# 预防保健科工作总结医院 预防保健工作总结(模板12篇)

来源：网络 作者：春暖花香 更新时间：2024-07-09

*围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。预防保健科工作总结医院篇一xx年,在卫生局班子的领导下，我局预防保健工作坚持...*

围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。

**预防保健科工作总结医院篇一**

xx年,在卫生局班子的领导下，我局预防保健工作坚持以“三个代表”重要思想和科学发展观为指导，以完善公共卫生体系为工作重心，以保障人民生命安全和身体健康出发点，真抓实干，开拓创新，全面完成了预期的目标任务。现将这一年主要工作情况总结如下：

1、认真贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》，为提高各医疗单位传染病防治工作的业务水平，我局委托县疾控中心定期组织各级医疗单位的卫生防疫人员进行传染病防治法的学习和传染病防治知识的培训，增强各级防疫医生的法制观念，提高他们的业务素质，增强报病意识，提高我县传染病管理工作质量。在各级医疗单位的共同努力下，上半年无传染病突发公共卫生事件发生。

2、根据上级疫情预报，结合我县传染病预防控制实际，继续加强传染病监测报告，强化对基层工作的指导，充分发挥传染病监测和网络直报系统作用，提高监测工作的准确性、敏感性、及时性。传染病报告率达95％以上，急性的传染病发病率控制在350／10万以内。为了防止非典、人间禽流感和霍乱等传染病的发生和流行，针对性地抓好疫情监测报告，加强对各医疗卫生单位发热门诊和腹泻门诊的检查、指导。所有医疗卫生单位都坚持24小时疫情值班制，强化疫情报告的时效性，随时掌握疫情动态，一旦发生疫情迅速扑灭，防止蔓延。

3、加强了对各医疗单位发热门诊和腹泻门诊的监管工作，针对各医疗单位存在的问题，及时通过周报形式予以通报并责令整改到位。

4、做好传染病暴发疫情的应急准备工作，及时进行流行病学调查和现场处置。对人禽流感、霍乱等重点疾病，及时制定了应急处理预案，成立了领导小组，作好了消毒药械及防护用品的物质储备。确保疫情处理工作顺利进行。

5、加强人员培训。为了提高我县传染病防治工作水平，对全县各医疗单位的防疫人员、乡村医生、个体开业医生及高暴露人群等进行传染病防治、疫情报告及个人防护等知识的培训。全年共培训各类人员约350多人次，使他们进一步掌握了传染病的诊疗技术，提高了疫情报告及疫情处置技能，增强了个人防护意识，为防治工作奠定了坚实的基础。

1、二级运转模式运转顺利：按照《疫苗流通和预防接种管理条例》的规定,自xx年6月1日起，县疾控中心将预防接种任务下放到19个预防接种点，现已运行一年，根据疾控中心进行预防接种门诊现场督导的考评结果看,大多数接种点均能按《条例》和管理规范开展工作，我县疾控中心和乡镇卫生院的二级运转模式运行顺利。

2、对计免接种、afp及乙肝疫苗接种工作进行网上管理，儿童计划免疫五苗全程接种率城镇达90％，农村达85％，afp报告发病率达1／10万以内，预防接种异常反应处理率达100％。

1、漏报检查与质量控制：县疾控中心实行了每季度漏报检查制度，并利用简报形式对检查情况予以通报。

2、要求24个报病医疗单位的门诊、住院医生每日对确诊的病例填写卡片报医院防保科，防保科专人负责卡片的收集、整理、核对、汇总登记，并每月自查后报县疾控中心。县疾控中心对上报的卡片进行整理与核对，再上报。

3、规范和加强我县疾病监测点的死因监测工作，加强慢病监测工作的规范管理，在病人死后两个工作日内完成上报卡片审核，每季度开展辖区医院漏报检查。加强死因入户调查，开展基层人员的icd10培训，在两个工作日内完成上报卡片的审核，使死亡报告率达到60％以上，死亡符合率达到70％以上。

同时在五所中心校采810岁学生尿样100份，男女各半，经测定，小于100ug/l的5份，100ug/l以上的95份，中位数154.65。

2、防治措施

为切实抓好碘缺乏病的`防治工作，提高全民素质，建立碘缺乏病可持续的工作机制，作好碘缺乏病的长期监测工作，各有关部门应相互配合，互相协作。定期或不定期在人群聚集地设立碘缺乏病咨询点，通过新闻媒体向群众讲解碘缺乏病的危害知识，向群众介绍如何识别真假碘盐及如何正确使用、保存碘盐。今年在宣传工作中，我县的受益人次达到5000余人次；盐业公司共销售碘盐1300余吨，覆盖全县100%的地区，受益人口约为285793人。

