# 公共卫生服务工作计划

来源：网络 作者：天地有情 更新时间：2024-08-07

*工作计划是行政活动中使用范围很广的重要公文,也是应用写作的一个重头戏。机关、团体、企事业单位的各级机构，对一定时期的工作预先作出安排和打算时，都要制定工作计划，用到工作计划这种公文。下面是小编收集整理的公共卫生服务工作计划范文，欢迎借鉴参...*

工作计划是行政活动中使用范围很广的重要公文,也是应用写作的一个重头戏。机关、团体、企事业单位的各级机构，对一定时期的工作预先作出安排和打算时，都要制定工作计划，用到工作计划这种公文。下面是小编收集整理的公共卫生服务工作计划范文，欢迎借鉴参考。

为贯彻落实《国家基本公共卫生服务规范(年)》，加强我乡基本公共卫生服务项目的管理，确保公共卫生服务的顺利开展，不断提高本乡居民的健康素质，为居民提供优质的卫生服务，结合我乡实际制定如下年度计划：

一、指导思想和工作目标

通过按照《国家基本公共卫生服务规范(年)》、《年市基本公共卫生服务操作细则》规范化实施基本公共卫生服务和重大公共卫生服务项目，明确责任，对影响居民健康的主要卫生问题实施干预，减少主要危害健康因素，有效预防和控制传染病及慢性病提高公共卫生服务和突发公共卫生事件的应及处置能力，使城乡居民享受到均等化的公共卫生服务。

二、建立居民健康档案

1、按照卫生部《城乡居民健康档案管理服务规范》和《市城乡居民健康档案管理规范(试行)》要求，以妇女、儿童、老年人、残疾人、慢性病人等人群为重点，居民自愿和乡(镇)卫生院引导相结合，为辖区内常住居民，包括户籍及居住半年以上的非户籍居民建立健康档案。乡(镇)卫生院建档过程中应当注意保护居民的个人隐私。

2、建档内容要完整，信息要连续。一份完整的居民健康档案基本内容包含个人基本信息、家庭信息、个人健康体检(按国家要求对居民首次建档时要填写健康体检表，对个人要进行基本的体格检查)、如果是0～36个月儿童、孕产妇、老年人、慢性病和重性精神疾病患者等重点人群还要包括健康管理记录和其他医疗卫生服务记录。健康档案的建立首先建立在个人健康的基线资料上，追踪更新动态变化的资料,以便及时发现高危人群和高血压、糖尿病等慢性病人。

3、建档可采取的方式包括：一是居民到乡(镇)卫生院接受服务时，由首诊医生负责为其建立居民健康档案;二是通过入户服务(调查)、疾病筛查、健康体检等多种方式，由乡(镇)卫生院责任医师健康管理团队人员分期、分批在居民家中或工作现场为辖区居民建立居民健康档案;三是符合当地实际的其他建档方式。

4、根据自治区卫生信息化建设的技术标准，及时将收集的数据完整录入自治区健康档案系统，提高居民健康档案信息管理水平，为医学研究、科学决策等提供依据，必须同时保存好纸质健康档案，确保与系统资料数据的一致性。

5、指定专(兼)职人员负责健康档案管理工作，保证健康档案完整、安全。

6、年本乡对常住居民健康档案规范化建档率不低于50%，建档合格率不低于90%。

三、健康教育

(一)成立健康教育领导小组、制定健康教育工作计划，要保证可操作性和可实施性;对每次开展完成的工作进行认真分析、总结经验，查找出存在的问题，整改措施。

(二)健康教育内容

1.宣传普及《中国公民健康素养基本知识与技能(试行)》。配合有关部门开展公民健康素养促进行动。

2.对青少年、妇女、老年人、残疾人、0～6岁儿童家长、农民工等人群进行健康教育。3.开展合理膳食、控制体重、适当运动、心理平衡、改善睡眠、限盐、控烟、限酒、控制药物依赖、戒毒等健康生活方式和可干预危险因素的健康教育。

