# 降消”项目工作经验交流材料（定稿）

来源：网络 作者：梦醉花间 更新时间：2024-08-27

*第一篇：降消”项目工作经验交流材料（定稿）加强项目规范化管理 筑起母婴生命安全屏障尊敬的各位领导、各位同仁们：大家好！全县现有县级医疗机构8个（其中：综合医院1个、中医医院1个、妇幼保健机构1个、疾病控制机构1个、社区卫生中心1所，合管、...*

**第一篇：降消”项目工作经验交流材料（定稿）**

加强项目规范化管理 筑起母婴生命安全屏障

尊敬的各位领导、各位同仁们：

大家好！

全县现有县级医疗机构8个（其中：综合医院1个、中医医院1个、妇幼保健机构1个、疾病控制机构1个、社区卫生中心1所，合管、卫生监督、地方病防治机构各1个），中心卫生院5个、一般卫生院15个、村卫生室250个。县、乡共有卫生技术人员377人，乡级妇幼专干26人，村级妇幼保健人员250人，每千口人拥有专业技术人员1.06名，拥有保健人员0.78名，卫生人才匮乏，妇幼卫生工作基础条件薄弱（基础差）。

2024年我县被列入国家实施“降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风项目”项目县，充分体现了党和国家对贫困地区妇女儿童健康的高度重视和关怀，我们抓住实施“降消”项目机遇，以提高农村孕产妇住院分娩率为切入点，促进妇幼卫生事业快速发展，孕产妇住院分娩率由1999年的31.60%提高到2024年的97.71%，孕产妇死亡率、5岁以下儿童死亡率分别由1999年的193.79/十万、31.36‰下降到2024年的0/十万、8.54‰。尤其是近两年随着国家扶贫政策资金投入力度的加大，我们进一步强化项目管理，努力实现项目目标，取得了较好的成效，主要做法是：

一、强化组织管理，确保项目顺利实施

一是加强领导，健全组织。项目工作启动后，县政府高度重

视，及时召开会议，明确目标，制定措施，落实责任。制定下发了《环县“降消”项目实施方案》，成立了由主管县长任组长的项目工作领导小组，县卫生局成立了“降消”项目专业技术指导小组、高危孕产妇抢救小组、孕产妇死亡评审小组，明确了工作职责，做到了组织到位、领导到位、工作到位。

二是明确任务，落实责任。为了使项目工作任务落到实处，见到实效，每年年初县政府与项目办，项目办与各乡镇卫生院分别签订了《“降消”项目承诺书》。同时，定期召开项目工作领导小组会议，研究制定项目工作方案和措施，确保各项工作任务落到实处。

三是加强督导，解决问题。项目实施过程中，分管领导经常深入乡村检查指导项目工作，到农户了解群众健教知识知晓、补助经费落实情况。县项目领导小组各成员单位根据工作责任，开展督导检查、协调配合工作。妇儿工委、计生部门组织培训乡镇妇干、计生专干、村妇委会主任，动员孕产妇住院分娩，做了大量的社会动员工作。财政部门在财政十分紧困的情况下，每年落实配套资金2-3万元，并加强项目资金使用的监督管理，对项目有效运行起到了积极作用。广电部门就母婴保健、安全分娩、项目救助程序进行了大量的宣传、报道，为项目执行营造了良好的社会舆论氛围。

二、注重人才培养，提高项目执行能力

在项目执行期间，我们始终把培养造就一批合格的专业技术 2

人员作为提高基层妇幼保健工作水平和促进项目工作顺利实施的重要措施来抓。采取逐级理论扩展培训、基层技术人员到上级医疗保健机构进修等多种培训方式，取得了明显效果。

一是选派人员参加师资培训。县项目办积极选派理论水平高、业务技术强的人员参加省、市级师资培训，提高县级师资人员技术力量。

二是举办县、乡产科医生培训班。重点加强了县医院、中医院、妇幼站、中心乡（镇）卫生院产科人员的产科急救能力培训，和一般乡（镇）卫生院产科人员的高危妊娠筛查及处理正常分娩能力等内容为主的培训学习，提高了产科医生的临床工作能力和水平。

