

公共卫生工作督导工作计划(模板7篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，让我们一起来学习写计划吧。优秀的计划都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢！

公共卫生工作督导工作计划篇一

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。
- 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、 xx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、冷链运转管理、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。

公共卫生工作督导工作计划篇二

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的。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 and 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。

公共卫生工作督导工作计划篇三

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。

公共卫生工作督导工作计划篇四

农村公共卫生是建设小康社会必须整治的一方面。以下是小编整理的村公共卫生工作计划，请阅读，上公文站，发现学习。

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。

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%。

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。

1. 建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术规范，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。

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。

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，及时安排接种。

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。

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。

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。

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。

通过建设标准化和规范化村卫生室，进一步建立健全农村医疗预防保健网底，全面推行乡村卫生服务一体化管理。使全县村级卫生室服务能力明显提升，医疗活动明显规范，公益性质得到体现。为实施新农合门诊统筹奠定基础，从而满足人民群众预防保健及基本医疗服务需求。

以“三个代表”重要思想和科学发展观为指导，坚持“预防为主、以农村为重点”的卫生工作方针，深化农村卫生体制改革，优化农村卫生资源配置，逐步缩小城乡卫生差距，满足农民不同层次的医疗卫生服务需求，从整体上提高农民的健康水平和生活质量。

全县所有尚未建成标准化村卫生室的行政村，原则上均应按“一村一室，”的要求，全面建设规范化村卫生室。未设置村卫生室的行政村，其基本医疗、防、保健服务由卫生(分)院或相邻村卫生室提供。人口超过1000人，且交通不便的行政村，可增设一个卫生室。

(一)建设标准。规范化村卫生室医疗用房使用面积不低于60平方米，实行诊室、药房、治疗室和观察室四室分开。

(二)选址要求。规范化村卫生室应建在人口集中、交通方便、便于群众就医的处所，原则上设在村部或学校附近。以当地

群众步行30分钟能到达为宜，医疗机构之间应保持适当距离。

(三)运行管理。规范化村卫生室为非营利性医疗机构，由乡镇卫生院按照“八统一、两独立”的原则，对其人员、业务、药品、财务等实行一体化管理，即：统一机构设置、统一房屋建设、统一人员准入、统一药械购销、统一财务管理、统一业务管理、统一制度建设、统一档案规范、财务独立核算、责任独立承担。规范化村卫生室经考核合格，可确定为新型农村合作医疗门诊统筹定点医疗机构。

(一) 试点阶段(20*年2月至20*年5月)

县卫生局选择一个乡镇进行规范化村卫生室建设试点，并总结试点工作经验。

(二) 全面建设阶段(20*年5月至20xx年)

在试点的基础上，全面进行规范化村卫生室建设，12月份推行乡村卫生服务一体化管理工作，使全县三级医疗预防保健网走上标准化、规范化、制度化的轨道。为全面推行新型农村合作医疗门诊统筹奠定基础。

(一)加强领导。开展规范化村卫生室建设是县委、县政府坚持“预防为主、以农村为重点”卫生工作方针，关心农民健康、保护农村生产力的具体体现，各地、各有关部门要从实践“三个代表”重要思想、落实科学发展观的高度，充分认识做好规范化村卫生室建设，推行乡村卫生服务一体化管理的重要性和必要性，高度重视，加强领导，确保规范化村卫生室建设任务如期完成。

(二)明确职责。规范化村卫生室建设是卫生民生工程的重要组成部分，涉及面广，工作量大，时间紧，任务重，各地、各有关部门要相互协调，相互配合。县卫生部门负责制订全县规范化村卫生室建设总体规划和乡村卫生服务一体化管理

工作制度，指导各乡镇规范化村卫生室建设工作。，负责制订辖区内规范化村卫生室建设具体规划，并组织落实规范化村卫生室建设工作，及时解决规范化村卫生室建设过程中出现的问题。各村民委员会要为规范化村卫生室提供良好环境。

(三)加强督导。建设“院建院管”的规范化村卫生室，推行乡村卫生服务一体化管理，是全面实施新型农村合作医疗门诊统筹的前提和基础，是解决广大农民“看病难、看病贵”问题的重要举措。加强乡医的培训、鼓励乡村医生进行学历进修，承担公共卫生任务的乡医，由乡镇卫生院进行考核，对完成任务较好的、考核合格的给予公共卫生劳务补助，加强对农村卫生室的监督管理，规范其医务行为，严厉查处违规事件，保障其医疗卫生服务质量，推动规范化村卫生室建设工作顺利开展。

