# 公共卫生工作总结(14篇)

来源：网络 作者：尘埃落定 更新时间：2025-05-15

*公共卫生工作总结一1、组织功能发挥不到位：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，在一定程度上影响了工作质量。2、是打易的地理位置的原因，不集中、不配合，地广人稀、交通不便，特别是6.06洪灾之后很多的村组的路都至今都未疏...*

**公共卫生工作总结一**

1、组织功能发挥不到位：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，在一定程度上影响了工作质量。

2、是打易的地理位置的原因，不集中、不配合，地广人稀、交通不便，特别是6.06洪灾之后很多的村组的路都至今都未疏通，又加上打易阴雨天气多，给下组工作带来了很大的困难。

3、宣传力度不够：农民的思想落后，“健康”这个词还不被他们理解，他们认为走得路、吃得饭、身体没有哪点痛就是健康。“居民健康检查”等这一系例的国家惠民政策还没被理解和接受，还没有意识到“高血压”“糖尿病”这些隐形杀手正一步步地吞噬他们的生命，而他们却全然不知。

4、大部年轻人外出打工，家里只有些老弱病残老人和留守儿童，再加上大部分都没有联系方式，尽管我们每次下组都和村干部联系好，但下去大部分都去干家活不在家，而且户口本、身份证和合医证找不到或被年轻人外出打工带走，给我们的工作和信息收集的准确性带来了很大的难度。

5、慢性病管理、老年人和重症精神病人管理工作尚需规范。慢性病人管理有的随访不及时；

6、公共卫生服务专职人员的业务水平不够，部分人员态度不端正，工作不够认真。对一些基本常识还有待学习提高。

7、诊疗水平有待提高，对一些基本常识还有待学习提高。

针对这些问题，我院将扎扎实实地抓整改抓落实，着重做好以下几方面工作:

1、充分发挥组织功，把大家团结起来，搞好协调工作争取在下一的的工作中协调配合得更好。

2、结合我镇实际情况加大宣传力度，多发放宣传资料和采取现场讲解咨询等方式使人们理解和接受国家一些例的方针政策，使他们认识到什么是健康，要让他们认识到什么是居民健康体检及健康体检有什么好处，要一步步的让他们认识到慢性疾病、传染病等一系例疾病对他们身体的危害。改变部分群众的不良生活习惯，努力提高群众的健康意识。 要彻底扭转勾通难，配合难，理解和接受难的问题，使人们能主动的参与并掌握自己身体健康的动态，如发现问题以便及时的得到治疗指导及咨询。

3、针对信息收集准确度的问题：我们要认真仔细收集信息，如遇到问题时及时有村干或镇里面核对其家庭档案卡，保证信息的正确性。

4、加强对慢性疾病、传染性疾病等的宣传力度，改变串都思想守旧的观念，使患者从被动变为主动，积极主动配合公共卫生服务人员给出的治疗意见及日常生活注意事项，大家共同努力来掌握自己身体的健康动态。

5、加强思想教育及业务培训：要加强业务人员的思想教育和业务培训，要不断提高业务人员的思想素质和业务水平，有了过硬的.素质才能把工作做得便好。

6、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。

基本公共卫生服务项目已于20xx年7月在我镇正式启动，项目工作运行近半年来，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。几个月来各项目责任人都能较好的安排布置并基本完成了工作任务，并能根据我镇基本公共卫生服务的内容和要求制定各项工作制度、奖罚措施，提高了各位同志的工作责任心、积极性，为我镇今年取得的良好成绩打下了基础。为进一步做好20xx年基本公共卫生服务项目工作，现将今年基本公共卫生服务项目实施工作总结如下：

根据卫生部、财政部、国家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意见》及《灵宝市市基本公共卫生服务项目实施方案》，结合实际我镇成立了阳平镇基本公共卫生服务项目领导小组，制定了《阳平镇基本公共卫生服务项目实施方案》，对基本公共卫生服务项目，定标定责到人，明确责任，各项目实施责任人制定了各自的工作方案及项目运行计划并能规范化运行。

院统一制定并印制了《基本公共卫生服务工作手册》200本，发放到每位职工和乡医手中。各项目实施办公室制定了相关制度并上了墙，组织有关人员认真学习。为了规范国家基本公共卫生服务项目管理，6月25日我院特邀市局专业人员组织全院职工及各卫生所乡医，就《国家基本公共卫生服务规范》的内容进行了专题培训，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，为在我镇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。

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，我们组织各项目实施人以妇女、儿童、老年人、慢性病人、精神病人等人群为重点，在自愿的基础上，通过组织下乡入村体检等形式，为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案，做到了健康档案内容详实、填写较规范。截止目前已经为10664人建立了居民健康建档。我们将在11月下旬到12月份对全镇一、二中学生全镇幼儿园托幼人员安排进行体检。

2、健康教育

针对健康素养基本知识和技能、慢性病防治及辖区重点健康问题等内容，各项目责任人都能通过进村、上街宣传，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。截止目前，在主要街道设置健康教育专栏4块，版面更新4次，开展下乡健康教育视频播放宣传次，开展公众健康咨询活动6次，举办健康知识讲座12次，发放各类宣传印刷品15万余份。通过各项目责任人的共同努力和不断的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，真正做到疾病从预防开始。

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、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，并协助调查处理国家基本公共卫生服务项目预防接种工作的重点任务。为了做好此项工作，我们再一次确定了疫苗接种点，各接种点都具备了《疫苗储存和运输管理规范》规定的冷藏设施、设备并按照要求进行疫苗的领发和冷链管理，保证疫苗质量。6月份对预防接种的人员（具备执业医师、执业助理医师、执业护士或者乡村医生资格），进行了预防接种专业培训。

