**事证第 号**

**事业单位法人年度报告书**

**（　2024　年度）**

**单 位 名 称 天子山街道社区卫生服务中心**

**举 办 单 位 武陵源区卫生健康局**

**法定代表人 欧丽军**

**张家界市武陵源区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** | | **天子山街道社区卫生服务中心** | |
| **宗 旨 和**  **业务范围** | | 为人民身体健康提供医疗与预防保健服务，医疗、康复治疗与护理预防保健卫生技术人员培训合作医疗组织与管理卫生监督与卫生信息管理。设有全科医学科、中医等临床科室，并开展慢病管理及随访、孕产妇健康管理、预防接种、0-6岁儿童健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告及处理、老年人健康管理等公共卫生服务。 | |
| **住 所** | | **天子山街道泗南峪居委会** | |
| **法定代表人** | | **欧丽军** | |
| **开办资金** | | **27.3万元** | |
| **经费来源** | | **财政补助** | |
| **举办单位** | | **武陵源区卫生健康局** | |
| **对《条**  **例》和**  **实施细**  **则有关**  **变更登**  **记规定**  **的执行**  **情 况** |  | | | |
| **开**  **展**  **业**  **务**  **活**  **动**  **情**  **况** | 2024 年，我中心在区卫健局的正确领导下，全院职工共同努力，以保障辖区居民健康为宗旨，扎实推进各项工作，取得了一定成效。  一、医疗服务工作  1. 门诊与住院服务：全年门诊量达到8845人次，较去年同期呈增长趋势。通过优化就诊流程、增加出诊医生数量及次数，有效缩短了患者候诊时间。住院部共收治患者116人次，治愈率及好转率上升，加强了住院患者的医疗护理质量，患者满意度不断提高。  2. 医疗质量提升：定期组织医务人员开展业务培训，内容涵盖临床诊疗规范、急救技能、合理用药等方面，有效提升了医务人员的业务水平。严格执行医疗质量管理制度，每月进行医疗质量检查，对病历书写、处方规范、消毒隔离等环节进行监督，发现问题及时整改，全年医疗事故发生率为零。  二、公共卫生服务  1. 居民健康档案管理：进一步完善居民健康档案信息，累计建立健康档案4538份。分别已建档管理高血压患者427人，规范管理率94.34%。已建档管理糖尿病患者142人，规范管理率93.66%。已建档管理老年人602人，2024年已体检527人，体检率87.54%。管理精神病患者29人，肺结核患者2人。并对高血压、糖尿病、老年人等重点人群的档案进行动态管理，定期更新健康信息，为个性化健康服务提供了有力支持。  2. 预防接种工作：全年完成一类疫苗预防接种290剂次，疫苗接种率达到90%以上，达到国家免疫规划要求。严格执行疫苗冷链管理制度，确保疫苗质量安全。积极开展预防接种宣传活动，通过举办知识讲座、发放宣传资料等方式，提高了居民对预防接种的认知度和依从性。  3. 妇幼保健工作：加强孕产妇和儿童健康管理，2024年共管理孕产妇12人，孕产妇系统管理率达到100%，产后访视率为100%。为辖区内246名 0 - 6 岁儿童提供了保健服务，包括体格检查、生长发育监测、儿童营养指导等，儿童保健管理率达到97.55%。  三、传染病防控工作  现流感等传染病情势较为严峻，但我院始终保持警惕，持续做好流感等传染病防控治疗及上报工作。加强发热门诊管理，严格落实发热患者的筛查、登记和转诊制度。定期对全院职工进行相关知识培训，积极参与流感相关知识宣传，引导居民做好个人防护。  四、存在问题与改进措施  1. 存在问题：人才队伍建设有待加强，部分专业技术岗位人员短缺；专业医疗设备及检验技术人员短缺，一定程度上影响了诊断和治疗水平。  2. 改进措施：加强人才培养和引进，制定优惠政策吸引优秀医疗卫生人才到我院工作，同时鼓励在职人员参加继续教育和培训，提升业务能力。积极争取上级资金支持，更新和添置必要的医疗设备，改善诊疗条件。加快推进信息化建设，建立完善的医院信息管理系统，实现居民健康档案的信息化管理和数据共享。  五、未来展望  2025 年，天子山街道社区卫生服务中心将继续秉持“以患者为中心”的服务理念，不断提升医疗服务质量和公共卫生服务水平。进一步加强人才队伍建设和学科建设，拓展医疗服务项目，满足居民日益增长的健康需求。持续优化就医环境，提高患者就医体验，为辖区居民的健康保驾护航，努力推动卫生院各项工作再上新台阶。 | | | |
| **相关资质认可或执业许可证明文件及有 效 期** | **《医疗机构和执业许可证》有效期：2021年09月13日至2026年09月12日** | | | |
| **资产**  **损益**  **情况** | **所有者权益合计（净资产合计）** | | | |
| **年初数（万元）** | | | **期末数（万元）** |
| **48.5** | | | **20.6** |
| **受奖**  **惩评**  **估及**  **诉讼**  **投诉**  **情况** | 无 | | | |
| **接受**  **捐赠**  **资助**  **及其**  **使用**  **情况** | 1. 全自动血细胞分析仪1台：暂未使用 2. 全自动尿液分析仪1台：暂未使用 | | | |
| **从业人数** | **上年末** | 8人 | | |
| **本年度** | 8人 | | |
| **网上名称** | **.公益** | | | |