

2023年桂平扶贫办 扶贫工作报告(汇总5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。掌握报告的写作技巧和方法对于个人和组织来说都是至关重要的。以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧

桂平扶贫办 扶贫工作报告篇一

目前扶贫对象规模依然很大，部分贫困乡村生产生活条件还很落后，特别是一些已经解决温饱的群众因灾、因病返贫问题还很突出。中央提出开展精准扶贫工作以来，我们通过深入贫困乡村召开座谈会、现场交流、入户调查等形式，初步摸清了吕梁开展精准扶贫工作的基本情况、存在问题和对策。

一、吕梁山区贫困基本情况

(一)自然条件恶劣。吕梁山区沟壑纵横，山峦起伏，平均年降水量仅502.5mm,十年九旱，沟壑、光秃、干旱成为鲜明的地理特征。特别是部分偏远山村交通不畅，通讯落后，信息闭塞，传统产业得不到增值提升，有效资源不能充分开发利用，没有形成增收致富的支助产业。

(二)农民素质偏低。劳动力文化素质低，既是贫困的结果，又是造成贫困的原因。许多贫困人口因贫困而失学，又因失学而成为新一代贫困人口。由于他们文化素质相对较低，发展家庭经济缺计划，缺技术、缺管理能力，即便是外出打工收入也与非贫困户有很大差距。加之贫困户小农意识根深蒂固，思维方式和行为方式落后，小富即安，“等、靠、要”的依赖思想严重，凡事都等国家和社会的救助。尽管有些贫困户有摆脱贫困的愿望，并不断努力尝试，但由于思路不清，

观念不明，缺少引导，导致失败，最终失去了脱贫致富的信心和勇气。

(三)子女上学致贫。近年来，随着农村经济的发展，大部分农村青壮年外出打工或创业，有的举家外出，农村大部分幼儿园和小学班级不齐，与之配套的措施是集中办寄宿制学校，导致农村孩子幼儿、小学阶段就被迫外出上学。还有一些家长为了照顾子女上学，只能寄居或租住在有学校的城镇，这样增加了家庭负担。而对于部分举家外出打工的农民而言，带孩子去城镇或城市上学，同样无形中也加重了经济负担，对于尚未根本脱贫的农民更是不堪重负。经调查了解，一个高中生每年需支出8000元左右，大学生需10000-20xx0元。一些贫困户家庭往往为了子女上学负债累累。

(四)因灾因病返贫。一方面，自给自足、靠天吃饭的农业生产，无法抵御旱、涝、风、雪、雹、霜和虫害、疫情等频发的自然灾害。另一方面，贫困户中有长期生病或重大疾病患者，不仅不能通过劳动获得收入，高昂的医疗费用，导致一些农民债台高筑，甚至重新返贫。

二、开展精准扶贫工作面临的问题

(一)经济社会转型增加了农民收入估算难度。改革开放以来，随着经济体制的深刻变革，新型工业化和城镇化进程加快，社会经济成分、组织形式、就业方式、利益关系和分配方式等发生了巨大的变化，多元经济相互交织混合发展，给准确调查核实农户收入增加了难度。加之，受农业经济效益低而不稳影响，近年来大量农村剩余劳动力纷纷外出打工，劳务收入成为农民增收的主渠道，其中群众的一些隐性收入较难掌握。

(二)农民素质偏低增加了精准识别难度。由于农村教育的先天缺陷与后天乏力，农民的文化素质相对较低，思想觉悟有偏差，政策界限把握不准，均等化思想比较严重。面对利益

之争时，互不相让，给精准识别增加了难度。同时，贫困农民经济基础不同，智力能力差别较大，导致帮扶要求千差万别，扶贫措施难以满足个性化要求。

(三)农村情况错综复杂增加了精准扶贫难度。近年来，随着中央一系列惠农政策的陆续出台和地方重大项目建设步伐加快，农村各种矛盾日渐突出，特别是城郊型、工矿型农村显得较为突出。一是换届选举中宗派势力、家族势力严重，有的农村政权甚至把持在黑恶势力手中，有利可图时很难做到公平、公正，引发了一些新的社会矛盾。二是随着青壮年劳力大量流入城市，农村常住人口大都剩下留守妇女、儿童、老人，实际长期居住人员不足三分之一，在农村实施规划扶持项目中出现劳力紧缺和种植项目后期管护难到位的现象。三是一些农村干部工作方式方法不能适应新形势的要求，责任心不强，作风不民主，对贫困人口认识有偏差，认为精准扶贫建档立卡是搞形式，扶贫到户不一定能兑现，导致乡村干部对建档立卡动态管理工作不够重视。四是精准识别要求规划到村、帮扶到户、差别到人，而识别过程缺乏刚性标准，难以做到让群众心服口服。

(四)市场变幻莫测导致难以培育扶贫主导产业。市场经济千变万化，近年来一些农产品、畜产品价格波浪式变化，农民难以摸清市场规律，无法规避市场风险，长期以来形成的习惯经营思维，给一些农民形成了灾难性的打击和损失。一家一户帮扶势单力薄，即使一村一户搞了一品一业，由于市场发育不良，有的甚至远离市场，造成产品滞销，农民怨声载道。尽管过去各级政府号召群众办了一些实体，搞了一些产业，终因市场原因半途而废，一直未形成有竞争力的主导产业。

(五)特殊的贫困特征导致精准扶贫任务艰巨。受诸多因素影响，贫困面大、贫困程度深、返贫率高，仍然是我市目前最明显的特征。20xx年，全市贫困人口还有75万，占全省的四分之一，是全省贫困人口最多的市，其中六个国定贫困县的贫

困人口(57.32万)占了全市的75.65%;农民人均收入较低,仅6186元,位列全省倒数第二,其中六个国定县3489元,占全市农民人均纯收入的57.5%。除孝义、汾阳、文水外,还有6个国定贫困县、4个省定(插花)贫困县,贫困层次不尽相同,要做到精准扶贫难度较大,而且不可能一下子全部覆盖。

三、开展精准扶贫的案例分析

xx县上明乡阳寨村由郝家山、上阳寨、下阳寨三个自然村组成,共有246户、910口人。20xx年秋季,xx县扶贫办安排该村50万元的整村推进项目。面对农民贫困状态参差不齐、智力能力差别较大、脱贫致富信心不足、等待观望思想严重的现状,乡、村两级干部立足公平公正,有序操作,初步探索出一条精准扶贫路子。

