# 基本公共卫生工作计划和总结 基本公共卫生工作计划(大全11篇)

来源：网络 作者：枫叶飘零 更新时间：2024-03-26

*计划在我们的生活中扮演着重要的角色，无论是个人生活还是工作领域。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。基本公共卫生工作计划和总结篇一中医基本公共卫生服务项目工作计划为认...*

计划在我们的生活中扮演着重要的角色，无论是个人生活还是工作领域。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

**基本公共卫生工作计划和总结篇一**

中医基本公共卫生服务项目工作计划

为认真贯彻落实好国家基本公共卫生服务，扎实做好桥头镇20中医基本公共卫生工作，促进公共卫生服务均等化发展，不断提高居民健康水平。根据县卫生局年卫生工作会议精神，县中医管理局、中医股工作要求决定;现制定桥头镇2024年中医基本公共卫生服务工作计划如下：

中医治未病内容

按照中医未病先防、已病防变、愈后防复的治未病理念，坚持以预防为主，针对中医药基本知识与技能，向辖区居民提供中医药健康教育、科普知识、饮食起居、文化素养、情志调摄、食疗膳食、运动锻炼的宣传与咨询服务，开展中医药预防保健、康复养生、体质辨识、健康评估、健康干预、中医药传统疗法服务和中医治未病公卫人才培训，积极运用中医药方法参与国家基本公共卫生服务项目。

具体有关要求：

1、居民健康档案中应包括体质辨识、饮食偏颇、居住环境、重要习惯性、用药史等中医药内容不少于20%。

2、健康教育中医药内容不少于30%。提供不少于10种的中医药内容的健康教育文字资料，播放不少于2种有中医药内容的音像资料。

3、在传染病防治、突发公共卫生事件处置中，对经过科学论证、效果明显的中医药处方要优先使用。

4、高血压、糖尿病、精神病管理中，有对相关因素进行中医

药干预的方法和措施。

5、儿童保健体质辨识、膳食养生、情志调摄、健康干预等中医药方法不少于10%。

6、积极开展食疗药膳、情志调摄、体质调养等优生优育和生殖保健技术指导，孕期、产褥期、哺乳期等孕产妇保健有中医药方法与内容。

7、针对老年人、妇女、儿童以及亚健康人群制定中医药保健方案，指导开展食疗膳食、情志调摄、运动锻炼、体质调养等养生保健活动。

落实有效措施，确保目标实现

为使各项工作能及时全面地开展，按质按量完成各项任务指标,需要采取如下有效的工作措施，落实各项工作任务。

(一)、建立组织，加强领导

(二)、健全制度，规范行为

(三)、进行业务知识培训

组织本院有关科室人员及村卫生室人员进行项目知识培训，按《国家基本公共卫生服务各项目规范》的有关知识和要求组织学习，使有关人员掌握项目工作开展的有关要求和具体做法。