三是举办乡、村级保健人员培训班。每季度培训乡、村妇幼保健人员，重点进行孕产妇系统管理及高危妊娠筛查、护送能力的培训，提高乡、村妇幼保健人员的保健服务水平。

四是落实产儿科人员培训进修制度。选派县、乡产儿科医生到上级医院进修，提高其临床工作能力和水平，12年来产儿科人员共到省、市医疗保健机构进修19人，共计18240学时，到县级医疗保健机构进修46人，共计33120学时。

三、开展健康教育，促进社会广泛参与

一是举办乡、村级健康教育培训班。每年对乡、村妇幼保健人员、村妇委会主任、计划生育管理员进行以农村孕产妇住院分娩 3

补助政策、母婴保健、住院分娩好处为主要内容的健康教育培训班，扩大妇幼保健知识及项目知识的覆盖面，发挥社会动员作用。

二是采取多种形式宣传项目工作。推行“以妇女儿童为核心，以人员集居地为最佳场所”的健康教育模式，采取发放宣传资料，办墙体板报、刷写永久标语、电视广播宣传、赠送宣传小册子、进村入户面对面交流等形式进行了以宣传住院分娩、孕产妇保健、儿童保健、孕期注意事项、高危孕妇识别、母亲健康快车免费接送等为主要内容的健康教育宣传，共计发放健康教育材料15万份，刷写永久性标语310条，办专栏板报3168期，面对面交流5040人次。通过宣传教育，引导群众破除传统生育观念和陈规陋习，提高自我保健和利用母婴保健技术服务的能力，取得了较好的效果。

四、加强产科建设，提高产科服务质量

一是加强孕产妇急救网络建设。县、乡成立了急救小组，形成了以乡镇卫生院为基础、中心卫生院为枢纽、县级综合医院为中心的急救转诊网络，建立危重孕产妇转诊急救服务、反馈、联络等联系制度，转诊流程衔接制度，完善了高危孕产妇急救技术操作常规。设立急救电话，实行24小时值班制，确保孕产妇急救绿色通道畅通，保证高危孕产妇快速转运，提高了产科工作质量。

二是加强产科基础设施建设。按照《庆阳市乡镇卫生院产科建设标准》，借助项目优势，制定相应措施，逐步完善产科建设，落实县、乡人员进修培训制度。每年至少举办一期产科急诊、急救 4

培训班，安排县、乡产科人员到上级医院进修5人（次），努力实现 “房屋、制度、人员、设备、技术”五配套，住院环境得到了较大程度的改善，服务功能进一步增强，住院分娩人数逐年增加，住院分娩率大幅度提高。

三是积极转变村级接生员职能。完善村级接生员制度，使其成为妇幼保健员、住院分娩的宣传、动员、转送员，进一步提高了孕产妇住院分娩率，确保母婴平安。

五、强化监督指导。促进项目顺利实施

项目实施期间，县项目办制定下发了《“降消”项目督导方案》、《农村孕产妇住院分娩补助经费管理办法》等文件。县站实行领导联片、职工包乡的联片包乡责任制，加强对项目工作的监督指导。县站人员每两个月深入所包乡镇开展督导，重点检查项目计划落实、免费住院分娩及限价收费政策执行情况、项目资料收集等。督导中，对存在的问题给予现场指导，并要求限期整改。督导后，及时分析汇总、排列名次，在全县范围内通报，鼓励先进、鞭策后进。乡级妇幼人员也认真执行下村督导制度，每月深入所有村卫生室指导、1/3的保健对象家中宣传保健知识，开展保健服务。同时，还采取现场观摩评比的方法，推广先进经验，促进项目工作顺利实施。

六、规范保健服务，不断扩大住院分娩救助面

一是加强孕产妇系统管理。村级保健人员深入农户开展孕产妇调查摸底工作，确定怀孕妇女，填写《孕产妇保健手册》，定期开 5

展孕产妇保健服务。

二是积极动员住院分娩。对确定的孕产妇开展保健服务同时，进行面对面的宣传，动员所有孕产妇住院分娩，特别是高危孕妇按高危孕产妇管理标准严格管理，并于临产前转送到县级医疗机构住院分娩，确保母婴安全。

