

2023年妇幼个人工作计划 卫生院妇幼工作计划(精选7篇)

时间就如同白驹过隙般的流逝，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，让我们一起来学习写计划吧。计划为我们提供了一个清晰的方向，帮助我们更好地组织和管理时间、资源和任务。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。

妇幼个人工作计划 卫生院妇幼工作计划篇一

我院将抓住“降消”项目和“新农合政策”为契机，在去年的基础上进一步完善乡村医生管理制度，做到奖惩分明，对做得好的给给予表扬奖励，并在在新的一年里继续发扬以理念上一层楼，做得不好的给予批评指导，并做出一定的惩罚，必要时可不定期将工作较差的村医协调到卫生院进行针对性的学习和培训。乡村医生积极参与危急孕产妇抢救，保持孕产妇死亡率为零。提高认识，不断地把我镇的妇幼保健工作推到一个新的台阶。

他们能够较好的开展实际工作。当然，仅靠培训是远远不够的，要想各方面都有较好的发展，最主要的是考虑如何调动每一位村医的学习积极性，主动性，使妇幼保健知识的学习源源不断，而不是急功近利的短期学习。20xx年起，通过何种方式才能更加有效地使村医的学习能连续下去，我院将积极探索出一套切实可行的管理方法。

（一）、妇保方面

加强孕产妇系统管理，重点筛查高危孕产妇并专案管理，具体任务指标，按照县卫生局下达的任务指标按质的按量完成，要将产后访视这一薄弱环节实实在在的开展好，大力宣传并开展好新农合政策和贫困孕产妇住院分娩救助工作，组织村

医学习救助程序，认真将该项工作落到实处。开展好计划生育服务工作，本年度力争在年底以前完成xxx例妇女病普查普治工作。

（二）、儿保方面

加强儿童系统管理和arx□aod管理工作，真正把7岁以下儿童体检工作开展好，推广好，把体检工作更好的融入儿童系统管理工作中，做好高危儿童的管理，认真做好产后访视工作。具体工作目标任务按卫生局下达的任务指标按质按量完成好。

（三）高危孕产妇的挽救和高危儿童的急救

儿童急救小组，公布急救电话，随时保持急救出诊箱的药品、物品齐备，接到呼救及时出诊抢救或做好抢救的准备工作。

（四）报表、图表、台帐方面

我院妇幼人员负责好本镇的月报表、半年及年终报表的上报和资料收集，村医负责原始资料的收集和上报。村医于每月20日报一次原始资料，乡卫生院整理归纳于23日报县妇幼。

乙肝母婴传播的危害、预防和治疗措施，以及母婴保健，降消项目的宣传等相关知识，通过宣传使群众更多的了解到妇幼保健的知识，推动了妇幼保健事业的发展。

以上这些是我镇妇幼工作的重点。在以后的工作中，希望大家齐心协力，共同努力，把我镇的妇幼工作搞得更好更出色。

中心卫生院

xxxx年x月xx日

妇幼个人工作计划 卫生院妇幼工作计划篇二

20xx年全县妇幼卫生工作继续贯彻落实妇幼卫生工作方针，坚持保健与临床相结合，充分履行保健公共卫生职能，加强基层督导，狠抓降消项目工作存在的不足，拓展母婴保健技术服务，巩固爱婴医院成果，加强托幼机构管理，启动妇女健康行动，积极开展二级优秀保健院创建，全面完成妇幼卫生目标任务。

二、主要生命指标

孕产妇死亡率控制在25/十万以内

婴儿死亡率控制在13‰以内

全县五岁以下儿童死亡率控制在15‰以内

全县新生儿破伤风发病率控制在1‰以内

2、儿童系统管理率达60%

4、剖宫产率县级医疗保健机构控制在40%以内，乡镇控制在25%以内

6、新生儿疾病筛查工作全县铺开，筛查率达90%

7、妇女病普查率60%，普治率90%

8、农村孕产妇住院分娩补助率达到100%

四、主要工作措施

加强领导，加强基层督导，强化乡村保健网络职责。

一是妇幼保健工作是大卫生工作的重要组成部分，具有公益性，将妇幼卫生工作纳入重要工作内容，明确责任，任务落实到人，实行目标管理、量化管理。

二是进一步加强完善保健网络建设。每个级镇要稳定1-2人专职从事妇幼保健工作，待遇不得少于同级同类专业人员水平，不得下达经济任务，对个别确属人口少、服务范围小的乡镇，要向卫生局写出报告，经批准后保健人员可适当的兼职，但要以保健工作为主；村村要有村级保健人员抓保健工作，消灭空白村。

