

村级基本公共卫生服务项目实施方案(通用5篇)

为了确保我们的努力取得实效，就不得不需要事先制定方案，方案是书面计划，具有内容条理清楚、步骤清晰的特点。方案能够帮助到我们很多，所以方案到底该怎么写才好呢？下面是小编精心整理的方案策划范文，欢迎阅读与收藏。

村级基本公共卫生服务项目实施方案篇一

以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，从全面建设小康社会、构建和谐社会的实际出发，坚持新时期卫生工作方针，加大农村卫生投入，合理配置卫生资源，改善基础设施，提高村卫生所医疗保健水平和公共卫生服务能力，逐步解决农民“看病贵、看病难”的问题，不断提高农民的健康水平和生活质量，推进社会主义新农村建设。

二、目标任务

根据中共xx县县委办公室xx县人民政府办公室关于印发《20xx年新农村建设为民办实事项目》的通知精神《20xx年全县30个村卫生所经过规范化建设，达到《村卫生所基本标准》的要求。

三、工作步骤

第一季度：根据本乡（镇、街道）实际情况，结合县新农村建设工作村，确定本年度列入村卫生所规范化建设的名单。

第二季度：按照《村卫生所基本标准》的要求，完成村卫生所的房屋、设备、药品等基础建设。

第三季度：建立健全各项规章制度，乡村医生积极参加各种

业务培训，提高业务水平。

第四季度：卫生局对全县规范化建设的村卫生所进行考核验收。

四、措施与要求

1、加强领导。各乡（镇）卫生院要高度重视，将村卫生所规范化建设作为做好农村卫生工作的一项重要任务，争取当地政府的重视与支持。要成立组织机构，加强领导、广泛宣传、精心部署、统筹协调，从组织上、资金上、措施上保证该项工作的全面落实。

2、制订工作计划。各乡（镇）卫生院要根据本乡（镇、街道）的实际情况，制定切实可行的工作计划。除乡（镇）卫生院所在地外，原则上每个行政村设置一个村卫生所，并依据有关法律法规，加强对村卫生所和乡村医生的管理。各乡（镇）卫生院工作计划应于3月31日前上报我局医政股。

3、每月上报进度。各卫生院要将村卫生所规范化建设情况于每月28日前上报我局医政股，我局于每月30日前向上级汇报工作开展情况。

4、加强监督管理。各乡（镇）卫生院在加强村卫生所（室）规范化建设的同时，要按照有关卫生法律法规的要求，加强对村卫生所（室）的监督管理，重点对医疗操作规程、医疗安全与质量、合理用药、一次性医疗用品、医疗器械消毒等进行指导与检查。

5、奖励措施。经考核验收达到村卫生所规范化标准的村所，县政府给予奖励每个村所3000元，用于增添设备及房屋修缮费用。

村级基本公共卫生服务项目实施方案篇二

社区卫生服务中心20xx年度工作总结20xx年，我中心在县卫生局的直接领导下，认真贯彻执行省、市、区相关会议精神，以科学发展观为统领，以立足社区、服务百姓为宗旨，大胆创新工作方式方法、建立健全各项规章制度，严格考核程序，加大督导力度，预防、医疗、社区服务和新型农村合作医疗等各项工作质量得到了全面提升，“六位一体”的社区服务功能不断彰显。在广大医务人员的共同努力下，中心各项工作走上了健康、平稳发展的快车道。现将中心一年来的整体工作总结如下。

一、夯实基础，强化学习，努力营造和谐的就医环境

我中心抓住学习群众路线教育实践活动的有利契机，采取集中学习与自学相结合的方式，组织中心职工重点学习了相关政策措施，同时学习了临床、护理、中医、公共卫生等相关业务知识，中心职工的综合素质、业务能力得到了明显提升。通过10次集中学习，领导更加务实，职工更加敬业，医患关系更加融洽，中心上下心往一处想，劲往一处使，形成了和谐的就医环境。

二、拓展思路，狠抓管理，不断提升社区卫生服务质量。

年初，按照区卫生工作会议的相关要求，结合中心实际，我中心制定了详细的年度工作计划，确定目标、明确责任、分解落实。

（一）做好“六位一体”的社区卫生服务工作。

为了给社区社区群众创设一个好的就医环境，更好地服务百姓，中心在资金运转不畅的情况下，积极向上争取，追加投入，对中心的基础设施进行了完善；选派社区医生、护士参加省、市举办的业务培训班、学习班，不断提升社区医务人

