

糖尿病工作总结和计划(优秀6篇)

计划是提高工作与学习效率的一个前提。做好一个完整的工作计划,才能使工作与学习更加有效的快速的完成。我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响,并保持灵活性和适应性。以下是小编为大家收集的计划范文,仅供参考,大家一起来看看吧。

糖尿病工作总结和计划篇一

党的xx大强调坚持为人民健康服务的改革方向,重申了预防为主、以农村为重点,中西医并重的工作方针和保基本、强基层、建机制的基本原则,为今后卫生事业发展指明了方向。

今年全县卫生工作总体思路是:深入贯彻落实党的xx大和全国、省、市工作卫生会议精神,以邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观为指导,坚持“一切为了人民健康”的工作宗旨,继续实施科技兴医、人才强院战略,着重提高医疗服务能力,巩固推进和完善新农合制度、公共卫生、基本药物制度、公立医院改革、中医药事业、重大疾病控制、卫生监督执法和妇幼保健工作,加快卫生信息化建设,创新完善卫生人才、卫生文化建设和卫生新闻宣传,攻坚克难、实干兴卫,全面完成党委政府的民生部署,不断实现全县人民健康新期待。

(一)优化结构布局,加快人才队伍建设,提升医疗机构综合服务能力

一是加快医疗服务体系建设。投资1亿元开工建设县医院新门诊楼□xx年全部建成并交付使用。投资4千万元建设的二院新病房楼要争取在xx年10月底前投入使用。制定政策扶持民营医疗机构差异化发展,与公立医院形成功能互补。实施医院精细化管理,通过强化公共卫生工作和新农合政策引导,逐

步实现防治结合、急慢分治、上下联动、基层首诊、双向转诊，增强医疗服务连续性和协调性，使全县卫生资源分布更加合理，医疗服务更加完善。加快卫生信息化建设，推进建立数字化医院管理信息系统、公共卫生管理系统、居民健康信息查询系统，并实现系统互相链接，搭建一个覆盖全县的，包括城镇职工、城镇居民、农村居民医疗卫生信息的卫生信息网络平台，实现卫生局与各医疗卫生单位、各医疗卫生单位之间、卫生局与相关部门之间信息互通，数据共享。

二是要转变基层医疗卫生服务模式。鼓励基层医务人员根据居民健康需求，主动服务，上门服务，开展慢性病管理、健康管理、巡回医疗等。基层医疗卫生机构的岗位设置要实行定编定岗不固定人员，变固定用人为合同用人，变身份管理为岗位管理。一方面要将收入分配向工作一线、关键岗位、业务骨干、贡献突出等人员倾斜，另一方面要加强行业管理，对有过度医疗、不合理使用抗生素、推诿病人、虚报公共卫生服务等违规行为的机构及人员，严格按照规定予以通报、罚款乃至给予辞退、吊销执业证书等处罚，严厉查处没有按照规定实行基本药物零差率销售的基层医疗卫生机构。

三是继续实施“科技兴医、人才强院”战略。今年我们要继续实施“科技兴医、人才强院”战略，大力培养学科带头人，重点引进和培养一批具有较高专业素养和丰富工作经验、掌握先进医学技术、带动学科(专科)发展的优秀人才。引进人才不要局限于省内，对名牌院校医学生可出台优惠政策。县级医院要加强重点学科建设，继续和北京、上海等大医院搞强强联合，强化技术创新和临床应用，争取通过几年的努力，打造一批在鲁西北有影响的学科。严格落实县直医师晋升副主任医师或中级职称前到基层对口帮扶一年的政策。加强基层人才队伍建设。大力开展继续教育，加强对卫生管理、医技、护理、公共卫生人员及全科医生、乡村医生等的培训，全面完成乡镇卫生院和社区卫生服务中心全科医生转岗培训任务。通过城乡对口帮扶、送出去培养、发挥全科医生辅助系统助学、助诊、助考功能等途径提高基层业务能力。