(四)、落实随访，确保重点人群得到服务

(五)、深入开展健康教育宣传活动

(六)、加大对中医药知识和技能的培训，广泛应用中医药知识为群众服务，以达到未病先防、已病早治、促进健康的目的。

桥头镇卫生院二〇一四年四月八日

**基本公共卫生工作计划和总结篇二**

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。

**基本公共卫生工作计划和总结篇三**

1、创居民就医暖心、舒心、放心、欢心的医疗氛围。

2、雪中送炭，祝家家平安。

3、健康、幸福、欢乐、和谐是我们的追求，

4、敬业、诚信、关爱、助人是我们的理念，

5、宣传、预防、保舰医疗是我们的职守，

6、加强公共卫生工作，全面实施农民健康工程；

7、让人人享受公共卫生服务的阳光。

8、公共卫生以人为本，关爱健康以情感人。

9、关爱农民健康，实施免费体检；

10、参加健康体检，爱护身体健康；

11、树公共卫生爱心、热心、细心、耐心的服务理念，

12、保护身体健康，促进经济发展；

13、公共卫生服务时时处处，保障健康惠及家家户户。

14、防患未然，原人人健康；

15、关心老人和困难群体的身心健康；

16、加强健康宣教，提高农民预防保健意识；

17、送健康到家，结关爱奇葩。

18、感受社区服务，享受健康无忧。

19、关爱妇女和儿童的身体健康；

20、加强和改善农村公共卫生，促进社会与自然和谐发展；

21、居民健康大管家，真诚服务为大家。

22、建立健全公共卫生服务网络，有效防治传染病；

23、老弱妇孺皆受益，又防又治社区医。

24、加强慢性非传染性疾病管理，开展健康干预和促进工作；

25、社区和百姓两相连，卫生与健康一线牵。

26、开展婚前检查，提高人口素质；

27、卫生为健康护航，服务携社区腾飞。

28、健康体检保健康；

29、预约健康?让未来少些遗憾。

30、搞好爱国卫生，爱护自然环境；

31、居民的`贴心人，健康的守门人。

32、您在基本公共卫生服务的关爱里。

33、关爱无处不在，健康实实在在。

34、卫生服务无限情，社区居民乐融融。

35、参加农医保，享受免费健康体检；

36、让百姓公平享有公共卫生的“阳光”远离疾玻

37、健康生命有约，真情服务无限。

38、实施农民健康工程，提高农民健康水平；

39、定期体检，保障健康；

40、重视预防：不得并少得并晚得并不得大玻

41、保护健康就是保护生产力；

42、走进社区，深入家庭，服务百姓，健康人生。

43、保障农民享有基本卫生服务；

44、身边的医生，健康的使者。

45、建立农民健康档案，完善健康管理系统；

46、老人、妇女、儿童、残障是我们的家人，

47、加强乡镇卫生院建设，方便群众基本医疗；

48、用心服务，有爱相助，公共卫生铸就健康路

49、让家庭具有医生，让医生走进家庭。

50、预约健康，让未来少些遗憾。

**基本公共卫生工作计划和总结篇四**

为全面落实基本公共卫生服务工作任务，提高基本公共卫生服务质量，不断提高农民健康水平，促进基本公共卫生事业健康、持续、协调发展，根据市、区有关部门要求，结合我镇实际，特制定高家镇及实施方案。

进一步完善镇、村分级负责的基本公共卫生服务项目工作管理体制和镇、村二级公共卫生服务网络，加强基本公共卫生服务项目工作的投入保障和责任考核机制，进一步推进农村疾病控制、合作医疗、妇幼儿童保健、爱国卫生、卫生监督和基本医疗等工作。

（一）强化农村疾病预防控制和健康教育工作。坚持预防为主、防治结合的方针，全面落实预防接种等各项疾病防治措施，有效控制结核病、艾滋病、肝炎等严重危害农民健康的各种传染病、地方病、寄生虫病和职业病，积极开展高血压、糖尿病、结核病、重性精神病、冠心病、脑卒中、肿瘤等常见慢性病的综合防治工作。建立健全公共卫生信息收集与报告制度，提高对农村重大疫情、集体中毒等突发公共卫生事件的预防、应急能力。开展多种形式健康宣教活动，以提高全镇群众的健康素养和自我健康保健知识知晓率。

（二）提高农村妇幼保健、儿童保健工作水平和计划生育政策宣传与技术服务。加强婚前保健服务，积极引导欲婚青年接受婚前检查。加强妇女生殖保健、常见妇女病防治和孕产妇、儿童系统管理，加强产后和新生儿保健管理，强化产前筛查与诊断，有效降低出生缺陷，加强计划生育政策、计划生育技术服务和避孕药具免费发等政策放宣传，进一步控制和降低孕产妇和婴儿死亡率，提高妇女儿童健康水平和出生人口素质。

（三）深入开展农村爱国卫生运动。依托创建文明村、镇，卫生村、镇活动和“千村示范、万村整治”、“农民饮用水”工程，加强农村基础卫生设施建设和环境综合整治。加大改水改厕和除四害工作力度，逐步推进农村垃圾、污水集中收集和处理。大力推进农民健康促进行动，采取多种形式普及科学卫生知识，增强农民健康意识，引导农民形成良好的卫生行为。

（四）加大农村卫生监督执法力度。加强卫生监督执法力量，协调公安、卫生、工商、质监、食品药品监管、环保等部门实行联合执法，充分发挥群众参与、舆论监督的作用。以健康相关产品、职业危害及医疗服务市场监督执法为重点，全面加强对药品、企业、学校、公共场所、医疗机构等的卫生监督管理，提高农村卫生安全保障水平。

（五）改进农村基本医疗服务。调整和优化农村卫生资源布局和配置，加快健全完善农村医疗卫生服务网络，保证农民享有基本医疗卫生服务。抓好中心卫生院的改革与发展工作，保证中心卫生院向农民提供便捷、有效的基本医疗服务。充分利用卫生支农政策，有侧重点地发展适合农民需求的医疗服务项目。提高农村基本医疗服务的可及性和公平性。为农民提高便捷、连续、有效的基本医疗服务，做到小病不出村、大病及时救治。

