# 基本公共卫生工作计划(通用8篇)

来源：网络 作者：静水流深 更新时间：2024-06-15

*当我们有一个明确的目标时，我们可以更好地了解自己想要达到的结果，并为之制定相应的计划。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。那么下面我就给大家讲一讲计划书怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。基本公共卫生工作计划篇...*

当我们有一个明确的目标时，我们可以更好地了解自己想要达到的结果，并为之制定相应的计划。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。那么下面我就给大家讲一讲计划书怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

**基本公共卫生工作计划篇一**

为了确保我乡基本公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善我乡的基本公共卫生状况，提升我乡基本公共卫生服务的质量，提高群众的健康水平并结合我乡的实际情况和特点，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、村落范围、距乡卫生院的距离，进一步完善考核奖励制度，加强与各村卫生室的联系，组织实施好本辖区十一项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、做好十一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。到20，居民健康档案规范化建档率达到75%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。

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

产后恢复情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，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自

救等健康指导。

8、高血压病管理。对高血压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。对确诊高血压的患者进行登记管理，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、2型糖尿病管理。对糖尿病高危人群进行指导。对确诊2型糖尿病的

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。

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指导。

11、卫生监督协管工作。积极配合卫生监督所的工作，掌握协管范围内

职业卫生、传染病防治、食品安全、二次供水单位及医疗机构基本情况，

实施经常性卫生检查，协助市卫监开展执法、法律、法规及卫生知识培训

等工作，并完成上级卫生监督部门指定或交办的其他各项工作任务。

三、公卫办人员分工

院长为公卫办主任，为第一责任人，下有公卫专干3人，把十一项基

本公共卫生服务项目做好具体分工，责任明确到个人，并制定相应的奖惩

措施，力争把公卫工作做得更好。具体分工如下：

1.公卫专干：负责城乡居民健康档案管理服务、老年人健康管理服务、高

血压患者健康管理服务、2型糖尿病患者健康管理服务。

2.防疫专干：负责健康教育、预防接种、传染病及突发公共卫生事件报告

处理服务、重性精神病患者管理服务。

3.妇幼专干：0--6岁儿童管理服务、孕产妇健康管理服务、卫生监督协管

服务。

做好十一项基本公共卫生服务工作任重而道远，我们将积极努力，兢

兢业业，力争把年的公卫工作做得更好。

韶山市大坪乡卫生院公卫办.10.15

**基本公共卫生工作计划篇二**

20\_\_年是全面完成“十二五”规划的收官之年，也是全面深化医改试点工作的关键之年，更是医院全面实施“借船出海、借鸡下蛋、借势发展”战略启动之年，医院按照党的十八大、十八届三中、精神和20\_\_年全国、省、市卫生计生工作会议要求，抓住机遇，坚持稳中求进，推进改革创新，提升综合实力，保障持续发展。重点抓好学科建设，改善医疗服务，完善绩效考核方案，增强核心竞争力。积极探索新的合作模式，引进新技术、新项目、新设备，寻找新的增长点。积极推进公立医院改革，确保医院取得新的发展和进步。今年工作重点的关键词是：安全、质量、效益、服务、学科建设、人才培养、绩效管理、品牌打造。

一、严格规范抓落实，保障医疗质量安全。

医疗安全，责任重于泰山。20\_\_年，我们继续把提高医疗质量，确保医疗安全作为医院的头等大事来抓，通过制度建设、人员素质建设等措施，着力抓好医疗安全管理，使医院成为名副其实的“医疗质量高、社会评价好”的“人民满意医院”。

一是切实抓好“三基三严”培训。医务科、护理部等相关职能科室要制定一整套切实可行的培训计划，通过开展技能大比拼及各种应急医疗救援演练等活动，夯实医护人员职业技能和基本素质，重点是加强对年轻医师的培训和考核，并认真加以落实。要确保培训率达100%，培训考核成绩要与职称晋升、绩效工资挂钩，切实增强培训实效。

二是切实抓好核心制度落实。各科室要进一步健全制度体系，建立约束机制，确保核心制度落实到位。要经常组织学习，培养技术规范操作能力。相关职能科室要定期组织对核心制度的考试考核，并将核心制度的知晓情况、执行情况纳入行政查房的重要内容。特别是要严格落实危急值报告制度、围手术期管理制度。

