

# 上半年基本公共卫生服务工作总结汇报(通用8篇)

生产是指以人类操作和使用机械设备、工具和劳动力等手段，将原材料经过一系列加工、组装和加工变换过程，以产生商品或服务的经济活动。它是现代社会经济发展的重要组成部分，对于推动经济增长和提高生活水平具有重要作用。我们需要思考如何提高生产效率和质量，以满足不断增长的需求。以下是小编为大家收集的生产管理范文，仅供参考，希望对大家的生产管理工作有所启发。

## 上半年基本公共卫生服务工作总结汇报篇一

20xx年，我院在县卫生局的`正确领导下，严格执行《国家基本公共卫生服务规范〔20xx年版）》认真贯彻落实《峨边县基本公共卫生服务项目实施方案》以及县卫生局各类文件精神，加强内部管理，狠抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全院职工的工作积极性和主动性，取得了较好效果，现将我院基本公共卫生服务项目工作总结汇报如下：

根据《峨边县20xx年基本公共卫生服务儿童保健项目工作方案》及县卫生局要求，在县妇幼保健院的带领下能较好的为全镇0-36个月婴幼儿建立儿童保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。截止20xx年10月，为全镇0-36个月儿童建册290册，规范随访290人。

按照《峨边国家基本公共卫生服务孕产妇保健项目实施方案》规定，每年至少为孕产妇免费开展5次孕期保健服务和2次产后访视。对孕妇进行一般的体格检查及孕期营养、心理健康等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。在县妇幼保健院的带领、指导下，截止20xx年10月，随访管理孕妇303人，产后访视303人。

20xx年基本公共卫生服务项目妇幼工作虽然取得了一定的成效，但也存在如下困难：

（一）、人才缺乏，妇幼人员不足，影响了基本公共卫生服务项目的开展进度。

（二）、缺乏有效的激励机制，降低了卫生服务机构工作人员工作热情。

（三）、居民对基本公共卫生服务认识存有距离，上门建档和随访存在一定困难。

（一）、加大宣传力度，认真开展基本公共卫生服务项目工作，通过宣传吸引再宣传，以逐步改变居民的陈旧观念，促使其自愿参与到基本公共卫生服务中来。

（二）、加强专业技术队伍建设，提高基本公共卫生服务妇幼工作水平。

（三）、配套合理的激励机制，提高工作人员工作热情。

（四）、落实各项服务规范、强化各项规章制度，推动基本公共卫生服务项目妇幼工作可持续健康发展。

展望未来，基本公共卫生服务项目任重而道远，但我们坚信，在县卫生局和上级各部门的督促和指导下，我们将以积极创新、开拓进取、与时俱进的精神，不断的创新思维、创造性地开展工作，为全镇居民的健康保驾护航，为我乡基本公共卫生服务探索出一条适合自己可持续发展的道路。

## **上半年基本公共卫生服务工作总结汇报篇二**

沅陵县基本公共卫生服务工作于20xx年10月30日正式启动，在县委、县政府的正确领导下，在省、市相关部门的关心指

导下，根据省卫生厅、省财政厅、省人口和计划生育委员会《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的实施意见》的有关要求，以满足广大群众日益增长的健康需求为根本目标，解放思想、狠抓关键、求真务实、创新克难，较好地开展了基本公共卫生服务工作，现将沅陵县开展的基本公共卫生服务工作情况汇报如下：

## 一、工作指标完成情况

现阶段我县实施基本公共卫生服务项目主要有二项，一是继续实施基本公共卫生服务项目，包括建立居民健康档案、健康教育、预防接种、传染病防治、儿童保健、孕产妇保健、老年人健康管理、慢性病管理、重性精神疾病患者管理。第二项是实施重大公共卫生服务项目，继续实施结核病、艾滋病等重大疾病防控和国家免疫规划、15岁以下人群补种乙肝疫苗、农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女孕前和孕早期增补叶酸预防神经管缺陷等重大公共卫生服务项目。

