# 2024年基本公共卫生工作计划(模板11篇)

来源：网络 作者：夜幕降临 更新时间：2024-07-16

*时间就如同白驹过隙般的流逝，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，让我们一起来学习写计划吧。通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。以下是小编收集整理的工作计划书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。基本公共卫生工作计划篇...*

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，让我们一起来学习写计划吧。通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。以下是小编收集整理的工作计划书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

**基本公共卫生工作计划篇一**

201某年魏塘街道公共卫生工作以科学发展观为指导，认真贯彻落实党的xx届五中全会和上级有关公共卫生工作会议精神，贯彻落实《省爱国卫生促进条例》，以巩固国家卫生县城、市级卫生强街道、食品安全强街道为抓手，以深化医药体制改革为契机，坚持“政府组织、地方负责、部门协调、群众动手、科学治理、社会监督”的工作方针，全面推进全民健康促进行动的城乡环境卫生整治行动，有效落实公共卫生均等化服务，进一步保障公共卫生安全和人民群众的身体健康，为构建和谐社会、促进我街道经济社会的健康发展作出积极贡献。

一、目标任务

1、巩固国家卫生县城创建成果，进一步健全环境卫生长效管理机制，完善考核制度。改善城乡居民环境面貌。大力开展群众性的爱国卫生运动，深化卫生村、卫生先进单位的创建活动，创建1个市级卫生村，各级卫生先进单位3个。

2、以深化医药体制改革为契机，落实基本药物制度，有效落实公共卫生均等化服务，进一步规范社区卫生服务，确保医疗卫生、公共卫生安全。

3、巩固市级食品安全街道成果，进一步加强食品安全管理。推进食品安全“三网”建设，深化食品卫生监督量化分级管理制度，强化药品安全监管，扎实推进药品安全示范的创建工作。确保全年无食品药品安全事故发生。

4、完善合作医疗、健康体检工作。城乡居合作医疗参保率稳定在98%以上，进一步加强合作医疗基金的使用和管理，加强社区卫生服务站实时报销管理，提升合作医疗代办员为民代办报销的服务质量。组织实施好第三轮参合居民健康体检的有序开展，健康体检率达70%以上，妇女常见病普查率达85%以上，并建立、完善体检居民的健康档案。

5、加强疾病预防控制。加大有关传染病预防知识的宣传力度，进一步加强疾病和地方病的监测、预防和控制。加强职业病危害防治与监督管理，全面治理职业病危害防治的薄弱环节，建立长效机制，确保全年职业病危害防治形势的稳定和无传染疾病和地方病的爆发。

6、深化社区责任医生制度。进一步明确社区责任医生的工作任务和考核机制，完善各项制度，以深化社区责任医生制度为抓手，提高服务水平。

7、加强城乡健康教育。以切实改变城乡居民健康行为习惯，以健康教育课进社区活动为载体，开展多种形式的健康教育，进一步提高群众的健康意识。创建1家健康示范社区，积极倡导健康生活方式，切实改善群众健康行为习惯。确保全街道每户农户至少获得1份健康教育宣传资料，居民基本卫生知识知晓率达85%以上。

8、大力开展农村改厕。结合村庄整治工作，做好农村卫生厕所的调查、摸底，进一步加大宣传力度，积极引导、鼓励农户建造无害化厕所，全年新增农户卫生厕所60户以上。

9、开展经常性除四害工作。以春秋两季为主要季节，结合环境整治，有针对性地开展病媒生物防治，做好四害密度监测，迎接“灭鼠先进城区”复查。

二、工作措施

1、以国家卫生县城复查为契机，优化环境卫生面貌。

公共卫生管理服务工作是政府的一项实事工程，是统筹城乡发展、改善城乡面貌的必然要求，是党委、政府执政为民、构建和谐社会的体现，因此各单位要把公共卫生工作摆上重要议事日程，加强组织领导，完善工作机制，健全组织网络，增加经费投入，进一步提高公共卫生管理服务能力，全面提升卫生综合水平。

一是要完善环境卫生长效管理机制和考核机制，加强环境卫生动态管理，进一步加大卫生设施的投入，稳定农村保洁队伍，切实改善城乡环境面貌。积极开展城乡居民文明卫生户的评创活动，健全和完善农村保洁员工作的考核机制做到上下联动，群众参与，确保环境卫生长效管理工作落到实处。

二是进一步加大爱国卫生运动力度。在开展长效保洁的同时，加大集中整治力度，抓住爱国卫生月活动以及五一、国庆、春节等节假日，广泛开展群众性爱国卫生运动。

三是进一步加大农村改厕和病媒生物防制工作。积极宣传建造无害化卫生厕所的意义，引导、鼓励农户建造无害化厕所。各村要结合村庄整治，进一步加大农村改厕力度，把改厕工作列入议事日程，做好调查摸底、宣传发动，把改厕任务落到实处，确保全年新增户厕60户以上。同时开展经常性除四害工作，制定除四害计划和密度监测方案，根据季节特征和病媒生物的消长特点，结合环境整治，有针对性地开展病媒生物防治，彻底消灭病媒生物孳生地，切实改善农村生产、生活环境，创造良好的卫生环境，迎接好“灭鼠先进城区”复查工作。

2、以倡导健康生活方式为载体，广泛宣传营造氛围。

一是建立健全健康教育阵地，积极做好各类公共卫生宣传发动工作，继续开展好百场健康教育进社区活动，要利用各类橱窗、黑板报、永久性标语开展健康教育宣传。充分利用村级简报，开设《卫生与健康》知识专栏，使广大群众能从多方面渠道吸取健康知识。

二是以倡导健康生活方式为载体，积极开展示范社区的创建活动，加强计文卫的合作力度，积极开展青少年的健康卫生行为活动，引导群众从自己做起，摒弃不良生活方式的健康教育和行为干预，以提高群众的自我保护意识，努力营造全民参与的良好氛围，使全街道群众的卫生知识知晓率和健康行为形成率达85%以上。

3、以完善公共卫生工作机制为基础，提升管理服务能力。

进一步探索公共卫生管理服务机制，全面落实城乡公共卫生三大类12项综合服务工作。实现公共卫生均等化服务。

一是加强疾病预防和控制。以甲型h1n1流感、艾滋病、地方病等传染病为重点，加大宣传、预防和控制力度，落实村、社区以及中小学、幼托机构的防控措施。开展0-7岁儿童计划免疫工程，着重做好新居民儿童的预防接种工作，确保新居民儿童预防接种率达90%以上。

二是加强社区医疗卫生一体化管理。完善联络员制度、例会制度、月报制和信息通报制度等四项制度，明确社区责任医生的工作任务和责职，强化各村(社区)社区卫生服务站的管理和社区责任医生的教育培训，进一步提高社区卫生服务能力和水平。

三是加强三网建设。深入学习贯彻《食品安全法》，落实食品药品责任追究制，签订食品药品安全目标责任书。配合上级职能部门做好食品安全监管，加强连锁起市、放心店的扩面、提质、增效工作，积极推进连锁超市、放心店向农村、社区、学校延伸。加强群众监督力度，充分发挥群众监督队伍的作用，掌握动态，定期巡查监督，整合队伍资源，形成工作合力，提高工作效率，以提高公共卫生整体水平。

四是加大食品安全专项整治和监管力度。配合工商、农经、质检、卫生等职能部门开展食品安全的专项整治活动，积极开展无公害、绿色农产品的认证，实施食品的市场准入制度。严格生产加工分企业的行为规范，落实餐饮单位索证索票制度。全面实行食品卫生监督量化分级管理制度，实现100%的学校食堂实行食品卫生量化分级管理，30%以上大中型餐饮单位和新评定a级单位实施“五常法”管理。加强家庭聚餐的监管、申报备案。进一步加大各食品环节的巡查力度，完善食品药品长效监管机制，有效预防食品药品安全事故的发生。

4、以加强合作医疗资金管理为重点，提高管理服务水平。

一是进一步加强卫生医疗机构的实时报销管理，加强合作医疗的资金管理，加强村级代办员为群众代理医药费报销补偿手续的结报服务，确保补偿资金的正确性和补偿资金的及时性。

二是加强计卫合作力度，加大宣传力度，加强体检组织实施工作，积极探索健康体检方式方法，提高体检质量，认真实施好第三轮城乡居民健康体检。同时加强体检后续服务，建立健全居民健康档案。

**基本公共卫生工作计划篇二**

为了确保今年我辖区基本公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善我辖区的基本公共卫生状况，提升我辖区基本公共卫生服务的质量，提高群众的健康水平并结合我辖区的实际情况和特点，特制定工作计划如下：

一、加强领导，健全制度，规范行为

加强领导，落实到人，根据人口比例、距服务中心距离，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12项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、做好九项公共卫生服务项目

一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民基本信息、主要健康问题及卫生服务记录等。健康档案要及时更新，并积极推进健康档案电子化管理。居民健康档案规范化建档率达到100以上。

2、健康教育。针对健康基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等内容，向居民提供健康教育宣传信息和健康教育咨询服务，设置健康教育宣传栏并定期更新内容，开展健康知识讲座等健康教育活动。

为我中心精神文明建设和健康教育的一项重要工作

4、预防接种。为适龄儿童接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻腮风疫苗等国家免疫规划疫苗。在重点地区，对重点人群进行针对性接种;发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

