

## 项目实施方案模板 6 篇

### 项目实施方案 篇 1

根据省农村公路建设有关政策和规定，为落实“十三五”农村公路建设规划项目库未下达计划和未实施通畅工程项目，逐步改善农村公路通畅条件，方便人民群众生产生活和促进农村社会的发展，结合我县实际，制定本方案。

#### 一、建设规模及补助标准

县财政整合资金 20xx 万元，按每公里补助 12 万元，在全县范围内计划建设通畅工程 170 公里。

#### 二、建设范围及标准

##### （一）建设范围

“十三五”农村公路建设规划项目库中的连通工程（乡与乡，村与村，邻省、邻县之间的断头路）、通自然村（村内达 2 个组以上或人口达 200 人以上的自然聚集区）、产业基地（村内规模较大的养殖场、种植场）

##### （二）建设标准

- 1.路基宽度 5 米以上，砼路面宽度 4 米以上，砼路面厚度 0.2 米。
- 2.施工技术等要求严格按照国家有关规定执行。

#### 三、分配原则

（一）根据各乡镇（街道）行政村规模分配（具体见附表）

（二）城区规划控制红线范围内行政村不予分配。

(三) 原则上贫困村优先保证 1 公里的计划。

#### 四、项目申报程序和要求

(一) 农村公路管理站提供规划项目库和项目申报表(附后), 各乡镇(街道)根据实际情况按分配的里程数在项目库中安排填报。

(二) 申报项目必须是 20xx 年度新建工程项目, 计划项目确保贫困村优先且严格按规定的建设标准上报。

(三) 县发改局负责立项, 县农村公路管理站负责申报项目数据的收集、汇总。

(四) 县财政局、交通运输局负责组织现场核实, 报县政府批准后, 相关单位联合下发计划文件, 各乡镇(街道)必须严格按文件计划项目实施, 不准替换调整。

#### 五、工作步骤

(一) 20xx 年 5 月 10 日之前完成项目申报和汇总。

(二) 20xx 年 5 月 30 日之前完成现场核实工作并报县政府批准后, 下发计划项目文件(计划文件没下发之前不准擅自开工)

(三) 20xx 年 6 月上旬召开项目村工作调度会, 各乡镇(街道)分管领导和项目村支书、主任参加。

(四) 20xx 年 7 月 10 日之前项目村完成路基工程并组织验收。

(五) 20xx 年 10 月 31 日之前项目村完成项目砼路面建设工程。

(六) 20xx 年 11 月上旬县组织验收。

#### 六、工作要求

(一) 各乡镇(街道)主要领导要亲自过问, 分管领导具体牵头负责,

按照相关要求和步骤认真完成工作任务。

(二)对 20xx 年 12 月 31 日之前未完工项目取消补助。

## 项目实施方案 篇 2

根据国家、省基本公共卫生服务项目任务及绩效考核等工作要求,确保 20xx 年度基本公共卫生服务项目全面落实,现结合我市实际,制定 20xx 年度项目实施方案。

### 一、实施范围

全市辖区内常住人口(包括在现居住地连续居住半年以上的流动人口和持有居住证的人口),均可免费享受基本公共卫生服务。

### 二、工作目标

(一)以区为单位,居民健康档案规范化电子建档率达 75% 以上。

(二)以区为单位,社区建档重点人群健康教育材料发放覆盖率达 100%。

(三)以镇(街道)为单位,适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在 95% 以上。

(四)以区为单位,在服务对象基数增加的情况下,3 岁以下儿童系统管理率、0—6 岁儿童健康管理率、孕产妇系统管理率达 85% 以上。

(五)以区为单位,60 岁以上老年人健康管理率达 55% 以上,其中 65 岁以上老年人健康管理率达 65% 以上。

(六)以区为单位,35 岁及以上高血压、2 型糖尿病患者健康管理率分别达 40%、35%;规范管理率均达 50% 以上。

(七)以区为单位,严重精神障碍患者检出率(报告患病率)达 3.5—4%,

在册管理率达 85% 以上。

(八)以区为单位，中医药健康管理服务目标人群覆盖率达 40% 以上。

(九)以区为单位，报告发现的结核病患者管理率达 90% 以上。

(十)以区为单位，基层医疗卫生机构传染病及突发公共卫生事件报告率达 100% 。

(十一)以区为单位，基层医疗卫生机构卫生监督协管信息报告达 100% 。

### 三、项目内容及主要工作任务

20xx 年基本公共卫生服务经费人均补助标准从 60 元提高至 72 元，市财政按人均 15 元给予各区补助，在此基础上，对考核优秀的区进行奖励。新增经费主要用于巩固现有项目，扩大服务覆盖面，扩展服务内容，提高服务水平；同时突出重点，做好老年人健康管理服务，适当延伸至 60 岁及以上居民，进一步提升居民感受度。

