

最新校园文化节活动策划案活动流程 校园文化节活动策划方案(精选7篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。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。

公共卫生年度工作计划篇一

转眼间又要进入新的一年__年了，新的一年是一个充满挑战、机遇与压力开始的一年，在新的一年按照工作要求认真做好工作，更多的实践工作和业务学习来弥补自己的不足，在此，我订立了本年度工作计划，以便使自己在新的一年里有更大的进步和成绩，工作圆满完成。

- 1、制订学习计划。学习，对于大家来说至关重要，因为它直接关系到一个人员与时俱进的步伐和业务方面的生命力。我会适时的根据需要调整我的学习方向来补充新的能量。专业知识、综合能力、都是我要掌握的内容。以便于下乡更好的与群众完成工作。
- 2、增强责任感、增强服务意识、增强与同事间沟通合作关系，积极主动地把工作做好。
- 3、完成电子档案，建档率达到100%，合格率达到100%。
- 4、针对健康教育基本知识等内容，向辖区居民提供健康教育宣传和信息健康教育咨询服务，发放宣传资料，向村卫生室设置一个宣传栏，每季度更换一次。
- 5、针对各种重点人群的主要健康问题和健康主题，对各村的

健康宣传和咨询活动的开展不少于6个，每月对不同人群不同特点举办一次健康知识讲座，各村卫生室每月举办一次。

6、通过健康教育和举办讲座提高居民对基本公共卫生服务和健康知识的知晓率。

7、下乡与乡村医生做好协作关系，及时了解群众的需求，对于处方填写，一体化卫生室管理、相关表格填写，时时监督指导。

8、协助董主任做好免疫规划工作，疫苗管理，接种、补卡工作。

9、负责辖区传染病疫情相关信息，监测报告工作管理和技术指导，建立突发公共卫生事件报告制度，及时发现、登记、报告辖区的传染病病例和疑似病例，并做到无漏报。协助上级专业机构，做好结核病、艾滋病患者的宣传指导、服务以及非住院病的治疗管理工作。

10、做好今年第一季度对辖区内65岁以上老年人查体，及时登记管理并每年进行一次体格检查。

11、对辖区内高血压、糖尿病等慢性病高危人群做好一年4次下乡查体和防治宣传工作。相关检测结果和健康信息及时档案登记和更新。

12、重症精神病专门档案并将个人信息录入电子档案。进行随访四次，及时了解病情发展，做好康复指导。

以上是我对__年的个人工作计划，可能还很不成熟，希望能达到我所想的目的。展望__年，我会更加努力、认真负责的去对待每一个任务，完善计划的同时做好工作。相信自己会完成计划的工作，迎接__年新的挑战。

公共卫生年度工作计划篇二

我院公共卫生服务工作既要面临今年年底的区级考核，更得要让群众感受到公共卫生的真实服务。所以务必要继续做好20xx年下半年度基本公共卫生服务均等化的各项任务。具体计划如下：

（二）、加强已纳入管理的人员档案的`规范性工作。对已建立居民健康档案按照要求及时归档，对高血压、糖尿病、65老年人等所有重点管理人群随访合理进行安排，分类登记管理，做到面对面随访，对患者做出康复指导，并规范录入电子档案，确保各项工作有序开展。

（三）、加强卫生室健康教育工作。按照社区卫生室考核标准，要求各卫生室按时开展健康教育知识讲座及健康教育宣传栏建设（每两月一次），制定健康教育计划，及时更新宣传内容，督促村医抓好日常接诊中的健康教育宣传，推进重点人群、慢病及老年人的健康教育知识宣传，并将资料打印归档保存备查。

（四）、进一步明确村卫生室村医的工作任务和考核机制，完善各项制度，以深化村卫生室村医考核制度为抓手，提高各卫生室的公共卫生服务水平。

（五）、要求各卫生室及全体公卫人员加强对辖区居民的公共卫生服务项目的政策宣传与讲解。进一步提高群众健康意识，切实让辖区居民理解、明白我们基本卫生服务的真实含义和服务内容。

（六）、继续督促卫生室各项设施建设与厕所改造，提高标准化建设的规范程度。

（七）积极开展结核病防治工作，对于上级（阳信结防所）转诊居家患者，按照《规范》要求定期开展追踪治疗及全面

随访管理，督促其定期复查，做到100%的管理率，并将信息及时上报阳信县结防所。积极开展艾滋病防治宣传工作，利用12月份的艾滋病日，广泛开展形式多样（包括宣传栏、公众咨询活动）的艾滋病防治宣传教育活动。

