

最新家庭医生工作计划 家庭医生签约服务工作计划(优质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。计划为我们提供了一个清晰的方向，帮助我们更好地组织和管理时间、资源和任务。下面是小编为大家带来的计划书优秀范文，希望大家可以喜欢。

家庭医生工作计划篇一

为扎实做好2019年家庭医生签约服务工作，为群众提供综合、连续、协同的基本医疗和基本公共卫生服务，现就做好2019年家庭医生签约服务工作相关事项通知如下，请认真贯彻落实。

2019年的签约服务包主要包括基本公共卫生服务、基本医疗服务、健康综合服务三个方面。签约服务包分基础服务包和有偿服务包两大类。基础服务包的主要内容为基本公共卫生服务和转诊指导服务，有偿服务包根据居民需要自愿签订，每种有偿服务包均包含相应人群的基础服务包内容，有偿服务包中较高一级的均包含对应人群较低一级的服务包，即中级包包含初级包、高级包包含中级和初级包。

(一) 提高健康一体机的使用率和数据上传率。

卫生院应督促村医在签约服务履约和基本医疗诊疗活动中加强健康一体机的使用，做好每次检查数据的生成和上传。针对健康一体机使用过程中存在的数据丢失、上传失败、耗材配件损坏等问题，各乡镇卫生院应指派专人负责，通过泾县一体机使用交流qq群和厂商售后联系及时解决。对于一体机心电图远程诊断，在督促村医积极申请会诊的同时，县级医院和乡镇心电图诊断专家要及时登陆系统进行会诊。

（二）切实做好贫困人口等特殊人群的签约服务工作。

1、按照有关要求，计划生育特扶家庭和2016年以来建档立卡的贫困人口家庭医生签约服务要做到全覆盖，其中贫困人口中的高血压、糖尿病患者签订有偿初级包，其他贫困人口签订基础服务包。计划生育特扶家庭的签约服务按照计划生育考核相关要求执行。各乡镇应在2018年9月底前完成贫困人口、计划生育特扶家庭的基础信息台账的收集和更新。

2、根据省市相关文件要求，做好2019年残疾人群签约服务工作。

（三）继续开展签约服务示范点创建工作。

乡镇卫生院要继续做好签约服务示范点创建工作，年初要申报创建单位，制定创建方案，结合实际开展示范点创建工作。

家庭医生签约服务工作计划2022

村卫生室家庭医生签约服务工作计划

家庭医生工作计划篇二

根据《关于做实做好20xx年海南省家庭医生签约服务工作的通知》（国卫办基层函〔20xx〕209号）要求，（琼卫办基层发〔20xx〕2号）文件要求和临卫计〔〔20xx〕号）的文件要求，结合我院工作实际，制定本方案。

我镇辖区范围内的建档立卡贫困人口、特困户、低保户、计划生育特殊人群和重点人群（包括高血压、糖尿病、肺结核、重性精神病、妇保、儿保）等。

20xx年力争实现重点人群（在家常住人口为主）家庭医生签约服务率达30%以上，建档立卡贫困人口特困户、低保户、计

划生育特殊人群等在家人员签约服务达100%。

签约享受国家规定的基本公共卫生和基本医疗服务，至少包括以下内容。

（一）基本公共卫生服务

按照《国家基本公共卫生服务规范》提供乡村医生有能力承担的基本公共卫生服务，乡村医生要以签约居民需求为导向，以建立与动态管理居民健康档案为基础，协助乡镇卫生院做好病人的筛查、随访、健康生活行为干预指导以及健康教育等工作，对于有需求的重点人群提供上门健康咨询和指导服务。各项服务记录作为绩效考核依据。

（二）基本医疗服务

乡村医生为签约居民提供一般诊疗服务，协助开展院前急救，规范服药，健康知识宣教，提高病人规范服务的依从性。签约医生服务的档案由卫生院及村卫生室各存档一份，乡镇卫生院每月进行审核，作为对乡村医生绩效考核和执业考核的依据。

（三）健康评估

以居民健康签约信息为基础，在县乡健康服务团队专业技术人员指导下，每年对签约居民进行不少于1次健康状况评估，及时发现存在的健康危险因素、危害健康行为等健康问题，并根据评估结果，量体制订个性化健康方案，使居民既了解自己的健康状况，也掌握常见的预防保健措施。

