

最新公共卫生工作报告总结 公共卫生管理制度(优质7篇)

在当下社会，接触并使用报告的人越来越多，不同的报告内容同样也是不同的。那么我们该如何写一篇较为完美的报告呢？下面是小编为大家带来的报告优秀范文，希望大家可以喜欢。

公共卫生工作报告总结 公共卫生管理制度篇一

一、校园公共厕所(盥洗室)务必切实加强管理，落实专人负责清洁卫生和设施维护工作。

二、公共厕所(盥洗室)应每一天打扫二次，持续地面、便槽、洗水池内无垃圾杂物。逢卫生大扫除，安排班级学生打扫，重点清除墙面、门窗灰尘、污垢。

三、教育学生养成良好的卫生习惯，不随地大小便、不乱涂乱画、不乱扔便纸。

四、公共厕所(盥洗室)应确保正常供水，在频繁使用时段，水冲式厕所要持续间歇冲水，防止粪便堆积、外溢。

五、每周两次以上对公共厕所(盥洗室)进行消毒除臭处理。苍蝇、蚊虫孳生季节用心采取灭杀措施。要做好通风、采光、清除异味。

六、经常检查公共厕所(盥洗室)供水和水冲设施，发现损坏及时维修。定期清理化粪池和出口通道，保证畅通无堵塞。

七、师生要礼貌入厕，爱护公共厕所(盥洗室)设施，讲究清洁卫生，洗手和冲洗后要关紧水龙头，要节约用水。大小便要入槽，便后要洗手，不随地吐痰，不乱抛杂物。

公共卫生工作报告总结 公共卫生管理制度篇二

- 1、缺乏有效的激励机制。社区卫生服务机构工作人员工作热情不高。
- 2、部分居民健康档案、慢病随访不规范，需要进一步充实和完善。
- 3、对社区卫生服务居民的满意率和知晓率有待提高。
- 4、居民基本卫生服务认识存在距离，上门建档和随访主动配合存在一定困难。
- 5、走进社区开展健康教育，60岁以上居民健康查体活动次数偏少。
- 6、实际建档率低于要求值，仅达到25%。
- 7、部分居民健康档案资料不真实完善。

1、进一步提高认识，按照规范要求落实基本公共卫生服务任务

实施国家基本公共卫生服务项目是一项惠及千家万户的民生工程，事关医改实施成效。我院要进一步提高认识，加强领导，落实领导，落实各级工作责任制。要按照《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》（卫妇社发〔20xx〕70号）、《国家基本公共卫生服务规范〔20xx年版〕》（卫妇社发〔20xx〕98号）、《卫生部关于规范城乡居民健康档案管理的指导意见》（卫妇社发〔20xx〕113号）、《关于加强国家基本公共卫生服务项目绩效考核的指导意见》、（卫妇社发〔20xx〕98号）和《基本公共卫生服务项目补助资金管理办法》（财社发〔20xx〕311号）等文件要求，细化实施方案，规范有序、保质保量地开展各项工作，切实让居民享受基本公共

卫生服务。

2、组织督导检查，发现问题及时整改

成立医改及公共卫生工作领导小组负责监督各项工作任务落实情况，包括健康档案、高血压、糖尿病患者管理、妇女项目等公共卫生服务项目服务的数量、质量以及真实性等。对各地督查中发现的问题要及时整改，对领导不力、监管不到位发生的违规行为要进行严肃处理、绝不手软。

我院要进一步建立健全基本公共卫生服务项目管理的各项制度，明确职责，加强对项目的统筹和统一领导，保质保量完成项目任务目标，要根据卫生行政部门下达的工作任务，建立、健全机构内部考核制度，进一步明确分工，分解任务、落实到人，确保项目任务的落实。要根据乡镇卫生院和村卫生室的功能定位，进一步明确责任分工，切实落实好农村基本公共卫生服务。要加强对基本公共卫生服务项目的宣传，使居民了解基本公共卫生服务项目的内容和免费服务政策，并将基本公共卫生服务项目内容向社会公开，接受公众、媒体和社会各界的监督。