(一)因地制宜科学选定项目。经县扶贫办和乡村两级干部联合考察,综合分析认为养牛成本相对较高,养鸡、猪疫病难以控制,价格波动较大,且从全国范围来看处于饱和状态,不宜发展。结合近几年退耕还林政策的实施,禁牧影响了本地山羊发展,加之随着人们生活水平的提高和羊肉比较环保观念的影响,最终确定实施肉羊养殖。

(二)阳光操作确定帮扶对象(养殖户)。为了确保整个操作过程公开、公平、公正,乡村两级通过召开全体村民大会,要求村民自愿报名。其中30多户农民有意愿养殖脱贫致富,还有部分农户要求平分养殖项目,人人有份,然后将自己所得部分出售,以此赚取一些现金救急。针对这一情况,乡村两级干部组织群众评议,首先否决了第二部分人的想法;然后针对30多户农民,作出自筹资金300元/只购买肉羊的决定。经准备养殖的贫困户讨论,认为300元/只价格较高,多数贫困户拿不出钱;之后,根据市场行情测算,决定凡自筹资金200元/只的农户都有资格享受帮扶政策。最后,通过报名、筛选、筹资,确定了30户农户,筹到现金8万元。

(三)充分酝酿确定肉羊品种。经过养殖户共同商讨，认为本地山羊宜于山坡放牧，不符合退耕还林政策，且圈养育肥慢。而藏西肉羊圈养育肥快，符合退耕禁牧政策，且适宜xx县气候，所以选派养殖户代表和乡、村两级干部去青海大草原以1350元/只的价格购得藏西肉羊410只(其中，公羊10只)。

(四)结合实际肉羊分配到户。根据自筹资金多少，支村“两委”确定了每个帮扶户的肉羊数量。其中，最多的农户有20多只，最少的4、5只。且在青海买羊时，乡村两级干部就将所购410只肉羊打耳编号，回来后抓阄取羊，很快将肉羊分配到户。

(五)农户自愿整合集中饲养。经过一段时间饲养，养殖能力较差的一些农户出现了向外抛售肉羊的想法，干部发现这一苗头后，及时制定了相关措施：一是母羊交易不准出村，只限于本村贫困户之间；二是除非正常死亡，母羊三年内不准宰杀食用；三是羯羊出售须经村干部验收，方可进行。最终通过各种方式和渠道，410只肉羊集中到了16户农民手中集中饲养。从20xx年秋到20xx年春，实现了肉羊的正常饲养。经过一年时间气候适应□20xx年秋，母羊开始产羔。

截止目前，不仅410只肉羊保存完好，而且繁殖了近200只小羊，按市场价500元/只算，一年时间可收回投资10万元，效益十分可观。

结合阳寨村贫困户自发参与养殖的实践，项目实施过程始终贯穿着“精准”二字，瞄准了全村帮扶产业——肉羊养殖，瞄准了帮扶对象——养殖户，照顾到了不同个体，符合“规划到村，帮扶到户，差别到人”的工作机制。同时，整个操作过程从自愿报名——民主评议——政策限制，严格按程序执行，是精准扶贫的最好实践。

四、开展精准扶贫的对策与建议

长期以来，扶贫开发存在着贫困人口底数不清、情况不明、针对性不强、扶贫资金和项目指向不准的问题。

通过基层的实践操作，我们认为开展精准扶贫工作应围绕精准识别、精准帮扶和精准管理三方面来开展。

(一)申报是基础。组织动员群众申报自己的收入情况，厘清群众收入来源，算清群众年度收入总账，是搞好精准扶贫的基础。农民种地收入好算账，打工收入很直观，财产性收入比较固定，经营性收入相对隐蔽。所以，要做好群众的思想工作，让其放下包袱，主动申请登记，从而汇总出每一户比较符合实际的收入基数，作为村民相互对比和是否确定帮扶的依据。

第一类是低保特困户，智障残疾生活不能自理的，年老体弱丧失劳动力的，大病大灾造成生活困难而无力翻身的。诸如此类全部纳入低保范围，民政部门按当地农村低保标准进行复核，并负责建档立卡，列为救助对象，加大救助力度，把他们从扶贫对象中剔除出去。

第二类是除特困户外上年收入在全省确定的贫困标准以下，且有脱贫致富意愿和能力，政府扶持一把就能很快脱贫的农民，他们是吕梁精准扶贫的重点对象。针对各自的脱贫意愿，有针对性选择致富项目，最好一个村选择一个比较共同的产业，形成比较优势。

第三类是上年收入超过全省确定的贫困标准的农户。政府要帮助这类农户巩固脱贫成果，防止返贫现象出现。要从扶持政策、金融贷款、信息提供等方面给予支持，调动他们进一步发家致富的积极性，从而使其带动更多贫困户脱贫致富。

(三)政策是界限。在申报和评议过程中，最难识别的是二、三类农户。为了便于民主评议和基层干部掌握尺度，建议上级制定比较刚性的政策界限。

例如：一是上年收入多少元为识别标准。二是有显性财产(城镇以上城市有固定房产、门面，有轿车之类的交通工具，有一定数量的牛、羊牲畜等)的农户为脱贫户，有经营性实体，并形成一定的规模和实力。三是识别过程要坚持公开、公平、公正，保障群众的知情权、参与权、监督权，做到对象明确、程序规范、措施得当、效果明显。具体识别过程要坚持以下几个优先条件：即，人均收入低、家庭财产少的贫困户优先；群众贫困户比党员贫困户优先；年老体弱的贫困户比年轻力壮的贫困户优先；独生子女贫困户比超生贫困户优先；遵纪守法、诚实守信的贫困户优先；村内现仍居住在危房，无条件改善现状且生活困难的农户优先。四是根据金融等部门网上记载，还可制定一些比较刚性的限制措施。通过以上一些政策措施，使干部群众便于掌握政策界限，便于操作，易于消化矛盾。

(四)公示是关键。在代表们充分酝酿评议识别的基础上，以村委名义进行张榜公布识别出的贫困户，征求群众意见。在一定时间内征求的意见提交代表再次酝酿评议，并进行二次张榜公布征求意见。经过二次征求意见后，支部、村委会同代表共同研究确定精准扶贫对象。经调查研究，认为三榜公示是保证精准识别、公平公正的关键所在。

另外，在此常规方法的基础上，操作过程中还可以将调查人口以多少划分，分割进行。根据贫困村实际情况，将农户划分成小组，由小组提出贫困人口对象，经群众代表评议，这样就可以减少矛盾，便于工作开展。

