

# 洛龙区卫生和计划生育委员会电话 卫生和计划生育委员会工作总结和工作计划(精选5篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们的工作与生活又进入新的阶段，为了今后更好的发展，写一份计划，为接下来的学习做准备吧！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。下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢！

## 洛龙区卫生和计划生育委员会电话篇一

1、工作目标：通过推进计划生育服务管理改革，稳妥实施全面两孩政策，完成5万农村妇女免费宫颈癌筛查任务，增补叶酸、免费孕前优生健康检查、产前筛查、健苗工程目标人群覆盖率均达到80%以上，力争创建1个国家级妇幼健康优质服务示范县、13个省级规范化基层妇儿保健门诊和1个早期发展示范基地，切实保障母婴安全。

### 2、具体举措

(1)全面推进计划生育服务管理改革。完善推进全面两孩政策落实的系列配套政策。完善政府主导、社会补充的计生家庭扶助保障体系，加大对计生特殊家庭扶助关怀力度。启动0-3岁婴幼儿托育管理服务。继续深入开展流动人口健康服务年活动，推进流动人口卫生计生均等化服务示范县区创建工作，深化农村留守儿童健康关爱工作，开展农村留守儿童健康教育项目。

(2)加强妇幼健康服务体系建设。实施母婴安全、出生缺陷综合防治、健康儿童、妇女健康四大行动，按照规范做好预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作，构建覆盖城乡居民，涵

盖婚前、孕前、孕期、新生儿各阶段的出生缺陷防治全程优质服务体系。加强高危筛查，对高危孕产妇实行集中诊治和专案管理，健全危重孕产妇和新生儿救治网络。加强母婴安全数据监测，实时、动态分析和干预，努力降低孕产妇和新生儿死亡率。

(3)大力推进医养结合。变“治病救人”为“康养结合”，加强公立医院全科门诊和全科病房建设，全市90%的三级综合医院、40%的二级综合医院开设老年病科，满足老年病诊疗服务需求，积极构建多层次、广覆盖的老年健康服务体系。深入总结惠丰医院、市第二人民医院、城区安康社区等一批有指导意义、可学习、可复制的医养结合典型，大胆探索医养合作、医中有养、养中有医、医养一体、居家签约服务、综合医院开设老年病科、医疗机构开通老年人绿色通道、村卫生室与村老年人日间照料中心融合发展等多形式的医养结合模式，引领全市医养结合工作迈向更高水平。

## 洛龙区卫生和计划生育委员会电话篇二

。全面加强党的建设，积极履行全面从严治党主体责任，制定了《关于进一步加强和改进系统党建工作的意见》《关于进一步落实党建工作责任制的实施意见(试行)》，成立了xx市卫生计生系统社会组织行业党委。积极开展群众身边腐败问题和不正之风专项整治活动。扎实做好市委巡察反馈问题的整改落实工作。“三基建设”切实加强。认真贯彻执行中央八项规定精神，持续推进作风建设再深化。在全系统开展了法治建设规范年行动，创建了2个法治建设示范部门、29个示范机构、31个示范窗口。取消了养老机构内设诊所的设置审批，实行备案制。二级及以下医疗机构设置审批与执业登记实行“两证合一”。将医师、护士注册作为法治惠民项目，实行当场办结。我委被省人社厅、省政府法制办授予“山西省依法行政先进集体”，被市文明委授予“全国文明城市创建工作突出贡献单位”。

我市卫生计生事业改革发展面临的困难和挑战：“三医”联动协同性不足，公立医院综合改革还需全面加强；县域综合医改从体制机制破解改革难题需持续发力；基层人才与高端人才“双缺”问题仍然突出；群众预防疾病意识相对薄弱，大卫生、大健康观念和健康促进工作需进一步强化。

## 洛龙区卫生和计划生育委员会电话篇三

1、工作目标：通过强化健康教育与促进，倡导健康生活方式，变“治病”为“防病”。加强重大传染病联防联控、群防群控。打造爱国卫生升级版，全面推进卫生城镇、健康村镇建设工作，坚决打赢农村“改厕”攻坚战，特别是要做好乡镇卫生院“旱厕清零”工作，为群众提供良好的生产生活环境。

