

# 2023年社区卫生服务中心年度工作计划 社区卫生服务站度工作计划报告(汇总5 篇)

计划在我们的生活中扮演着重要的角色，无论是个人生活还是工作领域。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。下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

## 社区卫生服务中心年度工作计划篇一

社区卫生服务站是根据国家医改规划设立的非营利性基层医疗卫生服务机构。实现了以健康为中心、以家庭为单位、以社区为半径、以需求为导向的服务宗旨。以下是为大家整理的关于, 欢迎品鉴!

2021年某社区卫生服务中心将紧紧把握机遇，开拓进取，锐意创新，进一步深化改革，强化人才培养，加快学科建设，全面提升中心核心竞争力，促进中心的基本医疗、公共卫生工作全面、协调、可持续发展。2021年，我们将着重抓好以下几个方面的工作：

### 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，争取社区居民健康知识知晓率和健康相关行为形成率分别达到85%，中小學生健康知识知晓率和健康相关行为形成率分别达到90%和85%以上。

本年度要利用全年主要卫生宣传日，开展义诊、咨询、讲座等多种形式的宣传教育活动。要针对社区老年人较多，文化程度不高的特点，做到内容丰富多彩、通俗易懂，易被群众接受、受群众欢迎。全年至少开展12次以上有规模的讲座、义诊咨询等宣传活动和每月刊发一期健康专栏，按时上报健康教育月报表。

## 2、加强重点人群管理。

2021年社区卫生服务中心工作重点是孕产妇、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，具体做到：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。继续开展免费为60岁以上的老年人建立健康档案和健康体检，有针对性地开展高血压、糖尿病和精神病人等的管理。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预防接种和管理，定期组织人员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；严格按照国家免疫规划程序开展预防接种工作，建立健全冷链设备档案，做好疫苗进出登记，加强生物制品的管理，并按要求上传儿童接种信息。

## 4、妇幼保健、疾病预防控制。

继续做好孕产妇及儿童建卡工作，做好常住人口、流动人口和高危孕产妇的追踪管理，要继续做好妇幼信息的收集、上报，加强妇幼信息漏报调查和基底资料调查。继续与相关部

门密切配合，定期下社区开展流动儿童的主动搜索和摸底造册工作，及时发现适龄儿童，提高流动儿童保健系统管理率和疫苗接种率，加强本辖区内疾病预防控制工作。

5、加强规范化居民健康档案建档工作。

我中心在2011年居民建档工作基础上进一步推进此项工作。

2021年度将达到辖区居民建档率80%，确保健康档案的真实性。规范化管理健康档案，并及时完成健康档案录入工作。

6、加强我中心的绩效考评及公共卫生服务经费管理工作，健全各种制度。

7、2021年度为居民提供的免费服务项目包括：

(1) 根据辖区居民特点提供有针对性的健康教育指导。

(2) 为孕产妇及新生儿建立《母婴保健手册》，提供孕期检查、产后访视、新生儿访视；为3岁以下儿童建立健康档案。

(3) 为65岁以上老年人提供基本的体检项目、每年至少随访4次、进行一次生活方式和健康状况的评估。

(4) 对高血压、二型糖尿病患者根据患者具体情况进行相应的体检项目，每年随访4次。

(5) 对居家的重症精神病人每年进行1-2次全面评估，至少随访4次，做好康复指导。

8、不断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%。

## 9、加强卫生监督执法能力建设，确保全镇卫生安全。

一是加强卫生监督人员的素质建设，强化法律知识、业务知识培训，提高卫生监督工作人员的整体素质。二是继续做好学校食品安全工作和食物中毒事件的处理工作。认真贯彻《学生集体用餐卫生监督办法》、《学校食堂与学生集体用餐卫生管理规定》，加大力度，继续狠抓学校集体食堂卫生治理整顿，认真组织开展好春、秋两季学生集体用餐的专项检查。将食物中毒的预防和提高对突发公共卫生事件的处置能力列为工作重点，预防学生集体用餐食物中毒的发生。督促学校组织学生进行健康检查并建立健全学生健康档案。三是加大医疗市场整顿力度，严厉打击非法行医，建立长效监管机制，规范医疗机构执业行为。四是加强重大活动的卫生保障工作。认真做好大型活动和重要接待的卫生保障工作，做好xx假日旅游黄金周的卫生保障工作，防止或杜绝重大突发公共卫生事件的发生。

10、继续在全镇全面实施疾病预防控制强基工程。建立完善镇村保健网络布局合理、服务功能健全、人员素质较高、运行机制科学、管理规范有序、工作绩效明显、居民较为满意的疾病预防控制体系。进一步完善公共卫生科硬件设施建设及人才培养。

