

最新河南省卫生和计划生育 卫生和计划生育局工作总结及工作计划(实用9篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，很快就要开展新的工作了，来为今后的学习制定一份计划。计划书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇计划呢？以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

河南省卫生和计划生育篇一

一是迁建县人民医院ppp项目建设。该项目为县“六个一”工程之一和县“挂图作战”项目，该项目总投资3.75亿元，采用ppp模式实施。项目占地142.46亩(约94974平方米，其中：医院用地约100亩，公园绿地及道路用地约42.46亩)，分i标段主体工程建设和ii标段绿化景观及道路建设两个标段实施。项目启动后，成立了以分管县领导为指挥长，县政协分管副主席和县卫计局局长为副指挥长，相关部门分管领导为成员的项目指挥部，已召开推进会10次□i标段项目已启动第二次招标，二次《资格预审》于11月15日开标，庚即开展第二次招标工作，原预计11月份开工将顺延□ii标段项目已于10月30日正式开工。

二是县中医医院综合楼建设项目。该项目为县重点项目之一，项目总投资5400万元，其中中央资金4320万元、地方配套1080万元，新建综合楼14000m2□该项目已正式开工建设。

三是加强村卫生室建设。争取财政资金182万元修建26个空白村卫生室，目前已完工20个，剩余6个村卫生室也将于12月底前全面完成。

河南省卫生和计划生育篇二

xxxx年x月，区卫计局正式组建成立，在区委、区政府的坚强领导下，新领导班子团结带领全系统干部职工攻坚克难、务实创新，顺利通过国家卫生城市复审，各项目标任务和民生工程有序推进。

一是强化设施投入。亿元，完成区爱心献血屋、区疾控中心业务楼、区妇幼保健院入驻广场病区改造工程及区人民医院二期建设项目。投入xxx万元，为部分乡镇卫生院（社区卫生服务中心）配备dr□救护车、中医设备、全科医生服务包及笔记本电脑等设备xx台/件。投入xxx万元，完成区域卫生信息化二期项目，基层医院信息化水平全面提升。二是深化机构改革。科学拟定卫计局“三定”方案，并通过区政府批准。按照“三定”方案，完成科室设置和中层干部选聘，区卫校转型为人才服务中心，计生服务站与区妇幼保健院实施资源整合。三是强化队伍建设。通过卫生高层次人才引进、卫生人才考核招聘和公开招聘，引进副高级以上专家x名，硕士xx名，本科生xx名，召开第二届“院长论坛”，强化干部队伍素质提升。四是抓好专题教育。开展谈心谈话xx余人次，修改完善配套制度xx个，新建制度x个。结合“三严三实”专题教育，在全系统开展“转作风、纠行风、正医风”专项治理。强化党风廉政建设，加大查办案件力度，立案查处案件x起，办理信访xx件。

一是分级诊疗雏形初现。探索建立市、区、乡、村纵贯办医的医联体发展服务模式，制定了分级诊疗工作方案，组建了综合评定专家组和服务机构，完善了双向转诊工作流程和工作制度，初步形成了“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗服务模式。二是法人治理稳步推进。学习先进地区法人治理结构建设经验，制定了《□x市x区区级公立医院法人治理结构建设试点的实施方案》，在区中医医院试点开展法人治理工作；三是区级龙头能力强化。区疾控中心

通过国家实验室资质认定，区妇幼保健院成功创建为“二级甲等”妇幼保健院，区人民医院顺利通过“二甲”复评并启动“三级”医院创建。四是基层网底全面夯实。城厢镇卫生院、清泉镇卫生院成功创建省级“群众满意的乡镇卫生院”，城厢镇卫生院被推荐参加国家级“群众满意的乡镇卫生院”评审。启动全区乡村（社区）医生签约服务工作，签约率达xx%[]五是医技医能着力提升。强化医务人员技能培训，选送医务人员到上级医院进修、培训学习6余人次，区内开展业务讲座xx余次，引进新技术开展业务xx余项，开展科研课题xx项。