三是卫生院要按季度对村卫生室进行考核，并作为兑现村卫生室补助的依据。

四是全县统一实行村级报表制度。县保健院在调查研究的基础上制定出村级报表表样，由乡镇参照以规范村报表。

五是县保健院要固定督导人员，实行责任制管理。对20个乡镇实行联片包院责任制方式管理，督导面达100%，督导行政村占10%以上，重点乡镇每季度不少于4次，一般乡镇一年不少于2次，大型督导一年不少于4次。

六是强化督导反馈质量。县保健院要制定督导质量考核管理规定，纳入保健质量控制标准，按季实行联片包院责任制工作汇报和考核，乡镇卫生院领导、防保人员相应要对辖区行政村进行包村责任制划分，制定责任制考核标准。对于督导不力的保健人员要及时进行调整，对于督导在限期内整改不到位、行动缓慢的乡镇，县保健院要上报县卫生局，并在季度例会上通报批评。

加强降消项目质量管理，进一步提高农村孕产妇住院分娩补助率。

三是杜绝家庭接生

五是严格执行分级分娩制度，严禁高危截留，对造成孕产妇死亡的，年度评先实行一票否决制。

七是加大产科建设规范力度，县保健院加强对乡级产科建设质量的规范性指导，加强“三基”考核，规范服务流程，努力为广大孕产妇住院分娩营造温馨、便捷、安全、有效的服务。

八是加强孕产妇急诊急救工作，进一步发挥孕产妇急救中心功能作用，加强急诊急救领导小组的职责，县乡助产技术服务人员要在急诊急救领导小组的指导下，加强“三基三严”的学习，认真做好学习笔记，不断提高业务工作能力，孕产妇急救中心要配足人员，设备时刻处于功能状态，急救药品品种数量齐全，无过期失效，司机、车辆随叫随到，确保在规定的时间内完成急救任务，九是加强产、儿科人员培训，提高县乡产、儿科整体服务功能。县保健院要制定好县乡产、儿科人员培训计划，采取有计划安排产、儿科人员到上级医疗卫生单位进修，请上级医疗卫生单位产、儿科专家来我县讲课，进行封闭培训。十是对边沿、信息闭塞的乡镇加大贫困特困孕产妇救助。

依法开展母婴保健技术服务：

三是加强三级预防，减少出生缺陷发生。所有有助产技术执业资格的医疗卫生单位要开展新生儿疾病筛查工作，实行月报表制度，同时结合“两大”系统管理，加大对出生缺陷调查，并要及时上报，四是加强儿童保健系统管理工作，儿童系统管理要按照《儿童保健系统管理实施细则》开展儿童系统管理，各医疗卫生单位要配备1名兼职儿保医生，配备婴儿秤、体重秤、软尺等必备设备，散居儿童结合儿童冷链运转等形式定期开展儿童保健系统管理；集居儿童要定期进行集中体检，对筛查出有疾病的及时建议家长治疗，并给予喂养指导。五是开展妇女（围）绝经期保健（即更年期保健），拓展保健服务领域。县保健院积极筹建（围）绝经期保健门

诊，开展（围）绝经期保健服务，探索（围）绝经期保健服务管理。

妇幼个人工作计划 卫生院妇幼工作计划篇三

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。

妇幼个人工作计划 卫生院妇幼工作计划篇四

20xx年，是十二五规划的收官之年，十三五规划的谋划之年，更是医疗卫生服务水平提升三年行动计划组织实施的攻坚之年、关键之年。卫生计生委将以十八大和十八届三中、四中全会、区委四届九次全会精神为指引，立足区域经济社会发展实际，加强顶层设计和规划引领，推进医药卫生体制改革向纵深发展，提升公共卫生服务保障水平，强化基层网底服务能力建设，落实计划生育相关政策，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) 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。

