

最新沂水市卫生和计划生育局局长(精选8篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来了解一下吧。

沂水市卫生和计划生育局局长篇一

着力打造城乡一体的卫生计生服务体系，全力保障群众健康。一是健全服务健康网络。27处一级以上医疗机构全部建成国医堂，县人民医院创建为全国综合医院中医药工作示范单位，县妇幼保健院获评全国首批基层妇幼保健机构示范中医馆□xx省妇幼健康中医药特色服务示范单位，建成省级中医药特色卫生院2个、市级中医药特色卫生院6个、市级中医药特色卫生室13个。13处卫生院完成标准化建设，数字化预防接种门诊全部到位。继续实施村卫生室提升改造工程，共改造基础设施较薄弱村卫生室34处，村卫生室标准化建设达标率达到84%。13处乡镇卫生院全部通过市级乡镇卫生院等级评审，完成基层医疗卫生机构标准化建设三年(2020-2020年)行动年度目标。一级以上医疗机构全部开展出院病人回访活动，搭建起医患“连心桥”。二是切实保障群众健康。人均基本公共卫生服务经费提高到55元，建立居民健康档案39.7万份，建档率79%，健康档案复核全部完成。管理老年人档案4.78万份，查体率达到68.1%;管理高血压患者档案3.67万份、糖尿病患者档案1.43万份，规范管理率超过70%;预防接种服务扎实开展，儿童和孕产妇健康管理服务质量进一步提高，严重精神障碍和肺结核患者管理进一步规范，传染病及突发公共卫生事件报告和处置工作落到实处，卫生计生监督协管服务得到加强。基本公共卫生项目宣传及健康教育工作形式多样，内容丰富，群众知晓率进一步提升。1月9日，迎接了淄博市

卫计委2020年基本公共卫生服务绩效考核，以考核成绩85.95分的综合得分位列全市第一名；3月21-22日，代表淄博市迎接了xx省卫计委2020年基本公共卫生服务绩效考核。2020-2020年度签约重点人群签约率93%。制定《关于进一步做好家庭医生签约服务工作的意见》，研究探索2.0版家庭医生签约模式，全县共成立“3+x”家庭医生团队110个，县级医院及专科医院家庭医生签约服务技术支撑团队5个，设置了专门为贫困人口、计生特殊家庭设置的爱心包和初级包，作为固定的基础包，另外设置了3个参考中级包，常住贫困人口、计划生育特殊家庭实现全覆盖。继续实施农村妇女“两癌”免费筛查，启动城区妇女“两癌”免费筛查，全市农村妇女“两癌”检查工作推进会暨城镇贫困妇女“两癌”检查启动仪式4月8日在我县举行，检查项目做到规范化、制度化、常态化。年内，城乡累计筛查人数3万余人，让广大妇女群众真正得实惠、普受惠、长受惠。继续实施农村妇女增补叶酸预防神经管缺陷项目、农村妇女宫颈癌检查项目、农村妇女乳腺癌检查项目、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目等重大公共卫生服务项目。做好婚前医学检查和孕前优生工作，启用“医孕通全生命周期”信息化管理软件，实现了对婚检、孕优大数据的信息化采集及管理，极大缩短了受检夫妇的时间，初婚新人“婚检孕优一体化率”达100%。年内，婚检率为76%，初婚婚检率达到98%以上；为6054名适龄夫妇进行了孕前查体，目标人群覆盖率100%。城乡居民健康大讲堂宣讲600余场，受益群众2万余人次。与江西中医药大学联合开展热敏灸技术推广，进一步带动中医药适宜技术发展，增强基层医疗机构发展活力，提升医改惠民效果。三是夯实服务健康基础。把卫生人才队伍建设作为工作基础，去年启动实施“基层医护提升工程”，聘请省市知名专家对镇村卫生技术人员进行全面培训，举办业务讲座41场、培训1.7万余人次。2020年培训突出“精准化、带教式、订单式”，更加侧重实践技能操作，培训635人次。建成张玉波全国基层名中医传承工作室，开启中医技术传承新模式。市卫生计生委在我县召开全市基层医务人员培训工作会议，推广经验做法。组织基层医疗机构公卫人员、乡村医生等参加了淄博市国家基层高血压防治管理指南现场