（八）继续推进家庭医生签约服务信息化建设（电子签约），在签约率不断提升的基础上，对慢病、贫困人员等重点管理对象做好履约、随访服务。

（一）、对辖区3处卫生室进行第三、四季度督导和不定期抽查。

（二）、对于季度考核中达不到90分的卫生室进行督促，让其写出整改报告并限期整改。

（三）、卫生院院内每月按时组织开展一期健康教育知识讲座，宣传栏内容每两月更换一次。

（四）、我科室向辖区居民计划开展至少3次户外公众咨询活动。

（五）、按时完成卫生院及卫计局交办的其他临时性工作、常规报表。

（六）、我科计划在6月底对我院辖区内金仙寨瑶族村所有65岁以上老年人、高血压、糖尿病、肺结核、精神病患者以及贫困户、残疾人人员开展一次规范性的免费体格检查，具体内容见各类免费体检方案。7月份至11月份对未进行过体检的重点人群人员实行挨家挨户入户体检，然后将所有的体检资料进行完善、归类整理，并输入基层卫生信息系统（3.0版），最后再装订成册保管和备查。

总之，我将竭尽全力做好公共卫生工作，带领全体公卫人员团结协作，一致进取，真抓实干，让辖区老百姓真正享受到

公共卫生服务，力争让我院基本公共卫生服务工作上一个新的台阶。

公共卫生年度工作计划篇三

我院基本公共卫生服务的工作思路是：以深化医改为主线，以提高全镇人民健康水平为目标，突出抓好基本公共卫生服务工作，努力完成上级交给的工作任务，使各项工作再上一个新的台阶。为了我镇公共卫生服务工作做得更好，使我镇居民真正享有均等化的基本公共卫生服务，对我镇公共卫生服务均等化工作作出以下安排：

一、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，透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潜力，使全体居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。

二、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。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应对面的随访，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。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，有好处。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资料，印刷发放健康教育资料，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；每一天循环播放音像资料不少于六种；带给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)务必规范存档。

4、老年人保健。为65岁及以上老年人进行四次应对面的随访和一次健康管理服务，带给疾病预防、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，做好宣传发动，用心参与强化免疫，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，资料的填充，随访等，除特殊状况下，务必当面立即完成。

三、临时性工作安排

如有特殊状况，以上时间、工作临时调整。按时完成上级安排的其他工作。根据工作状况，对村卫生室人员进行培训、检查、督导。抓住机会进行宣传教育工作，如集市、学校开家长会、家长接送学生、接种日等。根据状况，进行居民健康档案的整理工作。

展望未来，前景无限完美。但工作任务是繁重的，我院全体职工将更加团结一致，进一步解放思想，振奋精神，与时俱进，扎实工作，让基本公共卫生服务在新的一年里取得更大的成绩。

公共卫生年度工作计划篇四

一、工作目标

1、建立居民健康档案。

主要包括个人基本信息、健康体检、重点人群管理记录、和其他医疗卫生服务记录。建档工作主要由我院通过门诊、健康体检、上门提供医疗卫生服务、健康讲座等方式，并在居民自愿的基础上逐步完成。

2、开展健康教育。

主要包括设置健康宣传栏，发放健康教育资料，播放音像资料，开展公众健康咨询活动，举办健康知识讲座等。

3、老年人健康管理。

主要包括为社区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、自救的健康指导。。

4. 慢性病管理。

主要包括为社区35岁以上原发性高血压患者和2型糖尿病患者开展高血压、糖尿病筛查，早期发现高血压、糖尿病患者。建立高血压、糖尿病管理档案，并且每年要提供至少4次面对面的随访。

二、主要策略及措施

加强领导，责任到人，狠抓落实

在我院院长的领导下统筹安排全年的工作任务，将工作任务

分工到人，责任到人，制定奖惩措施，充分调动职工积极性，提高工作质量和工作效率，狠抓各项措施的落实，为了确保全年工作目标的及时完成。

2. 部门协调，促进相关工作的开展

积极与相关部门协调，落实建立居民健康档案和健康教育工作。对在工作中存在的难点问题及时与分管领导沟通，强化责任意识，努力做好建立居民健康档案和健康教育工作。

3. 加大管理力度，提高工作制度

根据工作目标，为了确保全年工作目标的及时完成，成立公共卫生项目工作领导小组，每周召开一次院周会，及时发现问题及时解决，做到每项工作有安排、有措施、有落实、有结果，不断提高工作质量。