一是传染病低水平发病。加大传染病及艾滋病、结核病等重大疾病防控管理力度，打造x家xa级预防接种门诊和x家xa级预防接种门诊，传染病发病率远低于控制目标。二是公共卫生服务项目高位运行。做好老年人、儿童、孕产妇、慢性病等特殊人群管理，万份，为xxxxx名xx岁以上老年人接种肺炎疫苗，基本公共卫生服务考核荣获全市第一。三是民生工程全面落实。为xx例贫困白内障患者免费实施复明手术，开展严重精神障碍患者“阳光救助”xx人次，城乡孕产妇住院分娩率达xxx%[]全区孕产妇死亡率为x[]%[]全科医生团队签约家庭xxxxx户，签约率达xx.x%[]区级公立医院全面取消药品加成，减轻群众药品负担xxxx余万元。

一是全面做好奖励扶助。认真落实计划生育奖励扶助、特别扶助、独生子女父母奖励等优惠政策[]xxxx年三项帮扶共扶助xxxxx人，年底前将兑现帮扶资金xxxx万元。对xxxx户计划生育家庭实施计生“三结合”帮扶，建设帮扶基地x个。结合我区实际实施好计划生育特殊困难家庭帮扶[]xxxx年约xxxx人享受帮扶政策。二是着力提升人口素质。帮扶流动人口困难家庭xx户。开展免费计划生育技术服务xx.x万人次，实施婚姻登记、优生健康检查、优生咨询指导“一条龙”服务，为xxxx名已婚待孕夫妇开展免费孕前优生健康检查。三是全

力做好人口统计□xxxx年，全区符合政策生育xxxx人，%，%，%，自然增长人口xxx人，%。在祥福镇建立全省统计监测点，做实监测工作，确保统计准确。四是优化生育审批工作。继续简政放权，实施初育《生育服务证》声明领取，全年办理《生育服务证□xxxx余例。审批再生育申请xxxx例，其中单独申请xxx例。

一是实施分级诊疗。落实□x市x区区分级诊疗实施方案》，不断完善“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗服务模式，并围绕分级诊疗整体推进医改工作。二是深化医联体建设。探索建立“x+x+n”医疗联合体，加强医疗资源纵向整合，优化医疗卫生资源，全面提升卫生服务能力。三是强化等级创建。有序推进区疾控中心创建二级甲等疾控中心，区人民医院创建三级综合医院，全力推进区级医院省、市级重点专科建设，完成全国农村中医药先进单位复评工作。

一是科学编制规划。全面调研，科学编制□xxxx—xxxx年医疗卫生服务体系规划□□x区卫生事业第十三个五年发展规划》。二是引导错位发展。将区人民医院打造成区域性科、教、研中心，区中医医院打造成中医药服务中心，区妇幼保健院打造为母婴保健服务中心。在乡镇卫生院（社区卫生服务中心）建成一批满足群众医疗卫生服务需求的特色科室和特色服务项目。三是提升信息化水平。启动区域卫生信息化三期建设，实施信息化建设“xxxxx+x”□构建我区区域卫生计生信息化“一张网”。四是抓好项目建设。积极争取xxxx年中央预算内投资计划，力争启动区中医医院迁建项目。做好祥福镇卫生院、姚渡镇卫生院、人和乡卫生院迁建项目的准备工作。

一是夯实基层服务。加强重大疾病防控力度，推进国家艾滋病综合防治示范市建设。抓好国家慢性病综合防控示范区□x省结核病综合防治示范区巩固工作，强化基层基本公共卫生服务，推进乡村医生签约服务工作，夯实村级医疗卫生服务网底。二是做实民生工程。继续开展重性精神病患者阳光救

助、孕产妇住院分娩补助，特殊困难群体免费院前急救，区级公立医院取消药品加成等民生工作，着力提升工作质量，让群众切实享受到改革发展红利。三是做好计生服务。继续做好奖励扶助、特别扶助、独生子女父母奖励金和计划生育“三结合”帮扶，稳步推进计划生育特殊困难家庭帮扶工作。按市卫计委安排，统筹推进“全面二孩”工作，做好生育服务证件办理和违法生育行为处理，努力实现经济、社会与人口、资源环境协调发展。

