

村公共卫生工作计划 医共体公共卫生工作实施方案(精选5篇)

做任何工作都应改有个计划，以明确目的，避免盲目性，使工作循序渐进，有条不紊。写计划的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

村公共卫生工作计划篇一

是推进医改工作的关键之年，为落实好党的民生工程，积极稳妥推进乡村一体化建设，提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，使全镇人民逐步享有均等化的公共卫生服务。根据全县卫生工作会议和镇第十四次党代会精神，结合我镇实际，特制定20公共卫生工作计划。

一、加强组织管理，健全各项工作制度。

建立由镇政府领导，中心卫生院为主体，乡村医生为基础、村级卫生力量为补充的新型农村公共卫生服务体系。由镇公共卫生管理员具体负责卫生工作的日常管理与协调。各村妇女主任兼任公共卫生信息员，配合村卫生室做好本村的环境卫生、改水改厕、健康宣教、企业卫生、集体聚餐、食品药品等健康相关产品的巡查、信息报告，协助辖区专业保健人员做好本村常住人口及流动人口的妇幼卫生管理、免疫规范工作。中心卫生院将进一步加强领导，组建责任医生团队，指导对本辖区内的公共卫生工作规范有序开展。村卫生室在中心卫生院统一管理下，承担行政村的基本公共卫生服务和基本医疗服务2016年公共卫生工作计划2016年公共卫生工作计划。

二、加强推进村卫生室建设和乡村医生队伍管理。

根据政府要求，综合考虑本镇服务人口、居民需求以及地理条件等因素，统筹规划村卫生室设置。原则上每个中心村设置一所社区卫生服务站，每个行政村设置1所村卫生室，按照村级卫生服务全覆盖要求，未建村卫生室的可设立巡回医疗点，按“三定”（定人、定时、定点）要求提供医疗卫生服务，也可由临近村卫生室实行共建共享服务。村卫生室建设由行政村申请，标准化新建或改扩建的卫生室，经卫生行政部门验收合格后由财政给予经费补助。

从2月29日起村卫生室全面实施基本药物制度，实行药品零差率销售。中心卫生院对村卫生室实行“五统一”管理。为方便农村居民合作医疗报销，将符合条件的村卫生室纳入合作医疗定点医疗机构管理，报销比例不低于卫生院。由村两委提出申请，上报镇政府安排计划，县合管办验收批准后实施。

由中心卫生院和村委会共同对乡村医生实行聘任制度，完善能进能出和激励有效的考核机制及分配方案，中心卫生院按月或季对驻村责任医生进行岗位考核，考核成绩作为绩效发放依据。

三、积极开展第四轮参合农民健康体检工作

为了真正实现政府出钱、卫生出力，农民受益的宗旨，今年将继续由社区卫生服务中心开展对参加新型农村合作医疗的农民进行两年一次的免费健康体检和妇女病免费普查工作2016年公共卫生工作计划工作计划。主要采取体检组下村集中体检和零散来院体检的方式进行，确保60岁以上老年人每年体检率在80%以上，妇女病普查率在80%以上。

四、加强公共卫生服务工作。

- 1、强化农民健康知识的宣传和教育的宣传和教育。按规范设置健康教育宣传栏，其中中心卫生院宣传栏不少于2个，村卫生室和社区卫生服务站宣传栏不少于1个；每年至少开展9次公众健康咨询活

动;每月至少举办1次健康知识讲座;农民健康知识知晓率85%以上。

村公共卫生工作计划篇二

20xx年是推进医改工作的关键之年，为落实好党的民生工程，积极稳妥推进乡村一体化建设，提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，使全镇人民逐步享有均等化的公共卫生服务。根据全县卫生工作会议和镇第十四次党代会精神，结合我镇实际，特制定20xx年公共卫生工作计划。

一、加强组织管理，健全各项工作制度。

建立由镇政府领导，中心卫生院为主体，乡村医生为基础、村级卫生力量为补充的新型农村公共卫生服务体系。由镇公共卫生管理员具体负责卫生工作的日常管理与协调。各村妇女主任兼任公共卫生信息员，配合村卫生室做好本村的环境卫生、改水改厕、健康宣教、企业卫生、集体聚餐、食品药品等健康相关产品的巡查、信息报告，协助辖区专业保健人员做好本村常住人口及流动人口的妇幼卫生管理、免疫规范工作。中心卫生院将进一步加强领导，组建责任医生团队，指导对本辖区内的公共卫生工作规范有序开展。村卫生室在中心卫生院统一管理下，承担行政村的基本公共卫生服务和基本医疗服务20xx年公共卫生工作计划20xx年公共卫生工作计划。

