

最新卫生服务站半年工作计划 卫生服务站个人工作计划(模板6篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，成绩已属于过去，新一轮的工作即将来临，写好计划才不会让我们努力的时候迷失方向哦。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分配。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。

卫生服务站半年工作计划篇一

20xx年已经过去，在过去的一年中我们在医院领导的关怀和各位同仁的帮助监督下，各项工作都已基本完成。工作虽未取得多大成绩，但还是得到了医院领导及各位同仁的肯定。我感到很是惭愧，同时也感觉到肩上的分量。20xx年春节即将来临，今天在这里参加年终总结大会，我想把20xx年我们的工作作如下规划：

一、工作目标

进一步完善社区公共卫生服务，认真执行国家基本医疗改革，充分发挥我们的优势贴切群众，利用我们所学知识和技术优势，解决社区常见病多发病的诊治。使广大人民群众的疾病能在第一时间得到诊治，真正做到“大病进医院，小病在社区”。

二、完善社区卫生服务功能

1. 健康教育

开展多种形式的健康教育与健康促进活动，普及健康知识，增强社区居民的健康意识和自我保健能力，促进全民健康素

质的提高，尤其加强对社区居民健康素养的健康教育工作，进一步提高社区居民健康知识知晓率和健康相关行为形成率。利用卫生宣传日，配合医院开展义诊、咨询、讲座等多种形式的宣传教育活动。做到内容丰富多彩、通俗易懂，易被群众接受、受群众欢迎。全年应至少开展6次以上健康讲座、义诊咨询等宣传活动和每月刊发一期健康墙报、板报。

2. 加强重点人群管理

20xx年我们工作重点转向孕产妇、儿童、重症精神病人、高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病患者及60岁以上老年人的管理，帮助医院完善“3+x”的具体工作：全面掌握所管辖社区内孕产妇、儿童、老年人、慢病等重点人群的底数，并规范建档，为其提供连续、综合、适宜的服务；在日常工作中及时筛查出重点人群，为其建立专门档案并重点管理；对已建档的重点人群，开展随访工作；根据重点人群具体健康状况，为其提出科学、合理、详细的干预措施，将慢性病的三级预防措施落到实处，让老年人、慢病患者真正感受到社区卫生工作带来的好处。

3. 计划免疫

进一步加强辖区内儿童及流动儿童的管理，积极配合医院下社区开展主动搜索，及时、准确掌握辖区内儿童及流动儿童资料，发现未按要求完成免疫规划的儿童，及时通知补证、补种；并按要求上传儿童接种信息。

4. 医疗服务

做好社区内常见病、多发病诊疗工作，抓好门诊病例、处方、出诊记录等医疗文书的书写质量，努力提高医疗服务水平，力争门诊总量有新的突破，认真执行卫生技术人员职业道德规范与行为准则，规范卫生服务行为。

5. 进一步推进居民健康档案建档工作

20xx年度将继续为辖区居民建立健康档案，确保健康档案的真实性，统一编码、规范化管理健康档案，做好健康档案录入工作。

三、努力学习，提高医疗质量。

20xx年我们仍将刻苦学习专业知识，继续参加国家执业医师考试，充实自身能力，更好地为广大人民群众服务。

20xx年，我中心将根据省卫生厅妇社处已下达的工作计划要点和科教处《关于加强卫生人才队伍建设的意见》，结合辖区居民的需求和本中心的工作实际，认真制定切实可行的工作计划和实施方案。重点工作如下：

一、强化社区卫生服务品牌意识

1、积极申报社区卫生服务人才培养示范基地，继续做好全科医学和社区卫生服务的培训和带教工作。争取成为全科医学研究基地。

2、中心改迁后，将集众家之长，兼收并蓄，做好示范中心的创建工作，响应合肥市政府的号召，在八统一的基础上更上一层楼。

3、根据国家基本公共卫生服务规范（20xx年版），对于《规范》内的10个类别，严格按照要求规范管理。

4、积极开展国内外学术交流活动。利用本中心得天独厚的优势，依托省立友谊医院，邀请知名专家到本中心长年指导工作。

二、贯彻落实社区卫生服务方针政策

贯彻落实上级卫生主管部门有关社区卫生服务的方针政策，吃透上级下达的每一份文件精神，认真规划实施。继续加强妇幼保健和健康教育工作，促进落实基本公共卫生服务逐步均等化的各项措施。

