

# 计划生育工作自查材料(汇总5篇)

在现实生活中，我们常常会面临各种变化和不确定性。计划可以帮助我们应对这些变化和不确定性，使我们能够更好地适应环境和情况的变化。计划书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇计划呢？下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

## 计划生育工作自查材料篇一

根据\*\*\*\*人口和计划生育局《关于做好省纠风工作专项督查的通知》精神，万里镇认真开展了自查自纠活动，现报告如下：

一、人口和计划生育群众工作纪律和检查考评工作纪律张贴上墙，起到了警示作用。

二、按照上级要求，申请办理了详细的计划生育技术服务站平面设计图，项目建设书和环保评估等全部手续。并做到了项目专用资金全部到位。

三、在计划生育“收支两条线”的管理落实工作中，对社会抚养费的征收，管理和使用方面严格执行票据分离，收支两条线的国家政策。并对所收社会抚养费全额上缴国家财政。对收费项目进行认真细致的自查自纠，停止搭车收费，严格票据管理，制止一切乱收费行为。做到文明执法，热情服务，依法行政，便民维权。

四、农村部分计划生育家庭奖励扶助政策的落实。主要针对奖扶、特扶对象的资格确认上，做到严格把关，认真摸底不瞒报、不漏报、不错报、不虚报。严格执行三公示原则。在奖扶金发放中，没有出现截留和迟发存折现象。对奖扶、特扶对象死亡人员及时上报。

通过深入开展人口与计划生育纠风工作活动，万里镇计划生育工作政风行风建设得到了进一步的加强，努力做到了国家政策的令行禁止。推动了今后计生工作的顺利开展。

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());

## 计划生育工作自查材料篇二

根据广西壮族自治区人口和计划生育委员会桂人口办发[20xx]11号文件精神要求及桂林市关于认真贯彻落实《广西计划生育药具工作改革评估实施方案》的通知，我县药具站对此高度重视，积极主动向主管局汇报，及时学习文件精神，并组织相关人员会议，传达并做好各项迎检工作。县药具站对照《评估表》内容，逐项逐条进行自查自评自改，取得了明显的成效，现将自查评估情况汇报如下。

1、首先我县成立了\*\*县计划生育药具工作改革评估小组。组长由计生局长刘先振同志担任，付组长由计生局纪检组长赵小锋同志担任，并具体分管此项工作，\*\*县计划生育药具工作改革评估小组下设办公室，主要成员为县药具站工作人员，主要负责药具改革评估检查的日常工作和业务工作；同时还下发了有关药具改革评估工作的文件通知，并把此项工作列为计划生育年终考核的平时计分。以保证此项工作的有序进行，。6月12日，我县就计划生育药具改革评估进行了专题培训会议，各乡镇服务所所长、药管员等有关人员参加了会议，会上计生局分管领导就这次药具改革评估的重要意义作了重要发言。药具站付站长向到会人员进行了药具业务及档案管理知识的培训，同时听取了基层药管员的意见，会后还进行了药具知识的业务考试，并要求各乡镇必须高度重视本此药具改革评估工作，回去马上进行自查自评边查边改，想方设法使此项工作落到实处。

2、深入基层进行督查指导。6月21日开始，我县药具改革评估小组，由付组长赵小锋亲自带队，早出晚归，用了近三天的时间，深入我县10个乡镇近20村服务室，进行药具评估的督查指导，每到一个乡镇，我们先查看乡级的有关药具档案资料及药具的软硬件建设情况，然后与乡镇药管员、服务所长及分管领导一起，对照药具改革评估表的每一项内容，一一对照，逐一检查，发现问题及时指出并督促纠正，该补的补，该换的换，一时解决不了的问题，共同商量限时解决，最后来到村药具服务室，按药具评估表的要求和药具先进达标村的评比标准，一一查看，对发现的问题，一一列出。