3、防治效果

从我县今年的监测结果来看，甲状腺的肿大率已经大幅度下降，尿碘总体水平有所上升，碘盐含量的总体均值在上升，但还需继续加强碘缺乏病防治各方面的措施，才能有效控制碘缺乏病在我县的危害。

**预防保健科工作总结医院篇二**

20xx年上半年预防保健科在院部等职能科室的领导及上级卫生行政主管部门的指导下认真开展工作,以预防控制传染病的爆发流行，保障职工、患者等广大人民群众的身体健康为目标。认真贯彻实施《传染病防治法》等法律法规精神，圆满完成了上半年的工作，现总结如下：

在院部的领导下，充分利用间周的科务会的机会加强职工的思想教育；积极和医务科、护理部、感染办等部门的协作，组织了1次全院职工的《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》等相关法律法规的培训，提高了认识,转变了观念,并举行理论知识考试，对新进人员进行了1次岗前培训。

1、进一步完善了疫情管理和报告制度。科室严格依据法律法规和规章、规范负责传染病管理工作，完善相关的管理制度、流程、岗位职责、诊疗规范、传染病疫情报告、登记。传染病报告登记项目完整，传染病报告率100%，传染病报告及时率100%。未发现漏报现象。

2、按照国家相关规定，进一步完善实施传染病网络直报工作。每月将传染病报表报送雁江区疾病控制中心并协助疾控中心开展传染病疫情调查。

3、加强传染病防控工作，做好常见传染病、重点疫情预警监测，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

4、进一步加强了发热、腹泻门诊管理，按要求认真填写各种登记本和各类报表。

科室严格按照市卫生局的要求做好死亡病例监测工作及网络直报工作，加强《居民死亡医学证明书》的管理。

1.科室针对对象人群健康状况特点开展了针对性的健康教育与健康促进以及健康咨询等公益性活动。上半年在门诊和住院部健康教育专栏根据季节的变化和实际需要,及时更换宣传内容，开展健康宣传活动2次，办传染病专栏2期。对开展的健康教育、健康促进、健康咨询等公益性活动有定期效果评价和持续改进。

2．做好无烟医院的各项工作。做了1期禁止吸烟的宣传教育，进一步推进了医院的禁烟和控烟工作。

3.配合疾控中心和妇产科开展了计划免疫工作，保障在我院出生的新生儿卡介苗、乙肝疫苗接种率达100%。

上半年科室严格证章管理，规范签发程序，加强了《出生医学证明》信息档案及废证管理，做好了《出生医学证明》出入库登记及发放环节管理，确保每一份证件能追踪到最终流向。加强了证件运输、仓储、发放等环节的安全管理，防止证件损毁。同时，不断改善办证水平和条件。

预防保健科

20xx年6月30日

**预防保健科工作总结医院篇三**

半年来， 在医院领导班子的关心和分管院长的直接领导下，在各临床科室的大力支持下，我科认真贯彻《传染病防治法》、《母婴保健法》等卫生法律法规，坚持“预防为主，防治结合”的工作方针，积极开展各项预防保健工作，较好完成上级下达的工作任务。现总结如下：

积极开展除四害工作。灭鼠工作：全院统一灭鼠2次，统一投药，统一清理。同时在全院范围内补漏可能老鼠出入的洞穴及下水道口放置钢网，拆除无人居住的危房。规范管理生活垃圾及医疗垃圾。灭蟑工作：对各科室贮藏室及床头柜蟑螂出入较多的区域，进行了药物的喷杀及杀蟑诱饵的投放。使蟑螂阳性房间严格控制在2%以内。灭蚊灭蝇：清理周围环境，垃圾装袋日清理，成虫采取喷雾器药杀方法，重点区域增加消杀次数。

积极开展健康教育宣传，督促病房、门诊做好卫生知识宣传，1-6月制做结核防治横幅一条，创卫宣传横幅2条，宣传板报8版；碘知识、爱眼日宣传、麻疹疫苗接种宣传电子屏各一条。在各病种流行期间发放宣传单15000余张。（病种为：肺结核病、水痘、手足口病、健康教育处方、创卫宣传折页、碘宣传折页、爱眼日知识宣传单、艾滋病防治知识折页）。配合上级指令性的除“四害”活动及创卫生城工作。

配合疾控中心做好计划免疫工作。本科室人员每天按时下科室接种疫苗，做好疫苗出入库记录，冰箱温度记录，按时上报疫苗运转报表，及时将接种乙肝疫苗、卡介苗儿童信息录入电脑并上传系统。1-6月我院活产数为843例，卡介苗实种624人，接种率为74%。乙肝疫苗实种711人，接种率为 84%，无医疗差错发生。

