

最新医院扶贫工作计划总结 医院分院的 扶贫工作计划(精选6篇)

计划在我们的生活中扮演着重要的角色，无论是个人生活还是工作领域。计划为我们提供了一个清晰的方向，帮助我们更好地组织和管理时间、资源和任务。以下我给大家整理了一些优质的计划书范文，希望对大家能够有所帮助。

医院扶贫工作计划总结篇一

为贯彻落实各级关于健康扶贫的部署，根据《云南省健康扶贫30条措施》《201x年云南健康扶贫重点工作》及《云南省健康扶贫卫生计生部门数据比对专项工作方案》文件精神，以因病致贫、因病返贫人员为重点，加快各项措施推进落实，解决健康扶贫政策“最后一公里”落地问题，有效缓解因病致贫因病返贫，如期完成脱贫攻坚任务，结合我镇实际情况，对201x年下半年健康扶贫重点工作作统一部署安排。

一、主要任务

核准新增加贫困人员的疾病情况，同步录入全国健康扶贫动态管理系统；进一步核实核准因病致贫、因病返贫人员的疾病情况，修改完善相关信息台账，提供市扶贫办，统一因病致贫、返贫数据；在贫困人口中筛查识别出13类19种重大疾病患者，开展大病集中救治，落实“三个一批”行动；筛查出28种特、慢病贫困患者并协助其办理门诊服务证，落实医保门诊倾斜政策；做细做实家庭医生签约服务。

二、实施步骤及内容

（一）召开一次培训会议。201x年8月，召开一期政策宣传、业务培训会议，对脱贫攻坚、健康扶贫有关政策再进行强化宣传、对全国健康扶贫动态管理系统操作应用进行培训，安

排部署下半年健康扶贫工作。卫生院及下属卫生所全体医务人员均要求参加会议。

（二）开展疾病调查核实工作□20xx年8月20日—24日，由吕合卫生院组建工作小组，对新增加建档立卡户（包括**年新识别纳入的13户43人和201x年7月新识别纳入的1户3人）开展疾病调查确诊工作，通过体检、面对面访视的手段，确定患病情况，填写并保存“建档立卡因病致贫返贫户患病人员信息调查登记表”，填写病情明白卡，建立健康档案；摸底调查患有重大疾病的普通居民边缘户，统计上报扶贫办，力争因病致贫因纳尽纳。

（三）开展卫计部门数据专项比对工作，识别出新增的13类19种大病患者，登统需办理特慢病服务证的患者□201x年8月20日—24日，由吕合卫生院组建工作小组，将扶贫部门数据303户1110人（其中未脱贫136户478人，已脱贫167户632人）中的健康状况进行全面仔细核实核准，并和省卫计委返回的卫计部门数据进行比对，通过比对致贫原因（主要+次要）和疾病情况，对情况不一致、不吻合的卡户进行标识，和对患93种重点疾病的非因病致贫返贫户进行标识后，提供市扶贫办，进一步精确致贫原因，压实健康扶贫措施。

（四）疾病筛查和健康状况核实工作结束后□201x年8月25日—8月30日，抽调业务熟练的操作人员，进行电子数据比对，并及时将数据同步维护到全国健康扶贫动态管理系统中，完成疾病核准、分类救治工作。

（五）数据修改、统计、汇总上报□201x年9月4日前，由卫生院负责将上级部门所需的数据、表格按要求整理、汇总上报。

（六）开展第四批“大病集中救治”□201x年8月1日—10月30日，对新筛查出患有儿童白血病（0-14岁）（含急性淋巴细胞白血病和急性早幼粒细胞白血病）、儿童先天性心脏病

（0-14岁）（含房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄、法式四联征以及合并两种或以上的复杂性心脏病）、食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、终末期肾病、重性精神病、耐多药肺结核和201x年新纳入的宫颈癌、乳腺癌、肺癌、尘肺病共13类19种大病患者，组织到定点医院进行第四批集中救治。

（七）组织办理特慢病服务证□201x年8月1日—9月30日，对筛查出患有高血压、糖尿病、重性精神病的贫困人员及时上报到镇社保中心到医保信息系统进行身份识别维护，让其享受医保倾斜待遇；对筛查出患有活动性结核病、癌症、肉瘤、淋巴瘤、多发性骨髓瘤、黑色素瘤、生殖细胞瘤、白血病、以及需要放化疗的颅内肿瘤、终末期肾病、器官移植、系统性红斑狼疮、再生障碍性贫血、遗传性球形红细胞增多症、自身免疫性溶血性贫血、地中海贫血、帕金森氏病、血友病、儿童生长发育障碍、小儿脑瘫、重症肌无力、肌营养不良、运动神经元疾病、儿童免疫缺陷病共25种特病患者，分类办理特殊病门诊就诊服务证，对已到二级及以上医院治疗过，诊断明确的人员，由卫生院协助收集相关痕迹资料，填写相关表格，汇总后由卫生院统一到人社局办理；对疑似而无法确诊，又确需办理门诊服务证的人员，组织有关力量，动员到上级医院住院救治及确诊。

（八）做细做实家庭医生签约服务□201x年8月1日—12月30日，在稳定签约数量、巩固覆盖面的基础上，确保新识别的建档立卡贫困人口家庭医生签约100%全覆盖。优先做好建档立卡贫困人口中高血压、糖尿病、严重精神障碍、结核病等慢性疾病患者以及老年人、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群签约服务。对高血压、糖尿病、严重精神障碍患者的管理，每年提供1次健康检查、不少于4次面对面随访评估和健康指导等服务；督促肺结核病患者规律服药，确保高血压、糖尿病、肺结核、严重精神障碍管理率提高到90%以上；为65岁以上签约老年人提供1次生活方式和健康状况评估以及体格检查、辅

助检查等服务；为签约孕产妇提供孕期5次产检和产后2次访视服务；为0-6岁签约儿童提供各年龄段儿童健康管理、健康检查和预防接种等服务，服务信息录入居民健康档案管理。

三、保障措施

（一）加强组织领导，明确责任分工。要充分认识201x年下半年健康扶贫主要任务的紧迫性，由院领导负总责，分管领导具体负责，明确具体业务人员落实工作。严格按照任务分工，细化措施、落实责任，确保各项任务落实到位。