**公共卫生工作总结二**

为做好基本公共卫生均等化工作，根据县卫生局的部署，中心领导领导工作安排，结合我科室目前的工作情况，现将20xx年工作情况汇报如下：

一、今年完成的工作情况

（一）、在院委会的领导下加强了本辖区基本公共卫生服务的管理工作。为确保基本公共卫生服务项目工作的实施，我们明确职责。规范了纸质健康档案的登记及电子档案信息录入工作。在中心的统一安排下36月份公卫科人员先后到辖区内各小区进行面对面的健康体检工作。把这项工作做好做实真正为老百姓做好服务。

(二)辖区内居民建立健康档案情况

截止目前全镇共建档40133人，累计建立电子档案36807人。按照基本公共卫生服务标准及要求对辖区内的孕产妇、06岁儿童、

65岁及以上老年人、高血压、糖尿病、重性精神病做为工作重点。

(三)健康教育工作情况

我科紧紧围绕公共卫生九大服务项目项为基础，以及预防、保健为重点。首先是对辖区内的医务人员及乡村医生进行了健康教育宣传知识培训期，再由下乡医务人员及乡村医生对辖区内的人群进行健康教育知识宣传，先后分别在全镇各村卫生室设立宣传栏，根据上级工作要求及不同季节进行健康教育宣传，全镇各村卫生室共开展健康教育专栏期，根据不同人群发放健康手册份。上半年累计举办健康教育讲座6次和主题活动5次。发放各种健康知识宣传单份。

（四）儿童保健工作情况

加强了对辖区内06岁儿童健康管理工作，对1080名儿童建立管理手册。按照20xx版服务规范要求共对3049名儿童开展随访工作。

（五）孕产妇保健工作情况

对辖区内233名孕产妇建立保健服务手册，加大了宣传国家降消项目住院分娩好处以及多项免费检查政策，今年共对辖区内214名孕产妇进行了产前检查，产前访视618人次，发放孕产妇重点人群管理手册214份。

（六）老年人保健

对辖区内65以上老年人实施健康管理3625人，老年人健康体检3625人次，发放老年人重点人群管理手册3082份，管理率达到%。

（七）高血压、糖尿病管理情况

对辖区内35岁以上的人群的高血压和二型糖尿病筛查工作，在去年的基础今年共筛查出高血压、糖尿病患者367人，先后对4232人进行了随访管理，并建立了慢性病重点人群管理手册3385份，对去年已管理的原发性高血压患者和糖尿病患者及今年筛查发现的患者进行面对面随访工作，共随访15827人次。

（八）重型精神病管理情况

根据基本公共卫生服务项目的工作要求，将重型精神病患者纳入健康管理档案，并对已发现的重型精神病患者进行随访工作，共随访44人。

（九）预防接种工作情况

对辖区内名06岁儿童建立预防接种证和接种卡，今年上半年开展了次预防接种工作，镇卫生院接种门诊实行了每天接种的工作制度，更好的使我镇儿童能及时进行预防接种，上半应接种人次，实际接种人次，比率为%，其中脊髓灰质炎应接种人次，实际接种人次，比率为%，百白破应接种人次，实际接种人次，比率为%，麻疹应接种人次，实际接种人次，比率为%，乙肝应接种人次，实际接种人次，比率为%，甲肝应接种人次，实际接种人次，比率为%，腮腺炎应接种人次，实际接种人次，比率为%，麻腮二联应接种人次，实际接种人次，比率为%。

二、工作中存在的问题

三、下半年工作打算

**公共卫生工作总结三**

为巩固基本公共卫生服务已取得的工作成果，进一步提高城乡居民对项目的知晓率、参与度。积极响应凉山州卫生计生委关天开展“国家基本公共卫生服务项目宣传月”活动。县疾控中心与28个乡镇卫生院及社区服务中心于20xx年7月1日至20xx年8月14日全面展开了为期1月的国家基本公共卫生服务项目的.宣传活动，宣传活动覆盖了全县28个乡镇的218个村、社区及各乡镇中小学校。现将宣传活动总结如下：

此次宣传内容有：

1实施国家基本公共卫生服务项目的重要意义；

2、基本公共卫生服务项目核心信息；

3、家庭医生式签约服务等新型服务模式；

4、国家基本公共卫生服务工作进展情况；

5、日常医疗卫生常识；6疾病的防治知识、健康文明习惯。

宣传对象：

1、辖区内常住居民及流动人口。

2、辖区内0————6岁儿童家长、农村留守儿童家长或监护人。

3、65岁及以上老年人、贫困人口、育龄妇女、高血压、糖尿病、结核病、重性精神病以及各类传染病、地方病患者及其家属。

宣传形式

主要参照凉山州下发的文件并结合我县实际情况进行了以下几种宣传形式：

1、入户进面对面的个体化健康教育并发放宣传资料约2500份。

2、入村进行健康教育咨询讲座并发放宣传资料约1000份。

3、在公共场所及村卫生室醒目处张贴基本公共卫生服务项目宣传画300份。

4、发放宣传手册150份、宣传手袋150个。多形式、多层次的宣传形式。

5、播放公益广告31次。受益人群达到25000余人。

通过本月的宣传活动，使辖区居民了进一步了解国家基本公共卫生服务项目的重要意义、服务模式以及重点疾病、传染病、地方病的防治措施。对慢性病疹断的流程程序有了更进一步的了解。对各中小学师生进行的健康教育宣传得到了师生的赞赏与肯定。

