# 公共服务职员工作总结(热门43篇)

来源：网络 作者：清幽竹影 更新时间：2025-04-05

*公共服务职员工作总结120\_年城镇新增就业人数578，失业人员再就业887人，其中就业困难对象再就业595人，扶持大学生就业10人，零就业家庭动态援助100％、城镇登记失业率％。办理失业登记196人，申请社会保险补贴501人，申请补贴资金2...*

**公共服务职员工作总结1**

20\_年城镇新增就业人数578，失业人员再就业887人，其中就业困难对象再就业595人，扶持大学生就业10人，零就业家庭动态援助100％、城镇登记失业率％。办理失业登记196人，申请社会保险补贴501人，申请补贴资金274877元。全年，开展了1场春风行动招聘会，开展了7场职业技能培训班和3场创业技能培训班，培训人数368人。通过就业招聘会和系统的培训，为辖区居民增加就业技能，扩宽就业范围，为实现再就业打下坚实的基础。

今年，开展了社会养老保险待遇“回头看“工作，核查数据15048人，涉及养老保险待遇追缴6人，追缴金额8731元。城职医保追缴11人，追缴金额元，追缴工作百分百完成任务。对符合参保条件人员112人进行了摸底，做到了应保尽保。正常新增参加养老保险人数86人。历年补缴人员119人，城镇居民医疗保险新增204人，居民养老保险生存认证998人。申请办理丧葬费人数28人，发放丧葬费85200元。申请办理失业期间生育补贴3人，补贴金额16200元。灵活就业人员养老保险新增189人。

**公共服务职员工作总结2**

xxxx年以来，县卫计委采取有效措施扎实推进基本公共卫生服务项目，项目取得明显成效。截至12月中旬，我县累计建立居民健康档案548980份，建档率达;对59382名高血压、14031名糖尿病和2620名重性精神病患者进行了规范化管理;儿童保健管理服务75970人次，孕产妇保健管理服务52360人次;0-3岁儿童中医药健康管理服务15569人次，65岁以上老年人中医药健康管理服务43150人次;更新健康教育宣传栏1665期，开展健康讲座和公众咨询活动1870场次，印发健康教育资料60000余份;开展卫生监督协管巡查3373次。广大城乡居民切实从均等化的公共卫生服务中得到实惠。

县卫计委年初即下发《关于做好20xx年基本公共卫生服务项目工作的通知》，对新的一年度基本公共卫生服务工作进行早部署、早安排、早行动、早落实，并召开项目启动会和后进单位薄弱项目分析会，总结分析问题和介绍推广经验。同时与县财政局联合成立基本公共卫生服务项目领导小组，负责全县基本公共卫生服务项目方案制定、资金拨付、人员培训、督导考核，指导各基层医疗卫生机构项目开展。各项目实施单位建立“一把手”负总责、分管领导具体抓的工作机制，并对20xx年度基本公共卫生服务项目责任人进行明确。确定4个专业指导机构、20个乡镇(中心)卫生院和241个村(社区)卫生室承担全县基本公共卫生服务任务，建立分工明确、责任具体、队伍精干、管理到位、运行通畅的县、乡(镇)、村三级基本公共卫生服务体系。全面落实包保责任制和团队服务，基层医疗卫生机构组建服务团队或责任小组，实行网格化管理、团队化服务。基层医疗卫生机构所有人员根据岗位、专业的不同，承担相应的基本公共卫生服务任务。加强项目培训，提高服务质量。

基层医疗卫生机构严格执行《安徽省基本公共卫生服务规范》，按照规范规定内容、流程、要求提供服务，确保项目实施效率和效果。利用报纸、电视、网络、微信、QQ等媒体，辅以街头咨询、电子屏幕、宣传栏、摆放展板、张贴宣传标语、悬挂宣传横幅、散发宣传材料等多种形式宣传基本公共卫生服务相关政策，提高城乡居民知晓率和参与率。完善考核机制，县卫计每季度对辖区内所有承担项目的基层医疗卫生机构进行考核;基层医疗卫生机构也定期对村(社区)卫生室项目开展情况以及对院内公卫人员(岗位)进行科学的绩效考核。强化考核结果的应用，根据考核结果核拨机构年度项目资金，机构内部考核结果与个人绩效工资直接挂钩。

**公共服务职员工作总结3**

目前中心人员少，生存压力重，对公卫人员的投入少，基本公共卫生工作进度与质量存在问题。很多纸质与电子化居民健康档案项目填写不完整，缺项多，特别是对以往病史、电话号码等漏填多；慢性病人发现管理人数得不到要求，随访流于形式，对健康干预、健康指导不够到位。村级健康教育无创新，讲座等基本是应付。电子化档案起步迟，网络中慢性病随访与纸质上对接不上。

针对存在的问题，我们在巩固成绩的`基础上，将公共卫生工作列入重点工作，在下年度增加人员投入，切实加强领导，健立健全各项规章制度，规范责任医生的工作行为，提高工作责任心和待遇，充分调动人员的工作积极性。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作任务。

**公共服务职员工作总结4**

沅陵县基本公共卫生服务工作于20xx年10月30日正式启动，在县委、县政府的正确领导下，在省、市相关部门的关心指导下，根据省卫生厅、省财政厅、省人口和计划生育委员会《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的实施意见》的有关要求，以满足广大群众日益增长的健康需求为根本目标，解放思想、狠抓关键、求真务实、创新克难，较好地开展了基本公共卫生服务工作，现将沅陵县开展的基本公共卫生服务工作情况汇报如下：

>一、工作指标完成情况

现阶段我县实施基本公共卫生服务项目主要有二项，一是继续实施基本公共卫生服务项目，包括建立居民健康档案、健康教育、预防接种、传染病防治、儿童保健、孕产妇保健、老年人健康管理、慢性病管理、重性精神疾病患者管理。第二项是实施重大公共卫生服务项目，继续实施结核病、艾滋病等重大疾病防控和国家免疫规划、15岁以下人群补种乙肝疫苗、农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女孕前和孕早期增补叶酸预防神经管缺陷等重大公共卫生服务项目。

我县的公共卫生服务均等化全面实施。目前我县已建立居民健康档案149109人份，占全县总人口的（省要求10%），各乡镇都建立了高标准的卫生知识宣传栏，定期开展卫生咨询和健康讲座；完善了儿童免疫规划信息化管理系统，全县儿童预防接种实行信息化管理，为全县包括外来人口在内的适龄儿童免费提供卡介苗、脊灰疫苗、麻疹疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、乙肝疫苗、乙脑疫苗、流脑疫苗、甲肝疫苗、麻风腮疫苗等11种疫苗接种，共接种了11万针次，抽查五苗全程接种率98%，达到了项目要求的95%，随访结核病人535例，及时开展了辖区内的疫情处理；03岁儿童保健管理率达，完成省目标任务的，全县孕产妇保健覆盖率，完成省目标任务的，老年人保健管理率，高血压、糖尿病患者保健管理率分别达100%，重性精神疾病患者保健管理率达。

同时，扎实做好五项重点公共卫生服务项目。一是15岁以下儿童乙肝疫苗补种，完成补种19468人，接种率达到（要求95%以上）。二是孕妇女补服叶酸工作，目前服用叶酸的人数为4508人。三是农村妇女住院分娩补助，对农村户籍住院分娩的妇女，每人予以300元的定额补助。已补助4387人，财政补助经费132万元。免费开展婚前医学检查1365对。四是继续实施艾滋病母婴传播阻断项目。