二、加强推进村卫生室建设和乡村医生队伍管理。

根据政府要求，综合考虑本镇服务人口、居民需求以及地理条件等因素，统筹规划村卫生室设置。原则上每个中心村设置一所社区卫生服务站，每个行政村设置1所村卫生室，按照村级卫生服务全覆盖要求，未建村卫生室的可设立巡回医疗点，按“三定”（定人、定时、定点）要求提供医疗卫生服务，也可由临近村卫生室实行共建共享服务。村卫生室建设由行

政村申请，标准化新建或改扩建的卫生室，经卫生行政部门验收合格后由财政给予经费补助。

从2月29日起村卫生室全面实施基本药物制度，实行药品零差率销售。中心卫生院对村卫生室实行“五统一”管理。为方便农村居民合作医疗报销，将符合条件的村卫生室纳入合作医疗定点医疗机构管理，报销比例不低于卫生院。由村两委提出申请，上报镇政府安排计划，县合管办验收批准后实施。

由中心卫生院和村委会共同对乡村医生实行聘任制度，完善能进能出和激励有效的考核机制及分配方案，中心卫生院按月或季对驻村责任医生进行岗位考核，考核成绩作为绩效发放依据。

三、积极开展第四轮参合农民健康体检工作

为了真正实现政府出钱、卫生出力，农民受益的宗旨，今年将继续由社区卫生服务中心开展对参加新型农村合作医疗的农民进行两年一次的免费健康体检和妇女病免费普查工作20xx年公共卫生工作计划工作计划。主要采取体检组下村集中体检和零散来院体检的方式进行，确保60岁以上老年人每年体检率在80%以上，妇女病普查率在80%以上。

四、加强公共卫生服务工作。

1、强化农民健康知识的宣传和教育。按规范设置健康教育宣传栏，其中中心卫生院宣传栏不少于2个，村卫生室和社区卫生服务站宣传栏不少于1个；每年至少开展9次公众健康咨询活动；每月至少举办1次健康知识讲座；农民健康知识知晓率85%以上。

村公共卫生工作计划篇三

《基本公共卫生服务项目》规定的。基本公共卫生服务，包

括建立居民健康档案，开展健康教育，0-6岁儿童系统管理，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，重型精神疾病患者管理，传染病及突发公共卫生事件报告和处理，卫生监督协管及婚前保健工作；现将各项公共卫生服务工作的完成情况总结如下：

我们以妇女、儿童、老年人、残疾人、慢性病人等人群为重点，在自愿的基础上，通过上门、电话随访服务等形式，为辖区常住人口建立统一、规范的居民健康档案。截止20xx年8月31日止，我辖区20xx年上半年累计建档共3950份，建档率达95%以上。其中65岁以上老年人累计建档296份；高血压病人累计建档152份；糖尿病人累计建档27份；精神病病人累计建档4份；孕产妇累计建档44份；0-6岁儿童累计建档605份。并按要求录入了居民电子健康档案系统。

针对健康素养基本知识和优生优育及辖区重点健康问题等内容，通过板报，为乡村居民提供了健康教育宣传信息和健康教育咨询服务，设置健康教育宣传栏定期的更新内容，通过进行健康指导和宣传干预，很大程度上改变了一些群众的不良卫生习惯，真正做到疾病从预防开始。

为了很好的对0-6岁儿童进行健康管理，我站逐步开展了对新生儿一周内进行一次新生儿访视，及儿童保健系统的健康管理。截止20xx年8月31日止，上半年累计建档共688人。

按照《国家基本公共卫生服务项目实施方案》规定，每年至少为孕产妇免费开展5次孕期保健服务和2次产后访视。对孕妇进行一般的体格检查及孕期营养、心理健康等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。截止20xx年8月31日止，已为怀孕12周之前孕产妇累计建册44人，随访管理孕产妇44人，进行产后访视39人。

- 1、综合建立居民健康档案对我村65岁及以上老年人进行管理，并对所有登记管理的老年人免费进行了一次健康体检检查。

包括（血液常规检查、空腹血糖监测、尿常规检查、及心电图测试等相关体检项目）。截止20xx年8月31日止，65岁以上老年人累计建档296人；并按要求录入了居民电子健康档案管理系统。