三是实行住院分娩双重补助制度。将农村孕产妇住院分娩补助与新型农村合作医疗制度相结合，将住院分娩费用纳入农村新型合作医疗报销范围。农村孕产妇持《孕产妇保健手册》入院后，由接诊机构垫付700元，农村孕产妇住院分娩补助项目补助400元，新型农村合作医疗补助300元，基本实现了乡镇卫生院平产免费住院分娩，县级医疗机构自费不超过100元。对产科严重并发症和合并症的贫困孕产妇，结合病情实际，除项目给予500-600元的救助外，“新农合”还按70%的比例报销，有效地减轻了她们的经济负担。

四是控制住院分娩费用。全县实行了县级医疗机构平产住院分娩最高限价不超过800元，乡镇卫生院平产免费住院分娩，剖宫产最高限价2024元的限价标准，并将这一规定纳入医院综合目标管理考核指标中，住院分娩费用得到有效控制，使更多的贫困孕产妇能够走进医院分娩。

五是借助项目推进妇幼保健常规工作。在做好项目的同时，我们还非常重视常规妇幼保健服务的开展，要求孕妇必须持《孕产妇保健手册》入院分娩，并将《孕产妇保健手册》中孕产妇系统保健 6

管理卡复印件、新生儿疾病筛查资料复印件纳入报账资料中，进一步提高了孕产妇系统管理率（达98.79%），带动了新生儿疾病筛查率（新生儿代谢性疾病筛查率达90.66%，新生儿听力筛查率达67.03%）。

六是充分发挥母亲健康快车作用。2024年母亲健康快车配备到我县以来，共免费护送29名高危孕产妇转诊住院，均得到了及时救治，是母亲健康快车载她们行驶向了绿色的生命通道，有效地降低了孕产妇死亡率，深受我县妇女群众的欢迎。

七、规范项目管理，促进项目工作规范运行

一是严管项目资金，确保专款专用。制定了项目资料管理制度，指定专人负责项目财务管理及报账工作，做到专用账户、专人管理、专款专用、按时报账、及时拨付，管好用好资金。2024年以来，国家共拨付资金416.68万元，加上历年来的资金剩余 万元，共计 万元。资金使用情况：总支出 万元，其中人员培训 万元，人员进修费 万元，社会动员 万元，监督指导 万元，专家蹲点 万元，农村孕产妇补助404.46万元，保证了项目工作的顺利实施。

二是加强资料管理，提高信息利用价值。按照《甘肃省降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风发生项目资料管理规范》要求，加强了项目资料的收集、整理、归档、管理工作，做到专卷资料收集齐全、装档整齐，专柜存放、专人管理。对高危孕产妇转诊、转归 7

资料、孕产妇死亡、儿童死亡漏报调查、死亡评审结果分析反馈等资料都进行了归档管理，从而提高了信息利用能力，推动了项目工作的开展。

总之，“降消”项目的实施，有效地促进了我县妇幼保健事业的全面发展，但由于我县地理条件差，妇幼保健基础薄弱，“降消”项目任务仍然繁重艰巨，我们一是要借这次会议的强劲东风，学习兄弟市县的先进经验，继续做好项目工作，提高妇女儿童的健康水平，为构建和谐社会做出新的贡献。

谢谢大家！

**第二篇：降消项目**

降消项目

降消项目是国家为了提高孕产妇住院分娩率、降低孕产妇死亡率、消除新生儿破伤风而投入经费实施的一个卫生项目。这个项目的实施需要医疗机构、相关组织、[1]产妇家庭及其家人的密切配合。

