# 最新基本公共卫生工作计划 公共卫生工作计划(优秀8篇)

来源：网络 作者：沉香触手 更新时间：2024-08-05

*计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢？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。基本公共卫生工作计划篇一去年，在全体医务人...*

计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢？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。

**基本公共卫生工作计划篇一**

去年，在全体医务人员的努力下虽然取得了一些成绩，也得到了上级的充分肯定，但也存在很多不足，主要是人才队伍薄弱、特色服务与管理有待于探索、社区卫生信息化建设需加强等，今年我们将努力开创事业新局面。

在完成纸质档案的建档率的基础上，借助工资跟绩效挂钩的手段，提高医务人员建档及录入档案的用心性，此外还要进一步加强医务人员电子档案录入技术的培训，争取电子档案规范化到达考核要求。迫切盼望建档这项任重而道远的任务得到中心全体人员的参与，加强网格化管理，在网格化过程中随时查看居民是否建档，没有建档则立刻新建，把常住居民纳入建档范围，与居委沟通，及时更新居民电话号码，才能加快建档的步伐，逐步走向电子化档案管理，使社区卫生服务工作更上一层台阶。

等多种形式做好健康教育工作。

当今社会，老龄化问题越来越突出，中心按照老年人健康管理要求，对辖区老人建立了健康档案，在建档率上已经到达要求，然而由于辖区内部分老年人职业的特殊性，其健康信息难以收集及中心自身机构设置的限制，甚至宣传力度的不够等，老年人健康管理，个性是该人群的体检率上差强人意。在新的一年里，务必针对以上的种.种问题，合理地整合和利用各种资源，透过电话、张贴通知等方式加大宣传力度，主动上门为老年人展开诊疗服务，提高辖区内老年人对自身健康的关注度。

(一)、公众健康教育：利用院内外健康教育版面、取阅架等设备做好公共卫生知识和健康常识的宣教，倡导健康的生活方式和绿色生活理念，充分发挥医疗机构在提高群众健康水平方面的作用。院内、外健康教育版根据相关部门要求更新。

(二)、社区健康宣教：与相关科室配合，利用“世界保健日”、“结核病防治日”、“碘缺乏防治日”、“世界无烟日”、“艾滋病日”等，深入社区举办健康教育咨询活动或者讲座，服务群众的同时，宣传中心技术、服务等优势。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潜力，促进人们养成良好的卫生行为习惯。

(一)、进一步完善实施传染病网络直报工作。网络直报人员在接到报告后，应及时审核传染病报告卡信息并录入直报系统，每日对本单位传染病监测信息进行汇总分析，建立健全传染病信息报告管理组织和制度，建立传染病诊断、报告和登记制度，每月底及时将传染病月报表报送疾病控制中心并协助疾控中心开展传染病疫情调查。

(二)、加强传染病防控工作，做好常见传染病、重点疫情预警监测，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。要有三抓紧，一抓医护人员知识培训，二抓应急处置培训，三抓病例监测培训。

(三)、进一步加强发热、腹泻门诊管理，按照要求协助和指导其他科室医务人员认真填写各种登记本。

(一)、按照当地卫生行政部门的要求，用心配合计免部门，加强与辖区内相关部门及学校的沟通联系，切实做好辖区内儿童的计划免疫工作，争取建立覆盖辖区内的计免网络。

(二)、加大与天河区妇幼保健院及计生相关部门的联系，做好孕产妇的跟踪及产后随访，落实妇幼工作的月报、季报、年报等各项工作，同时要利用各种渠道加大辖区内孕产妇的健康问题指导力度。

(三)、开展儿童生长发育及常见病、多发病防治的宣传咨询，督促家长定期来社区中心为儿童进行健康查体，建立体弱儿专项管理。普及科学育儿知识。此外认真做好资料的收集、整理、统计、分析及反馈。