公共卫生工作督导工作计划篇五

一、全面加强社区卫生生长效管理，促进环境卫生整体水平不断提高

1、加强对社区居民小区环境卫生的监督检查，组织发动广大群众做好巩固和发展创建成果的工作。持之以恒的开展周末卫生劳动活动，集中清理乱堆放和清除卫生死角，通过街道干部、社区工作人员周末卫生劳动带动辖区单位、群众共同参与创建国家文明卫生城区工作中来。

2、继续开展整治乱张贴、非法小广告“牛皮癣”活动，采取包干包段和集中行动的方法，对辖区内所有楼院、小街巷等处的乱张贴进行清理整治。建立长效机制，要求社区保洁员在保洁时，发现一处清除一处，并定期检查。加强宣传，鼓励居民向社区、城管举报乱张贴者等。努力为广大居民群众营造一个文明整洁的生活环境，将“治癣”工作推向深入。

3、组织开展爱国卫生月活动。4月份是全国第xx个爱国卫生月，社区将积极配合巩固各项创卫成果、改善人居环境、提高卫生意识，组织全市开展爱国卫生运动，预防各类传染病的暴发流行，搞好食品卫生、饮水卫生，卫生大清扫和除“四害”活动，防止虫媒传播疾病，提高人民群众的健康意识。

4、加大除害防病工作力度，努力扩大“四害”防治覆盖面，有效降低全辖区“四害”密度。组织开展全辖区除四害统一行动。动员全社会参与，组织开展春、秋除“四害”行动以及夏季除害、秋季灭蚊、冬季灭蝇灭蟑周等专项行动，全面控制“四害”孳生、活动的高峰季节。同时，加大公共场所的消杀力度，组织义务消杀队伍定期做好道路绿化带、预留地、待建地等日常除“四害”工作，严格控制“四害”密度，防止病媒生物传染疾病在我辖区的发生和流行。

5、广泛开展社区卫生宣传教育活动，致力提高居民卫生意识和健康素质采取全方位、多形式、多渠道、立体式的宣传模式，通过设立爱国卫生宣传专栏、派发宣传资料、刊登宣传专版，广泛宣传爱国卫生工作。完善和丰富爱国卫生内容，及时向上级汇报工作信息，提供咨询等服务；积极倡导科学、文明、健康的生活方式和文明的卫生行为。

二、广泛开展环境保护宣传，提高居民环保意识

“绿色环保社区”的创建是一项为辖区居民创造舒适人居环境的工作，同时也是一项具体事务性工作，需要辖区单位、社区居民的共同参与，需要全体社区成员的共同维护。为此社区将积极配合区、街环保、卫生、城管部门加强对辖区单位环境保护工作的检查和督促。为引导广大社区居民的文明生活方式，社区将组织志愿者队伍，定期开展活动。倡议广大的社区居民使用环保、无公害的产品，选择绿色的生活方式，自觉控制生活中的垃圾、噪声、污水、油烟的排放。在社区内各小区和宿舍楼道倡导使用节能灯，公共场所使用节

能水龙头等。

三、大力开展社区绿化工作

社区绿化工作是环境保护的重要内容。社区将重视抓好社区绿化工作。与社区各单位和小区物业部门签订园林绿化养护管理目标责任书，督促各小区配备专业的园艺技术员，配备有关工具。发动社区居民共同对社区内树木、花草进行细心的管理，使社区的绿化覆盖率达30%以上。不断提升创建“绿色社区”工作的水平。

总之20xx年，我社区环境卫生工作要全面落实贯彻科学发展观，积极做好爱国卫生工作，不断提高卫生水平。社区干部和居民群众齐抓共管，齐心协力，确保全年环境卫生各项工作任务圆满完成。

公共卫生工作督导工作计划篇六

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。

1、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75%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%。

2、健康管理：

(1) 家庭健康档案建档率要求100%，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。

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。

4、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。

5、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情况，及时安排接种。

(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，孕产妇住院分娩率必须达95%，孕产妇系统管理率达85%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40%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。