根据《□xx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20xx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。

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〔20xx〕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。

（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）落实好计划生育相关政策

一是稳定适度低生育水平。落实国家生育政策，探索再生育网上审批，提高办事效率，做好社会抚养费征收工作。20xx年全区常住人口出生1.2万人左右，其中户籍人口出生9500人以内；人口自然增长率在8‰左右，总和生育率1.5左右。二是提高计生家庭发展能力。提高区级奖励扶助金额，深入研究特扶家庭倾斜政策，从经济扶助、养老保障、医疗保障、社会关怀等方面，做好计生特殊困难家庭扶助工作。三是做好流动人口计划生育工作。全力推广“流动人口电子婚育证明”办理和查验，同时为流动人口提供免费获取药具、健康体检等均等化服务。四是推进优生优育工作。继续实行免费孕前优生健康检查项目，全年计划检查1200对夫妇；为4000对新人发放婚育服务包；组织1.3万名农村长效措施已婚育龄妇女开展健康检查。严厉打击非医学需要胎儿性别鉴定和选择性别人工终止妊娠行为。

妇幼个人工作计划 卫生院妇幼工作计划篇五

机电系08级机设一班

xx年3月22日（星期日）

武汉东湖风景区

1、加强班级团结，增进班级凝聚力，巩固同学之间的深厚友谊，丰富我们的校园文化生活。在春暖花开之际，带领同学们走进大自然，拥抱大自然，放飞自己的心灵，陶冶自己的

身心，丰富我们的精神生活，从而充实我们的大学生活。

6、吃完午饭后，大家聚在一起做一些游戏；

7、下午4：00，组织同学们安全还回美好的记忆

2、同学们走出校园，亲近大自然。在繁忙的学习之余有了些许放松,陶冶了同学们的情操，有助于同学们以更饱满的精神投入到新的学习中。

3、此次活动共花班费合计111元整，剩余部分同学们自己买单。

妇幼个人工作计划 卫生院妇幼工作计划篇六

20xx年是《天津市妇女发展规划(20xx-2013年)》和《天津市儿童发展规划(20xx-2013年)》的终末评估年，也是实施《天津市妇女儿童健康行动计划(20xx-2013年)》的关键年。天津市妇幼卫生工作将继续遵循《中华人民共和国母婴保健法》的宗旨，以《天津市妇女发展规划(20xx-2013年)》和《天津市儿童发展规划(20xx-2013年)》为指导，以《天津市妇女儿童健康行动计划(20xx-2013年)》为主要任务，履行妇幼卫生公共职能，开展妇幼保健技术服务，推行妇幼公共卫生服务均等化，实现保障母婴安全、控制出生缺陷、提高妇女儿童健康水平的工作目标。

(一) 孕产妇死亡率

控制在10/10万以下。

(二) 婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率

分别控制在6‰和7‰以下。

（三）其他工作指标

1. 早孕建卡率达80%。
2. 孕产妇系统管理覆盖率市区达98%，农村达95%；农籍孕妇孕期免费体检率达85%以上。
3. 高危孕妇管理率达100%。
4. 住院分娩率达100%。
5. 7岁以下儿童管理覆盖率市区达98%，农村达90%。
6. 6个月内婴儿母乳喂养率达85%。
7. 高危儿童筛查率全市达95%，高危儿童专案管理率市区达95%；农村达80%。
8. 孕前传染病筛查率达90%以上。
9. 产前筛查率达90%以上。
10. 新生儿先天性甲状腺功能低下、苯丙酮尿症、听力障碍筛查率达95%以上。
11. 儿童白内障筛查率达90%以上。
12. 儿童髋关节筛查率达90%以上。
13. 儿童先心病筛查率达90%以上。
15. 农村妇女叶酸服用率达80%以上，服用依从率达50%以上。
16. 项目区县农村妇女宫颈癌筛查共完成2.4万例，治疗率达95%以上。