培训，对《国家基本公共卫生服务项目国家基层高血压防治管理指南》进行了系统学习，国家基本公共卫生服务项目基层高血压管理办公室平台（“云鹊医”）获证人数共607人。

沂水市卫生和计划生育局局长篇二

深化计划生育服务改革，加快从行政管理到技术服务的转型；落实关爱妇女儿童行动，着力保障妇女儿童健康；加快计划生育家庭发展，优先保障计划生育贫困家庭脱贫奔康；加大出生人口性别比综合治理力度，促进人口长期均衡发展。

(二十一)深化计划生育服务改革。起草出台《进一步加强计划生育服务管理的通知》，继续稳步实施全面两孩政策，加强政策解读、宣传倡导，强化风险防控。开展政策实施情况效果评估，加强人口与计划生育形势分析。稳定和加强基层计划生育网络和队伍，提高服务管理水平，全区出生人口5599人，出生率9.51‰，死亡人口2995人，死亡率5.09‰，自然增长率4.42‰，符合政策生育率98.84%，综合节育率73.39%，出生人口性别比107.91，各项指标圆满完成。

(二十二)提升妇幼健康保障能力。加强妇幼健康服务体系建设，抓好惠民工程落实。做好生育全程基本医疗保健服务，完成免费婚检2650对，婚检率达68%；完成宫颈癌筛查12009人，乳腺癌筛查1202人，全区孕产妇死亡率为零，婴儿死亡率5.44‰，5岁以下儿童死亡率7.95‰；全面提升妇幼保健服务能力水平，孕产妇系统管理率达96.63%；儿童系统管理率达96.56%，孕产妇住院分娩率达99.96%；对贫困孕产妇住院分娩等民生项目实行精准测算、科学指导、定点治疗，确保专项项目全程免费、经济有效。

(二十三)强化流动人口管理和服务。全力推进流动人口健康教育和促进行动，深化流动人口计生服务网格化管理，提升流动人口婚育证明网上办理服务水平，优化办事流程，实现计划生育信息互联互通，扎实做好流动人口动态监测、“关

怀关爱”及积分入户审核等工作。

(二十四)促进计划生育家庭发展。完善计划生育家庭奖励和扶助政策，加大对特殊家庭扶助关怀力度，开展创建幸福家庭活动，加大出生人口性别比综合治理力度，部署打击“两非”专项行动，推动整治“两非”工作取得实效。

沂水市卫生和计划生育局局长篇三

(一)加强爱国卫生工作。一是扎实开展爱国卫生月活动，结合法制宣传月月行活动开展《浙江省爱国卫生促进条例》等宣传工作。二是深化卫生创建，巩固创建成果。开展省级卫生镇复审工作，结合小城镇环境综合整治卫生创建行动，全面开展国家卫生镇创建指导工作。三是认真落实病媒生物防制工作，开展县城区公共环境病媒生物消杀社会化服务并进行监督管理，和农经局联合开展城镇春季灭鼠工作；结合文明城市创建，下发《xx县城区病媒生物防制百日攻坚专项行动方案》，联合相关部门开展餐饮行业病媒生物防制督查工作；开展县城区病媒生物控制水平c级达标考核迎检工作，对县城区重点路段150平米以下的餐饮店由政府出资安装防鼠防蝇设施。加强各类创建巩固工作，大云、干窑、西塘、天凝、陶庄镇通过省级卫生镇复审，大云、干窑、西塘、天凝、姚庄镇顺利通过鼠类、蜚蠊病媒生物控制水平c级市级评估认可，大云、干窑和西塘镇顺利通过国家卫生镇创建市级考核。四是广泛开展健康教育工作，积极发挥县镇两级健康教育讲师团的作用，加强对城乡居民、在校学生的健康教育。开展健康促进医院和健康促进学校创建工作，县三院顺利通过健康促进医院考核验收，成为我县首家浙江省健康促进医院。全年有6所学校通过浙江省健康促进银奖学校验收，有4所学校通过浙江省健康促进铜奖学校验收。五是大力开展控烟工作，开展无烟单位创建活动，对各医疗卫生机构和已创建的无烟单位的控烟落实情况进行暗访。5月27日晚，在xx四中报告厅举行以“‘巩固国家卫生县城创建成果，提升城乡居民健康素养