7、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100%，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。

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75%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。

9、公共卫生信息收集与报告：

(1) 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。

(2) 各责任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，调查汇总改厕情况，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。必须要有资料汇总。

11、卫生监督协查：

(1) 各责任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录，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，同时对水厂进行枯水期、丰水期的二次卫生检查，形成笔录。

(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) 卫生服务中心防保科、各责任医生等相关人员必须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。

公共卫生工作督导工作计划篇七

20__年魏塘街道公共卫生工作以科学发展观为指导，认真贯彻落实党的xx届和上级有关公共卫生工作会议精神，贯彻落实《省爱国卫生促进条例》，以巩固国家卫生县城、市级卫生强街道、食品安全强街道为抓手，以深化医药体制改革为契机，坚持“政府组织、地方负责、部门协调、群众动手、科学治理、社会监督”的工作方针，全面推进全民健康促进行动的城乡环境卫生整治行动，有效落实公共卫生均等化服务，进一步保障公共卫生安全和人民群众的身体健康，为构建和谐社区、促进我街道经济社会的健康发展作出积极贡献。

一、目标任务

1、巩固国家卫生县城创建成果，进一步健全环境卫生长效管

理机制，完善考核制度。改善城乡居民环境面貌。大力开展群众性的爱国卫生运动，深化卫生村、卫生先进单位的创建活动，创建1个市级卫生村，各级卫生先进单位3个。

2、以深化医药体制改革为契机，落实基本药物制度，有效落实公共卫生均等化服务，进一步规范社区卫生服务，确保医疗卫生、公共卫生安全。

3、巩固市级食品安全街道成果，进一步加强食品安全管理。推进食品安全“三网”建设，深化食品卫生监督量化分级管理制度，强化药品安全监管，扎实推进药品安全示范的创建工作。确保全年无食品药品安全事故发生。

4、完善合作医疗、健康体检工作。城乡居合作医疗参保率稳定在98%以上，进一步加强合作医疗基金的使用和管理，加强社区卫生服务站实时报销管理，提升合作医疗代办员为民代办报销的服务质量。组织实施好第三轮参合居民健康体检的有序开展，健康体检率达70%以上，妇女常见病普查率达85%以上，并建立、完善体检居民的健康档案。

5、加强疾病预防控制。加大有关传染病预防知识的宣传力度，进一步加强疾病和地方病的监测、预防和控制。加强职业病危害防治与监督管理，全面治理职业病危害防治的薄弱环节，建立长效机制，确保全年职业病危害防治形势的稳定和无传染疾病和地方病的爆发。

6、深化社区责任医生制度。进一步明确社区责任医生的工作任务和考核机制，完善各项制度，以深化社区责任医生制度为抓手，提高服务水平。

7、加强城乡健康教育。以切实改变城乡居民健康行为习惯，以健康教育课进社区活动为载体，开展多种形式的健康教育，进一步提高群众的健康意识。创建1家健康示范社区，积极倡导健康生活方式，切实改善群众健康行为习惯。确保全街道

每户农户至少获得1份健康教育宣传资料，居民基本卫生知识知晓率达85%以上。

8、大力开展农村改厕。结合村庄整治工作，做好农村卫生厕所的调查、摸底，进一步加大宣传力度，积极引导、鼓励农户建造无害化厕所，全年新增农户卫生厕所60户以上。

9、开展经常性除四害工作。以春秋两季为主要季节，结合环境整治，有针对性地开展病媒生物防治，做好四害密度监测，迎接“灭鼠先进城区”复查。

二、工作措施

1、以国家卫生县城复查为契机，优化环境卫生面貌。

公共卫生管理服务工作是政府的一项实事工程，是统筹城乡发展、改善城乡面貌的必然要求，是党委、政府执政为民、构建和谐社会的体现，因此各单位要把公共卫生工作摆上重要议事日程，加强组织领导，完善工作机制，健全组织网络，增加经费投入，进一步提高公共卫生管理服务能力，全面提升卫生综合水平。

一是要完善环境卫生长效管理机制和考核机制，加强环境卫生动态管理，进一步加大卫生设施的投入，稳定农村保洁队伍，切实改善城乡环境面貌。积极开展城乡居民文明卫生户的评创活动，健全和完善农村保洁员工作的考核机制做到上下联动，群众参与，确保环境卫生长效管理工作落到实处。

