

# 最新乡镇健康促进工作汇报 乡镇卫生院 健康教育工作计划格式(优秀5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。相信许多人会觉得范文很难写？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

## 乡镇健康促进工作汇报篇一

### 【篇一】

#### 一、加强领导，进一步完善健康教育组织机构和工作网络

医院领导高度重视，及时调整了健康教育工作领导小组，加强了对健康教育工作的领导，将其纳入医院工作重要日程，实行目标管理，明确职责，作为年终科室考核依据之一，通过加强领导，层层落实。

成立了以副院长为组长、各相关科室为成员的健康教育工作领导小组，研究分析健康教育工作中存在的问题。各临床科室配备专(兼)职健康教育工作人员，在医院建立了一支热心健康教育工作、掌握健康教育基本知识和技能的健康教育骨干队伍。

医院加强了健康教育工作的规范化、制度化建设，建立有东桥镇卫生院健康教育管理制度及考核奖惩办法，制定了《东桥镇卫生院20xx年健康教育工作计划》，通过定期的检查指导和年度考核等形式，推动了医院健康教育全面开展。

二、重视医务人员健康教育知识专题讲座。

医院是健康服务场所，必须坚持以医疗为主、扩大预防工作的服务格局，为能有针对性的开展对病人的健康教育工作，医院要求医务人员首先要认识和掌握健康教育知识，为此，医院征订了相关健康教育学习资料，举办了本院职工健康教育培训，培训内容有：《甲型h1n1流感防控知识》、《吸烟的危害及如何掌握戒烟方法和技巧》《艾滋病防治条例》、《云南省艾滋病防治条例》、《医院感染知识培训》、《艾滋病病毒职业暴露和防护》、《临床输血技术规范》、《传染病防治法》、《糖尿病专题讲座》等。使得全体医务人员增强了预防保健意识，增长了健康教育基础知识，提高了医务人员开展健康教育的工作能力。

### 三、加强健康教育宣传阵地建设，充分发挥媒体作用

我院十分注重健康教育宣传阵地的建设，通过多种宣传手段普及健康知识。

设置健康宣传及咨询台：门诊大厅设置有健康资料宣传台一个，放置有多种健康教育宣传资料供患者及家属取阅□20xx年，共接受健康咨询约1200人次。

2. 设置健康教育橱窗及板报栏：在门诊大楼前设置2处固定健康教育宣传栏，每季度定期更换宣传栏内容，广泛开展健康教育宣传工作，主要进行控烟教育、艾滋病预防知识、季节性疾病的预防及相关知识、母婴保健、计划生育知识的普及。住院部各科室结合自己的特点，对每位住院病人均开展面对面健康教育，住院部过道张贴宣传画，如：爱滋病、结核、禁烟宣传等□20xx年，我院共发放各类健康教育资料处方约1500份，制作健康教育橱窗76期。

3. 开办健康教育专题讲座□20xx年共举办讲座12次；开设孕妇学校，对待产妇女提供分娩及新生儿喂养相关知识。

4. 利用多媒体及门诊大厅电子屏播放健康教育科普片：每每日

定期播放vcd科普片，内容有：艾滋病预防、结核病预防、肝炎预防、安全注射、非典型肺炎、禽流感、流行性感冒防护知识等□20xx年累计播放健康教育科普片xx小时。

通过各种宣传手段，增加患者的健康知识，提高健康意识及健康行为，促进不良健康行为转变，推动了健康教育工作的深入开展。

#### 四、开展多种形式的健康教育及咨询活动，提高市民的健康意识

今年特殊主体宣传日均组织医务人员在医院及个村部开展健康教育、义诊、健康咨询等活动。如：预防脊髓灰质炎，无偿献血日宣传，“4.7”世界卫生日，5月31日“世界无烟日”宣传活动。6月6日“爱眼日”宣传，10月8日“全国防治高血压日”宣传活动，11月14日“世界防治糖尿病日”宣传活动，12月1日世界爱滋病日宣传活动。

