

# 2023年健康扶贫工作方案 学生健康扶贫 工作计划(模板5篇)

确定目标是置顶工作方案的重要环节。在公司计划开展某项工作的时候，我们需要为领导提供多种工作方案。通过制定方案，我们可以有计划地推进工作，逐步实现目标，提高工作效率和质量。以下是小编精心整理的方案策划范文，仅供参考，欢迎大家阅读。

## 健康扶贫工作方案 学生健康扶贫工作计划篇一

(一) 落实各项健康扶贫政策。贫困人员及医疗保障扶贫对象严格按照健康扶贫工作要求享受医保政策，落实建档立卡贫困户参保全覆盖，确保贫困人员各项健康扶贫政策落实到位。

(二) 深入开展大病集中救治。在7种大病的基础上，2018年将乳腺癌、宫颈癌2个病种纳入大病救治范围，4月起全面实施。同时为减轻贫困患者负担，按照“有激励、有约束”的原则，合理确定县级定点医院单病种费用标准，结合我县实际，实行大病单病种收付费管理，确保三重保障报销后，贫困患者自付费用不超过15%。建立疑难重症病例会诊、转诊机制，充分利用对口支援、巡回医疗、远程会诊等方式做好救治工作。

(三) 全面规范实施贫困人口签约服务。要结合我县实际制订相关健康管理实施方案进行分类管理，明确管理服务医疗机构、细化诊疗流程、明确质量管理，加强基本药物配备使用。热门思---相关信息系统的对接，加快建立以医保支付结算平台为基础，以民政救助系统、扶贫数据系统、商业保险系统等互联互通为支撑的贫困患者医疗救助平台，实现健康扶贫信息的“一站式”整合；在县域内所有具备住院资质和条件的医疗机构全面实施“一站式”即时结算。

按照国家卫计委《关于进一步加强基层健康扶贫基础工作和信息动态管理的通知》《国家健康扶贫动态管理业务规范（试行）》及省、市相关文件要求，不断加强全国健康扶贫动态管理系统平台数据填报工作。在核准建档立卡贫困人口患病情况基础上，及时组织核实农村低保对象、特困人员、贫困残疾人患病情况，做到新发一例管理一例、治愈一例销号一例，使数据始终处于滚动更新状态。进一步提高全国健康扶贫动态管理系统管理质量，及时组织人员培训，着力提升乡镇卫生院填报水平，确保数——生问题。大力开展健康素养促进行动，传播健康知识和技能，培养健康的生活方式，提升健康素养水平。

（四）实施健康知识普及行动，着力增强贫困村群众健康素养。一是将健康教育作为所有教育阶段素质教育的重要内容，构建相关学科教学与教育活动相结合、课堂教育与课外实践相结合、经常性宣传教育与集中式宣传教育相结合的健康教育模式；二是组织开展健康知识讲座、医疗卫生咨询、健康生活方式宣传、发放健康资料等活动，普及疾病预防、健康管理促进等知识，引导重点人群改变不良生活习惯，提高贫困人口健康素养，力争让贫困人口少生病；三是做好健康教育宣传媒介等环境建设。

#### 四、全面提升贫困地区医疗服务能力

#### 五、全面推进厕所革命

（三）加强政策培训。不断加强各级人员健康扶贫政策培训，同时负责提供健康扶贫政策依据。组织开展全体医务人员及辖区村卫生室健康扶贫政策宣传解读。

为切实做好卫计系统健康扶贫工作，有效缓解“因病致贫、因病返贫”，根据《市人民政府办公室关于印发“医疗扶贫”助推同步小康实施方案的通知》（清府办发〔\*\*〕215号）及《清镇市提高农村贫困人口医疗救助保障水平促进精准扶

贫工作实施细则》文件精神，结合实际，特制定《清镇市卫计系统健康扶贫工作计划》。

一、工作总结新型农村合作医疗要实现全覆盖。

1. 建档立卡贫困人口新型农村合作医疗参合率达100%。扶贫部门认定的建---（门诊大病）管理，解决患“罕见疾病”患者就医困难。

2、提高肺结核患者保障水平。按《贵州省新农合肺结核实施按病种付费试点工作实施方案（试行）》（黔卫办发〔\*\*〕130号）文件执行，公共卫生服务项目经费补偿救治费用标准的15%，新农合补助资金补偿救治费用标准的85%，患者在规定治疗范围内不再缴纳费用。

