

# 2023年酶实验报告答案(通用7篇)

计划是一种为了实现特定目标而制定的有条理的行动方案。我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。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。

## 妇幼工作计划书 妇幼保健工作计划篇一

1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。

2、加强专科技能的培训：各科制定出周期内专科理论与技能的培训与考核计划，每年组织考试、考核2—3次，理论考试要有试卷并由护士长组织进行闭卷考试，要求讲究实效，不流于形式，为培养专科护士打下扎实的基础。

3、基本技能考核：属于规范化培训对象的护士，在年内16项基本技能必须全部达标，考核要求在实际工作中抽考。其他层次的护士计划安排操作考试一次，理论考试二次。

### (二)、加强人文知识的学习，提高护士的整体素养

1、组织学习医院服务礼仪文化，强化护士的现代护理文化意识，先在护士长层次内进行讨论，达成共识后在全院范围内开展提升素养活动，制定训练方案及具体的实施计划。

安排全院性的讲座和争取派出去、请进来的方式学习护士社交礼仪及职业服务礼仪。开展护士礼仪竞赛活动，利用“5.12”护士节期间掀起学礼仪、讲素养的活动月，组织寓教于乐的节日晚会。

### (三)、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平。

随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，各科室护士长组织学习专科知识，如遇开展新技术项目及特殊疑难病种，可通过请医生授课、检索文献资料、护理部组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。同时，有计划的选送部分护士外出进修、学习，提高学术水平。

（一）年初举办一期院内护士长管理学习班，主要是更新管理理念、管理技巧及护理服务中人文精神的培养，当今社会人群对护理的服务需求，新的一年护理工作展望以及护士长感情沟通交流等。

（二）、加强护士长目标管理考核，月考评与年终考评相结合，科室护理质量与护士长考评挂钩等管理指标。

（三）、促进护士长间及科室间的学习交流，每季组织护理质量交叉大检查，并召开护士长工作经验交流会，借鉴提高护理管理水平。

（一）、继续实行护理质量二级管理体系，尤其是需开发提高护士长发现问题，解决问题的能力，同时又要发挥科室质控小组的质管作用，明确各自的质控点，增强全员参与质量管理的意识，提高护理质量。

（二）、建立检查、考评、反馈制度，设立可追溯机制，护理部人员经常深入各科室检查、督促、考评。考评方式以现场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作的问题，提出整改措施。

（三）加强护理过程中的安全管理：

1、继续加强护理安全三级监控管理，科室和护理部每月进行护理安全隐患查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分析，多从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的

科室及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

2、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

3、强化护士长对科室硬件

设施的常规检查意识，平时加强对性能及安全性的检查，及时发现问题及时维修，保持设备的完好。

（一）、在培养护士日常礼仪的基础上，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能。培养护士树立良好的职业形象。

（二）、注重收集护理服务需求信息，护理部通过了解回访卡意见、与门诊和住院病人的交谈，发放满意度调查表等，获取病人的需求及反馈信息，及时的提出改进措施，同时对护士工作给予激励，调动她们的工作积极性。

## 妇幼工作计划书 妇幼保健工作计划篇二

一、继续实施“提高妇女儿童健康水平”民生工程。一是全市婚前医学检查率达80%，建立婚前保健和孕期保健工作长效机制；二是县市区级妇幼保健机构能力建设进一步提高，三区妇幼保健所和市妇幼保健所要力争政府支持，建设符合要求的妇幼保健所。各级妇幼保健所要进一步合理布局、增加设备、加强培训，不断提升服务能力。

二、认真实施基本公共卫生妇幼保健和重大公共卫生服务项目，促进妇幼卫生服务均等化。一是积极推进孕产妇保健门诊和儿童保健门诊标准化建设。年底全市两个门诊标准化建设合格率达80%；二是完善孕产期保健和儿童保健服务规范，努力提高孕产妇保健和儿童保健系统管理率；三是加强和规范孕产妇绿色通道建设，提高孕产妇急救能力和服务质量，

力争住院分娩率达98%，进一步降低孕产妇死亡率；四是强化农村育龄妇女补服叶酸预防神经管缺陷项目，争取补服率达80%，知晓率达90%以上；五是继续推行农村孕产妇乡镇卫生院平产免费，严格控制剖宫产率，严格执行剖宫产最高限价政策；六是继续做好hiv□乙肝、梅毒母婴阻断工作，积极主动与各级疾控中心沟通协调，掌握辖区hiv育龄妇女信息，建立健全hiv育龄妇女健康档案，逐步提高孕期保健hiv自愿咨询和检测率，切实做好hiv育龄妇女和儿童跟踪随访服务工作。做好梅毒阳性产妇和其所娩婴儿的跟踪随访工作，扎实做好儿童乙肝免疫球蛋白注射工作。