三、完善组织管理提升服务能力

进一步完善社区卫生服务中心的组织管理和制度建设，提升服务能力。今年将继续为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案，重点做好60岁以上老人、妇女儿童、慢性病人、残疾人等重点人群的建档工作。已建立的健康档案通过规范化管理，发挥健康档案的实质性作用。在更新辖区居民健康档案的基础上，建档覆盖率计划达到80%。同时加强对慢性病老人进行健康管理。积极探索实行“首诊在中心、大病去医院、双向转诊、分级负责”的管理模式。

四、努力提高社区卫生服务队伍水平

- 1、加强社区卫生服务人员培训，未经培训的人员继续参加省级卫生行政部门认可的全科医师和社区护士岗位培训和各项社区卫生服务技能培训。
- 2、继续开展全科团队培训，坚持每周三下午组织中心人员学习有关全科医学和社区卫生服务方面的新理念和新技术。
- 3、要求中心中级以上的中青年专业技术人员必须达到继续医学教育规定的学分。鼓励积极撰写全科医学和社区卫生服务科研论文，争取参加高品质的学术交流或骨干培训班。

五、完善社区卫生服务的主要功能

（一）、认真落实预防保健制度

- 1、掌握辖区居民的总体健康状况及影响居民健康的主要危险

因素，认真制定社区健康促进规划及实施计划，在街道办事处积极配合下，每月至少举办一次健康教育讲座，根据“卫生宣传日”和突发性公共卫生事件确定宣传主题，提供有针对性的科学健康信息。

2、社区常住人口的预防保健主要指标处于良好水平。

(1)、法定传染病报告率100%；

(2)、计划免疫接种率不低于95%；

(3)、7岁以下儿童保健管理率逐年上升；

(4)、孕产妇保健管理率逐年上升；

(5)、35岁以上患者首诊测血压比例不低于90%；

(6)、60周岁以上的老年人高血压规范化管理不低于85%，并建立专项健康管理档案。

(二)、为居民提供方便、快捷、高质量的医疗服务。

1、全科医生熟练掌握相关基本理论和基本技能知识，正确处理社区常见健康问题。

2、及时提供家庭出诊、家庭访视等家庭卫生服务。对特殊人群实行动态服务。

3、继续开展中成药、针灸、推拿、火罐、敷帖、刮痧、熏洗、穴位注射中医药服务。

(三)、提高康复和计划生育技术服务

1、继续开展计划生育技术指导、避孕器具发放和咨询点服务。帮助重点对象落实避孕措施，开展避孕知识宣教，提高群众

对避孕节育措施知晓率。

2、充分利用康复站资源，由专业技术人员指导康复病人做康复锻炼。

（四）、提高应对突发公共卫生事件的处理能力。

1、认真学习《中华人民共和国传染病防治法》和《突发公共卫生事件应急条例》，及时制定突发公共卫生事件应急预案□

2、认真配合上级有关部门开展艾滋病和结核病的防治工作。进一步加强手足口病、甲流等其他传染病的防治宣传。

3、完善院感管理制度，加强消毒处理和质量监控等工作严格执行《医用垃圾处理办法》，医用废物处理率100%。

（五）、为弱势人群提供服务

按国家有关规定，认真做好残疾人、精神疾病患者的社区医疗、康复等工作。建立康复病人档案，组织康复对象及其家属共同参加，开展群体个体相结合的康复治疗 and 辅导。重点针对血管疾病或骨折引起的肢体功能障碍的康复治疗 and 护理；对精神病患者、部分残疾人（听力、语言障碍）在专业技术人员指导下开展康复治疗。做到有服务、有指导、有记录。掌握社区精神病患者病情动态，对新发、迁入迁出、死亡、失踪病例登记，并填报有关报表，开展精神卫生宣传工作。继续对低保人员实行“三免三减半”优惠政策。

