# 健康社区工作计划参考6篇

来源：piedai.com 作者：撇呆范文网 更新时间：2024-04-21

*通过工作计划，我们可以提前预估到可能出现的问题，制定相应的应对策略，一个清晰的工作计划可以帮助我们更好地提升工作表现和能力，下面是职场范文网小编为您分享的健康社区工作计划参考6篇，感谢您的参阅。健康社区工作计划篇1健康教育工作是社区卫生服务*

通过工作计划，我们可以提前预估到可能出现的问题，制定相应的应对策略，一个清晰的工作计划可以帮助我们更好地提升工作表现和能力，下面是职场范文网小编为您分享的健康社区工作计划参考6篇，感谢您的参阅。

健康社区工作计划篇1

健康教育工作是社区卫生服务中心的一项重要工作资料，为了更好的贯彻落实《大连市公共卫生服务项目考核办法》相关工作要求，进一步完善我社区卫生卫生服务中心健康教育与健康促进工作体系，在辖区内普及健康知识，提高居民健康水平，制定了20xx年健康教育计划，资料如下：

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。异常是进取开展“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本事。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景，调整充实健康教育志愿者队伍，加强健康教育志愿者培训；组织人员进取参加市、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本事和理论水平；将健康教育工作列入中心工作，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资料，按照季节变化增加手足口、流感等传染病的资料。选择临床经验相对丰富、表达本事较强的医生作为主讲人。每次讲座前认真组织、安排、通知，在讲座后理解咨询、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，光盘资料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资料。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、行为构成情景和健康需求等资料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本事，促进人们养成良好的卫生行为习惯。

健康社区工作计划篇2

健康教育是通过信息传播和行为干预，帮助个人和人群掌握卫生保健知识，树立正确的健康观念，自愿采取有利于健康的行为和生活方式的教育活动与过程。

社区健康教育是全科医生进行社区动员的主要手段，也是与社区居民建立密切联系、对社区居民的健康进行分类管理的基本方法。有效的社区健康教育既可以取得良好的社会效益，也可以通过引导社区居民采取正确的健康消费观念，取得良好的经济效益，是一个投入小而收益大的卫生服务项目。

社区健康教育得不到社区居民响应和认同的原因可能是：

①健康教育的内容针对性不强，不是社区居民所期望了解的，对居民的需求了解不够深入和具体。

②健康教育的内容科普化程度不够，使用了过多的术语，居民看不懂或听不懂，更记不住，无法产生发自内心的感触，达不到激励居民改变观念和行为的目的。

③健康教育的方法和形式过于机械，不够生动，仅仅停留于理论讲解上，缺乏说服力和感召力。

④居民参与太少，没有使居民真正体会到参与健康教育活动的益处。

⑤全科医生没有在健康教育方面接受过专门的训练，包括成功学、激励学、演讲学、科普写作、传播学、营销学等。要做好健康教育，首先要创新知识体系，要将知识体系科普化、口诀化、操作化、实物化，要有很好的演讲口才、说服能力和沟通技巧。

一、开展社区健康教育的目的

（1）宣传社区卫生服务，提高社区卫生服务机构的知名度。应该通过健康教育让居民了解社区卫生服务的有关政策、目的、方式、优越性、对居民的作用等。

（2）转变社区居民的健康观念。社区居民的健康观念往往是：有病先忍，忍不住了买点药吃，吃不好又忍不了再看病，看病要上大医院，预防没用，保健只是有钱人和有权人的享受，宁愿化钱去自杀（如喝劣质酒、抽劣质烟），不愿意化钱保健康。如果不彻底改变社区居民的健康观念，社区卫生服务的发展就缺乏群众基础。

（3）普及自我保健知识。无知是社区居民患病或发生意外的重要原因，应该通过各种途径宣传、普及自我保健知识，使居民了解一些基本的保健知识，提高自我保健能力。

（4）激励社区居民为自己的健康负责，改变不良行为和生活习惯。通过身心激励，使社区居民深刻认识到不良行为和生活习惯的危害，并自觉改变不良行为和生活习惯，在社区内提倡健康的生活方式，促进社区居民的健康。

（5）在社区内开展丰富多彩的健康教育和健康促进活动，丰富社区居民的生活，营造有利于健康的社区环境和社区意识，激发社区居民对卫生服务的需求，鼓励社区居民积极参与健康教育和健康促进活动。

