# 2024年村卫生室工作总结报告(13篇)

来源：网络 作者：紫陌红颜 更新时间：2025-01-17

*村卫生室工作总结报告一每月坚持定期会议及各项业务培训、专业培训学习，认真执行上级的各项规章制度及卫生室各项工作制度，及时上报。公共卫生方面，规范居民健康档案管理，完成全村委会 户，居民 人的入户随访工作一次， 人高血压患者的入户随访 次糖尿...*

**村卫生室工作总结报告一**

每月坚持定期会议及各项业务培训、专业培训学习，认真执行上级的各项规章制度及卫生室各项工作制度，及时上报。

公共卫生方面，规范居民健康档案管理，完成全村委会 户，居民 人的入户随访工作一次， 人高血压患者的入户随访 次糖尿病人 人，精神病人 人，随访 次。

妇幼保健方面，管理孕妇 人，其中流动孕妇 人。系统管理孕妇 人，高危产妇 人，新生儿活产数 人。0—7岁儿童体检 人，检查高危儿童 人，管理 人。65岁以上老年人建档管理 人，其中为 个老年人进行了 次入户随访管理。及早发现孕妇，在十三周内指导每位孕妇做早孕检查及hiv的检查，并在整个孕期最少不低于 次产前检查，及时发现高危孕妇，加强管理，不定期指导、动员每位孕妇住院分娩，并为每位孕妇申请降消项目资金。

预防疾病工作及预防接种工作方面，按程序及时接种各类疫苗，按要求冷链保存，乙肝接种 人，精百疫苗接种 人，麻腮风接种 xx人，a+c疫苗接种 人，乙脑疫苗接种 人，甲肝疫苗接种 人，

白破疫苗接种 人，脊髓灰质炎疫苗服丸 人。有领发疫苗记录、批号、失效期、数量、冰箱温度记录。开展疫情检测、传染病疫情及时上报，不定期为群众开展健康知识宣教，每月一期健康知识黑板报，按时上报居民死亡临床医学证明书、死亡证。

诊疗方面：热情地为来就诊的每一位患者提供优质、方便、快捷的服务，耐心接待每一位来就诊的患者，认真检查治疗、认真书写医疗文书、门诊登记和处方，做到合理安全用药，严格执行国家基本药物制度，统一采购药品，基药零差价制度，认真执行国家的新农合政策，使参加新农合的群众得到应有的减免补助，让广大的人民群众看得起病，生病能得到及时有效的.治疗。

以上这些工作是20xx上半年在各级领导、各级部门及广大群众的支持下所完成的。我们卫生所所做的这些工作远远不足，对广大群众的需要还没有更好地满足，我们在今后的工作中还要不断完善自己，努力学习各项业务知识，总结工作经验，在今后的工作中为人民群众做出更好的服务。

古城卫生所

20xx年5月26日

**村卫生室工作总结报告二**

20xx年，我村卫生室严格按照各项法律法规执业，在各级有关部门的领导和支持下，圆满的完成了公共卫生服务工作，并保障了村民的基本医疗服务需求，做到小病不出村，获得了村民的认可和好评，现将本年度的工作总结如下：

我是责任医生工作，服务人口213人，并对其签订家庭医生签约服务协议，做好本村60岁以上的按季度随访工作，并做好高血压、糖尿病等慢性病的`随访工作，指导他们用药并对其行为生活方式进行指导，协助做好疾控、妇保、儿保、卫生监督等各条线上的工作，为他们提供面对对的健康教育，把健康带到每家每户。

20xx年度药品的零差价销售、上门服务，基本上解决了本村村民的基本医疗需求，把疾病尽早的控制在萌芽状态，让他们在家门口享受到优质、廉价、便捷的医疗服务。

20xx年已经过去，在明年我将以更加饱满的工作热情，更加积极的工作古态度，做好农村公共卫生服务工作和基本医疗工作，为创卫生强县献上自己一份微薄的力量!

**村卫生室工作总结报告三**

一年来，在县卫生局和xx卫生院的业务指导和村委的领导下，我所遵守国家法律、法规，严格执行上级有关政策和相关文件精神，恪守卫生职业道德，卫生院的正确领导下圆满完成了各项医疗保障工作，取得了一定成绩，也存在不足之处，为了扬长补短，更好地开展工作，现总结如下：

xx年度，我所医护人员牢固树立以人为本的理念，并把这种理念引入医疗服务之中。今年以来，村卫生所门诊量x人次，急诊x人次，输液、打针x人次，出卫生宣传板报x期，发卫生防病宣传小册子x次xx余份，没有发生过一起因救治不及时而引起矛盾的事情。截止xx年x月底，各项业务收入达x元。其中全年防保收入x元、其中进行新农合减免x人(次)，在疾病控制方面克服人员多、流动性大的不利因素，全村共接种麻疹疫苗x份，麻疹普种率达x%，最大限度地预防麻疹的发生。积极稳妥地开展新农合医疗服务，使广大农村干群及时享受政府的关怀，最大限度地为全村广大干群的健康保驾护航。

工作中态度和蔼，做到了微笑服务，把接待患者热心、诊治疾病细心、解释病情耐心的“三心”服务贯彻到医疗服务全过程。坚持随时主动上门服务，坚持每季度通过板报宣传预防老年病知识，坚持医疗文书规范化管理和完善保健制度。

(1)、能完成上级下达的各种预防接种疫苗免疫任务。

(2)、能及时发现、报告各种传染病和转诊肺结核患者。力争做到“早发现、早报告”!

