

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告(实用8篇)

在当下这个社会，报告的使用成为日常生活的常态，报告具有成文事后性的特点。报告对于我们的帮助很大，所以我们要好好写一篇报告。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。

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告篇一

(一) 我县医疗卫生人才资源情况

有村医235人，有病床353张，千人口病床数1.06张，有卫生专业技术人员325人，千人口拥有卫生专业技术人员数0.98人；按学历分：本科学历18人，占职工总数的4.47%；专科学历121人，占职工总数的30.02%；中专学历238人，占59.05%；高中及以下学历26人，占职工总数的6.45%。

卫生专业技术人员中医生有223人，护士75人，药剂人员7人，检验人员8人，放射人员3人，工人身份从事医疗工作30人。按职称分：有高职8人，占专业技术人员总数的2.54%；中职107人，占专业技术人员总数的34%；初职167人，占专业技术人员总数的53.1%；无职称人员32人，占专业技术人员总数的10%。各类卫生技术人员中有执业医师127人，执业助理医师49人，注册护士77人。县级医疗卫生机构执业医师80人，占全县执业医师总数的63%；助理医师24人，占执业助理医师总数的49%；注册护士61人，占注册护士总数的74%。

一是人才总量不足。我县每千人口拥有卫生技术人员数仅为0.98人，按xx年xx省平均水平，每千人口应拥有卫生专业技术人员2.58人的标准，我县应拥有卫生专业技术人员数855人，目前现有的卫生专业技术人员只有325人，已远不能满足人民群众日益增长的医疗卫生保健服务需求。

二是高层次人才缺乏。全县具有副高级职称以上的人数只有8人，仅占卫生专业技术人员数的2.46%，妇幼、护理、公卫等专业高级职称人才严重缺乏。

三是人才结构不合理。表现为：一是城乡分布不均匀，高级卫生人才全部集中在县级医疗机构，且全县63%的执业医师(执业助理医师)和74%的注册护士分布在县级医疗卫生机构；二是各医疗卫生单位人才分布不均匀，学历高、业务技术好的医务人员大都集中在县级医疗机构；三是复合型人才比较少，临床与管理相结合的复合型人才缺乏，医疗机构管理人才选拔难度大。四是医护比例倒置，我县医护比为2.93:1,远远低于合理的1:2比例，临床护士队伍数量严重不足。

四是执业医师队伍管理有待于进一步加强。全县各级医疗卫生单位共有医生223人，其中执业医师（助理医师）176人，仅占医师总数的78.92%，还有21.07%的医生未取得执业医师(执业助理医师)资格，依法管理、依法执业有待更进一步加强和提高。

我县新型农村合作医疗工作，自开始启动以来，成立了县级管理委员会、监督委员会，各乡（镇）管理委员会、监督委员会，各票村级合管小组，县乡两级在管理委员会下分别设立了各组新型农村合作医疗管理委员会办公室，作为新农合工作的经办机构，县编委在机构改革中曾下达的编制为：县合管3名，大镇2名，小乡1名共13名编制，乡（镇）合管办隶属于各乡（镇）合管委管理，县、乡合管办各自履行各自的职责，互不隶属。

在实际工作中，县合管办借调、抽调了5名工作人员开展工作，各乡（镇）也指派1-2名工作人员，但是由于队伍不稳定、职责不明确，硬件不到位，为新型农村合作医疗的持续、稳定、健康运行带来了极大的困难。

我县从xx年9月开始筹备新型农村合作医疗工作以来，各级党委、政府高度重视，各有关部门积极配合支持，卫生部门着力运行，参合率稳步上升，广大参合农民群众受益程度不断提高，社会效益良好。

xx年度，我县应参加新型农村合作医疗71517户、305197人，实际共有252432人参加了新型农村合作医疗，参合率达82.88%，按人均缴费10元，省级财政补助20元，中央财政补助20元的筹资标准，应筹参合资金1262.16万元，其中两级财政拨付我县新农合资金全部到位□xx年度，共支出新农合资金742.126万元，共有338258人次享受到新农合补偿，参合群众受益面达134%。

xx年度，全县应参加新型农村合作医疗70528户305197人，实际共有64655户258490人参合，参合率为84.7%，在xx年基础上提高了1.88个百分点，按人均缴费10元，省级财政补助40元，中央财政补助40元的筹资标准，应筹参合资金2326.41万元□xx年度，全县支出新农合医疗资金1665.53万元，共有486844人次享受医疗费用补偿，参合群众受益面达188%。

xx年，全县应参加新型农村合作医疗户306307人，实际共有64655户266855人参合，参合率为87.12%，在xx年基础上提高了2.42个百分点，按人均缴费20元，省级财政补助40元，中央财政补助40元的筹资标准，应筹参合资金2668.55万元，至xx年4月1日，已到位533.71万元，中央和省两级财政补助款项未拨付到账□xx年第一季度，全县支出新农合医疗资金392.48万元，共有127330人次享受医疗费用补偿，参合群众受益面已达47.72%。

我县新型农村合作医疗工作，从xx年1月至xx年一季度止，共27个月，应筹资金6257.12万元（今年中央和省级财政没有拨付2148.8万元），到位资金4108.32万元，扣除风险基金592.25万元，可使用资金3516.07万元，已使用资

金2800.14万元，结余715.93万元。

（一）各级党委、政府重视，相关部门密切配合。

全县各级新型农村合作医疗组织机构已初步建立，各乡（镇）由政府主要领导为组长（主任），卫生、财政等部门负责同志为成员的新型农村合作医疗协调领导小组（管理委员会），并设立了新农合办办公室，同时，还建立了由农民代表参与的监督委员会。在各级政府的积极协调领导下，卫生、财政、农业、民政等部门密切配合，团结协作，人大、政协积极参与，已初步形成了政府组织领导、卫生部门具体实施、多部门协调配合、人大和群众监督相结合的新型农村合作医疗工作组织管理体系和监督体系。

县乡都结合实际，开展了丰富多彩、形式多样的宣传教育活动，向农民介绍新型农村合作医疗有关政策和好处，介绍就诊程序、报销办法等具体规定，让农民明白如何看病、清楚如何报销，消除了顾虑，提高了自愿参合的积极性。

（三）因地制宜制定实施方案，并在运行中适时调整。

在进行认真细致地基线调查的基础上，从xx年开始，县新农办办公室每年都在运行过程中，争取各乡（镇）、各部门的意见建议，针对实施方案的一些缺陷和不足，及时进行分析研究，并对实施方案适时、适当进行调整使方案更趋合理，在符合国家政策规定的前提下，报省、市卫生主管部门和上级新型农村合作医疗管理部门批准实施□xx年、xx年、xx年实施三年来每年都有一个新方案从年初开始执行。

