# 2024年社区公共卫生工作计划(精选15篇)

作者：繁华背后 更新时间：2024-04-01

*计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。通过制定计划，我们可以更好地实现我们的目标，提高工作效率，使我们的生活更加有序和有意义。那么下面我就给大家讲一讲计划书怎么写才比较好，我们一*

计划是人们在面对各种挑战和任务时，为了更好地组织和管理自己的时间、资源和能力而制定的一种指导性工具。通过制定计划，我们可以更好地实现我们的目标，提高工作效率，使我们的生活更加有序和有意义。那么下面我就给大家讲一讲计划书怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

**社区公共卫生工作计划篇一**

全面贯彻党的十八、十九大精神，高举中国特色伟旗帜，以建设新农村的要求，加强直接面向农民的公共卫生服务，充实服务内涵，提高服务质量，减轻农民负担，全面落实农村公共卫生责任，保证农民享有基本卫生服务，保证农村重点人群享有重点服务，保证农民享有基本卫生安全保障。

1、社区把公共卫生工作列入议事日程，社区公共卫生工作领导小组在本年度镇公共卫生工作明确后，根据实际需要，调整和充实人员，设立办公室，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。

2、社区公共卫生工作领导小组和卫生所人员要确保我社区共卫生工作顺利进行。

三、落实社区公共卫生工作的目标和任务，保证农民享有基本卫生服务：包括健康教育、健康管理、基本医疗惠民服务、合作医疗便民服务、防疫、保健等。

(一)、健康教育

健康教育课每季度开课一次，内容要有季节性、针对性，每次参加人员必须达到50人或以上，宣传栏内容要实用，每季要有照片存档。

(二)、健康管理

1.家庭健康档案建档率要求90%，健康档案册中内容必须完整准确、无缺项。

2.按时做好健康体检、儿童预防接种、儿童体检、孕产妇系统管理、常见妇女病检查、重点管理慢病、上门视内容以及因病住院、门急诊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。

3.每季度开展一次免费上门视服务，视率必须达到95%或以上，随和干预情况及时记入健康档案中，重点疾病的视内容要求详细，完整清楚，真实可信，并及时进行汇总准确上报。

(三)、基本医疗惠民服务

建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，合理收费，按规定执行医疗优惠政策。

(四)、合作医疗便民服务

1.卫生所医生必须熟悉合作医疗政策，并进行力宣传，使各种人群对合作医疗政策的知晓率达85%。

2.每季度公示本村参合人员报销情况，负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

(五)、妇幼保健

1、认真做好妇幼保健工作。特别是孕产妇系统管理及6岁以下儿童系统管理。

2、每月按时管理上报孕产妇及出生儿童，并及时纳入系统管理。

3、每月进行4次下乡入户工作，根据情况按时进行孕产妇、儿童视。

4、做好妇幼保健宣传，每两月一期，全年6期。

(六)、防疫工作

1、做好各项卫生法律法规的学习宣传，做好疾病预防控制和突发事件的预防工作，提高全民防范意识。

2、尽职尽责开展工作，按时完成儿童预防接种、结核病筛查、疫情调查上报、疫苗冷链管理、卫生所消毒管理、安全注射工作。每月29日做好预防接种，平时根据实际情况按时接种。

3、开展适宜的疾病防治宣传，特别是艾滋病防治知识宣传。防疫宣传每两月一期，全年共6期。

(七)、慢性病管理

1、做好高血压、糖尿病、肿瘤、心脑血管病、精神病等慢性病病人建档和管理。做好老年人体检登激作。

2、做好每季度一次慢性病随工作，做好慢性病防治知识宣传。每月一期，全年共12期。

(八)、食品安全工作

加强对农村食品、饮用水卫生的监督和指导与管理。提高农村公共卫生信息报告及时率，减少损失。

(九)及时上报各种报表、数据。

(十)、按时完成上级安排的临时工作。

**社区公共卫生工作计划篇二**

x年，我中心将根据市卫生局要求，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：

1、积极加强社区卫生服务人才培养，

2、做好示范中心的创建工作，响应政府医改的号召，在原有基础上更上一层楼。

3、根据国家基本公共卫生服务规范(x年版)，对于《规范》内的9个类别，严格按照要求规范管理。

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。

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。

1、加强社区卫生服务人员培训，未经培训的人员继续参加市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，坚持每周四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。

(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)、7岁以下儿童保健管理率逐年上升；

(3)、孕产妇保健管理率逐年上升；

(4)、35岁以上患者首诊测血压比例不低于90%；

(5)、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、避孕药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%。

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、常规的培训和医德教育。

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。

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，组织本院举办防病治病知识讲座，同时，以展板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。

**社区公共卫生工作计划篇三**

为了确保今年农村公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善农村卫生状况，提升农村公共卫生服务的质量，提高农民群众的健康水平，促进我镇经济社会的协调发展和社会主义新农村建设，特制定年镇公共卫生工作及社区卫生服务工作计划如下：

一、进一步加强领导，健全制度，规范行为。

今年我服务中心将进一步加强领导，落实到人，适当调整各村责任医生和协助人员，根据人口比例、村落范围、距服务中心(站)距离，进一步完善考核奖励制度，加强与公共卫生联络员的联系，组织实施好本辖区面向农村的十二项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、十二项公共卫生服务项目

(一)、健康教育

1、要求必须有工作计划和总结，内容详实。

2、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50人或以上，宣传栏内容同上，每季要有照片存档。

3、要有农户健康资料发放记录，并确保每户每年不少于一份，使农村居民基本卫生知识知晓率达80%或以上。

4、开展孕妇和3岁以下儿童家长健康教育，必须要有记录资料，受教育率达80%。

(二)、健康管理

1、家庭健康档案建档率要求90%，健康档案册中内容必须完整准确、无缺项，并输入电脑。

2、要求责任医生及时将获得的健康体检、儿童预防接种、儿童体检、孕产妇系统管理、常见妇女病检查、职业体检、重点管理慢病、上门访视内容以及因病住院、门急诊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。

3、每季开展一次免费上门访视服务，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。

4、掌握辖区内婚龄青年名单，积极动员欲婚青年进行婚前医学检查，确保优生优育。

(三)、基本医疗惠民服务

1、建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，主要收费价格上墙，合理收费，积极控制医疗费用的不合理增长，按规定执行医疗优惠政策。

2、责任医生必须由取得执业助理医师或执业医师资格的担任，对辖区内重点疾病诊疗情况记录要求完备，对居民的自诊或转诊率必须达90%。

3、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

1、责任医生必须熟悉合作医疗政策，并进行大力宣传，上门访视中确保每户农户获得合作医疗宣传资料，使各种人群对合作医疗政策的知晓率达85%。

2、每季度公示本村参合人员报销情况，专人负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

3、方便群众报销进行代办，使参合人员能及时得到报销，农户对报销工作满意度达到90%或以上。

(五)、儿童保健

1、社区卫生服务中心的预防接种门诊为浙江省示范化接种门诊，设施齐全，实行按周接种，我中心要求防保医生的新生儿建卡率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，及时按排接种。

2、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。

3、负责好辖区内儿童入托入学验证工作，验证率95%或以上；儿童系统管理率要求达到90以上%，由儿保医生负责。

(六)、妇女保健

1、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%。

2、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；同时开展产前筛查、产前诊断阳性病例的追踪，了解分娩结局。

