

# 最新村卫生室基本公共卫生服务工作计划 基本公共卫生服务个人工作计划(汇总10篇)

教学工作计划是学校管理者评估教学质量和监督教学进度的参考依据，对教学工作具有重要意义。接下来，我们为大家整理了一些幼儿园工作计划的成功案例，供大家学习和借鉴。

## 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇一

(一) 建立居民健康档案。全村居民726人，全镇居民健康档案累计建档726人建档率100%，其中电子建档726份，建档率100%。

(三) 免疫规划。按时完成卫生院下达的各种免疫通知，通知到户。督促儿童完成免疫规划。

(四) 传染病报告与处理。未发现传染病病历，上报数为0

(五) 儿童保健。积极完成新生儿家庭访视并做好了家庭访视记录

(六) 孕产妇保健。积极发放孕产妇保健手册

(九) 重性精神病管理。本村未发现重性精神病

## 二、基本公共卫生服务存在的问题

李连屯村卫生所

.03.31

## 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇二

### 一、上年度存在的主要问题：

- 1、健康档案的建立，存在电子档案的录入与纸质档案不同步现象，建档率低，致使各项重点人群的筛查率低于理论数字。
- 2、健康教育及健康咨询活动次数未达到项目要求。
- 3、由于慢病患者外出，致使慢病管理频次及管理率不达标。
- 4、由于村卫生室人员业务能力有限，慢病随访和其电子录入工作未能及时完成，个别随访无意义，甚至不真实。
- 5、与门诊大夫未配合好，档案未很好的利用，大多数成了“死档”，失去了建档的意义。
- 6、由于仪器及试剂等原因，65岁老年人体检中的辅助检查工作未完成。

### 二、20xx年的工作目标：

公共卫生服务项目是国家切实提高城乡居民健康水平的重要方法和惠民政策，通过实施基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目，对居民健康问题实施干预，减少主要健康危险因素，有效预防和控制主要传染病及慢性病，提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，使全体居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。

### 三、长期工作安排：

- 1、健康档案。继续建立健全信息化档案，及时更新档案，并做好保密工作。在上一年度工作的基础上将继续完善返乡及

流入等人群健康档案的建立工作。

2、慢性病管理。对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行至少四次面对面的随访，定期进行咨询服务和用药指导，并及时对其电子录入，尤其是高血压人群，应分级及时按月做好随访工作。利用随访宣传防病知识，使农民对重点慢性病防治知识知晓率达到85%以上，并做好资料汇总和信息上报。对慢病的管理率达80%以上，慢病的控制率达25%。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压，测血压率达100%。同时加大筛查重点人群，对确诊高血压和糖尿病患者进行登记管理。并做好门诊日志记录。

3、健康教育工作。要真实，有意义。

在原有的基础上，结合季节防病重点，每月更换一次室外及室内健康教育宣传栏的内容，印刷发放健康教育资料，覆盖率达60%以上；要求相关人员在上门访视时进行相关健康知识的宣传，使居民基本卫生常识知晓率达80%以上；组织动员孕妇及3岁以下儿童家长参加我院举办的孕妇和儿童健康教育讲座；孕妇在孕早期或中期接受一次健康教育的覆盖率达到85%以上，3岁以下儿童家长覆盖率达到85%以上。每个月进行一次健康知识讲座；每个月利用集市开展一次健康咨询活动；每天循环播放音像资料不少于六种；提供不少于十二种的印刷资料，居民覆盖率达30%以上；居民对公共卫生服务项目和健康知识的知晓率达60%以上，其相关资料(通知、照片、记录、教案、试卷等)必须规范存档。

4、老年人保健。为65岁及以上老年人进行四次面对面的随访和一次健康管理服务，提供疾病预防、自我保护和伤害预防、自救等健康指导。尤其是管理的老年人辅助检查工作，今年至少完成95%以上。65岁以上的老年人管理人数达到90%。加强体检宣传工作，确保65岁以上老年人、特困残疾人、低保户、五保户等困难群体，体检率要求。全年对上述人群进行四次面对面的随访和一次健康管理服务，同时做好宣传发动，

积极参与强化免疫，进行有针对性的以健康教育为重点的健康干预。

5、档案(纸质和电子)的利用工作既是重点，也是难点。今年不漏来院的任何一个就诊、咨询者，未建档的建档;建档的充分利用档案，如信息的更改，内容的填充，随访等，除特殊情况下，必须当面立即完成。

6、预防接种。建立规范化的免疫门诊，建立健全计免制度，规范计免接种操作，每月接种不少于8天，同时按照《预防接种工作规范》要求，做到安全注射，为我镇儿童提供安全、有效、免费、均等化的免疫规划疫苗的预防接种服务，熟练掌握接种前、后的全面情况，做好接种反应事故的处理登记，加强冷链管理，做好疫苗的进出管理、冷链运转管理、失效报损登记。根据上级疾控中心的要求，进行相关疫苗的强化和为重点地区的重大人群提供疫苗接种服务，有效预防和控制疫苗针对性的传染病。新生儿建卡率、建证率、卡证符合率都达到100%。入托学生验证率达100%。

7、传染病防治。

(1)建立健全传染病防治组织和传染病管理制度，全面规范使用门诊日志，建立健全发热、腹泻门诊登记，认真做好疫情报告、疫区管理及疫情登记。采取多种形式宣传《传染病防治法》，让医务人员全了解法定传染病的病种分类、法定报告人、报告时限、方式、程序等业务知识。同时让更多人群认知疾病防治的重要性。要及时、准确上报疫情，及时完成疫情登记，保障传染病网络直报系统正常运行，每月至少报一例传染病，报告率100%，报告卡及时、准确、完整率100%，疫情登记率100%。

(2)积极开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时开展病人的追踪治疗及随访管理，督促其定期复查，并将信息及时上报贺州市疾控中心。积极开展艾滋病防治工作，加强普