员素质；为了充分体现“六位一体”的服务功能，社区的责任医生坚持经常走进社区家庭入户调查，向他们讲授最基本的医疗保健、健康训练常识。为更好地了解社区居民健康情况，我们建立了完善的信息档案，社区居民建档率达到96%以上，65岁以上老年人建档率达到91%，孕产妇建档率90%，规范管理率95%，0-7岁儿童建档率达到97%，一年来共为社区老人免费体检2次、深入社区开展保健知识专题讲座13次，通过全体医务人员的不懈努力，社区卫生中心的服务功能不断显现，中心医务人员与社区居民的关系融洽了，中心的社会效益提高了。

（二）大力宣传新农合及城镇居民报销政策，努力为参合农民及签约居民服好务。今年新农合筹资标准又有新提高，农民个人缴费为70元/人，中央及各级政府补贴为不低于320元/人，筹资总额将不低于390元/人。城镇居民实行半2价优惠政策，全年报销400元，今年来我中心签约居民越来越多，制度保障能力有了进一步提高。新农合一卡通于7月5日起全面启用。完善大病、重病、慢病报销优惠政策，门诊对32个病种实行慢病特殊补偿。居民受益水平不断提高。

（三）不断加强日常门诊及住院等工作。

中心在坚持突出中医、中药特点的同时，十分注重科室建设。中医科、内科、妇科以及b超室、化验室等科室从健全制度入手，以最大程度满足患者求医问药需的目标，以不断提高服务质量、改善就医环境为载体，不断加强科室建设。各科室医务人员都能以更好地为患者服务为己任，勤学习、善思考，中心上下步调一致，通力合作，各项工作均衡、有序开展。

（四）居民健康档案管理。已建立健康档案21497人份，建档率为98%以上。对健康档案实施计算机动态管理，规范化电子建档0人份，对近821名慢性病居民建立专档及时输入随访记录，随时完善跟进，确保档案的动态性、连续性。

（五）儿童保健管理。通过与妇保人员和各卫生服务站的联系，充分掌握辖区内儿童出生和死亡情况。本地儿童的出生活产数为300人；；新生儿访视291人，访视率99.2%；为1810名0~7岁的儿童建立儿童保健手册，进行体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳3喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导，规范化管理1808人，规范化管理率达98%以上。

（六）孕产妇保健管理。全年辖区内孕产妇300人，孕产妇系统管理300人，系统管理率100%，早孕建册248人，早孕建册率97%，接受产前5次以上随访服务245人，产前健康管理率98%，高危孕产妇3人，高危管理率100%。为管理对象讲解了孕产期保健知识，结合影音资料辅助讲解，并提供多种孕产期保健宣传资料。

（七）健康教育。为进一步做好健康教育工作我中心今年重新充实了健康教育内容，为各站居民提供2月一次的健康知识讲座；结合各种宣传日对社区居民等开展健康知识传播。上街咨询活动7次；自制健康教育处方等宣传资料89种，其中覆盖慢性病防控内容的材料18种。及时发放各种健康教育宣传资料，免费提供健康教育处方。共发放各种宣传教育资料8000多份。

（八）体检工作。今年辖区内65岁以上老年人体检人数854人次，体检率51.3%；中小学生体检人数为7200人次；体检率85%。

（九）发展基本医疗，服务社区居民，提升满意度。基本医疗服务质量决定着社区居民的满意度，今年我们的工作重点是提高社区服务质量，以质量促进服务人次的提升。今年1-12月我们社区卫生服务站实现门诊人次较去年同期上4升11%。1-12月无医疗事故和差错发生，做到零服务性投诉，群众满意度得到了显著提升。

（十）继续深化绩效工资等人事制度改革，完善绩效考

核机制。今年初中心调整和完善了绩效考核方案，实行数量和质量的双轨制考核，从绩效考核到中心转变为考核到人，充分发挥绩效考核的激励机制。今年的绩效方案中医疗上我们着重对基本医疗项目进行了调整，鼓励提高服务人次，同时对中医药及中医适宜技术进行了倾斜。医务人员积极性得到了明显提升，社区医务人员的工作主动性明显提高，服务人次，服务质量得到了显著提升。