5、传染病防治。及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理;开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务;配合专业公共卫生机构，对非住院结核病人、艾滋病病人进行治疗管理。

6、儿童保健。为0—36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。新生儿访视至少2次，儿童保健1岁以内至少4次，第2年和第3年每年至少2次。进行体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导。

7、孕产妇保健。为孕产妇建立保健手册，开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。

8、老年人保健。对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

运动、心理等健康指导。

10、重性精神疾病管理。对辖区重性精神疾病患者进行登记管理;在专业机构指导下对在家居住的重性精神疾病患者进行治疗随访和康复导。

11、中医药健康管理辖区内65岁及以上常住居民和0～36个月儿童、老年人中医体质辨识和儿童中医调养。

12、突发公共卫生事件报告和处理突发，公共卫生事件风险管理突发公共卫生事件相关信息报告。

13、通过收集、利用居民死亡的相关基本资料，进行综合分析，研究居民与慢病相关的死亡水平、死亡原因的变化趋势及规律。及时发现诊断不明的、可能死于传染病的病例，及早采取措施控制疫情，为传染病和新发传染病监测和预警提供基线数据。

三、具体措施及要求

1、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)要有辖区健康资料发放记录，并确保每户每年不少于一份，使辖区居民基本卫生知识知晓率达95%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100%。

健康水平。中心负责控烟方面的健康教育处方、宣传册、横幅、控烟标识、宣传栏制作等费用的支出，提供控烟培训的机会和交通等费用，提供控烟宣传的场地和相干费用今年预测使用资金3000元。

3、健康管理：(1)家庭健康档案建档率要求100%，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。

4、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。

合作医疗政策的知晓率达85%(2)每季度公示辖区参合人员报销情况，专人负责并保管好本辖区参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

6、儿童保健：(1)社区卫生服务中心的预防接种门诊为新疆示范化接种门诊，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98%以上，五苗全程接种率95%以上，乙肝首针及时率98%，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95%，由儿保医生负责。

7、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95%，孕产妇系统管理率达85%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40%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。

8、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100%，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。

9、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75%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。

10、公共卫生信息收集与报告：中心各科室，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。

11、协助落实疾病防控措施：(1)卫生服务中心防保科、各责任医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。

12、死因分析管理：医院的死亡报告管理人员应对收到的《死亡医学证明书》进行错项、漏项、逻辑错误等检查，对有疑问的《死亡医学证明书》必须及时向诊治(填写)医生进行核实。积极开展辖区内死因网络直报相关专业人员的培训，提高根本死因及lcd-10编码的准确率。

四、每项工作经费预算

一、健康教育与控烟

1.免费发放健康教育宣传资料每年分别不少于12种;播放音像资料每年不少于6种;其资料制作及发放经费预算：4000元。

5.重点人群低盐膳食健康指导，结合0-6岁儿童健康管理服务、孕产妇健康管理、结合老年人健康管理、结合慢性病健康管理指导制定膳食改善及控制食盐摄入量的目标及计划，经费预算包括组织、聘请专家、内容、健教物品等：5500元。

6中心设立戒烟门诊发放资料与人员培训，主题日控烟宣传活动与讲座，贴禁烟标识：3000元。

我中心健康教育经费使用计划预估为22100元

二、慢性病管理：

1、高血压：35岁以上确诊高血压病人报告，每报告一人补助1元。每完成一名高血压系统管理补助32元。

a.随访、健康指导：全年每人随访4次，每次随访5元(包括测血压)。b.高血压患者每年体检一次，每次体检12元。

2、糖尿病：

a.随访、健康指导：全年毎人随访4次，毎次随访5元。b.糖尿病患者每年体检一次：每次体检补助12元。

c.确诊2型糖尿病病人报告：每报告一人并纳入管理补助2元。d.空腹血糖检测：全年毎人检测4次，每检测1次补助8元(含试纸条费)。

35以上确诊高血压病人报告及管理，每人1元;2型糖尿病人报告及管理，每人2元，每月上报一次各乡镇的数据，年终考核验收后统一兑现。

三、重性精神疾病管理：

1、排查建档：每新建一例重性精神性疾病患者档案，补助20元;

2、随访、健康指导：全年毎人随访4次，毎次随访补助12.5元;全年随访管理50元。

3、重性精神疾病患者每年体检一次，每次体检补助100元;

4、疗效评估、分类干预：全年每人2次，每次40元、1例病人全年共补助80元。

四、传染病报告及处置：

1、传染病报告网络费：每个疫情报告单位每月补助200元，全年2400元。

2、疫情漏报、调查处置费：每乡镇1年补助元。

3、门诊日志登记费：每乡镇1年补助2024元。

五、居民健康档案

每完成一名居民健康档案补助13元。按照服务规范为居民开展常规体检，每建立一份完整的居民健康档案补助劳务费12元。每录入一份电子健康档案补助1元。公共卫生科要对辖区内所有辖区的电子健康档案进行备份，对全辖区的电子健康档案数据要实行多点、多电脑备份，避免数据丢失，如发生数据丢失或部分丢失，除责令从新录入外，不再兑现相应经费。

六、孕产妇系统管理

每完成一名孕产妇系统管理补助208元。产前检查、艾滋病梅毒乙肝检测、产时登记严格按照《孕产妇健康管理办法》文件执行，坚持“谁检查、谁受益”的原则兑现相应经费。

1、建册：每对一名孕妇建册并成功动员住院分娩补助5元。

2、产前检查：共5次，每次10元，项目补助经费共计50元。按照“谁检查、谁受益”的原则，医疗机构孕产以产前检查卡片为依据，以5次为封顶，每名孕妇产检卡片返回一张时医疗机构得10元，保健院依据各医疗机构反馈和返回的卡片每季度结算，每返回一张产检卡片兑现产检医生5元，兑现到产检医生所在医疗机构5元。

3、孕早期：除开展产前检查1次外，孕妇免费提供一次化验检查项目，项目共补助经费71元。其中：血常规3元、尿常规8元、肝功能25元、肾功能10元、乙肝两对半25元。本经费实际任务数拨付到员工，检验检测项目由中心组织实施并完成检测、建册及登记工作。

4、孕中期：除开展产检2次外，由免费为孕妇提供一次b超、两次检验检测项目服务，项目共补助经费21元。其中：血红蛋白测定2次，每次1元共2元;开展尿蛋白测定2次，每次2元共4元;作一次免费b超检测15元。

5、孕晚期：除开展产检2次外，由免费为孕妇提供两次检验检测项目服务，项目共补助经费6元。其中：血红蛋白测定2次，每次1元共2元;开展尿蛋白测定2次，每次2元共4元。

6、孕产妇住院分娩：开展艾滋病梅毒乙肝检测，按标准兑现检测经费。产科医生填写产时情况登记卡，每填写1张卡片补助产科医生2元的劳务补助。

7、产妇产后第1次访视：共计20元。其中：围产期保健访视10元，妇检5元，健康指导5元。

8、产妇产后42天访视及结案：共计10元。其中：妇检5元，健康指导及结案5元。

(七)儿童系统管理

即：按“

4、

2、1”体检模式及流程，每年需对新生儿开展访视服务，每次补助11元;对0岁组儿童健康管理4次，对1—2岁儿童健康管理2次，对3—6岁儿童健康管理1次，共完成7次健康体检及随访，每次补助17元共计119元;新生儿疾病筛查57.5元(听力筛查7.5元，采足跟血每例8元、信息统计3元)。

服务内容及补助标准为：所完成新生儿访视并建立儿童保健手册每名补助5元、新生儿体检补助6元，共计1次11元;完成0—6岁儿童健康管理每次17元，共计7次(0岁组4次、1—2岁组2次、0—6岁组1次)112元。完成血红蛋白测定每次补助1元，共计7次7元。由对0—3岁儿童完成听力筛查实验，每完成一名补助7.5元。

1、0岁组儿童系统管理。

(1)新生儿访视。在产后28天内完成。项目补助经费11元。其中：建立儿童保健手册5元，新生儿体检6元。

(2)0岁组儿童健康管理。每年开展4次体检及随访服务，每次体检6元、健康指导5元、发育评估5元，共计64元。

(2)每年为0岁组儿童测定血红蛋白4次，每次测定1元，共计4元。

2、1—2岁组儿童健康管理。

每年开展2次体检及随访服务，每次体检6元、健康指导5元、发育评估5元，每年龄组每年共计32元。

3、0—3岁儿童听力筛查。

对辖区内0—3岁年龄组开展听力筛查，每筛查一名补助7.5元。

(八)65岁以上老人管理

每完成1名65岁以上老年人健康管理补助经费107元。补助标准为：完成健康体检12元、健康指导及电子档案更新5元，共计17元;完成血常规3元、尿常规8元、肝功能25元、肾功能10元、血糖测定8元、血脂测定26元、心电图10元，共计90元。

九、项目资金管理要求

(一)规范资金使用。任何科室和个人不得以任何形式截留、挤占和挪用基本公共卫生服务项目专项资金;不得将专项资金用于非基本公共卫生服务项目支出。对不按规定用途和使用标准使用的专项资金，按规定不予核销或在下年度经费中予以扣减。