4.开展高血压、糖尿病、冠心病、哮喘、乳腺癌和宫颈癌、结核病、肝炎、艾滋病、流感、手足口病和狂犬病、布病等重点疾病健康教育。

5.开展食品安全、职业卫生、放射卫生、环境卫生、饮水卫生、计划生育、学校卫生等公共卫生问题健康教育。

6.开展应对突发公共卫生事件应急处置、防灾减灾、家庭急救等健康教育。

7.宣传普及医疗卫生法律法规及相关政策。

(三)服务形式

向全乡居民特别是特定人群多种形式地宣传，包括：

1、提供健康教育资料：(1)发放印刷资料(2)播放音像资料

2.设置健康教育宣传栏

3.开展公众健康咨询活动

4.举办健康知识讲座

5.开展个体化健康教育

四、免疫规划项目

按照卫生部《预防接种服务规范》，认真开展免疫规划各项工作。内容包括：

1.为所有适龄儿童免费提供乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗(包括含麻疹疫苗成分的麻风疫苗、麻腮风疫苗、麻腮疫苗)、A群和A+C群流脑疫苗、乙脑疫苗、甲肝疫苗预防接种服务。单苗接种率达到95%以上，五苗全程接种率达到95%以上。

2、及时为辖区所有0-6岁适龄儿童建立《预防接种证》和《预防接种卡》等儿童预防接种档案，上卡率达到自治区的有关标准要求;年底儿童预防接种信息管理系统客户端实施率均达到100%。辖区内100%的新生儿建立电子档案，录入信息系统客户端软件。

3、按照上卡、预约、核对、询问、告知、接种、留观等流程开展预防接种工作。及时汇总、统计、上报常规免疫接种情况，每月上报一次常规免疫接种数据;逐级指导和参与接种率常规报告、监测和分析评价。

4.为15岁以下儿童补种乙肝疫苗。开展对15岁以下儿童补种乙肝疫苗工作，进一步降低15岁以下儿童乙肝病毒感染率和乙肝表面抗原携带率，保护儿童身体健康。

5.开展预防接种转卡、上卡、接种登记、疫苗管理、疾病监测、查漏补种、入学验证、流动儿童管理、免疫薄弱区域甄别管理、异常反应的报告、调查、诊断、处理、指导村医生业务开展等相关工作。

五、传染病报告与处理

1、依据《中华人民共和国传染病防治法》建立并完善传染病监测报告与处理机制。及时发现、登记并报告辖区内传染病病例和疑似病人，参与现场疫情的处理。

2、对医务人员开展每年不少于2次的传染病防治知识、传染病信息报告规则和传染病统计规则技能的培训。

3、协助上级专业防治机构做好重大传染病治疗管理。开展结核病、艾滋病防治知识的宣传和咨询服务，配合专业机构对结核病人、艾滋病人的治疗管理。

4、完善自查机制，及时发现问题;每季度要对本乡传染病流行趋势进行分析，提出防控措施，并及时汇报，避免疫情的发生和扩大流行。

六、儿童保健

按照卫生部《0-36个月儿童健康管理服务规范》和《全国儿童保健工作规范(试行)》扎实开展儿童健康管理各项工作。免费为辖区内0-3岁儿童提供基本保健服务。包括：建立《儿童保健手册》、新生儿家庭访视、新生儿满月健康管理、婴幼儿1岁以内4次基本保健服务，1-3岁每年2次基本保健服务、体弱儿专案管理、生长发育监测等，按要求配备儿童保健人员、房屋、设备，定期参加培训与接受上级督查;掌握辖区七岁以下儿童数，了解辖区儿童的健康状况;负责辖区内儿童保健相关信息数据的收集、整理和统计工作，及时完成妇幼卫生信息表卡的填写与上报。项目目标：新生儿访视率达90%，3岁以下儿童系统管理率70%。