（四）转诊服务

如遇有疑难、急重症或受条件限制，需要转上级医院诊疗的病例，乡村医生要为签约居民及时提供向上级医院预约诊疗

和双向转诊服务，并履行转诊手续，引导患者合理有序就医。

鼓励乡村医生开展以健康管理为主要内容、以主动服务为主要形式的其它个性化服务。

根据我县卫生服务的特点和国家基本公共卫生服务的要求以及乡镇卫生院的职责，签约服务由卫生院及卫生室两级组建健康服务团队包卫生院班子成员包片，专业技术人员包卫生室，村卫生室乡村医生包户、包人的原则，在全镇范围内将签约服务形成网格化管理，建立稳定的契约型服务关系。

（一）签约主体

乡村医生是签约服务的主体和第一责任人，负责对辖区签约居民提供服务。所属卫生院采取技术人员包村的管理方式与村卫生室结成对子，与卫生院健康管理服务团队共同负责对签约乡村医生进行业务指导。

（二）签约形式

为保证签约服务得到有效落实，签约的对象既可是乡村医生个人，也可由乡村医生组成的团队，但应明确负责人与联系人，便于群众联系。在双方充分了解签约服务内涵的前提下，由居民自愿选择医生，签订相关服务协议，享受签约服务。村卫生室负责人可根据辖区内居民数和乡村医生的服务能力，引导居民选择乡村医生签约。对尚未签约的居民仍按规定提供基本公共卫生、基本医疗服务。

（三）签约周期

家庭医生签约服务协议原则上一年一签。期满后居民可选择自动续（解）约或另选乡村医生签约，如没有提出解约视为自动续约。乡村医生要履行协议规定的服务承诺，并根据农民的意见，及时调整服务方式，提高服务质量和居民满意度。

（四）签约责任

乡村医生负责为签约居民提供基本医疗、基本公共卫生等各项服务，并独立承担医疗责任。在为居民提供服务过程中，因居民隐瞒病史信息、不执行乡村医生制定的防治方案、不听从指导意见而影响到服务质量以及因病情超出乡村医生诊疗水平和能力而造成不良后果的，乡村医生不承担责任。

（一）加强组织领导

我院高度重视签约服务工作，我院成立“家庭医生签约服务工作领导小组”。

组长：林辉（院长）

副组长：王明涛（副院长）、王丽娥（公卫组长）成员：王华（医生）、吴坤修（医生）、吴璐瑶（公卫）、钟学宇（公卫）、林诗莹（公卫）、王锐（公卫）何潇杰（公卫）陈小剑（公卫）

组长专门管理组织，加强组织宣传工作，各成员负责协助村医进行签约工作。我院健康管理团队要对签约乡村医生进行业务指导和考核，建立日常工作制度和奖惩激励机制，推动签约服务工作稳步开展。

（二）加强考核激励

要完善签约服务的补偿机制，根据乡村医生的服务数量、质量、签约对象满意度进行综合测评，并作为基本补助经费分配、奖励的依据。鼓励多劳多得、优绩优酬，确保签约乡村医生应获得的报酬及时足额到位，调动乡村医生主动做好签约服务的积极性。要将签约服务开展情况作为乡村医生聘用的重要条件，对于服务不到位、群众不认可的乡村医生可实行缓聘或解聘。我院将建立定期报表制度和定期通报制度，

及时掌握工作开展情况，对于完成工作任务好的予以通报表扬，对于工作进展较慢、达不到规定要求的，予以通报批评。

（三）规范服务模式

我院将不断完善家庭医生签约服务工作内涵、规范标准、工作流程、培训要求和考核指标，形成具体实施细则和工作手册，指导乡村医生工作。要认真开展签约服务相关内容培训，使开展签约服务的乡村医生能全面掌握服务标准、服务流程和考核要求，全面胜任健康管理职责。加快签约服务信息化开发力度，为签约服务提供技术支撑。

（四）广泛宣传发动

各村卫生室要注重宣传引导，努力为签约服务营造良好氛围。要在村委会和村卫生室公示签约服务乡村医生的基本情况和签约服务的特点、内容，充分告知群众与乡村医生签订服务协议的好处，使签约服务工作家喻户晓，让更多的居民自觉接受签约服务。及时公布工作进展，主动接受农村居民、新闻媒体和社会各界的监督，解答社会各界关心的问题。加强正面引导，坚持典型引路，树立签约服务良好形象，积极培育签约服务活动中涌现出的先进个人，使签约服务工作真正贴近百姓、深入人心。