（六）做好流动人口公共卫生服务工作。重点做好流动人口的预防接种、妇幼保健、计划生育技术服务等。落实血吸虫病、结核病、艾滋病等重点疾病的查治病和管理。

（一）镇政府强化对基本公共卫生服务项目工作的领导责任，成立基本公共卫生服务项目工作领导小组，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；定期开展辖区内公共卫生工作的检查考核。镇政府确定一位领导分管基本公共卫生服务项目工作，并在在职干部中确定一名兼职公共卫生管理员，负责日常管理工作，各驻村干部积极配合做好有关基本公共卫生服务项目工作。

（二）各行政村要确定一名公共卫生联络员配合本村责任医生做好本村范围内的基本公共卫生服务项目工作管理工作。村两委负责组织实施本村的环境卫生、改水改厕、健康宣教、公共卫生安全等健康相关产品的巡查、信息报告和流动人口的卫生管理等；督促村责任医生、个体诊所履行基本公共卫生服务项目工作的有关职责。

（一）切实转变现行的农村医疗服务模式。逐步推进农村社区卫生服务，按照社区“六位一体”工作要求，积极开展社区卫生服务。落实和开展好“责任医生制”，使农村居民获得连续、便捷、有效的医疗卫生服务。

（二）村卫生室（责任医生）要接受村两委、镇卫生院的管理和指导，主要承担责任区域的公共卫生信息收集与报告、常见病的`初级诊治和转诊、健康宣教、协助建立健康档案、疾病预防控制和妇幼保健等工作。继续加强对村卫生室规范化建设和全面实行基本药物零差价销售监督管理，进一步减轻当地群众的就医负担。

（三）提高农村卫生技术人员素质。健全继续医学教育制度，加强在职医务人员全科医学知识转型教育和学历再教育，强化责任医生医生全科医学知识培训，不断提高责任医生的业务知识水平。

（一）加大对农村基本公共卫生服务的投入。重点加强直接面向农民的公共卫生服务，创新服务机制，充实服务内涵，提高服务质量减轻农民负担，使农民享有更好的卫生服务和卫生安全保障。

（二）保证农民享有基本公共卫生卫生服务。通过主动上门、电话预约和呼救等服务形式，为农民家庭提供高血压、糖尿病、精神病、肺结核等慢性病定期随访服务，开展健康教育、健康随访、社区巡诊和连续、便捷的基本医疗服务。

（三）做好城乡居民的免费健康体检工作。把推进完善新型农村合作医疗制度和改进对农民的医疗卫生服务结合起来，积极做好城乡居民免费体检工作，确保xx岁以上老人每年体检一次，体检率达xx%以上，学生和x-x岁儿童每年体检一次，体检率达xx%以上，育龄妇女及其他人群每二年体检一次，并逐步建立完善健康档案，提高保障水平和服务水平，促进新型农村合作医疗制度的巩固和完美。

（四）保证农村重点人群享有重点服务。为农村儿童提供系统保健和预防接种；为农村妇女提供孕产保健和妇女病检查；为高血压、糖尿病、重症精神病、结核病等慢性患者提供社区随访服务和xx岁以上老人提供定期管理服务。

（五）保证农民享有基本卫生服务安全保障。落实对农村学校、企业、医疗机构等的巡查协管，实行农村集体聚餐申报制，加强对农村食品、饮用水卫生的监测和集体聚餐的指导和管理。加强公共卫生信息报告管理，提高农村公共卫生信息报告及时率和卫生监督覆盖率，努力避免因信息报告不及时、控制措施不力而造成的损失。

文档为doc格式

**基本公共卫生工作计划和总结篇五**

健康教育工作是社区卫生服务中心的一项重要工作内容，为了更好的贯彻落实《国家基本公共卫生服务规范》相关工作要求，进一步完善我社区卫生服务中心健康教育与健康促进工作体系，在辖区内普及健康知识，提高居民健康水平，制定了201x年健康教育

工作计划

，内容如下：

依照健康教育工作规范要求，做好健康教育与健康促进各项工作任务。围绕甲型流感、艾滋病、结核病、肿瘤、肝炎等重大传染病和慢性病，结合各种卫生日主题开展宣传活动。特别是积极开展“世界结核病日”、“世界卫生日”、“全国预防接种日”、“防治碘缺乏病日”、“世界无烟日”、“世界艾滋病日”“世界高血压日”“世界狂犬日”“联合国糖尿病日”等各种卫生主题日宣传活动。继续做好针对社区居民及农民工、外出打工和进城务工人员的结核病、艾滋病防治项目传播材料的播放工作.根据《突发性公共卫生事件