二是进一步加大爱国卫生运动力度。在开展长效保洁的同时，加大集中整治力度，抓住爱国卫生月活动以及五一、国庆、春节等节假日，广泛开展群众性爱国卫生运动。

三是进一步加大农村改厕和病媒生物防制工作。积极宣传建造无害化卫生厕所的意义，引导、鼓励农户建造无害化厕所。

各村要结合村庄整治，进一步加大农村改厕力度，把改厕工作列入议事日程，做好调查摸底、宣传发动，把改厕任务落到实处，确保全年新增户厕60户以上。同时开展经常性除四害工作，制定除四害计划和密度监测方案，根据季节特征和病媒生物的消长特点，结合环境整治，有针对性地开展病媒生物防治，彻底消灭病媒生物孳生地，切实改善农村生产、生活环境，创造良好的卫生环境，迎接好“灭鼠先进城区”复查工作。

2、以倡导健康生活方式为载体，广泛宣传营造氛围。

一是建立健全健康教育阵地，积极做好各类公共卫生宣传发动工作，继续开展好百场健康教育进社区活动，要利用各类橱窗、黑板报、永久性标语开展健康教育宣传。充分利用村级简报，开设《卫生与健康》知识专栏，使广大群众能从多方面渠道吸取健康知识。

二是以倡导健康生活方式为载体，积极开展示范社区的创建活动，加强计文卫的合作力度，积极开展青少年的健康卫生行为活动，引导群众从自己做起，摒弃不良生活方式的健康教育和行为干预，以提高群众的自我保护意识，努力营造全民参与的良好氛围，使全街道群众的卫生知识知晓率和健康行为形成率达85%以上。

3、以完善公共卫生工作机制为基础，提升管理服务能力。

进一步探索公共卫生管理服务机制，全面落实城乡公共卫生三大类12项综合服务工作。实现公共卫生均等化服务。

一是加强疾病预防和控制。以甲型h1n1流感、艾滋病、地方病等传染病为重点，加大宣传、预防和控制力度，落实村、社区以及中小学、幼托机构的防控措施。开展0-7岁儿童计划免疫工程，着重做好新居民儿童的预防接种工作，确保新居民儿童预防接种率达90%以上。

二是加强社区医疗卫生一体化管理。完善联络员制度、例会制度、月报制和信息通报制度等四项制度，明确社区责任医生的工作任务和职责，强化各村(社区)社区卫生服务站的管理和社区责任医生的教育培训，进一步提高社区卫生服务能力水平。

三是加强三网建设。深入学习贯彻《食品安全法》，落实食品药品责任追究制，签订食品药品安全目标责任书。配合上级职能部门做好食品安全监管，加强连锁超市、放心店的扩面、提质、增效工作，积极推进连锁超市、放心店向农村、社区、学校延伸。加强群众监督力度，充分发挥群众监督队伍的作用，掌握动态，定期巡查监督，整合队伍资源，形成工作合力，提高工作效率，以提高公共卫生整体水平。

四是加大食品安全专项整治和监管力度。配合工商、农经、质检、卫生等职能部门开展食品安全的专项整治活动，积极开展无公害、绿色农产品的认证，实施食品的市场准入制度。严格生产加工分企业的行为规范，落实餐饮单位索证索票制度。全面实行食品卫生监督量化分级管理制度，实现100%的学校食堂实行食品卫生量化分级管理，30%以上大中型餐饮单位和新评定a级单位实施“五常法”管理。加强家庭聚餐的监管、申报备案。进一步加大各食品环节的巡查力度，完善食品药品长效监管机制，有效预防食品药品安全事故的发生。

4、以加强合作医疗资金管理为重点，提高管理服务水平。

一是进一步加强卫生医疗机构的实时报销管理，加强合作医疗的资金管理，加强村级代办员为群众代理医药费报销补偿手续的结报服务，确保补偿资金的正确性和补偿资金的及时性。

二是加强计卫合作力度，加大宣传力度，加强体检组织实施工作，积极探索健康体检方式方法，提高体检质量，认真实施好第三轮城乡居民健康体检。同时加强体检后续服务，建

立健全居民健康档案。