公共卫生工作报告总结 公共卫生管理制度篇三

1. 改变乡镇医防合一体制，建立“一乡两院”新格局。在1 1 1个乡镇建立乡镇卫生院和乡镇医院，街道设立社区卫生服务中心。乡镇卫生院由政府举办，主要承担疾病控制、预防保健、健康教育、卫生监督、农村合作医疗管理等公共卫生职能，不从事医疗活动。其人员、业务、经费隶属县级卫生行政部门管理，人员经费列入县级财政预算，而乡镇医院实行民营。

2. 鼓励民资进入医疗领域，建立社会办医新机制。出台《关于鼓励社会力量兴办医疗卫生事业的意见》，支持民资、

外资办医，改变政府单一投入机制。

3. 进行卫生监督执法体制改革，强化卫生行业依法管理职能。改过去依靠行政手段为依靠法律手段进行行业管理，组建市、县卫生监督所，将卫生系统内原属于医政、防疫、妇幼保健等部门的监督执法职能集中起来，实行综合执法。

4. 集中力量，加大投入，加快公共卫生服务与医疗保障体系建设。主要是实施“521”工程，即建成市级五大中心（疾病预防控制中心、传染病防治中心、公共医疗卫生救护中心、妇幼保健中心、血液采供中心）和市、县、乡、村配套网络，完善两大监督体系（医疗卫生和药品监督体系）和一个医疗保障体系（城市职工医疗保险和农村新型合作医疗制度）。

通过上述措施，宿迁市实现了农村公共卫生服务的模式创新，其加强公共卫生服务的效果明显：一是通过“政府办公卫，民资办医疗”建立独立的农村公共卫生服务体系，各级政府集中财力投入公共卫生领域，使卫生资源结构得到优化，全市公共卫生领域的资产占全部卫生机构资产的比例由1999年的8%上升到2004年的34.6%。二是通过公开招考方式建立专业公共卫生队伍，配备了乡镇卫生院人员和村防保员，充实了公共卫生队伍。三是防保人员的经费补助纳入县财政预算，基本保证了公共卫生机构开展业务工作所需经费。

但是，宿迁这一做法也有一些问题需要继续探讨：一是加剧了预防与医疗的分离；二是公共卫生机构的财政补助机制仍立足于养人养机构，没有解决促进公共卫生机构和人员努力提高工作效率的经济激励机制；三是其建立独立的公共卫生服务体系的前提是农村医疗卫生资源的全面调整，政府从医疗领域全面退出转而投入公共卫生领域，在全国普遍实施有较大难度。

在实行新型农村合作医疗试点的同时，从2004年3月开始，在英国国际发展部和香港爱德基金会的资助下，中国社科院社会政策研究中心在陕西省洛川县旧县镇启动了基本卫生服务统筹试点项目。

1. 建立村、片、镇三级农民医疗合作社。作为农民自治组织，农民医疗合作社的主要任务是开展宣传、动员，监督基本卫生服务，负责收取农民缴费，征集反馈农民意见等。

2. 建立社区卫生服务站和服务中心。全镇设立了6个社区卫生服务站，共聘请13名医护人员。每个服务站覆盖5—7个村，并成立了社区卫生服务中心对各站进行统一管理，社区卫生服务中心挂靠旧县镇卫生院，实行独立核算。

3. 以乡镇社区为统筹单位，组织农民以户为单位自愿缴费建立统筹基金（每年每人10元）。由农民医疗合作社与社区卫生服务站签约，向其购买基本卫生服务。

4. 为了吸引农民参加，试点第一年农民不需缴费，由爱德基金会按全部农民每人10元代为出资136650元。从2005年4月开始，只有缴费的农民才可以享受基本卫生服务。缴费农民在社区卫生服务站享受优惠的社员价，未缴费的则执行非社员价。

有关专家对旧县镇和其他非试点镇进行的对照抽样调查表明，旧县镇农民对药费合理性、看病方便度、慢性病服务、预防服务以及急诊和上门服务等五方面的满意度要明显高于非试点镇。

但是，这一试点也存在着一些需要研究解决的问题：一是小统筹与大统筹的关系没有理顺，各自为政，各自都有一套管理机构和服务队伍，既增加了管理成本，也浪费了现有的卫生资源，不利于发挥制度合力。二是小统筹试点缺乏可持续发展的经济基础。农民在大统筹之外为参加小统筹交10元，