及艾滋病知识宣传教育，广泛开展形式多样的艾滋病防治宣传教育活动。建立规范的狂犬病预防处置门诊。

8、儿童保健。加强儿检工作，三岁以下儿童系统管理率达75%以上，新生儿访视率达90%。加强散居儿童保健管理，使7岁以下儿童保健覆盖率达80%以上，婴幼儿系管率和使用生长发育图监测率分别达75%以上。及时发现与治疗影响儿童健康的疾病，提高儿童健康水平。开展儿童保健技术培训。

依法加强托幼机构卫生保健合格管理。对新入托园的幼儿一律进行体检，合格者方能入托。5-6月份完成所有幼托儿童的健康体检。保证7岁以下儿童系统管理率要求达到80%以上。

免费向我镇0-6岁儿童提供基本保健服务，同时对儿童的生长发育、辅食的添加等营养及护理的咨询指导，对常见病的预防、心理发育、意外伤害的预防指导。对贫血、佝偻病、肺炎、腹泻等疾病进行预防，规范儿童保健服务，逐步提高儿童健康水平，降低5岁以下儿童死亡率。

9、孕产妇保健。免费向辖区孕产妇提供基本保健服务，规范孕产妇保健，做好早孕建册、产前检查和产后访视工作，并做好高危孕产妇的筛查、追踪、随访和转诊等工作。继续加大实施母婴安全工程的宣传力度，以提高住院分娩率、降低孕产妇和婴儿死亡率为目标，广泛深入开展健康教育，掌握育龄妇女和孕妇情况，动员和通知怀孕妇女进行孕产期保健管理。孕产妇保健覆盖率达99%以上，孕产妇系统管理率达97%以上，孕产妇住院分娩率达到100%以上。孕妇产后访视率85%以上，高危孕妇住院分娩率达到100%。开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。提高妇女儿童健康水平，减少孕产妇死亡。叶酸及孕产妇分娩补助及时发放。

10、重性精神患者管理。完成四次的随访等工作，如患者等情况许可，进行一次健康检查，逐步建立综合预防和控制重性精神病患者危险行为的有效机制。通过项目实施，提高对

重性精神病患者的防治能力和管理水平。年底，在对明确诊断的重性精神病患者管理率达到95%以上。

11、每月针对65岁以上老年人、慢性病人、重性精神疾病、孕产妇、儿童进行免费体检(辅助检查：彩超、尿常规、血糖、全血细胞分析、乙肝表面抗原、肝功、肾功、心电图等)

12、每月的22日各专项小组上报纸质的工作情况及相关数字到卫生院项目办公室，项目办公室审核完成，25日前上报旗卫生局。

## 一、建档及慢性病管理工作计划

通过所辖社区卫生服务站入户服务为居民建立健康档案，根据其健康问题和提供服务情况填写相应记录。并利用居民健康档案和组织居民进行健康体检等多种方式，早期发现高血压、糖尿病、精神病患者，提高高血压、糖尿病、精神病的早诊率和早治率。社区服务中心划分责任区，对确诊的高血压、糖尿病、精神病患者由责任医生每年提供至少4次面对面的随访，提高高血压、糖尿病的规范管理率和控制率，提高高血压和糖尿病患者的自我管理知识和技能，减少或延缓高血压、糖尿病并发症的发生。

## 二、大力开展健康教育活动

1、门诊健康教育：医生应有针对性地开展候诊教育与随诊教育。每位住院病人或家属至少一种健康教育处方，有针对性地对每位住院病人或家属开展健康教育2—3次。

2、中心骨干医生进社区活动：针对辖区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合公共卫生服务，对辖区各社区卫生服务站及居民进行经常性指导。配合各种宣传日，深入开展咨询和宣传，有计划、有步骤、分层次开展不同形式的预防控制艾滋病、结核、狂犬病等重

大传染病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。依据社区居民需求、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更多的社区居民。计划全年开展相关知识的宣传活动不少于9期，张贴相关宣传栏不少于12期，举行健康知识讲座不少于12期，发放健康宣传资料40000份，内容富有针对性、时限性、灵活性、覆盖性和普及性。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。

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，光盘内容以所辖社区居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、办好健康教育宣传栏：按季度定期对中心的2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。

5、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。

6、孕产妇的健康教育管理：孕12周前为孕妇建立《孕产妇保健手册》，并进行产前随访及健康状况评估等，并给予优生优育、身心健康、日常生活、饮食营养、疾病预防、科学胎教、保胎防护、临产检查、顺利分娩、产后康复等方面的指导，全面、系统、准确和科学地介绍了孕产妇有关健康的各

个方面问题。

7、免费为老年人测量血压和健康咨询：每年一次对老年人及慢性病人进行一年一次的免费体检。

8、加强反吸烟宣教活动：积极开展吸烟危害宣传，充分利用黑板报、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，医疗场所有禁烟标志，无人吸烟。

9、运用中医理论知识，在饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等方面对社区居民开展中医养生保健知识宣教咨询活动，每年为所辖老年人提供中医药健康服务一次。

10、重要卫生日开展健康教育宣传

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。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。

一、目标：

通过开展各种形式的健康教育活动，进一步指导各社区(村)的健康教育工作，以达到营造健康的环境，培育健康理念，优化健康的设施、完善健康的服务，拥有健康的人群的目的。使辖区居民群众掌握有关的健康知识和卫生保健常识，增强广大卫生意识、创建意识和自我保健意识，形成一定的健康行为规范，倡导良好的生活习惯和健康的生活方式。

二、内容：

1、宣传普及《中国公民健康素养—基本知识》。

2、居民健康教育：合理营养、控制体重、加强锻炼、应付紧张、改善睡眠、戒烟、限盐、限酒、控制药物依赖等可干预的健康危险因素基本知识健康教育。

3、重点人群健康教育：青少年、妇女、老年人、残疾人、0-72个月儿童父母等。

4、重点慢性病和传染病健康教育：包括高血压、糖尿病、冠心病、哮喘、乳腺癌和宫颈癌、结核病、肝炎、艾滋病等健康问题。

5、公共卫生问题健康教育：包括食品卫生、突发公共卫生事件等卫生问题。

### 三、时间安排：

一月份：教育重点是合理膳食与营养、安全教育、呼吸道传染病防治。

二月份：教育重点是家庭急救与护理。

三月份：结合三八妇女节、3.24结核病防治宣传日，重点宣传生殖健康知识、结核病防治知识。甲型h1n1流感的防治知识。四月份：结合爱国卫生月和4.25全国计划免疫宣传日，重点开展社区手足口病、卫生法规和儿童预防接种知识教育。五月份：结合国际劳动节和碘缺乏病宣传日、无烟日。重点开展职业卫生、科学使用碘盐、吸烟危害等知识教育。