基本公共卫生服务项目各级补助及县级配套经费已经全部拨付到位助。全县20xx年共计1163万元。

>二、工作措施

促进基本公共卫生服务逐步均等化，是我国医药卫生体制改革近期重点实施方案明确提出的20xx－20xx年五项重点改革之一，其目标是保障城乡居民获得最基本、最有效的公共卫生服务，缩小城乡居民基本公共卫生服务的差距，使广大城乡居民不得病、少得病。沅陵县在实施基本公共卫生服务均等化工作中采取“五项措施”确保项目顺利开展。一是加强组织机构建设。成立了基本公共卫生服务均等化项目领导小组、技术指导组，组建了办公室，各相关医疗卫生单位也相应成立了由主要负责人任组长的工作小组，切实加强对基本公共卫生服务均等化工作的.组织领导。二是制定实施方案、规范项目管理。结合实际制定可操作性强的工作实施方案，明确具体工作目标和工作责任，进一步规范基本公共卫生服务项目管理工作。

三是加强培训，提高素质。专门组织工作人员逐级对各医疗卫生单位、村卫生室的相关工作人员进行居民健康档案、健康教育、疾病预防与控制、妇幼保健等9大项公共卫生规范知识的系统培训，使医务人员尽快全面熟悉项目内容和工作流程，进一步提升工作人员素质。

四是加强宣传，营造舆论氛围。基本公共卫生服务均等化项目涉及面广，任务重，政策性强，各乡镇卫生院通过召开乡村医生会议、发放宣传单、进村入户等多种形式宣传项目实施的重大意义，让广大城乡居民充分了解自已能够享受到的基本公共卫生服务内容，切实营造浓厚的舆论氛围。

四是强化业务指导工作。县卫生局成立了专家指导组，负责全县公共卫生服务均等化工作技术指导，多次深入卫生院和乡村第一线，纠正基层工作中存在的问题和不足，保证了公共卫生服务均等化工作规范开展。

五是全面推行公共卫生服务工作绩效考核。制定了乡、村公共卫生服务考核方案和评定标准，实行半年一考核，全年总评比，确保年度目标按期实现，保证公共卫生服务项目任务的落实和群众受益。按照“钱随事走”的原则，奖优罚劣，兑现奖惩，落实绩效考核和补助费用挂钩，做到了激励先进，鞭策后进，使全系统公共卫生服务工作呈现出个个创先争优的良好局面。

**公共服务职员工作总结5**

20xx年，我院在县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（20xx年版）》认真贯彻落实《峨边县基本公共卫生服务项目实施方案》以及县卫生局各类文件精神，加强内部管理，狠抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全院职工的工作积极性和主动性，取得了较好效果，现将我院基本公共卫生服务项目工作总结汇报如下：

>一、儿童保健

根据《峨边县20xx年基本公共卫生服务儿童保健项目工作方案》及县卫生局要求，在县妇幼保健院的带领下能较好的为全镇036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20xx年10月，为全镇0-36个月儿童建册290册，规范随访290人。

>二、孕产妇保健

按照《峨边国家基本公共卫生服务孕产妇保健项目实施方案》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。在县妇幼保健院的带领、指导下，截止20xx年10月，随访管理孕妇303人，产后访视303人。

>三、基本公共卫生服务项目妇幼工作中存在的困难

20xx年基本公共卫生服务项目妇幼工作虽然取得了一定的成效，

但也存在如下困难：

（一）、人才缺乏，妇幼人员不足，影响了基本公共卫生服务项目的开展进度。

（二）、缺乏有效的激励机制，降低了卫生服务机构工作人员工作热情。

（三）、居民对基本公共卫生卫生服务认识存有距离，上门建档和随访存在一定困难。

>四、下步工作打算

（一）、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，以逐步改变居民的陈旧观念，促使其自愿参与到基本公共卫生服务中来。

（二）、加强专业技术队伍建设，提高基本公共卫生服务妇幼工作水平。

（三）、配套合理的激励机制，提高工作人员工作热情。

（四）、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妇幼工作可持续健康发展。

展望未来，基本公共卫生服务项目任重而道远，但我们坚信，在县卫生局和上级各部门的督促和指导下，我们将以积极创新、开拓进取、与时俱进的精神，不断的创新思维、创造性地开展工作，为全镇居民的健康保驾护航，为我乡基本公共卫生服务探索出一条适合自己可持续发展的道路。

**公共服务职员工作总结6**

1、城乡低保、特困供养工作

我街道现有低保户14户，保障人口16人，全年共计发放保障金119031元。特困供养人员3人，其中，长沙市第二福利院1人，散居特困2人，每月保障金2925元。全年共计发放特困供养金34710元。严格按政策规定，界定保障对象，不开政策口子，不错保漏保，坚持应保尽保，做到动态管理到位，坚持每月签字认证，民主评议，公开公示。

2、老年人高龄补贴工作

20\_年一季度享受高龄补贴老人307人，其中80-89岁的295人，发放金额88900元，90-99岁的12人，发放金额7200元，共计96100元；二季度享受高龄补贴老人316人，共计发放98300元，三季度享受高龄津贴老人330人，其中，80-90岁老人312人，发放金额92600元,90-99岁老人18人，发放金额10800元，共计发放金额103400元。四季度享受高龄津贴老人338人，其中，80-90岁老人316人，发放金额93600元,90-99岁老人22人，发放金额12600元，共计发放金额106200元。每季度高龄补贴，都按时足额发放到位。

3、残疾人两项补贴工作

残疾人“两项补贴”现为社会救助中一项重点工作，主要是重度残疾人的生活补贴和护理补贴工作，简称“两项补贴”，通过动态管理，月湖街道现有103名残疾人享受两项补贴，全年发放补贴金额208520元。两项补贴不仅使困难残疾人及重度残疾人的基本生活得到有效的保障，而且大大提高了残疾人的幸福生活指数。结合全国助残日、残疾预防日，街道和社区还开展了一系列走访慰问残疾人的活动。

4、儿童福利工作

儿童福利工作包括孤儿、困境儿童、留守儿童及事实无人抚养儿童的救助。我街道现在册困境儿童9名，我办每个季度对困境儿童进行一次入户走访，为他们实时解决困难。六一儿童节、暑假期间各社区开展丰富多彩的庆祝活动及社会实践和暑期安全防护教育活动，为辖区内的儿童带来快乐的同时也提高儿童的安全意识。今年9月份，我街道有3名考取大学的困难学生申请了高考慈善助学金，每名学生资助5000元。10月份，为4名在学困境儿童申请助学金，每名儿童1000元。我们将做到尽职尽责，有始有终确保本辖区儿童生存、发展、安全权益得到有效保障。

5、城乡医疗大病救助工作

我办坚持按政策规定界定救助对象，坚持工作程序和工作制度，按月申报、审核，所有资料齐备并且及时归档整理。20\_年医疗大病救助共计救助三无、低保、特困户26人次，救助金额共计22164元。大病救助在城乡居民医保的基础上，缓解和改善了困难居民治病难的问题，有效的预防困难居民因病致贫。

6、临时救助、城市特殊困难群体帮扶

严格按照政策开展临时救助工作和城市特殊困难群体帮扶，为居民群众解决困难，全年临时救助3户，救助金额9157元，对辖区内困难居民进行走访摸排，帮扶困难户6户，发放帮扶资金9000元。