（四）强化基金监管，尽量做到安全运行。

认真贯彻落实国家关于加强合作医疗基金管理的有关文件精神，对统筹基金实行县级统一核算、收支两条线、专户存储、专户管理。实行公示制度，接受群众和社会监督，确

保工作公开、公平、公正。

（五）开展医疗救助，满足弱势群体就医需求。

为使特困家庭等农村弱势群体在合作医疗中受益，每年县民政部门都会根据全县特困人口数进行缴纳参合费用的补助。

在国家一期国债项目和拉动内需项目、以及prcdp项目在我县实施的机遇，加强了农村卫生服务体系建设，努力改善医疗条件，尽量使参合农民“小病不出村，大病不出乡，疑难重病不出县”，对村卫生室、乡（镇）卫生院、县级医疗单位加大投入，完善设备设施，努力提高其服务能力水平。为控制医疗机构不合理检查、用药问题，去年在省政府的统一安排下，我县对新型农村合作医疗药品流通进行了统一竞价采购、统一配送招标工作，对新农合用药目录进行了重先组织，但这一工作在运行几个月来，还需进一步加以完善。

（一）农民医药费用负担有所减轻。

自新型农村合作医疗工作开展以来，截止xx年3月，全县共有952426参合患者享受到政策补助，共支出新农合基金2800.14万元，减轻了农民因疾病造成的经济负担，缓解了农民群众因病致贫、因病返贫的困难。

经过两年多来的努力，全县新型农村合作医疗的方案制定、组织管理、筹资机制、基金使用与监管、卫生服务机构监管等方面，初步探索出一些行之有效的做法，并逐步规范、健全和完善，为今后的发展奠定了良好的基础。

（三）是促进了农村卫生的发展和改革。

通过加大医疗卫生投入，改善了医疗卫生基础设施条件，深化农村卫生改革，加强人才培养，医疗综合服务能力有了较大提高，通过改善服务，降低成本，不仅减轻了农民的医药

费用负担，刀割了医疗机构的社会和经济效益。

（四）农民和基层干部对新型农村合作医疗的信心增强。

通过农民自身或周围群众受益，农民对新型农村合作医疗从怀疑到逐步信任，新型农村合作医疗正在被越来越多的农民群众和基层干部所了解。

（一）存在的主要问题

我县新型农村合作医疗工作，三年来在县委、政府，及各级各部门的大力支持下虽然取得了一些成效，但由于组织管理机构不定位，经办机构人员不落实，管理工作经费不到位，部门职责不明晰，责任主体不确定，各级经办机构存在不履行职能职责，各级定点医疗机构存在套用资金、挂床住院、分解处方等现象，去年，在县人大、政协进行的调研工作中，在县监察局、卫生局、审计局开展的调查工作中，发现部份村卫生室存在虚开处方、多报补偿金额情况，对事实核对确凿的已进行处理通报。

（二）存在问题的原因分析

一是县、乡（镇）经办机构人员得不到落实。

新型农村合作医疗制度是党和国家为解决广大农民群众的看病难、看病贵问题而建立的互助共济医疗制度，是政府的一项民心工程、德政工程。要把这一工作深入贯彻实施下去，使群众真正得到实惠，享受到政府公共财政的阳光，关键是人的问题，关键是经办机构的工作人员。目前我县县级经办机构县编核3名，按照我县参合人口比例是无法满足开展工作的需求的，况且我县县新农合办公室目前有5名工作人员，抽调2名、借调3名；乡（镇）经办机构至少应有2名专职经办人员，设会计和审核岗，人口多的乡（镇）设3名，目前的情况是各乡（镇）经办人员从各乡（镇）职工中选配1名，从卫生

院抽出1名组成，各乡（镇）中心工作多，在工作繁忙时，新农合办工作人员还要参加其它中心工作，长时间放下新农合的审核工作而参加中心工作，有的经办人员身兼数职精力分散，加之新农合工作每月一次审核报销工作量、风险大，经办人员也不愿更多的去承担风险，又没有明确的身份和职责，也不想、不用、不必严格审核监督得罪医疗机构，在审核时只是起到一个收发员作用，把每月的门诊处方、报表收好，上报到县新农合办就完事，目前我县的新农合审核工作大多数任务都是由县新农合办来承担，每月的审核工作就是由这5名暂时抽调组成的人员用手工加电脑半自动化完成的，根本无力分出时间精力去督查、抽查，更何况县新农合办人员的特殊组成原因，从我县新农合启动就开始从事这一工作的，借调抽聘用到现在身份都没有解决，也只是带着怨气和不愉快的性情工作。经办机构的职能职责是检查、指导、督促、审核、考核医疗机构，乡（镇）级经办机构是对乡、村两级定点医疗机构把关，县级经办机构是对县直医疗单位的审核和对乡、村医疗单位的抽查，更何况县新农合办是股所级机构，乡（镇）新农合办也是股所级，这种畸形机构是无法正常的履行这一职能工作的。

二是工作经费得不到保障。

新农合经费虽然看起来每年都是上千万元的资金，不了解这一工作的外行人认为这些经费可以随便支付一点做办公经费，在实际工作中，这些资金都是封闭运行，卫生管帐、财政管钱、银行开户、封闭运行，每一笔资金的流动，上级都随时监控，并且严格规定各级政府不能把新农合资金作为办公经费和人员工资进行开支，因此要靠用基金来解决办公经费和人员工资是不可能的。省、市有关文件规定，各级开展新型农村合作医疗的工作经费，按当地参合人数每人1.0元纳入财政预算。现在县、乡经办机构的工作业务量非常大，县级经办机构自新农合启动后，所有的报表、材料、设备、办公用品以及宣传品制作都是从县卫生局的办公经费中开支，乡（镇）经办机构更是困难，只是乡（镇）在自己的工作经费

开支，有的工作人员在每月上报审核工作时，连车票、食宿费用都要自付；在筹资工作时，工作人员每天或步行、或骑车入村入户筹资，没有开展工作的补助经费，因此非常难以调动工作积极性。

三是乡（镇）没有开户，资金安全得不到保障。

按照《xx省新型农村合作医疗基金财务管理办法》的要求，县、乡新农合经办机构必须开设新农合基金收入户和支出户，保证合作医疗基金专款专用、专款专管。目前，我县县级新农合基金收入户和支出户开设在农业银行xx支行，而10个乡

