

福建农村卫生调查报告(实用5篇)

随着社会一步步向前发展，报告不再是罕见的东西，多数报告都是在事情做完或发生后撰写的。怎样写报告才更能起到其作用呢？报告应该怎么制定呢？下面是小编为大家整理的报告范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

福建农村卫生调查报告篇一

1. 热心卫生工作，创造美好环境。
2. 人人动手，消灭四害，提高人民健康水平。
3. 倡导文明新风，共建美好家园。
4. 村庄是我家，卫生靠大家。
5. 建新绿色生态村，构建社会主义新农村。
6. 全党动员，全民参与，共建文明卫生新农村。
7. 手拉手，心连心，创建xx新天地！
8. 关注农村卫生，促进经济发展，推进农村建设。
9. 有了您的真心呵护□xx才会更加美丽！
10. 全民参与，治理环境，建设村容整洁的新农村！
11. 坚持“五改”，除害防病。
12. 提高卫生意识，建立文明健康生活方式。
13. 改善市容市貌，提高农村品位，树立整洁优美的农村形象。

14. 以关心，整洁农村，为荣；损害，环境卫生，为耻。

15. 积极推进农村环境卫生综合整治，营造整洁优美的人居环境。

福建农村卫生调查报告篇二

照市委、市政府的总体部署和市农村“卫生清洁”工程领导小组的工作要求，市发改委挂点督导乡工作组先后深入5个村委会28个自然村，分层次、分阶段对乡深入开展“卫生清洁”工程“大干快上奋战70天”活动进展情况进行了督促指导，现将督导情况报告如下：

“卫生清洁”工程是一项带着群众身体健康的民生工程，乡党委、政府将这项工作作为策应大开发的一件大事抓紧抓实。一是精心部署，迅速融入活动中去。先后召开了班子会议，各村书记、主任会议，机关干部会议对彭主任的讲话精神进行传达、学习，并将市农村“卫生清洁”工程领导小组下发鹰清洁发[20xx]01号文件在班子中进行传阅，转发到各村委会，在全乡上下达成共识。二是积极参与，整体推开。在市“卫生清洁”领导小组的领导下，乡做到领导带头参与，干部人人参与，人人肩上有责任，真正将思想统一起来，将农民发动起来，将责任和分工一级一级明确下来。三是以实现“五好”为动力，加速推进此次活动健康有序开展。“五好”即全乡38个机关干部，每人包一个村小组，具体负责协助村小组配好理事会、理事长，选好保洁员，建好焚烧炉，挖好沤肥窖，抓好2+5模式的宣传和实施，确保工作抓有成效，活动方式有创新，全乡农村卫生状况有显著的变化。

为进一步使广大群众知晓“卫生清洁”工程的目的、意义，乡进一步加大宣传力度，28个村小组均先后召开村民大会，每村刷写永久性标语3条，全乡共刷384条，制作“卫生清洁”喷绘式宣传栏23块，发放《致农民朋友的二封信》6000多份。同时组织宣传讲员进村入户，实行一对一的上门宣讲，

真正让农民明白政府为什么要这样做，农民群众自己要做哪些事，知道2+5模式，垃圾处理流程及农户在其中的主体、位置，教育、引导农民做好面上垃圾的清理，发挥其在这项工作中的主体作用。

一是召开全乡28个村小组干部会议，进行再动员、再布置。二是由乡“卫生清洁”领导小组组织，协助村小组选好建造焚烧炉的地址，建焚烧炉的地址均按照市农村“卫生清洁”领导小组的要求，选在离村庄不太远，较偏而又背田的地方，春节前，28个村的选址工作全面完成。三是开展了农村垃圾清除活动，乡除积极参加区农村“卫生清洁”领导小组1月19日、2月3日组织的两次大清扫活动外，还在春节前组织28个村小组，对本村的陈年垃圾进行大清扫，成堆垃圾进行深埋，彻底清除卫生死角，并对清扫的结果进行评比，评比一个卫生先进村，一个卫生后进村。