家庭医生工作计划篇三

【20】**14号文件要求，结合我镇实际，充分发挥村卫生室的网底作用，创新乡村医生服务模式，已解决老百姓“看病难、看病贵”为目标，把开展乡村医生签约服务工作作为落实国家基本公共卫生服务项目的一项重要措施抓紧抓好，并取得了一定成效，初步形成了以辖区居民为服务对象，公共卫生服务团队(家庭医生)为指导，乡村医生为服务主体的“划片包干、团队合作、责任到人”的服务模式，现将我镇工作具体情况总结如下：

桔园镇地处城固县北山与平川结合部，全镇总面积186.5平方公里，总人口40193人，辖区有28个行政村，我镇是全市历史文化名镇，也是享誉全国的“桔园之乡”。我镇设有乡镇卫生院1所，标准化村卫生室31所，其中镇村医务人员138名。为辖区居民提供预防、保健、康复、健康教育、基本医疗等。乡村医生签约服务涉及到的有28个行政村，31所村卫生室，其中覆盖签约家庭数9549户，所涉及人口数40193人。

20**年3月我院组建由临床、护理、公共卫生、预防保健等专业技术人员及乡村医生组成的签约服务团队，包村指导、村卫生室乡村医生包户包人的原则，建立稳定的契约型服务关系。以村卫生室和农村居民家庭为签约主体。针对村卫生室、乡村医生能力不足的问题，加强了常见病(多发病)诊治、重点特殊人群健康管理、医疗技术诊疗规范、医疗安全等知识培训，指导乡村医生应用适宜卫生技术、实施基本药物，开展基本卫生服务。对于乡村医生不能独立完成的基本公共卫生服务项目，如计划免疫、0-6岁儿童和孕产妇健康管理，糖尿病、高血压、65岁以上老年人的健康体检，重性精神病筛查等建立分工协作机制，做好了工作的衔接，确保基本公共卫生服务项目保质保量的开展。同时，加强对乡村医生签约服务各项服务的考核，对服务数量、质量、群众满意度等进行监督检查，使签约服务各项服务项目真正落到实处，取得实效。

目前我镇共有31所村卫生室48名乡村医生开展了签约服务工作，8776户35982人自主选择了自己信任的乡村医生，并与乡村医生自愿签订了服务协议。有31212人次享受了国家基本公共卫生服务项目，51818人次到村卫生室接受了基本医疗服务。

(一)高度重视、精心组织

《家庭医生式签约服务工作方案》。截至今年9月1日，共召开专题会议3场，组建团队1个，团队成员7人，参加家庭医生式签约服务培训93人次，多次召开桔园镇各乡村卫生所、院

全体医务人员参加的“桔园镇家庭医生式签约服务工作部署会议”、“桔园镇镇家庭医生式签约服务工作推进会”、“桔园镇家庭医生式签约服务工作培训会”、“桔园镇家庭医生式签约服务健康评估工作培训会”等工作会议，会议都紧密围绕家庭医生式服务工作的服务内容、人员构成、经费保障、工作持续性等内容进行了布置、推进、并充分研讨，统一了思想，提高了认识，为家庭医生式服务工作的稳步推进奠定了组织基础。

(二)、广泛宣传，深入动员

为保障家庭医生式签约服务工作的深入人心，我镇结合老年人健康管理服务同时通过下乡义诊、健康咨询、知识讲座、入户上门等多种活动形式向居民宣传3124人次，同时，我镇还统一印制了以宣传家庭医生服务理念、服务内容和形式为主题宣传栏2版、黑板报31期，有效营造了家喻户晓的宣传氛围，为家庭医生式服务工作的顺利推进奠定了舆论基础。

(一)总结经验，推广服务

根据城固县卫生局的部署，我院将及时总结开展家庭医生式签约服务试点的做法和初步成效，特别是辖区居民对家庭医生式服务的满意度。同时，按照确定目标人群、签订服务协议等工作流程，逐步向全镇居民推广家庭医生式服务。

(二)深化内涵，完善服务

根据居民日益提高的卫生服务需求，不断深化家庭医生式服务内涵，及时调整签约服务内容，将医疗、护理、健康教育、用药指导、康复训练、心理咨询等项目逐步纳入家庭医生式服务范围，有效满足居民健康需求。

(三)强化考核，持续服务

20**年，将家庭医生式服务工作开展情况纳入全镇公共卫生服务绩效考核的重点内容之一，通过半年考核、年度考核和不定期督导检查等形式，促进各村全面落实家庭医生式服务的各项工作内容，确保家庭医生式服务工作的持续推进和健康发展。