(二)规范账务管理。卫按照有关财务规定，建立公共卫生专项账务管理科目，确保账务清晰可查。要规范各种劳务补助领取及支出的凭证管理，做到项目资金进账、出账经得起审计部门的审计。

(三)明确资金管理使用的职责。资金管理实行分级管理，按照“谁使用、谁管理、谁负责”的原则，确保资金管理的连续性。

翠泉路社区卫生服务中心

201月14日

**基本公共卫生工作计划篇三**

为认真贯彻落实《国家基本公共卫生服务规范(20\_\_年版)》和对于改善卫生服务公平性和转变卫生服务模式具有重要意义。根据《国务院关于印发医药卫生体制改革近期重点实施方案(20\_\_—20\_\_年)的通知》(国发〔20\_\_〕12号)、《国务院办公厅关于印发医药卫生体制五项重点改革20\_\_年工作安排的通知》(国办函〔20\_\_〕75号)等有关文件的文件精神，扎实做好镇20\_\_年基本公共卫生服务项目各项工作，促进公共卫生服务全民均等化发展不断提高居民健康水平，现制订镇20\_\_年基本公共卫生服务工作计划如下：

(一)建立居民健康档案。

以妇女、儿童、老年人、慢性病人等人群为重点，在自愿的基础上，为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民基本信息、主要健康问题及卫生服务记录、体格检查等内容;健康档案要及时更新，并实行计算机信息录入管理。通过20\_\_年至今的努力已完成\_\_人的建档任务，20\_\_年还有\_\_人左右的居民健康档案需要完成，以达5%任务量。

(二)健康教育

1、设置健康教育宣传栏，镇卫生院宣传栏共有2个并定期更新内容6次以上，20\_\_年准备23个村卫生室宣传栏，更新不少于4次。

2、发放不少于12种内容的健康教育印刷资料。

3、播放健康教育音像资料不少于6种，在门诊候诊区和输液察室内循环播放，宣传各种季节性的传染病的防治知识。

4、年内开展公众健康咨询宣传活动不少于6次。

5、每村举办健康教育讲座不少于6次。

6、居民基本健康知识知晓率达70%以上。

(三)预防接种

1、继续为全镇所有0—6岁常住和流动适龄儿童免费提供乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻风疫苗(包括含麻疹疫苗成分的麻风疫苗、麻腮风疫苗、麻腮疫苗)、a群和a+c群流脑疫苗、乙脑减毒活疫苗、甲肝减毒活疫苗预防接种服务。以上疫苗接种率达到90%以上。

2、发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

3、及时为辖区所有0-6岁适龄儿童建立《预防接种证》、《预防接种卡》和信息化录入工作等儿童预防接种档案，上卡率达到本县的有关指标要求。

(四)传染病防治

每月对辖区内的村医生培训时强调传染病防治的重要性，及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，配合县疾病预防控制中心参与现场疫点处理;开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务;配合县疾病预防控制中心，对非住院结核病人、艾滋病病人进行治疗管理。利用各种宣传宣传传染病的危害性，提高广大人民群众的防病治病意识。

(五)儿童保健

为0—36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。新生儿访视至少3次，儿童保健1岁以内至少4次，第2年和第3年每年至少2次。进行体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导。项目目标：

1、新生儿访视率：90%。

2、儿童系统管理率：达到80%。

(六)孕产妇保健

为孕产妇建立保健手册，开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。

项目目标：

1、孕产妇保健覆盖率达到90%以上;

2、孕产妇系统管理率90%以上;

3、孕产妇住院分娩率达到95%以上。

(七)老年人保健

按照卫生部《老年人健康管理服务规范》，免费对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。免费提供老年人保健服务。20\_\_年准备对我镇23个村的65岁老人进行免费健康体检和各种辅助检查。

(八)慢性病管理

对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压、测血糖服务。对确诊高血压和糖尿病患者进行登记管理，年内对以上人群定期进行随访4次以上，每次随访要询问病情、进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。具体工作由23个村的乡村医生进随访管理。医院派专人对村医进业务指导;并负责各种资料的收集和整理，及时上报各种表册和报表。

(九)重性精神疾病管理

对辖区重性精神疾病患者进行登记管理;在专业机构指导下对在家居住的重性精神疾病患者进行治疗随访和康复指导，年内对每个重性精神疾病患者进行随访和康复指导上。具体工作由23个村的防保员进随访管理。医院派专人对村医进业务指导;并负责各种资料的收集和整理，及时上报各种表册和报表。

**基本公共卫生工作计划篇四**

，我院以“申硕”，“搬迁”为中心工作的规划，将为学院步入快速发展的轨道打下坚实的基础.为了保证实现学院的工作目标，结合我系的工作实际，制定公共卫生系20工作计划.

一，指导思想

在学院党委的正确领导下，以科学发展观为统领，紧紧围绕学院“十一五”发展规划，围绕申硕，搬迁的中心工作，与时俱进，稳中求新，为创建和谐校园，为我系各专业的协调，科学发展提供保障.

二，工作目标

以申硕，搬迁新校区，迎评整改为契机，以提高科研立项，成果，论文，著作水平为突破口，以申报院级重点学科为切入点，以大学生成才服务体系建设为重点，稳步，扎实，全面地推进我系各项工作的良性发展.

三，主要工作任务

(一)加强思想政治工作和精神文明建设，引导师生树立正确的世界观，人生观，价值观，树立“院兴我荣，院衰我耻”的荣辱观.充分调动师生员工的积极性，创造性，发扬主人翁的精神，同心同德，创一流工作，争优秀水平.

(二)进一步强化教学工作的中心地位.

1.把提高教学质量作为首要任务借本科教学水平评估整改阶段的东风，进一步强化各个教学环节的管理.重点坚持教学督导检查和系主任，教研室主任听课制度，定期进行教学检查制度，集体备课制度;继续举行观摩教学，教学竞赛或教学培训，相互取长补短，使全系教师的授课水平普遍提高;改进教师及学生座谈会，倾听师生对教学工作的意见，从而准确掌握本系教师的教学情况和教学质量，及时发现和解决教学过程中存在的问题.

3.更好地发挥教研室职能，完善“院，系，教研室”三级教学管理模式强化“教研室主任是教学质量第一责任人，教研室是学科建设和专业建设基础”的意识.从有利于学科建设出发，适当调整教研室设置，并根据工作需要配备教研室主任和教学秘书;配合人事制度改革，合理定岗定编，实行用人机制的改革，真正做到多劳多得，奖勤罚懒，充分调动教职工的工作积极性.

4.巩固和发展教学基地开辟市卫生局作为公共事业管理专业新的实习基地.对于市疾病预防控制中心，市卫生监督所，要在巩固的基础上提高管理的规范性和实效性.尝试采取“双向流动”的方式提高实习带教和理论授课的水平，即基地教师讲授部分理论课，院部教师参与实习带教;做好基地兼职教师的聘任工作和培训提高工作;探讨与基地联合开展科研工作.

5.进一步深化教学改革开展pbl教学，充分调动学生学习的积极性，主动性和创造性;鼓励教师积极探讨案例式，启发式，讨论式，研究式，角色扮演等生动活泼的教学方法.逐步更新实验课内容，增加综合性和设计性实验，强化学生基本技能训练.继续完成已经立项的教改项目的实施和总结，年内结题2～4项，并申报教学成果;做好新的教改项目的申报和立项工作.

6.抓住新校区建设和搬迁的机遇，大幅度改善教学条件建设资料室，增加实验室功能，增加大型设备和常规仪器，并且要通过教学，毕业实习，科研等全面提高设备使用率.

7.继续加大教师培养力度，为中青年教师成才营造宽松环境按照学院规定，积极支持和鼓励青年教师读研，本年度推荐2名符合条件的教师考研;采取骨干教师进修培训，在职培训以及疾控中心，卫生监督所实际工作培训等多种方式培养中青年教师，年内选派1～2名骨干教师短期进修，联系1～2项课程培训，选派2～4名教师到基地带教和从事公共卫生体系的实际工作.拓宽青年教师的知识面，强化边缘学科，交叉学科的学习，注重创新型，复合型教师的培养.新教师的培养继续实行导师制，专业上从难从严要求，杜绝流于形式;生活上热情帮助，为青年教师解决实际困难，消除他们的后顾之忧.通过仪器培训，脱产进修途径，提高实验技术人员的专业技术水平.

8.加强教材建设及精品课程建设继续鼓励教师参编高质量的教材1～2部;争取申请参编或自编预防专业实验教材.在2门院级精品课程的基础上，再建设1门院级精品课程(营养与食品卫生学)，争取申报1门省级精品课程.