三是切实抓好临床路径管理。继续将临床路径与单病种质量管理作为规范临床诊疗行为、推动医疗质量持续改进的重点工作来抓。强化对实施过程中各个环节的管理，切实提高进入临床路径的病例数量及质量。

四是切实抓好病历质量改进。要进一步加强现行病历的管理领导，完善医院、科室、质控员三级质控体系。强化全院质量意识，形成层次清楚、责任明确、逐级把关的质控网络。同时要加强对归档病历质量的检查和考评，确保医疗安全。

五是切实抓好合理用药检查。继续加大抗菌药物临床应用专项治理力度，强化抗菌药物合理应用，完善处方点评制度，要认真执行临床药师制度，严格执行毒、麻等特殊药品管理的规章制度，进一步加强药品安全性监测，做好药品不良反应上报工作。

六是切实改进护理质量。全面推行优质护理服务，落实责任制整体护理，建立护理质量长效管理机制。加强护理人员服务理念、沟通技巧等知识的培训，进一步加大对优质护理服务工作的考核力度，推行护理单元量化考核标准，推行护理质量分级管理，制定护理部及各护理单元护士分层培训计划，成立培训小组并组织实施。启动护理人员定岗定编、双向选择工作。

七是抓好感染管理控制。按照《医院感染管理手册》规定要求，对医院感染进行规范化、标准化管理。要进一步加强院感监测工作，争取开展前瞻性和目标性监测，尤其是对重症监护室、新生儿病房、血透室、手术室、消毒供应中心等重点部门，要强化医院感染监测工作，及时发现医院感染隐患并采取有效的防控措施。要加强抗菌药物耐药性总结分析，为临床提供参考。落实手卫生制度。对医疗废物的分类、收集、运送及暂存进行规范管理，进一步规范医疗废物处理流程。

二、强化内涵增实力，加快重点学科建设。

一是加强内涵建设，重视人才培养。一方面继续加大人才引进的力度;一方面加大住院医师规范化培训，鼓励输送年轻骨干进修学习，为新院区建设做好人才储备。要把培养重点从少数学科带头人，扩展到优秀中青年骨干上来，要不断创新人才培养方式，丰富人才培养内容，多方位、多途径促进专业水平的提高。

二是强化学科建设，提高技术水平。坚持科技兴院战略，完善人才梯队建设。既要主动把上级医院的专家“请进来”开展专题讲座，也要“走出去”参加各类学术会议。本着“院有重点、科有特色、人有专长，突出重点、兼顾一般、全面发展”的原则，进行重点扶持。创造条件，鼓励各专业开展和引进新技术、新业务，修订完善奖励办法，为全院职工钻研技术、研究创新创造良好的环境和气氛。在微创技术上要有新突破，在影像诊断水平上要有新提高，拓宽诊疗范围，提高核心竞争力。

三是明确学科带头人的责任，落实相关待遇，并提出具体的任务、要求和考核办法，切实发挥好学科带头人在学科建设中的引领作用。建立在科主任领导下的“主诊医师负责制”的医疗服务管理模式，对调动医务人员的工作积极性、转变服务观念、提高医疗服务质量起到了促进作用，对科室发展有着积极影响。

四是加大设备投入，发挥设备效能。坚持“项目好、影响大、见效快、收益高”的设备投入原则不变，继续做好医用耗材、设备的购置。今年做好核磁共振的省招标工作，以满足业务发展需要。我们还要提高现有设备使用率，最大限度地发挥现有设备的效能。定时对设备进行维护、保养，做好不良事件的监测和报告，满足临床正常使用。

三、完善绩效管理体系，建立有效的激励机制和约束机制。

绩效管理是一个过程，而绩效考核只是其中的一个点、一个环节。所以我们一方面要不断修正前期的绩效考核方案，进一步完善奖金分配细则，做好科内二次分配的微调;一方面要完善绩效管理体系，建立有效的激励机制和约束机制。

一是要强化院科两级管理责任体系。通过目标责任书，加强对科室的管理，以达到激励科室、促进医院发展的目标;完善医疗质量管理体系，以医疗质量为核心，以病案质量管理为中心强化质量意识，加强工作责任心，完善质控组织和质量评价体系，实施全员全程全面质量管理;完善成本核算体系，强化经营理念、市场意识，坚持质中取胜、量中增收的原则。将科室综合目标管理和单项任务的完成情况与年终考评、日常考核挂钩，加强聘期考核和聘后管理，做到层级管理清晰，责、权、利明确，医院管理有章，医疗活动有序，严格考核，奖惩分明。