一是强化人才引进。在通过公开招聘考试引进人才的基础上，对乡镇卫生院急需紧缺人才实施考核招聘，继续实施硕士以上学历、紧缺专业本科生和具有副高级以上专业技术职称人员考核招聘。二是夯实干部队伍。逐步配齐医疗卫生单位领导班子，围绕党性教育、管理能力提升等分层次开展干部教育培训，选拔优秀干部职工送出去学习，提升理念，增强管理和服务能力。三是提升技术能力。开展临床诊疗、护理技能等技术练兵和竞赛活动，夯实临床服务技能，提高服务能力。建立激励机制，鼓励和支持医务人员通过学历教育、进修学习、短期观摩学习、参加学术讲座等形式提升学历层次和职业素养。

特此报告。

来源：网络整理免责声明：本文仅限学习分享，如产生版权问题，请联系我们及时删除。

content_2());

河南省卫生和计划生育篇三

2020年是贯彻落实十九大精神、实施健康中国战略的关键之年，全县卫生计生工作将深入贯彻落实党的十九大精神，紧紧围绕建设“健康xx”战略，以深化医药卫生体制改革为主线，重点抓好以下几项工作：

1. 深化医药卫生体制改革。以家庭医生签约服务和医联体为抓手，巩固分级诊疗制度建设。全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系，健全现代医院管理制度。全面取消以药养医，健全药品供应保障制度，逐步建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制。
2. 深入开展爱国卫生运动。坚持预防为主，深入开展爱国卫生运动，倡导健康文明生活方式，免费基本公共卫生服务拓展到14类，优化重大疾病防治策略，预防控制重大疾病。全面开展卫生创建活动。
3. 强化医疗机构服务能力建设。加快县人民医院迁建和县中医医院综合楼建设项目，确保已完成竣工的项目尽快投入使用。完成县疾病预防控制中心的创建工作。加强社区卫生服务站规范化建设和均等化服务，根据城区人口逐步增长实际，拟增设社区卫生服务站，满足城区群众就医需求。全面开展全科医生与居民自愿签约服务，确保各项基本公共卫生指标保持在国家规定的较好水平和全市前列。进一步巩固我县基层医疗信息化建设水平。跟进全市分级诊疗试点工作，发挥县级公立医院中转平台作用，开展社区中心接诊转诊培训，上转病人对接，下转病人分流。
4. 鼓励和引导社会力量办医发展健康服务业。根据医疗卫生发展规划调整安排，鼓励社会资本在全县范围内自行选择办医地点、类别。在符合《医疗机构基本标准》基础上，积极引进社会资本举办二级以上专科医院。鼓励采取ppp模式建立混合所有制医院。
5. 强力推进医疗卫生健康扶贫。严格落实《xx县建档立卡贫困人口医疗费用报销结算管理办法》，完成24个标准化村卫生室建设工作，实现“一村一室”目标。
6. 全面落实计划生育政策。进一步改革完善计划生育服务管

理制度和家庭发展支持体系，基本实现人人享有计划生育优质服务。促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接，加强人口发展战略研究。

河南省卫生和计划生育篇四

1. 实现农村建档立卡贫困人口“应保尽保”。基本医疗保险个人缴费部分财政补贴100%，农村建档立卡贫困人口基本医保全覆盖。

2. 完善健康扶贫“一站式”结算工作。我区健康扶贫“一站式”结算平台于2020年5月1日正式运行，切实减轻贫困人口跑腿负担。完全落实“先诊疗，后付费”政策，减轻贫困人口经济负担。

3. 建立健康扶贫保障机制。统筹基本医保、大病保险、医疗救助、商业保险、政府兜底等保障措施，实行联动报销，加强综合保障，切实提高农村贫困人口受益水平□xx区建档立卡贫困人口在区内住院实际报销比例达到90%。

4. 大病救治一批、慢病签约服务一批、落实分级诊疗政策。12种大病在怀化二医院xx医院□xx区中医院就诊，医院减免总费用5%；对因病致贫返贫的慢性病人口在签约的基础上进一步做好服务，确保贫困人口签约率100%，对高血压、糖尿病、重症精神病、结核病4种疾病随访、转诊、规范重点管理。严格落实分级诊疗政策，确保贫困患者区内首诊90%以上。

河南省卫生和计划生育篇五

1. 扎实推进基本公共卫生计生服务均等化。

要求全区城乡居民健康档案建档率达75%以上，儿童系统管理率85%以上，65岁以上常住居民管理率67%以上，高血压和糖尿病等慢性非传染性疾病患者管理率60%以上，重性精神病患