17. 农村妇女住院分娩补助率达100%。

（一）区县妇幼保健机构剥离住院业务，确定专业公共卫生机构的发展模式

设置床位的区县妇幼保健机构，要在规定时间内剥离住院业务，以妇幼公共卫生和保健服务为主要职能，统一名称为地区妇女儿童保健中心，实现内部功能、科室布局、业务流程的标准化设置。

（二）落实区县妇幼保健机构的基础建设，提高公共卫生能力

在确定区县妇幼保健机构专业公共卫生职能后，各区县要通过资源调整、改造、扩建、新建等方式，改善妇幼保健机构的基础设施，确保妇幼保健公共卫生业务用房达到国家标准要求，房屋功能要符合妇幼公共卫生和保健服务工作需求。依辖区人口房屋面积要达到2500平方米、3500平方米、4200平方米三个标准。凡按要求时限和标准完成妇幼保健机构标准化建设的区县，经市发改委、市卫生局验收合格后，由市发改委给予资金奖励。

根据卫生部劳动人事部《各级妇幼保健机构编制标准（试行）》（卫妇字2号），参照辖区人口核定编制，配备工作人员，一般应在40-70人。其中，卫生技术人员要占工作人员总数的75-80%。新进保健人员要具有大学本科及以上学历，并要到市妇儿保健中心接受为期一年的岗位培训。加强现有岗位人员培训，通过三年时间，强化区县妇幼保健力量。

（四）确保经费，保障公共卫生工作开展

依据《医药卫生体制改革近期重点实施方案〔20xx—20xx年〕》的要求，妇幼保健机构的人员经费、发展建设经费、公用经费和业务经费由政府预算全额安排，实行预算科目单列，保

证经费足额、按时拨付。其中，人员经费按照编制拨付；妇幼卫生群体保健经费，要严格依照市政府《转发市卫生局关于加强妇幼卫生保健工作的意见的通知》（津政发18号）文件要求，按照0.5万元/万人口的标准，认真执行，并随着经济增长和妇幼卫生工作的发展而增加；公务经费要按照工作需要核算，并认真落实。

（一）强化责任

继续实行孕产妇死亡控制的领导责任承诺，强化区域管理，实现有效控制。实行孕产妇死亡病例评审和归因分析，对可避免因素所致死亡进行责任通报和明令整改，对实现年度承诺目标的区县和对抢救做出突出贡献的医疗机构进行表彰。

（二）做好孕产妇和儿童系统保健服务

1. 提高社区公共卫生妇幼保健服务质量和工作积极性。以妇幼卫生信息管理系统为基础，实施以工作数量和工作质量为考核标准的妇幼卫生工作资金分配方案。

2. 加强孕产妇保健手册和儿童保健手册的使用，社区卫生服务中心要提高孕妇早孕建卡率，二、三级医院要做好孕妇接诊的信息录入。同时各级医疗保健机构要按照孕产妇、儿童保健工作规范，做好外来孕产妇和儿童保健服务。

3. 做好各级医疗保健机构之间的转诊沟通，重点加强高危孕产妇的管理，做好高危孕产妇的鉴别转诊和全程监护。

（三）畅通危重孕产妇和新生儿抢救绿色通道，发挥各级危重孕产妇和新生儿抢救中心的作用，加强抢救中心与基层单位的联系沟通，保证危重孕产妇和新生儿及时得到救治，保障母婴安全。

（四）继续加强各级产科建设和管理，强化助产技术服务等

院内感染控制的规范、培训和督导，实现产科设置和服务的规范化，提高产科质量。对全市二级以上助产技术机构实施校验。

（五）定期开展辖区围产协作组活动，进行孕产妇死亡或危重病例讨论，推动产科技术水平的提高。

（六）根据《天津市新生儿死亡病例评审制度》，开展新生儿死亡评审工作。进行新生儿救治讲座和典型病例讨论，整体提高新生儿救治水平，降低婴儿死亡率。

（一）继续推进12项免费惠民项目的实施，严格质量控制和环节管理，及时确诊，适时干预，提高个人、家庭和社会的受益率。以市财政局、市卫生局联合下发的《天津市妇女儿童健康行动计划资金分配办法》为指导，规范进行全市惠民项目。