水平’暨‘5·31世界无烟日——无烟·健康·发展’、‘全国科技工作者日——精忠报国、敢为人先、拼搏奉献’”为主题的大型演出宣传活动。六是开展知识竞赛活动，为纪念爱国卫生运动65周年，深入推进健康xx建设，组织举办了爱国卫生知识竞赛。10月底，我县卫生创建工作在全省小城镇环境综合整治行动卫生乡镇创建工作现场推进会上作经验介绍。

(二)加强卫生应急工作。编制实施“十三五”卫生应急专项规划，全面推进卫生应急各层级各区域间的均衡发展。一是做好应急保障物资、人员、技术准备，对《xx县突发公共卫生事件应急预案》进行了重新修订。二是加强重点传染病防控，重点做好登革热等蚊媒疾病、禽流感等呼吸道传染病及霍乱等肠道传染病防控。联合县教育局做好学校诺如病毒性肠胃炎防控工作。三是强化监测预警和信息报告，加强突发公共卫生事件风险隐患排查监管工作，完善信息通报与交换工作机制。

(三)加强疾病防控工作。一是进一步加强霍乱、禽流感、手足口病、结核病、艾滋病和以登革热为重点的蚊媒传染病等防控工作。2020年，全县共报告甲、乙、丙类传染病23种3256例，报告发病率为549.56/10万。报告死亡2例，其中流脑1例、狂犬病1例。无甲类传染病报告，报告乙类传染病19种，计1278例。9月xx县疾控中心艾滋病确证实验室顺利通过验收。二是进一步巩固国家慢性病综合防控示范区创建成果，积极开展慢性病综合防控示范镇(街道)巩固以及健康示范村(社区)创建工作，组织开展第二届“万步有约”职业人群健走激励大奖赛(xx赛区)工作。继续开展“重点慢性病防治首席医生制”，开展糖尿病患者动态监测和管理效果评估。三是加强县免疫规划实践教学基地建设，认真贯彻落实新修订的《疫苗流通和预防接种管理条例》，规范采购和使用二类疫苗，推进全县预防接种门诊5s现场管理创建活动，7家预防接种门诊被认定为5s现场管理预防接种门诊，委托县12320健康热线平台开展全县预防接种门诊服务满意度调查

活动。四是加强地方病防治工作，开展查灭螺工作，未发现螺点。对惠民街道2020年、2020年查到的螺点开展巩固性灭螺工作，完成全县历史有螺环境电子查螺图帐基础地理信息采集。认真做好门诊疑似血吸虫病人监测、外来流动人口监测工作，认真做好晚期血吸虫病人内科救助项目工作。五是健全食品安全风险监测网络，扩大监测覆盖面，完成省市级食品风险监测采样663份，达到1.08件/千人口。深入开展“全民营养周”系列活动及“学生营养日”宣传活动。六是开展学校卫生工作，联合教育部门组织开展窝沟封闭工作，按要求落实市级学生健康状况综合监测点工作、市级学校教学环境监测点工作。七是加强饮用水监测，全年共监测100份水样，50份管网末梢水合格49份，合格率为98.0%。仅枯水期1份水样浑浊度超标。3月份完成检验检测机构资质认定复评审，目前县疾控中心生活饮用水的检测能力达到104项。

(四)加强卫生监督工作。一是进一步建立健全卫生计生综合监督执法体系，启动“双随机一公开”监管模式，认真做好“最多跑一次”工作。全年，共办理行政处罚案件100起(包括3起移送公安机关1起移送市场监管局案件)，其中一般程序案件86起，简易案件10起。罚没金额总计128.3739万元，结案53起。涉及医疗卫生监管65起，共处罚金额114.5万元，没收违法所得0.2239万元，收缴药品器械4582千克，共计74.16万元;涉及公共场所卫生35起，处罚金额13.65万元。共受理投诉举报33起，均及时开展调查处理，调处率100%。二是深入开展防范和打击非法行医专项行动，加大非法行医举报奖励机制的宣传，探索建立防范和打击非法行医长效机制。3月29日，我县举行“打击非法行医、共筑平安xx”新闻发布会，县多家主流媒体对发布情况作现场直播，向全县人民展现了我县打击非法行医的坚定决心。全年，我局联合各镇(街道)、各部门共出动执法人员10450人次，发现非法行医窝点177个，责令停止57个，取缔71个，立案51起，其中移送公安机关追究刑事责任3起;已作出行政处罚决定44份，罚款金额72.05万元;查扣药品器械折合人民币约73.36万元，包括牙床35台、便携式牙钻机3台、气泵27台、药品器械4522kg;清

