

公共卫生服务整改报告 基本公共卫生绩效 评价整改报告(优质10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。报告书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇报告呢？下面是我给大家整理的报告范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

公共卫生服务整改报告篇一

（一）项目概况□20xx年财政足额预算了基本公共卫生服务项目经费，县级配套经费落实。基本公共卫生服务经费按照“上半年预拨50%，下半年考核结算”的方式拨付，保障了乡镇卫生院的项目工作的开展和项目工作的日常正常运转，同时调动了乡村医生开展公共卫生服务的积极性，确保了全县基本公共卫生服务项目工作的顺利推进。各乡镇卫生院对乡村医生进行严格的项目考核并根据考核结果及时、足额发放项目经费。

（二）项目绩效目标□20xx年完成基本公共卫生服务项目工作目标，较好实施国家基本公共卫生服务项目，保障全县人民身体健康。

1. 居民健康档案建档工作。全县已建立居民规范化电子健康档案673511份，规范化电子档案建档率93%。

2. 健康教育工作。全县共更新各类健康教育宣传栏3822次，发放健康教育宣传资料3万余份，利用各种卫生日组织面向公众开展各类健康教育咨询活动389次，举办健康教育知识讲座2556次。播放健康教育音像资料10万余小时。

3. 预防接种工作。全县1-6岁儿童建卡率达100%，一类疫苗各单苗基础免疫报告接种率均在95%以上，加强免疫单苗报告

接种率均在95%以上，乙肝疫苗及时接种率达99%。

4. 传染病报告和处理工作。全县法定传染病报告及时，报告及时率达100%，传染病疫情网络直报率达100%。

5. 儿童健康管理工作。全县0-6岁儿童系统管理人数41548人，系统管理率95.31%，新生儿访视4685人，访视率达96.66%。

6. 孕产妇健康管理工作。全县孕产妇健康管理4782人，健康管理率达98.34%，产后访视人数4628人，产后访视率为95.48%。

7. 老年人健康管理工作。全县65岁以上老年人建立健康档案78449份，老年人健康管理人数56078人，健康管理率为63.84%。通过对65岁以上老年人免费体检，基本掌握了影响老年人身体健康的主要因素，并针对这些因素进行干预和治疗。

8. 慢性病患者管理工作。全县按照规范要求进行高血压患者健康管理的人数为34295人，高血压患者规范管理率77.59%；全县累计管理糖尿病患者13252人，规范管理的糖尿病患者人数为9877人，规范管理率74.53%。

9. 重性精神病患者管理工作。全县累计在册患者人数3473人，规范管理的重性精神病患者为3281人，规范管理率为94.47%。

10. 卫生监督协管。明确专职或兼职人员负责卫生监督协管工作，全县共发现并报告监督协管信息5条，协助开展食源性疾病、饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血实地巡查847次。

11. 中医药健康管理服务。共为59023名65岁以上老年人提供了中医体质辨识服务，覆盖率67.19%；为16663名0-36个月儿童提供了中医调养服务，覆盖率80%。

12. 肺结核患者管理工作。共发现肺结核患者522例，管理522例，管理率100%，同期辖区内已完成治疗的肺结核患者人数499例，按要求规则服药499例，规则服药率100%。

（一）项目资金预算□20xx年财政预算基层医疗卫生机构基本公共卫生服务项目经费总额5036万元。

（二）项目资金到位□20xx年度基本公共卫生项目专项资金财政拨款中央和省专项资金4461.07万元，本级财政配套基层基本公共卫生服务项目经费608.33万元，总计金额5069.4万元。

（三）项目资金使用。项目经费严格按照单位的财务制度和项目支出范围使用。制定和下发了基本公共卫生服务绩效考核方案，项目单位制定了相关的制度、工作职责，保证项目的实施。落实专人负责具体工作、制定了详细的实施方案。定期进行工作考核，及时总结经验，发现工作中存在的问题，以便进一步改进。资金实行财政预安排，项目实施单位按进度用款，乡村医生经费实行上半年预拨。项目经费实行年度考核后结算。

（四）项目资金管理。主管部门制定了基本公共卫生服务补助经费管理办法，制定了专项资金管理制度，项目资金专款专用，并设立专账核算，局会计核算中心加强项目资金使用监督与管理，基本公共卫生服务项目资金得到规范管理□20xx年公共卫生服务项目资金全部按资金使用范围和要求用于到项目工作中。

通过开展绩效评价工作，及时发现项目申报审批、项目实施管理、项目资金管理等环节中的薄弱环节，总结和推广好的经验和做法，进一步规范了项目管理、改进了财政支出管理。同时，通过对专项资金的使用情况进行绩效评价，衡量项目的投入、产出与绩效，分析、检验项目是否达到预期目标，资金使用是否有效，为以后年度项目安排及资金管理提供重要依据。

基本公共卫生服务能力得到提升，基本公共卫生服务项目得到较好落实，老百姓获得感不断增强，群众满意度不断提高。人民群众健康意识进一步得到增强，使人人享受到基本公共卫生服务带来的健康实惠。20xx年项目的开展，资金支出的管理、使用、产出效益自评结论为：“优秀”。

六、存在的问题和建议

1. 强化宣传。进一步加大宣传力度，让广大城乡居民更全面了解项目的益处，提高群众知晓率，鼓励群众积极参与，配合基本公共卫生服务工作的开展。

2. 强化培训。切实加强县、乡、村三级基本公共卫生服务人员培训，重点培训《国家基本公共卫生服务项目绩效考核指导方案》和《肺结核患者健康管理规范》，切实做到全员培训、全员知晓。

3. 强化督导。对照《规范》要求和国家、省考核标准，督促、指导县市区针对各自的不足之处进行整改，确保基本公共卫生服务项目逐一过关、逐一达标，促进我县基本公共卫生工作再上新台阶。

4. 强化考核。进一步完善基本公共卫生服务项目绩效考核标准和考核结果应用，实际购买服务模式，做到钱随事走，工作数量、质量牢牢与经费补助挂钩，实行专款专用，奖罚兑现，建立基本公共卫生服务管理的长效机制。

公共卫生服务整改报告篇二

根据卫生局x年上半年公共卫生服务绩效考核情况反馈的结果，我院在第一时间召开了全体公共卫生服务工作人员会议，就检查中出现的问题逐一进行分析讨论现将整改意见向卫生局领导汇报如下：

一. 健康档案:

鄢沟村部分纸质档案书写不规范;有空项、漏项、随访表与台账不一致现象。

二. 健康教育:

关于卫生院健康教育影像播放记录不完整,公众咨询照片完整问题卫生院基本公共卫生服务办公室,已把原始资料整理归档。鄢沟村卫生所健康咨询活动缺失、健康教育照片、活动记录不完整,现已整改。

三. 孕产妇保健:

加强孕产妇管理,搞好儿童保健工作,下一步新生儿与产后访视由卫生院妇产科访视。

五. 儿童保健:

我院将在下一步的工作中强化0-6岁儿童管理的规范化和标准化,对每个已纳入管理的儿童,在规定体检时间没来体检者儿保科都将采取电话随访的方式跟踪好服务好每一个儿童填写每一份档案,严格做到不缺项不漏项,真实实际。

六. 老年人管理:

就卫生局公共卫生专项督导小组在鄢沟村、姑坡村卫生室检查老年人管理档案中指出的问题,院长在检查结束后立即带领分管院长和公共卫生科长到达两个卫生室针对检查中发现的问题逐一给予现场解决,针对老年人管理档案中出现的辅助检查不全面,空项漏项较多的问题,院长指示:

有辅助检查需要而没时间检查的老年人我院组织专人上门体检,对于个别因身体残疾无法进行辅助检查的老年人要求在

辅助检查项旁边注明原因并有家属签字或手印。

要求卫生室工作人员严肃分工纪律必须保证纸质档案和电子档案的一致性和真实性，严禁弄虚作假再有敷衍马虎者一经查出严肃处理。

责令公共卫生科就日常对卫生室督导和随机抽查工作中出现的漏洞和失职做出深刻的检讨和保证，并给与待定处理。

要求卫生室自检查15天内完成所有查漏补缺任务，并责成公共卫生科工作人员给予监督和复查，确保档案的真实有效。

七. 慢性病(高血压、糖尿病、精神病)管理：

进一步强化对卫生室公共卫生工作人员的培训制度和对卫

生室慢性病管理的督导力度 要求卫生室加强对高血压、糖尿病、重性精神疾病患者的筛查和管理力度，要求填写档案必须规范真实准确，不能有空项缺项和漏项，要编码完整排序有列；对如管理的患者要按时随访并及时填写随访记录表。要有视患者如亲人的思想变被动的随访为探亲访友般的“拜访”坚决杜绝一切弄虚作假现象发生，如连续多次被发现弄虚作假现象的发生且经过批评教育后仍然执迷不悟者将解除卫生所所长职务。

八、进一步加强居民死因报告工作，对各村居民死亡不及时报告的与基本公共卫生服务经费挂钩。

九、卫生监督工作

完善卫生监督各项资料，做好日常巡查记录，及时上报卫生监督资料。

十. 资金管理：

正确使用公共卫生资金关系到百姓的身心健康必须专款专

用，不能有丝毫差错，鉴于这次检查中出现的问题，要求财务人员重新学习国家基本公共卫生管理中的“资金使用规范”要进一步明确支出范围和支出的内容且支出内容分类要明确，支出附件要据实，实事求是严禁弄虚作假。

十一. 预防接种：

我院将重新整合预防接种室和儿保室将预防接种和儿童保健工作全面协调统一，是我乡儿童预防接种工作再上新台阶！

公共卫生服务整改报告篇三

自从基本公共卫生服务开展以来，我所的各项工作都在有条不紊的开展，取得了一定的成绩，但也存在一些问题，现在报告如下：

一、基本公共卫生服务完成情况

（一）建立居民健康档案。全村居民726人，全镇居民健康档案累计建档726人建档率100%，其中电子建档726份，建档率100%。

（二）健康教育。发放健康资料500多份，更新宣传栏每2月1次，举办健康教育讲座2次。

（三）免疫规划。按时完成卫生院下达的各种免疫通知，通知到户。督促儿童完成免疫规划。

（四）传染病报告与处理。未发现传染病病历，上报数为0。

（五）儿童保健。积极完成新生儿家庭访视并做好了家庭访视记录。

(六) 孕产妇保健。积极发放孕产妇保健手册。

(七) 老年人保健。全镇对65岁及以上老年人健康手机版管理67人，健康管理率100%以上，督促完成健康体检率达95以上。

(八) 慢性病管理。高血压：登记高血压患者数31人，已纳入管理31人，糖尿病：登记糖尿病患者数2人，已纳入规范化管理2人。

(九) 重性精神病管理。本村未发现重性精神病。

二、基本公共卫生服务存在的问题

总之，在上级部门的指导下，我们应该理清思路，查找不足，按要求落实好基本公共卫生服务工作。

公共卫生服务整改报告篇四

一. 健康档案：

鄢沟村部分纸质档案书写不规范；有空项、漏项、随访表与台账不一致现象。

二. 健康教育：

关于卫生院健康教育影像播放记录不完整，公众咨询照片完整问题卫生院基本公共卫生服务办公室，已把原始资料整理归档。鄢沟村卫生所健康咨询活动缺失、健康教育照片、活动记录不完整，现已整改。

三. 孕产妇保健：

加强孕产妇管理，搞好儿童保健工作，下一步新生儿与产后

访视由卫生院妇产科访视。

四. 儿童保健:

我院将在下一步的工作中强化0-6岁儿童管理的规范化和标准化,对每个已纳入管理的儿童,在规定体检时间没来体检者儿保科都将采取电话随访的方式跟踪好服务好每一个儿童填写每一份档案,严格做到不缺项不漏项,真实实际。

五. 老年人管理:

就卫生局公共卫生专项督导小组在鄢沟村、姑坡村卫生室检查老年人管理档案中指出的问题,院长在检查结束后立即带领分管院长和公共卫生科长到达两个卫生室针对检查中发现的问题逐一给予现场解决,针对老年人管理档案中出现的辅助检查不全面,空项漏项较多的问题,院长指示:

有辅助检查需要而没时间检查的老年人我院组织专人上门体检,对于个别因身体残疾无法进行辅助检查的老年人要求在辅助检查项旁边注明原因并有家属签字或手印。

要求卫生室工作人员严肃分工纪律必须保证纸质档案和电子档案的一致性和真实性,严禁弄虚作假再有敷衍马虎者一经查出严肃处理。

责令公共卫生科就日常对卫生室督导和随机抽查工作中出现的漏洞和失职做出深刻的检讨和保证,并给与待定处理。

要求卫生室自检查15天内完成所有查漏补缺任务,并责成公共卫生科工作人员给予监督和复查,确保档案的真实有效。

六. 慢性病(高血压、糖尿病、精神病)管理:

进一步强化对卫生室公共卫生工作人员的培训制度和卫生

室慢性病管理的督导力度要求卫生室加强对高血压、糖尿病、重性精神疾病患者的筛查和管理力度，要求填写档案必须规范真实准确，不能有空项缺项和漏项，要编码完整排序有列；对如管理的患者要按时随访并及时填写随访记录表。要有视患者如亲人的思想变被动的随访为探亲访友般的“拜访”坚决杜绝一切弄虚作假现象发生，如连续多次被发现有弄虚作假现象的发生且经过批评教育后仍然执迷不悟者将解除卫生所所长职务。

七. 进一步加强居民死因报告工作，对各村居民死亡不及时报告的与基本公共卫生服务经费挂钩。

八. 卫生监督工作

完善卫生监督各项资料，做好日常巡查记录，及时上报卫生监督资料。

九. 资金管理：

正确使用公共卫生资金关系到百姓的身心健康必须专款专用，不能有丝毫差错，鉴于这次检查中出现的问题，要求财务人员重新学习国家基本公共卫生管理中的“资金使用规范”要进一步明确支出范围和支出的内容且支出内容分类要明确，支出附件要据实，实事求是严禁弄虚作假。