3、开展常见妇女病普查工作，普查率达45%以上，并将检查情况记入健康档案。

4、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。

(七)、老人和困难群体保健

1、加强60岁以上老人、特困残疾人、低保户和五保户家庭健康档案的建档，建档率要求90%，健康体检率80%或以上。

2、开展每年四次免费随访工作，对体检和随访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。

3、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)、重点疾病社区管理

1、开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时进行病人的追踪治疗和随访管理，督促病人按时服药,定期复查，资料及时汇总上报。

2、开展血吸虫病防治工作，查螺、灭螺、查治病工作完成95%，如发现病例及时上报，协助做好疫点处理。

3、开展艾滋病防治工作，掌握辖区内流动人口数，大力宣传艾滋病防治知识，要求宣传资料入户，并达到95%以上，成人艾滋病性病防治知识知晓率80%或以上。

4、协助政府、村委对精神病人的综合管理，综合管理率达80%，同时建立卡片专案管理，定期随访，并在访视中指导合理用药。(5)开展以高血压、糖尿病、肿瘤、脑卒中、冠心病为重点慢性病咨询服务和用药指导，并及时汇总上报。

(九)、公共卫生信息收集与报告

社区卫生服务中心和服务站，各责任医生必须严格执行国家《传染病防治法》和《突发公共卫生事件处置办法》等有关法律法规，及时收集、登记、整理和归档，按要求进行了上报。

**社区公共卫生工作计划篇四**

20xx年本中心在市委、政府和市卫生局及云山街道的领导下，坚持以邓小平理论和“三个代表”主要思想为指导，全面落实科学发展观，认真贯彻落实党的十七大和十七届一中全会精神，认真贯彻落实中央、省、市有关卫生工作会议精神，坚持“以人为本”、科学发展、构建和谐、继续开展“以病人为中心，以提高医疗服务质量”为主题的医院管理活动，继续完善社区卫生服务体系建设工作，现将20xx年工作总结如下：

一、基本建设

云山街道社区卫生服务中心位于兰溪市黄大仙路238号，城市社区服务范围4.22平方公里，覆盖10各居民社区，户籍人口55470人。20xx年在市卫生局和云山街道的领导下，根据《浙江省城市社区卫生服务机构管理办法》和《兰溪市城市社区卫生服务机构(20xx-20xx)的设置规划》，在城区重新规划设置了五个社区卫生服务站(枣树黄湓永进社区卫生服务站、竹园黄龙洞社区卫生服务站、和平天福山社区卫生服务站、桃花坞云山社区卫生服务站、金钟岭社区卫生服务站)。社区卫生服务站采用了全市统一标志，整体环境简洁明亮、温馨、科室标志清晰，能较好的提供医疗保健、康复、计划免疫、健康教育等社区卫生服务。符合浙江省社区卫生服务站基本建设标准，得到居民普遍认可。五个社区卫生服务站由中心实行一体化管理，社区卫生服务站共有职工34人;其中执业医师16名，执业护士13名。

二、主要工作及取得的成效

本中心领导高度重视，认真贯彻落实中央、省、金华市及兰溪市发展城市社区卫生服务的各项政策措施，不断加强内涵建设，提升服务功能。

(一)今年本中心采取多种形式宣传、发放健康资料4千余份，通过多种渠道、多种形式的宣传，使社区干部、社区居民了解社区卫生服务机构的功能，认识到发展社区卫生服务的重要意义，并积极参与到发展社区卫生服务工作中来，同时组织社区卫生服务站中未取得全科医师和全科护士上岗证的医师和护士参加省级卫生行政部门认可的全科医学岗位培训。

(二)积极开展多种形式的健康教育，进社区举办健康教育讲座20期，印制发放健康教育读本5千余份，受到社区居民及广大群众普遍欢迎。

(三)为社区常住人口免费建立健康档案，建档率87.9%。责任医师采取电话询访、上门服务等多种形式。了解居民身体健康状况、居住情况、生活情况，给予健康指导，并针对不良健康行为等进行干预。

(四)开展计划生育技术服务工作，为居民提高计划生育咨询服务，在各社区卫生服务站都设立了避孕药具免费发放专柜，受到群众的好评。

(五)为社区居民提供安全、有效、价廉的基本医疗服务。7-12月份诊疗17558人次。并按照市委相关要求对社区居民特别是老年人、贫困人口、残疾人进行优惠及减免，半年累计减免医药费27万余元。

(六)中心及站均配备了急救设施和急救药品。同时还与市人民医院、市中医院及妇幼保健院建立了双向转诊协议，在就诊流程方面提供一切方便，将急救及疑难病人及时转送上级医院，并将康复者及时转回中心(站)。实现了小病在社区，大病上医院的目标。

三、发展社区卫生服务的主要困难和建议

目前我们存在的主要问题：一是人才缺乏，由于待遇较差，没有编制，人才难进，培养的人才留不住，全员聘用制和有效的激励机制尚有待政策的支持和措施的完善;二是政府投入不足，今年市财政投入本中心公共卫生经费仅50万元，远远不能满足社区公共卫生服务的需要;三是群众尚未接受，这些都是制约社区卫生服务发展的主要问题。

要解决这些问题除了政府的重视，改革配套和群众的参与外。作为中心必须明确定位和目标。在明确定位和目标后，认真研究本社区卫生服务的主要需求，确定自己的市场范围，并根据需求完善服务功能，使群众确实得到实惠。同时根据自己的服务人群开展有效的宣传，塑造医院良好的公共形象。在中心内部要实行有效的激励机制，吸引人才和留住人才，为他们提供施展才华的舞台，充分发挥人才的潜力。

**社区公共卫生工作计划篇五**

卫生服务是卫生机构使用各种卫生资源向居民提供医疗、预防、保健、康复服务的过程。下面是本站小编为您精心整理的社区公共卫生

工作计划

范本。

根据国家20xx年新的《规范》及省、市、区的相关文件规定，为做好我辖区内社区居民的公共卫生服务工作，结合我辖区目前的实际情况，特制定出以下工作计划：

一、加强组织领导

进一步加强节能环保工作的领导，成立由社区书记、主任为组长，分管环保为副组长，辖区单位负责人和社区工作人员任成员的节能环保工作领导小组，定期召开节能环保工作会议，研究解决辖区内节能环保工作中遇到的重大问题。

二、广泛宣传动员

社区组织辖区单位和居民开展“节能减排”家庭社区公益行动，使国家对节能减排的要求转变为每个人的自觉行动。利用宣传栏等载体，张贴节能减排标语、宣传画等。社区向单位、居民发放宣传资料，介绍和宣传日常节能环保知识。组织社区单位、居民开展资源节约志愿活动，交流节能减排经验，做好垃圾、废物的分类回收。利用市民学校对乱扔垃圾、浪费资源行为予以批评，对节约资源行为给予表扬，大力宏扬“节约光荣，浪费可耻”社会风尚。

三、主要环保措施

发动单位职工，通过节能增效，要从岗位做起，从自身做起，从点滴做起，积极投身节能环保活动。利用各种宣传阵地，宣传国家有关节能环保的法律、法规和政策，开展资源警示教育，不断增强广大职工的忧患意识、危机意识和责任感、使命感，积极投身到节能减排活动。在广大职工中积极倡导节约型的生产方式和消费方式，节约一度电、一滴水、一滴油、一块煤、一张纸，自觉养成节能环保的好习惯。完善管理制度，制定奖励措施，促进节能减排。

(一)节能走进家庭，重塑消费模式。家庭是社会的细胞，社区是社会的基层组织，是推动节能减排的重要依靠力量。以改变当前家庭生活中与节能减排不相适应的观念、行为方式为重点，在广大家庭成员中大力倡导节能环保新理念，形成健康、文明、节约、环保的生活方式，并通过家庭影响社区，通过社区带动全社会参与节能减排工作。大力提倡重拎布袋子、菜篮子，自觉选购节能家电、节水器具和高效照明产品，减少待机消耗，拒绝过度包装，使用无磷洗衣粉等。