除各类非法行医广告3380处，约谈出租屋房东221人次。由于在防范和打击非法行医工作上取得的突出成绩，我县打击非法行医工作在全省会议上作经验介绍。三是加强全县从业人员预防性健康检查管理工作，3月1日起启用“xx县从业人员预防性健康检查信息管理系统”，并启用了新健康检查合格证明。四是开展全县餐饮具集中消毒服务单位专项监督检查，出动15人次，检查6户次，抽检集中消毒餐饮具产品30包，合格30包，检测合格率100%。五是在全县范围内开展《传染病防治法》、《传染病防治法实施办法》、《艾滋病防治条例》、《病原微生物实验室生物安全管理条例》和《突发公共卫生事件应急条例》落实情况监督检查。六是开展医疗废物管理专项监督检查，配合做好中央环保督查有关工作。强化主体责任，严防医疗废物从医疗卫生机构流失、泄漏或扩散，提高执法效能。七是结合全县“城乡环境整治排名战”及“30个重难点问题”整治活动，全面开展“四小”行业整治和西塘景区民宿整治工作。在xx县第一届以案释法优秀案例征集评选活动中□xx某医院未取得母婴保健技术许可擅自开展终止妊娠手术案的思考与启示获得一等奖，一根蛋白线引发的血案获得二等奖。某公司公共场所卫生许可案(浙)卫许准字〔2020〕第3304210012号获评xx县2020年度优秀行政执法案卷一等奖。

(五)加强肿瘤防治工作。一是继续实施大肠癌早诊早治项目工作，对大云镇、姚庄镇3.5万名目标人群开展筛查，目标完成初筛2.8万人，完成电子肠镜5000人。二是继续加强“三级防癌网”建设和管理，做好肿瘤新发病例网络直报工作。三是继续开展国家973项目，完成大肠癌配对调查159对。与浙江大学肿瘤研究所合作，做好国家863项目——结肠癌精准医学项目的现场工作。四是2008-2020年肿瘤登记中心数据被国际癌症登记中心《五大洲癌症发病率》第十一卷收录。今年□xx县肿瘤登记处还获得了全国肿瘤登记特别贡献奖、全国肿瘤登记工作杰出贡献奖两项荣誉。

(六)加强精神疾病防治工作。一是贯彻落实《精神卫生法》，深入实施精神疾病防治项目工作。制定下发严重精神障碍患者排查工作方案，多部门联合开展专项排查和督查。加强基层工作人员业务培训，进一步提升业务能力和管理水平。二是做好贫困精神残疾人免费服用基本抗精神病药物相关工作。三是做好严重精神障碍患者监护人以奖代补工作，2020年1月底按时发放了首轮监护责任奖金，共约32万元。3月份，我县又顺利完成第二轮严重精神障碍患者以奖代补监护责任的申请和三级认定工作，共收到申报材料519份，符合申报材料516份。四是加强重性精神病人管理，围绕平安建设和重大活动安保工作，加强上门随访和日常管理工作，防止肇事肇祸事件发生。

(七)加强基层卫生工作。一是稳步提升基层医疗机构服务能力，开展新一轮乡村医生执业注册、社区护士岗位培训等工作。选派业务骨干和管理人员参加上级组织的各类培训班，组织开展卫生院院长管理培训班、全科医学知识技能培训、基层慢性病健康管理骨干人员培训等。二是落实基本公共卫生服务项目，确保人均基本公共卫生服务经费达到50元。加强国家基本公共卫生项目公益宣传。以责任医生签约服务为载体，做好65岁以上老年人、慢性病人、孕产妇和儿童等重点人群的健康管理；加强对高血压、糖尿病者筛查力度，推进诊间随访服务，强化防治结合。三是完善责任医生签约服务制度，加强以责任医生为主体、医护组合为基础的团队建设，完善签约团队工作机制和绩效考核激励机制。围绕“我与家庭医生有个约定”主题活动，在全县基层医疗卫生机构积极开展家庭医生签约服务月活动，提高群众对签约服务的获得感。加强姚庄镇卫生院签约服务培训基地和示范点建设，提高居民对签约服务的参与度、知晓率和满意率，引导群众主动参与分级诊疗。开展百姓信赖的签约好医生、好护士的评选活动。截止年底，全县责任医生规范签约率达35.62%。四是全面落实基层医疗卫生机构能力提升行动计划，抓好中心镇卫生院医疗服务能力提升项目。积极开展乡镇卫生院第二轮等级评审工作、全国“群众满意的乡镇卫生院”创建工作和省