4. 注重业务培训，提高工作水平

业务水平直接关系到工作质量，为此，我院将加强对我院医务人员的业务培训和力度，使业务培训工作制度化、规范化，不断提高业务水平，提高工作质量。

5. 加强思想建设，建立一支高素质的卫生队伍

按照上级要求，我们将在本年度深入开展“行风廉政建设”，培养职工的廉政意识、服务意识，以思想建设保工作，使每位职工都能做到爱岗廉洁奉公，同时注重排查内部矛盾，及时解决工作中出现的纠纷，营造一个积极向上、团结互助的环境，建立一支高素质的卫生队伍。

6. 抓住重点，以点带面，促进全年工作目标的完成。

本年度，我们将以基本公共卫生服务、重点人群卫生服务、

基本卫生安全保障服务等三大类4项服务为工作重点，加强我院内部建设，在此基础上，积极创造条件，促进各项服务工作的开展，按照上级的工作要求，狠抓措施落实，确保全年工作目标的全面完成。

公共卫生年度工作计划篇五

转眼间又要进入新的一年20xx年了，新的一年是一个充满挑战、机遇与压力开始的一年，在新的一年里按照工作要求认真做好工作，更多的实践工作和业务学习来弥补自己的不足，在此，我订立了本年度工作计划，以便使自己在新的一年里有更大的进步和成绩，工作圆满完成。

1、制订学习计划。学习，对于大家来说至关重要，因为它直接关系到一个人员与时俱进的步伐和业务方面的生命力。我会适时的根据需要调整我的学习方向来补充新的能量。专业知识、综合能力、都是我要掌握的内容。以便于下乡更好的与群众完成工作。

2、增强责任感、增强服务意识、增强与同事间沟通合作关系，积极主动地把工作做好。

3、完成电子档案，建档率达到100%，合格率达到100%。

4、针对健康教育基本知识等内容，向辖区居民提供健康教育宣传和信息健康教育咨询服务，发放宣传资料，向村卫生室设置一个宣传栏，每季度更换一次。

5、针对各种重点人群的主要健康问题和健康主题，对各村的健康宣传和咨询活动的开展不少于6个，每月对不同人群不同特点举办一次健康知识讲座，各村卫生室每月举办一次。

6、通过健康教育和举办讲座提高居民对基本公共卫生服务和健康知识的知晓率。

7、下乡与乡村医生做好协作关系，及时了解群众的需求，对于处方填写，一体化卫生室管理、相关表格填写，时时监督指导。

8、协助董主任做好免疫规划工作，疫苗管理，接种、补卡工作。

9、负责辖区传染病疫情相关信息，监测报告工作管理和技术指导，建立突发公共卫生事件报告制度，及时发现、登记、报告辖区的传染病病例和疑似病例，并做到无漏报。协助上级专业机构，做好结核病、艾滋病患者的宣传指导、服务以及非住院病的治疗管理工作。

10、做好今年第一季度对辖区内65岁以上老年人查体，及时登记管理并每年进行一次体格检查。

11、对辖区内高血压、糖尿病等慢性病高危人群做好一年4次下乡查体和防治宣传工作。相关检测结果和健康信息及时档案登记和更新。

12、重症精神病专门档案并将个人信息录入电子档案。进行随访四次，及时了解病情发展，做好康复指导。

以上是我对20xx年的个人工作计划，可能还很不成熟，希望能达到我所想的目的。展望20xx年，我会更加努力、认真负责的去对待每一个任务，完善计划的同时做好工作。相信自己会完成计划的工作，迎接20xx年新的挑战。

公共卫生年度工作计划篇六

(一)要继续做好201x年度基本公共卫生服务均等化的各项任务□201x年是基本公共卫生服务逐步均等化工作巩固实施关键一年，我们的任务非常艰巨。因此，要求乡村医生3月末之前对前一段的工作进行总结，包括建档户数、人数、慢性病数、

65岁以上老年人数、儿童以及孕产妇数等;从4月1日开始进行入户年度体检工作。各村卫生所和乡村医生要按照规定的任务及时安排分解,落实具体任务,确保如期完成各项工作。

(二)、要继续完善加强已管对象的规范管理工作。对已建立居民健康档案要按照要求及时归档,对慢性病、重性精神疾病、0-65老年人随访要合理进行安排,分类登记管理,及时分解任务,指导开展健康随访活动,并规范使用各种工作表格,确保工作主动有序安排。