二是要继续加大管理培训力度。进一步加强绩效管理的培训。从医院战略目标的确定，到医院组织人力资源的诊断，从管理流程的梳理，到岗位说明书的制定等等一整套的关于绩效管理的方案和手册，要不断地通过培训，将其思想逐步渗透到全体员工的头脑，通过绩效管理来发挥他们的潜能，达到从单纯的追求人的剩余价值到如何发挥人的价值的转变。进一步加强医院管理培训，今年重点是要加强临床一线科主任、护士长的管理能力的提升，以期提高科室团队的的建设能力。进一步加强人文医学培训。通过开展人文医学培训，实践人文医学的管理和服务理念，建立良好的医患关系，不断提升医务人员职业素养，促进医疗服务内涵的持续提升，全面提高医院的医疗质量与服务水平。

四、以患为本优服务，提高群众满意度。

一是更新服务理念。以“病人需求”为服务内容，以“病人满意”为工作目标，进一步更新护理服务理念，强化基础护理，改善服务态度，推动护理管理模式由功能制向岗位责任制的转变。创建特色护理病房，推行舒适护理模式，争创品牌科室。

二是丰富服务载体。要把医德医风教育和民主评议行风，纳入优质服务综合目标管理考核范畴。积极开展“服务好、质量好、医德好、群众满意”的“三好一满意”活动。精心组织和开展每月和年度“最满意医生、护士”活动，将年度评先评优与日常工作结合起来，不断丰富优质服务载体，切实把全院的优质服务工作不断引向深入。

三是健全沟通制度。要完善医患沟通内容，提高医务人员的沟通水平。要认真落实“一日清单制”、费用查询制。要定期开展医疗服务满意度调查，坚持病人随访制度，坚持病、陪人座谈会，广泛征求病人意见和建议，并认真加以改进。

四是优化服务流程。要结合医院信息化建设，进一步规范病人入院、出院、转院、转科、结算、报销等各项工作程序，不断优化服务流程。各科室要从“一切服务病人”的角度出发，积极制定相应的便民措施。

五是规范医疗服务行为。坚持“合理用药、合理检查、合理治疗”的原则，严格贯彻执行医保、新农合各项管理规定。进一步加大对医用耗材特别是高值耗材及临床试剂在申购、审批、采购、保管、使用等各个环节的监督管理，做到规范、严谨、科学、高效。进一步规范财务管理、加强审计工作。完善财务预算管理体制，加强医院预算管理，降低医疗运行成本，提高资金使用效率。

六是加大市场营销，全面推进品牌形象。一方面积极开拓市场空间，一方面注重培养建立一支更趋规范化、技巧化、关系化的服务团队。有利于市场营销、有利于就医顾客对医疗服务质量的感知、有利于吸引新的就医顾客，赢得市场，推广品牌。

七是加强健康促进工作。认真贯彻落实省《关于加强健康促进工作的指导意见》，加强医学科普宣传，引导群众养成合理用药、科学就医习惯。大力宣传无烟生活主题活动，争创无烟医院。通过健康促进的宣传，不断提高医院的社会声誉和品牌形象。

五、围绕临床转作风，切实提升行政保障能力。

一是建立学习型的干部队伍。随着医院改革的不断深入，在行政队伍建设中，引导职工树立“劳动是敬业之本，素质是成长之本，服务是竞争之本”的理念。围绕行政工作大力实施素质工程，不断强化行政干部的基本职责教育。

二是开展技术练兵。举办后勤岗位专项技能比赛等活动，营造“爱我医院、爱我岗位”的后勤工作氛围。随着医院现代化建设的步伐，各种节能降耗、绿色环保的医用设备不断进入医院，后勤工作的管理水平和科技含量也随之提高。这些都给后勤人员提出新的要求，不断突破自我配置的封闭模式。

三是树立为临床一线服务的思想。进一步转变作风，深入基层，为临床一线排忧解难，解决问题，搞好优质服务。后勤保障要做到“三下”(下收、下送、下修)，“三通”(水通、电通、气通)，“两不漏”(不漏水、不漏电)，“两满意”(职工满意、病人满意)，物资供应要推行“消耗定额、计划供应、定点采购、下送科室”的方法，建立健全规章制度，堵塞漏洞。要加强周边及内部环境综合治理。首先要加强院内停车场管理，做到车辆停放有序整齐，保证来院就诊人员车辆安全，积极与公安部门协调，确保医院内部及周边道路畅通。要坚持防打结合、预防为主，严厉打击各种犯罪活动。搞好安全保卫，切实保障医院财产安全。做好防火、防盗工作，为病人、职工创造一个安全、舒适的工作生活就医环境。

