

# 健康扶贫工作情况汇报 健康扶贫工作总结 (优秀5篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。总结书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇总结呢？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

## 健康扶贫工作情况汇报 健康扶贫工作总结篇一

截止目前，全县贫困总人口x人。xxxx年全县贫困户x户，贫困人口x人。通过筛查，目前需要医疗救助的建档立卡贫困人口x人次，%。

（一）专题研究，确定方案。根据[]x省健康扶贫专项xxxx年实施方案[] []x市健康扶贫专项xxxx年实施方案[] []xxxx年上半年召开全县健康扶贫工作会，经过研究讨论，并报县委县政府同意，制定了xx县健康扶贫专项xxxx年实施方案，为我县健康扶贫各项工作顺利推进提供了有力保障。

（二）调查摸底，精准识别。依据县扶贫移民局提供的数据名单，按照国家制定的大病识别种类，通过村级初筛通过初筛查识别[]xxxx年脱贫人口中有患大病需要医疗救助人员xxx人，%，全县共有患大病需要医疗救助人员xxxx人（含未脱贫人员），%。全县患大病和慢性病需要医疗救助人员xxxx人（含未脱贫人员）%。

（三）优化举措，落实政策。一是持续推进建档立卡贫困人口“十免四补助”政策[]x-x月免收贫困人口一般诊疗费xxxxx人次，万元，免收贫困人口院内会诊费xxx人次，免收贫困人口院内会诊费xxxx元，免贫困人口基本医保个人缴费xxxx人，

万元，市、县卫生计生行政部门组织开展巡回医疗活动xxx次，巡回医疗覆盖辖区内乡镇xx个，巡回医疗服务xxxx人次，万元。二是持续推进“两保、三救助、三基金”救助政策□xxxx年x-x月度贫困患者县内住院xxxx人次，万元，基本医保、大病保险和精准补助报销xxxx.x万元，医院垫付xx.x万元，贫困患者个人支付xxx.x万元，贫困患者住院个人支付占比为x.x%□贫困患者慢性病门诊维持治疗xxx人，万元，基本医保报销xx.x万元，医院垫付x万元，万元，贫困患者慢性病门诊个人支付占比为x.x%□三是完善医疗费用控制政策。全县各级医疗单位坚决落实“三个严格”，即严格落实分级诊疗制度、严格执行医保报销目录、严格禁止过度医疗行为。四是县乡医疗机构xxx%开设绿色通道或窗口。确保建卡贫困患者在医院就诊期间获得优质、便捷的医疗服务。五是严格落实“先诊疗后结算”制度，建卡贫困患者住院不缴纳押金，诊疗结束后，病人只需支付个人费用部分。按照省、市健康扶贫专项xxxx年实施方案要求，我县贫困患者县域内住院和慢性病门诊维持治疗费用个人支付占比控制在xx%以内。六是落实家庭医生签约服务。组建优质家庭医生服务团队xx个xxx人，建档立卡贫困户签约覆盖率达xxx%□七是我县所有建档立卡贫困患者严格执行分级诊疗制度，逐级转诊，县内就诊率达xx%□八是县卫生计生局牵头组织，分别依托县人民医院、县中医医院组建了县级巡回医疗服务团队，各乡镇卫生院也单独成立了巡回医疗分队，县级医疗机构每季度集中开展x次巡回医疗，各乡镇医疗卫生计生机构每月开展x次巡回医疗活动。目前本年度第二次县级巡回医疗服务活动正在进行中。九是xx个乡镇卫生院已完成了贫困人口就诊信息录入到“全国健康扶贫动态管理系统”工作。目前县内各级医疗机构根据县扶贫移民局提供的最新贫困人口信息正在对录入信息进行完善。十是扎实推进了十二项基本公共卫生服务项目，普惠城乡居民。尽最大努力让他们不生病少生病晚生病或生小病。十一是通过对重点人群随访、体检时开展个性化健康教育和指导合理膳食、适时运动、戒烟戒酒、心理平衡的生活

