

# 2023年乡镇妇女与健康工作计划 乡镇卫生院健康教育工作计划格式(大全5篇)

计划是指为了实现特定目标而制定的一系列有条理的行动步骤。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的计划吗？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

## 乡镇妇女与健康工作计划 乡镇卫生院健康教育工作计划格式篇一

### 【篇一】

#### 一、加强领导，进一步完善健康教育组织机构和工作网络

医院领导高度重视，及时调整了健康教育工作领导小组，加强了对健康教育工作的领导，将其纳入医院工作重要日程，实行目标管理，明确职责，作为年终科室考核依据之一，通过加强领导，层层落实。

成立了以副院长为组长、各相关科室为成员的健康教育工作领导小组，研究分析健康教育工作中存在的问题。各临床科室配备专(兼)职健康教育工作人员，在医院建立了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。

医院加强了健康教育工作的规范化、制度化建设，建立有东桥镇卫生院健康教育管理制度及考核奖惩办法，制定了《东桥镇卫生院20xx年健康教育工作计划》，通过定期的检查指导和年度考核等形式，推动了医院健康教育全面开展。

医院是健康服务场所，必须坚持以医疗为主、扩大预防工作

的服务格局，为能有针对性的开展对病人的健康教育工作，医院要求医务人员首先要认识和掌握健康教育知识，为此，医院征订了相关健康教育学习资料，举办了本院职工健康教育培训，培训内容有：《甲型h1n1流感防控知识》、《吸烟的危害及如何掌握戒烟方法和技巧》《艾滋病防治条例》、《云南省艾滋病防治条例》、《医院感染知识培训》、《艾滋病病毒职业暴露和防护》、《临床输血技术规范》、《传染病防治法》、《糖尿病专题讲座》等。使得全体医务人员增强了预防保健意识，增长了健康教育基础知识，提高了医务人员开展健康教育的工作能力。

设置健康宣传及咨询台：门诊大厅设置有健康资料宣传台一个，放置有多种健康教育宣传资料供患者及家属取阅□20xx年，共接受健康咨询约1200人次。

2. 设置健康教育橱窗及板报栏：在门诊大楼前设置2处固定健康教育宣传栏，每季度定期更换宣传栏内容，广泛开展健康教育宣传工作，主要进行控烟教育、艾滋病预防知识、季节性疾病的预防及相关知识、母婴保健、计划生育知识的普及。住院部各科室结合自己的特点，对每位住院病人均开展面对面健康教育，住院部过道张贴宣传画，如：爱滋病、结核、禁烟宣传等□20xx年，我院共发放各类健康教育资料处方约1500份，制作健康教育橱窗76期。

3. 开办健康教育专题讲座□20xx年共举办讲座12次；开设孕妇学校，对待产妇女提供分娩及新生儿喂养相关知识。

4. 利用多媒体及门诊大厅电子屏播放健康教育科普片：每每日定期播放vcd科普片，内容有：艾滋病预防、结核病预防、肝炎预防、安全注射、非典型肺炎、禽流感、流行性感冒防护知识等□20xx年累计播放健康教育科普片xx小时。

通过各种宣传手段，增加患者的健康知识，提高健康意识及

健康行为，促进不良健康行为转变，推动了健康教育工作的深入开展。

#### 四、开展多种形式的健康教育及咨询活动，提高市民的健康意识

今年特殊主体宣传日均组织医务人员在医院及个村部开展健康教育、义诊、健康咨询等活动。如：预防脊髓灰质炎，无偿献血日宣传，“4.7”世界卫生日，5月31日“世界无烟日”宣传活动。6月6日“爱眼日”宣传，10月8日“全国防治高血压日”宣传活动，11月14日“世界防治糖尿病日”宣传活动，12月1日世界爱滋病日宣传活动。

#### 五、无烟医院建设有声有色。

全年加大了戒烟宣传力度，在医院各楼道、出入口、病房、卫生间张贴禁烟标志，医务人员向病人及家属、探视者等进入医院的人群宣传吸烟的危害，并带头自觉执行医院禁止吸烟的有关规定，成立了控烟领导小组，无烟医院的建设开展得有声有色。