(一)、按照服务规范和指导方案的要求，加强工作人员、患者家属等相关人员培训，提高工作人员技术水平和管理潜力，增强患者家属护理和技能，防止不安全行为的发生。

(二)、定期对所辖精神病患者排查，发现新患者，及时为每一名新发现患者建立健康档案并进行健康教育、康复指导，加强宣传，鼓励和帮忙患者进行生活功能康复训练，指导患者参与社会活动，理解职业训练。与病人家属进行交流，发放精神病科普宣传资料，讲解精神病人护理知识，消除社会对精神疾病的歧视和误解。

(三)、对于纳入管理的精神病患者进行定期随访，每季度为管理的精神病患者做病情评估，及时发现疾病复发或加重的征兆，给予相应处置或转诊，并进行危机干预，防止患者发生伤人毁物事情发生。

在疾病预防控制机构的指导下，协助开展突发公共卫生事件风险排查、收集和带给风险信息，定期对辖区内的公共场所进行风险排查和评估，按要求对学校做好卫生监督协管工作。

公共卫生服务的每项工作的开展离不开各方面的支持，同时部分工作的开展都是相互紧密联系的，个性要借助网格化团队工作的开展，建立好跟全科医生沟通协调，争取全科医生对我们工作的理解及支持，大家齐心协力，做好社区卫生服务中心工作。

xxx街社区卫生服务中心

xxxx年xx月xx日

**基本公共卫生工作计划篇二**

1、加强领导。各乡（镇）卫生院要高度重视，将村卫生所规范化建设作为做好农村卫生工作的一项重要任务，争取当地政府的重视与支持。要成立组织机构，加强领导、广泛宣传、精心部署、统筹协调，从组织上、资金上、措施上保证该项工作的全面落实。

2、制订工作计划。各乡（镇）卫生院要根据本乡（镇、街道）的实际情况，制定切实可行的工作计划。除乡（镇）卫生院所在地外，原则上每个行政村设置一个村卫生所，并依据有关法律法规，加强对村卫生所和乡村医生的管理。各乡（镇）卫生院工作计划应于3月31日前上报我局医政股。

3、每月上报进度。各卫生院要将村卫生所规范化建设情况于每月28日前上报我局医政股，我局于每月30日前向上级汇报工作开展情况。

4、加强监督管理。各乡（镇）卫生院在加强村卫生所（室）规范化建设的同时，要按照有关卫生法律法规的要求，加强对村卫生所（室）的监督管理，重点对医疗操作规程、医疗安全与质量、合理用药、一次性医疗用品、医疗器械消毒等进行指导与检查。

5、奖励措施。经考核验收达到村卫生所规范化标准的村所，县政府给予奖励每个村所3000元，用于增添设备及房屋修缮费用。

**基本公共卫生工作计划篇三**

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。

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、做好急性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。

第四季度工作要求：

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10月份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、做好急性传染病个案调查及处理，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。

小编推荐：

**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xx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**

今年是基本公共卫生服务逐步均等化工作巩固实施关键一年，我们的\'任务非常艰巨。因此制定了公共卫生工作计划如下。

因此，要求乡村医生x月末之前对前一段的工作进行总结，包括建档户数、人数、慢性病数、65岁以上老年人数、儿童以及孕产妇数等；进行入户年度体检工作。各村卫生所和乡村医生要按照规定的任务及时安排分解，落实具体任务，确保如期完成各项工作。

对已建立居民健康档案要按照要求及时归档，对慢性病、重性精神疾病、老年人随访要合理进行安排，分类登记管理，及时分解任务，指导开展健康随访活动，并规范使用各种工作表格，确保工作主动有序安排。

对已经建档未体检的居民要按照要求，特别是要注意总结既往工作经验教训，科学有序的安排进行，可入户也可以安排到卫生所统一体检，确保体检工作的正常进行，乡村医生要结合自身特点，积极与包片人员沟通配合，注重提前考虑，确保工作能够切实开展。