7、民政精神病药物救助

我街道在册精神病人50人，全年药物救助共计147人次，救助金额元，药物救助稳定了病情，也稳定了社会。

8、殡改宣传工作

经过多年来的努力，火葬概念已经深入人心，群众自觉自愿实行火化，火化率100%，殡葬改革制度实施以来，我办配合上级部门做好各类殡葬宣传工作，清明节、中原节前后开展了文明祭祀新风尚宣传活动。

**公共服务职员工作总结7**

20xx年以来，我院在县局、镇党委、政府领导的正确领导下，在县疾控中心、县保健院的耐心指导下，全院职工团结一致，坚持“以人为本，病人第一”的服务理念，持续开展健康扶贫、基本公共卫生、计生等医疗服务工作，工作取得了显著成效，现将开展的具体工作总结如下：

>一、在职人员基本情况

1、我卫生院现有编制18人，在职18人。聘用临时工12人。大专19人，中专学历6人。本科学历5人。

2、我镇辖区现有分院一个，村级卫生室4个，全镇乡村卫生员共有23人。

>二、健康扶贫及基本公共卫生工作开展情况

XX镇位于中、老、缅三国交界处，在云南省南部边陲勐腊县西北部澜沧·湄公河结合的国界线上。全镇国土面积平方公里，其中有92%的土地为山区，全镇共有5个村委会46个村民小组。辖区内65岁以上人口1079人，管理人数1079人。3岁以下儿童567人，已管理567人。7岁以下儿童1229人，已管理1229人。

1、到目前共建纸质居民健康档案15163人份。其中农村居民档案14733人，建档率。7岁以下儿童1229人，建档人数1229人，建档率100%。3岁以下儿童建档567人。筛查出高血压720人，管理720人；糖尿病117人，管理117人；65岁以上老年人管理1079人。

2、1—5月我院开展健康教育讲座5次，出健康教育宣传栏8期，开展公众健康咨询活动5次，发放健康教育材料4290份。

3、卫生监督协管工作。卫生监督协管工作在县卫生监督所的业务指导下，认真贯彻落实上级有关文件精神，紧紧围绕以保证人民群众食品安全、学校卫生、公共场所卫生、非法行医等工作点的安全问题为中心，根据上级文件精神，认真实施产品质量和食品安全放心工程，加大产品质量和食品安全专项整治力度。对中心学校开展传染病防治、健康教育、突发公共卫生事件应急预案处置活动，到各村巡查非法行医，排查公共场所单位和个人，结合我镇实际制定了实施方案。20xx年各项工作取得了显著成绩，切实保障了人民群众身体健康和生命安全。

20xx年1月—5月，通过成立的卫生监督领导小组对全镇进行卫生巡查，其中学校卫生共7家，巡查次数总计7次；医疗机构共17家，巡查次数总计17次；公共场所共37家，巡查次数总计34次；生活饮用水共1家，巡查次数总计1次。通过巡查，对辖区内未办健康证、公共场所卫生许可证的组织及个体户下达意见书，要求其进行整改，并做好督促工作。

4、家庭医生签约情况

20xx年5月31日止，家庭医生已签约5945人，其中未脱贫贫困户签约113人，签约率100%。已脱贫贫困户签约1611人，签约率100%。65岁以上老年人签约615人，高血压患者签约468人，糖尿病患者签约87人，重精患者签约79人，肺结核患者签约1人。0—6岁儿童签约824人，孕产妇签约4人，残疾人签约122人，各类重点人群签约率。

5、贫困户卫生扶贫情况

20xx年5月31日止，已为全镇113人未脱贫贫困人口建立了居民健康档案，并都已签约了家庭医生服务协议书，对1724个贫困户进行了因病致贫筛查，共筛查出因病致贫条件病人32人，涉及24户贫困户，涉及贫困人口数83人，大病涉及9户10人，现治疗中有6人。21种大病有5户6人，现治疗中有6人。慢病有109户138人，治疗中78人。参加城乡居民医疗保险率为100%，家庭医生签约率为100%。

>三、防疫工作

1、儿童规划免疫工作

（1）20xx年1—5月，本地建卡儿童61人，外流儿童出生建卡20人，实际我院1—5月份出生建卡95人，接种率100%。接种卡介苗93人，接种率为100%，乙肝疫苗第一针及时接种率为，乙肝总接种178针次。

（2）乙脑接种工作：20xx年1月—5月接种乙脑疫苗166人次。

（3）麻风接种工作：20xx年1月—5月接种麻风疫苗112人次。

（4）麻腮风接种工作：20xx年1月—5月接种麻腮风疫苗106人次。

（5）A群疫苗接种工作：20xx年1月—5月接种A群疫苗184针次。

（6）A+C疫苗接种工作：20xx年1月—5月接种A+C疫苗163人次。

（7）百白破疫苗接种工作：20xx年1月—5月接种百日破疫苗345人次。

（8）甲肝疫苗接种工作：20xx年1月—5月接种甲肝疫苗87人次。

（9）狂犬疫苗接种工作：20xx年1月—5月接种狂犬疫苗114人次。

（10）水痘疫苗接种工作：20xx年1月—5月接种44针次。

（11）HiB疫苗接种工作：20xx年1月—5月份接种25针次。

（12）脊灰疫苗接种工作：20xx年1—5月份接种口服118人次。

（13）常规月报制度：20xx年1月—5月份常规免疫月报上板5期。

（14）手足口病接种工作：20xx年1—5月接种21针次。

（15）成人、儿童自费乙肝疫苗接种工作：20xx年1—5月接种50针次。

（16）流感疫苗接种工作：20xx年1—5月份接种0针次。

2、全球基金疟疾项目防治工作

（1）发热血检工作：20xx年1月—5月全镇开展发热血检546人，无阳性患者。

（2）宣传工作：4月份开展4·22消除疟疾防治宣传工作一次；计划免疫宣传工作一次。

在勐腊县疾控中心结防科确诊传染性肺结核15人，这些病人已免费短暂治疗。

3、死因监测工作：

为了加强XX镇死因监测工作，收集人群死亡资料，并进行综合分析研究率，死亡原因及变化趋势和规律，为政府部门制定防治措施提供科学依据，20xx年1月—5月份死因报告24例。

>四、妇幼保健工作

1、孕产妇情况

半年全镇孕产妇总数52人，活产数53人，产前建卡人数52人，建卡率100%；早检人数36人，早检率；孕产妇产检≥5次人数20人，健康管理率。产后访视52人，访视率100%；孕产妇系统管理人数38人，系统管理率；住院分娩人数51人，住院分娩；非住院分娩0人，剖宫产7人，剖宫产率。筛出高危孕产妇21人，高危孕产妇管理100%；高危孕产妇住院分娩21人，高危孕产妇住院分娩率100%，孕产妇死亡人数0人。

2、7岁以下儿童保健情况

我镇7岁以下儿童人数1229人、5岁以下儿童人数982人、三岁以下儿童人数567人、半年儿童体检人数368人次、7岁以下儿童保健覆盖率。5岁以下儿童营养评价实查人数186人，体重五、计生工作开展情况