#### 五、无烟医院建设有声有色。

全年加大了戒烟宣传力度，在医院各楼道、出入口、病房、卫生间张贴禁烟标志，医务人员向病人及家属、探视者等进入医院的人群宣传吸烟的危害，并带头自觉执行医院禁止吸烟的有关规定，成立了控烟领导小组，无烟医院的建设开展得有声有色。

#### 六、加大经费投入，保障健康教育工作进行

医院高度重视健康教育的经费投入，保证专款专用□20xx年共投入元用于健康教育，保证了各种健康教育资料的顺利印制，各项广告宣传栏的设计制作，也给予健康教育工作人员相应的补贴。

总之，一年来健康教育所取得的成绩是肯定的，但仍然存在

许多需要解决的问题。如人员有限，宣传的深度和力度不够，一些健康教育工作无法深入开展。究其原因，我们自己的努力不够是一方面，但人员、经费限制仍然在一定程度上制约了医院健康教育工作的深入开展，全社会尤其是政府对健康教育的重视程度还不够也影响了健康教育的力度。今后我们要着重加强健康教育的规范化、制度化建设，加大宣传力度和深度，促使的人们加入健康教育行列中来，在市卫生局的领导下，在自身的不懈努力和全社会的共同关注下，让医院的健康教育事业做得更好。

## 【篇二】

### 一、主要工作任务

依照健康教育工作规范要求，做好健康教育与健康促进各项工作任务。围绕甲型流感、艾滋病、结核病、肿瘤、肝炎等重大传染病和慢性病，结合各种卫生日主题开展宣传活动。特别是积极开展“世界结核病日”、“世界卫生日”、“全国预防接种日”、“防治碘缺乏病日”、“世界无烟日”、“世界艾滋病日”等各种卫生主题日宣传活动。继续做好针对农民工、外出打工和进城务工人员的艾滋病防治项目传播材料的播放工作。根据《突发性公共卫生事件应急预案》，开展群众性的健康安全和防范教育，提高群众应对突发公共卫生事件的能力。加强健康教育网络信息建设，促进健康教育网络信息规范化。加强健康教育档案规范化管理。

### 二、主要工作措施

#### (一)、健全组织机构，完善健教工作网络

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。20xx年我们将结合本社区实际情况，调整充实健康教育志愿者队伍，加强健康教育志愿者培训；组织人员积极参加市、区、疾控部门组织的各类培训，提高健康教育工作者自身健

康教育能力和理论水平;将健康教育工作列入中心工作计划,把健康教育工作真正落到实处。

## (二)、加大经费投入

计划20xx年购置新的照相机、电脑、打印机等设备,印制健康教育宣传材料,保障健康教育工作顺利开展。

## (三)、计划开展的健康教育活动

### 1、举办健康教育讲座

每月定期开展健康教育讲座,全年不少于12次。依据居民需求、季节多发病安排讲座内容,按照季节变化增加手足口、流感等流行性传染病的内容。选择临床经验相对丰富、表达能力较强的医生作为主讲人。每次讲座前认真组织、安排、通知,在讲座后接受咨询、发放相关健康教育材料,尽可能将健康知识传递给的居民。(后附健康教育讲座安排表)

### 2、开展公众健康咨询活动

利用世界防治结核病日、世界卫生日、全国碘缺乏病日、世界无烟日、全国高血压日、世界精神卫生日、世界糖尿病日、世界艾滋病日等各种健康主题日和辖区重点健康问题,开展健康咨询活动,并根据主题发放宣传资料。

### 3、向居民播放健康教育光盘

在输液室设电视及dvd□每周定期播放健康教育光盘,光盘内容以居民的需要为原则,做好播放记录、播放小结等。

### 4、开展居民喜闻乐见的活动

计划上半年、下半年各开展一次居民喜欢的健康知识竞赛,

专干提前认真组织，设计试题、配备奖品，让居民在娱乐的同时学习到日常所需的健康知识。

## 5、办好健康教育宣传栏

按季度定期对中心的3个健康教育宣传栏更换内容。将季节多发病、常见病及居民感兴趣的健康常识列入其中，丰富多彩的宣传健康知识。

## 6、发挥取阅架的作用

中心大厅设健康教育取阅架，每月定期整理，将居民需要的健康教育材料摆放其中，供居民免费索取。

### (四)、健康教育效果评估

对辖区1%的人口科学规范的进行一次健康知识知晓、技能掌握、行为形成情况和健康需求等内容的健康教育效果评估。健康教育专干主要负责设计调查方案、调查问卷、评估总结等工作。