四、建立新生儿疾病筛查检测实验室，完善筛查网络，各县市区新生儿疾病筛查率达70%以上。进一步规范新筛工作，强化质量控制和监督，提高基层工作人员业务水平和责任心，确保新生儿疾病筛查服务质量。

五、积极推进等级保健机构的创建和评审工作。加强爱婴医院（卫生院）创建与巩固，以县市区为单位，中心卫生院创建率达100%，普通卫生院创建率达70%。对已创建命名的爱婴医院（卫生院），根据卫生部颁发的爱婴医院复核办法进行全面的复核评估，以迎接国家、省对爱婴医院（卫生院）复核评估。

六、加强托幼机构卫生保健管理。认真贯彻执行卫生部、教育部《托儿所、幼儿园卫生保健管理办法》，指导托幼机构设置保健室、配置专（兼）职人员，做好集居儿童保健管理。

七、继续加强妇幼卫生信息管理工作。年底前全市要基本做到统一妇幼保健软件，进一步提高妇幼卫生监测、妇幼卫生年报工作质量，加强质量控制，确保数据的科学性、时效性。继续做好全市孕产妇死亡评审工作，全面开展新生儿死亡评审。

八、强化妇幼卫生法制建设，加强妇幼卫生管理

1、严格妇幼保健服务市场管理。进一步落实《中华人民共和国母婴保健法》及其实施办法，严格执行相关法规、规章、政策，强化妇幼保健服务技术和市场管理。与相关部门协作，严厉打击非法助产、非法胎儿性别鉴定、非法终止妊娠行为和非法组织妇科病检查活动。

2、严格资质审批许可。要严格助产、终止妊娠、计划生育、婚前医学检查、新生儿疾病筛查等技术服务机构、人员资质的审批许可。

3、规范妇幼保健技术服务，严格督导考评制度。按照省厅要求，不断完善各项妇幼保健服务程序和技术规范，拓展服务范围、推广适宜技术、提高服务质量和服务对象满意度。县市区除进行专项工作督导外，每季度对辖区妇幼卫生全面工作督导一次，市局每半年督导和考评一次。

## 妇幼工作计划书 妇幼保健工作计划篇三

一、提高母婴健康工作的服务质量。妇保人员以村为单位进行孕前早建卡、早检查，定期检查，并将逐一建好孕产妇保健卡及儿童保健卡，提倡住院分娩，做好产后保健、新生儿访视等方面的服务。

二、加大母婴健康工作的宣传力度。开展婚前咨询、孕前咨询、孕产期咨询、艾滋病母婴阻断咨询等广泛宣传有关母婴健康的科普知识，让育龄妇女的健康教育知识和自我保护意识得到提高，让广大群众了解母婴健康的重要性。

三、妇保人员定期下村巡回检查。对所管片区应监测的服务对象全部进行建档立案，对高危孕产妇要协助相关人员作好救治和转诊工作。

四、开展7岁以下儿童一年一次规范性健康体检和生长发育监测，做好儿童营养健康评价统计，并按上级部门要求保健覆

盖率达到目标值。

五、认真做好资料的收集、整理、统计和上报工作，确保上报数据及时、准确。

六、各相关部门要齐抓共管，如计划办在办理生殖服务证和生育证时，宣孕妇产前检查的重要性和住院分娩的好处，特别是对一些高危人群。妇幼保健工作是提高出生人口素质的前提和基础，母婴的健康关系到社会的进步，经济发展的体现。针对我乡妇幼保健人员少，村寨偏远、散等现象，望各片区负责人转变观念，拓宽思路，努力建立和完善妇幼保健服务体系。

## 妇幼工作计划书 妇幼保健工作计划篇四

一、贯彻实施《母婴保健法》，依法开展保健服务。

1、进一步认真学习宣传贯彻《母婴保健法》和《妇女儿童发展纲要》。一是积极开展《母婴保健法》颁布20周年纪念活动和“妇幼健康服务年”活动，开展妇女保健儿童保健技能竞赛活动，并选派优秀选手参加省、市技能竞赛，取得了优异成绩。二是加大妇幼卫生宣传力度，门诊、保健科及妇产科每2月出一期卫生宣传墙报，派专人对每对婚检对象进行卫生保健、优生优育和计划生育等知识宣教，充分利用“三八节”、“六一节”、“母乳喂养周”等节假日，组织医疗人员上街开展义诊咨询宣传活动，计组织医务人员上街开展义诊咨询宣传活动\_\_多人次，计发放宣传资料\_\_份，义诊咨询\_\_多人次，向全县各医疗卫生单位及县婚姻登记处免费提供各种妇幼卫生宣传小册子\_\_份、墙报挂图\_\_份。加大妇幼卫生保健宣传力度，提高群众的自我保健意识。