七、妇女保健与计划生育

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。

八、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。

九、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。

十、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。

十一、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。

十二、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。

一、努力做好公共卫生服务工作

按照公共卫生体系建设总的目标要求，全面完成疾病预防控制和医疗救护体系建设任务。正在建设的疾控中心务必于6月底前完成各项建设和装备任务;已完成基建任务的县(区)重点加强实验室建设。按照平战结合、重在能力建设的原则，市传染病医院、急救中心和10个县传染病区建设必须于10月底前建成投入使用，逐步建立起与我市经济社会发展水平相适应的疾病控制体系和医疗救治体系，完善突发公共卫生事件应急机制。

切实做好非典、人间禽流感、艾滋病、结核病、肝炎等重大传染病的防治工作。建立健全防治工作的长效机制，落实防治措施，防止重大传染病流行和蔓延。以碘缺乏病和煤烟型氟、砷中毒为重点，全面完成十五地方病防治和95000户防氟改灶任务，组织考核和验收。实行计划免疫分片包抓责任制、定期检查表彰和责任追究制度，制定目标责任考核办法、责任追究办法和流动人口计划免疫管理办法。组织开展计划免规范化乡镇和达标县区创建活动，首批岚皋、旬阳和平利三县达到建设标准。进一步规范计划免疫技术服务，市、县疾控中心和80%以上的乡镇卫生院完成规范化接种门诊建设任务，提高接种质量，七苗有效接种率保持在90%以上。加强重点疾病的预测、预警和预报，建立和完善传染病疫情网络直报制度，提高网络直报质量，杜绝谎报、迟报、漏报、错报现象发生。

按照改革发展，依法监管，网络规范，住院分娩的工作思路，组织开展妇幼卫生基层工作年活动。进一步规范基层网络建设，依法规范母婴保健技术服务市场，完善孕产妇、儿童系统管理，管理率分别达85%以上。发挥各级医院妇产科、儿科在妇幼保健工作中的作用，加强综合医院、妇幼保健机构产科建设，提高住院分娩率，采取有效措施降低孕产妇和婴儿死亡率。做好降消项目实施工作。

广泛开展爱国卫生运动。采取积极措施，加大安康市创建省级卫生城市工作力度和工作进度。继续创建卫生县城、卫生集镇、卫生示范村，做好已创建卫生县城荣誉的保持工作。组织实施农村改厕改水，不断改善城乡居民的生活环境和卫生条件。健全市级和十县区红十字会组织机构，充分发挥红十字会在赈灾和救灾防病工作中的作用。

二、切实加强农村卫生工作

认真贯彻执行中、省、市《关于加强农村卫生工作的决定》精神，坚持把卫生工作的重点放在农村，从政策、资金、项目等方面继续向农村倾斜，不断改善农村卫生比较薄弱的状况。切实落实农村卫生经济政策，对疾控中心、妇幼保健、卫生执法机构和政府举办的乡镇卫生院一长两干、

离退休人员的工资实行财政全额预算管理;对乡镇卫生院其余人员的人头经费暂达不到80%补助标准的，可分年度逐步达到;对村级两员报酬按照每月不低于600元的标准予以保证。市疾控中心和白河、汉阴、岚皋、宁陕县疾控中心要实现财政预算全额管理。

深化农村卫生改革。继续完善乡镇卫生院人、财、物上划县区卫生局管理工作，制定管理措施和办法，加大管理力度，提高两个效益。对非建制的乡镇卫生院(所)实行撤并重组，采取租赁、承包、股份制或股份合作制、国有民营、托管、拍卖等多种形式改制经营，增强发展活力。大力推行院长公选制和防疫妇幼专干公考制，保证人员素质，提高服务能力。加大农村卫生基础设施建设力度，增强以项目建设带动我市农村卫生快速发展的意识。组织实施好乡镇卫生院建设、贫困县医院建设、中医院建设、卫生专项建设、艾滋病示范县区建设等重点项目，落实项目配套资金，按期完成建设任务。做好卫生贷款项目的报帐、资金返还、人员培训和设备管理工作，积极争取国家提高中西部农村卫生服务能力建设项目。