应急预案

》，开展群众性的健康安全和防范教育，提高群众应对突发公共卫生事件的能力。加强健康教育网络信息建设，促进健康教育网络信息规范化。加强健康档案规范化管理。

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、主要工作任务

依照健康教育工作规范要求，做好健康教育与健康促进各项工作任务。围绕高血压，糖尿病，重症精神病等慢性病，结合各种卫生日主题开展宣传活动。特别是针对青少年，妇女，老年人，残疾人，0-6岁儿童家长等人群开展群众性的健康安全和防范教育，提高群众健康生活方式和可干预危险因素的健康教育。加强健康教育网络信息建设，促进健康教育网络信息规范化。加强健康教育档案规范化管理。

二、主要工作措施

(一)、健全组织机构，完善健教工作网络

完善的健康教育网络是开展健康教育工作的组织保证和有效措施，20xx年我们将结合本乡镇实际情况，调整充实健康教育志愿者队伍，加强健康教育志愿者培训;组织人员积极参加市、区、疾控部门组织的各类培训，提高健康教育工作者自身健康教育能力和理论水平;将健康教育工作列入中心工作计划，把健康教育工作真正落到实处。

(二)、计划开展的健康教育活动

1、举办健康教育讲座

每月定期开展健康教育讲座，全年不少于12次。依据居民需求、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居民。

2、开展公众健康咨询活动

利用世界防治结核病日、世界卫生日、全国碘缺乏病日、世界无烟日、全国高血压日、世界精神卫生日、世界糖尿病日、世界艾滋病日等各种健康主题日和辖区重点健康问题，开展健康咨询活动，并根据主题发放宣传资料。

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3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。

(四)、健康教育效果评估

对辖区1%的人口科学规范的进行一次健康知识知晓、技能掌握、行为形成情况和健康需求等内容的健康教育效果评估。健康教育专干主要负责设计调查方案、调查问卷、评估总结等工作。

(五)、健康教育覆盖

计划于20xx开展的健康教育讲座、公众健康咨询活动、健康知识竞赛、播放健康教育光盘、发放健康教育材料等工作的受教育人数覆盖辖区人口的70%以上，争取让更多的居民学习到需要的健康知识，从根本上提高居民自身的健康知识水平和保健能力，促进人们养成良好的卫生行为习惯。

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和总结篇六**

（一）建立居民健康档案。全村居民726人，全镇居民健康档案累计建档726人建档率100％，其中电子建档726份，建档率100％。

（三）免疫规划。按时完成卫生院下达的各种免疫通知，通知到户。督促儿童完成免疫规划。

（四）传染病报告与处理。未发现传染病病历，上报数为0

（五）儿童保健。积极完成新生儿家庭访视并做好了家庭访视记录

（六）孕产妇保健。积极发放孕产妇保健手册

（九）重性精神病管理。本村未发现重性精神病

二、基本公共卫生服务存在的问题

李连屯村卫生所

.03.31

**基本公共卫生工作计划和总结篇七**

1、要根据《国家基本公共卫生服务规范2024版》，结合我乡实际，规范实施基本公共卫生服务项目。

2、制定切实、可行的实施方案，将全年12 大项工作目标任务合理分配到每个月中，并将每项指标落实到个人。为保证工作质量，不搞突击冒进。

四、保障措施

1、加强组织领导。成立我乡卫生院基本公共卫生服务领导小组，由院长负责整体工作的规划与实施。

2、学习培训。积极参加上级部门安排的各种培训，也可以通过自学或者相关人员之间的交流互相学习并通过乡医例会对乡村医生进行培训，确保全乡基本公共卫生服务工作取得实效。

3、制定绩效考核制度。每季度考核一次，并将考核结果与绩效工资及相关补助挂钩。

4、加强宣传教育。充分利用各种方式进行宣传，让广大居民充分了解基本公共卫生服务项目的重要意义和对健康产生的长远影响，提高居民健康意识，鼓励居民积极参与，为开展服务创造良好舆论环境，保证基本公共卫生服务项目顺利开展及稳步推行。

**基本公共卫生工作计划和总结篇八**

回顾××年，我科在中心领导的领导下，各项工作完成到位，并取得了较好的成绩。在新的一年来到之际，为全面完成中心对我科下达的各项工作任务，特制定××年工作计划如下：

定期进行健康教育培训，提高医护人员的综合素质；定期举行健康教育讲座、健康知识咨询，对辖区内居民进行常见病、多发病的防治知识普及；设计并制作多种健康教育处方，免费向辖区内居民发放；定期更新健康教育专栏等。