3、白内障患者个人承担部分实行全部减免。对在本市内参加新农合人员，因白内障在清镇市第一人医院施行手术的，个人承担部分实行全部减免。

## 健康扶贫工作方案 学生健康扶贫工作计划篇二

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，压实健康扶贫工作措施。

（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”。

#### 一、目标任务

深化健康扶贫“五大行动”，全面落实“十免四补助”和精准识别的医疗扶持、全民预防保健、基本医疗保险、六项补充医保扶持、分级诊疗、控制医疗费用、家庭医生签约服务、基层就医社会公示等“八个100%”，全面做好区内贫困人口基本医疗保障工作。确保贫困患者区域内住院和慢性病门诊

维持治疗医疗费用个人支付占比控制在10%以内。确保区级综合医院达到二级甲等，其他区级医疗卫生机构达到二级水平，每个建制乡镇都有达标卫生院，26个计划退出贫困村均有达标卫生室和合格村医。对7-64岁建档离开贫困人口进行一次免费健康体检。

## 二、重点工作

### （一）实施医疗救助扶持行动

1. 全额补助贫困人口参加基本医疗保险。在办理\*\*年基本医疗保险参保缴费时，建档立卡贫困人口参加城镇居民医保、新农合的个人缴费部分，由财政部门按照扶贫移民部门确定并提供花名册给予全额代缴，所需经费由财政纳入公共预算统筹安排，确保参保率达到100%。

2. 完善贫困患者精准识别和“十免四补助”医疗扶持。实施四川省贫困人口就医信息管理系统，对患病贫困人口逐户分类建档，实现贫困人口精准识别和就医信息精准管理。进一步落实“先诊疗后结算”制度，即贫困人口就诊免收一般诊疗费、免收院内会诊费、免费开展白内障复明手术项目、免费艾滋病抗病毒药物和抗结核一线药物治疗、免费提供健康体检等基本公共卫生服务、免费提供妇幼健康服务、免费提供巡回医疗服务、免费药物治疗包虫病患者、免费提供基本医保个人缴费、免费实施贫困孕产妇住院分娩服务；对手术治疗包虫病患者按万元/人给予补助，对0-6岁贫困残疾儿童进行手术、康复训练和辅具适配按3万元/人给予补助，对符合治疗救助条件的晚期血吸虫病人按5000元/人给予补助，对重症大骨节病贫困患者按700元/人给予对症治疗补助。除危急重症孕产妇确需转诊救治的外，贫困孕产妇在区域内医疗机构住院分娩，统筹使用城乡居民基本医保、农村孕产妇住院分娩补助、大病保险、民政医疗救助、医药爱心扶贫基金等专项经费，实现贫困孕产妇住院分娩全免费，超出限价控费标准的部分，统筹兜底解决。

实现家庭医生签约服务全覆盖，贫困人口中的常住人口家庭医生签约服务率达100%。通过与居民建立稳定的契约服务关系，按照“无病防病、有病管理”的原则，使居民获得涵盖常见病、多发病的中西医诊治、合理用药、就医指导和转诊预约的基本医疗服务和综合、连续、便捷、个性化的健康管理服务，包括健康评估、康复指导、家庭病床服务、家庭护理、中医药“治未病”服务、远程健康监测等，增强居民对基层医疗机构及医务人员的信任感，引导居民形成以家庭医生首诊为基础的分级诊疗就医格局。

