# 社区卫生服务2024工作总结及2024工作计划[五篇范文]

来源：网络 作者：雨雪飘飘 更新时间：2024-06-29

*第一篇：社区卫生服务2024工作总结及2024工作计划南湖第一社区卫生服务中心2024年度1---8月工作总结及2024工作初步安排金秋九月，南湖第一社区卫生服务中心（以下简称中心）迎来了第三个硕果累累的丰收年。初步估算经济收入超过500...*

**第一篇：社区卫生服务2024工作总结及2024工作计划**

南湖第一社区卫生服务中心2024年度1---8月

工作总结及2024工作初步安排

金秋九月，南湖第一社区卫生服务中心（以下简称中心）迎来了第三个硕果累累的丰收年。初步估算经济收入超过500万元，较去年增收70余万元，经济增速16.51%。丰收离不开朝阳区区委区政府领导、长春市卫生局和朝阳区卫生局领导的关心和支持，离不开上级卫生主管部门的具体指导，更离不开三年来同舟共济、爱岗敬业、加倍努力工作的中心全体工作人员，中心由衷的感谢你们。

以下是中心2024年1---8月工作总结和2024年工作初步安排:

一、基本情况

1、截至2024.8.13，中心进入社区卫生服务行列整整3年；

2、保质保量完成；基本医疗服务、基本公共卫生服务、上级交付的临时性任务以及应对突发卫生公共事件；

3、卫生技术人员达53人，其中医生38人，护理人员15人；副高级及以上人员6人，中级技术职称人员24人；中医药人员8人；公卫人员7人。

4、中心已开通省、市医保；中心下设的2个卫生服务站市医保将进入调试阶段。

二、开展工作情况

1、基本医疗服务

（1）门诊服务18832人次，日均78.5人次，全科门诊13168人次，日均54.9人次；门诊处方数18791张。家庭病房数330人次，上门服务1695人次；双向转诊29人次；费用减免114850元，减免2681人次；

（2）住院部共收治患者1205人，较去年全年增加132人次；住院手术台数501人次；住院患者治愈率10.15%；出院患者平均住院日10.04天，较去年同期缩短3.16天；院内感染率0。

（3）医疗质量万里行

①医疗隐患排查；每周不定期进行医疗隐患排查，发现问题立即整改。处方合格率达到95%以上，甲级病历率90%以上。截至目前，中心无一例医疗纠纷、医疗事故，以及非医疗性纠纷和事件发生。

②医院感染控制:对重点科室的各种消杀记录、医疗废弃物销毁转运处理记录等分别每月进行1---2次严格监督检查，同时加强疗区探视管理，发现缺陷和问题即刻整改。

（4）肢体残疾康复训练指导7200人次，免费使用康复场地、器械2400天。

2、基本公共卫生服务

（1）健康档案：

新建居民档案530个，累计建档12201个，建档率35.17%；档案更新522人次；

（2）老年保健:

60岁以上老人免费体检270人；累计建档1592人。

（3）健康教育：

结合健康长春（朝阳）行动计划，①邀请长春市健康教育专家8人次，来中心进社区讲座8次；组织中心人员对居民、患者进行养生保健防病治病健康讲座8次，受益居民4067人次：

②中心选送妇科、神经内科2位副主任医师担任长春市健康教育专家组成员； ③进行“国家基本药物制度““爱耳日”、“艾滋病宣传日”“儿童免疫接种日”等主题宣传活动18次；

④2024.8.12进行中医药“三进”、“百镇千村”科普文化宣传大型义诊活动1次； ⑤更新健康宣传栏8次；播放音像16次；发放中医药健康处方5000份，发放健康教育资料10000份。