(二)社区带头节能，成为节能表率。社区要以节电、节水为重点，采取切实可行的管理措施，降低办公室用能总量，尽量采用自然光照明。推进无纸化办公，倡导节约资源的办公习惯。加强对用能设施管理，降低办公室设备的待机能耗，优化用能设备的运行方式。

健康是人人应当享有的基本权利，是社会进步的重要标志和潜在的动力，进入新世纪以来，社区健康教育与健康促进作为“医疗、预防、保健、康复、健康教育和计划生育技术服务六位一体”的社区卫生服务的重要组成部分，己成为普及健康知识，倡导健康文明的生活方式，促进社区居民健康的一个重要基石，是巩固省级文明卫生城市创建成果，提高全体居民的健康知识知晓率，健康行为形成率的重要措施，是提升社区品位、提高居民生活质量、提高健康文明素质的必须长期坚持不懈抓紧抓实的工作内容。

一、目标

通过对社区范围内的健康教育与健康促进活动，提高社区群众的卫生知识水平、健康意识以及自我保健，群体保健能力，促进社区对健康的广泛支持，推动社区卫生服务，创造有利于健康的生活条件，以达到提高社区群众健康水平和生活质量。

二、内容

(一)充分发挥社区健康教育领导小组的作用。广泛动员领导层、动员专业人员、动员社区内各单位、家庭、个人参与。把健康教育与健康促进目标转化为社会活动。

(二)社区每年下达健康教育工作计划。辖区内各企事业单位、各住宅小区制订相应计划组织具体实施，要进一步加强网络建设，定期组织健康教育培训，齐抓共管，创建一个有益于健康的社区环境。为社区健康教育投入必要的人力、财力、物力。

(三)加强社区健康教育阵地建设，办好宣传窗、

黑板报

，确定专业人员负责，定期更换、刊出。鼓励社区内单位、家庭积极征订健康书刊。对上级下发的健康教育资料及时张贴、分发。利用各种形式，积极传播健康信息。

(四)大力开展健康教育专题活动。针对社区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合社区卫生服务，组织实施多种形式的健康教育与健康促进活动。以讲座培训为主要形式，辅以电话教育、展板、知识竞赛等，邀请南城社区卫生服务所的医师定期给居民上课。结合各个卫生宣传日，开展社区常见疾病的健康教育，防止意外伤害与安全的教育，合理膳食与营养，居室环境卫生、生殖健康、体育健身等方面的家庭健康教育，创建文明卫生社区的宣传教育以及社区卫生公德及卫生法规的宣传教育。并针对社区主要危险因素，对个体和群体进行综合干预。

(五)做好检查指导和效果评价。每年要定期组织人员，对辖区内企事业单位、居民小区、学校、公共场所的健康教育工作进行指导、检查，完善健康教育活动计划及执行过程中的各种活动记录、资料。对社区居民要进行健康生活指导，引导居民建立科学、文明、健康的生活方式。通过居民健康知识知晓率、健康行为形成率的测试，对社区健康教育工作进行评价，总结经验，推广典型，抓好示范，整体提高。

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：教育重点是节日食品卫生、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。

四月份：结合爱国卫生月和4.25全国计划免疫传宣日，重点开展社区卫生公德、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：通过乘凉晚会、广场文艺演出等形式，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、世界神精卫生日，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。

要明确今年的工作职责，我们今年的工作任务和计划将会适当调整，进一步加强领导，落实到人，适当调整包村人员，根据人口比例，村落范围，进一步完善考核奖励制度，加强与公共卫生服务人员的联系具体工作要求如下：

(一)12项公共卫生服务项目

1)健康教育必须要有计划和总结，内容详实

2)健康教育要有12种资料发放，宣传栏1个面积2平方米每2个月更换一次6期

3)举办知识讲座每年有6次

4)健康管理：家庭健康档案建档率要求90%档案册中内容必须完整，准却无缺项，并输入电脑。要求无漏项。

(四)儿童保健0/3岁在门诊进行，3.6.8.12.18.24.30.36共八次，均按要求完成同时也排查有无禁忌症，由吴文华负责落实完成钟慧兰协助。3/6岁儿童三月份在幼儿园进行体检，由我负责落实完成。

(五)孕产妇产前5次，对期进行营养，心理，康复，保健指导，孕产妇管理率完成75%由杨文姬负责，张建国负责督导协助。

(七)预防接种由虞成强全面负责，各村乡医配合，具体工作由防御医生拟定。 具体时间安排，初步拟定：2月份起开始门诊儿检，3月份幼儿园儿检，三月份(全部电话随访一次辖区内的慢病)4月份下村体检同时进行慢病体检9月份下村一次做慢病。其余两次，你们可以电话随访，如果4.份没做的，我们门诊以后每月10日体检，可以利用这时间段完成补充。

具体包村人员安排曹 何x 徐x 开天项曙光，段协助大桥吴，鲁x 杨x 钟x 慢病明确下达到各村，高血压(由杨x负责指导，门诊的有杨x和钟x完成)糖尿病由吴x完成包括门诊的排查。

明年的工作，大范围下移，各村包村人员的工作将具体安排。

为贯彻落实全县健康教育工作精神，进一步提高社区居民群众健康知识水平和自我保健能力，全面提高居民的生活和环境质量，推进社会健康发展，结合社区实际情况，制定如下计划。

一、工作目标

通过开展各种形式的健康教育活动，进一步指导社区的健康教育工作，以达到营造健康的环境，培育健康的理念，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、工作重点

1、健全机构，强化职能

充实健康教育领导小组组织机构，进一步发挥以社区领导干部、居民小组长为主体的健康教育网络的作用。建立健全健康教育专(兼)职人员。

2、加强培训，提高素质

办好健康教育居民学校，以社区健康教育为主，组织居民群众积极参与健康教育学习培训、座谈，努力提高社区居民素质。健康教育学习培训每年不少于两场，做到授课有计划安排、有记录，开课率达100%。

3、广泛宣传，增强意识

广泛开展各类宣传教育活动，大力普及健康教育知识、增强群众健康意识。利用宣传栏等阵地向居民宣传健康保健、卫生科普知识，每季度更换一期宣传内容，引导居民养成健康的生活方式，形成人人讲卫生的好风尚。

4、创新方式，丰富载体

探索创新健康教育活动方式，广泛开展丰富多彩的健康教育。开展上街入户宣传并发放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，同时举办健康讲座，以中老年人、妇女为重点的常见病、多发病保健咨询，开展健康保健培训。

5、突出重点，狠抓落实

今年重点做好流行病的防治、宣传工作，宣传怎样防治的基本知识。开展全民爱国卫生运动，消灭四害孳生地栖息场所，降低蚊虫密度。

6、开展控烟教育，构建和谐社区

积极开展倡导不吸烟、不敬烟、主动戒烟宣传以及吸烟危害健康等宣传活动。加强对公共场所、单位的控烟宣传，并设立禁烟标志与制度，让无烟场所真正走进社区居民的生活。

7、加强重点人群教育，推进人口素质全面提升

以老年人、妇女、青少年、流动人口四种人群为重点，广泛开展老年保健、老年病防治与康复等多种形式的健康教育和健康促进活动，免费为老年人测量血压和健康咨询;做好计划生育工作，提倡晚婚晚育、少生、优生、优育，提高人口素质，组织妇女病体检，为她们提供优质服务，保护妇女的合法权益;做好青少年的健康教育，配合学校组织开展寒暑假公益活动、法制教育工作计划、道德教育、心理健康教育、青春期卫生保健教育等活动。