者管理率85%以上，肺结核病患者管理率90%以上；扎扎实实公共卫生妇幼保健服务项目，积极应对全面两孩政策带来的高危孕产妇高峰，确保母婴平安。

2. 继续推进家庭医生签约服务工作。

调整家庭医生签约服务内容，将医疗、护理、健康教育、用药指导、等项目逐步纳入家庭医生式服务范围，有效满足居民健康需求。在完成全区一般人群签约服务率30%，重点人群签约服务覆盖率60%，贫困人口、计划生育特殊家庭、低保、五保人群等签约率100%的基础上，全面推行家庭医生签约和服务。

3. 加强疾病预防控制。

加强重大疾病防控和突发公共卫生事件安全风险监测能力建设。健全法定报告传染病监测体系，强化传染病防控、疫情监测研判、预警预测和慢性非传染病监测，提高艾滋病、结核病和性病等重大传染病防治水平。

河南省卫生和计划生育篇六

(1) 不断完善计划生育管理水平。

坚持和完善计划生育目标管理责任制，全面提升计划生育信息化水平。坚持计划生育依法行政，严格执行社会抚养费收支两条线。继续加强出生人口性别比综合治理，2020年出生人口491人，人口自增率-1.45%，符合政策生育率97.76%，出生人口性别比107.17，全区生育水平总体保持稳定。

(2) 不断提升计生家庭发展能力。

全面落实计划生育家庭奖励和扶助政策，加大对计划生育特殊家庭扶助关怀力度，做好计划生育特殊家庭优先便利医疗

服务。2020年符合城镇独生子女父母奖励条件的独生子女父母共9206人，全区奖励扶助和特别扶助享受对象769人(其中：奖励扶助对象493人，特别扶助对象276人)。独生子女保健费发放595户，发放金额14.28万元。

(3) 不断有效遏制计生违法行为。

截至目前，2020年我局查处“两非”案件共计5例，其中1例通过老中医把脉鉴定胎儿性别、1例运用b超鉴定胎儿性别、另3例利用微信或互联网将孕妇血液通过快递方式寄往香港dna检验所进行dna检测胎儿性别。5例“两非”案件共处罚金12500元。

河南省卫生和计划生育篇七

一是巩固取消药品加成政策。全县各基层医疗卫生机构全部配备和使用国家基本药物和四川省补充目录药品，并实行零差率销售，今年以来零差率销售药品8700余万元，让利就医群众1300余万元。乡镇卫生院全部实现居民基本医疗保险联网实时结算，方便参保人员的就医报销。

二是提升公共卫生服务均等化。全县建立居民健康档案328195份，建档率为98.7%，其中高血压患者29738人，规范管理率98.96%；ii型糖尿病患者12620人，规范管理率99.16%；按要求规范管理重性精神疾病患者。实施妇幼健康行动计划等重大公共卫生服务项目，开展婚检、孕前检查、孕产期保健、儿童保健等覆盖生育全过程的基本医疗保健服务。免费婚前医学检查率87.38%，免费孕前优生健康检查目标人群覆盖率97.69%。

三是继续实施重大公共卫生项目。积极做好传染病、慢性病、职业病、重性精神病、重大地方病等严重危害群众健康的疾病防治，艾滋病、结核病免费治疗完成率140%。加强重大疾病防控和突发公共卫生事件安全风险监测能力建设，全县各

单位网络直报率100%。

四是深入推进分级诊疗制度建设。实施基层医疗服务能力提升工程，增强乡镇中心卫生院和社区卫生服务中心急诊抢救、二级以下医院常规手术、妇产科、儿科、中医和康复等医疗服务能力，“基层首诊、双向转诊、急慢分治”基本形成。目前，患者县域内就诊率达92%以上，全县贫困人口县内就诊率达95%以上。

