

最新上海市卫生计生改革和发展十三五规划(汇总10篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇一

根据上级要求，全面贯彻实施《禁毒条例》，落实县卫生局下发的文件精神及工作责任书目标，圆满完成禁毒任务，结合我镇实际工作要求，特制定本计划。

一、指导思想

以科学发展观为指导，以控制吸毒人员、减少毒品危害为目标，遵循“四禁并举”，堵源截流、严格执法标本兼治的工作方针，围绕禁毒人民战争总体目标，认真落实县卫生局《xxx卫生系统20xx年禁毒工作要点》着力在禁毒严打、禁毒预防、禁吸戒毒和构建和谐社会等工作上下功夫，规范各项禁毒工作程序。

二、工作要点

（一）切实加强了对禁毒工作的领导和保障。

1、把禁毒工作纳入总体规划，与综合治理工作、联村联户等工作有机结合起来，同计划、同部署。通过采取有力措施，层层抓落实，各级齐抓共管，广大人民群众积极参与的良好局面。

2、牢固树立科学发展观和正确政绩观，高度重视毒品问题，切实加强并担起对禁毒工作的领导责任。

3、建立健全禁毒工作制度。

（三）、积极推进禁吸戒毒和构建和谐社会工作。

（四）、认真贯彻《全民禁毒教育实施意见》，深入开展禁毒宣传。

4、要以介绍毒品形式、普及禁毒知识、传播禁毒观念、宣传禁毒法、动员全民禁毒为宣传教育的基本任务，以增强全民禁毒意识，提高公民对毒品及其危害的认知能力和抵御能力为核心，深入开展禁毒宣传教育。

5、继续深入开展禁毒宣传教育进校园、进村、进户的“三进”活动，并使之经常化、制度化。在辖区内进行禁毒巡回宣传教育和集中宣传教育，并扎实组织好六月份的禁毒宣传月活动。

6、加大对流动人口、暂住人口和出租房屋的管理工作，加强横向联系，以动制动，从中发现是否有吸毒人员，最大限度地防止毒品的蔓延。

xx中心卫生院

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇二

20xx年我镇爱卫工作总的要求是抓好四个方面工作：一是强化镇村环境卫生的监管力度，进一步完善村级环境卫生长效管理机制和检查考核机制。二是以防病除害为核心，重点做好春秋两季灭鼠和夏季灭蟑、灭蚊、灭蝇工作。三是结合新农村建设，积极做好通村路路沿线及村庄环境卫生整治工作。四是加大控烟工作的宣传力度，推进公共卫生服务公益事业

的进一步发展。

主要任务是：

加强爱卫会组织管理，调整爱卫会组织成员，进一步建立健全基层爱卫会组织网络。积极抓好我镇尚坡、羊圈、聂村的创卫工作，做好创卫工作调研服务，完成创卫工作材料的整理。

(二)以创卫工作为抓手，以统筹城乡新农村建设为契机，认真做好镇区、村庄环境卫生整治，建立健全长效管理机制，提高镇村卫生整体水平。主要是村容村貌整治、村庄环境卫生的整治、城镇结合站所、主干路两边、垃圾收集站、露天垃圾堆等的整治工程。

(三)深入开展环境卫生综合整治运动。一是开展好夏秋季“爱国卫生月”集中行动活动，认真做好除四害、灭蚊蝇工作。具体工作是4月份做好春季灭鼠工作，6-10月份做好灭蚊灭蝇工作，8月份做好灭蟑工作。要求各村、驻镇单位在搞好室内外环境卫生整治的基础上，再开展各项除“四害”活动，保证消杀效果。二是结合统筹城乡新农村建设，着力做好农村环境卫生综合整治。主要是做好公路沿线两边、住户房前屋后的环境卫生整治。

(四)是继续开展卫生示范村创建活动。计划创建3个卫生村，镇爱卫会将加强对创建工作的指导、检查，使申报单位能够通过创建验收。

(五)一是深入开展健康教育活动，提高疾病预防能力。利用广播、黑板报、宣传窗、宣传牌以及专题讲座宣传等形式的健康教育，开展科普知识进社区活动，教育和引导广大人民群众养成良好的卫生习惯。二是以5月31日第二十五个“世界无烟日”为抓手，深入开展以“少抽一只烟、健康每一天”为主题的控烟宣传活动，进一步推进创建“无烟办公室、无