(3)、在预防流感宣传和防治方面，一切行动听从指挥

(4)、在合作医疗方面，由于宣传到位，我村参加合作医疗人数x%以上，并能按照上级要求按户填写，清楚明白，并能逐月上报，没有误差。

(5)、xx年按照上级要求对门诊房舍进行了整修改造，我村卫生所通过了上级验收，达到了符合要求的条件，顺利地通过了验收。

由于我所严格遵守医疗法规，工作中态度和蔼，做到了微笑服务，把“接待患者热心、诊治疾病细心、解释病情耐心”的.“三心”服务理念贯穿到医疗服务全过程，坚持随时主动上门服务，坚持医疗文书规范化书写管理，全年没有发生一例医疗事故或者医疗纠纷。

成绩只能代表过去，我所全体人员一致表示，争取在新的年度，把村所的工作提升到一个新的高度。

**村卫生室工作总结报告四**

为了更好的督促村卫生室工作，提高卫生室的基础服务质量，根据县卫生局工作要求，我院已经对我镇所有村卫生室工作进行了督导检查，现将检查情况汇报如下：

一、检查时间：20xx年11月15日～19日

二、检查人员：以院长为组长，主管院长、院办、院财务科、公共卫生科等相关科室参与的\'村卫生室检查督导领导小组

三、检查对象：全镇村卫生室

四、检查内容：公共卫生、合作医疗五、检查方法：实行百分制六、检查结果及处理：

（一）公共卫生方面：

1.个别卫生室没有把公共卫生档案及时更新，或者更新不完善。

2.大部分卫生室虽然有年初计划，但内容不具体，个别卫生室健康教育和健康咨询没有按要求完成，存在只有底稿，没有照片。

3.对于慢性病人和重性精神病患者的随访存在有电子档案录入不及时现象，

4.孕产妇管理存在有掌握不全面，不能及时服用叶酸，0-6岁儿童及流动儿童底子不清，不能做到全面管理。

5.免疫规划上存在上卡不及时，卡、证、册在时间上不一致。

6.个别卫生室卫生不够整洁，药品摆放不整齐。

7.个别卫生室对于死亡报告不够重视，不能及时上报辖区死亡名单，对于死亡原因不明的不能及时调查。

合作医疗方面：

1.有些村卫生室存在参保人员未签字或者代签字的没有按指印。

2.个别卫生室的小额补助表填写不规范，或者没有使用双联表格。针对以上存在的问题，我们已责令各家限期整改，并下了督导意见书，要求限期改正。

在今后的工作中，我们将再接再厉、加大督导力度，力争把我镇村卫生室工作做得更加完善，更好地为辖区群众服务。

**村卫生室工作总结报告五**

20xx年度我村卫生室严格依据《中华人民共和国执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》、《医疗机构管理条例实施细则》、《医疗机构基本标准》、《医疗机构病历管理规定》、《处方管理办法》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等有关法律、法规和规章，在上级有关部门的指导下依法开展有关执业活动，完满的完成了各项公共卫生服务，并能保障了群众的基本医疗需求，基本上做到小病不出村，获得了村民的认可，现将本年度的工作总结如下：

我村创卫组团结一致，高度重视、积极带头为加大宣传力度，提高村民思想素质、卫生意识和保健能力： 1、领导重视。村级主要领导参加并亲自指导本村的\'卫生创卫工作，把创卫工作以及新农合工作纳入村委会议事日程。 2、组织、制度落实。有分管卫生工作的村干部，有健康教育、除四害防病、环境卫生等工作制度，并认真落实。 3、有切合实际的卫生村建设规划或计划，各项创建资料收集、整理、归档合理。

健康教育是公民素质教育的重要内容，也是创卫工作的一项基础性工作。我村大力开展健康教育，提高居民的健康形为，不定期地举办卫生知识讲座，提高村民对健康卫生知识的认识。

1、配备专（兼）职的环境卫生保洁人员，落实清扫保洁责任制。 2、主要街道、巷道路面砂石化平整、沟渠畅通，生活污水有监管措施，绿化美化好。 3、环境清洁，村内无乱堆乱放、乱倒垃圾现象。村内设有垃圾池，及时清运或简易填埋垃圾。 4、村民住宅的院落、住室、厨房整洁卫生。 5、禽、畜圈养，圈舍清洁。

设立了除“四害”工作小组，经常开展除“四害”活动，特别是春、秋两季，组织人员开展灭鼠、灭蚊、灭苍、灭蟑螂工作，有效地控制了“四害”密度： 儿童“五苗”（卡介苗、麻诊疫苗、白百破三联疫