要按照防保站和村卫生所考核标准的要求，明确本单位及村卫生所所承担的健康教育讲座和健康教育咨询活动以及健康教育宣传栏建设，制定健康教育活动计划，及时更新宣传栏内容，抓好各种日常健康教育活动，要注意健康教育的创新和深化，推进重点人群、重点场所、重点时段的健康教育活动，尤其是推进村卫生所的健康教育活动，并注意各种资料的收集整理工作。

对均等化工作的具体内容进行细化，由站内职工分工负责，实行包任务、包所、包人一条龙。充分发挥防保站团队作用，每个人在完成自己职责的同时，与其他职工密切联系，对建档工作进行全面指导。对每名职工都发了检查记录和督导记录，每次下乡都要详细记录。

要抓好各项基础资料的整理，分门别类采取档案化管理，防保站和村卫生所都要有专门的档案柜。加强报表指导工作的重要作用，及时上报各种工作报表，按照考核标准及时分析问题，理清工作思路深入查找不足，完善日常工作，提高工作效果，推动公共卫生服务水平不断提升。

**基本公共卫生工作计划篇六**

转眼间又要进入新的一年xx年了，新的一年是一个充满挑战、机遇与压力开始的`一年，在新的一年按照工作要求认真做好工作，更多的实践工作和业务学习来弥补自己的不足，在此，我订立了本年度工作计划，以便使自己在新的一年里有更大的进步和成绩，工作圆满完成。

1、制订学习计划。学习，对于大家来说至关重要，因为它直接关系到一个人员与时俱进的步伐和业务方面的生命力。我会适时的根据需要调整我的学习方向来补充新的能量。专业知识、综合能力、都是我要掌握的内容。以便于下乡更好的与群众完成工作。

2、增强责任感、增强服务意识、增强与同事间沟通合作关系，积极主动地把工作做好。

3、完成电子档案，建档率达到100%，合格率达到100%。

4、针对健康教育基本知识等内容，向辖区居民提供健康教育宣传和信息健康教育咨询服务，发放宣传资料，向村卫生室设置一个宣传栏，每季度更换一次。

5、针对各种重点人群的主要健康问题和健康主题，对各村的健康宣传和咨询活动的开展不少于6个，每月对不同人群不同特点举办一次健康知识讲座，各村卫生室每月举办一次。

6、通过健康教育和举办讲座提高居民对基本公共卫生服务和健康知识的知晓率。

7、下乡与乡村医生做好协作关系，及时了解群众的需求，对于处方填写，一体化卫生室管理、相关表格填写，时时监督指导。

8、协助董主任做好免疫规划工作，疫苗管理，接种、补卡工作。

9、负责辖区传染病疫情相关信息，监测报告工作管理和技术指导，建立突发公共卫生事件报告制度，及时发现、登记、报告辖区的传染病病例和疑似病例，并做到无漏报。协助上级专业机构，做好结核病、艾滋病患者的宣传指导、服务以及非住院病的治疗管理工作。

10、做好今年第一季度对辖区内65岁以上老年人查体，及时登记管理并每年进行一次体格检查。

11、对辖区内高血压、糖尿病等慢性病高危人群做好一年4次下乡查体和防治宣传工作。相关检测结果和健康信息及时档案登记和更新。

12、重症精神病专门档案并将个人信息录入电子档案。进行随访四次，及时了解病情发展，做好康复指导。

以上是我对xx年的个人工作计划，可能还很不成熟，希望能达到我所想的目的。展望xx年，我会更加努力、认真负责的去对待每一个任务，完善计划的同时做好工作。相信自己会完成计划的工作，迎接xx年新的挑战。

**基本公共卫生工作计划篇七**

进单位入农户公共卫生以人为本,抓服务重质量关爱健康以情感人，服务百姓这是我院20xx年基本公共卫生服务工作的基本要求，思路是突出抓好服务质量，落实好党的民生工程，努力完成上级交给的工作任务。为了我镇公共卫生服务工作做得更好，各项工作再上一个新的台阶，让我镇居民真正享有均等化的基本公共卫生服务，根据湖北省相关政策以及区卫计局的有关要求，现对我镇公共卫生服务均等化工作开展作出以下安排：

