

统一社会信用代码

12430602599411016U

# 事业单位法人年度报告书

( 2024 年度 )

单位名称 岳阳市岳阳楼区奇家岭街道社区卫生服务中心

法定代表人

国家事业单位登记管理局制

《事业 单位 法人 证书》 登载 事项	单位名称	岳阳市岳阳楼区奇家岭街道社区卫生服务中心		
	宗旨和 业务范围	以社区、家庭和居民为服务对象，主要承担一般常见病、多发病的基本医疗服务及社区预防、社区保健、社区康复、社区健康教育、社区计划生育方面的工作；承办区委、区政府和上级主管部门交办的其他工作。		
	住 所	岳阳市岳阳楼区岳兴路蔡家社区		
	法定代表人	李星		
	开办资金	12（万元）		
	经费来源	财政补助（全额拨款）		
	举办单位	岳阳市岳阳楼区卫生健康局		
	资产 损益 情况	净资产合计（所有者权益合计）		
年初数（万元）		年末数（万元）		
536		515		
网上名称	岳阳市岳阳楼区奇家岭街道社区卫生服务中心		从业人数	53

对《条例》和实施细则有关变更登记规定的执行情况	我单位今年以来登记事项未发生改变。
开展业务活动情况	<p>为深入领会习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述精神，深刻认识“两个确立”的决定性意义，更加坚定地做到“两个维护”，在思想和行动上保持高度自觉，同时坚持将高质量发展作为重中之重，在区卫健局党委的正确领导下，奇家岭街道社区卫生服务中心紧密围绕“四个不断提高”，以核心指标为重点，全力推动公共卫生重点工作及医疗业务向高质量迈进。现将2024年度工作开展情况汇总如下：</p> <p>一、工作开展情况 （一）党建赋能，业务攀高稳健前行 中心全力推动党建与业务深度融合，取得了一定的成效。在思想建设上，积极组织党员深入学习《中国共产党纪律处分条例》，扎实开展学习贯彻党的二十届三中全会精神培训，向“湖南省优秀共产党员”李东同志对标看齐，将党的先进理念深度融入医疗服务理念，有效提升了全体医护人员的服务意识与职业素养。同时，设党员示范岗，在家医签约等业务中党员担当</p>

作为，优化流程、提质增效，患者满意度大增。每月还组织开展入户体检、进校宣讲等系列活动，增强党组织向心力与影响力，切实为居民的健康福祉添砖加瓦。

（二）育廉德厚，夯实医院清风之础 年初，清廉医院建设工作纳入总体部署与年度考核重点，与业务同部署、同考核，责任分解落实。明确重点开展专项整治，对关键岗位人员廉政谈话。依规传达学习区纪委文件精神，资料完备；组织全体职工开展廉政警示教育，制定考勤制与作风督查，月通报并群内公示。每月自纠“四风”，自查婚丧喜庆事宜，按时上报区纪委报表。在大厅设置了举报信箱、公开举报电话和接受举报电子邮箱。外出学习培训、因私出国（境）、政府采购等按要求进行了报备，及时向局党委报告了《中国共产党重大事项请示报告条例》规定的事项。组织开展了群众腐败问题自查自纠相关工作。

（三）意识为纲，服务水平稳步提高 中心紧紧围绕局党委对于意识形态工作的决策部署，成立意识形态工作领导小组，年初制定学习计划。通过集中与自主学习，组织全体干部职工开展理论业务学习 12 次，还开展“全国两会会议精神宣讲”、“深入学习习近平总书记考察湖南重要讲话和指示精神宣讲”等活动及风险研判会，在宣传工作方面，全年在区级新闻媒体发表宣传报道 10 篇。且均被区级媒体采用，有效提升了中心的影响力与传播力，为营造良好的舆论氛围和工作环境奠定了坚实基础。

（四）安全作盾，生产形势稳定持续 今年，我中心扎实推进安全生产管理工作。成立领导小组，配专职人员检查，分管领导定期督查整改。召开安全生产部署会与推进会，组织 2 次消防安全培训和火灾疏散演练，中心主任每月带队在各科室开展专项检查，还定期检查辖区医疗机构。通过日常与专项结合，