六月份：结合国际儿童节、环境日、爱眼日、禁毒日。重点宣传儿童保健，近视防治，环境保护，远离毒品等方面的知识。七月份：重点开展夏秋季肠道传染病，饮水饮食卫生知识教育。

八月份：结合母乳喂养宣传周，开展家庭常用消毒知识、科

学育儿和社区常见病的宣传教育。

九月份：结合全国爱牙日、老人节开展口腔保健、老年性疾病防治知识、体育健身方面的宣传教育。

十月份：结合全国防治高血压日、世界精神卫生日，开展高血压、心脑血管疾病防治知识和心理卫生知识的宣传教育。（配合相关影音录像带，印刷资料）

十一月份：结合食品卫生宣传周和11.14的全国防治糖尿病日，开展食品卫生与营养、糖尿病防治的宣传教育。

十二月份：结合12.1世界艾滋病防治宣传日，重点开展性病、艾滋病防治的宣传教育。

以上时间安排内容为社区的内容，医院应根据本院情况进行修改。以讲座、印发资料、视听传播资料等形式进行。

#### 四、措施：

1提高认识、加强领导。健康教育是“低投入，高产出，高效率”的服务手段，是控制医疗费用，拉动保健需求的根本措施。各级领导要高度重视，将其纳入工作重要日程，实行目标管理。确保有专人负责，有一定的工作经费，有规范的工作制度和档案。

2健络、抓好培训。要建立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。充分发挥领导小组成员的积极性，定期开展业务培训，提高健康教育员的工作能力。通过定期的检查指导和年度考核等形式，推动健康教育全面开展。

3利用医院资源、推进健康教育。要建立固定的健康教育阵地。开展经常性的健康教育活动。在抓落实上下功夫，在以点带

面上下功夫，加强检查指导，扩大受益面，增强吸引力，提高有效性、针对性。

4做好评估、注重质量。要针对医院存在的主要健康问题及其影响因素，制定切实可行的工作计划，认真组织实施，做好教育评价。重点解决影响医院评价的主要问题，提高医务人员健康知识知晓率和健康行为形成率，住院病人相关知识知晓率。

五、总结评估：

- 1、健康教育活动组织和任务完成情况；
- 2、《中国公民健康素养66条》宣传普及率；
- 3、城乡重点人群及居民相关健康知识知晓率、行为形成率；
- 4、居民满意度等。

## 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇三

为全面落实基本公共卫生服务工作任务，提高基本公共卫生服务质量，不断提高农民健康水平，促进基本公共卫生事业健康、持续、协调发展，根据市、区有关部门要求，结合我镇实际，特制定高家镇及实施方案。

进一步完善镇、村分级负责的基本公共卫生服务项目工作管理体制和镇、村二级公共卫生服务网络，加强基本公共卫生服务项目工作的投入保障和责任考核机制，进一步推进农村疾病控制、合作医疗、妇女儿童保健、爱国卫生、卫生监督和基本医疗等工作。

（一）强化农村疾病预防控制和健康教育工作。坚持预防为主

主、防治结合的方针，全面落实预防接种等各项疾病防治措施，有效控制结核病、艾滋病、肝炎等严重危害农民健康的各种传染病、地方病、寄生虫病和职业病，积极开展高血压、糖尿病、结核病、重性精神病、冠心病、脑卒中、肿瘤等常见慢性病的综合防治工作。建立健全公共卫生信息收集与报告制度，提高对农村重大疫情、集体中毒等突发公共卫生事件的预防、应急能力。开展多种形式健康宣教活动，以提高全镇群众的健康素养和自我健康保健知识知晓率。

（二）提高农村妇幼保健、儿童保健工作水平和计划生育政策宣传与技术服务。加强婚前保健服务，积极引导欲婚青年接受婚前检查。加强妇女生殖保健、常见妇女病防治和孕产妇、儿童系统管理，加强产后和新生儿保健管理，强化产前筛查与诊断，有效降低出生缺陷，加强计划生育政策、计划生育技术服务和避孕药具免费发等政策宣传，进一步控制和降低孕产妇和婴儿死亡率，提高妇女儿童健康水平和出生人口素质。

（三）深入开展农村爱国卫生运动。依托创建文明村、镇，卫生村、镇活动和“千村示范、万村整治”、“农民饮用水”工程，加强农村基础卫生设施建设和环境综合整治。加大改水改厕和除四害工作力度，逐步推进农村垃圾、污水集中收集和处理。大力推进农民健康促进行动，采取多种形式普及科学卫生知识，增强农民健康意识，引导农民形成良好的卫生行为。

（四）加大农村卫生监督执法力度。加强卫生监督执法力量，协调公安、卫生、工商、质监、食品药品监管、环保等部门实行联合执法，充分发挥群众参与、舆论监督的作用。以健康相关产品、职业危害及医疗服务市场监督管理为重点，全面加强药品、企业、学校、公共场所、医疗机构等的卫生监督管理，提高农村卫生安全保障水平。

（五）改进农村基本医疗服务。调整和优化农村卫生资源布

局和配置，加快健全完善农村医疗卫生服务网络，保证农民享有基本医疗卫生服务。抓好中心卫生院的改革与发展工作，保证中心卫生院向农民提供便捷、有效的基本医疗服务。充分利用卫生支农政策，有侧重点地发展适合农民需求的医疗服务项目。提高农村基本医疗服务的可及性和公平性。为农民提高便捷、连续、有效的基本医疗服务，做到小病不出村、大病及时救治。

