

卫生院工作计划 乡镇卫生院工作计划(模板10篇)

计划是一种为了实现特定目标而制定的有条理的行动方案。因此，我们应该充分认识到计划的作用，并在日常生活中加以应用。下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

卫生院工作计划篇一

201x年是深化医改的关键之年。为进一步全面贯彻落实医疗卫生体制改革工作，巩固改革成果，全面推进公共卫生服务工作，使各项工作再上一个新的台阶，推进卫生事业又好又快的发展，结合我院实际，制定本工作计划：

一、指导思想

(一) 严格格执行新医改政策，落实药品零差率销售政策。

积极学习新医改政策，努力转变思想观念，强化卫生院公益性，落实药品零差率销售政策，并试行绩效工资改革。成立院长为组长的卫生院医改领导小组，按照卫生局的部署安排，扎实、稳妥搞好改革。

(二) 加强医疗质量管理，保障医疗安全。

以《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处理条例》为重点，加强对院长和医务人员的法制教育，增强医疗安全责任意识。健全医疗、护理、功能检查、放射、化验等各个科室、各个诊疗环节的质量管理制度，制定切实可行的质量目标，实现诊疗工作的规范化。坚持安全第一、质量优先的原则，严格落实各项操作规程，杜绝医疗责任事故。加强基本理论、基本知识、基本技能训练，不断提高医疗质

量，保障医疗安全。加强监督，定期开展医疗质量检查，依法依纪落实奖惩。不断改善医疗服务，严格控制医疗费用，促进合理检查、合理用药、合理治疗，切实减轻患者就医负担。

（三）加大公共卫生服务力度，夯实基础，责任到人

的慢性病人，优先建立健康档案。（5）慢性病人的随访工作由包村人员和村医完成。（6）在核定档案准确无误的情况下，再建立电子档案。（7）包村人员对本村人员的档案进行认真细致的核查，去年有个别65岁以上老人的档案，没有体检，包村人员把没有体检的人员挑出来，待体检后在进行电子档案录入。（8）0-3岁儿童的档案，今年必须修改完善，接种卡、纸质档案、电子档案必须相符。名字不符的，最起码家长姓名应该相符。（9）结核病人、重症精神病人、高血压、糖尿病人的电子健康档案必须优先录入。（10）完善孕产妇的健康档案。

2、健康教育宣传工作：主要包括村设置健康宣传栏，定期更新内容，户户获得健康教育资料，开展新型农村合作医疗宣传与疾病预防、卫生保健知识的宣传；指导学校开设健康教育课；开展育龄妇女和学生的身心健康咨询与教育等。按照要求，每月在每一个村进行二次巡回健康宣传工作。健康宣传形式包括散发健康宣教资料、健康咨询以及免费义诊等。

3、重点抓好免疫规划工作。坚持抓好基础免疫和冷链运转，认真做好国家扩大免疫规划工作，特别是要抓好麻疹等免疫规划相关疾病防控和监测工作。加强儿童预防接种信息化管理。完成疫苗免疫接种任务，使我乡单苗接种率达到100%。

卫生院工作计划篇二

工作计划网发布乡镇卫生院工作计划，更多乡镇卫生院工作计划相关信息请访问工作计划网工作计划频道。

以下是工作计划网为大家整理的关于乡镇卫生院工作计划的文章，希望大家能够喜欢！

(一) 内感染治理

院内感染控制工作，是提高医疗质量的重要保证和具体体现，是防范医疗事故的重要途径，是以病人为中心、文明优质服务的重要内容。

- 1、成立院感控制机构，完善制度，狠抓落实。
- 2、加强院内感染知识宣教和培训，强化院内感染意识。
- 3、认真落实消毒隔离制度，严格无菌操作规程。
- 4、以“手术室、治疗室、换药室、产房”为突破口，抓好重点科室的治理。
- 5、规范抗生素的合理使用。

(二)、医疗安全治理

随着人们文化生活水平的提高，思维意识的转变，各地医疗纠纷频繁发生，医疗安全工作一直是每一个医院工作中的重中之重，防范医疗差错、杜绝医疗事故成为医院生存发展的根本。

- 1、成立以院长为首的医疗安全工作领导小组，急诊急救工作领导小组，充分发挥医疗安全领导小组的职能，认真落实各项规章制度和岗位职责，严格各项技术操作规程。
- 2、认真开展医疗安全知识宣教，深入学习岗位差错评定标准和卫生部颁发的《医疗事故处理办法》及《医疗文书书写规范》，严格落实差错事故登记上报制度。

3、及时完善各种医疗文书确实履行各项签字手续，抓好门诊观察病人、新入院病人、危重的病人治理。

4、坚持会诊制度，认真组织急危重病症及疑难杂症讨论，积极请上级医院专家到我院会诊。

5、手术病人要严格遵守手术规则，认真开展术前讨论，严禁超范围手术，非凡手术要报请院方批准，以便给手术提供条件。

6、切实加强急危重病病人的治理急危重病人病情急，症状重，随时可能出现危生命的症状和征象，应严密观察和监测，随时出现随时处理，以便为拯救生命赢得时间，并及时做好抢救纪录。

卫生院工作计划篇三

一、医院总业务量大致恒定(指医保总量恒定)的情况下，财务赢利结构显得成为重要，我院主要是医、药的比例结构，以去年为例，这些指纯业务比例，药品收入、医疗为分别65%与35%，而药品收入成本占74%，另加上交药品收入的5%，共计79%，而医疗收入成本占10%，且全年计提超劳务都在这一块，由此得出1%，即37.1万，如是增医疗收入1%，成本仅3.71万，赢利7.8万，两者相差25.6万，同样以去年为例，药品收入一季度、二季度、三季度、四季度分别为62%、61%、65%、74%，去年一季度是比较正常的，二季度为非典期，三季度过渡期，四季度追医保数，因此二、三、四季度均列为不正常，因此说今年医、药比例定为38:62是可信的，我也希望通过领导能调节到这个比例，我希望在比例结构达到目标时，每月能超计划数5%，这样今年预计超180万左右，在最后两个月适当控制药品处方，此时，医、药比例将更佳，而今年计划数呈略超状态，医、药比例希望达31:69，此时将贡献利润 100左右，我将每月结果报告领导，借领导掌握来实现之。