六、严格社区卫生服务监督管理

1、定期迎接卫生行政部门对中心的监督检查，并认真整改检查中存在的问题。

2、认真接受卫生行政部门对社区卫生服务人员进行的医疗卫

生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规的培训 and 医德教育。

3、认真研究防范和处理医疗事故的预案，加强医疗质量管理和医疗事故防范。

七、开展健康管理工 作

随着不良的生活方式导致的疾病不断上升，医疗费用不堪重负，给家庭和社会带来沉重的负担。实现战略前移，动员由医院诊治的病人康复后回到社区，对其的整体健康和疾病进行有效的管理，是我们社区卫生服务工作者的一项重要任务之一。新的一年，我们将尝试启动健康管理工作，解放思想，大胆创新，计划运作健康教育和慢性病管理试点工作，成立养生保健协会和慢性病康复协会，组织本院知名专家举办防病治病知识讲座，同时，以展板和ppt演绎等形式广泛开展健康教育，以儿童、青少年、老年人、慢性病、知识分子等高危人群为重点宣教人群。旨在提升辖区人群的总体健康水平。

20xx年xx市定西南路第二社区卫生服务站健康教育工作以学习贯彻党的十x大精神为主导，坚持创新、务实、努力满足社区群众的健康需求，开拓服务范围，针对管辖区内居民的常见病及多发病，增强居民健康意识和互助共济健康意识，提高居民整体健康水平和预防疾病能力，教育居民养成良好的生活卫生习惯，尽量降低发病机会，为全面建设小康社会提供健康保障。特制定20xx年社区健康教育工作计划及实施方案。

一、了解社区疾病发生特点，确定健教特点

定西南路第二社区地处市城关区，面积1平方公里，总户数为1726户，常住人口7000人。居民主要以退休及在职工人为主，老龄人口比较多，工业污染比较重，空气质量比较差。老年病，慢性病以及呼吸道疾病发病率较高，结合本社区特

点，所以将老年病，慢性病以及呼吸道疾病等作为本年度健康教育重点，并积极走访了解社区居民关心的健康问题，把居民关注的健康问题作为健康教育活动的首选内容。以通俗易懂的懂健教形式为主，务必让社区居民能了解到与自身关系密切的医学保健知识，从而提高居民整体健康水平和预防疾病能力。

二、普及健康知识、营造健康氛围

1、实施开展各种健康教育活动。利用黑板报定期刊出各种健康知识，要求宣传橱窗每三个月一期，全年不少于4期，黑板报每月一期，全年不少于12期。利用服务站“健康教育课堂”定期开设健康讲座对社区居民进行健康知识普及，提高社区居民防病治病意识，解答社区居民关于健康的困惑，要求健康讲座每三个月一期，全年不少于四期。并不定期举办诸如电化教育，街头宣传，发放健康处方等多种形式开展健康教育活动，以提高居民参与热情，营造一个和谐欢乐的健康氛围。

2、重点疾病的健康教育。对一般人群开展性病、艾滋病防治基本知识的宣传教育及健康咨询等多中形式的健康教育。

3、重点人群的健康教育。对妇女、儿童、青少年、老年人、残疾人、流动人口等重点人群开展健康教育。

4、社区要开展多种形式的健康教育与健康促进活动。在世界无烟日、防止高血压日、世界爱滋病日等重大纪念日活动期间，积极做好组织发动和上街咨询活动，以促进健康教育活动的深入开展。并积极开展控烟、无偿献血、禁毒、卫生法规的、突发公共卫生事件应对等内容的宣传教育，一年不少于四次。

三、深入辖区各机构开展健康教育

1、深入社区居民中普及性病、艾滋病、结核病等常见传染病和重点防治传染病的防治知识，普及高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病的防治知识，教育居民改变不良卫生行为和生活方式。要求居民卫生知识知晓率达到85%，人群健康相关行为形成率达到80%。

2、加强中小學生、有毒有害作业工人等特定人群的健康知识培训，并要定期深入相关单位我宣传相关卫生知识和健康行为。要求一年不少于两次，力求个人群知晓率达85%以上。

3、在社区道路、居民活动中心、居民楼群等地都要有一块固定的健康教育宣传阵进行健康宣传，营造健康氛围。

卫生服务站半年工作计划篇二

入20xx年，为了有效实施社区健康教育工作，加大以中医思想为原则，让更多社区居民了解中医，提高防病治病知识知晓率和卫生保健知识的水平，改变社区居民的不良行为生活方式，促进社区居民形成健康文明的行为和生活方式，加强高血压、糖尿病、慢支炎病人的管理。同时为促进城乡一体的发展进程，构建和谐文明的健康社区，特制定20xx年的健康教育工作计划。