3. 巩固“两保、三救助、三基金”医保扶持成效。全面落实贫困人口“两保、三救助、三基金”医保扶持政策，所有贫困人口医疗费用按照基本医疗保险、大病保险、区域内政策范围内住院费用全报销、民政医疗救助、疾病应急救助的顺序予以保障，统筹使用医药爱心扶贫基金、卫生扶贫救助基金、重大疾病慈善救助基金，确保贫困患者区域内住院和慢性病门诊维持治疗医疗费用个人支付占比均控制在10%以内。强化基本医保支付主体作用，改进大病保险服务水平，提高保障程度，大病保险支付比例达到50%以上。将贫困人口纳入重特大疾病医疗救助范围，对患重特大疾病需要长期门诊治疗，导致自付费用较高的，给予门诊救助。将贫困人口全部纳入疾病应急救助基金补助范围。\*\*年，在上级财政对城乡居民基本医保新增补助资金中，根据农村户籍参保人数和一定人均标准落实专项经费，按精准识别认定的建档立卡贫困人口分配，专项用于对建档立卡贫困人口的倾斜支付。

4. 完善分级诊疗制度和医疗费用控制政策。进一步完善分级诊疗制度，落实首诊责任，规范双向转诊，严格执行医疗控费政策，严格掌握出入院指征，坚决防止住院标准过宽，门诊患者串换升格住院治疗、压床治疗、挂床住院等不合理医疗和违规行为，产生的所有不合规医疗费用全部由医疗机构自行承担。力争贫困患者区域内就诊率达到95%以上，贫困人口医疗费用公覆盖率达到100%。



## （二）实施公共卫生保障行动

1. 精准实施贫困人口免费健康体检及基本公共卫生服务。贫困人口脱贫攻坚期内每人免费体检一次，\*\*年为建档立卡贫困人口中7-64岁贫困人口开展免费健康体检。对重点人群实施精准健康教育、健康管理，0-6岁儿童、65岁以上老年人、35岁以上原发性高血压患者、2型糖尿病患者、孕产妇、结核病患者、严重精神障碍患者等七类重点人群的健康管理水平力争达到或超过全市平均水平。深入推进类风湿关节炎、慢性阻塞性肺疾病患者健康管理工作。积极实施医疗卫生机构管理信息系统，提升居民电子健康档案规范建档率和动态更新率。
2. 降低传染病发病率。强化预防接种工作，认真落实儿童入托、入学时查验接种证制度。适龄儿童免疫规划疫苗报告接种率达到95%以上。加强传染病监测，强化疫情分析研判和风险评估，对高发传染病做到早发现、早诊断、早报告、早治疗、早隔离。加强艾滋病、结核病等重大疾病防治，艾滋病感染者和病人检出发现数量逐步下降。加强卫生监测工作，巩固饮用水卫生监测乡镇全覆盖。
3. 加强慢性病综合防控。做好20名健康管理员的培训，开展针对性防治知识宣传，做好重点慢性病患者健康管理工作，做好职业病报告工作。
4. 强化贫困地区健康生活方式养成。对标“四好村”评比，推动形成全民健康生活方式行动“党政主导、部门落实、人人有责”的工作机制。广泛开展“三减三健”行动（减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼）和健康教育“五进、五讲”活动（“进村庄、进学校、进家庭、进夜校、进电视广播”；“讲卫生习惯、讲疾病预防、讲看病就医、讲减免政策、讲自我保健”），健康教育宣传品进村入户率100%，健康教育村级活动开展率达100%，力争实现户户有一个健康明白人，村村有健康教育阵地和健康管理员，引

导贫困群众“养成好习惯，形成好风气”。

### （三）实施医疗能力提升行动

1. 强化区、乡、村三级医疗卫生机构能力提升。以人才、技术、重点专科为核心加强区级医院能力建设，重点加强区域内发病率排名前十位、近3年区外转诊率排名前五位疾病病种对应科室的临床专科建设，确保区级医院对200种常见病、多发病的诊断治疗率达95%。加大乡村卫生机构基础设施建设、实用技术推广、人才培养等措施力度，持续提升基层医疗卫生机构服务能力。

2. 聚焦区、乡、村三级医疗卫生机构达标建设。切实加大政府投入力度，确保\*\*年底\*\*区人民医院达到二级甲等，\*\*区妇幼保健院要达到二级以上水平，每个建制乡镇均有达标卫生院，\*\*年拟退出贫困村都有达标卫生室和合格村医。