二、收款、挂号进后勤服务中心马上实施，真正改革到谁的头上，各种思想都会涌现，发牢骚也是难免的，我作为财务组长，应配合领导作好工作，受点气，委屈点是正常的，权当是为改革做点贡献。

1. 进中心人员有顾虑，怕经济上吃亏，财务组配合领导，把改革意义讲透，主要是已有人员编制不动，改革是引入机制，并非侵害他们的利益。

2. 人员进入中心之后，会出现管理上的衔接问题，我们财务组多与中心工作人员联络，同时充分发挥管理员曹娟的管理职能，倾听他们的意见，配合医院领导完成开展的各项工作，在工作过程中，发现问题，随时解决，并按要求每月对托管人员评定优劣而打分向中心汇报，财务组在业务上多指导，使这一工作平稳过渡。

三、去年，我院治疗项目电脑化管理，基本铺开，再院本部、川北两大块都实施，且运行效果不错，完全达到了物价局提出的明细化要求，我们采取的是先在院本部开展，在运行中发现问题，随时解决，逐步巩固、熟练，再在川北实施，逐个展开，稳步推进，今年同样采取这一方法，预备先后在东苑、广粤、长春等各点推广，推进一个，成熟一个，预计全部实行医疗项目电脑管理。

四、 去年我院制订了每季、每月计划医保用量，虽然，以后在实施中偏离较大，应了古俗言“人算不如天算”，主要是不可抗力的“非典”事件影响，在最后一季度中，准备抓回计划量的，医保局又出台了一个“乙类药”自负10%的政策，干扰了计划的实施，但通过年初制订这一计划，大致上能做到胸中有数，而不是无轨电车，开到哪里是哪里的计划用医保量，一旦医保局下达到我院全年医保用量，我们财务组将在医院领导指导下，制订一个较为详尽的各部门按时间的计划用量，做到胸中有数。

卫生院工作计划篇四

20xx年我乡的免疫规划工作总的指导思想和要求是：以“党的十八大”重要思想为指导，进一步加强和完善免疫规划工作，努力提高规划疫苗全程接种率，进一步推行免疫规划定点接种，保证以村为单位规划疫苗全程接种率达95%以上，防止免疫规划疫苗相应传染病的发生，根据我乡的工作实际，特拟订如下工作计划：

一是明确专人和职责，严格以制度管理人管事。二是及时传达学习上级有关文件和会议精神，将免疫规划工作纳入目标管理，且作为村医及相关责任人员绩效考核重要内容。

1、加大宣传力度

卫生院在所在地书写至少两幅永久性标语，每村至少书写一幅永久性标语。

每季度用标语、墙报、入户就诊、发放宣传传单等多种形式广泛宣传预防接种的好处及意义，特别是利用4月25日计划免疫进行大量的宣传，以提高我乡群众对免疫规划相关知识的知晓率。

2、规范接种门诊建设

本院于20xx年6月30日前，完成我院接种门诊规范建设，到达省级黄牌警告内容接种门诊建设要求。进一步推广村级接种门诊规范建设。

根据我乡实际，规定每月召开一次村医例会和全年两次专题培训会。

利用每月的村医例会和全年两次培训会，重点对疫苗接种免疫程序、接种方法、接种副反应监测、安全注射等知识进行

有力的培训，提高村医的预防接种水平，以提高有效接种率。

我乡安排每月一次冷链运转，全年12次冷链运转。分设接种点为：晓景卫生院、侯家村卫生室、暗塘村卫生室、苦竹村卫生室、高寨村卫生室和吴家村卫生室等6个接种点。主要以定点接种为主、上门接种和巡回接种为辅的多种接种模式。

1、认真做好我乡各村儿童出生摸底统计工作，提高儿童建卡率，使建卡率达98%以上；及时、规范录入目标儿童相关信息到《儿童预防接种信息系统》中。

2、严格管理好冷链设备、疫苗和器材，对每次冷链运转做好记录，尤其对冰箱、冰柜的使用情况每天做好详细的温度记录，并随时清理好疫苗，做好疫苗的购进记录，以保证疫苗效价和疫苗的供应，做到日清月结，帐实相符。

3、乙肝首针及时接种：住院分娩的达95%以上，非住院分娩的达75%以上。

4、认真做好“十一苗”接种工作，保证以村为单位疫苗全程接种率达95%率以上，并做好全乡入学入托查验接种证补种工作。

5、积极探索经验，推行定点接种工作，保障有效接种率。

6、加强流动儿童管理，使每位流动儿童得到应有的免疫。

7、开展二类疫苗（有偿疫苗）的接种工作。

1、每一轮冷链运转前由各村卫生室对目标儿童进行摸底，由卫生院防保办统一对疫苗进行配发，并到各村接种点进行免疫规划工作完成情况进行督导，督导村卫生室做好免疫规划疫苗接种，并指导村卫生室做好免疫规划接种资料的收集整理和上报工作，对免疫规划疫苗接种工作实行查漏补种，以

