

住建局工作计划清单表 基本公共卫生工作计划(实用8篇)

时间流逝得如此之快，我们的工作又迈入新的阶段，请一起努力，写一份计划吧。写计划的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

住建局工作计划清单表篇一

为了确保今年我辖区基本公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善我辖区的基本公共卫生状况，提升我辖区基本公共卫生服务的质量，提高群众的健康水平并结合我辖区的实际情况和特点，特制定工作计划如下：

一、加强领导，健全制度，规范行为

加强领导，落实到人，根据人口比例、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12项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、做好九项公共卫生服务项目

一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民基本信息、主要健康问题及卫生服务记录等。健康档案要及时更新，并积极推进健康档案电子化管理。居民健康档案规范化建档率达到100以上。

2、健康教育。针对健康基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等内容，向居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并定期更新内容，开展健康知识讲座等健康教育活动。

为我中心精神文明建设和健康教育的一项重要工作

4、预防接种。为适龄儿童接种乙肝疫苗、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。在重点地区，对重点人群进行针对性接种；发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

5、传染病防治。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。

6、儿童保健。为0—36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。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。进行体格检查和生长发育监测及评价，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。

7、孕产妇保健。为孕产妇建立保健手册，开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、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。

8、老年人保健。对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

运动、心理等健康指导。

10、重性精神疾病管理。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导。

11、中医药健康管理辖区内65岁及以上常住居民和0~36个月儿童、老年人中医体质辨识和儿童中医调养。

12、突发公共卫生事件报告和处理突发，公共卫生事件风险管理突发公共卫生事件相关信息报告。

13、通过收集、利用居民死亡的相关基本资料，进行综合分析，研究居民与慢病相关的死亡水平、死亡原因的变化趋势及规律。及时发现诊断不明的、可能死于传染病的病例，及早采取措施控制疫情，为传染病和新发传染病监测和预警提供基线数据。

三、具体措施及要求

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)要有辖区健康资料发放记录，并确保每户每年不少于一份，使辖区居民基本卫生知识知晓率达95%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100%。

健康水平。中心负责控烟方面的健康教育处方、宣传册、横幅、控烟标识、宣传栏制作等费用的支出，提供控烟培训的机会和交通等费用，提供控烟宣传的场地和相干费用今年预测使用资金3000元。

3、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。

4、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。

合作医疗政策的知晓率达85%(2)每季度公示辖区参合人员报销情况，专人负责并保管好本辖区参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

6、儿童保健：(1)社区卫生服务中心的预防接种门诊为新疆示范化接种门诊，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。

7、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。

8、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。

9、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。

10、公共卫生信息收集与报告：中心各科室，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。

11、协助落实疾病防控措施：(1)卫生服务中心防保科、各责任医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。

12、死因分析管理：医院的死亡报告管理人员应对收到的《死亡医学证明书》进行错项、漏项、逻辑错误等检查，对有疑问的《死亡医学证明书》必须及时向诊治(填写)医生进行核实。积极开展辖区内死因网络直报相关专业人员的培训，提高根本死因及Icd-10编码的准确率。

四、每项工作经费预算

一、健康教育与控烟

1. 免费发放健康教育宣传资料每年分别不少于12种；播放音像资料每年不少于6种；其资料制作及发放经费预算：4000元。

5. 重点人群低盐膳食健康指导，结合0-6岁儿童健康管理服务、孕产妇健康管理、结合老年人健康管理、结合慢性病健康管理指导制定膳食改善及控制食盐摄入量的目标及计划，经费预算包括组织、聘请专家、内容、健教物品等：5500元。