提升安全生产综合效率。（五）专研业务，医技能力不断提升 为提升医务人员的业务能力，中心定期组织业务知识培训，每周安排上级医院主任医师来我单位坐诊带教授课，组织一次三级查房，规范医疗行为，严格落实十八项医疗核心制度，加强病历书写基本规范，提高病历内涵质量，同时规范护理工作流程，督促护理各项制度的执行，提高了我社区基层医务人员的诊治水平及业务水平能力。共组织业务学习24次，轮流安排医生外出参与学习培训6次。 全年业务总收入796余万元，（其中门诊收入481万元；住院收入137万元，疫苗收入178万元）。全年门诊60000人次，住院890人次。住院病人好评率98%。急救物品完好率100%。全年无一例医疗事故。（六）公卫先行，医防协同实效增强 1、居民健康档案管理：累计档案50155份，动态使用率达60%，档案认领35752份，认领率71.3%；2、老年人健康管理：65周岁以上老年人健康管理3661人；3.慢性病患者健康管理：共管理高血压患者3920例，糖尿病患者1472例。今年新发现高血压537人、糖尿病202人，并按规范要求对高血压、糖尿病患者进行了随访，高血压随访13274人次，糖尿病随访4624人次；4、预防接种：疫苗共接种11955针次，其中一类疫苗6023针次，二类疫苗接种5932针次，接种过程中，未出现异常反应。新建卡169人，流动儿童搜索48次，搜索152人次，入学查验，应查验1521人，应查验1521人；5、儿童健康管理：6岁以下儿童健康管理人2545人。门诊检测血红蛋白2250人次，共发现并管理高危儿64人，营养性疾病儿童40人，0-3岁儿童中医药指导共812人； 6、孕妇健康管理：共计孕产妇健康管理397人，规范管理率达100%。早孕建册365人，建册率96%，产前检查285人，早检人数284人，产后访视216人，

高危产妇173人，高危产妇管理173人。孕妇学校免费孕检242人，高危筛查免费检查人数43人，为辖区内 612 名育龄妇女进行免费妇女普查；7、健康教育：开展健康教育知识讲座12场，宣传咨询活动9次，累计发放宣传资料21734余份，更换健康教育专栏12期；8、严重精神障碍患者管理：累计管理重性精神病患者177名，规范管理率达到100%，今年累计随访708人次；9、结核病患者健康管理：今年累计管理结核患者5人，筛查老年人3633，糖尿病筛查1443人，胸片53人；10、中医药健康管理：老年人中医药保健3991人，儿童中医药保健810人。11、传染病和突发公共卫生事件报告处理：传染病防控工作扎实推进，成立领导小组，门诊住院部登记率达 100%且完成自查。累计网络报告传染病 67 例，无甲类，乙类 6 例、丙类 61 例，报告及时率、准确率、处置率均 100%。针对幼儿园及中小学卫生安全，对辖区 11 所幼儿园、4 所中小学卫生督导，为教师开展 1 次传染病防治培训并季度督导，筑牢防控屏障；12、卫生监督协管：对辖区内103家四小门店、幼儿园11家、中小学4所、诊所24家，饮用水6家进行了1次全覆盖的巡查，发现问题及时上报；13、免费提供避孕药具：为满足辖区育龄群众避孕节育、优生优育、生殖健康需求，免费发放避孕药具840盒；14、家庭医生管理服务：家庭医生签约24492人，其中0-6岁儿童签约2879人，老年人签约3770人，孕妇签约263人，高血压签约3604人，糖尿病签约1325人，精神病患者签约86人；15、健康扶贫：辖区内扶贫对象55户110人，家庭医生签约54户，（1户1人外地）签约率100%；慢病管理43人，随访管理率100%；大病14人，住院治疗4人次。全面提升了辖区居民的健康服务水平。（七）医疗新举，延时门诊与医检互认

惠民生 为响应区卫健局提升基层医疗服务能力的号召，中心积极作为。一方面，实行夜间延时服务，自启动后深受居民欢迎，该时段提供诊疗、慢病管理与健康教育等服务，全年接诊8843人次，收入53万元，有效解决居民白天就医不便难题；另一方面，严格落实区属公立医疗机构检查检验结果互认工作方案，至今已互认检验结果32人、检查结果77人，查阅病历299份，减免费用35600.8元，极大减轻群众就医负担，提高其看病就医获得感，赢得当地居民的一致称赞与好评，彰显了中心为民生服务的责任与担当。

二、2025年工作规划 总体目标： 2025年医疗科力争门诊人次达62000人次以上，住院达 900人次以上，医疗总收入达900万元以上。

（一）基本医疗提升计划 1. 服务流程优化：全力推进一站式服务建设，精心落实门诊分流举措，简化居民就诊流程，提高服务效率与质量，提升居民就诊满意度，吸引更多居民前来就诊，从而提高就诊率及住院率，塑造良好的医疗服务口碑。