保证我乡儿童免疫规划疫苗接种率，使我乡儿童得到应有的接种。

2、每半年一次卡、证核对，全年不得少于两次，以保证卡、证符合率，及时对漏卡儿童进行补卡和对外出儿童扬卡工作。

3、要求村卫生室人员次月1日前上报本村“目标儿童动态管理一览表”。切实做好流动儿童管理工作。

每轮冷链运转结束后，各接种点于当月的26日前将相关资料收集整理上报卫生院防保办，卫生院于当月30日前上报县疾控中心流病科。

卫生院工作计划篇五

为深入贯彻落实省委十届六中全会精神，落实《中共四川省委关于集中力量打赢扶贫开发攻坚战确保同步全面建成小康社会的决定》《乐山市科学精准扶贫集中力量打赢扶贫开发攻坚战的总体方案》和《夹江县精准扶贫实施方案》部署，进一步健全贫困地区基本医疗卫生服务体系，逐步缓解医疗卫生领域发展不平衡状况，大力促进公共卫生服务均等化，提高卫生计生服务能力，提高医疗保障水平，切实解决贫困群众看病就医问题，提高人口健康素质，制定本工作计划。

医疗卫生计生扶贫对象为：我县72个贫困村中4302户共12353人为重点扶贫对象。

通过开展卫生计生扶贫“五大行动”，实施“八免四补助”，切实减轻贫困人口治疗疾病经济负担，助推贫困人口恢复劳动力、脱贫增收，摆脱长期贫困。建立健全贫困地区基层卫生计生服务体系，提高医疗卫生服务的可及性，全面改善贫困地区居民健康状况，主要卫生指标达到或超过全省平均水平。

到20xx年，全县医疗卫生服务能力得到较大提升，居民健康状况进一步改善，主要卫生指标达到全省平均水平。基层医疗卫生机构基本补足配齐人员；全面实行以按病种付费为主，按人头付费、按床日付费等复合型付费方式；适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到95%以上；孕产妇死亡率控制在20/10万以下，婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率分别控制在6%和8%以下；传染病发病率较20xx年降低5%。

到20xx年，全县医疗卫生服务能力得到全面提升，当地居民健康状况全面改善，主要卫生指标超过全省平均水平。县级医院100%达到综合能力建设标准，乡镇卫生院、村卫生室标准化建设100%达标，基本实现大病不出县、小病不出乡镇；人均期望寿命超过全省平均水平；适龄儿童免疫规划疫苗接种率达到95%以上；孕产妇死亡率控制在15/10万以下，婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率分别控制在4%和5%以下；传染病报告发病率较20xx年降低10%，传染病和地方病得到有效控制；保持无脊灰状态。

20xx年，增加县级医院应开展服务项目数，积极推进远程医疗服务，提升远程医疗服务水平，远程会诊量占院外会诊量达到30%以上；增加中、高级职称卫生人员，中、高级职称人员所占比例较20xx年增长8%；进一步加强孕产妇及儿童保健系统管理，加强产、儿科专业技术人员培训，提升基层产、儿科服务能力；传染病发病率较20xx年有下降。

20xx年，提高医疗卫生机构等级，增加县级医院应开展服务项目数；提升远程医疗服务水平，医院远程医疗服务会诊量占院外会诊量达到40%以上；增加中、高级职称卫生人员，中、高级职称人员占比较20xx年增长8%；加强产、儿科建设，孕产妇死亡率下降至20/10万以下，婴儿死亡率力争控制在6%以下，达到全省平均水平；传染病发病率较20xx年下降5%。

20xx年，提高医疗卫生机构等级，乡镇卫生院、村卫生室标

准化建设100%达标;增加县级医院应开展服务项目数,提升远程医疗服务水平,远程医疗服务会诊量占院外会诊量达到60%以上;传染病报告发病率控制在全省平均水平以下。力争实现“一村一医”“一村一卫”全覆盖,每个行政村有一个卫生室、有一个合格乡村医生。

1. 全面开展乡村卫生机构达标建设。统筹乡镇卫生院与乡镇计生指导站功能定位与机构整合,加快推进乡镇卫生院、村卫生室标准化建设,进一步提高基层医疗卫生服务能力。积极争取中央预算内投资项目支持,投入410万元完成38个村卫生室、1个乡镇卫生院标准化建设。到20xx年,乡村卫生机构标准化建设达标率达到100%。

2. 稳步推进县级医院提标创等。加强临床薄弱专科、临床核心专科建设,夯实基础,打造国家、省、市县级医院临床重点专科,重点支持县域内发病率和近3年来县外转诊率排名前10位的疾病病种所在临床专科建设,提升专科服务能力,加强远程医疗服务平台建设,提升县级医院的服务能力和水平。

卫生院工作计划篇六

为了认真贯彻落实上级卫生部分关于担当与基层医疗卫生机构对口支援、培训、协作等任务,现结合我院及基层乡镇卫生院的实际情况,制定本工作计划。

坚持和贯彻以农村为重点、预防为主的卫生工作方针,积极推荐农村医疗救助工作,实施农村医疗卫生基础设施建设规划,加快农村卫生建设和应对突发公共卫生事件的能力。

建立对口支援李家町镇卫生院、北乡义卫生院、道东堡卫生院、成安镇中心卫生院、柏寺营乡中心卫生院的工作制度,逐渐提高卫生院的医疗技术水平、管理水平、医务人员综合素质和综合服务能力,推动农村合作医疗建设,满足广大农民的

基本医疗服务需求。

1、提供服务:依照县卫生局的统一安排,派出医务人员以对口支援形式在李家町镇卫生院、北乡义卫生院、道东堡卫生院、成安镇中心卫生院、柏寺营乡中心卫生院直接向当地农民提供医疗服务,也可根据乡镇卫生院的需求展开专家门诊、手术指导、专题讲座、查房、会诊等服务。

