

化工厂卫生总结 社区卫生服务站工作总结 总结汇总

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。大家想知道怎样才能写一篇比较优质的总结吗？那么下面我就给大家讲一讲总结怎么写才比较好，我们一起来看看吧。

化工厂卫生总结 社区卫生服务站工作总结汇总篇一

一、严格服务规范，扎实落实公共卫生工作

1、认真做好居民健康建档工作，努力完成上级安排的工作任务。自5月份社区卫生服务中心下达居民健康建档以来，我站即对辖区内的居民开始逐门入户进行健康体检及基础信息登记。几个月来，我站共建立纸质居民健康档案612份，公共卫生服务项目录入系统录入612份，年底前可以完成上级安排的居民健康建档任务。

2、狠抓健康教育，普及居民健康教育知识。在健康教育的宣传上，我们采取了多种形式的宣传方式。首先是我们利用居民健康建档入户这一机会，将健康教育的传单、折页、手册等发到居民手中，指导居民健康的生活方式；再一个是我们结合县局制定的“健康教育宣讲日”开展健康教育宣讲活动，7月15日我站和中心联合在中心敬老院对老年人进行了夏季防暑、慢性病防治的讲座，8月15日，我们在小区播放了居民健康素养66条视频，通过宣讲，使居民了解和掌握了一定的健康知识。社区服务中心下发了健康教育宣讲栏后，我们及时出了全民健身知识。截止目前，我站开展健康教育讲座2次，出健康教育版面1次，完成了社区卫生服务中心给我站下达的任务。

二、抓服务、树新风、全面提升我站整体形象

以病人为中心，提高服务质量，创人民满意卫生站是我站发展目标，为了达到这一目标，我站改变工作服务，只要是患者需要的就是我们要做的，对来门诊测血压者一律实行免费服务，对辖区内行动不便的患者，我们主动入户诊治，解决了患者的实际问题，也提升了我们的服务质量。

三、狠抓医疗质量，安全廉价服务居民

为了给患者提供安全、廉价的服务，我们加强业务学习，狠抓医疗质量，严格收费标准，我们将每周四的下午定为业务学习，同时积极参加省市县的各项业务学习。在收费上，我们从实际出发，降低收费标准，对个别贫困户实施免费服务。

我站在上级部门指导下，如期完成了各项任务，虽然做了一定的工作，但离上级和人民要求有一定差距，我们将在今后的工作中，将进一步努力工作作为社区卫生工作做更大的贡献。

化工厂卫生总结 社区卫生服务站工作总结汇总篇二

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00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，各卫生所均已安装00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xx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h1n1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。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，确保各项防控措施落到实处。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h1n1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、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。加强管理，严格落实各项防控措施。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。

在下半年的工作中，我们将继续做好以下几方面的工作：

一、继续做好手足口病及甲型h1n1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查体。

四、进一步完善卫生所的星级创建工作。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。

化工厂卫生总结 社区卫生服务站工作总结汇总篇三

本站对照社区服务站考核标准完善职能。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。建立有效的全成本核算体系，切实降低服务成本、医疗成本，减少各种开支，减轻社区居民的经济负担。

加强医德医风建设、提高医务人员职业道德素质为目标，以考核记录医务人员的医德医风状况为内容，以规范医疗服务行为、提高医疗服务质量、改善医疗服务态度、优化医疗环境为重点，强化教育，完善制度，加强监督，严肃纪律，树立行业新风，构建和谐医患关系。

(一)面向社区群众做好门诊诊疗、咨询、教育工作。

本站以社区居民为中心，医务人员对来站的病人主动热情、亲切关怀，不仅仅为病人解除病患，还要做好解释工作，对

病人进行健康教育预防疾病的发生。全年门诊接诊2710人次、输液注射550人次、咨询2450、免费测血压3340人次、化验检查148人次、门诊换药30人。

(二) 按要求做好辖区特殊人群和慢病管理工作

今年、我社区在原有居民健康档案管理的基础上，建立了电子健康档案管理系统，为每家每户建立电子档案，对每个慢病患者和特殊人群进行精确管理。全年管理健康档案3354户，8136人、上电子档案7938人。其中，管理65岁以上老年人1070人，管理孕妇5人、慢病管理高血压709人、糖尿病247人、冠心病130人、脑卒中46人、肿瘤19人、精神病6人、慢支10人。

(三) 切实做好社区计划免疫和传染病预防工作

积极配合疾控部门开展儿童计划免疫和突发卫生事件应对工作，全年我社区管理0-7岁儿童377人，建儿童健康155人，为246名儿童健康体检，为辖区儿童和辖区内两所学校及两所幼儿园儿童接种疫苗5120人次。