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。努力使我社区居民的健康意识和自我保健意识上一个新台阶。

一、指导思想

以党的xx大精神为指导，以构建新型城市卫生服务为体系为内容，以社区卫生服务体系及内涵建设项目为重点，以完善服务功能和提高服务能力为核心，使我区社区卫生服务工作得到明显提高。

二、目标

进一步完善、健全社区卫生服务体系建设，加强人才队伍建设，本年度社区卫生服务机构的队伍整体素质得到提高，观念转变到位，充分发挥好“六位一体”的功能，强化社区卫生内涵建设和能力建设，进一步加强社区卫生服务网络建设，加大卫生服务覆盖面，本年度在条件成熟的片区力争新建2—3个社区卫生服务站，继续加强社区卫生服务的宣传力度，增设服务内容，把社区卫生服务工作真正落到实处，使本年度城市居民对社区卫生服务的知晓率、服务利用率和服务满意率分别达到85%、75%的80%以上。

三、主要工作

1、坚持政府主导，鼓励社会参与，有效利用现有卫生资源，合理布局，严格机构准入，完成xx年2—3个社区卫生服务站的建设任务。

2、完善社区卫生服务机构的内涵建设和高质量的居民健康档案，配备必要的基本设备，充实“六位一体”服务功能，加大人才培养力度，加强专业技术、社区适宜技术和管理技能的培训，积极推广中医药服务，开展慢病防治、残疾人康复、健康教育等促进活动，不断提高社区卫生服务质量，使社区居民知晓率达到85%以上，享受服务在75%以上，逐步完善xx年民居民健康档案内容，新建健康档案达到10%以上。

3、继续加强社区卫生的宣传力度和与部门的协作，特别是与街道办事处、社区居委会及部门间的联系，提高社区居民的知晓率;加强信息报送，实行微机网络化管理，搭建社区信息平台，形成上下贯通、左右联接、信息共享的良好网络化，为社区卫生服务工作提供科学依据，确保社区卫生工作的全面落实。

四、工作步骤及要求

一是继续巩固xx年社区卫生服务体系建设的成绩，打造社区卫生服务的亮点，突出各中心的特点，拓展服务功能，在服务观念上更新方式、方法，让社区居民更好地享受到社区卫生的服务。

二是加大社区卫生服务机构的宣传，积极开展便民服务、主动服务和上门服务，为居民提供多种形势的健康教育知识讲座，增强居民的自我防病意识，加强与街道办事处、社区居委会的联系，充分利用居委会的力量扩大宣传面。

三是建立健全社区卫生服务工作制度，推广应用卫生部制定的\"17项适宜技术\"规范;探索社区卫生服务机构与乡镇卫生院的一体化管理;建立退出机制，实行动态管理;建立上下贯通、左右联接、便捷高效的社区卫生服务平台、共享信息平台、交流咨询平台和健康教育平台，逐步提高社区卫生服务管理层级化和快速化，提高社区卫生服务管理效能。

五、保障措施

1、加强组织领导。在市政府城市社区卫生领导小组的领导下，开展社区卫生服务工作，服从卫生行政主管部门的组织安排，落实专人管理社区卫生工作，明确责任，加强与各相关部门的紧密协调配合，认真履行职责，共同推进城市社区卫生服务的发展。区卫生局成立建专家组，负责业务培训、技术指导和项目监测、评估等工作。

2、严格机制管理。各社区卫生服务中心要将发展城市社区卫生服务列入重要议事日程，纳入xx年度目标任务，建立协调机构，定期与社区居委会进行工作协调和信息反馈，加强与居民的联系，及时了解居民对健康的需求;区卫生局将组织督导组，随时督察社区卫生服务工作开展情况和工作中存在问题，确保社区卫生服务长效机制的建立。

3、促进政策保障。全面贯彻落实省、市、区有关“关于加快发展城市社区卫生服务的决定”及其配套文件精神，完善相应政策和省、市、区配套资金，增加公共卫生经费投入，加强机构建设和人才培养，制定可行性操作方案，并将社区卫生服务全部纳入社会医疗保险定点机构，为促进社区卫生服务的发展提供有力的支撑和政策保障。

-->[\_TAG\_h3]社区公共卫生工作计划篇六

摘要：近些年来，公共卫生突发事件层出不穷，社会危害性极大，究其深层次的原因主要有：生存问题与发展问题的背离，经济增长与经济发展的背离，专业知识分子队伍薄弱。因此，从加强对贫困地区的支援，做好“三网”建设，加大相关教育投入是最好的解决途径。

关键词：公共卫生;突发事件;教育

近年来，公共卫生突发事件层出不穷，从的“非典”至20的“h1n1”，无一不牵动着公众的神经。为了控制公共卫生突发事件的严重危害，本文拟就在厘清公共卫生突发事件内涵和特点的基础上找出症结所在，进而探寻出良好的预防和治理措施。

一、公共卫生突发事件的含义及其特征

根据国务院颁布的《突发公共卫生事件应急条例》，公共卫生突发事件是指突然发生，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其它严重影响公众健康的事件。如果得不到及时有效的解决就会引发诸多社会问题，对症下药须先应该厘清公共卫生突发事件的特性。

第一，发生的突然性。公共卫生突发事件的发生难以预测，有的甚至不能预测，而且常在较短的时间内集中发生。例如“非典”，仅几个月间全国各个省区全部有了“非典”的侵入，并严重威胁着人们的生存，考验着我们党和政府的应变能力。

第二，结果的危害性。就人群而言，公共卫生突发事件往往涉及广泛，甚至波及整个工作与生活群体，甚至可能导致跨地区、跨国界传播。经济危害更是不言而喻，由于其发生突然，罹及数众，因此往往会带来巨大的经济损失，甚至颠覆了整个经济秩序的运行。

第三，处理的综合性。由于公共卫生突发事件对公众健康威胁极其严重，对造成的社会负面影响极大，而且往往涉及政治、经济、文化等各个方面，其抢救干预、原因调查和善后处理常常需要多个系统、多个部门密切配合，必须在党和政府统一领导下才能综合协调解决。

第四，决策的时效性。公共卫生突发事件往往具有突然的发生性和事件演变过程的难以预测性，救治机会稍纵即逝，如果干预过晚往往会造成难以估量的巨大后果，这就要求党和政府必须果断作出决策，迅速干预。

第五，结果发生的人为性。虽然公共卫生突发事件往往是发生突然，难以预测，但是一般情况下，只要遵守操作规程和规章制度，能达到很好的控制效果。公共卫生突发事件的发生和扩散就常与违法行为、责任心不强有着直接的关联。

二、公共卫生突发事件问题的原因探析

(一)生存问题与发展问题的背离

《世界发展报告》对贫困的认识是：“穷人生活在没有最基本的行为与选择的自由的境况中，而这种自由是使他们生活改善理所当然应具备的。通常他们缺乏必要的食品和和住房、教育和医疗，以便使他们能过剩所有人都向往的那种生活。面对疾病、经济混乱和自然灾害，他们十分脆弱。”由于贫穷的层面在经济落后地区较大，这就在某种程度上增加了公共卫生突发事件的突然发生的可能性和防御防范的难度。