通过自愿申报、群众评议、调查对比、公告公示、建档立卡等措施，就完成了贫困人口精准识别任务。

(五)差别是核心。如何进一步提高扶贫工作精准度，确保贫困对象有针对性的扶贫政策，让措施看得见、摸得着、见实效，是精准帮扶的核心。通过多年来基层扶贫工作的实践，我们认为帮扶到户、差别到人是扶贫工作实现公平公正的唯一途径。具体来说，就是贫困对象精准识别出来后，将扶持

对象分为两类：一类是上年人均纯收入中等偏下的农户；二类是上年收入中等偏上的农户。具体精准帮扶过程中，要按照定对象、定目标、定政策、定措施、定责任的“五定”要求，把资金、政策和具体措施等精准“滴灌”到贫困对象身上，确保帮扶到户工程达到预期目的。对中等偏下的贫困户，因其智力能力偏下，经济基础较差，所以要采取点对点式的帮扶，或者叫差别到人，给他们“吃偏饭”，在帮扶方面适当加大资金扶持额度。而对二类中等偏上的贫困户，因其智力能力较高，经济基础较好，在结合大多数群众意愿，确定帮扶项目或选准帮扶产业后，可以采取推进式帮扶。即，通过以奖代补、提供种苗、提供小额贷款或贴息，提供信息、技术、服务等方式，有针对性引导贫困农户发展种植、养殖或旅游服务业，依靠自身力量脱贫致富。同时，特别要注重同步发展专业合作社，以提高贫困群众的组织化水平，提高抵御市场风险能力。

(六)分步是保障。针对吕梁山区贫困面大、贫困人口多的实际，要按期实现全市75万贫困农民稳定脱贫，必须精准管理，将帮扶责任落实到人，分批分步推进。一是要在对扶贫对象建档立卡的基础上，每个贫困县、乡、村、户都明确包扶责任领导和帮扶责任人，签订限时定点消除贫困区域或个体贫困户的责任状，逐村逐户逐个劳动力制定具体的帮扶计划，落实帮扶措施，集中力量予以扶持，并进行网络、动态管理、考核和奖惩兑现。二是要把贫困村的帮扶分为两轮，第一轮20xx—20xx年，帮扶60%的贫困村和贫困户，使之率先脱贫；第二轮20xx—20xx年，帮扶剩余40%的贫困村和贫困户，确保按期实现“两不愁”、“三保障”，全面建成小康社会的奋斗目标。

共3页，当前第3页123

桂平扶贫办 扶贫工作报告篇二

一、评比范围

先进集体：全区各企事业单位、机关各部门、各街道办事处和社区。

先进个人：全区各企事业单位、机关各部门、各街道办事处和社区中从事扶贫帮困工作的人员；及热心扶贫帮困工作，为帮扶事业出钱、出力的社会各界人士。

二、评比名额

先进集体10名，先进个人20名。

三、评比时间

先进评比一年一次，由区委、区政府进行评比表彰。表彰以物质奖励和精神鼓励相结合的方式进行。具体评比标准可另行制订。

以上请示妥否，请批复。

二〇××年一月

桂平扶贫办 扶贫工作报告篇三

目前扶贫对象规模依然很大，部分贫困乡村生产生活条件还很落后，特别是一些已经解决温饱的群众因灾、因病返贫问题还很突出。中央提出开展精准扶贫工作以来，我们通过深入贫困乡村召开座谈会、现场交流、入户调查等形式，初步摸清了吕梁开展精准扶贫工作的基本情况、存在问题和对策。

一、吕梁山区贫困基本情况

(一)自然条件恶劣。吕梁山区沟壑纵横，山峦起伏，平均年降水量仅502.5mm,十年九旱，沟壑、光秃、干旱成为鲜明的地理特征。特别是部分偏远山村交通不畅，通讯落后，信息

闭塞，传统产业得不到增值提升，有效资源不能充分开发利用，没有形成增收致富的支助产业。

(二)农民素质偏低。劳动力文化素质低，既是贫困的结果，又是造成贫困的原因。许多贫困人口因贫困而失学，又因失学而成为新一代贫困人口。由于他们文化素质相对较低，发展家庭经济缺计划，缺技术、缺管理能力，即便是外出打工收入也与非贫困户有很大差距。加之贫困户小农意识根深蒂固，思维方式和行为方式落后，小富即安，“等、靠、要”的依赖思想严重，凡事都等国家和社会的救助。尽管有些贫困户有摆脱贫困的愿望，并不断努力尝试，但由于思路不清，观念不明，缺少引导，导致失败，最终失去了脱贫致富的信心和勇气。

(三)子女上学致贫。近年来，随着农村经济的发展，大部分农村青壮年外出打工或创业，有的举家外出，农村大部分幼儿园和小学班级不齐，与之配套的措施是集中办寄宿制学校，导致农村孩子幼儿、小学阶段就被迫外出上学。还一些家长为了照顾子女上学，只能寄居或租住在有学校的城镇，这样增加了家庭负担。而对于部分举家外出打工的农民而言，带孩子去城镇或城市上学，同样无形中也加重了经济负担，对于尚未根本脱贫的农民更是不堪重负。经调查了解，一个高中生每年需支出8000元左右，大学生需10000-20xx0元。一些贫困户家庭往往为了子女上学负债累累。

(四)因灾因病返贫。一方面，自给自足、靠天吃饭的农业生产，无法抵御旱、涝、风、雪、雹、霜和虫害、疫情等频发的自然灾害。另一方面，贫困户中有长期生病或重大疾病患者，不仅不能通过劳动获得收入，高昂的医疗费用，导致一些农民债台高筑，甚至重新返贫。

二、开展精准扶贫工作面临的问题

(一)经济社会转型增加了农民收入估算难度。改革开放以来，

随着经济体制的深刻变革，新型工业化和城镇化进程加快，社会经济成分、组织形式、就业方式、利益关系和分配方式等发生了巨大的变化，多元经济相互交织混合发展，给准确调查核实农户收入增加了难度。加之，受农业经济效益低而不稳影响，近年来大量农村剩余劳动力纷纷外出打工，劳务收入成为农民增收的主渠道，其中群众的一些隐性收入较难掌握。

