合，中西药分开管理，从而改善了诊疗环境，方便群众就诊。

2、三室一科一房建设

根据卫生局文件精神，我中心进行了中“三室一科一房”的标准化建设。我中心设置标准化的全科诊室2个，设置抢救室一个，设置化验室一个，创建国医馆，对中西药房进行改造，设置中药房、西药房；购买了抢救车、抢救床等器械及办公设备，进一步完善了服务内涵，提升服务能力，拓展服务功能，更好地为社区居民提供的基本医疗和公共卫生服务，提高了群众满意度。

今年是创建国家卫生城市的复审年，我们按照区创卫办、区

卫生局安排部署，抽调人员具体负责、给予资金扶持。通过开辟宣传栏、发放宣传资料、悬挂宣传横幅、组织培训等多种宣传形式，向职工及群众宣传迎国卫复审工作的目的、意义和要求，增强了全员参与行动的自觉性，也为工作的开展营造了良好的氛围。先后印制发放各类宣传资料1070份，悬挂各类宣传横幅6条，组织各种培训4起，参加培训人员约110人次。

1、卫生室绩效考核

根据卫生局的工作安排，6月底中心对辖区内村卫生室进行了绩效考核，考核按照卫生局下发的考核标准，分别从基本医疗、公共卫生、中医诊疗、新农合工作等方面逐项进行。对承担公共卫生服务工作的29家卫生室进行全面考核，其考核结果为60-84分24家，60分以下4家，1家为下鲁峪村因病住院为考核。无优秀等次。

2、卫生室清理整顿

辖区内目前共设有33家村卫生室、44名乡村医生，其中包括一村两室、专科卫生室及不开业卫生室，根据本次清理整顿工作的精神，我中心召开了乡村医生会议，明确了本次申请村卫生室的条件，并要求乡医积极协调、配合。目前此项工作正在进行中。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇十一

20xx年，高新区汪峪街道社区卫生服务中心（以下简称我中心）严格按照《关于做好20xx年国家基本公共卫生服务项目工作的通知》（辽卫发51号）文件的规定开展12项基本公共卫生服务工作。我中心以糖尿病、高血压的规范管理、中医药健康管理及精神病、结核病人的规范管理为工作重点，全面推进妇保、儿保、计划免疫与老年人体检与健康教育等公共卫生服务工作。工作完成情况如下：

20xx年国家规定的人均基本公共卫生服务经费为40元，按照12项公共卫生服务项目开展进行拨款。我中心公共卫生服务人口为5.83万人，截止到20xx年12月末，我中心全面完成xx项基本公共卫生服务工作（因高新区不是独立的行政区，高新区的卫生监督工作由立山区承担）。高新区已经拨付我中心的公共卫生服务经费资金126.98万元，到位率为55%。

20xx年我中心为辖区内居民建立纸质版健康档案5.42万份，已经建立电子档案3.54万份，基本完成鞍山市建档率达到80%以上的要求（齐大山镇齐欣、齐矿与齐选3个社区与桃山庄村的健康档案一致在立山区管理，未交付我中心）。

20xx年，为高新区60岁以上老人进行系统的健康体检9818人，按辽宁省标准对老人进行血常规、肝功、血脂、血糖、心电图、b超、x光等检查。对老人的健康情况进行系统评估，为每一位体检老人书写健康体检报告，及时将老人的体检结果返回各社区与村部。对高新区内患有高血压、糖尿病的老人进行中医中药健康指导，纠正一部分老人中存在的中药无毒不听从医生指导随使用药的倾向，指导他们合理服药，为老人的健康提供指导，帮助他们逐步建立正确的健康生活理念，保证他们的身体健康。

20xx年，按照国家慢病管理规定，我中心对高新区内5460名高血压与3081名糖尿病患者进行每季度一次的随访，及时跟踪他们的血压与血糖变化情况，对他们的服药、饮食进行健康指导，延迟高血压、糖尿病合并症的出现时间，提高他们的生存质量。其中，规范管理高血压患者3880人次，规范管理糖尿病患者2188人次。高血压与糖尿病的规范管理达标率超过35%。