（二）做好与教委、人口与计生、妇联等部门的协同合作，积极推进儿童肥胖干预、心理行为健康、视力保护、龋齿防护、生殖健康等项目的社会发动和健康促进，实现健康教育进课堂、进社区和部门信息共享。在全国率先推进学前儿童常规血压监测□20xx年实现全市托幼机构信息联网，在散居儿童系统管理的基础上，全面实现集体儿童的生长发育、营养摄入、健康状况的动态管理与监控。

（三）加强剖宫产控制，在物价、社会保障部门政策支持的基础上，将剖宫产率与产科执业校验管理相结合，确保剖宫产率的有效控制。

（四）实施《天津市妇女儿童健康行动计划□20xx—20xx年）监测评估方案》。从政策环境、过程指标、项目绩效、人群满意度、社会影响、卫生经济学等方面综合评估项目工作，示范和引领妇幼公共卫生项目的高效率、高水平运行。

（五）和分析数据成果，形成众多高水平学术文章和调研报告，为政府决策提供参考。

（一）通过农村孕产妇住院分娩补助项目，规范基层产科服务。

（二）做好增补叶酸预防神经管缺陷项目，以健康教育、个案咨询指导、免费进行叶酸水平监测、进行每日补服记录、全程结束结果反馈、分娩结局追踪等形式，提高目标人群的依从性。

（三）以国家农村妇女宫颈癌筛查项目为契机，提高社区妇女保健服务能力。

（一）按照市卫生局《关于进一步加强医疗保健机构计划生育技术服务管理的通知》（津卫妇4号），加强计划生育技术服务管理，提高服务质量，保障妇女安全。

（二）贯彻执行《常用计划生育技术常规》，严格掌握常用计划生育手术的适应症和禁忌症，严禁因非医学需要的超常规引产，保障受术者的安全与健康。

（三）严格执行中期引产手术的登记及上报规定，继续加大监管力度，严格禁止非医学需要的胎儿性别鉴定及选择性别的终止妊娠。

（一）强化妇幼常规报表质量，做好国家级、市级孕产妇死亡、5岁以下儿童死亡及出生缺陷监测统计和质量控制，保证数据真实可靠。

（二）完善孕产妇和儿童保健管理、妇科病检查、新生儿疾病筛查等信息系统，实现数据的实时采集、上报、统计和分析。

（一）制定天津市妇幼卫生健康教育规划，指导我市妇幼卫生健康教育事业的发展。

（二）建立妇幼卫生健康教育队伍，每区县妇幼保健机构要有兼职健康教育人员，参加市卫生局组织的统一培训。

（三）建立妇幼卫生健康教育示范基地。

（四）形成并完善妇幼卫生健康教育系列教材。

妇幼个人工作计划 卫生院妇幼工作计划篇七

20__年是《天津市妇女发展规划（20__-20__年）》和《天津市儿童发展规划（20__-20__年）》的终末评估年，也是实施《天津市妇女儿童健康行动计划（20__-20__年）》的关键年。天津市妇幼卫生工作将继续遵循《中华人民共和国母婴保健法》的宗旨，以《天津市妇女发展规划（20__-20__年）》和《天津市儿童发展规划（20__-20__年）》为指导，以《天津市妇女儿童健康行动计划（20__-20__年）》为主要任务，履行妇幼卫生公共职能，开展妇幼保健技术服务，推行妇幼公共卫生服务均等化，实现保障母婴安全、控制出生缺陷、提高妇女儿童健康水平的工作目标。