1、力争业务收入在上年度基础上增长10%。

2、继续做好社区内常见病、多发病诊疗工作，抓好门诊病例、处方、急诊出诊记录等医疗文书的书写质量，努力提高医疗服务水平，力争在门诊总量有新的突破；要进一步降低医药

构成比，降低平均每门诊人次医疗费用，控制医疗费用的增长，减轻群众医疗负担；要进一步强化院感管理工作，保证医疗安全；要定期开展“三基”知识培训、考核，提高医疗技术水平；要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。

3、加强特色科室的建设，2021年重点建设康复理疗科，广泛运用包括中药、针灸、推拿、火罐、敷贴、热敷等中医适宜技术。

4、进一步推进落实国家基本药物制度，实行药品零差率销售。

5、积极添置设备，购置与社区卫生需求相适应的全自动生化分析仪、dr等设备。

1、加强全科医师、全科护士队伍的培训。

2、加强业务培训，组织医务人员就健康教育、传染病防治、院感护理、医疗质量，院前急救等方面进行业务培训，提高业务水平。

我中心将严格按照省卫生厅《关于城市社区卫生服务中心基本建设标准要求》，力争在2021年内完成西壤坡社区卫生综合楼项目内部装饰装潢建设并在年度内正式投入使用。进一步规范社区卫生服务机构管理，做到人员、科室配置合理、服务功能完善，内部设置统一。

不断探索新的工作思路和管理方法，我中心将充分发挥社区卫生服务自身的特色和优势，以需求为导向，积极开展受群众欢迎的服务项目，完善服务措施。同时，不断探索新的管理模式，建立有效的管理制度，引导和推进人员分配制度改革，提高社区卫生服务人员工作的积极性，在做好医疗业务的同时，确保各项公共卫生工作保质保量的开展。通过努力，逐步探索适合我社区卫生服务中心发展的新的工作思路和管

理方法，确保我中心社区卫生服务工作有效、经济、方便、综合、连续地开展。

1、继续抓好社会治安综合治理、计划生育、党风廉政建设、精神文明、积极化解债务，做好信访稳控等工作，认真履行职责。

2、加强安全工作，进一步落实安全生产责任制，严格各种操作规程，狠抓措施落实。消除各种安全隐患。

3、继续创建无烟医院，在病房、走廊、及各办公场所，实行全面禁烟。

2021年是推进医改工作的关键一年，也是社区卫生服务中心面临机遇与挑战的一年。街道社区卫生服务中心将紧紧把握机遇，开拓进取，锐意创新，以构建和谐社会重要思想为指引，深入开展“乡镇卫生院管理年”活动，进一步深化改革，强化人才培养，加快学科建设，全面提升中心核心竞争力，促进中心的基本医疗、预防保健、健康教育和慢性病管理工作全面、协调、可持续发展。2021年，我们将着重抓好以下几个方面的工作：

（一）加强领导班子建设，增强职工凝聚力。在新的一年里，我们将认真贯彻落实“和谐xx”的重要思想，做到讲党性、讲奉献、讲团结、讲干劲，做职工公仆，塑造清正廉洁、勤政务实领导干部形象，创建“四好”领导班子，在全体职工中起到班子的示范带动作用。注重营造健康和谐的人文环境和团队精神，使领导与职工、职工与职工之间彼此关心、互相爱护、情感交流、和睦相处，从而使广大职工团结一致，凝心聚力，加快中心各项建设，更有效地为病人提供高质量的医疗服务。

（二）完善院务公开，加强民主管理。不断完善院务公开，在涉及到职工切身利益的问题上如中心重大建设、人事制度

改革方案、奖金分配方案等，通过院务公开栏、班子会、职能科室负责人会议、职工大会等多种形式向职工讲清楚，沟通思想，听取和答复意见，真正让职工知院情、参院政、议院务，体现公开、公平、公正的原则，为中心的决策提供依据。根据上级主管部门对药品管理的要求，按规定和程序公示医疗器械、药品招标采购情况，增强对器械、药品管理的透明度。形成群众监督、行政监督、党内监督和社会监督有机结合的、渠道畅通的监督机制。将中心发展计划、医疗事故及纠纷的处理等内容进行定期公示，促进医疗质量的提高；结合职工考核内容，定期公示中心办公室、医疗康复、各社区卫生服务站满意度测评考核结果，门诊人均处方额度，职工奖罚情况，病人满意度调查、病人投诉情况和医保扣款情况，以此来遏制“大处方”现象，促进人均处方额度的下降，从而减轻病人负担，提升病人满意度。

（一）继续大力深化人事制度改革，营造良好的用人环境。在中层干部竞聘上岗的基础上，按照双向选择，竞争上岗，择优录用的原则，合理定编、定岗、定员，明确岗位职责，落实全员院、科逐级聘用制，强化科主任的用人自主权，建立能上能下、能进能出的良性用人机制，使我中心的人才队伍更富有生机和活力，同时也更具备战斗力和竞争力。