主要内容

贫困孕产妇住院分娩救助、建立定远县孕产妇急救“绿色通道”和“危急重症急救中心”、产儿科人员培训、专家驻县蹲点和健康教育。

主要目的通过健康教育，普及妇幼保健知识，增强住院分娩的必要性、安全性的意识；通过省级专家驻县蹲点，培训妇幼保健人员，达到提高妇幼保健人员整体业务水平；通过人员进修，达到提高产科急救基本知识、基本技能和新生儿窒息复苏技术；通过住院分娩救助，提高住院分娩率，达到降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风；通过建立孕产妇急救中心，使高危孕产妇达到及时、有效的治疗。注意事项

享受降消项目补助资金对象

①全县范围内的所有农村孕产妇。

②农村低保对象家庭的孕产妇（需出示“农村低保证”）。③城镇低保对象家庭的孕产妇（需出示“低保证”）。

不能享受降消项目补助资金情况

1）自愿申请享受温馨病房、高档次病房的。

（2）医嘱告之可出院但仍要求多住的，多住的医疗费用部分。

（3）农村孕产妇出现危急抢救的总费用不包括病人自愿享受的镇痛泵、温馨病房等其他费用。

（4）以下资料不全不予报销：住院分娩补助申请统计表、出院证、发票复印件、由孕产妇本人或家属签字农村孕产妇住院分娩补助三联单的第三联、身份证复印件、住院分娩补助卡、低保证。

（5）剖宫产指征不明，个人要求手术的按正常分娩给予减免100元，其它费用不予补助。

**第三篇：降消项目工作计划**

降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风项目

工作计划

为贯彻落实《中共中央、国务院关于加强农村卫生工作的决定》，全面实现《中国妇女发展纲要(2024～2024年)》和《中国儿童发展纲要（2024～2024年）》目标，根据《河北省执行中央2024年降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风项目实施方案》，结合我院实际，制定本工作计划

一、项目目标

（一）总目标

到2024年，将孕产妇死亡率在2024年的基础上下降l／3。

(二)目标

1．孕产妇死亡率：到2024年底，将孕产妇死亡率在2024年的基础上下降1／4；

2．新生儿破伤风发病率：l‰以下；

3．孕产妇住院分娩率：达到90％；

4．高危孕产妇住院分娩率≥95％。

(三)支持性目标

1．消毒接生率≥98％；

2．孕妇产前3次检查、产后2次访视覆盖率≥90％；

3．产科人员“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)培训率≥95％、考核合格率≥80％。

二、项目内容

(一)人员培训

内容主要是：产科急救基本知识、技能和技术规范，以提高产科急救能力；重点培训“三基知识”、正常产处理、常见产科急救基本技能及转诊过程中基本急救技能。

(二)健康教育

1．推行“以妇女为核心，家庭为最佳场所”的健康教育模式，对孕产妇进行孕产期保健、安全分娩等知识的宣传教育；

2．针对辖区内农村妇女文化程度偏低、旧的风俗习惯较重等问题，举办“孕妇学校”、“家庭学校”等进行健康教育知识的传播；

3．编写语言通俗、图文并茂的健康教育读本，发放至孕妇和家庭成员中，广泛宣传住

院分娩的好处；

4．因地制宜制作孕产期保健、安全分娩知识宣传画，张贴于村卫生室和公共场所，使群众了解有关孕产期保健知识，并提高利用妇幼保健服务的能力。

5．根据孕产妇住院分娩情况合理用药，避免滥用抗生素和其他药品、保健品，以减轻孕产妇住院分娩的经济负担。

(三)协同上级有关部门建立孕产妇急救“绿色通道”和危急重症抢救中心

建立完善孕产妇急救“绿色通道”和危急重症孕产妇抢救中心。加强产科建设，负责正常产处理，提高对危重症的识别和急救能力，严格执行高危孕产妇转诊制度。要由业务院长负责，相关科室参与，组成得力的急救组，并向卫生室和群众公布急救电话。孕产妇急救“绿色通道”和抢救中心要保持密切联系，保证运转通畅。

三、项目组织实施

(一)组织管理

为确保项目顺利实施，成立项目领导小组和技术指导小组。

1、领导小组：成立以主管院长为组长，科室主要负责人参加的项目领导小组。

2、技术指导组：技术指导组在项目领导小组的领导下开展工作。主要职责是根据项目 活动内容制定指导计划；组织业务培训、技术推广；进行项目活动业务指导、监督、评估、总结。

