

2023年居民健康档案的工作计划 居民健康档案管理工作计划(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。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。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。

2023年居民健康档案的工作计划 居民健康档案管理工作计划(5篇) 篇一

1. 完成辖区常住居民健康档案的建立和电脑信息录入。以妇女、儿童、65岁以上老年人、慢性病人、残疾人、精神病人作为重点人群，逐步扩展到一般人群。建立统一、科学和规范的健康档案，并录入电脑实行微机化管理。

2. 使健康档案及电子健康档案建档率达到70%以上，健康档案合格率达到xx%以上。健康档案使用率达到xx%以上。

1. 组织领导：

成立健康档案工作领导小组，全面负责居民健康档案建立工作的组织、实施、协调工作。领导小组定期检查如有不能达到规定的数量将列入年底绩效考核中。

2. 培训宣传：

居民健康档案工作领导小组定期组织各站相关人员进行培训，培训内容包括居民健康档案的科学建立、有效使用和规范管理，同时，采用多种方式在各社区范围内进行相关宣传，取得广大群众的支持配合。

3. 建档方式：

(1) 门诊接诊：采用患者前来就诊，填写健康档案，健康档案的首页。

(2) 在各村卫生室工作人员的配合下，到辖区采集居民个人基本信息等，取得健康档案建立的第一手材料。其中包括居民个人基本信息。

(3) 入户调查：采用下乡到村民家中采集方法。在入户采集的时候，为了得到辖区居民的配合，应加多宣传，加深辖区居民之间的沟通了解。同时，可以在村卫生室工作人员的配合下，与村卫生室工作人员一起到家中采集信息。

(4) 健康体检：通过下乡入户调查对居民进行简单的体格检查并做登记，利用每年的妇女检查、儿童随防、慢非病人随访、老年人健康检查等方式进行采集。

4. 建档要求：

(2) 坚持循序渐进，从重点人群起步，逐步扩展到一般人群；

(3) 健康档案记录内容应齐全完整、客观真实准确、书写规范、字迹工整、基础内容无缺失。

5. 信息录入：

开始信息录入前对所有相关人员进行统一培训，使其掌握信息录入的基本操作方法及注意事项；健康档案的录入由各卫生站医生负责各自辖区内的档案录入。

并保证录入的档案合格率达到xx%□

xx社区卫生服务中心

20xx年x月x日

2023年居民健康档案的工作计划 居民健康档案管理 工作计划(5篇) 篇二

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、时间安排

一月份：教育重点是常见疾病的防治和自我检查。

二月份：教育重点是合理膳食与营养、安全教育。

三月份：3.24世界结核病防治宣传日，重点宣传结核病防治知识。

四月份：宣传母乳喂养基础知识。

五月份：结合世界无烟日，重点开展健康教育、青少年吸烟、吸毒危害等知识教育。

六月份：高血压、糖尿病、心脑血管病等常见病防治知识。

七月份：结合全国计划免疫宣传日开展宣传活动。

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、世界精神卫生日，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。

十一月份：结合食品卫生宣传周和11.14的全国防治糖尿病日，开展食品卫生与营养、糖尿病防治的宣传教育。

十二月份：结合12.1世界艾滋病防治宣传日，重点开展性病、艾滋病防治的宣传教育。

三、措施

(一)提高认识、加强领导。健康教育是“低投入，高产出，高效率”的服务手段，是控制医疗费用，拉动保健需求的根本措施。各级领导要高度重视，将其纳入工作重要日程，实行目标管理。确保有专人负责，有必须的工作经费，有规范的工作制度和档案。

(二)健络、抓好培训。要建立一支热心健康教育工作、掌握健康教育基本知识和技能的健康教育骨干队伍。充分发挥社区领导和群众的用心性，定期开展业务培训，提高健康教育员的工作潜力。透过定期的检查指导和年度考核等形式，推动健康教育全面开展。

(三)利用社区资源、推进健康教育。要建立固定的社区健康教育阵地。开展经常性的健康教育活动。在抓落实上下功夫，在以点带面上下功夫，加强检查指导，扩大受益面，增强吸引力，提高有效性、针对性。

(四)做好评估、注重质量。要针对社区存在的主要健康问题及其影响因素，制定切实可行的工作计划，认真组织实施，做好教育评价。重点解决影响社区评价的主要环境和社会卫生问题。建立礼貌卫生的社区环境，提高居民健康知识知晓率和健康行为构成率，传染病、慢性病发病率逐步下降。