(二)深化医药卫生体制改革，巩固扩大医改成果

一是扩大新农合报销范围，强化新农合保大病能力。国家基本医疗保障制度重点是筑牢新农合常规保障，重大疾病医疗保障和医疗救助“三重”保障线。为提高保障水平，促进基本医保从传统的“保医疗”向“保健康”的转变，我们要严厉查处各种套取、骗取新农合基金行为，严格限制政策外药物、耗材、技术的使用。推进支付方式改革，结合实际，科学测算各类病种的医疗费用，特别是20类新农合重大疾病的医疗费用实行限额管理。将恶性肿瘤、尿毒症、血友病等3种疾病的门诊大病报销封顶线提高到每人每年3万元，县中医院、妇幼保健院住院报销起付线降低200元，补偿比例在原报销基础上提高5%。新增医疗康复项目报销，将以治疗性康复为目的的运动疗法、偏瘫肢体综合训练、日常生活能力评定等9项医疗康复纳入新农合报销，按限定支付范围执行同级医疗机构住院补偿政策。

二是扎实做好20种大病商业保险再报销工作。我县新农合大病医疗保险由中国人民财产保险公司xx市分公司承保，我县目前正在进行联网前的资料准备工作，收集xx年1-2月份的大病患者资料并进行手工录入，待全省联网后便可即时结报。届时将由商业保险机构对个人负担的合规医疗费用进行二次补偿，每人每年最高限额20万元。新农合大病医疗保险是一项重大的制度创新，对于防止群众因病致贫、因病返贫具有重要意义。相关部门一定要做好政策讲解宣传工作，使百姓清楚明白，切实将好事办好。

三是保障国家基本药物制度实施。县医院、中医院、保健院的基本药物使用量和销售额要按标准达到40%以上，乡镇卫生院和村卫生室要全部采购和使用基本药物。要加强医务人员基本药物知识培训，将其作为竞聘上岗、执业考核的重要内容。我们也了解到，现在农村居民对于基本药物不是非常认可，认为疗效、安全性都没有保证，可选择性差。这里面有两方面的原因，一方面农村居民用药习惯很大程度上是依据

药品广告。要解决这个问题，就需要基层医务工作者尤其是乡村医生要加强对基本药物制度的宣传，在开展公共卫生服务、基本医疗等活动时为百姓进行讲解，使他们了解基药、信任基药、选择基药。另一方面基本药物采购、配备等环节也确实存在一些问题，国家根据基层反映，调整了基本药物目录，新改版的基本药物目录已经公布。

四是以维护公益性为核心，积极稳妥地推进县级公立医院改革。公立医院改革是医改的难点，体现公益性，就必须围绕破解“以药补医”问题，减弱医疗机构对药品收入的过度依赖性。公立医院改革，政府承担的是兜底责任，而能不能提供群众需要的多样化医疗服务需求，则是各医疗卫生单位的责任。各单位要控制医疗服务成本，合理利用卫生资源，要全面推行便民惠民措施，围绕改善病人就医感受和就医环境，优化和再造诊疗流程，规范诊疗行为，推行检查结果和影像资料互认、缩短病人等候时间、预约挂号等多种方式，方便群众就医。去年□xx县做为全省首批30个医改试点县，正在探xx县级公立医院改革经验，省政府决定，今年再新增50个试点县，明年实现全覆盖。各县直医疗机构要把握先机，主动开展工作，积极在便民惠民、减少药品收入比例、绩效分配改革等方面做好前期准备，以免陷入被动局面。

五是加快以“国医堂”为代表的农村中医药事业。认真贯彻落实市政府《关于实施中医药服务能力推进工程的意见》，提高中医预防和医疗保健服务覆盖和质量，扎实推进基层中医药服务能力提升工程、“治未病”健康工程、中医药传承和创新人才工程。中医院做为中医药龙头单位，要加强中医药重点专科(专病)建设，要加大和发挥“国药堂”社会影响力和带动作用，促进全县中医药事业快速发展。要做好二级中医医院等级评审准备工作，确保一次性通过。要加强中医药人才引进和培养，注重发挥名老中医作用，通过带徒、授课等各种方式，尽快培养一批中医药学科带头人。有条件的卫生院要开展“国医堂”建设，“国医堂”特色服务专区建的好的，社会影响力比较大的，通过验收的，年底前卫生局将

通过以奖代补的方式给予5万元奖励。

各卫生院要发挥全科诊疗服务平台助诊、助学、助考作用，开展中医适宜技术推广，加大中医、中药知识培训。今年，卫生局将继续开展每月一课制度，组织县级医院专家对基层医务人员就中医适宜技术、抗生素使用等开展集中培训。初步定于5月份举行2期中医药适宜技术培训班，使每名乡医均能掌握1-2门中医适宜技术。

