

最新一年级语文人教版教学工作计划(优质10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。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。这里给大家分享一些最新的计划书范文，方便大家学习。

卫生保健工作计划篇一

统一认识，为了更好地把我校的卫生工作推向一个新的台阶。同心协力，以学校的常规卫生为突破口，切实加强学校卫生工作的领导强度和管理力度，取得更好的成绩。

通过宣传橱窗、黑板报、主题班会、广播讲座等各种渠道，传达上级有关文件精神并进行反复宣传教育，要使大家认识到，卫生工作是学校工作的一个重要组成部分。

为了使学校卫生工作具体化，我们要努力从以下六方面着手，展开工作。

1、对教师的个人卫生：

a□穿着打扮大方得体，言谈举止文明高雅；

b□办公室布置整洁美观，办公用品摆放整齐；

c□每个教师做到“四不”，不随地吐痰，不乱倒污物，不吸游烟，上班不佩带首饰。

2、对教室的卫生要求：

a□窗明几净；

b□地面干净无痰迹；

c□墙面洁白无污点，无蛛网；

d□黑板每天安排值日生擦洗干净；

e□课桌椅排放整齐，做到横直竖齐；

f□劳动用具统一排放在指定地点。

3、对包干区的要求：无灰尘、无纸屑、无痰迹、无烟蒂、无瓜皮果壳，草坪里无杂草、无杂物，并每天检查打分。

4、做好学生的卫生保健工作：

a□加强体育锻炼，提高学生的身体素质；

b□做好常见病、多发病及季节性流行病的防治工作；

c□本学期开展健康教育讲座及播放相关录像，培养学生健康的生活方式和良好行为习惯。

d□严格作息制度，保证小学生每天10小时的睡眠时间。

5、对食堂的卫生要求做到：

a□完善食堂的卫生设施；

b□专人负责，严格把好进货、配料、烹饪、供应关，杜绝肠道传染病的流行；

c□食堂的餐具要及时消毒，隔离贮存；

d□做好防鼠、灭蝇工作。

每学期对学生健康监测数据进行整理，使用《学生健康分析》统计软件对学生体检数据进行处理分析，填好《学校卫生档案》，并及时做好资料的上报和归档工作。6月底及时把报表报予市卫生防疫站和镇中心卫生院。

卫生保健工作计划篇二

为了认真贯彻落实国家教委《幼儿园卫生工作条例》以及《爱卫生条例》，加强幼儿园卫生工作的管理，促进幼儿良好卫生习惯养成，特制定下列计划，以求全面地遵照。

(整理)

幼儿园决定建立卫生工作管理委员会，组长由郑玉琴担任，副组长由陈玲玲担任，组员有童爱霞、李小如。

1、郑玉琴负责领导统筹全园的环境卫生工作，负责划分各处各班的卫生区域，抽查卫生工作。

2、陈玲玲负责制定全园的卫生工作计划并负责布置检查，督促各处各班卫生工作以及评比总结工作。

1、加强思想教育，让人人知道卫生工作的重要性，知道卫生工作是精神文明建设和物质文明建设均不可缺少的条件。

2、划分清洁做到卫生工作没有死角。

3、做到卫生工作层层有计划、有布置、有检查、有总结评比，并落实到人。

4、把个人卫生列为个人评优，班级评优，单位评优的重要条件。

5、环境美化工作选派专人负责，并教育大家爱护幼儿园一草一木，使幼儿园一年四季保持常绿，能见到不同的花开。

6、成立幼儿常见病传染病卫生领导小组。

(整理)

1、从讲卫生，要求穿戴整洁，不留长发、勤洗脸、洗脚、洗头、洗澡、早晚刷牙，喝水用自己的杯，不随地吐痰，不随地仍纸屑、果皮、大小便入厕。

2、饮食必须要卫生，厨房餐具要每天消毒，炊事人员和医务人员在上班时间穿戴工作服和工作帽，保教人员包括炊事员持健康证才能上岗。

卫生保健工作计划篇三

20xx年卫生工作的'总体思路是：按照县委、县政府决策部署，深入学习贯彻党的十八大和十八届三中、四中全会精神，按照国家省市卫生工作会议部署，进一步加强党风廉政建设和基层党组织建设，深入推进医药卫生体制综合改革，着力实施卫生民生工程，不断提升医疗卫生服务能力和服务质量，推进基本公共卫生服务均等化和重大疾病防控，统筹做好各项卫生工作，推进卫生事业健康可持续发展。重点做好以下工作：

深入贯彻落实中央八项规定、《党政机关厉行节约反对浪费条例》、卫计委“九不准”规定和省市、县委有关规定精神，反对“si风”，严格控制三公经费支出，立足卫生工作实际，着力解决群众反映强烈的突出问题。加强基层党组织建设，落实党组主体责任，坚持从严治党，认真开展“三严三实”专题教育活动，切实加强督导、落实保障，不断巩固完善党的群众路线教育实践活动成果，以良好的工作作风推动卫生事业健康发展。