做好旬阳县新型农村合作医疗试点。按照政府主导，农民自愿参与的原则，切实做好宣传动员、方案制定和组织实施工作，努力提高农民参保率。要及时总结经验，完善管理办法，确保试点工作顺利运行。

三、大力推进城镇医疗卫生体制改革

按照整合资源，优势互补的原则，对现有卫生资源进行合理规划，突出各自特色，加强优势、强势专科建设，最大限度地提高卫生资源效益。做好市传染病医院、儿童医院、妇产医院以及急救、麻风病防治、职业病防治和中西医结合治疗等中心的组建工作。做好铁路医院、卫生所移交地方管理工作。

按照所有权和经营权分离的思路，进一步深化公立医院运行机制改革，建立公立医院出资人制度和法人治理结构，明确政府、资产管理组织，医院之间的责权利关系，做到既扩大医院经营自主权，又保证政府提供基本医疗服务目标的实现。

要大力发展非公立医疗机构，支持社会力量兴办医疗卫生事业，打破公立医院的垄断局面，促进多种所有制医疗机构有序竞争。对经营不善的国有医院实行股份制、国有民营等产权、经营权改革。

对政府主办的公益性医院要进一步深化和完善人事分配制度改革，积极落实财政补偿政策，认真执行医疗服务价格、药品费用分开核算分别管理、药品集中招标采购、病人选择医生、住院费用清单查询及医疗收费公示制度。召开医院管理和经营体制改革研讨会。

大力发展社区卫生服务。按照投资多元化、工作规范化、服务多样化的思路，发展社区卫生服务。逐步引导部分二级医院延伸办社区卫生服务。卫生行政部门依法加强准入、监管和指导。

组织实施新一轮医院创建等级工作，完成等级评审任务。进一步建立和完善医院临床质量控制体系，减少医疗纠纷和事故，开展医疗质量大检查。抓好示范中医院和重点中医院中医优势特色专科建设，市中医院中医药科技大楼竣工投入使用。做好医院内交叉感染管理工作。继续开展创建示范中心卫生院工作。

四、做好突发公共卫生事件应急工作

认真执行《突发公共卫生事件应急处理条例》，建立完善应对传染病爆发流行、食物中毒、救灾防病、安全生产等重大突发公共卫生事件工作机制、工作预案，做好物资储备和人员培训工作，建立一支反应迅速的医疗卫生应急队伍，组织开展经常性模拟演练，保证各项应急任务顺利完成。

严格执行突发公共卫生事件信息报送管理办法，确保信息畅通无阻、及时准确。要高度重视安全生产工作，健全机制，落实责任，开展经常性的警示教育，坚决杜绝重特大安全生产事故发生。

五、强化卫生执法监督

进一步加强卫生执法综合监督，切实做好传染病防治、食品卫生、医疗卫生和职业卫生等重点领域的监管，强化法律教育培训、监督检查、监测抽捡、案件查处等措施，提高依法行政能力。全面实施食品监督量化分级管理。按照属地管理和责权一致的原则，强化市级指导、培训和督查职能。加强卫生监督机构和队伍建设，完成卫生监督执法体系建设项目。探索在乡镇设置卫生监督派出机构的监管模式，充实加强基层和农村地区卫生监督执法力量。广泛开展无偿献血宣传，加强临床用血和采供血监管，杜绝经血液传播疾病的发生。组织实施好传染病防治、医疗市场和食品卫生等专项整治活动，确保群众公共卫生、食品卫生、医疗卫生和职业卫生安全。六、加大卫生人才培养力度

