# 大塘乡卫生院公共卫生工作半年总结

来源：网络 作者：烟雨蒙蒙 更新时间：2024-08-04

*第一篇：大塘乡卫生院公共卫生工作半年总结2024年北湖区大塘乡卫生院公共卫生工作半年总结从去年10月份至今，已半年，经过这半年的工作，现总结如下：1、宣传了多方面的健康教育知识，能适时宣传多发病知识及孕产妇、儿童、老年人多方面的知识。2、...*

**第一篇：大塘乡卫生院公共卫生工作半年总结**

2024年北湖区大塘乡卫生院公共卫生

工作半年总结

从去年10月份至今，已半年，经过这半年的工作，现总结如下：

1、宣传了多方面的健康教育知识，能适时宣传多发病知识及孕产妇、儿童、老年人多方面的知识。

2、能及时出黑板报、发宣传单。

3、及时下对，投入群众，并宣传相关知识。

4、防疫方面：从去年10月份至今年3月份出生人数：25人。建卡建证人数：25人；卡证符合率100 %。计划免疫人数7岁以内共有673人，其中有24人长居外地，共有外地儿童6人。今年麻疹强化人次：650 人，接种率98 %。

5、慢病管理：高血压管理人数：99人，管理率100%；2型糖尿病管理人数：11人，管理率100%；重性精神病人数：6人，访视人数：6人，管理率100%。

6、共管理65岁以上老年人数：299人。

7、疾病控制工作宣传方式：出黑板报、发宣传单和相关资料，至今为止，共出黑板报3期，共发放宣传资料10类2024多份。

8、传染病管理：发现人数：8人，报告人数：14人，治疗人数：14人。

9、结核病管理：督导人数：1人，督导次数：3次。经过半年的工作，也发现了诸多不足之处：

1、工作人员专业知识有待提高。

2、宣传资料相对缺乏。

3、人员配置欠佳，人手不够，很多工作不好开展。

4、资金投入不足，某些方面难以顺利实施。

为了能使下半年的工作顺利开展，拟定了如下计划：

1、不断提高业务知识，适时组织培训。

2、在工作中不断总结和汲取经验和教训。

3、勤下对，并融入群众，努力提高自己的社交能力，并虚心接受群众的建议，且及时改进。

4、投入一定的资金，加大健康教育宣传活动。

5、在今后的工作中不断吸取和总结经验、教训，并及时改进。

何 金 华

2024年4月1日

**第二篇：大塘乡卫生院健康教育工作半年总结**

2024年北湖区大塘乡卫生院健康教育

工作半年总结

从去年10月份至今，也已半年，经过这半年的工作，有得有失，现总结如下：

现比过去，也有几方面的改善：

1、宣传了多方面的健康教育知识，能适时宣传多发病知识及孕产妇、儿童、老年人多方面的知识。

2、能及时出黑板报、发宣传单。

3、及时下对，投入群众，并宣传相关知识。

4、控烟工作尚有起步，坚决禁止在院内抽烟，并讲解吸烟、喝酒的危害。

经过半年的工作，也发现了诸多不足之处：

1、专业知识有待提高

2、宣传资料相对缺乏

3、人员配置欠佳，人手不够，很多工作不好开展

4、资金投入不足，某些方面难以顺利实施。

为了能使下半年的工作顺利开展，拟定了如下计划：

1、不断提高业务知识，适时组织培训。

2、在工作中不断总结和汲取经验和教训。

3、勤下对，并融入群众，努力提高自己的社交能力，并虚心接受群众的建议，且及时改进。

4、投入一定的资金，加大健康教育宣传活动。

健康教育工作已过半年，只有在今后的工作中不断吸取和总结经验、教训，并及时改进，争取使后半年的工作能够画上一个圆满的句号。

何金华2024年4月17日

**第三篇：乡卫生院基本公共卫生半年总结**

连山乡卫生院

基本公共卫生半年总结

（2024上半年）

为进一步做好国家基本公共卫生服务项目工作，便于及时掌握我院和我乡公共卫生开展情况，现将今年上半年连山基本公共卫生服务工作总结如下，请领导给予指导和建议。

根据《国家基本公共卫生服务项目规范》、《湖南省农村基本公共卫生服务项目规范》和《会同县基本公共卫生服务项目绩效考核实施办法》的要求及卫生局的工作部署，结合我卫生院工作实际，全面落实九类十项基本公共卫生服务，为促进我乡基本公共卫生服务逐步实现均等化要求提供了保障。

