

# 2023年社区卫生服务中心护理工作 社区卫生服务工作计划(优质9篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

## 社区卫生服务中心护理工作篇一

随着社会对医疗质量要求的不断提高和医疗法律环境及其法律规则的变化，医疗行为的法律风险愈加突显出来。预防医疗事故的发生是避免医疗法律风险的重要环节，而规范医疗行为则是预防医疗事故的关键。医疗工作中的许多纠纷是由于医疗行为不规范引起的，因此今年医院必须将规范医疗行为作为医疗质量管理的一项重要工作来抓，完善我院常见病医疗规范，加强对医疗过程中影响医疗质量的关键环节的控制与实时监控。重点控制三级医师查房、三级医师手术范围、院内会诊和交接班工作及危重病人抢救等内容。

1、突出重点，完善制度。要围绕医疗质量，根据医疗卫生制度、医疗行为规范和医疗技术规范及其操作规程等，完善有关制度，并编写出言简意赅、操作性强的有关条目，促使规章制度真正落到各项医疗工作、各个医疗岗位、各个诊疗环节之中，并建立相应的考评体系。

2、落实三级医师查房制度。三级医师查房是医院最基础、最重要的医疗活动，是病人能否得到及时确诊、治疗的关键，也是上级医师对下级医师进行临床教学的一种重要形式，各级医师通过这项制度紧密地结合在一起，一级监督一级，一级对一级负责，这样才能及时发现问题，及时纠正。我院虽然制定了三级医师查房制度，但在实际执行中还没有真正到位。为了督查三级医师查房制度的执行情况，从1月1日起，

医院将实行分管院长业务查房制度，分管院长每周对所分管的临床科室进行一次业务查房，检查、考核科室的三级医师查房情况，规范医疗过程中的不良行为。

3、严格执行本院制定的围手术期管理的有关规定。围手术期是外科系统住院病人诊疗活动最重要的时期，也是医疗投入大、诊疗内容多、医疗质量要求高的关键时期。在围手术期安全管理中要突出过程管理，强化防范措施。

4、加强医疗文书书写的规范，提高病历内涵质量。病历质量是医疗质量和医疗水平的具体体现，也是医院总体水平的重要方面。今年要把医疗文书书写作为质量管理的重点，以抓病历质量带动医疗、教学工作。认真学习并严格执行新病历书写规范，规范、统一医疗文书的格式、内容。强化病历书写的内涵质量，避免缺项、漏项、语句不通、不规范、字迹潦草、记录不全、不及时、不准确、病程记录流于形式等现象，通过病历书写的培训、比赛、检查、评比等形式进行交流，提高病历书写的内涵质量。

## 社区卫生服务中心护理工作篇二

### （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（高二班主任学期工作计划20xx）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x（山湖）何x（郭桥）徐x（东光）开天项曙光，段莉莉协助）大桥吴文华，鲁x杨x钟x慢病明确下达各村，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。

## 社区卫生服务中心护理工作篇三

由于受社会偏见的'影响，目前社会上仍存在歧视精神疾病的现象；相当部分的精神疾病患者及其家属存在社会羞耻感，不愿意别人知道，担心受到社会歧视。精神疾病患者和躯体疾病患者一样，也是疾病的受害者，应得到人们的理解和帮助。社区卫生服务机构将广泛开展健康宣传活动，普及精神疾病防治知识，在社区中造就良好的社会风尚，关心、不歧视精神疾病患者，帮助他们回归社会、社区和家庭。

## 社区卫生服务中心护理工作篇四

(一)健康教育。要求必须有工作计划和总结，内容详实，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30人或以上，宣传栏内要有照片存档。要有居民健康资料发放记录，确保居民基本卫生知识知晓率达90%或以上。

(二)健康档案管理。健康档案建档率要求达到95%，健康档案册中内容必须完整准确、无缺项，并同时建立电子档案。建档时责任医生应及时将获得的健康体检、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。定期开展电话或上门访视，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。

辖区内重点疾病诊疗情况记录要求完备，对居民的诊率必须达90%。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。合管人员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90%。每月公示本辖区参合人员报销情况，专人负责并保管好辖区内参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

(五)儿童保健。我中心要求新生儿建卡率达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，及时安排接种。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。由儿保医生负责儿童系统管理率要求达到90%以上。

(六)妇女保健。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%。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。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。

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。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)加强中医药项目建设。我中心已完成中医馆装修工作，目前对中医药诊疗设配正在配备完善当中，与此同时将重点进行中医人才建设，提高社区中医诊疗能力，并更深入的进行中医药健康教育宣传。