1、免费孕前优生健康检查方面

20xx年县卫计局目标任务数是175对，其中叶酸服用58人，服用率；实验室检查58对，检查率。到20xx年5月份完成的情况如下：截止5月份完成58人，占任务数的；叶酸服用人数58人，占任务数。实验室检查58对，占任务数的100%。

2、避孕药具免费发放方面

到6月份发放各种避孕药具22人次，发放各种避孕药具为4320只。口服避孕药32板，外用避孕药具4180支。宣传活动1期，发放宣传册140本。宾馆旅社免费发放安全套4000只。

3、我院开展各种计划生育术共32例，人工流产1例，药流术5例，钳刮及引产术0例，宫内节育器放置术5例，宫内节育器取出术3例，无一例发生子宫穿孔、宫内感染、药流不全等并发症。

>六、医疗工作开展及业务收入情况

医疗工作稳步发展，20xx年上半年1月—4月门诊就诊5970人次，总收入元（针药收入为，其他收入元）。

其中，20xx年1—4月建档立卡贫困户门诊人次272人，总费用元，减免金额元。住院贫困户6人，总费用5184元，减免元。

>七、存在问题

1、工作量大，编制较少，各项工作开展受限。

2、工作人员业务能力与现阶段的工作要求有差距，院内医护人员及村级卫生员业务水平急待提高。

3、观念有待改变，工作责任心有待加强。

>八、下半年工作安排

1、持续开展健康扶贫工作。

2、落实基本公共卫生服务工作，将工作细分化，责任到人，落实到位。

3、加强中（傣）医人才培养，做好重点科室建设工作。

4、进一步抓好村级卫生室管理工作，加强卫生员业务培训。

**公共服务职员工作总结8**

>一、培训

20xx年xx月xx日下午，在市疾控中心10楼会议室召开了20xx年第四次暨20xx年第一次工作例会。

20xx年xx月xx日—xx日在市中医医院学术报告厅召开了20xx年基本公共卫生服务项目暨家庭医生团队签约服务培训会。

20xx年xx月xx日指导中心及成员单位业务人员和乡镇卫生院业务人员一起到xx市武侯区红牌楼社区卫生服务中心等xx个单位学习基本公共卫生服务项目管理。

20xx年xx月xx日在疾控中心10楼会议室召开了市促进基本公共卫生服务均等化指导中心召开20xx年基本公共卫生服务工作研讨会。

20xx年xx月xx日在城北社区卫生服务中心3楼会议室召开了20xx年第二次工作例会。

20xx年xx月xx日市疾控中心12楼会议室召开严重精神障碍患者管理培训。

20xx年xx月xx日在市第二人民医院开展了基本公共卫生项目宣传会。

20xx年xx月xx日召开20xx年第三次指导中心工作例会。

20xx年xx月xx日在市老君乡卫生院开展了基本公共卫生服务培训。

>二、督导

20xx年xx月至xx月对我市各医疗卫生机构开展了20xx年第一季度基本公共卫生服务项目暨慢病防控工作督导和培训。

20xx年xx月—xx月开展我市20xx年第二季度基本公共卫生服务项目督导工作。

20xx年xx月xx日—xx月xx月对我市各医疗卫生机构开展了20xx年基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务半年考核。

>三、绩效考核

1、半年考核

为更好地促进基本公共卫生工作的开展，提高基本公共卫生工作的规范性和真实性，提升我市基本公共卫生工作服务能力，根据上级卫生行政部门要求，市促进基本公共卫生服务均等化指导中心xx各成员单位专业技术人员于20xx年xx月xx日—xx月xx月对全市xx个项目实施单位进行了基本公共卫生服务项目半年绩效考核与督导。

>四、信息管理

我市的信息管理采取的各项目实施单位汇总数据，报所辖片区，再由片区报给市指导中心，指导中心汇总后，由指导中心常务副主任和卫生局公卫科审核后报xx市指导中心。

>五、下一步工作建议

1、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，促使其自愿参与到公共卫生服务中来。

2、加强专业技术队伍建设，提高基本公共卫生服务水平。

3、配套合理的激励机制，提高工作人员工作热情。

4、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。

5、各项目实施单位要进一步做好档案清理完善工作，正确使用表单，补充漏、缺项和逻辑性错误的档案，提高档案的真实性、完整性和规范性。

6、及时上网更新变更的信息、录入随访记录和新增的健康档案资料，做到纸质档案和电子档案资料一致。

7、居民健康档案要及时归档，按以下顺序。封面—个人基本信息—每年的健康体检表、辅检单、转诊单、老年人生活自理能力自我评估表、老年人中医药健康管理服务记录表、慢性病患者随访服务记录表、知情同意书等等，按时间先后顺序归档。

8、进一步加强高血压、糖尿病患者的筛查，提高慢病患者发现率。

9、认真清理xx岁及以上老年人健康管理情况，杜绝出现管理率大于等于xx%的现象；对于老年人辅检漏缺项的单位及时找出原因，来年补上；积极开展老年人中医健康服务工作。

**公共服务职员工作总结9**

为切实做好我院基本公共卫生服务工作，我院在上级部门的关心支持下,在院领导高度重视及全体医务人员、村医生的共同努力下，20xx年以来我们把夯实基本公共卫生服务工作作为卫生院工作重中之重，以目标人群建立居民健康档案为核心，围绕基本公共卫生服务九个项目为工作目标，20xx年的公共卫生各项工作尚未完成，现总结如下：

>一、公共卫生各子项目（疾控）

（一）、健康教育工作

卫生院制作健康教育宣传栏2板，全年各更新4期；每个村卫生室制作健康教育宣传栏1板，全年各更新6期。全年印刷5种健康教育宣传资料共5700份进行发放宣传，开展了6次（控烟日、防艾日、425等法定宣传日）公众健康咨询活动，举办了1期健康教育讲座活动。

通过以上有效的健康教育工作实施，全镇群众得到卫生知识宣传的人次达到19873人次，广大群众的卫生知识知晓率达85%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

全年为辖区内常住居民建立健康档案总数8835人，其中老年人建档2570人、高血压患者建档1343人、二型糖尿病建档13人、重性精神病患者建档53人，普通人群建档4865人。

（三）、重点人群的健康管理工作

1、为2570名65岁以上老年人登记并建立健康档案。每年开展1次老年人健康管理，包括健康体检、健康咨询指导和干预；生活方式和健康状况评估，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。

2、对1356名慢病患者登记并建立健康档案。每年开展4次慢病

患者健康管理，包括健康体检、健康咨询指导和干预；生活方式和健康状况评估；告知健康体检结果并进行相应干预。

3、按县精防办要求，对辖区内原已登记管理的60名精神病患者进行线索登记，并上报相关表格；经全镇村站医生排查后，共有1名患者死亡，8名患者走失，新发现精神病患者2人；共上报基础报表53人，并将53名患者与镇派出所、民政办、各村委会取得联系后，对各患者进行监控管理。

（四）、预防接种服务工作

为全镇7896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；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56例，参与现场疫点处理；开展结核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1343名高血压病人和13名2型糖尿病人年内进行了4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53名诊断为重性精神病患者建立健康档案，年内进行了4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，把公共卫生服务九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》和《酉阳县20xx年基本公共卫生服务项目实施方案》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，资料收集不全。

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，进一步健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作任务。

**公共服务职员工作总结10**

根据《转发关于做好20xx年自治区基本公共卫生服务项目工作的通知》（塔地卫字20xx114号）文件精神，我县按照《国家基本公共卫生服务规范（20xx年版）》，认真组织实施项目工作。现将我县开展工作情况总结如下：