同时，我中心充分利用10月份鞍山市分级诊疗工作全面发展的契机，主动与分级诊疗上级对口医院鞍山市肿瘤医院医学科联系配合，开展高血压、糖尿病防治知识宣传，充分利用

健康体检的契机为高血压、糖尿病患者及其家属宣传相关的医疗、预防、生活保健常识，减轻这2类慢性病及其合并症的危害，保证他们生活质量。

（一□20xx年，我中心的计划免疫接种门诊于10月份正式开诊。该门诊完全按照辽宁省规范计划免疫接种门诊的科室布置、人员配备的标准进行计划免疫工作。新的计划免疫接种门诊包括候诊室、登记室、核对与接种4个窗口，设立了候诊区、留观区、资料室，配备4名医务人员开展计划免疫接种工作，接种门诊的硬件和软件配备达到省规范计划免疫接种门诊要求。

20xx年，我中心对辖区内2334名0-6岁儿童进行计划免疫接种1xx78人次（不含齐大山防保站）。

（二□20xx年，我中心新建儿童保健册386份；为辖区内新生儿儿童进行访视、健康体检近350人次；抽调专人利用半年时间对辖区内的全部幼儿园进行幼儿健康体检xx9xx次。

（三□20xx年，我中心为辖区内346孕产妇建立保健手册，按辽宁省孕产妇期间免费检查的时间和项目对346名孕妇开展免费检查。同时利用下午时间对高新区内产妇进行随访，指导产妇正确哺乳，帮助产妇进行产后体质恢复。

我中心充分利用为辖区内60岁以上老人免费健康体检的时机，采取深入社区、农村的方式开展健康教育□20xx年，开展健康教育专题讲座12次，健康咨询8次，滚动播放健康教育影像资料9份。与鞍山市肿瘤医院积极配合，开展慢性病预防与治疗、肿瘤的早期发现与预防等相关知识的宣传；聘请鞍钢铁东总院的眼科邱主任深入中港社区开展糖尿病眼病、老年性白内障与青光眼等眼科顽症的预防与治疗讲座与咨询，获得居民一致好评。

20xx年，结合高新区重症精神病、结核病实际分布情况，我中心与高新区文教卫生局、街道、齐大山镇、村工作的实际情况，全面开展重症精神病的普查工作；同时加强结核病等传染病的网络直报管理工作。针对春季、夏季传染病多发的趋势，有针对性的对辖区内的中小学、幼儿园进行传染病知识培训与健康体检，避免发生重大疾病的流行。

20xx年，我中心对辖区内xx6名患有重症精神病的居民基本情况逐一进行摸底调查，与鞍山市精神康复医院逐一核对，规范重症精神病人的管理。

我中心严格执行鞍山市基本药物管理制度，对所使用的基本药物全部在辽宁省基药统一采购平台进行采购，基本药物实行零加价。

9.9老年节狮子杯舞蹈比赛、春季防火救灾等各项工作中充分发挥医疗部门的后勤保障作用，为活动的顺利进行保驾护航。

以上九方面是我中心20xx年基本公共卫生工作情况完成总结。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇十二

20xx年四月份是第xxx个全国爱国卫生月，xx县录井镇党委、政府根据营山县爱卫会指示精神和镇爱国卫生月活动实施方案的部署要求，积极开展了“建设县城新窗口、打造秀美小城镇”为主题的爱国卫生月活动。现将工作完成情况做以下总结：

为贯彻落实营山县爱卫会指示精神，确保此次活动抓出实效，录井镇政府制定了实施方案，任务明确，责任落实，同时要求各有关单位密切配合、积极参与，以县爱卫会文件精神为指导，以人民群众健康为宗旨，搞好发动宣传，积极组织实施，完成方案目标。