为公共卫生服务买单缺乏积极性。2005—2006年度农户参保率只有40%，服务成本补偿有困难，难以维持稳定运转。

——把握农村公共卫生体系改革方向的两个重点

有关专家认为，下一步我国农村公共卫生体系建设应着力解决好两个问题：一是转变管理模式，深化公共卫生服务体系改革，处理好预防与医疗的关系；二是在增加政府投入的同时，完善公共卫生服务补偿机制，提高资金使用效率和服务效率。

从国内外的实践来看，公共卫生服务经费筹资模式共有三种：一是设立相对独立的公共卫生服务体系，同时让医疗机构承担相应的预防职能，所需经费由政府筹资保障（如美国、德国以及我国的宿迁市）；二是将公共卫生服务与小病治疗打捆，由政府提供经费保障（如泰国，洛川县的试点也类似这一模式）；三是将公共卫生与基本医疗服务打捆，由政府免费提供（如以英国为首的英联邦国家）。

从我国的现实来看，采取第一种筹资模式较为合适，即：公共卫生服务由政府提供，而包括大小病在内的医疗服务通过完善医疗保障制度来提供，但医疗保障制度的补偿办法要鼓励农民和医疗机构充分开展预防保健等公共卫生活动。

另外，还应鼓励和支持农民建立卫生医疗服务监督组织，建立服务方、筹资方和需求方共同参与的管理机制，调动农民参与农村公共卫生和医疗服务监督管理工作的积极性。

注：查看本文相关详情请搜索进入安徽人事资料网然后站内搜索村公共卫生制度。

公共卫生工作报告总结 公共卫生管理制度篇四

- 1、突发卫生事件包括食物中毒、传染性疾病、群体性疾病等。
- 2、学校根据上级突发公共卫生事件应急处置预案，制定本校突发公共卫生事件应急预案。
- 3、广泛深入开展突发公共卫生事件防控宣传教育活动，做到班班学、天天讲、人人知、个个防。
- 4、建构防控网络，任务要清楚，责任要明确。防控网络包括：防控领导小组、工作小组、校园封闭管理小组、幼儿园防控小组、寄宿部防控小组、晨检工作小组和各年级工作小组。
- 5、从防控细节上入手，阻断一切疾病传播途径，防止病从口入，病从手入，对餐具、玩具、衣物和学生活动场所严格消毒，防止学生之间相互传染。
- 6、出现突发卫生事件迹象，应保留证据，将当事人及时送诊，并及时报告相关部门，启动相关应急处置程序，按要求进行后续防控工作。
- 7、启动突出卫生事件应急处置程序后应切实保证做到校园全封闭管理，实行自检、晨检、巡检、抽检、送检五结合体检制度，实行学习生活、游乐场所及用具、设施定期消毒制度，实行从业人员定期体检，挂牌上岗制度。