烟单位”活动，在学校、车站、主要路口等公共场所设置倡导戒烟公益广告牌。

(六)加大卫生检查、监督和管理力度。围绕餐饮业卫生、公共场所卫生、学校卫生、饮用水卫生以及农贸市场卫生等重点工作加大卫生检查、监督力度。认真做好餐饮业卫生集中整治工作。

(七)进一步完善环境卫生城乡一体化管理机制。按照巩固发展提高的要求，认真实施《武功镇环境卫生长效管理考核管理办法》，加大村级环境卫生的检查监督力度。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇三

为进一步加强我县卫生应急管理工作，不断提高应对突发公共卫生事件的能力，根据省市年度公共卫生应急工作要求，结合浙江省卫生强县和浙江省卫生应急工作示范县创建工作要求和我县实际情况，制定20xx年嘉善县卫生应急工作计划。

年11月，省卫生厅已发文确认我县为“浙江省卫生应急工作示范县”试点县（市、区）20xx年要对照卫生应急示范县标准认真查找薄弱环节，争取政府的支持，有效落实各项工作，全面提升卫生应急工作的综合能力和水平，争取明年能顺利通过省级的考核验收。同时，根据嘉兴市的统一部署在各镇（街道）开展卫生应急示范镇（街道）创建工作，力争年内有60%的镇（街道）创建成为嘉兴市卫生应急示范镇（街道）。

按照国务院《突发公共卫生事件应急条例》和国家、省、市、区《突发公共卫生事件应急预案》等有关规定，结合浙江省卫生强县和浙江省卫生应急示范县创建要求，县卫生局已设立了突发公共卫生事件应急办公室，要充分发挥综合协调职能。县疾控中心、县卫生监督所要设立卫生应急办公室，县级医院要明确卫生应急管理科室，落实人员负责卫生应急管理工作，在全县逐步形成上下对口、分级负责、信息畅通、

指挥有力的卫生应急管理网络，进一步适应新形势下卫生急救救治服务工作的需要。

根据工作需要和形势变化，对现有的卫生应急和医疗救援相关预案进行完善，县疾病预防控制中心和县卫生监督所根据需要及时完善各类卫生应急技术方案，各级医疗单位结合行业特点、单位实际制定切实可行的卫生应急和医疗救援技术方案，建立预案动态修订机制，增强预案的针对性和实效性。

加强县疾病预防控制中心实验室、网络报告系统和流行病学调查能力建设，进一步提高突发公共卫生事件监测、预警、报告、现场流行病学调查和处理能力。加强县级医院急诊科能力建设，加强镇（街道）卫生院急诊急救规范化建设，依托设在县一院的120统一指挥系统，建立完善的院前急救管理制度及工作职责，提高院前急救服务质量，降低伤残和死亡情况。根据人员变动及时调整充实县突发公共卫生事件专家咨询委员会，发挥委员会在突发公共卫生事件级别评估、措施建议、预案制定中的作用。对县级公共卫生应急机动队（疾病控制应急机动队、食品安全、职业卫生安全、辐射安全应急机动队和心理危机应急干预机动队）、医疗救援应急机动队以及政府相关部门应急管理人员定期开展培训、拉练，不断提高卫生应急处置能力和水平。

坚持预防为主、关口前移和预防与应急并重、常态与非常态结合的原则，加强突发公共卫生事件监测预警，强化传染病自动预警信息核实、疑似事件调查处置；健全和完善突发公共事件风险隐患排查监管工作，建立信息通报与交换工作机制，完善与教育部门之间的学校卫生防病协作机制，建立和完善学校与当地社区卫生服务中心的学生因病缺课的信息报告制度。继续完善与公安部门建立的艾滋病防治、打击非法行医协作机制，与新居局建立的新居民卫生防病协作机制，与农经部门建立的人畜共患传染病防治协作机制。进一步规范突发公共卫生事件和苗头事件报告工作，以便及时、有效处置各类突发公共卫生事件。

继续做好霍乱、甲流、职业中毒等重大突发公共卫生事件的防范和应对工作，健全不明原因疾病暴发流行的应急处置机制。建立完善由疾病预防、“120”救援、医疗救治、卫生监督等多部门协作的卫生应急联防联控互动机制。强化救灾防病队伍建设，做好灾前各项准备工作，及时、有序开展救灾防病工作。

根据“平战结合，自备自用”原则，建立健全卫生应急装备和卫生应急物资储备和调运机制，根据上级要求完善卫生应急和医疗救援机动队装备，储备必需的卫生应急物资，专室专人专册管理，并及时更新，确保卫生应急工作及时有效开展。同时建立卫生应急经费保障机制，积极向县财政争取突发公共卫生事件专项经费，用于各类突发事件的监测、处置和体系建设，不断提高全县应对突发公共卫生事件的能力。