2. 诊疗能力强化：一是培训与提升：高度重视业务知识培训工作，深入开展三基三严培训以及《病历书写基本规范》培训活动，通过系统培训和实践操作，全面提升医务人员的医疗技术水平和病历书写能力，为提高整体医疗服务质量奠定坚实基础；二是质量把控与制度落实：严格遵循《医疗质量持续改进管理方案》，进一步健全完善各项规章制度，坚定不移地落实医疗十八项核心制度，加强医疗质量控制与监督，确保每一项诊疗行为都规范、安全、有效；三是专家带教与经验分享：每周定期邀请三甲医院主任医师来院进行带教查房，针对疑难病例进行深入剖析和指导，促进我院医生与专家之间的交流与学习，吸收先进的诊疗经验和技能，快速提升我院医生的医技水平。

3. &#160;

特色科室发展：加大对中医诊室的宣传推广力度，充分发挥中医特色优势，积极开展多样化的中医理疗项目，如耳穴压豆、小儿推拿等，吸引更多患者选择中医治疗，逐步提高中医治疗人次占比，打造具有竞争力的特色科室品牌。

（二）基本公共卫生服务推进策略

1.整体目标与任务分解：依据 2024 年工作完成情况，全面梳理各项工作指标的完成进度和存在的差距，明确 2025 年的工作重点和方向。针对排名靠后的项目，集中中心优势力量，制定详细的工作计划和解决方案，攻坚克难，确保各项工作齐头并进，服务质量稳步提升。

2.具体项目实施要点：

一是老年人健康管理，在延续 2024 年质量管理标准的基础上，进一步优化服务流程，加强即时性语音调查的准确性，杜绝空号错号现象的发生。加大老年人健康体检任务量，设定明年体检目标为3800人次，通过全面、细致的健康管理，提高老年人的健康水平和生活质量；

二是慢性病健康管理，建立健全慢性病规范化管理体系，加强对患者用药、生活方式等方面的指导和干预。重点核实患者的身高、体重、运动、生活方式等信息，确保每年四次的购药记录准确无误，对糖尿病患者进行足背动脉触及检查等。通过精细化管理，将慢病规范管理率提升至 75%，面访率提高到 85%。预计 2025 年高血压管理人数达到 3950 人次，糖尿病管理人数达到 1450 人次，对慢阻肺新发患者做到门诊及住院全流程管理，不漏一人；

三是儿童与孕产妇保健服务，针对 0-6岁儿童保健和孕产妇保健工作，认真总结今年考核中发现的问题，逐一进行查漏补缺，强化质量管理意识，注重每一个细节环节的把控。通过加强宣传教育、优化服务流程、提高服务质量等措施，提高儿童保健和孕产妇保健的服务水平和满意度；

四是



乡村振兴健康保障，围绕辖区内脱贫对象的健康需求，扎实做好家庭医生签约服务工作，加强健康政策宣传，落实大病救治措施，定期开展健康体检等服务。为辖区内脱贫对象55户110人建立健康档案，实行动态管理，提供个性化的健康指导和医疗服务，防止因病致贫、因病返贫现象的发生，助力乡村振兴战略的实施。

（三）难点项目攻坚突破措施 1.难点分析与定位：深入细致地分析考核指标和年终任务完成情况，找准各个中心普遍存在的困难且拉分较大的项目，如老年人健康管理、家庭医生签约、慢病管理等。针对这些难点项目，进行全面、深入的原因剖析，明确问题的关键所在和解决方向。 2.聚全力攻坚克难：充分调动中心全体职工的积极性和创造性，整合内部资源，组建专项攻坚团队，针对难点项目制定详细、具体、可操作性强的攻坚计划和实施方案。明确每个团队成员的职责分工和工作任务，确保各项攻坚措施落到实处。 3.把关键环节做优：在老年人健康管理方面，重点把控人数达标、质控和真实率等关键环节，通过优化体检流程、加强人员培训、提高服务质量等措施，确保老年人健康管理工作的真实性和有效性。在慢病管理方面，注重规范面访和随访工作，加强与患者的沟通交流，提高患者的依从性和自我管理能力和，从而提高慢病规范管理率。通过对这些关键环节的精准把控和优化，实现难点项目的突破和提升，缩小与其他中心的差距，提高中心的整体工作水平。

相关资质 认可或执 业许可证 明文件及 有效期	《医疗机构许可证》PDY01431543060211B1001 有效期：2024 年 12 月 24 日至 2029 年 12 月 24 日
绩 效 和 受 奖 惩 及 诉 讼 投 诉 情 况	无
接受捐赠 资助及使 用 情 况	无

填表人： 杨锦涛 联系电话：15273093115 报送日期：2025 年 03 月 18 日