级百强社区卫生服务中心创建工作，西塘镇、天凝镇卫生院获得2020-2020年度全国群众满意的乡镇卫生院称号。今年，我局获评2020-2020年嘉兴市实施妇女儿童发展规划先进集体。

(八)加强妇幼保健工作。一是继续做好农村孕产妇住院分娩补助项目、农村妇女增补叶酸项目，预防艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播项目，免费婚前医学检查工作、国家免费优生健康检查项目、新生儿疾病筛查、新生儿听力筛查项目等重大项目工作。2020年度，农村妇女住院分娩专项补助389人，项目补助资金19.45万元；免费发放叶酸1408人；实行艾滋病、梅毒、乙肝免费筛查7278人；接受婚前医学检查5380人，检查率90.68%，检出疾病712人，患病率14.56%；开展国家免费孕前优生健康检查1684对。2020年度，四病筛查免费2926人，新生儿疾病筛查率99.54%；听力筛查免费2926人，筛查率为99.52%。开展实施“两癌”项目，全年进行乳腺癌筛查18039人，宫颈癌筛查18517人。二是保质保量完成孕产妇和儿童保健管理，2020年度，在我县3家单位分娩活产数5040人（男2610人，女2430人），出生性别比107.41，出生缺陷发生率为34.89‰。2020年度本地户籍人口活产数3264，孕产妇死亡率0/10万，新生儿死亡率3.06‰，婴儿死亡率3.98‰，5岁以下儿童死亡率4.29‰。孕产妇系统管理率89.71%，3岁以下儿童系统管理率96.75%，婚检率90.68%。三是加强妇幼保健资料管理及信息报送工作，按要求签发、补发出生医学证明，保管好申领材料和出生医学证明存根，做好登记工作。2020年度共签发出生医学证明5299本。同时做好产妇分娩信息报送工作，使各种保健工作的资料质量有所提高。

沂水市卫生和计划生育局局长篇四

通过开展医疗卫生扶贫“五大行动”，实施“八百工程”，落实“十免四补助”，全区建档立卡贫困人口基本医疗得到有效保障，为脱贫攻坚工作提供了坚强的健康支撑。截至目前，完成动态调整79927名建档立卡贫困人口代缴城乡居民基本医疗保险个人缴费部分；全区建档立卡贫困人口区内住院治

疗19673人次，平均自付比例4.11%；区外住院治疗1728人次，平均自付比例17.55%；特殊门诊救助304人次，共计救助131.62万元；全面完成“乡乡都有达标卫生院、村村都有达标卫生室”的目标任务。

(十八)落实“三个一批”。一是大病集中救治一批。开展贫困人口患病情况调查，集中治疗九种重特大疾病，定点治疗费用全部纳入医疗扶助和卫生扶贫救助范畴。二是慢病签约管理一批。结合基本公共卫生服务和乡村医生签约服务，乡村医生提供上门服务、卫生院医师进行挂联指导、巡回医疗队专家开展定期随访。三是重病兜底保障一批。贫困患者在区内医疗机构无需缴纳住院押金即可入院治疗，诊疗结束后结清自付费用即可办理出院手续，相关费用由医疗机构垫付并向医保、卫计等部门申报报销，有效解决贫困人口就医费用垫付难、跑路难、报费难问题。

(十九)用好“三大基金”。一是落实医保“倾斜支付”。贫困人口由财政全额代缴城乡居民基本医疗保险参保费用个人部分，对在区内公立医疗机构住院的建档立卡贫困患者，政策范围内的住院医疗费用由城乡居民基本医疗保险和大病医疗保险报销后由医保“倾斜支付”全额报销。医疗机构医保目录外医疗费用控制在当次住院总费用5%以内，超出部分由医疗机构承担。二是完善医疗扶助机制。市级医疗机构住院治疗费用经医保和大病保险报销后的自付部分按70%比例予以扶助；市外公立医疗机构住院医疗费用的自付部分按50%的比例予以扶助；将慢性门诊特殊疾病从15种扩大到37种，一类慢性特殊疾病治疗费用限额内实行“一站式”结算；二类门诊特殊疾病治疗费用由医保基金报销60%，医疗扶助基金扶助30%，患者自付10%。三是建立扶贫救助机制。对贫困人口异地就医经医保报销和医疗扶助和爱心基金救助后自付费用仍超出贫困线的予以救助，对贫困人口门诊治疗未纳入报销范围的费用根据家庭贫困程度和费用高低予以救助，降低因病返贫风险。