(二)农民素质偏低增加了精准识别难度。由于农村教育的先天缺陷与后天乏力，农民的文化素质相对较低，思想觉悟有偏差，政策界限把握不准，均等化思想比较严重。面对利益之争时，互不相让，给精准识别增加了难度。同时，贫困农民经济基础不同，智力能力差别较大，导致帮扶要求千差万别，扶贫措施难以满足个性化要求。

(三)农村情况错综复杂增加了精准扶贫难度。近年来，随着中央一系列惠农政策的陆续出台和地方重大项目建设步伐加快，农村各种矛盾日渐突出，特别是城郊型、工矿型农村显得较为突出。一是换届选举中宗派势力、家族势力严重，有的农村政权甚至把持在黑恶势力手中，有利可图时很难做到公平、公正，引发了一些新的社会矛盾。二是随着青壮年劳力大量流入城市，农村常住人口大都剩下留守妇女、儿童、老人，实际长期居住人员不足三分之一，在农村实施规划扶持项目中出现劳力紧缺和种植项目后期管护难到位的现象。三是一些农村干部工作方式方法不能适应新形势的要求，责任心不强，作风不民主，对贫困人口认识有偏差，认为精准扶贫建档立卡是搞形式，扶贫到户不一定能兑现，导致乡村干部对建档立卡动态管理工作不够重视。四是精准识别要求规划到村、帮扶到户、差别到人，而识别过程缺乏刚性标准，难以做到让群众心服口服。

(四)市场变幻莫测导致难以培育扶贫主导产业。市场经济千变万化，近年来一些农产品、畜产品价格波浪式变化，农民难以摸清市场规律，无法规避市场风险，长期以来形成的习

惯经营思维，给一些农民形成了灾难性的打击和损失。一家一户帮扶势单力薄，即使一村一户搞了一品一业，由于市场发育不良，有的甚至远离市场，造成产品滞销，农民怨声载道。尽管过去各级政府号召群众办了一些实体，搞了一些产业，终因市场原因半途而废，一直未形成有竞争力的主导产业。

(五)特殊的贫困特征导致精准扶贫任务艰巨。受诸多因素影响，贫困面大、贫困程度深、返贫率高，仍然是我市目前最明显的特征。20xx年，全市贫困人口还有75万，占全省的四分之一，是全省贫困人口最多的市，其中六个国定贫困县的贫困人口(57.32万)占了全市的75.65%;农民人均收入较低，仅6186元，位列全省倒数第二，其中六个国定县3489元，占全市农民人均纯收入的57.5%。除孝义、汾阳、文水外，还有6个国定贫困县、4个省定(插花)贫困县，贫困层次不尽相同，要做到精准扶贫难度较大，而且不可能一下子全部覆盖。

三、开展精准扶贫的案例分析

xx县上明乡阳寨村由郝家山、上阳寨、下阳寨三个自然村组成，共有246户、910口人。20xx年秋季，xx县扶贫办安排该村50万元的整村推进项目。面对农民贫困状态参差不齐、智力能力差别较大、脱贫致富信心不足、等待观望思想严重的现状，乡、村两级干部立足公平公正，有序操作，初步探索出一条精准扶贫路子。

(一)因地制宜科学选定项目。经县扶贫办和乡村两级干部联合考察，综合分析认为养牛成本相对较高，养鸡、猪疫病难以控制，价格波动较大，且从全国范围来看处于饱和状态，不宜发展。结合近几年退耕还林政策的实施，禁牧影响了本地山羊发展，加之随着人们生活水平的提高和羊肉比较环保观念的影响，最终确定实施肉羊养殖。

(二)阳光操作确定帮扶对象(养殖户)。为了确保整个操作过

程公开、公平、公正，乡村两级通过召开全体村民大会，要求村民自愿报名。其中30多户农民有意愿养殖脱贫致富，还有部分农户要求平分养殖项目，人人有份，然后将自己所得部分出售，以此赚取一些现金救急。针对这一情况，乡村两级干部组织群众评议，首先否决了第二部分人的想法；然后针对30多户农民，作出自筹资金300元/只购买肉羊的决定。经准备养殖的贫困户讨论，认为300元/只价格较高，多数贫困户拿不出钱；之后，根据市场行情测算，决定凡自筹资金200元/只的农户都有资格享受帮扶政策。最后，通过报名、筛选、筹资，确定了30户农户，筹到现金8万元。

(三)充分酝酿确定肉羊品种。经过养殖户共同商讨，认为本地山羊宜于山坡放牧，不符合退耕还林政策，且圈养育肥慢。而藏西肉羊圈养育肥快，符合退耕禁牧政策，且适宜xx县气候，所以选派养殖户代表和乡、村两级干部去青海大草原以1350元/只的价格购得藏西肉羊410只(其中，公羊10只)。

(四)结合实际肉羊分配到户。根据自筹资金多少，支村“两委”确定了每个帮扶户的肉羊数量。其中，最多的农户有20多只，最少的4、5只。且在青海买羊时，乡村两级干部就将所购410只肉羊打耳编号，回来后抓阄取羊，很快将肉羊分配到户。

(五)农户自愿整合集中饲养。经过一段时间饲养，养殖能力较差的一些农户出现了向外抛售肉羊的想法，干部发现这一苗头后，及时制定了相关措施：一是母羊交易不准出村，只限于本村贫困户之间；二是除非正常死亡，母羊三年内不准宰杀食用；三是羯羊出售须经村干部验收，方可进行。最终通过各种方式和渠道，410只肉羊集中到了16户农民手中集中饲养。从20xx年秋到20xx年春，实现了肉羊的正常饲养。经过一年时间气候适应□20xx年秋，母羊开始产羔。

截止目前，不仅410只肉羊保存完好，而且繁殖了近200只小羊，按市场价500元/只算，一年时间可收回投资10万元，效

益十分可观。

结合阳寨村贫困户自发参与养殖的实践，项目实施过程始终贯穿着“精准”二字，瞄准了全村帮扶产业——肉羊养殖，瞄准了帮扶对象——养殖户，照顾到了不同个体，符合“规划到村，帮扶到户，差别到人”的工作机制。同时，整个操作过程从自愿报名——民主评议——政策限制，严格按程序执行，是精准扶贫的最好实践。

四、开展精准扶贫的对策与建议

长期以来，扶贫开发存在着贫困人口底数不清、情况不明、针对性不强、扶贫资金和项目指向不准的问题。

通过基层的实践操作，我们认为开展精准扶贫工作应围绕精准识别、精准帮扶和精准管理三方面来开展。

(一)申报是基础。组织动员群众申报自己的收入情况，厘清群众收入来源，算清群众年度收入总账，是搞好精准扶贫的基础。农民种地收入好算账，打工收入很直观，财产性收入比较固定，经营性收入相对隐蔽。所以，要做好群众的思想工作，让其放下包袱，主动申请登记，从而汇总出每一户比较符合实际的收入基数，作为村民相互对比和是否确定帮扶的依据。