2、卫生管理:派出医务人员负责帮助帮扶卫生院完善各项工作制度和业务管理规范,业务院长和医务人员定期到卫生院指导医疗质量管理,逐渐提升卫生院的管理水平。

3、培训职员:派出职员要加强对常见疾病、多病发和传染病等重点疾病的防治工作指导,帮助被帮扶卫生院开辟新业务、推广新技术,加强农村诊疗能力。

4、在我院力所能及的范围内,对口支援乡镇卫生院的建设。

卫生院工作计划篇七

20xx年卫生院的总体工作思路是,以深化医改为主线,以提高全乡人民健康水平为目标,突出抓好新型农村合作医疗工作,继续推进公共卫生项目的建设实施,扎实做好卫生应急、预防保健工作,狠抓医疗质量,继续推进新生儿“两病”筛查工作,完善孕产妇危重症抢救绿色通道,加强行风建设,努力完成上级交给的工作任务,使各项工作再上一个新的台阶,推进卫生事业又好又快地发展。

积极学习新医改政策,努力转变思想观念,强化卫生院公益性,落实药品零差率销售政策,并试行绩效工资改革。成立院长为组长的卫生院医改领导小组,按照卫生局的部署安排,扎实、稳妥搞好改革。

以《执业医师法》、《医疗机构管理条例》、《医疗事故处

理条例》为重点，加强对院长和医务人员的法制教育，增强医疗安全责任意识。健全医疗、护理、功能检查、放射、化验等各个科室、各个诊疗环节的质量管理制度，制定切实可行的质量目标，实现诊疗工作的规范化。坚持安全第一、质量优先的原则，严格落实各项操作规程，杜绝医疗责任事故。加强基本理论、基本知识、基本技能训练，不断提高医疗质量，保障医疗安全。加强监督，定期开展医疗质量检查，依法依纪落实奖惩。不断改善医疗服务，严格控制医疗费用，促进合理检查、合理用药、合理治疗，切实减轻患者就医负担。争取卫生院门诊人次增加20%，住院人次增加15%。

严格执行疫情监测、报告制度。进一步抓好甲型h1n1流感防控，有效地切实抓好霍乱等肠道传染病防控和人禽流感、结核病、艾滋病、狂犬病、乙脑、钩端螺旋体病、流行性出血热等重点传染病防治工作。做好传染病监测、预测、预警、流行病学调查、疫情报告与疫情处理，有效地降低传染病发病数，控制传染病暴发流行。突出重点疾病防控及突发公共卫生事件处置和救灾防病工作。

坚持抓好基础免疫和冷链运转，认真做好国家扩大免疫规划工作，特别是要抓好麻疹等免疫规划相关疾病防控和监测工作。加强儿童预防接种信息化管理。完成五苗接种任务。

协助做好下一年度新农合筹款工作，力争实现参合率稳中有升。落实卫生局对定点医疗机构的监管措施和文件，严格控制、进一步降低参合农民医疗费用。严肃查处医务人员违纪违规套出合作基金行为，控制次均住院费用，最大限度地减轻农民医疗费用负担。

认真落实妇幼工作考评标准，加强对基层妇保、儿保工作的督导，确保孕产妇和儿童系统管理率保持在95%以上，孕产妇死亡率控制在30/10万以下，婴儿死亡率控制在16‰以下。继续推进新生儿“两病”筛查工作，降低残疾发生率。落实孕产妇平产分娩免费政策。

认真完成公共卫生服务工作考评标准，进一步完善农村居民健康档案，对各种慢性病人进行规范化管理，对慢性病人做到定期体格检查，并且深入开展健康教育宣传工作。

我乡共有村卫生室10家，达到甲级村卫生室的占95%，乡村医生都能服从医院管理，承担村级公卫工作义务，按时参加各种会议，积极配合医院及上级业务部门的督导检查，遵纪守法，全乡无非法行医、无证行医和坐堂行医等现象。我院今年将对两个行政村卫生站进行新农合住院患者垫付工作试点，突出做好乡村医生转诊工作，具体做法是与乡医签订转诊协议，给乡医定指标、定任务，以增加双方收入，这样既防止患者流失，又壮大集体经济，不断增加医院收入、我乡继续通过对乡村医生培训、继续教育等方式提高乡村医生防治常见病、多发病的能力，为农民提供了便捷、连续、有效的基本医疗服务，做到小病不出村乡、大病及时救治。

继续抓好党风廉政建设、行风评议和综合治理。加强医德医风建设，培养医务人员爱岗敬业、乐于奉献、认真负责的工作作风，切实改善服务态度，努力同病人及其家属沟通思想，避免因服务不周而引起的医患纠纷。

重点加强对在职医务人员的继续教育，根据临床需求举办3期培训班，安排业务骨干到上级医院进修，培养急需的业务人才。乡卫生院积极鼓励职工参加各种形式的学历教育，支持参加执业医师、执业药师和执业护士等资格考试，提高医务人员文化素质和业务素质。

严格执行卫生院财务管理制度，落实固定资产购置处理、开支审批等制度，确保卫生院财务管理工作严格规范。强化财务监督和审计，定期组织专项检查，严肃查处违纪行为。针对医院管理中的关键环节，进一步完善财务管理制度，及时堵塞管理漏洞，实现财务管理科学规范、公开透明。重点做好医疗服务项目、收费标准、药品以及耗材价格等信息的公开，杜绝乱收费现象。

认真落实院务公开制度，定期公开药品采购、财务收支、评先评优等情况，接受职工监督。积极开展文体活动，丰富职工文化生活。

切实抓好安全生产工作，避免发生安全责任事故。抓好信访、维稳和上级交给的'其他工作。

卫生院工作计划篇八

【篇一】

一、继续加大医疗质量控制力度

采取多种措施，增强医生质量意识，安全意识，服务意识，从而促进医疗工作质量提高。

1. 以科学严谨态度抓好每项医疗工作的全程质量管理，即基础质量、环节质量、终末质量，其中环节质量是重点。医务科将继续深入科室规范各环节管理。

2. 坚持三级质控组医疗质量检查、考核、评比，及时通报检查中存在的问题以及改进的措施，对检查出的结果进行通报，对年终医疗质量前三名的科室给予一定的奖励，后三名的科室予以处罚。

