# 2024年社区公共卫生工作计划(模板8篇)

来源：网络 作者：梦里花落 更新时间：2024-05-26

*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。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。社区公...*

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。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

**社区公共卫生工作计划篇一**

全面贯彻党的十八、十九大精神，高举中国特色伟旗帜，以建设新农村的要求，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。

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视服务，视率必须达到95%或以上，随和干预情况及时记入健康档案中，重点疾病的视内容要求详细，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。做好老年人体检登激作。

2、做好每季度一次慢性病随工作，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。

**社区公共卫生工作计划篇二**

20xx年妇幼卫生工作总体思路是：全面贯彻落实党的\'十八大和十八届三中、四中全会精神，紧紧围绕妇幼卫生工作的中心任务，以改革理念和法制思维，实现妇幼保健与计划生育技术服务的资源整合，确保实现千年发展目标和“十二五”规划目标，为妇女儿童提供安全、有效、便捷、优质的医疗保健服务。主要的目标任务是：全区孕产妇死亡控制在14/10万以下，5岁以下儿童死亡率控制在7‰以下。

区卫生局严格母婴保健技术服务机构、人员和技术准入，按照《湖南省〈出生医学证明〉管理相关规定》要求，加强出生医学证明的签发及使用管理。建立长效监督管理机制，查处违法违规行为。进一步加强妇幼保健队伍建设，xx区妇幼保健所按要求配备群体保健专职人员，镇卫生院与社区卫生服务中心要按服务人口配备妇女保健与儿童保健人员；按政策落实各级妇幼健康服务所需经费。

（一）全面推进妇幼健康服务资源整合。根据省卫生计生委和市区政府的统一安排，做好优化整合妇幼保健与计划生育服务资源的各项工作。

（二）全力保障母婴安全。落实国家卫生计生委《关于做好新形势下妇幼健康服务工作的指导意见》，加强孕产妇和儿童死亡的控制，努力保障母婴安全。全区孕产妇死亡率控制在14/10万以下，5岁以下儿童死亡率控制在7‰以下。畅通孕产妇及儿童救治与转诊绿色通道，严格执行《xx市疑难危重孕产妇救治与转诊工作方案(试行)》及《xx市妊娠风险预警分类管理实施方案》；认真开展孕产妇危重症评审工作，实现孕产妇死亡控制关口前移；落实孕产妇死亡评审和新生儿死亡评审制度，发挥评审实效；进一步控制剖宫产率，降低非医学需要剖宫产和首次剖宫产，促进自然分娩；加强产科质量管理和救治技能培训，定期开展助产机构产科质量督导评估，加强儿科急救能力建设，完善急救网络，落实区级以上助产机构儿科医师进产房工作制度，继续按照《新生儿窒息复苏第二周期项目》要求开展相关工作，降低新生儿死亡率。将妇幼健康服务工作覆盖到开展计划生育手术的所有母婴保健机构，加强人员培训，开展督导与管理，推广人流后关爱服务（pac）。

（三）有序推进妇幼健康服务体系建设

1、妇幼保健所要努力打造妇女保健、儿童保健、妇幼卫生信息管理和妇幼卫生健康教育等具有妇幼保健特色和优势的专科体系，举办各类妇幼健康服务项目专题培训班，开展岗位培训和进修学习，提高妇幼健康服务人员综合素质。

（四）认真做好出生缺陷综合防治工作

1、明确以政府为主导的出生缺陷综合防治工作责任，建立政府领导、部门配合、群众参与的出生缺陷防治机制。探索完善涵盖婚前、孕前、孕期、新生儿各阶段的出生缺陷预防免费基本服务政策，探索实施国家免费孕前优生项目与婚前医学检查项目有机结合的工作机制，提高婚前医学检查质量，全区婚检率达90%以上。继续实施增补叶酸预防神经管缺陷项目和推广地中海贫血防控技术。

2、加强产前筛查和产前诊断管理。加强对产前筛查质量管理，提高产前筛查阳性病人接受诊断干预率。产前筛查率达到95%。

3、提高新生儿疾病筛查质量。继续开展新生儿“四病”筛查及信息化建设，逐步推广串联质谱技术进行遗传代谢病筛查；完善新生儿疾病筛查网络质量控制体系，提高筛查标本采集质量。完善采血前知情告知，加强对未采血已出院新生儿管理，避免漏筛新生儿。提高筛查阳性病人召回率,加强阳性患儿的治疗与管理。健全新生儿听力筛查、转诊网络，并规范运行。全区新生儿疾病筛查率要达到96%以上，新生儿听力筛查率要达到85%以上。

（一）贯彻落实妇女儿童两个发展纲要目标。做好妇女儿童健康的数据监测、数据统计、健康指标评估，全面完成我区十二五“妇女儿童发展规划”的终期评估工作，确保阶段指标完成。协同相关部门科学制定“十三五”发展规划。

（二）加强爱婴医院日常监管，将爱婴医院工作督导与助产技术管理，产科、儿科医疗质量管理等工作相结合。按照国家卫生计生委《爱婴医院标准（20xx版）》要求，开展爱婴医院评估和复核工作。

（三）认真实施妇幼重大公共卫生项目。按要求开展农村妇女免费妇女病查治工作，加强对基层妇幼卫生人员专项技能培训，区级按标准进行工作质控，加强阳性患者的追踪、治疗及随访工作。加强预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播检测阳性患者管理工作，全区孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝的孕期检测率达到90%以上，继续提高孕28周前检测率，艾滋病感染孕产妇及所生儿童用药干预率达80%以上。加强农村孕产妇住院分娩补助项目工作。定点助产医疗保健机构要全面开展农村孕产妇住院分娩基本医疗全免费工作,严格按照基本服务包规定的内容，完成基本服务包的所有项目；认真执行住院分娩单病种费用包干，严格费用包干标准。执行“一站式”费用结算。未在定点助产机分娩的农村孕产妇应简化兑付手续、采取多种途径落实回补政策,提高住院分娩补助率，力争补助率达95%以上。