按上级文件做好非洲输入性疟疾的防治工作。1-6月血检人数10例，流动人员17例，文件要求全年血检40例，流动人员25例，目前已达标。细菌性痢疾监测工作：按要求每星期上送腹泻病标本2-3次，1-6月腹泻病例采样总数为157例，文件要求上半年采样数为140例，目前的工作已达标。每天做好afp的主动搜索工作，并做好记录，及时上报每月的报表，1-6月无afp病例，无漏报病例。按文件要求做好手足口病常规及重症病例标本的采标。文件要求上半年常规标本采样数为30例，粪便为6例，1-6月常规标本采样总数为：32例，粪便采样数为8份。已达标。急危重手足口病病例均能采集标本。4、坚持做到每日下科室收集传染病报告卡，并检查各科门诊日志及出院登记。住院病历，发现漏报者并及时补报，同时把漏报、迟报传染病报告卡的医师名单上报质控办。20xx年1月1日至6月30日共上报传染病2830例，传染病网报数为2830例 ，自查发现漏报8例、迟报7例，漏报率为1.4%。为此要加强临床医师对法定传染病报告及报告时限的培训，杜绝漏报、迟报。20xx年1月1日至6月30日我院人口死亡信息登记管理系统直报人数为50 例，无漏报病例。

1-6月hiv筛查待查者的血清上送工作： 1-6月送检24例，确认阳性患者18例。并及时把结果反馈给临床医师，按照艾滋病保密制度做好保密及网络直报追踪工作。

我结核病门诊共接待门诊病人及疑似病人634例，确诊各类结核病人218例，其中初治涂阳病人65例，复治涂阳12例，涂阴139例。20xx年上半年免费治疗结核病人218例，其中初治涂阳病人65例，复治涂阳12例，涂阴139例。绝大部分患者依从性良好，中期治疗结果较满意。

按照食源性疾病监测有关制度，认真做好监测工作，在日常接诊过程中一旦发现符合定义的异常病例/异常健康事件、食源性疾病病例，按照要求填写纸质食源性疾病监测信息表进行网络直报。 截止20xx年6月30日，病例信息收集上报为61例，全年任务数为120例，已达标。

按照基本公共卫生服务项目的工作要求，每季度对各乡（镇）卫生院的慢性病管理、重性精神病管理进行工作督导。上半年总共对乡镇卫生院开展督导55人次，抽查健康档案880份，顺利完成卫计局下达的督导任务；结核病管理服药督导共下乡31个工作日，总共督导病人196人次。

1、按规定认真做好《出生医学证明》的发放、证件的管理工作，20xx年1月1日至6月30日《出生医学证明》873 张（人份），废证4张，废证率为0.45%。做好各种报表、数据库上报工作。

2、降消及妇幼报表工作。

按照要求做好疾病证明章的签盖工作。

1、认真执行国家传染病相关法律法规，健全、补充、完善各项规章制度

2、严格督促检查，规范化管理

3、做好传染病防治知识的培训工作，不断提高医务人员传染病防 治意识。

4、加强传染病、慢性病防治知识宣传，提高人民群众对各类传染病、慢性病的防范意识病的相关知识。

5、加强对结核病新型防治服务体系管理工作。

6、进一步探索适宜我院基本公共卫生服务项目管理模式，提高管理水平。

**预防保健科工作总结医院篇四**

组织全院职工,认真学习《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》及《消毒管理办法.《医院感染管理规范》、《消毒技术规范》、等相关法律法规，提高认识,转变观念,扎扎实实把传染病管理和院内感染管理工作落到实处，拟定今年组织全院职工开展传染病知识培训和院内感染知识讲座各两次,理论知识考试两次，并对新进人员进行岗前培训。

1、进一步完善疫情报告管理制度。做到谁接诊、谁报告、责任报告人在首次诊断或发现法定传染病人、疑似传染病人、病原携带者时,应立即认真填写“传染病报告卡”,并按规定时限和程序报告,对有漏报、迟报者,经检查发现一次扣发活工资10元,发现第二次扣发20元,依次类推。填写传染病报告不完善的,缺一项扣发活工资5元,二项扣10元,依次类推。对瞒报、不报告者，一经查到，扣罚当月活工资。

2、进一步完善实施传染病网络直报工作。网络直报人员在接到报告后,应及时审核传染病报告卡信息并录入直报系统，每日对本单位传染病监测信息进行汇总分析,建立健全传染病信息报告管理组织和制度,建立传染病诊断、报告和登记制度，每月底及时将传染病月报表xx县疾病控制中心并协助疾控中心开展传染病疫情调查。