十. 预防接种：

我院将重新整合预防接种室和儿保室将预防接种和儿童保健工作全面协调统一，是我乡儿童预防接种工作再上新台阶！

公共卫生服务整改报告篇五

报告使用范围很广。按照上级部署或工作计划，每完成一项任务，一般都要向上级写报告，反映工作中的基本情况、工

作中取得的经验教训、存在的问题以及今后工作设想等，以取得上级领导部门的指导。现就我支部班子2019年度组织生活会整改措施落实情况汇报如下：一、在四个方面存在的问题及具体表现（一）政治合格方面存在的问题。对党性修养的重要性、党性教育的紧迫性认识不足。具体表现在：一是支部对党员的教育培训安排缺乏长远性和系统性，虽然我支部按照要求制订了党员教育学习计划表，并能够坚持落实，但是党支部党员教育的长效机制不健全、不完善，党员教育的目标不明确，常常是头痛医头，脚痛医脚；二是支部对党员的教育培训内容上缺乏针对性和预见性。对党员思想状况没有做认真预测、分析，不清楚党员想学什么、喜欢学什么，不能因人施教，通常是就理论谈理论，从概念到概念，使党员听起来枯燥乏味，空洞无物，难以激发学习兴趣和求知欲望。安排的党课内容与党员的思想实际联系不紧密，讲课者与听课者达不到同频共振，起不到教育党员的效果。（二）执行纪律合格方面存在的问题。党内监督不够，在组织纪律和规章制度的落实上需要进一步加强。具体表现为：以下是小编收集整理公共卫生工作存在问题整改报告7篇，仅供参考，希望能够帮助到大家。

xxxx卫生和计划生育局：

根据《xxx卫生和计划生育局基本公共卫生服务项目考核反馈情况》的要求，结合2017年度我院基本公共卫生服务项目工作的实际情况，现将我院自查和整改情况汇报如下：

（一）组织管理方面

- 1、项目绩效考核落实不够，考核结果与项目经费拨付挂钩不够紧密。项目绩效考核内容不完整，扣罚落实不够到位。
- 2、项目培训力度有待加强。基本公共卫生服务项目业务培训不够，责任医生、责任护士对基层公共卫生服务项目规范知识掌握不熟练。

（二）资金管理方面

基本公共卫生服务工作的绩效考核方案与其中心的工分制分配方案未有效的结合，服务务经费与结果挂钩的不能体现。

（三）项目执行方面

1、居民健康健康：抽查居民健康档案合格率没有达到考核目标要求，部分档案存在不真实；居民不知晓是否建档、是否体检；新建档案无健康体检记录或体检日期和建档日期相差甚远；个人信息表单还存在缺项、漏项；体检记录表单中健康评价漏评、错评，危险因素控制不正确或漏项错项，主要问题未填写等。

2、孕产妇管理：妇幼保健常住居民孕产妇管理基本都按照规定登记在册，台账整理欠规范。

3、慢性病管理：高血压患者健康体检记录中危险因素控制存在空项或不正确，个别当年无体检记录；部分患者一年四次面对面随访未达到到，连续两次控制不满意未转诊；危险性因素没有完全引入导致评估分层错误。糖尿病患者健康管理中，足背动脉检查知晓率低；体检记录存在逻辑错误、漏项、缺项、错项等情况；一次血糖控制不满意2周内没有随访；个别出现二次血糖控制不满意的没有按照规范进行转诊及2周内随访；个别4次面对面随访没有做到。

4、严重精神障碍患者健康管理：信息评估与随访分类不对应，记录内容填写有逻辑性错项；年度健康体检工作开展还不够，患者拒绝体检未经监护人签字确认，体检报告单内容有缺项，缺少用药情况的填写；随访没有达到规范要求的次数，有过期随访的情况；随访记录中实验室检查处普遍空项，服用氯氮平的患者没有定期检查血常规。

5、老年人健康管理：老年人健康管理率不足，健康管理体检

表体检记录中缺项、错项、漏项；危险因素控制错误，如腰围异常□bmi指数超标、减体重均为引入，部分减体重写了，但是没有记录目标体重。

6、中医药健康管理：0-36个月儿童中医健康项目未开展，中医药健康管理覆盖面不足，开展不够深入，责任医生中医知识缺乏；只填33项问题信息表，无主要体质和倾向体制记录。

7、结核病患者健康管理：结核病筛查工作开展不规范，筛查科室缺乏记录资料。

我院通过对项目工作存在的问题进行认真分析汇总，因素如下：1、我院基本公共卫生服务项目工作基础比较薄弱，主要体现在站室责任医生配备不足，责任医生规范知识掌握欠缺，慢性病健康管理服务不到位，服务项目真实率、规范率较低等方面。2、责任医生工作积极性不高，项目绩效考核力度还不够，工作好坏奖金差距不大。3、个别责任医生、责任护士工作思想不够端正，有混日子，得过且过，畏难情绪等情况，从而影响各方面的工作考核任务。

（一）组织管理方面整改

1、制定基本公共卫生服务项目绩效考核方案，落实考核经费，考核结果与项目经费拨付紧密挂钩，充分利用绩效考核和收入分配的杠杆作用，充分调动基层卫生人员积极性。

2、完善项目相关工作台账，加强项目培训力度；每季度开展一次项目规范培训，达到相关工作人员全覆盖，提高项目理论测试水平；强化基层医务人员和专业公共卫生机构人员项目理论知识学习，提高项目测试总体成绩。

（二）资金管理方面整改

1、加强与财务科室的沟通，核对人口基数，核对经费安排和

项目服务人口数；严格项目资金的监管，禁止截留、挪用，确保项目经费的专款专用。

2、加大内部督导力度，确保资金规范、有效使用，根据国家《基本公共卫生服务补助资金管理暂行办法》（财社〔2015〕255）文件要求落实。

（三）项目执行方面整改

1、重点做好新建档案管理，确保规范性、真实性，尤其是现场核查时建档知晓率低，否认建档体检，个人生活习惯（吸烟与饮酒）和档案记录不符合等现象；2016年度新建个人电子健康档案重新核查一遍，多与居民沟通，告知建档，体检与档案不符合的重新修改。

2、规范开展慢性病健康管理，落实慢病管理人群一年一次体检工作，重点加强表单完整性；规范开展随访工作，确保随访内容的真实性；每季度开展一次档案评估，针对档案随访内容不真实、健康体检表单存在空项或填写不正确、体检记录与随访记录逻辑不一致等情况，及时通报，要求责任医生及时整改；定期开展基本公共服务项目知识培训，严格按照规范要求开展慢性病随访管理工作。

3、及时开展重症精神病患者面对面随访，向患者宣传民政及残联救助政策，开展免费服药工作，对服用氯氮平的患者定期检查血常规；修改随访记录内容有逻辑性错项，填写不规范等情况，积极开展年度健康体检，拒绝体检的必须要求监护人签字确认。

4、积极开展老年人健康管理，落实年度健康体检，规范体检表单录入，加强督导、核查，对内容不完整、逻辑错误的体检单，要求责任医生进一步修改完善。

5、开展老年人及0-36个月儿童中医药服务，由中医科对院内

责任医生开展中医院知识培训，开展老年人中医体质辨识，运用中医知识对居民进行健康指导。

6、由防保科牵头，放射科、检验科、门诊医生配合开展结合病患者筛查，并有详细台账，做好转诊报告工作。

经过认真梳理，对考核中存在的问题，我院成立基本公共卫生服务项目工作领导小组，明确责任主体，细化落实措施；进一步加强基本公共卫生服务项目的精细化、全过程管理，突出重点人群规范化管理；狠抓项目工作具体执行，有效提升项目质量，确保各项整改措施落实到位。