### (五)、健康教育覆盖

计划于20xx开展的健康教育讲座、公众健康咨询活动、健康知识竞赛、播放健康教育光盘、发放健康教育材料等工作的受教育人数覆盖辖区人口的70%以上，争取让的居民学习到需要的健康知识，从根本上提高居民自身的健康知识水平和保健能力，促进人们养成良好的卫生习惯。

## 乡镇健康促进工作汇报篇二

1、强化组织领导，夯实健康扶贫基础。成立由卫生院主要负责人为组长的领导小组，召开健康扶贫工作会议，明确职责

分工，抓好责任落实。利用多种形式和渠道，广泛开展社会宣传活动。加强对健康扶贫政策措施和工作成效的宣传，在辖区营造实施健康脱贫工程的良好舆论氛围，并将健康扶贫纳入考核管理，严格考核，强化问责。

2、建立健康扶贫工作机制。安排乡卫生院成立了院长任组长的健康扶贫工作队，明确了职责分工，有效推动了健康扶贫工作进展。组织乡卫生院、村医会同帮扶责任人、乡村签约团队对贫困人员患病情况、大病慢病等病种分类及因病致贫人员反复摸底排查，精准识别，努力做到五清：对象清、病种清、对策清、责任清、进度清，精准到户，精准到人，精准到病，数据准确，管理规范，为落实健康扶贫任务提供全方位的精准目标定位。

5、积极宣传慢病管理及防治知识，集中办理门诊慢病就诊本。对在卫生院住院治疗的贫困患者出院时凡符合24种慢病标准的负责办理慢病就诊本，新增贫困人口慢性病例继续收集资料集中办理，同时做好慢病的宣传健康指导工作，争取做到早发现早诊断早治疗。

6、启动农村家庭医生签约服务。组建家庭医生服务团队，以签约医生为代表，以农村建档立卡贫困人口，特困供养人员，最低生活保障家庭成员为对象，以家庭为单位签订《家庭医生签约服务协议书》。

7、优化卫生院环境，改善服务功能。完善基础设施建设，优化院落环境，加强清洁区域监督考核，进行硬化院落，为患者营造良好的就医环境。增加便民服务设施，加强门诊管理，更新标识标牌，建立便民口袋，在门诊大厅及住院大厅分别摆放农村贫困人口先诊疗后付费、健康扶贫政策、贫困人口就医流程、贫困人口医疗保障救助一站式服务窗口等展牌方便贫困人口就医，提升群众就医感受。

# 乡镇健康促进工作汇报篇三

心怀梦乐成长

二、活动时间

20\_\_年5月27日—6月2日

三、活动内容

(二)做好考试期间的心理疏导工作。6月份是中小学考试相对集中的月份，也是学生心理问题多发时期。学校要引导学生正确应对考试，消除焦虑心理，对考试前后心理问题迹象显露的学生及时干预，特别是对自卑感强、精神压力大、易焦虑紧张、对考试有认知偏差、期望过高的学生，学校要平时辅导和考前辅导相结合，集体辅导和个体交流相结合，有针对性地开展学生心理疏导工作。学校要组织全体学生参加心理减压活动，达到释放压力、舒缓焦虑、恢复信心的目的。同时，学校要加强与学生家长的沟通，让家长充分关注孩子临考前的心理状态，共同鼓励学生，提高学生心理承受能力。