#### (一)提高经费补助标准，调整优化服务项目

一是完善居民电子健康档案血型检查等基本信息服务，增加动态管理人数。二是扩大老年人健康管理覆盖面，适当扩大至 60 岁及以上老年人健康管理服务，完善健康体检辅助检查等项目。三是适当增加高血压、糖尿病、肺结核及严重精神障碍患者健康管理和规范管理人数，提高随访补助水平。暂不调整健康教育、预防接种、0-6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理和中医药健康管理、传染病和突发公共卫生事件报告和处理及卫生计生监督协管服务项目补助水平。

#### (二)项目任务要求

- 1、加强居民电子健康档案信息利用。加快市、区两级卫生信息系统平台建设,整合区域卫生信息资源,规范基本公共卫生服务信息系统,促进健康档案与基层医疗卫生服务信息有效衔接。建立居民健康档案动态更新机制,完善电子健康档案基本信息,及时更新老年人、儿童、孕产妇,高血压、糖尿病、肺结核和重性精神疾病患者的体检、随访、就诊及常见病、多发病的诊疗等电子档案信息,提高健康档案利用率。
- 2、创新重点人群健康教育方式。将健康教育融入各项基本公共卫生服务及诊疗服务过程中,落实健康教育服务规范要求。利用全科团队、家庭医生巡诊和高血压、糖尿病患者等自我管理平台,开展面向公众的健康教育,加强重点人群的个体化健康指导,提高健康教育的针对性和有效性。
- 3、巩固和加强预防接种工作。各区要加强预防接种门诊标准化建设,规范接种流程,确保上岗人员资质、疫苗、冷链管理、收费价目公示达到规定要求。合理安排接种工作日,减少接种排队拥挤,防止差错事故发生。强化安全注射,及时有效处置疑似预防接种异常反应。加强预防接种信息化管理,加大流动人口预防接种力度,定期开展漏种排查并及时补种。
- 4、做精儿童健康管理。按照分级管理原则,市、区妇幼保健院(所)要将新生儿出生信息及时转交到基层医疗卫生机构,方便其开展新生儿家庭访视。基层医疗卫生机构要加强儿童规范化门诊建设,按照儿童健康管理规范要求开展服务,并将高危儿童及时上转到区或市级妇幼保健所(院),提升管理质量。

5、加强和规范妇幼健康管理。加强孕产妇信息交流，按照分级管理原则，市、区妇幼保健院(所)要将孕产妇信息及时转交到基层医疗卫生机构，方便其开展孕产妇家庭访视。基层医疗卫生机构要加强妇女保健规范化门诊建设，按照孕产妇健康管理规范要求开展服务，并将高危孕产妇及时上转到区或市级妇幼保健所(院)，提升管理质量。

6、做实老年人健康管理。基层医疗卫生机构要制订60岁及以上老年人健康管理年度计划，合理安排医务人员和工作时间，采取多种形式，有序做好老年人健康体检工作。要保证老年人必要的体格检查和实验室等辅助检查项目，并做好检查结果反馈工作，切实发挥体检在疾病筛查和健康指导中的作用，提高老年人健康保健意识。

7、强化慢性病综合防治管理。在全市实施高血压、糖尿病综合防治行动，通过健康体检、定期巡诊、医联体专家门诊、健康教育及慢病登记报告系统等途径，加大高血压、糖尿病患者筛查和发现力度，及时将发现的患者纳入健康管理，并规范提供服务。将慢性病随访工作与患者自我管理小组活动、全科团队及家庭医生巡诊、基层医疗卫生机构门诊服务相结合，提高规范管理率。根据患者病情，加强生活方式和用药指导，提高患者依从性和血压、血糖控制率。

8、加强严重精神障碍患者健康管理。对辖区严重精神障碍患者进行登记管理，对在家居住的重性精神疾病患者在知情同意基础上进行随访管理。定期与街道关爱帮扶小组成员联系，及时发现新的重性精神疾病患者线索并主动筛查、转诊，一旦确诊应为其建档并随访管理。在专业机构指导下对重性精神疾病患者进行用药指导，提高服药率和

病情稳定率。

9、落实结核病患者健康管理。开展肺结核可疑症状者的初筛检查，做好可疑者推介转诊，对发现肺结核或疑似肺结核患者及时进行网络报告；协助区级疾控中心开展病人追踪；对肺结核患者进行督导治疗随访管理。

10、推进中医药健康管理服务。进一步发挥中医药在基本公共卫生服务中的作用，继续做好老年人中医体质辨识和儿童中医调养服务，维持中医药健康管理服务目标人群覆盖率。加强基层医疗卫生机构中医药服务能力建设，合理配置中医人员，加强人员培训。