**公共卫生工作总结四**

日子在弹指一挥间就毫无声息的流逝，就在此时需要回头总结之际才猛然间意识到日子的匆匆。今年3月，我来到许州镇中心卫生院工作，近5个月以来，在院领导以及同事们的支持和帮助下，我较快地适应了工作。回顾这5个月时间的工作，我在思想上、学习上、工作上都取得了很大的进步，成长了不少，但也清醒地认识到自己的不足之处：首先，在专业学习上知识远远不足，以后要多学习多实践来补充不足之处，在20xx年，更好地完成工作，扬长避短，现总结如下：

1、5个月的时间初步了解了公共卫生工作，学习了《国家基本公共卫生服务规范》，明确了公共卫生服务对象、服务内容、服务要求。由于接触的时间比较短，下乡实践方面还应进一步锻炼，使能力提升。

2、全部电子档案建档完成率达到90%，合格率95%，并且做到了档案的真实性和规范性。

3、与村医生的.配合的进行重症精神病患者调查，挨户核对，一一排除，确定39人，进行了登记和上报，资料的录入，建档。对此类人群进行一年4次的访视，给予一定的管理。减少对社会危害性。

4、与医生一起做了一次对结核的宣传教育，在许州镇对居民发放资料，讲解传染病的危害与预防传染病，发现应及时上报！现在传染病基本全部已建档！

5、通过家庭医生服务团队的配合，家庭医生的纸式档案已经完成50%。

以上是我对20xx年上半年的工作总结，更加发现自己有很多不足之处，在新的下半年里要扎扎实实工作，把在上半年工作中未做完善的事情做到一目了然，谦虚学习来提高自己的能力，在领导和同事的协助、合作下，更好的做好工作。

**公共卫生工作总结五**

为进一步贯彻落实国家基本公共卫生服务健康教育项目工作，提高居民健康素养，倡导健康的生活方式，预防和控制传染病和慢性病的发生。20xx年，我院在上级主管部门的指导下，认真开展健康教育各项工作，现总结如下：

一、成立以院长为组长的健康教育服务工作领导小组，指定专人负责健康教育工作的管理，制定了健康教育工作计划，并按计划实施各项工作。

二、健康教育宣传方法

1、健康教育宣传栏的设置：至目前为止我院院内设置健康教育宣传栏2个，18个行政村卫生室各1个，共20个。每个宣传栏面积不少于2平方米，宣传内容每月更换一次，共计更换240次。

2、印刷发放各种宣传资料：截至12月31日止，我院共印刷了包括健康宣传册及健康教育处方12种，共计发放46000多张，其他宣传单5000多张，并按要求将健康教育处方放置在门诊大厅、各诊室、输液室等处。

3、举办健康教育讲座：由医务科组织针对高血压、糖尿病、结核病、高脂血症、心血管疾病的防治等，定期进行健康教育知识讲座。

4、播放健康教育音像资料：目前我院共有6种健康教育音像资料供输液室、健康教育宣传室播放。

5、开展公共健康咨询活动：20xx年通过开展室外主题宣传活动进行健康咨询和宣传资料的.发放。

6、今年以来我院针对建立居民健康档案、慢性病防治及健康教育宣传、65岁以上老年人管理、妇女儿童保健管理，以建立居民健康档案为契机进入社区、村委、自然村进行义诊、健康咨询、发放宣传资料等。

三、健康教育人员培训：为了更好的开展健康教育工作，今年以来在主管部门的指导下，对本院健康教育人员及村级公共卫生人员进行了系统的健康教育知识指导培训。

20xx年我院的公共卫生服务工作在上级部门的正确领导下取得了一定的成果，但仍需再接再厉，逐渐克服在财力、人力、物力上不足的现状，争取把工作做的更好。

**公共卫生工作总结六**

20xx年1至9月，我镇无甲类传染病发生，乙类传染病发病158例，丙类传染病发病137例。无突发公共卫生事件上报，由疫情处置成员完成对辖区内的1起聚集性疫情开展调查处置。因工作开展及时未造成因控制不力而形成的疫情蔓延。聚集性疫情是新光学校的水痘疫情。

结合农村公共卫生工作开展霍乱等重大疾病监测：兼设肠道门诊采样158人次，菌痢监测采样29人次，动物粪便监测采样15份;肝炎血清学监测6人份，经区疾控中心检测无阳性标本检出。规范开展发热门诊监测，无不明原因肺炎发生，自5月30日起承担省流感样病例监测工作。根据要求全年开展病媒监测。无麻疹或疑似麻疹病例的发生。

按国家免疫规划制度严格开展辖区内儿童免疫规范工作，20xx年辖区内出生儿童354名，建卡率：100%，乙肝疫苗首针及时接种率：100%，三针全程接种率：100%，辖区内五苗全程接种100%，七苗全程接种100%。。20xx年接种室累计开展接种针次：本地儿童9245人次，外来流动儿童7334人次。

今年在严格执行一类疫苗接种任务的同时，在常规接种过程中我们也向接种人群宣传一些二类替代疫苗的使用，今年共累计接种二类疫苗3985针次。接种证查验与查漏补种工作中，我们与教育部门合作，在##镇辖区内开展接种证查验工作，今年下半年共查验接种证1097本，对其中543名儿童提出补种建议，对于辖区内的外来民工学校：新光小学集##中心小学人民分部中也同样开展此项工作，至10月共为辖区内学生开展补种工作5次，补种疫苗786人次。

结核病本地登记初治涂阳病例6例，复治涂阳病例2例，初治涂阴病例5例，复治1例;外地登记初治涂阳病例6例，初治涂阴病例4例，无重症涂阴病例，达到疾控专项指标要求。

今年辖区内通过镇、村二级医疗机构共转诊可疑肺结核病例107例，共发现结核病病人8例，其中7例经\*\*一院确诊为活动性性肺结核病例。对肺结核阳性病例密切接触者开展筛查22人次，未发现活动性肺结核病例。

在\*\*综合监测中，共对院内各类病例1867名、外出务工返乡人员40名、csw人群70名、重点省份外来婚嫁女20名、外来务工人员400名开展hiv血清学监测，未发现阳性标本。

按月对场所内的高危人群进行干预，先后出动20人次40余天，干预场次157次，干预人次达2170人，发放安全套21700只，发放各类宣传资料1500余份.