（四）做好国家基本公共卫生服务项目。一是加强孕产妇健康管理，做好“孕产妇保健手册”的发放管理和使用，对辖区常住人口中的育龄妇女做到孕情早掌握、早建册，规范服务，系统管理。二是加强儿童保健服务。开展区、乡两级儿童保健人员操作技术规范培训，规范开展儿童保健服务。做好“儿童保健手册”的发放管理及使用，规范0-6岁儿童健康管理，全区0-6岁儿童血红蛋白检测率达70%以上。加强儿童眼、耳和听力及口腔保健和托幼机构卫生保健管理。实行高危儿及营养性疾病儿童分级管理，建立高危儿及营养性疾病识别、转诊工作规范及机制。利用多种渠道开展广泛宣传，提高全社会对儿童意外伤害的防范意识，降低意外伤害造成的儿童死亡。

（五）加强妇幼健康教育工作网络建设与能力建设，各级妇幼保健机构设立健康教育科，开展孕妇学校、父母学校、新婚学校、人口学校，宣传《母婴健康素养》55条、生殖健康和优生优育等科学知识。建立、完善孕妇学校相关制度及考核标准，母婴健康素养知识知晓率达80%以上。

（六） 全面启用《湖南省妇幼卫生信息直报管理系统》（新版），依法依规开展妇幼卫生信息的收集、整理和上报工作，强化数据分析利用及信息质量评价，强化信息安全管理。区级要充分利用现有的妇幼卫生信息系统开展适时信息质控及工作督导，全面提高妇幼健康服务和管理水平。

**社区公共卫生工作计划篇三**

为落实国家基本公共卫生服务项目，积极推进国家基本公共卫生服务工作，确保我辖区内的社区居民能享有基本公共卫生服务，根据国家20xx年新的《规范》及省、市、区的相关文件规定，为做好我辖区内社区居民的公共卫生服务工作，结合我院目前的实际情况，特制定出以下工作计划：

童保健工作，同时仍需兼职护理部工作;尹天润负责导医工作和慢病管理工作，同时协助主任完成部分文书书写和台账完善工作。

在20xx年新的《规范》包括11项内容，即城乡居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压患者健康管理、2型糖尿病患者健康管理、重性精神病患者健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理以及卫生监督协管服务规范。目前结合我院的实际情况我院除了重性精神病患者健康管理、卫生监督协管以外均可做，现将具体工作实施的要求如下列出：

(一)、建立居民健康档案

健康档案主要包括个人基本信息、既往史、家族史、遗传病史、残疾情况和生活环境情况，在填写时一定要按照个人基本信息表的内容进行询问填写，有相关疾病史时则应该加入相关疾病的随访表格。同时将建立好的居民健康档案录入到xx市社区卫生服务综合管理系统平台，同时要将居民的档案存档。

(二)、开展居民健康教育

病和残疾的发生;改善人际关系，增强人们的自我保健能力，使其破除迷信，除去陋习，养成良好的卫生习惯，倡导文明、健康、科学的僧或方式。通过设置健康教育宣传栏、板报、橱窗、讲座、播放视频影音资料、开展免费的健康咨询和布标悬挂等方式进行宣传，让社区居民能了解更多的健康知识，从而能达到未病先防、既病防变的效果。

(三)、开展计划免疫工作

为贯彻总理在十届全国人大五次会议上提出的“扩大国家免疫规划范围，将甲肝、流脑等15种可以通过接种疫苗有效预防的传染病纳入国家免疫规划”的精神，落实扩大国家免疫规划的目标和任务，规范和指导各地科学实施扩大国家免疫规划工作，有效预防和控制相关传染病，我院一定要按照上级要求做好我辖区内的预防接种工作，以避免传染病的发生。在接种时一定要按照接种程序和疫苗操作规程进行各类疫苗的接种，同时要及时将接种不良反应报送到相应部门。

(四)、开展妇幼和儿童保健工作

童管理中需每年对其进行一次体检，并做好相应的记录;在孕产妇管理中对于孕早期则应建议孕妇到妇幼保健中心建立《孕产妇保健手册》，并进行第一次随访;在孕中期管理中孕16-20、21-24周个进行一次随访;而孕晚期管理中则应督促孕妇在28-36、37-40周时去有助产资质的医院进行体检随访。

在产后3-7天内，工作人员应上门对产妇进行产后访视，在产后42天则应对产妇进行一次全面的健康检查。

(四)、慢病管理

次免费的健康体检。

(五)、传染病工作

在日常的门诊坐诊中如发现传染病是应立即填写传染病报告卡及时上报，对于瞒报、漏报或者是迟报的人员进行严厉处罚。每月则应有固定时间(10天为一次)对所有的门诊日志进行巡查。

(六)、老年人管理工作

主要针对辖区内65岁以上来年人进行系统管理，定期的举行健康知识讲座，同时进行健康危险因素进行干预，建议老年人每年接种一次流感疫苗和肺炎疫苗，以防止相应疾病的发生，要为老年人提供自救、互救等相关技能的指导。

(一)、加强领导、责任到人、狠抓落实

在我院院领导的指导支持下，统筹的安排今年下半年的工作，具体工作分配到个人，并制定出相应的奖惩措施，以提高工作人员的积极性，提高工作质量和工作效率。

(二)、部门协商工作，促进相关工作的开展

积极的做好相关部门的协调工作，落实建立居民健康档案和健康教育的各项工作，对在工作中出现的重点、难点问题及时与分管领导进行沟通，强化责任意识，努力做好公共卫生的各项工作。

(三)、制定各项工作制度，加大管理力度

在各项工作开展之前便制定出各类工作的工作制度，严格按照工作制度加之工作目标，以确保本年度工作目标的顺利完成，发现问题则应立即解决，做到每项工作有安排、有措施、有落实、有结果的顺利进行，不断地提高工作质量。