2、认真贯彻执行《\_\_\_省〈出生医学证明〉管理办法》，规范《出生医学证明》的使用与管理，严格执行母婴保健相关法律证书管理办法，实行专人管理《出生医学证明》，做到证、

章分开保管，《出生医学证明》由产科护士长保管，印章由办公室主任保管，每张出生证的发放都要填写《出生医学证明发放登记表》，做到每张开出的证明可靠、完整、有效。协助县卫生局对全县各医疗单位《出生医学证明》的购买使用进行统一管理，协同县卫生局对全县医疗机构出生证使用情况进行检查，对存在的问题进行通报，限期整改。

3、贯彻落实《\_\_\_省禁止非医学需要鉴定胎儿性别和选择性终止妊娠条例》，成立了打击“两非”领导小组，制定了禁止非医学需要鉴定胎儿性别和选择性别终止妊娠的相关制度□b超室门前安装监控探头□b超室、妇产科、药房安装电脑和二代身份证识别器，孕14周以上孕妇做b超及计生手术实行实名制。院领导与妇产科□b超室和药房签定了管理责任书，设立举报电话，每半年组织督查一次，督查情况书面向卫生局汇报。

4、认真贯彻落实《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》，为了进一步加强托幼机构的卫生保健管理，提高管理质量，举办了\_\_\_县幼儿园卫生保健员培训班，参加培训保健人员\_\_人次，对辖县内托幼机构进行卫生保健指导，协助各园所保健人员做好膳食管理。组织体检队，下到各园所进行幼儿健康体检、生长监测，20\_\_年儿保科对全县\_\_所托幼机构进行卫生监督管理，卫生保健指导，托幼机构卫生管理率100%，计幼儿健康体检\_\_人次，幼教职工健康体检\_\_人，合格发证\_\_人，及时反馈体检结果，并提出相应的指导意见和干预措施，确保儿童健康成长。

5、依法规范开展婚前保健工作，认真贯彻落实《母婴保健法》、《婚前保健工作规范》、《\_\_\_县全面推行科学婚检预防出生缺陷工作实施方案》。今年县妇幼保健院被省卫计委列入全省首批婚检规范化门诊建设，严格按照省卫计委制定的婚前保健门诊规范化建设标准要求，投入资金\_\_多万，进行婚检门诊改造。规范设置男女婚检室、咨询室、宣教室及相关的辅助检查科室，安排\_\_位具有婚检资质的医务人员从事

婚检工作，严格执行卫生部《婚前保健工作规范》，认真做好婚前医学检查、卫生咨询和卫生指导工作，特别对婚检结果异常的对象，耐心做好咨询指导，坚决杜绝人情关，确保婚检质量，受到省卫生厅考评组的好评。\_\_年\_\_月——\_\_年\_\_月实婚检\_\_人次，婚检率100%，检出各种疾病\_\_人次，疾病检出率\_\_%，其中指定传染病\_\_例，肝炎\_\_例，艾滋病\_\_例，根据婚检结果情况提出相应医学意见：暂缓结婚\_\_人，尊重受检者意见\_\_人，符合结婚医学条件\_\_人，婚前卫生指导\_\_人，婚前卫生咨询\_\_人。

6、加强产科建设，巩固爱婴医院成果。产科质量维系母婴两代人的健康和生命安全，认真贯彻执行《母婴保健法》的有关规定，根据卫生部《助产技术管理办法》和《\_\_省助产服务机构基本标准》，协助县卫生局对全县开展助产技术的医疗保健机构和助产技术人员进行考核，严格掌握机构执业资格和人员从业资格。经考核全县助产机构发证\_\_家，其中三级\_\_家、二级\_\_家、一级\_\_家，全县取得助产技术资格证书\_\_人，做到机构和人员实行持证执业、持证上岗。各医疗保健机构积极开展创建爱婴医院活动，巩固爱婴医院成果，全县\_\_家开展助产技术的医疗机构，已有\_\_家取得“爱婴医院”称号，\_\_年度有\_\_家医疗机构申报爱婴医院复评。\_\_年全县母乳喂养率达\_\_%，纯母乳喂养率\_\_%。