医院高度重视健康教育的经费投入，保证专款专用□20xx年共投入元用于健康教育，保证了各种健康教育资料的顺利印制，各项广告宣传栏的设计制作，也给予健康教育工作人员相应的补贴。

总之，一年来健康教育所取得的成绩是肯定的，但仍然存在许多需要解决的问题。如人员有限，宣传的深度和力度不够，一些健康教育无法深入开展。究其原因，我们自己的努力不够是一方面，但人员、经费限制仍然在一定程度上制约了医院健康教育工作的深入开展，全社会尤其是政府对健康教育的重视程度还不够也影响了健康教育的力度。今后我们要着重加强健康教育的规范化、制度化建设，加大宣传力度和深度，促使的人们加入健康教育行列中来，在市卫生局的

领导下，在自身的不懈努力和全社会的共同关注下，让医院的健康教育事业做得更好。

## 【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”等各种卫生主题日宣传活动。继续做好针对农民工、外出打工和进城务工人员的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年我们将结合本社区实际情况，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；将健康教育工作计划列入中心工作计划，把健康教育真正落到实处。

#### (二)、加大经费投入

计划20xx年购置新的照相机、电脑、打印机等设备，印制健康教育宣传材料，保障健康教育顺利开展。

## 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的居民。（后附健康教育讲座安排表）

## 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、开展居民喜闻乐见的活动

计划上半年、下半年各开展一次居民喜欢的健康知识竞赛，专干提前认真组织，设计试题、配备奖品，让居民在娱乐的同时学习到日常所需的健康知识。

## 5、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。

## 6、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习惯。

## 乡镇妇女与健康工作计划 乡镇卫生院健康教育工作计划格式篇二

1、强化组织领导，夯实健康扶贫基础。成立由卫生院主要负责人为组长的领导小组，召开健康扶贫工作会议，明确职责分工，抓好责任落实。利用多种形式和渠道，广泛开展社会宣传活动。加强对健康扶贫政策措施和工作成效的宣传，在辖区营造实施健康脱贫工程的良好舆论氛围，并将健康扶贫纳入考核管理，严格考核，强化问责。

2、建立健康扶贫工作机制。安排乡卫生院成立了院长任组长的健康扶贫工作队，明确了职责分工，有效推动了健康扶贫工作进展。组织乡卫生院、村医会同帮扶责任人、乡村签约团队对贫困人员患病情况、大病慢病等病种分类及因病致贫人员反复摸底排查，精准识别，努力做到五清：对象清、病

种清、对策清、责任清、进度清，精准到户，精准到人，精准到病，数据准确，管理规范，为落实健康扶贫任务提供全方位的精准目标定位。

5、积极宣传慢病管理及防治知识，集中办理门诊慢病就诊本。对在卫生院住院治疗的贫困患者出院时凡符合24种慢病标准的负责办理慢病就诊本，新增贫困人口慢性病例继续收集资料集中办理，同时做好慢病的宣传健康指导工作，争取做到早发现早诊断早治疗。

6、启动农村家庭医生签约服务。组建家庭医生服务团队，以签约医生为代表，以农村建档立卡贫困人口，特困供养人员，最低生活保障家庭成员为对象，以家庭为单位签订《家庭医生签约服务协议书》。

7、优化卫生院环境，改善服务功能。完善基础设施建设，优化院落环境，加强清洁区域监督考核，进行硬化院落，为患者营造良好的就医环境。增加便民服务设施，加强门诊管理，更新标识标牌，建立便民口袋，在门诊大厅及住院大厅分别摆放农村贫困人口先诊疗后付费、健康扶贫政策、贫困人口就医流程、贫困人口医疗保障救助一站式服务窗口等展牌方便贫困人口就医，提升群众就医感受。

## **乡镇妇女与健康工作计划 乡镇卫生院健康教育工作计划格式篇三**

2016-2018年，按照“442”（每年分别完成总任务量的40%、40%、20%）工作进度，分类救治患病贫困人口，进一步提高扶贫工作重点地区医疗卫生服务网络标准化建设水平和服务能力。到2018年底，所有患病贫困人口都能得到有效、及时救治，当地卫生资源、居民健康、公共卫生、妇幼保健、疾病防控、计划生育等主要指标接近或达到全省平均水平，解决因病致贫、因病返贫的长效机制基本建立。