二、晨检工作规范

- 1、晨检教师必须穿工作服、戴口罩和手套。
- 2、按照晨检要求，对学生进行问、看、摸、查、留。

问学生身体有没有不适感；

看学生脸色、精神、手、足、口等表现；

摸学生额头是否发烧；

查学生体温是否正常。

对发热、萎靡不振、出疹子的学生单独留验。

3、及时消毒，避免交叉传染。晨检老师摸学生之手、查学生体温的体温表应做到查一人消毒一次。

4、指定专人负责班级、年级组、幼儿园、全校晨检情况汇总登记上报工作，学生缺课应及时与家庭联系，问明原因，掌握情况。

5、发现突发公共卫生事件早期表现的学生，应及时报告相关部门，督促其到医院就诊。

6、对留验学生要迅速通知家长，带学生到医院就诊，并要求其将诊断结果及时告知学校。

7、对相关部门报告的内容包括：学生及家长姓名、详细住址、联系电话、临床表现、晨检统计当天报表。

8、留验学生应安排专人监护，家长来接走学生前，学生不得离开留验室。

1、开设健康教育课，将健康教育纳入教学计划，有课程安排、课程内容和课后记。

2、每学期聘请专家对学生进行一到两次传染病及心理健康教育指导讲座、活动要有计划、有内容、有记载、有效果。

3、为荆州区中小学生身体素质检测管理小组提供准确、全面的`学生信息，协助其定期对学生进行健康素质检测及登记。

4、在学生体检过程中出现身体健康状况异常的，学校应及时通过班主任联系其学生家长，及时进行诊断治疗。

5、新生入学按要求查验新生入学预防接种证，查证之后做好登记，未完成全程免疫的学生通知其及时补种。

6、通过学籍管理能迅速准确了解学生因病休学、退学的返校记录。

7、通过晨检管理能及时了解学生因病、因事缺勤的基本情况。

8、学生健康管理信息资料有要专人负责、收集、整理、汇总存档。

1、学校校园环境卫生包括操场卫生、门前卫生、教室处室卫生、楼梯走廊卫生、厕所卫生、食堂及餐厅、小卖部卫生等，校园环境卫生应从细节入手，加强管理，保证天天清洁，常年卫生。

2、操场、楼梯、厕所、餐厅由学校聘请临时工进行清扫保洁，按要求定期消毒；门前卫生除环卫清洁外，门房应及时清扫校门及校外花坛中垃圾，维护学校形象；教室及处室外卫生由各班级和处室外自行清扫整理，玩具、生活用具消毒由班级负责，空气消毒由学校安排组织进行；食堂操作间、保管室外、休息室外及早点场所卫生由食堂负责清扫，各班食物桶、勺子、食物箱由食堂每天清洗消毒，第二天配发使用，未消毒餐具不得使用。

3、食堂餐厅以及所有厕所、卫生间均必须安装符合卫生要求的洗手装置，有洗手池，学校水电工负责检查修理，确保正常使用。

4、校内严禁采地下水供师生使用，师生饮用水必须经市区质监局、卫生监督局检验合格，符合卫生要求，质检报告须张

贴于显眼之处，便于社会监督。

5、厕所设置应符合卫生要求，蹲位独立，定期湿式清扫和药物消毒，灭蝇蛆。

6、对粪池严密加盖，并通过化粪池、生活废弃液质物体进行分化处理，使粪便达到无害化要求。定期对化粪池进行掏挖清理，保证排污池及下水道通畅，方便师生生活。

7、学校在校园各处安放垃圾筒，方便师生随时丢弃垃圾，学校安排专人将垃圾筒垃圾每天集中转入垃圾斗中，并保证垃圾筒内外清洁。

公共卫生工作报告总结 公共卫生管理制度篇五

20xx年街道应对公共卫生事件宣传、演练工作，强化属地职责，积极发动、宣传，联合卫生局卫生监督所、区疾病预防控制中心和社区卫生服务中心组建街道公共卫生保障团队，做好地区公共卫生保障工作。

充实街道健康教育团队，动员地区有医学专长的在职和离退休人员加入到健康教育讲师团。了解社区居民的需求，有针对性地制定健康讲座的内容、上课时间和授课形式，对社区居民开展以大课堂以及双向互动等多种形式的健康教育，为辖区百姓提供更多、更便捷的健康科普服务。共开展健康教育大课堂121次。

1、细化街道工作流程，监测网络实现无缝衔接

制定街道手足口病防控工作方案、预案，组织地区社区居委会和社会单位开展培训和动员、部署防控工作，安排专人24小时轮流值班，负责及时查收区疾控下传信息，认真核实健康监测人员信息，并及时将信息通知地段保健医院和所居住

的社区居委会，社区居委会实行主任负责制，安排社区专职工作者敲门、盯人并给与温馨提示。

2、专业人员上门宣传、培训，职能部门督导检查

组织、协调地区医疗机构传染病防治人员进社区、学校及托幼机构开展手足口病防控宣传，普及疾病防控常识。20xx年3月，组织协调xx区卫生监督所、卫生专干和地段保健医院分两组对地区13家托幼机构进行检查；对地区学校幼儿园宣传、防控工作进行检查。督促其制定防控方案、预案，采取有效措施开展手足口病防控。

1、为各社区更新餐饮业电子台帐。于20xx年4月15日召开望京街道创建文明城区餐饮业宣传动员大会，并在辖区内宣传食品安全常识，积极倡导科学、合理、健康的饮食消费方式，增强广大人民群众食品安全意识和自我保护能力。