二、开展社区健康教育的步骤

1、了解社区居民对健康教育的需要和需求

首先通过社区调查了解社区疾病谱、死因谱和主要健康问题排序，并分析导致各种问题的主要原因以及通过健康教育进行干预的可能性和有效性，按照普遍性、严重性、可干预性、有效性、经济性、可接受性等原则，针对社区居民对健康教育的客观需要进行分析和排序。然后，了解社区居民对健康教育的主观需求，分析其普遍性、重要性、迫切性、可干预性、可接受性、有效性等要素，并对健康教育的需求进行排序。最后，结合需要和需求的排序情况，列出需要优先开展健康教育的问题（疾病）及其相应的、可干预的危险因素或原因，这些问题必须符合以下条件：

普遍性——这些问题在社区居民中有较高的发生率（发病率、患病率和就诊率），涉及较多的人口，包括潜在危险人群、危险人群和患病人群。

严重性——这些问题严重影响居民的健康、生活和生活质量，给居民造成严重的痛苦和威胁，使居民承受严重的精神压力和和沉重的经济负担。

迫切性——与这些问题有关的大多数居民都迫切要求了解相关的知识、采取有效的行动、参加有关的活动、掌握必需的技能，同时，愿意付出一定的努力，并进行合理的投资。

可干预性——这些问题与居民的主观因素和行为因素（生活方式）有关，可以通过健康教育和行为干预降低这些问题的发生率或危险性，或减少患病的可能性。

有效性——能够找到有效的教育和干预手段，通过教育和干预能让社区居民转变观念、了解必需的知识、掌握必要的技能、改变不良的生活方式，能够对效果进行客观的评价，能够通过效果评价坚定居民参与健康教育的信心。

可接受性——健康教育的内容、方法、方式、形式都是社区居民乐于接受的，居民也有能力和资源采取有关的措施，包括时间、精力、体力、经费、感情和家庭支持等各方面的资源。

经济性——符合最低投入得到最大产出的原则，包括社区卫生服务机构能够投入一定的人力、物力和财力，社区居民能投入一定的经费，政府承担一定的费用，医疗保险部门也给予一定的补偿，最后使各方的投入都能得到最佳的效益。

2、对选定的问题进行深入的分析

健康教育主要是针对社区居民的观念、知识、技能、行为以及环境等因素而开展的，因此，要分析每一种问题与以上因素的相关性，找出每一种问题的教育和干预重点，并根据各因素的特点分析健康教育的策略和方法。

3、制定和实施健康教育计划

明确目标——在多长时间内，在什么地方，由谁来组织，针对哪些人，采用什么方法或手段，通过什么途径，达到什么指标。确定主要活动和时间进度——在什么时间开展什么活动，主题是什么，多长时间，由谁负责，哪些人参与，场地、设备和经费如何解决。

组织协调——涉及哪些部门和人，由谁出面组织和协调，是否需要成立一个领导小组，可以利用哪些社会资源和社会支持，需要落实什么政策、履行什么职责、采取什么形式。明确街道、居委会、社会团体、组织、社区领袖人物、全科医生以及健康教育机构和专家的作用。在社区中有影响的志愿者参与组织和协调将更有成效，要把健康教育活动办成社区居民自发组织的活动，而不是社区卫生服务机构一相情愿组织的活动。

质量控制——分析影响健康教育质量的各种因素，针对每一种因素，制定应对策略。影响健康教育质量的因素通常包括宣传发动的力度、内容的吸引力、方式方法的生动性、居民的参与程度、组织管理的严密性、教育者的个人素质和魅力等。

4、效果和效益评估

首先要评估目标是否达到或达成的程度怎样。效果评价包括观念转变的程度、有关知识的知晓率、有关技能的掌握率、不良行为改变率、环境改变程度、有关危险性降低的比例、问题发生率的改变、问题严重性的改变等。效益评价包括社会效益和经济效益，社会效益包括居民的参与率、满意度、生活质量改变等，经济效益包括居民相对节省的费用、社区卫生服务机构的经济效益、政府得到的经济效益、医疗保险部门得到的经济效益等。

5、信息反馈和进一步激励。应该把健康教育效果和效益评价的结果及时反馈给有关的机构和人员，如社区居民、街道和居委会、卫生行政部门、医疗保险部门等，让他们充分认识健康教育的重要性，并不断增加投入，积极参与，充分合作。

三、社区健康教育的策略

1、做好宣传和动员

要让社区居民充分认识到：健康是人生最宝贵的财富，每个人都应该掌握自我保健的知识和方法，应该为自己的健康负责，应该为自己的健康进行合理投资，接受健康教育是维护和促进健康的最基本途径。开展社区宣传和动员时可采取以下策略：