结合我中心实际，制定禁烟制度及奖惩标准，设置禁烟健康教育专栏，发放禁烟健康教育处方，张贴禁烟标志。我科计划在今年5月31日举行一次“世界无烟日”宣传活动，并对中心工作人员进行禁烟知识培训及考核，宣传禁烟知识。

我们将根据《疫情报告制度》，全面落实责任，加强监督及报告力度，发现相关传染病病人、疑似病例以及疫情，及时上报。加强院内医务人员对传染病的重视，我科将在年中开展一次院内医务人员传染病相关知识培训。

在门诊设置艾滋病咨询室，制定艾滋病监测报告册，详细登记就诊及咨询人员信息。加大对艾滋病防治信息的宣传，院内常设艾滋病防治知识宣传栏，对来院就诊人员进行艾滋病防治知识宣传。和妇产科及检验科加强交流，做好孕产妇艾滋病检测，并按时将血片上交疾控中心，积极询问反馈信息。

**基本公共卫生工作计划和总结篇九**

为认真贯彻孝南区卫生局的工作会议精神，加快我站服务体系建设，建立适应经济社会发展和广大居民健康需求的新型卫生服务体系，建立公共卫生政府投入的保障机制，确保广大居民享有基本公共卫生服务。根据省、市、区文件要求为做好基本公共卫生服务有关工作，制定本

年度工作计划

：

工作目标

为实施居民健康工程，更好地服务于广大社区居民，按照基本公共卫生服务项目，主要包括直接面向社区居民与社区流动人口的基本公共卫生服务、重点人群卫生服务、基本卫生安全保障服务等三大类8个项目。第一类社区居民基本公共卫生服务，包括开展健康教育，处理突发公共卫生事件，落实计划免疫预防接种，做好重大传染病防治等;第二类社区重点人群卫生服务，包括妇女保健、儿童保健、慢性病和精神病防治及老年人的动态健康管理等;第三类社区居民基本卫生安全保障服务，包括对社区食品和饮用水等卫生监督监测、社区公共卫生信息收集和报告等8项工作，制定工作目标如下：

一、开展健康教育：主要包括设置健康宣传栏，定期更新内容，户户获得健康教育资料，开展新型医疗宣传与疾病预防、卫生保健知识的宣传;开展育龄妇女和学生的身心健康咨询与教育等。

二、处理突发公共卫生事件：主要包括协助医院做好院前急救和院内急诊抢救;进行突发公共卫生事件应急处置技术培训;承担或协助做好传染病病人的消毒隔离、治疗和其它防控工作;协助开展疾病监测和突发公共卫生事件应急处置工作等。

三、配合做好重大传染病防治：主要包括结核病、血吸虫病、艾滋病等重大传染病的防治;肠道传染病、呼吸道传染病、寄生虫病等其他各类传染病防治工作。

四、做好妇女卫生保健服务：主要包括实行孕产妇系统保健管理;向孕产妇提供5次产前检查、3次产后上门访视和1次产后常规检查;向已婚育龄妇女每年提供1次常见妇女病检查等。

五、做好儿童卫生保健服务：主要包括向0-7岁的儿童免费提供省免疫规划规定的一类疫苗的接种服务;加强afp及计免相关传染病调查、报告、标本采集工作，规范实施儿童计免保偿。确保新生儿和4岁以下儿童建卡率98% 、脊灰、麻疹接种率95%、百白破、卡介苗、流脑、乙脑苗接种率90%、四苗全程接种率90%、脊灰疫苗基础免疫接种及接种率85%、新生儿乙肝疫苗合格接种率90%、首针及时率80%。开展儿童系统保健管理服务，0-3岁儿童在首次体格检查时建立系统管理档案，定期接受8次健康体检等。

六、进行慢性病与老年人的动态健康管理：主要包括对高血压、肿瘤、糖尿病等慢性病人和精神病人提供咨询服务和治疗指导;为60岁以上老人和特困残疾人、低保家庭、五保户等困难群体实行动态管理，跟踪服务，定期随访等。