六是以保障人民健康为目标，落实各项公共卫生工作。今年，各乡镇卫生院要承担60%的公共卫生服务任务，要把各项工作做实做细，卫生局按照“按月预拨，季度考核，半年结算，多退少补”的原则对卫生院承担的公共卫生服务任务进行考核和发放补助；村卫生室承担其余40%的公共卫生服务任务，各卫生院负责辖区卫生室工作量分配及考核，卫生局对卫生院考核结果进行复核，根据复核结果，采取购买服务方式，将卫生室应得补助通过卫生院向卫生室发放，每季度一考核，每季度一发放。今年要继续组织实施农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女孕前孕早期补服叶酸、农村妇女“两癌”筛查、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播等妇幼重大公共卫生服务项目。

要发挥慢病综合防控示xx县的示范作用。通过首诊测血压、老年人体检、住院病人信息反馈等多种途径，加强高血压、糖尿病患者筛查，符合条件的及时纳入管理。加强慢病危险因素及死因监测，各医疗单位规范开展恶性肿瘤、脑卒中、冠心病发病登记及上报，大力开展院内健康教育，提高医务人员健康教育技能，为慢性非传染性等疾病等突出公共卫生问题提供高质量的早期干预，控制健康危险因素。巩固星级预防接种门诊创建成果，有效控制免疫针对性传染病。组织健康教育宣讲团，结合省级卫生城市复审工作，进企业、进社区、进乡村开展健康知识宣讲活动，开展全民健康生活方式和健康素养促进行动，将健康教育工作有效融入预防、医疗、康复等所有医疗卫生服务活动中。

加快卫生监督体系建设，提高卫生监督执法水平。加强对协管人员的业务培训和技术监督，卫生监督协管规范服务覆盖率，力争达90%以上。扎实开展医疗市场集中整顿，重点针对人员资质、依法执业、技术准入、院内感染控制、医疗广告等方面开展督导检查，严禁医疗机构从业人员开办诊所等违法执业行为，确保医疗质量和医疗安全。加强医患纠纷预防和调处，积极创建平安医院，维护医患双方合法权益。同时，进一步强化对生活饮用水、职业卫生、学校卫生、公共场所卫生、传染病防治等的监管。

实施妇幼保健安康工程，推进妇幼保健事业发展。加强妇幼保健院和乡镇卫生院妇幼卫生和服务能力建设，加强母婴保健专项技术服务机构和人员的准入和监管，加强孕产妇、新生儿医疗急救网络建设，完善危重孕产妇和新生儿急救绿色通道，提高危重孕产妇和新生儿紧急救治、转运和管理能力。健全产前筛查、诊断和新生儿疾病筛查技术服务网络，加强专业技术人员的培训，提升妇幼保健技术服务水平。

(三) 坚持创新完善，做好卫生文化、卫生新闻宣传和爱国卫生工作

一是积极开展卫生文化建设。把卫生文化建设与深化医药卫生体制改革、“创先争优”和“三好一满意”活动结合起来，弘扬当代医疗卫生职业精神。当代医疗卫生职业精神集中包括了以下内容：首先是恪守宗旨、救死扶伤。就是坚持以人为本，秉承为人民健康服务的宗旨，把呵护人民健康和生命安全作为最高使命，维护最广大人民的根本利益。其次是尊重生命、崇尚医德。要尊重患者，将病人利益放在第一位，不仅提供最佳的治疗技术，还要给予高度的人文关怀，对患者满腔热情、认真负责，视事业如生命，待患者如亲人。再就是尊重科学、精益求精。这是医学最基本的职业素养，要求医务人员不断更新医学知识和理念，不断挑战医学科学难题和未知领域，努力提高医学水平和医疗质量。“5.12护士节”期间，要组织开展全县执业护士护理技能大赛，通过比

赛提高护理人员尤其是卫生院护理人员的护理技能。今年还要在县直医疗单位评选“学科带头人”，在乡镇卫生院评选“咱老百姓身边的好医生”，在全县医疗机构中评选“十佳示范科室”、“十佳示范病房”、“最佳示范卫生室”，通过开展活动，发现和弘扬典型，激发医务人员学习积极性和职业自豪感，树立行业良好形象。