第一类是低保特困户，智障残疾生活不能自理的，年老体弱丧失劳动力的，大病大灾造成生活困难而无力翻身的。诸如此类全部纳入低保范围，民政部门按当地农村低保标准进行复核，并负责建档立卡，列为救助对象，加大救助力度，把他们从扶贫对象中剔除出去。

第二类是除特困户外上年收入在全省确定的贫困标准以下，且有脱贫致富意愿和能力，政府扶持一把就能很快脱贫的农民，他们是吕梁精准扶贫的重点对象。针对各自的脱贫意愿，

有针对性地选择致富项目，最好一个村选择一个比较共同的产业，形成比较优势。

第三类是上年收入超过全省确定的贫困标准的农户。政府要帮助这类农户巩固脱贫成果，防止返贫现象出现。要从扶持政策、金融贷款、信息提供等方面给予支持，调动他们进一步发家致富的积极性，从而使其带动更多贫困户脱贫致富。

(三)政策是界限。在申报和评议过程中，最难识别的是二、三类农户。为了便于民主评议和基层干部掌握尺度，建议上级制定比较刚性的政策界限。

例如：一是上年收入多少元为识别标准。二是有显性财产(城镇以上城市有固定房产、门面，有轿车之类的交通工具，有一定数量的牛、羊牲畜等)的农户为脱贫户，有经营性实体，并形成一定的规模和实力。三是识别过程要坚持公开、公平、公正，保障群众的知情权、参与权、监督权，做到对象明确、程序规范、措施得当、效果明显。具体识别过程要坚持以下几个优先条件：即，人均收入低、家庭财产少的贫困户优先；群众贫困户比党员贫困户优先；年老体弱的贫困户比年轻力壮的贫困户优先；独生子女贫困户比超生贫困户优先；遵纪守法、诚实守信的贫困户优先；村内现仍居住在危房，无条件改善现状且生活困难的农户优先。四是根据金融等部门网上记载，还可制定一些比较刚性的限制措施。通过以上一些政策措施，使干部群众便于掌握政策界限，便于操作，易于消化矛盾。

(四)公示是关键。在代表们充分酝酿评议识别的基础上，以村委名义进行张榜公布识别出的贫困户，征求群众意见。在一定时间内征求的意见提交代表再次酝酿评议，并进行二次张榜公布征求意见。经过二次征求意见后，支部、村委会同代表共同研究确定精准扶贫对象。经调查研究，认为三榜公示是保证精准识别、公平公正的关键所在。

另外，在此常规方法的基础上，操作过程中还可以将调查人

口以多少划分，分割进行。根据贫困村实际情况，将农户划分成小组，由小组提出贫困人口对象，经群众代表评议，这样就可以减少矛盾，便于工作开展。

通过自愿申报、群众评议、调查对比、公告公示、建档立卡等措施，就完成了贫困人口精准识别任务。

(五)差别是核心。如何进一步提高扶贫工作精准度，确保贫困对象有针对性的扶贫政策，让措施看得见、摸得着、见实效，是精准帮扶的核心。通过多年来基层扶贫工作的实践，我们认为帮扶到户、差别到人是扶贫工作实现公平公正的唯一途径。具体来说，就是贫困对象精准识别出来后，将扶持对象分为两类：一类是上年人均纯收入中等偏下的农户；二类是上年收入中等偏上的农户。具体精准帮扶过程中，要按照定对象、定目标、定政策、定措施、定责任的“五定”要求，把资金、政策和具体措施等精准“滴灌”到贫困对象身上，确保帮扶到户工程达到预期目的。对中等偏下的贫困户，因其智力能力偏下，经济基础较差，所以要采取点对点式的帮扶，或者叫差别到人，给他们“吃偏饭”，在帮扶方面适当加大资金扶持额度。而对二类中等偏上的贫困户，因其智力能力较高，经济基础较好，在结合大多数群众意愿，确定帮扶项目或选准帮扶产业后，可以采取推进式帮扶。即，通过以奖代补、提供种苗、提供小额贷款或贴息，提供信息、技术、服务等方式，有针对性地引导贫困农户发展种植、养殖或旅游服务业，依靠自身力量脱贫致富。同时，特别要注重同步发展专业合作社，以提高贫困群众的组织化水平，提高抵御市场风险能力。

(六)分步是保障。针对吕梁山区贫困面大、贫困人口多的实际，要按期实现全市75万贫困农民稳定脱贫，必须精准管理，将帮扶责任落实到人，分批分步推进。一是要在对扶贫对象建档立卡的基础上，每个贫困县、乡、村、户都明确包扶责任领导和帮扶责任人，签订限时定点消除贫困区域或个体贫困户的责任状，逐村逐户逐个劳动力制定具体的帮扶计划，

落实帮扶措施，集中力量予以扶持，并进行网络、动态管理、考核和奖惩兑现。二是要把贫困村的帮扶分为两轮，第一轮20xx—20xx年，帮扶60%的贫困村和贫困户，使之率先脱贫；第二轮20xx—20xx年，帮扶剩余40%的贫困村和贫困户，确保按期实现“两不愁”、“三保障”，全面建成小康社会的奋斗目标。

桂平扶贫办 扶贫工作报告篇四

县卫健局多次健康扶贫专题会议，研究部署全县健康扶贫工作，按照上级提出的新的工作要求，全面抓好落实。全县贫困人口就诊绿色通道畅通运行，“先诊疗后付费”和“一站式”结算制度全面落实，贫困人口疾病分类救治和大病专项救治稳步推进，实施健康扶贫防病先行专项行动，贫困人口家庭医生签约履约服务全面落实，县乡村三级医疗机构服务能力显著提升，因病致贫返贫问题明显得到遏制。

（一）继续实施了三重医疗保障政策。三重医疗保障政策连续实施，确保了贫困人口城乡医保个人缴费降低、起付线降低、大病住院不设起付线，报销比例提高、封顶线提高、医疗救助比例提高，实现了“三降三升”。20xx年以来，全县共提高农村建档立卡贫困人口医疗保障救助待遇26288人次，提高待遇补偿2346.37万元；其中基本医疗5223.43万元，大病保险104.78万元，政策范围内住院医疗费用补偿比达90%以上。