我县的公共卫生服务均等化全面实施。目前我县已建立居民健康档案149109人份，占全县总人口的22.6%（省要求10%），各乡镇都建立了高标准的卫生知识宣传栏，定期开展卫生咨询和健康讲座；完善了儿童免疫规划信息化管理系统，全县儿童预防接种实行信息化管理，为全县包括外来人口在内的适龄儿童免费提供卡介苗、脊灰疫苗、麻疹疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、乙肝疫苗、乙脑疫苗、流脑疫苗、甲肝疫苗、麻风腮疫苗等11种疫苗接种，共接种了11万针次，抽查五苗全程接种率98%，达到了项目要求的95%，随访结核病人535例，及时开展了辖区内的疫情处理；03岁儿童保健管理率达67.83%，完成省目标任务的96.9%，全县孕产妇保健覆盖率62.1%，完成省目标任务的95.5%，老年人保健管理率80.8%，高血压、糖尿病患者保健管理率分别达100%，重性精神疾病患者保健管理率达96.1%。

同时，扎实做好五项重点公共卫生服务项目。一是15岁以下

儿童乙肝疫苗补种，完成补种19468人，接种率达到99.1%（要求95%以上）。二是孕妇女补服叶酸工作，目前服用叶酸的人数为4508人。三是农村妇女住院分娩补助，对农村户籍住院分娩的妇女，每人予以300元的定额补助。已补助4387人，财政补助经费132万元。免费开展婚前医学检查1365对。四是继续实施艾滋病母婴传播阻断项目。

基本公共卫生服务项目各级补助及县级配套经费已经全部拨付到位。全县20xx年共计1163万元。

## 二、工作措施

促进基本公共卫生服务逐步均等化，是我国医药卫生体制改革近期重点实施方案明确提出的20xx□20xx年五项重点改革之一，其目标是保障城乡居民获得最基本、最有效的公共卫生服务，缩小城乡居民基本公共卫生服务的差距，使广大城乡居民不得病、少得病。沅陵县在实施基本公共卫生服务均等化工作中采取“五项措施”确保项目顺利开展。一是加强组织机构建设。成立了基本公共卫生服务均等化项目领导小组、技术指导组，组建了办公室，各相关医疗卫生单位也相应成立了由主要负责人任组长的工作小组，切实加强对基本公共卫生服务均等化工作的组织领导。二是制定实施方案、规范项目管理。结合实际制定可操作性强的工作实施方案，明确具体工作目标和工作责任，进一步规范基本公共卫生服务项目管理工作。

三是加强培训，提高素质。专门组织工作人员逐级对各医疗卫生单位、村卫生室的相关工作人员进行居民健康档案、健康教育、疾病预防与控制、妇幼保健等9大项公共卫生规范知识的系统培训，使医务人员尽快全面熟悉项目内容和工作流程，进一步提升工作人员素质。

四是加强宣传，营造舆论氛围。基本公共卫生服务均等化项目涉及面广，任务重，政策性强，各乡镇卫生院通过召开乡

村医生会议、发放宣传单、进村入户等多种形式宣传项目实施的重大意义，让广大城乡居民充分了解自己能够享受到的基本公共卫生服务内容，切实营造浓厚的舆论氛围。

四是强化业务指导工作。县卫生局成立了专家指导组，负责全县公共卫生服务均等化工作技术指导，多次深入卫生院和乡村第一线，纠正基层工作中存在的问题和不足，保证了公共卫生服务均等化工作规范开展。

五是全面推行公共卫生服务工作绩效考核。制定了乡、村公共卫生服务考核方案和评定标准，实行半年一考核，全年总评比，确保年度目标按期实现，保证公共卫生服务项目任务的落实和群众受益。按照“钱随事走”的原则，奖优罚劣，兑现奖惩，落实绩效考核和补助费用挂钩，做到了激励先进，鞭策后进，使全系统公共卫生服务工作呈现出个个创先争优的良好局面。

文档为doc格式

## 上半年基本公共卫生服务工作总结汇报篇三

1. 卫计档案共采共建。街道卫计办和社区卫生服务中心以“阵地共建、资源共享、服务共抓、责任共担”为工作思路，形成了“日核、周对、月报”互通有无的工作机制。卫计办在智能客户端核实信息后，及时通报社区卫生服务中心的儿保科、妇保科和计免科，街道社区卫生服务中心各科室积极核实金仕达、金苗系统数据，确保了卫计档案共采共建，让群众切身体验到了“1+12”的服务效果。今年共采集核实各类流入人口数据11783条。

2. 数据清查保质保量。按照省卫计委开展“全省流动人口数据清理百日行”专项行动的要求，采取“三纵四落实”的措施，街道与社区、社区与楼栋、市场分层签订责任状，分解了任务，明晰了职责，做到了事有人做，责有人担。通过开展