（一）完善相关实施方案，加强项目培训

为切实加强对项目工作的统一领导和管理，确保实现项目预期工作目标，成立了“基本公共卫生服务项目工作领导小组”和“基本公共卫生服务项目工作技术指导小组”，根据塔地卫字20xx114号《转发关于做好20xx年自治区基本公共卫生服务项目工作通知》，制定完善了《20xx年额敏县基本公共卫生服务项目工作实施方案》。为确保项目质量，于9月3日举办了以十类基本公共卫生服务项目为主要内容的乡场卫生院、社区卫生服务中心从事公共卫生人员参加的项目培训班，共培训35人。并积极选送人员参加了上级举办的项目培训班。20xx年4月对全县承担公共卫生项目工作的医疗卫生单位进行了公卫软件的培训学习，并统一安装了软件。

（二）统一和规范管理，加强日常督导

为方便各基层医疗卫生单位开展项目宣传工作，我局在降低成本的基础上，于年初统一印制并发放健康教育宣传资料10000份。基本公共卫生项目指导小组采取年终考核与日常监管相结合的方式定期或不定期深入乡镇卫生院和社区卫生服务机构进行督导检查（累计督导3次），以确保服务数量得到落实，服务质量得到保证。

（三）资金使用情况基本公共卫生服务经费主要用于基层医疗卫生机构开展基本公共卫生服务所需费用，我县严格按照塔地卫字（20xx）181号《转发卫生厅关于印发自治区基本公共卫生服务资金管理推荐测算方法的通知的通知》文件要求，严格按照相关法律、法规及基本公共卫生服务项目实施方案的要求，专款专用。20xx年四月上级已拨付项目资金149万（其中中央财政补助129万，自治区财政补助20万），我局参照《20xx年基本公共卫生服务项目任务分解表》，结合项目执行单位工作完成情况已将资金分配并拨付完毕。

（四）工作完成情况

（1）居民健康档案：截止到目前为止累计建档124099人，建档率77（其中城镇居民建档28384人，建档率70%，农村居民建档95715人，建档率79%）；建立电子档案80986人，电子建档率50%（其中城镇居民建立电子档案16889人，建档率42%，农村居民建立电子档案64097人，建档率53%）；

（2）健康教育：全县基层医疗卫生机构健康教育组织健全；能够在显著位置设立健康教育宣传栏，定期更换内容，广泛宣传项目的内容要求和公共卫生知识；通过入户发放宣传资料、举办健康知识讲座、开展街头宣传咨询等形式对辖区居民进行健康宣传教育。发放健康资料92084份，健康专栏更新520期，接待健康教育咨询35282人次；

（3）传染病及突发公共事件报告和处理：建立健全传染病和突发公共卫生事件报告管理制度，开展传染病和突发公共卫生事件的报告和处置。20xx年全县发现和报告传染病人和疑似病人数646例，未发生突发公共卫生事件；

（4）预防接种：各基层医疗卫生机构能够认真贯彻《疫苗流通和预防接种管理条例》，不断加强预防接种门诊的规范化建设，各种免疫规划疫苗报告接种率均稳定保持在95%以上。

（5）06岁儿童保健：按照《妇女、儿童发展规划》等要求，结合儿童健康需要，依托妇幼专业机构，及时的建立儿童保健手册，开展新生儿访视、儿童保健管理工作。20xx年我县活产数1876人，新生儿访视1741人，新生儿访视率达93%，3岁以下儿童6815人，系统管理率达；7岁以下儿童13331人，保健覆盖率达。

（6）孕产妇健康管理：20xx年产妇总数1876人，活产数1876，建卡1801人，建卡率达，系统管理1629人，系统管理率达；产后访视1737人，访视率。

（7）老年人健康管理：对65岁以上实行年度体检，20xx年管理65岁以上老年人11257人（20xx年统计全县老年人10514人）。

（8）慢性病的管理：对高血压、糖尿病患者每季度随访一次。高血压患病总人数10629人（根据20xx年度国家基本公共卫生服务项目考核参考指标，高血压患病总人数：辖区内常住成年人数×成年人高血压患病率。54627×），管理数9764人（其中规范管理9706人），管理率91%，糖尿病患病总人数5298人（根据20xx年度国家基本公共卫生服务项目考核参考指标，糖尿病患病总人数：辖区内常住成年人数×成年人糖尿病患病率。54627×），管理20xx人（其中规范管理1854人），管理率40%。

（9）重性精神疾病管理：对居家重性精神疾病患者季度随访一次，重性精神疾病患者管理124人（含疑似患者）。

（10）卫生监督协管：各乡场卫生院配备兼职人员负责卫生监督协管服务工作，配备人员16人，负责食品卫生安全信息报告、职业卫生咨询指导等工作，目前为止未发现食品安全、学校卫生、非法行医和非法采供血事件。

（五）主要存在问题

1、基本公共卫生服务项目资金投入不足，县级财政没有按照有关文件规定落实公共卫生项目配套经费；

2、由于我县没有精神病专业防治机构，存在精神病人搜索不足，管理上具有一定的差距；

3、信息管理系统不完善，由于健康档案管理系统、新型农村合作医疗管理系统，免疫规划监测信息系统不对接，信息不能共享。

（六）下步工作思路

1、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；

2、加快电子档案信息录入速度，在完成20xx年电子档案录入50%的基础上，及时的录入专项工作档案。

3、进一步建立健全各项工作制度，对工作制度经常督导检查，形成基本公共卫生服务项目管理长效工作机制。

**公共服务职员工作总结11**

20XX年，我站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(XX年版)》认真贯彻落实《包头市XX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，充分调动全站职工的工作积极性和主动性，取得了较好效果，现将我院基本公共卫生服务项目工作总结汇报。

>(一)、居民健康档案工作

根据《XX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，在区卫生局统一部署下，我院于今年3月份开展了XX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，我院多次向办事处居会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，我站专门成立了由站长任组长的居民健康档案工作领导小组，加强整个街道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。为提高我辖区居民主动参与建档意识，我站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，积极主动配合我院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。为确保居民健康档案保质保量完成，我站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XX年11月底，我站共为七社区居民建立家庭健康档案纸质档案3974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《包头市XX年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及区卫生局要求，我院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街道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。

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XX年11月，我院共登记管理65岁及以上老年220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《包头市XX年基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及区卫生局要求，我院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，掌握我街道高血压、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XX年11月，我站共登记管理并提供随访高血压患者为204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XX年11月，我站共登记管理并提供随访的糖尿病患者为125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，认真贯彻落实区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、重点疾病和我苏木主要卫生问题和危险因素开展健康教育和健康促进活动。

**公共服务职员工作总结12**

今年，我们按照公共卫生服务目标要求，以预防保健、健康教育和慢性病管理为主导，以医疗服务为本职，发挥了社区卫生服务站的“六位一体”功能，同时按照一体化管理的相关要求，圆满地完成了下达的目标任务，现将今年的工作总结如下：