2、开展老年人健康干预：对发现已确诊的高血压及2型糖尿病患者纳入相应的慢性病患者进行管理；对存在危险因素的且未纳入其他疾病管理的居民进行定期的随访，并告知该居民一年后进行下一次的免费体检。

1、为有效的预防和控制高血压、糖尿病等慢性病；对我村民的高血压、2型糖尿病等慢性病建立健康档案；并开展了慢性病的随访管理及康复指导工作，掌握我村慢性病病人的发病、死亡和现患情况。

2、通过开展35岁以上居民首诊测血压；居民诊疗过程测血压、空腹血糖和健康档案建立过程中测血压、测血糖等方式发现高血压、糖尿病等慢性病患者。对已经确诊的慢性病患者进行登记管理，并提供面对面的每三个月一次的定期随访，随访过程中进行询问病情、测量血压、空腹血糖等检查；对用药饮食、运动、心理各方面提供健康的指导。截止20xx年8月31日止，高血压病人累计建档152人，糖尿病人累计建档27人。并按要求录入居民电子健康档案管理系统。

对辖区内已经确诊的2例重性精神疾病患者进行了每三个月一次的家庭随访；并对其家属开展了家属日常疾病护理的相关教育。

对及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理；开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务；配合专业公共卫生机构，对非住院结核病人、艾滋病病人进行治疗管理是国家基本公共卫生服务项目中传染病报告和处理服务的主要内容。截止20xx年8月31日止，已上报传染病例报告8例，并配合了专业机构的治疗管

理为传染病的防控起到了积极的作用。

纸质档案及电子档案还需要进行逐步的完善；慢病人群上门随访跟踪服务的不够及时；辖区内孕产妇的体检率偏低；高血压，糖尿病的体检筛查力度尚需进一步提高。

1、要切实加强对公共卫生服务工作的领导，健全工作机制，强化工作职责，及时分析汇总上报项目实施情况，发现问题及时采取有效整改措施，确保公共卫生服务项目工作的全面有序健康发展。

2、逐步完善并提高居民健康纸质档案及电子档案的质量。

3、加大宣传力度，提高健康意识。结合实际，开展有针对性的宣传活动，目的是做到无病早防，有病早治，促使广大群众积极主动的参与。

4、是以健康教育为手段，真心服务百姓为目的，卫生所工作人员通过健康教育和上门随访服务，向老百姓提供一些有用的卫生知识，促进沟通，让老百姓明白国家为全县居民建立健康档案、让育龄妇女免费服用叶酸片预防神经管畸形、为孕产妇和3岁以下儿童免费体检、为农村孕产妇分娩进行补助等等；都是国家为居民免费提供的卫生服务。

5、努力的促使全乡村居民，知道自己都能享受到那些国家免费提供的卫生医疗服务，整体的提高老百姓的健康意识，自觉的接受公共卫生服务。

村公共卫生工作计划篇四

20**乡基本公共卫生服务工作实施方案

一、重新调整公共卫生管理人员，由院长直接领导全权管理。特聘幸小红、蒋连定、易昌旭等人负责全乡乡医生公共卫生服务工作实施情况，其分工；幸小红负责妇幼，蒋连定负责

防疫，易昌旭负责慢病，每周星期日在卫生院值班。工作目标是督导乡村医生履行实施方案服务职能和服务行为。

二、切实加强居民健康档案管理；要求在本年6月份完善之前档案数据，使其真实性，完整性、及信息的更新。计划2月底完成慢病、重症精神病、老年人□0d6岁儿童和孕妇、育龄妇女摸底登记工作，服务规范培训。

三、健康教育；明确健康教育对象和任务，建立健康教育宣传栏，每逢单月更新健康教育知识，不得少于6次。组织居民参加健康教育讲座，澳髫镍淮我隕希要求有讲座内容、参会人员签到册、活动照片等。每年提供12种不同内容的印刷资料和咨询平台。

四、预防接种；掌握辖区内适龄儿童和流动人群，提供每年大于6次入户方式进行预防接种，保证人、卡、证相符，注意疫苗接种间隔时间、禁忌证，不良反应记录等相关工作。每月20日之前统计本月接种情况和下次接种疫苗使用计划，完成报表。做好冷链设备温度登记，每天两次，疫苗领取登记。