(三)、要加强健康体检工作。对已经建档未体检的居民要按照要求,特别是要注意总结既往工作经验教训,科学有序的安排进行,可入户也可以安排到卫生所统一体检,确保体检工作的正常进行,乡村医生要结合自身特点,积极与包片人员沟通配合,注重提前考虑,确保工作能够切实开展。

(四)、要加强健康教育工作。要按照防保站和村卫生所考核标准的要求,明确本单位及村卫生所所承担的健康教育讲座和健康教育咨询活动以及健康教育宣传栏建设,制定健康教育行动计划,及时更新宣传栏内容,抓好各种日常健康教育活动,要注意健康教育的创新和深化,推进重点人群、重点场所、重点时段的健康教育活动,尤其是推进村卫生所的健康教育活动,并注意各种资料的收集整理工作。

(五)、深化站内职责分工的服务内容,发挥团队作用。对均等化工作的具体内容进行细化,由站内职工分工负责,实行包任务、包所、包人一条龙。充分发挥防保站团队作用,每个人在完成自己职责的同时,与其他职工密切联系,对建档工作进行全面指导。对每名职工都发了检查记录和督导记录,每次下乡都要详细记录。

(六)、夯实基础工作。要抓好各项基础资料的整理,分门别类采取档案化管理,防保站和村卫生所都要有专门的档案柜。加强报表指导工作的重要作用,及时上报各种工作报表,按

照考核标准及时分析问题，理清工作思路深入查找不足，完善日常工作，提高工作效果，推动公共卫生服务水平不断提升。

公共卫生年度工作计划篇七

根据我院公共卫生年度进度计划安排，第二季度公共卫生工作按照县项目考核领导小组的督导指导意见我院工作计划如下。

一、巩固优势促发展，继续将公共卫生项目专项活动开展到底。根据我们的工作经验，充分发挥公共卫生专业服务队伍的优势。分2组工作按照要求完成随访、查体工作。加强老年人、慢性病，糖尿病的管理工作。必须做好完善好各项记录，特别是第一季度考核我院因为档案里面没有粘贴化验单十分惨重。认真吸取教训，规范服务、规范材料、做好自我保护。

二、以健康教育送健康，以健康促宣传。本着固有的健康教育基础抓好知识讲座、健康干预措施工作为群众提供健康知识。做好健康教育宣传折页的发放，作好记录，避免劳而无功做了大量工作，因为没有领取签名被扣分。留好健康音像资料播放记录。做好材料发放，营造铺天盖地的公共卫生舆论氛围。

三、抓管理，重服务提升0——6岁儿童保健水平。按照县考核办潘院长的业务指导，完善表格通过与计生办、防保站、相结合扩大范围增加应保人员做好分类建册、建卡管理。提高服务水平查体以免费项目为主，以自费项目为辅做好来院0——6岁儿童查体工作。

四、清理核查叶酸发放，确保孕妇建档规范查体服务。将20__、20__、至今叶酸领取情况(与县妇幼项目人员联系)、使用情况做好澄清统计。理清思路，按照计生部门掌握的待孕信息，走下去、到家庭积极宣传发药、建卡、规范服务。

以叶酸发放为切入点做好孕妇管理工作，扭转生完孩子再来办卡耽误服务的落后被动局面。

五、总结经验、吸取教训确保公共卫生服务工作在上水平。召开全乡公共卫生服务工作督导会，强化培训提升业务水平，强化思想，增强意识转变传统观念，明确新形势下工作的重点和方向。从考核中吸取教训面对弱点不足，正确面对积极加强改正。

公共卫生工作计划7

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，并结合我镇的实际情况和特点，经我院领导班子集体讨论研究，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内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、做好各项公共卫生服务项目

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，并积极推进健康档案电子化管理。到20__年底，居民健康档案规范化建档率达到30%以上，农村居民建档率达到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内容，向城乡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、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。

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) 健康教育讲座课每年不少于12次，户外健康咨询不少于9次，内容要有季节性、针对性，每次参加人员必须达到40人或以上，宣传栏内容同上，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，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：

(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)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，孕产妇系统管理率达90%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。

(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，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) 医院防保科、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。

公共卫生年度工作计划篇八

xx年，我院以“申硕”，“搬迁”为中心工作的规划，将为学院步入快速发展的轨道打下坚实的基础. 为了保证实现学院的工作目标，结合我系的工作实际，制定公共卫生系xx年工作计划.