“百日行”数据清理活动，今年共清理流动人口数据2万余条。其中，上户和沿街门店登记数据1万余条，派出所和工商反馈核查数据1215条，智能客户端平台反馈核查数据6582条，省、市、区下发数据清查2150条。

3. 网络管理精准精细。将流动人口纳入街道网格化管理，对全街11个社区划分44个网格，探索了1+x网络管理模式。形成了街道、社区专干带社区网格员、社区志愿者、社工、户籍警、协管员等多元主体联动管理的格局。通过实时监控、分析、统计流动人口信息，实现以证管人、以房管人、以业管人确保了“片不漏栋、栋不漏户、户不漏人”。

4. 部门联动共用共享。加强与公安派出所、工商所、社区卫生服务中心、户籍地、医院助产机构的信息交流，实现多部门联动，资源共享，无缝隙对接，力保了信息的真实准确，提升了工作效率。今年共采集流动人口信息11783条、公安反馈信息1215条(新生儿上户442条、流动人口婚育信息711条)、工商注册信息62条。

## 上半年基本公共卫生服务工作总结汇报篇四

品牌创建、特色打造是推进流动人口基本公共卫生计生服务均等化的一项重要举措。街道一直以来以“建规范、重创新、出特色、争一流”为工作目标，在提升卫计服务能力，创新惠民方式，提供群众满意服务等方面进行一系列积极探索，创建了一批群众支持、有内涵、叫得响的服务品牌。

1. “大家益起来”活动经常。街道每年都坚持在项目工地、流动人口聚集地为外来务工人员开展以“大家益起来”为主题系列活动。街道、社区的“新市民文艺团队”成为“大家益起来”活动的主力军。每场活动我们在给流动人口送去文化大餐的同时，也会对他们进行职业病、传染病防治的培训。同时街道创设“大家益起来”的健康公益大讲堂，定期向流动人口普及公共卫生计生服务知识。今年大讲堂共开讲6次，

覆盖流动人口达3000余人，举办大型“大家益起来”活动4次，参与人数达10000余人，同时组织217名流动人员参加健康体检项目检查。

2. “白领驿站”服务品牌高端。保利国际、外国、蓝湾国际是辖区内的高品质楼盘，聚集许多商业人士，他们在创业发展的同时也带来了先进的服务理念，成为我街经济社会发展的新生外援力量。街道立足他们需求、倾情打造“白领驿站”，创设“和院书吧”、“月子会所”、“漫咖啡吧”为白领们提供商务交友、信息交流等服务，成为白领聚会休闲的小家。“和院书吧”每月都会有100余人参与阅读，“月子会所”今年对13名产妇提供了亲情服务。

3. “暖心桥”服务项目贴心。街道在火把山、宝塔山等社区建立“暖心屋”，针对流动人口常年在外生活压力较大的情况，聘请8名具有省级职业资格证书的心理咨询师，对外来务工人员开展“心灵氧吧”的心理咨询服务。社区每周末邀请流动人员参与“歌赋书画培训班”，丰富了流动人口业余文化生活，提升了流动人口的文化素养和精神素养。据统计，今年有169人接受了咨询服务。

4. “馨湖湾”服务组织专业。街道引进“馨湖湾”社会组织。开展社区志愿者服务。服务辖区内的流动人口，涉及了老年人、青少年和残疾人等群体。运用“智慧社区”的监控平台和智能设备(含健康设备、安防、助行走)等，掌握流动人口重点对象的健康情况。还推出了关爱老年人的“湖色金秋”；关爱青少年的“湖景荷韵”；关爱残疾人的“湖光暖阳”服务。用专业的知识和贴心的服务关注流动人口的健康。

多年来，街道在流动人口基本公共卫生和计生服务均等化创建活动中不断探索、扎实服务，取得了一定的成效。(1)提高了卫计形象。在创建流动人口基本公共卫生和计划生育服务均等化示范街道的过程中，卫计专干坚守“亲情服务，人性化管理”的服务理念，拉近了与流动人口之间的距离，也消

除了他们的顾虑，同时也提高了卫计专干的形象。(2)带动了社会事业发展。通过抓管理、强服务、树品牌，我街流动人口流入呈上升趋势，百姓安居乐业，街道去年被评为xx市“综合治理红旗单位”[]xx市“十强街道”(3)促进了社会融合。活动是促进融合的有效方式。通过一系列活动的开展，流动人口困难群体享受到政府的温暖实现了“三不愁”：不愁吃、不愁穿、不愁住。感受到了“三个好”：过上了好日子、养成了好习惯、形成了好风气。通过活动与外来务工人员的友情互动，在活动中把党的温暖和政府的关爱送到了流动人口的心中，有力地促进了社会融合。