3、加强传染病防控工作，做好常见传染病、重点疫情预警监测，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。继续做好甲型h1n1流感防治工作，今年主要一抓医护人员知识培训，二抓应急处置培训，三抓医疗救治培训，四抓病例监测培训。

4、进一步加强发热、腹泻门诊管理，按要求认真填写各种登记本。坚持发热病人每日零报告制。

按照《xx县以上医疗机构死亡病例监测实施方案(试行)》要求，进一步做好死亡病例监测工作及网络直报工作。加强《居民死亡医学证明书》的管理，出现居民死亡后，由经治医师详细填写死亡证明书内容，填写完后由门诊办公室盖章，证明书第三、四联交由死者家属，第一、二联由门诊办公室通知预防保健科收取，保健科将第二联进行网上直报，第一联保存在死者病历中。凡是我院收治的病员死亡后，才能开具《居民死亡医学证明书》，院外死者原则上不得开具《居民死亡医学证明书》，特殊情况需经院长、分管院长同意后方能开具。如因医师私自开具《居民死亡医学证明书》，造成的一切不良后果概由当事人承担全部责任。

(一)加强院内感染核心科室管理。

1、加强供应室管理，保障消毒灭菌包质量。供应室要认真组织学习、掌握各项灭菌监测技术,定期进行效果监测，并作好各种监测登记,认真按照《供应室工作质量标准》执行,保证灭菌物品质量,拒绝不合格的灭菌物品进入临床科室,坚持下收下送制度,保障临床科室无菌物品的供给。

2、手术室必须严格执行无菌技术操作规程，手术器具必须做到一用一灭菌，手术器械尽量采用高压灭菌,须化学消毒剂浸泡器械首选2%戊二醛，必须达到灭菌要求。严格执行消毒隔离制度,严格限制手术室内人数,非手术人员不得进入手术室。

3、加强产科感染管理,预防产妇及新生儿感染,医护人员严格执行无菌技术操作及相关操作规程，严格执行消毒隔离制度，产房区域划分应相对明确，分娩结束做好消毒处理。

4、加强临床医技科室管理。

(1)胃镜室使用后的内窥镜及附件清洗消毒应严格按照《内窥镜清洗消毒操作规范》要求做好内窥镜清洗、消毒、登记工作。

(2)加强口腔科诊疗器械消毒管理：凡进入口腔内的所有器械必须达到“一人一用一消毒或灭菌”，对进入病人无菌组织的器械必须采用高压灭菌，对需浸泡的器械必须使用高效消毒剂浸泡。

(3)病理科要认真做好废弃组织无害化处置登记等工作。

(4)检验科使用压脉带坚持一人一根，用后必须浸泡消毒。废弃标本必须经过消毒处理后排入下水道。

(5)加强洗衣房医院感染管理工作，严格划分污染区与清洁区，对各类衣物应分类清洗，对感染性衣物要经消毒后单独洗涤，被血液、体液污染的衣物应视同感染病人的衣物等同处理。洗衣机要定期消毒。供应室要做好洗衣房指导、监督工作。

(二)积极开展综合性监测和目标监测。今年拟邀请疾控中心对我院开展生物监测两次。院感科对手术室、治疗室、供应室、产科等重点科室的消毒灭菌物品,消毒液进行不定期监测，每季度对各科室紫外线灯进行强度检测,消毒隔离工作进行考核一次，并对各科室的感染发生率，部位感染率,各种感染的易感因素,病原体及其赖药性情况，抗生素的使用情况，消毒灭菌效果和医护人员的不良习惯等,有针对性的进行宣传教育,培训和指导,给予有效控制。对院内感染管理中存在问题及安全隐患加以系统分析,定期对监测资料进行分析,反馈给各科室，提出解决办法和防范措施。

(三)各临床科室认真填写院内感染卡片，按时上报,如有漏报、不报者将按传染病疫情报告制度进行处理。

(四)进一步加强医疗废物管理。各科室必须严格遵守《医疗废物管理制度》，做好垃圾分类。加强对清洁工的培训管理,作好对医疗废物处理的登记,交接记录工作，严防医疗废物向外流失。

1、今年将在门诊、住院部设立健康教育,传染病防治专栏,根据季节的变化和实际需要,及时更换宣传内容，拟定开展健康宣传活动4次，办传染病专栏4期。

2、加强对医院工作人员的健康管理,建立锐器伤登记报告制度和职工健康档案。

3.配合疾控中心开展计划免疫工作，保障在我院出生的新生儿卡介苗、乙肝疫苗接种率达100%，做好学校、社会群体大型预防接种。

每月对周围环境进行一次消杀处理，特殊情况遇环境污染随时消毒。

**预防保健科工作总结医院篇五**

20xx年传染病防治工作总结20xx年在院领导及上级卫生与食品药品监督局直接领导下、在疾控中心的指导下，认真贯彻党的‘以预防为主、治疗为辅的卫生工作方针，以三个建设年为楔机、科学发展观为指导，立足本职工作、兢兢业业、勤勤恳恳，经过全科同志们的共同努力，完成了医院及县疾控部门下达的各项工作任务指标，并取得了一定的成绩。