（1）在门诊服务中各个击破，患病的人最容易被打动，来一个人就要宣传一个、教育一个、交上一个朋友、打动一个“顾客”、联系一个对象，通过日积月累，形成一个个服务群体。

（2）让病人成为最佳的宣传员，通过已经成为朋友和固定服务对象的病人动员更多相关的居民积极参与健康教育活动。

（3）与街道、居委会的工作紧密结合，通过各种途径，进行宣传和动员。

（4）抓住有利时机，及时利用典型事例，说服社区居民。

（5）从少到多，从小到大，从小范围扩大到全社区，充分利用少数“积极分子”或志愿者的积极性，由少数社区居民动员大多数社区居民。

（6）“铺天盖地”与“细水长流”相结合，在关键时期一定要加大宣传力度，每一年都要设计几个宣传高峰，同时，把健康教育的宣传与动员作为常规性工作来抓，保持其连续性。

（7）利用适时的家访进行宣传和动员。

（8）深入分析影响社区居民参与健康教育活动的各种因素，寻找有效动员社区居民的方式和方法。

2、认真研究健康教育的内容

（1）要切中要害，确为居民迫切所需或为关注焦点。

（2）必须科普化，用居民能理解的语言，尽量不用术语，多用比喻，尽可能形象化，比如：要让居民明白细菌感染与发热的机制，可以这样比喻：红血球好比一个国家的老百姓，白血球就像一个国家里的军队和警察，细菌就是来侵犯的敌人。在健康的情况下，白血球只保持一定的数量，白血球多了，说明“国家”不稳定，有敌人来侵犯或内部发生了动乱，于是军队出来抵抗，警察来镇压，发热反映了白血球攻击细菌的“炮火”，是人体的自我保护机制，在一定范围内是有利的，盲目退烧可能不利于康复，只有发热超过一定限度、对人体造成危害时才必须退烧。另外，人身上长疱或发炎化脓，这脓就是在与细菌战斗中壮烈牺牲的白血球。

（3）多讲故事，包括有启发作用的寓言故事、发生在居民身边的现实故事、社会上广泛流传的故事、新闻媒体宣传的故事、教育者的亲身经历等。

（4）多教口诀，总结精华，朗朗上口，记得住，用得上，越想越有理，如洪昭光教授总结的健康四大基石：合理膳食，适量运动，戒烟限酒，心理平衡。

（5）多用数据、证据和依据，多用形象直观的图片和图形，以理服人，以事实打动人，用效果和效益吸引人。

（6）多收集各方面的资料，从各个不同的角度去说明问题。

（7）既有科学性又有艺术性，既有知识性又有趣味性，既是学习又是享受。

3、采用生动、活泼的方式和方法

（1）声情并茂的演讲，好的演讲最能直接打动人，全科医生应该专门接受演讲训练，以便为实施健康教育打下良好的基础，演讲的技能包括：安排一个能突出主题和演讲者个性的背景环境，用一个故事开头吸引听众的注意力，在故事之后提出一个鲜明的论点，巧妙地安排各种证据来说明和强化论点，要注意自己的脸部表情、身体动作、语音、语速，要注意观察听众的反应，随时调整内容和进度，快与慢、紧张与舒缓要及时变换，要有强调、重复和总结，最后用一个故事结束，应该在高潮时结束，让听众觉得意犹未尽。

（2）生动活泼的宣传栏，要认真设计宣传栏的内容，及时更换，多采用漫画和照片，每一期都留一个悬念，让社区居民期望尽快看到下一期。

（3）让居民爱不释手的宣传资料，把宣传资料做成精品，而且设计一些日常生活必备的功能，如配上日历、记事栏、营养配方、标准体重测算公式等。

（4）深有体会的现身说法，组织社区中比较典型的个案，除了让当事人谈体会和感想外，还可以进行讨论，相互交流经验，全科医生最后进行总结。

（5）丰富多彩的健康教育和健康促进活动，如在社区中组织减肥运动项目、糖尿病患者烹饪比赛、高血压患者松静训练、更年期妇女体育活动等。

4、人群教育与个别辅导相结合

虽然社区健康教育主要是针对特殊人群的，但每个人都有自己的特殊情况，因此，在开展社区健康教育时，一定要分别了解每个对象的具体情况，最好对每个人进行一次全面的健康评价，并建立个人健康档案，以便进行个别辅导。在进行人群健康教育之后再进行个别辅导，其效果将更加突出。

5、经常替社区居民算算健康投资的账。

应该在一个周期结束时，评价每一位参与者取得的效果和效益，详细地告诉他们所取得的每一项进展，让他们知道自己的努力没有白费。应该做前后比较，并与相似的、没有参加健康教育的个人进行比较，还应该做人群的比较，最后为每个人算一笔经济账，感受一下健康投资的价值。

