

2024年社区卫生站工作总结7篇

作者：小六 来源：网友投稿

本文原地址：<https://xiaorob.com/zhuanti/fanwen/173816.html>

ECMS帝国之家，为帝国cms加油！

总结是在一段时间内对学习和工作生活等表现加以总结和概括的一种书面材料，它可以促使我们思考，我想我们需要写一份总结了。大家想知道怎么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。

社区卫生站工作总结篇一

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。

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。

我社区卫生服务中心按照《城市社区卫生服务机构基本标准》的要求完成社区卫生服务机构中医药服务设施配置和人员配备。我社区卫生服务中心应开设中医诊室，中药房，中药饮片、中成药，配置了常用的中医药诊疗设备；完善中医药服务功能

- 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。

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。

社区卫生站工作总结篇二

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，为改善服务态度，落实服务，切实纠正行业不正之风。

新型农村合作医疗这一惠民政策实施三年来，深受广大农民欢迎。我站积极做好参合农民就医门诊补偿工作。门诊小额补偿402人次，金额3800余元。慢病补偿12人次，金额3420余元。

今年在应对新的疫情和突发疫情工作中，我们认真组织，广泛宣传卫生科普知识，发动乡村医生，层层筛查，及时转诊，同时做好疫情调查上报、监测工作。在春季应对水痘疫情，手足口病疫情，和夏季接踵而至的甲型h1n1流感疫情工作中，我站积极备战，在迅速制定好各项制度的同时，主动学习各种疾病防控专业知识，认真接诊患者，对广大群众做好宣传，并消除患者对疾病的恐惧心理，做好对社会的安定工作。

村卫生室建设达标项目及空白村卫生室覆盖工作要求高、时间短、难度大。为此我们高度重视，及时制定方案，加快工作进度，本辖区有六个村按要求设立了卫生室，并基本达到要求标准，并配备了卫生技术人员。

1、坚持例会制度，每月召开一次乡村医生例会，用以会代培的方式加强卫生法规、规章制度、计免知识的学习和培训。全年共召开乡村医会议19次，积极组织村医参加卫生局举办的继续教育卫生法规、专业知识培训和学习教育，完成辖区村卫生室考核工作，按照上级要求，每月一次入村督导检查，严格管理，从而使我乡的村医管理工作和防保网建设进一步加强。

2、规划免疫工作常抓不懈。认真做好儿童出生登记，建卡，建证等管理工作，对每次新生儿接种疫苗后及时上卡，并按程序接种，及时做好新生儿乙肝疫苗首针接种。截止12月上报新生儿14人，建卡14人，全程五苗接种。并对流动儿童的接种对象进行了转出，流入补种工作，今年未发生接种失误和事故。对开学儿童做好了查验证工作。

3、抓好传染病管理和监测，做好新生儿破伤风、麻疹、afp等传染病的主动监测和被动监测任务。

4、狠抓结核病筛查工作，采取下乡查、村医报等措施，及时发现护送转诊，督导化疗方式，顺利完成了结核病转诊任务。

5、妇幼工作在县妇保院指导下，借降消项目实施有力推动，加强孕产妇保健，切实做好产前健康检查，积极动员孕妇住院分娩，提高住院分娩率，今年共建孕产妇保健卡14人份，住院分娩14人次，住院分娩率达100%。

本站认真完成降消及三网监测各项任务。对辖区孕妇进行产前检查及管理，未发现妊高征及各类相关疾病。对新生儿和产妇进行定期访视。辖区内未发现出生缺陷儿及新生儿破伤风病例，未发生儿童死亡，未发生育龄妇女及孕产妇死亡。积极完成各种妇幼保健报表，较好地完成了全年妇幼保健任务。

本站定期学习各类卫生法律法规，并进行普法学习，参加五五普法考试。学习各类法律，如《执业医师法》、《食品卫生法》、《传染病防治法》等。

- 1.辖区人口减少，收入下降，资金短缺。卫生服务站无钱购买药品。
- 2.业务用房困难，无合适办公场所。
- 3.职工工资无力下发。本站开支难以维持。
- 4.以上问题严重影响着我站各项工作的开展。

一年来，我站在上级部门指导下，如期完成了各项任务，虽竭尽全力，但疏漏与不足难免，离上级政府和人民要求有一定差距，但主要是思想不够解放及卫生站客观条件所限，希望得到上级部门指正，并在以后工作中加以解决。对我站现存问题，望得到上级部门支持，以便做好下一步工作。

社区卫生站工作总结篇三

为了认真总结前期社区卫生工作的开展情况，有力推动下一步工作，11月20日，我县在卫生局顶楼会议室召开了20xx年社区卫生工作总结推进会。全县各医疗卫生单位院长、分管院长及社区科科长约70余人参加了会议，会议由医政妇幼科科长蒲德凤主持。县卫生局副局长胡云强等领导到会并作了重要讲话。

会议首先通报了全县开展社区卫生服务工作存在的问题和不足，并对下一步工作提出了要求和任务，同时讲解了社区卫生服务考核标准以及资料的收集和整理等。

县卫生局副局长胡云强在充分肯定前期社区卫生工作成绩的同时作了以下强调：

- 一是要统一思想，高度重视，充分认识社区卫生服务工作的重要性；
- 二是要精心组织，完善措施，做到社区卫生服务工作管理到位、人员到位、工作到位；
- 三是吃透标准，严格掌握，全面完成社区卫生服务工作各项考核指标；
- 四是要对照检查，认真分析总结，发现问题立即整改。