6中心设立戒烟门诊发放资料与人员培训，主题日控烟宣传活动与讲座，贴禁烟标识：3000元。

我中心健康教育经费使用计划预估为22100元

二、慢性病管理：

1、高血压：35岁以上确诊高血压病人报告，每报告一人补助1元。每完成一名高血压系统管理补助32元。

a.随访、健康指导：全年每人随访4次，每次随访5元(包括测血压)[]b.高血压患者每年体检一次，每次体检12元。

2、糖尿病：

a.随访、健康指导：全年每人随访4次，每次随访5元□b.糖尿病患者每年体检一次：每次体检补助12元。

c.确诊2型糖尿病病人报告：每报告一人并纳入管理补助2元□d.空腹血糖检测：全年每人检测4次，每检测1次补助8元(含试纸条费)。

35以上确诊高血压病人报告及管理，每人1元；2型糖尿病病人报告及管理，每人2元，每月上报一次各乡镇的数据，年终考核验收后统一兑现。

三、重性精神疾病管理：

1、排查建档：每新建一例重性精神性疾病患者档案，补助20元；

2、随访、健康指导：全年每人随访4次，每次随访补助12.5元；全年随访管理50元。

3、重性精神疾病患者每年体检一次，每次体检补助100元；

4、疗效评估、分类干预：全年每人2次，每次40元、1例病人全年共补助80元。

四、传染病报告及处置：

1、传染病报告网络费：每个疫情报告单位每月补助200元，全年2400元。

2、疫情漏报、调查处置费：每乡镇1年补助元。

3、门诊日志登记费：每乡镇1年补助2000元。

五、居民健康档案

每完成一名居民健康档案补助13元。按照服务规范为居民开展常规体检，每建立一份完整的居民健康档案补助劳务费12元。每录入一份电子健康档案补助1元。公共卫生科要对辖区内所有辖区的电子健康档案进行备份，对全辖区的电子健康档案数据要实行多点、多电脑备份，避免数据丢失，如发生数据丢失或部分丢失，除责令从新录入外，不再兑现相应经费。

六、孕产妇系统管理

每完成一名孕产妇系统管理补助208元。产前检查、艾滋病梅毒乙肝检测、产时登记严格按照《孕产妇健康管理办法》文件执行，坚持“谁检查、谁受益”的原则兑现相应经费。

1、建册：每对一名孕妇建册并成功动员住院分娩补助5元。

2、产前检查：共5次，每次10元，项目补助经费共计50元。按照“谁检查、谁受益”的原则，医疗机构孕产以产前检查卡片为依据，以5次为封顶，每名孕妇产检卡片返回一张时医疗机构得10元，保健院依据各医疗机构反馈和返回的卡片每季度结算，每返回一张产检卡片兑现产检医生5元，兑现到产检医生所在医疗机构5元。

3、孕早期：除开展产前检查1次外，孕妇免费提供一次化验检查项目，项目共补助经费71元。其中：血常规3元、尿常规8元、肝功能25元、肾功能10元、乙肝两对半25元。本经费实际任务数拨付到员工，检验检测项目由中心组织实施并完成检测、建册及登记工作。

4、孕中期：除开展产检2次外，由免费为孕妇提供一次b超、两次检验检测项目服务，项目共补助经费21元。其中：血红蛋白测定2次，每次1元共2元；开展尿蛋白测定2次，每次2元共4元；作一次免费b超检测15元。

5、孕晚期：除开展产检2次外，由免费为孕妇提供两次检验检测项目服务，项目共补助经费6元。其中：血红蛋白测定2次，每次1元共2元；开展尿蛋白测定2次，每次2元共4元。

6、孕产妇住院分娩：开展艾滋病梅毒乙肝检测，按标准兑现检测经费。产科医生填写产时情况登记卡，每填写1张卡片补助产科医生2元的劳务补助。

7、产妇产后第1次访视：共计20元。其中：围产期保健访视10元，妇检5元，健康指导5元。

8、产妇产后42天访视及结案：共计10元。其中：妇检5元，健康指导及结案5元。

(七) 儿童系统管理

即：按“

4□

2、1”体检模式及流程，每年需对新生儿开展访视服务，每次补助11元；对0岁组儿童健康管理4次，对1—2岁儿童健康管理2次，对3—6岁儿童健康管理1次，共完成7次健康体检及随访，每次补助17元共计119元；新生儿疾病筛查57.5元（听力筛查7.5元，采足跟血每例8元、信息统计3元）。

服务内容及补助标准为：所完成新生儿访视并建立儿童保健手册每名补助5元、新生儿体检补助6元，共计1次11元；完成0—6岁儿童健康管理每次17元，共计7次（0岁组4次、1—2岁组2次、0—6岁组1次）112元。完成血红蛋白测定每次补助1元，共计7次7元。由对0—3岁儿童完成听力筛查实验，每完成一名补助7.5元。