四、社区健康教育的类型

1、以疾病或问题为中心的健康教育。

如针对高血压、高血脂、糖尿病、冠心病、哮喘、癌症、爱滋病、传染性非典型性肺炎、精神问题等开展的社区健康教育。

2、以人为中心的健康教育。

如针对青少年、青春期、更年期、老年人、育龄妇女等特殊人群开展的社区健康教育。

3、以社区卫生问题为中心的健康教育。

如针对环境卫生、食品卫生、饮用水安全、职业卫生、家庭健康等社区卫生问题开展的社区健康教育。

4、以健康促进为目的的健康教育和行为干预。

如针对合理营养、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、戒毒、控制性行为、预防意外伤害、树立正确的人生观和人生目标、精神卫生等开展的社区健康教育。

健康社区工作计划篇3

健康教育是一项庞大的社会系统工程，维护和促进健康不仅仅是卫生部门和医务人员的事，而是政府和全社会共同的责任。加强社区行动，开发社区资源，动员人人参与，是健康教育和健康促进发展的重要策略。社区健康教育是健康教育工作的一个重要领域，开展社区健康教育，为社区健康目标服务，是我国卫生保健事业的一个重要组成部分。随着对人类健康与社会发展的双向作用的认识不断深化，社区健康教育已向社区健康促进发展。根据街道有关健康教育工作的要求，现将我社区这项工作作出如下安排：

一、制定社区健康教育工作规划

开展社区健康教育工作，必须进行科学的设计，以明确目标，合理科学地安排工作程序，做到有的放矢，有计划、有步骤、有效的进行健康教育。这是达到健康教育目的的关键环节。进行社区健康教育的计划设计，应根据当地的健康影响因素、需求、资源、卫生服务的利用、社区力量、群众参与的可能性等来分析考虑。既要注意防止脱离社区实际情况照搬照套，把计划设计得过于“洋化”，也不能凭经验行事，不讲求科学性。

二、社区组织与动员

健康促进的核心是把社会的健康目标转化为社会的行动。社区健康教育与健康促进是从整体上对社区群众的健康相关行为和生活方式进行干预。其范围和内容极其广泛，涉及个人、家庭、群体身心健康，贯穿于社区医疗保健服务的各个方面。因此，她是一项多部门合作的综合体现。搞好社区健康教育的关键是取得社区决策者的重视和支持，争取社区卫生机构、社会团体及各单位的协作，动员社区每个家庭和群众的积极参与。

1、动员社会力量，建立健全网络

社区健康教育组织网络分两类：一是以健康教育专业机构为骨干，以社区医疗保健机构为主体的社区健康教育纵向网络;二是动员社区各单位协同参加，由社区领导牵头，教育、卫生、新闻、财政、环保、社区群众团体等共同组成的社区健康教育横向网络。网络实行双轨管理：一靠各级卫生行政部门的领导组织和业务指导;二靠各级政府部门的协调和干预。两条渠道，对口管理。建立健康教育目标岗位责任制，纳入有关工作的考核内容。社区健康教育所是两轨的结合点，负责全区健康教育工作的总体规划、指导、监督与评价。

2、发挥家庭作用，实施健康教育

家庭是构成社会的细胞，是社区生活中最为普遍和最基本的群体。家庭环境和家庭成员之间的相互影响，与每一成员的健康息息相关。因此，家庭既是社区健康教育的基本对象，也是社区组织与动员的重要力量。家庭妇女，在家庭健康教育中起着主导作用。培训家庭保健员、开展评选卫生文明家庭等活动，是家庭动员的较好形式。

3、广泛动员群众，促使人人参与

人人参与是社区健康教育的基础，是健康教育成败的`因素。社区人人参与，一方面是指社区领导和群众代表共同参与社区健康教育规划的设计、执行与评价的全过程，包括确定社区主要健康问题和危险因素，评估社区资源，研究活动策略及具体活动的实施与评价;另一方面是指社区的成员把参加健康教育活动作为维护自身和社区健康的行动。形成人人关心社区健康，个个参与健康教育的风气。

三、开发利用社区资源

社区资源是开展社区健康教育的能源和基础。只有充分开发利用社区资源，培养社区成员的自治精神和自助、互助能力，实现在相互合作和互惠互利基础上的资源共享，才能使社区健康教育与健康促进持续发展。有关的社区资源主要有以下几方面。

