2023年村卫生室公共卫生服务整改报告 公共卫生聘用合同(汇总5篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。那么报告应该怎么制定才合适呢？下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢!

村卫生室公共卫生服务整改报告篇一

乙方姓名：_____身份证号码：_____
文化程度;_____专业资质：_____根据《安徽省村卫生室改革实施方案》和《萧县乡村卫生服务一体化管理实施细则》规定，经甲乙双方协商，甲方聘用乙方在_____村卫生所工作，特签定本合同。

一、合同期限贰年，自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止。

二、乙方根据甲方安排，从事以下工作任务：_____

1、负责传染病疫情和突发公共卫生事件的登记、报告;

2、协助做好孕产妇保健系统管理和儿童保健系统管理;

3、开展健康教育，向村民宣传卫生保健知识;

6、积极宣传新农合政策，协助做好参合农民医药费用报销补偿情况的定期公示工作;

8、卫生行政部门规定的其他基本医疗卫生服务;

9、实施新型农村合作医疗门诊统筹。

三、乙方在工作期间，应当遵守甲方制定的劳动和工作纪律，严格执行甲方根据国家政策和法规制定的技术操作规定，保证工作质量。

3、违反工作规定或者操作规程，发生责任事故，或者失职、渎职，造成严重后果的;

4、严重扰乱工作秩序，致使甲方、其他单位工作不能正常进行的;

5、受到刑罚处罚，或者被劳动教养的。

年月日

村卫生室公共卫生服务整改报告篇二

甲方(聘用单位)

名称：乙方(受聘人员)

姓名： 性别 民族 出生年

专业： 学历： 职务： 身份证号码：

甲乙双方在平等自愿、 协商一致的基础上， 签订本聘用合同，共同遵照履行。本合同自双方签订之日起生效。

一、 聘用合同期限：

本合同期限为 年自 年 月 日起，至 年 月 日止。 试用期为一年自 (注：按照局下发的全员聘用方案，)

二、聘用岗位及职责要求

(一)甲方聘用乙方在 岗位工作。

(二)由甲方确定乙方的岗位职责要求。

(三)乙方同意在该岗位工作，并按甲方岗位职责要求按时完成甲方规定的工作任务，达到规定的工作质量标准。

(四)在聘期内，甲方可以根据工作需要，与乙方协商后， 调整乙方的工作岗位。

三、岗位纪律

(一)严格执行医院规章制度

(二)甲方有权按照岗位职责，(注：依据卫生院绩效 考核方案)，做到职权清晰、责任明确、考核严格、奖惩分明。

(三)乙方应当严格遵守国家的法律、法规，遵守甲方依法 制定的各项规章制度和岗位纪律，服从甲方的领导和管理。

(四)乙方如违反规章制度和岗位纪律，甲方有权进行批评教育，按照有关规定给予相应的处理。

四、岗位工作条件

(一)甲方保障乙方履行职责所需的物质技术条件，提供必需的工作条件和有效的劳动安全卫生防护措施。

(二)甲方严格执行国家有关职工工作时间和工休假日等规 定，对乙方实行符合卫生院工作特点的工作日制。

(三)甲方应当根据工作需要为乙方提供职业道德、专业技 术、业务知识、安全生产和规章制度等方面的培训。

五、工资福利和社会保险待遇

(一)甲方依据有关规定、乙方从事的岗 位以及乙方的工作表现、工作成果和贡献大小，以货币形式按时 足额支付乙方的工资待遇。。

(二)乙方工资调整，奖金、津贴、补贴以及特殊情况下的工资支付等，均按事业单位管理的有关规定执行。

(三)乙方享受事业单位管理规定的各项福利待遇。

(四)甲方应按国家和地方的有关规 定为乙方缴付医疗保险金、养老保险金以及其他社会保险金，乙方个人应缴纳的部分，可由甲方从乙方的工资中代为扣缴，统一办理有关手续，并告知乙方。

六、 聘用合同的变更

(一)甲乙双方协商一致，可以变更本合同的相关内容。

(二)本合同订立时所依据的法律、法规、规章和政策已经 发生变化的，应当依法变更本合同的相关内容。

(三) 本合同确需变更的， 由甲乙双方按照规定程序签订《聘用合同变更书》 ，以书面形式确定合同变更的内容。

(四)乙方连续两年年度考核或者聘期考核不合格，甲方可 以调整乙方的岗位或安排其离岗接受必要的培训后调整岗位,并向乙方出具《工作岗位调整通知书》 对本合同作出相 应的变更。

七、聘用合同的解除

(一)甲乙双方经协商一致，可以解除本合同。

(二)乙方有下列情形之一的,甲方可以单方面解除本合同，但是应当提前 30 日以书面形式通知乙方：

2、连续两年年度考核或者聘期考核不合格,又不同意甲方调整其工作岗位的,或者虽同意调整工作岗位,但到新岗位后考核仍 不合格的。(三)本合同解除后，甲方应当为乙方开具《解除聘用合同 证明书》 (附件三)。

八、 聘用合同的终止

(一)有下列情形之一的，本合同即行终止:

1、本合同期限届满;

2、乙方按照国家有关规定退休或退职的;

3、甲乙双方约定的合同终止条件出现的。

(二)聘用合同终止后，甲方应当为乙方开具《终止聘用合 同证明书》 (附件四)，并办理相关手续。

九、甲乙双方约定的其他事项

甲方(盖章) 乙方(签字盖章)