（二）继续落实了“先诊疗后付费”和“一站式”结算政策。在县医院、县中医院、县妇幼保健院和乡镇卫生院开设贫困人口看病住院绿色通道，贫困人口个人住院无需缴纳押金，出院结算时只缴纳个人自付费用；贫困患者住院出院手续精简，在办理出院时做到基本医疗、大病保险和医疗救助“一站式”结算，最大程度的方便贫困患者。截止目前，全县共实现贫困人口“先诊疗后付费”“一站式”结算17321人次，完成了贫困人口住院合规费用自付比不超10%的工作目标。

（三）继续开展了21种大病贫困患者集中专项救治工作。明确定点医院为县医院、成立救治专家组、制定诊疗方案、规范救治流程，进一步细化人员台账，对罹患21种大病患病人员的病种、救治状况进行分类，有序组织救治对象到县医院进行救治，统筹做好政策衔接、资金安排、人力调配，对新增加患者精准录入信息，及时进行救治，救治对象实行动态管理，按时报送救治进展情况，及时更新救治台账，做到了精准到户、精准到人、精准到病并组织专人在健康扶贫系统中填录救治信息，确保了专项救治工作落实到位。全县共有贫困大病患者719人，截至目前，集中救治719人，救治率100%。

（四）继续做好了贫困人口慢病家庭医生签约服务。开展建档立卡农村贫困人口健康状况核查，掌握农村贫困人口健康状况，优先为农村贫困人口每人建立一份电子健康档案，定期核实更新，实行动态管理，做到了全县贫困人口全部建档。对现有建档立卡贫困人口实施家庭医生签约服务，按照“慢病管理与家庭医生签约服务相结合、集中履约服务与义诊相结合、健康教育与健康干预相结合”原则，组建服务团队，逐户走访，逐人签约，切实履约，细化服务内容，形成特色签约服务，对签约服务相关档案实行分村分类和双编号管理，共签约69772人，签约服务率100%。

（五）继续提高了县乡村三级医疗机构服务能力。县医院迁建已经开工，以县医院为龙头的医联体建设和远程医疗服务正在扎实推进，完成了19所乡镇卫生院改扩建项目，完成了142个贫困村卫生室标准化建设，并配有乡村医生，卫生室面积达到了60平方米以上，四室分开，县政府还拿出财政资金200万元为村卫生室配备了制氧机、病床、电磁波治疗仪、电子血压计等基本临床医疗和公共卫生两大类设备，并为贫困村卫生室安装了水、暖、电等配套设施，确保了村卫生室规范运行。

（六）继续开展了对口支援帮扶和实施“春雨”工程和“春

雷”行动。继续接受市级三级和二级医院对我县县级医院和乡镇卫生院的对口支援帮扶，制定详细对口帮扶对接方案，与上级对口帮扶医院精准对接，签订帮扶协议书，明确帮扶目标，明确派驻团队，根据全县实际情况采取“组团式”支援方式，到各受援医院进行驻点帮扶。扎实实施“春雨”工程和“春雷”行动，切实提升了全县医疗机构的医疗服务能力和技术水平。

（七）继续加强了人才队伍建设。继续实施农村订单定向免费医学生培养，我县共有18名订单定向医学生，截至目前11名订单生正在进行为期三年规培，规培结束的7名医学生已有3人到岗上班；我县近三年来共招聘73名卫生专业技术人员，充实到基层乡镇卫生院；集中组织培训了全县各类医疗机构从业人员1500余人次。

（八）继续深化了公共卫生保障能力建设。一是依据农村贫困人口不同健康状况，实施分类干预，加强健康教育、健康促进和健康管理，因户因人精准施策，逐步减少和有效控制农村贫困人口各类疾病的发生，降低实际医疗费用支出。目前全县累计发放各种健康教育宣传手册70万份，通过门诊、入户、电话等形式开展健康知识和技能的普及，针对不同服务人群进行健康教育和指导。二是全面实施儿童营养改善、新生儿疾病筛查、白内障免费筛查和手术治疗、孕前优生健康免费检查等重大公共卫生项目，组织全县各乡镇做好宣传发动，由县妇幼保健计划生育服务中心组织工作人员下乡进行免费孕前优生检查，免费为所有农村孕妇增补叶酸，预防神经管缺陷。三是在全县范围内开展肿瘤登记、随访管理，免费实施“两癌筛查项目”。四是委派医师参加精神科医师转岗培训，加强对精神障碍患者的管理。截至目前，全县严重精神障碍患者总数为2681人，规范管理率为95.86%。五是结核病、艾滋病和地方病等疾病的防治和宣传工作在持续加强。通过疾病预防、健康促进和及时巡诊体检，确保人民群众少得病和有病早发现早诊断早治疗，在源头上减少了因病致贫返贫情况的发生。

（九）继续强化了健康扶贫政策宣传，提高贫困人口知晓率。通过利用宣传品传播健康扶贫政策、利用培训班层层解读健康扶贫政策、利用各种媒体广泛宣传健康扶贫政策和利用健康体检面对面讲解健康扶贫政策，确保了贫困人口健康扶贫政策知晓率达到了100%，基本做到了“一家一张明白纸”、“一家一个明白人”和建档立卡贫困人口家庭“一家一份实用工具”。

（一）强化组织领导。制定下发了健康扶贫工程实施方案，成立了领导小组，组长由政府主管县长担任，领导小组下设办公室，主任由县卫健局局长兼任，卫健局成立工作专班，层层传导压力，夯实责任，细化任务，为确保健康扶贫各项工作领导有力、开展有序、落实到位提供了坚强的组织保障。建立健康扶贫联席会议制度，定期研判形势，及时整改和解决工作中出现的问题，实现全县各项脱贫攻坚工作统筹推进、同部署、同安排和同检查。

（二）强化医疗三重保障。资助贫困人口参加城乡医保，做到100%全覆盖；实行政策叠加，建立三重保障机制，医保基金支持，提高政策内报销比例，降低起付线，降低贫困人口自付比例，贫困人口实现先诊疗后付费、一站式划卡结算，对21种大病贫困患者实行集中救治；完善医保付费总额控制制度，实行重点药品监控制度，控制药占比，提高基药使用率，实行临床路径管理，防止过度检查用药，降低贫困人口医疗费用和自付比。