(四)、抓住重点、以点带面

卫生工作的开展，为此，要严格按照上级的工作要求，狠抓落实，确保今年下半年的工作目标顺利完成。

请各科室相关工作人员严格按照《国家基本公共卫生服务规范(20xx年版)》的相关规范和20xx年度公共卫生工作计划的相关要求进行工作，以便将我院的基本公共卫生服务工作更上一层楼。

**社区公共卫生工作计划篇四**

根据国家20xx年新的\'《规范》及省、市、区的相关文件规定，为做好我辖区内社区居民的公共卫生服务工作，结合我院目前的实际情况，特制定出以下工作计划：

童保健工作，同时仍需兼职护理部工作；尹天润负责导医工作和慢病管理工作，同时协助主任完成部分文书书写和台账完善工作。

在20xx年新的《规范》包括11项内容，即城乡居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0—6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压患者健康管理、2型糖尿病患者健康管理、重性精神病患者健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理以及卫生监督协管服务规范。目前结合我院的实际情况我院除了重性精神病患者健康管理、卫生监督协管以外均可做，现将具体工作实施的要求如下列出：

（一）、建立居民健康档案

健康档案主要包括个人基本信息、既往史、家族史、遗传病史、残疾情况和生活环境情况，在填写时一定要按照个人基本信息表的内容进行询问填写，有相关疾病史时则应该加入相关疾病的随访表格。同时将建立好的居民健康档案录入到昆明市社区卫生服务综合管理系统平台，同时要将居民的档案存档。

（二）、开展居民健康教育

病和残疾的发生；改善人际关系，增强人们的自我保健能力，使其破除迷信，除去陋习，养成良好的卫生习惯，倡导文明、健康、科学的僧或方式。通过设置健康教育宣传栏、板报、橱窗、讲座、播放视频影音资料、开展免费的健康咨询和布标悬挂等方式进行宣传，让社区居民能了解更多的健康知识，从而能达到未病先防、既病防变的效果。

（三）、开展计划免疫工作

为贯彻温家宝在十届全国人大五次会议上提出的“扩大国家免疫规划范围，将甲肝、流脑等15种可以通过接种疫苗有效预防的传染病纳入国家免疫规划”的精神，落实扩大国家免疫规划的目标和任务，规范和指导各地科学实施扩大国家免疫规划工作，有效预防和控制相关传染病，我院一定要按照上级要求做好我辖区内的预防接种工作，以避免传染病的发生。在接种时一定要按照接种程序和疫苗操作规程进行各类疫苗的接种，同时要及时将接种不良反应报送到相应部门。

（四）、开展妇幼和儿童保健工作

童管理中需每年对其进行一次体检，并做好相应的记录；在孕产妇管理中对于孕早期则应建议孕妇到妇幼保健中心建立《孕产妇保健手册》，并进行第一次随访；在孕中期管理中孕16—20、21—24周个进行一次随访；而孕晚期管理中则应督促孕妇在28—36、37—40周时去有助产资质的医院进行体检随访。

在产后3—7天内，工作人员应上门对产妇进行产后访视，在产后42天则应对产妇进行一次全面的健康检查。

（四）、慢病管理

主要针对辖区35岁以上的高血压患者和2型糖尿病患者进行的健康动态的管理，对于在首诊中发现的或者是在建立健康档案时患有慢病的人群应是用慢病的专用档案进行系统管理，定期随访。同时每年对此类居民进行一次免费的健康体检。

（五）、传染病工作

在日常的门诊坐诊中如发现传染病是应立即填写传染病报告卡及时上报，对于瞒报、漏报或者是迟报的人员进行严厉处罚。每月则应有固定时间（10天为一次）对所有的门诊日志进行巡查。

（六）、老年人管理工作

预，建议老年人每年接种一次流感疫苗和肺炎疫苗，以防止相应疾病的发生，要为老年人提供自救、互救等相关技能的指导。

（一）、加强领导、责任到人、狠抓落实

在我院院领导的指导支持下，统筹的安排今年下半年的工作，具体工作分配到个人，并制定出相应的奖惩措施，以提高工作人员的积极性，提高工作质量和工作效率。

（二）、部门协商工作，促进相关工作的开展

积极的做好相关部门的协调工作，落实建立居民健康档案和健康教育的各项工作，对在工作中出现的重点、难点问题及时与分管领导进行沟通，强化责任意识，努力做好公共卫生的各项工作。

（三）、制定各项工作制度，加大管理力度

在各项工作开展之前便制定出各类工作的工作制度，严格按照工作制度加之工作目标，以确保本年度工作目标的顺利完成，发现问题则应立即解决，做到每项工作有安排、有措施、有落实、有结果的顺利进行，不断地提高工作质量。

（四）、抓住重点、以点带面

卫生工作的开展，为此，要严格按照上级的工作要求，狠抓落实，确保今年下半年的工作目标顺利完成。

**社区公共卫生工作计划篇五**

为落实国家基本公共卫生服务项目，积极推进国家基本公共卫生服务工作，确保我辖区内的社区居民能享有基本公共卫生服务，根据国家20xx年新的《规范》及省、市、区的相关文件规定，为做好我辖区内社区居民的公共卫生服务工作，结合我院目前的实际情况，特制定出以下工作计划：

童保健工作，同时仍需兼职护理部工作;尹天润负责导医工作和慢病管理工作，同时协助主任完成部分文书书写和台账完善工作。

在20xx年新的《规范》包括11项内容，即城乡居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压患者健康管理、2型糖尿病患者健康管理、重性精神病患者健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理以及卫生监督协管服务规范。目前结合我院的实际情况我院除了重性精神病患者健康管理、卫生监督协管以外均可做，现将具体工作实施的要求如下列出：