为进一步规范我区基本公共卫生服务项目管理，提高项目服务质量，有效预防和控制主要传染病及慢性病，使居民逐步享有均等化的公共卫生服务。根据《西湖区财政局关于开展20-年度区级部门财政项目支出绩效评价工作的通知》（西财字〔20-〕16号）的要求，我委组织开展了20-年度国家基本公共卫生服务项目支出绩效评价，现将绩效评价情况汇报如下：

（一）项目概况

1、项目实施依据：根据南昌市卫计委、财政局《关于印发南昌市20-年基本公共卫生服务项目实施方案的通知》文件精神，按照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》要求，在全区所有社区卫生服务机构开展了基本公共卫生服务项目。

2、项目基本性质、用途、主要内容、主要内涉及范围

项目基本性质、用途：通过实施基本公共卫生服务项目，对影响居民健康的主要卫生问题实施干预，减少主要健康危险因素，有效预防和控制主要传染病及慢性病，使城乡居民逐步享有均等化的公共卫生服务。

项目内容：建立居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、65岁以上老年人及残疾低保等重点人群健康管理、妇女健康管理、慢性病（高血压、2型糖尿病）患者健康管理、重性精神疾病患者健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、中医药健康管理、卫生监督协管、健康素养等。

实施范围：西湖区内常住人口及在我区连续居住半年以上的流动人口，均可免费享受基本公共卫生服务，以0-6岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者等人群为重点。

（二）项目目标完成情况

（1）健康教育：每家社区卫生服务中心发放不少于12种健康教育材料，播放不少于6种健康教育音像资料，开展不少于9次健康教育咨询活动，12次健康教育讲座，更换12期健康教育专栏。

（2）健康档案：2018年我区人口数531200人，建立电子健康档案409402人，电子健康档案建档率77.07%，达到国家要求（不少于75%的指标）。

（3）社区传染病及突发公共卫生事件报告：发现传染病24小时内及时上报，杜绝漏报传染病。开展突发公共卫生事件应急演练，及时上报处理突发公共卫生事件。

（4）65岁以上老年人健康管理：辖区年内应接受健康管理的65岁以上老年人管理率35019人，健康管理率67.2%，达到国家要求（不少于67%的指标）。

（5）高血压患者健康管理：年内高血压患者规范管理21885人，规范管理率66.71%，达到国家要求（不少于60%的指标），血压控制满意率大于50%。

(6) 糖尿病患者健康管理：年内糖尿病患者规范管理7972人，规范管理率74.51%，达到国家要求（不少于60%的指标），血糖控制满意率大于50%。

项目单位为西湖区卫健委，全区共有12家社区卫生服务中心，12家社区卫生服务站，服务总人口约531200人。

（一）绩效评价目的

通过对基本公共卫生服务项目开展情况和实际效果进行考核，发现项目实施中存在的问题，提出解决问题的意见和建议，及时总结经验，规范项目管理，提高组织化程度，保证项目资金安全和发挥效益，促进医改惠民政策的有效落实。

（二）绩效评价原则和依据、评价指标体系、评价方法

绩效评价原则和依据

坚持客观、真实、公平、公正原则，坚持一个标准、一样尺度，科学反映社区公共卫生服务的过程、结果和投入产出情况，准确评价单位落实社区基本公共卫生服务项目的数量、质量和效果。依据是《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》、《南昌市20-年度基本公共卫生服务项目绩效考核方案》等相关文件和法规。

评价指标体系：7项评价指标分别是居民健康档案、健康教育、65岁以上老年人健康管理、慢性病（高血压、2型糖尿病）患者健康管理。

评价方法：采用自查、专家抽查和公众评判法。

（三）绩效评价工作过程

绩效评价工作由副主任罗俊亲自抓落实，组织各相关单位和

人员开会，并落实到个人。由区财政局邀请第三方对基本公共卫生服务资金进行评价。

（一）项目资金情况分析

1、项目预算情况分析

我区按照20-年度实际补助情况进行预算安排，服务人口约531200人，区级补助为人均9.8元，共520.58万元。

2、项目资金实际到位情况分析

20-年收到区财政补助基本公共卫生服务资金520.58万元。

3、项目资金管理情况分析

项目资金根据基本公共卫生服务实施方案年初预拨，年末经过绩效考核后，按照各机构工作量进行核拨。

（二）项目组织实施情况分析

我委根据市卫计委、市财政局《关于印发南昌市2018年基本公共卫生服务项目实施方案的通知》制定区级方案，并按照方案内容开展工作，年终抽调相关专业人员，按照绩效评价指标体系标准对各个项目完成情况进行分析整理。对基本公共卫生服务专项资金进行了全面梳理，严格按照基本公共卫生资金使用范围使用，做到项目经费健康科学合理地使用。

（三）项目绩效情况分析

根据《西湖区20-年度基本公共卫生服务项目绩效考核方案》相关内容，制定了此次绩效评价指标。

（1）健康教育：每家社区卫生服务中心发放不少于12种健康教育材料，播放不少于6种健康教育音像资料，开展不少于9

次健康教育咨询活动，12次健康教育讲座，更换12期健康教育专栏。

(2) 健康档案：20-年我区人口数531200人，建立电子健康档案409402人，电子健康档案建档率77.07%，达到国家要求（不少于75%的指标）。

(3) 社区传染病及突发公共卫生事件报告：发现传染病24小时内及时上报，杜绝漏报传染病。开展突发公共卫生事件应急演练，及时上报处理突发公共卫生事件。

(4) 65岁以上老年人健康管理：辖区年内应接受健康管理的65岁以上老年人管理率35019人，健康管理率67.2%，达到国家要求（不少于67%的指标）。

(5) 高血压患者健康管理：年内高血压患者规范管理21885人，规范管理率66.71%，达到国家要求（不少于60%的指标），血压控制满意率大于50%。

(6) 糖尿病患者健康管理：年内糖尿病患者规范管理7972人，规范管理率74.51%，达到国家要求（不少于60%的指标），血糖控制满意率大于50%。。

20-年基本公共卫生服务总体指标完成较好，均能完成评价指标，达到预期值。

（一）存在问题

机构缺乏公卫专业人才，人员流动性太强，对第三版规范不熟悉，对公共卫生服务的质量有待加强。

（二）建议

1、进一步加大负责项目指导的单位对项目实施单位的培训和

指导工作。

2、稳定人员队伍。

20xx年12月，县财政局委托-事务所对卫生健康局20xx年度的基本公共卫生服务专项资金进行了重点绩效评价，并下发了专项资金绩效评价报告。我局针对存在的问题进行了梳理，立即召开了由各卫健单位相关责任人参加的工作整改、培训会，会上对存在的问题进行了通报，提出了整改的意见和措施。现将我县基本公卫卫生服务项目整改报告如下：

1、项目绩效申报不完善。在下一步工作中，我们将提升绩效管理意识，完善绩效评价申报。对基本公共卫生服务专项绩效评价工作，提高管理水平，对绩效评价指标作细化分解，设立量化考核指标。

2、费用报销不规范。加强财务培训及财务审核，确保票据来源合法，内容真实、完整，审批手续齐全，报账及时。

3、专项资金核算不规范。加强专项资金核算。严格执行《湖南省公共卫生专项资金管理办法》，设立专账，明确支出范围，加强资金支出管理。督促江永县卫生计生综合监督执法局和县妇幼保健计划生育服务中心设立专账核算管理。