1. 指导思想

坚持以为人民服务的宗旨和预防为主的方针，在社区卫生服务中心的领导下，合理使用社区资源和适宜技术，以健康教育为龙头，面向社区群众，面向居民家庭，面向慢性病管理，成立以中心富有经验的健康教育成员为主，社区办事处及居委会健康教育分管人员为辅的社区健康教育领导小组，为社区居民提供有效、经济、方便、综合、连续的健康教育。

2. 广开渠道，加强健康教育宣传力度、广度

根据站内的实际情况及居（村）民的需求，周密部署，精心组织，每一次健康教育实施前均要有本次可行的实施方案，本着诚信的原则，采取灵活多样的形式，重在可行，重在有效的管理。具体形式有：

（1）：设立咨询处和资料取阅架，发放健康教育处方

（2）：利用报纸、宣传画、手册、折页、专栏、板报、模型、录像、义诊、专家讲座、小组讨论、面对面咨询等形式，地点可为院坝、广场、农贸集市、居委会或村委会或组委会的活动室，也可为茶店等，传播慢性病防治技能，在行为上对居民进行指导。

（3）：通过村老年协会、社区街办、社区居委会及中心本身开展各种活动的机会，采取互动的形式开展健康教育，引导居民及时就医。

（4）：利用全国防治慢性病日等机会，大力开展大型综合性的慢性病防治宣传教育，使慢性病防治家喻户晓，人人皆知，并自觉参与。

（5）：利用全民健康生活方式推广的机会，开展形式多样的科技教育教育活动。

3. 加强医务人员的健康教育培训

认真制定健康教育培训计划，做好健康教育工作人员的培训工作，使其全面了解健康教育执行的目的、意义，掌握健康教育活动的内容、方法和要求，学习健康教育工作的专业知识和技术，提高对健康教育重要性的认识，为健康教育的执行提供可靠的人员和技术保障。对健康教育专（兼）职人员进行指导和培训。

中医中药是祖国的文化瑰宝，是中华民族千百年来与疾病作

斗争留下的智慧结晶，中医一直提倡“治未病”的健康理念。其实中医时时刻刻就在我们身边早已融入了我们的日常生活中。时至今日，老祖宗留下的养生之道，防病治病之术仍然是我们维护健康的法宝。

开展老年人中医药健康指导工作，以社区为服务区域，辖区内65岁以上老年人服务对象，提供体质辨识，体质评估和中医健康干预等服务。

预期结果

- 1：通过发放中医健康教育宣传资料，提高社区居民对中医防病治病的了解，提高社区居民健康水平，提高居民中医的健康知晓率。
- 2：树立服务站在居民心中的良好形象，不断提高患者就医率。
- 3：促进医患关系，营造温馨社区就医环境。

卫生服务站半年工作计划篇三

不断加强党员干部队伍建设，培养造就一支精通业务，能够担当公共卫生、医疗救治工作重任，经得起各种风浪考验的高素质的党员干部队伍。要进一步加强基层党建工作的建设，加大宣传力度，充分发挥党员先锋模范作用。

二、临床业务工作

(一) 学科建设，新项目的开展

1、发展思路：计划开设中医康复科，扩大中医康复治疗及现代康复治疗影响，完善康复治疗内容，提高疗效及满意率。切实抓好社区康复服务工作，全面启动中医治未病，亚健康服务等工作，力争创出科室特色与品牌。

2、具体措施：按照中医康复科标准规范科室建设，开展疼痛、理疗等项目，制定规范化康复治疗流程。

(二) 人才的培养

为逐渐实现科室扩建计划，需要采取积极有效的措施，对学术与技术带头人及后备人才的业务能力和学术水平进行重点培养。根据中医康复科设置的实际情况，需选派人员到高水平康复中心进行深造，现有人员沈建强等3名外科专业人员可选派到上级医院进修。