方式，健康教育村级活动开展率达xxx%[]十二是大力加强卫生监测工作，饮用水卫生监测xx个乡镇全覆盖、贫困村全覆盖。十三是开展了计划生育特困家庭医生签约服务、计划生育家庭“结对帮扶”活动、“关爱女孩”活动、计划生育技术服务人员“一对一”联系贫困家庭制度。

（四）形式丰富，宣传广泛。一是通过宣传栏、发放健康明白卡、印发政策宣传历画、进村入户集中或一对一政策讲解等形式，将xxxx年度健康扶贫政策传达到每名贫困患者，提高群众的知晓率和获得感。二是积极挖掘各级医疗机构开展健康扶贫工作中的成功经验、好的做法和先进集体、先进个人的事迹，各级医疗机构每季度在媒体、网络平台上发表不少于x篇的健康扶贫工作信息。调动一切积极因素，凝聚正能量，持续推进健康扶贫工作深入开展。

（一）强力推进县乡村三级医疗机构达标建设。一是县疾控中心和县妇幼保健院分别召开等级创建启动会，制定等级达标创建实施方案，落实工作措施，细化责任分工，强力推进各项创建工作，确保达到二级水平，目前已完成工作进度xx%[]二是印发了[]xxxx年进一步提升基层医疗卫生机构服务能力实施方案》，全面启动乡镇卫生院能力提升建设，力争在x月底完成目标任务，确保xx个乡镇卫生院建设达到标准化。三是我局组织今年脱贫的xx个贫困村所在的乡镇人民政府负责人、乡镇卫生院院长召开xxxx年卫生扶贫资金分配工作会，印发了[]xxxx年度健康扶贫村卫生室达标建设项目实施方案》青卫计[]xxxx[]xxx号），确保我县xx个贫困村卫生室建设达的各项指标达到国家标准化要求，目前已完成xx个贫困村卫生室达标建设，完成率达xx%[]

（二）强力推进贫困人口慢性疾病特殊门诊申报办理工作。我局针对贫困人口慢性疾病特殊门诊申报办理率低，与县人社局联合印发了《关于进一步加强建档立卡贫困人口慢性疾

病特殊门诊管理服务的通知》（青卫计发〔xxxx〕xx号），进一步明确了责任主体，落实工作措施，制定了办理流程，在凉水镇召开了贫困人口慢性病特殊门诊申报办理工作现场推进会，就全县范围内本项筛查工作医务人员的安排、经费保障、政策宣传、被筛查贫困人员的组织、所办门诊卡的后续递送等各环节进行了具体安排，力争在x月中旬完成目标任务，确保贫困人口慢性疾病充分享受健康扶贫政策。

（三）强力推进贫困人口免费健康体检工作。根据x省卫生和计划生育委员会〔x省财政厅印发《关于xxxx年度贫困人口免费健康体检工作的通知》（川卫发〔xxxx〕xx号）文件要求，我局依据县扶贫移民局提供的名单，及时制定了〔xx县卫生和计划生育局关于进一步做好xxxx年度贫困人口免费健康体检工作的通知》（青卫计发〔xxxx〕xx号）文件，对xxxx年脱贫的建档立卡贫困人口进行一次免费健康体检，（含xxxx年、xxxx年、xxxx年、xxxx年已脱贫未体检的贫困人口）。截止x月底累计已为xxxxx人次提供了免费健康体检，占全县建档立卡贫困人口的xx%。

（四）强力推进县乡村三级档案资料规范化建设。根据省扶贫移民局在沙州镇青坪村打造的档案资料规范样板，我局及时召开了健康扶贫档案资料规范业务培训会，对健康扶贫县、乡（镇）、村三级档案资料进行了统一规范，制定了三级档案资料目录清单，明确了完成时间，目前乡（镇）、村两级xxxx年以前所有软件资料已全面整理规范〔xxxx年软件资料已按培训目录要求完整收集并分类归档。