（六）做好流动人口公共卫生服务工作。重点做好流动人口的预防接种、妇幼保健、计划生育技术服务等。落实血吸虫病、结核病、艾滋病等重点疾病的查治病和管理。

（一）镇政府强化对基本公共卫生服务项目工作的领导责任，成立基本公共卫生服务项目工作领导小组，负责落实上级政府下达的目标任务，制定具体工作方案，并组织实施；定期开展辖区内公共卫生工作的检查考核。镇政府确定一位领导分管基本公共卫生服务项目工作，并在在职干部中确定一名兼职公共卫生管理员，负责日常管理工作，各驻村干部积极配合做好有关基本公共卫生服务项目工作。

（二）各行政村要确定一名公共卫生联络员配合本村责任医生做好本村范围内的基本公共卫生服务项目工作管理工作。村两委负责组织实施本村的环境卫生、改水改厕、健康宣教、公共卫生安全等健康相关产品的巡查、信息报告和流动人口的卫生管理等；督促村责任医生、个体诊所履行基本公共卫生服务项目工作的有关职责。

（一）切实转变现行的农村医疗服务模式。逐步推进农村社区卫生服务，按照社区“六位一体”工作要求，积极开展社区卫生服务。落实和开展好“责任医生制”，使农村居民获得连续、便捷、有效的医疗卫生服务。

（二）村卫生室（责任医生）要接受村两委、镇卫生院的管理和指导，主要承担责任区域的公共卫生信息收集与报告、

常见病的`初级诊治和转诊、健康宣教、协助建立健康档案、疾病预防控制和妇幼保健等工作。继续加强对村卫生室规范化建设和全面实行基本药物零差价销售监督管理，进一步减轻当地群众的就医负担。

（三）提高农村卫生技术人员素质。健全继续医学教育制度，加强在职医务人员全科医学知识转型教育和学历再教育，强化责任医生全科医学知识培训，不断提高责任医生的业务知识水平。

（一）加大对农村基本公共卫生服务的投入。重点加强直接面向农民的公共卫生服务，创新服务机制，充实服务内涵，提高服务质量减轻农民负担，使农民享有更好的卫生服务和卫生安全保障。

（二）保证农民享有基本公共卫生服务。通过主动上门、电话预约和呼救等服务形式，为农民家庭提供高血压、糖尿病、精神病、肺结核等慢性病定期随访服务，开展健康教育、健康随访、社区巡诊和连续、便捷的基本医疗服务。

（三）做好城乡居民的免费健康体检工作。把推进完善新型农村合作医疗制度和改进对农民的医疗卫生服务结合起来，积极做好城乡居民免费体检工作，确保xx岁以上老人每年体检一次，体检率达xx%以上，学生和x-x岁儿童每年体检一次，体检率达xx%以上，育龄妇女及其他人群每二年体检一次，并逐步建立完善健康档案，提高保障水平和服务水平，促进新型农村合作医疗制度的巩固和完美。

（四）保证农村重点人群享有重点服务。为农村儿童提供系统保健和预防接种；为农村妇女提供孕产保健和妇女病检查；为高血压、糖尿病、重症精神病、结核病等慢性患者提供社区随访服务和xx岁以上老人提供定期管理服务。

（五）保证农民享有基本卫生服务安全保障。落实对农村学

校、企业、医疗机构等的巡查协管，实行农村集体聚餐申报制，加强对农村食品、饮用水卫生的监测和集体聚餐的指导和管理。加强公共卫生信息报告管理，提高农村公共卫生信息报告及时率和卫生监督覆盖率，努力避免因信息报告不及时、控制措施不力而造成的损失。

文档为doc格式

## 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇四

1、门诊健康教育：医生应有针对性开展候诊教育与随诊教育。每位住院病人或家属至少一种健康教育处方，有针对性地对每位住院病人或家属开展健康教育2—3次。

2、中心骨干医生进社区活动：针对辖区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合公共卫生服务，对辖区各社区卫生服务站及居民进行经常性指导。配合各种宣传日，深入开展咨询和宣传，有计划、有步骤、分层次开展不同形式的预防控制艾滋病、结核、狂犬病等重大传染病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。依据社区居民需求、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更多的社区居民。计划全年开展相关知识的宣传活动不少于9期，张贴相关宣传栏不少于12期，举行健康知识讲座不少于12期，发放健康宣传资料40000份，内容富有针对性、时限性、灵活性、覆盖性和普及性。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。

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，光盘内容以所辖社区居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、办好健康教育宣传栏：按季度定期对中心的2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。

5、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。

6、孕产妇的健康教育管理：孕12周前为孕妇建立《孕产妇保健手册》，并进行产前随访及健康状况评估等，并给予优生优育、身心健康、日常生活、饮食营养、疾病预防、科学胎教、保胎防护、临产检查、顺利分娩、产后康复等方面的指导，全面、系统、准确和科学地介绍了孕产妇有关健康的各个方面问题。

7、免费为老年人测量血压和健康咨询：每年一次对老年人及慢性病人进行一年一次的免费体检。

8、加强反吸烟宣教活动：积极开展吸烟危害宣传，充分利用黑板报、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，医疗场所有禁烟标志，无人吸烟。

9、运用中医理论知识，在饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等方面对社区居民开展中医养生保健知识宣教咨询活动，每年为所辖老年人提供中医药健康服务一次。

10、重要卫生日开展健康教育宣传

## 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇五

自20xx年12月，我区按照xxxx市政府《关于进一步加强社区卫生服务工作的指导意见》要求，大力推进社区卫生运行机制改革，取得了显著成效，居民在改革中得到了切身实惠，社区卫生工作计划□20xx年，在剖析总结三年改革工作经验的基础上，按照新“医改”和“实施方案”的指导精神，准确、稳健、创造性推进全区社区卫生工作。