（4）预防接种

①已建立预防接种档案（人数）1789人；

②规划疫苗接种3348人次；强化疫苗接种663人次；二类疫苗接种1202人次； ③积极准备，在统一时间为辖区内4000余适龄儿童免费接种麻疹疫苗。

（5）孕产妇保健

①累计管理611人，免费孕检2444人次；

②产前随访255人，产后访视101人；

（6）儿童保健

①0---36个月儿童662人，新生儿111人；

②儿童规范体检1986人次；

（7）慢病管理

①首诊测血压4409人，占门诊人数23.41%；规范化管理318人，60岁以上占91.5%，59以下占8.5%；

②糖尿病规范管理183人，60岁以上占86.89%，59以下占13.11%；

（8）重性精神病管理

①登记建档20人，随访160人次；

②免费送药氯氮平69瓶，氯丙嗪7瓶，利培酮2盒。维生素C10瓶，维生素B1；10瓶。

（9）传染病防治

①管理、登记、隔离随访手足口病47例，甲流5例。发放含氯消毒剂104袋；指导消杀、药物治疗218人次。目前所管理病人全部痊愈，解除隔离。

②访视、指导辖区幼儿园、学校进行手足口病、甲流消杀防控。

3、其他

（1）2024.2---6开展“温暖2024贫困家庭医疗救助行动”，为41个家庭105人免费进行体检。发现陈旧性结核3人，泌尿系感染4人，血脂异常3人，心肌缺血1人。均给予了妥善治疗。

（2）2024.8为1名刑满释放贫困人员及其家庭成员（小孩）1名，免费医疗救助，进行X光拍片、化验等多项检查。初步诊断大人有腰椎间盘突出症，孩子身体健康。

（3）服务对接：

①已为61名退休老党员免费体检；建立相关档案，并进行随访及健康行为干预； ②与4名孤寡老人建立养老保健、医疗服务对接关系，提供相关服务；

②保持与长春中医药大学附属医院医疗技术对接支援合作关系。

（4）责任医生服务团队

由13名全科医生、7名社区护士，共20人组成社区责任医生服务团队，分为4大组，分片包干负责3大社区19个居民小区181栋楼房的卫生服务工作。

（5）公共卫生服务经费专户、专账、专人管理，且明确使用范围。

三、医疗改革情况

1、中心实施公共卫生服务均等化，全面开展9个项目公共卫生服务工作；

2、落实基本药物制度

2024.6.1开始执行国家基本药物制度，按吉林省基本药物目录及指导价格零差价销售，当时有20种基本药物；

2024.8.1---至今，在实施前2项基础上执行长春市基本药物目录及指导价格零差价（同城同价）销售。中心现有76种基本药物，基本上满足了辖区居民和患者的用药需要。

3、继续深化绩效考核，转变理念，由紧盯经济效益向重视公共卫生服务转变，按上级相关量化考核标准来衡量每个医生、护士，科室完成公共卫生服务工作情况，真正做到为民服务。为政府分忧，达到居民（患者）满意，医务人员满意，政府满意。

四、培训、继续教育、考核

为进一步提高卫生服务能力，进一步提高居民健康水平。

1、中心派出全科医生骨干岗位培训1人，口腔岗位培训2人，康复岗位培训1人，药剂岗位培训2人，检验岗位培训3人，B超岗位培训2人，全科医生岗位培训3人，心理医生岗位培训2人。中医类别全科医生岗位培训4人；省中医药适宜技术推广项目县级师资培训1人。有30人次参加慢病管理、计划免疫、手足口病、结核病防治、健康教育等相关新理论、新技术培训。