3. 促进优质医疗资源下沉。依托对口支援、集中治疗、远程医疗、巡回医疗和义诊活动，促进优质医疗资源下沉基层，不断提高医疗服务公平性、可及性。全面落实健康扶贫对口支援工作，确保区级受援医疗机构开展适宜新技术服务不少于3项。加大对口支援人员到岗督查力度，将对口支援与医院等级评审、医务人员晋升职称、医师定期考核、医疗机构不良行为记分管理挂钩。

做好农村贫困人口大病专项救治工作，通过实施一次性救助、不可逆转维持治疗、慢性病持续救助等对全省确定的贫困人口患病率排名前20类重点疾病开展分类施治行动，\*\*年根据上级安排重点完成老年性白内障、儿童先心病、结石病等经卫生计生扶贫医疗专家组评估可通过药物或手术一次性治愈疾病的集中救治。

提高远程会诊、远程教育、多级多学科联合讨论、疑难病例讨论、手术示教等业务数量和质量。区级医院远程会诊量占

院外会诊总量的50%以上。

严格落实巡回医疗制度，定期组织医疗卫生服务人员深入乡镇和村、社开展巡回医疗和义诊服务活动，区级每年至少开展4次，乡（镇）级每月至少开展1次巡回医疗活动。巡诊、义诊活动覆盖所有乡镇。

#### （四）实施卫生人才培植行动

1. 推进人才增量提质。通过培养、引进、招聘、对口支援等多种渠道，实现卫生人才总量持续增长，卫计人员总量增长14%左右，每千人口卫计人员增加至人，其中，每千人口执业（助理）医师增加到人，每千人口注册护士增加到人，高级职称人数增长1%，中级职称增长3%，人才队伍素质稳步提升。
2. 开展大培训带动大提高。通过实施岗位培训、继续教育、规范化培训、进修学习等主要形式，加强医务人员培训力度，区、乡、村三级医务人员五年轮训完成率分别达95%、90%、85%。
3. 推进优秀卫生人才服务基层。认真落实相关政策，积极引导青年医师服务基层；对服务能力差、住院人数和诊疗量连续下降情况严重的基层医疗卫生机构，按照有关规定选派管理能力强、业务水平高的人员担任业务副院长，切实提高基层医疗卫生机构服务能力。
4. 推进“乡村一体化”管理。积极推进以聘用管理、合同管理、签约服务管理为基础的乡镇卫生院和村卫生室的人员队伍一体化管理机制，鼓励乡镇卫生院在核定的编制和岗位空缺内，公开招聘符合条件的乡村医生，鼓励乡镇卫生院具备资格的在编在岗卫技人员，到村卫生室服务。建立乡村卫生计生人员一体化绩效考核机制。“村医乡聘”数达到35%以上。
5. 健全卫计人才激励机制。持续落实基层医疗卫生机构四项

基金提取办法。建立区、乡卫计人才奖励基金。

### （五）实施生育秩序整治行动

1. 严格落实计划生育政策。完善目标管理责任制，明确细化“一票否决”办法，严格考核，兑现奖惩。建立联系指导制度，对重点乡（镇）、重点村建立计划生育服务管理联系指导制度，建立和落实计划生育“包村包户”和计划生育专业技术人员“一对一”联系育龄群众制度。\*\*年，“包村包户”责任制落实率达到100%，专业技术人员“一对一”联系育龄群众联系率达到90%。加强计划生育队伍建设，加强妇幼保健计划生育服务机构建设，配齐配强工作人员。落实好村级计划生育干部报酬待遇。

## 健康扶贫工作方案 学生健康扶贫工作计划篇三

为切实做好普通高中贫困生资助工作，把党和政府的惠民政策真正落到实处，本着“公平、公正、公开、透明”的原则，特制定当涂一中家庭经济困难学生资助办法。

县教育局计划内录取的在籍学生（不含择校生、高三复习生）。

- 1、烈士子女、优抚家庭子女、残疾学生及少数民族学生；
- 3、因重大自然灾害或其他突发事件，造成家庭经济困难的学生；
- 4、计划生育独生子女和双女绝育户家庭的学生。
- 5、文件规定除以上四个条件以外的其他情况导致的家贫学生。