必须看到公共卫生突发事件深层次的原因是生存与发展的背离，贫困往往会增加公共卫生突发事件发生的可能性，而且也会增加公共卫生突发事件防治的不确定性。如果政府过分地加大经济的投入往往会忽视公共卫生的维护。这就使公共卫生突发事件也陷入了一个生存与发展的怪圈之中。

(二)经济增长与经济发展的背离

由于经济、文化等各个方面比较落后，人才大量外流，加上政府gdp的硬性要求，这都会产生经济增长了，却并没有长足发展的现象。过分重视经济增长，不计后果的引进高污染、高噪音、低附加值的企业往往为公共卫生突发事件埋下了隐患。以山西朔州毒酒事件为例，这个毒酒事件导致朔州、大同等地先后有数百名群众饮假酒中毒住院，近30人死亡。还导致了整个山西酒业的\'大萧条，变成了名副其实的“山西毒酒案”，在事件发生后，朔州白酒企业几乎全部陷于瘫痪状态，甚至山西的名酒也销量大跌，类似的例子不胜枚举。由此可知：过分重视经济增长往往会带来公共卫生突发事件的发生隐患，而公共卫生突发事件的发生则会严重影响当地的经济发展。

(三)专业知识分子的队伍较差

“由于公共卫生上作不受重视，人员待遇偏低，人才流失严重，现在岗的公共卫生人员，特别是基层的疾病预防控制中心的人员数量少、素质偏低，公共卫生研究力量分散。”我们不能小看知识分子独有的话语权威，这往往会左右群众的思维。在破坏分子造谣生事时，如果政府直接出面会导致公众的舆论反感，专业知识分子的辟谣则会起到事半功倍的效果。

知识分子的缺位是我国由来已久的一个问题。首先，财力物力投入不够。我国的卫生资源一直十分匮乏，影响了卫生防疫系统对重大疫情的及时有效处理。其次，教育方面的不足之处。专业知识分子的缺少必需得从教育上找问题，因为教育是人才的“助产妇”，可以说什么样的教育就出产什么样的人才。但是真正意义上的医学教育在我国并不系统，政府对这方面的投入少直接影响了学习这方面人数。

三、现实中应对公共卫生突发事件的积极措施

1.加强对贫困地区的支援

加强对偏远贫困地区的支持不失为预防公共卫生突发事件的一个较好选择，因为要解决生存问题与发展问题的怪圈必须需要政府的介入，而政府的发展式扶贫是全方位的扶贫方式，这不仅能使贫困地区经济发展，而且不损害自身公共卫生事业。尤其是近年来，在中国经济迅速增长的背景下，中国反贫困事业，更加在注重效率的同时，兼顾社会公平正义。切实将人民的利益摆在第一位，工作的焦点放在解决民生问题，努力做到为人民办实事，做人民的公仆，推动和谐社会的建设。贫困地区经济的发展，以及公共卫生事业的完善，在一个最高层面上全面的提升了公共卫生突发事件的预防和治理。

2.做好“三网”建设

从6月起，广西壮族自治区人民政府实施了公共卫生突发事件处理责任网、信息报告网、紧急医疗救助网的“三网”建设，收效明显。这不失作为一个很好的范例推广。“三网”建设以自身为基础，以公共卫生突发事件的特点为切入点，进行了从预防、治理到后续的全面涵盖。针对公共卫生突发事件的人为性特征建立了公共卫生突发事件处理责任网，责任追究到个人，这就提高了工作人员的责任感，防止人为扩大公共卫生突发事件。信息报告网的普及一方面提高了群众对于公共卫生突发事件的敏感程度，更重要的一方面是提高了预报公共卫生突发事件的及时性。公共卫生突发事件发生后紧急医疗一直是一个大问题，而紧急医疗救助网的建立，很好地协调了各部门调动资源，极大地提高了救援速度。同时，“三网”的实施极大地节约了经济资本，且为防止社会恐慌做出了重大贡献。

3.加大教育投入

在公共卫生突发事件中，冲锋在前的永远是我们的医务人员，他们是当之无愧的应急处理的主力军，公共卫生突发事件发生后，医务人员必须在第一时间赶到现场并作出判断，还要及时的向上面和外界传达信息;在突发事件应对的整个过程中，医务人员的身处的位置也是最危险的，他们随时可能受到这些突发事件中病魔的威胁，风险非常大。因此，应对突发公共卫生事件的一项重要下作就是对各级各类医疗机构的医护人员和疾病控制专业人员实施医学教育培训。因为只有通过教育投入，才能把更多的人才吸收进这个职业;只有加大教育投入，才能够提高从业人员应对公共卫生突发事件的能力;只有通过鉴于投入，才能使社会上更多的人认识到公共卫生突发事件的重要性和紧迫性。

**社区公共卫生工作计划篇七**

自2006年12月，我区按照××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。2010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。

以贯彻落实科学发展观为指导，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2010-2012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2009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，深刻认识到“贯彻落实科学发展观的要求，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××区改革现状，做好五方面政策研究：

1、进一步强化政府在基本医疗卫生制度中的责任和在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。

**社区公共卫生工作计划篇八**

实施国家基本公共卫生服务项目是促进进本公共卫生服务逐步均等化的重要内容，也是我国公共卫生制度建设的重要组成部分。国家基本公共卫生服务项目自20\_\_年启动以来，在城乡基层医疗卫生机构得到了普遍开展，取得了一定的成效。20\_\_年人均基本公共卫生服务经费补助标准已由每年的15元增加至每年25元。为进一步规范国家基本公共卫生服务项目管理，卫生部在《国家基本公共卫生服务规范(20\_\_年版)》的基础上，组织专家进行对服务规范内容的修改和完善，形成了新的20\_\_年版得的规范(以下简称《规范》)，为落实国家基本公共卫生服务项目，积极推进国家基本公共卫生服务工作，确保我辖区内的社区居民能享有基本公共卫生服务，根据国家20\_\_年新的《规范》及省、市、区的相关文件规定，为做好我辖区内社区居民的公共卫生服务工作，结合我院目前的实际情况，特制定出以下工作计划：

一、 建立社区卫生服务管理科室：

在现有的医院管理领导小组的基础上我院在院办公会的会议精神下特成立了共卫生服务部，任命赵健宏为公共卫生服务部主任，负责公共卫生的全盘工作的开展以及各类报表的上报，同时要负责各类台账的完善工作；任命许芹珍为计划免疫科科长，负责计划免疫的全部工作及报表上报工作；任命杨晓静为妇幼保健科科长，负责妇幼保健工作和儿童保健工作，同时仍需兼职护理部工作；尹天润负责导医工作和慢病管理工作，同时协助主任完成部分文书书写和台账完善工作。

二、 工作目标：

在20\_\_年新的《规范》包括11项内容，即城乡居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压患者健康管理、2型糖尿病患者健康管理、重性精神病患者健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理以及卫生监督协管服务规范。目前结合我院的实际情况我院除了重性精神病患者健康管理、卫生监督协管以外均可做，现将具体工作实施的要求如下列出：

(一)、建立居民健康档案

健康档案主要包括个人基本信息、既往史、家族史、遗传病史、残疾情况和生活环境情况，在填写时一定要按照个人基本信息表的内容进行询问填写，有相关疾病史时则应该加入相关疾病的随访表格。同时将建立好的居民健康档案录入到昆明市社区卫生服务综合管理系统平台，同时要将居民的档案存档。