7、开展新生儿疾病筛查，提高出生人口素质。开展新生儿疾病筛查工作是预防孩子智能和体格发育落后，提高出生人口素质的一项有效措施。根据省卫生厅下发《\_\_省新生儿疾病筛查管理办法》和《关于扩大新生儿疾病筛查范围的实施方案》，组织县直医疗保健机构积极开展新生儿疾病筛查，组织相关医疗机构的产科医务人员到省妇幼保健院参加业务培训，重点抓好采血质量、可疑病人召回、追踪随访，做到早发现、早诊断、早治疗，促进患病儿早日康复，进一步促进提高我县出生人口素质。我县已有\_\_县医院、平民医院、中医院和妇幼保健院开展新生儿疾病筛查、新生儿听力筛查。\_\_年全县新生儿疾病筛查\_\_人次，发现\_\_例甲低，听力筛



查\_\_人次。

8、积极开展艾、梅、乙防控工作。认真落实《\_\_省卫生厅关于加强预防艾滋病母婴传播工作的实施意见》和《\_\_市预防艾滋病母婴传播工作实施方案》。加强预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播工作，积极开展预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播工作的宣传教育、人员培训，建立初筛实验室，开展婚前保健人群及孕产妇艾滋病、梅毒、乙肝检测和咨询，建立信息管理系统等。孕产妇艾滋病检测率\_\_%，阳性率\_\_；孕产妇梅毒检测率\_\_%，梅毒感染率\_\_%；孕产妇乙肝检测率\_\_%，乙肝表抗阳性率\_\_%；婚检艾滋病检测率\_\_%，发现\_\_例艾滋病；婚检梅毒检测率100%，发现\_\_例梅毒；婚检乙肝检测\_\_%，发现\_\_例乙肝，\_\_例乙肝表抗阳性，阳性率\_\_%。

## 二、加强妇幼基本公共卫生管理，提高服务质量水平

坚持以保健为中心，紧紧围绕妇幼保健《两纲》目标任务，加强妇幼卫生管理。一是加强业务培训，制定基层妇幼卫生人员培训制度和培训计划，今年共举办4期的乡镇卫生院妇幼保健人员业务知识培训班，推广适宜技术，促进提高基层妇幼保健人员的技术水平，提高保健质量。二是开展基层卫生院儿童保健和孕产妇保健门诊规范化建设，全县已有\_\_个儿童保健门诊和\_\_个孕产妇保健门诊规范化建设，通过市卫生局组织专家考评验收，夯实了妇幼保健工作基础。三是加强督导检查。保健科人员实行分片包干，定人、定时间、定任务指标，院长每季度亲自带妇保、儿保及信息人员对全县各卫生院进行督查指导，检查指导各卫生院、村卫生所开展妇幼保健业务，确保完成妇幼两纲卫生保健目标，进一步提高妇幼保健两个系统管理率，特别是加强对高危孕妇和体弱儿的筛查管理，提高妇幼保健的质量。今年全县产妇总数\_\_人，活产数\_\_人，住院分娩率为\_\_%，孕产妇系统管理率为\_\_%，孕产妇死亡率\_\_/10万，儿童系统管理率\_\_%，婴儿死亡率\_\_%，5岁以下儿童死亡率\_\_%，新生儿破伤风发生率0，

母乳喂养率\_\_%， 出生缺陷率\_\_‰。

### 三、积极开展重大妇幼公共卫生项目，提高妇女儿童健康水平

#### 1、增补叶酸预防神经管缺陷项目

为了提高全民预防出生缺陷知识知晓率和保健意识，有效控制出生缺陷发生率，提高出生人口素质，在县卫生局、计生局、妇幼工委办等部门领导的重视下，妇幼保健院认真落实《\_\_省增补叶酸预防神经管缺陷项目实施方案》，举办了\_\_县增补叶酸预防出生缺陷宣传活动培训班，对全县设产科医疗机构产科主任、护士长和卫生院保健院人员进行业务培训，制定增补叶酸项目工作制度和药品发放管理制度，加强项目工作管理，做好宣传、药品发放、随访、咨询和信息资料收集工作，加强项目工作督导检查，促进项目正常有序开展。\_\_年1—12月份全县应补报叶酸\_\_人，已发放叶酸\_\_人，目标人群增补叶酸发放和服用均超额完成。

#### 2、扎实做好住院分娩补助

为了将住院分娩补助工作在全县落到实处，我县采取了有效的具体措施：一是对各医疗机构提出了具体要求，每个医疗机构必须制作4幅固定的宣传标语；二是印制了\_\_余份宣传单和孕产妇女保健手册；三是结合公共卫生服务项目开展了健康教育。并根据《\_\_市\_\_年农村孕产妇住院分娩补助项目实施方案》，结合我县实际制定了《\_\_县\_\_年农村孕产妇住院分娩补助项目实施方案》，对各定点医疗机构开展农村孕产妇住院分娩工作提出了具体要求，并按上级规定实行限价收费，今年1—12月共计补偿\_\_人次，发放补助\_\_万元，住院分娩率达\_\_%。