2月10日，省政府召开了全省深化医药卫生体制综合改革试点工作座谈会，部署启动全面深化医改试点工作。我们必须按照省市要求，切实把深化医改作为当前以及今后一段时期工作的中心任务，坚持“保基本、强基层、建机制”的原则，全面深化改革，确保医改成果惠及广大群众。一是调整基层医改有关政策。取消基层医疗卫生机构收支两条线，推行财政经费定项补助，完善绩效考核制度，加强村医的引进和培训力度，抓好社区（村医）签约服务，逐步提升村医待遇，将新增的基本公共卫生服务补助资金，以政府购买服务方式全部用于村医，探索完善村医养老保障的有关机制。二是推进县级公立医院改革。在财政补偿、用人自主权、绩效考核和收入分配机制等方面开展探索，科学合理调整医疗服务价格，推进药品、耗材集中带量采购。三是提升卫生服务能力。以中心卫生院为重点，启动实施县域医疗服务能力提升工程三年行动计划，加快基础设施项目建设进度；适时更新、维护县乡医疗机构医疗设备；逐步实施医师多点执业，逐步建立分级诊疗制度，实行双向转诊，引导群众转变就医观念，促进有序就医。探索医联体试点，深入开展“服务百姓健康行动”、“三好一满意”等活动，加强县级医院临床医学重点专科建设，提升院前医疗急救能力，继续扩大临床路径管理、优质护理服务覆盖面，加强医疗广告监管、医院感染管理和医疗废物管理。健全完善无偿献血长效机制，保障临床用血安全。推行“先住院后付费”诊疗服务模式，推进医疗机构辅助检查结果互认。全面推进“平安医院”创建，继续推进医疗纠纷人民调解和医疗执业风险防范措施，深入开展维护医疗机构秩序打击涉医违法犯罪专项行动。进一步完善医师定期考核制度，强化在职卫生人员培训，选派卫生技术骨干到县以上医疗卫生机构进修培训，安排上级医疗机构对口扶持基层，提升现有人员的素质；多种形式引进招聘卫生专业技术人才和急需的适用型人才。做好深化医改中医药工作，重点实施中医药“三名”工程，推进基层中医药服务能力提升工程，努力实现以县为单位“100%的社区卫生服务中心和乡镇卫生院、85%以上的社区卫生服务站和村卫生室能够提供中医药服务”的总体目标。加强中医临床相关重点病种研究，

组织实施名老中医专家经验学术传承活动，持续推进中医药事业发展。

一是完善大病保险制度。加大对商业保险公司运行补偿过程中的监管力度，真正提高大额住院病人的保障水平。二是完善新农合制度。完成20xx年筹资和信息系统录入等工作。全面推进使用二代身份证就诊。定期分析全县新农合运行情况，严格执行住院基金总额预付，落实门诊诊察费相关政策，定期组织开展病历评审工作，严格控制住院人次和次均住院费用；三是实施妇女儿童健康水平提升工程。进一步完善免费婚检，推进出生缺陷综合防治，落实好农村孕产妇住院分娩补助，完成免疫接种工作任务。四是实施重大传染病医疗救助。做好艾滋病、结核病等重大传染病的宣传教育，落实防控措施，按政策实施医疗救治。五是及时兑付县级公立医院改革零差率补助。六是深入实施基本公共卫生服务项目。落实基本公共卫生服务均等化，突出重点人群和重要项目，规范服务内容，发挥项目效益。实施好国家重大公共卫生服务项目，发挥专业公共卫生机构作用，健全基层医疗卫生机构与专业公共卫生机构分工协作机制。

一是加强卫生应急工作。修订完善各类应急预案，强化卫生应急演练和培训，重点提升应急救治队伍和综合应急能力，推进卫生应急规范化，做好卫生应急知识宣传工作，及时应急处置公共卫生事件。二是加强疾病预防控制工作。重点做好艾滋病、结核病、h7n9禽流感、埃博拉出血热、甲型流感、手足口病等疾病的预防控制，规范开展免疫规划，全面推进消除疟疾，加强碘缺乏病检测等工作。三是加强妇幼保健工作。落实“两纲”及《国家贫困地区儿童发展规划》工作任务，进一步加强出生医学证明管理，落实各项妇幼公共卫生服务项目，实施好20xx年新开展的贫困地区儿童营养改善项目。四是加强卫生监督执法工作。深入开展法律法规学习，监督检查重点法律、法规、规章执行情况。深入开展打击非法行医专项行动，严厉打击非法采供血。组织实施传染病防