一是配齐理事会，选好理事长，结合农村基层组织建设，乡采取理事会由村组干部担任，二块牌子一套人马的做法，理事长原则上由村小组长担任，以便有利于工作开展。二是进行了理事长及建炉培训，正月初九，乡组织9个精品村的理事长及5个建炉工匠前往低坪杨家实地参观、培训，低坪杨家的工匠进行手把手的指导。三是高标准、高质量的建造焚烧炉，按照统一设计、统一采购、统一工匠队伍、统一监督、指导的原则，7个精品点按照三位一体，21个非精品点按照二位一体，加雨棚的要求进行建造，因受阴雨天气的影响，目前乡已完成6个精品点、13个非精品点的焚烧的建造，如天气转好，将加快剩余焚烧炉的建造及刷白。

各自然村在对陈年垃圾进行清理后，按照大村2名保洁员，小村1名保洁员的要求，选好了农村卫生保洁，对农村公共场所的垃圾进行清扫，并上户收集垃圾，在焚烧炉未建好投入使用的情况下，实行定点集中堆放后深地填埋。目前乡22个自然村已有18个村的保洁员佩戴红袖章上岗作业，同时，为确保公路沿线卫生状况良好，将全乡公路沿线划分为6段，聘

请6名保洁员全天候保洁。

通过春节前后一段时间的努力，乡环境卫生状况得到明显改变，但距市农村“卫生清洁”工程的目标要求还较远，个别村委会经过改选工作投入刚进角色，抓村小组工作进度不及时，这些都要在今后的工作中加以突破和改进。

认真按照市农村“卫生清洁”工程领导小组文件通知要求，督导工作组抓紧对现存问题和不足等相关资料的收集，与此同时，深入5个村委会、28个村小组实地查看、督促活动进展情况。目前主要督导乡在巩固1、2月份工作的前提下，着手抓各村沤肥窖建造及“三桶一袋”的配备，在姜家村委会的江上姜家，娄家村委会的低坪杨家、山牌娄家沤肥窖的建造接近尾声的基础上，逐步实施其他基础设施的建设。

同时建议乡对新上任的村委会主任、村小组干部加强继续教育和培训，尽快转变角色，全面完成垃圾回收储藏间、垃圾晾晒池及垃圾焚烧炉“三位一体”的垃圾处理设施及沤肥窖等建设；进一步加大宣传力度，搞好保洁员和理事长的岗前、岗中和岗后培训，加快2+5模式的运行和推广，切实把塑料废旧品的回收工作落实到位，彻底改变全乡农村“脏、乱、差”的卫生状况。

福建农村卫生调查报告篇三

1. 全民发动，积极开展村庄环境整治活动。
2. 清洁农村，从我做起。
3. 发挥农民主体作用，建设文明整洁新农村。
4. 环境关联你我他齐抓共管靠大家。
5. 整洁家园人人有责

6. 创文明农村，做文明市民。
7. 治理“脏乱差”，告别不文明行为，人人从我做起。
8. 管住脏乱差，留下真善美！
9. 讲究卫生，人人有责；改善环境人人受益。
10. 建设新农村，倡导新生活。
11. 鲜花还需绿叶扶，村庄更需村民护。
12. 环卫工作人人参与，美好环境家家受益！
13. 以关心整洁农村为荣，损害环境卫生为耻。
14. 干群齐动手，村庄焕新颜。
15. 你我多一份自觉，村庄多一份清洁。
16. 提高农民健康素质，促进农村卫生与经济社会协调发展。
17. 要想生活好，洁净离不了。
18. 建设新农村，弘扬新风尚。
19. 全民发动，积极开展环境卫生整治活动！
20. 人人讲卫生，家家树新风。

福建农村卫生调查报告篇四

农村卫生工作是我国卫生工作的重点，关系到保护农村生产力、振兴农村经济、维护农村社会发展和稳定大局。为促进我县卫生事业的发展，年初，人大常委会把农村卫生工作

列为今年一项重要的审议议题。审议前，组织了调查组，在人大常委会副主任张建平的带领下，对我县农村卫生工作进行了调查。

先后听取了县卫生局有关工作汇报，深入走访下各、福应等12个乡镇、街道，实地走访县人民医院等5家县级医疗机构和8个乡镇(中心)卫生院，分别召开食品药品监督管理局等13个相关部门及相关医疗机构负责人座谈会，听取意见，了解情况。现将调查情况报告如下：

近年来，县政府及卫生部门坚持以人为本，认真贯彻党和国家一系列关于农村卫生工作的方针政策及相关的法律法规，加强农村卫生工作，建立健全农村医疗卫生服务体系，促进农村公共卫生事业的发展。主要体现在以下三个方面：农村卫生工作情况调查报告由提供！