二、抓好医疗队伍建设，提升医疗队伍素质

要使全院医务人员树立学习钻研专业知识精神，提高自身素质和业务能力，采取多种措施，提供学习机会。

1. 按照我院医疗需求，引进在专业医疗业务骨干。

2. 鼓励中青年医生参加继续教育学习，提高自身业务能力。、

3. 选送医疗骨干按照专业需要外出进修学习、交流，引进新知识、新技术。

4. 坚持在院内举办医疗知识、新业务新技术、专业技术培训

5. 加强科内业务理论学习和操作培训，坚持三级查房，提升查房质量，以提高专业知识水平及实践能力。

三、抓好医疗安全工作

1. 充分利用三级医疗管理体系，各司其职，层层把关。

2. 坚持医疗纠纷讲评和案例分析制度，增强医生安全意识，切实做好医疗安全管理工作，减少医疗纠纷和医疗事故隐患，保障病人就医安全。

四、做好其他常规和指令性医疗工作

扎实工作，做好急救、输血等常规医疗工作，做好医疗应急突发事件应对、上级安排的医疗活动任务等。

【篇二】

、基本情况

全乡有医疗卫生单位7个，其中，乡卫生院1个，村卫生室6个。全院在职职工14人，其中主治医师1人，医师2人，助理医师3人，护士2人，检验士1人，未取得资格证专业技术人员4人，会计1人。乡村医生11人，其中取得女村医8人，男村医3人，具有乡村医生资格证的7人。全院有核定病床10张，病床使用率达92.3%。截止12月，全院业务收入645324.03元，其中医疗收入243457.90元，药品收入401866.13元，门诊人次10660人，住院人次240人，较上年同期相比均有所增长。

二、201x年各项工作完成情况

程度减轻了患者负担。三是加大了新农合政策宣传力度，群众对新农合了解程度不断加深，进一步推进新农合工作的开展。四是加强了新农合运行监管力度，成立了由乡政府分管卫生副乡长任组长，卫生院院长及乡合管办主任任副组长，卫生院公共卫生科相关人员为成员的新农合监督检查小组，每月对辖区内村卫生室进行检查，保证新农合基金在我乡正常安全运行。

（二）严格实施基本药物制度，保障“零差率”销售。一是加强了基本药物管理制度，乡村两级严格实施基本药物网上平台采购方案，网采率达100%，基本药物采购得到有力监督。二是基本药物严格实施“零差率”销售，严厉打击不按“零差率”销售基本药物的违规现象。三是每月组织卫生院临床医生和卫生室村医开展基本药物培训，年内加大了基本药物培训，加强医务人员合理用药的监督，积极实行用药人员、用药结构、用药数量的监控，认真整改基本药物使用过程中出现的用药不合理、开具不合理处方、能报销的病种不予报销等问题，一定程度净化了基本药物运行环境。

染病；设置健康教育宣传栏8块，更新宣传内容48期，开展健康教育宣传12次，发放各类宣传资料共2500份。加强了卫生监督检查力度，积极开展公共场所巡查，配合县卫生监督所打击非法行医，年内配合监督所共打击非法行医两起。2、加强人员配置□201x年新增乡级公共卫生工作人员2名，现公共卫生科人员共4人，一定程度缓解了乡级公共卫生工作人员缺乏的问题，缓解了部分工作压力□201x年，通过全州事业单位公开招聘，我院新招录医学检验人员1名，医院原有闲置的各种检验设备重新投入使用，现在已经能在公共卫生健康体检中开展各项检验项目，进一步推进了公共卫生服务均等化。

（四）加强基础设施建设，改善群众就医环境□201x年，我院争取到卫生基础设施建设项目一个，即新建住院综合楼，建筑面积约793m²，总投资160万元，现建设项目施工已接近尾声，预计12月中旬投入使用，届时，我院就医环境不佳、业

务用房紧张等问题将得到极大程度解决，群众就医环境将得到极大提升，通过服务环境规范化建设，将为全乡群众提供一个干净、舒适、方便的就医环境。

（五）医药卫生体制改革继续深化。按要求落实竞聘上岗工作，我院竞聘上岗工作已于上半年完成，各岗位明确职责，分工明确。实行医疗服务价格公示制，将本单位的医疗服务项目及其价格，药品价格进行分类公示，给患者一个明白，给医生一个清白。落实国家基本药物制度，所使用药品全部经网络采购平台采购，100%的使用国家基本药物，目前乡村两级全部实施药品“零差率”销售。

（六）医疗服务质量不断提高。1、突出医疗服务质量主题，实行重

点科室重点监控。加强了医务人员医学理论知识及个人综合素质的培训，医务人员业务水平不断提高，“三基”考核成绩良好。建立了医疗事故防范机制，增强了医疗安全责任感。强化医疗质量意识，提升综合服务能力。

2、加强药品管理，保证用药安全有效，保证患者用药安全。3、公开价格，我院严格执行收费政策，规范了医疗服务项目收费，上半年没有超标、分解收费现象发生。4、中医药服务能力建设进展顺利，目前，卫生院能提供基本的中医药服务，能开展火罐、推拿、中医理疗等服务，我乡6个卫生室中有4个卫生室能提供中医药服务，所有卫生室能为老年人及儿童提供中医健康指导。

（七）平安医院创建工作扎实开展。为加快我院创建平安医院的步伐，成立了医院创建平安医院活动工作领导小组，制定了创建平安医院实施方案，并将创建平安医院工作列入年内医院工作重点，由一把手带头抓，分管领导具体抓，责任部门和各职能科室协调配合。完善了医院各项应急预案，做到分工明确、责任到人，流程合理、便捷高效。重点加强提