1、0岁组儿童系统管理。

(1)新生儿访视。在产后28天内完成。项目补助经费11元。其中：建立儿童保健手册5元，新生儿体检6元。

(2)0岁组儿童健康管理。每年开展4次体检及随访服务，每次体检6元、健康指导5元、发育评估5元，共计64元。

(2)每年为0岁组儿童测定血红蛋白4次，每次测定1元，共计4元。

2、1—2岁组儿童健康管理。

每年开展2次体检及随访服务，每次体检6元、健康指导5元、发育评估5元，每年龄组每年共计32元。

3、0—3岁儿童听力筛查。

对辖区内0—3岁年龄组开展听力筛查，每筛查一名补助7.5元。

(八)65岁以上老人管理

每完成1名65岁以上老年人健康管理补助经费107元。补助标准为：完成健康体检12元、健康指导及电子档案更新5元，共计17元；完成血常规3元、尿常规8元、肝功能25元、肾功能10元、血糖测定8元、血脂测定26元、心电图10元，共计90元。

九、项目资金管理要求

(一)规范资金使用。任何科室和个人不得以任何形式截留、挤占和挪用基本公共卫生服务项目专项资金；不得将专项资金用于非基本公共卫生服务项目支出。对不按规定用途和使用标准使用的专项资金，按规定不予核销或在下年度经费中予以扣减。

(二)规范账务管理。卫按照有关财务规定，建立公共卫生专项账务管理科目，确保账务清晰可查。要规范各种劳务补助

领取及支出的凭证管理，做到项目资金进账、出账经得起审计部门的审计。

(三)明确资金管理使用的职责。资金管理实行分级管理，按照“谁使用、谁管理、谁负责”的原则，确保资金管理的连续性。

翠泉路社区卫生服务中心

201月14日

住建局工作计划清单表篇二

随着教育事业的发展和教师队伍素质的提高，教师基本功训练的内容和要求也将相应拓宽和提高。在当前一段时间内，应着重抓好以下几方面的基本功训练：

(一)口语表达方面，能熟练掌握汉语拼音，用普通话进行教学，普通话一般应达到国家语委制定的《普通话水平测试》二级水平；在公众场合即席讲话，能正确清楚地表达自己的思想，做到观点鲜明，内容具体，用词准确，条理清楚，节奏适宜。

(二)写字方面，能正确运用粉笔、钢笔、毛笔，按照汉字的笔画、笔顺和间架结构，书写规范的正楷字，并具有一定的速度。

(三)简笔画方面，能按教学要求，突出教学重点，用简练的线条较快地勾画出事物的主要特征，设计、绘制简笔画。

(四)使用、制作教具方面，能按教学要求，正确使用教具；能就地取材，制作简易的教具。

(五)组织教育活动方面，能按小学德育大纲的要求，组织

班队活动，掌握进行家庭访问，对学生进行个别教育等技能。教师基本功训练要面向全体教师，通过各种训练活动，使全体教师在原有基础上得到提高。教师基本功训练是长期进行的教师培训活动，必须长期反复练习才能熟练掌握，运用自如。不同时期有不同的训练内容和要求，要分阶段进行训练。每个阶段的具体实施过程中，要针对不同地区不同对象的具体情况，提出不同的训练项目和训练标准，分层次地达到训练要求，切忌“一刀切”，要把阶段训练和长期训练有机地结合起来。开展教师基本功训练要讲求实效，训练内容、要求、形式都要适合教师和学校的具体情况，要做到练有所得，练以致用，促进教育教学能力的提高，达到提高小学教育教学质量的目的。

教师基本功训练是群体性和个体性相结合的持久实践活动，必须充分调动全体教师参加训练的积极性、主动性，激发他们的兴趣，才能持久地把这项工作搞好。自学自练是开展基本功训练的关键环节，必须牢牢地抓住，通过反复的练习，养成习惯，持之以恒。同时，要按照基本功训练的特点和规律，辅之以必要的理论指导和考核评估，提倡能者为师，互教互学。

基本功训练要紧紧密结合教育教学工作，要与教学活动，课外活动，教师业余文化生活，学校校园文化建设紧密结合。要采取灵活多样的方式，或开展校际间的交流，或组织表演和竞赛，给教师创造一个良好的训练环境。

住建局工作计划清单表篇三

中医基本公共卫生服务项目工作计划

为认真贯彻落实好国家基本公共卫生服务，扎实做好桥头镇20中医基本公共卫生工作，促进公共卫生服务均等化发展，不断提高居民健康水平。根据县卫生局年卫生工作会议精神，县中医管理局、中医股工作要求决定；现制定桥头镇2014年中