（一）部分贫困慢性疾病患者未申请办理慢性疾病特殊门诊，导致慢性病门诊维持治疗医疗费用个人支付未控制在xx%以内。

（二）个别单位贫困人口免费健康体检未达到全覆盖，体检表册填写不规范，体检结果未及时反馈给本人，健康指导不到

位。

（三）部分医疗机构对健康扶贫政策宣传、更新不到位，标示标牌、办事流程更新完善不到位。

（四）个别贫困村卫生室建设进度缓慢，特别是新建卫生室还有个别地方才启动实施。

（一）加强医疗扶贫政策的落实。持续推进执行省、市、县医疗卫生扶贫政策。

（二）深入开展医疗卫生扶贫政策宣传。加大医疗卫生扶贫政策宣传力度，提升广大老百姓对健康扶贫政策的知晓率。

（三）加强健康扶贫的档案规范工作。进一步健全医疗卫生扶贫档案工作机制，加强健康扶贫档案工作的管理。

（四）加快推进贫困人口慢性疾病特殊门诊申报办理工作，确保贫困慢性疾病患者门诊维持治疗医疗费用个人支付未控制在xx%以内。

（五）对照xxxx年省上下达的免费健康体检人数，扎实开展免费健康体检工作，确保完成目标任务。

（六）加大xxxx年贫困村卫生室建设进度，确保xx个贫困村卫生室达标建设任务如期完成。

## 健康扶贫工作情况汇报 健康扶贫工作总结篇二

2022年上半年，在上级组织部门的坚强领导下，在省、市各级业务部门的精心指导下，卫生健康委在全力做好疫情防控工作的同时，圆满完成各项党建工作任务。

一、工作完成情况 （一）聚焦首责抓主业，全面压紧党建责

任。为深入贯彻新时代党的建设总要求，上半年召开公立医院党建工作专题会议 x 次，高位统筹和谋划医院党建工作。重新调整了公立医院党建工作指导委员会成员，下发了医院党建工作重点任务通知，压紧压实各级医院党组织党建工作主体责任。稳步推行公立医院党建工作，大力落实城市党建工作任务□x 家公立医院全部实行党政分设，党建入章率达 x%□继续稳步实施“强基提质”行动，各基层党组织开展《条例》专题学习共\*余次，稳步推进新时代党支部标准体系建设，组织 xx 余名党员参加了线上云课堂学习，开展基层党组织书记培训 x 次。

## （二）突出重点求突破，全 面树立党员形象。

位机关干部、事业单位工作人员进行核酸采样技术培训，累训 x 人，实现培训全覆盖。截至目前，开展 x 轮全员核酸检测，每轮检测设置核酸采样点 x 个，采样台 x 个，累计组织医护人员 x 人次，检测约 x 万人次，结果均为阴性。下派医护人员 x 人次开展疫苗接种医疗保障等工作，目前累计接种新冠肺炎疫苗 xx 万针次。统筹凝聚全县疫情防控力量，迅速集结支援队伍逆行而上，截至目前先后派出支援疫情防控人员 x 批，累计 x 人次，圆满完成了上级下达的任务，支援医务人员无一例感染。

（四）发挥 作用抓联合，全面提升服务效能。充分发挥县级公立医院的龙头带动作用，实行“以强扶弱，以大带小”，深入推进医联体建设。目前，县级医院可诊治疾病 xx 种，乡镇卫生院诊治疾病 xx 种，村卫生室诊治疾病 x 种，外请专家诊治疾病 x 种。全县住院患者总人次数 xx 人次，县域内就诊率 x%□县外转诊率持续保持在 x%□持续开展“优质服务基层行”创建工作，全县 x 个乡镇卫生院达到基本标准□x 家达到推荐标准。在全系统开展社会满意度调查，完成调查问卷 x 余份。优化政务审批服务，政务窗口受理办件 x 件，其中公