以实现人人享有基本医疗卫生服务为工作目标，坚持政府主导，坚持公益性质，坚持预防为主、坚持城乡统筹、坚持中西医并重的方针，着力解决人民群众最关心、最直接、最现实的利益问题。进一步强化政府责任和投入，完善健康管理政策，健全制度体系，坚强监督管理，创新体制机制，加强内涵建设，提升服务能力，健全覆盖城乡居民的社区卫生服务网络，不断提高全民健康水平，促进社会发展。

继续深化社区卫生体制改革，以保障民生为己任，围绕着“提供居民最迫切的医疗卫生需求、保证居民最基本的公共卫生项目服务、改善居民对社区卫生医疗服务能力公信度和创造社区卫生机构卫生技术人员事业发展的工作氛围”工作主线，紧扣“质量管理持续年”和“政策研究完善年”工作内容，深入推进改革，创新工作机制，谋划20xx-20xx年三年工作规划和目标，狠抓医疗质量，规范服务行为，提高人员综合素质，强化管理、深化研究、夯实基础、提升水平，保证社区卫生可持续性发展。

1、深化研究。以政策指导发展、政策保证发展、政策引导未来为理念，围绕着制约我区社区卫生发展的“瓶颈”问题，深入研究5项政策机制，。

2、扎实基础。在年医疗质量管理基础上，继续严抓“三基三严”，年内要求完成“写好一份病历、掌握一项技能、答好一张试卷、讲好一堂课、做好慢病管理”，全面提升医务人

员服务能力。

3、强化管理。以基础考核和项目考核相结合，注重环节考核，实施“3+1”考核模式，落实“四化”考核管理。

4、提升水平。讲好“一堂课”，即人人要讲好“一堂健康教育课”。管住“两个慢病”，即每个社区卫生服务中心年内规范管理100名高血压和100名糖尿病患者。提高“三项能力”，即提高儿科疾病诊治能力，提高院内急诊救治水平，提高传染病甄别和管理能力。建立“四位一体”综合服务模式，即建立完善老年病疾病诊治、中医、康复、护理“四位一体”的综合服务模式。建立完善我去社区卫生老年病管理和康复管理体系，年内全区共设置350张老年病床，逐步满足居民就近住院治疗和缓解大医院住院压力。

(一)研究落实新“医改”和“实施方案”的内涵，指导我区社区卫生政策研究方向。

从新“医改”和“实施方案”中，始终贯穿公共医疗卫生公益性这条主线”的国家医改方向，围绕着“一个目标、四大体系、八项支撑”和“9类基本公共卫生服务项目均等化规范”，结合xxxx区改革现状，做好五方面政策研究：

1、进一步强化政府在本基本医疗卫生制度中的责任和提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位，明确政府在制度、规划、筹资、服务、监管等方面的职责，保证社区卫生政府主导，可持续发展。

2、进一步研究和探索社区卫生财政投入、运行管理、成本控制、公共卫生均等化服务等工作机制，在改革初期首先着力解决公平问题，维护公共医疗卫生的公益性，促进公平和公正。

3、加强和完善内部管理，进一步开展社区卫生服务机构运行

管理模式研究，调动外部和内部一切可利用的资源，建立以服务质量为核心、以岗位责任与绩效为基础的考核制度，保证效率和效益。

4、建立科学合理的激励机制是保证社区卫生可持续发展的关键环节。要着力引导社区卫生机构和医务人员主要通过增加服务数量、提高服务质量、合理降低患者医药费用负担来获得合理的报酬，实行“多劳多得、优劳优得”。

5、加强社区卫生人才队伍建设，制定和实施人才队伍建设规划，重点加强公共卫生、社区卫生专业技术人员和护理人员的培养培训。制定优惠政策，鼓励优秀卫生人才到农村地区服务。对长期在城乡基层工作的卫生技术人员在职称晋升、业务培训、待遇政策等方面给予适当倾斜。

## 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇六

### 【篇一】

#### 一、建档及慢性病管理工作计划

通过所辖社区卫生服务站入户服务为居民建立健康档案，根据其健康问题和提供服务情况填写相应记录。并利用居民健康档案和组织居民进行健康体检等多种方式，早期发现高血压、糖尿病、精神病患者，提高高血压、糖尿病、精神病的早诊率和早治率。社区服务中心划分责任区，对确诊的高血压、糖尿病、精神病患者由责任医生每年提供至少4次面对面的随访，提高高血压、糖尿病规范管理率和控制率，提高高血压和糖尿病患者的自我管理知识和技能，减少或延缓高血压、糖尿病并发症的发生。

#### 二、大力开展健康教育活动

1、门诊健康教育：医生应有针对性开展候诊教育与随诊教育。每位住院病人或家属至少一种健康教育处方，有针对性地对每位住院病人或家属开展健康教育2—3次。

2、中心骨干医生进社区活动：针对辖区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合公共卫生服务，对辖区各社区卫生服务站及居民进行经常性指导。配合各种宣传日，深入开展咨询和宣传，有计划、有步骤、分层次开展不同形式的预防控制艾滋病、结核、狂犬病等重大传染病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。依据社区居民需求、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更多的社区居民。计划全年开展相关知识的宣传活动不少于9期，张贴相关宣传栏不少于12期，举行健康知识讲座不少于12期，发放健康宣传资料40000份，内容富有针对性、时限性、灵活性、覆盖性和普及性。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。

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，光盘内容以所辖社区居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、办好健康教育宣传栏：按季度定期对中心的2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。

5、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。

6、孕产妇的健康教育管理：孕12周前为孕妇建立《孕产妇保健手册》，并进行产前随访及健康状况评估等，并给予优生优育、身心健康、日常生活、饮食营养、疾病预防、科学胎教、保胎防护、临产检查、顺利分娩、产后康复等方面的指导，全面、系统、准确和科学地介绍了孕产妇有关健康的各个方面问题。

7、免费为老年人测量血压和健康咨询：每年一次对老年人及慢性病人进行一年一次的免费体检。

8、加强反吸烟宣教活动：积极开展吸烟危害宣传，充分利用黑板报、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，医疗场所有禁烟标志，无人吸烟。