\*\*自愿咨询检测工作上，全年共完成285名对象咨询检测，采集血清学样本285份，无阳性标本检出。咨询对象覆盖csw人群、孕产妇、性病患者。按照上级要求将2名新发\*\*人纳入社区管理。

在血吸虫病防治工作中，年初开始从计划制定、现场查螺、资料整理、材料上报等工作无死角发生。今年累计用工690工，查螺面积295300平方米，无螺点发现。疫情监测工作中采集来自七省的350名流动人口血清，开展血清学监测，经iha监测无阳性发现。配合省地方病防治所对万民村的50岁以上老人进行健康调查。

碘缺乏病防治工作中，年内对60名学生开展甲状腺会肿大率、尿碘开展监测，,采集盐样本60份送检，无阳性病例发现。

疟疾监测中，对临床上不明原因发热的对象采集血片开展镜检工作，年内共采集血片标本595血检无阳性标本。血片上交后经考核血片制作、染色合格率达85%以上。

截止20xx年9月底，##医院累计管理社区主要慢性病患者11865人，其中高血压登记共计8484人占全人群发病率10.96%，管理了8484人，规范管理8079人，规范管理率达95.22%;脑卒中病人共计675人，管理了675人，管理率100%;冠心病人186人，管理了186人，管理率100%;糖尿病病人共计1672人占全人群发病率2.16%，管理了1646人，规范管理1624人，规范管理率97.13%;主要恶性肿瘤635人，管理了635人，规范管理628人，规范管理率98.9%;重性精神病患者213人，管理212人，规范管理208人，规范管理率达97.6%，管理率均达到区疾控的年初要求，列在全区的中上水平，同时我们将所有慢性病在市民健康信息系统中进行信息化随访管理。

按照区计卫局的要求我们在\*\*村开展了社区高血压综合防治试点，并按照文件进程要求展开工作，目前项目整体推进进展良好，各项工作得到区疾控中心的肯定。

利用各种形式、多种渠道全方位的开展健康教育宣传活动。在上半年的“3.24”结核病防治日(肿瘤宣传周)，“4.25”计免日，“4.26”疟疾宣传日，“5.31”世界无烟日等，组织我院医务人员在##镇农贸市场、学校等人群分布较多的地方进行健康教育宣传活动，共9次，同时发放各种宣传资料4000余份，咨询人数达500余人次。还通过黑板报、网络宣传、院内职工手机信息平台等多钟形式进行宣传，并向广播站投稿11篇。我们还开展了孕妇及准妈妈们各每月一期的健康知识讲座，发放相关的健康教育宣传资料共1000份，并且对她们还进行了有奖问答知识竞赛。

在医院和社区我们也利用我们社区卫生服务网络和责任医生团队通过分发资料、下村健康讲座和面对面的`口头宣教累计受教育人次达到60582人。

开展日常卫生监督检查，做好各类卫生知识的宣传，及时完成从业人员的健康体检和换证工作，确保了餐饮、公共卫生场所的卫生安全;开展了打击添加非食用物质和滥用食品添加剂的专项行动，检查餐饮单位219家，查获使用的食品添加剂1000g,张贴公告220张，签订承诺书220余份。对全镇化妆品经营单位进行了专项检查，共计检查25家，嘱其按要求建立台帐。5月份进行了农村厨师的培训，同时进行了体检，确保了我镇农村家宴的安全，及时完成农村家宴的监督和指导工作。按时间要求积极开展餐饮业、学校食堂和公共卫生场所的量化分级管理。

认真开展对职业危害企业的摸底调查，对##与新区范围内有职业为害的从业人员进行职业病检查，全年累计岗前体检32人，在岗体检1055人，共计1087人，查出职业禁忌12人，我院开具调离证明都已调离禁忌岗位;复查对象45人，通过监督检查和体检确保了我镇的工矿企业的职业卫生安全。

孕产妇保健服务指标完成情况：20xx年我镇产妇总数450人，建卡人数450人，产妇系统管理人数441人，管理率98%，产前筛查人数431人，筛查率96%，梅毒和\*\*筛查人数各438人，高危产妇人数215人，占总产妇人数的47%，高危产妇管理率100%，住院分娩率100%，流动孕产妇建卡数216人，全年无孕产妇死亡。叶酸服用率100%。新生儿疾病筛查489人，筛查率98.6%，新生儿听力筛查490人，筛查率98.8%。同时积极开展妇女病两癌筛查。

儿童保健服务指标完成情况：20xx年度我镇活产数450人，全镇新生儿访视率100%，新生儿疾病筛查率100%，新生儿听力筛查率100%，7岁以下儿童保健管理率99.89%，3岁以下儿童系统管理率99.14%，3岁以下儿童当年系统管理率99.23%。20xx年度我镇无新生儿死亡，无婴儿死亡，无5岁以下儿童死亡。

今年合作医疗体检是第三轮的第二年，我们从4月份开始两项体检合在一起，截至9月底累计完成成人11420人，占参合体检人数68313的16.72%，第三轮两年累计完成52.16%，目前体检还在进行，但体检结束达到两年60%的指标有一定困难，查出各类疾病5593人。同时进行了妇女生殖健康体检，目前已完成体检人数7650人，发现癌症1人。

3月底至4月份我们还进行企业退休职工的第二轮体检共完成体检人数1437人，按上报应检对象人数2262人，体检率为63.53%，查出疾病1341人，患病率为93.4%，较好地完成了任务。