## 上半年基本公共卫生服务工作总结汇报篇五

20xx年1月6日下午，在市疾控中心10楼会议室召开了20xx年第四次暨20xx年第一次工作例会。

20xx年1月xx日—18日在市中医医院学术报告厅召开了20xx年基本公共卫生服务项目暨家庭医生团队签约服务培训会。

20xx年1月19日指导中心及成员单位业务人员和乡镇卫生院业务人员一起到成都市武侯区红牌楼社区卫生服务中心等11个单位学习基本公共卫生服务项目管理。

20xx年2月9日在疾控中心10楼会议室召开了市促进基本公共卫生服务均等化指导中心召开20xx年基本公共卫生服务工作研讨会。

20xx年2月22日市疾控中心12楼会议室召开严重精神障碍患者管理培训。

20xx年3月19日在市第二人民医院开展了基本公共卫生项目宣传会。



20xx年5月5日召开20xx年第三次指导中心工作例会。

20xx年5月8日在市老君乡卫生院开展了基本公共卫生服务培训。

20xx年2月至4月对我市各医疗卫生机构开展了20xx年第一季度基本公共卫生服务项目暨慢病防控工作督导和培训。

20xx年4月—6月开展我市20xx年第二季度基本公共卫生服务项目督导工作。

20xx年5月9日—6月20月对我市各医疗卫生机构开展了20xx年基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务半年考核。

## 1、半年考核

为更好地促进基本公共卫生工作的开展，提高基本公共卫生工作的规范性和真实性，提升我市基本公共卫生工作服务能力，根据上级卫生行政部门要求，市促进基本公共卫生服务均等化指导中心组织各成员单位专业技术人员于20xx年5月9日—6月20月对全市47个项目实施单位进行了基本公共卫生服务项目半年绩效考核与督导。

我市的信息管理采取的各项项目实施单位汇总数据，报所辖片区，再由片区报给市指导中心，指导中心汇总后，由指导中心常务副主任和卫生局公卫科审核后报成都市指导中心。

1、加大宣传力度，认真开展基本公共卫生服务项目工作，通过宣传—吸引—再宣传，以逐步改变社区居民的陈旧观念，促使其自愿参与到公共卫生服务中来。

2、加强专业技术队伍建设，提高基本公共卫生服务水平。

3、配套合理的激励机制，提高工作人员工作热情。

4、落实各项服务规范、强化各项规章制度，推动基本公共卫生服务项目可持续健康发展。

5、各项目实施单位要进一步做好档案清理完善工作，正确使用表单，补充漏、缺项和逻辑性错误的档案，提高档案的真实性、完整性和规范性。

6、及时上网更新变更的信息、录入随访记录和新增的健康档案资料，做到纸质档案和电子档案资料一致。

7、居民健康档案要及时归档，按以下顺序：封面一个人基本信息—每年的健康体检表、辅检单、转诊单、老年人生活自理能力自我评估表、老年人中医药健康管理服务记录表、慢性病患者随访服务记录表、知情同意书等等，按时间先后顺序归档。

8、进一步加强高血压、糖尿病患者的筛查，提高慢病患者发现率。

9、认真清理65岁及以上老年人健康管理情况，杜绝出现管理率大于等于100%的现象；对于老年人辅检漏缺项的单位及时找出原因，来年补上；积极开展老年人中医健康服务工作。

基本公共卫生服务项目管理研究论文

公共卫生服务工作计划

公共卫生服务项目工作计划

社区卫生服务机构公共卫生管理的改革对策论文

## 上半年基本公共卫生服务工作总结汇报篇六

1. 把提高“知晓率”作为工作的重中之重。没有全面的群众

知晓率，就不可能有服务的全覆盖。街道按照全覆盖、多途径、可持续原则，通过宣传栏、动态显示屏、居民微信群等方式，推进流动人口基本公共卫生计生均等化服务宣传工作。各社区设立均等化公共宣传栏13个、led大屏幕显示屏5个，公开流动人口基本公共卫生计生均等化服务机构、服务流程、监督电话以及流动人口基本公共卫生计生24项服务的全部内容。