（二）认真学习业务，精准识别对象。卫生院要有相关业务负责人，要认真学习相关业务知识，熟练掌握13类19种重大疾病、门诊28种慢特病以及国家卫计委确定45个重点病种、48个次重点病种的内容，精准识别出符合条件的因病致贫、因病返贫人员，准确梳理辖区内贫困人口疾病情况，分类救治，落实好“三个一批”。

医院扶贫工作计划总结篇二

根据市^v^会的要求，现就我市公共卫生服务体系建设工作情况报告如下：

近年来，市委、市政府始终坚持以人民为中心的发展理念，奉行生命至上的价值取向，把人民健康放在优先发展的战略地位，加快推进“健康温州”和“区域医疗康养中心城市”建设，市^v^会给予了极大关注和支持，在各方面共同努力下，我市公共卫生整体实力、医疗服务和保障能力不断提升，群众健康水平显著提高。截至20xx年底，全市医疗卫生机构5794家，医疗机构床位总数44058张(其中重症医学科床位461张)，医疗卫生人员总数85431人(其中卫技人员70248人)；按户籍人口测算，每千人口执业(助理)医师人，每千人口注册护士人，每千人口床位张。全市人均期望寿命岁，甲乙类传染病发病率万，孕产妇死亡率万，5岁以下儿童死亡

率‰，婴儿死亡率‰，主要健康指标均优于全国、全省平均水平。特别是在这次新冠肺炎疫情防控工作中，医疗卫生战线发挥了不可替代的作用、经受住了空前严峻的考验，得到了社会各界的充分认可和高度赞誉。

(一)基层卫生服务能力不断增强。全市共设立乡镇卫生院192家，社区卫生服务中心(站)389家，村卫生室2281家，“20分钟医疗服务圈”基本形成。投入流动社区卫生服务车151辆，偏远山区、海岛群众实现“家门口就医”。坚持以“县域医共体”建设为抓手，加快推进基层基础设施建设、队伍建设和服务模式优化。率全省之先建成19个县域医共体，实现县、乡两级医疗机构全覆盖，瑞安市医共体省级试点工作获省政府督查激励；洞头区在医共体建设中探索慢病分级诊疗试点等特色做法，获国家、省两级卫健委领导点赞；苍南县在全省率先实现与辖区4个医共体的一次性谈判、集体签约，得到省政府成岳冲副省长批示肯定。启动实施基层医疗卫生高质量发展三年行动计划□20xx年基层基本建设投入亿元，新改扩建标准化乡镇卫生院38家，改造提升村卫生计生室216个。全省首推“全专融合型”家庭医生服务团队建设，组建队伍2107支，建立基层健康管理服务基地13个、服务点91个，完成万户低收入农户家庭医生签约工作，签约服务率达，其中十类重点人群签约服务率达。推进温州-上海嘉定全科医生培养合作项目，每万户籍人口全科医生数同比提高。全市累计招录定向培养基层医生1703人，全国农村订单定向医学生培养现场会在温召开。探索开展慢病医防融合试点，基层糖尿病防治项目通过全国唯一专项评估□20xx年，全市县域就诊率平均增幅达，基层就诊率达，居全省前列。

(三)紧急医学救援能力全面加强。院前急救能力不断提升，全市急救站点增至92个，其中市区17个；抢救监护型救护车增至219辆(其中负压救护车增至19辆)，达到每5万人配备1辆救护车的标准；将洞头区纳入120急救指挥调度中心，实现四个区急救站点120统一调度；院前急救的市区平均反应时间为分，相比15分钟的国家标准提速分钟，各县市均低于15分钟。

卫生应急能力不断加强，11个县(市、区)创成省级卫生应急示范县，创成国家级卫生应急示范县1个，启动浙南卫生应急保障基地建设，探索形成海陆空立体式快速救援模式。血液保障能力持续提升，全市献血服务点增加到52个□20xx年无偿献血首超十万人次，血液采集人次增速领跑全省，临床供血总量稳居全省首位，血液酶免检测覆盖率和血液核酸检测覆盖率达100%。持续升级输血管理信息系统，强化采供血机构与医疗机构的互联互通和业务协同，推进临床精准输血和科学合理用血。

(四)卫生综合监督力度不断加大。初步形成全行业综合监管格局，市本级建成“智慧卫监”平台，深入开展医疗乱象整顿、公共卫生监督、职业卫生监督执法和传染病防治监督工作，切实规范医疗秩序，保障公共卫生安全□20xx年，共出动执法人员万人次，监督检查各类机构万家，依法查处违法行为3018件。特别是在新冠肺炎疫情防控工作中，开展高频次的执法巡查，执法巡查力度、行政处罚力度及问题检出率均居全省前列。

(六)医疗卫生服务质效大幅提高。医学高峰建设加快推进，启动实施区域标志性医学中心、品牌学科建设和市直医院人才学科双倍增行动，温医大附属眼视光医院获批国家临床研究中心，入选浙江省十大医学重点培育专科；温医大附一医呼吸介入科获省级重点实验室，另有2个专业入选省级重大疾病诊治技术研究中心；高血压专病华东中心落户温州；全市3家医院科技影响力进全国100强，21个临床专科进全国50强，社会办医活力持续释放，中医药事业传承创新发展。全市共培养^v特殊津贴2人，引进“国千”“国万”“省千”“省万”等高层次人才7人，温医大李校堃校长成为第一位本土产生的中国工程院生命健康方向院士。加快融入“长三角”，建立合作专科44个，名医(院士)工作室16个，与上海大学就共建医工结合温州研究院签订战略框架协议，市中心医院、市人民医院、市中西医结合医院顺利挂牌成为上海大学附属

医院。公立医院综合改革深入推进□20xx年全市医疗服务水平同比提高，公立医院百元医疗收入的医疗支出同比降低元。智慧健康服务加快发展，市级医院高峰排队平均时间分钟，县级医院排队平均时间分钟，门诊和病房智慧结算率分别达、；建成国内规模最大的医学影像云平台，实现检验检查互通，获国家健康惠民优秀案例；启动5g云诊疗平台建设，创新智慧医疗新模式，群众看病就医更舒心、更便捷。