**村卫生室工作总结报告六**

村卫生室是构建农村公共卫生服务网络的基础，在方便农民就医，保障人民群众身体健康方面发挥着重要作用。一年来，按照全市统一安排部署，制度建设、强化培训、突出公共卫生职能等为主要内容的村卫生室规范化建设。促进了农村卫生的改革与发展，切实保障了农民群众的身体健康。

1、领导重视，措施有力，营造村卫生室发展良好氛围

农村卫生工作是卫生事业发展的重要部分，村卫生室是农村三级卫生服务网的网底，村卫生室的\'规范化建设，关系到广大农村群众“看病难、看病贵”问题的有效解决，重点就农村卫生工作发展思路、人才培养等问题作出指示，重要一项是乡村卫生一体化管理，使村卫生室建设管理得到政策保证。卫生室明确了具体分管领导，负责村卫生室日常监督管理工作。

2、精心组织，强化培训，提升村卫生室服务能流感防控知识、基层妇幼工作内容，培训后考试全部合格，（乡镇）适宜技术培训班，使村卫生室的公共卫生服务意识进一步强化村医生的服务能力。

3、规范行为，严格考核，强化村卫生室管理

在村卫生室的管理模式上，为“村办院管”，对村卫生室严格实行“六统一”和“六有”的管理模式，即机构统一设置、人员统一调配、药品统一进购、财务统一监管、工作统一考核、制度统一上墙；看病有登记、发药有处方、收费有依据、进药有凭证、收支有明细、传染病有报告。为确保村卫生室规范管理措施落到实处，一是重点督促落实公共卫生服务各项工作。今年在禽流感疫情、手足口病疫情、甲型流感疫情的处置，尤其是麻疹强化免疫、乙肝查漏补种工作中，村卫生室的乡村医生都发挥了重要作用，圆满完成上级要求，另外在结核病、血吸虫防治、农村聚餐信息报告、孕产妇的管理、死亡病例报告、送医送药下乡组织等相关通知和健教资料的发放等方面做了大量工作。使政府出钱购买的公共卫生服务得到落实，体现了服务的可及性和公平性。同时，今年由区卫生局统一印制管理制度和村卫生室药品与医疗服务价格标准上墙进行公示，各乡村医生认真执行各项医疗操作规范，认真为村民开展基本医疗服务，到目前为止，村卫生室没有出现较大的医疗纠纷和医疗事故。二是健全落实了村卫生室各项管理制度。做到了乡村医生聘任与职能履行挂钩、任务下达与质量评价挂钩、考核结果与劳务报酬挂钩，形成了以行政管理为保证、以村卫生室服务管理一体化为手段、以质量控制为重点的管理模式，不断强化村卫生室管理，规范乡村医生从业行为。

4、“全面推行”，建档建册，拓展村卫生室职能

今年在全区全面开展了建立农民健康档案试点工作，全村共建立了近3000余份个人健康档案，开展妇幼保健、老年病、慢性病管理和健康教育咨询等服务，全面掌握农民健康基本情况，并上门为农民测量血压、体重，宣传卫生知识等，让本村农民切实感受到实惠，促进了农民自我保健意识的提高，并为村卫生室逐步转型为社区卫生服务机构积累经验。

一是建设工作不平衡，村卫生室只停留在低层次的达标验收上。

完善各项规章制度，重点落实传染病预防和控制、妇幼卫生、农村食品安全管理、健康教育等公共卫生职能，提高乡村医生的业务素质和服务质量，提高农民群众健康保障水平。

充分发挥镇卫生院的枢纽功能。严格执行镇卫生院对村卫生，进一步促进村卫生室建设，不断强化镇卫生院的管理职能，充分发挥其在区域内的中心地位和枢纽作用，逐步推行镇卫生院村卫生室的基本用药配送制度制度，把住药品的入口关，净化农村药品市场，保障农民群众的用药安全。规范医疗，保护广大农民群众的健康权益。

**村卫生室工作总结报告七**

20xx年，在县卫计局、疾病预防控制中心、妇幼保健院的正确领导下，xxxxxxx公共卫生科严格执行《20xx年国家基本公共卫生服务规范》以及上级业务部门的各类文件精神，严抓基本公共卫生服务项目工作，现将我院基本公共卫生服务项目工作总结汇报如下：

（一）居民健康档案工作

根据上级业务部门的部署要求，我院加强组织领导，落实工作责任，加大宣传力度，提高居民主动建档意识，我院采取以走家串户的建档为主，门诊建档为辅的方式进行建档工作，确保档案的真实性。截止20xx年12月底，辖区内21个村共计新增居民健康档案3900余份，辖区居民建立家庭健康档案纸质档案总数为45213人次，建档率达到94.55%；新录入电子档案1829份，录入电子档案总数达38891人次，电子档案建档率为86.01%；21个村逐村到卫生院修改纸质档案内容（包括身份证号、血型、联系电话、文化程度、身高、体重等信息），现已基本完成；根据修改后的纸质档案进行电子档案修改，21个村的电子档案信息更新工作正在进行中。