2023年居民健康档案的工作计划 居民健康档案管理 工作计划(5篇) 篇三

0 : 20

范文仅供学习参考，切不可照搬照抄！

3. 穷尽办法无法下载，请联系客服支援。微信[]biganzi06 或 biganzi10[]

2022 年上半年，全系统干部职工坚决贯彻县委、县政府决策部署，在全力做好疫情防控工作的同时，圆满完成各项工作任务。

（二）重成效，瞄准发力点，全力做好疫情防控

一是统筹实施核酸检测工作。制定完善《全员核酸检测工作方案》，统筹实施全县全员核酸检测工作。截至目前，开展 x 轮全员核酸检测，每轮检测设置核酸采样点 x 个，采样台 x 个，累计组织医护人员 x 人次，检测约 x 万人次，结果均为阴性。持续推进接壤村屯核酸检测，每 x 天检测 x 次，全县设立 x 个愿检尽检免费采样点，坚持为企业工作人员检测核酸，共检测约 x 万人次，结果均为阴性。

二是持续开展新冠疫苗接种。县级医院下派医护人员 x 人次，到 x 个乡镇开展疫苗接种医疗保障等工作。累计接种新冠肺炎疫苗 x 万针次。

三是强化闭环管理工作。严格落实落细人员转运各项措施，规范转运流程，累计派出专班车辆 x 台次，接送境外地区返回人员 x 人次，县内转运 x 人次，全部实现闭环管理。

四是推进疫情防控医疗救治工作。加强黄码医院和发热门诊

管理，累计收治住院患者 x 人。发热门诊累计登记 x 人，累计收治住院患者 x 人。

五是大力开展知识培训。开展全员核酸检测系统、“码上行动”app 信息扫码登记等线下培训 x 次；线上视频培训 x 次，共计培训 x 余人次。组织核酸采集、抗原检测试剂自测线上线下培训 x 次，培训 x 余人次。组织系统内 x 名技术骨干，分批次对全县 x 个单位机关干部、事业单位工作人员进行核酸采样技术培训，累训 x 人，实现培训全覆盖。

六是统筹组建支援队伍。统筹凝聚全县疫情防控力量，迅速集结支援队伍逆行而上，截至目前先后派出支援人员 x 批，累计 x 人次，圆满完成了上级下达的任务，支援医务人员无一例感染。

面屏 x 个，医用手套 x 只，手消 x 瓶，酒精 x 瓶，消毒液 x 瓶，体温计 x 个，医用垃圾袋 x 个，隔离衣 x 套，转运箱 x 个。

2023年居民健康档案的工作计划 居民健康档案管理 工作计划(5篇) 篇四

一、年度工作目标一、建立统一、科学、规范的居民健康档案，实现居民健康档案信息化管理100%。以健康档案为载体，为全体居民提供连续、综合、适宜、经济的基本医疗卫生服务。

二、所有村优先为老年人、慢性病患者、孕产妇、0-6岁儿童等重点，重点人群建立居民健康档案率大于95%，其它一般人群大于90%。

三、年内65岁以上老年人群，高血压、糖尿病等慢性病人群规范建档率达100%。所有建档人群电子档案录入率100%；健康

档案真实率达100%;电子化健康档案合格率达99%以上,健康档案使用率50%;健康档案及时更新维护达到80%以上。

一、完善纸质与电子化健康档案内容:健康档案的基本内容应主要包含个人基本信息和主要卫生服务记录两部分。包括个人基本信息、健康体检记录、重点人群健康管理和其它卫生服务记录,今年重点做好个人的电话与疾病史的录入。

二、完善未建档人群补建档:通过日常门诊、疾病筛查、健康体检服务,医务人员网格化入户服务等多途径,采集到没有建立档案的人员的信息,遵循自愿与引导相结合的原则,由中心或村卫生室的医务人员为他们居民建立健康档案,并根据其主要健康问题和卫生服务需要填写相应记录,录入电子档案系统,提高建档率。

