

2023年预防接种门诊工作计划(优质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？以下是小编收集整理的工作计划书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

预防接种门诊工作计划篇一

全体市民朋友：

还有不到一个月，春节就要到了。回望非同寻常的20xx年，我们共同赢得了战“疫”的阶段性的胜利，这其中也包含了全体白城人民的支持和奉献。“每个人都了不起”，白城感谢你！又是一年佳节近，“乡心新岁切”，这是人之常情，我们感同身受。但目前国内、省内疫情防控形势依然严峻复杂，春节期间出行无疑加大疫情传播风险。为了让您和家人能够度过一个平安健康、喜乐祥和的春节，我们倡议：

家庭聚会，走亲访友，极易为疫情传播提供机会和场合。希望广大群众密切关注和严格遵守白城市疫情防控要求，尽量不参与家庭私人聚会等各类群众性聚集活动，减少外出聚餐、避免非必要的社交活动，倡导红事缓办、白事简办、宴会不办，特殊时期，交往“有距离”，安全才有保障。

病毒是敌人，但最大的敌人不是病毒，而是我们的麻痹大意。希望广大群众尽量采取线上线下结合的方式进行消费和年货购置，必要外出时，请务必全程佩戴口罩，注意个人手部卫生、保持与他人的一米距离、主动配合疫情防控措施。大家要密切关注自身和家人健康，如出现某些急症或明显不适，请及时前往正规医院就诊，不自行买药治疗，以免贻误病情。

疫情期间，希望广大群众多关爱身边各行各业响应号召留白

过年、坚守岗位的职工，单位的关心，社区的帮助，邻里的互助，能让他们多一点宽心、少一点牵挂。倡导爱心人士，积极加入志愿者队伍，各尽所能、各展所长，帮助疫情期间受影响的留守儿童、空巢老人等弱势群体，为他们提供暖心的服务，为全市疫情防控贡献力量。

归途漫漫，游子的心，向着家的方向，团圆的仪式，可以有很多种。疫情尚未结束，抗疫仍须坚持，就地过节，做好防护，就是保护自己，就是呵护家人，让我们一起携手，早日取得疫情防控的全面胜利！

预防接种门诊工作计划篇二

现阶段我国正在积极酝酿新医疗体制改革制度，从已经公布的讨论方案中我们可以看到，社区卫生服务体系在继^{^v^}在xx大报告中提出后，又一次被写进了将影响我国新时期医疗体制的文件中。社区卫生体系将更加明细进行新一轮的改革。为了将专业知识与实践相结合，我们将深入服务现场，以了解目前社区卫生服务站的管理模式、职工工作情况和职能分配以及居民与患者对社区卫生服务中心的反映和认识，并且掌握大家对于新一轮医疗体制中各方面人员对社区卫生服务体系改革的建议和展望。

二、实习单位背景

水果湖街小洪山社区人口分布如下：总人口2701人，总户数935户，其中男性1347人，女性1354人，60岁以上老人有428人。

水果湖街位于武汉市武昌区东部，为湖北省委、省政府所在地，辖区陆地面积平方公里，居民4万余户，常住人口16万人，流动人口4万余人，分辖两个公安派出所，共有27个社区居委会。

水果湖地区是湖北省政治、经济、科研、文化的中心，省委、省政府及各厅委办局、中央驻汉单位、大型厂矿企业、著名高校学府、科研院所300余家单位密集于此。

水果湖地区是中南地区最大的铁路、电力、通信指挥中心，辖区内有武汉铁路分局、华中电力集团公司、武汉市电信局。

科室设置：全科诊室、输液室、康复理疗室、中医理疗室、治疗室、处置室、洗手间、医疗垃圾存放处。

人员设置包括医生2人、护士3人、会计1人，共6人(注：除1人为中专毕业外其余均是本科毕业，其中医生都经过全科医生培训，能诊治大部分全科基础疾病，并能做相关心理健康辅导和促进。)

工作轮值：一般每天1位医生和2名护士当班，每日轮换。

三、实习方式

本次实习主要采用现场调查和访谈的形式进行

四、实习内容与讨论

(一)社区卫生服务站的管理体制

1. 实习内容：主要是查阅现阶段国家有关部门和省政府、市政府的有关文件，了解社区卫生服务部门的管理要求和职能转变。并制作出访谈提纲，访谈对象主要是卫生站站长。

. 行政管理

经访谈知道与社区卫生服务站存在行政关系的主要包括：省直门诊社区卫生服务中心、市卫生局及市药监局、市cdc□

服务站工作人员的人事关系在省直门诊，工作人员养老等保障由省直门诊负责，中心负责服务站医疗器材的配备；中心对服务站进行业绩考核——主要指标为收入，中心通过再分配决定服务站的收入。工作任务由中心制定并传达，中心承担服务站人员的培训，定期在社区开展专家讲座，暂未实行专家坐诊。严重病例首选的转诊医院。如遇突发性公共卫生事件由，中心安排任务，听从中心指挥调遣。省直门诊社区卫生服务中心是卫生服务站的直属上级机构，拥有服务站的人事任免、收入分配等诸多权力，权力集中，容易滋生腐败。在管理时只与上级联系，而不注重收集劳动者意见与建议，容易出现决策与工作实际不符的情况。