(一)精准识别，建档立卡。制定下发调查摸底方案，摸清县乡村三级医疗卫生服务体系薄弱环节，精准识别患病贫困人口病情及病种，在此基础上，一县一策、一户一案、一人一法，逐一建档立卡。出台《城乡医院对口支援帮扶方案》、《便民惠民医疗服务方案》、《因病致贫、因病返贫人口分类救治方案》、《妇幼健康扶贫方案》、《健康扶贫考核评估办法》等配套文件，形成健康扶贫政策体系。

(二)实施“八个一”工程，分类救治。对患病贫困人口开展“八个一”工程：明确一所定点医院、确定一名家庭医生、签订一份承诺书、制定一张健康卡、建立一个健康档案、进行一次健康查体、组织一次健康会诊、发放一张健康明白纸。将实施“八个一”工程作为解决因病致贫、返贫问题的总抓手，精心组织，抓出实效。县级卫生计生行政部门为组织主体，统筹辖区内县、乡、村医疗卫生资源，合理划分责任片区，测算好服务半径、服务人口和工作量，明确地方病、传染病、慢性病及其他病的救治标准，对患病贫困人口实施分类救治。

(三)推行“先治疗、后结算”机制，便民惠民。各级各类医疗卫生机构对于建档立卡贫困患者，采用“先治疗、后结算”的机制，严格遵守首诊负责制，不得以任何理由拒绝救治，保障贫困患者的基本人权和基本医疗。将惠民医疗服务作为强化公立医院公益性质、让贫困人口共享改革红利的具体措施，为贫困人口提供安全、方便、可及的基本医疗服务。2016年5月底前，在县级医疗卫生机构、乡镇卫生院、社区卫生服务中心设立便民惠民门诊，对建档立卡贫困人口提供便民惠民服务。2016-2018年，在继续开展“服务百姓健康行动”的基础上，广泛深入做好“微笑列车”和“健康山东光明行”活动，分期分批对全省贫困人口唇腭裂患者、白内障患者进行筛查和手术治疗。认真做好贫困人口人工耳蜗抢救性康复、血友病治疗等惠民便民项目。

(四)健全服务体系，夯实人才根基。按照保基本、兜底线、

补短板的思路，2016年6月底前出台全省基层医疗卫生机构标准化建设方案，确保2020年前全部达标。进一步强化政府办医责任，对7005个省定贫困村合理规划设置标准化村卫生室，确保村村都有卫生室服务。不断夯实基层卫生人才根基，启动“3+2”助理全科医生定向培养模式，2017年，扶贫工作重点地区每个乡镇卫生院拥有1名以上全科医生。2018年，通过开展对口帮扶培训和继续教育，专业卫生技术人员至少接受一次专业轮训。2020年，扶贫工作重点地区每千服务人口配备不少于1名乡村医生，每所村卫生室至少有1名执业(助理)医师或具备专科以上学历乡村医生。

(五)开展城乡医院对口支援，提升服务能力。完善城乡医院对口支援政策措施，突出重点帮扶、精准帮扶，强化考核评估，推动优质医疗资源下沉。2016年6月底前，组织省、市级三甲医院与扶贫工作重点县医疗机构开展对口帮扶，建立稳定持续的“一对一”帮扶关系。进一步推进和鼓励医师到基层多点执业。按照“填平补齐”原则，加强扶贫工作重点地区县级公立医院临床专科建设，重点强化县域内常见病、多发病相关专业，以及传染病、精神病、急诊急救、重症医学、肾脏内科(血液透析)等临床专科建设，提升县级公立医院综合服务能力。推动“国医堂”和“中医馆”建设，使中医药“简便验廉”优势在健康扶贫工作中得到进一步发挥。鼓励二、三级医院向乡镇卫生院提供远程会诊、远程培训、远程预约等服务，利用信息化手段提高优质医疗资源可及性。2017年，远程医疗服务覆盖扶贫工作重点地区全部县级公立医院和80%以上的乡镇卫生院。2018年，扶贫工作重点地区县域内就诊率提高到90%左右，基本实现农村贫困人口“大病不出县”。