根据卫生部办公厅《20xx-2015年全国卫生应急工作培训规划》，结合省、市有关要求和我县实际，制定培训计划，对县级疾病控制应急机动队、食品安全、职业卫生安全、辐射安全应急机动队、心理危机应急干预机动队、医疗救援应急机动队以及政府相关部门应急管理人员定期开展培训，各医疗卫生单位开展二级培训，确保培训的覆盖面和培训的质量。20xx年拟举办2~3期全县突发公共卫生事件处置现场流行病学培训班、举办一期以突发公共事件院前和院内急救技术为主要内容的应急医疗救治培训班，下半年组织一次卫生应急拉练，达到提高危机管理意识、检验预案、测试应急能力和加强应急工作督导的作用。各医疗卫生单位既要配合政府开展好面上的培训、演练，又要根据要求组织好本单位内部的培训和演练。同时，面向辖区居民积极开展卫生应急健康和科普宣传工作，提高公众发现、报告意识，提高人民群众避险、避灾、自救、互救等卫生应急的能力，最大程度地减少突发公共卫生事件对公众健康造成的危害。

局公共卫生应急办公室每2个月出刊一期《嘉善卫生应急简报》，全年出刊不少于6期，及时发送至有关部门及全县各医

疗卫生单位，及时反映全县卫生应急工作进展，交流各地开展卫生应急工作的做法和经验，介绍国内外卫生应急方面的相关信息。另外，积极向上级部门投稿，做到工作有记录，事后有信息。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇四

为全面完成上级有关妇幼卫生工作目标，切实履行妇幼卫生公共职能，保障母婴健康，制订我县20xx年妇幼卫生工作计划。

按《国家基本公共卫生服务规范〔20xx版〕》要求，加强孕产妇及7岁以下儿童保健系统管理。抓好《孕产妇保健手册》、《儿童保健手册》的发放和规范化使用与回收管理。

（一）全县孕产妇系统管理率以及健康档案建档率分别达到80%以上，0-6岁儿童系统管理率达到75%以上。加强孕产妇保健手册管理，提高孕期保健质量；将孕产妇系统管理与健康档案建立工作相结合，确保孕产妇健康管理的连续性、真实性和完整性。加强高危儿及营养性疾病儿童规范管理。

（二）开展危重孕产妇评审，规范疑难危重孕产妇转诊与救治工作，提高产科救治水平；全县孕产妇死亡控制在1例以下，5岁以下儿童死亡率控制9‰以下，无死亡漏报、瞒报，并对死亡病例开展死亡评审。

（三）全县住院分娩率达到99.5%以上。

（四）倡导自然分娩，减少不必要的产科干预，严格掌握剖宫产指征，降低剖宫产率，建立剖宫产率较高的助产服务机构定期通报制度。县级产科急救中心控制35%以下，普通县级医疗保健机构控制30%以下，中心卫生院控制25%以下。

（五）落实“新生儿窒息复苏院内领导小组”工作制度，覆

盖率50%以上；新生儿窒息复苏技术复训率达100%，各助产机构新生儿窒息复苏相关专业技术人员考核合格率80%以上。每个县级助产机构有通过市级认证的县级师资1名以上。

（一）增补叶酸预防神经管缺陷项目

加强各医疗保健机构内部信息沟通，药品台账清楚，规范发放流程，做好发放后随访。全县叶酸服用率达到90%以上。

（二）农村孕产妇住院分娩全免费项目

进一步扩大住院分娩补助覆盖面，严格按照基本服务包规定内容，完成基本服务包的所有项目；孕产妇县乡住院分娩基本医疗全免费覆盖率100%，补助率95%以上。

（三）农村妇女病普项目

继续开展农村妇女病普查治疗工作，完成每3年一周期的妇女病普查工作，普查覆盖面要求每年达到30%以上。

（四）预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目

强化人员培训，规范资金管理。孕期检测率80%以上；感染孕产妇及所生儿童干预率80%以上；艾滋病感染孕产妇接受其他相关检测的比例70%以上。规范各项原始表格登记、资金补助及网络直报。