1、在学校广泛宣传的基础上，由符合条件的学生自愿提出书面申请，并提供相应的证明材料。

2、班主任按学生申请和提供的相关佐证材料，对照资助范围和条件，并结合学生在校思想表现，家庭经济状况，学习生活情况和分配各额，做初步评审后将结果报学校政教处。

3、政教处复核，报学校资助领导小组审核通过后，在学校公布栏内进行公示，并填写有关表格，建立档案资料。

4、公示无异议，将公示结果报上级主管部门。

1、家庭经济困难学生学杂费减免。对于家庭经济困难的学生，每学年的学杂费视情况予以一定的减免，具体为：单下岗300~400元；双下岗400~500元；单方亡500~600元；双方亡600~850元。

2、中央彩票公益助学。根据当涂县教育局“关于转发省教育厅认真做好彩票公益资助普通高中家庭特困学生工作的通知”的文件要求，我校每年根据县教育局的统一安排，对我校的学生实施资助。

3、马鞍山市慈善助学。马鞍山市慈善总会开展的慈善一日捐活动对我校家庭经济困难学生进行资助，按照马鞍山市慈善总会的安排对学生进行资助。

4、安徽梦都慈善基金会“希望之星”慈善助学。安徽梦都慈善基金会每年给予1000元的助学款。受助人名单一经确定，只要保持受助条件，基金会将资助其完成高中三年的学业（即每年获得1000元助学款）。

5、各级政府，人民团体，慈善协会，各热心教育的公司企业等对我校家庭经济困难学生的资助，以及其他。

1、学校对上级拨附的资金设专门帐户管理，专款专用，不得截留，挤占和挪用，资金到帐后，由学校政教处依照批文，印制学生资助金发放表，报校长审批后，交学校财务室，学

生凭有效证件在财务室签字领取，并将领款表复印件报上级主管部门，原件存学校财务专帐。

2、各年级、各班要对受资助学生款的使用给予必要的指导，凡发现乱花费者除进行批评教育外以后不再资助。

## 健康扶贫工作方案 学生健康扶贫工作计划篇四

这是一篇采取具体措施进行扶贫的工作计划，总计有6个大方面。

201\_年是实施“十三五”规划的重要一年，是决胜全面建成小康社会的关键一年，更是脱贫攻坚承上启下全面突破的关键之年。今年脱贫攻坚工作的总体思路 and 目标是：以\_\_扶贫开发战略思想为指导，认真学习贯彻十九大精神，更加自觉地增强“四个意识”，坚定“四个自信”，确保10000人脱贫。

### 一、关于脱贫攻坚目标任务核定情况

经201\_年底动态调整后，目前仍然有近一半的贫困户未实现脱贫，现结合原脱贫攻坚计划和工作实际，重新确定201\_扶贫工作计划。今年预计脱贫人数10000人。

### 二、关于脱贫攻坚行动计划

1、实现产业扶持项目全覆盖(含资产收益);2、易地扶贫搬迁和危房改造计划;3、贫困劳动力培训及转移就业工作计划;4、全面落实社会保障各项政策。

### 三、关于行业扶贫项目计划

今年预计在70的个村子实施公共基础设施建设项目，目前部分建设项目已完成，剩余项目必须在今年9月底前实施完。

## 四、关于资金筹措计划

(一)产业扶持资金方面。一是所有贫困户去年已落实项目资金50万元。二是201\_年自我加压村中新增返贫贫困户充分利用50万元互助资金作用，全部实行先贷后还、扶贫办贴息的办法实施产业项目。三是涉及201\_年非贫困村产业扶持项目贫困人口4000人，需产业项目资金3000万元。四是对贫困户仍实行先贷后还、扶贫办贴息的办法实施产业项目。五是凡实施乡村旅游项目的村，其贫困户采取项目带动方式脱贫，不再另行安排到户产业项目资金。