（二）继续加强院、科两级负责制。中心对科室的管理坚持科主任负责制，强化科主任责任人的地位，科主任全面负责科室的行政、医疗管理等工作。抓好科室规章制度、操作规范、劳动纪律的落实，签订院、科两级综合目标责任书。

（三）深化分配制度改革，完善中心内部考核制度。在实行一线让群众评，辅助科室、后勤行政让大家测评的双向评议制度的基础上，逐步建立灵活的，有竞争力的考核方案及奖金分配制度，采取奖金分配向社区卫生服务工作倾斜，向有突出贡献的人员和部门倾斜，向从事预防保健等工作人员倾斜的分配方案，把各项工作指标、工作质量、医德医风、精神文明建设等工作任务细化、量化分解到每一个科室、每位

职工，同时根据考核评定得分兑现每一位职工的奖金，适当拉开距离，充分调动全中心职工的工作积极性、创造性和为病人服务的热情。

（四）推行绩效考核，减轻患者负担。为适应日新月异的新形势，我中心将适时取消以经济考核计算奖金的管理理念，推行工作量核算工作，以此来逐步加强和完善中心的管理。同时积极减少人为浪费、降低成本支出，提高中心经济效益。通过绩效考核的管理工作，使各科室积极开展服务至上，病人至上的人性化服务活动，在确保为病人提供优质服务的同时，根据病情严格掌握“三合理”标准。我中心还将在政策允许的范围内，对部分老年人、残疾人、困难家庭减免诊疗费等措施，努力减轻病人负担，从而取得良好的社会效益。

（一）健全法制，依法治院。认真组织学习并严格执行有关法律法规，积极开展治理医药购销领域商业贿赂专项工作，建立教育、制度、监督三者并重、惩防并举的纠风工作长效机制，健全法制，严格监督，从源头上杜绝我中心的红包、回扣问题。

（二）加强对全体职工的思想教育和职业道德教育。广泛开展忠于职守、爱岗敬业、开拓进取、乐于奉献的思想教育和职业道德教育，树立救死扶伤、病人至上、热情服务、文明行医的行业风尚，努力建立符合广大人民群众要求的新型医患关系。通过深入开展“作风建设年”活动，教育全体员工对工作负责，对人民满腔热忱，对技术精益求精的精神。努力做到“以病人为中心”，“视病人如亲人”，“想病人者之所想，急病人之所急”，构建和谐医患关系。

（一）致力培养人才，不断优化人才结构。2021年，我中心仍将从实际情况出发，加大人才的培养力度。促进在职卫生技术人员不断掌握新技术、新知识、新理论。在医务人员中倡导“终身学习”的理念，鼓励职工积极参加学历教育、全科医学培训等多种形式的继续教育。按照100%的比例要求培



养全科医生和社区护士，认真实施临床医生中医药培养计划。同时选派技术骨干到三级医院进修学习，提高中心医务人员的业务水平。

综合考虑区域内卫生计生资源、服务半径、服务人口以及城镇化、老龄化、人口流动迁移等因素，制定科学、合理的社区卫生服务机构设置规划，按照规划逐步健全社区卫生服务网络。在城市新建居住区或旧城改造过程中，要按有关要求同步规划建设社区卫生服务机构，鼓励与区域内养老机构联合建设。对流动人口密集地区，应当根据服务人口数量和服务半径等情况，适当增设社区卫生服务机构。

对人口规模较大的县和县级市政府所在地，应当根据需要设置社区卫生服务机构或对现有卫生资源进行结构和功能改造，发展社区卫生服务。在推进农村社区建设过程中，应当因地制宜地同步完善农村社区卫生服务机构。城镇化进程中，村委会改居委会后，各地可根据实际情况，按有关标准将原村卫生室改造为社区卫生服务站或撤销村卫生室。

城市社区卫生服务网络的主体是社区卫生服务中心和社区卫生服务站，诊所、门诊部、医务室等其他承担初级诊疗任务的基层医疗卫生机构是社区卫生服务网络的重要组成部分。各地应当积极创造条件，鼓励社会力量举办基层医疗卫生机构，满足居民多样化的健康服务需求。鼓励各地积极探索通过政府购买服务的方式，对社会力量举办的基层医疗卫生机构提供的基本医疗卫生服务予以补助。

在社区卫生服务机构从事全科医疗（含中医）工作的临床医师，通过全科医师规范化培训或取得全科医学专业中高级技术职务任职资格的，注册为全科医学专业；通过省级卫生计生行政部门和中医药管理部门认可的全科医师转岗培训和岗位培训，其执业范围注册为全科医学，同时可加注相应类别的其他专业。各地要在xxxx年6月底前完成现有符合条件人员的注册变更工作，具体注册办法由省级卫生计生行政部门、