(三)提升心理健康教育环境。学校要加强心理健康教育软硬件建设，优化学校心理健康教育环境。要加快推进心理辅导室建设，各地中小学心理辅导室建成率要达到100%。要充分发挥心理辅导室排解困扰、危机干预的重要作用，开展心理辅导必须遵守职业伦理规范，在学生知情自愿的基础上进行，严格保护学生隐私。加强心理健康教育教师队伍建设，每所学校至少配备一名专职或兼职心理健康教育教师，组织教师参加心理健康教育培训，提高教师心理健康持证上岗比例。做好心理健康教育与其他学科的渗透和融合，全体教师都应在学科教学中遵循心理健康教育的规律，将适合学生特点的心理健康教育内容有机渗透到日常教育教学活动中。

四、活动要求



(一)高度重视，加强领导。心理健康教育事关学生全面发展，各地、各校要高度重视心理健康教育周活动开展，制定切实可行的活动方案，确保活动成效显著，对学生成长有益。

(二)彰显特色，注重实效。各地、各校组织开展各类活动时面向全体学生，贴近学生实际，同时与学校文化建设、学生素质教育等各项工作相融合，积极创新活动形式与内容，努力打造具有特色的精品活动。

## 乡镇健康促进工作汇报篇四

创建健康促进机关分四个阶段进行。

(一)宣传发动阶段(1月10日前)。组建领导小组，制定方案，召开动员会议，全面部署创建工作，形成良好的创建氛围。

(二)创建实施阶段(6月末)。落实方案和工作规划，明确责任分工，抓住重点，加强指导，全面开展工作。

(三)检查指导阶段(7—10月)。领导小组深入站所进行具体指导、调研，对前期开展创建健康促进机关工作进行回顾，总结经验，发现不足，有针对性地制订下一步工作计划，提高工作实效。

## 乡镇健康促进工作汇报篇五

为深入落实《关于全面加强老年健康服务工作的通知》(国卫老龄发[20xx]45号)、《关于印发全面加强老年健康服务工作的通知》(黑卫老龄发[20xx]8号)有关要求，持续增加老年健康服务供给，切实提高老年健康服务质量，不断满足老年人的健康服务需求，制定本实施方案。

提升医疗卫生服务体系的适老化水平，建立完善老年健康服务体系，推进老年健康预防关口前移，持续扩大优质老年健康服务的覆盖面。不断强化健康老龄化理念，切实增强老年健康服务意识，提升老年健康服务水平，解决好老年人的操心事、烦心事，不断提升老年人在健康方面的获得感、幸福感和安全感。

到2025年要完成以下重点工作任务：

——二级以上综合性医院设立老年医学科的比例达到60%以上。

——65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理率达到65%以上。

——失能、高残、残疾等特殊困难老年人家庭医生签约覆盖率不低于80%。

——85%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗机构。

——老年心理关爱项目点覆盖全市所有县（区）。

——65岁及以上老年人中医药管理率达到75%。

——三级中医医院设置康复科比例达到90%。

### （一）加强老年人健康教育

1. 在城乡社区加强老年健康知识宣传和教育，利用多种方式和媒体媒介，面向老年人及其照护者广泛传播营养膳食、运动健身、心理健康、伤害预防、疾病预防、合理用药、康复护理、生命教育、消防安全和中医养生保健等科普知识。

（老龄健康科牵头，宣传科配合，各县区卫健局落实）

2. 组织实施老年人健康素养促进项目，有针对性地加强健康教育，提升老年人健康素养。（疾病预防控制科牵头，各县

区卫健局落实)

3. 利用老年健康宣传周、敬老月、重阳节、世界阿尔茨海默病日等契机，积极宣传《老年健康核心信息》《预防老年跌倒核心信息》《失能预防核心信息》《阿尔茨海默病预防与干预核心信息》等老年健康科学知识和老年健康服务政策。  
(老龄健康科牵头，各县区卫健局落实)

4. 将老年健康教育融入临床诊疗工作，鼓励各县(区)将其纳入医疗机构绩效考核内容。(医政医管与保健科牵头，中医科、基层卫生健康科配合，各县区卫健局、各市级医院落实)