9、运用中医理论知识，在饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等方面对社区居民开展中医养生保健知识宣教咨询活动，每年为所辖老年人提供中医药健康服务一次。

10、重要卫生日开展健康教育宣传

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。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。

## 【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。围绕高血压，糖尿病，重症精神病等慢性病，结合各种卫生日主题开展宣传活动。特别是针对青少年，妇女，老年人，残疾人，0-6岁儿童家长等人群开展群众性的健康安全和防范教育，提高群众健康生活方式和可干预危险因素的健康教育。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。201x年我们将结合本乡镇实际情况，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)、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更多的居民。

#### 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、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。

### 5、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201x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，争取让更多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。

## 【篇三】

### 一、目标：

通过开展各种形式的健康教育活动，进一步指导各社区(村)的健康教育工作，以达到营造健康的环境，培育健康理念，优化健康的设施、完善健康的服务，拥有健康的人群的目的。使辖区居民群众掌握有关的健康知识和卫生保健常识，增强大大卫生意识、创建意识和自我保健意识，形成一定的健康行为规范，倡导良好的生活习惯和健康的生活方式。

### 二、内容：

1、宣传普及《中国公民健康素养—基本知识及技能》。

2、居民健康教育：合理营养、控制体重、加强锻炼、应付紧张、改善睡眠、戒烟、限盐、限酒、控制药物依赖等可干预的健康危险因素基本知识健康教育。

3、重点人群健康教育：青少年、妇女、老年人、残疾人、0-72个月儿童父母等。

4、重点慢性病和传染病健康教育：包括高血压、糖尿病、冠心病、哮喘、乳腺癌和宫颈癌、结核病、肝炎、艾滋病等健康问题。

5、公共卫生问题健康教育：包括食品卫生、突发公共卫生事件等卫生问题。

### 三、时间安排：

一月份：教育重点是合理膳食与营养、安全教育、呼吸道传染病防治。

二月份：教育重点是家庭急救与护理。

三月份：结合三八妇女节、3.24结核病防治宣传日，重点宣传生殖健康知识、结核病防治知识。甲型h1n1流感的防治知识。四月份：结合爱国卫生月和4.25全国计划免疫宣传日，重点开展社区手足口病、卫生法规和儿童预防接种知识教育。五月份：结合国际劳动节和碘缺乏病宣传日、无烟日。重点开展职业卫生、科学使用碘盐、吸烟危害等知识教育。

六月份：结合国际儿童节、环境日、爱眼日、禁毒日。重点宣传儿童保健，近视防治，环境保护，远离毒品等方面的知识。七月份：重点开展夏秋季肠道传染病，饮水饮食卫生知识教育。

八月份：结合母乳喂养宣传周，开展家庭常用消毒知识、科学育儿和社区常见病的宣传教育。

九月份：结合全国爱牙日、老人节开展口腔保健、老年性疾病防治知识、体育健身方面的宣传教育。

十月份：结合全国防治高血压日、世界精神卫生日，开展高血压、心脑血管疾病防治知识和心理卫生知识的宣传教育。（配合相关影音录像带，印刷资料）

十一月份：结合食品卫生宣传周和11.14的全国防治糖尿病日，开展食品卫生与营养、糖尿病防治的宣传教育。

十二月份：结合12.1世界艾滋病防治宣传日，重点开展性病、艾滋病防治的宣传教育。

以上时间安排内容为社区的内容，医院应根据本院情况进行修改。以讲座、印发资料、视听传播资料等形式进行。

#### 四、措施：

1提高认识、加强领导。健康教育是“低投入，高产出，高效

率”的服务手段，是控制医疗费用，拉动保健需求的根本措施。各级领导要高度重视，将其纳入工作重要日程，实行目标管理。确保有专人负责，有一定的工作经费，有规范的工作制度和档案。

2健络、抓好培训。要建立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。充分发挥领导小组成员的积极性，定期开展业务培训，提高健康教育员的工作能力。通过定期的检查指导和年度考核等形式，推动健康教育全面开展。

3利用医院资源、推进健康教育。要建立固定的健康教育阵地。开展经常性的健康教育活动。在抓落实上下功夫，在以点带面上下功夫，加强检查指导，扩大受益面，增强吸引力，提高有效性、针对性。

4做好评估、注重质量。要针对医院存在的主要健康问题及其影响因素，制定切实可行的工作计划，认真组织实施，做好教育评价。重点解决影响医院评价的主要问题，提高医务人员健康知识知晓率和健康行为形成率，住院病人相关知识知晓率。

## 五、总结评估：

- 1、健康教育活动和组织和任务完成情况；
- 2、《中国公民健康素养66条》宣传普及率；
- 3、城乡重点人群及居民相关健康知识知晓率、行为形成率；
- 4、居民满意度等。

## 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇七

- 1、创居民就医暖心、舒心、放心、欢心的医疗氛围。
- 2、雪中送炭，祝家家平安。
- 3、健康、幸福、欢乐、和谐是我们的追求，
- 4、敬业、诚信、关爱、助人是我们的理念，
- 5、宣传、预防、保舰医疗是我们的职守，
- 6、加强公共卫生工作，全面实施农民健康工程；
- 7、让人人享受公共卫生服务的阳光。
- 8、公共卫生以人为本，关爱健康以情感人。
- 9、关爱农民健康，实施免费体检；
- 10、参加健康体检，爱护身体健康；
- 11、树公共卫生爱心、热心、细心、耐心的服务理念，
- 12、保护身体健康，促进经济发展；
- 13、公共卫生服务时时处处，保障健康惠及家家户户。
- 14、防患未然，原人人健康；
- 15、关心老人和困难群体的身心健康；
- 16、加强健康宣教，提高农民预防保健意识；
- 17、送健康到家，结关爱奇葩。

