

2023年扶贫报告 扶贫工作报告(优秀5篇)

报告是指向上级机关汇报本单位、本部门、本地区工作情况、做法、经验以及问题的报告，报告书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇报告呢？下面我给大家整理了一些优秀的报告范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

扶贫报告 扶贫工作报告篇一

1、责任心不强，工作作风不深入，不踏实。在整个事件中由于我的玩忽职守，对油头到来时间估计的不准确，以及在有重大操作时未能提起百分之二百的注意是造成此次事故的表面原因。

2、自以为是，工作态度懈怠。由于来到中控工作一年，对中控调度的操作自以为轻车熟路，从思想上掉以轻心，对于混油接收工作未能提起足够的认识和注意。未能像刚来中控一样以严谨认真的态度对待工作是造成此次事故的深层次原因。这是一次十分深刻的教训，充分反映出了我个人的责任心问题和工作态度的问题。在工作中，工作态度不够认真，工作责任心不强，总是有一种满足于现状没有十分积极进取的心态，对于中控调度岗位职责认知度不够。这些不良的思想说明我没有深刻的意识到自己从事的调度岗位的重担和责任。我对我个人存在的严重缺失从而给部门带来重大的损失和领导带来的麻烦而感到非常的惭愧和痛心，感到非常的后悔和遗憾。我看到了这件事的恶劣影响，如果在工作中，大家都像我一样自由散漫，漫不经心，粗心大意必将严重威胁管道安全。同时，如果在我们这个集体中形成了这种懒散的工作态度，我工作的提高将无从谈起。因此，这件事的后果是严重的，影响是恶劣的。所以，发生这件事后，我不仅感到是自己的耻辱，更为重要的是我感到对不起领导对我的信任，愧对领导的关心。我知道无论怎样都不足以弥补自己的过错。

因此，我愿意接受领导对我的任何处罚。同时，我请求领导再给我一次机会，使我可以通过自己的行动来表示自己的觉醒，以加倍努力的工作来为我公司的工作做出积极的贡献，请领导相信我。

检讨人：扶贫工作检讨书范文二

尊敬的各位领导，各位同事：今天，我怀着无比愧疚的心情，向各位领导，同事做出深刻的检讨。作为一名基层乡镇工作人员，一举一动都代表着单位的形象。由于在平时的工作中，不能严格要求自己，缺乏时间观念，未能及时参加单位组织的集体劳动。今天借这个机会，我向单位的各位领导，各位同事，做出深刻的检讨。

20**年8月4日，我未能按照领导要求的时间，早晨6点在办公大楼门前集合，参加集体劳动。单位组织全体职工下队，为迎接省林业厅督查准备的苹果园示范点悬挂粘虫板，糖醋罐。由于自己时间观念淡薄，未能按时到场，直至6点50才在办公室的电话通知下，才赶到示范点。我认为这是主观上长期以来在我头脑中形成的自由散漫思想导致的结果，把个人的困难凌驾于单位组织原则之上，置广大单位职工的集体利益于不顾，置单位领导班子的威信尊严于不顾，我对自己所犯下的这个错误感到痛心疾首。我迟到50分钟，对我个人来说是小事，对单位来说，却是大事。此时此刻，我带着无比悔恨的心情，默默地想：如果单位每位职工都像我一样迟到50分钟，全体职工加起来就会有几十个小时，我们一天的工作干不完，工作计划完不成，进而影响了集体劳动的顺利进行，以致影响到整个督查工作的整体进度，最终必然导致整个迎接上级检查工作出现重大失误。通过这件事，我感到这虽然是一件偶然发生的事情，但同时也是长期以来对自己放松要求，工作作风涣散的必然结果，这种不良思想的最直接表现就是自由散漫！在这件事中，我还感到，自己在工作责任心上仍就非常欠缺。在自己的思想中，仍就存在得过且过，混日子的应付思想。我会以此次的检讨书作为一面镜子，时时检点自己，批评和教育自己，自觉接受监督。要知羞而警醒，知羞而奋进，亡羊补牢、化羞耻为动力，努力做到决不迟到，决不违反单位规章制度，决不做让领导失望的事，同时我也要通过这次事件，提高我的思想认识，强化我的时间观念。