4、资产管理不规范。将符合资产确认条件的资产及时计入固定资产核算，并编制固定资产台账，做好资产的清点核对，保证固定资产账实相符。

1、强化业务指导和培训。由县疾控中心、卫生计生综合监督执法局、妇幼保健计划服务中心、中医院专业指导人员对各乡镇卫生院主管院长、公卫人员和督导组就基本公共卫生服务规范内容进行培训，各乡镇卫生院对辖区负责基本公共卫生服务项目的村卫生室人员进行培训，做到人人能够熟练掌握基本公共卫生服务规范。

2、明确责任，细化分工。县直专业指导机构、各乡镇卫生院将基本公共卫生服务项目工作任务层层分解，分解到科室，落实到人员，要层层签订责任书，明确工作任务，奖惩措施，做到人人身上有任务、人人肩上有压力，切实增强工作人员的积极性和主动性。各乡镇卫生院要将工作任务分解到村卫生室，明确工作整改标准和完成时限，对不能按时按质完成工作任务的，要制定出明确的处理措施。

3、规范资金管理及专项资金核算。要求疾控中心、卫生计生综合监督执法局、妇幼保健计划生育服务中心和中医院等专业指导机构设立专账核算管理。加强财务培训及财务审核，确保票据来源合法，内容真实、完整，审批手续齐全，报账及时。及时将符合资产确认条件的资产及时计入固定资产核算。

4、针对薄弱项目，突出工作重点。要注重于基本公共卫生服务项目工作的真实性、均衡性，要有针对性地开展项目工作，进一步提高项目工作质量。要针对薄弱项目，找出项目工作重点，推进各项目平衡开展。

关于20—年度第一季度基本公共卫生服务项目工作，上级卫生院（嘴东卫生院）对我们的工作进行了督导，通过这次检查发现，目前我们的工作中还存在如下诸多不足之处和服务不到位的地方，现就所发现问题做如下整改报告。

整改后：由于新冠疫情原因签约工作还未开展

整改后：已做好书面预案

整改后：卫生室坐诊制度已上墙

整改后：因乡医换人原因进销账现金账还未建立完善

整改后：在今后工作中认真完善门诊登记，记录首诊血压

整改后：档案已公开

整改效果评价：

经过此次督导检查，让我们更加严谨的进行了规范管理，在整改过程中，我们汲取了工作之中的不足，同时也学习了更多新的知识与规范管理的要求，通过此次整改让我们的基本公共卫生服务工作又迈上了一个新台阶。

总之在以后的工作中，我们会更加完善更加细心耐心对待工作，不断完善基层医疗服务。提高自己的业务水平更好的为人们服务。

2020年12月，县财政局委托湖南诚悦达会计师事务所对卫生健康局2019年度的基本公共卫生服务专项资金进行了重点绩效评价，并下发了专项资金绩效评价报告。我局针对存在的问题进行了梳理，立即召开了由各卫健单位相关责任人参加的工作整改、培训会，会上对存在的问题进行了通报，提出了整改的意见和措施。现将我县基本公卫卫生服务项目整改报告如下：

1、项目绩效申报不完善。在下一步工作中，我们将提升绩效管理意识，完善绩效评价申报。对基本公共卫生服务专项绩效评价工作，提高管理水平，对绩效评价指标作细化分解，设立量化考核指标。

2、费用报销不规范。加强财务培训及财务审核，确保票据来源合法，内容真实、完整，审批手续齐全，报账及时。

3、专项资金核算不规范。加强专项资金核算。严格执行《湖南省公共卫生专项资金管理办法》，设立专账，明确支出范围，加强资金支出管理。督促江永县卫生计生综合监督执法局和县妇幼保健计划生育服务中心设立专账核算管理。

4、资产管理不规范。将符合资产确认条件的资产及时计入固定资产核算，并编制固定资产台账，做好资产的清点核对，保证固定资产账实相符。

1、强化业务指导和培训。由县疾控中心、卫生计生综合监督执法局、妇幼保健计划服务中心、中医院专业指导人员对各乡镇卫生院主管院长、公卫人员和督导组人员就基本公共卫生服务规范内容进行培训，各乡镇卫生院对辖区负责基本公共卫生服务项目的村卫生室人员进行培训，做到人人能够熟练掌握基本公共卫生服务规范。

2、明确责任，细化分工。县直专业指导机构、各乡镇卫生院将基本公共卫生服务项目工作任务层层分解，分解到科室，落实到人员，要层层签订责任书，明确工作任务，奖惩措施，做到人人身上有任务、人人肩上有压力，切实增强工作人员的积极性和主动性。各乡镇卫生院要将工作任务分解到村卫生室，明确工作整改标准和完成时限，对不能按时按质完成工作任务的，要制定出明确的处理措施。

3、规范资金管理及专项资金核算。要求疾控中心、卫生计生综合监督执法局、妇幼保健计划生育服务中心和中医院等专业指导机构设立专账核算管理。加强财务培训及财务审核，确保票据来源合法，内容真实、完整，审批手续齐全，报账及时。及时将符合资产确认条件的资产及时计入固定资产核算。

4、针对薄弱项目，突出工作重点。要注重于基本公共卫生服务项目工作的真实性、均衡性，要有针对性地开展项目工作，进一步提高项目工作质量。要针对薄弱项目，找出项目工作重点，推进各项目平衡开展。

上一年度，我院在县卫计局的正确领导下，乡、村两级公卫人员严厉依照国家根本公共卫生服务标准及上级相关文件精神要求，各项作业使命得到了有序展开。岁末年头，通过乡

对村、县对乡先后两次绩效查核，我院各项作业较往年有了很大进步，同时也发现了一些问题。对此，我院及时举行乡、村两级公卫作业总结会议，总结上一年度公卫作业经验，对作业中发现的问题，进行了深入分析，并提出整改意见。现将我院根本公共卫生服务项目作业整改陈述如下：

经查核，我院居民健康档案的填写录入作业中有部分空项，前后逻辑错误及联系方式未能及时更新，电子档案录入不及时等；健康教育作业材料收拾、归档不行完好、标准；部分卫生室预防接种卡证不符，有部分漏种及接种不及时等；新产妇及新生儿信息把握不行及时，导致首次随访作业相对滞后，部分检查项目未能展开；慢病患者随访记载不行完好标准，体检记载有空项，录入电子档案不及时等；卫生监督协管部分作业记载不完好；中医药服务业务常识水平亟待进步等问题。

（一）、加强组织领导，执行作业职责

进一步明确卫生院各项目担任人岗位职责，根据年头拟定的本年度公卫作业计划，运用村医作业例会及季度查核督促、辅导。各项目担任人本年度分期展开业务常识训练，特别是中医药相关常识训练，以进步村级公卫人员业务常识水平，本年2月份，我院已组织村庄两级一切公卫人员展开了一次公共卫生服务常识考试学习。

进一步深化严厉绩效查核准则，实施末位淘汰制，明确规定在年末查核中，如得分在80分以下，且排名倒数榜首、第二的村医，将依照退出机制，予以清退并报县局备案。

（二）、加大宣扬力度，进步居民公卫服务知晓率

运用健康教育服务网络，大力宣扬国家根本公共卫生服务项目，本年我院专门收拾出一份根本公共卫生服务项目概述的宣扬单页，做为本年度健康教育宣扬材料的榜首期，由卫生

院和下辖13个村卫生所宣扬发放，城区内设路65处公卫服务监督牌，村医发放服务手刺，本年评论实施统一服务人员着装，如此种种，力争使每位居民都能了解到根本公共卫生服务的服务内容、服务意图和意义，使每位居民都能自动参与进来。