(七)健康温州共建共享加速形成。探索健康影响评价试点，龙湾区被国家卫健委列为第三批全国健康促进区试点名单，瑞安、乐清等地积极开展健康促进县(市、区)建设。开展全方位、多层次的健康促进行动，实施健康教育“百千万”工程和健康素养进农村文化礼堂等活动，提高群众健康知晓率和参与度□20xx年全市居民健康素养水平达，同比提高个百分点。国家卫生城市创建成果持续巩固，市区(鹿城、龙湾、瓯海、洞头)顺利通过国家卫生城市省级综合评估，5个县巩固国家卫生县城顺利通过复审，省级卫生乡镇实现114个乡镇全覆盖。深入实施“五五健康基础工程”，打造各类健康场所、健康元素，全市确定健康县城试点2个、健康乡镇试点21个、健康村(社区)试点69个、健康单位试点60个、健康家庭7072户、省健康促进金牌学校5家、银牌学校57家，创成省健康促进医院6家、市健康促进医院23家。加快推进农村卫生户厕改造工作，提高病媒生物控制水平，市区通过c级确认，城乡人居环境不断改善。

在这次疫情应对中，我市在公共卫生应急能力方面存在明显的短板和不足，迫切需要我们采取坚决有力的举措切实加以解决。主要有以下几个方面：

一是医疗卫生资源配置不平衡不充分。全市医疗资源总量逐年提高，但人均资源配置不足，区域医疗布局不够均衡，尤其是基层薄弱问题更为突出。截至20xx年底，全市共有床位数44058张，千人床位数张，按全省平均张测算，床位数缺

口10592张，主要是传染病、精神病、妇女儿童等专科医院、基层医疗机构床位配置存在较大缺口。现有综合医院、中医院感染病区专业设施与能力建设相对薄弱，尚不能在突发大规模传染病疫情时快速改造成“平战结合”的感染病房，隔离病房、负压病房的数量储备还不充足；部分县级医院发热门诊建设亟待加强。

二是公共卫生和疾病预防控制能力建设亟待加强。疾病预防控制机构一直被视为公共卫生的“守门人”，承担特殊的使命和责任，在防范重大疫情中扮演十分重要的角色，但目前疾病预防控制机构的职能定位还不够清晰，仅作为技术指导机构，没有发布疫情数据和部署防控措施等行[^]v[^]力，“吹哨权”没有得到充分发挥。另外，公共卫生和疾病预防控制体系能力建设不充分，在经费投入、资源配置、激励机制等方面相对薄弱，造成公共卫生与疾病预防控制机构引才留才难。

三是医防融合发展的运行机制不够健全。公共卫生与医疗服务的医防融合还有很大空间，如疾病预防控制机构与医疗机构间信息共享、相互联动还不够紧密。乡镇卫生院(社区卫生服务中心)未设置传染病诊室、缺乏传染病专业培训，对传染病的早期辨识和筛查能力不足。院前急救体系与重大疫情防控需求还有差距，负压救护车的数量(疫情初期仅6辆，现增至19辆)无法满足病人转运尤其是确诊病人转运的需求。实验室检测能力亟待加强，以满足突发公共卫生事件时的筛查需求。

四是药物器械应急保障体系亟待建立。面对突发重大传染病疫情，日常医疗物资储备并不能满足应急需求，保持应对疫情的生产能力尤为重要，而我市药物器械产业基础相对薄弱。在这次疫情应对中，医疗物资短缺问题十分突出，在应急医疗物资生产、储备、采购、物流、保障等方面依然存在不足，迫切需要建立平战结合的医疗物资储备供应体系。

目前，我市已启动温州市公共卫生应急管理体系建设工作，注重从体制机制上创新，着力完善重大疫情防控举措，推动重大政策创新、重大改革落地、重大项目建设，力争到20xx年建成与有效应对公共卫生安全风险挑战相匹配、与市域治理体系和治理能力现代化相适应、覆盖公共卫生应急管理全过程的公共卫生应急管理体系，实现基层社区公共卫生治理、疾病预防控制、重大疫情防控救治、院前急救保障、重大疾病医疗保险和应急医疗求助、应急物资保障“六大能力”全面提升，打造浙南地区公共卫生高地。

(一)完善公共卫生应急管理机制

一是完善应急指挥机制。健全各级政府公共卫生工作委员会，建立首席公共卫生专家制度，进一步完善指挥体系、强化技术支撑。在市疾控中心设立市级公共卫生研究院，搭建公共卫生高层次研究平台，提升公共卫生事件指挥决策参谋能力。完善突发公共卫生事件应急预案体系，健全不同级别和规模事件的监测、预警、报告、救治、管控等应对处置方案。依法明确应急响应的主体、等级、程序和方式，形成分级分层快速灵敏的应急响应机制。

二是完善监测预警机制。以新发突发传染病、重大传染病、食源性疾病、不明原因疾病等为重点，建立健全各级各类医疗机构预检分诊系统，完善各类监测哨点布局。优化传染病和突发公共卫生事件监测系统，建立医疗机构与疾控机构之间的信息推送、会商分析和早期预警制度，加强公共卫生安全相关场所、人员、行为、物流和气候等特征分析与疫情追踪，及时监测预警高危区域、高发季节和高风险人群。各级疾控机构依法、独立、准确、及时发布疾病风险提示和预警信息。医疗机构和个人诊所发现传染病病人或者疑似传染病病人时，应当及时向附近的疾病预防控制机构或者卫生行政部门报告，更好发挥医疗机构疫情“吹哨人”的作用。

医院扶贫工作计划总结篇三

一、领导重视，及时传达文件精神。

8月22日医院召开院长办公会，首先院长传达了转发的会议通知精神，下午又召开院周会，会上分管院长将文件精神进行了学习和传达。并对医院医疗安全生产和消防安全工作重视情况作了积极重要部署。要求全院各科室要积极动员、提高认识，严抓落实，在业务学习和政治学习中要加强“安全”知识培训，深入开展医疗安全、消防安全学习活动。把安全生产工作列入重要议事日程，坚持“安全第一、预防为主、综合治理”的方针，认真落实各项安全制度，完善各项突发事件预案。全院职工要牢固树立“安全、优质、发展”理念，将“安全是对病人最大的关爱”落到实处。要求后勤保障部、临床、医技科室负责人会后立即组织检查，排除安全隐患，并将会议精神传达到每个职工，要求全院每个职工切实做好安全检查工作，坚决防止安全事故的发生，全力维护医院各项工作的顺利开展，努力营造一个良好、稳定、和谐的就医环境，维护附属医院安全稳定的工作局面。