检讨人：**时间：20**年8月18日扶贫工作检

讨书范文三**：鉴于近期工作不力，我作出如下深刻检讨。每周工作报送是我的本职工作之一，就是将每周我单位的领导的工作情况整理并上报到县里，起到一种自我监督的作用。然而领导将这份工作讲给我，是对我的工作的信任，对我来说也是十分重要的工作，有着非常的意义。我本应该在规定的时间内，认真谨慎地完成好，因为这份工作关系到单位对上级和社会的工作作风和影响。这项工作对我来说也是一个锻炼自己的机会，而我却没有好好的珍惜它，没有认真的对待它，没有按时的完成它，对领导的要求置若罔闻，对领导的信任熟视无睹，对交办的工作漫不经心，我辜负了，领导对我的信任，我这种不负责任的态度和行为给单位带来了恶劣的影响。政府关机的工作首条要求就是认真细心的工作态度，对待领导交办的工作要认真完成、积极完成、按时完成，并主动将工作进度向领导汇报，有影响工作的情况及时向领导请示。而我不仅没有按时完成本周的工作报送工作，而且上周的工作报送也没有完成，我这种工作态度和行为给单位带来了非常恶劣的影响，给自己蒙羞。作为我的本职工作，我却没能按时完成并且拖欠了2周的时间，我感到深深的愧疚和自责。前两周，我虽然没有闲着，在忙于其他的工作，但由于我的疏忽，把这项重要的工作给忘记了，从根本上讲，是由于我的工作态度不端正，思想意识不高，积极性不强导致的。同时，在这件事中，我还感到，自己在工作责任心上仍就非常欠缺。我对自己的工作没有足够的责任心，也没有把自己的工作做得更好，也没给自己注入走上新台阶的思想动力。在自己的思想中，仍就存在得过且过，应付思想。现在，我深深感到后悔莫及，这是一个非常危险的倾向，也是一个极其不好的苗头，如果不是领导及时发现，并要求自己深刻反省，而放任自己继续放纵和发展，那么，后果是极其严重的，甚至都无法想象会发生怎样的后果。作为一名共产党员，我愧于党，愧于人民，愧于党组织。对于我的工作态度和行为，我将从以下几个方面进行纠正。

第一，关于我思想觉悟上存在的严重不足。在工作态度问题上犯如此错误，确实让人觉得不应该。因此领导要求我对自

己的深刻反省是必要的。我在以后工作中会认真积极按时完成本职工作和领导交办的工作，并主动将工作进展情况向领导汇报，并定期写工作总结，来反思自己近期的工作情况、工作态度、工作思考。

第二，通过这件事，我对自己这段时间的工作进行了详细回忆和分析。我也看到了这件事的恶劣影响，如果在我们这个集体中形成了这种目无组织纪律观念，不良风气，会给领导在工作上造成障碍。因此，这件事的后果是严重的，影响是恶劣的。经过昨晚的反思，我深深感到抱歉，这是一个非常危险的倾向，也是一个极其不好的苗头，如果不是领导及时发现，并要求我深刻反省，那么后果可能会是极其严重的。因此，通过这件事，我也感受到了幸运，感受到了领导及时的提醒和帮助，这在我今后的人生成长道路上，无疑是一次关键的转折。所以，在此，我在向领导做出检讨的同时，也向你们表示发自内心的感谢。

第三，以后对工作要做到认真履行工作职责，增强自身责任感。认真做好职责范围的工作，要积极表现，以加倍努力的工作为单位做出积极的贡献。对这一切我还将进一步深入总结，深刻反省，改正错误。把今后的工作努力干好。

第四，端正思想、增强责任感，认真做好每件事情，明确思想，树立执正确理念，在工作中遇到各种各样的问题，要身体力行，敢于面对困难，做任何事情不可以拖延，敷衍了事。其次，在执行过程中，要把事情想在前头，把工作干在前面，对工作的每个阶段、每个环节都要一丝不苟地执行。

第五，细节决定成败，反之再小的事，只要做了，就能起到相应的效果。如果不做，事情还是事情，做好自己的事。本人做事粗心，是我长时间积累下来的坏习惯。以后必须认真对待每一件事，工作态度上，要做到没有小事，其次，要做一个工作计划表，按照重要程度和时间排列好，这样能提高工作效率，以免手忙脚乱。

一、履行市两个扶贫规划重要政策措施分工职责到位扶贫工作
是全面落实科学发展观，建立和谐社会的重要内容。本站严格履行市两个扶贫规划重要政策，采取切实有效的帮扶措施，把扶贫工作纳入了全站精神文明建设重要内容，并确定由主要领导直接负责，支部、工青妇等直接参与，办公室统筹协调活动开展并负责加强与帮扶的崇望乡白庙村村支两委的工作联系。同时，全站还明确了各党员干部的帮扶目标责任，落实了帮扶经费，确保扶贫工作有安排、有计划地进行。