(二)、开展居民健康教育

健康教育的目的是增强居民的健康意识，使个人和群体实现健康的目的；提高和维护健康；预防非正常死亡、疾病和残疾的发生；改善人际关系，增强人们的自我保健能力，使其破除迷信，除去陋习，养成良好的卫生习惯，倡导文明、健康、科学的僧或方式。通过设置健康教育宣传栏、板报、橱窗、讲座、播放视频影音资料、开展免费的健康咨询和布标悬挂等方式进行宣传，让社区居民能了解更多的健康知识，从而能达到未病先防、既病防变的效果。

(三)、开展计划免疫工作

十届全国人大五次会议上提出的“扩大国家免疫规划范围，将甲肝、流脑等15种可以通过接种疫苗有效预防的传染病纳入国家免疫规划”的精神，落实扩大国家免疫规划的目标和任务，规范和指导各地科学实施扩大国家免疫规划工作，有效预防和控制相关传染病，我院一定要按照上级要求做好我辖区内的预防接种工作，以避免传染病的发生。在接种时一定要按照接种程序和疫苗操作规程进行各类疫苗的接种，同时要及时将接种不良反应报送到相应部门。

(四)、开展妇幼和儿童保健工作

为辖区内0-6岁的儿童建立健全的健康档案，在新生儿访视中要做好出生后7天、14天和28天的新生儿访视工作，要做好相应记录；在婴幼儿健康管理中工作人员需分别在3、6、8、12、18、24、30、36月龄共8次为婴幼儿进行体检，体检合格后方可进行预防接种；在学龄前儿童管理中需每年对其进行一次体检，并做好相应的记录；在孕产妇管理中对于孕早期则应建议孕妇到妇幼保健中心建立《孕产妇保健手册》，并进行第一次随访；在孕中期管理中孕16-20、21-24周个进行一次随访；而孕晚期管理中则应督促孕妇在28-36、37-40周时去有助产资质的医院进行体检随访。在产后3-7天内，工作人员应上门对产妇进行产后访视，在产后42天则应对产妇进行一次全面的健康检查。

(四)、慢病管理

主要针对辖区35岁以上的高血压患者和2型糖尿病患者进行的健康动态的管理，对于在首诊中发现的或者是在建立健康档案时患有慢病的人群应是用慢病的专用档案进行系统管理，定期随访。同时每年对此类居民进行一次免费的健康体检。

(五)、传染病工作

在日常的门诊坐诊中如发现传染病是应立即填写传染病报告卡及时上报，对于瞒报、漏报或者是迟报的人员进行严厉处罚。每月则应有固定时间(10天为一次)对所有的门诊日志进行巡查。

(六)、老年人管理工作

主要针对辖区内65岁以上来年人进行系统管理，定期的举行健康知识讲座，同时进行健康危险因素进行干预，建议老年人每年接种一次流感疫苗和肺炎疫苗，以防止相应疾病的发生，要为老年人提供自救、互救等相关技能的指导。

三、 主要策略及措施：

(一)、加强领导、责任到人、狠抓落实

在我院院领导的指导支持下，统筹的安排今年下半年的工作，具体工作分配到个人，并制定出相应的奖惩措施，以提高工作人员的积极性，提高工作质量和工作效率。

(二)、部门协商工作，促进相关工作的开展

积极的做好相关部门的协调工作，落实建立居民健康档案和健康教育的各项工作，对在工作中出现的重点、难点问题及时与分管领导进行沟通，强化责任意识，努力做好公共卫生的各项工作。

(三)、制定各项工作制度，加大管理力度

在各项工作开展之前便制定出各类工作的工作制度，严格按照工作制度加之工作目标，以确保本年度工作目标的顺利完成，发现问题则应立即解决，做到每项工作有安排、有措施、有落实、有结果的顺利进行，不断地提高工作质量。

(四)、抓住重点、以点带面

本年度我院的重点工作是建立居民健康档案、慢病档案和老年人档案，通过档案的建立要带动医疗和其他公共卫生工作的开展，为此，要严格按照上级的工作要求，狠抓落实，确保今年下半年的工作目标顺利完成。

请各科室相关工作人员严格按照《年国家基本公共卫生服务规范(20\_\_年版)》的相关规范和20\_\_年度公共卫生工作计划的相关要求进行工作，以便将我院的基本公共卫生服务工作更上一层楼。

**社区公共卫生工作计划篇九**

在即将过去的20xx年里我社区卫生工作，以营造整洁优美的市容环境为目标，发动组织居民群众和社区多方力量，在社区内大力开展爱国卫生运动，全面整治环境，消除 四害 ，清理乱张贴，加强环保工作，创建绿色社区，开展全方位、多形式的宣传活动，不断提高居民的健康意识和文明意识，工作取得了一定的成效，为了巩固所取得的成绩，落实环境卫生长效管理机制，社区制定了20xx年社区卫生各项工作计划如下：

一、全面加强社区卫生长效管理，促进环境卫生整体水平不断提高

1、加强对社区居民小区环境卫生的监督检查，组织发动广大群众做好巩固和发展创建成果的工作。持之以恒的开展周末卫生劳动活动，集中清理乱堆放和清除卫生死角，通过街道干部、社区工作人员周末卫生劳动带动辖区单位、群众共同参与创建国家文明卫生城区工作中来。

2、继续开展整治乱张贴、非法小广告 牛皮癣 活动，采取包干包段和集中行动的方法，对辖区内所有楼院、小街巷等处的乱张贴进行清理整治。建立长效机制，要求社区保洁员在保洁时，发现一处清除一处，并定期检查。加强宣传，鼓励居民向社区、城管举报乱张贴者等。努力为广大居民群众营造一个文明整洁的生活环境，将 治癣 工作推向深入。

3、组织开展爱国卫生月活动。4月份是全国第爱国卫生月，社区将积极配合巩固各项创卫成果、改善人居环境、提高卫生意识，组织全市开展爱国卫生运动，预防各类传染病的暴发流行，搞好食品卫生、饮水卫生，卫生大清扫和除 四害 活动，防止虫媒传播疾病，提高人民群众的健康意识。

4、加大除害防病工作力度，努力扩大 四害 防治覆盖面，有效降低全辖区 四害 密度。组织开展全辖区除四害统一行动。动员全社会参与，组织开展春、秋除 四害 行动以及夏季除害、秋季灭蚊、冬季灭蝇灭蟑周等专项行动，全面控制 四害 孳生、活动的高峰季节。同时，加大公共场所的消杀力度，组织义务消杀队伍定期做好道路绿化带、预留地、待建地等日常除 四害 工作，严格控制 四害 密度，防止病媒生物传染疾病在我辖区的发生和流行。

5、广泛开展社区卫生宣传教育活动，致力提高居民卫生意识和健康素质采取全方位、多形式、多渠道、立体式的宣传模式，通过设立爱国卫生宣传专栏、派发宣传资料、刊登宣传专版，广泛宣传爱国卫生工作。完善和丰富爱国卫生内容，及时向上级汇报工作信息，提供咨询等服务；积极倡导科学、文明、健康的生活方式和文明的卫生行为。

二、广泛开展环境保护宣传，提高居民环保意识

绿色环保社区 的创建是一项为辖区居民创造舒适人居环境的工作，同时也是一项具体事务性工作，需要辖区单位、社区居民的共同参与，需要全体社区成员的共同维护。为此社区将积极配合区、街环保、卫生、城管部门加强对辖区单位环境保护工作的检查和督促。为引导广大社区居民的文明生活方式，社区将组织志愿者队伍，定期开展活动。倡议广大的社区居民使用环保、无公害的产品，选择绿色的生活方式，自觉控制生活中的垃圾、噪声、污水、油烟的排放。在社区内各小区和宿舍楼道倡导使用节能灯，公共场所使用节能水龙头等。