（五）婚前医学检查

建立长效工作机制，在保障婚前医学检查质量基础上稳步提高婚前医学检查率。全县婚前医学检查率达到70%。

（一）出生缺陷干预

1、产前筛查与诊断。规范筛查流程，加强对阳性病人跟踪管

理。全县产妇产前筛查率达25%以上,产前筛查高危孕妇接受产前诊断率70%以上。

2、新生儿疾病筛查。全县新生儿疾病筛查率达75%以上,筛查阳性病人召回率达95%以上,筛查标本质量合格率95%以上,不合格标本补采率95%以上。

3、新生儿听力筛查。提高新生儿听力筛查复筛率和转诊率;提高听力筛查后确诊病例的治疗率;新生儿听力筛查与检测质量控制率90%以上。

(二) 儿童保健门诊规范化建设

制定“开展儿童保健服务合格县创建活动”工作规划。各医疗保健机构逐步建立并规范儿童保健门诊,达到规范化建设标准。各乡镇配备儿童保健专干一名以上,40%以上的乡镇卫生院开设儿童保健门诊,开展规范的儿童健康体检服务。

(三) 托幼机构卫生保健管理

规范开展托幼机构卫生保健管理,定期对托幼机构进行卫生保健专业知识培训,每年开展1次以上卫生保健工作综合评估;建立示范性卫生保健托幼机构。

(四) 妇幼卫生信息管理

加强信息队伍建设和信息档案管理,保障信息质量,为妇幼卫生管理和决策提供真实可靠的数据依据。

(五) “降消”项目

按照国家和省级要求完成“降消”等妇幼卫生常规项目工作任务。

(六) 健康教育

加强妇女儿童健康教育，健康教育材料不少于5种，健康教育参与率达80%以上，保健知识知晓率达90%以上。妇幼保健机构设立健康教育科，配备专职健康教育专业人员和必要的设备设施。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇五

xxxx年，我县农村卫生工作，要全面贯彻落实《中共中央关于推进农村改革发展若干重大问题的决定》和省、市、县卫生工作会议精神，以实施新一轮农民健康工程为抓手，巩固完善发展新型农村合作医疗制度，加快农村卫生体系建设步伐，进一步提升基层卫生机构的服务能力，积极推进农村基层卫生机构运行机制改革，促进我县农村卫生事业又好又快发展。

1、开展农村卫生机构运行机制改革试点。认真制定农村卫生机构运行机制改革方案，依靠政府领导，加强部门协调，按照省、市统一部署和安排，适时组建县卫生会计核算中心，承担镇卫生院、村卫生室经济管理和会计核算业务，将镇卫生院、村卫生室收支全部纳入县卫生局，实行集中统一管理，开展全额预算、收支两条线管理、药品零差率销售和人事分配制度改革试点，转变农村基层医疗卫生机构“以药补医”状况。

2、开展县镇医疗卫生机构纵向业务合作试点。充分发挥县级医疗卫生机构的龙头作用，采取业务合作、技术支援、进修提高等方式，全面帮扶农村基层医疗卫生机构，提高医疗卫生服务水平。县人民医院选择2个、县中医院选择1个经济运行较为困难的镇卫生院开展帮扶工作。

1、认真落实农民健康工程目标任务。在加强与上一轮农民健康工程衔接的基础上，全面启动新一轮农民健康工程。坚持政府主导，扩大公共财政覆盖范围，按照序时进度推进农民健康工程各项工作。

2、深入开展农民健康工程先进县、镇创建活动。进一步加大创建工作力度，确保年内全面达到市级农民健康工程先进县标准，争创省农民健康工程先进县。同时，全面启动农民健康工程先进镇创建工作，年内40%以上的镇达到农民健康工程先进镇标准。

3、建立上下联动工作机制。组织开展督查工作，推动全县农民健康工程的开展。加强信息交流，加大宣传力度，扩大社会影响，为实施农民健康工程营造良好氛围。

4、以创建“农村卫生工作综合示范村”为抓手，认真落实农民健康工程各项工作目标。强化新农合制度建设，推进农村卫生服务体系建设，落实农村基本公共卫生服务，农村卫生服务体系健全率、社区卫生服务普及率、住院分娩率力争达到98%以上，孕产妇死亡率、婴儿死亡率、出生缺陷发生率控制在10/10万、5‰和8‰以下，传染病发病率控制在180/10万以下。

（一）规范基金收缴，确保完成年度筹资工作

1、切实做好年度筹资工作。3月底前完成xxxx年度筹资工作，确保全县农民参合率在99%以上，做到“应保尽保”。做好医疗救助对象、70岁以上老人的参合工作，确保这一特殊人群参合率达到100%。对于在筹资工作结束后参合家庭出生的新生儿、复退军人、婚嫁人员，可以在出生、退伍、婚嫁一个月内凭相关证明补办当年参合手续。