医基本公共卫生服务工作计划如下：

中医治未病内容

按照中医未病先防、已病防变、愈后防复的治未病理念，坚持以预防为主，针对中医药基本知识技能，向辖区居民提供中医药健康教育、科普知识、饮食起居、文化素养、情志调摄、食疗膳食、运动锻炼的宣传与咨询服务，开展中医药预防保健、康复养生、体质辨识、健康评估、健康干预、中医药传统疗法服务和中医治未病公卫人才培养，积极运用中医药方法参与国家基本公共卫生服务项目。

具体有关要求：

- 1、居民健康档案中应包括体质辨识、饮食偏颇、居住环境、重要习惯性、用药史等中医药内容不少于20%。
- 2、健康教育中医药内容不少于30%。提供不少于10种的中医药内容的健康教育文字资料，播放不少于2种有中医药内容的音像资料。
- 3、在传染病防治、突发公共卫生事件处置中，对经过科学论证、效果明显的中医药处方要优先使用。
- 4、高血压、糖尿病、精神病管理中，有对相关因素进行中医药干预的方法和措施。
- 5、儿童保健体质辨识、膳食养生、情志调摄、健康干预等中医药方法不少于10%。
- 6、积极开展食疗药膳、情志调摄、体质调养等优生优育和生殖保健技术指导，孕期、产褥期、哺乳期等孕产妇保健有中医药方法与内容。

7、针对老年人、妇女、儿童以及亚健康人群制定中医药保健方案，指导开展食疗膳食、情志调摄、运动锻炼、体质调养等养生保健活动。

落实有效措施，确保目标实现

为使各项工作能及时全面地开展，按质按量完成各项任务指标，需要采取如下有效的工作措施，落实各项工作任务。

(一)、建立组织，加强领导

(二)、健全制度，规范行为

(三)、进行业务知识培训

组织本院有关科室人员及村卫生室人员进行项目知识培训，按《国家基本公共卫生服务各项目规范》的有关知识和要求组织学习，使有关人员掌握项目工作开展的有关要求和具体做法。

(四)、落实随访，确保重点人群得到服务

(五)、深入开展健康教育宣传活动

(六)、加大对中医药知识和技能的培训，广泛应用中医药知识为群众服务，以达到未病先防、已病早治、促进健康的目的。

桥头镇卫生院二〇一四年四月八日

住建局工作计划清单表篇四

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:

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。

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公共卫生工作顺利进行。

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引导与管理。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。

住建局工作计划清单表篇五

一、严格规范抓落实，保障医疗质量安全。

医疗安全，责任重于泰山□20xx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。

五、围绕临床转作风，切实提升行政保障能力。

一是建立学习型的干部队伍。随着医院改革的不断深入，在行政队伍建设中，引导职工树立“劳动是敬业之本，素质是成长之本，服务是竞争之本”的理念。围绕行政工作大力实施素质工程，不断强化行政干部的基本职责教育。

二是开展技术练兵。举办后勤岗位专项技能比赛等活动，营造“爱我医院、爱我岗位”的后勤工作氛围。随着医院现代化建设的步伐，各种节能降耗、绿色环保的医用设备不断进入医院，后勤工作的管理水平和科技含量也随之提高。这些都给后勤人员提出新的要求，不断突破自我配置的封闭模式。

三是树立为临床一线服务的思想。进一步转变作风，深入基

层，为临床一线排忧解难，解决问题，搞好优质服务。后勤保障要做到“三下”（下收、下送、下修），“三通”（水通、电通、气通），“两不漏”（不漏水、不漏电），“两满意”（职工满意、病人满意），物资供应要推行“消耗定额、计划供应、定点采购、下送科室”的方法，建立健全规章制度，堵塞漏洞。要加强周边及内部环境综合治理。首先要加强院内停车场管理，做到车辆停放有序整齐，保证来院就诊人员车辆安全，积极与公安部门协调，确保医院内部及周边道路畅通。要坚持防打结合、预防为主，严厉打击各种犯罪活动。搞好安全保卫，切实保障医院财产安全。做好防火、防盗工作，为病人、职工创造一个安全、舒适的工作生活就医环境。

六、改进行风树形象，切实加强职业道德建设。

一是加强思想政治工作。通过各种会议形式，加强职工的思想教育和职业道德教育，使广大干部职工树立正确的人生观、价值观。要善于发现职工的闪光点，大力弘扬正气，树立先进典型，要通过学习教育，使广大医务人员自觉树立责任意识，脚踏实地做好本职工作。