严格遵守党风廉政建设的各项规定，严格按照《医务人员行为考核细则》，加强对各类人员的监督考核。深入开展阳光用药工程，每月开展医师用药情况四八排队统计，严格执行《处方管理条例》，对不合理用药现象及时通报，指导临床医生合理用药，遏制开大处方、过度治疗行为。对社区卫生服务站用药情况进行监督，对超过常规用量的药品及时予以停用，并严格控制抗生素使用比例和输液比例。

村级基本公共卫生服务项目实施方案篇三

按照卫生部《孕产妇健康管理服务规范》，认真做好孕产妇保健各项工作，强化孕产妇保健技术培训，免费为辖区内孕产妇提供基本保健服务。包括建立《孕产妇保健手册》，开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。开展婚前及孕前保健、孕产期保健、更年期保健、妇女常见病预防控制。为育龄妇女提供包括免费提供避孕药具、计生技术咨询在内的计划生育技术服务。

项目目标：孕产妇保健覆盖率达到90%以上，孕产妇系统管理率75%以上，孕产妇住院分娩率达到90%以上。

二、老年人保健

按照卫生部《老年人健康管理服务规范》，认真做好老年人保健工作。对辖区60岁及以上老年人进行登记管理并建立健康档案，进行健康危险因素调查，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。每年为65岁及以上老年人进行1次普通健康体检(包括体温、脉搏、呼吸、血压、体重、腰围、臀围、皮肤、淋巴结、心脏、肺部、腹部等体格检查及视力、听力和活动能力的一般检查)，并记录完整。

对发现已确诊的原发性高血压和糖尿病等患者纳入相应的慢性病患者健康管理。对存在危险因素且未纳入其他疾病健康管理的居民建议定期复查。对老年居民进行慢性病危险因素和疫苗接种、骨质疏松预防及防跌倒措施、意外伤害和自救等健康指导。

三、慢性病预防控制项目

1、内容包括对高血压、糖尿病、重性精神性病等慢性病高危人群进行指导。对35岁(含35岁)以上人群实行门诊首诊测血压，对门诊输液及住院的病人实行常规快速血糖(指血)检测和糖尿病疾病筛查，对辖区内重性精神性病患者进行筛查。对确诊的高血压、糖尿病和重性精神性病患者进行登记管理，为高血压、糖尿病和重性精神性病患者建立慢性病专门档案，定期进行随访并进行个体化、连续性指导和危险因素干预，开展脑卒中、恶性肿瘤等其它慢性病管理和干预。

2、加强重性精神疾病的健康教育、康复指导、宣传，发放重性精神疾病防治科普资料，鼓励和帮助患者进行生活功能康复训练，指导患者参与社会活动，接受职业训练。

3、加强残疾人员的康复服务，内容包括对辖区内的残疾人进行登记与管理，对辖区残疾人进行个体化康复训练；对从上级医疗机构进行双向转诊的患者进行康复治疗服务等。

四、突发公共卫生事件管理

开展突发公共卫生事件的报告和监测;建立责任医师健康管理团队;构建乡村医疗机构一体化管理。

五、基本医疗急救自救服务

建立城乡医疗紧急救援联动体系,医务人员掌握基本的急救知识及技能,免费为辖区居民提供急救知识普及服务:对群众进行现场心肺复苏技术、现场外伤四大技术、复原卧位、心脑血管意外第一目击者紧急处置急救知识及“120”呼救常识等培训。

六、工作步骤

(一)宣传发动阶段

1、强化组织领导,全体医务人员参与,提高服务水平。卫生院院长负总责,副院长为第一责任人,成立公共卫生科,按不低于专业技术30%的编制数增加人员各司其责,共同实施,协调发展。

2、召开全乡公卫人员会议,强化培训,深刻领会会议、文件精神,提高思想认识。开展宣传活动,充分利用宣传栏、横幅、结合政府开展的各种会议发放宣传资料,营造浓厚的实施氛围,__年4月份完成宣传动员阶段任务。