中医药管理部门制定。

社区卫生服务机构要为服务对象创造良好的就诊环境，规范科室布局，明确功能分区，保证服务环境和设施干净、整洁、舒适、温馨，体现人文关怀。预防接种、儿童保健、健康教育和中医药服务区域应当突出特色，营造适宜服务氛围；挂号、分诊、药房等服务区域鼓励实行开放式窗口服务。鼓励使用自助挂号、电子叫号、化验结果自助打印、健康自测等设施设备，改善居民就诊体验。规范使用社区卫生服务机构标识，统一社区卫生服务机构视觉识别系统，统一工作服装、铭牌、出诊包等，机构内部各种标识须清晰易辨识。保护就诊患者隐私权，有条件的应当做到一医一诊室。完善机构无障碍设施，创造无烟机构环境，做到社区卫生服务机构内全面禁止吸烟。

社区卫生服务机构应当重点加强全科医学及中医科室建设，提高常见病、多发病和慢性病的诊治能力。可根据群众需求，发展康复、口腔、妇科（妇女保健）、儿科（儿童保健）、精神（心理）等专业科室。综合考虑服务需求、老龄化进程、双向转诊需要和机构基础条件等因素，以市辖区为单位统筹规划社区卫生服务机构病床规模，合理设置每个社区卫生服务机构床位数，提高床位使用效率。社区卫生服务机构病床以护理、康复为主，有条件的可设置临终关怀、老年养护病床。乡镇卫生院转型为社区卫生服务中心的，其住院床位和内设科室可根据实际需要予以保留或调整。根据分级诊疗工作需要，按照有关规定和要求配备所需药品品种，满足患者用药需求。

支持社区卫生服务机构与公立医院之间建立固定协作关系，探索推动医疗联合体建设。协作医院应当为社区卫生服务机构预留一定比例的门诊号源，开通转诊绿色通道，优先安排转诊患者就诊。鼓励公立医院医生到社区卫生服务机构多点执业，通过坐诊、带教、查房等多种方式，提升社区卫生服务能力。以高血压、糖尿病、结核病等疾病为切入点，搭建

全科医生与公立医院专科医生联系沟通平台，加强分工协作，上下联动，探索社区首诊和双向转诊制度。逐步建立公立医院出院患者跟踪服务制度，为下转患者提供连续性服务。推进远程医疗系统建设，开展远程会诊、医学影像、心电诊断等远程医疗服务。充分利用公立医院等资源，发展集中检验，推动检查检验互认，减少重复就医。

充分利用居民健康档案、卫生统计数据、专项调查等信息，定期开展社区卫生诊断，明确辖区居民基本健康问题，制订人群健康干预计划。实施好国家基本公共卫生服务项目，不断扩大受益人群覆盖面。严格执行各项公共卫生服务规范和技术规范，按照服务流程为特定人群提供相关基本公共卫生服务，提高居民的获得感。加强社区卫生服务机构与专业公共卫生机构的分工协作，合理设置公共卫生服务岗位，进一步整合基本医疗和公共卫生服务，推动防治结合。在稳步提高公共卫生服务数量的同时，注重加强对公共卫生服务质量的监测和管理，关注健康管理效果。

在基本医疗和公共卫生服务以及慢性病康复中，充分利用中医药资源，发挥中医药的优势和作用。有条件的社区卫生服务中心集中设置中医药综合服务区。加强合理应用中成药的宣传和培训，推广针灸、推拿、拔罐、中医熏蒸等适宜技术。积极开展中医“治未病”服务，为社区居民提供中医健康咨询、健康状态辨识评估及干预服务，大力推广普及中医药健康理念和知识。

合理配置社区卫生服务机构人员岗位结构，加强以全科医生、社区护士为重点的社区卫生人员队伍建设。继续加大对全科医生规范化培训的支持力度，积极采取措施，鼓励医学毕业生参加全科医生规范化培训。大力推进全科医生转岗培训，充实全科医生队伍。以提高实用技能为重点，加强社区卫生在岗人员培训和继续医学教育，社区卫生技术人员每5年累计参加技术培训时间不少于3个月。各地要定期开展社区卫生服务机构管理人员培训，培养一批懂业务、会管理、群众满意

的管理人员。

签约医生团队由二级以上医院医师与基层医疗卫生机构的医务人员组成。根据辖区服务半径和服务人口，合理划分团队责任区域，实行网格化管理。签约医生团队应当掌握辖区居民主要健康问题，开展健康教育和健康促进、危险因素干预和疾病防治，实现综合、连续、有效的健康管理服务。

到xxxx年，力争实现让每个家庭拥有一名合格的签约医生，每个居民有一份电子化的健康档案。

推进签约医生团队与居民或家庭签订服务协议，建立契约式服务关系。在签约服务起始阶段，应当以老年人、慢性病和严重精神障碍患者、孕产妇、儿童、残疾人等长期利用社区卫生服务的人群为重点，逐步扩展到普通人群。在推进签约服务的过程中，要注重签约服务效果，明确签约服务内容和签约条件，确定双方应当承担的责任、权利、义务等事项，努力让居民通过签约服务能够获得更加便利的医疗卫生服务，引导居民主动签约。探索提供差异性服务、分类签约、有偿签约等多种签约服务形式，满足居民多层次服务需求。完善签约服务激励约束机制，签约服务费用主要由医保基金、签约居民付费和基本公共卫生服务经费等渠道解决。