- 18、感受社区服务，享受健康无忧。
- 19、关爱妇女和儿童的身心健康；
- 20、加强和改善农村公共卫生，促进社会与自然和谐发展；
- 21、居民健康大管家，真诚服务为大家。
- 22、建立健全公共卫生服务网络，有效防治传染病；
- 23、老弱妇孺皆受益，又防又治社区医。
- 24、加强慢性非传染性疾病管理，开展健康干预和促进工作；
- 25、社区和百姓两相连，卫生与健康一线牵。
- 26、开展婚前检查，提高人口素质；
- 27、卫生为健康护航，服务携社区腾飞。
- 28、健康体检保健康；
- 29、预约健康？让未来少些遗憾。
- 30、搞好爱国卫生，爱护自然环境；
- 31、居民的`贴心人，健康的守门人。
- 32、您在基本公共卫生服务的关爱里。
- 33、关爱无处不在，健康实实在在。
- 34、卫生服务无限情，社区居民乐融融。
- 35、参加农医保，享受免费健康体检；

- 36、让百姓公平享有公共卫生的“阳光”远离疾玻
- 37、健康生命有约，真情服务无限。
- 38、实施农民健康工程，提高农民健康水平；
- 39、定期体检，保障健康；
- 40、重视预防：不得并少得并晚得并不得大玻
- 41、保护健康就是保护生产力；
- 42、走进社区，深入家庭，服务百姓，健康人生。
- 43、保障农民享有基本卫生服务；
- 44、身边的医生，健康的使者。
- 45、建立农民健康档案，完善健康管理系统；
- 46、老人、妇女、儿童、残障是我们的家人，
- 47、加强乡镇卫生院建设，方便群众基本医疗；
- 48、用心服务，有爱相助，公共卫生铸就健康路
- 49、让家庭具有医生，让医生走进家庭。
- 50、预约健康，让未来少些遗憾。

## **村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇八**

我卫生所在县卫生局和卫生院的业务指导下，我所遵守国家法律法规，严格执行上级有关政策和相关文件精神，恪守卫生职业道德。在卫生院的正确领导下，完成了各项医疗保障

工作，取得了一定成绩，也存在不足之处，为了取长补短，更好地开展工作，现总结如下：

## 一建立居民健康档案

按照卫生部《城乡居民健康档案管理规定》的要求，协助乡卫生院为居民建立档案，我村目前现所有村民，规范建立居民建档人数为份，建档率为99%，档案项目填写基本齐全，健康档案使用更新及时。

## 二健康教育

健康教育宣传内容每月更新一次，更换两次版面。开展健康教育知识讲座9次，发放结核病。艾滋病。高血压。糖尿病“三高一病”和常见多发病防治宣传资料约500余份，《中国公民健康素养66条》宣传普及率以及健康知识知晓率不断提高。

三老年人及高血压、2型糖尿病。重症精神病人的管理。

对我村65岁以上居民进行登记病并管理，协助卫生院对我村老年人153人进行体格检查，并在饮食习惯。用药及自我保健方面进行了全面指导。

对我村高血压30人和2型糖尿病6人进行登记管理，每年进行四次定期随访，并进行一次全面体格检查，每次随访进行面对面访视，询问病情及用药情况，使随访率达到100%。并在饮食。用药。运动。心理等生活习惯方面进行指导。

对重症精神病患者建档建卡8份，配合专业机构人士给重症精神病人进行心理疏导和康复指导，并进行随访和指导。

对以上人群要做到心中有数，管理到位。及时发现并及时建档造册纳入管理，并每月上报。

#### 四、预防接种

我所尽一切能力完成上级下达的各项预防接种疫苗计划免疫任务。为适龄儿童接种国家免疫规划疫苗，使我村接种率达到100%以上。同时，今年10月11日和11月11日，组织对0-3岁儿童开展脊灰减毒活疫苗强化免疫活动，接种率达到上级要求。

#### 五、传染病及突发公共卫生事件报告和处理以及卫生协管监督

我所在辖区内积极收集有关传染性疾病和突发公共卫生事件，一经发现疫情和突发事件及时处理按规定及时上报。开展卫生服务咨询指导和饮用水卫生安全摸底，协助开展学校卫生服务。食品安全。非法医疗和传染病疫情等信息。

#### 六、妇幼保健

对待孕妇女进行免费发放叶酸，积极配合伊汉通乡卫生院对辖区内的孕产妇开展孕期保健服务和产后随访，对孕妇进行一般的体格检查及孕期营养。心理和健康指导。对新生儿进行积极登记，配合伊汉通乡卫生院积极完成儿童体检和随访工作。

#### 七、新型合作医疗

我村参加新型合作医疗人数为98%。我所严格执行基本药物目录，合理用药，合理收费，为农村居民提供安全。有效。方便。价廉的医疗服务。积极稳妥地开展新型农村医疗合作医疗服务，最大限度的为全村人民群众的健\*\*驾护航。

我们的工作还存在许多不足之处，仍需进一步去努力完善，力争做好每一项工作。争取在新的一年里，继续努力学习，克服理论和实际能力的不足，把卫生所的工作提升到一个新

的高度。

1. 村卫生室健康教育工作总结
2. 关于村卫生室健康教育工作总结
3. 村卫生室健康宣传工作总结
4. 公共卫生工作总结
5. 村卫生室年度工作总结及工作思路
6. 村卫生所健康教育总结
7. 20公共卫生个人总结
8. 基层卫生院工作总结

## 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇九

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》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：

### 一、公共卫生服务经费已拨付126.98万元

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%。

## 二、健康档案建档率达标

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)。

## 三、深入社区、农村，为60岁以上老人开展免费健康体检

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。

## 四、进一步规范慢病管理，提升生活质量

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务

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。

## 五、妇幼卫生工作全面达标

（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。

## 六、多种形式开展健康教育，倡导健康生活方式

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。

## 七、全面开展重症精神病、结核病的网络直报与管理

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。

## 八、全面落实基本药物制度。

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。

## 九、多种方式协助高新区各部门开展医疗保健工作

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。

# 村卫生室基本公共卫生服务工作计划篇十

社区卫生服务中心20xx年度工作总结20xx年，我中心在县卫生局的直接领导下，认真贯彻执行省、市、区相关会议精神，以科学发展观为统领，以立足社区、服务百姓为宗旨，大胆创新工作方式方法、建立健全各项规章制度，严格考核程序，加大督导力度，预防、医疗、社区服务和新型农村合作医疗等各项工作质量得到了全面提升，“六位一体”的社区服务功能不断彰显。在广大医务人员的共同努力下，中心各项工作走上了健康、平稳发展的快车道。现将中心一年来的整体工作总结如下。