(三) 医疗设备的需求

医疗设备的缺乏，很大程度制约了医疗业务的发展。目前我中心没有x光机，病人要到海滨分院拍片，很多病人怕麻烦造成病人流失。今年已向卫健局申请购买一台dr机，还未有到位。计划申请购买动态血压监测仪，可以协助医生收治更多的高血压病人。

(四) 提升医疗服务能力及完成门急诊住院人次、经济效益

通过加强家庭医生签约等工作，在随访过程中发现的患者或亚健康人群资源，及时转来我中心诊治，为群众解决问题的同时促进本科室业务发展。

三、公共卫生科工作

(一) 由于新冠肺炎疫情的影响，今年的老年人体检工作未能如期开展，计划疫情结束后开展。

(二) 继续加强狂犬疫苗接种门诊的标准化建设工作

(三) 儿保方面新开展骨密度、口腔和视力方面的检测，既可以完成公共卫生项目的内容，同时又可以创收。

四、绩效考核工作

继续以互利双赢为目的，以优质服务为宗旨，以奖惩分明为准绳，以团结和谐为目标，做好科室的绩效考核，在真正意义上贯彻多劳多得，体现“贡献大，分配优”的政策。落实好“二级分配”制度。

五、存在困难

(一)由于检验科人手不足只有一名检验人员，中午没有检验人员上班，不能及时协助医生辅助诊断。

(二)药品缺乏，“巧妇难为无米之炊”，药物经常缺乏不能满足临床业务的开展。希望能够完善临床的用药需求，购进便宜一点适合基层临床的药品。

(三)根据中医康复科的科室设置，目前人员不足，需增加2名中医康复专业的人员。

卫生服务站半年工作计划篇四

【篇一】

一、为社区普通人群提供心理咨询，普及精神卫生知识

要通过二个途径为社区普通人群提供心理咨询，普及精神卫生知识。其一是在例行的对社区居民进行健康体检的过程中，有针对性的进行心理活动的评估，尤其是对于重点人群，如妇女在孕产期的情绪状态，老年人的记忆、智力活动等，以早期发现抑郁症、老年期痴呆等。二是通过举办科普讲座、开展咨询活动、发放科普宣传读物、制作宣传展板等形式，向社区居民普及精神卫生知识，促进其精神健康水平。

二、开展精神疾病线索调查，建立疾病档案

对社区精神病患者进行线索调查，是开展社区精神卫生服务的首要任务，也是动态掌握社区精神疾病变化的第一手资料。社区精神疾病的建档立卡率应不低于社区覆盖人群的0.6%。还将组织精神科医师对社区的精神病患者进行年度的免费检查。如果社区的精神病患者因病情复发加重，紧急住院治疗，出院后其住院治疗有关情况将被及时转入社区，以便社区卫生服务中心继续进行社区康复治疗。所建立的是一套完整的连续的疾病档案资料。将对社区精神病患者的疾病资料进行妥善保管，坚决维护患者的隐私权。社区精神病患者及其家属可以充分利用这些疾病资料。

三、定期随访，对重性精神疾病进行管理治疗

精神疾病，尤其是以精神分裂症为主的重性精神疾病，由于疾病自身的特点，多不承认有病，不主动治疗，特别是在疾病的严重期，因此需要对社区的精神病患者给予的关怀和看护。个案管理员，每个月至少一次主动对建档立卡的社区精神病患者进行家庭随访，通过随访与患者及其家属保持密切联系，并取得患者的信任和配合。随访内容包括：患者的服药情况、病情稳定情况等，并指导家属开展家庭精神疾病的家庭护理。以此提高社区精神病患者的服药率，动态掌握患者的病情变化社区精神病患者可就近在社区卫生服务中心进行服药期间必要的实验室检查和化验检查，以保证用药的安全。

四、开展社区康复治疗，促使早日回归社会

个案管理员在对社区精神病患者进行随访的同时，将对患者进行社区康复治疗。社区康复治疗的内容包括：心理康复指导、家庭护理指导、劳动技能训练、工娱治疗和职业康复等。社区康复治疗的目的是减轻精神残疾的程度，促使患者早日回归社会。中国残联制定的发展规范要求，加强精神病