(二)贫困村公共基础设施建设项目资金，除已落实的项目外，其余缺口资金申请国家开发银行贷款。行业部门必须积极申报项目，资金到位后用于还贷。

## 五、关于其他重点工作

1、继续加大扶贫政策宣传力度;2、继续做好201\_年已脱贫、201\_年和201\_年贫困户的收入监测记录，台账资料的收集、归档工作;3、突出乡村旅游扶贫特色，因地制宜明确主体定位，编制适合我县乡村旅游扶贫发展实施方案;4、认真实施好光伏扶贫项目;5、加大电商扶贫力度。;6、利用医药产业园，孵化带动医药企业发展壮大;7、巩固好已脱贫贫困户的监督帮扶工作，确保贫困户稳定脱贫8、千方百计提高资金的使用率和效益;9、结合实际积极培育新型经营主体10、争取更多帮扶与支持，努力扩大社会帮扶参与面;11、抓紧完成实施方案制定等工作，确保项目及时开工建设。

## 六、保障措施

(一)进一步落实工作责任，强化监督管理，强化督导巡查和考核工作，全面掌握脱贫攻坚工作情况和进度，及时准确地发现问题、严格有效地整改问题。对工作推进滞后，尤其是影响全县脱贫工作大局的要执纪问责。

(二)继续实施县级领导联点制度。由联点领导指导乡镇实施脱贫攻坚工作，这样不仅能够“点对点”进行及时有效的沟通，更能协调解决脱贫攻坚过程中存在的困难和问题。

(三)充分利用村两委换届的机遇。选出有能力和有意愿带领贫困群众脱贫致富的好干部，助推全县脱贫攻坚工作再上新台阶。

(四)加大产业扶持技术指导工作。重点由农牧、文体旅游、就业、供销联社等行业部门提供技术指导和培训工作，做好产前、产中、产后服务工作，切实解决贫困户在产业发展中存在的缺采购指导、缺疫病防治、缺技术、缺信息、缺产品销路等后顾之忧。

(五)确保按时限节点完成各项工作任务。要确保扶贫工作按照原有进度执行，遇到困难、问题要早谋划、早行动，为打赢全面脱贫攻坚战赢得主动权。

(六)整治贫困户普遍存在的庭院和室内“脏、乱、差”问题。各乡镇分不同情况，在全面整治村庄环境的基础上，解决贫困户中，尤其无自洁能力的贫困户家中的卫生保洁工作。

## **健康扶贫工作方案 学生健康扶贫工作计划篇五**

(一)居民健康档案工作。

1、加大宣传力度，提高居民主动建档意识。为提高我辖区居民主动参与建档意识，我院大力宣传发放各类宣传材料，让每一名社区居民了解居民健康档案，积极主动配合我院建档工作小组顺利完成居民建档工作。

2、加强人员培训，强化服务意识。为确保居民健康档案保质保量完成，我院对每一名参与居民健康档案建立的工作人员进行了多次业务培训，让每一名工作人员熟悉居民健康档案



建立的重要性和必要性，熟悉掌握自己的本职工作和建档程序。

## （二）老年人健康管理工作。

根据《连江县年基本公共卫生服务老年人健康管理项目工作方案》及县卫生局要求，我院开展了老年人健康管理服务项目。

1、结合建立居民健康档案对我镇65岁及以上老年人进行登记管理，并对所有登记管理的老年人免费进行一次健康危险因素调查和一般体格检查及空腹血糖测试，并提供自我保健及危害预防、自救等健康指导。

2、开展老年人健康干预。对发现已确诊的高血压和2型糖尿病患者纳入相应的慢性患者进行管理；对存在危险因素且未纳入其他疾病管理的老年居民进行定期随访，并告知该居民一年后进行下一次免费健康检查。

截止20xx年xx月，我院共登记管理65岁及以上老年704人。

## （三）慢性病管理工作。

为有效预防和控制高血压、糖尿病等慢性病，根据《连江县基本公共卫生服务慢性病管理项目工作方案》及县卫生局要求，我院对我镇居民的高血压、2型糖尿病等慢性病建立健康档案，开展高血压、2型糖尿病等慢性病的随访管理、康复指导工作，掌握我镇高血压、2型糖尿病等慢性病发病、死亡和现患情况。