五、0d6岁儿童健康管理；要求各村在3月份之前完成0d6岁儿童建档建册及电脑收录工作，根据儿童出生对应日完整随访工作。掌握新生儿出生情况，凭孕妇保健手册办理新生儿回执单，按规定时间开展新生儿及产妇面对面访视，科学真实填写新生儿及产妇面对面访视记录和电脑收录归档工作。每月30日前做好报表上报。要求乡村医生借儿童预防接种作好儿童健康体验，确保随访数据的.真实性和及时更新儿童各项信息。根据卫生院安排在九月底完成儿童免费体验。

六、孕产妇健康管理；做好待孕和已孕妇女管理，对孕12周前孕妇进行规范管理，开展建档建册电脑收录归档工作建立叶酸发放登记，宣传产前检查和开展产后家庭面对面访视，将服务信息及检查结果记录在册，并做好统计上报。

七、老年人健康管理；根据卫生院安排开展每年一次老年人健康体检，对其结果进行评估，分类，完成电脑收录归档工作。

八、慢病、重症精神病健康管理；要求建立35岁以上人群门诊首诊记录，根据往年3.6.9.12月上旬开展面对面4次随访，要求上登彀樗娣茫其信息、数据要求纸质与电脑收录相符，确保规范建档率和有效控制率。根据卫生院安排完成每年一次全面体检。

九、传染病及突发公共卫生事件报告和处置；要求做好门诊日志记录，建立发热、腹泻、传染病专项门诊登记，按照规定时限统计上报。

十、每月必须做好居民死亡登记和上报，报告时限不超过死亡日30天。

十一、根据实际工作情况，卫生院负责组织每月召开一次乡村医生联谊会，目的是总结、分析工作质量，开展评估，了解存在的问题，制定对应方案，并开展学习与培训。

十二、要求卫生院领导采取不定时不定期检查服务工作进展和完成质量等工作，做出相应奖罚和指导工作。

以上方案敬请各位按规范要求完成，谢谢！

村公共卫生工作计划篇五

优秀作文推荐！为有效实施基本公共卫生服务项目中健康教育相关内容，加强全省健康教育工作，特制定本方案。

建立健全健康教育服务网络，普及居民健康素养基本知识和技能，大力开展城乡居民和重点人群的健康教育活动，提高全体居民健康水平，使城市、农村居民基本健康知识知晓率

分别达到80%、70%以上。

在全省范围内实施。

(一)明确健康教育内容

基本公共卫生服务健康教育工作方案活动方案落实卫生部《健康促进与健康教育规范》与国家基本公共卫生服务项目《健康教育服务规范》，统一规范服务对象、内容、方式、流程等。根据社会经济发展状况、居民健康素养水平和疾病预防控制的需要等，现阶段城市社区卫生服务机构、乡镇卫生院、村卫生室等基层医疗卫生机构健康教育活动主要内容如下：

1. 宣传普及《中国公民健康素养—基本知识 with 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、0-36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。

(二)开展健康教育活动

城市社区卫生服务中心(站)、乡镇卫生院、村卫生室等城乡基层医疗卫生机构必须开展下列健康教育活动：

1. 制定年度健康教育工作计划。基层医疗卫生机构要做好健康教育年度计划，保证其可操作性。计划应包括六个方面的具体内容：健康教育的内容、形式与时间、实施和质量控制方法、组织实施流程、人员安排、设备和材料准备、效果评价等。

2. 发放、播放健康教育资料。一是发放印刷资料，包括健康教育折页、健康教育处方和健康手册等。放置在基层医疗卫生机构的候诊区、诊室、咨询台等处，供居民免费索取。印刷资料种类社区卫生服务中心和服务站分别不少于12种、8种；乡镇卫生院和村卫生室分别不少于6种、3种。

二是播放音像资料，包括录像带□vcd□dvd等视听传播资料，基层医疗卫生机构正常应诊时间，在门诊候诊区或观察室内循环播放。社区卫生服务中心(乡镇卫生院)播放种类不少于6种；社区卫生服务站(村卫生室)播放种类不少于4种。

3. 设置健康教育宣传栏。社区卫生服务中心和乡镇卫生院宣传栏不少于2个，社区卫生服务站和村卫生室宣传栏不少于1个，每个宣传栏的面积不少于2平方米。宣传栏一般设置在机构的户外、健康教育室、候诊室、输液室或收费大厅的显眼处，距地面1.5-1.6米高的位置。专栏应标有机构名称，根据健康教育规律、季节、疾病流行情况、社会活动等及时更新，每年更新不少于6次。