总之，我们在20xx年取得了一些成绩，但与上级领导的要求还有一定的距离，还存在着这样或那样的不足，主要表现在人员结构比例不合理，人员的业务技术水平有待进一步提高，服务设施简陋，服务功能不够完善等。

化工厂卫生总结 社区卫生服务站工作总结汇总篇四

一、健康教育网络建设得到进一步加强。

1、为了强化健康教育工作，本院成立了健康教育领导小组，落实和调整了健康教育组织和网络，调整全科团队组织人员，为深入开展健康教育工作打下了良好的基础，做到纵向有人抓，横向有人管，层层推进，全面落实。

2、定期组织本站和社区居委会、公司人员进行健康教育宣传联系，为健康宣传进社区打下了基础。

二、做好健康教育的站内站外工作。

1、重视控烟宣传，在每层楼及电梯间、候诊室、诊室设有控烟标志及控烟宣传画。积极申报无烟医院，成立控烟小组，开展医务人员控烟调查及宣传，并定期巡查、监督控烟执行情况。

2、定期出宣传栏共8期16版，内容涵盖传染病、孕产期保健、儿童保健、慢性病防治、健康生活方式、家庭急救及控烟宣传等。

3、开办站内各类健康教育讲座8期。内容涵盖高血压、糖尿病、中医养生、妇女保健、阳光心态、消防控烟、急救及冬季呼吸系统疾病防治等众多内容，受众人数约301人次。

4、发放各类宣传单张18242多张/册，张贴摆放各类宣传画、宣传展板62余张/块，播放各类宣传片20种180余次共计180小时，受众2740人。

5、对本院及本社区卫生站工作人员定期进行健康教育培训6次共计99人次。

6、利用世界防治结核病日、全国爱国卫生月、全国儿童预防接种日、世界无烟日、国际三八妇女节、糖尿病日、世界艾滋病日等各种健康主题日和重要节日，深入社区、学校、幼儿园、公司开展健康宣传、义诊咨询等共7次，受众人群2506人次。

7、开展个体化健康教育人次382人次。健康教育文体活动14次。

8、继续发挥导医台的作用 医院大厅导医台设健康教育资料取阅台，每周定期整理，将各种健康教育资料摆放其中，供居民免费自由索取。

9、全年健康教育经费累计支出：129641.1元。

三、虽然本年度取得了一定的成绩，但由于各方面的因素，仍有很多不足之处。在以下各方面仍需努力。

1、在取得经费支持的基础上，配备必要健教设备。结合卫生主题宣传日，尽力扩大站外的健康教育宣传力度和广度，争取多下社区，常下社区，开展多种形式的健康教育。

2、组织工作人员开展全科的院内健康讲座，进一步加强卫生工作人员自身的健教意识。

3、健康教育覆盖

20__年我们通过开展健康教育讲座、公众健康咨询活动、义诊、播放健康教育光盘、发放健康教育材料、制作健康教育宣传栏和展板等多种形式的健康教育工作，受众人数覆盖辖区人口的90.2%，较去年同期降低了3.6个百分点。

四、工作重点

1.认真、细致的做好20__年度的工作计划和实施方案，按照上级主管部门的要求和公司的安排，加强健康教育知识的扩大宣传，提高健康教育覆盖率，特别是在中青年人群中的覆盖率。

2.认真组织开展好各项健康教育宣传活动，特别是要针对社区居民的健康知识掌握情况，和社区疾病谱的特点开展更新健康教育活动，保质保量完成健康教育各项工作的全年任务。

3. 积极探索健康教育活动形式，寓教于乐，提高参与率。同时加强公司员工的健康教育宣传工作。

4. 继续认真做好健康教育日常工作，加强员工业务培训，及时完成年终资料整理与归档工作。

20__年12月11日

化工厂卫生总结 社区卫生服务站工作总结汇总篇五

中心目前处于创优过渡阶段。中心位于椒房街18-1号，建筑面积达1056平米。流动人口数1780人，低保人口数189人。中心共有工作人员26人，其中卫技人员16人，占总人数的61.54%；全科医生6名，全科护士6人；临床医生数的8x人，护士数6人□20xx年中心全年门诊量12500人次，平均日门诊量34.7人次。

以辖区内各居民委作为落脚点和辐射点，通过“中心-居民委-家庭”一站式服务方式，为社区居民提供预防、保健、康复、医疗、健康教育和计划生育技术指导“六位一体”的社区卫生服务。

服务中心主要提供健康咨询、健康教育、慢性病防治、康复指导、计划生育技术指导及建立居民健康档案等。在部分有条件的社居委开设简易诊疗及中医、康复适宜技术服务。与二、三级医院建立双向转诊关系及执行情况：门诊自开展签约服务以来，开具门诊转诊单转往二、三级医院23人。病房20xx年自二、三级医院转入138名病员。