七、加强社区食品和饮用水等卫生监督监测：主要包括开展食品卫生、饮用水卫生、公共场所和职业卫生监督监测等。

八、做好公共卫生信息收集与报告：主要包括收集和报告传染病疫情，及时掌握食物中毒、职业危害及饮用水污染、出生死亡、出生缺陷和外来人员等信息。

工作内容：20xx本公共卫生服务项目的主要内容包括12大类43个项目内容。

(一)建立居民健康档案。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等;健康档案要及时更新，并逐步实行计算机管理。

(二)健康教育。针对健康素养基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等内容，向城乡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。

(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。

(四)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。

(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。

(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。

(七)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。

(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。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。

(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。

工作步骤

(一)宣传发动阶段

社区按照鄂尔多斯市东胜区卫生局的统一部署要求。一是调整基本公共卫生服务领导小组。明确一把手负总责，分管领导具体负责，并落实一名公共卫生管理员，负责社区公共卫生管理与服务工作。二是召开各级动员会议，明确社区干部、医生、妇女干部、群众代表认真学习，深刻领会文件精神，掌握政策和具体操作办法。三是要开展全方位的宣传活动，社区利用墙报、宣传栏、标语、横幅、广播电视，分发《健康教育读本》和健康教育知识宣传，营造浓厚的实施氛围。

(二)全面实施阶段

实施基本公共卫生服务是一项长期性的工作任务，涉及到服务观念和服务模式的彻底转变。我社区要根据九大类22项内容，制定长期的工作计划，付诸实施，并逐步规范提高。今年，一是要制定具体基本公共卫生服务项目实施办法，按照分级管理、分工负责的要求，将工作任务和责任落实到相关责任单位和责任个人。二是要建立社区医生责任制度，确定社区责任医生人员，按照服务人口比例，确定责任医生，依据“分片包干、团队合作、责任到人”的原则，理顺条块业务服务关系，扎实做好基本公共卫生服务项目。三是制定合理的资金分配方案和分配原则。四是建立公共卫生联络员例会和医生例会制度，听取社区工作进展情况，总结经验，及时研究解决工作中存在的问题，每月将工作进度情况汇总上报。

(三)项目评价阶段

根据基本公共卫生服务项目工作的要求，我社区卫生服务站要对全镇基本公共卫生服务项目工作开展情况进行阶段性考核评估。根据考核评估的结果核拨项目补助资金，同时进一步总结经验，促进工作开展。

主要策略及措施

一、加强领导，责任到人，狠抓落实

在孝南区卫生局的领导下统筹安排全年的工作任务，将工作任务分工到人，责任到人，制定奖惩措施，将工作目标完成情况与奖金挂钩，充分调动职工积极性，提高工作质量和工作效率，狠抓各项措施的落实，为了确保全年工作目标的及时完成。站长鲍董负责全面工作，负责公共卫生工作安排、艾滋病、寄生虫病的防治管理、健康教育工作，负责结核病防治、计划免疫工作、妇女、儿童卫生保健工作、肠道传染病，急性传染病防治管理，负责慢性病管理、食品和饮用水监督监测、公共卫生财务管理。

二、部门协调，促进相关工作的开展

积极与教育、宣传等部门协调，落实健康教育和中小学传染病和防治工作。对在工作中存在的难点问题及时与分管领导沟通，强化责任意识，努力做好健康教育，中小学生体检和传染病防治。

三、加大督导力度，提高工作制度

根据工作目标，为了确保全年工作目标的及时完成，成立公共卫生项目工作督导小组，每季度到卫生科室、进行公共卫生工作验收。对在督导过程中发现的问题及时拿出督导意见，限期整改，并对整改情况进行跟踪调查，使卫生科室管理、传染病防治、肠道门诊建设、健康教育等各项工作能得到及时有效地落实，同时卫生站根据工作进度，每月拿出工作计划并对上月工作开展情况进行回顾性自查，每周有工作安排，每周召开一次院周会，及时发现问题及时解决，做到每项工作有安排、有措施、有落实、有结果，不断提高工作质量。

四、注重业务培训，提高工作水平

业务水平直接关系到工作质量，为此，我们将加强对卫生服务站人员的业务培训频次和力度，根据工作内容确定培训计划和培训目标，使业务培训工作制度化、规范化，不断提高业务水平，提高工作质量。

五、加强思想建设，建立一支高素质的卫生队伍

按照上级要求，我们将在本年度深入开展“行风廉政建设”，培养职工的廉政意识、服务意识，以思想建设保工作，使每位员工都能做到爱岗廉洁奉公，同时注重排查，调处卫生站及医疗室内部矛盾，及时解决工作中出现的纠纷，营造一个积极向上、团结互助的环境，建立一支高素质的卫生队伍。