二、结合自身职能和行业特点为帮扶村办实事为使扶贫工作落到实处，本站结合自身职能职责和行业特色，紧紧围绕“健康是人生最大的财富”等民众最关切、最现实的工作思路，重点开展了卫生保健和生活保障等2个方面的帮扶。一是组织医护人员到白庙村开展“送医送药送健康”活动，为村民测血压、查血型、筛查传染病、指导合理用药、养生防病等；二是为该村农村书屋赠阅一份2017年度的《健康导报》报纸；三是为该村10户特困家庭捐赠了价值2017元的生产生活物资。

三、开展结对帮扶，开展上门送温暖活动为巩固并扩大帮扶成果，本站积极动员广大干部职工参与扶贫济困活动。一是3月20日，站主任张勇、副主任陈纯超带领5名党员干部，在市政协副主席江陵的组织领导下，到白庙村开展社情民情调研，看望走访特殊对象；二是“5.1”劳动节前夕，副主任陈纯超、工会主席袁介秋及部分中层干部到村开展“一对一”结对帮扶送温暖活动，党员干部逐户深入到10家贫困户家中，了解他们的生产、生活情况，为他们勤劳致富想点子、出主意，同时还给每户分别送去现金200元。三是“7.1”建党节期间，站支部带领全站党员干部、入党积极分子再次到该村看望了老党员、因病返贫党员和特殊家庭，为他们送去组织的温暖和节日的问候。

四、构建长效机制，完成下步扶贫目标本站将进一步解放思想、不断探索，采取更有效的措施，加大定点帮扶工作力度，

全面扎实地做好定点帮扶目标任务的落实，为扶贫村做更多力所能及的工作。同时，我站在春节前还将开展集中走访活动，将对部分贫困党员、孤寡老弱户捐赠衣被、菜油、肉类等生活物资，以体现党的关怀、社会主义大家庭的温暖。

扶贫报告 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。

二0××年一月

扶贫报告 扶贫工作报告篇三

目前，我国旅游业发展势头强劲，对经济增长的拉动作用日益提高，如今已进入了“旅游+”新时代。“旅游+”，是指

充分发挥旅游业的拉动力、整合力和提升力，为相关行业和领域发展提供旅游平台、插上旅游翅膀，催生新业态，提升相关行业和领域的发展水平与综合价值。

据我所知，“旅游+”代表着一种新的先进生产力。“旅游+”是旅游业创新发展的方向。培育旅游大产业，关键是做好做足“旅游+”这篇大文章。当前，我国整体发展为“旅游+”创造了条件。通过实施“旅游+”，我国旅游业将经历一个大调整、大变革、大跨越的过程，进而实现从量变到质变、从数量增长到质效提升、从粗放经营到集约发展的大变化，向旅游强国稳步迈进。

众所周知，长期以来，我们关于旅游的认识停留在简单的消费层面，把旅游看成是孤立的行业。实际上，旅游对国民经济的贡献不仅仅是消费，而是覆盖消费、投资、出口三大领域；旅游是增强国民幸福感、提升国民健康水平、促进社会和谐的重要产业，也是具有优化区域布局、统筹城乡发展、促进新型城镇化功能的新经济增长点。xx县是国贫县，乡村旅游资源比较丰富，乡村旅游扶贫也是该县农村扶贫开发的主渠道之一。xx旅游扶贫既有利于打破xx县贫困地区的封闭状态，又有利于更新人们观念、提高人口素质，促进实现物质和精神双脱贫。

按照“看得见山、望得见水、记得住乡愁”的生态文明建设要求，与xx扶贫的困难群众逐户见面，摸清民情、民意、民愿，围绕旅游扶贫做好旅游规划基础材料，立足乡村旅游资源优势，围绕乡村旅游产业发展，聘请规划设计单位编制《乡村旅游发展规划》，在规划文本中，结合乡村旅游开发，把全村产业进行立体化布局，明确将“吃住行游购娱”六大旅游要素与“种养畜林果水”等产业进行有机结合，努力将资源优势向资本优势转化。

县级旅游干部要深入xx扶贫乡村，与xx扶贫的村委会班子成员进行座谈对接，通过了解村情村貌及存在的问题，找准帮

扶对接的重点，根据了解到急需解决的问题，县旅游局与县扶贫办一起将积极争取有关项目给予支持解决，同时将积极引导支持xx扶贫乡村在草莓西瓜蔬菜采摘、垂钓休闲、农家乐等乡村旅游项目的开发建设，促进农业产业结构调整及旅游新业态的发展，增加群众的收入。

按照统一规划、分散建设、带动示范的原则，通过以奖代补的方式对参与旅游发展意识强的农户进行重点培育，拟选定有条件农户开办农家乐、家庭旅馆、娱乐项目、土特产品开发等，根据乡村旅游发展需要，设立“乡村旅游服务中心”，并在村委会挂牌，主要负责该村旅游资源的保护、管理和服 务，同时，县旅游局带领全体党员干部深入贫困户家中开展节日慰问活动，把党的温暖送到群众当中去。