二是加强卫生新闻宣传工作。当前，由于体制机制原因，各医疗机构注重经济效益的现状短期内还不能得到明显改变，这也和医改要求和群众预期存在着一定差距，同时，由于医学科学的特殊性，医疗技术和仪器的局限性，一些疑难杂症治疗效果难以预见，群众有时不理解、不接受，这就要求卫生新闻宣传工作者一要加大医学科学宣传，使群众知道医学不是万能的，生老病死是客观的，合理引导社会预期。要坚持正确的舆论导向，通过主流媒体及时发布卫生政策、措施和突发事件信息，要聚焦先进典型，进一步弘扬医务工作者救死扶伤、无私奉献的主流主体形象，全面展示医疗卫生工作中呈现出的新面貌、新风尚，争取广大群众对卫生工作的了解及支持。

三是扎实做好爱国卫生工作。今年7月份，省爱卫办将对我县省级卫生县城工作进行复审，县委已经进行了动员部署。卫生系统主要任务是健康教育、病媒生物防制、生活饮用水及公共场所卫生、传染病防治。各医疗卫生单位要结合工作实际，发挥健康服务部职能，开展多种形式的健康教育活动，要设立健康教育宣传栏，有针对性地向社区居民、患者及其陪护家属传播健康知识。县疾病预防控制中心专业人员要吃透标准，扎实工作，积极做好健康教育、传染病防治和病媒生物防制技术指导，整理好工作进程中的文字、图片等档案资料，高标准做好迎查工作。爱国卫生工作各成员单位和各责任单位要深入推进“健康山东行动”，有效开展除“四害”活动，促进群众生产生活工作环境的全面改善，提高居民幸福指数。

糖尿病工作总结和计划篇二

（一）切实当好宣传员和引导员。在结对农牧民群众中深入宣传党和国家法律法规及中央、省、州、县相关重要会议精神、强农惠农政策，真实了解农牧群众思想动态，并积极引导群众崇尚健康文明新风尚，早日脱贫致富。

（二）深入分析致贫原因，完善帮扶台账，理清发展思路。俄尔村土地贫瘠，主要以种植玉米、水稻为主，产量低，村民主要收入来源靠外出务工，相对比较贫困。要深入农牧民群众中，分析好致贫原因，收集好民意，摸清帮扶需求，切实解决好共性的问题。深入推进贯彻好彝家新寨新农村建设，有效改善农牧群众生产和生活长期条件，增强可持续发展能力，不断增加农牧群众收入。

（三）做好上下衔接力促帮扶项目落地生根。根据联系村的实际，积极动员群众自力更生、艰苦奋斗的同时，做好上下衔接工作，协调有关部门落实发展资金，力促帮扶项目落地生根，动员和引导群众参与规划制定，努力壮大帮扶项目经济实体，增加农牧群众收入。

（四）加强村民技能培训，拓宽就业渠道。充分利用好群众大会、一月一读报、支部共建共创等活动，大力开展送信息、送科技进农家活动，根据农户需求，开展农业生产、农村实用技术等技能培训活动，让农牧群众掌握相关技能，拓宽致富就业渠道，发展自身自产的特色农业产品，提高经济收入。

（五）大力推进支部共建共创活动。结合好俄尔村实际，紧紧围绕“集中走访基层听民意、化解矛盾纠纷促民和、多办实事好事解民难、建强基层组织聚民心”四项重点任务，着力开展好基层问题整改、化解基层矛盾隐患、解决好群众信访等问题，促进经济社会发展和基层治理水平，努力实现帮扶引领向自我提升转变，确保支部结对共建共创活动“深度推”，实现共同晋位升级。

（六）按照村级活动阵地“1+6”、学员活动室“八有”标准，帮助指导基层组织规范阵地建设，每季度到结对支部开展1次送党课上门活动、1次送法下乡活动、1次正反典型宣讲活动、1次“双承诺”述职活动、物色培养一批后备力量；继续深化结对帮扶“1+n”“n+1”党员帮带内容，大力推行“双报到”活动和小分队党员义工日等志愿服务活动，尽力带动一批贫困党员脱贫致富。