（三）、进一步细化健康档案的办理

档案录入信息实在、完好，保证无空项、错项，无前后逻辑错误；及时录入电子档案信息；及时更新居民档案信息，进步档案运用率；标准各类花名册的填写及档案的收拾放路，方便查询调阅。

（四）、及时把握新产妇新生儿信息

院内妇幼人员每周赴县人民医院妇产科抄回上述信息并下传至职责村庄医师，以及时随访跟进。

（五）、标准要点人群随访及体检作业

要点人群的随访办理及年度体检是公共卫生服务作业的要点，也是居民最愿意承受和合作的一个方面，我院将在本年度把这项作业做实做细，努力进步随访服务质量，进步健康体检质量及体检率，以此带动其他项目作业的展开。年头已将婴幼儿体重秤发放到位，本年度研讨配备血红蛋白监测设备及入户随访专用背包等设备，以期进步服务质量及服务效率。

公共卫生服务整改报告篇六

优秀作文推荐！县卫生局：

我卫生院在参加了十月十九日的全县的基本公共卫生工作八

义镇现场会后，结合《通报》的精神和要求，认真进行了工作差距的查找与分析：

基本公共卫生服务工作关系广大人民群众切身利益，提高对基本公共卫生服务工作的认识，端正服务态度，保证相关人员具备相应的资质和条件，是保证基本公共卫生服务工作质量的前提。

基本公共卫生服务工作未落到实处，未做到“干与不干，干多干少，干好干坏”不一样。

我卫生院从事基本公共卫生工作人员现有4人，其中1人为卫生院聘任，从事公共卫生服务工作都是兼职，加之公共卫生服务人员工作水平、认识水平的相对差异，造成工作沟通的不充分。

没有从医疗卫生服务的工作重心出发，认识基本公共卫生服务的重要性。没有从原先的治疗服务向医疗服务的转变。我院下辖的卫生所的乡村医生的年龄普遍较大，50岁以上从事乡医服务的占50%，乡村医生的学习和电脑的使用不到位，出现工作不扎实。建档人数与分类统计表数据有不同，包括索引表、分类登记表信息不完善，体检表缺项、空项等等。

为完善我院基本公共卫生服务项目和管理，保证县基本公共卫生服务工作走在全市的前列，根据卫生局原局的指示要求，针对我院基本公共卫生服务项目中所出现的问题做出整改如下：

- 1、加强领导，落实责任。

- 2、充实公共卫生人员

抽调部分卫生院的医务人员协助村医生负责完成健康档案的编码和归档保存，并协作村卫生室工作人员准确掌握本村常

驻人口数据和名单，并做好纸质档案、电子档案的登记、核查，并保证每个档案的真实性。

3、从思想上高度重视，学习八义卫生院的先进经验

针对我卫生院出现的健康教育的问题，统一制作健康教育宣传栏，统一制作健康教育的表格，及健康教育的处方和健康教育宣传资料。印刷基本公共卫生服务所需的统计表和花名表。及时整理健康教育资料并归档，留存音像资料。认真完善各类登记表、体检表、随访表，做到信息真实，不缺项、不空项、不漏项，并且包括各项辅助检查单据的真实性。

4、门诊免疫规划工作，我们重新摸底，把0—6岁儿童彻底摸清，做到各年龄组儿童无遗漏，数字清楚，建立接种证发放登记记录，相关信息、底册和预检三对照，规范管理好出入库记录的相关登记工作，并经常与县疾控中心进行工作上的沟通，把0—6岁儿童没有登记的再重新造册、登记、上网。

5. 传染病的防治工作，做到门诊有日志，有传染病登记本，规范填写每个项目，建立健全各种传染病资料，做到资料完整，发现传染病及时上报，处理好疫点，记录完整，不漏报、不瞒报、不迟报，把日常工作做好，做到安排有序，分工明确，责任到人，职责清楚。

公共卫生服务整改报告篇七

优秀作文推荐！财政部广西监管局在完成20xx年度基本公共卫生专项补助资金重点绩效评价工作后，积极督促相关部门进行整改，推进被评价单位及时纠正问题，完善各项管理制度，加快项目资金支出进度，确保项目进展全面达标，提高资金使用效益。

一、自治区相关部门迅速部署全区整改。财政部广西监管局在下发基本公共卫生服务补助资金重点绩效评价结果意见的

同时，主动与自治区卫生健康委、财政厅沟通，指出本次绩效评价存在的问题，强调绩效评价结果的有效应用，并要求各相关单位及时进行整改。自治区卫生健康委、财政厅、中医药管理局迅速行动，联合向各地市卫生健康委、财政局、中医药局和区直有关单位下发《关于20xx年度国家基本公共卫生服务项目绩效评价和补助资金重点绩效评价考核结果的通报》。一是通报广西监管局的绩效评价结果。指出存在的‘预算执行率偏低、会计核算不规范、部分指标不达标、新旧系统数据衔接不畅、不严格执行政府采购制度等问题。二是提出整改要求。对广西监管局绩效评价发现的问题，要逐条逐项整改，确保20xx年底前各项指标全面达标，确保项目资金使用规范。对整改不到位的地区，进行全区通报，并与下一年度基本公共卫生服务补助资金分配挂钩。三是落实整改措施。制定广西20xx年度基本公共卫生服务专项整改工作方案，明确整改的工作目标、主要任务、时间安排和有关要求等，确保整改落实到位。

二、被抽查的现场评价单位立行立改。重点绩效评价现场勘查县对绩效评价意见高度重视，迅速对绩效评价发现问题逐条进行整改，取得了良好效果：一是预算执行率明显提升。如20xx年12月底，现场勘查县预算执行率达到100%，比20xx年提升近10个百分点。二是现场勘查县评价时未达标的部分指标现已达标。如20xx年11月底，重点人群居民电子健康档案使用率为81.43%，已达到考核指标要求。三是资金使用不规范问题均整改到位，并进一步健全和完善项目资金管理制度。四是历年基本公共卫生项目资金结余数较大被财政部门收回的问题引起现场勘查县政府的高度重视。该县政府常务会议已决定将收回的资金用于乡镇卫生院的服务能力建设。

三、各市卫健部门开展自查整改。根据财政部广西监管局的绩效评价意见及整改要求，全区14个市的卫健部门均开展了自查，查摆存在问题，并逐条对照进行整改，对当前基本公共卫生服务项目工作推进过程中存在的短板和漏洞，组织开

展综合督导工作，对推进相对滞后的项目开展专项督导，并向自治区卫健委上报整改报告，及时向广西监管局反馈自查整改情况。截至目前，已有效整改地方资金到位率低、项目产出不达标、资金使用不规范等问题。

