

公共卫生服务项目工作计划表(模板7篇)

计划是一种灵活性和适应性的工具，也是一种组织和管理工具。我们该怎么拟定计划呢？这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

公共卫生服务项目工作计划表篇一

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，今年我们将结合本社区实际情况，调整充实健康教育领导小组，进一步健全健康教育组织机构；明确健康人员的工作职责，组织人员积极参加上级组织的各类培训，提高健教人员自身健康教育能力和理论水平；加强健康教育管理基础工作，定期召开健康教育领导小组成员会议，进一步完善健康教育资料；将健康教育工作计划列入社区工作计划，加强各类人员健康教育，把健康教育真正落到实处。

二、 突出防病重点，开展健教活动

充分发挥健康教育网络作用，组织网络员、重点人群有计划、有步骤、分层次开展预防控制艾滋病、结核、疟疾、人感染高致病性禽流感、乙型病毒性肝炎等重大传染的健康教育与健康促进工作；同时广泛普及防治高血压、糖尿病、恶性肿瘤等慢性非传染性疾病的卫生科普知识，积极倡导健康文明的生活方式，促进人们养成良好的卫生行为习惯。结合实际，制定应对突发公共卫生事件健康教育、健康促进工作预案与实施计划，对公众开展预防和应对突发公共卫生事件知识的宣传教育和行为干预，增强公众对突发公共卫生事件的防范意识和应对能力。

三、 普及科学健康知识，提高居民群众“两率”

利用本社区设立的健康教育基地，采取群众喜闻乐见的健教

方式，开展一些寓教于乐的健康教育活动。

一是利用“爱卫月”、“科普宣传周”、“学习日”进行卫生法规、健康知识宣传和普及，正确引导社区居民积极参与各项有益身心健康的活动，引导居民把被动的“为疾病花钱”转变为主动的“为健康投资”，从根本上提高居民自身的健康知识水平和保健能力。

二是充分发挥社区的标语、专栏、板报等宣传阵地，宣传卫生常识、“慢病”的防治等知识，普及与健康相关知识。

三是开展社区健身活动。利用活动室等健身场地，定期开展老年健身、棋牌赛等活动，组织开展秧歌表演、健身晨练活动，丰富居民的业余文化生活。

四是对居民广泛开展控烟教育，做到办公室、会议室有明显的禁烟标志，努力落实禁烟制度。

五是以老年人、妇女、青少年、流动人口四种人群为重点，广泛开展老年保健、老年病防治与康复等多种形式的健康教育和健康促进活动，免费为老年人测量血压和健康咨询；做好计划生育工作，提倡晚婚晚育、少生、优生、优育，提高人口素质；组织妇女病体检，为她们提供优质服务，保护妇女的合法权益；做好青少年的健康教育，配合学校组织开展寒暑假公益活动、法制教育工作计划、道德教育、心理健康教育、青春期卫生保健教育等活动。同时把重点人群教育与普及教育有机结合起来，全面提升社区居民群众的健康教育知识知晓率和健康行为形成率。努力使我社区居民的健康意识和自我保健意识上一个新台阶。

公共卫生服务项目工作计划表篇二

20xx年我村卫生室各项工作,将在乡卫生院、村民委以及上级业务部门的正确领导下,以“十二五”重要思想和科学的发

展观为指导，紧紧围绕全乡卫生工作会议精神和20xx年度各项工作任务，进一步加强业务学习及加大卫生工作宣传力度，确保我村卫生工作各项任务指标全面落实，现将工作计划提出如下：