(九)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、水痘、禽流感、埃博拉等其他传染病的防治宣传。

五、加大精神文明和行风建设力度加强精神文明和行风建设是一项长期工程，也是一项有着具体内涵的形象工程，我们必须充分认识纠建工作的重要性、长期性、和紧迫性。我们必须统一思想，充分认识加强精神文明和政风行风建设的重要性和紧迫性。不断提高职工的思想教育水平。

## 社区卫生服务中心护理工作篇五

各行政村（居）：

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xxx年xxx镇公共卫生工作及社区卫生服务工作计划如下：

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。

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%。

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。

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。

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。

社区卫生服务站工作计划

**【实用】**社区卫生服务工作计划四篇

社区卫生服务工作计划汇总五篇

**【热门】**社区卫生服务工作计划四篇

**【精选】**社区卫生服务工作计划三篇

## 【精华】社区卫生服务工作计划三篇

### 社区卫生服务中心护理工作篇六

开展碘缺乏病的防治和病情监测。坚持食盐加碘为主的综合防治措施，加强部门协作配合县疾控中心做好病情监测点的工作。做好5月5日碘缺乏病防治日的宣传活动。

#### （二）疟疾防治

继续做好发热病人的门诊血检工作，加强流动人口管理，严防疟疾省外输入，防止内源性局部暴发流行，完成本地区2%的血检任务。

#### （三）肠道寄生虫病防治

开展群防群治，以行政村为单位，有计划地开展集体驱虫工作，确保他们的身体健康。各村幼儿结合儿保工作进行普治。

### 社区卫生服务中心护理工作篇七

利用本社区的健康教育特点，采取群众喜闻乐见的健教方式，开展一些健康教育活动和讲座。

每年开展不少于12次的健康教育讲座，内容有针对性、突出重点为。主要是以老年人、妇女、儿童、青少年、流动人口为重点人群，广泛开展老年保健、老年病防治、妇幼儿童保健与康复等多种形式的健康教育讲座和健康促进活动，正确引导社区居民积极参与各项有益身心健康的活动，引导居民把被动的“为疾病花钱”转变为主动的“为健康投资”，从根本上提高居民自身的健康知识水平和保健能力。

充分发挥社区的标语、专栏、板报等宣传阵地，宣传卫生常识、“慢四病”的防治及常见传染病防治等知识，普及与健



康相关知识。

免费为老年人测量血压和健康咨询;每年一次对老年人及慢性病人进行一年一次的免费体检。

通过年度考核、知识测试等形式做好总结评估,发现不足,明确努力方向,进一步推进我辖区健康教育工作的全面开展。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。

## 社区卫生服务中心护理工作篇八

### (一) 12项公共卫生服务项目

1) 健康教育必须要要有计划和总结,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(高二班主任学期工作计划20xx)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，可以利用这段时间完成补充。

具体包村人员安排曹x（山湖）何x（郭桥）徐x（东光）开天项曙光，段莉莉协助）大桥吴文华，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。

社区卫生服务工作计划集合七篇

社区卫生服务工作计划模板集合八篇

社区卫生服务站工作计划

社区卫生服务中心工作计划集合六篇

社区卫生服务中心工作计划集合九篇

## 社区卫生服务中心护理工作篇九

机构网络

综合考虑区域内卫生计生资源、服务半径、服务人口以及城镇化、老龄化、人口流动迁移等因素，制定科学、合理的社区卫生服务机构设置规划，按照规划逐步健全社区卫生服务网络。在城市新建居住区或旧城改造过程中，要按有关要求同步规划建设社区卫生服务机构，鼓励与区域内养老机构联合建设。对流动人口密集地区，应当根据服务人口数量和服务半径等情况，适当增设社区卫生服务机构。对人口规模较大的县和县级市政府所在地，应当根据需要设置社区卫生服务机构或对现有卫生资源进行结构和功能改造，发展社区卫

生服务。在推进农村社区建设过程中，应当因地制宜地同步完善农村社区卫生服务机构。城镇化进程中，村委会改居委会后，各地可根据实际情况，按有关标准将原村卫生室改造为社区卫生服务站或撤销村卫生室。

城市社区卫生服务网络的主体是社区卫生服务中心和社区卫生服务站，诊所、门诊部、医务室等其他承担初级诊疗任务的基层医疗卫生机构是社区卫生服务网络的重要组成部分。各地应当积极创造条件，鼓励社会力量举办基层医疗卫生机构，满足居民多样化的健康服务需求。鼓励各地积极探索通过政府购买服务的方式，对社会力量举办的基层医疗卫生机构提供的基本医疗卫生服务予以补助。

在社区卫生服务机构从事全科医疗(含中医)工作的临床医师，通过全科医师规范化培训或取得全科医学专业中高级技术职务任职资格的，注册为全科医学专业；通过省级卫生计生行政部门和中医药管理部门认可的全科医师转岗培训和岗位培训，其执业范围注册为全科医学，同时可加注相应类别的其他专业。各地要在20xx年6月底前完成现有符合条件人员的注册变更工作，具体注册办法由省级卫生计生行政部门、中医药管理部门制定。

