

# 山东省社会工作联合会 山东省公共卫生学会 文件 山东省新闻工作者协会

鲁社联〔2026〕7号

---

## 山东省社会工作联合会 山东省公共卫生学会 山东省新闻工作者协会关于开展 “优秀公共卫生工作者、优秀公共卫生工作 团队”成果展示活动的通知

各市社会工作联合会（协会）、省公共卫生学会各分支机构：

为深入贯彻落实健康中国战略，大力弘扬和践行社会主义核心价值观，加强公共卫生领域职业道德建设，充分展现全省公共卫生工作者爱岗敬业、无私奉献的良好精神风貌，山东省社会工作联合会、山东省公共卫生学会、山东省新闻工作者协会决定，联合组织开展“优秀公共卫生工作者、优秀公共卫生

工作团队”成果展示活动。现通知如下：

## 一、展示数量

优秀公共卫生工作者 100 名。

优秀公共卫生工作团队 50 个。

## 二、标准条件

### （一）优秀公共卫生工作者

拥护党的基本理论和路线方针政策，具有强烈的使命感和责任感，坚守初心、甘于奉献，全心全意为人民健康服务；从事公共卫生工作 5 年及以上，持有本行业相关职业资格证书；恪守职业道德，积极参与健康科普、义诊服务、社会公益等活动，或参与援藏援疆、东西部协作、援外医疗等援派任务，或在重大公共卫生事件应对（如疫情防控、自然灾害救援、突发公共卫生事件处置）中表现突出、勇于担当；遵守国家法律法规，清正廉洁，近 5 年来未发生医疗事故、违法违纪问题和严重失信等行为；重点向基层及一线岗位工作人员倾斜。公务员和参照公务员法管理人员不参与。

### （二）优秀公共卫生工作团队

坚持党的领导，充分发挥党建引领作用，将党建工作融入团队发展和运行全过程，党组织战斗堡垒作用和党员先锋模范作用发挥突出；坚持和弘扬社会主义核心价值观，恪守职业道德，践行公益精神，具有较高社会公信力；成立 5 年及以上，组织架构健全、管理制度完善，团队成员整体素质高、专业能力强，具有较强的凝聚力和战斗力，三分之二及以上成员持有

本行业相关职业资格证书；目标明确、计划周密，工作规范有序，专业性和针对性强，在重大公共卫生任务中响应迅速、执行有力、成效显著，获得主管部门和社会广泛认可，或在健康山东建设、医防融合、疾病防控、健康促进等方面有创新举措和突出成效；遵守国家法律法规，近5年内团队及成员未发生违法违规问题及重大安全责任事故；重点向县级及以下医疗卫生机构、内设部门及跨科室（单位）团队、基层一线服务团队倾斜。

### 三、产生方式

符合标准条件的个人与团队可通过省公共卫生学会各分支机构、各级医疗机构作为推荐单位参加活动。同一参加单位每项限报一个。省社会工作联合会、省公共卫生学会将严格按照标准条件对申报对象逐一审核、甄别，同时省新闻工作者协会将组织专业人员和新闻工作者现场调查、采访，确保优秀公共卫生工作者和团队的代表性、典型性和先进性。

个人和团体请按照要求填写相应表格，提供完整的证明材料，并加盖单位公章。材料整理成PDF格式，文件名称为“材料名称+市（单位/机构）+姓名”的形式。请于2026年7月10日前，将报名材料电子版发送至山东省公共卫生学会邮箱 [sdsggwsxh@163.com](mailto:sdsggwsxh@163.com)；材料纸质版（1份，A4纸双面打印，装订成册）寄送至山东省公共卫生学会（济南市历下区燕东新路11-1号，联系人：周鲁朋，联系电话：13120906963）。