社区卫生服务机构要合理安排就诊时间，有条件的社区卫生服务机构应当适当延长就诊时间和周末、节假日开诊，实行错时服务，满足工作人群就诊需求。鼓励各地以慢性病患者管理、预防接种、儿童保健、孕产妇保健等相关服务对象为重点，逐步开展分时段预约诊疗服务。对重点人群开展定期随访，对有需要的病人进行上门访视。大力发展社区护理，鼓励开展居家护理服务。

各地要将农民工及其随迁家属纳入社区卫生服务机构服务范围，根据实际服务人口合理配置卫生技术人员，方便流动人口就近获得医疗卫生服务。流动人口按有关规定与居住地户籍人口同等享受免费基本公共卫生服务。要深入流动人口集

中区域，采取宣讲、壁报、发放材料、新媒体等多种形式开展宣传，使其了解国家基本公共卫生服务项目服务对象、内容、流程等。针对流动人口的特点，应当重点加强健康教育、传染病防控、预防接种、孕产妇保健等公共卫生服务。

根据社区人群基本医疗卫生需求，不断完善社区卫生服务内容，丰富服务形式，拓展服务项目。鼓励社区卫生服务机构与养老服务机构开展多种形式的合作，加强与相关部门配合，协同推进医养结合服务模式。鼓励社区卫生服务机构面向服务区域内的机关单位、学校、写字楼等功能社区人群，开展有针对性的基本医疗卫生服务。引导社区居民参与社区卫生服务，通过开展慢性病患者俱乐部或互助小组、培训家庭保健员等形式，不断提高居民自我健康管理意识。

严格执行医疗质量管理的有关法律法规、规章制度及诊疗规范，加强医疗质量控制。加强一次性医疗用品、消毒剂、消毒器械等索证和验证工作。对口腔科、消毒供应室、治疗室、换药室和清创室等重点部门医疗器械和环境要严格执行清理、消毒和灭菌。加强院内感染控制，严格执行消毒灭菌操作规范，按要求处理医疗废物，实行登记管理制度，保证医疗安全。严格遵守抗菌药物、激素的使用原则及联合应用抗菌药物指征。合理选用给药途径，严控抗菌药物、激素、静脉用药的使用比例，保证用药与诊断相符。完善医疗风险分担机制，鼓励社区卫生服务机构参加医疗责任保险。

推进使用居民就医“一卡通”，用活用好电子健康档案。以小区为单位，统筹社区卫生服务机构信息管理系统建设，进一步整合妇幼保健、计划生育、预防接种、传染病报告、严重精神障碍等各相关业务系统，避免数据重复录入。推动社区卫生信息平台与社区公共服务综合信息平台有效对接，促进社区卫生服务与其他社区公共服务、便民利民服务、志愿互助服务有机融合和系统集成。不断完善社区卫生服务信息管理系统功能，逐步实现预约、挂号、诊疗、转诊、公共卫生服务以及收费、医保结算、检验和药品管理等应用功能，

加强机构内部信息整合共享，逐步通过信息系统实现服务数量和质量动态监管。加强区域卫生信息平台建设，推动各社区卫生服务机构与区域内其他医疗卫生机构之间信息互联互通、资源共享。充分利用移动互联网、智能客户端、即时通讯等现代信息技术，加强医患互动，改善居民感受，提高服务效能。

各级卫生计生行政部门、中医药管理部门要推动落实社区卫生服务机构建设、财政补助、人事分配等相关保障政策，充分调动社区医务人员的积极性。进一步加强对社区卫生服务机构的监督管理，建立健全各项管理制度，加强社区卫生服务机构文化和医德医风建设。

各地要不断完善绩效考核制度，将提升服务质量有关内容纳入社区卫生服务机构考核重点内容，推动社区卫生服务机构持续改善服务，提高居民信任度和利用率。

## 社区卫生服务中心年度工作计划篇二

### 一、主要内容分析：

本册教材是以丰富多彩的美术活动为主线，以由浅入深的基础知识和基本技能内容为副线，主、副线密切关联，穿插并行。主要内容包括：色彩冷暖知识、线条、节奏、工艺制作、玩具、实用设计、电脑美术、欣赏等。

### 二、教材重点：

在循序渐进的传授基础知识、基本技能的基础上始终贯穿审美性和情意性的教学要求，兼顾学生个性的发展和知识技能的学习的两方面的需要。

### 三、教材难点：

强调趣味性的美术学习，设计内容要贴近学生的生活经验，强化学生美术学习的兴趣；在继承中华民族悠久历史和美术文化传统的基础上引导学生充分体会社会的进步与多元化的美术发展方向。