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的发生，提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处理能力，使全体居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。

1、一体化管理；狠抓村卫生室综合管理，加强岗位责任。村卫生室必须服从卫生院的领导和工作安排，严格执行“一体化管理”相关规定，同时加大农合政策宣传，合理使用农合资金，严格医疗文书书写规范，项目填写完整，登记齐全，做到登记与电子录入、处方三相符，日清月结公示到位，全面提高卫生室的工作形象与工作质量。

如因工作能力不足、办事敷衍拖沓、不能履行责任或有不服从上级领导的村医，卫生院要及时进行引导与指导，亦可根据工作需要，必要时调整村卫生室工作人员，并报区局备案。

2、居民建档工作；继续抓好档案质量，制定建档计划和随访方法，及时更新档案内容。对重点人群按规范要求进行随访，并做好随访工作计划，确保随访工作做好、做实，让服务工作真正落到实处。医务人员每次为重点人群服务后，如实填写重点人群管理手册里面的服务记录，并由服务对象在服务卷（由随访单位留存）上签字，并剪裁下服务券作为完成任务、录入信息和报销劳务费的唯一凭据，每次只能剪裁一张。回收的服务卷按重点人群分类分人进行整理。

3、健康教育工作；要真实，有意义。在原有的基础上，要结合季节防病特点，每两月更换一次室外健康教育宣传栏的内容，发放不少于十二种内容的健康教育资料；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；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；落实好卫生宣传日的健康咨询活动；在院内每天循环播放音像资料，内容不少于六种；居民对公共卫生服务项目和健康知识的知晓率达850%以上，其开展健康教育活动的相关资料（通知、照片、记录、教材、签到表等）必须规范存档。

童家长做好宣传，积极完成突击性预防接种及强化免疫工作。

5、儿童健康管理；建立《0-6岁儿童保健手册》，信息准确。开展新生儿家庭访视，新生儿访视率95%以上。开展0-6岁儿童管理，儿童健康管理率85%，儿童系统管理率80%以上。开展新生儿疾病筛查和听力筛查工作，新生儿疾病筛查检测率及听力筛查检测率达80%以上。

6、孕产妇保健管理；准确掌握本村妇女健康状况及动态。为每位孕产妇建立重点人群管理手册（孕产妇），建立居民健康档案，做好孕产妇各期保健管理，孕期至少5次，产后访视2次（产后3-7天上门进行产后访视服务，产后42天健康检查），做好记录，收回孕产妇管理手册。

7、老年人健康管理；掌握本村65岁以上老年人数，建立65岁以上老年人花名册，加强体检宣传工作，确保老年人每年进行一次较全面健康管理服务，包括生活方式和健康状况评估、体格检查、健康咨询指导和干预等。

8、慢性病管理；建立本村居民高血压、糖尿病登记簿，登记率100%。对35岁以上人群实施首诊测血压制度，首诊测血压率95%以上。对高血压患者、2型糖尿病患者每年提供至少4次面对面随访和1次较全面的健康检查和用药指导并记录，同时做好资料汇总和信息上报。确保健康管理率达100%。

9、重性精神病管理；对辖区内已确诊的重性精神病患者进行登记、报告，登记率100%，填写《重性精神疾病患者个人信息补充表》，根据病人不同的预警分级，实行包保责任制、分级管理，按要求进行随访，每年至少随访4次并记录，管理率100%。

10、传染病及突发公共卫生事件报告和处理；及时规范填写门诊病人登记本和传染病登记本。首诊医生发现传染病病人、疑似病人后，按照要求填写《传染病报告卡》，并按报告时限及时上报。协助做好传染病人、疑似病人的处置、消毒处理、流行病学调查，以及密切接触者管理工作。落实肺结核病人归口管理，发现疑似结核病人及时转诊，对已确诊的肺结核对象，管理人员要在三天内入户完成首次随访记录，为其建立结核病管理档案，强化治疗期间达到每十天访视一次，并做好记录。