（镇）中只有两个乡（镇）有农业银行网点，其它乡镇只有信用联社网点。但信用联社以总户开在农行而不是本社为由，拒不为各乡（镇）新农合经办机构开设专用帐户。现在，每月核销回补给各乡（镇）、村定点医疗机构以及异地就医患者的补偿金只能通过县农行划拨到乡（镇）卫生院的统管帐户，再由乡（镇）卫生院的统管账户转拨各乡镇新农合办，资金管理不但不符合规定，还加大了乡镇卫生院财务管理人员的工作量，且不同银行之间转帐还需支出转帐费，无形中增加了开支。筹资期间，按要求每10天或半月要将所筹资金汇入县合管办收入户一次，但因乡（镇）合管办没有帐户，办公经费又紧缺，乡镇新合办工作人员又要参加中心工作，又要收筹资款，又要做报表，基本上要到筹资结束后才能全部带到县城入帐，资金安全风险大。今年，筹资标准提高后，资金量更大，不安全系数更高。因此如果能将我县新农合专户转到信用联社开设，各乡（镇）新农合专户就能建立，全县的新农合资金管理就能合规，资金的管理风险就能降低。各乡（镇）的开户申请都已交到信用联社，县卫生局已多次向人行、农行、信用社、财政进行过协调，但没有结果，说话不算。

四是部份干部和群众的认识不足。

部份干部对新型农村合作医疗制度的重要性认识不够，对这

一制度建立的艰巨性、复杂性和长期性认识不足，对新型农村合作医疗的有关规定、政策不深入学习全面理解，开会不听，文件不认真看，工作不调研，在工作时政策把握不准，对如何建立新型农村合作医疗制度和保持其发展后劲问题研究不多，宣传发动不够深入，管理粗放，有问题和责任时干部之间、部门之间推诿扯皮，有利益时争先恐后。

五是医疗服务条件不完善和医疗服务行为不规范。

我县农村卫生服务体系，近几年来在上级的支持和县委政府的关心下，得到了加强，但由于底子薄，基础弱，县乡村三级农村卫生服务体系仍存在房屋破旧，设备陈旧短缺，人员素质低，人才缺乏等现实问题。医疗机构不合理用药、不合理检查问题依然存在，次均住院费用和门诊费用在严格要求下还是过高；处方药物和检查项目超出基本药物目录和规定检查项目。另外，农村药品市场混乱的状况和药品价格偏高的现象还突出。这些问题加大了我县合作医疗基金支出，农民的费用负担也没有真正减轻，以致部份农民对合作医疗制度产生怀疑，影响合作医疗的持续、健康发展。

建议一必须尽快对我县的新型农村合作医疗管理组织、经办机构进行定位，是行政单位还是事业单位，是正科级、付科级还是股所级，法人主体和执法主体是谁；县级经办机构归属哪个部门，乡（镇）经办机构隶属于哪一个部门管理。这一前提没有解决和定位好，要理面顺目前管理混乱，制度不全，无责任人等现象都只是一句空话，要进一步规范管理预防资金风险也不现实。

建议二尽快确定县级经办机构人员，在县新农合办设立管理、审核、督查、会计、出纳、信息六个岗位，可以采取组织考察选调，也可以采取公开招聘具有这些岗位资质的会计、出纳、计算机、医疗专业人员；明确乡（镇）经办机构人员身份，由人事部门行文认定，解除经办机构人员的后顾之忧，切实让他们承担起责任、履行职责。

建议三尽快建立网络信息系统，实现网上录入信息、审核，提高审核工作效率，防止套取、冒名、借用《合作医疗证》现象，降低资金风险。目前各乡（镇）都已配备了计算机，需要进行专用系统安装和联网。

建议四把新农合工作经费列入财政预算，并给予资金支持，保证工作正常运转的经费。

建议五请求县政府出面协调各乡（镇）开户问题，尽快使其资金安全运行。

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告篇二

xx年，我县联社紧紧围绕“决策、执行、监督”三权分设的制衡机制，以经营发展和改革为中心，以风险防范为主线，按照“监督不插手，规范不约束”的原则，依法履行监督职能，在与理事会、经营班子共同促进全县信用社防范风险、规范经营、稳健发展的同时，不断促进监事会工作进一步制度化、规范化。在此，我代表翠屏区农村信用社联社监事会，将xx年监事会工作情况作如下报告，敬请各位同志审议。

一年来，我县联社监事会在x银监分局□x办事处的正确领导下，在联社理事会、经营班子的大力协助下，认真履行工作职责，通过全体监事会成员的共同努力，积极推进各项管理制度建设，加大稽核检查力度，开展风险防范和案件专项治理工作，认真加强对联社理事会、经营班子的经营管理活动及重大事项、重大决策进行监督，充分发挥监督作用，有效地促进了我县农村信用社持续健康发展。

（一）完善内部管理制度，规范监督约束机制

为了进一步促进监事会工作制度化、规范化，保证监督约束机制的的规范性，我县联社监事会一方面不断加强自身监督机制的建设，另一方面积极推进内部各项管理制度的建设。

在全年的工作中，我县联社监事会严格按照《x农村信用合作社联合社章程》以及《监事会工作制度》、《监事会会议规则》、《监事长工作职责》和《监事工作职责》，积极开展监督工作，并建立健全监事会运行机制。xx年，监事会共召开监事会议x次、稽核工作例会x次，对稽核工作的开展情况以及稽核人员检查中发现的问题进行了讨论和总结，建立了监事会的运行机制。

同时，监事会积极推进内控制度建设，规范监督约束机制。xx年，根据业务发展和风险防范要求，监事会积极督促和协助联社业务部门完善内控管理制度x项，其中新制定x项，修订x项，为规范操作提供了制度保障。目前，我县信用社内控管理制度已日趋完善，基本覆盖了所有业务品种和风险控制点。

（二）加大稽核检查力度，增强规范操作意识

稽核部门是监事会开展监督工作的一个主要平台。xx年度，监事会通过加强稽核管理，组织领导稽核部门实施大量的现场和非现场检查，确保农村金融方针政策、法律法规和内控管理制度在我县信用社贯彻执行。一年来，我县信用社无安全责任性事故和经济刑事案件发生，信用社整体抗风险能力和干部职工的风险防范意识明显增强。