目前我镇累计为我镇城乡居民建立电子健康档案73530人，建档率94.98%，60岁以上老人建档15921人，建档率98.54%，并及时根据体检进行电子健康档案的更新，确保了健康档案的动态化管理。##镇社区卫生服务中心

**公共卫生工作总结七**

根据卫生局指示和精神及乡村医生年终工作绩效考核和管理细则，我镇卫生院于20xx年7月对镇所有从事公共卫生的乡村医生进行了年终考核。从考核情况总的来看，我镇所有的乡村医生基本上都在去年的国家公共卫生服务工作中，作出了一定的成绩和贡献，基本上能按照上级部门的安排和指示完成国家公共卫生服务项目的要求和任务，但由于工作的刚刚启动和开始，很多乡村医生的工作不能及时到位，其主要体现在以下几方面：

一、健康知识讲座未开展。

二、传染病管理思想意识不强，经常缺报漏报，无传染病宣传标识，及就诊流程图。无传染病登记及报告。

三、儿童免疫摸底不清楚，对辖区内所有的`儿童人数掌握不够彻底。

四、慢性病管理工作不扎实，对上级下达的慢性病跟踪随访工作任务不能及时到位和有虚假现象。

五，有例会迟到现象及未参加但没请假现象。

六，对新生儿报告不及时和未上报及漏报现象。

七，对叶酸的发放工作不重视发放卡及汇总表填写不规范及发现新增目标不及时。

八，未及时发现结核病人。

从以上年终考核综合分析来看，出现这些问题，主要责任是我院对乡村医生管理工作力度不够；二是乡村医生思想认识不足，素质有一定差距，我院希望通过这次年终考核，充分认识到自身对乡村医生的管理力度不够，希望在下一步工作中重点提高我院对乡村医生工作管理力度，不断提高乡村医生的工作责任心以及我院对乡村一级卫生室综合管理能力。以确保国家基本公共卫生服务工作扎实落实到位，从而保证我镇所有广大居民能享受到国家最好的卫生健康保健服务。

**公共卫生工作总结八**

20xx年上半年社区卫生服务主要工作内容是完成《河南省20xx年度基本公共卫生服务项目》规定的基本公共卫生服务，包括建立居民健康档案，开展健康教育，0-6岁儿童系统管理，孕产妇健康管理，老年人健康管理，高血压患者健康管理，2型糖尿病患者健康管理，重型精神疾病患者管理，传染病及突发公共卫生事件报告和处理，卫生监督协管及婚前保健工作；现将各项公共卫生服务工作的完成情况总结如下：

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。

**公共卫生工作总结九**

为贯彻落实《中共中央、国务院关于深化医学卫生体制改革的意见》和卫生部、财政部《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》精神，建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，实现人人享有基本医疗卫生服务的目标，规定乡村医生承担公共卫生服务项目内容如下：

建立统一规范的辖区居民健康档案：

协助乡镇卫生院对于本辖区内（本村内）漏建、未建的服务人口建立、建齐居民健康档案并根据居民健康状况，及时更新健康档案内容。

1、设置健康教育宣传栏，定期更新；开展妇女儿童保健、预防接种、传染病、慢性病防治有关知识宣传、咨询活动。

2、针对健康素养基本知识和技能及本村重点健康问题，配合和乡镇卫生院定期开展健康知识讲座等健康教育活动，普及健康知识。

1、了解和掌握本村内所有适龄儿童计划免疫接种情况，动员按时接种和强化接种；

2、协助乡镇卫生院预防接种门诊开展预防接种工作，开展预防接种健康教育和健康咨询，发现、报告预防接种疑似异常反应并调查处理。

1、村卫生室应当具备所需的基本设备和条件，按照国家儿童保健有关规范的要求进行儿童健康管理。

2、通过妇幼卫生网络、预防接种系统以及日常医疗卫生服务等多种途径掌握辖区中的适龄儿童数，并加强与托幼机构的联系，取得配合，做好儿童的健康管理。

3、儿童健康管理服务在时间上应与预防接种时间相结合并提供健康指导服务。

1、掌握辖区内孕产妇人口信息。加强宣传，公示免费服务内容，协助乡镇卫生院开展孕产妇健康管理服务。

2、进行一般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。

掌握辖区内老年人口数，协助乡镇卫生院每年为老年人提供1次健康管理服务，包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导。

1、筛查

对辖区内35岁及以上常住居民，实行首诊测量血压；掌握辖区内高血压患者数，对已确诊的原发性高血压患者纳入高血压患者健康管理。对可疑继发性高血压患者，及时转诊。

2、随访

对原发性高血压患者，每年要提供至少4次面对面的随访；对于紧急转诊者，乡医应在2周内主动随访转诊情况；若不需紧急转诊，询问上次随访到此次随访期间的.症状；测量体重、心率；询问患者疾病情况和生活方式，包括心脑血管疾病、糖尿病、吸烟、饮酒、运动、摄盐情况等；了解患者服药情况。

3、分类干预

（1）对血压控制满意（收缩压

（2）对第一次出现血压控制不满意，即收缩压≥140 mmhg和（或）舒张压≥90mmhg，或出现药物不良反应的患者，结合其服药依从性，必要时增加现用药物剂量、更换或增加不同类的降压药物，2周内随访。

（3）对连续两次出现血压控制不满意或药物不良反应难以控制以及出现新的并发症或原有并发症加重的患者，建议其转诊到上级医院，2周内主动随访转诊情况。

4、协助卫生院开展高血压患者健康体检。

1、掌握辖区内2型糖尿病患者数，对2型糖尿病患者进行筛查、随访、分类干预。

2、对确诊的2型糖尿病患者，每年提供4次免费空腹血糖检测，至少进行4次面对面随访；对血糖控制满意（空腹血糖值

3、协助卫生院开展2型糖尿患者健康体检。

配合接受过重性精神疾病管理相关培训的乡镇卫生院专（兼）职人员，开展相关健康管理工作。

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，协助开展传染病和突发公共卫生事件的报告和处置。乡村医生要做好相关服务记录。

协助卫生监督机构开展食品安全、职业卫生、饮用水卫生、学校卫生报告和巡查；定期对辖区内非法行医、非法采供血开展巡访，发现相关信息及时向卫生监督机构报告。

**公共卫生工作总结篇十**

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.