二是加大行业整治力度。适应新形势、新要求，我们将深入打击各种商业贿赂行为，重点查处私收费、乱收费、向外推介病人、对外“跑方子”和吃、拿、卡、要等不正之风。继续开展“治庸问责”，推行党务院务公开，努力倡导和激发医务人员的职业良知和爱岗敬业精神。建立健全医务人员医德考评制度，让全体干部职工养成自觉接受监督的习惯，严于律己，适应在监督的环境中勤奋工作。

三是坚持不懈地抓好效能、政风和行风建设。落实中央《建立健全惩治和预防腐败体系20xx年工作规划》，健全党风廉政建设责任制。全面开展廉政风险防控工作，加强廉政风险长效机制建设，认真落实国家卫计委《加强医疗卫生行风建设“九不准”》，建立医患双方签署拒收、送红包协议书制度。

继续实施“三重一大”事项集体讨论决定制度。进一步落实行风建设和纠风工作责任制，继续开展治理医药购销领域商业贿赂工作。切实做好社会评价工作，定期召开社会监督员座谈会，进行满意度调查和反馈，持续改进不足。认真落实中央、省委、市委关于改进工作作风各项规定和中纪委八项禁止性规定，厉行勤俭节约、反对铺张浪费。

七、全面推进合作办医项目。

医院的发展急需引入社会资本加快新院区建设，急需引入优质医疗资源加快医院发展。在市委、市政府和主管局的直接领导下，通过多番的接洽和商谈，股份制改革、合作办医已提上日程，今年将全面启动该项目，我们将积极参与公立医院改革，吸收社会资本发展医院，借船出海，一方面建设老院区，一方面谋求发展新院区。

八、其他工作任务：

- 1、认真做好综合治理的各项工作。
- 2、认真做好传染病管理工作。
- 3、按质按量完成政府下达的各项公共与民生工程。
- 4、贯彻执行好计划生育政策，严禁“两非”事件发生。
- 5、继续抓好职工的普法教育工作，努力提高职工的法律意识和法制观念，确保无违法案件的发生。
- 6、完成上级机关布置的临时性工作任务。

住建局工作计划清单表篇六

为了确保今年我镇基本公共卫生服务项目的顺利完成，进一

步改善我镇的基本公共卫生状况，提升我镇基本公共卫生服务的质量，提高群众的健康水平，根据福建省基本公共卫生服务项目文件精神和要求，并结合我镇的实际状况和特点，经我院领导班子群众讨论研究，特制定工作计划如下：

加强领导，落实到人，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，组织实施好本辖区各项项公共卫生服务资料，及时整理相关资料、及时上报、归档。

1、建立居民健康档案。根据各村的情况，组织医务人员，分组深入到各村，以妇女、儿童、老年人、残疾人、慢性病人等人群为重点，在自愿的基础上，为辖区人口建立统一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民基本信息、主要健康问题及卫生服务记录等。健康档案要及时更新，并用心推进健康档案电子化管理。到20xx年底，居民健康档案规范化建档率到达30%以上，农村居民建档率到达50%以上。

2、健康教育。针对健康基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等资料，向城乡居民带给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并定期更新资料，开展健康知识讲座等健康教育活动。

3、预防接种。为适龄儿童接种乙肝疫苗、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。在重点地区，对重点人群进行针对性接种；发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

4、传染病防治。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。

5、儿童保健。为0—36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。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。进行体格检查和生长发育监测及评价，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。

6、孕产妇保健。为孕产妇建立保健手册，开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复状况并对产后常见问题进行指导。

7、老年人保健。对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，带给疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

8、慢性病管理。对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行指导。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，定期进行随访，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。

9、重性精神疾病管理。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。

1、健康教育：

(1) 要求务必有工作计划和总结，资料详实。

(2) 健康教育讲座课每年不少于12次，户外健康咨询不少于9次，资料要有季节性、针对性，每次参加人员务必到达40人或以上，宣传栏资料同上，每月要有照片存档。

(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，务必要有记录资料，受教育率达80%。

2、健康管理：

(1)家庭健康档案建档率要求100%，健康档案册中资料务必完整准确、无缺项，并输入电脑。

(2)要求职责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、上门访视资料以及因病住院、门急诊等诊疗状况记入健康档案中，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，访视率务必到达95%或以上，随访和干预状况及时记入健康档案中，重点疾病的访视资料要求详细，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，用心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，用心控制医疗费用的不合理增长，按规定执行医疗优惠政策。

(2)职责医生务必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状况记录要求完备，对居民的自诊或转诊率务必达90%。