4. 开展公众健康咨询活动。在各种卫生宣传日、健康主题日、节假日，并利用会议、集会、电影放映等社会活动，开展特定主题的健康教育宣传活动和公众健康咨询活动，发放健康教育宣传资料。社区卫生服务中心(乡镇卫生院)、社区卫生服务站(村卫生室)开展咨询每季度分别不少于2次、1次。

5. 举办健康教育讲座。以普及居民健康素养基本知识技能和预防传染病、慢性病、多发病为重点内容，以高血压、糖尿病、结核病等慢性病、精神分裂症患者及家属、孕产

妇、0-36个月儿童家长等为主要对象，定期举办健康讲座，引导居民学习和掌握健康知识和必要的健康技能，从而促进辖区内居民的身心健康。社区卫生服务中心(乡镇卫生院)、社区卫生服务站(村卫生室)举办讲座每季度分别不少于2次、1次。

6. 健康教育工作资料档案管理。城市社区卫生服务机构、乡镇卫生院、村卫生室要有完整的健康教育记录，应及时收集、整理、妥善保管健康教育素材、记录、总结、评价等资料，包括文字、图片、影音文件等，并妥善保存，逐步建立完备的工作档案、以便工作考核和效果评价，提高健康教育质量。

(三) 健康教育服务网络建设

1. 将健康教育列为城市社区卫生机构、乡镇卫生院和村卫生室的主要服务内容，列入目标管理和绩效考核内容。

2. 每个社区卫生服务中心和乡镇卫生院配备1名健康教育专业人员，社区卫生服务站和村卫生室有专人负责健康教育工作，保证城市社区和农村基层健康教育工作有人抓、有人管。

3. 为保证健康教育活动正常开展，社区卫生服务中心和乡镇卫生院应设健康教育室、健康教育宣传专栏，并配备照相机、电视机、dvd机、投影仪等设备，社区卫生服务站和村卫生室应设健康教育宣传专栏，并配备必要的设备。

(四) 健康教育能力建设

1. 基层健康教育服务机构专业人员培训。培训采取逐级培训的方法进行；培训对象为各级健康教育专业人员，社区卫生服务机构、乡镇卫生院、村卫生室负责健康教育工作的卫生技术人员和相关医务工作者；培训内容主要包括健康教育基本理论、内容、方法、技巧和基本设备使用、效果评价等；专

(兼)职人员开展健康教育工作，每年至少接受上一级健康教育专业知识和技能培训不少于8学时。

2. 城市社区和农村健康教育技术指导。各级健康教育专业机构要定期参与城乡基层医疗卫生服务机构组织的健康教育活动，提供现场技术指导、质量控制、效果评价，及时掌握工作进展，了解和发现存在的问题，加以指导和纠正，为政府和卫生行政部门当好参谋。疾病控制、妇幼保健、卫生监督机构和二级以上公立医院也要根据自己的职责、服务内容等，加强对城乡基层健康教育工作的指导。

3. 积极与大众媒体合作。主动邀请媒体参与社区健康教育活动，提高大众健康教育宣传活动效果。

1. 在卫生行政部门领导下，健康教育和疾病预防控制机构负责项目组织实施，包括制定实施计划、人员培训、技术指导、绩效考核、信息管理等。工作经费由同级财政部门统筹安排。

2. 项目由社区卫生服务机构、乡镇卫生院和村卫生室具体实施。相关工作经费从基本公共卫生服务项目经费中支付。

(一)各级卫生行政部门要把基本公共卫生服务健康教育作为重点卫生工作年度考核项目。各级健康教育、疾病预防控制机构要定期对社区卫生服务中心(站)和乡镇卫生院、村卫生室的健康教育工作进行督导检查、考核评估，省、市级每年不少于1次，县、区级每年不少于2次，考核结果将作为社区卫生服务机构和乡镇卫生院、村卫生室人员补助发放依据，以完成基本公共卫生服务和调动人员积极性为原则，对补助经费可进行适当调整和浮动。

(二)督导考核主要内容：项目实施计划制定、组织管理、经费使用、服务数量、服务质量、服务效果、居民满意度等。

(三)主要评价指标

1. 健康教育活动和任务完成情况；
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。