#### 3、积极开展低保妇女病普查

为了贯彻落实《\_\_\_\_省实施中华人民共和国妇女权益保障法的办法》，保护妇女身心健康，根据《\_\_\_\_省城乡低保妇女常见疾病检查为民办实事项目实施方案》精神要求，积极开展第二轮低保妇女病检查工作，认真制定工作计划，主动与县妇联、民政等部门领导沟通汇报，取得相关部门领导支持，做好检查对象摸底造册，搞好宣传发动，抽调妇产科技术骨干，深入全县各乡镇，为低保妇女开展常见妇女病免费检查，为了促进提高检查率，每个检查对象每人补助10元车费。全县\_\_—\_\_年应检\_\_人次，已体检\_\_人次，检查率达\_\_%，检出妇女病\_\_人次，疾病检出率\_\_%。

#### 四、存在的问题和困难

- 1、人员经费业务经费得不到保障。\_\_年前\_\_\_\_县妇幼保健院自收自支，单靠临床医疗业务收入，维持妇幼公共卫生服务，历史负债较多，干部职工社保得不到解决。随着国家医改的发展，妇幼公共卫生任务的增多，靠临床医疗收入难以维持生存，更谈不上发展。
- 2、人员缺编较多。按照\_\_\_\_省编办、省卫生厅《关于调整全省妇幼机构编制标准等有关问题的通知》\_\_委编办[\_\_\_\_]\_\_号文件规定，县（县）级妇幼保健机构妇幼保健人员编制\_\_人，临床人员按床位\_\_。我县人口约\_\_多万，目前妇幼保健院人员编制\_\_人，实际在编\_\_人，人员缺编较多，致使部分科室业务无法开展，制约妇幼卫生事业的发展。
- 3、医疗设备不足。因资金短缺，无法购置医疗设备，对照妇幼保健机构基本设备达标建设标准，差距较大。
- 4、业务用房不足，办公条件较差。\_\_\_\_县妇幼保健院综合楼是\_\_年利用\_\_\_\_省农村卫生三项建设资金立项，建筑面积\_\_平方米，一方面业务用房面积满足不了妇幼卫生业务需要，另一方面妇幼综合楼已经使用\_\_余年，破旧缺乏资金装修，环境条件较差。

\_\_\_\_县妇幼保健院

20\_\_年8月10日

## 妇幼工作计划书 妇幼保健工作计划篇五

(一) 协助社区公共卫生服务中心和妇幼保健机构对辖区内的妇幼保健工作进行行业管理，加强对妇幼保健工作的业务指导。

(二) 掌握本地区妇女、儿童健康情况，开展孕产妇系统管理、儿童系统管理、计划生育技术服务等妇幼保健工作。

(三) 认真做好孕产妇死亡、围产儿死亡、5岁以下儿童死亡、出生缺陷监测报告工作，将孕产妇死亡、围产儿死亡、5岁以下儿童死亡和出生缺陷的补漏调查工作贯穿在日常工作中，开展相关调查，定期进行质量控制。

(四) 采取多种形式开展妇幼卫生科普宣传、教育和咨询工作，普及妇幼保健、计划生育、科学育儿等卫生保健知识。

(五) 定期召开基层妇幼保健人员例会，开展妇幼卫生业务培训，不断提高基层医务人员的业务技术水平；深入基层，进行妇幼保健的业务指导，检查各项制度的执行情况，帮助解决工作中的问题。

