

全国健康扶贫工作计划 健康扶贫工作计划 (汇总5篇)

做任何工作都应改有个计划，以明确目的，避免盲目性，使工作循序渐进，有条不紊。那么我们该如何写一篇较为完美的计划呢？下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

全国健康扶贫工作计划 健康扶贫工作计划篇一

通过党课、主题教育活动、电化教学、走访考察等多种形式的教育活动，定期组织广大党员重点学习《》、《_员权利保障条例》；学习中央《关于加强党员经常性教育的意见》等四个保持_员先进性长效机制、省委《关于实施党的基层组织先进性建设工程的意见》以及州、县委制定的相关长效机制建设的制度文件；学习各级党组织在新形势下的路线、方针、政策及单位相关规章制度。真正做到理论学习与指导工作实践相结合，学以致用，学用相长。

20xx年12月止，我村共有党员31人。为壮大党支部这支队伍，更好地为本村建设出谋划策，今年计划发展党员5-8人，培养入党积极分子4人。

当前社会主义新农村建设的工作要求，对我们党员在本村建设、自家建设也提出了新的要求，如何面对新形势、新任务，适应这种变化和要求，要切实转变广大党员的思想观念和行为习惯。按照当前农村基层组织建设工作要求，通过党课、放录像片等多种形势，对广大党员进行形势任务教育，来凝聚党员的思想，形成认识上的统一。继续巩固和扩大先进性教育活动成果，全面推进村党组织先进性建设工程。充分运用先进性教育活动的成功经验，切实做好保持_员先进性的经常性工作，进一步推进党的先进性建设，充分发挥基层党组织凝聚人心、推动发展、促进和谐的作用。

1、提高认识，落实责任。从提高党的执政能力和领导水平的高度，充分认识提升“三会一课”质量对增强支部凝聚力、吸引力和战斗力的重要性。

2、严格管理，增强素质。把增强我村党务干部素质作为首要工作来抓。

3、完善机制，加强考核。制订党支部工作目标管理考核评价标准，建立严格的质量保证机制、逐级督查制度，坚持过程性考核与效果性考核相结合，以效果性考核为主的原则，真正把着眼点放在促进“三会一课”质量提高上，形成科学的考核机制。

1、按照上级党委统一部署[]20xx年深入学习《发展党员细则》和《关于在基层党组织中严格执行“三会一课”制度和进一步做好发展党员工作的通知》。

2、开展警示教育，组织党员深入学习《中国_纪律处分条例》，自觉倡廉风、树正气、做表率，着力增强党员干部拒腐防变的能力，教育引导全体党员树立正确的人生观、价值观、群众观、权力观、利益观，增强每个党员遵纪守法、廉洁从政和拒腐防变的能力。

3、深入学习《关于深入推进“金种子”致富计划的意见》，推动本村村民致富。

4、“七一”前夕，组织本村党员开展形式多样、内容丰富的庆祝活动，如：全体党员面对党旗，庄严宣誓，重温入党誓词。

5、走访重点人群和致富能手，争取发生零问题，不断将可能发生的矛盾扼杀在摇篮里。不断扩大村民致富途径，提高村民生活质量。

6、围绕党的中心工作，积极探索党员教育工作的新路子和新形式，寻找新的活动载体，不断增强党员教育工作的实效性、时代性、科学性、针对性。

7、紧密联系实际，深入开展创建学习型党员队伍活动，结合工作实际，充分运用先进典型进行宣传、引导和示范教育，不断提高党员教育工作的主动性。积极推进党员教育经常化、制度化、规范化。

8、党员教育是一项长期的、细致的工作，支部书记是执行本计划的第一责任人，本人要切实履行自己的职责，将党员教育计划落到实处，使全村广大党员整体素质得到明显提高。

全国健康扶贫工作计划 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》及《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先心病）、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”。

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。

全国健康扶贫工作计划 健康扶贫工作计划篇三

- 1、驻村工作队管理：不定时查岗、查阅工作日志、签到册，与每月的补助挂钩。
- 2、档案资料的管理：每次指导检查档案资料发整改单，整改，整改不利的发通报。与年底排名挂钩。
- 3、包村单位的管理：加大包村单位的管理，对于不能按要求入户的包扶干部全镇发通报，对一个季度不到村的单位主要领导汇报镇党委政府，与包村单位排名挂钩。