市卫生局的`联系对各社区卫生服务中心进行工作检查和确定政府补贴金额，同时管辖武汉市内的卫生服务中心的职能，是服务站的间接上级，拥有按照卫生服务机构工作情况的完成情况，发放政府补贴的权力，掌握着卫生服务机构生存的经济命脉。但未提供其他的支持，如技术支持等。

市药监局、市cdc主要是负责检查社区卫生服务中心的工作，扮演评审小组的角色，但是未提供技术和业务上的支持。

. 站内工作管理

该部分主要涉及到站长的权利和职责、人才引进、收入分配以及对外交流。

站长作为社区卫生服务站里面的管理人员只有决定站内工资分配和安排工作时间权力。除了管理站内的日常事务、后勤以外，主要担任全科医生职务。没有专业人员从事管理，也没有独立的管理者职位。卫生服务站自主权力有限，工作人员只管完成上级制定的工作任务，不参与卫生服务站的管理，不考虑卫生服务站以后的发展道路，没有充分发挥底层劳动者的智慧。人才引进方面主要是采用招聘制，由上级卫生服务中心集中招聘，然后根据需求分配给卫生服务站。

人员收入是一个比较敏感的问题，但是在交谈中站长还是很爽快回答了我们的提问。工资的高低最根本的决定因素是服务站门诊收入，门诊收入交与上级中心，中心再分配给卫生服务站。收入的组成部分包括基本工资和奖金两方面。奖金是根据业绩统一发放到站长手中，由站长根据大家的工作情况进行分配。但是作为一个团结的队伍，大家一致能贯彻多劳多得的思想，大家的奖金基本是平均分配，只有负责人比其他人高5-6%。虽然没有以经济利益为基础的激励制度，但是卫生服务站工作人员较少，大家轮换上班，每个岗位上值班的人员最多不超过两个，不存在偷懒的可能，另外，还存在道德上的约束和相互之间的监督，故此种分配模式比较可取。

对外交流是社区卫生服务体系进行内部竞争和提高的有效手段。除了每年年底总结开会总结工作及安排来年的工作外，就仅仅有到上级的省直门诊培训，与其他卫生服务机构很少交流。缺少有关同级部门发展和经验的信息来源交流也是局限发展的一个重要原因。与病人交流较多，与不在服务站就诊的其他社区居民交流不够。但是作为社区与病人交流较多，病人反映的需要是延长社区卫生服务中心的工作时间，一般大家下班的时候想去看病，服务中心也下班了，对上班族来不是很便利。

. 政府补贴：

政府补贴主要涉及有对公民的“五减六免”政策和房租补贴。

“五减六免”是我国社区卫生服务体系为了吸引居民所采取的措施，费用的补贴按患者签字情况由市卫生局补贴。社区卫生服务站的房屋租金靠其本身的收入是无法有能力支付的，现在大部分经费是由市政府下拨的，他们认为国家应该在这方面给予以一定补偿。通过访谈了解到作为站内人员对政府的优惠政策都不是很了解，那么也就导致居民在享受服务时难以感受到社区带来的便利，同时对没到位的补贴也无能为

力。

. 药品管理

兼顾了用药安全和病人的经济承受能力，减少了“以药养医”可能，缓解了由此而引发的医患矛盾。药品由药监局统一招标采购，配给给中心，服务站从中心领取，药物价格比药店高，允许患者就诊后自行去药店买药，对安全性较高口服药，采取自愿原则，有钱的买好药、质量保证的药品，经济有困难的病人可以去药店买较低廉的药品。但是这也是造成社区卫生服务站的收入难以提高的原因，虽然社区卫生服务站是服务性较强的单位，但仍需要资金来供给自身需要。对注射用药因其危险性，控制严格，全部采用集中配送的方式，另外只有省直门诊、中南、人民、同济、协和的药物给予注射，其他来源的外来药物均不予注射，但仍需患者签字。

预防接种门诊工作计划篇三

为尽早建立健全人群免疫屏障，有效阻断新冠流行，保护人民群众生命健康安全。即日起□xx镇全面开展新冠疫苗接种工作,制定本方案。

出入口及通道。负责预防接种的社区卫生服务站应设独立的疫苗接种区域，与患者临床救治的区域分开。

卫生院在具备相应房屋条件的条件下，应有以下功能区：候诊室区、健康询问区/登记区/知情告知区、接种区、留观区、疑似预防接种异常反应处置区、冷链区等；如不具备相应房屋条件的，至少应有候诊、询问/登记/告知、接种、留观等区域。