2、联合xx区动物疫病预防控制中心于20xx年4月对辖区6家超市、3家农贸市场的动物产品进行监督检查，进一步规范望京街道辖区动物产品市场，不让任何违规动物制品流入居民的餐桌，使居民吃上放心肉。联合xx区卫生局卫生监督所、地区派出所和城管队对辖区6家无证经营盒饭单位进行了查封。

3、严厉打击各种形式的非法行医，整顿和规范辖区内医疗市场秩序，建立健全打击非法行医的长效机制，保障人民群众的身体健康和生命安全。联合卫生监督所、地区派出所综合执法3次，对辖区四家非法行医诊所进行了查封。

4、于4月30日联合区卫生监督所对地区a级餐饮和嘉茂30家餐饮进行餐饮业量化分级培训，做到以点代面，全面推进地区餐饮业量化分级管理。

组织各社区开展狂犬病免疫宣传动员活动，入户发放宣传材料8000余份，动物防疫人员进社区，联合社区民警开展一站

式社区宠物强化免疫工作，集中免疫犬1044只。

开展学龄前流动儿童强化查漏补宣传工作，发放《致流动儿童家长一封信》及宣传画，完成此次强化免疫工作。

3、根据xx区卫生局要求集中用工单位中的外来流动人口是高发人群，按照全区统一部署，在集中用工单位中开展外来务工人员麻疹减毒活疫苗（简称麻疹疫苗）和脑膜炎球菌多糖疫苗（简称流脑疫苗）的预防接种工作，保证外来务工人员健康。共接种2370支麻疹疫苗，2480支流脑疫苗。针对辖区发生的几起麻疹病例，积极联合辖区地段保健医院、居委会进行患者全楼居民免费注射疫苗工作。

为加速我国消除麻疹进程，尽早实现我国政府向国际社会的承诺□20xx年9月在全国范围内开展了适龄儿童麻疹强化免疫工作，街道悬挂30条宣传横幅、张贴宣传画5000张，社区工作人员对辖区散居儿童逐户走访登记、发放《麻疹强化免疫致家长一封信》13000张，预约到医院接种麻疹疫苗10072人。

4、艾滋病防治宣传的重点是学校和文化娱乐场所

于4月16日在佳境天城写字楼“服务进楼宇，文明促和谐”便民服务活动中宣传艾滋病预防知识，并进行现场咨询。为进一步加大艾滋病防治宣传教育工作的力度，充分发挥志愿者队伍在艾滋病防治工作中的作用，积极做好首都预防艾滋病宣传志愿者“1+1”十进行动，多渠道、多形式开展各种形式的健康教育，把艾滋病防控工作落到实处。

5、为提高我街道社会工作者应对突发事件的处置能力，街道红十字会联系专业讲师开展急救知识和技能培训二次，共计400人参加，让大家掌握和了解最基本的急救知识和技能，最大限度的降低突发事件和意外伤害的致死率和致残率。

街道协调望京社区卫生服务中心、望京医院开展食品中毒事

件应急演练；组织应急救护医务人员开展应对食物中毒事件桌面推演。地区发生食物中毒事件后，由街道统一组织、协调，医务人员现场处置、转运病人绿色通道的建立、医院积极实施救治，规范救治流程，及时上报区应急办公室。

公共卫生工作报告总结 公共卫生管理制度篇六

（一）学习政治理论，提高全体干部职工的政治素质和思想觉悟。一年来根据各级部署安排，区卫生局认真开展了继续深入学习活动，各单位制订了详细的实施方案和学习计划，3月初在全系统掀起了学教活动高潮，全体干部职工踊跃参加，并理论联系实际结合自身行业特点学以致用，收到了较好的效果。

（二）学习专业技术，不断提高职工专业技术水平，促进全员学习活动深入开展。全区各医疗卫生单位坚持走科技兴院之路，培养和引进高层次技术骨干。今年9月，全区卫生系统第一次面向社会公开招考卫生专业技术人才，经过严格的笔试、资格审查、面试、体检等程序，脱颖而出的24名优秀人才被我区7个医疗卫生单位录取，大大提升了医疗技术水平。