**基本公共卫生工作计划篇五**

第一季度工作要求：

1、拟定全年工作计划和每月工作安排。

2、拟定村级全年工作分解，每月至少督导一次，覆盖率应达100％，并做好记录，以便备查。

3、对健康教育网络人员有变动及时补充。

4、认真做好3.24世界防治结核病宣传日宣传咨询，并写好小结，留图片资料。

5、更换一期画廊，留图片和底稿以便备查。写好一篇广播稿，留底稿和录用单以便备查。

6、保证完好的10块候诊宣传板和计免接种室相对应宣传板。

7、摄影、宣传器材保持良性运转。

8、完成《健康之窗》领发，并有记录。

9、做好全年宣传资料印制计划。

10、完成辖区内中、小学健康教育的一次检查（有记录和图片资料）。

11、培训辖区内学校健康教育师资一次，并有培训记录、内容、试卷和图片资料。

第二季度工作要求：

1、写好每月工作安排。

2、认真做好村级工作督导。

3、认真组织4.7日世界卫生日和4.25全国预防接种宣传日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

5、做好6.6日全国爱眼日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

6、出一期画廊。

7、每月写一篇广播稿。

8、完成对辖区内中、小学健康教育一次检查（有记录和图片资料）。

9、写好半年工作总结。

第三季度工作要求：

1、写好每月工作安排。

2、认真做好村级工作督导。

3、出一期画廊。

4、每月写一篇广播稿。

5、认真组织9.20日全国爱牙日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

6、完成辖区内中、小学健康教育一次督导（有记录和图片资料）。

7、做好辖区内学校健康教育师资第二次培训，并有培训记录和图片资料。

第四季度工作要求：

1、写好每月工作安排。

2、认真做好村级工作督导。

3、认真组织10.8日全国高血压日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

4、认真组织11.14日世界糖尿病日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

5、认真组织12.1日世界艾滋病日宣传咨询活动，并写好小结，留图片资料。

6、每月写一篇广播稿。

7、出一期画廊。

8、认真收集、整理、归档全年健康教育工作资料，并写好工作总结。

第一季度工作要求：

1、做好每月工作安排。

2、加强突发公共卫生事件及重点疾病防制（人禽流感、非典、鼠疫、霍乱等）培训、学习及演练，做好物资药械储备，提高应急处置能力。

3、每月必须结合医院传染病领导小组活动，做好本辖区内传染病漏报、调查重大疾病防制、传染病和慢性非传染病督导检查等疾病管理方面工作。

4、进行病毒性肝炎压峰防制工作。

5、做好传染病个案和暴发疫情的调查及消杀灭处理，及时上报处理表格。

6、进行乙肝病人随访，6个月随访率达到85％。

7、做好高血压、糖尿病、肿瘤、心脑血管病、精神病等慢性病病人建档和管理。

8、加强公共卫生信息收集与报告，认真落实24小时疫情值班。

9、保持网络通畅，按规范做好传染病疫情报告工作，提高疫情报告质量。

10、及时上报各种报表及各类疾病检测信息。

11、正确使用狂犬疫苗接种登记簿，规范处理动物咬（抓）伤者。

12、做好重点疾病防制知识宣传工作。

第二季度工作要求：

1、做好每月工作安排。

2、加强突发公共卫生事件及重点疾病防制（人禽流感、非典、鼠疫、霍乱等）培训、学习及演练，做好物资药械储备，提高应急处置能力。

3、每月必须结合医院传染病领导小组活动，做好本辖区内传染病漏报、调查重大疾病防制、传染病和慢性非传染病督导检查等疾病管理方面工作。

4、做好肠道传染病培训与管理，确保肠道病门诊正常规范开诊，按要求落实重点人群采样工作。

5、加强霍乱、伤寒、副伤寒、痢疾、甲肝的主动检测和管理。

6、做好传染病个案和暴发疫情的调查及消杀灭处理，及时上报处理表格。

7、进行乙肝病人随访，6个月随访率达到85％。

8、做好高血压、糖尿病、肿瘤、心脑血管病、精神病等慢性病病人建档和管理。

9、加强公共卫生信息收集与报告，认真落实24小时疫情值班。

10、保持网络通畅，按规范做好传染病疫情报告工作，提高疫情报告质量。

11、及时上报各种报表及各类疾病检测信息。

12、做好对乡镇卫生院、1/3村卫生室消毒质量监测。

13、正确使用狂犬疫苗接种登记簿，规范处理动物咬（抓）伤者。

14、做好重点疾病防制知识宣传工作。

第三季度工作要求：

1、做好每月工作安排。

2、加强突发公共卫生事件及重点疾病防制（人禽流感、非典、鼠疫、霍乱等）培训、学习及演练，做好物资药械储备，提高应急处置能力。

3、每月必须结合医院传染病领导小组活动，做好本辖区内传染病漏报、调查重大疾病防制、传染病和慢性非传染病督导检查等疾病管理方面工作。

**基本公共卫生工作计划篇六**

以党的十-大精神为指导，全面贯彻落实科学发展观和江苏省公共卫生管理工作要求，坚持“预防为主”的工作方针，以“环境美校”为动力，强化职能，突出重点，扎实工作，进一步加强学校公共卫生体系建设工作，提高应对突发公共卫生事件的能力和公共卫生管理服务水平;大力开展以环境卫生、健康教育和除四害为重点的爱国卫生运动，为增强广大师生员工的社会公德、卫生健康意识，维护学校公共卫生安全，提升师生健康素质和水平，保障广大师生员工身心健康作贡献。

二、进一步加强机构队伍建设，完善三级公共卫生组织网络

1、调整学校公共卫生工作领导小组成员，进一步明确学校公共卫生工作领导小组工作职责。负责学校食品卫生安全、传染病防控、突发公共卫生事件应急处理、健康教育、校园环境及公共场所卫生等工作的指导、督查和考核。

2、建立、健全学校、学院(部、处)、班级三级公共卫生工作网络，明确职责，落实责任。校长为学校公共卫生工作第一责任人。各学院、各部门负责人为本单位公共卫生工作第一责任人。各学院(部、处)、班级设立公共卫生责任报告人，各学生宿舍设立卫生督查员。

三、进一步加强公共卫生宣传工作，提高师生员工的自我保健能力

1、利用各种媒体进一步开展多种形式的公共卫生宣传教育活动，普及公共卫生知识，倡导健康文明的生活方式，净化、美化校园环境，提高师生员工的自我保健能力。

2、结合与学校卫生相关的主要卫生节日，组织开展预防艾滋病、控烟禁毒、食品卫生安全、意外伤害防范等专项宣传教育活动。

3、做好传染病多发季节或发生传染病疫情时防控的宣传教育工作，引导学生主动参加预防接种。

四、进一步加强疾病防治和监控工作，提高师生员工的自我防病能力

1、进一步优化校医院(医务所)门诊服务流程，改善就诊环境，加强医患沟通，改善服务态度，切实提高校医院(医务所)门诊服务质量和服务水平。

2、加强各种传染病防控检测，及时发现和报告疫情，迅速采取有效防控措施。根据上级卫生主管部门有关要求，切实做好甲型h1n1流感等传染性疾病的防控工作。

3、做好年度新生入学体检和大三学生的体检工作;完成一年一度的教职工体检，做好教职工健康分析、管理，提高预防保健水平。

五、进一步加强健康教育工作，提高师生员工身心健康素质和水平

1、充分认识高校健康教育工作的重要性，把健康教育工作切实纳入学校工作计划，细化学校健康教育网络组织成员，落实到人。

2、积极参加省教育厅和省卫生厅组织开展的健康教育知识网络宣传活动，组织专业人员完善学校的健康教育专门网页“心湖网”，适时组织指导学生上网学习相关知识，迎接省教育厅和省卫生厅开展的健康教育网页设计比赛及健康宣传教育活动。

3、积极参加省教育厅举办的高校预防艾滋病学生辅导员培训班活动。在今年世界艾滋病日期间，省教育厅将指导各高校依托校园网络组织开展预防艾滋病宣传教育活动。

4、积极参加市健康教育所组织的健康教育活动，完成市健康教育所下达的各项任务，搞好市、区、校等各级健康咨询活动。认真参加有关健康教育方面的继续教育培训和学习，进一步提高相关工作人员的理论知识和业务水平。

5、努力创造条件为大学生开设健康教育选修课和卫生知识讲座，培养大学生良好的心理素质，减少心理疾患的发生，并把健康教育纳入教育教学计划。

6、定期开展大学生心理健康咨询工作。充分利用学校个体心理咨询室和团体辅导室两个平台，聘请专兼职咨询专家，及时处理个体咨询中的特殊案例。开展主题团体心理辅导，扩大心理辅导的覆盖面。

7、大学生心理健康协会继续办好心理健康教育刊物《心翼》，通过《心翼》这一重要载体，让同学们分享成长体验、交流心情故事、学习心理健康知识和放松心情。不定期编印健康知识小报，制作《传染病防治知识手册》，做到新生入学时人手一份。

六、进一步开展爱国卫生运动，创造整洁、优美、文明的生活、工作和学习环境

1、加强爱国卫生宣传工作。通过校园网、宣传栏等途径广泛宣传爱国卫生工作，进一步提高广大师生员工对爱国卫生工作的认识，充分调动广大师生员工参与爱国卫生工作的积极性。

2、积极组织开展四月份“爱国卫生月”活动，并利用“五?一”和“十?一”节日集中整治校园环境卫生和室内卫生，进行全校卫生大扫除。校爱国卫生运动委员会将督促各施工单位做好施工现场管理，做到水泥、砂、石料和工程垃圾的运输、堆放规范;加强学校民工集中居住地的卫生监管，督促用工单位及时清除卫生死角，定点定时清运生活垃圾。加大力度整治实验室周边环境，进一步规范实验室实验基材和废弃材料摆放秩序，督促实验室对废弃材料及时外运处理，确保周边环境整洁。