### 四、教育教学目标：

1、知识和能力方面：通过观赏和各类美术作品的形与色，能用简单的话语大胆的表达出自己的感受；启发学生感受并表现生活中的美好事物，从中体验生活的乐趣；帮助学生认识和使用常用色和点、线、面；了解基本美术语言的表达方式和方法；培养学生表达自己感受或意愿的能力，发展学生的空间知觉能力、形象记忆能力、形象记忆能力和创造能力。

2、教学过程与方法：引导学生以个人或集体合作的方式参与欣赏、绘画、绘画创作等各种美术活动，尝试各种工具、材料和制作过程；以各种丰富多彩的活动方式丰富学生的视觉、触觉和审美经验；在美术活动过程中强调趣味性的美术学习，教学内容和活动方式要充分考虑到开放性、立体性，培养学生的创新精神与实践能力和实践能力，形成基本的美术素养。

3、情感态度价值观：在美术活动的过程中，通过参与美术实践活动获得身心愉悦和持久兴趣；体验美术活动的乐趣，获得对美术学习的持久兴趣；能够表达自己的情感和思想，美化环境与生活。在美术学习的过程中激发创造精神，陶冶高尚的审美情操，完善人格。

## 社区卫生服务中心年度工作计划篇三

各位领导。各位同仁大家好：

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：

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”。

## 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。

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。

xx社区卫生服务站

20xx—01—17

## 社区卫生服务中心年度工作计划篇四

20xx年，高新区汪峪街道社区卫生服务中心（以下简称我中心）严格按照《关于做好20xx年国家基本公共卫生服务项目工作的通知》（辽卫发〔20xx〕51号）文件的规定开展12项基

本公共卫生服务工作。我中心以糖尿病、高血压的规范管理、中医药健康管理及精神病、结核患者的规范管理为工作重点，全面推进妇保、儿保、计划免疫与老年人体检与健康教育等公共卫生服务工作。工作完成情况如下：

20xx年国家规定的人均基本公共卫生服务经费为40元，按照12项公共卫生服务项目开展进行拨款。我中心公共卫生服务人口为5.83万人，截止到20xx年12月末，我中心全面完成11项基本公共卫生服务工作（因高新区不是独立的行政区，高新区的卫生监督工作由立山区承担）。高新区已经拨付我中心的公共卫生服务经费资金126.98万元，到位率为55%。

20xx年我中心为辖区内居民建立纸质版健康档案5.42万份，已经建立电子档案3.54万份，基本完成鞍山市建档率达到80%以上的要求（齐大山镇齐欣、齐矿与齐选3个社区与桃山庄村的健康档案一致在立山区管理，未交付我中心）。

20xx年，为高新区60岁以上老人进行系统的健康体检9818人，按辽宁省标准对老人进行血常规、肝功、血脂、血糖、心电图、b超、x光等检查。对老人的健康情况进行系统评估，为每一位体检老人书写健康体检报告，及时将老人的体检结果返回各社区与村部。对高新区内患有高血压、糖尿病的老人进行中医中药健康指导，纠正一部分老人中存在的中药无毒不听从医生指导随使用药的倾向，指导他们合理服药，为老人的健康提供指导，帮助他们逐步建立正确的健康生活理念，保证他们的身体健康。

20xx年，按照国家慢病管理规定，我中心对高新区内5460名高血压与3081名糖尿病患者进行每季度一次的随访，及时跟踪他们的血压与血糖变化情况，对他们的服药、饮食进行健康指导，延迟高血压、糖尿病合并症的出现时间，提高他们的生存质量。其中，规范管理高血压患者3880人次，规范管理糖尿病患者2188人次。高血压与糖尿病的规范管理达标率

超过35%。

同时，我中心充分利用10月份鞍山市分级诊疗工作全面开展的契机，主动与分级诊疗上级对口医院鞍山市肿瘤医院医学科联系配合，开展高血压、糖尿病防治知识宣传，充分利用健康体检的契机为高血压、糖尿病患者及其家属宣传相关的医疗、预防、生活保健常识，减轻这2类慢性病及其合并症的危害，保证他们生活质量。

（一）20xx年，我中心的计划免疫接种门诊于10月份正式开诊。该门诊完全按照辽宁省规范计划免疫接种门诊的科室布置、人员配备的标准进行计划免疫工作。新的计划免疫接种门诊包括候诊室、登记室、核对与接种4个窗口，设立了候诊区、留观区、资料室，配备4名医务人员开展计划免疫接种工作，接种门诊的硬件和软件配备达到省规范计划免疫接种门诊要求。

20xx年，我中心对辖区内2334名0-6岁儿童进行计划免疫接种11478人次（不含齐大山防保站）。

（二）20xx年，我中心新建儿童保健册386份；为辖区内新生儿进行访视、健康体检近350人次；抽调专人利用半年时间对辖区内的全部幼儿园进行幼儿健康体检119xx次。