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。

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。

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。

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。

**公共卫生工作总结篇十一**

一年来，我院认真贯彻落实《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》等法律法规，切实加强突发公共卫生事件的应急处置能力建设，将突发公共卫生事件应急处理做为我们工作的重要内容之一，逐步推进突发公共卫生事件应急体系建设。

一是领导对突发公共卫生事件应急救援工作高度重视。党的十六届三中、四中全会决议明确指出，要建立健全社会预警体系，提高政府应对突发事件和风险的能力，提高保障公共安全和处置突发公共事件的能力。为此区委、区政府对突发公共卫生事件应急工作非常重视，成立突发公共卫生事件应急指挥部，负责我区的突发公共卫生事件的应急处理。

二是突发公共卫生事件应急预案体系初步形成。为确保突发公共卫生事件的有效处置，我院相继制定了一些专业应急预案。20xx年以来先后制定了《宝力根花卫生院突发公共卫生事件预案》、《宝力根花突发公共卫生事件医疗救治预案》《宝力根花传染性非典型肺炎应急预案》、《宝力根花卫生院人感染高致病性禽流感应急预案》、《宝力根花卫生院霍乱防治应急预案》、《宝力根花卫生院登革热防治预案》、《宝力根花手足口病防治预案》等。

三是应急队伍得到有效加强。目前我院主要的突发公共卫生事件应急队伍主要由旗疾控中心、旗卫生监督所、旗医院、各乡镇卫生院的专业人员构成、其中旗疾控中心主要负责现场流行病学调查及报告、标本采样及实验室检测、疫原地消杀，旗卫生监督所负责对违规情况的查处及及各项措施的.落实情况督导，旗医院及各乡镇卫生院负责病人接诊、收治和转运工作以及对疑似病人的确诊排除及配合旗疾控做好防控的各项措施。旗卫生局还成立了突发公共卫生事件专家组，旗疾控成立了突发公共卫生事件应急小分队包括流调组、检测采样组、消杀组、后勤保障组四个小组共有成员6人。旗医院成立了突发公共卫生事件医疗救治专家组，共有专业人员22人，同时配备了应急车辆、等设备。

四是建立与完善了突发公共卫生事件监测报告预警系统，我院9家乡镇卫生室全部实现了传染病疫情和突发公共卫生事件网络直报，使县区级医疗机构、乡镇卫生院的网络直报覆盖率均达到100％。在加强传染病疫情网络建设的同时，我院还把加强传染病疫情监测、提高疫情报告质量、杜绝缺报和漏报作为网络直报工作的重点，及时组织人员对传染病和突发公共卫生事件进行分析和预测，及时提出防治措施建议。同时按照《卫生部办公厅关于印发国家突发公共卫生事件相关信息报告管理工作规范（试行）的通知》，进一步规范了突发公共卫生事件的信息报告制度和工作程序，为逐步完善我区突发公共卫生事件监测、评估、预警、报告系统奠定了良好的基础。

五是培训演练和应急宣教工作逐步走上正轨。旗卫生局、旗疾控中心认真组织、指导针对不同类别的突发公共卫生事件处置专业人员，进行培训，督促各医疗机构开展突发公共卫生事件应急知识的全员培训，从突发公共卫生事件的应急处置能力及应急管理角度看，尽管我们做了不少工作，在预案制定、体系建设、能力建设方面都有了一些进展。但总体来说，我院的突发公共卫生事件应急处置还存在一定的问题。

当前我院突发公共卫生事件应急处置工作中存在的问题有：

一是认识不到位。对卫生应急工作的重要性和必要性没有足够的认识，缺乏危机和忧患意识；

二是体系不够健全。预案体系还不完备，一些已制定的预案的针对性、可操作性还不强；

三是部门间协调不够落实。突发公共卫生事件处置工作常遇到的需要多部门配合时由卫生部门出面协调工作难度大，很难真正落实到位；

四是卫生应急处置能力亟待提高。应急人员素质不高。

五是突发公共卫生事件应急处置体系建设资金严重匮乏，做为应急体系主要构成的旗疾控中心至今仍无固定办公共场所，

一要加快建立和完善突发公共卫生事件应急处置工作制度。

二要加强在处置突发公共卫生事件中的部门间的协作。

三要尽最大努力提供一些装备、资金保障，建立符合国家标准的实验室，希望政府能加大资金投入，促使我院的应急体系尽快完善，并使其能够健全充分发挥应有作用。

**公共卫生工作总结篇十二**

1—12月份共计管理结核病人13例。年度结束管理7例；正在管理中6例，其中马庄村、西河岔、南庄村、冯庄村、各管理1例，东集村管理2例，结束管理7例服药率均为100%；其他各村卫生室没有管理患者，转诊疑似结核病患者15例，确诊2例。

辖区严重精神障碍患者估算242人，1—12月份管理严重精神障碍患者管理180人，录入国家精神卫生管理系统180人，规范管理174例，规范率96.6%；在管患者服药163人，服药率90.5%；其中规律服药113人，规律服药率62.7%；患者病情稳定171人，稳定率95%，同时开展了家庭医生签约服务。