20xx年我院共报告法定传染病13种，共计病例308例，其中乙类传染病10种，丙类传染病1种，其它传染病2种，无甲类及乙类按甲类管理的传染病发生。发病依次为肺结核143例占发病46.43%、乙肝68例占发病22.07%、梅毒34例占发病11.04%、流腮26例占发病8.44%、水痘18例占发病5.84%、丙肝5例占发病1.62%、甲肝3例占发病0.97%、戊肝3例占发病0.97%、细菌性痢疾、淋病、结核性胸膜炎各2例，分别占发病0.65%、艾滋病、破伤风各1例，分别占发病0.32%。本年疫情平稳，无重大传染病发生。

1、我院传染病报告科室共有13个，个别科室存在有漏登及迟登现象，影响了我院传染病报告工作质量，使监测的传染病和报告的传染病不相符合，希望各科室加强对传染病的`监测，杜绝迟报、漏报。

2、存在问题：有个别科室存在传染卡填卡内容不完整，字迹太潦草，不清楚，传染病初治和复治未注明。

按时完成疾控中心分配到我院的各项接种工作任务、无任何接种事故发生。

全年开展健康教育咨询服务4次、共计发放各类健康教育资料3000余份，特别是甲型hlnl流感的防控及应急处理，成立了以院长为组长的领导小组，对全院职工进行甲流防治知识培训并组织考试，合格率100％。

对存在的问题在每次督查中以对相关科室和个人按我院传染病管理制度作了相应的处罚。

1、由于传染病报告质量考核要求更加严格，今年新增了儿童家长姓名、工作单位、病例诊断时间、出生年月日等要求、必填项目必须填写完整，不得漏项。

2、要继续加强对呼吸道传染病监测，以发热病及流感样病例为重点，加强发热门诊工作，重点做好麻疹及手足口病宣传及培训。继续做好其他传染性疾病的监测及防治工作严防重大传染性疾病的暴发流行。

按时完成医院和疾控中心分配的各项工作任务、每天下午到科室巡转收集传染病报告卡及时网报、杜决迟报漏报现象，每月对病房的传染病登记本及出入院登记本和门诊日志督查发现有漏报漏登迟报现象及时补报，并以一定的经济处罚。加强自身的专业知识学习、提高职能技术管理水平、同时组织全院医务人员加强相关法律法规及传染病知识的学习并组织考核、考试，成绩纳入积效考核。加强肺结核病人的报告转诊管理，要求报告率达100％、转诊率95％以上、转诊到位率85％以上。

**预防保健科工作总结医院篇六**

1、加大对《母婴保健法》和重大妇幼卫生项目的宣传，口头宣传以及采用板报、宣传画资料来宣传，提高群众知晓率，对xx个月内的婴儿提倡纯母乳喂养，发放母乳喂养好的小册子，宣传新生儿疾病筛查的重要性。

2、儿保宣传使用口头宣传，加强对小儿常见病、多发病的宣传。

1、领导重视儿保保健的建设，添置专线电脑，利用计算机对保健资料进行管理、传输、实现资源共享，全面规范和提升儿童保健管理能力。

2、对儿童保健工作进一步重视，加强儿童系统管理人，提高系管率，切实做好统计工作。主动为儿童提供医疗保健服务，提高儿童保健水平。切实做好儿童意外伤害健康教育，减少儿童意外伤害发生，20\_至20\_年上半年5岁以下儿童死亡数为零。

3、上半年儿童保健管理工作：儿童保健严格实行“4。2。1”体检制，上半年度本乡出生儿童数为xx人，x岁以下系统管理人数为xxx人，管理率为xxx%，x岁以下儿童保健覆盖人数为xxx人，管理率xxx%，体弱儿管理人数为x人，x个月内母乳喂养人数为xx人，为掌握工作动态和基本情况，我们增加下乡次数，确保新生儿访视率达到xxx%。，以及报表完整、准确，各种资料完整存档。