2、参加上级卫生部门组织的继续教育培训15人，医生5人，护士10人；

3、中心进行医疗质量和医疗安全系列培训及考核8次，共培训考核168人次；组织手足口病相关知识培训和考试3次。

4、技能考核：

中心在2024.4月朝阳区医务人员实践技能大赛上，取得佳绩；团体第三名、医生个人第二名。护士个人第七名，同时获得区卫生局表彰。

五、2024年初步工作安排

1、健康档案建档数达到27754个，建档率达80%；更新率50%；基本达到活档管理。

2、加强公共卫生服务经费使用监管，做到账目明晰，账册相符，责任明确；达到优秀量化考核标准。

南湖第一社区卫生服务中心

二0一0年九月九日

**第二篇：社区卫生服务工作计划**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*社区卫生服务中心社区公共卫生服务工作计划

一、提前谋划，积极协调

采取请进来的方式，邀请镇街领导及各村居卫生主任来中心开展座谈，介绍中心公共卫生服务工作取得的成就、发展现状和未来规划，争取他们对公共卫生服务工作的配合和支持，尤其结合近期辖区拆迁做好人员底册的交接，确保辖区人员建档和慢病管理人员不流失，保证整体工作的基础稳固。

二、及早安排、全面落实

召开专题会议，提前谋划，尽早安排，做好全年工作计划，明确分工、责任到人，并在日常工作中加以落实，为全年工作打好基础，力争按照时间节点提前完成全年工作指标。

三、直面问题，积极整改。

针对年终考核中发现的问题，列出清单，拿出招法措施和整改时限，逐步落实整改，监督整改过程，确保问题得到全面解决，从整体上提高公共卫生服务工作水平。

四、积极备战、迎接国考

着眼大局，按照国家考核要求和公共卫生服务整体工作发展方向，认真谋划和开展日常工作，做好日常工作痕迹资料的积累，收集整理1

4年原始资料备查，反复核查14年的整体性工作，保证整体工作质量，为国考做好充分准备。

五、针对全年重点工作作出安排部署

1、全民建档工作

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*现处于拆迁改造阶段，许多居民联系方式都已更改，给建档工作带来很大影响。下一步我们将联系镇、村拆迁部门，索要拆迁居民的联系信息，继续开展建档工作；通过向居民发放《致居民一封信》，向广大居民宣传建档工作的目的及意义，吸引居民参与到建档工作中来，让每一位居民都能享受这项惠民措施，为居民健康保驾。

2、慢性病管理。

今年第一季度慢性病随访工作已接近尾声，微机录入工作基本完成。今后我们将把工作重点放在慢性病并发症及新发慢病的预防上来，在随访及老年人体检工作中及时发现慢性病高危人群，并对其进行生活方式干预以预防疾病的发展。对慢性病患者每季度开展慢性病防治知识系统讲座，对其进行药物及生活方式联合指导，提高患者服药依从性，巩固慢病控制率，减少并发症的发生及发展。

3、老年人健康管理。中心已于三月初开始了今年的老年人体检工作，为方便老年居民就近体检，中心安排了4个体检点解决居民上站难问题。\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*年龄大、不能上站的居民占老

年人群的比例较大，中心决定后期采取集中入户形式为老年居民进行体检及辅助检查，力争使老年人健康管理率达到85%以上。今年为使老年人体检工作达到更好的效果，院内每天派出两位门诊医生进行总检，为患者进行心肺听诊等检查，以及各种检查的汇总分析，及时发现病情变化，及时告知给患者，配合采取诊疗措施。

4、重性精神疾病患者管理。

针对重型精神病患者配合度差的问题，中心加强与镇街民政、残联等部门的沟通，做好本底资料的收集，积极与患者家属进行真诚沟通，引导其自愿配合中心的管理，加强日常管理的随访用药及康复指导等工作，提高患者服药依从性，用降低疾病复发率的效果换取家属的认同。

5、家庭责任医生签约服务

今年中心将继续开展家庭责任医生签约服务，拓展签约服务内容，包括送医、送药，预约诊疗、转诊，收费项目优惠等服务措施，以吸引更多家庭参与到签约服务活动中来，大力营造“小病在社区，大病进医院，康复回社区”的就诊理念；树立良好的卫生形象，引导社区居民积极参与，让公共卫生服务惠及更多民众。

6、质控工作

中心将加强三级质控，将质控结果与绩效考核挂钩。重点强调整改措施的落实和质控工作的效果，将档案的规范性和慢病管理的真实性及管理效果作为今年质控工作重点，保证整体工作逐步上水平。