（三）强化督导检查落实。建立督导包联工作机制，坚持问题导向，对工作进行大排查，进村入户大走访，及时发现基本医疗保障存在问题，认真解决问题，确保健康扶贫真正让贫困群众受益，有效减少因病致贫返贫。同时制发健康扶贫工作提示，确保各医疗机构按照要求规范开展健康扶贫工作。

（一）对重点大病针对性救治，减轻贫困群众就医负担。我县在做好21种大病集中救治的基础上，又针对我县比较多的

终末期肾病患者提出了具体的专项救治办法，一方面是县医院在房屋极度紧张的情况下，扩建血液透析室，购置12台高通血液透析机、6台血液透析滤过机，并更新先进的镑尔水处理系统1套，在现有人员基础上为血液透析室增加执业医师1名，执业护士8人，不断提高医疗救治的服务能力和水平。另一方面是对全县所有终末期肾病患者集中到县医院进行血液透析维持治疗，县财政为透析患者每次补助100元。同时，血液透析患者是本县农村户籍的全部纳入农村建档立卡贫困人口，通过门诊慢性病统筹、大病保险、医疗救助三重保障，综合报销比例达90%以上，通过财政补助和增加报销比例，切实减轻了透析患者的就医费用负担。三年来共治疗患者49498人次，县财政投入资金474万余元。

（二）“健康扶贫、大型义诊”活动的举行，提升了广大人民群众满意度。在市卫健委的大力支持下，我县认真研究、精心组织，举全市医疗卫生之力，25家二级以上医疗机构针对我县142个贫困村逐村开展义诊活动□20xx年和20xx年分别举行一次，共义诊4万余人次，免费发放药品60余万元。通过举行“健康扶贫，大型义诊”活动，积极推进家庭医生签约服务工作，全县贫困人口签约率100%，特别是双山子中心卫生院结合市人民医院专家义诊活动中，一天就签约35户72人，在全县起到了家庭签约履约服务工作的带动示范作用，不仅有效提高了群众对健康扶贫政策的知晓率，又大大提升了群众满意度。

（三）“春雨”工程和“春雷”行动的实施，全面提升了基层乡镇卫生院的服务能力。自20xx年省市卫健委组织开展“春雨”工程和“春雷”行动以来，各乡镇卫生院按照帮扶医师不同专业安排在不同科室，指导卫生院临床医生进行病例讨论等理论联系实际工作，开展带教诊疗活动，切实提升了乡镇卫生院的技术能力和服务水平。如：到双山子中心卫生院的帮扶人员孙伟同志，带领卫生院临床大夫进行病例讨论，讲解急诊急救的要领，开展门诊服务，每天接待辖区内患者二十余名，增加了卫生院的门诊诊疗量，提升了对门诊

患者的医疗救治服务水平；到肖营子中心卫生院的帮扶人员肖书娟同志，帮助卫生院开展了宫颈癌筛查、白带常规检查，改善了卫生院妇科在人们心中的新认识，改良了卫生院对疝气手术的做法，使得病人的复发率明显减低，增加了病人对卫生院的信任度，有力的推动了分级诊疗制度的落实；到木头凳中心卫生院的帮扶人员鲍艳红同志建议由她牵头建设中医理疗科，采购必要的设备，利用全县脱贫摘帽迎国检前夕下乡免费健康体检的机会，为贫困人口进行诊疗，得到了老百姓的认可，截至目前，该院中医理疗科共治疗4000余人次，收入由0元上升到20万余元，专家们在出诊的同时还为该院医生们讲课、带教查房，使该院年轻医生们的技术水平显著提高。

一是由于我县贫困家庭外出务工人口较多，留在家里有好多是疾病、残疾和孤寡老人，健康扶贫政策宣传“一家一个明白人”还未全部覆盖，有待创新方式方法，确保做到“一家一个明白人”。二是村卫生室实施乡村一体化“六统一”管理后，乡村医生的准入和退出机制还未建立，乡村医生青黄不接问题突出，人员工资保险待遇保障机制也未出台，这在一定程度上影响了村级卫生室的整体规范运行。三是农村订单定向医学生毕业规培后，不到岗上班问题突出，还缺乏刚性约束机制。四是贫困患者住院时，医保目录外用药、耗材、检查等与患者签订的知情同意书还不是很规范，存在漏项；五是在家庭签约履约服务记录中的处理意见不精准，针对性不强；六是青龙镇还没有卫生院，全县还有9个非贫困村没有建设集体产权的村卫生室。

我们在全力继续做好健康扶贫各项工作的同时，提出如下工作建议：一是建议国家层面出台支持性政策，进一步加大资金扶持力度，提高基层医疗机构专业技术人才待遇，解决医技人才招聘难、留住难的问题，加大对乡村医生队伍建设的支持力度，从根本上解决乡村医生老龄化严重青黄不接的问题。二是建议国家层面加大对贫困县非贫困户医保缴费补贴力度。目前，在城乡基本医疗保险参保过程中，低保、特困

供养、重残人员和建档立卡贫困人口“四类人员”个人缴费部分，由财政给予全额资助，解决了参保费收缴难的问题。但非“四类人员”缴费难问题十分突出。目前，非“四类人员”每人每年个人需缴纳参保费220元，以四口之家为例，每年需缴纳参保费880元。由于医保缴费标准提高，有的农户自认为，家庭成员年龄不大，身体健康，产生冒险心里，不愿参保。而在实际生活中，这些家庭成员，一旦遭遇重病，不能享受基本医疗保障，很容易造成因病致贫，因此，建议国家进一步做好顶层设计，通过加大中央财政补贴力度，降低城乡基本医疗保险个人缴费标准，争取让所有群众都能参保。三是建议加快推进医保制度改革，扩大医疗报销范围。近年来，国家不断推进医保制度改革，不断扩大用药报销范围，为群众减轻了很大负担，特别是最近将部分抗癌药品纳入报销目录，群众反响很好，但按照现行医保药品目录，群众在接受治疗时，依然还有很多药品和使用器械不在报销范围，并且费用相对较高，群众负担较重。建议加快推进医保制度改革，进一步扩大医疗报销范围，为群众就医减负。