(3)职责医生的满意率调查要求到达90%或以上。

4、合作医疗便民服务：

(2)每季度公示本村参合人员报销状况，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到达90%或以上。

5、儿童保健：

(1)卫生院的预防接种门诊为福建省规范化接种门诊，设施齐全，实行按周接种，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状况，及时安排接种。

(2)各职责医生要搞好预防接种宣传工作，用心参与强化免疫、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到达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，孕产妇系统管理率达90%或以上，高危孕妇住院分娩率务必达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，并将检查状况记入健康档案。(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65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%，每年开展一次健康检查，健康体检表完整率90%以上，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，发现状况随时记入，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，并到达95%以上，成人艾滋病性病防治知识知晓率75%或以上。

(3)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。

(4)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)各村卫生所，各职责医生务必严格执行国家《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) 各职责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，调查汇总改厕状况，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。务必要有资料汇总。

11、卫生监督协查：

(1) 各职责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册，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，同时对自来水厂进行枯水期、丰水期的二次卫生检查，构成笔录。(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) 医院防保科、各职责医生等相关人员务必协助和配合好疾

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。

住建局工作计划清单表篇七

为了确保我乡基本公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善我乡的基本公共卫生状况，提升我乡基本公共卫生服务的质量，提高群众的健康水平并结合我乡的实际情况和特点，特制定工作计划如下：

一、加强领导，健全制度，规范行为

加强领导，落实到人，根据人口比例、村落范围、距乡卫生院的距离，进一步完善考核奖励制度，加强与各村卫生室的联系，组织实施好本辖区十一项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、做好十一项公共卫生服务项目

一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民基本信息、主要健康问题及卫生服务记录等。健康档案要及时更新，并积极推进健康档案电子化管理。到20，居民健康档案规范化建档率达到75%以上。

2、健康教育。针对健康基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等内容，向居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并定期更新内容，开展健康知识讲座等健康教育活动。

3、预防接种。为适龄儿童接种乙肝疫苗、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。在重点地区，

对重点人群进行针对性接种;发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

4、传染病防治。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。

5、儿童保健。为0—36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访

视及儿童保健系统管理。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。进行体格检查和生长发育监测及评价，

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。

6、孕产妇保健。为孕产妇建立保健手册，开展至少5次孕期保健服务

和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、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。

7、老年人保健。对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康

危险因素调查和一般体格检查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自

救等健康指导。

8、高血压病管理。对高血压病高危人群进行指导。对35岁以上人群

实行门诊首诊测血压。对确诊高血压的患者进行登记管理，定期进行随访，

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。

9、2型糖尿病管理。对糖尿病高危人群进行指导。对确诊2型糖尿病的

患者进行登记管理，定期进行随访，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。

10、重性精神疾病管理。对辖区重性精神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病患者进行治疗随访和康复指导。

11、卫生监督协管工作。积极配合卫生监督所的工作，掌握协管范围内

职业卫生、传染病防治、食品安全、二次供水单位及医疗机构基本情况，

实施经常性卫生检查，协助市卫监开展执法、法律、法规及卫生知识培训

等工作，并完成上级卫生监督部门指定或交办的其他各项工作任务。

三、公卫办人员分工

院长为公卫办主任，为第一责任人，下有公卫专干3人，把十一项基

本公共卫生服务项目做好具体分工，责任明确到个人，并制定相应的奖惩

措施，力争把公卫工作做得更好。具体分工如下：

1. 公卫专干：负责城乡居民健康档案管理服务、老年人健康管理服务、高

血压患者健康管理服务、2型糖尿病患者健康管理服务。

2. 防疫专干：负责健康教育、预防接种、传染病及突发公共卫生事件报告

处理服务、重性精神病患者管理服务。

3. 妇幼专干：0--6岁儿童管理服务、孕产妇健康管理服务、卫生监督协管

服务。

做好十一项基本公共卫生服务工作任重而道远，我们将积极

努力，兢

兢业业，力争把年的公卫工作做得更好。

韶山市大坪乡卫生院公卫办. 10. 15

住建局工作计划清单表篇八

按照公共卫生体系建设总的目标要求，全面完成疾病预防控制和医疗救护体系建设任务。正在建设的疾控中心务必于6月底前完成各项建设和装备任务；已完成基建任务的县（区）重点加强实验室建设。