营山县录井镇党委、政府利用多种传播媒体，向群众广泛宣传与灾害有关的传染病防治知识，利用多种途径，宣传健康教育知识，印发宣传资料4000余份，横幅标语8条，健康专栏5期，群众受宣传20xx人次，同时组织和指导群众开展群防群控，教育群众提高卫生防病意识，自觉做到不乱扔、乱倒、乱吐、乱画、乱张贴，提高全民爱卫意识。从而营造人人爱卫生、讲卫生的良好氛围。

（一）扎实开展了除四害活动。春季是老鼠、蟑螂、苍蝇、蚊子等四害繁殖生长的高峰期与活跃期。也是传播相关疾病的危险期，镇政府高度重视，精心组织除四害活动，购鼠药20公斤，做到规范投药，不留死角。

（二）集中力量整治环境卫生。本月治理脏乱道路4.5公里，清除暴露垃圾15吨，冲洗阴阳沟3条，清除乱张贴“牛皮癣”1500余处，解决群众卫生投入2件，发动群众参与治理20xx余人。在街道：各镇级单位组织单位职工、街道居民全面开展环境卫生大整治，对辖区内背街小巷、绿化带、居民小区、公共厕所、待建工地、楼道走廊、门窗墙面、单位院落的“卫生死角”进行清除，及时清除积存垃圾，整治乱堆乱放现象。清除了污水横流、垃圾暴露、乱贴乱画、违章搭建、占道经营等现象，并认真落实门前“三包”责任制。补植残缺、枯死植物，清洗绿化带护栏和植物上的灰尘，清理绿化带内枯枝烂叶和垃圾杂物。在农村：各村组织群众清理积存垃圾、整治排洪（污）渠道、治理污水、清理乱堆乱放，规范了家禽、家畜饲养，净化美化了村容村貌。

（三）督促、指导跟踪到位。此次爱国卫生月活动中，镇政府主管领导亲自带队参与督导，组织人员到各单位进行现场督促、指导跟踪，不留死角，严格标准，确保了活动不走过场。

（四）制度管理保长效。镇政府对各卫生区进行了细化、量化，使人人头上都有目标，人人都是卫生监督员，保证了清

洁卫生工作有人管，有具体的人员做，各村落实了保洁人员，实现了规范化管理，确保长效。

社区卫生服务中心上半年卫生工作总结报告篇十三

根据区卫发〔20xx〕155号文件《关于20xx年乡村医生公共卫生知识培训的通知》要求，我中心于20xx年4月16日—21日完成对乡村医生公共卫生培训，现将培训工作小结于下：

我中心根据通知要求，于4月13日前领回iptv互动教学系统和培训教材，有公共卫生科具体实施培训工作。在4月14日通知乡村医生于4月16日9时学习培训。在培训开始时，中心主任作了重要讲话，要求认真学习公共卫生培训的有关知识内容，便于在今后工作过程中能顺利应用，并做了开班前测试，提高公共卫生服务素质，做好公共卫生服务工作。

此次培训采用视频教学为主的培训方式，并结合培训教材，认真学习九项公共卫生服务知识，对我中心乡村医生卫生服务知识技能大大提高。在培训过程中，各乡村医生结合自己的工作情况和遇到的工作问题进行广泛交流和讨论，对完成工作和提高服务质量都有所提高。此次培训达到了区卫生局“加强对农村卫生人员培训，提高其公共卫生服务水平，掌握基本服务技能，促进农村卫生事业持续发展，全面提升农村卫生服务人员的素质，进而提高农村卫生服务整体水平”的目的。

此次学习，根据文件要求，于4月21日下午完成对村卫生所学习情况督促及完成此次培训学习。我中心学习培训情况和督促情况已及时向区培训督导组汇报。

根据区卫生局的培训要求，我中心领导重视培训，认真落实工作，对村卫生所2名乡村医生进行公共卫生知识培训，分配学习学时，做好签到工作，结束后并进行了考试，培训率达100%。顺利完成区卫生局的培训要求。通过培训学习，进

一步提升了乡村医生人员素质和提高公共卫生服务水平的目的。