（三）20xx年，我中心为辖区内346孕产妇建立保健手册，按辽宁省孕产妇期间免费检查的时间和项目对346名孕妇开展免费检查。同时利用下午时间对高新区内产妇进行随访，指导产妇正确哺乳，帮助产妇进行产后体质恢复。

我中心充分利用为辖区内60岁以上老人免费健康体检的时机，采取深入社区、农村的方式开展健康教育。20xx年，开展健康教育专题讲座12次，健康咨询8次，滚动播放健康教育影像资料9份。与鞍山市肿瘤医院积极配合，开展慢性病预防与治疗、肿瘤的早期发现与预防等相关知识的宣传；聘请鞍钢铁东总

院的眼科邱主任深入中港社区开展糖尿病眼病、老年性白内障与青光眼等眼科顽症的预防与治疗讲座与咨询，获得居民一致好评。

20xx年，结合高新区重症精神病、结核病实际分布情况，我中心与高新区文教卫生局、街道、齐大山镇、村工作的实际情况，全面开展重症精神病的普查工作；同时加强结核病等传染病的网络直报管理工作。针对春季、夏季传染病多发的趋势，有针对性的对辖区内的中小学、幼儿园进行传染病知识培训与健康体检，避免发生重大疾病的流行。

20xx年，我中心对辖区内116名患有重症精神病的居民基本情况逐一进行摸底调查，与鞍山市精神康复医院逐一核对，规范重症精神病人的管理。

我中心严格执行鞍山市基本药物管理制度，对所使用的基本药物全部在辽宁省基药统一采购平台进行采购，基本药物实行零加价。

20xx年，我中心积极配合高新区各部门开展医疗、保健工作。我中心在高新区参加市运动会运动员体检、9.9老年节狮子杯舞蹈比赛、春季防火救灾等各项工作中充分发挥医疗部门的后勤保障作用，为活动的顺利进行保驾护航。

以上九方面是我中心20xx年基本公共卫生工作情况完成总结。

## 社区卫生服务中心年度工作计划篇五

下面是小编为大家整理的,供大家参考。

时光在流逝，从不停歇，我们又将接触新的知识，学习新的技能，积累新的经验，此时此刻需要为接下来的工作做一个详细的计划了。下面是小编为大家带来的社区卫生服务站工作计划范文5篇，供大家参考！

# 社区卫生服务站工作计划范文1

各位领导。各位同仁大家好：

20-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。20-年春节即将来临，今天在这里参加年终总结大会，我想把20-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

20-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+-”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

20-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。

20-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。  
社区卫生服务站工作计划范文2

20-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(20-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



处的积极配合下，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。

#### 五、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。

## 六、开展健康管理工作的

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。

## 社区卫生服务站

### 工作计划

### 范文3

一、继续严抓医疗质量，落实奖惩措施，杜绝医疗事故和医疗纠纷。进一步提高服务质量，把“一站式”服务落实到位，继续在住院部实行“五个一”的服务模式，每个医务人员都要置身于病人的角度，从病人的思维出发，想方设法为病人提供最温馨的服务。

二、抓住机遇，落实公费医疗、城镇居民医疗保险、新型农村合作医疗的各项规定，为群众提供优质的医疗服务，广泛宣传我院门槛费低、报销比例高的优势，提高医院的知名度和影响力。

三、积极申报成立二级肿瘤专科医院，突出办院特色。

#### 四、妇幼保健、疾病预防控制

继续做好孕产妇及儿童建卡工作，做好常住人口、流动人口和高危孕产妇的追踪管理，要继续做好妇幼信息的收集、上报，加强妇幼信息漏报调查和基底资料调查。继续与相关部门密切配合，定期下社区开展流动儿童的主动搜索和摸底造册工作，及时发现适龄儿童，提高流动儿童保健系统管理率和疫苗接种率，加强本辖区内疾病预防控制工作。

#### 五、加强规范化居民健康档案建档工作

我中心在20-年居民建档工作基础上进一步推进此项工作。

20-年度将达到辖区居民建档率80%，确保健康档案的真实性。规范化管理健康档案，并及时完成健康档案录入工作。

六、加强我中心的绩效考评及公共卫生服务经费管理工作，健全各种制度。

七、20-年度为居民提供的免费服务项目包括：

(1) 根据辖区居民特点提供有针对性的健康教育指导。

(2) 为孕产妇及新生儿建立《母婴保健手册》，提供孕期检查、产后访视、新生儿访视；为3岁以下儿童建立健康档案。

(3) 为65岁以上老年人提供基本的体检项目、每年至少随访4次、进行一次生活方式和健康状况的评估。

(4) 对高血压、二型糖尿病患者根据患者具体情况进行相应的体检项目，每年随访4次。

(5) 对居家的重症精神病人每年进行1—2次全面评估，至少随访4次，做好康复指导。

八、不断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%。

#### 社区卫生服务站工作计划范文4

20-年，我中心在局领导的关心和指导下，在全中心工作人员的积极配合下，以社区卫生服务工作为平台，以创建示范化社区卫生服务中心为契机，并按照卫生局下发的文件要求，结合我中心实际情况，将进一步深化改革，强化人才培养，加快科学建设，促进预防、保健、基本医疗、健康教育、慢病康复、计划生育技术指导等“六位一体”的社区卫生服务工作全面、协调、可持续发展，现将具体工作汇报如下：