### 2、具体举措

(1)加大宣传教育力度。深入开展健康教育“六进”开展健康教育“六进”（进家庭、进农村、进社区、进学校、进单位、进医院）活动，积极开展健康促进县区创建工作。加强慢性病综合防控，推进慢性病综合防控示范区建设。深入开展健康支持性环境建设、“三减三健”、适量运动、控烟限酒和心理健康等专项行动为主要内容全民健康生活方式行动。开展“五个一”进家庭活动（每户拥有一套健康知识读本，每户拥有一个家庭保健箱，每户发放一份针对性的健康处方，每人掌握一项保健技能，每户发放一套健康支持性工具）。举办“健康大讲堂”，开展健康教育专家走基层活动，普及科学健康知识和健身方法，引导群众塑造自主自律的健康行为，养成健康的生活方式。

(2)规范疾控机构和接种门诊建设。加强重大传染病联防联控，严防新发传染病输入。建立疫苗监管系统，实现疫苗使用管理可追溯。做好艾滋病、严重精神障碍、心脑血管病、癌症、儿童口腔疾病等筛查干预、早诊早治、随访管理。建立健全精神卫生综合管理服务模式，推进全市精神专科联盟建设，

构建精神卫生专业机构与县域医联体帮扶、转诊新机制。推进结核病分级诊疗和综合防治服务模式试点工作。落实结核病防治“十三五”规划，提升结核病患者发现、报告、治疗和管理等工作质量。

(3)强化食品安全风险监测。制定实施食品安全监测方案，食品污染物和有害因素监测要实现辖区全覆盖，继续在全市所有二级及以上医疗机构开展食源性疾病病例信息监测。

(4)加强卫生应急规范化建设。实施高密度、模块化卫生应急培训演练，开展相关专项预案和部门预案的宣传贯彻，依法科学、有序高效做好突发公共卫生事件应对和突发事件紧急医学救援工作。

(5)加强爱国卫生运动。建立成员单位联席会议和通报制度，充分调动各成员单位的积极性，全面推进卫生城镇创建、健康村镇建设试点，建立健康城镇建设评估专家团队，加大对试点工作督导，争取打造1—2个建设样板。加快农村无害化卫生厕所改造，鼓励因地制宜自主选择建设符合国标的卫生厕所，尤其是乡镇卫生院要率先建成无害化卫生公厕。

## 洛龙区卫生和计划生育委员会电话篇四

”建设目标，坚持“以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主，中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享”的工作理念，求真务实，攻坚克难，全市卫生计生各项工作取得新成效。市公立医院实行部分按病种收(付)费及有关问题的通知》，明确了109个按病种收(付)费的病种。五是分级诊疗就医格局初步形成。自2020年11月起，在各县市区卫计局和一级及以上公立医疗机构成立了双向转诊办公室，进一步完善了分级诊疗组织体系。举办了高血压和糖尿病规范管理培训班，市、县、乡三级380名医务人员参加培训，进一步规范了分级诊疗就诊流程。六是家庭医生签约服务进一步做实。从2020年起，市财政每年下拨专项资金635万元，创

新开展政府购买家庭医生签约服务岗位，每人每月增加200元补助。家庭医生平台与基本公共卫生信息系统实现了无缝对接，签约居民可实时在线查看健康档案，打通了签约服务的最后一公里。目前全市家庭医生签约服务率42.2%，重点人群签约服务率67.5%。七是对辅助性用药、营养性等药品加强重点监控。经对比筛选，将44种辅助性用药、营养性药品列为重点监控对象。二级以上医院对使用金额和使用量前20位的药品、前10位的科室和医师进行公示，并进行专项处方点评，纠正超常规用药行为。健康扶贫保健箱”，保健箱中放置签约服务和健康扶贫政策宣传资料、家庭医生签约服务协议书、健康处方、1+1+1家庭医生团队签约服务联系卡、疾病筛查体检表等物品。

(三)着力固本强基，改善医疗服务行动计划提质扩面。一是医疗联合体建设扎实有效。截止目前，我市共建立三级医院医联体8个，县乡医联体70个，院社(医院和社区卫生服务机构)医联体42个，实现了医疗机构全覆盖。二是群众就医感受明显改善。截止目前，我市8所三级医院借助“近医通”服务平台，已全部开通预约诊疗服务。从11月10日起，在二级以上公立医院开设了便民门诊，每次诊疗活动服务费1元，用于患者提供单纯购药、开具检查申请，极大地方便了群众就诊。三是基层医疗服务能力持续提升。村级服务阵地明显改善，按照房屋、设备、人员“三配套”，诊断室、治疗室、药房、公共卫生室“四室分开”标准，全市3454个行政村达标3110个，达标率90%，2020年全市创建了26个省级群众满意的乡镇卫生院、7个优质服务社区卫生机构，改善了广大居民的就医环境。2020-2020年市卫校共免试录取了190名“村来村去”农村免费医学学生。村医待遇明显提高，对符合退养条件的乡村医生，在全省每人每月100元生活补贴的基础上，我市对60岁以上村医按工作年限分别给予100元、200元、300元的生活补助。每年在乡镇卫生院收支结余中提取10%用于提高在岗村医养老保险费标准。四是中医药健康服务特色明显。评审通过了11个市级中医重点专科，创建了17个中医药特色基层医疗卫生机构，加强了12个乡镇卫生院中医馆建设，完成