(二)项目推进实施阶段

调动一切医疗资源稳步推进项目的进展,由责任医师团队成立“分片包干制”规定时间内完成任务量。

6月份完成总体30%的任务量,包括建档、高血压、糖尿病、重性精神病等慢性病患者管理率、残疾人员康复、儿童保健、孕产妇管理、预防接种等十二项目服务。

9月份完成总体80%的任务量，包括建档、高血压、糖尿病、重性精神病等慢性病患者管理率、残疾人员康复、儿童保健、孕产妇管理、预防接种等十二项目服务。

12月份月上旬完成所有项目任务目标量，12月11---25日完成资料整理、归档验收工作。

村级基本公共卫生服务项目实施方案篇四

为了确保今年我镇基本公共卫生服务项目的顺利完成，进一步改善我镇的基本公共卫生状况，提升我镇基本公共卫生服务的质量，提高群众的健康水平，根据福建省基本公共卫生服务项目文件精神和要求，并结合我镇的实际状况和特点，经我院领导班子群众讨论研究，特制定工作计划如下：

一、加强领导，健全制度，规范行为

加强领导，落实到人，根据人口比例、村落范围、距服务中心距离，进一步完善考核奖励制度，加强与公共卫生联络员的联系，组织实施好本辖区各项项公共卫生服务资料，及时整理相关资料、及时上报、归档。

二、做好各项公共卫生服务项目

1、建立居民健康档案。根据各村的情况，组织医务人员，分组深入到各村，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，为辖区人口建立统一、规范的居民健康档案，健康档案主要信息包括居民基本信息、主要健康问题及卫生服务记录等。健康档案要及时更新，并用心推进健康档案电子化管理。到201x年底，居民健康档案规范化建档率到达30%以上，农村居民建档率到达50%以上。

2、健康教育。针对健康基本知识和技能、优生优育及辖区重点健康问题等资料，向城乡居民带给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并定期更新资料，开展健康知识讲座等健康教育活动。

3、预防接种。为适龄儿童接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻腮风疫苗等国家免疫规划疫苗。在重点地区，对重点人群进行针对性接种；发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理。

4、传染病防治。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。

5、儿童保健。为0—36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。新生儿访视至少2次，儿童保健1岁以内至少4次，第2年和第3年每年至少2次。进行体格检查和生长发育监测及评价，开展心理行为发育、母乳喂养、辅食添加、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导。

6、孕产妇保健。为孕产妇建立保健手册，开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。进行一般体格检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复状况并对产后常见问题进行指导。

7、老年人保健。对辖区65岁及以上老年人进行登记管理，进行健康危险因素调查和一般体格检查，带给疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

8、慢性病管理。对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病患者进行登记管理，定期进行随访，每次随访要询问病情、进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。

9、重性精神疾病管理。对辖区重性精神疾病患者进行登记管理；在专业机构指导下对在家居住的重性精神疾病患者进行治疗随访和康复指导。

三、具体措施及要求

1、健康教育：

(1)要求务必有工作计划和总结，资料详实。

(2)健康教育讲座课每年不少于12次，户外健康咨询不少于9次，资料要有季节性、针对性，每次参加人员务必到达40人或以上，宣传栏资料同上，每月要有照片存档。

(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75%或以上。

(4)开展孕妇和3岁以下儿童家长健康教育，务必要有记录资料，受教育率达80%。

2、健康管理：

(1)家庭健康档案建档率要求100%，健康档案册中资料务必完整准确、无缺项，并输入电脑。

(2)要求职责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、上门访视资料以及因病住院、门急诊等诊疗状况记入健康档案中，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，访视率务必到达95%或以上，随访和干预状况及时记入健康档案中，重点疾病的访视资料要求详细，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，用心动员欲婚青年进行婚前医学检查，确保优生优育。

3、基本医疗惠民服务：

(1) 建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术规范，主要收费价格上墙，合理收费，用心控制医疗费用的不合理增长，按规定执行医疗优惠政策。

(2) 职责医生务必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状况记录要求完备，对居民的自诊或转诊率务必达90%。

(3) 职责医生的满意率调查要求到达90%或以上。

4、合作医疗便民服务：

(2) 每季度公示本村参合人员报销状况，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到达90%或以上。

5、儿童保健：

(1) 卫生院的预防接种门诊为福建省规范化接种门诊，设施齐全，实行按周接种，要求防保医生的新生儿建卡率98%以上，五苗全程接种率95%以上，乙肝首针及时率98%，并掌握辖区流动儿童状况，及时安排接种。