我们在注意培养的同时与普遍提高相结合，利用多种形式举办多层次培训班，采取请进来与送出去相结合，集中学习与自学互学相结合，理论知识与实际操作相结合，鼓励在实际工作中互学互补，搞好传帮带。开展经常性群众练兵技术比武活动。今年7月，区卫生局工会组织了医疗机构管理培训，全区厂矿、企（事业）单位、个体医疗机构负责人，共有310余人参加了培训，培训班围绕加强辖区内各医疗机构的医疗服务水平，保障医疗安全，增进医患关系，减少医患纠纷，针对以往检查评审发现的问题，加强卫生法律法规，规章制度的学习，以提高医疗机构的管理和服务水平，满足广大群众日益增长的医疗保健需求为重点，进行了为期两天的培训。

许多单位在5.12护士节期间，举办了技术操作比赛，理论知识竞赛，通过各项活动的开展，活跃了学术空气，增强了广大职工学习的自觉性，从而提高了专业技术水平，促进了医疗质量和服务质量的全面提高。

加强民主管理、实行民主监督是工会的一项基本职能。各单位党政领导十分重视这项工作，广泛听取了广大职工的意见和建议，发挥集体智慧，真正做到了领导的意图与大多数职工的意愿形成共识后作出决策，达到民主集中，意见统一。各单位年初按财务预决算以及重大决策，都经过职代会反复酝酿讨论通过最后实施。

职代会民主评议领导班子是实行民主管理和加强民主监督的关键措施。今年各单位职工代表都对本单位领导班子成员进行测评使领导的言行置于广大群众的监督之下，有效地促进了领导班子在群众的号召力和向心力。

按照组织保障、权益维护落实的总要求，最大限度地维护职工合法权益，切实担负起生活困难职工帮扶的第一责任人。一年来我们的具体作法是：一是以贯彻劳动法为重点，平衡协调劳动收入和收入分配，大多数单位离退休人员生活待遇都有一定的增长，使他们老有所依，老有所养，安度晚年。保证了全系统人心安定，队伍稳定，呈现出安定祥和的良好局面。二是保护女工的特别权益，使女职工的合法权益不受侵犯。四是对困难职工深入调查摸底，做到心中有数。五是实施送温暖、献爱心，有的单位对长期患病，因病致贫的职工组织职工捐款捐物帮助他们摆脱困境渡过难关。不仅如此同时向社会捐款捐物，义诊扶贫济困，救助失学儿童。区卫生局每年开展医疗服务进社区活动，组织医务人员走上街头深入贫困地区进行义诊，送医送药，抢险救灾，在社会上引起强烈反响，收到了很好的社会效益。

各医疗卫生单位党政领导高度重视和支持工会工作，尤其是局党委对工会工作的支持力度进一步加大，各基层工会组织

结合本单位实际，因地制宜，开展灵活多样丰富多彩的文体活动。同时，积极参加市局医务工会组织的各项文体活动，通过各类职工活动，增强了单位干部职工的凝集力和向心力，为改革与发展奠定了坚定的政治思想基础。

加强工会组织和自身队伍建设，是保证工会组织正常运行和发挥基本职能的关键。按照最大限度地把广大职工吸收到工会组织中来的指导思想，今年5月22日，泰山区社区卫生工会联合会成立暨第一届代表大会召开。泰山区共有社区卫生服务中心、卫生院、社区卫生服务站、诊所等359家，各类卫生从业人员1300余人，为社区居民提供基本医疗和卫生服务，是保证居民身体健康和重要力量。为更好地维护泰山区卫生系统广大从业人员的合法权益，促进社区卫生事业健康快速发展，让卫生从业人员积极投身到泰山区卫生事业改革和建设中来，真正成为广大人民群众“健康守护神”，根据《中华人民共和国工会法》等相关要求，经泰山区总工会和泰山区卫生局党委研究，报区委同意，决定成立泰山区社区卫生工会联合会组织。

会议选举产生第一届泰山区社区卫生工会联合会委员会、经费审查委员会和女工委员会。

一是部分职工对改革中利益分配调整认识不足，我们的思想工作还没有做到位，以致工作积极性没有得到充分的调动。

二是少数工会干部参政议政不够大胆，该参与的事不参与，以致全区卫生系统工会工作发展不平衡。

三是少数工会干部对本单位民主监督力度不够，怕得罪人。

在新的一年里，我们决心发扬成绩，重视问题，纠正偏差，克服不足，继续积极主动地争取党政领导的重视与支持，与时俱进，开拓进取，依照工会法律和章程，创造性地开展工作，为全面建设小康社会而努力奋斗。