了1个基层名老中医药专家传承工作室(沁县)建设任务。城区、潞城市创建全国中医药基层先进单位分别通过专家组复审和验收。五是临床合理用药整治深入推进。我市率先在全省成立精麻药品管理质控部，11月份对全市二级以上医疗机构和部分民营医疗机构的临床合理用药、精麻药品管理工作进行专项检查，全面规范了医疗机构药事制度建设、辅助类药物管理、处方点评、抗菌药物的使用和精麻药品的管理。

(四)着力融合发展，计生妇幼健康服务融合发展。一是机构融合带动计生妇幼工作整体上水平。目前市县乡妇幼保健和计生技术服务机构实现深度融合。省政府六项民生实事之一，为城乡怀孕妇女免费提供产前筛查与诊断服务完成率82.7%，圆满完成任务。2020年，全市创建了1个国家级妇幼健康优质服务示范县、13个规范化基层妇女儿童保健门诊、2个省级儿童早期发展示范基地。我市是全省唯一一家产前诊断费用高危孕妇只需承担200元的市，受到国家卫生计生委、中国出生缺陷干预救助基金会的充分肯定。二是医养结合工作在全省推广。全力打造了“企业医院+养老服务”“公立医院+养老服务”“社区养老+医疗服务”“村卫生室+老年人日间照料中心”四种医养结合路径。7个三级综合医院中有5个开设老年病科，30个二级综合医院中有12个开设老年病科，建立村卫生室与日间照料中心融合发展试点24个，237个医疗机构中有132个开通老年人绿色通道。三是计生特殊家庭关爱力度加大。积极开展计划生育特殊家庭关爱活动，对全市计生失独家庭254户377人、计生伤残家庭132户217人、“四术”并发症71人开展了送温暖、送健康活动，让他们感受到了社会的温暖和关爱，全市无一例进京赴省上访现象。四是流动人口基本公共卫生计生服务均等化有效开展。确定城区、郊区、屯留等六个县区为流动人口健康教育和促进行动重点县，积极推进流动人口婚育新风进万家活动。

2020年全市二孩出生占比49.48%，比2020年增加9.29个百分点，全市符合政策生育率99.23%，达到95%的指标要求，孕产妇死亡率首次降到10/10万以下(9.92/10万)，婴儿死亡

率4.96%，比去年同期明显下降。

市、潞城市为省级健康试点城市，平顺、黎城、长子、襄垣四个县为省级健康试点县城，黎城县西黄须村、

XX

县东掌村等9个村为省级健康试点村。完善了市、县、乡、村四级健康教育网络体系，组建了由141名专家组成的健康科普团队，全市创建各类健康支持性环境场所43个。

## 洛龙区卫生和计划生育委员会电话篇五

一是高度重视，认真组织实施卫生监督信息报告工作。重庆市卫生和计划生育委员会高度重视卫生监督信息化建设和信息报告工作，于20xx年制定下发了《重庆市卫生监督信息报告实施办法》，全面深入推进卫生监督信息化建设，积极开展卫生监督信息报告工作。市卫生计生委卫生监督局参照卫生监督中心有关文件，制定全市卫生监督信息报告工作计划，按照计划积极开展全市卫生监督信息报告工作。

二是加强《全国卫生监督调查制度(20xx版)》的培训和督导。20xx年12月举办了《全国卫生监督调查制度(20xx版)》暨系统管理员专题培训班，对新版全国卫生监督信息报告卡中的更新内容进行了介绍与解读，强调了填报信息的细节要求和注意事项，确保全市监督员适应新的调查制度要求，保质保量完成卫生监督信息报告工作。同时加强对区县卫生监督信息报告工作的督导。20xx年组织对全市32个区县卫生监督机构进行了现场督导培训、累计培训800余人次；20xx年组织对全市29个区县卫生监督机构进行了现场督导培训，累计培训700余人次；20xx年，截止6月，已组织对全市8个区县卫生监督机构进行了现场督导培训，累计培训100余人次。