(二十)健全“三项制度”。一是落实分级诊疗制度。建卡贫困人口住院治疗必须逐级转诊方可报销医疗费用(危急重症除外),有效控制了“小病大治”的医疗资源浪费现象。要求医疗机构对住院贫困患者必须使用医疗保险目录内的药品、诊疗项目和检查检验项目,确保基金安全、可持续运行。二是强化监督问责制度。加强对健康扶贫工作的行业指导,将健康扶贫工作与日常工作同部署、同检查、同考核;组建专门班子,采取采取定期与不定期检查、明查与暗访等方式,适时督导、检查健康扶贫工作推进情况;将相关单位健康扶贫工作情况纳入目标管理,严格考核,强化问责,确保工作推进有力、落地见效。三是坚持公开公示制度。采取多种有效形式,广泛宣传各项扶贫政策,及时宣传健康扶贫工作进展情况和实际成效,营造理解、支持健康扶贫工作的良好舆论氛围。区内各级医疗机构设立医疗扶贫公示栏,将资金使用情况和贫困人口接受医疗扶助情况分村、乡(镇、社区)、区三级公示,接受社会监督。

沂水市卫生和计划生育局局长篇五

1. 思想政治建设不断加强。充分发挥党委理论学习中心组作用,落实党委意识形态工作。加强党性教育,积极推进“两学一做”制度化、常态化发展,深入开展学习贯彻十九大精神活动,组织全系统干部职工收听收看十九大开幕式,开展十九大报告集中学习、讨论,撰写心得体会文章,邀请县委党校老师、县机关党工委领导作十九大报告专题辅导。举办“善医心向党学习十九大”主题知识竞赛,发动全系统党员共同参与,“线上”举办10期,累计有党员1914人次,“线下”20个支部60名党员参加笔试,8个支部进行现场角逐。通过活动,将十九大精神传递到每个支部每位党员,确保学习入脑入心。卫生计生系统代表队在“全县党的十九大精神百场知识竞赛”决赛中获得一等奖的优异成绩。另外,根据县委组织部、县卫生计生局党委联合下发的《关于加强全县卫生计生系统党的建设工作的实施意见》要求,11月底及时召开全系统党建工作会议,完成了各镇(街道)卫生院、

民营医院的党组织关系隶属调整工作，进一步理顺了管理体制，推动党建工作与卫生计生业务工作互促融合，引领支撑卫生计生事业发展。

(二)党风廉政建设持续升温。局党委严格落实党风廉政建设主体责任，认真履行“一岗双责”，牢固树立“四个意识”。坚持把党风廉政建设和反腐败工作列入党委重要议事日程，与卫计工作一起部署落实，及时制定工作方案，签订《廉洁履职承诺书》，与17家医疗卫生计生单位主要负责人签订《党风廉政建设和行风建设目标管理责任书》，并将其纳入领导干部目标管理考核内容。建立健全局管干部廉政档案制度，制定履职手册，实施“痕迹化”管理。建立廉情分析报告制度，全年召开4次廉情分析会。规范医德医风，强化行业纪律，推进阳光用药工程，治理医药回扣，强化医务人员廉洁从医意识。组织各单位和个人层层作出并公开廉洁从医承诺，设立“医德医风投诉箱”，利用12320健康热线满意度测评系统对医院进行考核。对3家下属单位开展二级巡察，并积极配合县委第十四巡察组对我局从严治党情况的巡察。全年开展集体谈心谈话2次，对新任分管领导谈话2次，对班子成员和下属单位负责人提醒谈话、廉情约谈共17人次。严格执行领导干部个人重大事项报告等制度，全体局管干部按规定填报《局管干部个人有关事项报告表》编入廉政档案，努力在全系统营造守纪律、讲规矩的浓厚氛围。