“稳固成果”，即对过去的扶贫工作进行一次全面的“回头看”，总结扶贫工作经验，特别是分析理清存在的问题，提出解决办法和改进措施；“打好基础”，即着重围绕促进农民增收的农业产业化发展的基础扶贫，改善农村落后面貌的道路交通建设的基础扶贫，提高农村居民生活质量的人居环境的基础扶贫；“放眼长远”，即对一些重大扶贫项目，特别是一些效益显现期较长或扶贫期限较长的长远发展项目，力求一年有一个基础，一年上一个台阶，不求急功近利而流于形式。“立足根本”，即着重把扶贫工作从借力发展转移到自力发展上来，把农民从被动扶贫转移到主动脱贫上来，不断提高农民脱贫致富能力和自我发展能力。

加强扶贫工作的领导，建立健全扶贫组织机构。乡党委政府

主要领导亲自抓扶贫工作，确定1名副乡长专门分管扶贫工作，抓好具体工作的落实。成立乡扶贫工作领导小组下设扶贫办，抽调相关业务人员组成办公室，具体操作扶贫工作。成立农业专业合作组织和农产品营销队伍，提高农业产业化组织化程度和农民脱贫致富能力及抗风险能力。

加强扶贫资金的争取和管理力度，提高扶贫资金使用效益。紧紧抓住省市对欠发达地区扶持力度加大和工业反哺农业、城市反哺农村的有利时机，积极主动“跑部、进县、上市、赴省”，多渠道争取扶贫资金支持，借力推进扶贫工作。抓住本地外出创业能人回报家乡的热情，积极组织筹措民间资金，结合本乡一些比较优势，发展自我脱贫致富能力。加强扶贫资金的管理，做好“钱生钱”文章，充分发挥有限扶贫资金的滚动效益和乘数效应。

一、工作目标

在xx街道所辖社区广泛开展健康教育和健康促进行动，大力传播健康知识，倡导文明、健康的生活方式，有针对性地开展防病健康教育活动，普及健康知识，增强人们的健康意识和自我保健能力，促进全民健康素质的提高。

二、教育内容

- 1、常见传染病的预防与控制;性病、艾滋病、地方病、职业病危害及防治措施。
- 2、针对易病群体(老年人、妇女、儿童)的日常生活健康知识以及注意事项。

三、组织实施

- 2、制定各项工作计划、制度，做到有工作记录、有检查、有评比、年终有总结。

3、组织健康教育培训、结合各个卫生宣传日开展健康教育活动(培训每年不少于12次)。用多种形式完成健康教育工作。

4、定期更换健康知识宣传栏,针对老年人、妇女、儿童等重点人群开展健康咨询工作(要求定期更换宣传内容,宣传内容要求有本底资料,或图片)。

5、要坚持贴近实际、贴近群众、贴近生活,善于用群众语言和群众容易接受的形式组织开展健康教育活动,增强健康教育工作的针对性、指导性和实效性。努力提高社区居民健康知识和行为的知晓率。

为了认真贯彻落实十八届四中全会精神,进一步加快我县贫困村脱贫致富进度,推动城乡统筹发展,按照县委、县政府安排,对我中心驻村扶贫的xx镇祠堂村制定如下工作计划。

全国健康扶贫工作计划 健康扶贫工作计划篇四

20x年是极不平凡的一年。一年来,在省委省政府和院党组的正确领导下,在全院同志们的支持下,我始终坚持以^v^理论和“三个代表”重要思想为指导,深入贯彻落实科学发展观,认真学习,勤勉工作,和分管处室一起,圆满地完成了全年工作任务,并在思想上、业务上得到了进一步的锻炼和提高。

一、德,深入学习贯彻科学发展观,努力强化理论武装

20x年,我院有两项全院性的重大政治活动,即:解放思想大讨论和深入开展学习实践科学发展观活动,根据党组安排,由我具体负责此两项活动的牵头组织,为做好这一重要政治工作,我坚持先学一步,深学一层,在3月份参加省委党校集中轮训的基础上,系统阅读了指定书目和文件,带头撰写学习体会和调研报告,并努力把政治活动和日常工作结合起来,做到两不误,两促进。在全院同志的支持配合,特别是活动

办同志们的共同努力下，我院两项政治活动开展的顺利圆满，取得了预期效果，受到了上级领导的充分肯定。更重要的是经过组织这两次重要政治活动，强化了个人的理论武装，提高了以科学发展观指导工作的能力。

20x年，我院遇到的大事、难事大多集中在我分管的几个部门。为应对挑战做好工作，我和各分管处室中心负责同志密切配合，积极沟通，妥善安排，悉心组织，集中精力打硬仗，较好地完成了全年的各项工作。