全镇：服务人口30214人，预估老年人3891人，集中在爱升公司协助下使用综合查体车开展了老年人免费健康体检，共计查体2882人，同步开展了老年人中医药体质辨识及生活能力评估；及时将查体结果进行反馈，目前管理率74%。

各卫生室均制定有健康教育计划，结合“十个一”工作要求，设置有健康教育宣传专栏并定期进行更换；结合减盐防控高血压项目不定期举办了健康知识讲座活动，发放了基本公共卫生宣传手册12种5000余册；影像资料能够按时按照频次要求进行播放并留存相关记录。

能够按照计划免疫工作要求能够及时通知适龄儿童及时进行疫苗接种和查漏补种通知工作。建证健卡258人，接种率100；全镇适龄儿童8苗全程接种率96%以上，和含麻成分疫苗接种率均达95%以上。

截止11月底累计报告传染病39例；传染病及时报告率、审核率均达100%。转诊王开医院疑似结核病患者15例，确诊2例。

早孕建册管理258名孕产妇，产妇首次入户访视226人，及时访视率87.6%。各卫生室规范开展协同随访、叶酸发放服务，通知孕前优生查体103.5对。

管理1904名儿童，新生儿入户访视228人，访视率87.7%。

我镇服务人口30214人，高血压患者预估人数6091人，实际管理2583人，管理率42%；规范率73.7%；控制率90%。糖尿病患者预估人数2345人，实际管理920人，管理率39.2%，规范率48.7%；控制率71.2%。

，均能够及时协同卫生计生监督协管员做好属地巡查和信息上报工作。第四季度共计开展公共场所、学校卫生、饮用水卫生和医疗机构巡查各1次，上食源性疾病信息104人次，并协助监督巡查。

**公共卫生工作总结篇十三**

今年，我县基本公共卫生服务项目工作继续深入开展，现将截至到今年11月底，各项目执行情况汇报如下：

继续以0-6岁儿童、孕产妇、高血压、ii型糖尿病、重性精神疾病患者、65岁及以上老年人为重点，通过门诊、入户等方式，为辖区内常住人口建立居民健康档案，并按要求录入居民电子档案系统。截至20\_年11月底，累计建档305068份，建档率达到87.43%。

各基层医疗机构在年初制定了健康教育计划，按规范要求更新了健康教育宣传栏，以发放健康教育宣传折页、定时播放健康教育光盘、开展健康知识讲座、咨询活动等主要形式的健康教育宣传活动。截至11月底，各基层卫生机构累计更新健康教育宣传栏9次，开展健康知识讲座、咨询活动8次，共发放健康教育宣传资料7万余份，促进了农村居民的健康素养水平的提高，提升了广大群众健康教育知识的知晓率。

各乡镇卫生院按规范要求开展扩大国家免疫规划疫苗常规接种、麻疹查漏补种、强化免疫活动。20\_年1-11月份，共为0-6岁儿童接种疫苗64206针次，接种率达到98%，建证率达到100%。

按规范要求及时为新生儿开展一般体格检查、生长发育和心理行为发育评估、意外伤害预防、常见病防治等保健指导，年度内化验一次血常规。按照规范要求开展随访的均提供了免费测定血红蛋白的服务。截至11月底，全县0-6岁儿童33576人，管理25639人，管理率为76.36%。

为早孕妇女建立了保健手册，早孕建册率为70.41%，按管理要求定期开展了产前、产后随访及健康指导工作，卫生院对孕产妇提供一次免费健康体检，进行一般体格检查、妇科检查、保健指导，辅助检查项目开展血常规、尿常规、肝功能（谷丙、谷草、总胆）、肾功能（肌酐、尿素氮）、空腹血糖、b超(子宫及附件)，截至11月底，为孕产妇免费体检293人。

通过对35至64岁之间非重点管理人群的免费筛查健康体检中发现的高血压、ii型糖尿病重性精神疾病患者进行登记，纳入慢性病管理。年度内开展一次免费健康体检包括一般体格检查项目和辅助检查项目。65岁及以上老年人、高血压、ii型糖尿病患者辅助检查项目包括血常规、尿常规、血脂、肝功能（谷丙、谷草、总胆）、肾功能（肌酐、尿素氮）、心电图、胸部x线透视、b超(肝、胆、双肾、女性另加子宫及附件)；重性精神疾病患者辅助检查项目包括血常规、肝功能（谷丙、谷草、总胆）、空腹血糖、心电图。并对高血压、ii型糖尿病、重性精神疾病患者年内开展4次随访服务，其中对ii型糖尿病患者随访必须提供免费测定空腹血糖服务。截至11月底，全县共管理高血压患者40300人、ii型糖尿病患者7868人、重型精神疾病患者1318人，管理率均超过90%；免费体检65岁及以上老年人、高血压、ii型糖尿病患者、重性精神疾病患者24772人。

各村卫生室通过对35至64岁之间非重点服务人群开展年度健康体检，主要是进行高血压、ii型糖尿病筛查，服务内容包括提供一般体格检查和辅助测定空腹血糖的服务，对在体检中发现的.高血压、ii型糖尿病患者及时登记，确诊后纳入慢性病进行规范管理。截至11月底，全县共为35至64岁之间非重点服务人群免费筛查体检30812人。

各乡镇卫生院均建立了传染病疫情报告管理制度，落实了专人负责传染病疫情网络直报工作。传染病及时报告率、准确率100%，无甲类传染病、突发传染病疫情和传染病漏报情况发生，所有传染病均得到了及时有效的处置。

各乡镇卫生院均能按照统一部署和要求，积极开展卫生专项整治活动，定期对辖区学校传染病防控、非法行医和非法采供血进行巡防，按时对辖区农村集中式供水进行采样送检，及时报送各种卫生监督协管信息，全县100%的卫生院开展了卫生监督协管服务。