3、加强除“四害”工作。进一步加强与除“四害”专业灭杀机构密切联系与合作，采取有效措施进行灭鼠活动，确保鼠密度控制在国家标准之内;进一步做好夏、秋季灭蚊蝇工作，铲除孳生地，清理卫生死角;科学合理用药，限度地降低蟑螂密度。特别加强对厕所、垃圾箱、食堂等重点部位的消杀灭工作。

4、抓好食品卫生安全工作。为切实做好学校卫生防疫与食品卫生安全工作，保障师生身体健康和生命安全，保持学校正常的教学秩序，学校将与有关餐饮部门责任单位签订《食品卫生安全工作责任状》。各餐厅、饮食部门要认真贯彻落实《中华人民共和国食品卫生法》，健全卫生管理制度和操作规程，强化量化分级管理。坚持餐厅炊管人员持“卫生许可证”上岗，定期开展行业卫生检查(包括个人卫生、室内外环境卫生、工具售货、防尘防蝇防鼠、用具容器清洁、生熟分开、食品保鲜等)，确保食品和饮食安全。

七、进一步开展形式多样的红十字会活动，弘扬“红十字会”精神

1、加强学校红十字会领导组织机构建设和队伍建设。召开学校红十字会理事会，调整红十字会理事，明确分工，各司其职，逐步建立各学院红十字会，保证红十字会有组织、按计划、经常性开展活动。在学校现有红十字会成员的基础上，积极发展一批品学兼优的学生，充实并壮大红十字会会员队伍。

2、利用多种形式加强“红十字会法”和“红十字会章程”的宣传，在大学生开展国际红十字与红新月基本知识的宣传活动，提高红十字会员的整体素质。

3、努力开辟红十字活动室，建立并完善红十字会会员档案和红十字会活动文字图片资料。

4、开展多种形式的红十字会会员活动。办好红十字会宣传阵地，利用校园网、校报、宣传栏，及时地宣传报道红十字会方面的信息;加强高校校际间的红十字会工作交流，组织学生红十字会到其他高校红十字会去参观学习;举办卫生及救护知识讲座1～2次，组织观看《野外生存与自救》、《火场自救与逃生》录像，教会红十字会员自我保护的能力。

5、利用5月8日世界红十字日，开展红十字会宣传活动。组织新会员学习《红十字法》、《红十字章程》及国际红十字与红新月基本知识的宣传活动，组织学生参加省红十字会组织的大学生国际红十字与红新月基本知识竞赛活动。

6、组织参加高校学生普及捐献造血干细胞治病救人科普知识的宣传活动，开展捐献造血干细胞的报名动员工作;组织大学生开展两次无偿鲜血活动。

7、组织预防艾滋病的同伴教育学习班4-6期;举办大学生急救员培训，争取培训40～50名取得省红十字会急救员资格的急救员。

8、利用教师节、国庆节、重阳节、元旦等重大节日，开展志愿者服务活动，敬老助残，慰问烈军属、离退休老教师或生活困难者。积极探索开展社区服务活动，确定帮扶对象，给孤寡残疾人送温暖的活动。

9、继续开展红十字爱心捐款和困难学子救助活动，加强与学校爱心协会、爱心超市的联系，成立辐射社会的爱心联谊会。

**基本公共卫生工作计划篇七**

1、门诊健康教育：医生应有针对性开展候诊教育与随诊教育。每位住院病人或家属至少一种健康教育处方，有针对性地对每位住院病人或家属开展健康教育2—3次。

2、中心骨干医生进社区活动：针对辖区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合公共卫生服务，对辖区各社区卫生服务站及居民进行经常性指导。配合各种宣传日，深入开展咨询和宣传，有计划、有步骤、分层次开展不同形式的预防控制艾滋病、结核、狂犬病等重大传染病的健康教育与健康促进工作；同时广泛普及防治高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病的卫生科普知识，积极倡导健康文明的生活方式，促进人们养成良好的卫生行为习惯。依据社区居民需求、季节多发病安排讲座内容，按照季节变化增加手足口、流感等流行性传染病的内容。选择临床经验相对丰富、表达能力较强的医生作为主讲人。

每次讲座前认真组织、安排、通知，在讲座后接受咨询、发放相关健康教育材料，尽可能将健康知识传递给更多的社区居民。计划全年开展相关知识的宣传活动不少于9期，张贴相关宣传栏不少于12期，举行健康知识讲座不少于12期，发放健康宣传资料40000份，内容富有针对性、时限性、灵活性、覆盖性和普及性。结合实际，制定应对突发公共卫生事件健康教育、健康促进工作预案与实施计划，对公众开展预防和应对突发公共卫生事件知识的宣传教育和行为干预，增强公众对突发公共卫生事件的防范意识和应对能第2/4页力。

3、向居民播放健康教育光盘：在输液室设电视及dvd，每周定期播放健康教育光盘，光盘内容以所辖社区居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、办好健康教育宣传栏：按季度定期对中心的2个健康教育宣传栏更换内容。将季节多发病、常见病及居民感兴趣的健康常识列入其中，丰富多彩的宣传健康知识。

5、发挥取阅架的作用：中心大厅设健康教育取阅架，每月定期整理，将居民需要的健康教育材料摆放其中，供居民免费索取。

6、孕产妇的健康教育管理：孕12周前为孕妇建立《孕产妇保健手册》，并进行产前随访及健康状态评估等，并给予优生优育、身心健康、日常生活、饮食营养、疾病预防、科学胎教、保胎防护、临产检查、顺利分娩、产后康复等方面的指导，全面、系统、准确和科学地介绍了孕产妇有关健康的各个方面问题。

7、免费为老年人测量血压和健康咨询：每年一次对老年人及慢性病人群进行一年一次的免费体检。

8、加强反吸烟宣教活动：积极开展吸烟危害宣传，充分利用黑板报、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，医疗场所有禁烟标志，无人吸烟。

9、运用中医理论知识，在饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等方面对社区居民开展中医养生保健知识宣教咨询活动，每年为所辖老年人提供中医药健康服务一次。

10、重要卫生日开展健康教育宣传

**基本公共卫生工作计划篇八**

20\_\_年，我院在\_\_市卫生局的正确领导下，根据《国家基本公共卫生服务规范》和《\_\_市20\_\_年基本公共卫生服务项目实施方案》的要求，认真贯彻\_\_市卫生局各类文件精神，加强医院内部管理，狠抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全院职工的工作积极性和主动性，积极在全镇范围内开展公共卫生各项宣传，动员，体检工作。但由于恰逢紫帽片区改造项目的开展，本镇8个行政村中的5个行政村涉及到本次拆迁改造范围内，导致20\_\_年在本镇居民体检及各项宣传方面出现一些困难，大部分居民搬迁，进村入户体检率下降，部分居民联系方式改变，未取得较好的预期效果，公共卫生成绩有所下降。20\_\_年决定结合紫帽拆迁项目的时期，转换思路，改变原有的宣传体检方式，做好新一年的公共卫生工作。结合20\_\_年公共卫生检查存在的问题，现将我院基本公共卫生服务项目工作计划汇报如下：

(一)、居民健康档案

1、争取领导重视，搞好综合协调。为迅速完善居民健康档案和电子档案录入工作，向镇政府分管领导和主要领导汇报，争取紫帽镇党委政府的支持，争取未涉及到拆迁的3个村委支部书记对居民健康档案工作重视，每个村都安排专人负责协助建档工作,并组织开展对因拆迁移居到这3个村的居民进行摸排、体检、完善档案等管理。

3、采取多种方式，建立和完善健康档案：

一、来我院就诊的病人及其家属;二、下乡到村委会或老人会进行健康体检;三、卫生所负责人或其工作人员带队下乡体检：四：到镇内幼儿园、小学、中学体检;五、新农合、市医院、市中医院的`慢性病资料;六、\_\_市疗养院、泉州三院的重症精神病人资料;七、市妇幼、镇计生办的孕产妇、0-6岁新生儿和儿童的资料。

4、加强人员培训，强化服务意识。为确保居民健康档案保质保量完成，组织公共卫生人员积极参与\_\_市、\_\_市卫生局举办的公共卫生培训班，积极借鉴其他兄弟单位的好的方式、方法,并对我院每一名参与居民健康档案建立的工作人员传达培训内容和精神，让每一名公共人员熟悉居民健康档案建立的重要性和必要性，熟练掌握自己的本职工作和建档、录入程序。

5、加大宣传力度，提高居民主动建档意识。提高我镇居民主动参与建档意识，采取发放各类宣传材料和各村广播的形式相结合，让每一名紫帽镇居民了解居民健康档案，积极主动配合我院建档工作小组顺利完成居民建档工作。

(二)、健康教育

1、严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实\_\_市卫生局及上级部门的各项健康教育项目工作，发放宣传材料、开展健康教育讲座、设置宣传栏等各种方式，针对重点人群、重点疾病和我镇主要卫生问题和危险因素开展健康教育和健康促进活动;并指导村卫生所定期开展健康教育活动。