4、儿童保健综合管理工作：20xx年xx月完成20xx年年度计划及工作方案，工作规范，工作制度等，结合乡医培训，各村也已知晓本年度工作计划和重点。

5、上级要求的各种报表完整、及时、准确，各种资料完整存档。

6、上半年工作仍有许多不足之处，比如各村卫生室的\'报表及资料的准确归档做的不到位，卫生院儿保工作仍需进一步提高。

**预防保健科工作总结医院篇七**

一年的工作已经接近尾声，我院预防保健科在院领导的大力支持下圆满完成任务，现将20xx年工作总结如下：

1、传染病病例报告：要求责任报告人按规定的时限和程序上报，对有漏报、迟报、瞒报者，进行通报批评和相应经济处罚。截止到20xx年11月我院共上报法定传染病病例3例，分别是乙型肝炎、梅毒、丙型肝炎各一例，无漏报、迟报、瞒报发生。

2、传染病信息网络直报：根据疫情需要，实行即时网络直报制度，每月将临床科室上报结果与检验科、放射科上报结果进行比对汇总，并及时将结果反馈科室。截止到20xx年11月我院共网报艾滋病信息例，无漏报、迟报、瞒报发生。

3、死亡信息网络直报：截止到20xx年11月我院无死亡病例。

4、监测资料的统计分析及反馈：每月底对当月疫情进行监测分析，每季度进行数据统计分析，结果反馈至主管院长及医务科、护理部、临床科室等相关部门。

5、传染病及死因监测知识培训：按照年初计划，对全院医务人员进行培训2次、考核2次，合格率达100%。

6、认真完成当地卫生行政部门下达的指令性任务；做好突发公共卫生事件的应急处臵工作。

7、加大禁止吸烟宣传力度，在医院各楼道、出入口明显处张贴禁烟标志，医务人员向病人、家属及探视者等进入医院的\'人群宣传吸烟的危害，并带头自觉执行禁止吸烟的有关规定。

1、预防保健科人员少，所以工作做的不是特别周到细致。应多加强业务知识学习，完善各项工作。

2、继续抓好传染病防治和死因监测等工作，力争做出更大成绩。

**预防保健科工作总结医院篇八**

为1334位0——3岁儿童建立了健康档案，系管率达99.5%，建卡率达到100%。

一年来防保科同志能自觉学习“xx”及“精神”，遵守院内规章制度，无违纪现象，更没有利用职权为自己谋取私利，经常早出晚归开展工作，不计劳苦。今后本科室将继续保持好的\'作风，改正不足之处，努力为更广大人民群众，为医疗事业做出更大的贡献。

**预防保健科工作总结医院篇九**

xx大学xx医院干部保健科在xx省保健委员会、xx省卫生厅、xx大学、xx医院党委和行政班子的正确领导下，努力提高医疗服务水准，真抓实干努力开拓，不仅圆满完成了全年承担的保健工作任务，而且将我科逐步发展成为医、保、教、研于一体的综合科室，为我省医疗保健事业发展做出了应有的＇贡献。

长期以来，xx大学xx医院党委和行政部门对干部保健工作十分重视，始终将这项工作当做医院的大事来抓，摆在重中之重的地位。踏踏实实、任劳任怨地为老同志服务。在全省率先将未享受干部保健待遇的离休老同志纳入干部保健门诊的就医范围。做好重点保健服务，重视老年病的预防，加强医疗知识的普及，定期对老同志开展多项教育，使他们对疾病的认识由被动转为主动保健上来。长年坚持家庭病房巡诊制度，解决长部分老同志年卧床不起、不能到医院就医的困难。

在医院竞争激烈的情况下，为提高科室的核心竞争力和综合实力，干部保健科抓住医教研主线，提高科室综合实力。做好医疗服务，着力开展新技术和新项目创新，拓宽服务渠道，开设专科特色门诊，引进先进的医疗设备，满足了患者和干部保健对象的诊断及查体需要。值得一提的是，今年亚洲第一家gprs无线网络院外心脏远程监护系统正式在我院投入运行，我院的心脏远程监护中心以强大的技术服务平台和高层次的心脏监测服务，建立起xx省心脏远程移动监护网络，为心血管病患者和干部保健对象提供心脏远程监护，建立群防群治体系。

优化人才梯队，发挥团队优势，提高护理水平，医护相互促进。坚持病人第一、服务质量第一的工作原则。积极开展老年医学教育，加大科研强度力度、科研成果丰硕。保健科抓住了老年常见病、多发病的临床和基础研究，我科目前承担国家自然科学基金项目3项，省自然基金3项，省卫生厅基金资助多项，近五年来获省科技进步奖二等奖、三等奖多项，sci收录论文10余篇。20xx年我们在科研方面又喜获丰收，获国家级基金资助2项，xx省自然基金1项，xx省保健医学基金项目5项，省卫生厅资助项目1项，科研基金合计100余万元。获得省科委三等奖2项、省中医药科技进步一等奖1项，获实用新型专利1项。今年科室在中华医学杂志、中华老年医学杂志、中华内科杂志、中华心血管杂志等国家级核心期刊发表论文10余篇，sci收录2篇。令人欣喜和骄傲的是，我院高海青教授负责、与美国adcance horizon limited公司合作的《心脏远程移动监护网络在心血管事件防范中的临床应用》项目获得国家科学技术部xxx年度国际科技合作重点项目计划立项支持。20xx年在全院科室科研业绩考核中，干部保健科名列第全院第二，科主任高海青教授个人考核成绩名列全院第二。