(2) 各职责医生要搞好预防接种宣传工作，用心参与强化免疫、应急接种等临时布置的工作。

(3) 负责好辖区内儿童入托入学验证工作，验证率95%或以上；儿童系统管理率要求到达95%，由儿保医生负责。

6、妇女保健：

(1) 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，孕产妇系统管理率达90%或以上，高危孕妇住院分娩率务必达100%。

(2) 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；同时开展产前筛查、产前诊断阳性病例的追踪，了解分娩结局。

(3) 开展常见妇女病普查工作，普查率达40%以上，并将检查状况记入健康档案。(4) 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。

7、老人和困难群体保健：

(1) 加强65岁以上老人、特困残疾人、低保户和五保户家庭健康档案的建档，建档率要求100%，每年开展一次健康检查，健康体检表完整率90%以上，健康体检率80%或以上。

(2) 开展每年四次免费随访工作，对体检和随访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。

(3) 对健康档案进行动态管理，发现状况随时记入，并及时汇总准确上报。

8、重点疾病社区管理：

(1) 开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时进行病人的追踪治疗和随访管理，督促病人按时服药，定期复查，资料及时汇总上报。

(2)开展艾滋病防治工作，掌握辖区内流动人口数，大力宣传艾滋病防治知识，要求宣传资料入户，并到达95%以上，成人艾滋病性病防治知识知晓率75%或以上。

(3)协助政府、村委对精神病人的综合管理，综合管理率达80%，同时建立卡片专案管理，定期随访，并在访视中指导合理用药。

(4)开展以高血压、糖尿病、肿瘤、脑卒中、冠心病为重点慢性病咨询服务和用药指导，并及时汇总上报。

9、公共卫生信息收集与报告：

(1)各村卫生所，各职责医生务必严格执行国家《传染病防治法》和《突发公共卫生事件处置办法》等有关法律法规，及时收集、登记、整理和归档，按要求进行了上报。

(2)各职责医生要求掌握辖区内人口出生、死亡、外来人口等基础资料，每月收集上报。

(3)做好辖区内围产儿、0—5岁儿童死亡、孕产妇死亡报告，报告率100%，并开展出生缺陷报告。

10、环境卫生协管：

(1)协助政府和村委开展改厕工作，使农村粪便进行无害化处理，调查汇总改厕状况，指导农户进行卫生厕所改造。

(2)开展农村生活饮用水的现状调查，协助水样监测，进行村级饮用水消毒的技术培训。务必要有资料汇总。

11、卫生监督协查：

(1)各职责医生建立健全本辖区内食品、公共场所经营单位名册，协助做好从业人员的体检和卫生知识的培训工作，体检、

培训率达100%，五病人员调离率100%；并要求收集报告农民家庭宴席信息，记录完整正确。

(2) 建立健全辖区内职业危害企业名录，记入职业危害因素和接触有害有毒的职工人数，督促职业危害企业开展职业危害申报和健康体检。

(3) 建立健全辖区内学校卫生档案，每年进行卫生检查不少于四次，要有笔录，同时对自来水厂进行枯水期、丰水期的二次卫生检查，构成笔录。(4) 建立辖区内医疗机构档案，每年对其的传染病报告、消毒隔离等的检查不少于四次，同时开展打击非法行医活动。

12、协助落实疾病防控措施：

(1) 医院防保科、各职责医生等相关人员务必协助和配合好疾病监测与突发公共卫生事件应急处置，配合查处率100%。

(2) 做好重点传染病的监测工作，合格率达90%或以上，要有记录，并且完整。

村级基本公共卫生服务项目实施方案篇五

一、上年度存在的主要问题：

1、健康档案的建立，存在电子档案的录入与纸质档案不同步现象，建档率低，致使各项重点人群的筛查率低于理论数字。

2、健康教育及健康咨询活动次数未达到项目要求。

3、由于慢病患者外出，致使慢病管理频次及管理率不达标。

4、由于村卫生室人员业务能力有限，慢病随访和其电子录入工作未能及时完成，个别随访无意义，甚至不真实。

5、与门诊大夫未配合好，档案未很好的利用，大多数成了“死档”，失去了建档的意义。

6、由于仪器及试剂等原因，65岁老年人体检中的辅助检查工作未完成。

二、20xx年的工作目标：

公共卫生服务项目是国家切实提高城乡居民健康水平的重要方法和惠民政策，通过实施基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目，对居民健康问题实施干预，减少主要健康危险因素，有效预防和控制主要传染病及慢性病，提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，使全体居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。