牢固树立人才资源是第一资源和科教兴医的观念，切实抓好培养、吸引和用好人才三个环节。组织实施好235人才发展战略。加强重点学科、优势专科建设，建立结构合理的人才梯次队伍。加强继续医学教育，完善继续医学教育学分制管理办法。以高层次卫生人才队伍建设为重点，加强农村和公共卫生人才队伍建设。继续组织城市医疗机构，从设备、技术、人员、管理等方面，采取一对一对口支援的方式帮助农村卫生机构发展。做好省、西安市和市级医院对口帮扶工作。积极开展医疗卫生科研工作，推广新技术，拓展新业务。

七、转变职能，全力推进卫生行业精神文明建设

继续把纠正药品购销和医疗服务中的不正之风作为工作重点，建立和完善教育、制度、监督并重，标本兼治、综合治理的纠风工作长效机制。对群众反映强烈的地方和医疗机构，要追究卫生行政部门和医院负责人的责任。组织开展药品集中招标采购和单病种收费试点，加大对不合理用药查处力度，切实减轻患者费用负担。开展创佳评差、创建文明示范单位及百姓放心医院活动。加强医德医风教育，强化以人为本和一切以病人为中心的服务理念，营造廉洁行医、诚信服务的职业道德，努力塑造卫生行业新形象。

各级卫生行政部门要认真学习，解放思想，转变职能，在创新工作思路、工作方法和工作机制上下功夫。要敢于突破计划经济对卫生事业发展的体制制约，按照市场经济的规律思考和推进卫生改革;要切实转变工作作风，经常深入基层，调查研究，掌握和发现工作中存在的困难和问题，向政府做好汇报，及时解决;要善于发现和总结好的经验，采取有效措施予以推广;要广泛借鉴和吸收外地在卫生改革方面好的做法，结合本地实际，找准解决问题的突破口，积极探索，大胆实践，推动卫生改革不断深入发展;要深入开展创建学习型、服务型和能办成事型机关活动，不断提高依法行政、科学执政和驾驭全局工作的能力，以饱满的热情，良好的工作状态，扎实的工作作风，组织带领广大干部职工聚精会神搞建设，一心一意谋发展，为加快我市卫生事业发展做出新的贡献。

为了进一步加强社区公共卫生服务项目的管理，扎实推进社区公共卫生服务，有效保障农民健康水平，特制定年公共卫生工作计划：

一、指导思想和目标要求

全面贯彻党的十八大、全会精神，高举中国特色社会主义伟大旗帜，以建设社会主义新农村的要求，加强直接面向农民的公共卫生服务，充实服务内涵，提高服务质量，减轻农民负担，全面落实农村公共卫生责任，保证农民享有基本卫生服务，保证农村重点人群享有重点服务，保证农民享有基本卫生安全保障。

二、建立健全村级公共卫生工作领导小组和服务管理组织

1、社区把公共卫生工作列入议事日程，社区公共卫生工作领导小组在本年度镇公共卫生工作明确后，根据实际需要，调整和充实人员，设立办公室，负责落实上级政府下达的目标任务，制定具体工作方案，并组织实施。

2、社区公共卫生工作领导小组和卫生所人员要确保我社区共卫生工作顺利进行。

三、落实社区公共卫生工作的目标和任务，保证农民享有基本卫生服务：包括健康教育、健康管理、基本医疗惠民服务、合作医疗便民服务、防疫、保健等。

(一)、健康教育

健康教育课每季度开课一次，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，宣传栏内容要实用，每季要有照片存档。

(二)、健康管理

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。

2.按时做好健康体检、儿童预防接种、儿童体检、孕产妇系统管理、常见妇女病检查、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.每季度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。

(三)、基本医疗惠民服务

建立健全各项规章制度，严格按照医疗技术操作规范，合理收费，按规定执行医疗优惠政策。

(四)、合作医疗便民服务

1.卫生所医生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85%。

2.每季度公示本村参合人员报销情况，负责并保管好本村参合人员名册，登记项目要齐全、准确。

(五)、妇幼保健

1、认真做好妇幼保健工作。特别是孕产妇系统管理及6岁以下儿童系统管理。

2、每月按时管理上报孕产妇及出生儿童，并及时纳入系统管理。

3、每月进行4次下乡入户工作，根据情况按时进行孕产妇、儿童访视。

4、做好妇幼保健宣传，每两月一期，全年6期。

(六)、防疫工作

1、做好各项卫生法律法规的学习宣传，做好疾病预防控制和突发事件的预防工作，提高全民防范意识。

2、尽职尽责开展工作，按时完成儿童预防接种、结核病筛查、疫情调查上报、疫苗冷链管理、卫生所消毒管理、安全注射工作。每月29日做好预防接种，平时根据实际情况按时接种。