卫生院按照候诊、健康询问、登记/告知、接种、留观的先后顺序合理布局，人员入口、出口尽可能分开设置，受种者按引导标识，实现业务流程单向流动，避免交叉往返。

卫生院同时提供儿童和成人预防接种服务时，可采取分时接种或区分儿童和成人不同接种区域设置的方式，避免人员聚集。

（三）设置临时接种点。在交通便利、人口相对集中的区域或接种人数多的集体单位，可依托农村医务室、办公室、教室等固定房屋设置，偏远或条件艰苦地区可通过搭建帐篷、方舱、移动预防接种车等，建立临时接种点，由接种单位或医疗机构派出接种人员接种。临时接种点设置应满足以下要求。

1. 应标示工作流程，按照候诊、询问/登记/告知、接种、留观等功能进行分区。
2. 应配备用于储存疫苗的冷链设施设备，确保疫苗在规定的温度条件下储存和运输。
3. 应配备与受种者数量相适应的注射器材、消毒药品和器械等。
4. 应配备必需的急救药品和器材，加强管理和定期核查。制定疑似预防接种异常反应应急预案。
5. 应配备具有使用免疫规划信息系统的设备、设施，可通过计算机或移动终端录入，上报疫苗接种个案相关信息。
6. 应至少配备2名具有资格的工作人员实施现场预防接种工作，并根据受种者数量适当增加人员。
7. 要有二级以上医院派驻的急诊急救医务人员，现场有120救护车提供转运保障。
8. 疫苗接种按照《预防接种工作规范》实施操作，严格按流程做好预约、受种对象核实、健康状况询问和接种禁忌核查、

知情告知、规范接种和留观等工作。

二、接种设备条件配备（一）冷链扩容准备。根据辖区内新冠疫苗接种需求，提前做好疫苗冷链储存和运输能力评估，做好疾控机构和接种单位冷链扩容工作，并配备温度监测设备，严格按照《预防接种工作规范》和《疫苗储存和运输管理规范》要求做好疫苗储存和运输温度监测及出入库信息记录。

（二）免疫规划信息系统和信息化设备准备。接种单位在实施新冠疫苗储运、接种过程中必须具备广西免疫规划信息系统运行条件，配备计算机、打印机、扫码枪、手持式移动终端、pda、身份证读卡器、核签仪等，可实现扫码登记、扫码出入库、扫码接种、疫苗接种凭证打印等功能。确保包括新增的接种单位和临时接种点在内的所有接种单位按要求使用信息系统采集和报告疫苗追溯和接种信息。设备、设施由各地统筹解决。

1. 承担预防接种的人员应当具备医师或护士资格，并经过县级卫生健康行政部门组织的预防接种专业培训，考核合格后方可从事新冠疫苗接种。
2. 接种单位应根据每日接种人数确定工作人员数量。接种新冠疫苗时，应保证至少1名健康询问、登记（含免疫规划信息系统登记和报告操作人员）和知情告知人员，每个接种台1名接种人员，至少1名留观和疑似预防接种异常反应处置医师。
3. 每个接种台及每名接种人员每小时接种服务人数原则上不超过15人，如超过，应增加接种台、接种人员、接种服务频次或增设门诊。
4. 疾病预防控制机构、接种单位应配备至少1名专职人员负责疫苗管理，并接受疫苗管理相关业务培训。

5. 拟承担新冠疫苗接种任务的医疗机构要组建接种备选人员队伍。

承担疫苗接种任务的专业技术人员，重点培训疫苗接种免疫程序和操作实施等，接种人员应当能够按照预防接种工作规范的规定，熟练掌握疫苗接种年龄、间隔时间、接种途径、接种部位、接种剂量、适应证、禁忌证、一般反应的表现和处理方法等相关知识和技能。对负责疫苗管理的人员要重点培训疫苗温度监测、疫苗出入库登记、疫苗定期检查及异常情况处置等相关技术要求。

预防接种门诊工作计划篇四

当前，新冠疫情仍处于全球大流行的反复阶段，流行态势将持续较长时期。我国国内疫情虽然基本得到控制，但持续面临疫情输入风险。为进一步做好我院疫情防控工作，根据上级及属地疫情防控工作相关要求，倡导我院师生员工及长期驻校工作人员积极接种新冠疫苗，特制定本方案。