面临新的挑战，干部保健科采取了一系列以提高科室工作效率为目的的改革措施。改革科室管理，管理求效益，制度保质量。强化三级负责制，提出明确的奖励制度，狠抓合理用药，杜绝一切不合理收费，强化医疗安全意识，严肃医疗规范，提高法制观念，强化依法行医。

干部保健科是个严谨、求实、创新、团结、温暖的集体，在去年度xx医院的年度总结表彰，我科被评选为十佳科室，在全院科室科研业绩考核中，干部保健科名列第全院第二，科主任高海青教授个人考核成绩名列全院第二。科室副主任刘向群同志被评为xx医院十佳党员，且十佳医师，十佳护士，十佳服务标兵，十佳团员中我科医护员均榜上有名，科室在全院的医疗质量管理及医疗法规考试中，名列前五名。

面向美好的未来，我们将不断地开拓进取，立足本职工作，争创一流保健业绩。

**预防保健科工作总结医院篇十**

20xx年传染病防治工作总结 20xx年在院领导及上级卫生与食品药品监督局直接领导下、在疾控中心的指导下，认真贯彻党的‘以预防为主、治疗为辅的卫生工作方针，以三个建设年为楔机、科学发展观为指导，立足本职工作、兢兢业业、勤勤恳恳，经过全科同志们的共同努力，完成了医院及县疾控部门下达的各项工作任务指标，并取得了一定的成绩。

20xx年我院共报告法定传染病13种，共计病例308例，其中乙类传染病10种，丙类传染病1种，其它传染病2种，无甲类及乙类按甲类管理的传染病发生。发病依次为肺结核143例占发病46.43%、乙肝68例占发病22.07%、梅毒34例占发病11.04%、流腮26例占发病8.44%、水痘18例占发病5.84%、丙肝5例占发病1.62%、甲肝3例占发病0.97%、戊肝3例占发病0.97%、细菌性痢疾、淋病、结核性胸膜炎各2例，分别占发病0.65%、艾滋病、破伤风各1例，分别占发病0.32%。本年疫情平稳，无重大传染病发生。

1、我院传染病报告科室共有13个，个别科室存在有漏登及迟登现象，影响了我院传染病报告工作质量，使监测的传染病和报告的传染病不相符合，希望各科室加强对传染病的监测，杜绝迟报、漏报。

2、存在问题：有个别科室存在传染卡填卡内容不完整，字迹太潦草，不清楚，传染病初治和复治未注明。

按时完成疾控中心分配到我院的各项接种工作任务、无任何接种事故发生。

全年开展健康教育咨询服务4次、共计发放各类健康教育资料3000余份，特别是甲型hlnl流感的防控及应急处理，成立了以院长为组长的领导小组，对全院职工进行甲流防治知识培训并组织考试，合格率100％。

对存在的问题在每次督查中以对相关科室和个人按我院传染病管理制度作了相应的处罚。

1、由于传染病报告质量考核要求更加严格，今年新增了儿童家长姓名、工作单位、病例诊断时间、出生年月日等要求、必填项目必须填写完整，不得漏项。

2、要继续加强对呼吸道传染病监测，以发热病及流感样病例为重点，加强发热门诊工作，重点做好麻疹及手足口病宣传及培训。继续做好其他传染性疾病的监测及防治工作严防重大传染性疾病的暴发流行。

按时完成医院和疾控中心分配的各项工作任务、每天下午到科室巡转收集传染病报告卡及时网报、杜决迟报漏报现象，每月对病房的传染病登记本及出入院登记本和门诊日志督查发现有漏报漏登迟报现象及时补报，并以一定的经济处罚。加强自身的`专业知识学习、提高职能技术管理水平、同时组织全院医务人员加强相关法律法规及传染病知识的学习并组织考核、考试，成绩纳入积效考核。加强肺结核病人的报告转诊管理，要求报告率达100％、转诊率95％以上、转诊到位率85％以上。

**预防保健科工作总结医院篇十一**

上半年预防保健科在院部等职能科室的领导及上级卫生行政主管部门的指导下认真开展工作，以预防控制传染病的爆发流行，保障职工、患者等广大人民群众的身体健康为目标。认真贯彻实施《传染病防治法》等法律法规精神，圆满完成了上半年的工作，现总结如下：