一是充实稽核队伍，加强稽核管理。为了强化稽核监督，今年3月，从基层社选拔了x名年轻的业务骨干充实稽核队伍，壮大稽核力量。并通过制订工作计划、分片管理、召开例会、听取工作汇报、指导稽核业务和把握工作重点等方式，加强了稽核管理。二是组织开展现场检查。通过常规检查与专项检查结合，加大稽核处罚力度，规范信用社职工的操作行为，增强规范操作意识。xx年度，稽核部门累计开展现场检查x社次，比去年增加x社次。其中，常规检查x社次，专项检查x项x社次。累计实施稽核处罚x人次，罚款x元。三是指导稽核部门探索新的监督方式。一年来，通过充分发挥稽核人员的

主观能动性和工作积极性，创新工作思路，有效利用现有的计算机技术条件，开展非现场检查x项，较好地弥补了现场检查的不足，提高了稽核工作质量和效率，为进一步提升我县联社的稽核监督工作水平，开创了一个良好的开端。

（三）开展案件专项治理，加强操作风险防范

开展操作风险防范和案件专项治理工作，是本年度我县联社一项中心工作。

监事会高度重视此项工作。一是召开专题会议，认真学习银监会十三条工作意见；二是成立领导小组，全面负责操作风险防范和案件专项治理工作，下设办公室，组织各项工作的开展，办公室设在稽核科。三是组织开展操作风险管理调研，对各个部门、各个环节可能出现的风险点进行调查和讨论，并形成书面报告。

监事会积极开展此项工作。一是x月x日，组织x人对x个营业网点库存现金及往来资金进行突击检查。二是各基层信用社由信用社主任亲自带队，以网点交叉、人员交叉等方式全面开展自查。三是x月x日至x日，组织稽核部门和业务部门对全区信用社进行全面检查。四是把此项工作贯穿于全年工作中，如开展内控制度清理、存款真实性专项检查、安全检查等。

监事会严肃处理违规违纪行为。对各项检查中发现的违规违纪行为，进行了严肃处理。仅在x月x日库存现金及往来资金突击检查中就处罚处理了x人，其中行政处分x人，稽核罚款x人，书面检查x人。

（四）监督经营管理活动，促进持续健康发展

我县联社监事会坚持做到“分工不分家，监督不旁观，参与不干预，互补不拆台”，积极参与理事会、经营班子的经营管理活动，并对重大事项、重大决策进行监督，有效地促进

了我县农村信用社持续健康发展。

一是坚持组织原则，维护理事会、经营班子、监事会相互团结。监事会根据政策文件精神 and 有关法律法规，结合理事会、经营班子的经营方针和管理理念，积极主动完成监事会负责的各项工作，做到工作“到位不越位，分工不分家”。

二是认真履行监督职责，定期不定期向经营班子提交各种工作报告及意见书。监事会有效地利用稽核部门，对我县每个信用社、每个营业网点的经营活动，定期不定期进行了稽核检查，并提交各种工作报告及意见书。全年监事会向经营班子提交工作报告x份，工作意见书x份，认真履行监督职责。

三是积极参加有关经营管理会议，并发表意见。对联社理事会、经营班子在经营活动中有关重要事项、重大决策的会议，监事会积极参加，并发表意见，并做到参与不干预。全年监事会派员共列席理事会会议x次，贷款审批会会议x余次以及其他工作会议x次。

四是认真审查财务报表的合法性和真实性。12月初，监事会精心制定了《xx年度会计决算真实性检查方案》，并严格按照检查方案，对各信用社年度决算报表进行了同步检查，对发现的问题及时予以纠正，保证了会计决算报表的合法性和真实性。

五是妥善处理监督与被监督的关系，做到互补不拆台。监事会一方面对经营活动进行严格监督，对违规违纪的行为及时进行纠正；另一方面积极开展工作研究，提出合理化建议，促进信用社健康开展。

（一）加强学习，提高监督管理水平。

（二）根据业务发展和风险控制要求，进一步加强内部管理制度建设。

(三) 加大稽核检查力度，促进规范操作。

(四) 开展风险防范和案件专项治理工作，严防案件发生。

(五) 认真监督理事会、经营班子的经营活动，保证合规合法经营。

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告篇三

乙方：

一、工程范围：起于，此于

二、建设标准：按中交部《公路工程建设标准》

2、水沟：沟深50厘米，沟底宽50厘米，沟口宽100厘米，保证水系畅通。

3、路肩：两边用泥土进行培土，宽度为每边50厘米，保证路面宽度并碾压密实，。按设计施工图纸进行施工。

三、质量要求：在施工过程中，乙方必须听从县交通局质量技术员的指导，必须接受村级质量领导小组的监督，一切按《农村公路设计和施工技术规范》进行施工，材料按交通局规定送检并合格。

四、工期：从签定合同之日起至 年 月 日止，若延误工期，按总造价扣百分之五。

六、工程造价：本项目工程属双包工程(即包工包料)，工程总造价为人民币 万元(大写：)。(单价每公里 万元)(原材料涨价由乙方负责)。

七、安全责任：乙方在施工过程中，要有醒目的公示牌、安

全标志牌，若发生一切工伤、安全事故概由乙方负责，甲方无任何责任，也不支付任何费用。

八、工程质量缺陷责任期：本工程质量责任期为1年，在质量责任期内，因乙方原因造成工程质量问题，由乙方无偿修复。

九、工程未尽事宜：

十、本合同签订之日生效，该合同一式三份，甲、乙双方各一份，违约按合同法执行。

甲方代表： 乙方代表

乡签章：

年 月

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告篇四

乙方：

根据工程需要，甲方需修建一条路面宽工程车辆进出铺架基地的运输通道，道路自s333省道既有路口扩宽引入。道路经过宁阳县（开发区）辛家庄、彩石村、官庄村、尹家寨等村管界利用既有部分村道，进行拓宽和路基础处理，从s333省道引入口至铺架基地道路长约。

经双方友好协商，本着平等、自愿的原则，特签订本协议。

铺架基地道路引入工程

道路自s333引入至铺架基地约公里范围内的所有项目：引入道口拓宽、道路填筑、汇车道填筑、树木补偿与砍伐、施工范围内下埋管、渠线的处理、耕地补偿、与道路管理部门的

协调与补偿、涉及到三个村庄的协调与补偿等所涉及的一切内容（所有协调和补偿均为三年内的项目）。

采用一次性总承包：43万元（大写：肆拾叁万元整）。

其中：修筑道路费（征地、协调、复垦等）贰拾八万；每年的道路维修、关系协调费：五万（共计三年壹拾伍万元整）。

修筑道路费：签订合同后，乙方开始征地、协调关系，大型机械进场付修筑道路费10万；主体施工完成付10万；工程完成后一个月付清90 %；后续万（10 %）做为质保金一年后付清。