3、在自查过程中，我们发现还存在以下几方面的问题：一、各级领导、药管员对药具工作重视不够 近几年来计划生育的`年终考核，药具占分比例偏小，且考核的内容就那几个指标，报表做好就稳得高分了，因此各级领导就没花多大精力去重视药具作，绝大多数乡镇的药管员还要包村包点，承担与其它计生专干一样的工作任务，哪还有多少时间去做药具工作。二、村级药管员报酬问题也没得到很好的落实，村级药管员对药具工作积极性不高，许多村级药具工作都是乡镇专干在做。三、没有药具专项经费，许多工作无从做起，要想做好很就更难；四、药具发放网点少，尤其是县城城区；五、药具自取箱的设置还没有达到要求；各级药管员的兼职过多，做好做细做全药具工作较难。六、各个乡镇的自查评估报告集中反应，药管员兼职过多，没有药具专项经费，无信息化药具管理手段，药具仓储及办公场所有待改善，部分村还没有配备药具自取箱和药具柜。

4、在这次药具改革评估过程中，我县始终坚持边查边改的原则，发现问题及时处理，处理解决不了的及时向上级请教和主管部门汇报。在自查中，我们发现我县的药具硬件建设落后，有的达不到药具改革评估方案的要求，我们就积极想办法，多次向市药具站咨询请教并及时向主管部门领导汇报情况，同时还向县政府提交了有关解决药具经费的报告，要求解决药具自取箱，电脑联网设备及药具办公等的资金问题，

虽然到目前为此县政府还没有明确的答复，但服务站在资金紧缺的情况下。压缩其他开支，挤出一定的资金仍然保持药具工作的正常运转，保证各项工作的顺利进行，不让县级药具工作受到影响。县主管局领导也高度重视，把配备给局领导的电脑也让给县药具站，使县级药具业务实现全国联网，为我县实现药具信息化管理奠定了基础。

5、总之我县药具工作基本能适应新时期人口和计划生育工作的发展，改革创新，转变观念，全面提高药具管理和服务水平，不断满足广大群众对避孕节育、生殖健康的需求，推动计划生育药具工作改革深入发展。

### 计划生育工作自查材料篇三

根据区人口计生委的安排，我镇计划生育领导小组本着实事求是、高度负责的精神，召开专门会议，认真对照平谷区“两个转变”评估考核方案，进行了自查，现将自查中发现的主要问题和整改措施汇报如下：

1、低生育水平不稳定。从近几年的情况看，计生率虽然年年都能达标（20\_\_年出生117人，计外4人，计生率96.6，20\_\_年出生78人，计外3人，计生率96.15；20\_\_年出生126人，计外4人，计生率96.8），但存在的隐患很大，低生育水平很不稳定。截止到8月底，全镇新生儿人口92人，其中计划内90人，违法生育2人，计生率97.82。目前还有1人政策外怀孕未采取补救措施。今年预计出生125人，要保证计生率达到96.5，违法生育不能超过4例，形势不容乐观。

《人口与计划生育法》及《x市人口与计划生育条例》的颁布实施，一方面为计生工作提供了法律依据，使计生工作走上依法行政之路。同时，行政手段弱化后，也给稳定生育政策和计生工作带来前所未有的压力。此外，国家的人口计生政策与群众的生育愿望还存在一定差距；重男轻女等旧的生育观念在部分人头脑中仍然存在；人户分离人员，离婚再婚人员

和未婚人员的管理工作仍有死角，与委托管理单位联系得不够，没有建立起长效机制。这些问题的存在，直接影响着低生育水平的稳定。

2、部分村干部对“两个转变”缺乏深刻的理解，个别村领导对计划生育的重视程度不够。当前，部分村干部和计生专干对“两个转变”认识不到位，对新时期人口计生工作的任务、要求、考核方法缺乏认识，思想仍停留在以行政制约为主的阶段，存在着重管理、轻服务的思想，工作思路和工作方法需进一步创新。突出表现就是“事前忽视，事后重视”。平时对计生工作关心的不多，在宣传、培训、孕检等方面舍不得投入，直到出现问题才亲自出面，不惜出人、出钱、出车，工作存在滞后性，稍有松懈就会造成违法生育。此外，个别村受经济条件制约，财力有限，影响了对计划生育的投入。