一、加强领导，成立机构，制定方案。

成立以院长龙安源为组长，粟广先为副组长，张小春、陈新发、杨政敏为组员的基本公共卫生服务项目领导小组；成立公共卫生小组，以粟广先为组长，以陈新发、张小春、杨政民为组员的公卫服务团队。实施目标责任制，并制定了相应的《基本公共卫生服务项目实施方案》及项目运行计划。

二、健全制度，严格培训，规范行为。

为了规范基本公共卫生服务项目管理，就《国家基本公共卫生服务规范》和《湖南省农村基本公共卫生服务项目规范》的内容，对全乡10个村卫生室的乡村医生进行了专门的培训，累计培训3次，培训采取老师讲课和现场进行模仿填表、幻灯片演示等多种方式。通过培训，使辖区内村医掌握了国家基本公共卫生服务规范的各项内容，并且及时组织下乡入村督导工作，坚持每月对各村督导一次，累计下乡督导50次，及时解决卫生服务项目中的问题，为我乡顺利实施基本公共卫生服务项目，更好地为广大居民的健康提供服务奠定了良好的基础。

三、严格专项资金管理

严格专项资金的管理，设立公共卫生服务专项账目，专款专用。款项主要用于公共卫生的设备购臵，人员工资，办公支出，村级专款拨付等。实行预算、核算、审查三结合，保证项目资金的良性运转，使拨付的有限资金发挥最大的效益，促进公共卫生工作的稳步发展。

四、九项国家基本公共卫生服务项目健康运行。

1、建立居民健康档案

国家基本公共卫生服务项目中，居民健康建档是基础，我乡共计人口一万四千余人，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，为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案，截止目前各项建档情况如下表所示：

2、健康教育

针对健康素养基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等内容，我们向我乡及连山社区居民提供健康教育宣传信息和健康教育咨询服务。设臵健康教育宣传栏2个，各村所教育宣传栏1个，并定期更新内容，开展健康知识讲座等健康教育活。截止目前，印制和发放《国家基本公共卫生服务规范》和《湖南省农村基本公共卫生服务项目规范》各24本，印刷9种涵盖各个人群（慢性病、老年人、孕产妇、儿童接种、精神病、传染病）宣教明白卡彩页2万余份，健康教育处方1万余份,《公共卫生服务手册》1万余份，开展公众健康咨询活动次数5次，举办健康知识讲座12次。下乡体检1265人次。通过乡、村两级人员的不懈努力地进行健康指导和干预，很大程度上改变了一些群众的不良卫生习惯，真正做到防治疾病从预防开始。

3、预防接种

为适龄儿童接种乙肝疫苗、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、麻腮风疫苗等

国家免疫规划疫苗，发现、报告预防接种中的疑似异常反应，截止目前，连山乡儿童建立接种卡\*\*\*人，累计接种\*\*\*\*人次；接种率达\*\*%以上。

4、传染病防治

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，开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务；配合市结防所和市疾控中心，对非住院结核病人、艾滋病病人进行治疗管理。截止目前，上半年累计上报疑似传染病\*\*例，上转疑似结核病\*\*例，确诊病例\*\*例，累计管理病人\*\*人，传染病上报率达100%，管理率达100%。疟原虫防治筛查\*\*\*人次，已完成镜检任务总量54%。辖区管理艾滋病病人\*\*人，其中服用抗病毒药物\*\*人。同时，上半年我们针对辖区内个别村突发的腮腺炎进行了突击疫苗接种，有效地遏制了疾病的流行。

5、儿童保健

为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。截止目前，0-36个月儿童\*\*\*\*乡建册\*\*\*册，0-36个月儿童规范随访\*\*\*人；\*\*\*社区建册\*\*\*册，规范随访\*\*\*人。

6、孕产妇保健

按照规范要求，我们对辖区内孕产妇每年至少开展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6月底，\*\*\*乡怀孕12周之前建册\*\*人，随访规范孕妇\*\*\*人，产后访视\*人。\*\*\*办事处怀孕12周之前建册\*\*人，随访规范孕妇\*\*人，产后访视\*人。

7、老年人健康管理

对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。截止目前，\*\*\*\*辖区内65岁以上老年人登记\*\*\*例，接受体格检查的65岁以上老年\*\*\*\*例。\*\*\*\*辖区内65岁以上老年人登记\*\*\*例，接受体格检查的65岁以上老年\*\*\*例。