近年来，县政府把农村卫生工作作为新农村建设的一项重要内容，摆上重要议事日程，列入县“xxx”经济社会发展规划。先后制订出台《关于加强农村公共卫生工作的实施意见》、《关于建立新型农村合作医疗保障制度的试行意见》等相关政策文件。省、市、县重视农村卫生事业投入□xx年共投入4450万元，其中县财政投入1895万元，加大了对公共卫生和医疗事业的投入力度。积极开展卫生有关政策法规和卫生知识的宣传教育。各乡镇(街道)重视卫生工作，明确分管领导，建立工作机制，强化工作落实，抓好本区域内的农村卫生工作。

一是实施农民健康工程成效显著。“农民健康工程”是xx年省、市、县政府为民办实事工程。我县全面开展农村公共卫生三大类12项服务□xx年为13万多名农民进行免费健康体检，并建立健康档案，实行分类管理。该工程受到了上级有关领导的肯定，中央电视台等多家媒体先后进行采访报道。新型农村合作医疗制度运转有序，三年来，已基本建立新型农村合作医疗框架，初步形成有效的运行机制□xx年，全县参保人

数33万多人，参保率达78%，累计有近40万人次享受了新型农村合作医疗补偿，在一定程度上减轻了参保农民患者的医疗负担。

二是农村疾病预防控制有效开展。坚持预防为主方针，高度重视非典、人禽流感等传染病的预防工作，重点传染病得到有效控制。实施免疫规划，儿童“五苗”接种率均达95%以上。积极开展传染病防治知识宣传和慢性非传染性疾病的防治工作，全县无重大疫情发生。

三是积极做好农村妇幼保健工作。扎实开展“母婴健康工程”工作，xx年孕产妇首次实现零死亡，儿童死亡率逐年下降。四是大力开展环境卫生整治活动。以改水改厕为重点的卫生环境整治力度加大。目前，全县共有560个自然村建起了自来水站，19万多人用上了自来水，拆除露天粪坑8000多只，建成公厕349座，完成4.7万户厕所改造。五是无偿献血工作成绩突出。全县无偿献血工作6次被评为省、市“无偿献血先进县”。xx年10月，县政府作为全国唯一的县级单位荣获全国无偿献血促进奖。

一是建立健全县、乡、村三级卫生服务网络。形成了7家县级医疗卫生机构、18个乡镇(中心)卫生院为社区卫生服务中心、42个村级社区卫生服务站。

二是对乡镇(中心)卫生院推行股份制改革，在中心卫生院全面实行经济目标管理责任制。实施农民健康工程，改进服务模式，乡镇(中心)卫生院经营状况得到了一定的好转。

三是农村卫生人员队伍建设得到加强。严把人员入口关，严格要求，考录优秀毕业生，充实到农村医疗机构。实施了乡村卫生技术人员素质提升工程，通过开展“十佳驻村医生”评选、举办各类业务培训、组织各类学历教育等形式，进一步提高农村卫生技术人员的业务水平。四是全力抓好医疗质量建设。制订了《仙居县医疗质量建设工作方案》，加强医

疗单位自身能力建设，通过开展等级评审，提高了医院的管理层次和服务水平。

福建农村卫生调查报告篇五

建设社会主义新农村是我国现代化进程中的重大历史任务。农村卫生工作是我国卫生工作的重点关系到保护农村生产力、振兴农村经济、维护农村社会发展和稳定大局。为了加快农村社会的发展、加强可持续发展战略且鉴于长道镇青龙村要处于保持长期日益发展、不断提高农村整体水平的长远目标必须充分处理和解决这些卫生方面存在的安全问题，必须充分准确利用科学原理把握好农村医疗卫生状况充分的落实好、解决好卫生问题与农村卫生保障即医疗防治、保健、健康教育宣传密切相关。

与健康、锻炼与健康、行为与健康、疾病防治与用药和心理卫生等方面进行了调查。从调查结果看大多数农民没有早晚刷牙的习惯，头发每隔半年理一次，并且没有勤洗头的习惯，冬天很少有人洗澡，生吃瓜果没有洗的习惯，大多数农民喜喝生水。甚至一部分人在劳动后都没有洗手的习惯。说到锻炼90%的调查对象认为劳动就是锻炼。而对人体所需要什么营养时一部人认为只要油盐跟上就能够保证身体需要了。