按照平战结合、重在能力建设的原则，市传染病医院、急救中心和10个县传染病区建设必须于10月底前建成投入使用，逐步建立起与我市经济社会发展水平相适应的疾病控制体系和医疗救治体系，完善突发公共卫生事件应急机制。

切实做好非典、人间禽流感、艾滋病、结核病、肝炎等重大传染病的防治工作。建立健全防治工作的长效机制，落实防治措施，防止重大传染病流行和蔓延。以碘缺乏病和煤烟型氟、砷中毒为重点，全面完成“十五”地方病防治和95000户防氟改灶任务，组织考核和验收。实行计划免疫分片包抓责任制、定期检查表彰和责任追究制度，制定目标责任考核办法、责任追究办法和流动人口计划免疫管理办法。

组织开展计划免疫规范化乡镇和“达标”县区创建活动，首批岚皋、旬阳和平利三县达到建设标准。进一步规范计划免疫技术服务，市、县疾控中心和80%以上的乡镇卫生院完成规范化接种门诊建设任务，提高接种质量，“七苗”有效接种率保持在90%以上。加强重点疾病的预测、预警和预报，建立和完善传染病疫情网络直报制度，提高网络直报质量，杜绝谎报、迟报、漏报、错报现象发生。

按照“改革发展，依法监管，网络规范，住院分娩”的工作思路，组织开展妇幼卫生“基层工作年”活动。进一步规范基层网络建设，依法规范母婴保健技术服务市场，完善孕产妇、儿童系统管理，管理率分别达85%以上。发挥各级医院妇产科、儿科在妇幼保健工作中的作用，加强综合医院、妇幼保健机构产科建设，提高住院分娩率，采取有效措施降低孕产妇和婴儿死亡率。做好“降消”项目实施工作。

广泛开展爱国卫生运动。采取积极措施，加大安康市创建省级卫生城市工作力度和工作进度。继续创建卫生县城、卫生集镇、卫生示范村，做好已创建卫生县城荣誉的保持工作。组织实施农村改厕改水，不断改善城乡居民的生活环境和卫生条件。健全市级和十县区红十字会组织机构，充分发挥红十字会在赈灾和救灾防病工作中的作用。

离退休人员的工资实行财政全额预算管理；对乡镇卫生院其余人员的人头经费暂达不到80%补助标准的，可分年度逐步达到；对村级“两员”报酬按照每月不低于600元的标准予以保证。市疾控中心和白河、汉阴、岚皋、宁陕县疾控中心要实现财政预算全额管理。

深化农村卫生改革。继续完善乡镇卫生院人、财、物上划县区卫生局管理工作，制定管理措施和办法，加大管理力度，提高两个效益。对非建制的乡镇卫生院（所）实行撤并重组，采取租赁、承包、股份制或股份合作制、国有民营、托管、拍卖等多种形式改制经营，增强发展活力。大力推行院长公选制和防疫妇幼专干公考制，保证人员素质，提高服务能力。加大农村卫生基础设施建设力度，增强以项目建设带动我市农村卫生快速发展的意识。

组织实施好乡镇卫生院建设、贫困县医院建设、中医院建设、卫生专项建设、艾滋病示范县区建设等重点项目，落实项目配套资金，按期完成建设任务。做好卫生贷款项目的报帐、资金返还、人员培训和设备管理工作，积极争取国家提高中

西部农村卫生服务能力建设项目。

做好旬阳县新型农村合作医疗试点。按照“政府主导，农民自愿参与”的原则，切实做好宣传动员、方案制定和组织实施工作，努力提高农民参保率。要及时总结经验，完善管理办法，确保试点工作顺利运行。

按照整合资源，优势互补的原则，对现有卫生资源进行合理规划，突出各自特色，加强优势、强势专科建设，限度地提高卫生资源效益。做好市传染病医院、儿童医院、妇产医院以及急救、职业病防治和中西医结合治疗等中心的组建工作。做好铁路医院、卫生所移交地方管理工作。

按照所有权和经营权分离的思路，进一步深化公立医院运行机制改革，建立公立医院出资人制度和法人治理结构，明确政府、资产管理组织，医院之间的责权利关系，做到既扩大医院经营自主权，又保证政府提供基本医疗服务目标的实现。

要大力发展非公立医疗机构，支持社会力量兴办医疗卫生事业，打破公立医院的垄断局面，促进多种所有制医疗机构有序竞争。对经营不善的国有医院实行股份制、国有民营等产权、经营权改革。