8、慢性病管理

慢性病管理，主要是对高血压、2型糖尿病等慢性病高危人群进行指导。我们对辖区内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患者进行登记管理，定期进行随访，体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。截止5月份低，连山乡高血压患者登记\*\*\*\*人，糖尿病患者登记\*\*\*人，\*\*\*\*高血压患者登记\*\*\*人，糖尿病患者登记\*\*\*人。

9、重性精神疾病患者管理

重性精神疾病患者管理，我们的主要任务是对辖区内重性精神疾病患者进行登记管理；在专业机构指导下对在家居住的重性精神疾病患者进行治疗随访和康复指导。截止目前，\*\*\*\*乡管理重型精神疾病95例.五、目前存在的问题

1、老年人健康管理建档工作登记管理工作基本到位，但是，微机录入工作量比较大。

2、健康教育讲座的次数不够，形式单一；

3、慢性病的筛查开展不到位，已经发现的慢性病登记工作不到位；

4、儿保、妇保工作，由于种种原因，导致工作开展缓慢。

六、下一步工作安排

1、加强各科室的分工合作，多方位合作，顺利推进儿保、妇保工作。

2、开展上半年工作绩效考核，我院对\*\*\*\*乡\*\*所卫生所及\*\*\*\*办16所卫生所进行考核，对各村的项目实施进度及管理率进行考核；

3、开展多种形式的大型健康教育宣传活动，包括讲座、逢集健康资料发放、社区健康教育讲座等；

4、对慢性病、老年人健康管理、0-36个月儿童管理、孕产妇保健管理、健康教育等项目工作进行专项督导。

5、继续开展慢病的筛查工作和65岁以上老年人健康体检工作。对于基本公共卫生服务项目的开展，我们将严格按照各项规范及

会同县卫生局的要求执行，我们将以最大的工作热情，在县卫生局的正确领导和大力支持下，以务实的作风、有力的措施，继续做好公共卫生服务工作。

连山乡卫生院公共卫生小组

2024年5月28日

**第四篇：卫生院公共卫生半年总结**

涪陵区\*\*乡卫生院

2024年基本公共卫生服务半年工作

总 结

我乡位于\*\*区的东部，东与丰都==镇接壤,西依江东办事处，南邻----镇，距城区约36公里，面积72.8平方公里，全乡9个行政村，42个村民小组，总人口17732人，设村卫生室9个，有乡村医生14人。

半年来，我乡的基本公共卫生服务项目在区卫生局，区妇幼保健院、区疾控中心和当地党委、政府的领导下，根据年初上级下达的目标要求，我们切实加强了公共卫生项目实施方案的领导和执行，规范了服务体系的建设，强化了我乡基本公共卫生服务目标管理和责任制度的落实，积极推进了我乡基本九项公共卫生服务，严格执行了对乡村医生的目标计划督导检查，各村卫生室在半年的基本公共卫生服务六个项目中有半年工作总结，使我乡基本公共卫生服务在半年工作中收到的较好的社会效益，现将半年来的基本公共卫生服务工作作如下总结：

一、2024年1-6月份，我乡为深化医疗卫生体制改革，加强了公共卫生服务体系的建设，充分发挥了我院医务人员和全体乡村医生的主观能动性，依据基本公共卫生服务方案规范了基本公共卫生服务管理。成立了由院长任组长的公共卫生管理领导小组，负责全乡基本公共卫生

服务的全面工作。公共卫生科科长负责公共卫生工作各项具体目标任务的落实和调控院内科室、各村卫生室乡村医生具体负责相应工作的开展和实施。

半年来我乡未发生一例公共卫生安全事故，接受了区疾病预防控制中心、区结防所、区妇幼保健院、区健康教育所等单位的督导检查。较圆满完成了计划免疫、传染病管理、结核病防治、碘缺乏病、学校卫生、饮用水卫生、妇幼卫生、健康教育、公共卫生、职业病防治等各项目标工作任务。同时加强了对村级卫生组织的管理，定时召开乡村医生例会，各村级定时汇报当月开展工作情况，严格执行了以会代训的工作制度。