6、大肠癌筛查工作

根据今年筛查工作的年龄组，中心结合老年人体检项目联合开展筛查工作。我们将结合慢病随访、老年人体检、妇女查体、义诊咨询和门诊等工作加大宣传力度，向居民讲解筛查的重要性，力争使每位适龄居民都能参与到筛查工作中来，做到大肠癌的早发现、早诊断、早治疗，提高居民健康水平。

在今后工作中，我们将按照国家考核标准认真落实日常工作，全院医务人员团结一心，统筹安排，力争圆满完成公共卫生服务工作任务指标，推进中心整体工作再上新的台阶。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*社区卫生服务中心

**第三篇：社区卫生服务工作计划**

社区卫生服务工作计划

2024年对我们来说是一个突破之年，我们团结一致，齐心协力，我们的工作终于取得了可喜的成绩，但我们要戒骄戒躁，一切重头再来，一步一个脚印，一步一个台阶，踏实的工作，为了确保今年的卫生服务项目顺利完成，进一步加强农村卫生服务的质量，提高农民群众的健康水平，特定2024年虞家和社区卫生服务中心的工作计划如下：

一：各位乡村医生要明确今年的工作职责，我们今年的工作任务和计划将会适当调整，进一步加强领导，落实到人，适当调整包村人员，根据人口比例，村落范围，进一步完善考核奖励制度，加强与公共卫生服务人员的联系具体工作要求如下：

（一）12项公共卫生服务项目

1）健康教育必须要有计划和总结，内容详实

2）健康教育要有12种资料发放，宣传栏1个面积2平方米每2个月更换一次6期

3）举办知识讲座每年有6次

4）健康管理：家庭健康档案建档率要求90%档案册中内容必须完整，准却无缺项，并输入电脑。要求无漏项。

二）精神病管理，慢病管理（每季度一次）时间我们一起安排，孕产妇管理，叶酸的发放，及时完成三）体检工作，有纸质资料的准备，通知居民，覆盖全村95%，体检结束后，一周之内反馈下去，一个月之内反馈完成，要求是100%。2个月之内整理完所有的纸质资料和电脑的录入工作

四）儿童保健0/3岁在门诊进行，3.6.8.12.18.24.30.36共八次，均按要求完成同时也排查有无禁忌症，由吴文华负责落实完成钟慧兰协助。3/6岁儿童三月份在幼儿园进行体检，由我负责落实完成。

五）孕产妇产前5次，对期进行营养，心理，康复，保健指导，孕产妇管理率完成75%由杨文姬负责，张建国负责督导协助。

六）及时收集辖区内的食品安全，职业卫生，饮水卫生，传染病的防控非法行医，非法采血供血等公共卫生信息，及时上报到我院，配合上级部门调查处理工作

七）预防接种由虞成强全面负责，各村乡医配合，具体工作由防御医生拟定。

具体时间安排，初步拟定：2月份起开始门诊儿检，3月份幼儿园儿检，三月份（全部电话随访一次辖区内的慢病）4月份下村体检同时进行慢病体检9月份下村一次做慢病。其余两次，你们可以电话随访，如果4.份没做的，我们门诊以后每月10日体检，可以利用这时间段完成补充。

具体包村人员安排曹x（山湖）何x（郭桥）徐x（东光）开天项曙光，段莉莉协助）大桥吴文华，鲁x（杨x，钟x）慢病明确下达到各村，高血压（由杨x负责指导，门诊的有杨x和钟x完成）糖尿病由吴x完成包括门诊的排查。

明年的工作，大范围下移，各村包村人员的工作将具体安排

**第四篇：社区卫生服务工作计划**

各行政村（居）：

为了确保今年农村公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善农村卫生状况，提升农村公共卫生服务的质量，提高农民群众的健康水平，促进我镇经济社会的协调发展和社会主义新农村建设，特制定xxx年xxx镇公共卫生工作及社区卫生服务工作计划如下：