每年的的道路小型维修、关系协调费：每年六月份付一次。第三年费用在甲方撤场前3个月内一次性付清（共三次付清）。

每次付款时乙方按照甲方的要求提供正规税务发票。

1、工期要求：____年__月__日开工，____月____号前完工，工期为10天。

2、道路外观尺寸要求：路面宽4.米，基底宽5m□路面设4%横向流水坡；省道引入口设15米宽道口，和进场道路顺接。

3、设置三处汇车点（避车道），原则上每处间隔500米设置一处，汇车点增加尺寸20米×3米。

4、填筑要求：第一层填筑厚20cm□第二层15cm□第三层13cm□路面青石子（填层厚2cm□填后压实。

5、材料要求：下垫层厚49cm使用风化岩；石子为0—厘米的青石。

6、质量要求：分层压实，每层压实度k30不小于190kpa□路

面应达到表面平整密实、无坑洼。

7、充分考虑路面下埋的各种管渠道，确保在路的使用年限内，不出现质量问题。

8、未尽之处执行现行有关县级公路建设标准。

（一）、甲方责任和义务

1、提供乙方施工技术交底和标准，并监督检查全过程技术规格与质量。

2、工程质量不符合设计及甲方要求，质量不合格，甲方有权要求乙方停工或返工，返工费用由乙方承担。

3、按时支付工程款。

（二）、乙方责任和义务

1、严格按照甲方提供的技术交底及要求进行施工，确保工程质量。

2、道路使用期间，出现的一切与当地有关的事件（事故），乙方主动维护甲方权益出面协调并处理。非甲方权责的乙方启用协调费进行处理并不得耽误甲方生产。

3、道路在施工期间（使用期限以甲方工程竣工，基地设备撤场为期）设置专人负责道路看护和各方面关系的协调和处理，确保道路的畅通，不耽误甲方生产使用。

4、工程结束后，半年之内维修由乙方承担。

发生合同纠纷后双方应积极协商，协商不成由法律部门解决。

本合同一式四份，甲方三份，乙方一份，双方签字盖章后生

效，待工程结束甲方撤场后自动解除。

甲方（签章）：

乙方（签章）：

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告篇五

---升级。

我区两乡现有乡级道路条，村级道路条。近年来，在市交通局的正确指导下，先后修建了东环路、红太路，东柳路正在施工中。路通了，即方便了村民的生产、生活，又推动了乡村经济的快速发展，同时为社会主义新农村建设奠定了坚实的基础。尝到甜头的我们更深层次的认识一枝独放不是春，百花齐放春满园的深刻内涵。为了使修路工作向农村延伸，去年末，我们抓住了国家农村公路建设有利契机，在市交通局通乡办的大力帮助下，通过“一事一议”的方式，将条件比较成熟、资金比较充实、群众热情较高的红星、红胜、前进、鸡兴等村列为第一批农村公路建设试点村。其中，红星村公里，前进村公里，红胜村4公里，鸡兴村2公里，共计公里，预计今年5月初即将施工。

为了使修路工作开好局、起好步，真正做到高标准要求、高起点谋划、高品位施工，达到运筹帷幄、决胜千里，2---院承揽了村路的设计工作，他们按照不同路段的不同特点有针对性的搞好了设计。同时以设计图纸为参照，做出了科学合理的预算，为确定工程的标的提供了科学的参考依据。现正步入施工单位选择议标阶段，3月末即可确定施工单位。

1、继续加大宣传，使得村民关心修路、支持修路。耐心做村民的思想工作，要晓之以理、动之以情，使得村民树立正确的主人翁意识，对待修路做到想主人事、说主人话、干主人活、尽主人责，为修路尽一份心、献一份力。

2、实施阳光工程，选好施工队伍。施工队伍的强弱好坏直接决定了修路工程的质量和进程。按照市通乡办的要求，我们实行了议标制。在选择营业证书、4---人人肩上有任务、人人身上有压力、人人心中有目标、人人行动有动力，力争今年10月末全部竣工，真正达到当年施工、当年完工、当年通车、当年农民受益。

第二篇：在公路建设开工典礼上的表态发言

尊敬的xx常委□xx县长，各位领导、各位来宾、同志们、朋友们：

1、上下同心，形成合力。统一思想，尽全力做好工程建设政策处理、资金筹集和跟踪服务等工作。

2、加强领导，全力配合。进一步健乡、村、组三级协调领导机构，依法简化手续，建立服务“绿色通道”。对破坏、阻碍工程建设、无理取闹者将依法严惩，为交通公路建设创造一流的施工环境。

3、以人为本，构建和谐，为公路建

8---

第三，抓管理制度，完善监督体系。全面落实设计、施工、监理和业主单位的质量责任制，做到分层管理，逐级负责。建立质量责任档案，落实各环节的责任人，业主代表要进一步强化质量意识，提高现场管理水平，把住每一道关口，不放过每一个细节，处理好每一处死角，不留下一点隐患；要把好材料关，坚决杜绝不合格材料进场；把好工序关，每道工序必须经监理工程师签字认可，对关键工程、隐蔽工程的施工要设专人旁站，实行全过程监理；把好竣工验收关，做好交竣工验收工作；把好关键指标关，如路基顶面的弯沉值等重要指标必须经业主签字认可等。同时所有公路建设项目

都实行“六公开”，即工程项目名称、投资规模、参建单位名称、工程技术标准、质量投诉和举报电话等，接受社会监督。

10---

各位领导：

**县地处全市中心腹地，“生态廊道”工程所涉及的*条公路，均从我县过境。按照市政府通知精神，我县迅速落实相关要求，认真做好组织筹备工作，工程建设前期各项准备已全面就绪。

一是超前行动，全面摸排。坚持深入一线，实地勘测，现场摸排，切实掌握工作底数。经勘测，七条公路在我县境内全长*公里，共涉及***等*个乡镇。其中，**等高速已完成全线绿化；**高速完成绿化*公里，未绿化*公里；****高速和快速路需完成绿化*公里。全县共计需加宽加密绿化带*公里、*亩；需进行完全绿化*公里、*亩。道路绿化总里程、总面积均居全市前列。

二是加强领导，强势推进。为确保工程高质量推进，我县成立了“生态廊道”工程指挥部，主要领导亲自挂帅，四套班子混合编组，并抽调财政、林业、交通等部门和相关乡镇精干力量，组成工程办公室，全面负责工程各项工作。