一、指导思想

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“”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.

二、工作目标

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。

三、主要工作任务

(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制度和系主任，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.

6. 抓住新校区建设和搬迁的机遇,大幅度改善教学条件 建设资料室,增加实验室功能,增加大型设备和常规仪器,并且要通过教学,毕业实习,科研等全面提高设备使用率.

7. 继续加大教师培养力度,为中青年教师成才营造宽松环境 按照学院规定,积极支持和鼓励青年教师读研,本年度推荐2名符合条件的教师考研;采取骨干教师进修培训,在职培训以及疾控中心,卫生监督所实际工作培训等多种方式培养中青年教师,年内选派1~2名骨干教师短期进修,联系1~2项课程培训,选派2~4名教师到基地带教和从事公共卫生体系的实际工作.拓宽青年教师的知识面,强化边缘学科,交叉学科的学习,注重创新型,复合型教师的培养.新教师的培养继续实行导师制,专业上从难从严要求,杜绝流于形式;生活上热情帮助,为青年教师解决实际困难,消除他们的后顾之忧.通过仪器培训,脱产进修途径,提高实验技术人员的专业技术

水平.

8. 加强教材建设及精品课程建设 继续鼓励教师参编高质量的教材1~2部;争取申请参编或自编预防专业实验教材. 在2门院级精品课程的基础上, 再建设1门院级精品课程(营养与食品卫生学), 争取申报1门省级精品课程.

(三) 以提高科研立项, 成果, 论文的水平为突破口, 推进科技工作.

1. 积极组织和鼓励教师申报各级, 各类科研项目 以区域社会经济发展的实用型科研课题为主, 力争xx年省级立项1项, 市级立项3~4项;计划结题2项, 并完成相应的成果鉴定, 申报1~2项科技成果奖. 在国内科研合作项目的基础上, 以中美合作项目“达斡尔族聚居地农村居民饮酒与农业伤害的相关性研究”为突破口, 开展国际合作科研项目.

3. 加强学术交流 在学院和科技处的支持下, 聘请国内知名专家来我院讲学, 年内至少举办2次学术讲座;年内至少参加2次全国性或国际性的学术会议.

4. 做好市营养学会的日常工作 加强组织建设;通过举办讲座, 撰写科普文章, 参加科普宣传和营养咨询, 加强对居民的膳食指导;年内承办2期公共营养师培训班, 为社会输送营养专业人才.

(四) 以申报院级重点学科为切入点, 推进学科建设与专业建设.

1. 加强师资和学术队伍建设 重点提高学历层次, 提高研究生人数和比例, 优化职称结构, 年龄结构;争取再引进1名博士, 2~3名硕士;进一步发挥兼职教授的作用. 形成学术梯队和相对稳定的3~4个研究方向. 积极为博士申报省级以上科研项目创造条件, 提高学术研究水平.

2. 增加硕士生导师数量 xx年争取新增硕士生导师1~2名, 联合培养1~2名硕士研究生.

3. 建设1个重点学科(营养与食品卫生学) 该学科的学术队伍, 研究方向, 学术水平, 基础条件, 研究生教育和本科教学质量等要做到基本达标.

4. 在稳定, 提高现有专业的基础上, 拓宽专业口径, 及时调整专业方向, 增强专业培养的适应性. 为申办新专业(专业方向)做好调研准备工作.

(五) 以人才需求为导向, 以大学生成才服务体系建设为重点, 加强学生工作, 强化学生管理队伍的责任意识和服务意识.

1. 抓好学风建设这件头等大事 继续开展树优良学风的“比, 学, 赶, 超”活动和“评学”工作; 严格考勤, 请假制度, 将学习态度与综合测评挂钩; 继续加强考风, 考纪教育, 违纪者取消参加综合测评的资格, 并实行班主任责任追究制, 坚决杜绝考试作弊. 从而在全系真正树立勤奋刻苦, 求实上进的良好风气.

2. 积极引导学生参加社会实践, 开展科技创新活动, 培养创新精神与实践能力和提高学生的综合素质. 强化大学生的科研意识, 采取“滚雪球”的方式, 不断扩大指导教师队伍, 扩大参加科技活动的学生人数和范围. 在原有工作基础上, 把课外科技活动的良好风气发扬下去, 坚持下去.