## 计划生育工作自查材料篇四

根据广西壮族自治区人口和计划生育委员会桂人口办发[20xx]11号文件精神要求及桂林市关于认真贯彻落实《广西计划生育药具工作改革评估实施方案》的通知，我县药具站对此高度重视，积极主动向主管局汇报，及时学习文件精神，并组织相关人员会议，传达并做好各项迎检工作。县药具站对照《评估表》内容，逐项逐条进行自查自评自改，取得了明显的成效，现将自查评估情况汇报如下。

1、首先我县成立了xx县计划生育药具工作改革评估小组。组长由计生局长刘先振同志担任，付组长由计生局纪检组长赵小锋同志担任，并具体分管此项工作。xx县计划生育药具工作改革评估小组下设办公室，主要成员为县药具站工作人员，主要负责药具改革评估检查的日常工作和业务工作；同时还下发了有关药具改革评估工作的文件通知，并把此项工作列为计划生育年终考核的平时计分。以保证此项工作的有序进行。6月12日，我县就计划生育药具改革评估进行了专题培

训会议，各乡镇服务所所长、药管员等有关人员参加了会议，会上计生局分管领导就这次药具改革评估的重要意义作了重要发言。药具站付站长向到会人员进行了药具业务及档案管理知识的培训，同时听取了基层药管员的意见，会后还进行了药具知识的业务考试，并要求各乡镇必须高度重视本此药具改革评估工作，回去马上进行自查自评边查边改，想方设法使此项工作落到实处。

2、深入基层进行督查指导。6月21日开始，我县药具改革评估小组，由付组长赵小锋亲自带队，早出晚归，用了近三天的时间，深入我县10个乡镇近20村服务室，进行药具评估的督查指导，每到一个乡镇，我们先查看乡级的有关药具档案资料及药具的软硬件建设情况，然后与乡镇药管员、服务所长及分管领导一起，对照药具改革评估表的每一项内容，一一对照，逐一检查，发现问题及时指出并督促纠正，该补的补，该换的换，一时解决不了的问题，共同商量限时解决，最后来到村药具服务室，按药具评估表的要求和药具先进达标村的评比标准，一一查看，对发现的问题，一一列出。

3、在自查过程中，我们发现还存在以下几方面的问题：

一、各级领导、药管员对药具工作重视不够近几年来计划生育的年终考核，药具占分比例偏小，且考核的内容就那几个指标，报表做好就稳得高分了，因此各级领导就没花多大精力去重视药具作，绝大多数乡镇的药管员还要包村包点，承担与其它计生专干一样的工作任务，哪还有多少时间去做药具工作。

二、村级药管员报酬问题也没得到很好的落实，村级药管员对药具工作积极性不高，许多村级药具工作都是乡镇专干在做。

三、没有药具专项经费，许多工作无从做起，要想做好很就更难。

四、药具发放网点少，尤其是县城城区。

五、药具自取箱的设置还没有达到要求；各级药管员的兼职过多，做好做细做全药具工作较难。六、各个乡镇的自查评估报告集中反应，药管员兼职过多，没有药具专项经费，无信息化药具管理手段，药具仓储及办公场所有待改善，部分村还没有配备药具自取箱和药具柜。

4、在这次药具改革评估过程中，我县始终坚持边查边改的原则，发现问题及时处理，处理解决不了的及时向上级请教和主管部门汇报。在自查中，我们发现我县的药具硬件建设落后，有的达不到药具改革评估方案的要求，我们就积极想办法，多次向市药具站咨询请教并及时向主管部门领导汇报情况，同时还向县政府提交了有关解决药具经费的报告，要求解决药具自取箱，电脑联网设备及药具办公等的资金问题，虽然到目前为此县政府还没有明确的答复，但服务站在资金紧缺的情况下。压缩其他开支，挤出一定的资金仍然保持药具工作的正常运转，保证各项工作的顺利进行，不让县级药具工作受到影响。县主管局领导也高度重视，把配备给局领导的电脑也让给县药具站，使县级药具业务实现全国联网，为我县实现药具信息化管理奠定了基础。

## 计划生育工作自查材料篇五

市人口计生委：

根据市人口计生委关于开展流动人口计划生育服务管理专题评估工作的安排，我局领导高度重视，召开专门会议，对这项工作安排部署，要求各乡镇按照上级安排不折不扣地做好这项工作。同时，县人口计生局成立专门工作小组，认真对照评估标准，深入开展了流动人口计划生育工作服务管理自查。现将自查情况报告如下：