二、落实制度，认真排查分析，清除各种不安定因素

结合医院实际情况，由医院院长为组长的安全领导小组，认真落实第一责任人，专题研究部署安全生产工作，按照《紧急通知》的要求，制定出医院各科室的具体要求和措施，院领导亲自主持分析排查，有针对性地采取防范措施，加强管理，加强安全组织建设，加强值班制度，认真落实安全安全责任制，进一步完善应急处置预案，切实把安全生产工作落到实处。各职能部门随时检查，发现问题及时解决和整改，使医院的安全生产工作做到逐级管理，层层负责，责任到人。同时坚持与医疗安全相互考核，坚决杜绝各类安全事故的发生，依照上级文件精神，本着“预防为主，防消结合”的方针，明确安全生产工作促进医疗工作顺利进行的重要前提，是保护公共财产和人民生命财产的重要措施。

三、立即行动，认真开展安全工作大检查

在认真吸取发生安全事故和特别重大火灾深刻教训的基础上，我们举一反三，认真检查医院安全生产工作的漏洞和隐患，重点对门诊、病房、疏散通道、消防设施、配电室、电梯、毒麻药品、变压器、车辆安全、防汛物资、食品卫生等进行了全面、深入、彻底、细致的安全检查，对检查出的隐患加强监督，限期整改，逐一落实。对重点部位、重点岗位做到定人、定责、定措施，坚持全院性的安全工作检查，使医院安全工作检查形成经常化、制度化，正常化。保证及时发现问题及时进行整改。

通过检查，加强了供应室高压消毒、放射科x线机等特种设备和大功率设备的管理，职工的安全意识和自我保护能力明显增强，能主动把安全生产作为服务的重要理念，同时加强了突发性安全防控工作，消除安全隐患，防止了事故的发生。确保了医院的安全生产工作处于良好状态，积极把医院的各项安全工作落实到了实处，为病人提供更加安全优质的服务。

医院扶贫工作计划总结篇四

单位帮扶工作实施方案一根据县委、县政府的统一布置，我司今年驻村帮扶在镇村。为全面贯彻执行政委、县政府推进新农村建设和农村扶贫开发促进全县经济社会又好又快发展的工作精神，结合镇村的实际情况，特制定如下：一、指导思想坚持以党的^v^精神为指导，全面贯彻落实科学发展观，按照统筹城乡发展的要求，围绕新农村建设主题，以增加农民收入为主线，以基础设施建设为重点，以改善村容村貌为突破口，充分调动农民群众的积极性，切实采取有效措施，帮助指导农民群众解决在新农村建设中的实际困难和问题，努力将该村建设成“产业旺、农民富、环境美、班子强”的文明祥和的新农村。

二、工作任务 1、帮助抓好村级组织建设增强村级组织在新农村建设中的战斗堡垒作用。指导该村深化“三级联创”活动，深入开展“基层党建红旗单位”争创活动。

、帮助发展经济和推进扶贫开发，努力增加农民收入，

根据实际情况，指导该村制定产业发展规划，大力推进“一村一品”建设，拓宽农民增收的渠道和空间，并引导该村按照现代化农业要求开展产业结构调整发展标准化的“养殖小区”和“种植基地”走规模化的农业产业化路子，搞好技术培训、示范和推广培育专业大户，力争培养1个特色主导产业。

、帮助抓好基础设施建设，不断改善农村生产生活条件，帮助该村加强基础设施建设，改善群众生产生活条件和村庄人居环境，为该村接通自来水，根据该村的实际情况，免收自来水上户费 630 元。指导搞好“三清三改”，实施“五通一气”工程，使农户住房院舍整洁，村内道路、水沟、池塘边畅，栏舍人畜分离，杂物堆放整齐，垃圾定点处理，村内外干道、庭院、空闲地植树绿化。

、帮助发展各项社会事业，积极推进农村和谐社会建设，指导该村丰富文化生活，争取有一个合适的文化场所，一个初级医疗防疫条件的村级卫生所。办好一个宣传栏，对村民开展方针政策、法律知识、思想道德、科技文化教育，倡导文明、科学、健康向上的新风尚。积极组织本单位副经理级干部与该村贫困户开展“1+1”结对扶贫活动，增强扶贫效果，增进党群干群关系。

三、保障措施 1、加大宣传力度、营造良好氛围。5 月下旬，我司帮扶

工作组深入该村开展村建、扶贫的宣传调查落实工作，重点宣传社会主义新农村建设的意义、任务和要求，宣传新农村

建设的基本原则和政策措施，宣传新农村建设取得的成效和典型经验，充分调动村民积极性，激发农民群众建设家园和增收致富的热情。

、加强组织领导，强化工作责任。我司要把驻村帮扶建设社会主义新农村工作纳入重要议事日程，一把手亲自抓，一名副经理领导具体抓，全面贯彻落实县委、政府推进新农村建设和农村扶贫开发工作精神，深入该村新农村建设第一线，掌握新农村建设的进展情况，加强指导和调度，及时帮助和协调新农村建设工作中的实际困难。

、拓宽投入渠道，加大投入力度。坚持政府主导，农民主体，社会参与的原则，构建多元化投入机制，我司将尽快落实县委、县政府安排的帮扶资金，同时积极向上级有关部门争取资金并动员社会有关人士参与该村新农村建设。

导，党委书记徐荣同志具体负责，并抽调 4 名骨干迅速成立了扶贫工作领导小组。工作组成立后，先后 3 次进点实地考察，对挂扶村(山美村)进行了详细的调查摸底、分析研究，通过调研，摸清了该村贫困的基本情况，分析了该村贫困的主要原因，统计了该村贫困的具体数据，设想了该村脱贫致富的策略，明确了该村建设的具体项目，并结合山美村及我司工作实际，制定了三年“规划到户责任到人”帮扶工作的具体规划方案如下：