2. 把探索推进“套餐式”服务作为重要抓手。街道着眼于提高卫生计生服务的品质，针对卫生和计生服务项目多，内容杂、难以掌握的实际，根据不同的服务对象制定差异化“套餐”服务，涵盖孕产妇、婴幼儿、老年人、特殊务工和精神病患者等重点人群。不同类型的流动人口可以根据“套餐”目录菜单式遴选自己所需的服务，形成对流动人口全程关注，切实帮助的服务体系。街道推出了“五送”服务。流动育龄妇女送“实惠套餐”、婴幼儿送“关怀套餐”、老年人送“温馨套餐”、务工人员送“关心套餐”、精神病人送“爱心套餐”。今年共为29名流动育龄妇女提供孕前优生咨询，免费发放叶酸31盒，避孕药具2000余盒，免费查环查孕679人次，开展产前筛查172次及产后随访47人次。免费为辖区内65岁以上常住居民和流动人口预约“温馨套餐”进行体格检查、健康指导。

3. 把关涉健康“关键点”作为重要突破口。街道近年来多次被抽中为国家流动人口动态检测样本点。在抽样调查中，发现流动人口对身体健康状况、健康意识、预防保健等服务需求强烈，街道以此作为工作突破口，应需而为、应需而谋，突出抓好流动人口服务的“四个关键环节”。(1)提高流动人口建档比例。建立流动人口健康档案10722份，规范化电子档案10722份，占流动人口的91%，规范化电子建档率达100%。今年新增流动人口居民健康档案1420份。(2)建立健康教育常态化机制。开展了食品安全、突发公共卫生事件、职业病防治、环境卫生、传染病防治、儿童保健等专项培训6场，健康教育宣传11次，参与人数达到8000余人，发放各类宣传资料1

万余份，制作健康教育宣传栏6期。特别是今年为流动儿童新建保健手册63份，新增管理0到6岁流动人口儿童31人。(3)重视为“幼苗”保驾护航。为辖区内居住满3个月的142名0-6岁流动儿童建立预防接种档案；对入托入学流动儿童严格执行查验预防接种证等管理措施，集中开展“查漏补种”活动，提高流动适龄儿童疫苗接种率。上半年新建接种卡63人，为0-6岁流动人口儿童累计接种386次，接种率100%。(4)关注群众性健康问题。对流动人口密集地区加强传染病监测工作，切实落实流动人口艾滋病、结核病和麻风病等传染病的免费救治等政策。

4. 把服务工作“规范化”运行作为重要的常态目标。服务高效、便民、规范是我们工作的宗旨。多年来，我们在规范工作流程上下功夫、在规章制度健全上下功夫、在服务标准上下功夫。(1)卫计服务“一盘棋”。调整和完善卫计工作机制，加强政策衔接，按照“机构合、人员合、资源合、人心合”的目标，制定工作职能和运作方式，将卫生系统的技术优势与计生系统的网络优势结合，优化整合，减少职责交叉、从重的问题。社区卫生服务中心主任兼任卫计办副主任，实现工作互补，将社区卫生服务中心工作纳入街道卫计工作考核范畴，工作统一规划、统一考核，极大地促进流动人口管理和服务工作。(2)区域协作“一盘棋”。加强流动人口信息平台 and 现居地实地核查，构建“便民、高效、低成本”网络互动平台，实现“信息互通、服务互补、管理互动、责任共担”的区域协作机制，辖区内的流动人口违法生育呈逐年下降趋势，流动人口计划生育服务取得了初步的成效。(3)阵地布局“一盘棋”。以提质提档为契机，街道投入1000余万元对社区进行科技服务手段升级，平均每个社区投入200多万元对社区阵地进行提质，设立了一站式政务大厅、规范办事流程、针对群众需求，开设了流动人口未成年人心理健康辅导站、流动人口未成年人活动室等16个功能室，实现了社区服务阵地共用共享。

# 上半年基本公共卫生服务工作总结汇报篇七

20xx年，我院在县卫生局的正确领导下，严格执行《国家基本公共卫生服务规范〔20xx版〕》，加强内部管理，狠抓基本公共卫生服务项目工作，充分调动全院职工的工作积极性和主动性，适时调整了医院公共卫生科人员配置，优化组合，取得了较好的效果，现将我院20xx年度基本公共卫生服务工作总结如下：