(六) 按照洋山镇妇幼保健工作要求，使用全县统一的报表、台帐及管理卡册，全面掌握辖区内妇幼保健基础资料，做好资料的收集、整理和上报工作。

(七) 孕产妇系统管理要求

1、进行属地化管理，掌握辖区内已婚育龄妇女数和孕产妇数

等基础情况。

2、做好孕产妇系统管理工作，动员孕产妇建立孕产妇保健手册，进行产前检查，实行住院分娩。

3、按照高危妊娠分级管理要求，负责高危妊娠筛查管理工作，对高危妊娠的孕产妇进行专案管理，做好立案、结案和转诊工作。

4、配合做好新生儿疾病筛查血片采集、新生儿听力筛查以及数

据汇总、上报、阳性患儿召回等工作。

5、负责辖区内产妇产后访视任务，配合做好产妇产后42天健康检查工作。

6、开展健康教育工作，普及孕产期保健、母乳喂养、避孕节育等卫生保健知识。

7、负责辖区内《孕产妇保健手册》统计分析和总结工作；开展孕产妇死亡、出生缺陷监测工作，认真做好统计、分析和上报工作。

#### (八)7岁以下儿童系统管理要求

1、开展属地化管理，掌握辖区内出生人口数及0~6岁儿童人数。

2、认真做好新生儿访视工作，访视记录完整，数据真实可信。

3、开展儿童生命监测工作，认真做好各项统计工作。

4、儿童系统管理卡书写规范，诊断、处理正确。

5、开展体弱儿管理工作，准确掌握体弱儿收案标准和治疗原则，实行逐级转诊制度。连续管理两次未见明显好转、诊断不明及无治疗用药，及时转上级妇幼保健机构就诊。

6、开展健康教育工作，普及母乳喂养、科学育儿知识。

## 妇幼工作计划书 妇幼保健工作计划篇六

相关政策，优化卫生计生服务管理举措，更好服务区域经济社会发展和人民群众生命健康。

### 一、科学决策统筹实施卫生事业发展规划

#### （一）加快落实“十二五”时期卫生事业发展规划任务

对照“十二五”规划目标和任务安排，进一步加大四大体系建设力度，继续通过推进区外优质资源引入、鼓励社会资本办医等手段提升区域医疗卫生资源配置水平，加紧按照各级医院职能分工、专业特长确定区级临床重点专科建设范围和目标，加快推进社区卫生服务机构布局和网底建设。做好规划的终期评估准备工作，进一步查找问题、总结经验、提出对策。

#### （二）积极谋划“十三五”时期卫生事业发展规划编制

委托北京大学医学部开展“十三五”规划的前期课题研究和规划编制，在整理完善课题研究成果的基础上，进一步梳理提出“十三五”时期卫生事业发展的思路，明确下一个五年内的发展目标和重点任务，逐步扭转卫生事业作为区域社会事业发展短板的局面。

### 二、落实医疗卫生服务水平提升年度任务

根据《\_\_区医疗卫生服务水平提升三年行动计划》的总体目

标和任务分解，不断健全政府相关部门积极参与、协调沟通的管理机制，加强对各项提升任务实施过程的'监测和跟踪，按时间节点和进度安排推进落实。

### （一）推进医疗资源布局优化

一是全面提升区域医疗中心综合实力。加强与首都医科大学的合作，正式签约成为其教学医院或附属医院。按照三级甲等综合医院标准开展全面建设，启动10个临床重点专科建设，增强重症救治和医学科研能力，扎实推进与北京协和医院、解放军总医院、北京宣武医院、北大人民医院等三甲医院的合作建设，实现医院管理、科室建设的全面提升。二是构建市区镇村一体化的中医药服务体系。继续深入推进区域中医医联体建设步伐，全力推动北京中医医院顺义医院与区三院的紧密型合作模式，完善市区镇村一体化发展的中医药服务体系。全面启动北京中医医院顺义医院与其他基层单位的多种形式医联体建设，加快带动基层社区中医药服务能力的提升。三是加快做好妇儿专科合作共建。继续推进与北京儿童医院合作共建进程，深入开展以理事会为决策核心的公立医院法人治理结构改革，着力提升区域内妇科、儿科的综合诊疗水平。四是增强重要区域节点医疗服务能力。实施以“五变八不变”为基础的新型社区医疗卫生体系改革，在东部及西部选择有代表性的社区卫生服务机构作为改革试点，构建有效的运营机制和可持续发展机制，建立起社区卫生服务机构与二级以上医疗机构的协作运行机制。镇级节点医院各自确定1-2个优势专科，通过联合办院、医联体等方式提升基层网底服务能力。

### （二）加强优质医疗资源引进

一是做好北京友谊医院顺义院区推进。推动北京友谊医院顺义院区建设进展，确保建设项目在20\_\_年实质性启动。二是推动北京地坛医院顺义院区发展。切实做好属地支撑和政策引导，推动该院尽快恢复全部门诊和部分住院医疗服务，探

索实施区域内医疗资源整合利用，实现医疗资源的合理使用。三是积极稳妥推进社会办医。加大力度吸引社会资本入区举办专科特色明显、具有一定规模的医疗机构，建立健全由相关政府部门参与的沟通协调机制，综合解决社会办医面临的难题，不断增加民营资本医疗资源的构成比例。