3、项目办公室内设设备管理小组，按照《河北省降低孕产妇死亡率和消除新生儿破 伤风项目设备管理办法》的要求，具体负责项目设备的申报、保管、转运、使用及维护等工作。

四、项目经费管理

根据项目资金专款专用、合理安排、节约使用、严格管理、加强监督的原则，项目资金的使用必须严格执行国家有关财经法规、规章和财务管理制度。

院办室

2024年1月13日

降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风项目

工作计划

为贯彻落实《中共中央、国务院关于加强农村卫生工作的决定》，全面实现《中国妇女发展纲要(2024～2024年)》和《中国儿童发展纲要（2024～2024年）》目标，根据《河北省执行中央2024年降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风项目实施方案》，结合我院实际，制定本工作计划

一、项目目标

（一）总目标

到2024年，将孕产妇死亡率在2024年的基础上下降l／3。

(二)目标

1．孕产妇死亡率：到2024年底，将孕产妇死亡率在2024年的基础上下降1／4；

2．新生儿破伤风发病率：l‰以下；

3．孕产妇住院分娩率：达到90％；

4．高危孕产妇住院分娩率≥95％。

(三)支持性目标

1．消毒接生率≥98％；

2．孕妇产前3次检查、产后2次访视覆盖率≥90％；

3．产科人员“三基”(基础理论、基本知识、基本技能)培训率≥95％、考核合格率≥80％。

二、项目内容

(一)人员培训

内容主要是：产科急救基本知识、技能和技术规范，以提高产科急救能力；重点培训“三基知识”、正常产处理、常见产科急救基本技能及转诊过程中基本急救技能。

(二)健康教育

1．推行“以妇女为核心，家庭为最佳场所”的健康教育模式，对孕产妇进行孕产期保健、安全分娩等知识的宣传教育；

2．针对辖区内农村妇女文化程度偏低、旧的风俗习惯较重等问题，举办“孕妇学校”、“家庭学校”等进行健康教育知识的传播；

3．编写语言通俗、图文并茂的健康教育读本，发放至孕妇和家庭成员中，广泛宣传住

院分娩的好处；

4．因地制宜制作孕产期保健、安全分娩知识宣传画，张贴于村卫生室和公共场所，使群众了解有关孕产期保健知识，并提高利用妇幼保健服务的能力。

5．根据孕产妇住院分娩情况合理用药，避免滥用抗生素和其他药品、保健品，以减轻孕产妇住院分娩的经济负担。

(三)协同上级有关部门建立孕产妇急救“绿色通道”和危急重症抢救中心

建立完善孕产妇急救“绿色通道”和危急重症孕产妇抢救中心。加强产科建设，负责正常产处理，提高对危重症的识别和急救能力，严格执行高危孕产妇转诊制度。要由业务院长负责，相关科室参与，组成得力的急救组，并向卫生室和群众公布急救电话。孕产妇急救“绿色通道”和抢救中心要保持密切联系，保证运转通畅。

三、项目组织实施

(一)组织管理

为确保项目顺利实施，成立项目领导小组和技术指导小组。

4、领导小组：成立以主管院长为组长，科室主要负责人参加的项目领导小组。

5、技术指导组：技术指导组在项目领导小组的领导下开展工作。主要职责是根据项目 活动内容制定指导计划；组织业务培训、技术推广；进行项目活动业务指导、监督、评估、总结。

6、项目办公室内设设备管理小组，按照《河北省降低孕产妇死亡率和消除新生儿破 伤风项目设备管理办法》的要求，具体负责项目设备的申报、保管、转运、使用及维护等工作。

四、项目经费管理

根据项目资金专款专用、合理安排、节约使用、严格管理、加强监督的原则，项目资金的使用必须严格执行国家有关财经法规、规章和财务管理制度。

院办室

2024年1月18日

**第四篇：降消项目工作总结**

芦家营乡卫生院

“降消项目”工作总结

2024年，我院认真按照卫生局及妇幼保健站 “降消”项目实施方案和工作计划要求，积极开展项目各项工作，取得了一定的成效。现总结如下：

一、制定实施方案，落实计划措施。我院非常重视“降消”项目工作，及时召开会议研究部署项目工作。结合实际，制定了《2024年降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风项目实施方案》及 “降消”项目实施工作计划、培训计划、健康教育计划等，使项目工作能有计划、有步骤地开展。同时明确各部门职责，做到各司其职，密切配合，互相协作，齐抓共管。