糖尿病工作总结和计划篇三

2型糖尿病是一种慢性疾病，现已成为发达国家继心血管病和肿瘤之后的第三大传染性疾病，对社会和经济带来沉重负担，是严重威胁人类健康的世界性公共卫生问题。在我国现有糖尿病患者超过4千万，居世界第2。卫生部、财政部、人口计生委联合印发了《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》，为贯彻落实，切实加强分类指导，搞好我院基本公共卫生服务，现提出如下工作计划。

在全院内开展学习由卫生部、财政部、人口计生委联合印发的《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》，并针对本辖区内35岁及以上2型糖尿病患者开展学习“2型糖尿病注意事项”并登记随访服务登记表。

（一）2型糖尿病筛查。对工作中发现的2型糖尿病高危人群进行有针对性的健康教育，建议其每年至少测量1次空腹血糖和1次餐后2小时血糖，并接受医务人员的生活方式指导。

（二）对确诊的2型糖尿病患者，乡镇卫生院、村卫生室、每年要提供至少4次面对面的随访。

随访内容包括：

- 1、测量空腹血糖和血压，并评估是否存在危机症状。

- 2、若不需紧急转诊，询问上次随访到此次随访期间的症状。
- 3、测量体重。
- 4、询问患者疾病史、生活方式，包括心脑血管疾病、吸烟、饮酒、运动、主食摄入情况等。
- 5、了解患者服药情况。

内容包括血压，体重，空腹血糖，一般体格检查和视力，听力，活动能力，足背动脉搏动检查。

- 1、通过门诊服务途径筛查和发现2型糖尿病患者，掌握本辖区内居民2型糖尿病的患病情况。
- 2、加强宣传，告知服务内容，使更多的患者愿意接受服务。
- 3、每次提供服务后及时将相关信息记入患者的健康档案。

糖尿病工作总结和计划篇四

一、全面加强我镇卫生长效管理，促进环境卫生整体水平不断提高

- 1、加强对我镇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。积极开展爱国卫生运动，集中清理乱堆放和清除卫生死角，共同参与到创建卫生文明城市的工作中来。
- 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，要求我镇保洁员在保洁时，发现一处清除一处，并定期检查。加强宣传，鼓励群众向我镇主管部门举报乱张贴者等。努力为广大群众群

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。每年4月份是全国第爱国卫生月，我镇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、广泛开展我镇卫生宣传教育活动，致力提高群众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，提高群众环保意识

城乡清洁工程是一项为群众创造舒适人居环境的工作，同时也是一项具体事务性工作，需要各个单位及群众的共同参与，需要我镇全体成员的共同维护。为此我镇将积极配合环保、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。为引导广大我镇群众的文明生活方式。倡议广大的我镇群众使用环保、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。在我镇内各小区

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、大力开展我镇绿化工作

我镇绿化工作是环境保护的重要内容。我镇将重视抓好绿化工作。与我镇各单位和各村委会签订管理目标责任书。发动我镇群众共同对我镇内树木、花草进行细心的管理。不断提升创建城乡清洁工程工作的水平。

我镇环境卫生工作要全面落实贯彻_____，积极做好爱国卫生工作，不断提高卫生水平。我镇干部和群众群众齐抓共管，齐心协力，确保全年环境卫生各项工作任务圆满完成。

糖尿病工作总结和计划篇五

结合大坝工作实际，按照“_”总体规划，指导大坝镇不断提升镇域经济综合实力，以构建和谐社会为目标，加强平安镇村建设，民主法制建设，精神文明建设和社会治安治理，不断优化发展环境，全面推动全镇各项事业健康稳定快速发展。紧抓乡村振兴发展机遇，科学指导谋划大坝产业振兴蓝图作为乡村振兴的重要载体，加快完善大坝现代经济产业体系。

一是依托工业园区，加快工业经济发展。完善福和产业转移园大坝工业区有关路网、水网、电网等基础配套设施建设，提升工业区品位；加大招商引资工作力度，引进更多规模大、效益好的企业落户工业区；加强优质服务，促进进园企业形成产业链。帮助粤深钢企业扩大生产规模提供条件，全方位拉动大坝工业经济发展。

二是依托县大环城路、赣深高铁等重大项目建设，提升群众幸福指数。县大环城路、赣深高铁等重点项目工程是市、县“三赛”重点项目，也是推动和平踏上发展之路、致富之路、幸福之路的关键；更是提速大坝发展和融合河源、惠州、