### （三）加快基础设施建设

大力加强基础设施建设，改善医疗机构硬件设施水平，包括：实现区医院急诊综合病房楼投入使用。完成区医院原门诊病房楼装修改造工程设计及规划方案及南病房楼装修工程设计；完成区中医院装修改造工程；完成乡镇卫生院规范化免疫门诊硬件更新工程；完成旺泉街道社区卫生服务中心装修工程；区疾病预防控制中心及卫生监督所迁建、区中医院迁建等工程实现开工建设；启动区医院教学科研楼新建、李桥镇卫生院迁建、光明、胜利街道社区卫生服务中心新建等工程；推进区妇幼保健院儿科门诊病房楼工程和空港医院预防保健科改扩建工程。

### （四）加强卫生人才队伍建设

一是继续加强高端卫生人才引进。力争全年引进学科带头人2名，高学历专业技术人员60人。二是全面实施外聘专家“百人工程”。依托重点专科建设，借助区外三甲医院正高级职称专家智力资源，保证每天有50名外聘专家到我区服务，发挥专家的传、帮、带作用。三是抓好卫生管理干部培养。严格按照《党政领导干部选拔任用工作条例》选拔任用管理干部。与北京大学公共卫生学院合作，选派2名管理干部参加2-3个月的脱产培训，安排卫生计生系统管理干部分4批进行短期培训，进一步提升干部队伍管理水平。四是开展骨干人才培养。从区级医院选送5名学科带头人、20名学科骨干到市内三甲医院培训；从基层医院选送30名业务骨干到市、区级医疗机构进修学习。五是引导卫生人才向基层流动。落实医师多点执业管理办法及上级医院医师到基层轮岗机制，缓



解基层卫生人力总量不足的问题。六是加大基层人才培养力度。充分利用全市定单、定向培养医学生政策，安置定向单定向培养医学生52人。七是启动“重大传染病高端技术人才队伍培养项目”。开展传染病病原快速检测合作、机场周边病媒密度监测等项目，提升现有人员技术能力，着力在监测预警与应急处置、免疫规划管理方面培养高水平人才。八是积极争取高端人才服务机制、编外用工机制突破创新。加强与相关部门协作，促进相关配套制度早日出台，相关保障措施尽快落地。

### 三、完善公共卫生服务体系建设

一是强化传染病防控。加强传染病防控队伍建设，强化传染病和虫媒生物监测，为传染病早期发现、风险评估、预警预测提供技术支撑。二是提升卫生应急综合能力。加强部门间协调联动，强化应急队伍和应急物资储备能力建设，增强基层卫生应急管理水平和应急处置突发公共卫生事件奠定基础。三是严格落实公共卫生服务项目。加强质控管理和过程管理，确保全民健康体检、适龄妇女两癌筛查、0-6岁儿童健康体检、精神病人免费服药等惠民政策扎实落实。四是增强卫生监督属地管理职能。按照国家卫计委《切实加强综合监督执法工作的指导意见》（国卫监督发〔20\_\_〕40号），将卫生监督执法纳入镇、街日常管理，将属地联合执法行动规范化、制度化，有效打击违法行为。五是做好儿童早教中心建设技术储备。强化专业技术人员培养，拓展儿童早教项目，为我区儿童早教中心成立奠定技术基础。六是创建国家级慢病防控综合示范区。探索多部门联动的慢性病防控策略、措施和长效机制，全面推进健康全民健康生活方式行动，提升慢病防控信息化水平，迎接慢病防控示范区国家级验收。七是完善政府购买服务机制。以政府补贴购买服务方式，鼓励和引导乡村医生向村民提供公共卫生服务和零差率药品销售；扩大社会办医疗机构参与公共卫生服务项目范围与内容；完善对区妇幼保健院承担的妇儿保健、口腔保健、预防接种等公共卫生工作给予相应补贴的考核补偿机制。

## 四、创新医疗卫生管理制度

### （一）构筑智慧卫生云建设

一是建设卫生专网。实现各社区卫生服务站、27家一级医院与3家区级医院之间互联互通，实现处方、病历等数据共享；同时实现各医疗机构与区疾控中心之间互联互通。二是建立区级电子病历中心。全区各公立医院间实现电子病历共享及交换，并与市级电子病历中心实现互联。三是推进居民健康卡应用。开展居民健康卡系统建设与发放工作，选1-2个镇进行试点，按国家标准发放健康卡，逐步实现居民在不同地域、不同医院间就医“一卡通”。四是推广诊断中心应用。实现区域医学影像诊断中心全覆盖，完成25家卫生院与诊断中心之间的影像数据实时传输和诊断报告回传。启动区域临床检验中心试点。五是推行疾病预防控制工作的信息化管理。建立传染病、慢性病等卫生相关项目的流行病学信息调查模块和报表系统，实现移动端现场流调、数据实时录入上传、审查核对、统计分析等功能。