创建国家卫生区是创建国家卫生城市的基础性工作，西城区卫生局高度重视此项工作，把创建国家卫生区作为我区三个文明建设的重要内容，按照国家 and 市爱卫会的整体部署和创卫标准，落实各项基础工作，努力推进城市管理工作，不断塑造城市新形象。

今年我市发生了严重的传染性非典型肺炎爆发，西城区是重灾区，为防止疾病蔓延，保障人民群众的身体健康，我局克服种种困难，在区委、区政府的领导下，科学调配卫生防疫力量，组织抗击非典的同时，毫不放松创卫工作，保证卫生工作持续稳步前进。

根据西城区政府创卫三年规划中xx年创卫工作要求，区卫生局在我局人员变动的情况下，结合以往创卫工作中的难点、薄弱环节，调整卫生局创卫工作领导小组，并制定了xx创卫工作方案。从区机关到下属各级机构，党政一把手直接负责创卫工作，制定工作进度表，明确分工，责任到人，保证各项创卫工作落实到位。

根据《国家卫生区》标准的要求，西城区卫生局承担全区创卫工作中的健康教育、公共场所及生活饮用水卫生、食品卫生、传染病防治及区属医疗卫生单位的创卫工作。

三、健康教育

1、召开了全区各系统各行业创卫工作会，对创卫工作作出具体安排，下发“xx年西城区健康教育工作计划要点”和创卫标准，并进行了讲解培训。

2、重新健全各系统网络，尤其基础薄弱的行业单位（工厂、商场、影剧院）。

3、对各社区、工厂、商场、影剧院、医院等，进行了三轮创卫工作督导，对基础较差的行业单位，采取了现场交流学习、

个别指导、培训等方式，成效显著。

4、编辑完成《创卫健康知识手册》，编印10万册，发放至各系统，并进行部分健康知识、行为问卷测查，提高人群的健康知识、行为水平。

5、完成全区健康促进学校验收检查，绝大部分情况良好，上报市里。

6、协助区爱卫会进行了西城区创卫健康知识竞赛。

7、与《西城报》及各街道社区办共同组织征集健康短语活动，7600人次参加活动，征集8300条健康短语，精选后制作《健康短语周历》1万册，并将编辑成书。

8、在10个街道办事处进行精神卫生画板25块巡展活动，每个社区巡展10天，历时近4个月，受众人数达6千余人。

9、设30块画板在健康促进机关中巡展宣传。

10、制定了xx年金象健康系列活动实施方案，并召开了协调会及实施工作会，开始了“百讲进社区”、精神卫生画板制作等工作。

1、2月份，联合区旅店业、洗浴业、美容美发业等行业协会，在北京四中共同召开了全区公共场所各企业法人代表及负责人“创卫工作动员大会”。

2、3月，在西城区卫生局召开了两次全区游泳场馆负责人会议。共有328家企业的领导到会，500多人参加了培训。会议之前，向各企业发放了各行业“管理制度”、“消毒制度”、《公共场所知识问答》及《单位卫生达标责任书》等材料。共计发放328份卫生达标责任书，收回302份，回收率92%。

3、对于没有行业协会组织的个体美容美发店，采取在日常监督检查中进行宣传培训的方式，开展“创卫工作”宣传动员。

4、经过逐一走访，基本查清了全区现有的公共场所底数：共有娱乐场所98家，游泳场所26家，洗浴48家，旅店、招待所350家，美容美发440家。同时，建立起公共场所基础档案近500户。

5、在“非典”期间，为防止“非典”蔓延，加强医院周边旅店、招待所卫生监督检查，及时向各单位发放了“公共场所卫生防病须知”，及时掌握高危人群的情况。严格按照法律程序，对两户发现“非典”病人的招待所发了“行政控制书”，在抗击“非典”的战斗中充分发挥了卫生行政执法的作用，有力地保证了各项防病措施的实施。对15家商场、5户宾馆的中央空调排送风系统进行检查与指导。