六、改进行风树形象，切实加强职业道德建设。

一是加强思想政治工作。通过各种会议形式，加强职工的思想教育和职业道德教育，使广大干部职工树立正确的人生观、价值观。要善于发现职工的闪光点，大力弘扬正气，树立先进典型，要通过学习教育，使广大医务人员自觉树立责任意识，脚踏实地做好本职工作。

二是加大行业整治力度。适应新形势、新要求，我们将深入打击各种商业贿赂行为，重点查处私收费、乱收费、向外推介病人、对外“跑方子”和吃、拿、卡、要等不正之风。继续开展“治庸问责”，推行党务院务公开，努力倡导和激发医务人员的职业良知和爱岗敬业精神。建立健全医务人员医德考评制度，让全体干部职工养成自觉接受监督的习惯，严于律己，适应在监督的环境中勤奋工作。

三是坚持不懈地抓好效能、政风和行风建设。落实中央《建立健全惩治和预防腐败体系20\_\_-20\_\_年工作规划》，健全党风廉政建设责任制。全面开展廉政风险防控工作，加强廉政风险长效机制建设，认真落实国家卫计委《加强医疗卫生行风建设“九不准”》，建立医患双方签署拒收、送红包协议书制度。继续实施“三重一大”事项集体讨论决定制度。进一步落实行风建设和纠风工作责任制，继续开展治理医药购销领域商业贿赂工作。切实做好社会评价工作，定期召开社会监督员座谈会，进行满意度调查和反馈，持续改进不足。认真落实中央、省委、市委关于改进工作作风各项规定和中纪委八项禁止性规定，厉行勤俭节约、反对铺张浪费。

七、全面推进合作办医项目。

医院的发展急需引入社会资本加快新院区建设，急需引入优质医疗资源加快医院发展。在市委、市政府和主管局的直接领导下，通过多番的接洽和商谈，股份制改革、合作办医已提上日程，今年将全面启动该项目，我们将积极参与公立医院改革，吸收社会资本发展医院，借船出海，一方面建设老院区，一方面谋求发展新院区。

八、其他工作任务：

1、认真做好综合治理的各项工作。

2、认真做好传染病管理工作。

3、按质按量完成政府下达的各项公共与民生工程。

4、贯彻执行好计划生育政策，严禁“两非”事件发生。

5、继续抓好职工的普法教育工作，努力提高职工的法律意识和法制观念，确保无违法案件的发生。

6、完成上级机关布置的临时性工作任务。

**基本公共卫生工作计划篇三**

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四**

为了进一步加强社区公共卫生服务项目的管理，扎实推进社区公共卫生服务，有效保障农民健康水平，特制定\_\_年公共卫生工作计划：

一、指导思想和目标要求

以建设社会主义新农村的要求，加强直接面向农民的公共卫生服务，充实服务，提高服务质量，减轻农民负担，全面落实农村公共卫生责任，保证农民享有基本卫生服务，保证农村重点人群享有重点服务，保证农民享有基本卫生安全保障。

二、建立健全村级公共卫生工作领导小组和服务管理组织

1、社区把公共卫生工作列入议事日程，社区公共卫生工作领导小组在本年度镇公共卫生工作明确后，根据实际需要，调整和充实人员，设立办公室，负责落实上级政府下达的目标任务，制定具体工作方案，并组织实施。

2、社区公共卫生工作领导小组和卫生所人员要确保我社区共卫生工作顺利进行。

三、落实社区公共卫生工作的目标和任务，保证农民享有基本卫生服务

包括健康教育、健康管理、基本医疗惠民服务、合作医疗便民服务、防疫、保健等。

（一）、健康教育

健康教育课每季度开课一次，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，宣传栏内容要实用，每季要有照片存档。

（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。

2、按时做好健康体检、儿童预防接种、儿童体检、孕产妇系统管理、常见妇女病检查、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、每季度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。

（三）、基本医疗惠民服务

建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，合理收费，按规定执行医疗优惠政策。

（四）、合作医疗便民服务

1、卫生所医生必须熟悉合作医疗政策，并进行大力宣传，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，负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