三、大力开展社区绿化工作

社区绿化工作是环境保护的重要内容。社区将重视抓好社区绿化工作。与社区各单位和小区物业部门签订园林绿化养护管理目标责任书，督促各小区配备专业的园艺技术员，配备有关工具。发动社区居民共同对社区内树木、花草进行细心的管理，使社区的绿化覆盖率达30%以上。不断提升创建 绿色社区 工作的水平。

总之20xx年，我社区环境卫生工作要全面落实贯彻科学发展观，积极做好爱国卫生工作，不断提高卫生水平。社区干部和居民群众齐抓共管，齐心协力，确保全年环境卫生各项工作任务的圆满完成。

**社区公共卫生工作计划篇十**

自以来，我县针对基本公共卫生服务的资金管理，召集相关部门制定了管理制度，并组织政府机关、各级医疗机构的相关工作人员进行了培训学习，并根据实际运行情况进行整改，截至目前取得了一定的成效，基本能够保障公共卫生服务顺利开展，惠及我县人民群众。但从财政管理的角度，对这一部分的资金管理仍存在一些问题。

1.财政部门缺乏对资金的监管

我县基本公共卫生服务的专项资金在每年年初时先拨付给卫生主管部门70%，再由卫生主管部门转拨给基层医疗机构，脱离了县级财政的监管。而在每年度的考核中，由于卫生部门是项目实施、资金使用、服务考核的主要职能部门，因此其占有主动及主导地位，使得财政及审计部门对资金的监管缺乏力度，从而出现卫生部门挤占挪用资金、迟拨缓拨、超范围拨付等情况。另一方面，各级财政配套资金由于诸多原因导致不能及时到位，逐年拖后，影响了年度收支的准确核算，也使得县级监管难度加大。

2.资金核算方式不规范

资金在拨付方式和使用过程中缺乏统一的统计核算要求，资金拨付时由于渠道多样化，没有专项账户进行收支结算，有些资金到位后基层单位并不明确资金名目，因此在使用中与其他拨入资金无区别，视同本单位正常经费支出核算，导致项目服务的资金收入、实际支出无法对应，部分项目由于内容类似还存在账目交叉重叠现象，影响了资金的有效监督。

3.年度考核流于形式，对次年预算意义不大

一方面由于财政拨款到位时间延迟，使得年度收支核算不准确，另外财政部门对项目的服务数量和质量缺乏了解，加上年度考核需多部门联动进行，因此制定的绩效考核办法难以实施，对项目经费出现的资金结余如何处理、对服务单位第二年度的资金预算做何改动均缺乏完善的规定和指导。卫生部门和财政部门在思想认识、决策制定及监管执行方面不能很好的协调，卫生部门以完成卫生体系建设和服务为指导思想，而财政部门的职责仅停留在预算拨款、有专户核算等方面，对资金的预算和实际使用并不关心。

二、基本公共卫生服务资金管理工作实践中的几点思考

对于基本公共卫生服务中的资金管理问题，相关部门还应提高认识，联合起来共同商讨制定新的方案，以保证资金的有效使用。笔者根据多年的工作经验，认为可从以下几个方面进行改进：

1.明确各相关部门的责任和管理重点

为了避免多个部门同时管又无人管的现象，在资金管理上，应召集相关部门一起制定详细的管理制度，明确各部门责任，并建立交叉监管的机制。例如，卫生部门负责编制年度预算，制定项目绩效考核方案，明确服务的数量、内容和补助标准，同时建立各级机构会计制度;财政部门负责统筹资金，上传下达及时安排资金拨付，制定账目规范，对专项账户进行核算。同时，财政部门要对卫生部门制定的考核方案、分配方案、使用台账等进行定期的严格审查，对不符合资金使用情况的及时清点并反馈卫生部门，对违法违规行为给予处罚。

2.减少资金拨付环节，提高拨付效率

由于资金拨付中间环节多，导致资金到位效率低，影响了项目的正常开展，也影响了年度收支核算。因此财政预算除足额配套到位，还应采取财政直接配发给基层医疗机构的方式，减去配发给卫生部门再由卫生部门转拨的环节，可提到资金到位效率。同时，财政直接配发有利于资金记账格式的规范统一，能够对资金实行直接有效的监管。

3.加强对预算的监管

年初各基层医疗机构编制的项目计划和资金预算，应报卫生局和财政局共同审核。财政局应完善预算监管制度，审查其编制的合理性。例如若按照地区的户籍人口拨款，那么流动人口对预算的影响就很大，因此在预算编制时应完善方法，尽可能的准确覆盖当前情况，使预算分配更具合理性。

4.项目专账、管理专人

为了避免基本公共卫生服务项目的资金与其他类似项目资金重叠，应建立项目专账，由专人负责管理，专款专用。财政部门拨款时明确款项名称及来源，各机构会计人员严格按照专项资金账务规范进行账务处理，分户专账核算，每月或每季度上报使用情况和收支明细，严格与其他资金账目区分开。

三、结语

基本公共卫生服务的资金管理决定着服务能够持续健康发展，因此各级政府都十分重视这一问题，也多次下发文件对资金管理办法进行指导。我县在多年的实践中积累了宝贵的经验，也存在诸多问题。只有挖掘问题的实质，进行深入的分析，才能有效解决。本文认为可从明确政府相关部门的责任入手，加强财政局和卫生局之间的沟通，加强预算管理，减少资金拨付环节，落实考核机制，实行项目专账、管理专人，希望能对以后的工作有指导意义。

**社区公共卫生工作计划篇十一**

(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，为中心的科学决策提供依据。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、医疗管理设等工作。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”，构建和谐的医患关系。四、完善梯队建设，增强中心竞争能力。

(一)致力培养人才，不断优化人才结构。20xx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。

**社区公共卫生工作计划篇十二**

成立创建领导小组、环保宣传小组、环保监督小组，成立由社区志愿者组成的“护绿队”，负责社区内各种环保活动的组织、实施、检查，确保创建工作顺利开展。

组织开展环保知识问卷调查，进行“绿色家庭”评比活动，还计划在“市民教室”举办环境保护讲座，对居民环境意识、健康意识进行教育培训，引导公众参与环保。通过广泛宣传，让社区居民感受到环境对人类生存的重要性，自觉养成热爱环保的行为，自发形成绿色环保行动。

完善社区环保设施，加强对生活垃圾的收集管理，实行分类投放，倡导社区居民养成节水、节电习惯，倡导绿色消费，引导居民装潢选用绿色环保产品，提倡使用清洁能源。制定社区绿化养护管理制度，保洁员、绿化养护工岗位职责。

保洁队负责每天对所有楼道清扫，做到垃圾日产日清，确保社区大环境卫生整洁，绿化队负责小区绿化管护，让小区内一年四季有绿，绿化美化到位。

以上是简单的工作计划的方向，有这样一个工作目标，以下将带领各社区的居民动起手来，为建设好自己的家园都出一份力。

**社区公共卫生工作计划篇十三**

为了确保今年公共卫生服务项目的顺利完成，提高农民群众的健康水平，促进我路南经济社会的协调发展和社会主义新农村建设，特制定2019年公共卫生工作及社区卫生服务工作计划如下：