一、进一步加强领导，健全制度，规范行为。

今年我服务中心将进一步加强领导，落实到人，适当调整各村责任医生和协助人员，根据人口比例、村落范围、距服务中心（站）距离，进一步完善考核奖励制度，加强与公共卫生联络员的联系，组织实施好本辖区面向农村的十二项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。二、十二项公共卫生服务项目

（一）、健康教育

1.要求必须有工作计划和总结，内容详实。

2.健康教育课每季开课一次，内容要有季节性、针对性，每次参加人员必须达到50人或以上，宣传栏内容同上，每季要有照片存档。

3.要有农户健康资料发放记录，并确保每户每年不少于一份，使农村居民基本卫生知识知晓率达80%或以上。

4.开展孕妇和3岁以下儿童家长健康教育，必须要有记录资料，受教育率达80%。

（二）、健康管理

1.家庭健康档案建档率要求90%，健康档案册中内容必须完整准确、无缺项，并输入电脑。

2.要求责任医生及时将获得的健康体检、儿童预防接种、儿童体检、孕产妇系统管理、常见妇女病检查、职业体检、重点管理慢病、上门访视内容以及因病住院、门急诊等诊疗情况记入健康档案中，要求完整准确，建立动态、连续的家庭健康档案。

3.每季开展一次免费上门访视服务，访视率必须达到95%或以上，随访和干预情况及时记入健康档案中，重点疾病的访视内容要求详细，完整清楚，真实可信，并及时进行汇总准确上报。

4.掌握辖区内婚龄青年名单，积极动员欲婚青年进行婚前医学检查，确保优生优育。

（三）、基本医疗惠民服务：

1.建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，主要收费价格上墙，合理收费，积极控制医疗费用的不合理增长，按规定执行医疗优惠政策。

2.责任医生必须由取得执业助理医师或执业医师资格的担任，对辖区内重点疾病诊疗情况记录要求完备，对居民的自诊或转诊率必须达90%。

3.责任医生的满意率调查要求达到90%或以上。

（四）、合作医疗便民服务

1.责任医生必须熟悉合作医疗政策，并进行大力宣传，上门访视中确保每户农户获得合作医疗宣传资料，使各种人群对合作医疗政策的知晓率达85%。

2.每季度公示本村参合人员报销情况，专人负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

3.方便群众报销进行代办，使参合人员能及时得到报销，农户对报销工作满意度达到90%或以上。

（五）、儿童保健

1.社区卫生服务中心的预防接种门诊为浙江省示范化接种门诊，设施齐全，实行按周接种，我中心要求防保医生的新生儿建卡率100%，五苗全程接种率95%以上，乙肝首针及时率90%以上，并掌握辖区流动儿童情况，及时按排接种。

2.各责任医生要搞好预防接种宣传工作，积极参与强化免疫、应急接种等临时布置的工作。

3.负责好辖区内儿童入托入学验证工作，验证率95%或以上；儿童系统管理率要求达到90以上%，由儿保医生负责。

（六）、妇女保健

1.要求掌握辖区内育龄妇女和孕妇健康状况，动员和通知怀孕妇女进行孕产期保健管理，孕产妇住院分娩率必须达99%，孕产妇系统管理率达95%或以上，高危孕妇住院分娩率必须达100%。

2.对孕产妇进行系统管理，做好早孕建册、产前检查和产后访视工作，并负责高危孕妇的筛查、追踪、随访和转诊；同时开展产前筛查、产前诊断阳性病例的追踪，了解分娩结局。

3.开展常见妇女病普查工作，普查率达45%以上，并将检查情况记入健康档案。

4.参加上级培训和指导，召开和参加例会，做好总结和计划，资料存档。

（七）、老人和困难群体保健

1.加强60岁以上老人、特困残疾人、低保户和五保户家庭健康档案的建档，建档率要求90%，健康体检率80%或以上。

2.开展每年四次免费随访工作，对体检和随访发现的健康问题进行有针对性的以健康教育为重点的健康干预。

3.对健康档案进行动态管理，发现情况随时记入，并及时汇总准确上报。

（八）、重点疾病社区管理

1.开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时进行病人的追踪治疗和随访管理，督促病人按时服药,定期复查，资料及时汇总上报。