康复机构建设，统筹规划，每县(市、区)都将扶持建立一所示范性精神病康复机构。康复机构的形式有：工疗站、农疗基地、活动中心、托养中心、中途宿营、职业技能培训中心等。社区卫生服务机构将在残联的配合下开展“社会化、综合性、开放式”精神疾病康复工作。

五、建立应急处置机制，避免不良事件发生

对于以精神分裂症为主的重性精神疾病，实行管理治疗的首要目的是避免不良事件的发生。不良事件包括：急性药物不良反应，自杀自伤行为和肇事肇祸行为。社区卫生服务机构与精神卫生医疗机构建立有应急处置机制，制定有应急处置预案，将在最短的时间，最直接的渠道，以最恰当的方式做出应急处置反应，避免不良事件发生。社区卫生服务机构将对社区精神疾病患者家属及周围人员提供应对精神疾病突发事件的专业指导。

【篇二】

一：各位乡村医生要明确今年的工作职责，我们今年的工作任务和计划将会适当调整，进一步加强领导，落实到人，适当调整包村人员，根据人口比例，村落范围，进一步完善考核奖励制度，加强与公共卫生服务人员的联系具体工作要求如下：

（一）12项公共卫生服务项目

- 1) 健康教育必须要有计划和总结，内容详实
- 2) 健康教育要有12种资料发放，宣传栏1个面积2平方米每2个月更换一次6期
- 3) 举办知识讲座每年有6次

4) 健康管理：家庭健康档案建档率要求90%档案册中内容必须完整，准却无缺项，并输入电脑。要求无漏项。

四) 儿童保健0/3岁在门诊进行，3.6.8.12.18.24.30.36共八次，均按要求完成同时也排查有无禁忌症，由吴文华负责落实完成钟慧兰协助。3/6岁儿童三月份在幼儿园进行体检，由我负责落实完成。

五) 孕产妇产前5次，对期进行营养，心理，康复，保健指导，孕产妇管理率完成75%由杨文姬负责，张建国负责督导协助。

七) 预防接种由虞成强全面负责，各村乡医配合，具体工作由防御医生拟定。

具体时间安排，初步拟定：2月份起开始门诊儿检，3月份幼儿园儿检，三月份（全部电话随访一次辖区内的慢病）4月份下村体检同时进行慢病体检9月份下村一次做慢病。其余两次，你们可以电话随访，如果4.份没做的，我们门诊以后每月10日体检，可以利用这时间段完成补充。

具体包村人员安排曹x[]山湖)何x[]郭桥)徐x[]东光)开天项曙光，段莉莉协助)大桥吴文华，鲁x[]杨x[]钟x[]慢病明确下达到各村，高血压（由杨x负责指导，门诊的有杨x和钟x完成)糖尿病由吴x完成包括门诊的排查。

明年的工作，大范围下移，各村包村人员的工作将具体安排。

卫生服务站半年工作计划篇五

一、各中心责任到人，儿童保健从新生儿抓起按照每季度街道办获取的新出生儿童花名册，从妇幼信息平台上查询体检情况，逐条登记；未体检的及时电话通知。已经建册的3岁以下儿童对照平台按4：2：2程序定期打电话预约体检。掌握辖

区目标儿童的流入及流出情况，并为辖区儿童提供优质的保健服务。

二、加大托幼机构卫生保健管理力度。每年两次托幼机构卫生保健工作督导考核；认真落实新生入园体检及工作人员体检；提高7岁以下儿童的保健覆盖率，避免传染病大面积流行，及食品安全突发事件发生。

三、加大宣传力度，宣传儿童保健等妇幼保健工作，提高群众对妇幼保健的知晓度。

四、xx市妇幼信息平台：落实区级妇幼保健权限，充分应用平台的管理职能，确保妇幼保健信息及时完整录入。

五、积极开展基层保健员的业务培训以及乡镇卫生院、社区卫生服务中心的业务检查和指导。

在下一年度的工作中，我科将继续在所长及主管领导的带领下，认真完成本职工作，纠正缺点改善不足，继续为xx区儿童提供优质的保健服务。加强区的托幼园的卫生保健管理，切实保证幼儿园的儿童的健康。

一、当前工作

- 1、做好年终股份分红工作。
- 2、发放光彩基金及慈善救助款，对社区内的困难户进行慰问。
- 3、做好年终拥军优抚工作。
- 4、社区内零星工程结算。
- 5、组织好社区志愿者冬防夜间巡逻值班工作。