### （二）完善新农合服务管理措施

一是全面推广一级定点医疗机构门诊医药费用实时结算，实现区域一级定点医院门诊实时结算全覆盖，并选取北京中医医院顺义医院作为门诊实时结算试点，为区域内定点医疗机构全部实现实时结算奠定基础。二是启动村卫生室纳入新农合统筹试点。先行启动1-2个试点运行，探索村卫生室纳入新农合定点医疗机构，逐步推进乡村卫生一体化管理，方便百姓就医报销。三是与人保集团合作实行“共保联办”管理模式。制发相关管理制度，采取往医疗机构派驻专业保险人员和不定期巡查等方式，加强对医疗机构诊疗工作和医药费用监管，提升新农合专业化服务管理水平。

### （三）落实好\_\_\_\_\_相关政策

# 妇幼工作计划书 妇幼保健工作计划篇七

## （一）总体目标

降低孕产妇死亡率，儿童死亡率。

## （二）具体工作指标

### 1、基本公共卫生服务项目

（1）孕产妇健康管理率达95%以上。

（2）孕产妇保健覆盖率达98%，《孕产妇保健管理手册》使用率100%。

（3）早孕建卡率达98%，产前检查率达95%。

（4）高危妊娠管理率达100%。

（5）产后访视率达95%，产后42天检查率达95%。

（6）4个月内母乳喂养率达93%以上。

（7）0—6岁儿童健康管理率达95%以上，新生儿访视率达98%以上，产后14天访视投服维生素d剂，投服率100%，提高儿童血红蛋白筛查率。

（8）积极开展骨碱性磷酸酶小儿佝偻病筛查工作。

（9）做好儿童入园、入托体检工作，体检率达95%，在园儿童年度体检率达98%。

### 2、重大公共卫生项目

（1）孕产妇住院分娩率达100%；孕产妇住院分娩补助兑现率

达100%，降消项目健康教育知晓率达98%以上。

(2) 完成育龄待孕妇女增补叶酸，目标人群增补叶酸知识知晓率达98%以上，叶酸发放率达90%以上。

(3) 积极开展孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测工作。

(一) 加强高危孕产妇和体弱儿的管理

按照国家基本公共卫生服务规范开展孕产妇保健管理和儿童保健管理工作，在孕产妇系统管理过程中，凡是筛查出的高危孕妇，要实施专案管理，要及时跟踪、随访，按规定及时向上级转诊。加强体弱儿的筛查，对筛查出的体弱儿实施专案管理。

(二) 加强产科质量管理工作，强化孕产妇死亡和5岁以下儿童死亡报告制度。

加强医院产科质量管理，强化产科工作人员的业务技能培训，严格无菌操作，增强风险意识，加强医疗文书档案的书写和管理，严格按照上级要求做好各种登记。加大社会宣传力度，提倡自然分娩；推广适宜技术；严格剖宫产指征管理，加强督导，逐步降低剖宫产率；严格执行“两非”制度。强化孕产妇和儿童死亡报告制度。

(三) 加强生殖健康教育，提高育龄人群自我保护意识，逐步降低人工流产率，减少性病、艾滋病的传播。

全力做好孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝的咨询与检测，为艾滋病、梅毒和乙肝表抗阳性孕产妇及所生儿童提供综合的干预服务。加强孕产妇住院分娩补助项目和增补叶酸预防神经管缺陷相关政策的宣传，做好本院住院分娩和辖区内住院分娩孕产妇的补助兑现工作，做好辖区内育龄待孕妇女的叶酸增

补工作。

每月召开一次村级妇幼例会，通报上月的工作进展，安排布置月的工作，对村级妇幼保健人员进行妇幼保健业务技能与健康教育工作的培训，不断提高村级妇幼保健队伍的素质。

每月对辖区内的村卫生室进行一次妇幼保健工作开展情况的指导与督导，发现工作亮点，查找存在的问题，提出书面的整改意见。

通过发放宣传资料、举办健康教育宣传专栏、健康讲座、利用一些法定节日开展义诊等形式宣传基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目的政策、孕产期保健、儿童保健、住院分娩的好处、母乳喂养的害处、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播和增补叶酸预防神经管缺陷等相关知识，提高广大群众特别是育龄妇女自我保健意识，变被动接受服务为主动接受服务。

按时参加旗妇幼保健所的各种培训，按照妇幼卫生信息管理要求按时上报各种报表和资料，做好报表和资料的留存，积极配合接受上级各种妇幼保健工作督导和检查。