2.开展血吸虫病防治工作，查螺、灭螺、查治病工作完成95%，如发现病例及时上报，协助做好疫点处理。

3.开展艾滋病防治工作，掌握辖区内流动人口数，大力宣传艾滋病防治知识，要求宣传资料入户，并达到95%以上，成人艾滋病性病防治知识知晓率80%或以上。

4.协助政府、村委对精神病人的综合管理，综合管理率达80%，同时建立卡片专案管理，定期随访，并在访视中指导合理用药。（5）开展以高血压、糖尿病、肿瘤、脑卒中、冠心病为重点慢性病咨询服务和用药指导，并及时汇总上报。

（九）、公共卫生信息收集与报告

1.社区卫生服务中心和服务站，各责任医生必须严格执行国家《传染病

防治法》和《突发公共卫生事件处置办法》等有关法律法规，及时收集、登记、整理和归档，按要求进行了上报。

2.各责任医生要求掌握辖区内人口出生、死亡、外来人口等基础资料，每月收集上报。

3.做好辖区内围产儿、0～5岁儿童死亡、孕产妇死亡报告，报告率100%，并开展出生缺陷报告。

（十）、环境卫生协管

1.协助政府和村委开展改厕工作，使农村粪便进行无害化处理，调查汇总改厕情况，指导农户进行卫生厕所改造。

2.开展农村生活饮用水的现状调查，协助水样监测，进行村级饮用水消毒的技术培训。必须要有资料汇总。

（十一）、卫生监督协查

1.各责任医生建立健全本辖区内食品、公共场所经营单位名册，协助做好从业人员的体检和卫生知识的培训工作，体检、培训率达100%，五病人员调离率100%；并要求收集报告农民家庭宴席信息，记录完整正确。

2.建立健全辖区内职业危害企业名册，记入职业危害因素和接触有害有毒的职工人数，督促职业危害企业开展职业危害申报和健康体检。

3.建立健全辖区内学校卫生档案，每年进行卫生检查不少于四次，要有笔录，同时对水厂进行枯水期、丰水期的二次卫生检查，形成笔录。

4.建立辖区内医疗机构档案，每年对其的传染病报告、消毒隔离等的检查不少于四次，同时开展打击非法行医活动。

（十二）、协助落实疾病防控措施

1.卫生服务中心防保科、各责任医生等相关人员必须协助和配合好疾病监测与突发公共卫生事件应急处置，配合查处率100%。

2.做好重点传染病的监测工作，合格率达90%或以上，要有记录，并且完整。

**第五篇：社区卫生服务工作计划**

南湖第一社区卫生服务中心

2024年工作计划

南湖第一社区卫生服务中心

2024年工作计划

根据朝阳区卫生局的2024年要点工作的总体部署，结合实际，制定我中心2024年工作计划。

工作主线；

深化公共卫生服务为主体的服务理念，继续完善社区卫生服务网络建设；以居民健康为主旨，不断创新服务方式，严格按要求完成工作任务。

一、工作重点

（一）加大亚健康服务力度

深入开展为患病人群服务的同时，加大亚健康人群、健康人群服务力度，充分发挥中心设施设备、技术力量、地域优势，将驻区单位职工、18岁至59岁的人群作为今年重点工作，为他们免费健康体检，筛查疾病，将健康、亚健康、患病等工作综合管理，给予健康教育预防、健康生活方式干预、健康促进、疾病诊疗等咨询、指导、义诊等措施，扩大服务范围。