五是对口支援民族、贫困地区工作，助力民族、贫困地区卫生事业发展。按照市委、政府安排，我县共派出15名医务人员对口帮扶沐川、金口河区和美姑县等乡镇卫生院。

河南省卫生和计划生育篇八

一是落实医疗扶贫政策。对贫困人口中的患病人口逐户分类建档，实现贫困人口精准识别和就医信息精准管理，落实“先诊疗后结算”制度，优先落实“十免四补助”医疗扶持政策。今年共免收一般诊疗费6972人次，免收金额68453元；免收住院院内会诊费313人次，免收金额4075元；免费实施贫困孕产妇住院分娩服务28人，免收金额35838.29元；免收贫困人口白内障复明手术127人；开展免费巡回医疗服务7847人次；免费提供基本公共卫生服务14396人；免费提供妇幼保健服务9492人；免费提供艾滋病抗病毒治疗3人；免费提供结核病人药物治疗18人。

二是巩固“两保、三救助、三基金”医保扶持成效。各医疗单位制定贫困人口就诊流程图，建立绿色通道，“一站式”服务覆盖率100%。贫困患者县域内住院实行零支付，慢性病门诊维持治疗医疗费用个人支付占比均控制在10%以内。县卫生扶贫救助基金由原100万元增至500万元，已救助1071人次63.3万元为患有重大疾病在省市医疗机构住院的23名贫困患者申请省医药爱心救助基金66436元。

四是强化健康扶贫政策宣传。全面实施全民健康生活方式行动，引导贫困群众“养成好习惯，形成好风气”。向贫困户发放《健康扶贫政策宣传册》和《建档立卡贫困人口医疗扶贫政策明白卡》10000份，确保群众知晓医疗扶贫政策。简化贫困人口医疗费用报销结算流程，确保贫困患者少跑路、不跑路。大力实施家庭医生签约服务，组建家庭医生服务团队198个，与常住人口签约197865人，重点人群签约90984人，建档立卡贫困人口签约率100%。县级医疗机构专家团队，定期或不定期深入到贫困乡镇、村社开展送医送药送健康活动。所有乡镇卫生院开展了贫困人口免费健康体检，目前已体检5934人。

河南省卫生和计划生育篇九

(1) 扎实推进公共卫生服务均等化。

扎实开展14项基本公共卫生服务工作。截止目前，我区常住居民66600人，建立电子健康档案61643人，建档率92.56%；发放各类基本公共卫生宣传资料达40700余份，播放音像宣传2300余次，举办健康知识讲座172次，接受健康教育人数达2500余人；举办健康教育咨询68次，接受咨询人数近5300人。规范管理新生儿366人，孕产妇359人。65岁以上老年人免费体检3791人，管理高血压患者2492人，管理糖尿病患者930人，管理严重精神障碍患者282人，管理肺结核患者58人。

(2) 扎实强化疾病预防控制。

加强重大疾病防控和突发公共卫生事件安全风险监测能力建设。加强预防接种规范化和信息化管理，免疫规划疫苗接种率100%；强化疫情监测研判、预警预测和慢性非传染病监测，全年无突发公共卫生事件、传染病流行和聚集性疫情发生。按要求规范管理重性精神疾病患者，防止肇事肇祸发生。加强重大传染病防治工作，按进度有序推进各项防控开展。加强以结核病为重点的学校传染病防治工作。

(3) 扎实提升妇幼健康服务。

一是全面完成“两癌”筛查。2020年全区农村适龄妇女“两癌”筛查任务数1200人，完成人数1215人，完成率101.25%，筛查出疾病人数476人，疾病发生率39.31%。检出疾病的人员全部进行了疾病分类指导、治疗及随访。二是实施开展婚检、孕前检查、孕产期保健、儿童保健等覆盖生育全过程的基本医疗保健服务。截止目前，免费孕前优生检测率106%，孕前及孕早期叶酸投服率94%，婚前医学检查率61.81%，产前筛查检查率126.60%，新生儿疾病筛查率100%，完成免费产前筛448人，任务完成率105.66%。2020年1-11月医疗机构活产424人，出生缺陷发生5人，出生缺陷发生率11.88‰，2020年较2019年下降10.63个百分点，确保了出生人口素质的提高。

(4) 扎实做好家庭医生签约服务。

强化家庭医生签约服务政策宣传，探索与老年人等重点人群长期签约机制，优化签约流程。由区中医医院医生、乡街卫生院(社区卫生服务中心)医生、乡村医生、注册护士共组成签约服务团队24个，签约总人数达18568人，其中建档立卡贫困人口签约3529人，有效为广大群众提供基本医疗和公共卫生服务。