我们主要从家庭卫生、家庭饮食、家庭生活习惯等方面作了调查。在调查中我们发现大多农家院子清洁卫生较差。大多农户厕所不符合卫生要求多是以圈舍、粪坑代替粪便没有进行处理以至于圈舍内臭味熏天。从粪便的危害性调查中了解到大部分老百姓认为主要是有点脏，至于有哪些危害性吗，怎样传染等知道得太少，在家禽突然死亡后没有及时处理并食用死亡的家禽。从饮用水的调查了解到山区农民大多饮用地下水，水质从未检测过，在问及是否需要消毒时一部分农民认为没有必要，一部分农民只是简单的沉淀一下。大部分农户的垃圾常堆放于房前屋后或就近倒在附近的农田里，很少有人烧掉或掩埋处理。在饮食习惯方面一日三餐多素少荤

饮食没有规律，农村生活污水处理率低。农村的生活污水处于无序排放的状态。每家每户的生活污水都是顺着自制的排水沟流到田地里。在生产水平较低的时期农村生活污水成分简单可以自然降解。但是随着我国农村的城镇化不断发展，生活污水的成分不再简单，加上农民对环保意识的欠缺，同时也受目前经济发展水平限制造成农村生活环境的污染程度不断加深。

农村公共卫生环境污染重。一是粪便污染。在山区农村养殖业仍停留在“一家一户”的模式牲畜圈舍与人居环境未分开，既影响家居环境又影响公共环境。二是垃圾污染已成公害。通过调查农村生活垃圾处理不得当。随着农村居民生活水平提高，现代化的商品和新的生活方式迅速蔓延到农村各种生产、生活垃圾也快速出现，垃圾堆随处可见。有塑料泡沫、塑料袋、碎玻璃、烂酒瓶等，不仅影响农业生产，还成为疾病的传染源，危及人体健康、破坏人们的生存环境。农民使用塑料及其制品回收率很少，并且在用完后随意丢弃在农田里。这些难降解的塑料及其制品和农膜成为我村农业环境一大污染源，导致农田的板结、粮食产量降低。三是“黑色污染”即除去白色污染物外的其他生活垃圾。这些垃圾连同白色污染物不焚烧不还田而是乱倒在池塘、溪边、村旁、路边。四是土地污染日趋严重。在农村由于缺乏农业技术推广服务和公众环境意识，不是靠改良种苗提高抗病能力来提高产量，而是大量使用化肥农药。遇到雨水冲刷化肥农药便渗入地下或流入河流。农用化学品的过量使用不仅导致农田土壤污染造成土壤板结、肥力下降。同时还通过农田径流造成了对水体的污染甚至地下水污染和空气污染并威胁到农村人口的健康。

从以上的调查情况总结如下存在的主要问题：

(1) 农村卫生工作的氛围还不浓。各级政府及相关部门对做好农村卫生工作的重要性认识还不够到位，社会发展以人为本、人的发展以健康为本的意识及大卫生理念还不强未形成

农村卫生工作合力。卫生法律法规政策及卫生知识的宣传教育还不够，广大群众卫生主体意识不强，缺乏保健康的理念和基本卫生保健知识，预防为主的思想还没有形成共识，重治疗轻预防的观念仍然没有改变。

（2）农村医疗卫生服务能力还不够强。一是医疗机构基础设施建设滞后。医疗单位普遍存在设施设备落后等问题，乡镇卫生院还没有配备救护车，难于开展有效的医疗卫生服务。二是医疗技术人员队伍建设与医疗卫生事业发展不相适应。乡村卫生技术力量更加薄弱，人才问题严重影响医疗技术水平、医疗质量和医疗可信度。三是医疗质量仍需提高医疗秩序有待规范。医务人员服务意识不够强，病人外流现象不少。

（3）农村公共卫生建设缓慢。一是疾病预防控制和妇幼保健工作还有薄弱环节。各类传染病预防及重大疾病防治任务依然很重群众疾病预防观念不强。二是食品安全隐患和药品监管问题反映较大。农产品调入问题越来越突出农产品检测体系不健全检测设备落后粮食、蔬菜等农产品质量安全管理问题突出。农村药品供应网络不够健全，药品监管相对薄弱，群众用药安全难。