### 四、宣传展示

(一) 在全省社会工作主题宣传活动中进行发布。

(二) 在省级新闻媒体进行宣传报道，省社会工作联合会、省公共卫生学会、省新闻工作者协会等官方网站及微信公众号同步转发。

(三) 组织记者、作家对事迹特别突出的进行深度采访，撰写纪实文学作品，并在有关刊物刊登。

(四) 编辑《优秀公共卫生工作者、优秀公共卫生工作团队专集》。

(五) 积极推荐参评省级及以上相关荣誉奖项。

## 五、有关要求

(一) **精心组织。**各相关单位要充分认识此次活动的重要意义，强化组织领导，周密部署实施，务必将推荐工作落到实处，确保取得实效。省疾控中心、省社会工作联合会、省公共卫生学会、省新闻工作者协会将联合设立工作办公室，并指派专人负责具体事务。各市疾病预防控制中心、社会工作联合会（协会）应积极配合，协助本次活动顺利进行。

(二) **严格标准。**必须严格遵循通知的具体要求，坚持公平、公正、公开的原则，全面听取各方意见，特别是服务对象的真切反馈，确保各项工作经得起检验。审核、甄别、调查过程须严格按照既定标准和程序进行，名单确定后，将进行公示，公示期限为5天。

(三) **广泛宣传。**各相关单位要加大宣传力度，通过多种渠道广泛宣传活动成效，弘扬先进典型的感人事迹，扩大活动

的社会影响力，为我省公共卫生事业的发展营造积极向上的社会氛围。

- 附件：1. “优秀公共卫生工作者”申报表  
2. “优秀公共卫生工作团队”申报表

山东省社会工作联合会



山东省公共卫生学会



山东省新闻工作者协会

2026年6月4日



附件 1

## “优秀公共卫生工作者”申报表

推荐单位：

姓 名		性 别		出生年月		1 寸照片
民 族		政 治 面 貌		学 历		
工作单位				职 务		
邮 箱				联系电话		
邮寄地址						
投身公益 事业年限			服务领域			
相关技术 职称 / 职 业资格证 书						
曾获荣誉	提供近 5 年内市（厅）级及以上相关荣誉 示例：XX 年 X 月，获得 XX 单位 XX 荣誉（称号）					
工作经历	（不超过 200 字） 示例：XX 年 X 月—XX 年 X 月，于 XX 单位 XX 职位从事 XX 服务工作					



## 填 表 说 明

1. “职业资格证书”：按取得的最高等级的职业资格证书信息进行填写，并提交职业资格证书复印件。

2. “曾获荣誉”：为近5年内市（厅）级及以上相关荣誉，需列项表述并提交荣誉证书的复印件。

3. 所涉及个人签字部分均用黑色签字笔签字。

4. “申报单位”：系指申报人人事（劳动）关系所在单位。

5. “推荐单位”：系指省公共卫生学会分支机构、各级医疗机构（省公共卫生学会会员单位）。

## 附件 2

## “优秀公共卫生工作团队”申报表

推荐单位：

申报单位：

团队负责人信息						
姓名		性别		出生年月		职务
团队信息						
团队类型		党支部 成立时间		业务主 管单位		
联系人		联系电话		邮 箱		
邮寄地址					邮 编	
团队简介 及业绩	1. 团队简介：（300 字以内） 2. 团队近 5 年业绩：（2000 字以内）					
曾获荣誉	提供近 5 年内所获市（厅）级及以上相关荣誉 示例：XX 年 X 月获得 XX 单位 XX 荣誉（称号）					
团队工作 开展情况	名称	开展时间	实施地域	团队参与 人数	服务人数	投入资金



## 填 表 说 明

1. “团队类型”：请填写单位、内设部门、跨科室（单位）团队、其他（需备注）。

2. “业务主管单位”：有业务主管部门的请如实填写，没有业务主管单位直接登记的写“无”。

3. “曾获荣誉”：提供近5年内所获市（厅）级及以上相关荣誉，需列项表述并提交荣誉证书的复印件或照片。

4. “团队工作开展情况”：若服务开展数量超过5个，请单独提交团队工作开展情况表，表格样式不变。

5. “团队专职成员信息”：需提交成员本行业相关执业证书。若专职人数超过3人，请单独提交团队专职成员信息表，表格样式不变。

6. 所涉及个人签字部分均用黑色签字笔签字。

7. “申报单位”：系指团队成员人事（劳动）关系所在单位；跨单位团队，系指团队负责人人事（劳动）关系所在单位。

8. “推荐单位”：系指省公共卫生学会分支机构、各级医疗机构（省公共卫生学会会员单位）。