（五）、妇幼保健

1、认真做好妇幼保健工作。特别是孕产妇系统管理及6岁以下儿童系统管理。

2、每月按时管理上报孕产妇及出生儿童，并及时纳入系统管理。

3、每月进行4次下乡入户工作，根据情况按时进行孕产妇、儿童访视。

4、做好妇幼保健宣传，每两月一期，全年6期。

（六）、防疫工作

1、做好各项卫生法律法规的学习宣传，做好疾病预防控制和突发事件的预防工作，提高全民防范意识。

2、尽职尽责开展工作，按时完成儿童预防接种、结核病筛查、疫情调查上报、疫苗冷链管理、卫生所消毒管理、安全注射工作。每月29日做好预防接种，平时根据实际情况按时接种。

3、开展适宜的疾病防治宣传，特别是艾滋病防治知识宣传。防疫宣传每两月一期，全年共6期。

（七）、慢性病管理

1、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。做好老年人体检登记工作。

2、做好每季度一次慢性病随访工作，做好慢性病防治知识宣传。每月一期，全年共12期。

（八）、食品安全工作

加强对农村食品、饮用水卫生的监督和指导与管理。提高农村公共卫生信息报告及时率，减少损失。

（九）、及时上报各种报表、数据。

（十）、按时完成上级安排的临时工作。

**基本公共卫生工作计划篇五**

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六**

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七**

为了进一步加强社区公共卫生服务项目的管理，扎实推进社区公共卫生服务，有效保障农民健康水平，特制定××年公共卫生工作计划：

一、指导思想和目标要求

全面贯彻党的xx大、全会精神，高举中国特色社会主义伟大旗帜，以建设社会主义新农村的要求，加强直接面向农民的公共卫生服务，充实服务内涵，提高服务质量，减轻农民负担，全面落实农村公共卫生责任，保证农民享有基本卫生服务，保证农村重点人群享有重点服务，保证农民享有基本卫生安全保障。

二、建立健全村级公共卫生工作领导小组和服务管理组织

1、社区把公共卫生工作列入议事日程，社区公共卫生工作领导小组在本年度镇公共卫生工作明确后，根据实际需要，调整和充实人员，设立办公室，负责落实上级政府下达的目标任务，制定具体工作方案，并组织实施。

2、社区公共卫生工作领导小组和卫生所人员要确保我社区共卫生工作顺利进行。

三、落实社区公共卫生工作的目标和任务，保证农民享有基本卫生服务：包括健康教育、健康管理、基本医疗惠民服务、合作医疗便民服务、防疫、保健等。

(一)、健康教育

健康教育课每季度开课一次，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，宣传栏内容要实用，每季要有照片存档。

(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。

2.按时做好健康体检、儿童预防接种、儿童体检、孕产妇系统管理、常见妇女病检查、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.每季度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。

(三)、基本医疗惠民服务

建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，合理收费，按规定执行医疗优惠政策。

(四)、合作医疗便民服务

1.卫生所医生必须熟悉合作医疗政策，并进行大力宣传，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，负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

(五)、妇幼保健

1、认真做好妇幼保健工作。特别是孕产妇系统管理及6岁以下儿童系统管理。

2、每月按时管理上报孕产妇及出生儿童，并及时纳入系统管理。

3、每月进行4次下乡入户工作，根据情况按时进行孕产妇、儿童访视。

4、做好妇幼保健宣传，每两月一期，全年6期。

(六)、防疫工作

1、做好各项卫生法律法规的学习宣传，做好疾病预防控制和突发事件的预防工作，提高全民防范意识。

2、尽职尽责开展工作，按时完成儿童预防接种、结核病筛查、疫情调查上报、疫苗冷链管理、卫生所消毒管理、安全注射工作。每月29日做好预防接种，平时根据实际情况按时接种。

3、开展适宜的疾病防治宣传，特别是艾滋病防治知识宣传。防疫宣传每两月一期，全年共6期。

(七)、慢性病管理

1、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。做好老年人体检登记工作。

2、做好每季度一次慢性病随访工作，做好慢性病防治知识宣传。每月一期，全年共12期。

(八)、食品安全工作

加强对农村食品、饮用水卫生的监督和指导与管理。提高农村公共卫生信息报告及时率，减少损失。

(九)及时上报各种报表、数据。

(十)、按时完成上级安排的临时工作。

**基本公共卫生工作计划篇八**

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。

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