(三)干部能力素质不断提高。坚持党管干部的原则，严格执行组织人事纪律和干部选拔任用制度，严格党员发展程序，强化党员日常管理。充分发挥党员先锋模范作用，依托“善医先锋”“爱在善医”等品牌优势，深入开展“四方红色联盟”、社区共建等活动。围绕全国文明城市创建、五水共治、三改一拆、互联网大会、全县“城乡环境整治排名战”和“30个重难点问题”整治活动以及“最多跑一次”改革等工作，相继召开卫计系统“找差距、挖根源、开方子、提质量”主题大讨论和“全省看xx[]xx怎么干”主题大讨论，进一步激发全体干部职工的工作积极性，提高危机意识，强化责

任担当，使队伍凝聚力、执行力得到进一步提升。全年，组织8名机关党员干部每周到联挂的西塘镇开展拆违，腾退低小散企业等工作。指导基层“善医先锋”党员志愿者开展河道治理3次，包干路段巡查64人次、社区平安巡防15人次、交通文明劝导252人次、服务献血车12次，为群众提供各色服务。“七一”前夕，局属各党组织领导干部共走访慰问党员群众115名，解决困难7件，办理实事22件，领取微心愿1件，慰问金额31560元。

沂水市卫生和计划生育局局长篇六

出台《恩阳区医疗机构设置规划(2020-2020)》《xx市恩阳区健康乡村发展规划(2020-2022)》等指导性文件，争取省内外三级医院支持，筹备建设区内医疗共同体，推进城乡卫生均衡发展。

(九)加快推进项目建设。全年完成储备项目入库2个(区人民医院二期工程、区人民医院兴隆分院二期工程)，入库资金1亿元;全区卫生计生项目建设累计完成投资3.3亿元，恩阳医养园项目已完成住院楼主体结构，门诊医技楼地上4层部分封顶;区人民医院二期工程已完成地上9层主体结构，预计12月底完成10层主体结构;区人民医院兴隆分院建设项目一期已于11月底完工投用，二期正在进行基础施工，预计12月底能够按计划进行主体施工;区妇幼保健院建设项目完成消防及空调设备安装调试;渔溪中心卫生院等9家基层医疗卫生机构污水处理项目全面开工建设;完成113个非贫困村卫生室达标建设。

(十)提升区级医院服务水平。区人民医院与华西第二医院签订合作办医框架协议，区中医医院与广东省中医院签订医疗联盟合作协议，争取三级医院在内部管理、人才培育、专科建设、医疗资源、远程会诊、医学科研等多方面的支持，设立专家门诊4个，选派27名专业技术人员三级医院进修深造。

(十一)推进基层卫生高质量发展。推动实施基层医疗卫生机构填平补齐工程，提高标准化、规范化建设水平，乡镇卫生院、村卫生室标准化建设达标率达到100%；持续开展群众满意的乡镇卫生院、示范社区卫生服务中心创建活动，创建群众满意的乡镇卫生院15个；推进乡村卫生一体化管理，常态化开展基层卫生岗位大练兵活动，为基层培养一支留得住、能战斗、带不走、愿承担、有能力、可支撑的卫生人才队伍；做实家庭医生签约服务，稳定签约数量，巩固扩大签约覆盖面，提高签约服务质量；丰富服务内涵，结合机构自身特色和群众需求制定签约服务包，提供基本医疗、基本公共卫生和约定的健康服务，推行电子化签约服务；建立保障机制，完善医疗卫生机构考核许可机制和指标体系，定期组织考核，考核结果与家庭医生团队和个人绩效分配挂钩，全区常住人口签约率达到73%，重点人群签约率达到89%，贫困人口签约率达到100%。

(十二)加强人才队伍建设。完成2020年公开考核招聘后续工作，15名全日制本科生分别于2020年5月和9月到岗上班；完成2020年国家订单定向本科毕业生6人和2020届xx市订单定向农村医学生27签约聘任工作；完成区级全科医生转岗培训基地建设，培训全科医生师资人员13人，全科医生转岗培训学员38人；制定2020招聘卫生专业技术人员计划，派出13名全日制医学本科生参加住院医师规范化培训，签订农村免费订单定向医学本科生4人；增加区中医医院人员编制30个，增加区妇幼保健院事业财拨编制12名，核定区第一人民医院编制80名。