在会上，古南镇中心卫生院、三江镇卫生院、赶水镇中心卫生院和东溪镇中心卫生院就社区卫生服务工作开展情况作了交流发言。

此次总结推进会，使参会人员社区卫生服务工作有了新认识和提高，进一步明确了工作方法，指明了工作方向，为健康有序的推进社区卫生服务工作及圆满完成目标任务打下坚实的基础。

社区卫生站工作总结篇四

20xx年，我站积极开展基本公共卫生服务项目工作，严格按照项目工作要求，认真组织，科学实施，较好地完成了基本公共卫生服务各项目标任务。如下：

截止到20xx年11月15日，我站累计建立居民健康档案达到7560人份，建档率达到73.8%，电子档案与纸质档案实现同步更新，档案合格率整体达到90%以上。

我站非常注重开展健康教育活动的实际效果。止20xx年11月，全站共印制和发放各种宣传材料12份，发放威海市居民健康读本400余本，播放健康教育影音资料种类达到6种妇女儿童的保健质量，使妇幼保健工作逐步规范化。

我站高度重视老年人查体工作，把此项工作作为一项惠及百姓的重大民生工程来抓。加大宣传力度，采取各种便民措施，吸引群众主动到机构查体，查体人数增加明显。止20xx年11月15日，共227名65周岁以上老年人进行了免费查体，老年人管理率达到60%。

我站将慢性病人的入户随访工作作为今年的基本公共卫生服务项目重点，充分结合老年人查体工作，对高血压、糖尿病等重点人群进行门诊及入户随访。止20xx年11月15日，纳入管理的高血压数达到452人，规范管理率达到60%；全镇纳入管理的糖尿病数达到171人，规范管理率达到36%。

按照基本公共卫生服务规范要求，积极开展重性精神疾病管理工作，对辖区内重性精神疾病患者进行了摸底调查和登记造册，对规范管理重性精神病人基本都能完成每年的四次随访和一次体检工作。止20xx年11月15日，共登记管理重性精神病人19名，规范管理率达到60%以上。

我站广泛开展了减盐防控高血压项目，止20xx年11月15日，食盐摄入量调查人数达到1100余人，对70名高血压高危人群进行高危干预，对辖区5所小型餐饮场所进行减盐技术指导。

我站积极开展省级增补项目，开展妇女保健咨询与健康指导的人数为200人，对121名冠心病和58名脑卒中患者进行了系统管理，对35名残疾人进行了康复指导。

全面推广家庭医生式签约服务模式，与上级医院联合开展签约居民的预约就诊及转诊，开展绿色通道，使看病更加方便快捷。按照协议约定，落实服务承诺，真正做到“有诺必践”。截止20xx年11月15日，重点人群完成家庭医生式签约服务385人。

稳步推进h型高血压的宣传教育，积极贯彻市卫生局的优惠政策，认真落到实处，使每一位高血压患者知晓hcy值及意义，为服药患者每月定期监测血压，降低我辖区居民脑卒中的发病率。为方便社区居民随时了解自身健康状况，我站成立了健康加油站，站内配备桌椅、身高测量器、体重秤、卷尺、血压计、血糖仪、体质指数.....

社区卫生站工作总结篇五

1、成立民主评议行风工作领导小组，明确专人负责。民主评议工作由中心民主评议行风工作领导小组负责实施，按照动员部署、上下联动，面向社会、群众参与，突出重点，全面评议，自评为主、督导为辅的方法开展，采取公开征求意见与面对面评议相结合，评议考核与民意调查相结合，本单位采取自评与评议代表参与监督相结合。

2、制定民主评议行风实施方案，并召开动员大会、发放征求意见函、走访基层（企业、群众）拓宽投诉渠道接受群众投诉等多种方式，收集群众特别是服务对象的意见、建议，了解本单位在政风行风建设方面存在的问题和不足。广泛宣传动员，同时将相关内容予以公示，主动接受群众监督。

我中心通过召开动员大会、发放征求意见函、走访基层（企业、群众）拓宽投诉渠道接受群众投诉等多种形式，多方收集群众对本单位的意见和建议的基础上，认真梳理分析，罗列出如下两个群众集中反映的突出问题：

- 1、每周四为我中心永昌片预防接种日，由于该片区人数众多，每周一天的预防接种难以满足群众的需要。
- 2、群众反映要求开展城镇居民基本医疗保险，以方便其就医。

围绕群众集中反映的两个问题，经我中心研究决定，提出如下整改措施：

- 1、针对xx片一天预防接种日无法满足周边群众需要的情况，我中心将该片区原先周四一天的预防接种日增加到现在周三、周四两天，并从7月1日起正式实施。
- 2、针对群众反映要求开展城镇居民基本医疗保险，我中心已整理好相关资料，正报送至社保局审核之中。

定期总结本单位开展民主评议工作的基本情况、评议意见建议和存在的主要问题，及时整改，落实到位，同时注意发现新问题，稳步推进我中心行风建设工作。

社区卫生站工作总结篇六

20xx，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11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开展为契机，主动与分级诊疗上级对口医院鞍山市肿瘤医院医务科联系配合，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11478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119xx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116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。

20xx年，我中心积极配合高新区各部门开展医疗、保健工作。我中心在高新区参加市运动会运动员体检、

社区卫生站工作总结篇七

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。

更多 范文大全 请访问 <https://xiaorob.com/zhuanti/fanwen/>

文章生成PDF付费下载功能，由[ECMS帝国之家](#)开发