## 一、夯实基础，强化学习，努力营造和谐的就医环境

我中心抓住学习群众路线教育实践活动的有利契机，采取集中学习与自学相结合的方式，组织中心职工重点学习了相关政策措施，同时学习了临床、护理、中医、公共卫生等相关业务知识，中心职工的综合素质、业务能力得到了明显提升。通过10次集中学习，领导更加务实，职工更加敬业，医患关系更加融洽，中心上下心往一处想，劲往一处使，形成了和谐的就医环境。

## 二、拓展思路，狠抓管理，不断提升社区卫生服务质量。

年初，按照区卫生工作会议的相关要求，结合中心实际，我中心制定了详细的年度工作计划，确定目标、明确责任、分解落实。

### （一）做好“六位一体”的社区卫生服务工作。

为了给社区社区群众创设一个好的就医环境，更好地服务百姓，中心在资金运转不畅的情况下，积极向上争取，追加投入，对中心的基础设施进行了完善；选派社区医生、护士参加省、市举办的业务培训班、学习班，不断提升社区医务人

员素质；为了充分体现“六位一体”的服务功能，社区的责任医生坚持经常走进社区家庭入户调查，向他们讲授最基本的医疗保健、健康训练常识。为更好地了解社区居民健康情况，我们建立了完善的信息档案，社区居民建档率达到96%以上，65岁以上老年人建档率达到91%，孕产妇建档率90%，规范管理率95%，0-7岁儿童建档率达到97%，一年来共为社区老人免费体检2次、深入社区开展保健知识专题讲座13次，通过全体医务人员的不懈努力，社区卫生中心的服务功能不断显现，中心医务人员与社区居民的关系融洽了，中心的社会效益提高了。

（二）大力宣传新农合及城镇居民报销政策，努力为参合农民及签约居民服好务。今年新农合筹资标准又有新提高，农民个人缴费为70元/人，中央及各级政府补贴为不低于320元/人，筹资总额将不低于390元/人。城镇居民实行半2价优惠政策，全年报销400元，今年来我中心签约居民越来越多，制度保障能力有了进一步提高。新农合一卡通于7月5日起全面启用。完善大病、重病、慢病报销优惠政策，门诊对32个病种实行慢病特殊补偿。居民受益水平不断提高。

（三）不断加强日常门诊及住院等工作。

中心在坚持突出中医、中药特点的同时，十分注重科室建设。中医科、内科、妇科以及b超室、化验室等科室从健全制度入手，以最大程度满足患者求医问药需的目标，以不断提高服务质量、改善就医环境为载体，不断加强科室建设。各科室医务人员都能以更好地为患者服务为己任，勤学习、善思考，中心上下步调一致，通力合作，各项工作均衡、有序开展。

（四）居民健康档案管理。已建立健康档案21497人份，建档率为98%以上。对健康档案实施计算机动态管理，规范化电子建档0人份，对近821名慢性病居民建立专档及时输入随访记录，随时完善跟进，确保档案的动态性、连续性。

（五）儿童保健管理。通过与妇保人员和各卫生服务站的联系，充分掌握辖区内儿童出生和死亡情况。本地儿童的出生活产数为300人；；新生儿访视291人，访视率99.2%；为1810名0~7岁的儿童建立儿童保健手册，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3喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导，规范化管理1808人，规范化管理率达98%以上。

（六）孕产妇保健管理。全年辖区内孕产妇300人，孕产妇系统管理300人，系统管理率100%，早孕建册248人，早孕建册率97%，接受产前5次以上随访服务245人，产前健康管理率98%，高危孕产妇3人，高危管理率100%。为管理对象讲解了孕产期保健知识，结合影音资料辅助讲解，并提供多种孕产期保健宣传资料。

（七）健康教育。为进一步做好健康教育工作我中心今年重新充实了健康教育内容，为各站居民提供2月一次的健康知识讲座；结合各种宣传日对社区居民等开展健康知识传播。上街咨询活动7次；自制健康教育处方等宣传资料89种，其中覆盖慢性病防控内容的材料18种。及时发放各种健康教育宣传资料，免费提供健康教育处方。共发放各种宣传教育资料8000多份。

（八）体检工作。今年辖区内65岁以上老年人体检人数854人次，体检率51.3%；中小学生体检人数为7200人次；体检率85%。

（九）发展基本医疗，服务社区居民，提升满意度。基本医疗服务质量决定着社区居民的满意度，今年我们的工作重点是提高社区服务质量，以质量促进服务人次的提升。今年1-12月我们社区卫生服务站实现门诊人次较去年同期上4升11%。1-12月无医疗事故和差错发生，做到零服务性投诉，群众满意度得到了显著提升。

## （十）继续深化绩效工资等人事制度改革，完善绩效考

核机制。今年初中心调整和完善了绩效考核方案，实行数量和质量的双轨制考核，从绩效考核到中心转变为考核到人，充分发挥绩效考核的激励机制。今年的绩效方案中医疗上我们着重对基本医疗项目进行了调整，鼓励提高服务人次，同时对中医药及中医适宜技术进行了倾斜。医务人员积极性得到了明显提升，社区医务人员的工作主动性明显提高，服务人次，服务质量得到了显著提升。

严格遵守党风廉政建设的各项规定，严格按照《医务人员行为考核细则》，加强对各类人员的监督考核。深入开展阳光用药工程，每月开展医师用药情况四八排队统计，严格执行《处方管理条例》，对不合理用药现象及时通报，指导临床医生合理用药，遏制开大处方、过度治疗行为。对社区卫生服务站用药情况进行监督，对超过常规用量的药品及时予以停用，并严格控制抗生素使用比例和输液比例。