今年我站将进一步加强领导，落实到人，根据人口比例，组织实施好本辖区面向农村的十二项公共卫生服务内容，及时整理相关资料、及时上报、归档。

(一)、健康教育

1.要求必须有工作计划和总结，内容详实。

2.健康教育课每两个月开课一次，内容要有季节性、针对性，每次参加人员必须达到10人或以上，宣传栏内容同上，每季要有照片存档。

(二)、健康管理

1.家庭健康档案建档率要求90%，健康档案册中内容必须完整准确、无缺项，并输入电脑。

2.要求责任医生及时将获得的健康体检、儿童预防接种、儿童体检、孕产妇系统管理、常见妇女病检查、职业体检、重点管理慢病、上门访视内容以及因病住院、门急诊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。

3.每季开展一次免费上门访视服务，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。

4.掌握辖区内婚龄青年名单，积极动员欲婚青年进行婚前医学检查，确保优生优育。

(三)、基本医疗惠民服务：

1.建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，主要收费价格上墙，合理收费，积极控制医疗费用的不合理增长，按规定执行医疗优惠政策。

2.责任医生必须由取得执业助理医师或执业医师资格的担任，对辖区内重点疾病诊疗情况记录要求完备，对居民的自诊或转诊率必须达90%。

3.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

1.责任医生必须熟悉合作医疗政策，并进行大力宣传，上门访视中确保每户农户获得合作医疗宣传资料，使各种人群对合作医疗政策的知晓率达85%。

2.每季度公示本村参合人员报销情况，专人负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

3.方便群众报销进行代办，使参合人员能及时得到报销，农户对报销工作满意度达到90%或以上。

(五)、妇女保健

1.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%。

2.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;同时开展产前筛查、产前诊断阳性病例的追踪，了解分娩结局。

3.开展常见妇女病普查工作，普查率达45%以上，并将检查情况记入健康档案。

4.参加上级培训和指导，召开和参加例会，做好总结和计划，资料存档。

(六)、老人和困难群体保健

1.加强60岁以上老人、特困残疾人、低保户和五保户家庭健康档案的建档，建档率要求90%，健康体检率80%或以上。

2.开展每年四次免费随访工作，对体检和随访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。

3.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。

(七)、重点疾病社区管理

1.开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时进行病人的追踪治疗和随访管理，督促病人按时服药,定期复查，资料及时汇总上报。

2.开展血吸虫病防治工作，查螺、灭螺、查治病工作完成95%，如发现病例及时上报，协助做好疫点处理。

3.开展艾滋病防治工作，掌握辖区内流动人口数，大力宣传艾滋病防治知识，要求宣传资料入户，并达到95%以上，成人艾滋病性病防治知识知晓率80%或以上。

4.协助政府、村委对精神病人的综合管理，综合管理率达80%，同时建立卡片专案管理，定期随访，并在访视中指导合理用药。

5开展以高血压、糖尿病、肿瘤、脑卒中、冠心病为重点慢性病咨询服务和用药指导，并及时汇总上报。

**社区公共卫生工作计划篇十四**

为了进一步加强社区公共卫生服务项目的管理，扎实推进社区公共卫生服务，有效保障农民健康水平，特制定20xx年公共卫生工作计划：

以建设社会主义新农村的要求，加强直接面向农民的公共卫生服务，充实服务内涵，提高服务质量，减轻农民负担，全面落实农村公共卫生责任，保证农民享有基本卫生服务，保证农村重点人群享有重点服务，保证农民享有基本卫生安全保障。

1、社区把公共卫生工作列入议事日程，社区公共卫生工作领导小组在本年度镇公共卫生工作明确后，根据实际需要，调整和充实人员，设立办公室，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。

2、社区公共卫生工作领导小组和卫生所人员要确保我社区共卫生工作顺利进行。

保证农民享有基本卫生服务：包括健康教育、健康管理、基本医疗惠民服务、合作医疗便民服务、防疫、保健等。

（一）健康教育。

健康教育课每季度开课一次，内容要有季节性、针对性，每次参加人员必须达到50人或以上，宣传栏内容要实用，每季要有照片存档。

（二）健康管理。

1、家庭健康档案建档率要求90%，健康档案册中内容必须完整准确、无缺项。

2、按时做好健康体检、儿童预防接种、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、门急诊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。

3、每季度开展一次免费上门访视服务，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。

（三）基本医疗惠民服务。

建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，合理收费，按规定执行医疗优惠政策。

（四）合作医疗便民服务。

1、卫生所医生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85%。

2、每季度公示本村参合人员报销情况，负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

（五）妇幼保健。

1、认真做好妇幼保健工作。特别是孕产妇系统管理及6岁以下儿童系统管理。

2、每月按时管理上报孕产妇及出生儿童，并及时纳入系统管理。

3、每月进行4次下乡入户工作，根据情况按时进行孕产妇、儿童访视。

4、做好妇幼保健宣传，每两月一期，全年6期。

（六）防疫工作。

1、做好各项卫生法律法规的学习宣传，做好疾病预防控制和突发事件的预防工作，提高全民防范意识。

2、尽职尽责开展工作，按时完成儿童预防接种、结核病筛查、疫情调查上报、疫苗冷链管理、卫生所消毒管理、安全注射工作。每月29日做好预防接种，平时根据实际情况按时接种。

3、开展适宜的疾病防治宣传，特别是艾滋病防治知识宣传。防疫宣传每两月一期，全年共6期。

（七）慢性病管理。

1、做好高血压、糖尿病、肿瘤、心脑血管病、精神病等慢性病病人建档和管理。做好老年人体检登记工作。

2、做好每季度一次慢性病随访工作，做好慢性病防治知识宣传。每月一期，全年共12期。

（八）食品安全工作。

加强对农村食品、饮用水卫生的监督和指导与管理。提高农村公共卫生信息报告及时率，减少损失。

（九）及时上报各种报表、数据。

（十）按时完成上级安排的临时工作。

**社区公共卫生工作计划篇十五**

主要包括设置健康宣传栏，定期更新内容，户户获得健康教育资料，开展新型医疗宣传与疾病预防、卫生保健知识的宣传；开展育龄妇女和学生的身心健康咨询与教育等。

主要包括协助医院做好院前急救和院内急诊抢救；进行突发公共卫生事件应急处置技术培训；承担或协助做好传染病病人的消毒隔离、治疗和其它防控工作；协助开展疾病监测和突发公共卫生事件应急处置工作等。

主要包括结核病、血吸虫病、艾滋病等重大传染病的防治；肠道传染病、呼吸道传染病、寄生虫病等其他各类传染病防治工作。

主要包括实行孕产妇系统保健管理；向孕产妇提供5次产前检查、3次产后上门访视和1次产后常规检查；向已婚育龄妇女每年提供1次常见妇女病检查等。

主要包括向0—7岁的儿童免费提供省免疫规划规定的一类疫苗的接种服务；加强afp及计免相关传染病调查、报告、标本采集工作，规范实施儿童计免保偿。确保新生儿和4岁以下儿童建卡率98% 、脊灰、麻疹接种率95%、百白破、卡介苗、流脑、乙脑苗接种率90%、四苗全程接种率90%、脊灰疫苗基础免疫接种及接种率85%、新生儿乙肝疫苗合格接种率90%、首针及时率80%。开展儿童系统保健管理服务，0—3岁儿童在首次体格检查时建立系统管理档案，定期接受8次健康体检等。

主要包括对高血压、肿瘤、糖尿病等慢性病人和精神病人提供咨询服务和治疗指导；为60岁以上老人和特困残疾人、低保家庭、五保户等困难群体实行动态管理，跟踪服务，定期随访等。

主要包括开展食品卫生、饮用水卫生、公共场所和职业卫生监督监测等。

主要包括收集和报告传染病疫情，及时掌握食物中毒、职业危害及饮用水污染、出生死亡、出生缺陷和外来人员等信息。

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