各乡镇卫生院对辖区内的0-36个月儿童、65岁及以上老年人中医药健康管理,开展小儿中医调养和老年人体质辨识服务。截至10月底，全县0-36个月儿童中医药健康管理率为32.70%、65岁及以上老年人的中医药健康管理率为32.52%。

**公共卫生工作总结篇十四**

根据我县创建省级文明卫生城市的有关文件精神指示，以及《中华人民共和国食品卫生法》、《中华人民共和国传染病防治法》、《公共场所卫生监督管理条例》、《化妆品卫生监督管理条例》、《生活饮用水卫生监督管理办法》等卫生法律法规的有关规定，我所开展了城区公共卫生市场专项整治工作。

这次专项整治活动，从20xx年8月10日开始到现在，通过全体卫生监督员的共同努力，已基本完成了城区公共卫生市场专项整治任务，达到了预期的目的。

（一）专项整治工作布署比较周密，宣传动员广泛深入，跟踪报道及时。

结合我县实际，认真制定了专项整治工作实施方案，提出此次专项整治工作的检查内容主要是城区各公共卫生行业单位的“两证”持证情况、卫生管理制度的建立健全情况、卫生设施和卫生条件情况。成立了专项整治工作领导小组，明确了职责分工。通过印发通知和宣传车播放录音，向人民群众宣传此次专项整治工作的意义和作用。滤布同时利用电视、报纸新闻媒体，对专项整治工作开展情况进行及时报道。

（二）全体卫生监督员齐心协力，工作干劲很大。

这次专项整治活动，在两位副所长的带领下，全体卫生监督员发扬不怕苦、不怕累的精神，协同作战，密切配合，保证了专项整治工作的顺利进行。

（三）监督检查认真，指导整改严格。

专项整治活动中，卫生监督员严格按照《城区公共卫生市场专项整治实施方案》中检查内容要求，对被监督对象进行认真监督检查。发现问题后，本着“检查指导、督促整改、管理处罚”的原则，视其情节轻重进行相应的处理。

（一）树立了卫生监督所的执法形象，扩大了卫生监督工作的影响力，取得了良好的社会效益。

这次专项专项整治活动，由于布署周密，措施到位，宣传广泛，报道及时，整体行动，查处认真，社会各界与人民群众反响较大，对卫生监督所及卫生监督工作也有了新的认识和了解。

（二）进一步摸清了城区公共卫生市场的基本情况

这次专项整治活动的主要目的之一，就是要摸清城区公共卫生市场的基本情况。为了达到这一目的，专项整治组对城区各街道公共卫生行业单位进行拉网式检查，基本摸清了城区公共卫生市场的基本情况，为下一步日常卫生监督工作打下了一定的基础。

（三）规范了城区公共卫生市场秩序，改善了城区公共环境。

一是清理规范了“两证”持证行为。公共卫生行业《卫生许可证》和从业人员《健康证明》是“创卫”工作的一项重要检查内容，也是公共卫生行业必须具备的合法经营依据。专项整治检查中，重点检查了持“两证”生产经营行为。共查处无《卫生许可证》生产经营的户，《卫生许可证》过期未及时审核的户，重新审核发放《卫生许可证》户（食品卫生行业户，公共场所户）。从业人员无《健康证明》从事生产经营服务的人，督促从业人员健康体检人。

二是督促被监督对象对提出的整改要求进行整改。在专项整治检查中，凡发现被监督单位有不符合卫生要求和相关卫生法律法规规定的，压滤机滤布都下达了卫生监督意见书，要求被监督对象进行整改。共下达卫生监督意见书份，提出整改意见条，督促落实整改户。

三是加大了对违法生产经营行为的处罚力度。施行卫生行政处罚户，其中警告户，罚款元，没收食品公斤，价值元，没收过期、变质化妆品瓶（盒、支），价值元，没收违法所得元，责令停业整改户，取缔户

（一）城区公共卫生市场基本情况还不够详细

这次专项整治的对象主要针对沿街有门面的公共卫生行业单位，那些不在沿街的食品生产经营单位没有监督统计到位，卫生监督遗留死角，可能留下卫生安全隐患。

（二）“两证”持证率有待进一步提高

随着广大人民群众的卫生意识和卫生法制观念的逐步提高，大部分被监督对象都能持“两证”规范生产经营。但是由于种种原因，“两证”的持证率特别是从业人员“健康证明”的持证率不是很高。

（三）工作观念有待进一步转变

新形势下的卫生监督体制对卫生监督工作提出了新的要求，卫生监督工作已由原来的“监督—管理”模式向“监督—管理—服务”模式转变。但是我们很多卫生监督员都还没有转变工作观念，注意工作方式，提高服务意识。

（一）扩大监督覆盖面，注意日常监管。专项整治工作转为日常监督管理工作后，相关职能科室要认真履行自身职责，扩大监督覆盖面，坚决不留死角，不留卫生安全隐患。

（二）巩固城区公共卫生市场整治成果，监督力量重点向乡镇转移。此次城区专项整治工作的成绩是明显的，应在此基础上，扩大这项成果，做好中秋佳节月饼市场的整治工作。同时将监督力量向乡镇转移，整治乡镇公共卫生市场。

（三）加强业务学习，提高处理大案、要案的能力。通过这次专项整治，曝露出我们工作中存在的一些问题。比如在执法文书的制作上，还不够规范。因此我们要加强相关业务知识的学习，熟悉卫生监督执法工作，提高办理案件特别是处理大案、要案的能力。

附件：思南县卫生监督所20xx年城区公共卫生市场专项整治工作统计表

思南县卫生监督所

二0xx年八月二十九日

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！