（二）健康教育工作

1、卫生院20xx年设立宣传栏2个，21个村卫生室设有宣传栏21个，全镇共计23个宣传栏，20xx卫生院更换宣传栏12次，卫生室更换126次，合计更换138次。

2、公卫科20xx年制作了针对常见病、慢性病、传染病防治、居民健康档案等健康教育宣传资料20余种，全年发放宣传资料29007份。

3、截止20xx年20xx年12月底，卫生院公共卫生科开展针对高血压、糖尿病精神病防治等健康知识讲座12次，参加群众230人次，开展健康教育宣传咨询12次，接受健康教育人员2xx8人次。各村卫生室每1个月开展1次健康知识宣传咨询，每2个月开展1次健康教育讲座，截止20xx年12月底村卫生室共计开展了讲座126次，宣传咨询252次，接受健康教育人员7106人次，发放宣传资料62218份。

4、20xx年度加大对各村卫生室健康教育督查力度，公共卫生科成员每月到各村卫生室开展健康教育检查工作。通过不懈的努力使我镇居民卫生意识、个人良好生活习惯、家居环境、卫生环境得到了改善。

（三）预防接种服务

自20xx年1月初至20xx年12月底，我镇接种门诊所管辖的xx个行政村共出生儿童328人，建卡建证328人次，建证率100%；共接种乙肝859人次、糖丸1762人次、百白破1871人次、麻风488人次、麻腮风528人次、a群xx12人次、a+c群897人次、乙脑1056人次、甲肝531人次，五苗接种率为98%。

20xx年3月10日至31日我县开展的春季麻疹类疫苗集中查漏补种工作中摸底1604人次、补种漏种儿童38人次，其中初免10人次、复种28人次，圆满完成本次活动。

20xx年4月25日“全国儿童预防接种日”按照上级文件要求，统一安排，开展了为期1周的宣传活动，以宣传扩大国家免疫规划和规范化预防接种门诊对儿童预防接种意义为主，通过广播、印发宣传材料、各种会议等形式进行宣传，争取全社会广大群众共同关心和支持免疫规划工作。

20xx年9月1日开展的秋季托幼儿童和新入学儿童查验接种证工作中对各学校主管老师培训7人、对本辖区7所小学和6所幼儿园的xx31人进行查验，其中补证44人、漏种91人、其中糖丸6剂次、白破57剂次、乙脑9剂次、流脑34剂次、甲肝减毒21剂次、确保不漏中一名适龄儿童。

20xx年10月份应卫计局要求开展麻疹疫苗查漏补种活动，每村发放通告5张、条幅2条、标语50条，本活动摸底排查2348人次，麻疹第一剂次漏种55人，实种54人；第二剂次漏种25人，实种25人。

（四）0-6岁儿童管理

截止20xx年12月底，我镇管理的6岁以下儿童4337人，5岁以下儿童3406人，3岁以下儿童1807人，5岁以下儿童死亡3人，新增健康管理儿童520人，儿童保健覆盖人数4163人，覆盖率为96%。儿童系统管理人数为2733人，系统管理率为63%，高危儿管理125人，体检2378人。分别在6、8、12、18、24、36个月时为每名儿童进行中医健康指导，截止20xx年12月底，共指导0-3岁儿童816人次，4-6岁儿童23人次。

（五）孕产妇健康管理

截止20xx年12月底，我镇今年新增孕产妇894人，其中孕妇210人，产妇684人，产前随访849人、3396人次，随访率达95%；产后访视657人，访视率

为96.1%；产后42天检查人数为657人，检查率为96.1%；高危孕产妇219人，专案管理219人，管理率100%；发放叶酸5442瓶，叶酸覆盖率达90%以上。

20xx年5-10月份完成农村妇女宫颈癌筛查工作，共检查599人，动员80人到县妇幼保健院接受乳腺癌筛查。

继续做好孕产妇死亡率、五岁以下儿童死亡和出生缺陷监测，加强信息质量控制，认真做好妇幼保健信息资料的收集，按时上报妇幼月报和年报，切实保证信息数据的全面、客观、准确和可靠，为政府决策提供依据。

（六）老年人健康管理服务

1、结合已建立的居民健康档案对我镇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1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。截止到20xx年12月底，我镇共有65岁以上老年人5070名，纳入管理的老年人有4894，管理率为96.53%，当年体检老年人1906人次，体检率达37.59%，体检人数占管理人数的38.94%。

2、开展老年人健康干预。对已确诊高血压和2型糖尿病的老年人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接受下一次免费健康检查，体检内容包括血压、血糖、血常规、尿常规、肝功、肾功、b超、心电图。

3、入户访视。每周周一到周五安排到各村入户访视，填写老年人中医药服务记录表，并告知明年参加健康体检，高血压、糖尿病患者免费到村卫生室测量血压、血糖，接受每3个月1次随访。

截止20xx年12月底，我院共登记管理65岁及以上老年4894人。并按要求录入居民电子健康档案系统。

(七）高血压患者健康管理

1、我院通过开展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，将患者信息登记到高血压患者登记本上，并纳入慢性病患者管理。

2、对确诊的高血压患者进行登记管理，每年提供4次面对面随访，并按要求录入居民电子健康档案系统。每次随访都询问病情、测量血压、进行体格检查，并针对用药、饮食、运动、心理等情况进行健康指导。