一、指导思想、目的及基本原则 (一)指导思想 以“三个代表”重要思想和党的^v^精神为指导，全面贯彻落实市委市政府“规划到户，责任到人”的文件精神和工作要求，按照“政府搭台、企业唱戏、立体扶贫、讲求实效、长远兼顾、自力更生”的原则，坚持科学发展观，全面调动社会各界共建“和谐社会主义新农村”的积极性和村民自主意识及奋发精神，努力实现近期效益与可持续发展齐头并进的宏伟目标，力求扶贫工作多方位、多途径、多措施、办实事、求实效，确保“双到”扶贫帮困工作落到实处，确保被帮扶村、户实

现脱贫致富。

实事，实现脱贫致富、和谐发展的良好局面创造出来，把省委、市委、市政府扶贫帮困的要求和决心实现出来，把华发集团办实事、求实效，响应号召、心系贫困、情洒山村的精神和实际行动发扬出来，为进一步巩固党的执政地位和党、政府在人民心目中的先进性形象为主要目的。

(三)基本原则 1、坚持市委、市政府领导的原则。在市扶贫办统一规划和指导下开展扶贫工作，紧紧依靠两地党委和政府，平衡大局，不搞特殊，不搞单打独斗。

、坚持办实事、求实效的原则。充分利用有限的资金，科学规划扶贫项目，合理使用资源，因地制宜、因村制宜、因户制宜、因人制宜，把为民办实事、办实事、讲实效作为工作出发点和落脚点，不能简单的搞一些“面子工程”。

、坚持政府搭台，企业唱戏的原则。扶贫工作应与当地党委政府结合起来，以当地县、镇、村相关农村规划为基础，大力扶持或共同谋划，不搞包办代替。

、坚持近期效益与长远效益统筹兼顾的原则。要把解决当前特困户温饱和基本生活条件，改善贫困面貌和确保村、户长远可持续发展相结合，不搞单纯救济，要以达到彻底脱贫为根本准则。

扶持集体经济等全方位入手，实现可持续发展的良好局面，尽最大可能在三年的时间里帮助贫困户实现基本脱贫，村集体经济得到有效改善。

、坚持发展集体经济与个人脱贫相结合的原则。在扶贫帮困和发展集体经济时，要以点带面，要有辐射半径，真正实现“打一炮、响一片、炸一群”的实际效果。

二、帮扶范围及主要意向 1、特困户的经济救助。

惠来县惠城镇山美村现年人均收入不足 1200 元的特困户 39 户，包括低保户 18 户、五保户 6 户、因伤、病、残、亡、孤等原因致贫的**户，这些特困户因无劳动能力或家庭负担沉重等原因，连基本生活都难以保障，且无计可施，无法实现自主脱贫的，只能给予经济上的救助，以达到其解决温饱和改善生活条件之目的。

、一般贫困户“一户一法”帮扶。

手帮扶，引导其实现脱贫致富，赶上时代发展步伐，过上丰衣足食的生活，成为奔小康生活的新的人群。

、村集体经济结构的调整与规划。

山美村是一个没有村集体企业的贫困村，年均收入不过万元，村里的基础设施建设经费全靠上级拨款和外部支援，村里几乎没有自主的经济能力，发展村集体经济、调整村经济结构、创办村集体企业、引进外资和经营项目是村“两委”班子的主要任务和奋斗目标。因此，帮助山美村规划新农村建设蓝图，开发利用村集体现有资源开工办厂、办企业，创建村集体贸市场，组织村民发展集体经济，从而达到增加村集体和村民经济收入的双重效果和实现农村建设整体推进、和谐发展的奋斗目标。

、新村规划及村容村貌的整治。

山美村是一个拥有 5000 多人的大村，由于缺乏长期发展规划，有新房无新村，新旧混杂，杂乱不堪，加之村民环境保护意识差，房屋乱建、垃圾乱堆乱扔且长期不进行处理，村里的排涝沟被生活垃圾堵塞，臭气熏天，导致脏、乱、差现象满村皆是，严重影响了村容村貌的整洁和村民的身心健康。因此，整治村容村貌是新农村规划不可缺少的重点内容，争

取建立村片区环境管理负责机制，筹建固定的环境监督管理队伍是必走之路，也是实现新农村建设长期规划和可持续发展、改变农村面貌的重要举措。

、基本农田的保护与宅基地的规划。

山美村人均耕地面积仅亩，耕地少，人口多是村民致贫的主要原因，一直靠种田为生的纯农民看不希望，加之村里建设没有规划，公有土地出让、私有土地被不断增加的人口作宅基地而无章挤占和破坏，本来少得可怜的土地还在进一步萎缩。因此，保护基本农田、规划新村宅基地是当务之急，使农田被挤占的问题得以解决，同时使新村规划建设有、有秩序平稳进行。

、督促当地党委、政府加强村“两委”班子组织建设。

大家都说：“火车跑得快，全靠车头带”。山美村至所以贫穷落后，历届领导班子能力较弱、计划性工作不强、组织管理意识落后、投身农村建设事业的精神不足，想得少，做得少所致，加上客观存在的不利因素和困难，不能做到迎难而上，主动攻坚力度欠强，导致长期贫困而得不到改善。因此，加强村“两委”班子组织建设，提高组织战斗堡垒作用，发挥组织指挥与协调能力，真正起到“火车头”效能也是扶贫的一个重要内容，是实现脱贫致富的组织保障。