治、职业卫生、放射卫生、饮用水卫生、环境卫生、学校卫生、公共场所卫生监督及消毒产品专项监督检查。加强食品安全风险监测体系建设，进一步提高食品安全风险监测覆盖率，加强医疗机构食源性疾病预防与报告；组织开展食品安全标准的宣传贯彻。五是开展爱国卫生运动。结合“四个示范县”建设，加大卫生创建、文明创建工作力度，深入开展爱国卫生运动，大力整治城乡环境，积极引导广大居民养成良好的健康生活方式和习惯。做好农村改水改厕和环境卫生监测工作。六是加强健康促进工作。贯彻落实安徽省《关于加强健康促进工作的指导意见》，开展健康促进创建系列活动和全民健康素养促进行动。加强医学科普宣传，引导群众养成合理用药、科学就医习惯。启动无烟生活主题宣传活动，指导各级行政机关开展无烟机关创建工作，倡议无烟卫生系统。

统筹兼顾，抓好安全生产、信访维稳、招商引资、行政服务、血液管理、卫生信息、计划生育和卫生扶贫、统战等日常工作。

卫生保健工作计划篇四

依据省监测计划的抽样要求并结合我市实际情况，制定抽样设计方案，以满足我市食品中污染物及有害因素监测的需要。

监测点：指在食品污染及有害因素监测工作中，采集监测食品样品的县（市、区）。

20xx年我市食品安全风险监测工作覆盖全市2个县区，设定濉溪县、相山区2个监测点，监测区域包括濉溪县城关镇、刘桥镇和相山区等。

除具体规定的采样点外，原则上采样点应选择食品流通环节和餐饮服务环节的场所，流通环节场所包括：零售场所主要包括超市/食品店、农贸市场、学校周边小商铺和网购，餐饮

服务场所主要包括：各类餐饮单位和集体食堂。每类监测食品根据下述原则选择采样点：

（一）在同一监测点采集同一类监测食品，如果最大的一类场所（例如超市）供应了市场上至少80%的同类食品，那么只需要从这一类场所中采样。如果不是，就要加入第二大类场所，直到覆盖市场至少80%的同类食品。

（二）计划从每类场所抽取的同类食品的样本量应与这一类场所销售份额成比例。

（三）在同一监测点的餐饮服务场所采样的食品，应根据餐饮单位分级、卫生状况、既往食物中毒发生情况及监督抽检结果等因素，在各类餐饮单位和集体食堂中分配样品量。

（一）本监测区域的超市/食品店、农贸市场、学校周边小商铺和网购、餐饮服务场所的规模和数量，以及每类场所的每类食品所占市场份额及营业额。

（二）本监测区域的餐饮单位分级、卫生状况、既往食物中毒发生情况及监督抽检结果等信息。

（一）根据零售点销售份额的估计值确定抽样比例。这种抽样可根据当地零售管理部门提供的营业额具体数据抽取市场上有代表性的样品，或粗略的根据市场供应量多少进行。

（二）计划从每类零售点抽取的同类食品的样本量应当与这一类零售点销售份额成比例。

（三）在流通场所和餐饮服务场所分别采取同一样品的，餐饮食品样品采样量应不少于同类样品的四分之一。

（四）各监测点在采样点阶段的抽样方案应当关注以下几项内容：（1）场所的类型及其抽样比例；（2）样本在一年中的分

布；(3)抽取的食品种类；(4)从每一个类型产品中抽取的样本量；(5)采样的区县、城镇、农村。

(一) 食品中化学污染物和有害因素监测样品的具体抽样时间按照“20xx年市食品化学污染物和有害因素常规监测和专项监测计划项目及数量表”中的规定的具体送样时间和数据上报时间作适当安排。

(二) 食品微生物及其致病因子常规监测样品的具体抽样时间按照“20xx年食品微生物及其致病因子常规检测项目及数量表和专项监测计划项目及数量表”中的规定的的数据上报时间作适当安排。

样本量是指需要监测的样品份数，用于估计地区水平上化学性污染物和微生物及其致病因子的污染状况。

(一) 食品中化学污染物和有害因素监测12类食品，共419份样品。

(二) 食品微生物及其致病因子监测10类食品，共208份样品。

各监测点在采集样品时，应随机从采样点零售的食品中抽取，尽量采集不同生产厂家的样品，以本省或本地产品为主，并保证溯源性。

根据本市人口、消费量、经济、检验能力等因素，将各类食品的样本量分配到各监测点。

卫生保健工作计划篇五

卫生部门20xx年总的工作目标是：深化医药卫生体制改革，按照保基本、强基层、建机制的要求，调动广大医务人员的积极性，以群众满意为目标，向全市群众提供高效、优质、方便、快捷的医疗卫生服务。