-1-

9. 接种前有任何不适者建议暂缓接种。（二）有可能引起的不良反应1. 常见不良反应：一般接种后24小时内，注射部位可能出现疼痛、触痛、红肿和瘙痒，多数情况下于2-3天内自行消失；接种疫苗后可能出现一过性发热反应，多数短期内自行消失。2. 罕见不良反应：接种部位出现严重红肿，持续发热反应，请及时就诊。3. 极罕见不良反应：过敏性皮疹；过敏性紫癜；过敏性休克。四、统计上报时间本次接种免费，请各部门于2021年x月x日（本周x□下午17:00前将本部门接种新冠疫苗的师生员工及长期驻校工作人员信息进行统计并报送《新冠疫苗接种对象登记统计表》（见附件）。联系人□xxx□电子邮箱□xxx□

学院新冠疫情防控办公室2021年x月x日

-2-

附件：

新冠疫苗接种对象登记统计表

部门：（盖章）

联系人：

电话：

人群分类

身份证号

预防接种门诊工作计划篇五

根据**市新冠病毒疫苗接种工作专班关于开展**市311岁人群新冠病毒疫苗接种工作的最新要求，为做好我校6t1岁在校生新冠病毒疫苗接种工作，结合学校实际，特制定本方案。

一、总体原则

按照上级“知情同意、保障安全”的原则，以年级为顺序，确保疫苗接种安全、有序、科学、规范。

二、接种对象

6-11岁学生。

三、接种时间

第1剂时间：11月4日、11月5日（具体时间请关注各班班级群

通知)

四、接种地点

****社区卫生服务中心： **路**号**

二、具体工作安排

(一) 接种工作准备

1. 发放疫苗接种家长告知书，以班级为单位在11月3日前完成所有符合年龄条件的学生接种筛查。
2. 筹备会议：11月3日上午10] 0分召开全体工作人员、班主任会议，落实工作流程。

(二) 接种当天工作安排

同意书。(4) 由班主任及配班老师统一组织本班学生步行前往

****社区卫生服务中心**，家长可自行前往接种点，也可以陪同学生一起前往接种点，建议乘坐共同交通工具，防止交通堵塞。

各班主任接种完成后，做好接种相关信息的登记和报告，要做到当天报告教导处。

2. 做好预案，强化应急处置制定疫苗接种应急预案；加强接种期间执勤、管理和悉心服务，当天接种的学生必须回家休息，家长要实施24小时健康观察，发现情况立即通知医疗机构，全力以赴保障学生安全。

三、接种注意事项

1. 接种前一日，学生要保证充足睡眠，不能空腹接种。
3. 接种当日注射部位应保持干燥，不进食辛辣刺激或海鲜类食物。建议清淡饮食、多喝水，避免过度运动和劳累。

四、补充说明

1. 各监护人和学生要随时关注班级微信群，严格按照本班预定时间来校，以免拥堵集聚；关注天气状况，来回路上注意交通安全。

班主任报告登记。3. 未完成接种的学生：因各种原因不参加当天集中接

种的学生居家学习，并将按照补漏种方案进行缓种。

按照2021年7月30日上午**教育局会议精神及**学区学生新冠疫苗接种工作安排，结合我校实际对在校学生新冠疫苗接种工作进行如下安排。

一、成立领导小组

根据会议安排，特成立**学校在校学生“新冠”疫苗接种工作领导小组：

责办公。

二、宣传动员

鉴于世界抗疫行动总体仍不力，国内疫情仍呈多点不时频发的状况，每个公民仍应高度重视抗疫行动。接种新冠疫苗是我们国家为了建立群体免疫屏障而采取之必要措施，每个公民均应做到应接尽接、应接必接、应接快接。具体通知办法：

1. 由**通过**学校微信公众平台公布此文及发布《新冠疫苗

接种告学生和家书》；

2. 各班主任在各班微信群公布此文及发布《新冠疫苗接种告学生和家书》。

3. 目前在校的学生，由班主任直接通知。

三、接种要求（家长须知）

1. 上级安排

第二阶段12-14周岁在校学生，9月份接种第一剂，10月底前完成全程接种（即第二剂）。

2. 本校学生开学后利用双休日接种第一剂，十月底前完成第二剂，已毕业学生8月份接种第一剂，9月底前完成全程接种（即第二剂）。

3. 接种注意事项（1）必须在县级及以上医疗机构接种；（2）必须在法定监护人（家长）携带户口本、监护人身份证等有效证件全程陪同下，经监护人签字同意后完成接种；（3）完成每一剂接种后及时向班主任老师报告（发送接种记录截图）；（4）属不适宜接种的情况应向班主任老师说明原因。

四、数据统计（班主任须知）

3. 因会议要求毕业班学生由原毕业学校负责统计，故

我校原初三、学生仍由原班主任**负责通知、统计（报告时称“原初三*班

4. 从8月1日起各班每日一次向学校通过**学校教师工作群向**学校疫情办公室报告本班接种情况（人数）。报告内容格式：“初**班共有学生**人，今日接种**人，累计已接

种**人。教导处汇总全校数据，每日一次向学区汇报。