三、具体任务、方法步骤及总体目标 (一)20xx 春节前对山美村特困户(39 户)组织一送温暖生活救助活动。

(二)针对年人均收入在 2500 元以下的贫困户(397 户)制定三年脱贫计划。

(三)联系当地政府相关部门对山美村新农村建设作出近、远期规划。

(四) 选址村中央水塘处填一半后建一个集贸市场。

(五) 将山美村星光之家与村广场连同老人会庙堂建一个村中心休闲公园。

(六) 引进技术，变废为宝，将山里矿渣进行利用，与矿山老板合作筹办一个制砖厂。

(七) 对山美村村容村貌进行整治，并建立村属环卫管理队伍。

(八) 招商引资，办一家加工型工厂(服装厂)。

(九) 组织贫困户富裕劳动力进行相关技能培训，并解决就业及转移就业问题。

(十) 引进优良品种，发展养殖业和特色种植业。

四、资金筹措及计划安排 按照市委、市政府关于市财政扶持资金的使用原则，以帮扶贫困户为主、帮扶贫困村为辅，原则上按照扶持资金 60%用于贫困户，40%用于贫困村操作执行；五、具体要求及监督管理 1、领导要高度重视，坚持主要领导负责制，亲自督导，指派专人负责，力争将扶贫任务“规划到户，责任到人”工作落到实处。

、做好对接帮扶村的情况登记工作，与挂扶贫困村(户)

迅速建立联系，并做好长期沟通的具体工作。

医院扶贫工作计划总结篇五

健康扶贫工作开展以来，县卫计局严格按照中央、省、市关于打赢精准扶贫精准脱贫攻坚战的安排部署，将健康扶贫工程作为脱贫攻坚工作的重要内容，强化组织领导，完善政策措施，健全工作机制，统筹整合资源，突出工作重点，扎实

有效地解决我县农村贫困人口因病致贫、因病返贫问题。现将我县健康扶贫工作开展情况汇报如下：

一、2017年健康扶贫工作开展情况

（一）扎实开展“七个一批”责任清单式管理。对全县7024名大慢病患者建立了健康档案，通过家庭医生签约服务进行实时跟踪管理（患重大疾病的2551人、患慢病的4473人），建档立卡贫困人口家庭医生签约率100%；为1856户6211名贫困人口进行了免费健康体检，体检率100%；对患大慢病的916名贫困人口建立了帮扶责任清单和健康电子档案；对患有省列50种和国家规定重大疾病的310个贫困患者，按确定定点医院、诊疗方案和单病种付费的方式先后开展集中专项救治。

（三）强化覆盖全县的公共卫生服务。2017年通过加强传染病监测、报告及疫情的及时处置，全县重大传染病得到有效控制，全县年内无重大疫情发生。当年新生儿听力筛查649例、644例合格，合格率；育妇宫颈癌筛查4897例、4896例合格，合格率；笨丙酮尿症筛查和甲状腺低下筛查643例，婚前检查1027例，合格率均达到100%。

（四）壮大基层医疗人才队伍。2017年培训卫技人员500人次以上，选送县外进修学习36名，选派10名乡镇卫生院医生参加了省市组织的全科医师转岗培训，引进高学历紧缺人才18名；15个贫困村的乡村医生全部完成了为期6个月的进修学习，建档立卡贫困村卫生室执业医师配备率达到了100%。在实现15个贫困村标准化村卫生室全覆盖的基础上，为贫困村卫生室配备必备的医疗设备，积极推广15项以上中医药适宜技术和6项食疗技术，切实提高贫困村卫生室医疗服务水平，切实减轻贫困人口看病就医负担。

（五）实行贫困患病人口动态管理。严格执行“月报告、季分析、半年小结、年度总结制度”，为建档立卡贫困人口建立健康扶贫工作台账，及时维护完善国家健康扶贫信息系统，

实时跟踪管理，为贫困患病人口提供更加精准、更加周到的医疗服务。

（七）强化宣传培训，营造良好的健康扶贫氛围。积极开展义诊活动，以“健康扶贫政策、健康素养知识、大病救治、家庭医生签约服务”为主题，在崇信电视台轮回播放。开展政策培训，为使广大镇村干部、扶贫干部详细准确地掌握健康脱贫相关政策，县卫计局到各乡镇开展巡回宣讲，并印制发放健康脱贫政策及签约服务宣传手册、明白卡、宣传折页等宣传资料。

二、2018年工作进展情况

（一）开展因病致贫因病返贫摸底调查。从2月下旬开始，抽调县、乡医疗机构医疗专家、计生专干组成了8个健康扶贫摸底调查小组，进村入户，按照“不漏一户、不落一人”的要求，全面摸清全县建档立卡贫困人口因病致贫返贫情况，掌握了贫困人口有病看不了、看病就医难、报销不及时、因病负担重等突出困难和问题。

医院扶贫工作计划总结篇六

（篇一）

2020年是全面建成小康社会目标实现之年，是全面打赢脱贫攻坚收官之年，为深入贯彻^v^^v^关于扶贫工作的重要论述，结合我局帮扶**镇8个村和**镇3个村的工作实际，确保如期完成脱贫攻坚目标任务，特制定本计划。

一、明确工作目标 围绕2020年全面建成小康社会和打赢脱贫攻坚战的目标，持续发力巩固全县脱贫摘帽成果，实现帮扶村经济发展持续向好，交通、水利等基础设施不断提升，卫生环境不断改善。帮扶群众思想进一步解放，经济逐年稳定增收，教育、医保等保障措施逐步健全，群众生活质量不断提升。

二、加强组织领导 为扎实推进结对帮扶工作,成立以局党组书记、局长为组长,局党组任副组长,直属单位、机关股室为成员的帮扶工作领导小组,计划年度内研究脱贫攻坚工作不少于4次,将领导小组内设在局办公室,明确1名工作人员负责日常落实。为便于组织11个村帮扶责任人进村入户,按村将帮扶责任人分为11个帮扶小组,每个组确定1名组长,负责组织帮扶车辆、人员等事项落实。在**镇、**镇分别选派2名水利技术骨干对两个乡镇农村饮水安全、水源工作等到村、入户水利工程全程监督指导。按照脱贫攻坚指挥部安排部署,加大对抽派的7名第一书记和驻村工作队成员的工作经费保障力度,全力支持并保障工作队员15个工作日全脱产驻村开展工作。继续派出1名思想政治素质过硬、专业技术扎实的水利骨干赴凉山州布拖县开展综合帮扶,将我局农村饮水安全经验帮助布拖县顺利脱贫。