12---护方法，实行“谁种植、谁管理、谁负责、谁保活”，把树木管护责任明确到具体人、细化到每棵树，一包到底，全程跟踪。同时，加强林政监察，强化工程保护，大力巩固绿化成果。

我们深刻地认识到，“生态廊道”工程建设，不仅是落实我市**战略的重要抓手，也是改变和提升我县对外形象的重大机遇。**县将勇挑重担，不辱使命，强力攻坚，确保圆满完成

建设任务，向市委、市政府交一份满意的答卷。

第：公路建设开工仪式建设单位表态发言

尊敬的各位领导、各位来宾、同志们：

大家上午好！

首先，请允许我代表xx公路南岸村至江子头改建工程项目管理部向参加开工典礼的各位领导、嘉宾和社会各界的朋友们表示热烈的欢迎和衷心的感谢！

在xx公路开工仪式上的表态发言

治理公路三乱表态发言

生态建设表态发言

作风建设表态发言

下载word文档：

下载该doc格式word文档全文

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告篇六

区政府成立由有关部门组成的新型农村合作医疗管理委员会，下设新型农村合作医疗管理办公室，并成立了新型农村合作医疗管理委员会和监督委员会。在管理方式上实行党政领导负总责，分管领导具体抓，部门和镇（办）领导亲自抓，相关部门领导配合抓，各司其职，各尽其责。区委区政府与镇（办）签定了目标责任书，将开展新型农村合作医疗工作情况纳入年终对镇（办）的目标考核。在新农合工作运行当中，区委、区政府，区人大，区政协的有关领导及代表多次深入

农村及乡（镇）卫生院、村卫生所进行调研，并广泛听取意见和建议，为我区新农合工作提出了建设性和指导性意见。在财政上加大支持力度，向卫生部门拨付相关工作经费共计25万余元，确保了我区新农合工作的顺利实施。

一是大力宣传新型农村合作医疗制度。为了将新型农村合作医疗制度这一惠及广大农民的政策宣传到千家万户，区卫生局下发了宣传工作方案，并根据方案制定了督导计划，卫生局领导包村包片，督导各镇（办）及村（社区）宣传工作的开展。区合管办印制了合作医疗各种宣传彩页4万余份，采取一系列措施，广泛宣传新农合的有关政策、程序及补助办法，为筹资工作奠定了基础。

二是资金收缴尊重农民意愿，发挥医疗救助，确保困难群众参合。由于受农村合作医疗工作“三起三落”的影响，农民对农村合作医疗政策不理解，还处于等待观望阶段区政府要求，筹资工作坚决贯彻农民自愿参加的原则，严禁盲目追求数量、指标和进度。对于筹款难度较大集体经济薄弱的8个行政村，区政府按照每位参合农民每年10元的标准，为共计14459人代缴了144590元的合作医疗费用，确保具备参合资格的农民都能享受到新型农村合作医疗制度。

三是抓住重点，确保参合农民信息质量。为了使《新型农村合作医疗微机管理系统》内的参合农民资料更加完善，使系统内图像和合作医疗证上的照片保持一致。我们克服参合农民多，较难组织等困难，委托摄影部统一对三个镇（办）的参合农民进行影像采集。同时，为了确保参合信息的准确性，促进工作开展，我们想方设法，多方协调，委托河南省新华电脑学校专业学生进行信息录入，并组织医疗机构、各镇（办）、村三方合作医疗专干对参合人数、个人信息先后进行了4次审核，保证了录入信息的准确无误。

一是规范医疗行为，加强制度建设。卫生系统尤其是定点医疗结构是否规范运行，是否履职尽责直接关系到合作医疗的

成败。为了确保参加新型农村合作医疗人员的基本医疗权益，为参合农民提供优质、价廉、安全、高效的医疗服务，我区多次召开各级定点医疗机构会议，相继下发了合[20xx]3号、4号、5号文，加强对定点医疗机构的管理。要求医院进一步完善落实各种诊疗规范和管理制度，逐步实现医疗服务程序化，用药检查合理化、报销制度化。

二是“优质、优惠、便民、为民”公开承诺。为使参合农民能够得到质量优良，价格合理、方便实惠的医疗服务，卫生局在全区开展了“患者一进院，其余由我办”优质服务活动，要求一切服务都以参合农民为重，实施人性化的管理和服 务，参合农民持新农合医疗证在定点医疗机构就诊，可直接到报销窗口，按照相关规定报销医疗费用。合管办与各级定点医疗机构签订的《新型农村合作医疗定点医疗机构医疗服务协议书》，辖区的市中心医院、市中医院、各区级医院、乡（镇）卫生院等9家定点医院和45家定点村卫生所纷纷为参合农民做出承诺，到市级定点医疗机构就诊，可享受免收普通挂号费、检查费，治疗费免收10%的优惠，到区、乡两级定点医疗机构就诊可享受免收挂号费、诊断费，药费免收5%，检查费、治疗费、手术费免收10%的优惠。此举措的实施，预计每年将为参合农民节省医药费用20余万元。

三是加强人员培训、提高业务素质。区卫生局通过专门会议、以会代训、在其他会议中穿插合作医疗培训内容等形式，对不同层次、不同类型的医务人员分别进行多次培训。同时，各医疗机构均对院内医务人员进行了合作医疗与理论、合作医疗工作制度、管理制度、报销补助办法、微机操作等内容的全面培训，一定程度上提高了医务人员政策水平、计算机操作能力，促使其认真履职尽责，认真做好医疗服务工作。

一是前期培训工作“扎实”。为提高我区新型农村合作医疗工作的决策水平、管理能力和管理效率，保证新型农村合作医疗工作在我区顺利开展打下良好的基础。区卫生局先后从局机关、下属乡镇卫生院派出5名同志参加了省、市组织

的“新型农村合作医疗基层干部培训班”，随后在全区针对新型农村合作医疗管理人员、具体经办人员、定点医疗机构的院长和相关人员进行了有针对性的培训，先后有30多名来自各乡镇卫生院、村卫生所的相关人员参加了培训。

二是基线调查工作“扎实”□20xx年，区卫生局按照市卫生局统一部属，根据合作医疗试点工作需要，抽调40名乡村医生作为调查员，对须水镇、航海西路街道办事处、西路街道办事处46个行政村，入户开展了大规模的基线调查，通过基线调查，在省专家组的帮助下，对全区社会经济发展水平、农业人口分布及人均收入情况、医疗卫生机构服务现状、农民患病住院率、住院级别分布、住院费用分布及药费、检查费构成等情况进行了较为科学的统计分析，为区委、区政府制定《关于实施新型农村合作医疗制度的工作意见》奠定了基础。