二、xx年工作计划

1、服务中心建筑完工后做好竣工验收交付工作。

2□xx年将对人民路以南的菱港路进行相应的改造。

3、为改善居民生活环境，夏城花园将进行绿化亮化工程。

4、根据高新区水利修建计划，配合高新区做好余家浜的排洪闸口建设工程。

5、继续对丽华南村老小区进行改造工程，做好丽华南村老农贸市场及步行街的改造、老小区的落水管更换工程以及屋面维修的扫尾工作。

6、新建的农贸市场、丽华南村步行街继续做好卫生长效管理，大力整治乱堆、乱放、乱停、乱建、乱贴、乱挂等突出问题，努力提升周边环境卫生面貌。

7、美化人民路沿线，积极做好安息宫旁的老年活动室翻修工程及周边绿化环境美化工作。

8、完成城东工业园自来水安装工程后，对其他工业园区做好自来水安装工程信息采集工作，为自来水安装工程打下坚实的基础。

9、继续做好运河周边环境的美化亮化工程，完善设施设备为居民提供一条美丽安全的休闲、健身通道。

10、针对城东小区学校周边堵车严重，环境脏乱，学生上下学存在诸多安全隐患，食品卫生状况不佳等情况，15年将对学校周边环境进行大力整顿，改变目前拥堵混乱的现状。

11、做好对社区内的公共设施进行例行检查和维护工作。

12、对邹家组公共厕所改造。

13、继续做好村志编辑工作，争取年内结束。

卫生服务站半年工作计划篇六

一、工作目标

进一步完善社区公共卫生服务，认真执行国家基本医疗改革，充分发挥我们的优势贴切群众，利用我们所学知识和技术优势，解决社区常见病多发病的诊治。使广大人民群众的疾病能在第一时间得到诊治，真正做到“大病进医院，小病在社区”。

二、完善社区卫生服务功能

1. 健康教育

开展多种形式的健康教育与健康促进活动，普及健康知识，增强社区居民的健康意识和自我保健能力，促进全民健康素质的提高，尤其加强对社区居民健康素养的健康教育工作，进一步提高社区居民健康知识知晓率和健康相关行为形成率。利用卫生宣传日，配合医院开展义诊、咨询、讲座等多种形式的宣传教育活动。做到内容丰富多彩、通俗易懂，易被群众接受、受群众欢迎。全年应至少开展6次以上健康讲座、义诊咨询等宣传活动和每月刊发一期健康墙报、板报。

2. 加强重点人群管理

20xx年我们工作重点转向孕产妇、儿童、重症精神病人、高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病患者及60岁以上老年人的管理，帮助医院完善"3+x"的具体工作：全面掌握所管辖社区内孕产妇、儿童、老年人、慢病等重点人群的底数，并规范

建档，为其提供连续、综合、适宜的服务；在日常工作中及时筛查出重点人群，为其建立专门档案并重点管理；对已建档的重点人群，开展随访工作；根据重点人群具体健康状况，为其提出科学、合理、详细的干预措施，将慢性病的三级预防措施落到实处，让老年人、慢病患者真正感受到社区卫生工作带来的好处。

3. 计划免疫

进一步加强辖区内儿童及流动儿童的管理，积极配合医院下社区开展主动搜索，及时、准确掌握辖区内儿童及流动儿童资料，发现未按要求完成免疫规划的儿童，及时通知补证、补种；并按要求上传儿童接种信息。

4. 医疗服务

做好社区内常见病、多发病诊疗工作，抓好门诊病例、处方、出诊记录等医疗文书的书写质量，努力提高医疗服务水平，力争门诊总量有新的突破，认真执行卫生技术人员职业道德规范与行为准则，规范卫生服务行为。

5. 进一步推进居民健康档案建档工作

20xx年度将继续为辖区居民建立健康档案，确保健康档案的真实性，统一编码、规范化管理健康档案，做好健康档案录入工作。

三、努力学习，提高医疗质量。

20xx年我们仍将刻苦学习专业知识，继续参加国家执业医师考试，充实自身能力，更好地为广大人民群众服务。