家庭医生工作计划篇四

为进一步推进颍南办事处基本公共卫生服务项目工作，切实转变服务模式，按照《阜阳市20**年基层医疗卫生机构家庭医生签约服务制度实施方案》，结合我镇实际，先把工作进展情况总结如下：为充分满足社区卫生服务的需求，颍南社区卫生服务中心启动家庭医生服务。成立颍南社区卫生服务团队(国家基本公共卫生服务团队;家庭、社区医生服务团队);家庭医生服务是以家庭医生为核心，以全科团队服务为支撑，以居民健康为中心，家庭为单位，家庭医生与居民签订服务协议，为签约家庭或居民提供基本医疗和公共卫生服务。

中心服务团队，分三个小组，每个小组是由医生、护士、公卫人员组成，结合基本公共卫生服务项目三级管理保包责任制，上门服务、提供基本医疗服务，开展门诊预约服务，签约居民首诊和双向转诊服务;对残疾人制定康复计划，指导和督促康复训练;对空巢和行动不便的有需求的老年人提供上门健康咨询和指导服务;家庭成员进行个性化中医体质辨识，开展个性化中医养生保健;提供家庭健康咨询和健康支持。家庭医生小组主动了解签约家庭健康状况，制定健康计划，对慢性病、老年人、儿童、孕产妇等重点人群实施有效的健康干预。

截止到20**.12.25日颍南辖区城市社区签约1149户，签约人口4454人，重点人群1300人，城市辖区总人口11416人、城市辖区重点人群3188人，重点人群比例占40%，城市社区签约率39%。

通过入门、入户签约服务，发现外出人员较多，流动性大，个别村民对家庭医生签约服务意识性差，多次宣传动员，不能相信服务模式；认为签约单位医疗条件差，没有市级医院医疗条件好，不能信任；个别家庭认为，不签约更好，他们有身体健康问题，随时达120，也方便；不需要社区服务。

在今后的工作中，大力宣传家庭医生服务模式，构建和谐医患关系，与辖区居民建立稳定的健康服务关系，成为辖区居民健康生活的贴心人！主要负责辖区居民诊疗、健康体检、和健康指导咨询服务，认真做好常见病、多发病、慢性病、传染病诊治，做好院外急救与转诊；承担辖区居民健康档案和医疗保健；根据辖区居民主要健康问题，制定、实施服务计划；提供一对一服务模式；做辖区居民健康的守护神！

家庭医生工作计划篇五

为扎实做好2019年家庭医生签约服务工作，为群众提供综合、连续、协同的基本医疗和基本公共卫生服务，现就做好2019年家庭医生签约服务工作相关事项通知如下，请认真贯彻落实。

2019年的签约服务包主要包括基本公共卫生服务、基本医疗服务、健康综合服务三个方面。签约服务包分基础服务包和有偿服务包两大类。基础服务包的主要内容为基本公共卫生服务和转诊指导服务，有偿服务包根据居民需要自愿签订，每种有偿服务包均包含相应人群的基础服务包内容，有偿服务包中较高级别的均包含对应人群较低级别的服务包，即中级包包含初级包、高级包包含中级和初级包。

（一）提高健康一体机的使用率和数据上传率。

卫生院应督促村医在签约服务履约和基本医疗诊疗活动中加强健康一体机的使用，做好每次检查数据的生成和上传。针对健康一体机使用过程中存在的数据丢失、上传失败、耗材

配件损坏等问题，各乡镇卫生院应指派专人负责，通过泾县一体机使用交流qq群和厂商售后联系及时解决。对于一体机心电图远程诊断，在督促村医积极申请会诊的同时，县级医院和乡镇心电图诊断专家要及时登陆系统进行会诊。

（二）切实做好贫困人口等特殊人群的签约服务工作。

1、按照有关要求，计划生育特扶家庭和2016年以来建档立卡的贫困人口家庭医生签约服务要做到全覆盖，其中贫困人口中的高血压、糖尿病患者签订有偿初级包，其他贫困人口签订基础服务包。计划生育特扶家庭的签约服务按照计划生育考核相关要求执行。各乡镇应在2018年9月底前完成贫困人口、计划生育特扶家庭的基础信息台账的收集和更新。

2、根据省市相关文件要求，做好2019年残疾人群签约服务工作。

（三）继续开展签约服务示范点创建工作。

乡镇卫生院要继续做好签约服务示范点创建工作，年初要申报创建单位，制定创建方案，结合实际开展示范点创建工作。

2023年医生工作计划

签约服务计划怎么写