2、加强健康教育档案管理，要求每次健康教育活动都有完整的健康教育活动记录。

(三)、预防接种

为适龄儿童接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻腮风疫苗等国家免疫规划疫苗;在重点地区，对重点人群进行针对性接种，包括肾综合征出血热疫苗、炭疽疫苗、钩体疫苗;发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。具备《疫苗储存和运输管理规范》规定的冷藏设施、设备和冷链管理制度并按照要求进行疫苗的领发和冷链管理，保证疫苗质量。此外我院还将不定时的到镇幼儿园进行随访，且在每年的一个阶段里的每个星期六专门开设幼儿园儿童疫苗接种门诊，对儿童进行疫苗补种。

(四)、传染病及突发公共卫生事件报告及处理

1、依据《传染病防治法》、《传染病信息报告管理规范》以及突发公共卫生事件报告及处理规范要求，建立健全传染病及突发公共卫生事件报告管理制度。

2、定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训;及时发现、登记并报告紫帽镇内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理;开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务;提高居民传染病防治知识的知晓率。

(五)、0—6岁儿童健康管理

按照《\_\_市20\_\_年基本公共卫生服务项目实施方案》规定，我院妇产科将为0-6岁婴幼儿、儿童建立儿童保健手册和完整电子健康档案，定期开展新生儿访视及儿童系统保健管理。新生儿访视至少2次，儿童保健1岁以内至少4次，第2年度和第3年度每年至少2次，3—6岁儿童每年至少1次。主要内容包括体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导。

(六)、孕产妇健康管理

按照《\_\_市20\_\_年基本公共卫生服务项目实施方案》规定，为孕产妇建立保健手册，并逐步建立完整电子档案，每年至少开展5次孕产妇保健服务和2次产后访视。主要内容包括一般体格检查、产前检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。

(七)、老年人健康管理

根据《国家基本公共卫生服务规范(20\_\_年版)》及市卫生局要求，我院将积极入村入户开展老年人健康管理服务项目。

开展老年人健康干预。对发现已确诊的高血压和糖尿病患者纳入相应的慢性病患者进行管理;对存在危险因素且为纳入其他疾病管理的老年居民进行定期随访。

(八)、慢性病患者健康管理

为有效预防和控制高血压、糖尿病等慢性病，根据《国家基本公共卫生服务规范(20\_\_年版)》及市卫生局要求，完善紫帽镇的高血压、糖尿病等慢性病患者建立完整电子档案，开展高血压、糖尿病等慢性病的随访管理、康复指导工作，掌握我镇高血压、糖尿病等慢性病发病率和现患情况。

1、通过开展35岁及以上居民首诊测血压;居民到我院诊疗测血压、血糖;下乡入户健康体检测血压、血糖及健康档案建立过程中询问;新农合、\_\_市医院、\_\_市中医药等高血压、糖尿病资料等方式发现高血压、糖尿病患者，并为其建立健康档案。

2、对确诊的高血压、糖尿病患者进行登记管理，并提供面对面或电话随访，每次随访询问病情、测量血压、血糖，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。

(九)、重性精神疾病患者管理

为了对紫帽镇的重性精神疾病患者的规范管理，根据《国家基本公共卫生服务规范(20\_\_年版)》要求，我院将通过下乡健康体检了解的情况和泉州第三医院、\_\_市疗养院的资料对紫帽镇重性精神疾病患者进行登记管理;在专业机构指导下对登记管理的每一名重性精神疾病患者入户健康随访，了解病情，并进行治疗随访和康复指导，并做好相关记录和录入国家重性精神疾病基本数据收集分析系统。

(十)、卫生监督协管

定期协助市卫生行政执法大队开展社区内引用水卫生安全检查，密切关注各学校食堂及周边的餐饮卫生，定期对各餐饮单位进行突击检查。

**基本公共卫生工作计划篇九**

为了确保今年我镇基本公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善我镇的基本公共卫生状况，提升我镇基本公共卫生服务的质量，提高群众的健康水平，根据福建省基本公共卫生服务项目文件精神和要求，并结合我镇的实际状况和特点，经我院领导班子群众讨论研究，特制定工作计划如下：

一、加强领导，健全制度，规范行为

加强领导，落实到人，根据人口比例、村落范围、距服务中心距离，进一步完善考核奖励制度，加强与公共卫生联络员的联系，组织实施好本辖区各项项公共卫生服务资料，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、做好各项公共卫生服务项目

1、建立居民健康档案。根据各村的状况，组织医务人员，分组深入到各村，以妇女、儿童、老年人、残疾人、慢性病人等人群为重点，在自愿的基础上，为辖区人口建立统一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民基本信息、主要健康问题及卫生服务记录等。健康档案要及时更新，并用心推进健康档案电子化管理。到20\_\_年底，居民健康档案规范化建档率到达30%以上，农村居民建档率到达50%以上。

2、健康教育。针对健康基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等资料，向城乡居民带给健康教育宣传信息和健康教育咨询服务，设置健康教育宣传栏并定期更新资料，开展健康知识讲座等健康教育活动。

3、预防接种。为适龄儿童接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻腮风疫苗等国家免疫规划疫苗。在重点地区，对重点人群进行针对性接种；发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

4、传染病防治。及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理；开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务；配合专业公共卫生机构，对非住院结核病人、艾滋病病人进行治疗管理。

5、儿童保健。为0—36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。新生儿访视至少2次，儿童保健1岁以内至少4次，第2年和第3年每年至少2次。进行体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导。

6、孕产妇保健。为孕产妇建立保健手册，开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复状况并对产后常见问题进行指导。

7、老年人保健。对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，带给疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

8、慢性病管理。对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病患者进行登记管理，定期进行随访，每次随访要询问病情、进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。

9、重性精神疾病管理。对辖区重性精神疾病患者进行登记管理；在专业机构指导下对在家居住的重性精神疾病患者进行治疗随访和康复指导。

三、具体措施及要求

1、健康教育：

（1）要求务必有工作计划和总结，资料详实。

（2）健康教育讲座课每年不少于12次，户外健康咨询不少于9次，资料要有季节性、针对性，每次参加人员务必到达40人或以上，宣传栏资料同上，每月要有照片存档。

（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75%或以上。

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

2、健康管理：

（1）家庭健康档案建档率要求100%，健康档案册中资料务必完整准确、无缺项，并输入电脑。

（2）要求职责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、上门访视资料以及因病住院、门急诊等诊疗状况记入健康档案中，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，访视率务必到达95%或以上，随访和干预状况及时记入健康档案中，重点疾病的访视资料要求详细，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，用心动员欲婚青年进行婚前医学检查，确保优生优育。

3、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，用心控制医疗费用的不合理增长，按规定执行医疗优惠政策。

（2）职责医生务必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状况记录要求完备，对居民的自诊或转诊率务必达90%。

（3）职责医生的满意率调查要求到达90%或以上。

4、合作医疗便民服务：

（1）职责医生务必熟悉合作医疗政策，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状况，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到达90%或以上。

5、儿童保健：

（1）卫生院的预防接种门诊为福建省规范化接种门诊，设施齐全，实行按周接种，要求防保医生的新生儿建卡率98%以上，五苗全程接种率95%以上，乙肝首针及时率98%，并掌握辖区流动儿童状况，及时按排接种。

（2）各职责医生要搞好预防接种宣传工作，用心参与强化免疫、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到达95%，由儿保医生负责。

6、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，孕产妇系统管理率达90%或以上，高危孕妇住院分娩率务必达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40%以上，并将检查状况记入健康档案。

（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。

7、老人和困难群体保健：

（1）加强65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100%，每年开展一次健康检查，健康体检表完整率90%以上，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，发现状况随时记入，并及时汇总准确上报。

8、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，并到达95%以上，成人艾滋病性病防治知识知晓率75%或以上。

（3）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。

（4）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。

9、公共卫生信息收集与报告：

（1）各村卫生所，各职责医生务必严格执行国家《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）各职责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。

10、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，调查汇总改厕状况，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。务必要有资料汇总。

11、卫生监督协查：

（1）各职责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，同时对自来水厂进行枯水期、丰水期的二次卫生检查，构成笔录。

（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。

12、协助落实疾病防控措施：

（1）医院防保科、各职责医生等相关人员务必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。

**基本公共卫生工作计划篇十**

一、上年度存在的主要问题：

1、健康档案的建立，存在电子档案的录入与纸质档案不同步现象，建档率低，致使各项重点人群的筛查率低于理论数字。

2、健康教育及健康咨询活动次数未达到项目要求。

3、由于慢病患者外出，致使慢病管理频次及管理率不达标。

4、由于村卫生室人员业务能力有限，慢病随访和其电子录入工作未能及时完成，个别随访无意义，甚至不真实。

5、与门诊大夫未配合好，档案未很好的利用，大多数成了\"死档\"，失去了建档的意义。

6、由于仪器及试剂等原因，65岁老年人体检中的辅助检查工作未完成。

二、20xx年的工作目标：

公共卫生服务项目是国家切实提高城乡居民健康水平的重要方法和惠民政策，通过实施基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目，对居民健康问题实施干预，减少主要健康危险因素，有效预防和控制主要传染病及慢性病，提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，使全体居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。