11、做好传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务。基层医疗卫生机构按照规范要求，加强传染病疫情和突发公共卫生事件风险排查，做好发现、登记等工作，并按照相关时限及时上报。积极协助做好病人医疗救治、流行病学调查、疫点疫区处理、应急接种和预防性服药等工作。

12、完善卫生计生监督协管服务。完善卫生计生监督协管制度，规范工作流程。基层医疗卫生机构要认真开展巡查、信息收集和报告等卫生计生监督协管服务。市、区卫生监督所要加强对协管工作的指导、培训和参与考核，提高基层医疗卫生机构开展卫生计生监督协管工作的规范性和有效性，不断提高卫生计生监督协管服务的覆盖面。

#### 四、完善绩效考核

##### (一)考核对象和方式

绩效考核对象为各区卫生计生、财政部门，公共卫生等专业机构，承

担国家基本公共卫生服务项目的实施单位。

绩效考核实行分级考核，以区级考核为主、市级考核为辅，建立基层医疗卫生机构自查，区级全面考核，市级抽查考核的考核机制。

1、区级绩效考核。区级卫生计生、财政部门制定辖区内基本公共卫生服务项目绩效考核方案，组织考核工作，明确负责绩效考核的机构和人员，充分发挥公共卫生等专业机构作用，积极推进建立第三方考核机制。

区级应对辖区内所有开展基本公共卫生服务项目的实施单位至少每半年进行一次绩效考核，农村社区卫生服务中心(卫生院)每月对各社区卫生服务站(村卫生室)进行督导考核。年度绩效考核工作应在年内12月底前完成，考核结果应及时分别报送市卫生计生、财政部门。

2、市级绩效考核。市级绩效考核由市基本公共卫生服务项目领导小组办公室组织实施，定期或不定期开展督导，年度绩效考核工作在次年1月底前完成，考核结果分别报送省卫生计生、财政部门。考核各区的样本数原则上不少于50%(含指导、督导)。为减少基层负担，市财政绩效评价第三方参与市级绩效考核。

## (二)考核内容和方法

绩效考核内容包括项目组织管理、资金管理、项目执行、项目效果、项目服务创新五部分。考核总分110分，项目服务创新所得分值另外计算。

1、组织管理(24分)。考核各区卫生计生部门的项目组织机构设置、管理机制建设和落实、绩效考核机制建设和落实、问题整改等情况，



考核各区专业公共卫生机构的责任分工和落实情况，考核各区卫生计生部门、专业公共卫生机构、基层医疗机构医务人员培训、信息系统建设和使用等情况。其中绩效考核工作质量复核 10 分，分解到项目执行有关数据复核。

2、资金管理(15分)。考核各区财政部门资金预算安排、拨付等情况，考核卫生计生部门预算执行、绩效管理、工作经费落实等情况，考核项目实施单位的资金使用、财务管理等情况。

3、项目执行(55 分)。考核各区项目实施单位开展各类服务的情况，包括服务的数量和质量。

4、项目效果(16 分)。考核各区实施基本公共卫生服务项目取得的成效。包括健康档案动态使用情况，重点人群健康管理服务效果，居民对国家基本公共卫生服务的知晓程度，服务对象和基层医务人员对基本公共卫生服务项目工作的满意程度等。其中，居民对基本公共卫生服务的知晓程度、居民和基层职工对基本公共卫生服务项目工作的满意程度采用市第三方调查数据。

5、项目服务创新。重点考核各区在基本公共卫生服务项目实施对改善居民健康效果的监测、项目实施方法的创新等方面的经验和好的做法。

绩效考核采取听取汇报、查阅资料(以居民健康档案信息系统为主)、现场检查、问卷调查、会议座谈、集体访谈、入户访谈等方式进行。

### (三)考核结果应用

1、及时公布绩效考核结果。市区实行绩效考核结果通报制度，市级

报市政府。各区要及时向被考核单位通报考核结果，同时向上级卫生计生和财政部门报送考核结果和应用情况。

2、考核结果与奖励资金挂钩。考核结果是市级财政奖励的重要依据。各区建立考核结果与补助资金挂钩机制，对考核优秀的项目实施单位给予奖励，对考核不合格单位相应核减补助资金。

3、落实问题整改。各区应建立问题整改机制，深入分析问题产生的原因，采取有效措施，落实责任主体，督促项目实施单位限期整改，切实发挥绩效考核工作对项目实施的促进作用。对违法违纪的单位和个人，要按照有关法律、法规严肃处理。

## 五、保障措施

(一)加强组织管理。各区要加强基本公共卫生服务项目的组织领导，完善协调机制，加强各级项目办建设，强化组织实施。各区卫生计生部门应会同财政部门，明确本区考核内容，考核标准原则上应不低于市级要求，考核指标应不少于市级基本公共卫生服务项目绩效考核指标体系中的内容。加强对项目实施单位监管，健全项目进展监测和定期通报制度，实行项目进度月报告和季报告制度。