(一)、建立居民健康档案

健康档案主要包括个人基本信息、既往史、家族史、遗传病史、残疾情况和生活环境情况，在填写时一定要按照个人基本信息表的内容进行询问填写，有相关疾病史时则应该加入相关疾病的随访表格。同时将建立好的居民健康档案录入到xx市社区卫生服务综合管理系统平台，同时要将居民的档案存档。

(二)、开展居民健康教育

病和残疾的发生;改善人际关系，增强人们的自我保健能力，使其破除迷信，除去陋习，养成良好的卫生习惯，倡导文明、健康、科学的僧或方式。通过设置健康教育宣传栏、板报、橱窗、讲座、播放视频影音资料、开展免费的健康咨询和布标悬挂等方式进行宣传，让社区居民能了解更多的健康知识，从而能达到未病先防、既病防变的效果。

(三)、开展计划免疫工作

为贯彻总理在十届全国人大五次会议上提出的“扩大国家免疫规划范围，将甲肝、流脑等15种可以通过接种疫苗有效预防的传染病纳入国家免疫规划”的精神，落实扩大国家免疫规划的目标和任务，规范和指导各地科学实施扩大国家免疫规划工作，有效预防和控制相关传染病，我院一定要按照上级要求做好我辖区内的预防接种工作，以避免传染病的发生。在接种时一定要按照接种程序和疫苗操作规程进行各类疫苗的接种，同时要及时将接种不良反应报送到相应部门。

(四)、开展妇幼和儿童保健工作

童管理中需每年对其进行一次体检，并做好相应的记录;在孕产妇管理中对于孕早期则应建议孕妇到妇幼保健中心建立《孕产妇保健手册》，并进行第一次随访;在孕中期管理中孕16-20、21-24周个进行一次随访;而孕晚期管理中则应督促孕妇在28-36、37-40周时去有助产资质的医院进行体检随访。

在产后3-7天内，工作人员应上门对产妇进行产后访视，在产后42天则应对产妇进行一次全面的健康检查。

(四)、慢病管理

次免费的健康体检。

(五)、传染病工作

在日常的门诊坐诊中如发现传染病是应立即填写传染病报告卡及时上报，对于瞒报、漏报或者是迟报的人员进行严厉处罚。每月则应有固定时间(10天为一次)对所有的门诊日志进行巡查。

(六)、老年人管理工作

主要针对辖区内65岁以上来年人进行系统管理，定期的举行健康知识讲座，同时进行健康危险因素进行干预，建议老年人每年接种一次流感疫苗和肺炎疫苗，以防止相应疾病的发生，要为老年人提供自救、互救等相关技能的指导。

(一)、加强领导、责任到人、狠抓落实

在我院院领导的指导支持下，统筹的安排今年下半年的工作，具体工作分配到个人，并制定出相应的奖惩措施，以提高工作人员的积极性，提高工作质量和工作效率。

(二)、部门协商工作，促进相关工作的开展

积极的做好相关部门的协调工作，落实建立居民健康档案和健康教育的各项工作，对在工作中出现的重点、难点问题及时与分管领导进行沟通，强化责任意识，努力做好公共卫生的各项工作。

(三)、制定各项工作制度，加大管理力度

在各项工作开展之前便制定出各类工作的工作制度，严格按照工作制度加之工作目标，以确保本年度工作目标的顺利完成，发现问题则应立即解决，做到每项工作有安排、有措施、有落实、有结果的顺利进行，不断地提高工作质量。

(四)、抓住重点、以点带面

卫生工作的开展，为此，要严格按照上级的工作要求，狠抓落实，确保今年下半年的工作目标顺利完成。

请各科室相关工作人员严格按照《国家基本公共卫生服务规范(20xx年版)》的相关规范和20xx年度公共卫生工作计划的相关要求进行工作，以便将我院的基本公共卫生服务工作更上一层楼。

为了确保今年公共卫生服务项目的顺利完成，提高农民群众的健康水平，促进我路南经济社会的协调发展和社会主义新农村建设，特制定2024年公共卫生工作及社区卫生服务工作计划如下：

今年我站将进一步加强领导，落实到人，根据人口比例，组织实施好本辖区面向农村的十二项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

(一)、健康教育

1.要求必须有工作计划和总结，内容详实。

2.健康教育课每两个月开课一次，内容要有季节性、针对性，每次参加人员必须达到10人或以上，宣传栏内容同上，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，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。

(三)、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。

(四)、合作医疗便民服务

1.责任医生必须熟悉合作医疗政策，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情况，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达到90%或以上。

(五)、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99%，孕产妇系统管理率达95%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45%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。

(六)、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90%，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。

(七)、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80%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。

自20xx年12月，我区按照××市政府《关于进一步加强社区卫生服务工作的指导意见》要求，大力推进社区卫生运行机制改革，取得了显著成效，居民在改革中得到了切身实惠。20xx年，在剖析总结三年改革工作经验的基础上，按照新“医改”和“实施方案”的指导精神，准确、稳健、创造性推进全区社区卫生工作。

以贯彻落实科学发展观为指导，以实现人人享有基本医疗卫生服务为工作目标，坚持政府主导，坚持公益性质，坚持预防为主、坚持城乡统筹、坚持中西医并重的方针，着力解决人民群众最关心、最直接、最现实的利益问题。进一步强化政府责任和投入，完善健康管理政策，健全制度体系，坚强监督管理，创新体制机制，加强内涵建设，提升服务能力，健全覆盖城乡居民的社区卫生服务网络，不断提高全民健康水平，促进社会和谐。

继续深化社区卫生体制改革，以保障民生为己任，围绕着“提供居民最迫切的医疗卫生需求、保证居民最基本的公共卫生项目服务、改善居民对社区卫生医疗服务能力公信度和创造社区卫生机构卫生技术人员事业发展的工作氛围”工作主线，紧扣“质量管理持续年”和“政策研究完善年”工作内容，深入推进改革，创新工作机制，谋划20xx-20xx年三年工作规划和目标，狠抓医疗质量，规范服务行为，提高人员综合素质，强化管理、深化研究、夯实基础、提升水平，保证社区卫生可持续性发展。