中心自x年开始，以家庭为单位，建立居民家庭健康档案□20xx年起全面实施健康档案为核心的公共卫生信息管理系统。截至20xx年底，共建立居民家庭健康档案8400户、20717人。其中，60岁以上老年人专项档案4835人，残疾人专项档

案61人。为提高居民健康档案的动态管理和有效使用。通过对已建档居民中进行干预的慢性病病人（包括高血压一、二、三级管理、糖尿病强化管理和常规管理）、传染病病人以及提供服务的家庭病床病人和残疾人等的专项管理，及时更新他们的健康信息，真正做到档案的动态管理和有效使用。

中心大力开展弱势人群服务，提供多项便民利民措施。与辖区内4835名60岁以上老人建立了保健服务体系，每季度由团队公共卫生医生上门为老人提供健康保健服务；根据市、区卫生局和残联要求，做好“残疾人送康复服务”工作。全科团队与辖区内11名有康复需求的各类残疾人建立了康复服务体系，为每一位残疾人建立了健康档案，每月为残疾人进行一次康复指导、提供健康教育等服务；为解决社区内独居、行动不便等老年人的看病难问题，中心在卫生服务站开设简易门诊，提供代配送药等服务；同时，积极开展慈善帮困助医活动，做好结核病人减免治疗及贫困精神病人免费服药工作。我们的服务受到了社区群众的欢迎和认可。

开展心脑血管疾病和糖尿病防治，实行社区高血压一、二、三级管理和糖尿病常规和强化管理。

2. 糖尿病方面：随着人们的生活水平提高，糖尿病发病率逐年上升，根据本中心流行病学调查[]20xx年辖区内共有糖尿病病人468人，管理数为375人，管理率80.12%，常规管理数297人，管理率76.15%，强化管理数78人，管理率100%。糖尿病筛查人数2578人，60岁以上2228人；中心在糖尿病患者中开展健康教育，帮助糖尿病患者正确认识糖尿病，从而帮助他们保持健康的心理状态和生活方式，缓解糖尿病给他们带来的伤害。

3. 精神病人方面：将辖区内61名精神病人纳入社区管理，为23名精神病患者定期随访病情相对稳定的精神病人；对出现病情变化、反复者，及时联系住院治疗；定期下社区康复中心，对病人及家属进行康复指导。

20xx年我们尤其重视开展社区健康教育，把它放在各项工作的首位，并以此带动社区慢病管理、计划生育技术指导和医疗救助等项工作的顺利开展，通过采取完善健康教育工作计划和实施方案，优化服务流程，加强措施落实，搞好健康教育队伍建设，增加经费投入等多项综合措施，使我们在开展健康教育时形成有人才、有场所、有人气、有效果等“四有”局面。现将年度工作总结如下。一年来，共开展22场次健康教育讲座，和卫生主题宣传活动，参加居民数千余人次；发放健康教育处方1360余份，宣传材料1360余份，解答疑问560例，心理咨询639人，测血压804人，测血糖52人，心电图346人，共计收回健康问卷1130余份，使用宣传板20余块，黑板报4期。医务人员健康知识培训29场次，参加人数537人。健康教育累计免费体检（测血糖、血压）21942人；累计测心电图1126人；累计发放健康教育处方9266份，1670元；累计宣传材料挂历4465份，8641元；累计健康教育板块25块，625份；累计健康小礼品700份，14000元；累计健康教育投入总资金约47815余元。

定期和不定期地开展各种形式、喜闻乐见的健康教育活动2次，从而使广大居民从中受益，有效地保证了健康教育有效和可持续性的开展。我们根据每个社区人文环境、经济条件和健康情况不同，制定相应的健康教育方案，如根据椒中社区居民委困难户、老年人、高血压、糖尿病、残疾人多等“五多”状况，制定出针对性强、切实可行的健康教育方案，如内容以高血压、糖尿病、老年保健为主；形式以各社居委为平台开展健康讲座或义诊咨询为主；指导用药以价廉、有效、副作用小的药物为主；同时结合开展免费查血糖、体检和节日送温暖等活动，使居民看到参加健康教育的好处，调动了居民参与的积极性，其结果一些居民主动争先恐后来建立健康档案。如通过开展免费体检活动，可以使辖区内的老年人慢病和残疾居民都能积极参与得到了实惠。中心主任亲自抓健康教育，经常全程参与或做主讲人，在第一时间发现并及时解决问题，这样我中心真正做到了每次健康教育要有计划、通知、签到、讲稿或相关材料、图片和总结等五个方面资料。