(二)规范资金管理。各区要将基本公共卫生服务项目所需经费纳入财政预算，严格按照常住人口数和补助标准足额配套落实资金，项目经费要用于政府规定的基本公共卫生项目服务。区卫生计生、财政部门要完善资金支付方式，合理确定各项服务补助标准，根据基层医疗卫生机构提供的服务数量、质量和绩效考核结果，及时拨付或结算补助

不得简单地按照机构人员和支出水平核拨资金。要进一步加快资金拨付进度，提高资金使用效率。合理安排项目工作经费，为工作顺利开展提供资金保障。项目实施单位要加强资金管理，严格按照规定使用资金，不得以任何形式挤占、套取、截留、挪用和擅自扩大资金使用范围，确保专款专用。要严格执行财务会计制度，设置专门科目对项目资金进行会计核算，不得与单位业务收支混合核算。各区要积极探索政府购买服务项目管理方式。

(三)加强项目日常管理。一是加强人员培训，重点对区级管理人员及项目实施医务人员培训，提高其项目管理能力。二是加大宣传力度，利用多种媒体平台和形式宣传国家基本公共卫生服务项目内容和进展成效，提高居民知晓率。将基本公共卫生服务纳入单位信息公开范围，增强项目实施的公开性和透明度，主动接受社会和群众监督。三是完善服务模式，推广以全科医生为核心的团队服务、签约服务及“三位一体”综合防治模式，将基本公共卫生服务与日常医疗服务相结合，提高服务效果。四是落实专业公共卫生机构、鼓楼和第一医院及中医医疗机构对基层医疗卫生机构的指导责任，在疾病监测、培训指导、绩效考核、效果评估等方面加强指导，不断提升服务能力，确保工作任务落实。五是切实做好项目进展监测和数据报送工作，提高信息上报的及时性和准确性。

(四)严肃考核纪律。各区要加强对考核工作的监督管理，严肃考核工作纪律，强化现场考核质量控制工作。加强项目工作信息核查，项目实施单位要实事求是提供各项考核资料和数据，严禁弄虚作假。参与

况。考核原始材料、数据应当保存，必要时应组织复核，确保考核结果公平、公正、真实、有效。

### 项目实施方案 篇3

#### （一）项目启动阶段

此阶段处于整个项目实施工作的最前期，由成立项目组、前期调研、编制总体项目计划、启动会四个阶段组成。

#### 阶段主任务

##### 1、成立项目组：

部门经理接到实施申请后，任命项目经理，指定项目目标，由部门经理及项目经理一起指定项目组成员及成员任务，并报总经理签署《项目任务书》。

##### 2、前期调研：

项目经理及项目组成员，在商务人员配合下，建立与用户的联系，对合同、用户进行调研。填写《用户及合同信息表》。在项目商务谈判中，商务经理积累了大量的信息，项目组首先应收集商务和合同信息，并与商务经理一起识别那些个体和组织是项目的干系人，确定他们的需求和期望，如何满足和影响这些需求、期望以确保项目能够成功。

##### 3、编制《项目总体计划》：

《项目总体计划》是一个文件或文件的集合，随着项目信息不断丰富和变化，会被不断变更，主要介绍项目目标、主要项目阶段、里程碑、可交付成果。通常包括以下几方面内容：项目描述，项目目标、主要

;

沟通管理计划，确定项目干系人对信息和沟通的需要：即什么人何时需要什么信息以及通过什么方式将信息提供给他们。质量管理计划，确定适合于项目的质量标准和如何满足其要求。如果有必要，可以包括上述每一个计划，详细程度根据每个具体项目的要求而定。未解决事宜和未定的决策。

#### 4、启动会：

项目组与用户共同召开的宣布项目实施正式开始的会议。会程安排如下：

共同组建项目实施组织，实施组织的权利和职责；双方签署《项目实施协议》。 ? 项目组介绍《项目总体计划》和《项目实施协议》，包括以下内容：项目目标、主要项目阶段、里程碑、可交付成果。所计划的职责分配（包括用户的）； ? 项目实施中项目管理的必要性和如何进行项目管理，项目的质量如何控制； ? 项目实施中用户的参与和领导的支持的重要作用；

阶段验收、技术交接和项目结束后如何对用户提供服务。

#### （二）需求调研确认阶段

此阶段的主要工作是软件公司的项目实施人员向用户调查用户对系统的需求，包括管理流程调研、功能需求调研、报表要求调研、查询需求调研等，实施人员调研完成后，会编写《需求调研分析手册》，并交付用户进行确认，待用户对《需求调研分析手册》上所提到的需求确认完毕后，项目实施人员将以此为依据进行软件功能的实现。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/568013122030006044>