## 环境

社区卫生服务机构要为服务对象创造良好的就诊环境，规范科室布局，明确功能分区，保证服务环境和设施干净、整洁、舒适、温馨，体现人文关怀。预防接种、儿童保健、健康教育和中医药服务区域应当突出特色，营造适宜服务氛围；挂号、分诊、药房等服务区域鼓励实行开放式窗口服务。鼓励使用自助挂号、电子叫号、化验结果自助打印、健康自测等设施设备，改善居民就诊体验。规范使用社区卫生服务机构标识，统一社区卫生服务机构视觉识别系统，统一工作服装、铭牌、出诊包等，机构内部各种标识须清晰易辨识。保护就诊患者隐私权，有条件的应当做到一医一诊室。完善机构无障碍设

施，创造无烟机构环境，做到社区卫生服务机构内全面禁止吸烟。

社区卫生服务机构应当重点加强全科医学及中医科室建设，提高常见病、多发病和慢性病的诊治能力。可根据群众需求，发展康复、口腔、妇科(妇女保健)、儿科(儿童保健)、精神(心理)等专业科室。综合考虑服务需求、老龄化进程、双向转诊需要和机构基础条件等因素，以市辖区为单位统筹规划社区卫生服务机构病床规模，合理设置每个社区卫生服务机构床位数，提高床位使用效率。社区卫生服务机构病床以护理、康复为主，有条件的可设置临终关怀、老年养护病床。乡镇卫生院转型为社区卫生服务中心的，其住院床位和内设科室可根据实际需要予以保留或调整。根据分级诊疗工作需要，按照有关规定和要求配备所需药品品种，满足患者用药需求。

支持社区卫生服务机构与公立医院之间建立固定协作关系，探索推动医疗联合体建设。协作医院应当为社区卫生服务机构预留一定比例的门诊号源，开通转诊绿色通道，优先安排转诊患者就诊。鼓励公立医院医生到社区卫生服务机构多点执业，通过坐诊、带教、查房等多种方式，提升社区卫生服务能力。以高血压、糖尿病、结核病等疾病为切入点，搭建全科医生与公立医院专科医生联系沟通平台，加强分工协作，上下联动，探索社区首诊和双向转诊制度。逐步建立公立医院出院患者跟踪服务制度，为下转患者提供连续性服务。推进远程医疗系统建设，开展远程会诊、医学影像、心电诊断等远程医疗服务。充分利用公立医院等资源，发展集中检验，推动检查检验互认，减少重复就医。

充分利用居民健康档案、卫生统计数据、专项调查等信息，定期开展社区卫生诊断，明确辖区居民基本健康问题，制订人群健康干预计划。实施好国家基本公共卫生服务项目，不断扩大受益人群覆盖面。严格执行各项公共卫生服务规范和技术规范，按照服务流程为特定人群提供相关基本公共卫生

服务，提高居民的获得感。加强社区卫生服务机构与专业公共卫生机构的分工协作，合理设置公共卫生服务岗位，进一步整合基本医疗和公共卫生服务，推动防治结合。在稳步提高公共卫生服务数量的同时，注重加强对公共卫生服务质量的监测和管理，关注健康管理效果。

在基本医疗和公共卫生服务以及慢性病康复中，充分利用中医药资源，发挥中医药的优势和作用。有条件的社区卫生服务中心集中设置中医药综合服务区。加强合理应用中成药的宣传和培训，推广针灸、推拿、拔罐、中医熏蒸等适宜技术。积极开展中医“治未病”服务，为社区居民提供中医健康咨询、健康状态辨识评估及干预服务，大力推广普及中医药健康理念和知识。

合理配置社区卫生服务机构人员岗位结构，加强以全科医生、社区护士为重点的社区卫生人员队伍建设。继续加大对全科医生规范化培训的支持力度，积极采取措施，鼓励医学毕业生参加全科医生规范化培训。大力推进全科医生转岗培训，充实全科医生队伍。以提高实用技能为重点，加强社区卫生在岗人员培训和继续医学教育，社区卫生技术人员每5年累计参加技术培训时间不少于3个月。各地要定期开展社区卫生服务机构管理人员培训，培养一批懂业务、会管理、群众满意的管理人员。

签约医生团队由二级以上医院医师与基层医疗卫生机构的医务人员组成。根据辖区服务半径和服务人口，合理划分团队责任区域，实行网格化管理。签约医生团队应当掌握辖区居民主要健康问题，开展健康教育和健康促进、危险因素干预和疾病防治，实现综合、连续、有效的健康管理服务。到20xx年，力争实现让每个家庭拥有一名合格的签约医生，每个居民有一份电子化的健康档案。