适应信息化社区的需要，重视信息管理，建立健全信息管理网络平台，加快新式“纸质”信息和“电子档案”信息平稳过渡。目前，为新系统下的卫生信息管理初级阶段，即：以纸质档案书写为主，电子信息档案录入处于过渡。我们在制定工作计划时，项目详细明确，为了保证任务的按时、按质、按量完成，我中心聘进医学高校相关专业毕业生作为主力，增添了办公室、档案室相关硬件设施。今年完成了户居民健康档案（新“纸质档案”），共计4200户，12502人，完成了建档总数的50%，新系统下的电子档案录入1449人，完成了新建档总数的11.6%。其中辖区60岁以上老年人共有4835人，建档数4835人，健康档案完成了建档率的100%。以上三项已达到了上级主管部门下达的任务，再接再厉争取在20xx年中旬将纸质档案和电子档案全部完善。

传染病管理是医疗质量管理的重要组成部分。有效控制传染病流行是提高人民群众身体健康的关键。今年我中心共报告法定乙类传染病1例次（乙型病毒性肝炎），甲、丙类传染病0例次，无传染病漏报发现，在门诊设立预检、分诊制度，询问病人流行病学史。发现呼吸道发热病人或腹泻病人安排到发热呼吸道门诊或肠道门诊就诊。我院全年开设发热门诊，积极配合疾控中心做好传染病预防控制工作。

老年保健不仅是衡量老龄事业全面发展的一项重要指标，也是衡量社区公共卫生服务成功与否的一个重要坐标。根据中心实际情况，采取长远规划，分步实施办法，让老年保健健康有序、有声有色的开展。让老人感到真心关爱，实实在在，无处不在。我们为社区100%×60岁以上老年人建档并管理，利用社区卫生服务机构特有平台和技术优势，推动老年保健工作不断向前发展，把党的温暖，政府的关心，社区卫生服务工作者的爱心实实在在送到居民家中，为社会和谐作出一份贡献。一年来，我们为社区60岁以上老年开展健康教育和义诊活动16次，发放健康教育处方6870多份，免费体检297人次，免费查血糖2577人次，受到居民广泛好评。

今年，老年保健工作虽然取得了一定的成绩，受到居民赞扬和领导的表扬，但工作中存在观念转变不够，经费、人力投入不足、管理不到位等多方面的问题。如开展老年健康教育内容以慢病老人为主，单独为健康老人偏少，虽然为老年居民建立了健康档案，但是管理不够规范，档案更新率不够。我们会继续努力出色完成老年人保健这项工程。

户籍家庭医生方面：我们社区建立了户籍医生责任制，一年来为辖区居民实行了走访和宣传共计参加人数4672人，心理咨询3965人，解答疑问4569，健康处方发放4672份，其他宣传材料4672份，免费测血压4672人次，免费测血糖3577人次。四个家庭团队，共管理约8378户，20637人，管理率90.5%。经过一年家庭医生的努力，圆满完成了一年的工作计划和任务，对于今后户籍家庭医生工作会更加努力高标准的完成的。

残疾人康复指导方面：在康复室一年来共开展了12次培训，参加人数43人次，共解答疑问516人次，心理咨询486人次，发放宣传材料516份，测血糖365人次，测血压516人次，做心电图516人次，在康复治疗方面我社区会加强管理为更多的残疾人服务。

计划生育指导方面：中心为孕产妇组织了培训和相关义诊，共参加人数645人，心理咨询596人次，解答疑问622人次，发放健康处方645份，其他宣传材料189份，测血压638人次，宣传板4块，发放避孕药具398人。

生命统计方面：辖区内死亡人数33人，其中心肌梗死死亡29人，其他原因死亡4人，培训2次，培训人数40次。都建立了殡仪馆火化、派出所调查和走访相关记录，临终关怀了33名患者。本年度生命统计工作圆满完成了，以后中心会继续高标准完成生命统计工作。

突发公共卫生事件方面：进行清扫卫生29次，发放消毒液4次，

消毒7次发放宣传材料和处方570余份，宣传板4块。中心对突发公共卫生事件建立了长效的运作机制和组织领导，为突发公共卫生事件的防范莫好了根基。

今年服务中心更加重视了公共卫生服务方面的建设，加大了经费方面的投入，累计共计花费资金47815元人民币，下一年中心会进一步加大资金经费的投入，为社区卫生服务建设，为辖区居民的健康护航。

为了让广大社区居民实现“小病在社区，大病进医院，康复回社区，保健不出门”的良好愿景，享受到“电话一响，医生到家”的便捷、高质量、人性化优质服务，为树立“以人为本”的服务理念，按照市、区等上级有关文件精神，在今后工作中，我们会大力进行宣传讲解，提高人民群众对疾病的防护意识和提高身体健康水平。中心通过转变服务观念，提高服务质量，加强社区卫生服务建设，为辖区内居民的健康尽一份责任，争取早日成为示范性社区卫生服务中心而努力！