三是加强卫生监督信息报告工作情况通报。20xx年8月，市卫

卫生计生委下发了《关于20xx年上半年全市综合监督工作情况的通报》，总结全市20xx年的卫生监督信息报告、卫生监督专项监督检查行动等综合监督工作。市卫生计生委卫生监督局下发了《关于20xx年上半年全市卫生监督信息报告工作情况的通报》，对各区县卫生监督机构卫生监督信息报告工作进行了专项通报。

四是加强卫生监督信息报告人员管理。目前，我市各级卫生监督机构均确定了专(兼)职的报告管理员和系统管理员，负责卫生监督信息报告工作。市卫生计生委卫生监督局指定3名固定工作人员作为省级卫生监督信息报告管理员，主要负责全市卫生监督信息报告系统使用培训、权限维护、统计分析、数据通报、网络培训平台维护等相关工作。

目前，通过国家系统查询，我市有效的被监督单位信息卡共计49590张，无重卡现象，质控错误数量为0，自动监控信息错误率为0。

### 1. 经常性监督。

截止20xx年6月，全市上报经常性卫生监督共59011户次，监督覆盖率63.51%，监督合格率99.16%。全市38个区县监督机构全部开展了经常性卫生监督，36个区县经常性监督覆盖率达到或超过30%；通过系统核查，全市各区县监督机构严格按照卫生监督信息报告工作计划开展工作，注重信息录入的实时性和真实性，填报信息均有档案对应，未发现突击补报情况。

### 2、 监督监测。

截止20xx年6月，全市上报监督监测产品类样品7102件，监测合格率94.54%，监督监测非产品(用品)类样品9690项，监测合格率96.17%。



通过系统核查，全市各区县监督机构严格遵守卫生监督信息报告真实性原则，填报信息均有档案对应，无虚报谎报情况。

截止20xx年6月，全市共上报查处案件942件，处罚金额1873250.00元。

截止20xx年6月，全市所有监督机构均按时上报了卫生监督机构信息卡，其中省级1张，区县级38张；全市实时填报和维护卫生监督人力基本信息卡共计988张。

经过各区县监督机构长期以来对数据库中重复、错误、失效数据进行整合、补正和注销，全市上报卫生监督信息的数量和质量都得到了大幅的提高，质量控制退回的错误数据也大大减少。截止20xx年6月，全市无质控错误数据。

20xx年6月，市卫生计生委卫生监督局启动了卫生监督信息应用研究项目，通过制度化、体系化收集、统计、分析卫生监督信息，目前已完成了卫生监督信息数据的初步分析利用工作，相继完成并向全市发布卫生监督信息汇总表汇编230张、各类统计报告和分析报告5册约17万字。通过信息数据的收集整理、统计分析、编印发布，有效的反映了全市卫生监督信息报告工作情况，引起了各级卫生计生行政部门和卫生监督机构的重视，改进了卫生监督机构的工作方式，促进了卫生监督工作的发展。

一是卫生监督信息工作滞后，难以适应卫生监督事业的发展需要。长期以来，由于投入不足和重视不够，卫生监督信息工作底子薄、基础差，部分卫生监督机构存在计算机网络设备陈旧、配置差等问题，难以适应新形势下卫生监督工作的需要，制约了卫生监督体系建设的发展。

二是卫生监督信息人才匮乏，队伍建设亟待加强。因职能调整等原因，部分区县卫生监督机构信息报告人员变动较大，信息报告人员业务素质参差不齐。

三是卫生监督信息报告数据质量有待提升。部分区县未将所有被监督单位纳入信息报告系统，被监督单位底数不完整；部分区县存在经常性监督监测数据迟报漏报的现象；部分信息系统报告数据与日常工作上报数据存在不一致的情况，数据质量有待进一步提高。

一是加强卫生监督信息系统建设，加大投入，落实各项保障措施，加强卫生监督机构计算机网络等硬软件设施建设，提升卫生监督信息化工作整体水平。

二是建立健全卫生监督信息化专业队伍，指定专人负责信息报告工作，并保证从事信息化工作人员稳定；加大卫生监督调查制度和报告系统使用培训力度，提高信息报告相关人员专业素质，适应卫生监督信息报告工作需要。

三是进一步规范卫生信息报告工作，杜绝信息错报、虚报、谎报、迟报、漏报，确保被监督单位基础数据、日常监督监测及案件查处等信息的准确、完整。