三、长期工作安排：

1、健康档案。继续建立健全信息化档案，及时更新档案，并做好保密工作。在上一年度工作的基础上将继续完善返乡及流入等人群健康档案的建立工作。

2、慢性病管理。对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行至少四次面对面的随访，定期进行咨询服务和用药指导，并及时对其电子录入，尤其是高血压人群，应分级及时按月做好随访工作。利用随访宣传防病知识，使农民对重点慢性病防治知识知晓率达到85%以上，并做好资料汇总和信息上报。对慢病的管理率达80%以上，慢病的控制率达25%。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压，测血压率达100%。同时加大筛查重点人群，对确诊高血压和糖尿病患者进行登记管理。并做好门诊日志记录。

3、健康教育工作。要真实，有意义。

在原有的基础上，结合季节防病重点，每月更换一次室外及

室内健康教育宣传栏的内容，印刷发放健康教育资料，覆盖率达60%以上；要求相关人员在上门访视时进行相关健康知识的宣传，使居民基本卫生常识知晓率达80%以上；组织动员孕妇及3岁以下儿童家长参加我院举办的孕妇和儿童健康教育讲座；孕妇在孕早期或中期接受一次健康教育的覆盖率达到85%以上，3岁以下儿童家长覆盖率达到85%以上。每个月进行一次健康知识讲座；每个月利用集市开展一次健康咨询活动；每天循环播放音像资料不少于六种；提供不少于十二种的印刷资料，居民覆盖率达30%以上；居民对公共卫生服务项目和健康知识的知晓率达60%以上，其相关资料(通知、照片、记录、教案、试卷等)必须规范存档。

4、老年人保健。为65岁及以上老年人进行四次面对面的随访和一次健康管理服务，提供疾病预防、自我保护和伤害预防、自救等健康指导。尤其是管理的老年人辅助检查工作，今年至少完成95%以上。65岁以上的老年人管理人数达到90%。加强体检宣传工作，确保65岁以上老年人、特困残疾人、低保户、五保户等困难群体，体检率要求。全年对上述人群进行四次面对面的随访和一次健康管理服务，同时做好宣传发动，积极参与强化免疫，进行有针对性的以健康教育为重点的健康干预。

5、档案(纸质和电子)的利用工作既是重点，也是难点。今年不漏来院的任何一个就诊、咨询者，未建档的建档；建档的充分利用档案，如信息的更改，内容的填充，随访等，除特殊情况下，必须当面立即完成。

6、预防接种。建立规范化的免疫门诊，建立健全计免制度，规范计免接种操作，每月接种不少于8天，同时按照《预防接种工作规范》要求，做到安全注射，为我镇儿童提供安全、有效、免费、均等化的免疫规划疫苗的预防接种服务，熟练掌握接种前、后的全面情况，做好接种反应事故的处理登记，加强冷链管理，做好疫苗的进出管理、冷链运转管理、失效报损登记。根据上级疾控中心的要求，进行相关疫苗的强化

和为重点地区的重大人群提供疫苗接种服务，有效预防和控制疫苗针对性的传染病。新生儿建卡率、建证率、卡证符合率都达到100%。入托学生验证率达100%。

7、传染病防治。

(1) 建立健全传染病防治组织和传染病管理制度，全面规范使用门诊日志，建立健全发热、腹泻门诊登记，认真做好疫情报告、疫区管理及疫情登记。采取多种形式宣传《传染病防治法》，让医务人员全了解法定传染病的病种分类、法定报告人、报告时限、方式、程序等业务知识。同时让更多人群认知疾病防治的重要性。要及时、准确上报疫情，及时完成疫情登记，保障传染病网络直报系统正常运行，每月至少报一例传染病，报告率100%，报告卡及时、准确、完整率100%，疫情登记率100%。

(2) 积极开展结核病防治工作，病人转诊率达100%，同时开展病人的追踪治疗及随访管理，督促其定期复查，并将信息及时上报贺州市疾控中心。积极开展艾滋病防治工作，加强普及艾滋病知识宣传教育，广泛开展形式多样的艾滋病防治宣传教育活动。建立规范的狂犬病预防处置门诊。