法定代表人

或委托代理人(签字盖章)

年 月 日 年 月 日

村卫生室公共卫生服务整改报告篇三

负责人:

乙方姓名:_____

身份证号码:____

文化程度;_____

专业资质:_____

根据《安徽省村卫生室改革实施方案》和《萧县乡村卫生服务一体化管理实施细则》规定，经甲乙双方协商，甲方聘用乙方在_____村卫生室工作，特签定本合同。

一、合同期限贰年，自20__年12月1日至20__年11月30日止。

二、乙方根据甲方安排，从事以下工作任务：

1、负责传染病疫情和突发公共卫生事件的登记、报告;

2、协助做好孕产妇保健系统管理和儿童保健系统管理;

3、开展健康教育，向村民宣传卫生保健知识;

6、积极宣传新农合政策，协助做好参合农民医药费用报销补偿情况的定期公示工作;

8、卫生行政部门规定的其他基本医疗卫生服务;

9、实施新型农村合作医疗门诊统筹。

三、乙方在工作期间，应当遵守甲方制定的劳动和工作纪律，严格执行甲方根据国家政策和法规制定的技术操作规定，保证工作质量。

四、乙方有以下行为之一的，甲方有权解除聘用合同：

1、年度考核或者聘期考核不合格的;

2、连续旷工超过10个工作日或者1年内累计旷工超过20个工作日的;

3、违反工作规定或者操作规程，发生责任事故，或者失职、渎职，造成严重后果的;

4、严重扰乱工作秩序，致使甲方、其他单位工作不能正常进行的;

5、受到刑罚处罚，或者被劳动教养的。

甲方签字：电话：

乙方签字：电话：

年月日

村卫生室公共卫生服务整改报告篇四

根据《安徽省村卫生室改革实施方案》和《萧县乡村卫生服务一体化管理实施细则》规定，经甲乙双方协商，甲方聘用乙方在_____村卫生所工作，特签定本合同。

一、合同期限贰年，自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日止。

二、乙方根据甲方安排，从事以下工作任务：_____

1、负责传染病疫情和突发公共卫生事件的登记、报告;

2、协助做好孕产妇保健系统管理和儿童保健系统管理;

3、开展健康教育，向村民宣传卫生保健知识;

6、积极宣传新农合政策，协助做好参合农民医药费用报销补

偿情况的定期公示工作;

8、卫生行政部门规定的其他基本医疗卫生服务;

9、实施新型农村合作医疗门诊统筹。

三、乙方在工作期间，应当遵守甲方制定的劳动和工作纪律，严格执行甲方根据国家政策和法规制定的技术操作规定，保证工作质量。

1、年度考核或者聘期考核不合格的;

2、连续旷工超过10个工作日或者1年内累计旷工超过20个工作日的;

3、违反工作规定或者操作规程，发生责任事故，或者失职、渎职，造成严重后果的;

4、严重扰乱工作秩序，致使甲方、其他单位工作不能正常进行的;5、受到刑罚处罚，或者被劳动教养的。

_____年____月____日_____年____月____日

村卫生室公共卫生服务整改报告篇五

为落实乡村卫生组织一体化管理，明确甲乙双方权利义务关系，在平等自愿协商一致的基础上，达成村卫生室聘用合同一、甲方聘请乙方在_____村村卫生室担任乡村医生。

二、甲方对乙方的聘用期为年月日到年月日。

三、甲方为乙方提供业务诊疗场所对乙方进行业务技术培训。

四、乙方在甲方提供的村卫生室工作，负责落实甲方交给的各项业务工作。

主要有以下业务范围：_____

1、按照河南省乡村卫生组织一体化管理规定的要求为村民提供基本医疗服务和农村居民健康档案的建立和随访。

2、药品、器械采购从乡卫生院购进不得从其他地方购进。

3、乙方应接受卫生院的领导和管理，自觉遵守卫生室的各项规章制度，完成乡卫生院交给的各项任务。

4、乙方应努力提高自己的业务素质，严格执行医务人员职业道德规范及医疗技术操作规范。

5、乙方在聘用期内有下列情形之一的，甲方有权予以解聘，并承担相应的法律责任。

(1)、不具备国家法律法规所规定的执业条件的;

(2)、发生医疗责任事故及其他严重违法违规行为的由乙方承担;

(3)、私自购药售药，开展非法诊疗活动的;

(4)、不服从管理，经批评教育仍不改正的;

(5)、违反职业道德或医疗技术操作规范，造成不良影响的。

五、乙方在执业过程中发生医疗责任事故的，其赔偿责任全部由乙方承担。

六、乙方在聘用期内对其工作场所内的资产负有保管责任，因乙方过错造成资产损失的，必须照价赔偿。

七、甲方因经营上的原因，有权与乙方解除聘用关系，但必须提前一个月书面告知乙方。

八、乡镇卫生院根据工作需要有权终止甲乙双方的聘用关系。

九、在本协议期满前一个月内，双方可以协商续签协议。

十、本协议一式三份，甲乙双方各执一份，一份报卫生局备案。

甲方(盖章) _____

法定代表人(签章) _____

乙方(签章) _____

____ 年 _____ 月 _____ 日