三是宣传发动工作“扎实”。从基线调查开始，我们就采取多种方式，积极宣传新型农村合作医疗制度，不断掀起宣传高潮。召开全区新型农村合作医疗工作动员大会。区委副书记、区长王贵欣，市卫生局党委书记、局长陈德宇，副区长崔巍等领导出席了动员大会，卫生、财政、民政、农业、审计等19个有关部门和单位、镇（办）负责人及村民组组长共300余人参加了动员会。会上，区卫生局局长马德岭宣读了《新型农村合作医疗实施方案》（政□20xx□9号），区委书记王贵欣、市卫生局局长陈德宇对我区新农合工作作了动员讲话和安排部署，希望切实把这件为民、便民、利民的好事办好、办实。

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告篇七

今年以来，我县认真贯彻落实省、市关于做好改善农村人居环境工作精神，将改善农村人居环境工作作为践行“三区联动（镇区、产业集聚区和新型农村社区）、多部门共建”模式的重要措施，突出重点，统筹安排，深入推进农村人居环境集中整治活动，取得了显著成效。

(一)强化领导，建立长效机制。组织召开了镇办党政一把手和县直有关部门一把手参加的全县改善农村人居环境工作会议，安排部署全县改善人居环境工作，落实了责任，明确了目标。各镇办党委、政府是改善农村人居环境的责任主体，党政主要领导是第一责任人，将改善农村人居环境摆上重要日程，亲自安排、亲自落实、亲自推进。建立了保洁长效机制，彻底改善、优化农村生产生活环境，全面提升广大农村群众的生活质量。

(二)强化宣传，营造良好氛围。通过制作宣传标语、展板、户外广告、发放宣传单等方式，扎实开展“清洁城镇创建”“三保三化”等主要内容的改善农村人居环境宣传活动，动员广大干部群众积极关注改善人居环境、支持改善人居环境、参与改善人居环境工作。目前，出动宣传车100余次，发放宣传册1000余份、播放广告11余条、悬挂标语27条，营造了浓郁的社会氛围。

(三)强化整治，改善人居环境。一是对农村各类垃圾进行全面清理，清除了村内私搭乱建等临时建筑物和乱贴、乱画，有效解决了垃圾围村、围田、围路、围河问题。二是清除村内道路堆放的砖、砂石以及废弃的建筑材料和杂物，以及主要道路两侧的杂草、杂物乱堆，拆除道路两侧的违章建筑等，达到了道路畅通、整洁、干净。三是开展市容市貌集中整治，对马路市场和占道经营行为进行了全面清理整顿，实现了道路清畅、秩序井然。四是在全市率先实行了农村环卫保洁市场化运作，对镇区、社区、小组的垃圾进行了分类收集清运。五是规范了农村畜禽养殖管理，对畜禽养殖严格进行审批，积极推行畜禽粪便无害化处理，完成了万顺养猪场污染减排项目1个，确保环境整洁。截止目前，全县共拆除违章建筑3500平方米，清除杂草垃圾15万立方米，清理路边蔬菜、秸秆3.6万平方米。从今年3月底开始，结合清洁城镇创建，在全县集中开展了改善农村人居环境整治工作，达到了全县村庄无垃圾堆放、无污水横流、无杂物挡道，日常生产生活物品堆放规范，道路两侧环境干净，基本实现了农村环

境“三无一规范一眼净”目标。

(四)强化创建，建设美丽乡村。以创建国家级生态县为契机，着力推进美丽乡村建设和生态镇村建设，大力实施农村生活垃圾污水处理、卫生改厕、安全饮水、道路畅通、产业培育等工程。目前，完成农村民居改造3000余户，粉刷墙体55万平方米，实施危房改造986户，栽植绿化面积5.86万平方米，安装路灯450盏，种植景观绿化树木1.5万余棵，新建停车场5座，新建改建村活动室32个，新建污水处理厂2座，新建垃圾场1座，实施卫生改厕350余座，建设文化长廊及景观花墙50处，门户标志150个，实施农村电网改造1处、新建改造农村安全饮水工程2个，切实改善了农村人居环境。今年，共完成投资5.2亿元，创建美丽乡村33个。

(五)强化监管，建立长效机制。一是抓队伍建设。全县65个行政村(社区)，按照标准配备管理员490人，实现了常态化管理，配备了100人的村容村貌管理员队伍，服务新型农村(社区)建设。二是抓机制建设。制定了“三分制”督查考核办法(月初验收、中旬督导、月末考评)，建立竞争激励机制，坚持月排名制度，实施动态管理。在日常督查考核过程中，重点考核各镇村容村貌管理办公室运作情况，制度落实情况，督促镇村容村貌管理办公室的组织制度、管理办法、考核办法、管理员职责及考评办法落实到实处。三是抓规范管理。健全村容村貌管理员选聘机制，全县已选聘215名贫困低保对象为村容村貌管理员参与改善人居环境。加强对贫困低保管理员的规范管理，保证了全县村容村貌常抓常洁。

虽然我现在改善农村人居环境工作中做了大量的工作，也取得了一定的成效，但与上级要求相比还有一些差距，还存在一些问题和困难。

一是农村环境还需提高。“脏、乱、差”现象还一定存在，多数农村建设规划不尽合理，整体布局散乱，没有综合考虑排水、排污、绿化、草堆杂物堆放、畜禽养殖等农村实际问

题，存在抢占、乱占和重复建设现象。

二是乡村道路存在重建轻管。由于维护保养不善，部分乡村道路严重损毁，且道路交通安全设施不完备，既影响道路的使用寿命也存在很大的交通安全隐患。

三是老式厕所影响生活质量。由于传统生活习惯影响或限于自然、经济条件，目前很多农村还未改厕，农户还使用旧式坑式厕所，雨淋日晒，臭气熏人，特别是夏天容易传播疾病，不利于物质文明建设，也有损美丽乡村形象。

四是农村绿化美化标准不高。总体规划滞后，有的地方绿化不切实际，有的地方绿化管护不到位，“没有形成“环村有林带，村中有游园，农村像公园，庭院有特点”的特色。

下一步，我县将严格按照省、市改善农村人居环境工作要求，进一步细化目标任务，夯实工作责任，创新体制机制，不断提升我县改善农村人居环境工作水平。

(一)思想上再重视。进一步认真贯彻落实省、市工作要求，按照“三无一规范一眼净”的目标，加强投入，强化措施，有效开展工作，逐步提高我县农村村容村貌整治标准和管理水平，进一步美化人居环境。

