

社区卫生服务工作计划模板集合八篇

社区卫生服务工作打算 篇 1

20xx 年，本站将依据《国家基本公共卫生服务规范及相关标准》，结合我辖区居民的健康需求和本站的工作实际，以社区居民健康教育为主，更加深化居民、服务居民，促进基本医疗、预防保健、健康教育和慢性病管理工作更加全面进展，仔细制定切实可行的工作打算和实施方案。重点工作如下：

一：和街道社区更加亲热的合作，把居民档案更加完善。让居民电子档案动态管理率提高、变活；

1、今年将连续为辖区内常住人口建立统一、规范的居民健康档案，将规范化的健康档案录入电脑系统，并把居民健康档案做到动态管理；

2、仔细开展慢性病健康管理工作：做好高血压和糖尿病的筛查工作，仔细落实 35 岁以上人群首诊测血压工作，做好糖尿病的筛查工作。根据管理要求，对高血压和糖尿病病人进行健康管理，每年至少开展随访 4 次主要以电话询问、家庭回访、诊室面对面回访为主，开展健康体检一次。同时，加强责任医师团队的学习和培训，更好满意慢性病患健康需求。

3、仔细开展老年人健康管理工作，每年定期对 65 岁以上老年开展一次健康体检工作。针对性开展健康询问和健康指导工作

4、做好传染病管理，仔细贯彻《传染病防治法》、《突发公共卫生大事应急条例》，坚持门诊登记和疫情自查制度；建立健全了疫

情报告制度，争取使我站的传染病工作的登记、报告准时，精确率达100%。

5、做好健康宣扬教育，对社区居民要每年6次基础健康学问讲座【高血压的防治、糖尿病的防治、老年人合理膳食和一些常见病的预防、妇幼保健学问、心脑血管病的预防、传染病的学问】，每年6次主题宣扬板报，让居民对卫生保健的学问更加提高。

二：主动参与社区中心和上级领导组织的学习，加强医务人员素养教育，努力提高业务水平，优化组合。建立良好医患关系，切实做到为社区居民供应便利、快捷、廉价、有效的服务。

三：改善诊疗环境把服务站站内建设更加人性化，充分利用现有的卫生资源和基础设施，更合理的布局。

社区卫生服务工作打算 篇2

一、工作目标

进一步完善社区公共卫生服务，仔细执行国家基本医疗改革，充分发挥我们的优势贴切群众，利用我们所学学问和技术优势，解决社区常见病多发病的诊治。使广阔人民群众的疾病能在第一时间得到诊治，真正做到 大病进医院，小病在社区 。

二、完善社区卫生服务功能

1. 健康教育

开展多种形式的健康教育与健康促进活动，普及健康学问，增添社区居民的健康意识和自我保健力量，促进全民健康素养的提高，尤其加强对社区居民健康素养的健康教育工作，进一步提高社区居民

健康学问知晓率和健康相关行为形成率。利用卫生宣扬日，协作医院开展义诊、询问、讲座等多种形式的宣扬教育活动。做到内容丰富多样、通俗易懂，易被群众接受、受群众欢迎。全年应至少开展6次以上健康讲座、义诊询问等宣扬活动和每月刊发一期健康墙报、板报。

2. 加强重点人群管理

20xx 年我们工作重点转向孕产妇、儿童、重症精神病人、高血压、糖尿病等慢性非传染性疾病患者及60岁以上老年人的管理，关心医院完善 的详细工作：全面把握所管辖社区内孕产妇、儿童、老年人、慢病等重点人群的底数，并规范建档，为其供应连续、综合、适合的服务；在日常工作中准时筛查出重点人群，为其建立特地档案并重点管理；对已建档的重点人群，开展随访工作；依据重点人群详细健康状况，为其提出科学、合理、具体的干预措施，将慢性病的三级预防措施落到实处，让老年人、慢病患者真正感受到社区卫生工作带来的好处。

3. 打算免疫

进一步加强辖区内儿童及流淌儿童的管理，主动协作医院下社区开展主动搜寻，准时、精确把握辖区内儿童及流淌儿童资料，发觉未按要求完成免疫规划的儿童，准时通知补证、补种；并按要求上传儿童接种信息。

4. 医疗服务

做好社区内常见病、多发病诊疗工作，抓好门诊病例、处方、出诊记录等医疗文书的书写质量，努力提高医疗服务水平，力争门诊

总量有新的突破，仔细执行卫生技术人员职业道德规范与行为准则，规范卫生服务行为。

5. 进一步推动居民健康档案建档工作

20xx 年度将连续为辖区居民建立健康档案，确保健康档案的真实性，统一编码、规范化管理健康档案，做好健康档案录入工作。

三、努力学习，提高医疗质量。

20xx 年我们仍将刻苦学习专业学问，连续参与国家执业医师考试，充实自身力量，更好地为广阔人民群众服务。

社区卫生服务工作打算 篇3

一、规范社区卫生服务机构设置与管理

1、健全社区卫生服务机构网络

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、人口流淌迁移等因素，制定科学、合理的社区卫生服务机构设置规划，根据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，鼓舞与区域内养老机构联合建设。对流淌人口密集地区，应当依据服务人口数量和服务半径等状况，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，应当依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，进展社区卫生服务。在推动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，各地可依据实际状况，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。

2、充分发挥社会力气办医的主动作用

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、医务室等其他承当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。各地应当主动创造条件，鼓舞社会力气举办基层医疗卫生机构，满意居民多样化的健康服务需求。鼓舞各地主动探究通过政府购置服务的方式，对社会力气举办的基层医疗卫生机构供应的基本医疗卫生服务予以补助。