3、每年对已经纳入管理的.高血压患者进行1次免费的健康体检，体检内容包括一般体格检查、血压、血糖等。

截止到20xx年12月底，我院共登记管理并提供随访高血压患者为6031人。并已按要求录入居民电子健康档案系统。

（八）2型糖尿病患者健康管理

1、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，并登记到糖尿病患者登记本上。

2、对确诊的2型糖尿病患者进行登记管理，每年至少提供4次面对面随访，每次随访要询问病情、进行空腹血糖和血压测量等检查，针对用药、饮食、运动、心理等情况提供健康指导。

3、对已经登记管理的2型糖尿病患者每年进行1次免费健康体检（含一般体格检查、空腹血糖测试和血压测量）。

截止20xx年12月底，我院共登记管理并提供随访的糖尿病患者为1356人，已按要求录入居民电子健康档案系统。

（九）重性精神病患者管理

20xx年，我镇重性精神病人建档总数为174人，在管xx8人，非在管2人，死亡24人，失访4人，规范管理xx8人。今年7月份开始在全镇范围内开展肇事肇祸等严重精神障碍患者专项排查活动，新发现并纳入管理重精患者60人。今年为辖区内xx8名重性精神病患者随访共计410人次，规范管理率达100%；信息已录入公共卫生区域平台、慢性病网报系统及国家重性精神病管理系统；每次随访的同时进行康复和治疗指导，同时认真做好网报工作。每年对重性精神病患者进行1次免费的健康体检服务（一般体格检查、血压、血糖、体重、血常规（含白细胞分类）、转氨酶、心电图）。

（十）传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务

1、截止20xx年12月底，我镇共登记传染病33例，报告33例，报告率为100%，及时报告33例，及时报告率为100%。

2、截止20xx年12月底，我镇未发生公共突发卫生事件。

（十一）中医药健康服务管理

我镇卫生院严格按照卫计局对中医药示范区建设的安排，组织开展中医药健康管理服务，使中医药健康管理服务更好地服务于辖区广大人民群众。镇卫生院

每月开展1次健康教育，同时把中医药知识当做宣教的重点。为每名65岁以上老年人开展中医药健康管理服务，填写老年人中医药健康管理服务记录表进行体质辨识，根据各人不同体质进行中医指导。截止20xx年12月底，已对0-3岁儿童中医指导达816人次，4-6岁儿童23人次，孕妇241人次，产妇393人次，65岁以上老年人2645人次，高血压、糖尿病患者1321人次。

20xx年基本公共卫生服务项目工作虽然取得了一定的成效，但也存在如下困难：

（一）基本公共卫生服务项目资金投入不足，公共卫生科人员配备不足、办公设备不足，制约了基本公共卫生服务的发展。

（二）人才缺乏，全科医师人员不足，影响了基本公共卫生服务项目的开展进度。

（三）居民基本卫生服务认识存有距离，上门建档和主动配合随访存在一定困难。

三、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，逐步改变社区居民的陈旧观念，促使其自愿参与到社区卫生服务中来。

（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可持续健康发展。

在县卫计局、疾控中心和上级各部门的督促和指导下，xxxxxxx公共卫生科将在以后的工作中更加努力积极、开拓进取与时俱进的精神，不断的创新思维精心组织力争将各项工作做得更好。

**村卫生室工作总结报告八**

我村卫生室人员团结一致，高度重视、积极带头加大宣传力度，提高村民思想素质、卫生意识和保健能力：

1、领导重视。村级主要领导参加并亲自指导本村的卫生创卫工作，把创卫工作以及新农合工作纳入村委会议事日程。

2、组织、制度落实。有分管卫生工作的村干部，有健康教育、除四害防病、环境卫生等工作制度，并认真落实。

3、有切合实际的卫生村建设规划或计划，各项创建资料收集、整理、归档合理。

1、首先对本村居民的家庭和成员的各种情况进行详细的\'记录和核对，为居民建立了家庭健康档案及个人健康档案。

2、定时对本村65岁以上老人以及平时有各种疾病（包括高血压、糖尿病、重症精神病等）的年轻居民进行上门免费的健康体检和适当的治疗指导。实行35岁以上患者首诊测血压。

3、对本村所有的孕产妇及0～7岁儿童进行摸底上册，并按规定程序进行健康体检。对0～7岁儿童进行建卡及预防接种，接种率达到100％。

4、及时上报传染病报告表及公共卫生的各种数据。

按时参加卫生院的各次例会，无缺席无迟到早退行为。

20xx年我室全年诊疗患者中无药物过敏反应、药物不良反应，未出现误诊等差错行为，无违规行为、无警告、记分或其他行政处罚。

20xx年，我们将以求真务实的态度，扎实有效的工作和饱满的工作热情，奋发图强，锐意进取，为全国各族人民的健康事业、为我市经济增长和社会进步作出更大的贡献。

**村卫生室工作总结报告九**

我卫生室在县卫生局和卫生院的业务指导下，遵守国家法律法规，严格执行上级有关政策和相关文件精神，恪守卫生职业道德。在卫生院的正确领导下，完成了各项医

疗保障工作，取得了一定成绩，也存在不足之处，为了取长补短，更好地开展工作，现总结如下：

按照卫生部《城乡居民健范建立居民建档人数为份，建档率在99%以上，档案项目填写基本齐全，健康档案康档案管理规范》的要求，协助乡卫生院为居民建立档案，我村目前现所有村民，规用更新及时。