1、深化研究。以政策指导发展、政策保证发展、政策引导未来为理念，围绕着制约我区社区卫生发展的“瓶颈”问题，深入研究5项政策机制。

2、夯实基础。在20xx年医疗质量管理基础上，继续严抓“三基三严”，年内要求完成“写好一份病历、掌握一项技能、答好一张试卷、讲好一堂课、做好慢病管理”，全面提升医务人员服务能力。

3、强化管理。以基础考核和项目考核相结合，注重环节考核，实施“3+1”考核模式，落实“四化”考核管理。

治水平，提高传染病甄别和管理能力。建立“四位一体”综合服务模式，即建立完善老年病疾病诊治、中医、康复、护理“四位一体”的综合服务模式。建立完善我去社区卫生老年病管理和康复管理体系，年内全区共设置350张老年病床，逐步满足居民就近住院治疗和缓解大医院住院压力。

(一)研究落实新“医改”和“实施方案”的内涵，指导我区社区卫生政策研究方向。

从新“医改”和“实施方案”中，深刻认识到“贯彻落实党的xx大精神和科学发展观的要求，始终贯穿公共医疗卫生公益性这条主线”的国家医改方向，围绕着“一个目标、四大体系、八项支撑”和“9类基本公共卫生服务项目均等化规范”，结合××区改革现状，做好五方面政策研究：

1、进一步强化政府在基本医疗卫生制度中的责任和在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位，明确政府在制度、规划、筹资、服务、监管等方面的职责，保证社区卫生政府主导，可持续发展。

2、进一步研究和探索社区卫生财政投入、运行管理、成本控制、公共卫生均等化服务等工作机制，在改革初期首先着力解决公平问题，维护公共医疗卫生的公益性，促进公平和公正。

3、加强和完善内部管理，进一步开展社区卫生服务机构运行管理模式研究，调动外部和内部一切可利用的资源，建立以服务质量为核心、以岗位责任与绩效为基础的考核制度，保证效率和效益。

4、建立科学合理的激励机制是保证社区卫生可持续发展的关键环节。要着力引导社区卫生机构和医务人员主要通过增加服务数量、提高服务质量、合理降低患者医药费用负担来获得合理的报酬，实行“多劳多得、优劳优得”。

5、加强社区卫生人才队伍建设，制定和实施人才队伍建设规划，重点加强公共卫生、社区卫生专业技术人员和护理人员的培养培训。制定优惠政策，鼓励优秀卫生人才到农村地区服务。对长期在城乡基层工作的卫生技术人员在职称晋升、业务培训、待遇政策等方面给予适当倾斜。提高医疗卫生服务的水平和质量，满足多层次需求，使居民共享改革发展成果。

(二)以医改五项重点工作为目标，拓展我区基本公共卫生服务均等化项目

以“推进基本医疗保障制度建设，初步建立国家基本药物制度，健全基层医疗卫生服务体系，基本公共卫生服务均等化，推进公立医院改革试点”医改五项钟点工作为目标。研究和落实国家基本公共卫生服务9类项目内容(包括建立居民健康档案、健康教育、预防接种、传染病防治、高血压和糖尿病等慢性病防治、儿童保健、孕产妇保健、老年人保健和重性精神疾病病例管理)，并以此为基础和模板，分析我区公共卫生经费构成和用途，对照国家基本公共卫生服务9类项目内容，拓展我区基本公共卫生服务项目，优化资金使用效率，研究和完善××区社区卫生“一个体系三个机制”“四位一体”的基本公共卫生服务管理办法。即街乡公共卫生管理体系。分片指导监管机制(社管分片和公共卫生三线四片管理方式)、四种运行模式机制和公共卫生服务项目管理机制。

(三)加强个人能力建设，日常和年终考核相结合，提升医务人员熟练掌握基础知识的水平

结合医务人员“三基”“三严”要求，按照社区卫生服务特点，落实××区社区卫生岗位技术练兵

工作方案

，在2-3年内不断强化和规范技术流程。提升全科医师、社区护士、预防保健人员熟练掌握基本技能、基本知识的个人工作能力。年内要进行全区健康档案书写、急救技能、健康教育讲课、慢病规范化管理、公卫技能、信息化管理、财务等各种形式的技能比武。创新医务人员基本知识考核办法，发放医疗、护理、中医、康复、院感、公卫等专业考题，利用“社区直通车”短信平台和“社区健康通”手机，建立手机短信日常考核管理模式，年终所有医务人员分专业进行全员理论考核。继续推选出一批业务能力强、热爱社区卫生工作的先进全科医生、社区护士、防人员。

(四)突出医改基本任务，以居民需求为导向，维护好居民健康

在社区卫生工作中，要把完善制度体系与解决当前突出问题结合起来，从改革的关键环节和群众最为关切的问题入手。伴随着老龄化社会的到来，对于老年健康、老年病管理工作已成为社区卫生的首要工作。

1、建立“四位一体”综合服务模式，即建立完善老年病疾病诊治、中医、康复、护理“四位一体”的综合服务模式。发挥老年人个人健康档案作用，指导老年人预防、治疗各项慢性病和传染病，指导开展家庭护理和心理疏导，发挥中医保健和康复治疗等服务措施，实施“四位一体”综合干预，提高老年人健康生活质量。

2、建立老年病居家规范管理、住院规范治疗和社区康复治疗相结合的疾病管理体系。规划6-10家社区卫生中心设置350张老年病床，建立覆盖全区的老年病服务网络，并在大医院“一对一”帮扶下，就近收治需住院治疗的，大医院不接受的老年病患者，解决老年病患者“住院难”和大医院“转出难”的问题。