对政府主办的公益性医院要进一步深化和完善人事分配制度改革，积极落实财政补偿政策，认真执行医疗服务价格、药品费用分开核算分别管理、药品集中招标采购、病人选择医生、住院费用清单查询及医疗收费公示制度。召开医院管理和经营体制改革研讨会。

大力发展社区卫生服务。按照投资多元化、工作规范化、服务多样化的思路，发展社区卫生服务。逐步引导部分二级医院延伸办社区卫生服务。卫生行政部门依法加强准入、监管和指导。

组织实施新一轮医院创建等级工作，完成等级评审任务。进一步建立和完善医院临床质量控制体系，减少医疗纠纷和事故，开展医疗质量大检查。抓好示范中医院和重点中医院中医优势特色专科建设，市中医院中医药科技大楼竣工投入使用。做好医院内交叉感染管理工作。继续开展创建示范中心卫生院工作。

认真执行《突发公共卫生事件应急处理条例》，建立完善应对传染病爆发流行、食物中毒、救灾防病、安全生产等重大突发公共卫生事件工作机制、工作预案，做好物资储备和人员培训工作，建立一支反应迅速的医疗卫生应急队伍，组织开展经常性模拟演练，保证各项应急任务顺利完成。

严格执行突发公共卫生事件信息报送管理办法，确保信息畅通无阻、及时准确。要高度重视安全生产工作，健全机制，落实责任，开展经常性的警示教育，坚决杜绝重特大安全生产事故发生。

进一步加强卫生执法综合监督，切实做好传染病防治、食品卫生、医疗卫生和职业卫生等重点领域的监管，强化法律教育培训、监督检查、监测抽检、案件查处等措施，提高依法行政能力。全面实施食品监督量化分级管理。按照属地管理和责权一致的原则，强化市级指导、培训和督查职能。

加强卫生监督机构和队伍建设，完成卫生监督执法体系建设项目。探索在乡镇设置卫生监督派出机构的监管模式，充实加强基层和农村地区卫生监督执法力量。广泛开展无偿献血宣传，加强临床用血和采供血监管，杜绝经血液传播疾病的发生。组织实施好传染病防治、医疗市场和食品卫生等专项整治活动，确保群众公共卫生、食品卫生、医疗卫生和职业卫生安全。

牢固树立人才资源是第一资源和科教兴医的观念，切实抓好培养、吸引和用好人才三个环节。组织实施好“235”人才发展

战略。加强重点学科、优势专科建设，建立结构合理的人才梯次队伍。加强继续医学教育，完善继续医学教育学分制管理办法。以高层次卫生人才队伍建设为重点，加强农村和公共卫生人才队伍建设。

继续组织城市医疗机构，从设备、技术、人员、管理等方面，采取“一对一”对口支援的方式帮助农村卫生机构发展。做好省、西安市和市级医院对口帮扶工作。积极开展医疗卫生科研工作，推广新技术，拓展新业务。

继续把纠正药品购销和医疗服务中的不正之风作为工作重点，建立和完善教育、制度、监督并重，标本兼治、综合治理的纠风工作长效机制。对群众反映强烈的地方和医疗机构，要追究卫生行政部门和医院负责人的责任。组织开展药品集中采购和单病种收费试点，加大对不合理用药查处力度，切实减轻患者费用负担。

开展创佳评差、创建文明示范单位及“百姓放心医院”活动。加强医德医风教育，强化以人为本和“一切以病人为中心”的服务理念，营造廉洁行医、诚信服务的职业道德，努力塑造卫生行业新形象。

各级卫生行政部门要认真学习，解放思想，转变职能，在创新工作思路、工作方法和工作机制上下功夫。要敢于突破计划经济对卫生事业发展的体制制约，按照市场经济的规律思考和推进卫生改革；要切实转变工作作风，经常深入基层，调查研究，掌握和发现工作中存在的困难和问题，向政府做好汇报，及时解决；要善于发现和总结好的经验，采取有效措施予以推广；要广泛借鉴和吸收外地在卫生改革方面好的做法，结合本地实际，找准解决问题的突破口，积极探索，大胆实践，推动卫生改革不断深入发展。

要深入开展创建“学习型、服务型 and 能办成事型”机关活动，不断提高依法行政、科学执政和驾驭全局工作的能力，以饱

满的热情，良好的工作状态，扎实的工作作风，组织带领广大干部职工聚精会神搞建设，一心一意谋发展，为加快我市卫生事业发展做出新的贡献。