3. 提高认识, 认清形势, 转变观念, 发动群众做好xx年毕业生的就业指导, 使年底就业率继续保持在80%以上. 提高就业指导工作的前瞻性, 主动性和有效性, 利用本系现有专业的互补优势, 注重并加强学生创业意识和创业能力的培养; 举办职业生涯规划教育讲座, 结合社会实践, 指导学生做出职业生涯规划.

4. 改变学生管理模式，创建先进班集体 经过申报，创建，立项，考核，评选，表彰等过程，发挥学生的主体意识，把被动评选变为学生的自觉创建，增加班集体的凝聚力，达到引导学生，教育学生，管理学生的目标.
5. 完善家长联系制度 要使家长及时了解学生的学习状态，学习成绩，学院的要求，交费情况，使班主任及时了解学生家庭的实际困难，形成良好的沟通渠道.
6. 继续做好经济困难学生的资助工作 在学院提供勤工助学岗位的基础上，尽力自行解决一部分勤工助学岗位，辅以适当地捐赠，救助方式，保证贫困生完成学业;同时，激励他们自强自立，勤工俭学，提高综合素质和社会责任感.
7. 以学团为主体，开展丰富多彩的课外科技文化活动，完善学团网页及就业指导网页建设.
8. 及时更新，补充学生管理数据库，上报有关数据和信息;认真做好学生档案的管理工作;按照学院学生工作规范的要求，及时完成其它方面的学生工作.

(六)做好搬迁的各项准备和搬迁后的安置工作 搬迁是xx年中心工作之一，为确保顺利完成搬迁，必须提早准备，周密安排，领导带头，年3月开始着手实验室的搬迁准备工作，专人负责做好大型设备，玻璃器材的包装，力争把破损降到最低;xx年5月初步确定搬迁后安置方案;xx年6月召开师生搬迁动员会，并根据学院搬迁的总体安排，具体落实搬迁任务;xx年8月底完成搬迁后的安置工作，保证新学期按时上课，保证毕业专题实践和毕业论文的顺利进行.

公共卫生年度工作计划篇九

通过所辖社区卫生服务站入户服务为居民建立健康档案，根据其健康问题和提供服务情况填写相应记录。并利用居

民健康档案和组织居民进行健康体检等多种方式，早期发现高血压、糖尿病、精神病患者，提高高血压、糖尿病、精神病的早诊率和早治率。社区服务中心划分责任区，对确诊的高血压、糖尿病、精神病患者由责任医生每年提供至少4次面对面的随访，提高高血压、糖尿病的规范管理率和控制率，提高高血压和糖尿病患者的自我管理知识和技能，减少或延缓高血压、糖尿病并发症的发生。

二、大力开展健康教育活动

1、门诊健康教育：医生应有针对性开展候诊教育与随诊教育。每位住院病人或家属至少一种健康教育处方，有针对性地对每位住院病人或家属开展健康教育2—3次。

2、中心骨干医生进社区活动：针对辖区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合公共卫生服务，对辖区各社区卫生服务站及居民进行经常性指导。配合各种宣传日，深入开展咨询和宣传，有计划、有步骤、分层次开展不同形式的预防控制艾滋病、结核、狂犬病等重大传染病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。依据社区居民需求、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社区居民。计划全年开展相关知识的宣传活动不少于9期，张贴相关宣传栏不少于12期，举行健康知识讲座不少于12期，发放健康宣传资料40000份，内容富有针对性、时限性、灵活性、覆盖性和普及性。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。

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，光盘内容以所辖社区居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、办好健康教育宣传栏：按季度定期对中心的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、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。

6、孕产妇的健康教育管理：孕12周前为孕妇建立《孕产妇保健手册》，并进行产前随访及健康状况评估等，并给予优生优育、身心健康、日常生活、饮食营养、疾病预防、科学胎教、保胎防护、临产检查、顺利分娩、产后康复等方面的指导，全面、系统、准确和科学地介绍了孕产妇有关健康的各个方面问题。

7、免费为老年人测量血压和健康咨询：每年一次对老年人及慢性病人进行一年一次的免费体检。

8、加强反吸烟宣教活动：积极开展吸烟危害宣传，充分利用黑板报、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，医疗场所有禁烟标志，无人吸烟。

9、运用中医理论知识，在饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等方面对社区居民开展中医养生保健知识宣教咨询活动，每年为所辖老年人提供中医药健康服务一次。

10、重要卫生日开展健康教育宣传

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。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。