深圳等城市1小时生活圈的关键之路。我们将指导镇党委镇政府举全镇之力，推进大环城公路和赣深高铁大坝段的各项建设，依托县大环城路、赣深高铁等重大项目建设，充分发挥毗邻县城的区域优势，提升群众幸福指数。

三是依托得天独厚的温泉资源，打造特色温泉小镇，带动第三产业的发展。利用天上人间度假村毗邻县城的区域优势和汤湖村得天独厚的温泉资源优势，充分发挥政府引导功能和借助县委、县政府及相关职能部门的力量，指导天上人间度假村及汤湖村个体温泉向温泉之都靠拢，打造成上档次、高品位的天上人间度假村服务行业，带动大坝镇第三产业的发展。

四是依托农产品资源和生态资源，加快农业经济建设。推进农村农业改革作为乡村振兴的强大动力，进一步释放农村发展活力。深化农村土地制度改革和农村集体产权制度改革。加快推进农村耕地流转工作。农村土地流转是发展规模化经营和实现农业现代化的基础，是转变农业发展方式，促进生产发展的需要，也是解决农业、农村长期发展的关键手段。引导和鼓励农户在自愿的前提下，采取租赁、入股等多种形式，将分散的闲置土地、小规模土地适度向种田能手、专业大户、农民专业合作社等新型农业经营主体集中，实行农业规模化、产业化、集约化经营，通过大力发展粮食生产、油茶、椪柑、百香果等种植，推进农业产业化进程，才能提高土地产出率和劳动生产率，才能促进农业产业向大规模、高品质方向发展，从而实现农业生产的丰收，农民收入的增长，实现农村产业兴旺。

五、加强基层组织建设作为乡村振兴的根本保证，加快完善自治、法治、德治相结合的乡村治理体系。实施乡村振兴战略，不断增强农村基层组织的创造力、凝聚力和战斗力，培养一支懂农业、爱农村、爱农民的“三农”队伍。

二是提升基层组织治理能力。积极探索乡村治理新模式，推

选道德模范、乡贤成立村民议事会，实行由支部会议“提”、村民议事会“议”、村民代表大会“定”的村级事务决策机制，确保村民知情权、参与权、监督权。

六、改善乡村人居环境作为乡村振兴的重要路径，巩固发展农村环境干净整洁、农民安居乐业的良好局面。

三是生态旅游更加兴旺。依托温泉小镇建设格局，按照文化为魂、休闲为用、富民为本为开发方针，充分挖掘古村落等客家文化，打造一批集乡村旅游、村民居住等功能于一体的乡村民宿群，整合提升一批具有生产、观赏、游乐功能的休闲观光农业园区，让美丽环境成为农民增收致富的源头活水。

糖尿病工作总结和计划篇六

（一）实施乡镇卫生院（社区卫生服务中心）住院起付线以上“全报销”制度。协调相关部门，做好乡镇卫生院基础数据测算，尽快制定运行方案，在7月底前全面推开。

（二）积极推行县级公立医院综合改革。继续推行“先诊疗，后付费”诊疗服务模式，按照省统一部署，逐步取消医院药品加成，破除“以药养医”机制，积极推进医疗服务价格改革，努力探索适合我县实际的运行模式。

（一）全面展开卫生院规范化建设项目。按照省卫生厅、中医药管理局《关于加强医疗机构标准化建设的意见》，乡镇卫生院（社区卫生服务中心）要突出以病人为中心、以质量为核心的服务理念，以质量、安全、服务、管理、绩效为主题，全面推进以组织管理、人力资源管理、临床技术管理和质量控制、医疗服务、信息化管理、医学装备、医院建筑为核心内容的医疗机构标准化建设。今年年底完成金阳社区卫生服务中心新建任务，对五处卫生院进项改（扩）建，改（扩）建增加面积不少于3836平方米。各乡镇卫生院（社区卫生服务中心）要对照《省乡镇卫生院标准》，在完成基础

设施建设的基础上，要优化服务流程，加强医疗设备配置管理，配齐配好基本设备器械，推进服务环境净化、绿化、美化建设，提升群众看病就医感受，力争全县乡镇卫生院全部达到省级标准。同时要根据自身能力开展适宜技术，注重向疾病恢复期患者提供基本康复医疗服务，注重发挥中医药“简、便、验、廉”的特点，向基层群众提供更加多元、更加有效、更加便捷的医疗卫生服务。