我社区现有人口 人，居民 户。服务站工作人员 人，其中女乡医常工作中，我们以预防保健工作为主要的工作任务，一是扎扎实实地做好计划免疫工作，预防接种及时率在80%以上；二是加强健康教育工作，健康教育资料发放率达90%以上，家庭健康档案建档率达90%以上；三是加强慢性病管理工作，非慢传染病患者建档率符合规定要求。建立健康档案和慢病档案是一项耗时费力、填写内容繁多，数据要求精确的文字工作，同时又要进入微机管理，工作量相当大，我们也都一一地完成了预定的工作目标。医疗服务是我们乡村医生的本职工作，尽管公共卫生服务占去了

我们一定的时间，但是医疗服务工作一刻也不可以停顿。在医疗服务方面我们注重以下两个方面，一是注重医疗服务质量，做到接待病人要热情，诊断疾病要细心，治疗病痛要对症；二是注重医疗安全工作，根据服务站的技术力量适度收治病人，对不应治疗的病例或诊治不了的病人做到及时转送服务中心接受治疗。严格控制服务站以外的静脉输液，配齐一般的急救药品，严格查对制度，确保医疗安全，在医疗服务过程中尽最大的努力，让群众满意。

回顾以上的工作，虽然做了大量的工作，我们把自己的精力都放在人民的健康事业上，但是也有不足的地方，有些方面与上级的要求还有差距，因此，我们还要加倍的努力，让我们的工作更好地为人民健康服务。

**公共服务职员工作总结13**

一年以来，我镇公共服务中心在上级部门和镇党委、政府的领导下，紧扣社会保障工作、“保障民生，服务农民”的主题，积极创新工作措施，做到社会保障工作与其他工作齐头并进。

>一、主要工作完成情况

1、劳动和社会保障工作完成情况

养老保险：截止12月14日止征缴城乡居民养老保险310万元，参保缴费率为93%；征缴企业养老保险26万元；发放养老保险待遇10298人，并及时做好待遇领取资格认证，全年累计发放养老金16061万元。

工伤保险：工伤保险参保人数为1150人，征缴基金万元，完成率114%。

医疗保险：截止12月14日城乡居民医疗保险参合人数万人，参合率85%。全年共报销15091人次，累计报销金额万元。

就业再就业：积极组织劳动力参加园区企业专场招聘会，完成了辖区内劳动力信息采集，并为广大就业人员和高校毕业生提供就业信息，确保了今年的就业和再就业工作圆满完成。

劳动监察：劳动保障书面审查企业两家，日常巡查32家，督查企业劳动合同签订率在95%以上，及时规范企业用工，确保企业和员工的合法权益。

2、做好辖区内定点医疗机构的监管工作

为切实做好各定点医疗机构的监管工作，我办对三所卫生院和26个医疗点进行了不定期检查，对意外伤害对象进行了调查走访，杜绝了弄虚作假的现象发生。

3、社保卡发放工作

通过一个星期的周密组织，共发卡万张，发卡为率。

4、认真完成党委、政府办的其他工作

联村工作和群工站工作有序开展，积极帮助村上搞好环境卫生综合治理、三年绿化行动、走访慰问基层群众、计划生育优质服务等工作，及时化解矛盾纠纷，每月坚持两个群众工作日，坚持到岗到位深入农户了解民情民意，得到了群众的好评。

>二、当前存在问题

1、缴费率低的问题仍然十分突出：主要体现在村与村之间进度不平衡。

2、巩固社保扩面工作成果压力很大，扩面参保企业断缴问题仍然突出。

3、农村居民养老保险参保意识不强：体现在村与村之间重视程度不一，宣传工作不够到位。

>三、明年工作打算。

1、广宣传、广动员集中推进社保扩面工作，力争超额完成全年社保扩面和基金征缴工作目标。

2 、加强学习，严格要求，不断提高业务知识和工作能力。

3、体民心，转作风，已优质服务树立良好的窗口形象。

公共服务中心是一支团结共事、内抓管理外树形象、有极强荣誉感的队伍，是政府的一支形象窗口。我们将以更加饱满的热情接待每一位来办事的村民，耐心答复他们的不解之处，不断提供服务水平，维护政府形象，将这项惠民工程做好、坐实，为建设和谐美丽努力奋斗！

**公共服务职员工作总结14**

柏香镇全镇共39个行政村，45个自然村，服务半径10公里，管辖人口37780人。为切实做好我镇基本公共卫生服务工作，我院在上级部门的关心支持下，在院领导高度重视及全体医务人员、村医生的共同努力下，自20XX年以来我们就把夯实基本公共卫生服务工作作为卫生院工作重中之重，以目标人群建立居民健康档案为核心，围绕基本公共卫生服务九个项目为工作目标，截止20XX年6月底，公共卫生各项工作已基本完成，取得了较好的成绩，现总结如下：

>一、公共卫生各项目工作主要成绩

（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5期；每个村卫生室制作健康教育宣传栏1板，上半年各更新4期。上半年印刷13种健康教育宣传资料共25510份进行发放宣传，制作了4种健康知识影像资料进行播放（15次）宣传，开展了6次公众健康咨询活动，咨询达456人次。举办了10期健康教育讲座活动，受教人员达435人次。

通过以上有效的健康教育工作实施，全镇群众得到卫生知识宣传的人次达到34200人次，广大群众的卫生知识知晓率达70%以上。在全体责任医生的共同努力下，通过建档，筛查，确定了各项重点人群，专档管理。同时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

全年为辖区内常住居民建立健康档案总数35419人，其中0—36个月儿童建档1252人、孕产妇建档684人、老年人建档3089人、高血压患者建档1925人、糖尿病建档335人、重性精神病患者建档43人。

（三）、重点人群的健康管理工作

1、共对1252名0—36个月婴幼儿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、对684名孕产妇开展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。

3、为3089名65岁以上老年人登记并建立健康档案。每年开展1次老年人健康管理，包括健康体检、健康咨询指导和干预；生活方式和健康状况评估，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2699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；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、管理服务工作

坚持每旬查对传染病漏报情况，发现、登记并及时网络直报辖区内发现的传染病病例76例，传染病报告及时率100%，无迟报，漏报情况发生。积极开展结核病、艾滋病等重点传染病管理，今年上半年疑似结核病转诊68人，同时不定时开展防治知识宣传和咨询服务，并配合市局、市疾控中心，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1925名高血压病人和355名糖尿病人上半年内进行了3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43名诊断为重性精神病患者建立健康档案，上半年内进行了3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，把公共卫生服务九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》和《基本公共卫生服务项目实施方案》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，进一步健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。

**公共服务职员工作总结15**

20xx年，我们马甸镇防保所在区卫健委的领导下，在区疾病预防控制中心、区卫生监督所、区妇幼保健院、区皮肤病防治院的业务指导下，全所同志艰苦奋斗，共同努力下，取得了一定的成绩，完成了工作任务.