二、开展健康教育，促进社会参与。推行“以妇女为核心、家庭为最佳场所”的健康教育模式，采取孕妇学校、宣传栏、标语、印发宣传资料、制作母婴安全包、上街宣传，进村入户面对面宣传等多种形式广泛开展健康教育活动。6月份，“降消”项目办在芦家营村村委会举办了一场2024年 “降消”项目专题培训，母婴安全等“降消”项目的意义、目的、好处，宣传效果显著。1-9月份，共印发宣传资料2200份，印发宣传挂图80张，出墙（板）12期，制作宣传标语100余条，上街宣传6次，各村委会及卫生室安排人员在宣传栏内画画报宣传降消项目，通过宣传教育，群众的保健知识和保健意识进一步提

高，增强了群众寻找保健服务、积极参与保健的意识和能力，群众知晓率达90%。

三、强化人员培训，提高服务能力。我院每月乡村医生例会组织乡医进行“降消”项目的培训。

四、发挥督导作用，促进工作开展。我院坚持每季度组织有关人员对各村卫生室项目工作进行督导，及时发现和解决问题，并对检查结果给予全县反馈和通报，鼓励先进，鞭策后进。县、乡妇幼人员认真执行下乡督查制度，坚持每月定期下乡村指导项目工作，并实行项目工作直接与工资劳务费挂钩，奖勤罚懒，调动积极性。指出存在的问题，并提出解决的具体办法和措施。

七、实施贫困救助，促进住院分娩。我院收集资料，审核资格，向镇政府申请贫困孕产妇资助。

芦家营乡卫生院

**第五篇：降消项目工作总结**

2024年旧城中心卫生院“降消项目”工作总结 2024年，我镇认真按照辛集市 “降消”项目实施方案和工作计划要求，积极开展项目各项工作，取得了一定的成效。现总结如下：

一、制定实施方案，落实计划措施。院领导非常重视“降消”项目工作，及时召开会议研究部署我镇2024年的项目工作。结合本镇的实际，制定了《县2024年降低孕产妇死亡率和消除新生儿破伤风项目实施方案》及镇“降消”项目实施工作计划、培训计划、健康教育计划等。各村委会也相应地制定了“降消”项目实施方案和计划，使项目工作能有计划、有步骤地开展。同时明确各部门职责，做到各司其职，密切配合，互相协作，齐抓共管。

二、开展健康教育，促进社会参与。推行“以妇女为核心、家庭为最佳场所”的健康教育模式，采取孕妇学校、宣传栏、标语、印发宣传资料、上街宣传，进村入户面对面宣传等多种形式广泛开展健康教育活动。全年上街宣传6次，制作，张贴各类标语56条。各村委会安排人员在宣传栏内画画报宣传降消项目，通过宣传教育，群众的保健知识和保健意识进一步提高，增强了群众寻找保健服务、积极参与保健的意识和能力，群众知晓率达90.16%。

三、强化人员培训，提高服务能力。我院通过乡村医生例会组织乡医进行“降消”项目的培训。

四、发挥督导作用，促进工作开展。我院坚持每季度组织有关人员对各村卫生室项目工作进行督导，及时发现和解决问题，并对检查结果

给予全县反馈和通报，鼓励先进，鞭策后进。县、乡妇幼人员认真执行下乡督查制度，坚持每月定期下乡村指导项目工作，并实行项目工作直接与工资劳务费挂钩，奖勤罚懒，调动积极性。指出存在的问题，并提出解决的具体办法和措施。

七、实施贫困救助，促进住院分娩。我院收集资料，审核资格，向镇政府申请贫困孕产妇资助。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！