8、儿童保健。加强儿检工作，三岁以下儿童系统管理率达75%以上，新生儿访视率达90%。加强散居儿童保健管理，使7岁以下儿童保健覆盖率达80%以上，婴幼儿系管率和使用生长发育图监测率分别达75%以上。及时发现与治疗影响儿童健康的疾病，提高儿童健康水平。开展儿童保健技术培训。

依法加强托幼机构卫生保健合格管理。对新入托园的幼儿一律进行体检，合格者方能入托。5-6月份完成所有幼托儿童的健康体检。保证7岁以下儿童系统管理率要求达到80%以上。

免费向我镇0-6岁儿童提供基本保健服务，同时对儿童的生长发育、辅食的添加等营养及护理的咨询指导，对常见病的预

防、心理发育、意外伤害的预防指导。对贫血、佝偻病、肺炎、腹泻等疾病进行预防，规范儿童保健服务，逐步提高儿童健康水平，降低5岁以下儿童死亡率。

9、孕产妇保健。免费向辖区孕产妇提供基本保健服务，规范孕产妇保健，做好早孕建册、产前检查和产后访视工作，并做好高危孕产妇的筛查、追踪、随访和转诊等工作。继续加大实施母婴安全工程的宣传力度，以提高住院分娩率、降低孕产妇和婴儿死亡率为目标，广泛深入开展健康教育，掌握育龄妇女和孕妇情况，动员和通知怀孕妇女进行孕产期保健管理。孕产妇保健覆盖率达99%以上，孕产妇系统管理率达97%以上，孕产妇住院分娩率达到100%以上。孕妇产后访视率85%以上，高危孕妇住院分娩率达到100%。开展至少5次孕期保健服务和2次产后访视。提高妇女儿童健康水平，减少孕产妇死亡。叶酸及孕产妇分娩补助及时发放。

10、重性精神患者管理。完成四次的随访等工作，如患者等情况许可，进行一次健康检查，逐步建立综合预防和控制重性精神病患者危险行为的有效机制。通过项目实施，提高对重性精神病患者的防治能力和管理水平。年底，在对明确诊断的重性精神病患者管理率达到95%以上。

11、每月针对65岁以上老年人、慢性病人、重性精神疾病、孕产妇、儿童进行免费体检(辅助检查：彩超、尿常规、血糖、全血细胞分析、乙肝表面抗原、肝功、肾功、心电图等)

12、每月的22日各专项小组上报纸质的工作情况及相关数字到卫生院项目办公室，项目办公室审核完成，25日前上报旗卫生局。

一、建档及慢性病管理工作计划

通过所辖社区卫生服务站入户服务为居民建立健康档案，根据其健康问题和提供服务情况填写相应记录。并利用居

民健康档案和组织居民进行健康体检等多种方式，早期发现高血压、糖尿病、精神病患者，提高高血压、糖尿病、精神病的早诊率和早治率。社区服务中心划分责任区，对确诊的高血压、糖尿病、精神病患者由责任医生每年提供至少4次面对面的随访，提高高血压、糖尿病的规范管理率和控制率，提高高血压和糖尿病患者的自我管理知识和技能，减少或延缓高血压、糖尿病并发症的发生。

二、大力开展健康教育活动

1、门诊健康教育：医生应有针对性开展候诊教育与随诊教育。每位住院病人或家属至少一种健康教育处方，有针对性地对每位住院病人或家属开展健康教育2—3次。

2、中心骨干医生进社区活动：针对辖区内的健康人群、亚健康人群、高危人群、重点保健人群等不同人群，结合公共卫生服务，对辖区各社区卫生服务站及居民进行经常性指导。配合各种宣传日，深入开展咨询和宣传，有计划、有步骤、分层次开展不同形式的预防控制艾滋病、结核、狂犬病等重大传染病的健康教育与健康促进工作；同时广泛普及防治高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病的卫生科普知识，积极倡导健康文明的生活方式，促进人们养成良好的卫生行为习惯。依据社区居民需求、季节多发病安排讲座内容，按照季节变化增加手足口、流感等流行性传染病的内容。选择临床经验相对丰富、表达能力较强的医生作为主讲人。