一、取得成绩

1、居民健康档案工作

20xx年共建立居民健康档案25310人份，有动态记录健康档案数11126人份。其中重点人群建档数字为：65岁以上老人建档3482人，高血压建档2949人，2型糖尿病建档754人，精神病建档135人。

2、健康教育工作

共发放12种宣传资料，镇卫生院播放健康知识宣传音像6种。全镇共设14个健康宣传栏，更新168次，开展健康知识咨询及讲座12次。

3、计划免疫工作

20xx年全镇出生人口69人，计免建卡69人，计免门诊正常化规范化开展。门诊及时接种率达91%以上，乙肝疫苗应种217人，实种217人，脊灰疫苗应种276人，实种274人，麻疹疫苗应种82人，实种79人，乙脑疫苗应种84人，实种80人，a群流脑疫苗应种82人，实种78人。全镇全年发生1例计免预防接种副反应。

4、儿童保健

新生儿访视69人，共对789名儿童进行了健康管理。

5、孕产妇保健

早孕建卡59人，对69名孕妇进行了5次以上的检查，对69名产妇进行了产后访视。

6、老年人保健

全年对1655名老年人进行了健康管理，对他们进行了免费体检，并将体检结果录入健康档案，

7、慢性病防治工作

按照规范要求进行高血压患者健康管理2869个病人，最近1次随访血压达标1718人。按照规范要求进行糖尿病患者健康管理718个病人，最近1次随访血糖达标439人。

8、精神病患者管理

本年度累计管理135个精神病病人。精神病人体检率达60%以上。

9、传染病管理

全镇新发生乙类传染病12人，与去年同期比较有所下降。一季度对医院、村卫生室的传染病防治知识培训已经结束。4月1日起卫生院的肠道门诊正常开设，并对可疑02病0157病的病员粪便进行了采样送检。

10、卫生监督工作

20xx年我镇共协助开展饮用水卫生安全学校卫生非法行医非法采供血实地巡查100次，发现0条卫生监督协管线索，报告0条卫生监督协管线索。

二、存在问题

1、在计划免疫工作中，儿童的流动性大，增加了工作困难。

2、我们许多工作要村卫生室他们去做，但是乡村医生的业务素质较差，工作责任心差，影响了我们的工作质量。

3、在妇儿保工作中，孕妇的流动性大，给我们的妇保系管工作带来了困难。

三、原因分析

我们这里属于苏北，是经济欠发达地区，每年我们镇都有6000余人到外地打工，造成人口流动性大是必然的。其次，由于多年来，政府对卫生的财政投入太少，乡村医生没有及时的得到学习机会，业务素质差。

四、今后打算

我们将认真做好工作，争取把14大类55大项的工作做好，把政府的投入的资金争取回来。

我们将对存在的问题认真整改，进一步做好乡村医生的培训工作，提高他们的素质。

**公共服务职员工作总结16**

>一、培训

20xx年xx月xx日下午，在市疾控中心10楼会议室召开了20xx年第四次暨20xx年第一次工作例会。

20xx年xx月xx日—xx日在市中医医院学术报告厅召开了20xx年基本公共卫生服务项目暨家庭医生团队签约服务培训会。

20xx年xx月xx日指导中心及成员单位业务人员和乡镇卫生院业务人员一起到xx市武侯区红牌楼社区卫生服务中心等xx个单位学习基本公共卫生服务项目管理。

20xx年xx月xx日在疾控中心10楼会议室召开了市促进基本公共卫生服务均等化指导中心召开20xx年基本公共卫生服务工作研讨会。

20xx年xx月xx日在城北社区卫生服务中心3楼会议室召开了20xx年第二次工作例会

20xx年xx月xx日市疾控中心12楼会议室召开严重精神障碍患者管理培训。

20xx年xx月xx日在市第二人民医院开展了基本公共卫生项目宣传会。

20xx年xx月xx日召开20xx年第三次指导中心工作例会。

20xx年xx月xx日在市老君乡卫生院开展了基本公共卫生服务培训。

>二、督导

20xx年xx月至xx月对我市各医疗卫生机构开展了20xx年第一季度基本公共卫生服务项目暨慢病防控工作督导和培训。

20xx年xx月—xx月开展我市20xx年第二季度基本公共卫生服务项目督导工作。

20xx年xx月xx日—xx月xx月对我市各医疗卫生机构开展了20xx年基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务半年考核。

>三、绩效考核

1、半年考核

为更好地促进基本公共卫生工作的开展，提高基本公共卫生工作的规范性和真实性，提升我市基本公共卫生工作服务能力，根据上级卫生行政部门要求，市促进基本公共卫生服务均等化指导中心xx各成员单位专业技术人员于20xx年xx月xx日—xx月xx月对全市xx个项目实施单位进行了基本公共卫生服务项目半年绩效考核与督导。

>四、信息管理

我市的信息管理采取的`各项目实施单位汇总数据，报所辖片区，再由片区报给市指导中心，指导中心汇总后，由指导中心常务副主任和卫生局公卫科审核后报xx市指导中心。

>五、下一步工作建议

1、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，促使其自愿参与到公共卫生服务中来。

2、加强专业技术队伍建设，提高基本公共卫生服务水平。

3、配套合理的激励机制，提高工作人员工作热情。

4、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。

5、各项目实施单位要进一步做好档案清理完善工作，正确使用表单，补充漏、缺项和逻辑性错误的档案，提高档案的真实性、完整性和规范性。

6、及时上网更新变更的信息、录入随访记录和新增的健康档案资料，做到纸质档案和电子档案资料一致。

7、居民健康档案要及时归档，按以下顺序。封面—个人基本信息—每年的健康体检表、辅检单、转诊单、老年人生活自理能力自我评估表、老年人中医药健康管理服务记录表、慢性病患者随访服务记录表、知情同意书等等，按时间先后顺序归档。

8、进一步加强高血压、糖尿病患者的筛查，提高慢病患者发现率。

9、认真清理xx岁及以上老年人健康管理情况，杜绝出现管理率大于等于xx%的现象；对于老年人辅检漏缺项的单位及时找出原因，来年补上；积极开展老年人中医健康服务工作。

**公共服务职员工作总结17**

国家基本公共卫生服务项目工作启动以来，我院依照《国家基本公共卫生服务项目实施方案》做了大量的工作，并取得了较好的成绩。为进一步做好国家基本公共卫生服务项目工作，现将20xx年国家基本公共卫生服务项目实施工作总结如下：

>一、加强领导，成立机构，制定方案。

根据我县《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》及《国家基本公共卫生服务项目实施方案》，结合我乡实际我们成立了国家基本公共卫生服务项目领导小组，领导组成员做了具体分工。根据我乡实际制定了我乡的《国家基本公共卫生服务项目实施方案》。

>二、健全制度，严格培训，规范行为。

为了规范国家基本公共卫生服务项目管理，\_在总结各地实施基本公共卫生服务项目经验的基础上，组织制定了《国家基本公共卫生服务规范（20xx年版）》。我县卫生局就《国家基本公共卫生服务规范》的内容对全乡28个村卫生室的乡村医生进行了集中培训学习，培训采取老师讲课和现场模拟填表的方式，通过培训，使所有村医都基本掌握了国家基本公共卫生服务规范的各项内容，为在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、十一项国家基本公共卫生服务项目运行情况

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，我们以妇女、0~6岁儿童、老年人、精神病人、慢性病人等人群为重点，在自愿的基础上，通过上门随访服务、门诊等形式，为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案。截止20xx年6月底已经为人建立了居民健康建档，占辖区服务人口的%。并按要求录入居民电子健康档案系统。

2、健康教育

针对辖区重点健康问题等内容，我院通过乡村结合的方式，为辖区居民提供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并定期更新内容，开展健康知识讲座等健康教育活动。截止20xx年6月底，设置健康教育专栏块，版面更新次，开展公众健康咨询活动次，举办健康知识讲座次。通过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盒对健康生活的认识，真正做到疾病从预防开始，益寿延年来源于正确的\'生活方式。