推进签约医生团队与居民或家庭签订服务协议，建立契约式服务关系。在签约服务起始阶段，应当以老年人、慢性病和

严重精神障碍患者、孕产妇、儿童、残疾人等长期利用社区卫生服务的人群为重点，逐步扩展到普通人群。在推进签约服务的过程中，要注重签约服务效果，明确签约服务内容和签约条件，确定双方应当承担的责任、权利、义务等事项，努力让居民通过签约服务能够获得更加便利的医疗卫生服务，引导居民主动签约。探索提供差异性服务、分类签约、有偿签约等多种签约服务形式，满足居民多层次服务需求。完善签约服务激励约束机制，签约服务费用主要由医保基金、签约居民付费和基本公共卫生服务经费等渠道解决。

社区卫生服务机构要合理安排就诊时间，有条件的社区卫生服务机构应当适当延长就诊时间和周末、节假日开诊，实行错时服务，满足工作人群就诊需求。鼓励各地以慢性病患者管理、预防接种、儿童保健、孕产妇保健等相关服务对象为重点，逐步开展分时段预约诊疗服务。对重点人群开展定期随访，对有需要的病人进行上门访视。大力发展社区护理，鼓励开展居家护理服务。

各地要将农民工及其随迁家属纳入社区卫生服务机构服务范围，根据实际服务人口合理配置卫生技术人员，方便流动人口就近获得医疗卫生服务。流动人口按有关规定与居住地户籍人口同等享受免费基本公共卫生服务。要深入流动人口集中区域，采取宣讲、壁报、发放材料、新媒体等多种形式开展宣传，使其了解国家基本公共卫生服务项目的服务对象、内容、流程等。针对流动人口的特点，应当重点加强健康教育、传染病防控、预防接种、孕产妇保健等公共卫生服务。

## 功能

根据社区人群基本医疗卫生需求，不断完善社区卫生服务内容，丰富服务形式，拓展服务项目。鼓励社区卫生服务机构与养老服务机构开展多种形式的合作，加强与相关部门配合，协同推进医养结合服务模式。鼓励社区卫生服务机构面向服务区域内的机关单位、学校、写字楼等功能社区人群，开展

有针对性的基本医疗卫生服务。引导社区居民参与社区卫生服务，通过开展慢性病患者俱乐部或互助小组、培训家庭保健员等形式，不断提高居民自我健康管理意识。

## 保障与监督管理

严格执行医疗质量管理的有关法律法规、规章制度及诊疗规范，加强医疗质量控制。加强一次性医疗用品、消毒剂、消毒器械等索证和验证工作。对口腔科、消毒供应室、治疗室、换药室和清创室等重点部门医疗器械和环境要严格执行清理、消毒和灭菌。加强院内感染控制，严格执行消毒灭菌操作规范，按要求处理医疗废物，实行登记管理制度，保证医疗安全。严格遵守抗菌药物、激素的使用原则及联合应用抗菌药物指征。合理选用给药途径，严控抗菌药物、激素、静脉用药的使用比例，保证用药与诊断相符。完善医疗风险分担机制，鼓励社区卫生服务机构参加医疗责任保险。

推进使用居民就医“一卡通”，用活用好电子健康档案。以小区为单位，统筹社区卫生服务机构信息管理系统建设，进一步整合妇幼保健、计划生育、预防接种、传染病报告、严重精神障碍等各相关业务系统，避免数据重复录入。推动社区卫生信息平台与社区公共服务综合信息平台有效对接，促进社区卫生服务与其他社区公共服务、便民利民服务、志愿互助服务有机融合和系统集成。不断完善社区卫生服务信息管理系统功能，逐步实现预约、挂号、诊疗、转诊、公共卫生服务以及收费、医保结算、检验和药品管理等应用功能，加强机构内部信息整合共享，逐步通过信息系统实现服务数量和质量动态监管。加强区域卫生信息平台建设，推动各社区卫生服务机构与区域内其他医疗卫生机构之间信息互联互通、资源共享。充分利用移动互联网、智能客户端、即时通讯等现代信息技术，加强医患互动，改善居民感受，提高服务效能。

各级卫生计生行政部门、中医药管理部门要推动落实社区卫

生服务机构建设、财政补助、人事分配等相关保障政策，充分调动社区医务人员的积极性。进一步加强对社区卫生服务机构的监督管理，建立健全各项管理制度，加强社区卫生服务机构文化和医德医风建设。各地要不断完善绩效考核制度，将提升服务质量有关内容纳入社区卫生服务机构考核重点内容，推动社区卫生服务机构持续改善服务，提高居民信任度和利用率。

社区卫生服务站工作计划

社区卫生服务中心工作计划汇编五篇

社区卫生服务中心工作计划汇编九篇