

最新新家庭计划简报(优质5篇)

时间流逝得如此之快，前方等待着我们的新的机遇和挑战，是时候开始写计划了。怎样写计划才更能起到其作用呢？计划应该怎么制定呢？下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

新家庭计划简报篇一

今年是“平安家庭”创建的重要一年，社区成立了以书记为主要领导的创建“平安家庭”工作领导小组，落实了职责任务，认真部署并制定了实施方案。精心开展“平安家庭”创建工作，建立健全创建工作考核评估，信息交流、表彰奖励等制度，确保创建质量。大力开展对辖区广大妇女的普法宣传教育，为弱势群体和贫困家庭提供法律帮助和公益服务。不断深化“不让xxx进我家”、“预防爱滋病，健康全家人”、创建“零家庭暴力社区”等活动。把平安家庭创建工作列入全社区评选树优的条件。在抓好公民道德、职业道德教育的同时，注重搞好家庭美德教育，将家庭的平安与稳定列入首要教育内容，推动了“平安家庭”创建活动的深入开展。

社区坚持以三个代表重要思想为指导，全面落实科学发展观，以平安家庭活动为载体，积极发挥妇联职能作用，加强宣传、引导带动、充分调动了辖区广大妇女群众在创建活动中主动参与社会治安综合治理工作的积极性。大力宣传“平安家庭”创建及家庭暴力有关知识。积极营造良好的创建“平安家庭”的社会氛围；社区利用三八妇女节、普法及6“26禁毒日、12“4法制宣传日等有利契机大力宣传《婚姻法》、《妇女权益保障法》、《未成年人保护法》等方面的法律、法规及抗击家庭暴力的知识。呼吁广大妇女要牢固树立“自尊、自信、自立、自强”的四自精神通过提高自身的法律知识从而更有效的维护自己的合法权益。6“26禁毒宣传日期间，我社区综合治理站工作人员在延安路南二巷流动人口密集场所

进行宣传，发放宣传单500余份，挂横幅5条，组织法律讲座2讲。

新家庭计划简报篇二

□20xx年度)

20xx年度我单位认真贯彻落实《关于开展平安家庭创建活动的意见》，坚持以三个代表重要思想为指导，全面落实科学发展观，按照团场党委提出的构建平安团场的总体要求，充分发挥职能作用，以落实社会综合治理各项措施为主线，在全连范围内开展了平安家庭创建活动，充分调动职工群众的积极性，主动参与社会治安综合治理工作，为确保团场社会稳定和长治久安作出巨大的贡献。

一、在创建过程中主要抓好以下几个环节，切实做好平安家庭的创建活动：

1、加强领导。成立了平安家庭创建活动领导小组，制定了创建活动的目标及计划，各成员明确责任，分工明确，切实做好各自的工作。

2、签定了责任书。确保每户达到“四有”（有《平安家庭创建标准》）有申请、有平安家庭创建责任书、有“平安家庭”牌子）、“五无”（无无危害国家安全的言行、无治安和刑事案件、无“黄、毒、赌”行为、无家庭暴力、无xxx和非法宗教活动）、“六积极”（积极履行公民的权利和义务、积极发展家庭经济、积极预防人蓄传染性疾病、积极参与治安防范、积极维护各民族共同团结进步、积极保护生态环境）的平安目标。

二、通过开展平安家庭创建活动，营造出了五个环境，增强了五种意识，做好了四防和实现四无。

新家庭计划简报篇三

以科学发展观为指导，全面贯彻落实医疗卫生体制改革，坚持“以人为本、群众受益”的工作方向，着力推进基层医疗卫生服务体制、机制创新，构建新型基本医疗和基本公共卫生服务体系，坚持以健康为中心、以预防为重心、以医生为核心，努力实现“人人享有家庭医生，人人拥有健康档案，人人具有健康素养”的目标。缓解居民“看病难、看病贵”问题，方便居民享有基本医疗和基本公共卫生服务，有效提高居民健康水平。

以“分片包干、团队合作、责任到人”的服务形式构建家庭医生责任制度，形成以“契约式”、“家庭医生服务团队式”为特点的家庭医生服务模式，实施以人为中心，以家庭为单位，以社区整体健康维护为方向的长期的负责式照顾和健康管理。

主要以辖区内55岁及以上老年人、孕产妇、0-36个月儿童、高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺等慢性病患者、残疾人等重点人群和有服务需求的健康人群。

