

2023年公共卫生计划总结(实用7篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们的工作与生活又进入新的阶段，为了今后更好的发展，写一份计划，为接下来的学习做准备吧！计划可以帮助我们明确目标，分析现状，确定行动步骤，并制定相应的时间表和资源配置。下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢！

公共卫生计划总结篇一

转眼间又要进入新的一年xx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，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xx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xx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xx年新的挑战。

公共卫生计划总结篇二

今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。因此制定了公共卫生工作计划如下。

因此，要求乡村医生x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；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。

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、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。

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。

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。

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。

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，提高工作效率，推动公共卫生服务水平不断提升。

公共卫生计划总结篇三

回顾xx年，我科在中心领导的领导下，各项工作完成到位，并取得了较好的成绩。在新的一年里来到之际，为全面完成中心对我科下达的各项工作任务，特制定xx年工作计划如下：

一、完善健康教育与健康促进工作，组织开展多种形式的健康教育与健康促进活动。定期进行健康教育培训，提高医护人员的综合素质；定期举行健康教育讲座、健康知识咨询，对辖区内居民进行常见病、多发病的防治知识普及；设计并制作多种健康教育处方，免费向辖区内居民发放；定期更新健康教育专栏等。

二、按照国家关于公共场所全面禁烟的要求，结合我中心实际，制定禁烟制度及奖惩标准，设置禁烟健康教育专栏，发放禁烟健康教育处方，张贴禁烟标志。我科计划在今年5月31日举行一次“世界无烟日”宣传活动，并对中心工作人员进行禁烟知识培训及考核，宣传禁烟知识。

三、严格卫生局及疾控中心下达的要求，认真细致地完成各项传染病上报、管理及相关工作。我们将根据《疫情报告制度》，全面落实责任，加强监督及报告力度，发现相关传染病病人、疑似病例以及疫情，及时上报。加强院内医务人员对传染病的重视，我科将在年中开展一次院内医务人员传染病相关知识培训。

四、落实卫生局及疾控中心下达的关于艾滋病监测的相关任务。在门诊设置艾滋病咨询室，制定艾滋病监测报告册，详细登记就诊及咨询人员信息。加大对艾滋病防治信息的宣传，

院内常设艾滋病防治知识宣传栏，对来院就诊人员进行艾滋病防治知识宣传。和妇产科及检验科加强交流，做好孕产妇艾滋病检测，并按时将血片上交疾控中心，积极询问反馈信息。

五、做好结核病诊治、上报、监测及转诊等工作，加大结核病健康教育宣传力度。按疾控中心要求，我们将认真落实结核病防控任务，发现结核病24小时内网络直报疾控中心，做到无错报、漏报，所有结核病人进行转诊，务必将转诊率达100%，转诊到位率达到95%以上。今年我科将结合实际工作情况，预期在3.24日举行一次结核病防治宣传活动，同时对全院医务人员开展一次结核病知识培训并进行考核。

六、做好死因监测上报及统计工作。督促临床医生在7天内将死因证明上报我科并进行网络直报，杜绝漏报错报。在年中，计划对全院医生进行一次死因监测报告培训，务求让每个医生都熟练掌握死因报告机制。

七、要积极响应全球疟疾基金会的号召，按照市疾控中心下达的我院发热病人疟疾镜检工作任务，和检验科协作，合理分配，并做好信息登记和月统计报表，按时将血片、登记报表及统计报表上交疾控中心。

八、按市卫生局及妇幼保健院的要求，认真负责地落实妇幼保健及计划免疫相关工作，认真细致做好各类报表，统计审核新生儿缺陷报表及5岁以下儿童死亡报告，按时上报，避免错报、漏报等现象；和妇产科沟通，将艾滋、梅毒、乙肝母婴阻断工作落到实处，认真登记并做好统计报表，按时上报妇幼保健院；督促妇产科做好新生儿疾病筛查工作，努力将新筛率控制在市卫生局布置的90%以上，并按季度进行统计上报。

九、为了给广大残疾人生活带来方便，我科将严格按照残联及院领导小组的指示，参照残疾鉴定标准，不弄虚作假，认

真做好残疾鉴定工作，以热情细心的态度为残疾人服务。

在新的一年里，我科将按照市卫生局及疾控中心的指示，在院领导小组的正确领导下，与院内各科室团结协作，将我科将各项工作落到实处，圆满完成院方交给我们的任务。

公共卫生计划总结篇四

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。

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。

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。

公共卫生计划总结篇五

以《学校卫生工作条例》为标准，以健康教育为基础，以常见病多发病防治为重点，不断加强学校卫生监督监测，全面提高卫生工作水平，保障学生身体健康，促进学生生长发育，围绕素质教育大目标，创设洁净美的环境，进一步增强学生的保健意识，不断提高学生的自我管理和自我保护能力。努力提高学生的身体素质。

- 1、健全学校卫生领导小组，做到分工明确，责任到人。
- 2、组织全体教师认真学习《学校卫生工作条例》，统一思想，提高认识，明确目标。
- 3、完善卫生检查制度，由强化的管理逐渐转为内化的习惯。