1、年初有工作计划，年中有自查报告和半年总结，年终有总结和考核自查报告。

2、每季度向村领导汇报工作一此，各种制度上墙，按时完成各种材料上报工作。

3、使用统一的基本医疗、疾病预防控制、妇幼卫生、健康教育、工作督导等工作登记表、卡、册、档案规范管理。

4、积极开展新型农村合作医疗宣传及医疗服务工作，积极参加药品统一代购及乡村一体化管理。

5、按时参加例会及业务学习培训，并作好学习笔记。

1、认真作好疾病预防控制的健康教育宣传工作，严格执行传染病防治法，按时上报疫情，报告率100%，严防传染病的发生及爆发流行。

2、计划免疫工作：按时通知和督促接种对象进行疫苗接种，按计划完成各苗的接种任务。

3、积极参加上级安排的计划外各种疫苗活动。

4、按时完成上级布置的各项任务。

5、认真作好结核病人治疗的全程督导免费，督导率100%。

6、及时上报本村死亡人员、发热病人。

1、及时准确上报本村的孕妇数及出生情况，认真填写及开展高危孕妇的筛查，确保各项任务指标的全面完成。

2、认真做好妇幼卫生知识及降消项目的宣传工作，村宣传覆盖面达100%，孕妇知晓率100%(外出除外)。

3、按时准确上报各种报表，资料存根等进行归档保存。

4、做好孕产妇的转诊工作。

1、遵守职业道德和医德医风规范以及村卫生室的各项管理制度，严格按照操作规程开展医务服务工作。

2、处方书写规范，用药、收费合理，配伍正确，并有病情和治疗记录。医疗垃圾及时正确处理并完善记录备查。

3、热情接待病人，不得推诿病人和拒绝出诊，做好病人的转诊工作。

4、做好农村新型合作医疗工作的宣传动员工作，让农民得实惠。

公共卫生服务项目工作计划表篇三

1、建立社区责任医生和村公共卫生联络员例会制度，同时成立社区责任医生和村公共卫生联络员考核领导小组，每季度对责任医生和村联络员进行一次考核，并及时召开责任医生和村联络员会议，对考核中发现的问题及时进行分析和解决。

2、成立公共卫生四条线督查组，每季对各条线的相关工作开展一次检查和督导。

1、健康教育：

(1)每月开课一次健康教育课，内容要有季节性、针对性，每月更换一次健康教育宣传资料，要求有照片存档。

(2)及时发放健康教育读本及相关的健康宣传资料，并做好登记，入户率90%以上，使农村居民基本卫生知识知晓率达95%以上。

(3)做好学校健康教育工作，根据实际情况每季度开展一次健康知识讲座。

2、居民健康档案管理：

(1)家庭健康档案规范建档率要求95%以上，60岁以上老人居民健康档案规范建档率100%以上，电子规范建档率95%以上。

(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、儿童保健：

(1)3岁以下儿童系统管理率90%以上，每年开展一次托幼机构儿童健康检查，建立健康档案，建档率100%。

(2)对新生儿出生后28内进行一次上门访视，访视率95%以上，加强体弱儿的访视工作。

4、孕产妇保健：

(1)户籍人口孕产妇系统管理率90%以上。

(2)高危孕产妇管理率100%。

5、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，健康管理率100%以上，每年开展一次健康检查，健康体检表完整率95%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。

6、重点疾病社区管理：

(1)对35周岁以上人群进行首诊测压，首诊测压率95%以上。

(2)对高血压病实行分级管理，按要求进行随访。

(3)对糖尿病人和重性精神病人每季进行一次随访。

(4)做好肺结核病人的转诊工作，对确诊病人按要求进行随访。

7、儿童预防保健：

(1)本院预防接种门诊为河南省合格化接种门诊，设施齐全，实行按月接种，严格按照《预防接种工作规范》要求，实行规范接种，做好疫苗的冷链、出入库登记、预防接种管理工作；按上级免疫规划规定，为适龄儿童提供安全有效的接种服务，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，及时按排接种。

(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100%，由儿保医生负责。

8、公共卫生信息收集与报告：(1) 社区卫生服务中心和村卫生室，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。

9、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。

10、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。

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。

12、规范开展农村已婚妇女病检查，妇女病普查率达到80%以上。

公共卫生服务项目工作计划表篇四

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：

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公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。

公共卫生服务项目工作计划表篇五

为了进一步提高桃水卫生院基本公卫服务质量??推进基本公共卫生服务逐步均等化，完善基本公共卫生服务项目管理制度，结合我镇的实际情况特制定本计划。

一、建立组织，加强领导

由何院长负责全面工作，下设基本公共卫生服务办公室，防疫综合组、妇幼保健综合组，卫生监督综合组、各个组由专兼职人员负责，负责本组的具体工作任务。各组在院长的领导下，认真贯彻落实好各项工作任务 and 方针政策。同时，在原有的管理制度上进行完善，组织实施好本辖区面向农村的公共卫生服务内容，整理相关资料及时归档，接受上级部门的考核。

二、健全制度，规范行为

根据公共卫生服务内容和工作要求，及时地调整各类制度，

同时进一步进行完善细化，形成以制度来管理人的行为。结合我镇村级卫生保健员存在有年龄大并且大部分乡村医生未经过正规学习的情况，20_年卫生院加强对公共卫生服务人员及村级保健员进行相关业务知识的培训，同时安排人员进行分片管理。

三、明确任务，抓好服务

（一）保证居民享有基本公共卫生卫生服务

1、建立居民健康档案：

（1）通过入户调查、疾病筛选、集中体检等方式由公共卫生服务人员，乡村医生到居民家中或工作现场为辖区内的居民建立健康档案，并随时更新档案。

□2□20xx年居民健康档案建立全镇不少于90%。

2、健康教育：由郑岚负责：

（5）组织动员孕妇及3岁以下儿童家长参加由乡卫生院举办的孕妇和儿童健康教育；

（6）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岁以下儿童家长达到85%以上，该项工作由妇幼和防疫医生负责完成。