1. 常见病、多发病的预约、诊疗服务；

2. 门诊预约与转诊服务。对于需到中心就诊的签约家

庭，可以根据自己的选择，通过预约门诊的方式方便就诊；对于想到上级医疗机构就诊、检查的病人，可以通过家庭医生协助并联系转诊相关事宜。

3. 随访服务。对于行动不便、卧床不起的慢性病人，家庭医生服务团队提供上门随访、上门换药等服务；对于一般慢性病人，家庭医生服务团队提供电话随访、面对面随访服务；对于产妇，家庭医生服务团队提供产后随访等服务。

4. 结合全民健康体检，对临床随访的居民进行基本体格检查，为首诊居民进行免费健康体检，为有需求的居民进行个体化的健康体检项目。为居民提供健康危险因素评价，进行健康方式指导，有条件的或创造条件提供中医保健咨询服务。

1、建立居民健康档案：健康档案是记录与健康相关的行为与事件的档案，是自我保健、医生诊治疾病不可缺少的医学资料。家庭医生服务团队将按照要求为签约家庭成员建立统一、规范的健康档案，为您准确掌握自己身体状况提供重要依据。

2、重点人群健康管理服务：对签约家庭中的65岁及以上老人、孕产妇、慢性病人等重点人群提供规范的健康管理服务；家庭医生提供的重点人群健康管理服务应在本单位起到示范带头作用。

咨询，并开展婴儿喂养指导、儿童保健指导、婚前计划生育指导、孕产期保健指导、家庭饮食营养指导、家庭用药指导、传染病防治指导等服务。

4、健康教育服务：在家庭医生服务团队的支持下，定期在责任区域组织开展健康讲座、义诊、咨询等有针对性的健康教育与健康促进活动。

1、组建家庭医生服务团队：每个家庭医生服务团队由1名全科医生、1名社区护士、1名公共卫生人员组成；家庭医生服务团队队长由全科医生担任，负责团队的工作安排、服务项目的推广等工作。在家庭医生团队中，每个人都有具体的分工，全科医生主要负责诊疗、健康体检和健康指导咨询服务，社区护士主要负责健康信息的采集和预约服务，而公共卫生人员则在全科医生的指导下，开展公共卫生服务。原则上每个家庭医生服务团队签约服务家庭数量不超过400户，以确保服务质量。

2、划定责任区域：在目前慢性病管理的基础上为家庭医生服

务团队划定责任区域，家庭医生服务团队应在责任区域内开展活动，确保工作顺利实施。

学习经历、技术专长、服务内容、联系方式等主要内容。

4、居民与家庭医生签约：家庭医生服务团队采取先签约、后服务的方式向居民提供健康管理服务。

5、定期开展下社区服务：家庭医生服务团队每月必须在责任区域内安排两次以上社区服务活动，加强与社区居民的沟通，逐步提高签约服务率。

1、为社区首诊的签约患者提供更加优质、实惠的服务，引导城乡居民逐步形成“小病在社区，大病进医院，康复回社区”的理念。

2、建立“双向转诊绿色通道”。做好转诊病人的跟踪服务，不断提升家庭医生的医疗服务技术水平。

完善航创系统，提高家庭医生在城乡居民健康档案管理、重点人群健康管理、疾病诊疗、社区诊断等方面的工作效率，方便统计家庭医生工作量，规范服务行为，调整工作重心，有效开展绩效考核工作。

家庭医生服务团队成员应按照要求统一着装，配戴统一的工作牌，配置统一的交通工具和服务包，做到统一全区家庭医生形象，让城乡居民逐步了解、熟悉并自愿选择家庭医生。

充分利用社区宣传栏、社区活动，下社区摆点，健康宣

传日，大力宣传家庭医生责任制；大力营造“小病在社区，大病进医院，康复回社区”的就诊理念；树立良好社会形象，引导社区居民积极参与。

新家庭计划简报篇四

建校以来，我校在普及家庭教育知识，提高家长素质，促进学校、家庭、社区教育相结合中发挥了重要作用。为更好的开展家校联系，服务于教育教学，提高家长学校工作的质量，制定本计划。

一、工作目标及要求：

1、以郟县示范家长学校的要求继续办好家长学校，创新各项工作。

2、开展行之有效的家长学校授课活动。本年度将分年级开展一些小型多样的家长学校活动；针对同一年级不同层次学生开展家长学校活动等，努力使家长学校起到统一家校教育思想和行为的目的。

3、通过家长学校的教学形式，使广大家长明确党的教育方针，了解国家的有关法律、法规及政策；了解学校教育规律、办学思想、办学目标和校规校纪；认识家庭教育的意义、作用，增强家庭教育的使命感和责任意识。指导家长树立正确的教育观念，学习与掌握科学的家庭教育知识和有效的教育方法，为子女健康成长营造良好的家庭教育环境。