（二）高质量完成标准化村卫生室建设项目。按照“四通一平四分开”的标准，加快标准化村卫生室建设进程，6月底前完成86处标准化村卫生室建设任务。同时加强卫生室管理，严格落实《村卫生室管理制度》，提高村卫生室的服务水平。

（三）扎实开展基本公共卫生服务项目。规范实施11大类43项基本公共卫生服务项目，以居民免费健康查体为抓手，做好重点人群的管理和工作。以居民电子健康档案和家庭为基础，创新管理机制，转变服务模式，充分发挥健康档案的作用，形成“全程”健康管理概念。探索现代化卫生管理模式，以村卫生室为依托，充分发挥居民电子健康档案的作用，集健康教育、免费健康查体、居民健康状况测评、干预及治疗于一体，为健康人群、亚健康人群和疾病人群提供系统的、个性化的健康管理服务。按照预防为主、关口前移的策略，开展健康教育工程和健康服务工程，通过入户随访、健康知识讲堂、健康教育宣传材料、手机短信提醒等方式等方式引导群众形成健康的生活方式，加大预防保健的力度，进一步提高群众健康水平。

（四）提升基层中医药服务能力。县中医院要发挥中医药特色优势，进一步加强内涵建设，充分发挥在全县中医药工作的龙头作用。巩固完善乡镇卫生院（社区卫生服务中心）中医科、中药房建设，配备中医诊疗设备及中医药人员。积极发挥中医药在公共卫生服务中的治未病作用，规范中医预防保健服务工作开展。加强中医健康教育，开展形式多样的中医药文化科普宣传活动。

以“四名”创建活动为载体，大力实施“科教兴医”、“人才强医”战略，完善选择、培养、使用卫生技术人才的机制。深化用人机制改革，稳步推行人员聘用和岗位管理制度。加强绩效考核，健全以服务质量、数量和患者满意度为核心的考核机制，做到多劳多得、优绩优酬，造就一支数量规模适宜、素质能力优良、结构分布合理的医药卫生人才队伍。

（一）加大人才引进力度。加大人才引进的计划性、科学性和准确性，县直各医疗卫生单位要以提升医学创新能力和医疗卫生技术水平为核心，立足于重点学科建设，采取“请进来”的方式，积极引进高层次、创新型、复合型医药卫生人才；加强以全科医师为重点的基层医疗卫生人才队伍建设，积极向上级部门申请，与人保、编办等部门协调，每年为基层医疗卫生单位招录1~2名本科毕业生□20xx年全县计划招聘专业技术人员不少于62人，使一些思想道德优秀、成绩突出、专业技术过硬的大学毕业生进入各医疗卫生单位工作，给医疗卫生发展注入新鲜血液，提升基层医疗卫生人员学历层次。同时，通过采取公平竞争的方式从现有人才中挑选学历高、业绩突出的专业人员，安排到重点岗位上去工作，为医疗机构创建重点科室和重点专业。

（二）加大人才培养力度。采取继续教育、在职培训、进修学习、上挂下派、远程医学教育等方式，加强卫生管理人员和专业人员培养，着力提高卫生队伍服务能力。把培养的重点放在现有人才的素质提高上，放在紧缺专业岗位和优秀中青年业务骨干培养上，定期选拔部分医德高尚、技术精湛、科研能力强、具备较高学术素质的优秀中青年卫生科技人才作为培养对象，通过对其科研、学术交流与合作、传帮带、专业培训等方面的支持，促进其快速成长，培养一批具有一定影响的学科带头人。继续开展对口支援、卫生支农工作，帮助镇卫生院提高业务技术水平。深入开展乡村医生全员培训，针对乡医工作范围，开展针对性培训，满足农村群众的基本医疗需求提升乡医的业务素质和服务能力。