下一步，财政部广西监管局将持续督促自治区相关部门强化绩效约束，不断完善绩效评价结果应用反馈和整改落实机制，推动绩效评价结果的运用。

公共卫生服务整改报告篇八

上一年度，我院在县卫计局的正确领导下，乡、村两级公卫人员严格按照国家基本公共卫生服务规范及上级相关文件精神要求，各项工作任务得到了有序开展。岁末年初，经过乡对村、县对乡先后两次绩效考核，我院各项工作较往年有了很大提高，同时也发现了一些问题。对此，我院及时召开乡、村两级公卫工作总结会议，总结上一年度公卫工作经验，对工作中发现的问题，进行了深刻分析，并提出整改意见。现将我院基本公共卫生服务项目工作整改报告汇报如下：

经考核，我院居民健康档案的填写录入工作中有部分空项，前后逻辑错误及联系方式未能及时更新，电子档案录入不及时等；健康教育工作资料整理、归档不够完整、规范；部分卫生室预防接种卡证不符，有部分漏种及接种不及时等；新产妇及新生儿信息掌握不够及时，导致首次随访工作相对滞后，部分检查项目未能开展；慢病患者随访记录不够完整规范，体检记录有空项，录入电子档案不及时等；卫生监督协管部分工作记录不完整；中医药服务业务知识水平亟待提高等问题。

（一）、加强组织领导，落实工作责任

进一步明确卫生院各项目负责人岗位职责，根据年初制定的本年度公卫工作计划，利用村医工作例会及季度考核督促、指导。各项目负责人本年度分期开展业务知识培训，特别是

中医药相关知识培训，以提高村级公卫人员业务知识水平，今年2月份，我院已组织乡村两级所有公卫人员开展了一次公共卫生服务知识考试学习。

进一步深化严肃绩效考核制度，施行末位淘汰制，明确规定在年底考核中，如得分在80分以下，且排名倒数第一、第二的村医，将按照退出机制，予以清退并报县局备案。

(二)、加大宣传力度，提高居民公卫服务知晓率

利用健康教育服务网络，大力宣传国家基本公共卫生服务项目，今年我院专门整理出一份基本公共卫生服务项目概述的宣传单页，做为本年度健康教育宣传资料的第一期，由卫生院和下辖13个村卫生所宣传发放，城区内设路65处公卫服务监督牌，村医发放服务名片，今年讨论施行统一服务人员着装，如此种种，力争使每位居民都能了解到基本公共卫生服务的服务内容、服务目的和意义，使每位居民都能主动参与进来。

(三)、进一步细化健康档案的'管理

档案录入信息真实、完整，确保无空项、错项，无前后逻辑错误;及时录入电子档案信息;及时更新居民档案信息，提高档案使用率;规范各类花名册的填写及档案的整理放路，方便查询调阅。

(四)、及时掌握新产妇新生儿信息

院内妇幼人员每周赴县人民医院妇产科抄回上述信息并下传至责任乡村医生，以及时随访跟进。

(五)、规范重点人群随访及体检工作

重点人群的随访管理及年度体检是公共卫生服务工作的重点，

也是居民最乐意接受和配合的一个方面，我院将在本年度把这项工作做实做细，努力提高随访服务质量，提高健康体检质量及体检率，以此带动其他项目工作的开展。年初已将婴幼儿体重秤发放到位，本年度研究配备血红蛋白监测设备及入户随访专用背包等设备，以期提高服务质量及服务效率。

xxx卫生院

20xx年xx月xx日

公共卫生服务整改报告篇九

我20xx年10月启动实施以来，在镇党委、政府及上级主管部门的领导、关心和指导下，按照县项目实施方案及国家规范要求，认真组织和落实项目各项工作，取得了一定的成效。

郭家镇位于开县白鹤街道，温泉镇，敦好镇，白桥乡之间。全镇共计2个社区，10个自然村，10个村卫生室，服务人口约47876人，常住人口约33513人。全镇现有各类医务人员123人，其中镇卫生院38人，村卫生室85人。

（一）提供组织保障，确保实施。

一是科学制定方案，明确工作目标。根据开县卫生局、开县财政局《关于印发20xx年开县基本公共卫生服务项目实施方案的通知》（开卫[20xx]98号）文件精神，我院制定了实施方案，在方案中明确了项目实施范围，目标任务。明确分工，合理划分职能，责任落实到人。

二是成立组织，召开九大公共卫生服务自查自纠会议。为做好我镇基本公共卫生服务项目工作，建立基本公共卫生服务均等化的长效机制，缩小城乡公共卫生服务差距，提高城乡居民健康素质，我院领导高度重视，成立了项目领导小组和技术小组，组织召开了由镇政府分管领导、村卫生室主任、

卫生院相关科室负责人参加的项目自查会，从而形成了政府领导、多方配合、社会参与的工作格局。

三是加强硬件建设，搭建服务平台。针对项目工作的资金及规范化村卫生室建设契机，我镇各村基本医疗设备配置齐全，镇卫生院防保科新增配备了电脑3台，为项目工作有条不紊地实施提供了基础条件保障。

（二）加强培训，规范操作，提高服务能力

为了完善服务能力建设，提高项目操作能力，一是对卫生院项目管理人员的培训，从思想认识、信息报送、制度落实等方面进行了培训。二是对村级人员的培训，每年针对项目规范要求，工作流程、服务的提供对村卫生室主任及信息员进行了12次业务培训，三年来累计培训500余人次，通过培训规范并强化了相关知识与技能，从而保证了项目工作的实施质量，促进了项目目标和措施的实现。

（三）整合资源，创新服务模式，推动基本公共卫生服务顺利运行

一是结合母子保健项目实施的成果，按照规范要求，积极开展孕产妇的健康管理和建档工作；二是搭借免疫规划平台，对0-6岁儿童开展规范化的体检和健康管理。三是采取下村集中体检并建立档案，同时对不能现场实施的辅助检查项目的人群发放检查通知单，在规定的时间内到卫生院进行免费检查。四是定期督导村卫生室对重点人群按照规范进行随访，并将结果如实记录。

（四）加强督导和考核，确保工作质量

为了保证项目工作质量，我院制定了村卫生室基本公共卫生服务管理方案和考核细则，同时，采取季度和年终考核的方式对村卫生室进行督导检查，同时将考核结果与经费挂钩，

此举措极大的调动了村医生的工作积极性，保证了项目工作质量。

一是居民健康档案：截止3月底，我镇已免费为城乡居民34228人开展了健康体检并建立了健康档案，建档率达71.5%，完成电子档案录入24359人，完成率71.2%。

二是健康教育：三年来累计设置宣传专栏12块、累计99期，发放宣传资料18种25000余份，播放放dvd片18种，开展宣传咨询活动50余次，接待群众咨询8000余人次，指导乡村健康教育人员通过举办讲座，大力宣传健康知识。举办讲座30余次，1200余人在健康知识讲座中受益。

三是妇幼保健：孕产妇累计建档942人，6岁以下儿童累计建档2876人，建档率84%。

四是预防接种：儿童免疫规划接种23151针次，儿童“七苗”全程接种率达98.7%，较好地完成了县上下达的目标任务；乙肝疫苗首针接种率100%，及时接种率为99.7%。

七是卫生监督：加强了我镇餐饮及饮水卫生的监督，在重大节假日为学校提供了卫生保障，确保了无重大卫生事件发生。

1、项目服务的管理还不够到位。在基本公共卫生服务项目实施过程中，还存在着居民健康档案建档率、健康档案计算机管理率偏低，已建档案存在诸如：缺项、漏项，随意涂改等不规范现象。