健康教育宣传内容每2月更新一次，更换1次版面。开展健康教育知识讲座6次，发放结核病.艾滋病.高血压.糖尿病“三高一病”和常见多发病防治宣传资料约120余份。预防板报6期，妇幼板报6期。合作医疗板报2期健康教育讲座3期。

对我村65岁以上居民进行登记病并管理，协助卫生院对我村老

年人115人进行慢病随访，并在饮食习惯.用药及自我保健方面进行了全面指导。 对我村高血压患者和2型糖尿病患者进行登记管理，已经进行2次定期随访，并进行一次全面体格检查，每次随访进行面对面访视，询问病情及用药情况，使随访率达到95%以上。并在饮食.用药.运动.心理等生活习惯方面进行指导。对重症精神病患者建档建卡4份，配合专业机构人士给重症精神病人进行心理疏导和康复指导，并进行随访和指导。 对以上人群要做到心中有数，管理到位。及时发现并及时建档造册纳入管理，并每月上报。

我卫生室尽一切能力完成上级下达的各项预防接种疫苗计划免疫任务。为适龄儿童接种国家免疫规划疫苗，使我村接种率达到100%以上。同时，今年3月配合镇卫生院开展麻疹疫苗查漏补种疫活动，接种率达到上级要求。

我所在辖区内积极收集有关传染性疾病和突发公共卫生事件，一经发现疫情和突发事件及时处理病按规定及时上报。开展卫生服务咨询指导和饮用水卫生安全摸摸底，协助开展学校卫生服务。食品安全.非法医疗和传染病疫情等信息。

对待孕妇女进行免费发放叶酸，积极配合伊汉通乡卫生院对辖区内的孕产妇开展孕期保健服务和产后随访，对孕妇进行一般的体格检查及孕期营养.心理和健康指导。对新生儿进行积极登记，配合中心卫生院积极完成儿童体检和随访工作。已经发放叶酸19瓶，共6人次服用。

我村参加新型合作医疗人数为96%。我卫生室严格执行基本药物目录，合理用药，合理收费，为农村居民提供安全.有效.方便.价廉的`医疗服务。积极稳妥地开展新型农村医疗合作医疗服务，最大限度的为全村人民群众的健康保驾护航。

我的工作还存在许多不足之处，仍需进一步去努力完善，力争做好每一项工作。争取在20xx年下半年，继续努力学习，克服理论和实际能力的不足，把卫生室的工作提升到一个新的高度。

卡子村卫生室

20xx月7月2日

**村卫生室工作总结报告篇十**

20xx年我村在上级主管部门的领导下，根据县级文件的要求，加强内部管理，严抓公共卫生服务项目工作，充分调到全院职工的工作积极性和主动性，20xx年儿童健康管理工作中做出了一定的成绩，现将我村儿童健康管理工作总结如下：

（一）工作方法与内容

一、服务对象

1、辖区内居住的.所有儿童。

二、服务内容

1、新生儿家庭访视：新生儿出院一周内，村卫生室相关负责人到新生儿家中进行，同时进行产生访视，了解出生时的情况，预防接种情况，新生儿筛查情况。观察家居环境，重点询问和观察喂养、睡眠、大小便、黄疸、脐部情况、空腔发育等。为新生儿测体温，记录出生时体重、身长，进行体格检查，同时建立《儿童保健手册》。根据新生儿具体情况，有针对性地对家长进行母乳喂养、护理和常规疾病预防指导。对低出生体重、早产、多胎或有出生缺陷的新生儿根据实际情况增加访视次数。

2、新生儿满月健康管理：新生儿满28天后，应接种乙肝疫苗第二针，到卫生院或卫生室进行随访，重点询问和观察喂养、睡眠、大小便、黄疸等情况，对其进行体重、身长测量、体格检查和发育评估。

3婴幼儿健康管理：满月后随访记录均应在卫生院或卫生室进行，时间分别是3月、6月、8月、12月、18月、24月、30月、36月龄时，共计8次，服务内容包括询问上次随访到本次随访之间婴幼儿喂养、辅食添加、心理行为发育、意外伤害预防、空腔保健、常见疾病防治等健康指导。在婴幼儿6月、18月、30月龄时进行1次血常规检测，体检后接受疫苗接种。

4、学龄前儿童健康管理：为儿童每年提供一次健康管理服务。散居儿童应在卫生院或卫生室进行，集体儿童可在托幼机构进行，服务内容包括询问上次随访到本次随访之间的膳食、患病情况，进行体格检查，生长发育和心理行为发育评估，血常规检测，进行合理膳食、心理行为发育、意外伤害预防、口腔保健、常见疾病防治等健康指导，体检合格结束后进行预防接种。