健康扶贫工作情况最特殊、形势最复杂、任务最艰巨，越是到最后越是吃紧吃劲，必须持续用力。下一步，我局将进一步严格保障标准，提高工作标准，强化各项健康扶贫政策的宣传和落实，确保健康扶贫既不任意拔高标准、吊高胃口，也不降低标准、影响成色。一是明确实施范围，把握好政策标准。继续执行建档立卡贫困人口、特殊供养人员和最低生活保障家庭成员“先诊疗后付费”“一站式”报销结算，加强对报销目录外药品、耗材、检查检验使用的控制，实行严格的知情同意制度，不断降低住院实际自付比例，乡镇卫生院控制在5%左右，县级控制在10%左右。二是继续落实大病专项救治。大病病种由21种增加到了25种，新增加（耐多药结核、脑卒中、慢阻肺和艾滋病机会感染）4个病种，我们将按照“保基本、兜底线”的原则，加大对患大病人员的集中救治力度，实行动态管理，能及时救治的尽快组织救治，不能在县医院及时救治的联系转诊，搞好服务，并纳入家庭医生签约服务范围。三是进一步落实落细慢病管理和家庭医生签

约服务工作。全面做到重履约、重质量、重服务感受度，对患高血压等4类慢病重点人群每年不少于4次面对面随访、评估和体检，对患脑血管病等6类慢病贫困人口，制定不同类型的个性化签约服务内容，提供健康教育处方及健康指导，对照签约服务十项内容，做到签约一人、履约一人、做实一人，确保签约履约服务扎实推进。四是进一步加强乡镇卫生院和村卫生室标准化建设。加快推进青龙镇卫生院的建设，加快完成乡村医生的选聘工作，力争在最短的时间内消除乡镇卫生院、村卫生室和乡村医生“空白点”，综合施策，实现医疗机构“三个一”、人员“三合格”、服务能力“三条线”的目标要求，解决好有地方看病，有人看病的问题。五是全面推进健康促进。实施健康知识普及、合理膳食、全民健身、控烟、心理和环境等6项健康促进行动，落实疾病预防、传染病控制、地方病防治工作长效机制，既要保障老百姓看得上病、看得起病、看得好病，更要确保老百姓少得病、不得病，遏增量、减存量，斩断“病根”变“穷根”。

桂平扶贫办 扶贫工作报告篇五

一、主要工作汇报

自2015年10月以来，主要参与和开展以下工作：1、积极与县、镇和村联系了解县情、镇情和村情，与村“两委”班子积极沟通深入农户详细了解农户的家庭收入、掌握技能和烤烟种植等情况，以及他们在生产生活等方面存在的困难和问题。在村“两委”班子和局党办的协作下完成回头看再次核实贫困信息确定102户省级建档立卡贫困户。

2、积极与挂点领导、单位、处室联系汇报情况，交流想法，争取到市人社局10万资金投入土瓜黑村内道路修缮。积极与各部门交流汇报，争取到云南省农业科学院玉米种2吨价值7万元，筹资7万余元购买化肥支持市县级边缘贫困村发展生产，捐赠尾乍黑小学桌椅71套改善学生学习条件；捐赠2万余元对贫困户进行“送温暖”活动。

3、积极与县级挂点单位了解情况，交流想法。在县委、政府的支持下在产业上成立了石林月亮湾苹果种植合作社，。通过和云南万家欢农业开发合作以“公司+合作社+农户”方式种植苹果580亩，前期投入资金150万元。成立石林彝谷岭养殖合作社,养殖圭山山羊正在争取县农业局相关的政策、资金支持。

4、与村“两委”班子一道组织了全村村民组长关于烤烟种植及分级方法的培训。

5、组织开展护林防火宣传教育和民居火灾防范工作，加强群防群治，杜绝火患。

6、回头看过程中通过集体的力量，通过村委会“四议两公开”的形式筛选贫困户。

7、经过市、县、乡三级多方协调对尾乍黑村小组的基础设施进行完善。完成小坝塘的出险加固收尾工作。完成六个自然村道路硬化，实现网络全覆盖，完成六个自然村小组108盏太阳路灯安装，做到户户通电。实现“水、电、路、网络”四通。

9、自7月4日实施贫困对象动态管理工作以来。督促各级部门帮扶责任人加强联系贫困户。召开村民代表、党代表会议10余次，对现有建档立卡贫困户进行甄别、对非建档立卡贫困户，符合国家扶贫标准的纳入建档立卡贫困人口管理。

二、加快发展的几点思考

由于历史和自然条件等因素，我村贫困面大，基础差，起步慢，人民群众的生产生活水平还没有得到较大提高。扶贫任务还十分艰巨，因此，在今后还需做好以下工作。

（一）驻村工作队员要发挥主观能动性，多走访、多听、多

看、多了解情况。当好老百姓和政府的通讯员；当好政府政策和农业技术推广的宣传员；当好村三委和扶贫工程的监督员。

（二）着重抓好村级产业规划工作，加强农村合作经济组织建设。在新农村建设中，我们应该把实现农民持续增收作为新农村建设工作的重中之重来抓。因地制宜，因势利导，突出特色。既要立足当前，又要着眼长远。注重发挥本村产业大户、致富能人的带动作用，引导农民走致富之路。在这个过程中，农村合作经济组织大有可为。发展村级集体经济是农村改革和发展的方向，也是建设社会主义新农村的必经之路。现阶段我村的产业发展方式还是以“单打独斗”为主，很难形成规模，更谈不上品牌效应。同时，也增加了生产的成本。建立新型的农村合作经济组织，走合作生产、合作经营之路是解决这个问题很好的办法，而且切实可行。

（三）从农民最关心、最容易见效的事情抓起。对新农村建设工作进行通盘考虑，做到着眼现实，先易后难。充分利用我村作为示范村的优势，整合各方面支持的力量，把最需要解决的基础建设项目做好，脚踏实地，一件实事一件实事地抓，把好事办好，真正做到得民心，顺民意。让群众切切实实感受到新农村建设的巨大魅力，积极投身到社会主义新农村建设中来。

（四）下一步工作安排。按照市、县两级的要求，在各部门和各级扶贫部门的关心指导下，按照确定目标任务，强化工作措施，紧盯目标，强化责任，狠抓落实，严格做到按程序要求精准识别，达到标准的正常退出，达不到标准的继续纳入扶贫，按照标准精准纳入新增贫困户，精准扶贫，确保脱贫对象动态管理工作按计划加快推进，全面完成尾乍黑村委会省级建档立卡贫困户人员的正常退出和精准纳入新增贫困户。打好脱贫对象动态管理工作攻坚战。

扎根基层、服务基层服务广大百姓。我相信在各级部门和社

会各界人士的支持和帮忙下，在全村的努力下，逐步向小康村发展。

2017年7月13日