### 1、高血压患者管理。

一是通过开展35岁以上居民首诊测血压；居民诊疗过程测试血压；健康体检测血压；和健康档案建立过程中询问等方式

发现高血压患者。二是对确诊的高血压患者进行登记管理，并提供面对面随访，每次随访询问病情、测量血压，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。截止xx年6月，我院共登记管理并提供随访高血压患者为460人。

## 2、2型糖尿病患者管理。

一是通过健康体检和高危人群筛查检测血糖；建立居民健康档案过程中询问等方式发现患者。二是对确诊的确诊的2型糖尿病患者进行登记管理，并提供面对面的随访，每次随访要询问病情、进行空腹血糖和血压测量等检查，对用药、饮食、运动、心理等提供健康指导。

截止20xx年6月，我院共登记管理并提供随访的糖尿病患者为64人。

### （四）重性精神疾病患者管理。

重性精神疾病者管理，我们的主要任务是对辖区内重性精神疾病患者进行登记管理；在专业机构指导下对在家居住的生性精神疾病患者进行治疗随访和康复指导。截止xx年6月，我院共登记管理23人。

### （五）预防接种工作。

为适龄儿童接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、麻腮风疫苗等国家免疫规划疫苗，发现、报告预防接种中的疑似异常反应，并协助调查处理是国家基本公共卫生服务项目预防接种工作的重点任务。为了做好此项工作，一年出生儿童67人，儿童接种卡67人，卡介苗接种67人，乙肝疫苗第一针接种67人，脊灰疫苗第一次接种43人，百白破疫苗接种32人，流脑接种人，麻疹接种人，乙脑接种人。通过接种使个体产生自动或被动免疫力，保护个体和人群不受病原因子的

感染和发病，起到消除或消灭所针对的传染病的目的。

#### （六）健康教育工作。

严格按照健康教育服务规范要求，认真贯彻落实县卫生局及上级部门的各项健康教育项目工作。采取了发放宣传材料、开展健康宣教、设置宣传栏的各种方式，针对重点人群、重点疾病和主要卫生问题和危险因素开展健康教育和健康促进活动。今年共举办各类知识讲座和健康咨询活动18次，发放各类宣传材料900余份，更换宣传栏内容24次。

#### （七）儿童保健。

为了很好的为0——36个月婴幼儿建立保健手册，开展新生儿访视及儿童保健系统管理。截止目前，0——36个月儿童建册479人，体检383人，3岁以下系统管理人数335人，管理率达70%，新生儿访视66人，新生儿访视率100%。

#### （八）孕产妇保健。

按照《国家基本卫生服务项目实施方案》规定，每年至少开展5次孕期保健服务和2次产后访视。对孕妇进行一般的体格检查及孕期营养、心理等健康指导，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导。今年孕产妇66人，活产数66人，孕前13周检查人，产后访视大于3次的人，系统化管理人数人，规范化管理人数人，高危12人，全部纳入高危管理。住院分娩率达100%。

#### （九）传染病防治。

及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理；开展结核病、艾滋病等传染疾病防治知识宣传和咨询服务；配合专业公共卫生机构，对非住院结核病人、艾滋病病人进行治疗管理是国家基本公共卫生服务项

目中传染病报告和处理服务的主要内容。

（一）人才缺乏，影响了基本公共卫生服务项目的开展进度。

（二）居民基本卫生服务认识存有距离，上门建档和随访主动配合存在一定困难。

（一）争取地方政府支持，强化职能，加大基本公共卫生服务项目资金投入。

（二）加大宣传力度，认真开展基本公共卫生服务项目工作，通过宣传——吸引——再宣传，以逐步改变社区居民的陈旧观念，促使其自愿参与到社区卫生服务中来。

（三）加强专业技术队伍建设，提高基本公共卫生服务水平。

（四）配套合理的激励机制，提高工作人员工作热情。

（五）落实各项服务规范、强化各项规章制度，推动基本公共卫生服务项目可持续健康发展。