5、健康问题处理：对健康管理中有营养不良、贫血、单纯性肥胖儿童等应当分析其原因，给出指导或转诊建议。

（三）明年的打算

针对存在的问题，明年我们将采取以下措施弥补不足

1、加强宣传力度，重点开展居民健康教育。

2、加强人员培训，鼓励有资质的医务人员参与公共卫生服务。

xxxx卫生院

二0一三年十月十日

**村卫生室工作总结报告篇十一**

按照县卫生局安排，我乡于7月28日至31日对所管辖的15个村卫生室人员进行上半年绩效考核，由乡卫生院院长冯爱民等乡医各科负责人参加，考核组和考核监督组共同对15个村卫生室进行考核，考核情况如下：

一、各村对怀孕妇女早期增补叶酸的力度不够，对产妇产后访视及母乳喂养的指导工作认识不到位，没有及时参与0至3周岁儿童保健工作。

三、健康教育宣传：王答、大寨2个村的健康教育宣传栏更换资料填写不齐全；常庄健康教育宣传栏保护不周，已损坏，赵家堡、郝村、董家营等3个村的健康教育宣传栏的.内容能够及时更新、按规范填写。

四、健康档案：各村都存在着建档不及时，没有准确及时全面收集自愿建档农村村民信息，没有按照国家规范的要求更新内容。

五、慢性病管理：对于35周岁以上人群，手诊测量血压，从门诊登记薄中大部分村看不到测量的数值，。

六、环境卫生：红城卫生室药品摆放不整齐；卫生室内卫生较差，同戈站房屋布局不合理，马庄卫生室院内有乱停乱放及其他私人物品随意存放、卫生室室内卫生较差的现象；黑城营、赵家堡、等二个村卫生室环境卫生情况较好。七、医疗方面:常庄、常庄、龙家营、王答、马庄、北尹、大寨、南录树、北录树、郝村等存在处方书写不规范，黑城营、红城、王答、北尹、常庄等门诊登记不全，

此次考核前三名的赵家堡、南录树、郝村卫生室分别奖励200元、100元、50元；后三名的王答、常庄、同戈站三个村卫生室上半年公共卫生经费扣2%下拨，其余村卫生室上半年公共卫生经费按100%下拨。望此次考核中存在的问题的村卫生室立即整改，本次考核查出的问题不能在下次检查中再次出现。

**村卫生室工作总结报告篇十二**

为进一步提升我镇村卫生室的服务能力，充分履行公共卫生服务职能，促进农村卫生事业健康发展，我院于20xx年7月2日—4日对辖区内村级基本公共卫生服务项目卫进行了20xx年上半年度工作情况考核，各村在这次检查中做了大量的工作，确保了此次检查顺利完成，现将基本公共卫生服务项目考核情况汇报如下：

一、居民健康档案：截至20xx年6月30日止，我镇完成了居民健康档案建档率82.36%以上，电子档案录入率72.77%，卫生室检查现场抽取4份居民健康档案，查看完整性，落实真实度，落实档案是否有缺项漏项、联系电话、健康指导、健康评价、危险因素控制等。健康档案较好的卫生室有：双冲村卫生室，祝林店村卫生室。

存在的问题：部分卫生室档案真实度较差，缺项漏项较多，大多档案无联系方式，无健康指导，无危险因素控制，甚至存在虚假档案现象。健康档案较差的卫生室：小林店村，上天梯村。

二、健康教育：现场检查大多数卫生室健康教育做的较好，半年能提供印刷资料大于6种；播放音像资料且播放记录完整；及时更换宣传栏并书写更换记录，完成健康知识讲座3次，计划、记录、签到、材料、小结与图片完整；按照要求开展较好的卫生室：天坡村卫生室，石家咀村卫生室部分卫生室发放的宣传材料未存档，宣传栏更换不及时，健康知识讲座未及时举办影像材料不完善，资料不完整，工作较差的卫生室：土城村卫生室，大坡岭村卫生室。

三、预防接种：掌握辖区内的0-6岁儿童情况，及时通知儿童家长携儿童去卫生院进行疫苗接种，对儿童的预防接种信息进行存档整理。

四、妇幼管理：我镇大多卫生室的新生儿访视、产后访视及时，叶酸发放较为及时并按时上报，孕产妇登记簿内容较完整，儿童登记簿较规范，建档率较高，开展较好的卫生室有：祝东村卫生室，天坡村卫生室。

部分卫生室叶酸发放不及时，叶酸发放的人数及数量偏少，叶酸发放量没有详细的.统计上交；孕产妇未及时提醒到卫生院办理妇幼卡及相关的查体；.新生儿、产后访视表填写不规范，空项较多，未按时上交，新生儿建档率低；.3-6岁儿童查体宣传不到位，查体率低。

五、老年人保健：我镇老年人查体工作依据20xx年工作计划，老年人年检正在开展中，到6月底全镇范围的老年人体检人数为856人，查体工作总体迟缓，任务较重，老年人查体工作相比开展较好的卫生室：祝林店村卫生室，祝东村卫生室。