4、充分发挥学校家长委员会的作用。

二、工作措施：

(一)完善家长学校机构建设，强化家长学校管理。

1、成立家长学校指导委员会

主任：曾明

副主任：任 涛、张林海

委员：何天罡、王华敏、杨富才、李应明、贺 明、明正勇

罗 彬、郑燕家长、李鑫家长、常蕊家长。

2、建立班级家长委员会。每班推荐五名家长与班主任、包班教师组成班级家长委员会。具体工作由关工委和班主任负责。关工委负责制定计划，活动安排，收集资料，协调关系。班主任负责具体的授课活动，向家长宣传家教理论，讲授科学的家庭教育方法。

3、组建稳定的专兼职的家教师资队伍，定期组织教师参加培训并组织专题研讨。保证师资质量，而且上课内容提前确定，认真备课，力求课上得精彩、实用，并形成系列化。

(二)规范家长学校制度。

1、每次家长学校授课前两周，召开班级家长委员会会议，了解学生的思想动态，并就授课内容听取家长委员会的意见。

2、为了保证家长学校学员的参与率。每次上课前一周由校方发出书面通知，家长可提前准备，保证出勤率，并加强签到和点名制度。

3、为进一步推进家校联系，开家长会时，学校还将下发调查问卷，来了解家长对学校教育的评价与建议。

4、集中授课与家访工作相结合。在开展集中授课的同时，继续加强家访工作，一学期每位教师必须对每个学生至少进行一次家访，并做好记录。广泛了解家长的做法，虚心听取家长的意见，建立信任与合作的家校关系。随时保持学校与学生家长的联系畅通，使家校都能及时获得学生在学校和家中的具体情况，以便家校在教育上达成共识，进行有针对性和

实效性的教育。

5、及时收集、整理档案资料，做到台账齐全，装订整齐、规范。做好家教校本教材汇编工作。

(三) 丰富家长学校活动。

1、定期召开家长委员会会议，听汇报，研究工作。

2、开展行之有效的家长学校授课活动。本学期将结合不同年级开展一些小型多样的家长学校活动；针对同一年级不同层次学生开展家长学校活动等，努力使家长学校起到统一家校教育思想和行为的目的。活动分集中与分散，有集中授课、座谈、研讨等形式。

3、邀请有丰富家教经验的家长来校介绍自己的经验，使家长明确自己的职责，重视教育。

4、以现场或书面形式开展家教咨询活动。通过精心设计家教咨询表，分析咨询表，了解家庭教育状况，并积极发挥教师的引领作用，共同研讨，提高研究水平，采取有效的学校和家庭教育的策略，求得家校教育的和谐统一。

新家庭计划简报篇五

工作计划网发布家庭医师个人工作计划，更多家庭医师个人工作计划相关信息请访问[工作计划网](#)工作计划频道。

以下是工作计划网为大家整理的关于家庭医师个人工作计划的文章，希望大家能够喜欢！

为进一步深化我镇医药卫生体制改革，提升基层卫生服务单位的服务能力，强化我县社区卫生服务水平，适应我镇社会经济的发展，满足群众对基本卫生的需求，推行家庭医生签

约服务，加快推进我县家庭医生制度的落实，特制定本计划。

一、工作目标

到2019年底，每一个社区都确定有家庭医生提供服务；应有80%的社区居民知道其家庭医生的姓名、所在机构和能提供的服务内容；家庭医生为社区居民建立家庭健康档案；社区居民对其家庭医生提供服务的满意度有较高评价。

二、工作原则

坚持“充分告之、重点突出、自愿签约、规范服务、强化考核”的原则，全面实施基本公共卫生服务项目(免费服务)，推行个性化的服务项目(有偿服务)，履行合同，逐步完善，稳步推进，着力探索具有金堂特色、群众满意的家庭医生服务模式。

三、建立家庭医生队伍

(一)家庭医生的组成及分工。

家庭医生由乡镇卫生院全科医生、护士和公共卫生专业人员以及村医生组成，家庭医生实行全科医生负责制，要求必须具有执业资格、由我院副院长担任负责人，以全科医生为核心，组织团队其他人员共同开展社区基本医疗和公共卫生服务工作。

在我镇12个行政村分别配备3人一组的家庭医生团队。合理分配家庭医生的管辖区域，分片负责，覆盖社区全部家庭，不留空缺，也不重叠。

(二)家庭医生团队及人员职责。

家庭医生团队以居民健康管理、健康知识传递、健康生

活行为干预指导和健康服务与路径指引为主要职责。

1、全科医生：主要负责诊疗、健康体检和健康指导咨询服务。

2、社区护士：主要负责健康信息采集和预约服务。

3、公共卫生人员：在全科医生的指导下，开展公共卫生服务。

4、村医生：在全科医生指导下，给当地村民做好及时工作，并积极促进签约工作。