3、按照××区社区卫生3年康复工作计划，进一步规范社区康复管理，依托中日友好医院--六里屯社区康复培训指导中心，加强各中心康复科建设，分阶段逐步提高康复人员服务能力，实现“慢性病管到家，老年病住社区、康复到中心”社区慢性病、老年病环状管理，实现社区卫生服务中心与大医院双向转诊通道畅通。

(五)加强社区卫生内涵建设，逐步提升社区卫生服务水平

1、讲好“一堂课”。解决医务人员“敢讲”的问题，在专家的指导下，要求所有卫生技术人员根据自己专业，人人要讲“一堂健康教育课”。在全员讲课的基础上，逐步提高讲课水平。年内在全区评选社区卫生“健康教育演讲之星”，并进行全区巡讲。

2、研究和建立××区健康教育管理体系。建立以公共卫生管理委员为依托，以专业管理部门为龙头，以社区卫生服务中心为主体的管理网络，建立以“专家巡讲团”“社区卫生业务人员巡讲团”“家庭保健员和居民演讲团”的健康教育网络体系。建立社区卫生健康教育效果评价体系，促进健康教育全面推进。

3、管住“两个慢病”。根据××市卫生局社区慢病管理规范，进一步推进高血压和糖尿病规范管理，通过强化培训，加强指导，系统考核，社区全科医生人人过关，是全区慢病管理科学化、统一化、规范化。要求每个中心至少规范管理100名高血压和100名糖尿病病人，逐步降低并发症的发生。

4、保证医疗安全，提高专业医疗质量管理能力。建立××区社区卫生医疗、慢病、中医、康复、护理、院感、财务专家指导组，规范、指导、考核全区工作。通过培训现有人员、选派人员短期进修、大医院对口指导等措施提高各中心全科医师儿科疾病诊治能力。依托地坛医院医疗资源，提高传染病甄别和管理能力。依托儿研所、安贞、垂杨柳等大医院院感专家力量，针对社区卫生服务机构特点，进行院感培训和“一对一”指导，提高医院感染管理水平。与××大学医学部护理学院共同制定××区社区卫生护理骨干培训计划，为每个中心培养1名具有社区卫生护理理念和技能的业务骨干，提高社区护理水平。

5、建立××区社区急救网络，提高社区卫生服务机构医务人员急救诊治能力，熟练掌握急救知识和基本技能。提高救治能力，充分发挥社区服务团队作用，借助社区健康通、健康直通车和家庭呼叫器的平合，搭建与念救体系、网络医院之间的绿色救治通道，合理统筹社区卫生服务机构、二三级综合医院以及急救体系的医疗资源，为社区居民提供及时、有效、安全的医疗服务，达到提高社区突发疾病的救治成功率，改善社区居民健康水平。

6、进一步推进“全科团队”建设，规范“社区健康通”管理，完善“健康直通车”服务。采取多种形式加强与社区、居(村)委会联系与合作，以全科服务团队为主体，以居民健康档案为基础，通过1份慢病防治方案、1个家庭医生、1名家庭保健员、1张居民联系卡、1份家庭居民健康档案、1条健康热线、1条健康提示短信等形式，开展健康管理宣传。扩大“家庭保健员”队伍，将慢病管理工作做到家庭。

7、为充分发挥社区百姓在慢性病防治中的主观能动作用，增强社区居民慢性病防治意识，进一步提高慢性病防治水平。20xx年继续推进家庭保健员培养工作，规范家庭保健员培养、管理和使用工作，提高家庭保健员培养工作的质量和水平。

8、发挥各中心工作创造力，继续挖掘潜力，推进“一个中心一个亮点”工作，推进中心文化建设，加强科研能力，继续推进知己管理、慢病管理俱乐部、健康教育团队等业务工作。

9、在原有对口支援的基础上，开展多种形式支援工作，提升基层医疗卫生服务能力，充分发挥了大中型医疗机构的医疗人才优势，促进了优质卫生资源向社区、乡镇倾斜，提高了基层卫生服务机构的业务水平。留下一支不走的医疗队伍是帮扶工作的重点。

(六)强化管理，加强分层监管力度，公平、公正推进社区卫生绩效考核工作

1、修订社区卫生服务机构医疗、慢病、护理、中医、康复、院感6个专业绩效考核标准。

2、以基础考核和项目考核为基础，注重环节考核，实施“3+1”考核模式，即3次季度日常考核和年终综合考核。

3、在充分总结前三年绩效考核的基础上，调整社区卫生绩效考核方式方法，落实“质量考核日常化，结果审核定期化，绩效考核项目化，考核手段信息化”，运用卫生经济学的原理，将服务效率、人均受益量、效益等科学指标应用到社区卫生项目管理考核体系。

4、调整社区卫生公共卫生经费和人员经费兑现方式。

(七)坚持中西医并重，推广中医治未病理念在促进基本公共卫生服务逐步均等化中，把中医药纳入公共卫生服务中，在疾病预防控制中积极运用中医药的方法和技术。继续提高中医药、中医适宜技术服务能力、拓展深度和广度，增加服务数量。大力推进“治未病”健康工程和中医慢病特色社区卫生站创建工作，满足人民群众对中医药预防、养生、保健、康复的不同需求。

**社区公共卫生工作计划篇六**

社区公共卫生工作的开展要以营造整洁优美的市容环境为目标，健全覆盖城乡居民的社区卫生服务网络，不断提高全民健康水平，促进社会和谐。制定

工作计划

能够让工作开展得更加顺利。下面是本站小编带来关于20xx社区公共卫生工作计划的内容，希望能让大家有所收获!