2、进一步规范基金收缴。完善滚动式筹资制度，确保在12月底前完成20xx年度筹资任务；同时，年中积极做好调整筹资标准、补偿方案的前期准备工作。

（二）进一步健全完善各项管理制度

1、全面开展以“强化管理，健全制度，规范服务，提高补偿

比，提高满意度”为主题的新农合管理年活动，建立健全各项管理制度，加大相关管理制度执行力度，建立资金补偿登记、报销流程公示、资金管理审计、责任追究问责、工作绩效评估等制度，建立监测评价指标体系和考核制度，细化管理要求，努力实现政府、群众、定点医疗单位和经办机构“四满意”的目标。

2、认真贯彻落实新修订后《xx县新型农村合作医疗管理办法》，进一步统一、规范我县新型农村合作医疗管理工作。

3、落实“两公开”、“一监督”制度。充分发挥审计部门作用，做到新型农村合作医疗基金每年必审，结果公示。各经办机构、各定点医疗单位要设立农民投诉信箱，并公示监督举报电话，保障农民的参与权、知情权、监督权，加强社会监督。要进一步完善新型农村合作医疗基金使用和补偿公示制度，县、镇、村定点医疗单位要逐月公示新农合补偿名单、金额，接受社会监督。

4、加强农村医疗救助与新农合制度的有机衔接。降低困难群众就医门槛，推广两个制度在补偿报销时的一站式服务，提高救助对象补偿及时性。

（三）切实加强定点医疗机构管理

1、严格执行县统一的新农合管理办法和《xx市定点医疗机构管理办法》、《徐州定点医疗机构考核办法》，进一步加强定点医疗机构管理，规范服务行为，建立定点医疗机构准入和退出机制，强化内部监督和医药费用控制机制，提高参合住院病人受益水平，确保住院实际补偿比达到40%以上。

2、认真研究探索“费用总量控制、次均住院费用限制、次均门诊费用限制、平均处方限额、处方药量控制”等费用控制措施，完善医疗费用分析、评估和通报制度，建立督查、抽查、稽查、交付违约金制度，建立出院病人“回访制”、出

院清单查阅制度。把医疗费用增长、医疗服务质量以及参合农民的满意程度、受益情况纳入定点医疗机构考核范围，实行动态管理，定期组织定点医疗机构检查，考核结果与费用拨付挂钩。

3、认真执行县卫生局转发的《江苏省新型农村合作医疗用药目录□xxxx修订版）》和新农合《诊疗项目》，严格落实医院支付责任，确保住院病人平均目录药品使用率、诊疗项目可补偿比例达到90%以上，其中村卫生室达到100%，镇卫生院达到95%以上，定点医疗机构达到90%以上。

5、切实加强医务人员培训和医德医风教育，使其掌握新农合相关政策、规定，热情接待参合病人，不推诿、拒绝参合农民的合理就医需求，努力为参合患者提供质优、价廉、便捷、高效的服务，并做到“合理检查、合理诊断、合理治疗、合理用药、合理收费”。

6、加强异地转诊管理。规范市级以上医疗机构转诊管理，做到合理转诊。配合省卫生厅确定一批新农合省级定点医疗机构，方便参合农民转诊就医，提高补偿及时性和受益率。

（四）加强经办机构能力建设

1、落实经办机构人员职责，加强能力建设。加强人员培训和制度建设，建立较为完善的管理工作机制，转变工作模式，立足于更好地为广大参合农民服务，促进新农合制度健康发展。

2、按照卫生部《关于新型农村合作医疗信息系统建设的指导意见》和《新型农村合作医疗管理信息系统基本规范□20xx年版）》要求，搞好管理系统建设与改造工作，提高新型农村合作医疗科学管理水平。

3、按照省《先进新型农村合作医疗管理办公室评审标准（试

行)》要求,进一步健全经办机构人员岗位职责、工作制度,提高新农合管理水平和服务质量,年内力争创成省级新农合管理先进单位。

1、加强县、镇、村三级医疗卫生网络建设。完善以县级医院为龙头、镇卫生院为骨干、村卫生室为基础的农村三级医疗卫生网。按照每个镇规划和建设好一个政府举办、功能完善的镇卫生院,每个行政村或3000-5000人口设置一个村卫生室(社区卫生服务站)的要求,做好农村卫生服务体系建设与发展规划的调整工作。2、积极争取省级扶持,加大地方投入力度,抓好镇村卫生机构基本建设。做好镇卫生院、中心卫生院和村卫生室建设项目申报工作,确保完成5个以上镇卫生院建设与改造任务,确保完成150个农村社区卫生服务站建设与改造任务。