一、工作指标要求

（一）孕产妇死亡率

控制在10/10万以下。

（二）婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率

分别控制在6‰和7‰以下。

（三）其他工作指标

1. 早孕建卡率达80%。
2. 孕产妇系统管理覆盖率市区达98%，农村达95%；农籍孕妇孕期免费体检率达85%以上。
3. 高危孕妇管理率达100%。
4. 住院分娩率达100%。
5. 7岁以下儿童管理覆盖率市区达98%，农村达90%。
6. 6个月内婴儿母乳喂养率达85%。
7. 高危儿童筛查率全市达95%，高危儿童专案管理率市区达95%；农村达80%。
8. 孕前传染病筛查率达90%以上。
9. 产前筛查率达90%以上。
10. 新生儿先天性甲状腺功能低下、苯丙酮尿症、听力障碍筛查率达95%以上。
11. 儿童白内障筛查率达90%以上。
12. 儿童髋关节筛查率达90%以上。
13. 儿童先心病筛查率达90%以上。
15. 农村妇女叶酸服用率达80%以上，服用依从率达50%以上。
16. 项目区县农村妇女宫颈癌筛查共完成2.4万例，治疗率达95%以上。
17. 农村妇女住院分娩补助率达100%。

（一）区县妇幼保健机构剥离住院业务，确定专业公共卫生机构的发展模式

设置床位的区县妇幼保健机构，要在规定时间内剥离住院业务，以妇幼公共卫生和保健服务为主要职能，统一名称为地区妇女儿童保健中心，实现内部功能、科室布局、业务流程的标准化设置。

（二）落实区县妇幼保健机构的基础建设，提高公共卫生能力

在确定区县妇幼保健机构专业公共卫生职能后，各区县要通过资源调整、改造、扩建、新建等方式，改善妇幼保健机构的基础设施，确保妇幼保健公共卫生业务用房达到国家标准要求，房屋功能要符合妇幼公共卫生和保健服务工作需求。依辖区人口房屋面积要达到2500平方米、3500平方米、4200平方米三个标准。凡按要求时限和标准完成妇幼保健机构标准化建设的区县，经市发改委、市卫生局验收合格后，由市发改委给予资金奖励。

根据卫生部劳动人事部《各级妇幼保健机构编制标准（试行）》（卫妇字2号），参照辖区人口核定编制，配备工作人员，一般应在40-70人。其中，卫生技术人员要占工作人员总数的75-80%。新进保健人员要具有大学本科及以上学历，并要到市妇儿保健中心接受为期一年的岗位培训。加强现有岗位人员培训，通过三年时间，强化区县妇幼保健力量。

（四）确保经费，保障公共卫生工作开展

依据《医药卫生体制改革近期重点实施方案（20__—20__年）》的要求，妇幼保健机构的人员经费、发展建设经费、公用经费和业务经费由政府预算全额安排，实行预算科目单列，保证经费足额、按时拨付。其中，人员经费按照编制拨付；妇幼卫生群体保健经费，要严格依照市政府《转发市卫

生局关于加强妇幼卫生保健工作的意见的通知》（津政发18号）文件要求，按照0.5万元/万人口的标准，认真执行，并随着经济增长和妇幼卫生工作的发展而增加；公务经费要按照工作需要核算，并认真落实。

三、保证母婴安全，控制孕产妇和婴儿死亡率

（一）强化责任

继续实行孕产妇死亡控制的领导责任承诺，强化区域管理，实现有效控制。实行孕产妇死亡病例评审和归因分析，对可避免因素所致死亡进行责任通报和明令整改，对实现年度承诺目标的区县和对抢救做出突出贡献的医疗机构进行表彰。

（二）做好孕产妇和儿童系统保健服务

1. 提高社区公共卫生妇幼保健服务质量和工作积极性。以妇幼卫生信息管理系统为基础，实施以工作数量和工作质量为考核标准的妇幼卫生工作资金分配方案。

2. 加强孕产妇保健手册和儿童保健手册的使用，社区卫生服务中心要提高孕妇早孕建卡率，二、三级医院要做好孕妇接诊的信息录入。同时各级医疗保健机构要按照孕产妇、儿童保健工作规范，做好外来孕产妇和儿童保健服务。