1、人力资源：包括社区健康教育专兼职健康教育人员;居民中自愿无偿参与社区健康教育行动的志愿人员，或能够积极配合社区健康教育干预活动的社区居民;政府及有关部门支持并参与健康教育，对健康教育能提供援助的领导干部和职工。社区健康教育人力资源靠我们的不断开发。

2、物力资源：包括社区现有的文化场所、设施;或开办健康教育学校所需的教学场地及教材等。

3、信息资源：包括社区信息部门的有关信息情报，社区居民对社区健康教育计划的建议，决策及活动实施后的信息反馈。

健康社区工作计划篇4

为进一步巩固国家卫生城镇的成果，不断改善提升城镇环境卫生的水平，全面提高居民的生活质量和居住环境的质量，推进健康城镇的建设。根据县爱卫会工作的目标和要求，结合城镇实际的情况，制定计划如下：

一、目标：

通过开展形式各种的健康教育活动，进一步指导社区居民的健康，以达到营造健康优雅的生活环境，培育健康生活的理念，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，增强社区居民的卫生健康意识、创建意识和自我保健的意识，形成一定的健康行为的规范，倡导良好的生活习惯和健康的生活方式。

二、计划安排：

1、办好健康教育学校。以各社区健康教育学校为主，做到授课有计划安排、有教师、有教材、有课时、有记录。开课率100%。

2、广泛开展宣传活动。紧紧围绕“人人动手、清洁家园”和“妈妈健康、宝宝平安”的主题积极开展宣传活动，组织辖区单位设立宣传台、涌跃参加黑板报联展，进行评比；各社区（村）居委会定期在宣传栏中进行健康知识宣传，利用宣传形成一个较强烈的爱国卫生工作宣传氛围。

3、继续发挥示范点的表率作用。配合县有关部门通过抓好示范点的健教工作在辖区各单位中推广，各类公共场所、饮食、工厂等要求单位根据自身的行业特点开展健康教育活动，对照《公共场所管理条例》、《传染病防治法》、《食品卫生法》等法则、法规、条例，教育职工加强大卫生意识，严格操作规程，防止疾病传播；加强职工的“五期”保健教育，注意保护职工身体健康。

4、开展“健康社区”、“健康家庭”的试点工作。学习先进经验，结合城镇道实际，协调有关部门，在环南东路社区居委会开展“健康社区”“健康家庭”的试点工作。努力改善社区环境及体育设施，组织居民开展各类强身益体的文化体育活动；利用社区红十字诊所；开展医疗咨询，编印健康知识材料普及健康知识，提高居民的自我保健意识和抗病能力。

5、控烟教育。加强对公共场所控烟单位的控烟宣传，巩固无吸烟单位成果。

6、定期组织对辖区社区（村）居委会的健康教育档案进行检查。

健康社区工作计划篇5

为进一步认真贯彻落实《国家基本公共卫生服务规范》，本站对辖区内重点人群青少年、孕产期妇女、老年人、残疾人、0-6岁儿童家长、慢性病人，农民工健康存在的问题，根据情况实行个体化健康教育，具体实施方案如下：

一、组织管理

设立个体化健康教育工作服务范畴，进一步完善制度制定个体化健康教育计划，明确分工，严格把关，以提高工作效率。各科室相互协调，积极配合开展健康教育工作，制作个体化健康教育登记表，认真记录指导内容，严格按照个体化健康教育工作制度执行，做好健康教育传播人，综合提高辖区内各人群健康知晓率，提高健康行为形成率。

二、开展门诊就诊病人个体化健康教育

针对门诊就诊人群，门诊医生进行一对一解答健康教育问题，为居民及就诊的患者发放处方及高血压，糖尿病，肿瘤，心脑血管等疾病的宣传单。预防慢病，降低发病率，提高居民健康水平，增加防病知识，提供科学生活方式及干预措施，提高生命质量。

三、开展慢性病随访个体化健康教育

针对高血压、糖尿病慢性疾病定期随访，提供免费咨询解答，如用药情况、日常饮食、健康生活方式的正确指导，发放健康教育宣传单，减少慢性病的并发症。

四、开产后方式个体化健康教育

针对产褥期妇女讲解母乳喂养的益处，及产褥期妇女个人的卫生进行健康教育指导工作，传播健康常识，并做好定期访视计划。

五、开展预防接种个体化健康教育

针对前来接种疫苗的儿童及居民进行健康教育指导，讲解接种疫苗的益处，及接种后注意事项，宣传接种疫苗好处，提高儿童抗病能力。

健康社区工作计划篇6

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。

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工作，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能。

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

本文档由撇呆范文网网友分享上传，更多范文请访问 撇呆文档网 https://piedai.com