高医疗质量，改善服务态度，建立医疗纠纷预警机制，前期处理机制，妥善处理医患纠纷，未发生集体上访事件。重点落实重点部位的防范措施□201x年无安全事故发生。

（八）乡村一体化管理工作初显成效。我院成立了乡村一体化管理工作领导小组，制定了年度共做计划，做到了统一规划和布局、统一行政管理、统一人员管理、统一业务管理、统一财务管理、统一药械管理。

筹备等级医院评审工作，将评审工作细化责任到科室及个人。通过学习优秀单位、寻找自己的方法等措施，我院等级医院评审工作处于积极筹备状态。

（十）党风廉政建设和行风建设工作进一步推进，取得一定成果。今年党风廉政建设和行风建设工作在结合开展党的群众路线教育实践活动的情况下，结合实际，突出重点，丰富教育形式，讲求教育实效，深入开展思想工作。广大医务工作者树立正确的世界观、人生观和价值观，进一步增强宗旨意识，充分调动广大医务工作者的积极性。杜绝了虚报体检、挂床住院和医务人员收受回扣、开单提成等问题。党风及行风有了明显转变，党员干部带头示范作用明显提升。党的群众路线教育实践活动在卫生局党委和乡党委的正确指导下，各阶段工作有序开展，并收效明显。

（十一）加强人才培养，服务能力进一步提升：年初，我院相继派出3名人员到上级预防及医疗机构进修学习，其中公共卫生防疫员1人到县疾控中心进行为期2个月的学习，护士1人到县中医院学习优质护理技术3个月，上述两人均已回我院上班，另派住院部医生1人到县医院进行为期1年的临床业务进修学习。今年人才培养计划完成实施后，我院在疾病预防、护理技术和临床诊疗技术将上升一个台阶，极大程度提升了为群众服务的能力。

（十二）医院建设项目进展顺利。院内新建住院部项目进展

顺利，自施工以来院领导高度重视安全质量管理，在建项目未发生安全事故。在建住院综合楼施工已接近尾声，预计201x年12月中旬将正式投入适用。

【篇三】

为了充分发挥中医药在初级卫生保健中的作用，为农民提供安全、有效、便捷、经济、适用的中医药适宜技术服务，满足当地群众对中医药防治疾病的要求，切实增强中医药服务能力，继续加强和巩固振兴中医药事业建设成果，按照《山东省全国农村中医工作先进县建设标准》，结合我镇实际情况，特制定本年度中医药工作计划□

1、继续加强业务知识培训。根据□201x—201x年东平县基层常见病多发病中医药适宜技术推广项目实施方案》文件要求，积极组织中医药人员和乡村医生参加县卫生局举办的中医药适宜技术推广培训班，不断引进和推广中医药适宜技术，并在工作中至少引进4项中医药适宜技术，同时在村卫生室和乡村医生中广泛推广应用。医院定期举办中医药学术活动业务讲座，组织全镇中医药人员学习。

2、加强中医专科专病建设

继续巩固和发展纪玉华同志负责的中医糖尿病专科、王家田同志负责的中医骨伤科，并新增王彬同志负责的针灸理疗科，更加体现中医特色优势，以提高病人量，获得良好的社会效益和经济效益，扩大中医药在当地群众中的影响。

3、加强中医医疗文书的规范和管理。要求中医人员运用辨证论治诊疗疾病，按照中医病历规范书写门诊和住院病历，促进中医业务水平的提高和进步。

4、继续加强对村卫生室的管理，加大对村卫生室的扶持力度，促进村卫生室队伍的壮大，扩大村卫生室的覆盖面，初步建

成网络健全的村级卫生保健体系，同时定期下村督查，包括对其医疗文书、药品质量、环境卫生、技术操作、中医药适宜技术推广应用的业务指导和考核，发现问题及时提出整改意见。

5、继续加强对中药房、中药仓库、中药炮制室的建设和管理，定期督查，抓好中药饮片质量，做好规范化药房的保持巩固工作。

6、加强中医药预防保健知识宣传工作。每季度以宣传栏的形式宣传中医药防治传染病和农村多发病常见病，提高当地群众对中医药防治疾病的认可。

7、督促中医管理科履行职责，监督全镇中医药人员做好各项工作，配合医院做好资料收集、整理、上报等各项任务，并及时完成上级布置的相关任务。

【篇四】

一、加强管理，提高素质

我院将抓住“降消”项目和“新农合政策”为契机，在去年的基础上进一步完善乡村医生管理制度，做到奖惩分明，对做得好的给给予表扬奖励，并在新的年里继续发扬以理念上一层楼，做得不好的给予批评指导，并做出一定的惩罚，必要时可不定期将工作较差的村医协调到卫生院进行针对性的学习和培训。乡村医生积极参与危急孕产妇抢救，保持孕产妇死亡率为零。提高认识，不断地把我镇的妇幼保健工作推到一个新的台阶。

二、加强培训，提高专业技术水平

际工作。当然，仅靠培训是远远不够的，要想各方面都有较

好的发展，最主要的是考虑如何调动每一位村医的学习积极性，主动性，使妇幼保健知识的学习源源不断，而不是急功近利的短期学习。201x年起，通过何种方式才能更加有效地使村医的学习能连续下去，我院将积极探索出一套切实可行的管理方法。

三、业务工作，搞好搞活。

（一）、妇保方面

加强孕产妇系统管理，重点筛查高危孕产妇并专案管理，具体任务指标，按照县卫生局下达的任务指标按质的按量完成，要将产后访视这一薄弱环节实实在在的开展好，大力宣传并开展好新农合政策和贫困孕产妇住院分娩救助工作，组织村医学习救助程序，认真将该项工作落到实处。开展好计划生育服务工作，本年度力争在年底以前完成例妇女病普查普治工作。