3、规范全科医生执业注册

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，详细注册方法由省级卫生计生行政部门、中医药管理部门制定。

4、改善社区卫生服务环境

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洁净、干净、舒适、温馨，表达人文关心。预防接种、儿童保健、健康教育和中医药服务区应当突出特色，营造适合服务气氛；挂号、分诊、药房等服务区域鼓舞实行开放式窗口服务。鼓舞使用自助挂号、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楚易辨识。爱护就诊患者隐私权，有条件的应当做到一医一诊室。完善机构无障碍设施，制造无烟机构环境，做到社区卫生服务机构内全面禁止吸烟。

二、加强社区基本医疗和公共卫生服务力量建设

1、提升社区医疗服务力量

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力量。可依据群众需求，进展康复、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依据实际需要予以保存或调整。依据分级诊疗工作需要，根据有关规定和要求配备所需药品品种，满意患者用药需求。

2、加强与公立医院上下联动

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，探究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肯定比例的门诊号源，开通转诊绿色通道，优先支配转诊患者就诊。鼓舞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，提升社区卫生服务力量。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，探究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，为下转患者供应连续性服务。推动远程医疗系统建设，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，进展集中检验，推动检查检验互认，削减重复就医。

3、落实社区公共卫生服务

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，制订人群健康干估计划。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，根据服务流程为特定人群供应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，注意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。

4、大力进展中医药服务

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扬和培训，推广针灸、推拿、拔罐、中医熏蒸等适合技术。主动开展中医“治未病”服务，为社区居民供应中医健康询问、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学问。

5、加强社区卫生人才队伍建设

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。连续加大对全科医生规范化培训的支持力度，主动实行措施，鼓舞医学毕业生参与全科医生规范化培训。大力推动全科医生转岗培训，充实全科医生队伍。以提高有用技能为重点，加强社区卫生在岗人员培训和连续医学教育，社区卫生技术人员每5年累计参与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，培育一批懂业务、会管理、群众满足的管理人员。

三、转变服务模式，大力推动基层签约服务

1、加强签约医生团队建设

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。依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。签约医生团队应当把握辖区居民主要健康问题，开展健康教育和健康促进、危急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。

2、大力推行基层签约服务

推动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、慢性病和严峻精神障碍患者、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，逐步扩展到一般人群。在推动签约服务的过程中，要注意签约服务效果，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。探究供应差异性服务、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。

3、开展便民服务

社区卫生服务机构要合理支配就诊时间，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。鼓舞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。大力进展社区护理，鼓舞开展居家护理服务。

4、做好流淌人口社区卫生服务

各地要将农夫工及其随迁家属纳入社区卫生服务机构服务范围，依据实际服务人口合理配置卫生技术人员，便利流淌人群就近获得医疗卫生服务。流淌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。要深化流淌人口集中区域，实行宣讲、壁报、发放材料、新媒体等多种形式开展宣扬，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。针对流淌人口的特点，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。

5、延长社区卫生服务功能

依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。鼓舞社区卫生服务机构与养老服务机构开展多种形式的合作，加强与相关部门协作，协同推动医养结合服务模式。鼓舞社区卫生服务机构面对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。引导社区居民参加社区卫生服务，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。

四、加强社区卫生服务保障与监督管理

1、加强医疗质量平安保障

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，加强医疗质量掌握。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。加强院内感染掌握，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，保证医疗平安。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，鼓舞社区卫生服务机构参与医疗责任保险。

2、加强信息技术支撑

推动使用居民就医“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、打算生育、预防接种、传染病报告、严峻精神障碍等各相关业务系统，避开数据重复录入。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。

3、加强政策支持和绩效考核

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、人事安排等相关保障政策，充分调动社区医务人员的主动性。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。

社区卫生服务工作打算 篇 4

社区卫生服务工作打算 XX年对我们来说是一个突破之年，我

们团结全都，齐心协力，我们的工作最终取得了可喜的成果，但我们要戒骄戒躁，一切重头再来，一步一个脚印，一步一个台阶，踏实的工作，为了确保今年的卫生服务项目顺利完成，进一步加强农村卫生服务的质量，提高农夫群众的健康水平，特定 XX 年虞家和社区卫生服务中心的工作打算如下：

一：各位乡村医生要明确今年的工作职责，我们今年的工作任务和打算将会适当调整，进一步加强领导，落实到人，适当调整包村人员，依据人口比例，村落范围，进一步完善考核嘉奖制度，加强与公共卫生服务人员的联系详细工作要求如下：

（一）12 项公共卫生服务项目

1) 健康教育必需要有打算和总结，内容详实

2) 健康教育要有 12 种资料发放，宣扬栏 1 个面积 2 平方米每 2 个月更换一次 6 期

3) 举办学问讲座每年有 6 次

4) 健康管理：家庭健康档案建档率要求 90%档案册中内容必需完好，准却无缺项，并输入电脑。要求无漏项。

二) 精神病管理，慢病管理（每季度一次）时间我们一起支配，孕产妇管理，叶酸的发放，准时完成

三) 体检工作，有纸质资料的预备，通知居民，掩盖全村 95%，体检结束后，一周之内反馈下去，一个月之内反馈完成，要求是 100%。
2 个月之内整理完全部的纸质资料和电脑的录入工作

四) 儿童保健 0/3 岁在门诊进行，3.6.8.12.18.24.30.36 共

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/425023321114011302>