三、长期工作安排：

1、健康档案。继续建立健全信息化档案，及时更新档案，并做好保密工作。在上一年度工作的基础上将继续完善返乡及流入等人群健康档案的建立工作。

2、慢性病管理。对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行至少四次面对面的随访，定期进行咨询服务和用药指导，并及时对其电子录入，尤其是高血压人群，应分级及时按月做好随访工作。利用随访宣传防病知识，使农民对重点慢性病防治知识知晓率达到85%以上，并做好资料汇总和信息上报。对慢病的管理率达80%以上，慢病的控制率达25%。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压，测血压率达100%。同时加大筛查重点人群，对确诊高血压和糖尿病患者进行登记管理。并做好门诊日志记录。

3、健康教育工作。要真实，有意义。

在原有的基础上，结合季节防病重点，每月更换一次室外及室内健康教育宣传栏的内容，印刷发放健康教育资料，覆盖率达60%以上;要求相关人员在上门访视时进行相关健康知识的宣传，使居民基本卫生常识知晓率达80%以上;组织动员孕妇及3岁以下儿童家长参加我院举办的孕妇和儿童健康教育讲座;孕妇在孕早期或中期接受一次健康教育的覆盖率达到85%以上，3岁以下儿童家长覆盖率达到85%以上。每个月进行一次健康知识讲座;每个月利用集市开展一次健康咨询活动;每天循环播放音像资料不少于六种;提供不少于十二种的印刷资料，居民覆盖率达30%以上;居民对公共卫生服务项目和健康知识的知晓率达60%以上，其相关资料(通知、照片、记录、

教案

、试卷等)必须规范存档。

4、老年人保健。为65岁及以上老年人进行四次面对面的随访和一次健康管理服务，提供疾病预防、自我保护和伤害预防、自救等健康指导。尤其是管理的老年人辅助检查工作，今年至少完成95%以上。65岁以上的老年人管理人数达到90%。加强体检宣传工作，确保65岁以上老年人、特困残疾人、低保户、五保户等困难群体，体检率要求。全年对上述人群进行四次面对面的随访和一次健康管理服务，同时做好宣传发动，积极参与强化免疫，进行有针对性的以健康教育为重点的健康干预。

5、档案(纸质和电子)的利用工作既是重点，也是难点。今年不漏来院的任何一个就诊、咨询者，未建档的建档;建档的充分利用档案，如信息的更改，内容的填充，随访等，除特殊情况下，必须当面立即完成。

6、预防接种。建立规范化的免疫门诊，建立健全计免制度，规范计免接种操作，每月接种不少于8天，同时按照《预防接种工作规范》要求，做到安全注射，为我镇儿童提供安全、有效、免费、均等化的免疫规划疫苗的预防接种服务，熟练掌握接种前、后的全面情况，做好接种反应事故的处理登记，加强冷链管理，做好疫苗的进出管理、冷链远转管理、失效报损登记。根据上级疾控中心的要求，进行相关疫苗的强化和为重点地区的重大人群提供疫苗接种服务，有效预防和控制疫苗针对性的传染病。新生儿建卡率、建证率、卡证符合率都达到100%。入托学生验证率达100%。

7、传染病防治。

(1)建立健全传染病防治组织和传染病管理制度，全面规范使用门诊日志，建立健全发热、腹泻门诊登记，认真做好疫情报告、疫区管理及疫情登记。采取多种形式宣传《传染病防治法》，让医务人员全了解法定传染病的病种分类、法定报告人、报告时限、方式、程序等业务知识。同时让更多人群认知疾病防治的重要性。要及时、准确上报疫情，及时完成疫情登记，保障传染病网络直报系统正常运行，每月至少报一例传染病，报告率100%，报告卡及时、准确、完整率100%，疫情登记率100%。

(2)积极开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时开展病人的追踪治疗及随访管理，督促其定期复查，并将信息及时上报贺州市疾控中心。积极开展艾滋病防治工作，加强普及艾滋病知识宣传教育，广泛开展形式多样的艾滋病防治宣传教育活动。建立规范的狂犬病预防处置门诊。

8、儿童保健。加强儿检工作，三岁以下儿童系统管理率达75%以上，新生儿访视率达90%。加强散居儿童保健管理，使7岁以下儿童保健覆盖率达80%以上，婴幼儿系管率和使用生长发育图监测率分别达75%以上。及时发现与治疗影响儿童健康的疾病，提高儿童健康水平。开展儿童保健技术培训。

依法加强托幼机构卫生保健合格管理。对新入托园的幼儿一律进行体检，合格者方能入托。5-6月份完成所有幼托儿童的健康体检。保证7岁以下儿童系统管理率要求达到80%以上。

免费向我镇0-6岁儿童提供基本保健服务，同时对儿童的生长发育、辅食的添加等营养及护理的咨询指导，对常见病的预防、心理发育、意外伤害的预防指导。对贫血、佝偻病、肺炎、腹泻等疾病进行预防，规范儿童保健服务，逐步提高儿童健康水平，降低5岁以下儿童死亡率。

9、孕产妇保健。免费向辖区孕产妇提供基本保健服务，规范孕产妇保健，做好早孕建册、产前检查和产后访视工作，并做好高危孕产妇的筛查、追踪、随访和转诊等工作。继续加大实施母婴安全工程的宣传力度，以提高住院分娩率、降低孕产妇和婴儿死亡率为目标，广泛深入开展健康教育，掌握育龄妇女和孕妇情况，动员和通知怀孕妇女进行孕产期保健管理。孕产妇保健覆盖率达99%以上，孕产妇系统管理率达97%以上，孕产妇住院分娩率达到100%以上。孕产妇产后访视率85%以上，高危孕妇住院分娩率达到100%。开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。提高妇女儿童健康水平，减少孕产妇死亡。叶酸及孕产妇分娩补助及时发放。

10、重性精神患者管理。完成四次的随访等工作，如患者等情况许可，进行一次健康检查，逐步建立综合预防和控制重性精神病患者危险行为的有效机制。通过项目实施，提高对重性精神病患者的防治能力和管理水平。年底，在对明确诊断的重性精神病患者管理率达到95%以上。

11、每月针对65岁以上老年人、慢性病人、重性精神疾病、孕产妇、儿童进行免费体检(辅助检查：彩超、尿常规、血糖、全血细胞分析、乙肝表面抗原、肝功、肾功、心电图等)

12、每月的22日各专项小组上报纸质的工作情况及相关数字到卫生院项目办公室，项目办公室审核完成，25日前上报旗卫生局。

一、建档及慢性病管理

工作计划

通过所辖社区卫生服务站入户服务为居民建立健康档案，根据其主要健康问题和服务提供情况填写相应记录。并利用居民健康档案和组织居民进行健康体检等多种方式，早期发现高血压、糖尿病、精神病患者，提高高血压、糖尿病、精神病的早诊率和早治率。社区服务中心划分责任区，对确诊的高血压、糖尿病、精神病患者由责任医生每年提供至少4次面对面的随访，提高高血压、糖尿病的规范管理率和控制率，提高高血压和糖尿病患者的自我管理知识和技能，减少或延缓高血压、糖尿病并发症的发生。

二、大力开展健康教育活动

1、门诊健康教育：医生应有针对性开展候诊教育与随诊教育。每位住院病人或家属至少一种健康教育处方，有针对性地对每位住院病人或家属开展健康教育2—3次。

2、中心骨干医生进社区活动：针对辖区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合公共卫生服务，对辖区各社区卫生服务站及居民进行经常性指导。配合各种宣传日，深入开展咨询和宣传，有计划、有步骤、分层次开展不同形式的预防控制艾滋病、结核、狂犬病等重大传染病的健康教育与健康促进工作;同时广泛普及防治高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病的卫生科普知识，积极倡导健康文明的生活方式，促进人们养成良好的卫生行为习惯。依据社区居民需求、季节多发病安排讲座内容，按照季节变化增加手足口、流感等流行性传染病的内容。选择临床经验相对丰富、表达能力较强的医生作为主讲人。

每次讲座前认真组织、安排、通知，在讲座后接受咨询、发放相关健康教育材料，尽可能将健康知识传递给更多的社区居民。计划全年开展相关知识的宣传活动不少于9期，张贴相关宣传栏不少于12期，举行健康知识讲座不少于12期，发放健康宣传资料40000份，内容富有针对性、时限性、灵活性、覆盖性和普及性。结合实际，制定应对突发公共卫生事件健康教育、健康促进工作预案与实施计划，对公众开展预防和应对突发公共卫生事件知识的宣传教育和行为干预，增强公众对突发公共卫生事件的防范意识和应对能第2/4页力。

3、向居民播放健康教育光盘：在输液室设电视及dvd，每周定期播放健康教育光盘，光盘内容以所辖社区居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、办好健康教育宣传栏：按季度定期对中心的2个健康教育宣传栏更换内容。将季节多发病、常见病及居民感兴趣的健康常识列入其中，丰富多彩的宣传健康知识。

5、发挥取阅架的作用：中心大厅设健康教育取阅架，每月定期整理，将居民需要的健康教育材料摆放其中，供居民免费索取。

6、孕产妇的健康教育管理：孕12周前为孕妇建立《孕产妇保健手册》，并进行产前随访及健康状态评估等，并给予优生优育、身心健康、日常生活、饮食营养、疾病预防、科学胎教、保胎防护、临产检查、顺利分娩、产后康复等方面的指导，全面、系统、准确和科学地介绍了孕产妇有关健康的各个方面问题。