六 、抓住重点，以点带面，促进全年工作目标的完成。

本年度，我们将以基本公共卫生服务、重点人群卫生服务、基本卫生安全保障服务等三大类8个项目为我站为重点工作，努力提高四苗覆盖率，妇女、儿童卫生保健服务，传染病报告和疫点处理率，加强村卫生室内部建设，在此基础上，积极创造条件，促进健康教育等各项业务工作的开展，按照上级的工作要求，狠抓措施落实，确保全年工作目标的全面完成。

七、加强宣传，扎实工作，推动合作医疗工作健康发展

自实施国家基本公共卫生服务项目以来，社区卫生服务工作已逐渐被群众接纳，本年度，我们将继续加大宣传力度，重点宣传相关政策，报销程序，努力提高群众的积极性，同时在不违反上级规定的情况下，尽量简化报销程序，方便居民，促进基本公共卫生服务工作在我区健康地发展。

**基本公共卫生工作计划和总结篇十**

【篇一】

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。

【篇二】

一、主要工作任务

依照健康教育工作规范要求，做好健康教育与健康促进各项工作任务。围绕高血压，糖尿病，，重症精神病等慢性病，结合各种卫生日主题开展宣传活动。特别是针对青少年，妇女，老年人，残疾人，0-6岁儿童家长等人群开展群众性的健康安全和防范教育，提高群众健康生活方式和可干预危险因素的健康教育。加强健康教育网络信息建设，促进健康教育网络信息规范化。加强健康教育档案规范化管理。

二、主要工作措施

(一)、健全组织机构，完善健教工作网络

完善的健康教育网络是开展健康教育工作的组织保证和有效措施，201x年我们将结合本乡镇实际情况，调整充实健康教育志愿者队伍，加强健康教育志愿者培训;组织人员积极参加市、区、疾控部门组织的各类培训，提高健康教育工作者自身健康教育能力和理论水平;将健康教育工作列入中心工作计划，把健康教育工作真正落到实处。

(二)、计划开展的健康教育活动

1、举办健康教育讲座

每月定期开展健康教育讲座，全年不少于12次。依据居民需求、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居民。

2、开展公众健康咨询活动

利用世界防治结核病日、世界卫生日、全国碘缺乏病日、世界无烟日、全国高血压日、世界精神卫生日、世界糖尿病日、世界艾滋病日等各种健康主题日和辖区重点健康问题，开展健康咨询活动，并根据主题发放宣传资料。

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3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。

(四)、健康教育效果评估

对辖区1%的人口科学规范的进行一次健康知识知晓、技能掌握、行为形成情况和健康需求等内容的健康教育效果评估。健康教育专干主要负责设计调查方案、调查问卷、评估总结等工作。

(五)、健康教育覆盖

计划于201x开展的健康教育讲座、公众健康咨询活动、健康知识竞赛、播放健康教育光盘、发放健康教育材料等工作的受教育人数覆盖辖区人口的70%以上，争取让更多的居民学习到需要的健康知识，从根本上提高居民自身的健康知识水平和保健能力，促进人们养成良好的卫生行为习惯。

【篇三】

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和总结篇十一**

20xx年，高新区汪峪街道社区卫生服务中心（以下简称我中心）严格按照《关于做好20xx年国家基本公共卫生服务项目工作的通知》文件的规定开展12项基本公共卫生服务工作。我中心以糖尿病、高血压的规范管理、中医药健康管理及精神病、结核病患者的规范管理为工作重点，全面推进妇保、儿保、计划免疫与老年人体检与健康教育等公共卫生服务工作。工作完成情况如下：

一、公共卫生服务经费已拨付126.98万元

20xx，国家规定的人均基本公共卫生服务经费为40元，按照12项公共卫生服务项目开展进行拨款。我中心公共卫生服务人口为5.83万人，截止到20xx年12月末，我中心全面完成11项基本公共卫生服务工作（因高新区不是独立的行政区，高新区的卫生监督工作由立山区承担）。高新区已经拨付我中心的公共卫生服务经费资金126.98万元，到位率为55%。

二、健康档案建档率达标

20xx年我中心为辖区内居民建立纸质版健康档案5.42万份，已经建立电子档案3.54万份，基本完成鞍山市建档率达到80%以上的要求（齐大山镇齐欣、齐矿与齐选3个社区与桃山庄村的健康档案一致在立山区管理，未交付我中心）。