每次讲座前认真组织、安排、通知，在讲座后接受咨询、发放相关健康教育材料，尽可能将健康知识传递给更多的社区居民。计划全年开展相关知识的宣传活动不少于9期，张贴相关宣传栏不少于12期，举行健康知识讲座不少于12期，发放健康宣传资料40000份，内容富有针对性、时限性、灵活性、覆盖性和普及性。结合实际，制定应对突发公共卫生事件健康教育、健康促进工作预案与实施计划，对公众开展预防和应对突发公共卫生事件知识的宣传教育和行为干预，增强公

众对突发公共卫生事件的防范意识和应对能力。

3、向居民播放健康教育光盘：在输液室设电视及dvd□每周定期播放健康教育光盘，光盘内容以所辖社区居民的需要为原则，做好播放记录、播放小结等。

4、办好健康教育宣传栏：按季度定期对中心的2个健康教育宣传栏更换内容。将季节多发病、常见病及居民感兴趣的健康常识列入其中，丰富多彩的宣传健康知识。

5、发挥取阅架的作用：中心大厅设健康教育取阅架，每月定期整理，将居民需要的健康教育材料摆放其中，供居民免费索取。

6、孕产妇的健康教育管理：孕12周前为孕妇建立《孕产妇保健手册》，并进行产前随访及健康状况评估等，并给予优生优育、身心健康、日常生活、饮食营养、疾病预防、科学胎教、保胎防护、临产检查、顺利分娩、产后康复等方面的指导，全面、系统、准确和科学地介绍了孕产妇有关健康的各个方面问题。

7、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群进行一年一次的免费体检。

8、加强反吸烟宣教活动：积极开展吸烟危害宣传，充分利用黑板报、宣传窗等多种形式，经常性地进行吸烟与被动吸烟的危害的宣传。积极参与创建无烟医院，医院有禁烟制度，医疗场所有禁烟标志，无人吸烟。

9、运用中医理论知识，在饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等方面对社区居民开展中医养生保健知识宣教咨询活动，每年为所辖老年人提供中医药健康服务一次。

10、重要卫生日开展健康教育宣传

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。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。

一、目标：

通过开展各种形式的健康教育活动，进一步指导各社区(村)的健康教育工作，以达到营造健康的环境，培育健康理念，优化健康的设施、完善健康的服务，拥有健康的人群的目的。使辖区居民群众掌握有关的健康知识和卫生保健常识，增强大众卫生意识、创建意识和自我保健意识，形成一定的健康行为规范，倡导良好的生活习惯和健康的生活方式。

二、内容：

- 1、宣传普及《中国公民健康素养—基本知识与技能》。
- 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、0-72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。

三、时间安排：

一月份：教育重点是合理膳食与营养、安全教育、呼吸道传染病防治。

二月份：教育重点是家庭急救与护理。

三月份：结合三八妇女节、3.24结核病防治宣传日，重点宣传生殖健康知识、结核病防治知识。甲型h1n1流感的防治知识。四月份：结合爱国卫生月和4.25全国计划免疫宣传日，重点开展社区手足口病、卫生法规和儿童预防接种知识教育。五月份：结合国际劳动节和碘缺乏病宣传日、无烟日。重点开展职业卫生、科学使用碘盐、吸烟危害等知识教育。

六月份：结合国际儿童节、环境日、爱眼日、禁毒日。重点宣传儿童保健，近视防治，环境保护，远离毒品等方面的知识。七月份：重点开展夏秋季肠道传染病，饮水饮食卫生知识教育。

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。（配合相关影音录像带，印刷资料）

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。

以上时间安排内容为社区的内容，医院应根据本院情况进行

修改。以讲座、印发资料、视听传播资料等形式进行。

四、措施：

1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，有一定的工作经费，有规范的工作制度和档案。

2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。充分发挥领导小组成员的积极性，定期开展业务培训，提高健康教育员的工作能力。通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。

3利用医院资源、推进健康教育。要建立固定的健康教育阵地。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。

4做好评估、注重质量。要针对医院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。重点解决影响医院评价的主要问题，提高医务人员健康知识知晓率和健康行为形成率，住院病人相关知识知晓率。

五、总结评估：

1、健康教育活动组织和任务完成情况；

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、居民满意度等。