#### 一、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。继续加强公共卫生和健康教育工作，实行国家基本目录内药品零差率销售制度，促进落实基本公共卫生服务逐步均等化的各项措施。

#### 二、进一步提升公共卫生服务能力

今年在更新辖区居民健康档案的基础上，进一步同步完善电子档案。重点做好65岁以上老年人、妇女、儿童、慢性病人、残疾人、精神病人等重点人群的建档工作，加强对慢性病老

人的动态健康管理。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。

### 三、努力提高社区卫生服务队伍水平

突出重点，加强学科建设，逐步使人才结构趋向合理。抓好学科建设是提高医疗质量的基础，是中心发展的重要保证。

### 四、进一步完善社区卫生服务的主要功能

(一)健康教育。要求必须有工作计划和

#### 总结

，内容详实，健康教育课每季开课一次，内容要有季节性、针对性，每次参加人员必须达到30人或以上，宣传栏内要有照片存档。要有居民健康资料发放记录，确保居民基本卫生知识知晓率达90%或以上。

(二)健康档案管理。健康档案建档率要求达到95%，健康档案册中内容必须完整准确、无缺项，并同时建立电子档案。建档时责任医生应及时将获得的健康体检、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。定期开展电话或上门访视，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。

辖区内重点疾病诊疗情况记录要求完备，对居民的诊率必须达90%。责任医生的满意率调查要求达到90%或以上。

(四)合作医疗便民服务。合管人员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90%。

每月公示本辖区参合人员报销情况，专人负责并保管好辖区内参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

(五)儿童保健。我中心要求新生儿建卡率达100%，五苗全程接种率95%以上，乙肝首针及时率90%以上，并掌握辖区流动儿童情况，及时安排接种。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。由儿保医生负责儿童系统管理率要求达到90以上%。

(六)妇女保健。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，孕产妇住院分娩率必须达99%，孕产妇系统管理率达95%或以上，高危孕妇住院分娩率必须达100%。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。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。

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。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。

(八)加强中医药项目建设。我中心已完成中医馆装修工作，目前对中医药诊疗设配正在配备完善当中，与此同时将重点进行中医人才建设，提高社区中医诊疗能力，并更深入的进行中医药健康教育宣传。

(九)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、水痘、禽流感、埃博拉等其他传染病的防治宣传。

五、加大精神文明和行风建设力度加强精神文明和行风建设是一项长期工程，也是一项有着具体内涵的形象工程，我们必须充分认识纠建工作的重要性、长期性、和紧迫性。我们必须统一思想，充分认识加强精神文明和政风行风建设的重要性和紧迫性。不断提高职工的思想教育水平。

## 社区卫生服务站工作计划范文5

20-年，本站将根据《国家基本公共卫生服务规范及相关标准》，结合我辖区居民的健康需求和本站的工作实际，以社区居民健康教育为主，更加深入居民、服务居民，促进基本医疗、预防保健、健康教育和慢性病管理工作更加全面发展，认真制定切实可行的`工作计划和实施方案。重点工作如下：

2、认真开展慢性病健康管理工作：做好高血压和糖尿病的筛查工作，认真落实35岁以上人群首诊测血压工作，做好糖尿病的筛查工作。按照管理要求，对高血压和糖尿病病人进行健康管理，每年至少开展随访4次主要以电话询问、家庭回访、诊室面对面回访为主，开展健康体检一次。同时，加强责任医师团队的学习和培训，更好满足慢性病患健康需求。

制度，争取使我站的传染病工作的登记、报告及时，准确率达100%。

## 5、做好健康宣传

### 教育

，对社区居民要每年6次基础健康知识讲座【高血压的防治、糖尿病的防治、老年人合理膳食和一些常见病的预防、妇幼保健知识、心脑血管病的预防、传染病的知识】，每年6次主题宣传板报，让居民对卫生保健的知识更加提高。

## 二：积极参加社区中心和上级



## 领导

组织的学习，加强医务人员素质教育，努力提高业务水平，优化组合。建立良好医患关系，切实做到为社区居民提供方便、快捷、便宜、有效的服务。

三：改善诊疗环境把服务站站内建设更加人性化，充分利用现有的卫生资源和基础设施，更合理的布局。