为了确保今年农村公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善农村卫生状况，提升农村公共卫生服务的质量，提高农民群众的健康水平，促进我镇经济社会的协调发展和社会主义新农村建设，特制定年镇公共卫生工作及社区卫生服务工作计划如下：

一、进一步加强领导，健全制度，规范行为

今年我服务中心将进一步加强领导，落实到人，适当调整各村责任医生和协助人员，根据人口比例、村落范围、距服务中心(站)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，组织实施好本辖区面向农村的十二项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、十二项公共卫生服务项目

(一)、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80%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80%。

(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，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。

(三)、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。

(四)、合作医疗便民服务

1、责任医生必须熟悉合作医疗政策，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情况，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达到90%或以上。

(五)、儿童保健

1、社区卫生服务中心的预防接种门诊为浙江省示范化接种门诊，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100%，五苗全程接种率95%以上，乙肝首针及时率90%以上，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90以上%，由儿保医生负责。

(六)、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99%， 孕产妇系统管理率达95%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45%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。

(七)、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90%，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。

(八)、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80%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。

(九)、公共卫生信息收集与报告

社区卫生服务中心和服务站，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。

实施国家基本公共卫生服务项目是促进进本公共卫生服务逐步均等化的重要内容，也是我国公共卫生制度建设的重要组成部分。国家基本公共卫生服务项目自20xx年启动以来，在城乡基层医疗卫生机构得到了普遍开展，取得了一定的成效。20xx年人均基本公共卫生服务经费补助标准已由每年的15元增加至每年25元。为进一步规范国家基本公共卫生服务项目管理，卫生部在《国家基本公共卫生服务规范(20xx年版)》的基础上，组织专家进行对服务规范内容的修改和完善，形成了新的20xx年版得的规范(以下简称《规范》)，为落实国家基本公共卫生服务项目，积极推进国家基本公共卫生服务工作，确保我辖区内的社区居民能享有基本公共卫生服务，根据国家20xx年新的《规范》及省、市、区的相关文件规定，为做好我辖区内社区居民的公共卫生服务工作，结合我院目前的实际情况，特制定出以下工作计划：

一、 建立社区卫生服务管理科室：

在现有的医院管理领导小组的基础上我院在院办公会的会议精神下特成立了共卫生服务部，任命赵健宏为公共卫生服务部主任，负责公共卫生的全盘工作的开展以及各类报表的上报，同时要负责各类台账的完善工作；任命许芹珍为计划免疫科科长，负责计划免疫的全部工作及报表上报工作；任命杨晓静为妇幼保健科科长，负责妇幼保健工作和儿童保健工作，同时仍需兼职护理部工作；尹天润负责导医工作和慢病管理工作，同时协助主任完成部分文书书写和台账完善工作。

二、 工作目标：

在20xx年新的《规范》包括11项内容，即城乡居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压患者健康管理、2型糖尿病患者健康管理、重性精神病患者健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理以及卫生监督协管服务规范。目前结合我院的实际情况我院除了重性精神病患者健康管理、卫生监督协管以外均可做，现将具体工作实施的要求如下列出：

(一)、建立居民健康档案

健康档案主要包括个人基本信息、既往史、家族史、遗传病史、残疾情况和生活环境情况，在填写时一定要按照个人基本信息表的内容进行询问填写，有相关疾病史时则应该加入相关疾病的随访表格。同时将建立好的居民健康档案录入到昆明市社区卫生服务综合管理系统平台，同时要将居民的档案存档。

(二)、开展居民健康教育

健康教育的目的是增强居民的健康意识，使个人和群体实现健康的目的；提高和维护健康；预防非正常死亡、疾病和残疾的发生；改善人际关系，增强人们的自我保健能力，使其破除迷信，除去陋习，养成良好的卫生习惯，倡导文明、健康、科学的僧或方式。通过设置健康教育宣传栏、板报、橱窗、讲座、播放视频影音资料、开展免费的健康咨询和布标悬挂等方式进行宣传，让社区居民能了解更多的健康知识，从而能达到未病先防、既病防变的效果。

(三)、开展计划免疫工作

为贯彻温家宝在十届全国人大五次会议上提出的“扩大国家免疫规划范围，将甲肝、流脑等15种可以通过接种疫苗有效预防的传染病纳入国家免疫规划”的精神，落实扩大国家免疫规划的目标和任务，规范和指导各地科学实施扩大国家免疫规划工作，有效预防和控制相关传染病，我院一定要按照上级要求做好我辖区内的预防接种工作，以避免传染病的发生。在接种时一定要按照接种程序和疫苗操作规程进行各类疫苗的接种，同时要及时将接种不良反应报送到相应部门。

(四)、开展妇幼和儿童保健工作

为辖区内0-6岁的儿童建立健全的健康档案，在新生儿访视中要做好出生后7天、14天和28天的新生儿访视工作，要做好相应记录；在婴幼儿健康管理中工作人员需分别在3、6、8、12、18、24、30、36月龄共8次为婴幼儿进行体检，体检合格后方可进行预防接种；在学龄前儿童管理中需每年对其进行一次体检，并做好相应的记录；在孕产妇管理中对于孕早期则应建议孕妇到妇幼保健中心建立《孕产妇保健手册》，并进行第一次随访；在孕中期管理中孕16-20、21-24周个进行一次随访；而孕晚期管理中则应督促孕妇在28-36、37-40周时去有助产资质的医院进行体检随访。在产后3-7天内，工作人员应上门对产妇进行产后访视，在产后42天则应对产妇进行一次全面的健康检查。

(四)、慢病管理

主要针对辖区35岁以上的高血压患者和2型糖尿病患者进行的健康动态的管理，对于在首诊中发现的或者是在建立健康档案时患有慢病的人群应是用慢病的专用档案进行系统管理，定期随访。同时每年对此类居民进行一次免费的健康体检。

(五)、传染病工作

在日常的门诊坐诊中如发现传染病是应立即填写传染病报告卡及时上报，对于瞒报、漏报或者是迟报的人员进行严厉处罚。每月则应有固定时间(10天为一次)对所有的门诊日志进行巡查。