20xx年基本公共卫生服务项目运行多，得到了各位领导的重视，结合我乡实际，我院成立盛堂乡卫生院国家基本公共卫生服务项目领导小组，领导小组成员做了具体分工。

今年以来，我院定期不定期对村医生进行公共卫生服务项目工作的培训，并多次进行督导检查，保证了各项公共卫生工作按照计划完成。

## （一）居民健康档案管理

## （二）健康教育

我乡共举办各类健康教育知识讲座12场，共1000人参加，在街道市场及学校、人口聚集地进行健康教育宣传咨询活动12次，共20xx人参加，开展健康教育宣传12次，共发放宣传资料13000余份，全乡共办健康教育专栏12期。

## （三）计划免疫

为适龄儿童应建立预防接种证429人次，建立预防接种证429人次，免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹类疫苗（麻风、麻腮风）、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、白破二联等国家免疫规划疫苗，共接种3963人次。接种二类疫苗485人次，在接种过程中，未出现过异常反应，对辖区内计划免疫疫苗预防疾病进行主动监测，本年度无病发

生。

#### （四）儿童保健管理与健康情况

1、6岁以下儿童保健管理情况□20xx年我乡0—6岁儿童3290人，保健管理2483人，保健管理率75%。

2、对查出的所有疾病进行了治疗，无体弱儿。

3、以下儿童死亡情况□20xx年下半年我乡5岁以下儿童死亡1例，婴儿死亡0例；新生儿死亡0例。

4、无死胎死产的发生。

#### （五）孕产妇管理与健康情况

1、今年我乡共新增孕产妇361人，管理数293人，管理率81%。

2□20xx年我乡产妇建册361人；早孕检查361人，早孕检查率100%；孕产妇系统管理293人，系统管理率81%；产后访视246人，产后访视率68%，在本院住院分娩的活产数51人。无孕产妇死亡的发生。

#### （六）老年人保健

本年度总计纸质管理报表3711名（实际电脑3699名）65周岁以上老年人，进行了生活自理能力评估。已经免费为3600位老年人进行体检。此次体检除一般体格检查外，还积极开展血常规、肝功能、空腹血糖等辅助检查。对查出的高血压、糖尿病纳入慢性病规范管理，对查出的结石、占位等异常情况转诊到上级医疗单位进行确诊、治疗。

#### （七）慢性病管理

慢性病管理，主要是针对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行健康指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病的患者提供随机血糖监测，并针对辖区慢性病人开展连续科学的健康评估、干预措施等，并对他们进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。

我辖区共管理高血压患者3067例、糖尿病患者755例，并按照规范对高血压、糖尿病患者进行了随访，高血压随访98xx人次、随访率为80%；糖尿病随访2416人次、随访率为80%。

## 上半年基本公共卫生服务工作总结汇报篇八

上半年，全区参合农民x户，x人，参合率达x%□人均筹资x元，共筹资x万元，其中：农民自筹x万元，中央、省、市、区财政补助x万元。共有x名参合农民住院并享受补偿，住院费用x万元，次均费用x元，补偿x万元，报付比达x%□x人次享受门诊统筹试点补偿，家庭帐户补偿x人。

### 2、促进公共卫生服务均等化

按人均x元/年的标准，加大公共卫生的投入，15岁以下人群补种乙肝疫苗x人份，改建卫生厕所x户。

### 3、基层医疗卫生服务机构建设

区医院住院楼已完成主体工程建设，凯旋社区卫生服务中心已进入装修阶段，高升社区卫生服务中心正在建设之中，灵泉、龙坪社区卫生服务中心正在挂网招标，育才社区卫生服务中心和桂花镇中心卫生院改建工程正在抓紧准备；甲级村卫生室已规划x个，在建x个，其余x个正在筹建。

### 4、实施农村孕产妇住院分娩补助

在全区实施了农村孕产妇住院分娩补助，半年来，农村孕产

妇住院分娩x人，补助x万元，农村孕产妇住院分娩率达x%□  
无孕产妇和婴幼儿死亡。

#### 5、实施人口出生缺陷干预措施和免费婚前医疗检查。

在全区免费开展了x人次出生缺陷干预，对农村妇女孕前和孕早期补服叶酸x人次；免费婚前医疗检查x对。

6、实施“亿万农民健康教育行动计划”。在中、小学开设有健康教育课程，向农民免费发放健康手册x万份，提高中、小学生和农民的健康知识知晓率和健康行为行成率；建立健康教育科普窗x个。