三、深入社区、农村，为60岁以上老人开展免费健康体检

20xx年，为高新区60岁以上老人进行系统的健康体检9818人，按辽宁省标准对老人进行血常规、肝功、血脂、血糖、心电图、b超、x光等检查。对老人的健康情况进行系统评估，为每一位体检老人书写健康体检报告，及时将老人的体检结果返回各社区与村部。对高新区内患有高血压、糖尿病的老人进行中医中药健康指导，纠正一部分老人中存在的中药无毒不听从医生指导随便用药的倾向，指导他们合理服药，为老人的`健康提供指导，帮助他们逐步建立正确的健康生活理念，保证他们的身体健康。

四、进一步规范慢病管理，提升生活质量

20xx年，按照国家慢病管理规定，我中心对高新区内5460名高血压与3081名糖尿病患者进行每季度一次的随访，及时跟踪他们的血压与血糖变化情况，对他们的服药、饮食进行健康指导，延迟高血压、糖尿病合并症的出现时间，提高他们的生存质量。其中，规范管理高血压患者3880人次，规范管理糖尿病患者2188人次。高血压与糖尿病的规范管理达标率超过35%。

同时，我中心充分利用10月份鞍山市分级诊疗工作全面开展的契机，主动与分级诊疗上级对口医院鞍山市肿瘤医院医务科联系配合，开展高血压、糖尿病防治知识宣传，充分利用健康体检的契机为高血压、糖尿病患者及其家属宣传相关的医疗、预防、生活保健常识，减轻这2类慢性病及其合并症的危害，保证他们生活质量。

五、妇幼卫生工作全面达标

（一）、20xx年，我中心的计划免疫接种门诊于10月份正式开诊。该门诊完全按照辽宁省规范计划免疫接种门诊的科室布置、人员配备的标准进行计划免疫工作。新的计划免疫接种门诊包括候诊室、登记室、核对与接种4个窗口，设立了候诊区、留观区、资料室，配备4名医务人员开展计划免疫接种工作，接种门诊的硬件和软件配备达到省规范计划免疫接种门诊要求。

20xx年，我中心对辖区内2334名0-6岁儿童进行计划免疫接种11478人次（不含齐大山防保站）。

（二）、20xx年，我中心新建儿童保健册386份；为辖区内新生儿童进行访视、健康体检近350人次；抽调专人利用半年时间对辖区内的全部幼儿园进行幼儿健康体检119xx次。

（三）、20xx年，我中心为辖区内346孕产妇建立保健手册，按辽宁省孕产妇期间免费检查的时间和项目对346名孕妇开展免费检查。同时利用下午时间对高新区内产妇进行随访，指导产妇正确哺乳，帮助产妇进行产后体质体质恢复。

六、多种形式开展健康教育，倡导健康生活方式

我中心充分利用为辖区内60岁以上老人免费健康体检的时机，采取深入社区、农村的方式开展健康教育。20xx年，开展健康教育专题讲座12次，健康咨询8次，滚动播放健康教育影像资料9份。与鞍山市肿瘤医院积极配合，开展慢性病预防与治疗、肿瘤的早期发现与预防等相关知识的宣传；聘请鞍钢铁东总院的眼科邱主任深入中港社区开展糖尿病眼病、老年性白内障与青光眼等眼科顽症的预防与治疗讲座与咨询，获得居民一致好评。

七、全面开展重症精神病、结核病的网络直报与管理

20xx年，结合高新区重症精神病、结核病实际分布情况，我中心与高新区文教卫生局、街道、齐大山镇、村工作的实际情况，全面开展重症精神病的普查工作；同时加强结核病等传染病的网络直报管理工作。针对春季、夏季传染病多发的趋势，有针对性的对辖区内的中小学、幼儿园进行传染病知识培训与健康体检，避免发生重大疾病的流行。

20xx年，我中心对辖区内116名患有重症精神病的居民基本情况逐一进行摸底调查，与鞍山市精神康复医院逐一核对，规范重症精神病人的管理。

八、全面落实基本药物制度。

我中心严格执行鞍山市基本药物管理制度，对所使用的基本药物全部在辽宁省基药统一采购平台进行采购，基本药物实行零加价。

九、多种方式协助高新区各部门开展医疗保健工作

20xx年，我中心积极配合高新区各部门开展医疗、保健工作。我中心在高新区参加市运动会运动员体检、9.9老年节狮子杯舞蹈比赛、春季防火救灾等各项工作中充分发挥医疗部门的后勤保障作用，为活动的顺利进行保驾护航。

以上九方面是我中心20xx年基本公共卫生工作情况完成总结。

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