二、2024年上半年基本公共卫生服务完成情况。

（一）居民健康建档工作：全乡共计总人口17732人，完成今年居民建档指标数2024人。

（二）健康教育工作：健康教育街头宣传6次，学校上健康教育课2次，村级居民健康知识讲座6次，居民健康知识知晓率和健康行为行成率80%以上。

（三）慢病管理工作:对辖区内的高血压病人,糖尿病人进行了两次随访。随访率达100%。并对辖区内的高血压病人中进行心电图检查，糖尿病人进行空腹血糖检查。

（四）预防保健工作：1-6月份出生人口建证率达100%,“四苗”接种率达98%以上。乙肝疫苗首针次接种率达97%以上，流脑和乙脑接种率达98%以上。全程接种率达98%以上。

（五）妇幼保健服务：孕产妇系统管理率达85%以上，产后访视率

达90%，住院分娩率达100%，无孕产妇死亡，高危孕产妇管理7人，高危孕产妇住院分娩100%。0-3岁儿童系统管理率达93%，婴儿死亡1例叶酸知识知晓率达80%。

（六）传染病管理：传染病登记率100%，及时报告准确率达100%.肠道门诊、发热门诊、预检分诊“四落实”率达100%，网络直报率100%.（七）结核病防治工作:结核病转诊率达90%，转诊到位率达90%。现病管理率达100%。

﹙八﹚重性精神病管理：现管理重性精神病人70人，并进行了两次随访服务。

﹙八﹚卫生监督协管服务：加强全乡食品安全信息报告，饮用水卫生安全巡查，重点对学校传染病，饮用水进行专项检查，发现问题隐患及时报告和指导。

（九）对35岁以上人群实行门诊测血压，对确诊的高血压、糖尿病、精神病进行登记管理，管理率达80%以上。

半年来，我乡的基本公共卫生服务工作在上级各部门的指导下、在乡党委、政府和院领导的直接领导下，做了大量耐心、细致的工作，取得了一定成绩，但离基本公共卫生服务规范的要求还有很大的差距，为此我们力争在下半年的工作中更加努力去工作，认真完成上级下达的全年公共卫生服务项目的各项工作任务，为\*\*乡的公共卫生工作作出我们应有的贡献。

\*\*乡卫生院

2024年5月24日

**第五篇：卫生院公共卫生半年工作整改方案**

\*\*\*\*公卫督导考核整改方案

根据市、区卫计委对我中心2024年基本公共卫生服务项目绩效考核通报，结合我中心存在的问题和不足之处，为按时、按质、按量完成我中心基本公共卫生服务项目各项工作任务，不断提高服务质量，有效促进医改工作的顺利开展。针对我院基本公共卫生服务项目中存在的主要问题做以下整改。

1、加强领导，落实责任。

由中心主任亲自抓各项工作的落实，统筹安排，并落实人员，要求每周总结一次项目工作进度，按照工作进度情况调节工作方向、方法，争取按时完成各项指标任务。公卫科人员负责完成纸质健康档案的建立；信息员负责电子健康档案的录入，完善健康档案的分装、归档和保存。

2、量化各项工作任务，扎实推进基本公共卫生服务项目工作，按照项目各项工作的要求，指派专人负责各项工作任务，各负其责，按时完成指标任务，如：健康教育资料的整理、免疫规划的各项工作等。

3、居民健康档案

（1）不断规范居民健康档案内容，档案资料补齐，逐步提高居民健康档案建档率，补充完善信息内容，主要是针对联系人信息及时更新。提高重点人群健康档案规范化管理，建立新的健康体检表，内容完整，做到档案动态管理等情况。

4、孕产妇保健工作

及时孕产妇早孕摸底，早孕建卡工作。加大妇女病检查，宣传教育工作。提高育龄妇女随访上门率。加强责任医生的月报，基本信息收集。

5、慢病管理

（1）慢性病的随访管理中存在随访率随访质量不高的情况，要提高随访质量，对随访对象不能提供有针对性的随访干预措施，随访后及时记录台帐，台 帐资料完整。通过慢病随访逐步提高糖尿病发现率，力争全年慢性病发现率争取达到千分之五。

（3）严重精神障碍随访率有待提高，缺乏相关健康宣教和药物治疗的经验。重症精神病人分级管理。

6：家庭医生签约服务

要求服务团队根据各自团队服务特点，对签约服务协议书和服务记录表进行规范整理，规范开展基本医疗和基本公共卫生服务，逐步开展家庭病床、居家护理、中医治未病、康复指导、健康评估等，切实做到签而有约，提高签约居民的刚获得感。

\*\*\*\*卫生服务中心

2024年6月2日

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！