（三）创建人才培养载体。强化学科建设，要在现有学科建设的基础上，本着重点突出、差异化发展的原则，逐步优化学科结构，突出重点，体现特色。首先是加强学科带头人的培养与引进，加强与科研院所的联合，灵活采用“挂职兼职”、“周末教授”等柔性方式，着力引进一批高层次、创新型领军人才。2013年中医院韩福祥被评为“省名中医”，县中医院建立了“省名中医工作室”，要把发展名医战略作为发展中医药的重要内容，以名医效应带动中医药事业的发展；其次，要完善学科队伍结构，促使各学科队伍向学历高、技术精、实力强的方向发展。对有培养潜力的中青年技术人才，采取更加优惠政策，鼓励其到上级医院或院校进修学习，支持开展或参与省、市级科研项目；第三，积极推进重点学科建设。重点做好县人民医院神经内科，县中医院眼科、脑病科、康复理疗科、脾胃科建设。力争年内再创1个市级重点学科。结合县、中两院对口支援乡镇卫生院工作，各乡镇卫生院要结合自身实际情况发挥优势，建立一个特色专科；第四，积极督导协调我县综合医疗卫生机构与大中专院校建立培训基地和设立临床实验室。以“四名”创建为载体，加强宣传，积极营造尊重知识、尊重人才、尊重劳动的浓厚氛围，树立一批示范、典型，以点带面，辐射全县，带动整个卫生系统医学科技发展和人才队伍建设。

（一）强化疾病预防控制和应急体系建设。坚持预防为主、关口前移，加强传染病一枪监测与报告管理，做好手足口病等重点传染病防控工作；稳步实施扩大国家免疫规划，切实提高预防接种计划；加强应急队伍建设，完善应急工作预案，开展突发公共卫生事件应急处置和突发事件医疗救援演练，科学稳妥处置各类突发公共卫生事件。

（二）强化卫生监督执法。推进公共场所规范化管理，进一步强化生活饮用水卫生、传染病防控、学校卫生等卫生监督监测工作，建立长效管理机制，巩固创卫成果。

（三）强化妇幼卫生工作。落实妇幼保健措施，加大对基层

医疗机构产科、儿科从业人员技术培训力度，加强新生儿疾病筛查、妇女常见病筛查管理，加大对出生缺陷、不良妊娠的早期干预，继续抓好农村孕产妇增补叶酸、住院分娩补助等妇幼重大公共卫生项目，切实提升妇女儿童健康水平。

（四）持续改进医疗质量，促进医疗安全。继续加强对医务人员医疗质量、医疗安全教育培训，进一步提高医务人员医疗风险、医疗安全责任意识，严格落实医疗质量和医疗安全的核心制度，加强医疗质量管理与控制，杜绝重大的发生。进一步加强护理工作，落实基础护理，改善护理服务，提高护理质量，继续做好“优质护理服务示范病房”创建活动。强化医疗机构药事管理，严格执行抗菌药物分级管理制度，促进临床合理用药。贯彻落实《医院感染管理办法》和相关技术规范，提高医院感染防控水平。

（五）深化医疗市场和医疗机构监管。加强医疗市场监管，严厉打击无证行医、超范围执业、刊播虚假医疗广告等违法行为，探索建立可持续的长效管理办法。严格落实医疗机构动态管理和非法行医社会举报办法，做到医疗市场监管常态化和全覆盖。

结合党的群众路线教育实践活动的开展，加强卫生系统内涵建设，以思想教育为先导，以制度建设为保障，以监督检查为关键，以改进作风、联系群众、促进全县卫生事业发展为主线，大力开展医德医风教育活动。广大干部职工要从思想上转变观念，明确医疗卫生事业“一切为了人民健康”的本质属性，坚持一切为了群众、一切依靠群众，以服务人民健康为中心；转变方式，坚持突出医疗卫生服务特点，由被动服务向主动服务转变，树立服务至上的思想，根据群众健康需求，积极主动提供多样化的卫生服务。

大力实施便民服务行动。开展“健康教育进万家”、“医疗服务进万家”、“送医下乡”、“免费健康查体”和出台医疗单位十项便民服务措施，方便群众就医诊疗。

贯彻执行《医疗卫生行风建设“九不准”》，坚决纠正医疗卫生方面损害群众利益行为，严肃查处医药购销和办医行医中的不正之风问题，不断提高群众满意度。

加强卫生新闻宣传工作。紧密围绕卫生中心工作，充分发挥新闻宣传的舆论引导作用，加大正面宣传和舆论监督工作力度，营造卫生改革与发展的良好社会环境和舆论氛围。

加强卫生系统社会综合治理和“平安医院”建设，落实安全生产责任制，排查治理事故隐患，确保卫生系统安全稳定无事故。