3、开展适宜的疾病防治宣传，特别是艾滋病防治知识宣传。防疫宣传每两月一期，全年共6期。

(七)、慢性病管理

1、做好高血压、糖尿病、肿瘤、心脑血管病、精神病等慢性病病人建档和管理。做好老年人体检登记工作。

2、做好每季度一次慢性病随访工作，做好慢性病防治知识宣传。每月一期，全年共12期。

(八)、食品安全工作

加强对农村食品、饮用水卫生的监督和指导与管理。提高农村公共卫生信息报告及时率，减少损失。

(九)及时上报各种报表、数据。

(十)、按时完成上级安排的临时工作。

20xx年，我院以申硕，搬迁为中心工作的规划，将为学院步入快速发展的轨道打下坚实的基础.为了保证实现学院的工作目标，结合我系的工作实际，制定公共卫生系20xx年工作计划.

一，指导思想

在学院党委的正确领导下，以科学发展观为统领，紧紧围绕学院十一五发展规划，围绕申硕，搬迁的中心工作，与时俱进，稳中求新，为创建和谐校园，为我系各专业的协调，科学发展提供保障.

二，工作目标

以申硕，搬迁新校区，迎评整改为契机，以提高科研立项，成果，论文，著作水平为突破口，以申报院级重点学科为切入点，以大学生成才服务体系建设为重点，稳步，扎实，全面地推进我系各项工作的良性发展.

三，主要工作任务

(一)加强思想政治工作和精神文明建设，引导师生树立正确的世界观，人生观，价值观，树立院兴我荣，院衰我耻的荣辱观.充分调动师生员工的积极性，创造性，发扬主人翁的精神，同心同德，创一流工作，争优秀水平.

(二)进一步强化教学工作的中心地位.

1.把提高教学质量作为首要任务借本科教学水平评估整改阶段的东风，进一步强化各个教学环节的管理.重点坚持教学督导检查和系主任，教研室主任听课制度，定期进行教学检查制度，集体备课制度;继续举行观摩教学，教学竞赛或教学培训，相互取长补短，使全系教师的授课水平普遍提高;改进教师及学生座谈会，倾听师生对教学工作的意见，从而准确掌握本系教师的教学情况和教学质量，及时发现和解决教学过程中存在的问题.

3.更好地发挥教研室职能，完善院，系，教研室三级教学管理模式强化教研室主任是教学质量第一责任人，教研室是学科建设和专业建设基础的意识.从有利于学科建设出发，适当调整教研室设置，并根据工作需要配备教研室主任和教学秘书;配合人事制度改革，合理定岗定编，实行用人机制的改革，真正做到多劳多得，奖勤罚懒，充分调动教职工的工作积极性.

4.巩固和发展教学基地开辟市卫生局作为公共事业管理专业新的实习基地.对于市疾病预防控制中心，市卫生监督所，要在巩固的基础上提高管理的规范性和实效性.尝试采取双向流动的方式提高实习带教和理论授课的水平，即基地教师讲授部分理论课，院部教师参与实习带教;做好基地兼职教师的聘任工作和培训提高工作;探讨与基地联合开展科研工作.

5.进一步深化教学改革开展pbl教学，充分调动学生学习的积极性，主动性和创造性;鼓励教师积极探讨案例式，启发式，讨论式，研究式，角色扮演等生动活泼的教学方法.逐步更新实验课内容，增加综合性和设计性实验，强化学生基本技能训练.继续完成已经立项的教改项目的实施和总结，年内结题2～4项，并申报教学成果;做好新的教改项目的申报和立项工作.