2、村级公共卫生服务功能定位不够清。由于村医待遇低，村医生工作积极性不高，村医生本身业务技术水平低，导致村医生在开展基本公共卫生服务时流于形式，造成建档质量不高，只为建档而建档，完成任务而已。

3、与医疗业务科室工作配合不够好，各科室认识不到位，认

为是我们搞大卫生工作自己的事，与其他科室无关，导致居民档案就诊服务记录存在空白。

- 1、加强组织领导。要把建立农村居民健康档案工作作为我院工作的重点，促进城乡公共卫生服务逐步均等化的一项民心工程来抓，明确责任分工，细化工作措施，确保圆满完成工作目标。
- 2、进一步明确村级公共卫生职责，将促进基本公共卫生服务均等化项目纳入综合目标考核内容；建立健全有效的绩效考核机制。
- 3、加强居民健康档案信息的落实更新，对工作突出的人给予资金奖励政策。
- 4、规范十一项基本公共卫生服务项目管理流程，认真学习基本公共卫生服务项目相关规范，加强人员培训，规范居民建档技术服务，使其全面掌握健康档案的建立、管理、使用等基本知识，居民健康档案实行动态管理，提高健康档案的质量。

公共卫生服务整改报告篇十

根据《卫生和×局基本公卫生服务项目考核反馈情况》的要求，结合20xx年度我院基本公共卫生服务项目工作的实际情况，现将我院自查和整改情况汇报如下：

（一）组织管理方面

- 1、项目绩效考核落实不够，考核结果与项目经费拨付挂钩不够紧密。项目绩效考核内容不完整，扣罚落实不够到位。
- 2、项目培训力度有待加强。基本公共卫生服务项目业务培训不够，责任医生、责任护士对基层公共卫生服务项目规范知

识掌握不熟练。

（二）资金管理方面

基本公共卫生服务工作的绩效考核方案与其中中心的工分制分配方案未有效的结合，服务务经费与结果挂钩的不能体现。

（三）项目执行方面

1、居民健康健康：抽查居民健康档案合格率没有达到考核目标要求，部分档案存在不真实；居民不知晓是否建档、是否体检；新建档案无健康体检记录或体检日期和建档日期相差甚远；个人信息表单还存在缺项、漏项；体检记录表单中健康评价漏评、错评，危险因素控制不正确或漏项错项，主要问题未填写等。

2、孕产妇管理：妇幼保健常住居民孕产妇管理基本都按照规定登记在册，台账整理欠规范。

3、慢性病管理：高血压患者健康体检记录中危险因素控制存在空项或不正确，个别当年无体检记录；部分患者一年四次面对面随访未达到到，连续两次控制不满意未转诊；危险性因素没有完全引入导致评估分层错误。糖尿病患者健康管理中，足背动脉检查知晓率低；体检记录存在逻辑错误、漏项、缺项、错项等情况；一次血糖控制不满意2周内没有随访；个别出现二次血糖控制不满意的没有按照规范进行转诊及2周内随访；个别4次面对面随访没有做到。

4、严重精神障碍患者健康管理：信息评估与随访分类不对应，记录内容填写有逻辑性错项；年度健康体检工作开展还不够，患者拒绝体检未经监护人签字确认，体检报告单内容有缺项，缺少用药情况的填写；随访没有达到规范要求的次数，有过期随访的情况；随访记录中实验室检查处普遍空项，服用氯氮平的患者没有定期检查血常规。

5、老年人健康管理：老年人健康管理率不足，健康管理体检表体检记录中缺项、错项、漏项；危险因素控制错误，如腰围异常□bmi指数超标、减体重均为引入，部分减体重写了，但是没有记录目标体重。

6、中医药健康管理：0-36个月儿童中医健康项目未开展，中医药健康管理覆盖面不足，开展不够深入，责任医生中医知识缺乏；只填33项问题信息表，无主要体质和倾向体制记录。

7、结核病患者健康管理：结核病筛查工作开展不规范，筛查科室缺乏记录资料。

我院通过对项目工作存在的问题进行认真分析汇总，因素如下：

1、我院基本公共卫生服务项目工作基础比较薄弱，主要体现在站室责任医生配备不足，责任医生规范知识掌握欠缺，慢性病健康管理服务不到位，服务项目真实率、规范率较低等方面。

2、责任医生工作积极性不高，项目绩效考核力度还不够，工作好坏奖金差距不大。

3、个别责任医生、责任护士工作思想不够端正，有混日子，得过且过，畏难情绪等情况，从而影响各方面的工作考核任务。

三、整改落实

（一）组织管理方面整改

1、制定基本公共卫生服务项目绩效考核方案，落实考核经费，考核结果与项目经费拨付紧密挂钩，充分利用绩效考核和收入分配的杠杆作用，充分调动基层卫生人员积极性。

2、完善项目相关工作台账，加强项目培训力度；每季度开展一次项目规范培训，达到相关工作人员全覆盖，提高项目理论测试水平；强化基层医务人员和专业公共卫生机构人员项目理论知识学习，提高项目测试总体成绩。

（二）资金管理方面整改

1、加强与财务科室的沟通，核对人口基数，核对经费安排和项目服务人口数；严格项目资金的监管，禁止截留、挪用，确保项目经费的专款专用。

2、加大内部督导力度，确保资金规范、有效使用，根据国家《基本公共卫生服务补助资金管理暂行办法》（财社〔20xx〕255号文件要求落实。

（三）项目执行方面整改

1、重点做好新建档案管理，确保规范性、真实性，尤其是现场核查时建档知晓率低，否认建档体检，个人生活习惯（吸烟与饮酒）和档案记录不符合等现象〔20xx年度新建个人电子健康档案重新核查一遍，多与居民沟通，告知建档，体检与档案不符合的重新修改。

2、规范开展慢性病健康管理，落实慢病管理人群一年一次体检工作，重点加强表单完整性；规范开展随访工作，确保随访内容的真实性；每季度开展一次档案评估，针对档案随访内容不真实、健康体检表单存在空项或填写不正确、体检记录与随访记录逻辑不一致等情况，及时通报，要求责任医生及时整改；定期开展基本公共服务项目知识培训，严格按照规范要求开展慢性病随访管理工作。

3、及时开展重症精神病患者面对面随访，向患者宣传民政及残联救助政策，开展免费服药工作，对服用氯氮平的患者定期检查血常规；修改随访记录内容有逻辑性错项，填写不规

范等情况，积极开展年度健康体检，拒绝体检的必须要求监护人签字确认。

4、积极开展老年人健康管理，落实年度健康体检，规范体检表单录入，加强督导、核查，对内容不完整、逻辑错误的体检单，要求责任医生进一步修改完善。

5、开展老年人及0-36个月儿童中医药服务，由中医科对院内责任医生开展中医院知识培训，开展老年人中医体质辨识，运用中医知识对居民进行健康指导。

6、由防保科牵头，放射科、检验科、门诊医生配合开展结合病患者筛查，并有详细台账，做好转诊报告工作。

四、整改落实

经过认真梳理，对考核中存在的问题，我院成立基本公共卫生服务项目工作领导小组，明确责任主体，细化落实措施；进一步加强基本公共卫生服务项目的精细化、全过程管理，突出重点人群规范化管理；狠抓项目工作具体执行，有效提升项目质量，确保各项整改措施落实到位。