（二）、儿保方面

加强儿童系统管理和arx□aod管理工作，真正把7岁以下儿童体检工作开展好，推广好，把体检工作更好的融入儿童系统管理工作中，做好高危儿童的管理，认真做好产后访视工作。具体工作目标任务按卫生局下达的任务指标按质按量完成好。

（三）高危孕产妇的挽救和高危儿童的急救

为了降低孕产妇和5岁以下儿童死亡率，应做好危急孕产妇的抢救工作和危急儿童的急救工作，成立危急孕产妇抢救小组和危急儿童急救小组，公布急救电话，随时保持急救出诊箱的药品、物品齐备，接到呼救及时出诊抢救或做好抢救的准备工作。

（四）报表、图表、台帐方面

我院妇幼人员负责好本镇的月报表、半年及年终报表的上报和资料收集，村医负责原始资料的收集和上报。村医于每月20日报一次原始资料，乡卫生院整理归纳于23日报县妇幼。

四、加大宣传力度，是村民的意识提高

我院每季度组织一次下乡宣传活动，活动以悬挂宣传条幅，摆放宣传板块，发放宣传资料，粘贴标语，现场讲解等多种方式向咨询的人们讲解艾滋病梅毒乙肝母婴传播的危害、预防和治疗措施，以及母婴保健，降消项目的宣传等相关知识，通过宣传使群众更多的了解到妇幼保健的知识，推动了妇幼保健事业的发展。

卫生院工作计划篇九

2016-2018年，按照“442”（每年分别完成总任务量的40%、40%、20%）工作进度，分类救治患病贫困人口，进一步提高扶贫工作重点地区医疗卫生服务网络标准化建设水平和服务能力。到2018年底，所有患病贫困人口都能得到有效、及时救治，当地卫生资源、居民健康、公共卫生、妇幼保健、疾病防控、计划生育等主要指标接近或达到全省平均水平，解决因病致贫、因病返贫的长效机制基本建立。

（一）精准识别，建档立卡。制定下发调查摸底方案，摸清县乡村三级医疗卫生服务体系薄弱环节，精准识别患病贫困人口病情及病种，在此基础上，一县一策、一户一案、一人一法，逐一建档立卡。出台《城乡医院对口支援帮扶方案》、《便民惠民医疗服务方案》、《因病致贫、因病返贫人口分类救治方案》、《妇幼健康扶贫方案》、《健康扶贫考核评估办法》等配套文件，形成健康扶贫政策体系。

（二）实施“八个一”工程，分类救治。对患病贫困人口开展“八个一”工程：明确一所定点医院、确定一名家庭医生、

签订一份承诺书、制定一张健康卡、建立一个健康档案、进行一次健康查体、组织一次健康会诊、发放一张健康明白纸。将实施“八个一”工程作为解决因病致贫、返贫问题的总抓手，精心组织，抓出实效。县级卫生计生行政部门为组织主体，统筹辖区内县、乡、村医疗卫生资源，合理划分责任片区，测算好服务半径、服务人口和工作量，明确地方病、传染病、慢性病及其他病的救治标准，对患病贫困人口实施分类救治。

(三)推行“先治疗、后结算”机制，便民惠民。各级各类医疗卫生机构对于建档立卡贫困患者，采用“先治疗、后结算”的机制，严格遵守首诊负责制，不得以任何理由拒绝救治，保障贫困患者的基本人权和基本医疗。将惠民医疗服务作为强化公立医院公益性质、让贫困人口共享改革红利的具体措施，为贫困人口提供安全、方便、可及的基本医疗服务。2016年5月底前，在县级医疗卫生机构、乡镇卫生院、社区卫生服务中心设立便民惠民门诊，对建档立卡贫困人口提供便民惠民服务。2016-2018年，在继续开展“服务百姓健康行动”的基础上，广泛深入做好“微笑列车”和“健康山东光明行”活动，分期分批对全省贫困人口唇腭裂患者、白内障患者进行筛查和手术治疗。认真做好贫困人口人工耳蜗抢救性康复、血友病治疗等惠民便民项目。

(四)健全服务体系，夯实人才根基。按照保基本、兜底线、补短板的思路，2016年6月底前出台全省基层医疗卫生机构标准化建设方案，确保2020年前全部达标。进一步强化政府办医责任，对7005个省定贫困村合理规划设置标准化村卫生室，确保村村都有卫生室服务。不断夯实基层卫生人才根基，启动“3+2”助理全科医生定向培养模式，2017年，扶贫工作重点地区每个乡镇卫生院拥有1名以上全科医生。2018年，通过开展对口帮扶培训和继续教育，专业卫生技术人员至少接受一次专业轮训。2020年，扶贫工作重点地区每千服务人口配备不少于1名乡村医生，每所村卫生室至少有1名执业(助理)医师或具备专科以上学历乡村医生。

(五)开展城乡医院对口支援，提升服务能力。完善城乡医院对口支援政策措施，突出重点帮扶、精准帮扶，强化考核评估，推动优质医疗资源下沉。2016年6月底前，组织省、市级三甲医院与扶贫工作重点县医疗机构开展对口帮扶，建立稳定持续的“一对一”帮扶关系。进一步推进和鼓励医师到基层多点执业。按照“填平补齐”原则，加强扶贫工作重点地区县级公立医院临床专科建设，重点强化县域内常见病、多发病相关专业，以及传染病、精神病、急诊急救、重症医学、肾脏内科(血液透析)等临床专科建设，提升县级公立医院综合服务能力。推动“国医堂”和“中医馆”建设，使中医药“简便验廉”优势在健康扶贫工作中得到进一步发挥。鼓励二、三级医院向乡镇卫生院提供远程会诊、远程培训、远程预约等服务，利用信息化手段提高优质医疗资源可及性。2017年，远程医疗服务覆盖扶贫工作重点地区全部县级公立医院和80%以上的乡镇卫生院。2018年，扶贫工作重点地区县域内就诊率提高到90%左右，基本实现农村贫困人口“大病不出县”。