工作机制,推动民主决策水平,提高农村党员干部的思想政治素质和党建工作水平。

(二)加强帮扶举措。认真学习并熟练掌握教育卫生、社会保障、产业发展等惠民政策,落实一户一策帮扶措施,激励贫困户务工、创业、发展种养业,实现脱贫增收。做深做细群众工作,真诚与贫困户谈心谈话,通过沟通感情、拉近距离,及时解决实际困难,大力宣传党的大政方针和惠民政策,增强贫困户感恩意识,用实际行动践行初心使命、体现忠诚担当。

(三)协助村貌改善。配合抓好乡村环境综合治理,发动群众在庭院内,道路旁、村庄旁、水塘旁栽种庭院果树,完善绿化工程。加强贫困群众卫生教育,按照“六净六顺、码齐扫干净”的标准,督促贫困户搞好家庭卫生,清除卫生死角,引导家家户户养成卫生好习惯。以河长制工作为抓手,督促镇村两级河长切实履职,加大清河护岸力度,提升辖区内消水河水质水环境提升改善。

三、狠抓项目倾斜 贯彻落实^v^^v^关于“把短板补得再扎

实一些,把基础打得再牢靠一些”的重要指示,对贫困人口饮水安全问题再发现、再解决,落实“三个捆绑”要求,牵头组织**镇人民政府、村两委聚焦农村饮水安全评价标准中“水质、水量、方便程度、保证率”四个指标,对饮水安全已经标注为达标的建档立卡贫困户再次开展对标“体检”,再次查找农村饮水安全脱贫攻坚工作中的突出问题,并督促乡镇通过财政安排给各乡镇的扶贫资金于6月底前整改到位,确保农村饮水安全脱贫攻坚工作务实、过程扎实、结果真实。充分发挥水务行业优势,加强**镇中华、新华2座水库及“五小水利”已成水利工程运行指导。

四、工作要求 (一)提高政治站位。要认真学习^v^在决战决胜脱贫攻坚座谈会上的讲话,切实把思想和行动统一到^v^重要讲话精神上来,将帮扶工作作为践行不忘初心、牢记使命的重要内容,密切关注人民的需求,深入了解社情民意,充分反映人民心声,着力解决民生问题,让人民群众得到实实在在的利益。

切实解决群众困难,并认真填写帮扶手册。

(三)加强工作纪律。要始终密切联系群众,工作中注意方式方法,妥善处理群众矛盾,坚决杜绝官僚主义、形式主义和慵懒敷衍,在帮扶工作中提升水务形象,增强群众满意度。

(篇二)

2020年是决胜全面建成小康社会冲锋之年,是打赢精准脱贫攻坚决战决胜之年。为加快贫困人口致富奔小康步伐,确保帮扶村贫困人口按计划脱贫,按照全县扶贫开发工作会议精神和我县脱贫攻坚战实施方案安排,结合我局及结对帮扶村实际,制定2020年工作计划。

一、指导思想 深入贯彻党的十九大精神和^v^^v^关于脱贫攻坚工作重要讲话精神,认真落实县委、县政府脱贫攻坚工

作决策部署，聚焦扶贫对象，以减贫增收为核心，细化扶贫措施，明确目标任务，在普遍实现“两不愁”的基础上，全面排查解决“三保障”突出问题，巩固拓展脱贫攻坚成果，防范化解各类风险，不断激发贫困群众脱贫致富的信心和共建美好家园的愿望，确保实现现行标准下剩余农村贫困人口全部脱贫，确保高质量全面完成脱贫攻坚任务。

二、主要任务 把脱贫攻坚当作最大的政治责任和任务、最大的民生工程、最大的发展机遇来抓，进一步落实脱贫攻坚三年任务，认真做好收官之年各项工作，突出抓好帮扶村产业发展、组织建设、村级增收、环境整治等重点工作，积极推进 2020 年纳入建档立卡贫困户脱贫帮扶工作，持续巩固已脱贫户的持续增收，不断巩固脱贫成效、提升脱贫质量。

（一）强化宣传，积极引导。加大党的扶贫政策和惠民惠农政策宣传，全面提高群众对各项惠民政策的知晓率，不断扩大群众参与率，确保各项惠民政策落到实处。指导帮助贫困群众依托优惠政策脱真贫真致富。大力开展感恩奋进、自强自立教育，引导群众不等不靠，依靠双手勤劳致富，激发广大贫困户自身的热情和积极性。

（二）注重实效，遏制返贫。坚定不移推进“六个精准”，扶持发展特色富民增

收产业，改善教育、医疗、文化、住房等社会基本公共服务，提高社会保障水平，防止出现“脱贫快、返贫也快”的现象。

（三）动态管理，确保精准。重点将建档立卡户、已脱贫贫困户作为主要扶持对象，实行动态管理，逐户分析增收短板，精准制定巩固计划，落实帮扶责任，实现群众高质量奔康。

（四）压实责任，强化保障。落实包保责任制，建立健全脱贫攻坚工作机制、驻村帮扶机制，持续强化任务到人、责任到人、时限和质量要求到人，做到可督查、可考核、可追责，

确保脱贫工作务实、脱贫过程扎实、脱贫结果真实。

三、工作重点 （一）深入大排查大走访。一是深入一线摸实情。全局帮扶责任人深入基层，深入田间地头、贫困户家庭，开展调查研究，全面调查、准确掌握结对帮扶村的基本情况和贫困户家庭实际情况。认真分析贫困村、贫困户致贫原因，因户因人制宜，制定具体帮扶计划，实施分类精准帮扶。针对群众反映的热点难点问题，做好记录，并及时帮助解决；二是深入开展“五级书记大走访”活动。由应急管理局党组书记、局长张士雷带队，结合“五级书记大走访”，对全村贫困户开展走访活动，重点帮助解决“两委”建设、村集体经济发展、“双基”建设、扶贫产业落实，扶贫车间及电商服务中心有关问题，了解贫困户就业、产业发展情况及对帮扶工作的满意度等问题，大力宣传党的扶贫政策等；三是排查贫困户重点在产业、健康、就业、教育等十大工程政策落实情况，对已脱贫脱贫户按照“脱贫不脱政策”的原则，继续跟踪各项政策落实到位；四是以农村垃圾污水厕所“三大革命”为重点，按照“五净两规范”的要求，继续开展人居环境专项治理，美好乡村建设。让贫困户改变陋习，养成良好的生活习惯，共同维护好良好的的生产生活环境；五是广泛动员群众生产生活中做好安全生产工作，及时消除身边的事故隐患，切实化解社会风险。