由于我县经济基础薄弱，形成了外出人口多、流入人员少这样

“一多一少”的特点。通过自查，全县共有流出人口7214人，其中已婚育龄妇女3968人，流出人口办证率为93%。全县共有流入人口255人，其中已婚育龄妇女89人，流入人口验证率为100%。

1、低生育水平不稳定。从近几年的情况看，我县虽然能够完成上级下达的人口控制目标，但是由于流出人口中已婚育龄妇女占有较大比例，这些流出人员的婚、孕、育情况难以掌握，为人口目标的顺利实现留下了隐患，低生育水平存在反弹的潜在因素。自查发现，从xx年截止到xx年年年底，全县流动人口中已婚育龄妇女共有出生92人，其中计划内78人，违法生育14人，计生率仅为85%。

2、流动人口的知晓率有待提高。虽然我县对流动人口管理和服务工作进行了多次宣传，但仍有大部分流动人口对自己应享有的权利和应尽的义务缺乏必要的了解，存在宣传死角，影响了流动人口的知晓率。

3、乡镇领导重视程度有待提高。有些乡镇领导对流动人口计划生育工作重视程度不够，认为流动人口是现居地管理为主，认为这项工作不会影响全局，使得流动人口工作很难被摆到重要位置，工作被动应付。

4、流动人口工作人员管理和服务能力参差不齐。由于乡镇主管领导不重视流动人口工作，因此有的乡镇对流动人口工作做不到专人专管。有的乡镇流动人口工作人员责任心不足，业务水平不高，很难适应新形势下流动人口管理和服务工作的需要。

5、综合治理力度不够。部门之间缺乏流动人口综合治理的长效机制，使“一证管多证”、联席会议、信息通报等制度不能很好地落实，各部门之间缺乏沟通，使流动人口管理工作形不成合力。



6、利益导向机制有待完善。由于流动人口经费投入的不足，对流动人口的免费技术服务、奖励、救助、优惠、节育补偿等多种形式的利益导向机制只存在于形式，很难落实到位，从而导致流动人口的办证和验证积极性不高，办证率和验证率达不到考核要求。

产生上述问题的原因是多方面的，我们不能回避，问题和矛盾的存在，是挑战更是机遇，也越能考验我们的工作水平。这些问题如能得到解决，对推动我县的流动人口计划生育上水平、上台阶具有积极作用。

1、提高思想认识，严格落实责任制。坚持“一把手”亲自抓、负总责，进一步搞好流动人口计划生育工作的综合治理，与相关部门建立定期联系制度，协调统一的抓好我县流动人口计划生育管理工作。加强各级领导对流动人口计划生育工作的重视程度，提高流动人口管理人员的责任心，让他们全面了解当前流动人口计划生育工作的形式和状况，从而理清工作思路，转变工作方式、方法。

2、创新工作方法，提升工作质量。我们采取“五步工作法”推动我县流动人口工作上水平，上质量。“五步工作法”即：一访、二送、三跟踪、四建档、五反馈。一访就是通过走访摸清我县流动人口底数，保证流动人口信息采集准确及时；二送就是在入户时为流动人口送一份维护流动人口合法权益的宣传单、一张生殖健康服务卡、还有一张对没有办理《婚育证明》的流动人口催办通知单；三跟踪就是对接受服务的重点流动人口实行服务跟踪，让他们了解计生常识和生殖保健知识，并维护自己的合法权益；四建档，根据所采集的信息及时为已婚育龄妇女建立各种档案并保存；五反馈，根据所采集的信息通过信息交换平台及时反馈到流动人口户籍所在地，以便及时了解 and 掌握她们孕育情况。

3、充分运用信息平台，实行信息交流，资源共享。我

们要充分利用先进的网络资源，搞好信息平台建设，不断提升流动人口计划生育管理和服务水平，认真做好信息的采集、整理、汇总和提交工作，确保信息准确、及时、完整，做到“证、卡、机”三统一。

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());