3、老年人保健：我镇范围内65岁以上的老年人管理人数达到95%。

4、慢性病管理：高血压、糖尿病两类人群管理达到85%，各村基本按照人口比例推进，由公共卫生服务专职人员和乡村医生负责。

5、重症精神病患者管理：我镇范围内重症精神病患者管理人数达到90%，各村按照人口比例推进，由乡村医生和公共卫生服务人员负责。

（二）健康管理

（1）综合参加合作医疗农村居民年一次的健康体检以及儿童预防接种和体检，孕产妇产前管理和常规妇女病检查，临床诊断治疗，职业体检和健康随访及平时门诊治疗等资料内容，由责任医生及时记录到健康档案中，逐步形成动态的健康档案。

（2）对体检中发现的健康问题和行为危险因素，开展上门访视服务，全年四次，每季度一次，由公共卫生服务人员和乡村医生负责，并及时将上门随访情况及干预情况记入健康档案，并汇总上报。

（3）各村卫生室与卫生院公共卫生管理人员保持密切联系，及时掌握本辖区本年度的婚龄青年人数，在上门随访中积极动员婚龄青年进行婚前医学检查。

（三）儿童预防保健

（1）规范预防接种门诊，实行按日接种制，同时按照《预防接种工作规范》要求，做好各项工作，新生儿建卡率达到98%以上，十苗全程接种率达到100%，乙肝首针及时率100%，并及时掌握辖区内流动儿童情况，及时安排接种，各村卫生室负责大型接种活动组织动员级接种等工作。

（2）防疫专干要掌握辖区内幼托机构及中小学校数量，儿童入托入学验证率95.5%。

（3）完善儿检室设施，儿童系统管理率要求达到95%以上

(4) 每年组织一次托幼机构儿童体检。由儿保医生夏瑞兰负责。

公共卫生服务项目工作计划表篇六

在学院党委的正确领导下，以科学发展观为统领，紧紧围绕学院"xx"发展规划，围绕申硕，搬迁的中心工作，与时俱进，稳中求新，为创建和谐校园，为我系各专业的协调，科学发展提供保障。

以申硕，搬迁新校区，迎评整改为契机，以提高科研立项，成果，论文，著作水平为突破口，以申报院级重点学科为切入点，以大学生成才服务体系建设为重点，稳步，扎实，全面地推进我系各项工作的良性发展。

(一) 加强思想政治工作和精神文明建设，引导师生树立正确的世界观，人生观，价值观，树立“院兴我荣，院衰我耻”的荣辱观。充分调动师生员工的积极性，创造性，发扬主人翁的精神，同心同德，创一流工作，争优秀水平。

(二) 进一步强化教学工作的中心地位。

1、把提高教学质量作为首要任务 借本科教学水平评估整改阶段的东风，进一步强化各个教学环节的管理。重点坚持教学督导检查 and 系主任，教研室主任听课制度，定期进行教学检查制度，集体备课制度；继续举行观摩教学，教学竞赛或教学培训，相互取长补短，使全系教师的授课水平普遍提高；改进教师及学生座谈会，倾听师生对教学工作的意见，从而准确掌握本系教师的教学情况和教学质量，及时发现和解决教学过程中存在的问题。

2、进一步规范任课教师报表，教学日历，教学周历，教师日志，实验课运行记录等教学文件以及毕业论文选题申请表等毕业论文档案材料；着重改进教案书写，实验报告批改，多

媒体课件制作等薄弱环节。

3、更好地发挥教研室职能，完善“院，系，教研室”三级教学管理模式 强化“教研室主任是教学质量第一责任人，教研室是学科建设和专业建设基础”的意识。从有利于学科建设出发，适当调整教研室设置，并根据工作需要配备教研室主任和教学秘书；配合人事制度改革，合理定岗定编，实行用人机制的改革，真正做到多劳多得，奖勤罚懒，充分调动教职工的工作积极性。

4、巩固和发展教学基地 开辟市卫生局作为公共事业管理专业新的实习基地。对于市疾病预防控制中心，市卫生监督所，要在巩固的基础上提高管理的规范性和实效性。尝试采取“双向流动”的方式提高实习带教和理论授课的水平，即基地教师讲授部分理论课，院部教师参与实习带教；做好基地兼职教师的聘任工作和培训提高工作；探讨与基地联合开展科研工作。

5、进一步深化教学改革 开展pbl教学，充分调动学生学习的积极性，主动性和创造性；鼓励教师积极探讨案例式，启发式，讨论式，研究式，角色扮演等生动活泼的教学方法。逐步更新实验课内容，增加综合性和设计性实验，强化学生基本技能训练。继续完成已经立项的教改项目的实施和总结，年内结题2~4项，并申报教学成果；做好新的教改项目的申报和立项工作。

公共卫生服务项目工作计划表篇七

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

卫生局的有关要求，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85%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。