3、按照省、市农村示范社区卫生服务中心建设标准,推进农村社区卫生服务中心标准化、规范化建设,完善信息服务网络,落实综合卫生服务功能,提高技术服务水平。年内力争建成4个市级农村示范社区卫生服务中心、2个省级农村示范社区卫生服务中心。

4、推进村卫生室信息化建设,按照《江苏省村卫生机构信息系统基本规范》(试行),依托新型农村合作医疗管理网络系统,搞好村级计算机管理网络系统建设。

5、做好农村卫生人才引进和培养工作,努力改善镇卫生院和村卫生室人才结构。做好全科医生、社区护士、卫生院业务骨干和乡村医生转岗培训工作。各单位要切实解决参加学习人员的工资、生活补助,确保参学率、参学质量。

6、全面推进华考范文全科医师团队服务工作,建立镇卫生院责任医师团队,实行划片包干,开展主动上门服务,为农村居民提供“六位一体”的服务,逐步开展家庭病床服务。居民健康档案、60岁以上老人健康档案建档率均达到90%以上。

- 1、加强镇村卫生一体化管理，出台村卫生室财务管理工作的指导意见，逐步解决全县一体化管理发展不平衡、财务管理制度不健全、管理不规范等问题，稳定村级卫生队伍。
- 2、加强村卫生室管理人员培训，提高村卫生室管理队伍业务素质和工作水平。
- 3、切实解决村卫生室房屋、设备产权问题。对于村卫生室房屋、设备由个人出资建设或添置的，要按照实际建设、购置费用进行评估，作为集体向个人的借款，用公积金逐步返还，以保证村级卫生人员的合法权益。
- 4、严格执行《乡村医生从业管理条例》、《乡村医生考核办法》和《江苏省乡村医生考核实施细则》，指导各单位做好乡村医生考核、再注册等工作。落实乡村医生养老政策。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇六

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。

一、指导思想

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，加强监督管理，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。

二、工作思路

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。

三、工作目标

- 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。
- 4、提升水平。讲好“一堂课”，即人人要讲好“一堂健康教育课”。管住“两个慢病”，即每个社区卫生服务中心年内规范管理100名高血压和100名糖尿病患者。提高“三项能力”，即提高儿科疾病诊治能力，提高院内急诊救治水平，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。建立完善我区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。

四、工作内容

1、进一步强化政府在本医疗卫生制度中的责任和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。

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。

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家社区卫生服务中心设置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台，搭建与急救体系、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。

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。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇七

xx年我市爱国卫生工作的总体思路是：在城区，以国家卫生城市复审为契机，结合城区风貌提升和“美丽县城”建设工作，以经典规划为导向，以精致建设为追求，以精细管理为主线，坚持高标准，追求高水平，全面提升城区环境卫生面貌；在农村，结合小城镇环境卫生综合整治、“四边三化”、“五水共治”等行动，深入实施城乡环境卫生整洁行动，大力推进卫生乡镇创立工作，改善农村卫生面貌，提升农村健康卫生水平，为打造“影视旅游名城、经济文化强市、生态宜居东阳”作出新的贡献。

- 1、召开动员大会，加强舆论宣传，组织开展卫生状况满意度自评。
- 2、全力开展市容整治工程、卫生达标工程、城市秩序整治工程，组织开展城郊结合部卫生、农贸市场、建筑工地、五小行业、夜宵夜市、空闲地等重点难点问题专项整治工作，确保各项指标到达《国家卫生城市标准》要求。
- 3、全面加强工作督导，继续坚持“市领导每周一督办、局长每周一体验、镇乡街道主要领导每周一巡查”的工作机制，组建工作督导组，以暗访为主要形式，大力推进问题的整改与落实。督导各单位做好创卫资料收集整理工作。做好申报资料收集整理上报工作。

继续组织开展夏春秋季灭鼠和夏秋季灭蟑、灭蝇、灭蚊活动；

开展四害孳生地调查和整治工作；开展重点行业“三防设施”专项整治工作；举办四害防治知识培训班，提高专兼职人员四害防制业务本事；开展四害药物抗药性试验，保证科学合理用药；修订四害密度监测方案，规范开展四害密度监测工作。

启动健康城市建设和健康村镇建设工作；结合世界无烟日、无烟单位评选、公共场所专项整治、单位卫生检查等载体，广泛开展控烟活动；继续开展健康促进医院、健康促进学校等健康细胞创立工作。