- 1、强化全体教师参与卫生管理的意识。

- 2、建立卫生包管责任制，由卫生老师以及学校领导每天分三次进行检查，并做好记载。及时公布检查情况，并把检查情况纳入优秀班级考核评比中。

- 3、每周进行一次个人卫生检查，确保学生健康的生活，养成良好的卫生习惯。

- 4、建立晨检制度，检查学生健康状况，并把检查的情况认真记载，出现问题及时上报。

- 5、每天进行眼睛保健操的检查，纠正动作，做好记录，及时公布检查情况，并把检查结果纳入优秀班级评比考核中。

- 6、重视学生的心理健康教育，对班内性格特殊的学生，班主任要多关心、多辅导，发现问题及时处理。

- 7、配合区医院的单位做好学生的各种检查接种工作，建立学生健康档案。

继续重点抓好预防工作，充分利用防近月、“六六爱眼日”以及健康教育课进行宣传，防近工作很重要，落实也很艰巨，要多开展群众性集体活动，落实“三个一”，抓好眼保健操和用眼卫生，减轻学生的课业负担，保证学生充足的睡眠时间，力争人均视力水平较上年度有所提高。

积极做好学生口腔卫生的宣传教育工作，培养学生养成早晚

刷牙、饭后漱口的好习惯，继续开展氟离子透入的防龋工作，教育学生少吃零食甜食，掌握正确的刷牙方法，并使用含氟牙膏，养成定期看牙医的好习惯。

教育学生讲究卫生，做到一人一盆一巾，患了沙眼及早治疗并坚持用药，充分认识沙眼的危害性，与家长建立共识，将沙眼病控制在最低水平。

向学生宣传疾病特征，教育学生减少到人多的地方的次数，锻炼身体，适当增减衣服。确保学生健康的学习生活。

减轻学生课业负担，检查教室采光、黑板反光情况，调查学生睡眠时间是否充足，保证学生休息时间和室内空气新鲜，为学生营造良好的学习环境。

教室开窗通风，地面清洁，桌椅摆放整齐，第一排课桌距离黑板不少于两米，桌椅高度适中，门窗墙壁无积尘，清洁工具摆放整齐，学生读写姿势正确。

每年工作人员按时进行身体检查，及时办理卫生许可证，组织学习食品卫生法，墙上悬挂相关的规章制度，严格把好“病从口入”关。

全部饮用白开水，严格做到不喝生水，尽力减少污染机会，教育学生以及教师定期清洗饮水用具，保证用水清洁，防止病从口入。

建立卫生检查管理制度，坚持做到一日三扫三查，并开展登记评比工作，达到地面清洁，桌椅整齐，门窗四壁无积尘，物品摆放合理。

划分班级清洁卫生包干区，做到地面墙壁清洁，无乱涂乱画现象，坚持一日三扫三查，严格管理，保证校园清洁美丽。

每周酸洗一次，冲水到位，保证无味。

完善规范，实事求是，严格管理。

1、提出卫生检查工作细则。

2、开学初进行一次大扫除，保证校园干净整洁。

3、召开卫生委员会议，确定卫生监督岗人员安排，布置新学期工作任务。

4、开展“防近月”宣传活动。

5、评选卫生红旗班级。

6、检查个人卫生。

1、组织一次卫生讲座。

2、评选卫生红旗班级。

3、检查个人卫生。

1、评选卫生红旗班级。

2、检查个人卫生。

1、健康知识讲座。

2、评选卫生红旗班级。

3、检查个人卫生。

上交工作总结。

公共卫生计划总结篇六

根据xxxxxxx联合印发《促进基本公共卫生服务逐步均等化实施意见》。以及项目办的要求，从今年起，到20xx年，我省基本公共卫生服务项目在全省得到普及。到20xx年，基本公共卫生服务逐步均等化的机制基本完善，重大疾病和主要健康危险因素得到有效控制，城乡居民健康水平得到进一步提高。我乡根据各项任务的实施方案制定计划如下：

1、建立居民健康档案。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，为辖区常住人口建立统一、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。

2、健康教育。针对健康素养基本知识和技能、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，包括肾综合征出血热疫苗、炭疽疫苗、钩体疫苗；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。

公共卫生计划总结篇七

1、认真贯彻执行《中华人民共和国传染病防治法》及其相关法规，以及卫生行政部门和疾病预防控制机构制定的有关传染病防治工作的要求和规定。

1、做好传染病疫情管理和报告工作，每日有专职人员负责全场传染病报告卡的收集、审核、上报、订正（查重）工作，定期检查、指导和督促各医疗机构做好疫情管理和报告以及死亡病例报告工作。2、每天到各医疗机构进行签收传染病报告卡，并在签收的同时审卡填报内容，保证内容完整；对甲类和按甲类管理的传染病以及某些特殊病例可及时对病人进

行调查，在不能排除的情况下，及时向疾病预防控制机构报告疫情。

3、抓好传染病的发现、登记、报告工作。定期开展传染病的漏报检查。进一步加强传染病报告时限的落实工作，必须做到各负其责，抓好各个环节。

4、每月在全场通报上月疫情报告情况（包括疫情动态，迟报、漏报的检查结果，并做出惩罚通告）。

5、做好全场疫情报告和死亡病例报告工作，接到疫情报告卡和死亡病例报告后按规定时限通过国家传染病疫情监测信息系统进行网络报告。

加强传染病防治知识的宣传教育

1、利用宣传栏、发放宣传资料等方式宣传传染病防治知识，定期举办传染病防治知识专栏，根据传染病特点和季节性普及传染病防治知识，发放宣传小册子，宣传《传染病防治法》等，提高人民群众的防病知识和能力。

计划全年给医务人员培训传染病知识不少于4次，以提高全员对传染病的预防和控制水平，加强传染病的报告意识。

加强业务知识和现代管理知识学习，不断提高自身业务素质和管理水平。

加强突发公共卫生事件管理工作，提供及时、科学的防治

决策信息，有效预防、及时控制和消除突发公共卫生事件的危害，保障公众身体健康与生命安全。

五认真做好上级卫生行政部门对我场的疫情管理和报告的检查工作，配合疾病预防控制部门搞好疫情调查工作。

xxx卫生室

20xx年1月14日