在院部的领导下，充分利用间周的科务会的机会加强职工的.思想教育；积极和医务科、护理部、感染办等部门的协作，组织了1次全院职工的《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》等相关法律法规的培训，提高了认识，转变了观念，并举行理论知识考试，对新进人员进行了1次岗前培训。

1、进一步完善了疫情管理和报告制度。科室严格依据法律法规和规章、规范负责传染病管理工作，完善相关的管理制度、流程、岗位职责、诊疗规范、传染病疫情报告、登记。传染病报告登记项目完整，传染病报告率100%，传染病报告及时率100%。未发现漏报现象。

2、按照国家相关规定，进一步完善实施传染病网络直报工作。每月将传染病报表报送雁江区疾病控制中心并协助疾控中心开展传染病疫情调查。

3、加强传染病防控工作，做好常见传染病、重点疫情预警监测，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

4、进一步加强了发热、腹泻门诊管理，按要求认真填写各种登记本和各类报表。

科室严格按照市卫生局的要求做好死亡病例监测工作及网络直报工作，加强《居民死亡医学证明书》的管理。

1、科室针对对象人群健康状况特点开展了针对性的健康教育与健康促进以及健康咨询等公益性活动。上半年在门诊和住院部健康教育专栏根据季节的变化和实际需要，及时更换宣传内容，开展健康宣传活动2次，办传染病专栏2期。对开展的健康教育、健康促进、健康咨询等公益性活动有定期效果评价和持续改进。

2．做好无烟医院的各项工作。做了1期禁止吸烟的宣传教育，进一步推进了医院的禁烟和控烟工作。

3、配合疾控中心和妇产科开展了计划免疫工作，保障在我院出生的新生儿卡介苗、乙肝疫苗接种率达100%。

上半年科室严格证章管理，规范签发程序，加强了《出生医学证明》信息档案及废证管理，做好了《出生医学证明》出入库登记及发放环节管理，确保每一份证件能追踪到最终流向。加强了证件运输、仓储、发放等环节的安全管理，防止证件损毁。同时，不断改善办证水平和条件。

**预防保健科工作总结医院篇十二**

上半年预防保健科在院部等职能科室的领导及上级卫生行政主管部门的指导下认真开展工作,以预防控制传染病的爆发流行，保障职工、患者等广大人民群众的身体健康为目标。认真贯彻实施《传染病防治法》等法律法规精神，圆满完成了上半年的工作，现总结如下：

在院部的领导下，充分利用间周的\'科务会的机会加强职工的思想教育；积极和医务科、护理部、感染办等部门的协作，组织了1次全院职工的《传染病防治法》、《突发公共卫生事件应急条例》等相关法律法规的培训，提高了认识,转变了观念,并举行理论知识考试，对新进人员进行了1次岗前培训。

1、进一步完善了疫情管理和报告制度。科室严格依据法律法规和规章、规范负责传染病管理工作，完善相关的管理制度、流程、岗位职责、诊疗规范、传染病疫情报告、登记。传染病报告登记项目完整，传染病报告率100%，传染病报告及时率100%。未发现漏报现象。

2、按照国家相关规定，进一步完善实施传染病网络直报工作。每月将传染病报表报送雁江区疾病控制中心并协助疾控中心开展传染病疫情调查。

3、加强传染病防控工作，做好常见传染病、重点疫情预警监测，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。

4、进一步加强了发热、腹泻门诊管理，按要求认真填写各种登记本和各类报表。

科室严格按照市卫生局的要求做好死亡病例监测工作及网络直报工作，加强《居民死亡医学证明书》的管理。

1.科室针对对象人群健康状况特点开展了针对性的健康教育与健康促进以及健康咨询等公益性活动。上半年在门诊和住院部健康教育专栏根据季节的变化和实际需要,及时更换宣传内容，开展健康宣传活动2次，办传染病专栏2期。对开展的健康教育、健康促进、健康咨询等公益性活动有定期效果评价和持续改进。

2．做好无烟医院的各项工作。做了1期禁止吸烟的宣传教育，进一步推进了医院的禁烟和控烟工作。

3.配合疾控中心和妇产科开展了计划免疫工作，保障在我院出生的新生儿卡介苗、乙肝疫苗接种率达100%。

上半年科室严格证章管理，规范签发程序，加强了《出生医学证明》信息档案及废证管理，做好了《出生医学证明》出入库登记及发放环节管理，确保每一份证件能追踪到最终流向。加强了证件运输、仓储、发放等环节的安全管理，防止证件损毁。同时，不断改善办证水平和条件。

本文档由028GTXX.CN范文网提供，海量范文请访问 https://www.028gtxx.cn