1、结合小城镇环境卫生综合整治工作，全面推进卫生镇(乡、街道)创立工作，确保年内新创立省级卫生乡镇3个以上，指导横店镇、湖溪镇、巍山镇巩固提升卫生镇创立成果，巍山镇经过省级卫生镇复查，湖溪镇进取申报创立国家卫生镇，继续开展卫生村(单位)评选活动。

2、深入开展城乡环境整洁行动，利用“四边三化”、“三改一拆”、“五水共治”有利时机，借助爱国卫生月、卫生创立等工作载体，广泛发动群众，完善卫生基础设施，进一步改善农村卫生面貌，为加快建设美丽乡村加油助力。

3、结合“五水共治”行动，大力推进农村改水改厕工作，力争无害化卫生户厕普及率提高到96%；开展第二轮第三批农村集中式供水水质卫生监测工作。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇八

要通过二个途径为社区普通人群提供心理咨询，普及精神卫生知识。其一是在例行的对社区居民进行健康体检的过程中，有针对性的进行心理活动的评估，尤其是对于重点人群，如妇女在孕产期的情绪状态，老年人的记忆、智力活动等，以早期发现抑郁症、老年期痴呆等。二是通过举办科普讲座、开展咨询活动、发放科普宣传读物、制作宣传展板等形式，

向社区居民普及精神卫生知识，促进其精神健康水平。

对社区精神疾病患者进行线索调查，是开展社区精神卫生服务的首要任务，也是动态掌握社区精神疾病变化的第一手资料。社区精神疾病的建档立卡率应不低于社区覆盖人群的0.6%。还将组织精神科医师对社区的精神疾病患者进行年度的免费检查。如果社区的精神疾病患者因病情复发加重，紧急住院治疗，出院后其住院治疗有关情况将被及时转入社区，以便社区卫生服务中心继续进行社区康复治疗。所建立的是一套完整的连续的疾病档案资料。将对社区精神疾病患者的疾病资料进行妥善保管，坚决维护患者的隐私权。社区精神疾病患者及其家属可以充分利用这些疾病资料。

精神疾病，尤其是以精神分裂症为主的重性精神疾病，由于疾病自身的特点，多不承认有病，不主动治疗，特别是在疾病的严重期，因此需要对社区的精神疾病患者给予更多的关怀和看护。个案管理员，每个月至少一次主动对建档立卡的社区精神疾病患者进行家庭随访，通过随访与患者及其家属保持密切联系，并取得患者的信任和配合。随访内容包括：患者的服药情况、病情稳定情况等，并指导家属开展家庭精神疾病的家庭护理。以此提高社区精神疾病患者的服药率，动态掌握患者的病情变化社区精神疾病患者可就近在社区卫生服务中心理论坛进行服药期间必要的实验室检查和化验检查，以保证用药的安全。

个案管理员在对社区精神疾病患者进行随访的同时，将对患者进行社区康复治疗。社区康复治疗的内容包括：心理康复指导、家庭护理指导、劳动技能训练、工娱治疗和职业康复等。社区康复治疗的目的是减轻精神残疾的程度，促使患者早日回归社会。中国残联制定的“十一五”发展规划要求，加强精神病康复机构建设，统筹规划，每县（市、区）都将扶持建立一所示范性精神病康复机构。康复机构的形式有：工疗站、农疗基地、活动中心、托养中心、中途宿营、职业技能培训中心等。社区卫生服务机构将在残联的配合下开

展“社会化、综合性、开放式”精神疾病康复工作。

对于以精神分裂症为主的重性精神疾病，实行管理治疗的首要目的是避免不良事件的发生。不良事件包括：急性药物不良反应，自杀自伤行为和肇事肇祸行为。社区卫生服务机构与精神卫生医疗机构建立有应急处置机制，制定有应急处置预案，将在最短的时间，最直接的渠道，以最恰当的方式做出应急处置反应，避免不良事件发生。社区卫生服务机构将对社区精神疾病患者家属及周围人员提供应对精神疾病突发事件的专业指导。

负责社区精神疾病患者诊断的确定和治疗方案的拟定，负责精神疾病患者的社区管理治疗和康复指导，共同为社区精神疾病患者提供了无缝隙的服务。社区卫生服务机构与精神卫生医疗机构建立有双向转诊的制度，社区中的精神疾病患者由于病情反复或加重，需提请精神卫生医疗机构会诊，如果不适宜社区管理治疗，将转入精神卫生医疗机构紧急住院治疗。在精神卫生医疗机构紧急住院治疗的精神疾病患者，在病情得到及时控制后，应及时转回社区进行管理治疗。所倡导的原则是紧急住院要果断、及时，社区康复治疗要坚持、要有耐心，要细致。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇九