## (二) 做实老年人基本公共卫生服务

5. 落实基本公共卫生服务老年人健康管理项目，提供生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导服务，到2025年，65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率达到65%以上。利用多种渠道动态更新和完善老年人健康档案内容，包括个人基本信息、健康体检信息、重点人群健康管理记录和其他医疗卫生服务记录，推动健康档案的务实应用。  
(基层卫生健康科牵头，各县区卫健局落实)

6. 开展老年健康与医养结合服务项目，重点为失能老年人提供健康评估和健康服务。为居家老年人提供医养结合服务，有条件的地方要逐步扩大服务覆盖范围。(老龄健康科牵头，基层卫生健康科配合，各县区卫健局落实)

## (三) 加强老年人功能维护

7. 加强老年人群重点慢性病的早期筛查、干预及分类指导。按照省要求，积极开展阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行性疾病的早期筛查和健康指导，提高公众对老年痴呆防治知识的知晓率。鼓励有条件的地方开展老年人认知功能筛查，

及早识别轻度认知障碍，预防和减少老年痴呆发生。按照省统一部署，加强老年人伤害预防，减少伤害事件发生。鼓励有条件的地方开展老年人视、听等感觉能力评估筛查，维护老年人内在功能。（老龄健康科牵头，市疾控中心配合，各县区卫健局落实）

8. 组织开展老年口腔健康行动，将普及口腔健康知识和防治口腔疾病相结合，降低老年人口腔疾病发生率。（疾病预防控制科牵头，各县区卫健局落实）

9. 组织实施老年营养改善行动，改善老年人营养状况。（疾病预防控制科牵头，各县区卫健局落实）

#### （四）开展老年人心理健康服务

10. 重视老年人心理健康，针对抑郁、焦虑等常见精神障碍和心理行为问题，开展心理健康状况评估和随访管理，为老年人特别是有特殊困难的老年人提供心理辅导、情绪纾解、悲伤抚慰等心理关怀服务。到2025年，老年心理关爱项目点覆盖全市所有县（区）。（老龄健康科牵头，疾病预防控制科配合，各县区卫健局落实）

#### （五）做好老年人家庭医生签约服务

11. 加强家庭医生签约服务宣传推广。为老年人提供基本医疗卫生、健康管理、健康教育与咨询、预约和转诊、用药指导、中医“治未病”等服务。提高失能、高龄、残疾等特殊困难老年人家庭医生签约覆盖率，到2025年不低于80%。进一步强化服务履约，采取更加灵活的签约周期，方便老年人接受签约服务。家庭医生要定期主动联系签约老年人了解健康状况，提供针对性的健康指导，切实提高签约老年人的获得感和满意度。（基层卫生健康科牵头，宣传科配合，各县区卫健局落实）

## （六）提高老年医疗多病共治能力

12. 加强综合性医院老年医学科建设，到2025年，二级及以上综合性医院设立老年医学科的比例达到60%以上。医疗机构要积极开展老年综合评估、老年综合征诊治和多学科诊疗，对住院老年患者积极开展跌倒、肺栓塞、误吸和坠床等高风险筛查，提高多病共治能力。（医政医管与保健科牵头、中医科配合，各县区卫健局、各市级医院落实）

13. 各县（区）要积极加强基层医疗卫生机构老年健康服务科室建设，充分发挥大型医院的帮扶带动作用，借助医疗联合体等形式，帮助和指导基层医疗卫生机构开展老年健康服务，惠及更多老年人。（基层卫生健康科牵头，医政医管与保健科、中医科配合，各县区卫健局、各市级医院落实）

## （七）加强老年人居家医疗服务

14. 贯彻落实《关于加强老年人居家医疗服务工作的通知》要求，增加居家医疗卫生服务供给，重点对居家行动不便的高龄或失能老年人，慢性病、疾病康复期或终末期、出院后仍需医疗服务的老年患者提供诊疗服务、医疗护理、康复治疗、药学服务、安宁疗护。扩大医疗机构提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务的范围。鼓励医联体提供居家医疗服务，按规定报销相关医疗费用，按成本收取上门服务费。（医政医管与保健科牵头，中医科、基层卫生健康科配合，各县区卫健局、各医疗机构落实）

## （八）加强老年人用药保障