7、“迎十一化妆品专项检查”中，重点检查辖区内大型商场11家，小商品批发市场4家，美容美发店10家，查抄假冒伪劣化妆品案值5万余元。

8、公共场所卫生监测共完成旅店业公共用品、用具涂抹30件；旅店业客用化妆品抽检20件；理发美容店公共用品、用具涂抹30件；浴池公共用品涂抹20件；浴池水采样10件；桶装饮用矿泉水和纯净水30件；游泳池水30件。

1、今年2月份组织召开了300余家生活饮用水产权单位及管理单位负责人参加的“西城区生活饮用水卫生工作会”，会上将创卫工作的重要意义进一步明确，进行了国家相关法律法规及卫生知识的培训，对创卫工作进行了具体安排和部署。

2、对二次供水设施进行了调查。完成了100余家的监督检查和摸底调查。制定了“西城区二次供水设施卫生监督工作方案”，实行层层负责制，责任到人。制定了工作进度表，有效地促进工作的开展。

3、根据西城区二次供水设施专项治理工作领导小组制定出《关于二次供水设施专项治理工作方案》，西城区卫生局依照《中华人民共和国传染病防治法》和《北京市生活饮用水卫生监督管理条例》，于5月10日开始对全区二次供水设施进行摸底调查，卫生监督员仅用20天的时间完成了此项任务，共检查二次供水设施431个，初步建立了全区二次供水单位基础档案。同时，组织33家整改单位的负责人观看典型单位影像资料，促使其在最短的时间内彻底解决问题，改变二次供水设施的落后面貌。

4、在“非典”期间，紧急制定了《控制“非典”二次供水单位监督检查应急保障方案》，并起草了《关于防止“非典”疫情通过城市供排水管网扩散的紧急通知》，并将该通知向全区500家供水单位发放。重点对积水潭医院、北大医院、人民医院、德外医院周边、密切接触者、医务人员及指挥部驻地周边的二次供水设施进行检查，共检查供水单位109户。监测管网末梢水52件，水箱出口水30件。

公共卫生工作报告总结 公共卫生管理制度篇七

一、成立了以院长为组长的健康教育服务工作领导小组，指定专人负责健康教育工作的管理，制定了健康教育工作计划，并按计划实施各项工作。

二、健康教育宣传方法

1、健康教育宣传栏的设置：至目前为止我院院内设置有健康教育宣传栏2个，9个行政村及1个社区各一个共12个，每个宣传栏面积为2平方米，院内每个月更换健康教育宣传内容1次，已更换11次，各村委及社区每2个月更换健康教育宣传内容1次，已更换5次。

2、印刷发放各种宣传资料：截至11月28日止，我院共印刷了包括健康教育宣传册及健康教育处方28种，共计22万余份宣

传资料，共计发放14万余份。并按要求将健康教育处方放置在门诊大厅、各诊室、输液室等处。

3、开展公共健康咨询活动□20xx年通过开展大型室外主题宣传活动共计5次，进行健康咨询和宣传资料发放。

4、义诊及健康咨询活动：今年以来我院针对建立居民健康档案、慢性病防治及健康教育宣传、65岁以上老年人管理、妇女儿童保健管理，以建立居民健康档案为契机进入社区、村委、自然村进行义诊、健康咨询、发放宣传资料等。目前为止共计义诊60次，其中社区3次，村屯53次，学校4次，发放宣传资料10000多份。

5、播放健康教育音像资料：目前我院共有10余种健康教育音像资料供输液室、健康教育宣传室播放。

6、举办健康教育讲座：由医务科组织针对高血压、糖尿病、结核病、高脂血症、心血管疾病防治等，定期进行健康教育知识讲座。目前为止共计进行健康教育知识讲座10次。

三、健康教育人员培训：为了更好的开展健康教育工作，今年以来在主管部门的指导下，对本院健康教育人员及村级公共卫生人员进行了系统的健康教育知识指导培训。

20xx年我院的公共卫生服务工作在上级领导部门的正确领导下取得了一定的成果，但仍需再接再厉，逐渐克服在财力、人力、物力上不足的现状，争取把工作做得更好。