卫生室老年人管理档案要求有空腹血糖值，健康指导，健康评价，危险因素控制及生活自理能力评估表，对老年人的年检表填写完整、归纳整理并作出相应健康指导，及时推荐老年人进行查体工作。

存在的问题：老年人健康档案无健康体检表，未测量空腹血糖值，年检表未整理归档，空项漏项较多，年检率太低，都没有生活自理能力评估表。

六、慢性病管理：

1、高血压管理：开展首诊测血压，对高血压患者进行规范管理，一年至少提供4次面对面随访，对患者疾病情况、服药情况和生活方式进行指导，且记录完整。连续两次血压控制不满意的或药物不良反应难以控制及出现新的并发症的患者，建议其转诊。卫生室检查现场抽取5份高血压患者档案，查看档案完整性规范性，落实真实性，查看随访记录是否书写及时完整，并录入电子平台。通过检查我镇大部分卫生室工作认真踏实，资料完整，随访真实，录入及时.

存在的问题：高血压管理没有索引表或登记不全，部分卫生室高血压患者信息不真实，血压未测量随意编造，随访未做到面对面，未真实进行随访，随访记录填写不规范，高血压患者用药不明确随意编造，如电话落实患者其规律用药但卫生室的随访记录为未服药，因高血压被纳入慢性病管理但本人不知道自己血压高，高血压患者未接受过随访服务等。

2、糖尿病管理：对确诊的糖尿病患者，每年提供至少4次免费测量空腹血糖值，对测量的血糖值进行评估，测量体重，检查足背动脉搏动，对患者疾病情况、服药情况和生活方式进行健康指导，对连续两次空腹血糖控制不满意的或药物不良反应难以控制及出现新的并发症的患者，建议其转诊，2周内主动随访转诊情况。卫生室检查现场抽取5份档案落实以上内容，并对随访服务进行核实，查看是否录入电子平台。检查发现我镇大多数卫生室工作做的较踏实，真实随访，规范服务，患者满意.

存在的问题：糖尿病患者健康体检表无空腹血糖值，随访服务不真实，录入电子平台不及时，落实随访不理想，连续数次随访不满意而没有转诊，未进行饮食控制，无健康指导等。

七、下步工作计划

1、加强督导对各个卫生室存在的问题进行逐一督导，落实整改措施，踏实开展工作，提高服务质量，提高我镇基本公共卫生服务整体水平。

2、调整工作重心在下半年的基本公共卫生项目工作中，应适时调整工作重心，向老年人年检偏移，着重提高老年人的年检率，落实随访服务真实度。

3、加强交流学习协调我镇卫生室公共卫生服务人员，加强学习，交流心得，把好的工作方法经验推广到其他卫生室，同时学习其他乡镇的好方法、好经验，不断提高我镇公共卫生服务的质量。

4、卫生监督协管履行职责，真实开展，主动巡查，按时上报卫生监督协管报表。

在20xx年的下半年里，将针对这次检查发现的亮点，予以发扬和推广；针对发现的问题，逐一进行修正，让每个卫生室在20xx年的年度考核中有所提高，努力使我镇公共卫生的各项工作再上新台阶，为我镇人民的身体健康保健护航。

**村卫生室工作总结报告篇十三**

重性精神病患者管理作为十一项公共卫生均等化服务项目之一，是我们基层卫生服务工作者必须要完成的任务。这项工作是一项全新的工作,又有相当难度，对此，我们非常重视这项工作，在年初把它列入今年重点工作之一，首先成立领导组，制定《重性精神病患者项目管理制度》和不断完善工作流程，通过一年来对重性精神病患者开展较规范管理，已收到初步成效，现将今年工作总结如下：

国家非常重视重性精神病患者的管理，已把它纳入九项均等化公共卫生服务之一，因此中心首先召开项目动员大会，将制订的《20xx年重性精神疾病项目管理制度》等文件交由大家学习和讨论，达成共识；同时成立了由院长组成的项目领导小组和督查小组具体负责落实，为做好这项工作奠定组织和领导基础。

我乡重性精神病患者分布在各个村，居住分散，给我们

管理带来一定的.困难，难以登记和管理，所以我们召开村医会，要求他们结合以前的重性精神病患者登记并与居委会联系，逐户摸底，同时各村医注意对重性精神病患者进行登记

造册并管理。对重性精神病患者的管理是我院今年必须完成的主要任务之一，只有明确任务，分工到人，责任到人，才能保证完成项目目标所规定的任务。目前对辖区10名精神病患者进行规范管理。

残疾人是弱势群体，而重性精神病患者则是更容易受歧视的群体，我们要宣传普及精神卫生知识，提高精神病防康复意识。只有通过开展多种形式宣传活动，普及精神卫生常识，让大家了解和掌握精神病康复知识，使全社会都来关心、理解，帮助精神病人。在农村工作中我们体会到，要使残疾人真正康复，必须是躯体、精神、贫困等三者的康复，因此，我们每年不仅对重性精神病患者免费体检，照项目方案做好重性精神病患者筛查、病情评估和定期随访，我院每季度组织开展自查1次，每年进行1次项目总结，对在检查中发现的问题，及时整改。

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！