11、卫生监督协管；发现或怀疑有食物中毒、食源性疾病、食品污染等对人体健康造成危害或可能造成危害的线索和事件，发现辖区内非法行医、非法采供血，及时报告卫生院。协助开展饮用水水质抽检服务，发现辖区内水质异常情况及时报告。

12、重大公共卫生服务项目；做好辖区内妇女增补叶酸工作，做好农村孕产妇住院分娩补助宣传，督促辖区内所有孕产妇到卫生院开展hiv、乙肝、梅毒监测采血工作。

13、中医药服务；为辖区65岁以上老年人及3岁以下儿童提供中医药服务，加强各相关单位中医药服务水平的提高，积极开展体质辨识及用中医药方法对居民生活进行干预，推广运用中医药方法进行日常诊疗。

（一）全面实施

生服务项目内容，协助卫生院健康管理服务团队，制定长期的工作计划，并付诸实施，逐步提高服务水平。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科室和责任个人。二是要建立乡村医生责任制度，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乡村医生例会制度，听取各村（居）委会对我们工作开展情况反映，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。

（二）项目评估

根据湖北省基本公共卫生服务项目工作的要求，卫生院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。

（一）加强领导，强化责任；公共卫生服务工作要在院长的统一指导下开展工作，一支团队负责三个行政村，团队所有成员要在团队队长的带领下进村入户，确保受益对象全覆盖，团队的服务记录必须由服务对象签字，卫生院基本公共卫生服务项目领导小组将定期组织对各服务团队公共卫生服务工作开展情况进行督查，强化责任。

（二）关爱健康要以情感人；建立医患关系，密切医患感情是工作开展的基础，是服务质量提高的保证，服务团队所有工作人员都要注重医理服人、以情感人，为落实好党的民生工程作出各自的努力。

**基本公共卫生工作计划篇八**

20xx年陈台村卫生室基本公共卫生服务工作计划陈台村卫生室按卫生院统一部署实施10项基本公共卫生服务项目，即建立居民健康档案，健康教育，预防接种，传染病防治，高血压、糖尿病等慢性病和重性精神疾病管理，儿童保健，孕产妇保健，老年人保健、卫生监督协管。

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，向村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。每2个月更新一次，开展健康知识讲座等健康教育活动。每年向辖区居民发放健康教育材料不少于12种；播放健康教育音像材料不少于6种，组织面向公众的健康教育咨询活动不少于6次，举办健康教育讲座不少于12次。《中国公民健康素养66条》宣传普及率70％；居民健康相关知识知晓率70％。

通各适龄儿童到卫生院接种乙肝疫苗、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；并及时向卫生院上报相关信息。

6岁以下儿童建卡率达98％；一类疫苗基础免疫接种率均达90％以上，加强免疫单苗接种率达95％以上，乙肝疫苗及时接种率90％以上，含麻疹成份疫苗及时接种率90％以上。

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，参与传染病现场疫点处理；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。传染病疫情报告率与及时率100％。

为0－6岁儿童建立儿童花名册，积极配合卫生院对新生儿进行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年和第3年每年至少2次。4-6岁儿童每年不少于1次，主要内容包括体格检查和生长发育监测及评价，新生儿疾病筛查，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。

早发现孕妇，并按时上报卫生院，积极配合卫生院开展至少5次

孕期保健服务和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。为准备怀孕的妇妇和怀孕前三月的孕妇发放叶酸，并做好相关登记，及时上报。同时做好母婴阻断作。

对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行每年进行一次体格检查，健康指导，生活自理能力评估，健康危险因素调查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救指导。老年人中医药健康管理服务率达50%。

对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行指导干预。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，第季度进行随访，每次随访要询问病情、进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导并做好相关记录。

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并做好相关记录。每年进行一次体格检查，每季度进行一次随访。

协助卫生院对辖区内的学校、餐饮单位、水厂进行巡查，并协助

卫生院进行食品安全管理，打击非法采供血，非法行医等。

陈台村卫生室

20xx年1月15日

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