(二)推进上再有力。坚持科学谋划，分类指导，按照改善农村人居环境的总体要求，循序渐进，按照农村人居环境治理的阶段性规律，有序推进农村人居环境治理；坚持群众主体、尊重群众意愿，广泛动员群众参与项目实施，保障群众决策权、参与权和监督权，扎实推进。

(三)考核上再严格。将改善农村人居环境工作纳入绩效考核体系，按照考核办法，加大督查力度，推动各项工作落实。重点对达标村和示范村进行检查，建立季观摩评比、年全面考核的督查考核机制，依据目标完成情况和整治效果，严格

落实奖惩机制。

农村公路建设情况汇报 农村合作医疗工作报告篇八

以科学发展观为指导，进一步做好农村公路建设质量管理工作，落实农村公路“又好又快”的发展理念，为我市农村公路可持续发展和农村经济社会发展提供保障。

通过“回头看”活动，总结以来开展“质量年”活动取得的成效，在推广先进施工方法和管理经验的同时，查找差距，积极整改，弥补不足，迎头赶上。全面提高我市农村公路质量管理水平，为下一步的质量管理理清思路。确保既定的项目合格率达到100%、优良率每年上升一个百分点，三年内分别达到87%、88%和89%，主要质量指标（路基压实度、路面强度与厚度、混凝土强度）抽检合格率达95%以上的目标。

（一）范围：一以来农村公路新改建工程、危桥改造工程和渡改桥工程。

（二）参加单位和人员：市、县交通运输主管部门、农村公路管理机构、质量监督机构、各参建单位和人员，以及应聘参与农村公路质量监督的人员。

（三）时间安排：从5月20日开始至8月10日结束。其中：5月20日至6月15日为质量调查阶段，5月16日至7月5日为自查自纠阶段，7月6日至7月31日为整改提高阶段，8月1日至8月10日为汇总总结阶段。

（一）市交通运输局负责组织开展全市农村公路建设质量“回头看”活动，并制订活动方案实施细则，对各县（区）质量年“回头看”活动的开展情况进行检查指导，对各县（区）的成功经验进行总结交流和推广，对成绩突出的单位予以通报表扬，对于活动中发现的突出问题予以督促整改，

对各县区“回头看”活动开展情况进行评估，对全市“回头看”活动开展情况进行综合评价。

（二）各县（区）交通运输主管部门是本次“回头看”活动的实施主体，负责组织本县区农村公路建设质量“回头看”活动。组织农村公路行业管理部门和质量监督部门，有针对性地选择一部分有代表性的参建单位（不少于总体参建单位的30%），对以来的新建和改建工程进行实体质量调查，对好的经验与做法进行总结，对出现的问题拿出有效的整改措施并组织有关单位切实整改到位。

（三）各级建设管理单位要根据市县交通运输主管部门的安排，对落实质量管理规章制度，细化质量管理责任和工作目标等方面进行总结，并督促和汇总相关施工、设计、监理单位的“质量年”总结。施工单位从严格履行合同，加强施工质量，做好技术交底，加强重点部位和关键工序控制方面做出总结；监理单位根据建设单位安排，从履行监理职责，加强监理抽检，督促施工单位建立独立的质量保证体系方面进行总结；设计单位根据建设单位的安排，从进一步提高农村公路设计质量，根据农村公路建设实际情况，体现节约、环保、安全、实用设计原则方面做出总结。

1、各县区对本辖区内以来修建的工程进行全面的调查，包括路面病害情况（如裂缝和坑槽）、路基及附属设施情况（如路肩培护和排水设施、交通标志等）、桥梁病害情况（附表1-7），认真填写汇总后，写出县区质量调查总结，于6月15日前以县为单位上报市交通运输局。

2、市交通运输局将在6月15日至6月30日对各县区质量调查情况进行抽查、总结，并于7月1日前将汇总表（表7）及质量调查阶段总结材料上报省厅。

3、各县区交通运输局要对各参建单位履行质量保证体系的情况进行检查，重点调查质量管理制度是否完备、是否落实到

相关单位和个人，各参建单位的质量保证体系是否健全等。要求各参建单位写出总结材料并汇总。

各县区根据质量调查阶段发现的问题，针对不同的问题，进行跟踪调查，深入分析，找出症结所在，确定进一步加强质量管理，完善质量保证体系的整改措施。

1、各县区根据前一阶段自查自纠工作掌握的情况、制定的整改措施，确定工作重点，对存在的问题尽快整改到位；对暂时无法整改到位的问题，要制定整改计划，采取有效措施逐步整改到位，同时将质量管理好的做法予以推广应用，并将整改结果上报市交通运输局。

2、市交通运输局根据各县区的自查自纠情况，组织开展重点抽查，督导问题的整改和落实，检查整改的效果。

市交通运输局从质量意识、实体质量、质量保证体系、质量管理制度、群众满意等方面对我市本次质量“回头看”活动开展情况进行全面的总结，并及时上报省厅。

- （一）道路病害情况调查；
- （二）质量管理问卷调查；
- （三）先进经验现场会；
- （四）全面总结和重点督导相结合；
- （五）交流推广成熟经验。

（一）高度重视，做好动员。农村公路建设质量“回头看”活动是进一步提高农村公路建设质量的重要措施，是实现农村公路可持续发展，真正把农村公路建成惠民工程的重要保证，是农村公路从速度规模型向质量效益型转变的必经阶段，

涉及到农村公路建设管理的各个层面。市交通运输局成立“回头看”活动领导小组，并成立专门机构负责此次活动的开展（详见附件）。各县区交通运输主管部门要对本次活动高度重视，成立由主要领导牵头的领导小组专门负责此项工作，加强宣传，落实责任到人，确保本次回头看活动取得圆满成效。

（二）实事求是，认真剖析。各县区交通运输主管部门要严格要求，对纳入活动范围内每一个以来实施的农村公路项目都要认真检查，同时要对三年来的工程质量管理情况进行全面的总结，对照各项规章制度，尊重客观规律，认真查找质量管理方面的不足之处。

（三）找准方向，全面提高。要把思想统一到提高农村公路建设质量这一重要目的上来，一方面要推广质量管理先进经验，另一方面要查找问题，向先进县区和先进项目学习。狠抓质量管理，促进本地区农村公路建设质量全面提高。