为了创建市级卫生村，切实抓好我村环境卫生工作，控制霍乱和其它疾病的发生，提高村民的身体质量和生活质量，改善村容村貌，巩固我村的卫生成果，确保卫生保洁工作的长效开展。按照县、镇两级下达的卫生工作要求，结合本村实际情况，特制订创建市级卫生村工作计划。

- 1、彻底取缔露天粪缸，管理好现有的公共厕所。
- 2、健全卫生网络队伍，实施长效保洁制度。
- 3、加强检查，督促管理，取缔废品收购乱堆放。
- 4、认真落实卫生保洁检查

评比制度，促进卫生工作长效保洁的开展。5、清扫保洁区域负责到人，确保无卫生死角。

1、在保持设立320只垃圾桶点的基础上，适当适时增加布点。

2、确保垃圾收集车一辆正常运作，配备工作人员2名，做到生活垃圾日产日清。3、配备公厕冲洗的工作人员2名，确保公厕卫生达标。4、保洁人员在去年的基础上调整到22名，并签好保洁工作协议。

1、确保100%的村民饮用自来水，严格对土井水定期药物消毒，控制病从口入关。

2、全面完成好全村的排污工程的扫尾工作并进入大地污水处理站。

1、加强宣传力度，定期发放宣传资料，做到家喻户晓，提高村民“除四害”意识。

2、建立除“四害”领导小组，每年开展春、秋两季的群众性除“四害”活动，以控制蚊子、苍蝇、蟑螂、老鼠的孳生地。

1、认真落实做好医疗健康体检工作，检查率争取达到95%以上。

2、认真做好防疫、防病宣传工作，争取健康知识知晓率达到100%。

上海市卫生计生改革和发展十三五规划篇十

一是抓好乡村医生业务培训工作，重点是公共卫生九大项目内容。

二是狠抓免疫规划工作，保证基免接种率达95%以上，加强二

类疫苗的强化免疫工作。

三是开展居民健康档案的建立，年底完成人口数70%的建档率。

四是加强卫生监督，严防突发公共卫生事件发生，年终检查争三保五。

一是重点加强村级妇幼网络建设，积极推动镇村工作协调发展；二是抓好“降消”项目与新农合工作的有机结合，不断提高住院分娩率；三是探索婚前健康咨询制度，强化新生儿筛查工作，提高出生人口素质；四是继续巩固已取得的成绩，年终考评争取前三名。

按照上级的要求，在职人员必须按期参加培训，非特殊情况不得溜岗，否则扣发本人工资。积极完成市卫生局1+3培训计划，注册人员必须参加继续医学教育，及时选派人员到上级医院进修，不断提高业务技术水平。

一是将持有低保城乡居民及《合江县职工帮护中心优惠卡》的困难群众列入优惠对象，凭相关证明就诊享受减免待遇；二是对持有“医疗救助卡”的困难群众，实行补减免优惠政策，保证服务承诺；三是扩大开放济困病床，在现有开放床位基础上达5%，即4张床位。

一是深入查找行风中存在的问题，及时加以整改；二是完善医德医风考评制度，层层落实责任，开展群众满意医院、科室、医技人员的评选活动，树立先进典型；三是建立医生处方定期抽查评价制度，规范医疗服务行为，杜绝“三乱”；四是深入治理医药购销领域的商业贿赂行为，加强药品和医用设备采购的监管；五是加强医患沟通，及时预防和化解医患矛盾和纠纷。

一是积极配合镇合管办对我院的监督，发现问题及时纠正；二是加强综合管理，积极探索服务新机制，方便群众就医；

三是加快信息化建设。简化报账手续，提高管理效率；四是加强自身监管力度，及时解决运行中的各种困难和问题，严防违规违纪行为发生。

按照上级要求，实行新的绩效工资分配方案，努力提高两个效益，全年业务收入争取达到600万元。

加强安全教育和管理工作，落实责任追究制，以消防、技防、医疗安全和毒麻药品管理为重点，健全安全事故防范制度。完善应急预案，经常督促检查，消除安全隐患，杜绝各类安全事故的发生。

我院今年争取到一个100万元的修建项目，全院职工将同心协力、保质保量的完成。