就是要通过提高保障水平、经办服务水平和公共卫生服务水平来提高医疗保障和服务水平，使群众得到实实在在的好处。

（一）巩固提高新农合保障能力。结合新农合筹资标准的提高和群众报销的实际情况，不断调整新农合报销政策，扩大报销范围，提高报销标准，使参合群众得到最大程度的实惠。下步，将肿瘤化疗、肾透析、老年白内障纳入新农合特殊病种门诊补偿范围；对先天性心脏病、急性白血病、单纯性唇裂三类疾病的0-14周岁（含14周岁）农村儿童纳入重大疾病保障范围，对符合条件的先天性心脏病病人按住院认定费用的100%比例报销。

（二）大力改善经办服务。完善新农合网络建设，新农合各定点医疗机构全部当场结算，方便群众报销。明年对新农合网络进行系统升级和软件更新，并积极做好前期各项准备工作，在此基础上建立更科学、规范的筹资模式和管理模式，提高管理水平。同时，探索使用合作医疗卡代替合作医疗证，简化筹资手续，实现实时监管定点医疗机构的医疗报销行为，确保资金安全。

（三）推广实施基本公共卫生服务项目。加大公共卫生服务特别是农村公共卫生服务能力建设，以建立居民健康档案为主线，在基层医疗机构推行居民健康档案、健康教育、计划免疫、疫情管理、儿童保健、孕产妇保健、老年人保健、慢性病管理、重型精神病患者管理等九项公共卫生服务项目。试点使用社区卫生服务协同应用系统，建立电子化健康信息档案。到年底农村居民建档率达到60%，城市建档率达到90%以上，滤布有效提高群众防病能力。

（四）提高爱国卫生运动水平。大力开展爱国卫生运动，推广农村改则工作。加强健康教育宣传力度，群众健康知识知晓率和健康行为形成率分别达到85%和80%。每年2次免费对农村饮用水进行水质监测，对监测中发现水质不合格、不达标的，及时反馈给水务、镇区街政府等相关部门，由其负责落

实水质改造工作措施，确保农村饮用水安全。

就是要增强基层医疗卫生机构服务能力，引导医疗卫生资源向基层聚集，使更多的城乡居民不出社区、不出乡村就能看上病，逐步使基层医疗卫生机构成为群众看病就医的首选之处。

（一）加大城乡基层医疗卫生机构改造和建设力度，提高硬件质量。要加快新区人民医院建设工程推进力度，明年年底完成门诊楼、特检楼的主体框架工程，完成病房楼主体工程的30%。加快下丁家、七甲、芦头卫生院改建工程进度，年底前完成土建主体工程。要按照省级规范化村卫生室建设标准，完善用房、设备仪器等硬件配置，进一步改善村卫生室就医环境，引导群众到基层医疗机构就医。

（二）加快推进基层医疗卫生队伍建设，提升软件水平。引导大中专毕业生到基层就业，优化基层医疗卫生队伍结构。通过继续医学教育、成人学历教育、大练兵活动等方式，工业滤布加强住院医师规范化培训管理，不断提高医疗人员业务素质 and 技能水平。对乡医采取两级培训，一是依托市卫生职业中等专业学校，遴选市人民医院等市级医疗专家，每年统一对乡村医生开展系统化培训；二是卫生院对乡医进行基本知识、基本技能培训，切实提高农村卫生技术服务水平。

（三）深入推进“卫生强基”活动，努力缩小城乡差距。开展“卫生强基”活动，由上一级医疗机构派出技术骨干到下一级医疗机构，通过坐诊、开展手术、临床带教等方式，提高基层医疗卫生服务能力，使基层群众在家门口也能享受到优质的医疗卫生服务。明年二级医院对口帮扶全市13处镇区街卫生院，镇区街卫生院对口帮扶26处村卫生室。

就是建设完善药品基本药物招标采购、临床路径管理等一系列机制，确保医药卫生体系规范有效运转，有效降低医疗费用，缓解群众看病贵问题。

（一）完善基本药物招标采购机制。按照上级部门部署，待省网上招标采购平台建设完成后，适时推行基本药物招标采购机制，市属二级医院和镇区街卫生院基本药物全部实行网上采购，降低药品价格。

（二）推广实施临床路径管理机制。筛选20个病种，在全市二级医院率先实行临床路径管理，取得经验后，再将技术成熟、管理规范病种逐步延伸到镇区街卫生院，有效降低群众住院费用。

（三）健全行风监管机制。坚持纠建并举、综合治理，严厉打击医疗服务中的商业贿赂行为，切断不合理的利益链条，努力解决药价虚高问题。进一步畅通行风建设绿色通道，健全社会监督员制度，定期组织行风调研、座谈和民主评议，对群众反映的问题及时落实好、解决好。加强医德医风、职业道德、职业纪律、法律法规教育，增强广大医护人员服务宗旨意识，构建和谐医患关系，提高群众对医疗卫生服务的满意度。