3. 做好各级医疗保健机构之间的转诊沟通，重点加强高危孕产妇的管理，做好高危孕产妇的鉴别转诊和全程监护。

（三）畅通危重孕产妇和新生儿抢救绿色通道，发挥各级危重孕产妇和新生儿抢救中心的作用，加强抢救中心与基层单位的联系沟通，保证危重孕产妇和新生儿及时得到救治，保障母婴安全。

（四）继续加强各级产科建设和管理，强化助产技术服务等

院内感染控制的规范、培训和督导，实现产科设置和服务的规范化，提高产科质量。对全市二级以上助产技术机构实施校验。

（五）定期开展辖区围产协作组活动，进行孕产妇死亡或危重病例讨论，推动产科技术水平的提高。

（六）根据《天津市新生儿死亡病例评审制度》，开展新生儿死亡评审工作。进行新生儿救治讲座和典型病例讨论，整体提高新生儿救治水平，降低婴儿死亡率。

（一）继续推进12项免费惠民项目的实施，严格质量控制和环节管理，及时确诊，适时干预，提高个人、家庭和社会的受益率。以市财政局、市卫生局联合下发的《天津市妇女儿童健康行动计划资金分配办法》为指导，规范进行全市惠民项目。

（二）做好与教委、人口与计生、妇联等部门的协同合作，积极推进儿童肥胖干预、心理行为健康、视力保护、龋齿防护、生殖健康等项目的社会发动和健康促进，实现健康教育进课堂、进社区和部门信息共享。在全国率先推进学前儿童常规血压监测，20__年实现全市托幼机构信息联网，在散居儿童系统管理的基础上，全面实现集体儿童的生长发育、营养摄入、健康状况的动态管理与监控。

（三）加强剖宫产控制，在物价、社会保障部门政策支持的基础上，将剖宫产率与产科执业校验管理相结合，确保剖宫产率的有效控制。

（四）实施《天津市妇女儿童健康行动计划（20__—20__年）监测评估方案》。从政策环境、过程指标、项目绩效、人群满意度、社会影响、卫生经济学等方面综合评估项目工作，示范和引领妇幼公共卫生项目的高效率、高水平运行。

（五）和分析数据成果，形成众多高水平学术文章和调研报告，为政府决策提供参考。

五、做好国家重大公共卫生项目

（一）通过农村孕产妇住院分娩补助项目，规范基层产科服务。

（二）做好增补叶酸预防神经管缺陷项目，以健康教育、个案咨询指导、免费进行叶酸水平监测、进行每日补服记录、全程结束结果反馈、分娩结局追踪等形式，提高目标人群的依从性。

（三）以国家农村妇女宫颈癌筛查项目为契机，提高社区妇女保健服务能力。

六、做好计划生育技术服务

（一）按照市卫生局《关于进一步加强医疗保健机构计划生育技术服务管理的通知》（津卫妇4号），加强计划生育技术服务管理，提高服务质量，保障妇女安全。

（二）贯彻执行《常用计划生育技术常规》，严格掌握常用计划生育手术的适应症和禁忌症，严禁因非医学需要的超常规引产，保障受术者的安全与健康。

（三）严格执行中期引产手术的登记及上报规定，继续加大监管力度，严格禁止非医学需要的胎儿性别鉴定及选择性别的终止妊娠。

（一）强化妇幼常规报表质量，做好国家级、市级孕产妇死亡、5岁以下儿童死亡及出生缺陷监测统计和质量控制，保证数据真实可靠。

（二）完善孕产妇和儿童保健管理、妇科病检查、新生儿疾病筛查等信息系统，实现数据的实时采集、上报、统计和分析。

（一）制定天津市妇幼卫生健康教育规划，指导我市妇幼卫生健康教育事业的发展。

（二）建立妇幼卫生健康教育队伍，每区县妇幼保健机构要有兼职健康教育人员，参加市卫生局组织的统一培训。

（三）建立妇幼卫生健康教育示范基地。

（四）形成并完善妇幼卫生健康教育系列教材。

九、加强妇幼保健技术服务监督管理