6.抓住新校区建设和搬迁的机遇，大幅度改善教学条件建设资料室，增加实验室功能，增加大型设备和常规仪器，并且要通过教学，毕业实习，科研等全面提高设备使用率.

7.继续加大教师培养力度，为中青年教师成才营造宽松环境按照学院规定，积极支持和鼓励青年教师读研，本年度推荐2名符合条件的教师考研;采取骨干教师进修培训，在职培训以及疾控中心，卫生监督所实际工作培训等多种方式培养中青年教师，年内选派1～2名骨干教师短期进修，联系1～2项课程培训，选派2～4名教师到基地带教和从事公共卫生体系的实际工作.拓宽青年教师的知识面，强化边缘学科，交叉学科的学习，注重创新型，复合型教师的培养.新教师的培养继续实行导师制，专业上从难从严要求，杜绝流于形式;生活上热情帮助，为青年教师解决实际困难，消除他们的后顾之忧.通过仪器培训，脱产进修途径，提高实验技术人员的专业技术水平.

8.加强教材建设及精品课程建设继续鼓励教师参编高质量的教材1～2部;争取申请参编或自编预防专业实验教材.在2门院级精品课程的基础上，再建设1门院级精品课程(营养与食品卫生学)，争取申报1门省级精品课程.

为更好的做好年公共卫生工作，结合本镇实际情况，制订年度工作计划：

一、健康档案。为辖区内常住人口建立规范档案，农村居民规范化建档率达100%以上，电子档案建档率达100%以上，更新率达100%以上。

二、健康教育。镇卫生院提供健康教育印刷资料12种以上，播放健康教育音像资料不少于6种。村卫生室提供健康教育印刷资料不少于12种。镇卫生院按标准设置健康教育宣传栏2个以上，1年至少更新内容4次以上。村卫生室按标准设置健康教育宣传栏1个以上，1年至少更新内容4次以上。针对辖区内各类重点人群主要健康问题和健康主题，镇卫生院今年至少开展6次健康宣传和咨询活动，每月举办一次健康知识讲座。村卫生室每两月举办一次。讲授健康基本知识和技能，纠正居民不利于身心健康的行为和生活方式。

三、预防接种。掌握本乡0-6岁儿童资料，建立预防接种证制度，为辖区内适龄儿童接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破、白破、麻腮风、流脑、乙脑、甲肝等国家免疫规划疫苗。

四、传染病的预防和控制。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。

五、儿童保健。为辖区0-36个月儿童建立保健手册，按时为新生儿随访，为婴幼儿进行体格检查，开展儿童保健系统管理，对高危儿、体弱儿进行转诊及管理。

六、孕产妇保健。掌握孕产妇人数，孕12周前建立孕产妇保健手册，指导孕期保健、孕期检查、孕期营养咨询，进行高危孕妇初步筛查转诊和随访。

七、老年保健。掌握辖区内65岁及以上老年人口数量和有关情况，建立健康档案实行动态管理。对辖区内65岁及以上老人进行进行健康体检，提供疾病预防、自我保健及伤害预防、自救等健康指导。

八、慢性病预防控制。建立35岁以上人群门诊测血压制度，每年在其第一次到院就诊时为其测量血压，并对已确诊的高血压患者纳入管理。对辖区内45岁及以上居民进行高血压、糖尿病、冠心病等进行筛查，有专人负责登记制册，并转入慢性病管理程序，对确诊的高血压、糖尿病等患者按规定进行动态管理，对有碍健康的行为进行干预、指导。并及时将有关信息记入健康档案。

九、重症精神病患者的管理。对本镇确诊的重症精神病患者进行登记建档管理，对有家庭居住的病情稳定患者进行治疗随访。对恢复期重性精神病患者进行康复指导，并进行1次综合评估。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找