

广东省基层医疗卫生单位深入学习 实践科学发展观活动领导小组文件

粤卫学组发〔2010〕2号

关于开展基层医疗卫生单位学习实践活动 指导工作情况调查的通知

各地级以上市基层医疗卫生单位学习实践活动领导小组办公室：

根据卫生部基层医疗卫生单位学习实践活动领导小组《关于开展基层医疗卫生单位学习实践活动指导工作情况调查的通知》（卫学指组办发〔2010〕1号）要求，了解各地指导工作开展情况，现对基层医疗卫生单位实践活动情况进行调查。请各地基层医疗卫生单位学习实践活动领导小组办公室根据实际情况，认真填写《基层医疗卫生单位学习实践活动情况调查表（一）、（二）、（三）》，数据统计截止时间为2010年1月10日，请务必于1月19日前加盖单位公章后，连同电子版一并报送至我办。联系人：金佳纯，电话：02083854680，传真：02083807932，邮箱：

gdwstdb@163.com。

- 附件：1. 基层医疗卫生单位学习实践活动情况调查表（一）
2. 基层医疗卫生单位学习实践活动情况调查表（二）
3. 基层医疗卫生单位学习实践活动情况调查表（三）

广东省基层医疗卫生单位深入学习实践
科学发展观活动领导小组办公室（代章）

二〇一〇年一月十五日

附件1

基层医疗卫生单位学习实践活动情况调查表（一）

填报单位（盖章）

填报时间：

项 目 数 量 级 别	成立指导 小组情况 (个)	指导小组 负责同志 建立联系 点 (个)	指导小组 负责同志 深入基层 调研指导 (人次)	指导小组 召开相关 会议 (次)	指导小组 建立巡回 指导组 (个)	巡回指导 组共有成 员 (名)	巡回指导 组已巡回 指导基层 单位 (个/次)	指导小组 自编辅导 材料情况 (份)	编辑简报 (期)	指导小组树立和推广 先进典型 (个)	
										集体	个人
合计											
省级											
地市级											
县级											

负责人签字：

填报人签字：

联系电话：

填表说明：指导小组负责同志指各级指导小组组长及副组长。

基层医疗卫生单位学习实践活动情况调查表（二）

填报单位（盖章）

填报时间：

项目	单位 数量	合计		乡镇卫生院		社区卫生 服务中心		民营医疗单位				社会组织		其他			
		活动前	活动后	活动前	活动后	活动前	活动后	总数	活动前	活动后	活动前	活动后	活动前	活动后	活动前	活动后	
卫生机构数	卫生机构数																
	有党组织机构数																
	无党组织机构数																
党组织数	有党员机构数																
	无党员机构数																
党组织数																	
党员数																	

备注：在学习实践活动期间，新建立党组织 _____ 个，发展新党员 _____ 名，预备党员转正 _____ 名，新递交入党申请书 _____ 名。

负责人签字：

填报人签字：

联系电话：

填表说明：1. 本次调查活动主要调查基层医疗卫生单位开展第三批学习实践活动的情况。

2. “活动前合计”统计：在学习实践活动开始前摸底调查时的相关数据，等于乡镇卫生院、社区卫生服务中心、民营医疗单位、其他等项数据之和。
3. 活动后数据截止到2010年1月10日。“活动后合计”等于乡镇卫生院、社区卫生服务中心、民营医疗单位、社会组织、其他五项数据之和。
4. 党组织数等于党委数、总支数、支部数之和。

基层医疗卫生单位学习实践活动情况调查表（三）

填报单位（盖章）

填报时间：

主要内容	制定整改方案和措施					集中解决突出问题			健全完善规章制度（废、改、立）						推进基层组织建设		
	制定整改落实情况 （个）	出台整改落实措施				查找突出问题 （条）	解决突出问题 （个）	为群众办实事 （个）	制定长效机制			加强党建工作意见或措施			新发党员 （人）	新建基层党组织 （个）	填补空白单位 （个）
总数 （条）		医改任务方面 （*）	服务项目 （*）	地建方面 （*）	其他 （*）				总数 （个）	新出台政制度 （条）	修改完善原制度 （条）	废止政制度 （*）	总数 （个）	新出台政制度 （条）			
乡镇卫生院																	
社区卫生服务中心																	
民营医疗单位																	
其他																	
合计																	