(六)推动健康教育促进，提高健康素养。创新健康教育的方式和载体，充分利用互联网、移动客户端等新媒体，倡导“互联网+医学科普”传播权威健康科普知识，帮助广大群众养成文明健康的生活方式，进一步提高居民的健康水平和生活质量。以农村基层为重点，以学校为突破口，广泛开

展“健康进万家、幸福伴我行”活动，加强地方病、慢性病、传染病等重点领域的健康教育工作，引导贫困人口科学就医、合理用药。将各级各类医疗卫生计生机构作为开展健康教育与健康促进的主阵地，组织开展“百名健康教育专家千场健康教育讲座”活动，积极开展健康教育服务，开展高危行为干预，促进卫生服务模式由“重疾病治疗”向“重疾病预防”转变。力争到2018年，扶贫工作重点地区居民健康素养水平达到全省西部地区平均水平。

(七)打造公益平台，吸引各方参与。出台有关政策，鼓励支持群团组织、慈善机构、爱心企业、社会组织、个人通过多种方式，积极参与健康扶贫事业。探索建立“健康助力奔小康”公益品牌，开展一系列公益活动，打造社会各方参与健康扶贫的统一平台。加大信息公开力度，建立健康扶贫信息公开制度，在一定范围内定期公开有关公益活动、资金使用、项目实施等信息，使健康扶贫真正成为“阳光工程、廉洁工程、民心工程”，不断提高健康扶贫工作公信力、美誉度。

### 三、

(一)加强组织领导，层层落实责任。省卫生计生委成立健康扶贫领导小组，建立领导班子成员包扶贫工作重点地区责任制。各级卫生计生行政部门成立健康扶贫工作领导小组，制定健康扶贫工作实施方案和年度计划，明确目标、责任、任务和进度。基层医疗卫生计生机构明确具体承担健康扶贫攻坚任务的牵头人和责任人，逐项抓好各项工作的落实。

(二)加大支持力度，注重政策倾斜。加大对健康扶贫的投入，列出专门扶贫资金和项目。各级卫生计生行政部门在确定卫生计生项目、制定专项规划时，要充分考虑区域发展与健康扶贫工作的实际，协调发改、财政、人社、扶贫办等部门将普遍支持的政策和项目向扶贫工作重点县、贫困人口倾斜；先行先试的政策和项目在扶贫工作重点县、贫困人口先行试点，予以优先安排。

(三)加强督导检查，做好评估验收。建立“季度调度、半年督导、年度考核”机制。加强督促检查，对督查中发现的问题及时整改；对重视不够、工作不实造成严重后果或不良影响的，严格问责。各级卫生计生部门要发挥好考核评估“指挥棒”作用，制定考核评估办法，聘请第三方评估机构参与，重点对组织领导、患病贫困人口分类救治、卫生服务体系建设、群众满意度等进行评估，确保健康扶贫工作规范、科学、有效推进。

## 乡镇妇女与健康工作计划 乡镇卫生院健康教育工作计划格式篇四

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”等各种卫生主题日宣传活动。继续做好针对农民工、外出打工人员艾滋病防治、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。加强健康教育档案规范化管理。

### 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

在辖区内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

按季度定期对医院的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、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。

### 6、健康教育覆盖

计划开展健康教育讲座、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习惯。

## **乡镇妇女与健康工作计划 乡镇卫生院健康教育工作计划**

## 计划格式篇五

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”等各种卫生主题日宣传活动。继续做好针对农民工、外出打工和进城务工人员的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。加强健康教育档案规范化管理。

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年我们将结合本社区实际情况，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。

计划20xx年购置新的照相机、电脑、打印机等设备，印制健康教育宣传材料，保障健康教育工作顺利开展。

### 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。（后附健康教育讲座安排表）

### 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、开展居民喜闻乐见的活动

计划上半年、下半年各开展一次居民喜欢的健康知识竞赛，专干提前认真组织，设计试题、配备奖品，让居民在娱乐的同时学习到日常所需的健康知识。

### 5、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。

### 6、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。

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。

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习惯。