7、免费为老年人测量血压和健康咨询：每年一次对老年人及慢性病人群进行一年一次的免费体检。

8、加强反吸烟宣教活动：积极开展吸烟危害宣传，充分利用

黑板报

、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，医疗场所有禁烟标志，无人吸烟。

9、运用中医理论知识，在饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等方面对社区居民开展中医养生保健知识宣教咨询活动，每年为所辖老年人提供中医药健康服务一次。

10、重要卫生日开展健康教育宣传

正确引导社区居民积极参与各项有益身心健康的活动，引导居民把被动的“为疾病花钱”转变为主动的“为健康投资”，从根本上提高居民自身的健康知识水平和保健能力。同时把重点人群教育与普及教育有机结合起来，全面提升社区居民群众的健康教育知识知晓率和健康行为形成率。

一、目标：

通过开展各种形式的健康教育活动，进一步指导各社区(村)的健康教育工作，以达到营造健康的环境，培育健康理念，优化健康的设施、完善健康的服务，拥有健康的人群的目的。使辖区居民群众掌握有关的健康知识和卫生保健常识，增强大卫生意识、创建意识和自我保健意识，形成一定的健康行为规范，倡导良好的生活习惯和健康的生活方式。

二、内容：

1、宣传普及《中国公民健康素养—基本知识与技能》。

2、居民健康教育：合理营养、控制体重、加强锻炼、应付紧张、改善睡眠、戒烟、限盐、限酒、控制药物依赖等可干预的健康危险因素基本知识健康教育。

3、重点人群健康教育：青少年、妇女、老年人、残疾人、0-72个月儿童父母等。

4、重点慢性病和传染病健康教育：包括高血压、糖尿病、冠心病、哮喘、乳腺癌和宫颈癌、结核病、肝炎、艾滋病等健康问题。

5、公共卫生问题健康教育：包括食品卫生、突发公共卫生事件等卫生问题。

三、时间安排：

一月份：教育重点是合理膳食与营养、安全教育、呼吸道传染病防治。

二月份：教育重点是家庭急救与护理。

三月份：结合三八妇女节、3.24结核病防治宣传日，重点宣传生殖健康知识、结核病防治知识。甲型h1n1流感的防治知识。四月份：结合爱国卫生月和4.25全国计划免疫传宣日，重点开展社区手足口病、卫生法规和儿童预防接种知识教育。五月份：结合国际劳动节和碘缺乏病宣传日、无烟日。重点开展职业卫生、科学使用碘盐、吸烟危害等知识教育。

六月份：结合国际儿童节、环境日、爱眼日、禁毒日。重点宣传儿童保健，近视防治，环境保护，远离毒品等方面的知识。七月份：重点开展夏秋季肠道传染病，饮水饮食卫生知识教育。

八月份：结合母乳喂养宣传周，开展家庭常用消毒知识、科学育儿和社区常见病的宣传教育。

九月份：结合全国爱牙日、老人节开展口腔保健、老年性疾病防治知识、体育健身方面的宣传教育。

十月份：结合全国防治高血压日、世界神精卫生日，开展高血压、心脑血管疾病防治知识和心理卫生知识的宣传教育。(配合相关影音录像带，印刷资料)

十一月份：结合食品卫生宣传周和11.14的全国防治糖尿病日，开展食品卫生与营养、糖尿病防治的宣传教育。

十二月份：结合12.1世界艾滋病防治宣传日，重点开展性病、艾滋病防治的宣传教育。

以上时间安排内容为社区的内容，医院应根据本院情况进行修改。以讲座、印发资料、视听传播资料等形式进行。

四、措施:

1提高认识、加强领导。健康教育是“低投入，高产出，高效率”的服务手段，是控制医疗费用，拉动保健需求的根本措施。各级领导要高度重视，将其纳入工作重要日程，实行目标管理。确保有专人负责，有一定的工作经费，有规范的工作制度和档案。

2健络、抓好培训。要建立一支热心健康教育工作、掌握健康教育基本知识和技能的健康教育骨干队伍。充分发挥领导小组成员的积极性，定期开展业务培训，提高健康教育员的工作能力。通过定期的检查指导和年度考核等形式，推动健康教育全面开展。

3利用医院资源、推进健康教育。要建立固定的健康教育阵地。开展经常性的健康教育活动。在抓落实上下功夫，在以点带面上下功夫，加强检查指导，扩大受益面，增强吸引力，提高有效性、针对性。

4做好评估、注重质量。要针对医院存在的主要健康问题及其影响因素，制定切实可行的工作计划，认真组织实施，做好教育评价。重点解决影响医院评价的主要问题，提高医务人员健康知识知晓率和健康行为形成率，住院病人相关知识知晓率。

五、总结评估：

1、健康教育活动组织和任务完成情况;

2、《中国公民健康素养66条》宣传普及率;

3、城乡重点人群及居民相关健康知识知晓率、行为形成率;

4、居民满意度等。

**基本公共卫生工作计划篇十一**

为了确保今年我镇基本公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善我镇的基本公共卫生状况，提升我镇基本公共卫生服务的质量，提高群众的健康水平，根据福建省基本公共卫生服务项目文件精神和要求，并结合我镇的实际状况和特点，经我院领导班子群众讨论研究，特制定工作计划如下:

一、加强领导，健全制度，规范行为

加强领导，落实到人，根据人口比例、村落范围、距服务中心距离，进一步完善考核奖励制度，加强与公共卫生联络员的联系，组织实施好本辖区各项项公共卫生服务资料，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、做好各项公共卫生服务项目

1、建立居民健康档案。根据各村的状况，组织医务人员，分组深入到各村，以妇女、儿童、老年人、残疾人、慢性病人等人群为重点，在自愿的基础上，为辖区人口建立统一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民基本信息、主要健康问题及卫生服务记录等。健康档案要及时更新，并用心推进健康档案电子化管理。到201x年底，居民健康档案规范化建档率到达30%以上，农村居民建档率到达50%以上。

2、健康教育。针对健康基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等资料，向城乡居民带给健康教育宣传信息和健康教育咨询服务，设置健康教育宣传栏并定期更新资料，开展健康知识讲座等健康教育活动。

3、预防接种。为适龄儿童接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻腮风疫苗等国家免疫规划疫苗。在重点地区，对重点人群进行针对性接种；发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

4、传染病防治。及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理；开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务；配合专业公共卫生机构，对非住院结核病人、艾滋病病人进行治疗管理。

5、儿童保健。为0—36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。新生儿访视至少2次，儿童保健1岁以内至少4次，第2年和第3年每年至少2次。进行体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导。

6、孕产妇保健。为孕产妇建立保健手册，开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复状况并对产后常见问题进行指导。

7、老年人保健。对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，带给疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

8、慢性病管理。对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病患者进行登记管理，定期进行随访，每次随访要询问病情、进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。

9、重性精神疾病管理。对辖区重性精神疾病患者进行登记管理；在专业机构指导下对在家居住的重性精神疾病患者进行治疗随访和康复指导。

三、具体措施及要求

1、健康教育:

(1)要求务必有工作计划和总结，资料详实。

(2)健康教育讲座课每年不少于12次，户外健康咨询不少于9次，资料要有季节性、针对性，每次参加人员务必到达40人或以上，宣传栏资料同上，每月要有照片存档。

(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75%或以上。

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

2、健康管理:

(1)家庭健康档案建档率要求100%，健康档案册中资料务必完整准确、无缺项，并输入电脑。

(2)要求职责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、上门访视资料以及因病住院、门急诊等诊疗状况记入健康档案中，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，访视率务必到达95%或以上，随访和干预状况及时记入健康档案中，重点疾病的访视资料要求详细，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，用心动员欲婚青年进行婚前医学检查，确保优生优育。

3、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，用心控制医疗费用的不合理增长，按规定执行医疗优惠政策。

(2)职责医生务必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状况记录要求完备，对居民的自诊或转诊率务必达90%。

(3)职责医生的满意率调查要求到达90%或以上。

4、合作医疗便民服务:

(2)每季度公示本村参合人员报销状况，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到达90%或以上。

5、儿童保健:

(1)卫生院的预防接种门诊为福建省规范化接种门诊，设施齐全，实行按周接种，要求防保医生的新生儿建卡率98%以上，五苗全程接种率95%以上，乙肝首针及时率98%，并掌握辖区流动儿童状况，及时按排接种。

(2)各职责医生要搞好预防接种宣传工作，用心参与强化免疫、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到达95%，由儿保医生负责。

6、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，孕产妇系统管理率达90%或以上，高危孕妇住院分娩率务必达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40%以上，并将检查状况记入健康档案。(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。

7、老人和困难群体保健:

(1)加强65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100%，每年开展一次健康检查，健康体检表完整率90%以上，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，发现状况随时记入，并及时汇总准确上报。

8、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，并到达95%以上，成人艾滋病性病防治知识知晓率75%或以上。

(3)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。

(4)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。

9、公共卫生信息收集与报告:

(1)各村卫生所，各职责医生务必严格执行国家《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)各职责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。

10、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，调查汇总改厕状况，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。务必要有资料汇总。

11、卫生监督协查:

(1)各职责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，同时对自来水厂进行枯水期、丰水期的二次卫生检查，构成笔录。(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。

12、协助落实疾病防控措施:

(1)医院防保科、各职责医生等相关人员务必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。

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