三、完善档案使用:中心或村卫生室要在居民诊疗、医护人员网格化入户服务时,调取、查阅健康档案,由接诊医生或入户服务的人员根据居民健康状况,及时更新、补充健康档案相应内容。其它工作人员在居民外出就诊、转诊、会诊等服务记录,通过不定期进行信息沟通,及时将资料录入系统,保持资料的连续性。所有服务记录由责任医务人员或档案管理人员统一汇总、及时归档。

四、完善居民健康卡发放工作:按照省市卫生主管部门有关居民健康卡发放的要求,积极做好发放前期工作,核实好健康档案中居民基本信息,主要健康问题和提供服务情况的真实性、完整性。做好居民健康卡的发放准备,条件成熟立即开展发放。

五、完善健康档案归档:纸质健康档案以家庭为单位,统一放在一起,以自然村为单元,统一存放于村卫生室。对死亡或外出人员的健康档案,及时进行归档处置,每月报中心汇报上报。

六、完善健康问题干预和效果评价：中心或村卫生室要有计划有重点地采取相应的适宜技术和措施，组织实施辖区健康问题干预，开展多种形式的健康教育与咨询、预防、保健、医疗和康复等健康管理服务，并及时实施干预效果评价。

七、完善居民健康档案与新型农村合作医疗工作相结合：利用新型农村合作医疗居民发病报销情况信息，进行居民健康问题分析和干预等健康管理；利用居民健康档案管理项目整理的居民主要疾病发生状况，指导合作医疗报销范围和比例等政策的制定，逐步提高疾病干预能力和医疗保障水平。

八、完善健康档案管理，人员要符合有关法律法规规定，接受本项目的培训，且有一定的专业基础和责任心。管理人员为居民终身保存健康档案，要遵守档案安全制度，不得造成健康档案的损毁、丢失，不得擅自泄露健康档案中的居民个人信息以及涉及居民健康的隐私信息。除法律规定必须出示或出于保护居民健康目的，居民健康档案不得转让、出卖给其他人员或机构，不能用于商业的。村卫生室因故发生变更时，应当将所建立的居民健康档案完整移交给中心或承接卫生室延续其职能的机构管理，拒不执行并造成档案流失、损毁的，依法追究责任。

2023年居民健康档案的工作计划 居民健康档案管理工作计划(5篇) 篇五

1. 完成辖区常住居民健康档案的建立和电脑信息录入。以妇女、儿童、65岁以上老年人、慢性病人、残疾人、精神病人为重点人群，逐步扩展到一般人群。建立统一、科学和规范的健康档案，并录入电脑实行微机化管理。

2. 使健康档案及电子健康档案建档率达到70%以上，健康档案合格率达到xx0%以上。健康档案使用率达到60%以上。

1. 组织领导：

成立健康档案工作领导小组，全面负责居民健康档案建立工作的组织、实施、协调工作。领导小组定期检查如有不能达到规定的数量将列入年底绩效考核中。

2. 培训宣传：

居民健康档案工作领导小组定期组织各站相关人员进行培训，培训内容包括居民健康档案的科学建立、有效使用和规范管理，同时，采用多种方式在各社区范围内进行相关宣传，取得广大群众的支持配合。

3. 建档方式：

（1）门诊接诊：采用患者前来就诊，填写健康档案，健康档案的首页。

（2）在各村卫生室工作人员的配合下，到辖区采集居民个人基本信息等，取得健康档案建立的第一手材料。其中包括居民个人基本信息。

（3）入户调查：采用下乡到村民家中采集方法。在入户采集的时候，为了得到辖区居民的配合，应加多宣传，加深辖区居民之间的沟通了解。同时，可以在村卫生室工作人员的配合下，与村卫生室工作人员一起到家中采集信息。

（4）健康体检：通过下乡入户调查对居民进行简单的体格检查并做登记，利用每年的妇女检查、儿童随防、慢非病人随访、老年人健康检查等方式进行采集。

4. 建档要求：

（2）坚持循序渐进，从重点人群起步，逐步扩展到一般人群；

（3）健康档案记录内容应齐全完整、客观真实准确、书写规

范、字迹工整、基础内容无缺失。

5. 信息录入：开始信息录入前对所有相关人员进行统一培训，使其掌握信息录入的基本操作方法及注意事项；健康档案的录入由各卫生站医生负责各自辖区内的档案录入。

并保证录入的档案合格率达到xx0% □

秦都区马泉社区卫生服务中心

20xx年1月xx日