(六)、老年人管理工作

主要针对辖区内65岁以上来年人进行系统管理，定期的举行健康知识讲座，同时进行健康危险因素进行干预，建议老年人每年接种一次流感疫苗和肺炎疫苗，以防止相应疾病的发生，要为老年人提供自救、互救等相关技能的指导。

三、 主要策略及措施：

(一)、加强领导、责任到人、狠抓落实

在我院院领导的指导支持下，统筹的安排今年下半年的工作，具体工作分配到个人，并制定出相应的奖惩措施，以提高工作人员的积极性，提高工作质量和工作效率。

(二)、部门协商工作，促进相关工作的开展

积极的做好相关部门的协调工作，落实建立居民健康档案和健康教育的各项工作，对在工作中出现的重点、难点问题及时与分管领导进行沟通，强化责任意识，努力做好公共卫生的各项工作。

(三)、制定各项工作制度，加大管理力度

在各项工作开展之前便制定出各类工作的工作制度，严格按照工作制度加之工作目标，以确保本年度工作目标的顺利完成，发现问题则应立即解决，做到每项工作有安排、有措施、有落实、有结果的顺利进行，不断地提高工作质量。

(四)、抓住重点、以点带面

本年度我院的重点工作是建立居民健康档案、慢病档案和老年人档案，通过档案的建立要带动医疗和其他公共卫生工作的开展，为此，要严格按照上级的工作要求，狠抓落实，确保今年下半年的工作目标顺利完成。

请各科室相关工作人员严格按照《年国家基本公共卫生服务规范(20xx年版)》的相关规范和20xx年度公共卫生工作计划的相关要求进行工作，以便将我院的基本公共卫生服务工作更上一层楼。

共

2

页，当前第

1

页

1

2

**社区公共卫生工作计划篇七**

为了确保今年农村公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善农村卫生状况，提升农村公共卫生服务的质量，提高农民群众的健康水平，促进我镇经济社会的协调发展和社会主义新农村建设，特制定年镇公共卫生工作及社区卫生服务工作计划如下：

一、进一步加强领导，健全制度，规范行为。

今年我服务中心将进一步加强领导，落实到人，适当调整各村责任医生和协助人员，根据人口比例、村落范围、距服务中心(站)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，组织实施好本辖区面向农村的十二项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、十二项公共卫生服务项目

(一)、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80%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80%。

(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，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。

(三)、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。

(四)、合作医疗便民服务

1、责任医生必须熟悉合作医疗政策，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情况，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达到90%或以上。

(五)、儿童保健

1、社区卫生服务中心的预防接种门诊为浙江省示范化接种门诊，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100%，五苗全程接种率95%以上，乙肝首针及时率90%以上，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90以上%，由儿保医生负责。

(六)、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99%， 孕产妇系统管理率达95%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45%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。

(七)、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90%，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。

(八)、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80%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。

(九)、公共卫生信息收集与报告

社区卫生服务中心和服务站，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。

**社区公共卫生工作计划篇八**

健康是人人应当享有的基本权利，是社会进步的重要标志和潜在的动力，进入新世纪以来，社区健康教育与健康促进作为“医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术服务六位一体”的社区卫生服务的重要组成部分，己成为普及健康知识，倡导健康文明的生活方式，促进社区居民健康的一个重要基石，是巩固省级文明卫生城市创建成果，提高全体居民的健康知识知晓率，健康行为形成率的重要措施，是提升社区品位、提高居民生活质量、提高健康文明素质的必须长期坚持不懈抓紧抓实的工作内容。

一、目标

通过对社区范围内的健康教育与健康促进活动，提高社区群众的卫生知识水平、健康意识以及自我保健，群体保健能力，促进社区对健康的广泛支持，推动社区卫生服务，创造有利于健康的生活条件，以达到提高社区群众健康水平和生活质量。

二、内容

(一)充分发挥社区健康教育领导小组的作用。广泛动员领导层、动员专业人员、动员社区内各单位、家庭、个人参与。把健康教育与健康促进目标转化为社会活动。

(二)社区每年下达健康教育工作计划。辖区内各企事业单位、各住宅小区制订相应计划组织具体实施，要进一步加强网络建设，定期组织健康教育培训，齐抓共管，创建一个有益于健康的社区环境。为社区健康教育投入必要的人力、财力、物力。

(三)加强社区健康教育阵地建设，办好宣传窗、黑板报，确定专业人员负责，定期更换、刊出。鼓励社区内单位、家庭积极征订健康书刊。对上级下发的健康教育资料及时张贴、分发。利用各种形式，积极传播健康信息。

(四)大力开展健康教育专题活动。针对社区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合社区卫生服务，组织实施多种形式的健康教育与健康促进活动。以讲座培训为主要形式，辅以电话教育、展板、知识竞赛等，邀请南城社区卫生服务所的医师定期给居民上课。结合各个卫生宣传日，开展社区常见疾病的健康教育，防止意外伤害与安全的教育，合理膳食与营养，居室环境卫生、生殖健康、体育健身等方面的家庭健康教育，创建文明卫生社区的宣传教育以及社区卫生公德及卫生法规的宣传教育。并针对社区主要危险因素，对个体和群体进行综合干预。

(五)做好检查指导和效果评价。每年要定期组织人员，对辖区内企事业单位、居民小区、学校、公共场所的健康教育工作进行指导、检查，完善健康教育活动计划及执行过程中的各种活动记录、资料。对社区居民要进行健康生活指导，引导居民建立科学、文明、健康的生活方式。通过居民健康知识知晓率、健康行为形成率的测试，对社区健康教育工作进行评价，总结经验，推广典型，抓好示范，整体提高。

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：教育重点是节日食品卫生、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。

四月份：结合爱国卫生月和4.25全国计划免疫传宣日，重点开展社区卫生公德、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：通过乘凉晚会、广场文艺演出等形式，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。

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