一是组织力量突击，对档案工作进行清理整饬，实现了文书档案管理工作升二级的目标，受到省^v^的肯定。

二是畅通渠道、主动出击，努力提高信息工作的时效和水平，实现了省信息工作优胜单位奋斗目标，扩大了我院在省里的影响和话语权。

三是严密组织，死盯死守，认真做好奥运火炬传递、奥运残奥等重大活动期间的安保、值班工作，做到了24小时不断岗，全年无事故，被省有关部门评为单位、个人双先进。

四是有序组织，合理安排，在确保全院水电暖安全供应的同时，完成了省里下达的拆墙透绿、夜景照明等紧急任务，并对信息中心楼进行粉刷，改造了职工活动室，完成了楼顶水箱排险改建和南院1号宿舍楼暖气改造工作，排除了重大安全隐患，解决了1号楼暖气十几年不热的问题。

五是建立联动机制，整顿机关环境。清理了一批零散租住户，强化了安保消防工作，召开了两次综合治理会议，组织了消防实践演习，改变了机关院内车多人杂，秩序混乱、隐患多的问题，为科研工作创造了安全、安静、整洁的环境。

六是建立健全节能降耗工作组织和机制，开展了能源短缺体验活动，增强了全院同志的节能意识，组织查找跑冒滴漏，

开展技术革新和设备改造，有效地降低了能源资源的消耗，确保了全院各项工作的正常运转。

全国健康扶贫工作计划 健康扶贫工作计划篇五

通过党课、主题教育活动、电化教学、走访考察等多种形式的教育活动，定期组织广大党员重点学习《党员权利保障条例》；学习中央《关于加强党员经常性教育的意见》等四个保持党员先进性长效机制、省委《关于实施党的基层组织先进性建设工程的意见》以及州、县委制定的相关长效机制建设的制度文件；学习各级党组织在新形势下的路线、方针、政策及单位相关规章制度。真正做到理论学习与指导工作实践相结合，学以致用，学用相长。

20xx年12月止，我村共有党员31人。为壮大党支部这支队伍，更好地为本村建设出谋划策，今年计划发展党员5-8人，培养入党积极分子4人。

当前社会主义新农村建设的工作要求，对我们党员在本村建设、自家建设也提出了新的要求，如何面对新形势、新任务，适应这种变化和要求，要切实转变广大党员的思想观念和行为习惯。按照当前农村基层组织建设工作要求，通过党课、放录像片等多种形势，对广大党员进行形势任务教育，来凝聚党员的思想，形成认识上的统一。继续巩固和扩大先进性教育活动成果，全面推进村党组织先进性建设工程。充分运用先进性教育活动的成功经验，切实做好保持党员先进性的经常性工作，进一步推进党的先进性建设，充分发挥基层党组织凝聚人心、推动发展、促进和谐的作用。

- 1、提高认识，落实责任。从提高党的执政能力和领导水平的高度，充分认识提升“三会一课”质量对增强支部凝聚力、吸引力和战斗力的重要性。

- 2、严格管理，增强素质。把增强我村党务干部素质作为首要

工作来抓。

3、完善机制，加强考核。制订党支部工作目标管理考核评价标准，建立严格的质量保证机制、逐级督查制度，坚持过程性考核与效果性考核相结合，以效果性考核为主的原则，真正把着眼点放在促进“三会一课”质量提高上，形成科学的考核机制。

1、按照上级党委统一部署□20xx年深入学习《发展党员细则》和《关于在基层党组织中严格执行“三会一课”制度和进一步做好发展党员工作的通知》。

2、开展警示教育，组织党员深入学习《中国^v^纪律处分条例》，自觉倡廉风、树正气、做表率，着力增强党员干部拒腐防变的能力，教育引导全体党员树立正确的人生观、价值观、群众观、权力观、利益观，增强每个党员遵纪守法、廉洁从政和拒腐防变的能力。

3、深入学习《关于深入推进“金种子”致富计划的意见》，推动本村村民致富。

4、“七一”前夕，组织本村党员开展形式多样、内容丰富的庆祝活动，如：全体党员面对党旗，庄严宣誓，重温入党誓词。

5、走访重点人群和致富能手，争取发生零问题，不断将可能发生的矛盾扼杀在摇篮里。不断扩大村民致富途径，提高村民生活质量。

6、围绕党的中心工作，积极探索党员教育工作的新路子和新形式，寻找新的活动载体，不断增强党员教育工作的实效性、时代性、科学性、针对性。

7、紧密联系实际，深入开展创建学习型党员队伍活动，结合

工作实际，充分运用先进典型进行宣传、引导和示范教育，不断提高党员教育工作的主动性。积极推进党员教育经常化、制度化、规范化。

8、党员教育是一项长期的、细致的工作，支部书记是执行本计划的第一责任人，本人要切实履行自己的职责，将党员教育计划落到实处，使全村广大党员整体素质得到明显提高。