(六)推动健康教育促进，提高健康素养。创新健康教育的方式和载体，充分利用互联网、移动客户端等新媒体，倡导“互联网+医学科普”传播权威健康科普知识，帮助广大群众养成文明健康的生活方式，进一步提高居民的健康水平和生活质量。以农村基层为重点，以学校为突破口，广泛开展“健康进万家、幸福伴我行”活动，加强地方病、慢性病、传染病等重点领域的健康教育工作，引导贫困人口科学就医、合理用药。将各级各类医疗卫生计生机构作为开展健康教育与健康促进的主阵地，组织开展“百名健康教育专家千场健康教育讲座”活动，积极开展健康教育服务，开展高危行为干预，促进卫生服务模式由“重疾病治疗”向“重疾病预防”转变。力争到2018年，扶贫工作重点地区居民健康素养水平达到全省西部地区平均水平。

(七)打造公益平台，吸引各方参与。出台有关政策，鼓励支持群团组织、慈善机构、爱心企业、社会组织、个人通过多

种方式，积极参与健康扶贫事业。探索建立“健康助力奔小康”公益品牌，开展一系列公益活动，打造社会各方参与健康扶贫的统一平台。加大信息公开力度，建立健康扶贫信息公开制度，在一定范围内定期公开有关公益活动、资金使用、项目实施等信息，使健康扶贫真正成为“阳光工程、廉洁工程、民心工程”，不断提高健康扶贫工作公信力、美誉度。

三、

(一)加强组织领导，层层落实责任。省卫生计生委成立健康扶贫领导小组，建立领导班子成员包扶贫工作重点地区责任制。各级卫生计生行政部门成立健康扶贫工作领导小组，制定健康扶贫工作实施方案和年度计划，明确目标、责任、任务和进度。基层医疗卫生计生机构明确具体承担健康扶贫攻坚任务的牵头人和责任人，逐项抓好各项工作的落实。

(二)加大支持力度，注重政策倾斜。加大对健康扶贫的投入，列出专门扶贫资金和项目。各级卫生计生行政部门在确定卫生计生项目、制定专项规划时，要充分考虑区域发展与健康扶贫工作的实际，协调发改、财政、人社、扶贫办等部门将普遍支持的政策和项目向扶贫工作重点县、贫困人口倾斜；先行先试的政策和项目在扶贫工作重点县、贫困人口先行试点，予以优先安排。

(三)加强督导检查，做好评估验收。建立“季度调度、半年督导、年度考核”机制。加强督促检查，对督查中发现的问题及时整改；对重视不够、工作不实造成严重后果或不良影响的，严格问责。各级卫生计生部门要发挥好考核评估“指挥棒”作用，制定考核评估办法，聘请第三方评估机构参与，重点对组织领导、患病贫困人口分类救治、卫生服务体系建设、群众满意度等进行评估，确保健康扶贫工作规范、科学、有效推进。

卫生院工作计划篇十

为了有效预防，及时控制和消除突发公共卫生事件的危害，确保在发生突发公共卫生事件时，能够及时、迅速、高效、有序地做好应急处理工作，保障公众身体健康与生命安全，依据有关规定，结合我乡卫生系统实际，特制定本应急预案。

一、突发公共卫生事件的分级

根据突发公共卫生事件的性质、危害程度、涉及范围等，将突发公共卫生事件划分为一般突发公共卫生事件、重大突发公共卫生事件、特大突发公共卫生事件。

- 1、一般突发公共卫生事件是指发生在局部，尚未引起扩散或传播，还没有达到重大突发公共卫生事件标准的突发事件。
- 2、重大突发公共卫生事件是指在较大范围内发生，出现疫情扩散，尚未达到特大突发公共卫生事件的突发事件。
- 3、特大突发公共卫生事件是指影响大、范围广、涉及人数多、危害严重的突发事件。

二、应急处理指挥小组的组成

我院突发卫生事件应急处理指挥小组，由卫生院主要领导担任，成员由医疗、卫生防疫、妇幼保健、各村卫生站等主要负责人组成。应急处理指挥小组下设办公室，办公室设在卫生院。

三、主要工作职责

- 1、卫生院对突发公共卫生事件实施监督管理。防保科承担责任范围内的突发公共卫生事件管理任务。

2、防保科在卫生院的领导下，负责对疫情的报告，医疗机构、留验站的隔离、消毒、防护和医疗废弃物的处理，公共场所消毒，密切接触者的医学观察、疫点的环境消毒，生产、经营和使用的消毒产品、防护用品的质量等进行监督检查。

3、卫生院设立发热门诊和留观室，实行首诊负责制。

4、卫生院在接到下级卫生部门的报告后，应立即了解情况，掌握突发公共卫生事件动态，确定事件类别、性质和严重程度，并根据突发公共卫生事件应急处理需要，组织急救队伍和有关技术人员赴现场，指导和协助当地处理突发公共卫生事件。并及时向上级业务主管部门报告。

5、迅速组织开展医疗救治和流行病学调查与分析，判定事件的性质、类别和严重程度，同时分析突发公共卫生事件的发展趋势，提出应急处理工作建议，制定和实施突发公共卫生事件应急处理技术方案。

6、对重大中毒突发公共卫生事件危害范围做出判断，判明引起事件的毒物种类及数量，提出现场处置方案，指导和组织群众采取各种措施进行自身防护。

__乡卫生院

二〇__年一月八日