我国从20xx年到20xx年计划培训6000名村官，开展旅游规划扶贫公益行动，加强对乡村旅游扶贫重点村规划指导、专业培训，对建档立卡贫困村实施整村扶持。每年通过乡村旅游带动200万农村贫困人口脱贫，确保到20xx年实现7017万贫困人口 的17%（1200万人）通过旅游实现脱贫。“旅游+创新创业”，促进大众创业、万众创新。近年来，随着乡村旅游快速发展，大批返乡农民工通过参与乡村旅游经营实现了创业致富；越来越多的大学毕业生和文化、艺术、科技等专业人员落户乡村，将自身的专业优势与乡村的资源优势、旅游的市场优势结合起来，形成了一批乡村旅游创客基地。据此，我们基层旅游部门将结合xx扶贫乡村对乡村旅游村官进行系统培训，充分做好发挥乡村旅游扶贫的积极作用，围绕“旅游+重点领域”，更好地服务发展大局。

扶贫报告 扶贫工作报告篇四

为切实加强 对驻村联户包扶工作的组织领导，我局将包扶工作列为重要议事日程，周密筹划，扎实推进。成立了由党支部书记熊继宏任组长，班子其他成员任副组长，各股室负责

人为成员的精准扶贫工作领导小组。组建了由熊继宏、赵桂平、张安均、周子荣、马传礼五人扶贫工作队。工作队负责组织、协调、实施、督办本单位驻村扶贫各项工作。在精准扶贫工作中，县联系村领导师利龙、吴立新多次到村入户认亲，多次看望帮扶对象，结对、制定方案、指导扶贫工作。

一是研究制定精准扶贫工作6年工作规划和年度工作计划。9月23日，由县领导吴立新带领局工作队，在镇党委政府、村两委负责人的陪同下，深入该村组农户调查了解村情民意，与镇党委政府和村两委班子开展多次座谈了解具体情况，共商制定了精准扶贫工作6年发展规划和年度工作计划。

二是做好结对帮扶工作。根据该村贫困户名单，结合我局干部职工实际情况，确立了由局机关20名干部职工与该村62户257贫困人口建立结对帮扶，并建立完善了结对帮扶档案。

(一)工作目标。通过实施驻村帮扶工作，到20xx年该村基本消除贫困现象，实现小康社会目标。其中：建档立卡贫困对象人均收入年均增长15%以上，农村贫困对象实现一有、两不愁、三保障的总体目标。通过开展五送、五帮活动，使贫困村整体达到五通、五有目标。

(二)帮扶方式。建立健全局机关帮扶工作机制，确保局机关每名干部帮扶3-5户贫困户，全面开展帮扶活动，做到不脱贫不脱钩。同时，局机关将组织驻村工作队，及时了解掌握帮扶村的动态信息和村民的个人信息，做到精准定位扶贫。

1、帮扶单位包村任务：

一是制定贫困村6年总体发展规划和年度帮扶计划；

二是培育主导产业，帮助贫困村培育新型经济合作组织，引进市场主体，发展特色产业，培植产业大户。重点协助抓好全村土地流转130亩规划，帮致富带头人种植玄参、桔梗、金

银花等为主的中药材，增加农户收入。

三是指导协助该村加强信息网格化建设，制定完善信息网格化建设规划，并组织实施，确保年内全面完成。

五是按照省市县总体部署，组织开展三万、新农村建设和生态家园、绿满等活动。

2、干部包扶贫困户任务：

一是制定脱贫计划。了解贫困户的实际困难，分析原因，制定脱贫计划；

二是选准发展项目。因户制宜地帮助贫困户选好致富项目，争取资金支持，实现稳定增收，结合全县扶贫四大工程，在改善居住环境、就业创业、发展产业等方面帮助贫困户排忧解难。

(一)加强组织领导。县局成立了由局支部书记熊继宏任组长，副局长赵桂平任副组长，局属各单位负责人和股室负责人为成员的帮扶工作领导小组。组建一支由熊继宏、赵桂平、张安均、周子荣、马传礼5人扶贫工作队，负责组织、协调、实施、督办本单位驻村帮扶工作。

(二)严肃工作纪律。驻村帮扶工作队要严格按照中央八项规定、省委六条意见、市、县有关规定，驻村工作队员要做到三不准。帮扶工作队原则上每月驻村工作不少于5天，及时为驻村帮扶工作队解决工作中的困难和问题。工作队员生活和住宿必需品、交通费用、生活补助等按照《xx县党政机关差旅费管理办法》执行，每月由单位按实际驻村情况据实核销。

扶贫报告 扶贫工作报告篇五

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报救治信息，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”。