(十三)提升中医药服务能力。启动恩阳区中医医院二级达标创建工作，培养基层中医药人才、推广中医适宜技术应用、中医药精准扶贫、贫困地区健康服务、医疗帮扶、医养结合试点等工作。打造中医角69个，中医馆6个，开展中医药适宜技术培训2期，全面提升中医药服务能力。加强恩阳区中医药人才培养培养，推荐四川省基层中医药工作指导专家2名，参加全省专科专病人员培训、全省基层中医药人员健康服务讲

师团培训等各类培训10余人，组织各科室负责人、业务骨干多次深入xx市中医医院专题学习。全面开展“中医中药中国行-恩阳区中医药健康文化”活动，现场开展义诊40余次，发放宣传资料3000余份，为营造依法保护、扶持和促进中医药发展的良好法治环境发挥积极作用。开展中医药适宜技术岗位练兵培训，组织参加市级竞赛。

沂水市卫生和计划生育局局长篇七

作为全国县级公立医院综合改革试点县，加强医疗、医保、医药“三医联动”，同步实施服务价格、医保、财政保障、管理等体制机制改革。一是深化县级公立医院改革。4处县级公立医院全部实施法人治理结构改革，落实运营管理自主权，形成决策高效、管理科学、监督有力的管理体制，建立起现代医院管理制度。以药品采购机制为导向，落实“两票制”要求，4处公立医院药品采购全部纳入省药品集中采购平台。二是基层卫生计生融合到位。出台优化镇村卫生计生机构队伍推进卫生计生服务管理一体化的意见，明确镇党委、政府承担计划生育、公共卫生、医疗卫生、综合监督的卫生计生主体责任，确定了“卫计办行政牵头，卫生院技术保障，村卫生计生融合服务”的工作原则，镇村全部实现挂牌到位、人员到位、阵地建设到位。3月20日，市卫生计生委在我县召开全市基层卫生计生资源融合观摩现场会，推广经验做法。开发“互联网+全生育周期健康服务管理”平台，实现了妇幼计生数据实时推送、数据共享、实时监管，《建好“互联网+”特色平台，引领优生优育全程服务》获全省计划生育服务管理创新奖，被确定为首批“全省计划生育优质服务示范县”创建单位。三是医养结合工作稳步推开。被确定为全省医养结合示范先行县，全县共建成以医带养型医养结合机构1处，以医托养型医养结合机构1处，以医联养型医养结合机构1处、医养共建型医养结合机构16处。投资6.9亿元的鸿嘉集团弘康医养健康项目被列为全省55家重点医养结合项目□xx县老年保健家园□xx县老年公寓荣获首批市级医养结合示范单

位，顺利通过“全省医养结合示范县”中期评估。县人民医院与华润健康科技发展有限公司共同投资10亿元的县医养结合保健服务中心项目已经规划完毕。

沂水市卫生和计划生育局局长篇八

进一步创新工作机制体制，深化分级诊疗、现代医院管理、全民医保、药品供应保障、综合监管等改革，加快推进“互联网+健康”工程，推动全区卫生计生事业高质量发展。

(五)稳步推进公立医院综合改革。建立健全区人民医院补偿“三变二”的补偿渠道和政策性亏损“七二一”的分担机制，内部潜力进一步盘活。推行全员聘用岗位管理制度，建立了能进能出、能上能下的灵活用人机制。制定了绩效管理分配方案，把工作数量、医护质量、风险程度、工作效率、医德医风等指标作为医院薪酬绩效考核的主要内容，在收入分配上向优秀人才倾斜。

(六)加快推进分级诊疗制度建设。坚持优质医疗资源共享，按照“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”原则，整合区、乡、村三级医疗资源，构建“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的合理就医秩序，减少“小病大治”的医疗资源浪费现象，居民区内就诊率达到92%。

(七)健全完善药品供应保障机制。严格执行药械统一在四川省药品采购平台采购并零差率销售，严格按照时间节点开展药品计划采购数量网上报量相关工作，稳步推进公立医疗机构药品采购“两票制”的实施，全区所有(40家)医疗机构全部实施“两票制”。

(八)加快卫生计生信息化建设。全面推进“互联网+健康”工程，进一步完善全区人口健康信息平台，实现与省、市平台和全区各级医疗卫生计生机构平台的对接；大力发展远程会诊、远程检查和远程教学系统，区人民医院、区中医医院等医疗

机构实现与三甲医院平台互通，启动基层医疗机构远程会诊系统建设，群众在基层就可以享受到三级医院的医疗卫生服务。