化。帮助协调有关部门，继续实施农村道路“户户通”工程，积极改善群众出行条件。同时，积极发动群众，充分利用小街小巷、房前屋后、道路沿线、街道两边等空置闲余土地大力开展植树造林活动，提高绿化覆盖率，实现村庄环境的绿化、美化和彩化；四是积极引导剩余劳动力就业。一方面依托本地资源优势发展种植养殖业，积极引导在本地扶贫车间、园区企业就地就业；另一方面积极与人社部门联系、与本地在外创业人士联系，开展劳务输出，切实解决劳动力剩余问题；五是助力集体经济发展。1、对配合对全县扶贫车间、扶贫项目开展安全生产隐患排查治理。同时，对结对帮扶村田集杨寨村的扶贫车间，定期开展安全隐患排查治理，为企业生产

保驾护航。2、大力发展特色产业经济。积极参与谋划杨寨村经济产业园建设，扩大村集体土地流转规模，积极发展萝卜、草莓等特色产业种植，并帮助联系解决产销路问题。3、协调农业等部门，开展技能培训，强化业务和技术指导，积极加大村集体水资源开发力度，发展鱼、鹅、鸭等综合养殖，提高利用效益。4、发挥“帮传带”作用，建立县级企业与帮扶村经济交流互动平台，促进帮扶村经济发展再上新台阶；六是注重回引优秀人才还乡创业。积极引导本地外出优秀人士回乡创业，依托他们资金、技术、项目、人才、信息和市场，以及先进地区的新思想、新技术、新管理、全新观念，大力发展产业项目，助力本地经济发展，力争帮扶工作取得更大成效。

（三）强化宣传教育。一是协助抓好村“两委”班子建设，加强村精神文明建设，推进村民民主法制建设；二是大力宣传党的方针政策。通过进村入户、召开培训会等多形式宣讲党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神及^v^v关于脱贫攻坚系列重要讲话精神和各级扶贫政策和惠农政策。针对该户能享受的政策耐心细致讲解，做到政策到户，实施到人，使帮扶村党员、群众拥护党的政策，自觉贯彻落实好党的政策；三是通过实地走访、以会代训等形式开展扶贫政策、移风易俗、家庭美德、职业道德等宣传教育，实现扶志扶智扶精神，脱贫脱困脱俗气；四是以“安全生产月”活动、“”宪法宣传周活动为契机，大力开展宪法、安全生产法律法规、安全知识宣传教育，普及安全知识，教育群众增强安全意识，在生产、生活、用电等方面规范操作，为脱贫攻坚提供安全保障；五是开展“三访三问”活动。开展“访民问计”、“访贫问需”、“访难问惑”等活动，切实解决实际问题。

依托“村民夜校”，开展系统化、有计划地学习培训。重点传达贯彻党的政策理论路线，开展脱贫攻坚知识培训，宣传安全生产工作。

（四）深化专项整治。围绕**县扶贫领域问责负面清单，积极对照问题开展自查。围绕扶贫领域“四个意识”不强、责任落实不到位、工作措施不精准、工作作风不扎实及扶贫领域腐败等问题，深入开展扶贫领域腐败和作风问题专项治理，坚决纠正“四风”，加强作风建设，扶贫领域作风明显改善，促进脱贫攻坚各项政策措施全面落实。

四、保障措施（一）加强组织领导。始终把帮扶脱贫工作作为全局中心任务，列入重要议事日程，继续实行脱贫攻坚一把手负责制，定期召开扶贫工作会议，分析总结帮扶工作开展情况，解决扶贫工作中遇到的困难和问题，研究部署帮扶工作任务。

（二）实行全员包保。一是继续落实全员扶贫包保责任制，明确全局（包括二级机构）干部职工对田集镇杨寨村贫困户实行全覆盖结对帮扶；二是发挥选派帮扶干部在脱贫攻坚中的作用。关心关爱选派干部，支持鼓励我局 2 名选派干部和 1 名专职副书记积极参与到选派村“两基”建设、组织建设、环境治理等各项脱贫攻坚工作中，推动帮扶村各项工作上台阶；三是应对全县脱贫攻坚工作需要，继续发挥“千人专班”作用，班子带队，深入田集有关村、组开展危房整治、脱贫攻坚、环境整治等工作；（三）完善扶贫机制。健全扶贫包保工作机制，确保每个贫困户都有帮扶责任人，“一户一策”分类指导，对有劳动力的贫困人口加大技能培训和指导，落实帮扶措施，确保无一返贫。严格落实“扶贫日”工作制度。坚持每月 6 日、16 日、26 日到村集中开展慰问走访活动，切实转变作风，力求取得实效。每年对全局帮扶工作情况进行考核，通过严格的考核奖惩，确保精准扶贫工作扎实有效。

（篇三）

为做好 2020 年脱贫攻坚结对帮扶工作，我局迅速安排部署，第一时间深入**镇**洲社区深入走访调查，基本摸清了社区

相关情况，现结合 2 月 25 日镇村干部座谈会和社区实际，制定本工作计划。

一、指导思想 以^v^新时代中国特色社会主义思想为指导，贯彻^v^同志关于脱贫攻坚的重要指示精神，在县驻村办的指导下，同镇村干部一起，因户施策确保所有贫困户稳定脱贫，加强基层组织建设壮大集体经济，加大基础设施投入建设美丽社区。

二、**洲社区基本情况 **镇**洲社区位于我县最西端，东临和平村，南接**村，西、北两面与益阳市资阳区隔河相望，由原**村、泉水村、草湾村三个自然村合并而成，总面积 6 平方公里，耕地面积 5400 亩，旱土 630 亩，现有 29 个居民小组和 1 个集镇（**洲集镇）。社区地域低洼，是典型的湖区平原地貌，资源条件有限，且地少人多，居民收入来源主要靠外出务工和种植水稻。截止 3 月 1 日社区共有人口 4686 人，1418 户，党员199 人。共有建档...