（二）继续完善绩效考核机制

在绩效考核取得实质性成效基础上，今年对考核方案要进一步修订，进一步细化、进一步量化，不断完善，发挥效力，达到“三满意”要求。

（三）加强服务站的管理

进一步加强中心所属服务站管理，针对站的特点，加强人、财、物统一管理：一是加强每日结算报审制度；二是加强药品的管理；三是加强医务人员的管理。切实发挥保障居民健康桥头堡作用，做到让居民满意。

（四）继续实施“人才强院”战略，不断提高中心的核心竞争力。

1、在人员和经费上重点投入，突出重点，发展强项，扶持特色。有计划选派医师外出进修深造；鼓励医务人员进行第二学历的学习深造。今年重点安排中层干部及业务骨干外出进修及培训，使之尽快达到较高水平；同时，今年拟外聘1-2名内科专业中高级人才，既丰富了技术专业梯队建设，又大大缓解门诊就诊压力。

2、组织“三基三严”的理论和技能阶段性和年终考试考核，其成绩列入绩效考评。

3、开展“争优创建”活动，既争当优秀家庭医生、又创示范社区中心。用来推进社区家庭医生式服务和“健康小屋”自检一站式服务，以及社区信息化建设三大工作；同时，继续打造社区中医药特色服务，推广中医药适宜技术；深化开展糖尿病俱乐部、高血压沙龙特色活动，进一步规范管理社区慢性病患者；开展社区康复特色服务，为更多的残疾人和慢性病患者提供康复技术服务。

(五)继续深化对接工作

中心与长春中医药大学附属医院（中附院）对接支援工作已进行5年，今年拟增加服务项目2项，增加服务人员2-4人，扩大服务的辐射力和影响力，让中医药和三甲技术、资源更好的为百姓服务。继续与省中医院、市中心医院、朝阳区医院开展预约服务，不断完善“绿色通道”机制；

(六)继续加强医疗质量控制，提高医疗质量

今年中心结合“医疗质量万里行”、“医院管理年”、“平安医院”活动，继续加强对医疗服务过程中医疗质量

关键环节的控制和监管。重点加强三级医师查房、手术准入、院内会诊和交接班制度等医疗核心制度的执行以及医院感染控制等内容。

目标：全年医疗纠纷（事故）0例；投诉小于2例。

（七）完善院务公开制度，自觉接受社会对医疗服务的监督。

（八）依法执业

1、严格按照社区卫生“十不准”执行。

2、继续抓好职工的普法教育、培训、考核工作，努力提高职工的法律意识和法制观念，要求从领导到员工，做到人人“知法、懂法、守法”，（九）加强应急机制建设，增强应对突发公共卫生事件的能力，完善应对突发重大公共卫生事件工作的预案和医疗救治体系的建设。

二、推进公卫服务均等化、基本药物制度改革不断深化

围绕深化医改这个中心，严格按照国家、省、市要求完成基本公共卫生服务任务，推进公卫服务均等化进程；

继续巩固基本药物制度的落实。中心继续配备使用基本药物，实行零差率销售。同时，采取多样的宣传方式，让居民了解本社区卫生服务中心的服务项目和内容，提高社区居民的知晓率。

三、继续巩固好2个基地建设，提高社区卫生工作服务水平。

1、巩固与长春中医药大学护理学院合作，建立社区护士培训实践基地；

2、巩固中华医学会“社区健康管理实验基地”建设。提升对全体居民的健康服务和健康管理水平。

四、强化“无烟”活动

强化“无烟”社区卫生服务中心活动，中心将严格管理，做到中心内外无烟头、无烟缸；到2024年第四季度中心人员吸烟人数为0，戒烟率100%。

2024年即将走来，中心将按本计划夯实基础建设，不断加快落实创新步伐，为百姓健康不遗余力，不断争取更大的胜利！

南湖第一社区卫生服务中心

二0一一年十二月二十七日

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找