3、预防接种

为适龄儿童免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、含麻类疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑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。为了做好此项工作，我们配备了《疫苗储存和运输管理规范》规定的冷藏设施、设备和冷链管理制度并按照要求进行疫苗的领发和冷链管理，保证疫苗质量。对具备资格的预防接种人员，进行了预防接种专业知识培训。截至目前，儿童建接种卡人，卡介苗接种人，乙肝疫苗接种人，脊灰疫苗接种人，甲肝疫苗接种人，含麻类疫苗接种人，百白破疫苗接种人，乙脑疫苗接种人，A群流脑疫苗接种人。通过接种使个体产生自动或被动免疫力，保护个体和人群不受病原因子的感染和发病。起到消除或消灭所针对的传染病的目的。

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，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6月底，乙类传染病例报告例，丙类传染病例报告例，及时报告传染病人例，配合专业机构治疗管理结核病人例。为传染病的防控起到了积极的作用。

5、儿童保健

为036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20xx年6月底，0-36个月儿童建册册，0-36个月儿童规范随访人。

6、孕产妇保健

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6月底，已为怀孕12周之前孕妇建册人，随访管理孕妇人，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、自救等健康指导是老年人健康管理的主要内容。截止20xx年6月底，各项目实施单位已为辖区内65岁以上位老年人建立了健康档案，占辖区服务人口的%，通过健康知识宣传65岁以上老年人都能自愿接受体格检查。

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，并对他们进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。截止20xx年6月底，已登记管理高血压患者人，占辖区服务人口的%，登记管理糖尿病患者人，占辖区服务人口的%。

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；截止20xx年6月底，实际管理精神病人人，对名重性精神疾病患者进行随访和健康指导。

10、卫生监督协管

在我县卫生监督所的指导下，对我乡各类公共场所、服务行业、易污染型企业、学校、养殖场、养殖园区等，进行全面摸底、登记造册、排查，为我县局部地区人民的健康，做出应有的贡献。

11、突发性公共卫生事件

建立健全的应急机制，制定“突发性公共卫生事件应急预案”，并责任到村，每个乡村医生为该村第一责任人，要早发现、早报告、早处理。

12、重大公共卫生项目的实施

截止20xx年6月底，免费为准备怀孕及孕早期妇女发放叶酸瓶，并大力宣传医院出生的好处，打击非法接产。鼓励可育妇女，积极参与“两癌”筛查。

>四、下一步工作安排：

1、健全工作机制，强化工作职责。要切实加强对公共卫生工作的领导，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措施整改，确保项目工作全面有序健康发展。

2、加强业务指导，完善考核制度。根据工作要求做好对辖区村卫生室医生的业务指导工作，提高档案资料的质量。

3、加大宣传力度，提高健康意识。一是结合实际，采取经常性和阶段性相结合的方式，开展有针对性的宣传活动，目的是做到无病早防，有病早治，减少因病致贫和因病返贫现象，促使广大群众积极主动的参与。二是以健康教育为手段，真心服务百姓为目的，特别是村卫生室工作人员通过健康教育和医生上门随访服务，向老百姓提供一些有用的医疗卫生知识，促进沟通，让老百姓明白国家为全县居民健立健康档案、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服务。努力促使全乡居民都知道自己能享受到那些国家免费提供的医疗服务，提高老百姓的健康意识，自觉的接受公共卫生服务。

**公共服务职员工作总结18**

为了顺利实施国家基本公共卫生服务项目，提高服务能力和服务质量，20xx年6月1日—12日，县卫生局国家基本公共卫生服务项目办组织卫生局、疾控中心、妇幼保健院有关人员，就《国家基本公共卫生服务规范》的内容对全县10个乡镇205个村卫生所（室）的乡村医生进行了培训，现将培训情况总结如下：

>一、积极组织全员培训

为了保证这次培训效果，县项目办提前把培训日程及培训内容发放到各乡镇卫生院项目办，由各乡镇卫生院项目办负责组织辖区内各村医，确保所有村医都按时接受培训。

>二、精心准备提高质量

为了保证这次培训质量，担任培训的人员认真准备，把培训内容制成课件，采用多媒体方式进行培训。培训人员就各项服务规范的服务对象、服务内容、服务流程、服务要求和考核指标做了详细讲解。县项目办主任郭志斌重点对居民健康建档表格的填写，逐项进行了讲解，对容易出现错误的地方如血型、口腔、体质指数和腰臀围比值的.计算、足背动脉搏动等内容进行了重点强调。

>三、现场模拟注重实效

培训结束后，参加培训的乡镇项目办人员及各村医，现场进行模拟填表，自己为自己建一份健康档案。填表完成后，由培训人员逐人进行检查，对出现的问题进行针对性指导。

通过这次培训，使所有村医掌握了国家基本公共卫生服务规范的内容，能够正确填写居民健康档案，为在我县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。

**公共服务职员工作总结19**

>一、>培训

20xx年1月6日下午，在市疾控中心10楼会议室召开了20xx年第四次暨20xx年第一次工作例会。

20xx年1月xx日—18日在市中医医院学术报告厅召开了20xx年基本公共卫生服务项目暨家庭医生团队签约服务培训会。

20xx年1月19日指导中心及成员单位业务人员和乡镇卫生院业务人员一起到成都市武侯区红牌楼社区卫生服务中心等11个单位学习基本公共卫生服务项目管理。

20xx年2月9日在疾控中心10楼会议室召开了市促进基本公共卫生服务均等化指导中心召开20xx年基本公共卫生服务工作研讨会。

20xx年2月13日在城北社区卫生服务中心3楼会议室召开了20xx年第二次工作例会。

20xx年2月22日市疾控中心12楼会议室召开严重精神障碍患者管理培训。

20xx年3月19日在市第二人民医院开展了基本公共卫生项目宣传会。

20xx年5月5日召开20xx年第三次指导中心工作例会。

20xx年5月8日在市老君乡卫生院开展了基本公共卫生服务培训。

>二、>督导

20xx年2月至4月对我市各医疗卫生机构开展了20xx年第一季度基本公共卫生服务项目暨慢病防控工作督导和培训。

20xx年4月—6月开展我市20xx年第二季度基本公共卫生服务项目督导工作。

20xx年5月9日—6月20月对我市各医疗卫生机构开展了20xx年基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务半年考核。

>三、>绩效考核

1、半年考核

为更好地促进基本公共卫生工作的开展，提高基本公共卫生工作的规范性和真实性，提升我市基本公共卫生工作服务能力，根据上级卫生行政部门要求，市促进基本公共卫生服务均等化指导中心组织各成员单位专业技术人员于20xx年5月9日—6月20月对全市47个项目实施单位进行了基本公共卫生服务项目半年绩效考核与督导。

>四、>信息管理

我市的信息管理采取的各项目实施单位汇总数据，报所辖片区，再由片区报给市指导中心，指导中心汇总后，由指导中心常务副主任和卫生局公卫科审核后报成都市指导中心。

>五、下一步工作建议

1、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，促使其自愿参与到公共卫生服务中来。

2、加强专业技术队伍建设，提高基本公共卫生服务水平。

3、配套合理的激励机制，提高工作人员工作热情。

4、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。

5、各项目实施单位要进一步做好档案清理完善工作，正确使用表单，补充漏、缺项和逻辑性错误的档案，提高档案的真实性、完整性和规范性。

6、及时上网更新变更的信息、录入随访记录和新增的健康档案资料，做到纸质档案和电子档案资料一致。

7

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！