公共场所卫生许可证 x 件，医疗机构办件 x 件。成立疫情防控中药保供小组，将中医药干预全部覆盖到位。中医药服务第一类人员 x 人、第二类人员 x 人，累计发药 x 人次，各医疗单位垫付资金 x 万元。

人，签约率 x%□其中重点人群签约率为 x%□建档立卡贫困人口和计划生育特殊家庭成员签约覆盖率达 x%□全县大病专项救治脱贫患者 x 人，救治率 x%□目前收治大病患者 x 人次，收治“先诊疗、后付费”住院患者 x 人次。已为 x 名 65 岁及以上老年人免费体检，体检率达 x%□完成 0-6 岁儿童眼保健和视力检查人数 x 人，覆盖率 x%□已完成 x 名农村妇女“宫颈癌”筛查。优化调整老龄工作委员会成员单位，办理老年人优待证 x 人次。推动医疗卫生机构开展适老化改造，增设老年康复床位，开展打击整治养老诈骗专项行动。全面落实人口发展工作，全县总出生人口 x 人，总性别比 x□出生率 x‰□自然增长率 x‰□今年农奖扶共计 x 人，奖扶资金 x 元；特扶共计 x 人，奖扶资金 x 元；国家手术并发症共计 x 人，奖扶资金 x 元。全面落实三孩政策，加强政策宣传力度，目前共办理证件 x 件，其中再生育证 x 件。

## 二、存在问题 一是党员示范带头作。

用不显著。卫健系统的党员干部几乎都是医疗服务的主体，是业务队伍的精英，部分党员只重技术忽视政治思想觉悟，榜样力量不明显。为党员干部提供的展示平台少，引领作用不明显。党建吸纳优秀人才的力度不够，很多业务骨干对入党的信念不够坚定。

二是基层党组织战斗作用发挥不够。因医疗卫生行业工作的特殊性，受值夜班，临床科室需要保证人员在岗等因素影响，党员职工参与“三会一课”、主题党日活动还没有完全达到上级要求。全系统县直单位全部设立了党务工作办公室、配备了专职党务干部，但乡镇卫生院受人员短缺因素制约，在

一定程度上影响了党建工作的开展水平。

三是创新意识还不够强。推动工作方式方法简单，抓工作主要靠老办法，存在思想保守、因循守旧问题，工作创新性不强，有时落实中央和省、市、县委文件精神，存在照抄照搬、随波逐流等现象，特别是在党建工作和具体业务工作的结合上，没有拟定具体措施，不能创造性的开展工作。

三、下步打算 一是高位推进公立医院党的建设，持续推动“强基提质”标准化创建工程。全面开展党支部标准体系建设，持续提升医院党支部标准化规范化信息化水平。强化全面从严治党主体责任，加强党风廉政建设，定期开展廉政风险点及隐患排查，加强对重点部门、岗位、人员、项目等的管理监督，健全权力运行制约监督体系。开辟党建阵地，培育红色文化，打造医院党建品牌。

二是强化基层组织建设，进一步增强基层党建组织活力。切实提高党员教育管理科学化水平。开展“奋斗十四五、建功新时代”主题活动，选树一批党员名医、医德标兵，着力营造层层落实、比学赶超的生动局面。同时充分发挥基层党组织作用，消除个别党员重业务、轻党建的思想，着力吸收政治素养好、学历高、专业技术能力强的优秀青年加入党员队伍，提升入党选人标准，优化党员结构，提升党员素质，为推动基层党建健康发展提供支撑，创新特色，发挥优势抓出实效。

三是注重创新工作内涵，进一步突出党建的行业特色。创xxx建工作内容，用好公立医院党建活动阵地，党建工作紧密结合行业特点，与改善医疗服务行动计划相促进、互推进，以党建促业务、以榜样树新风，加强队伍建设，培养爱岗敬业、进取创新、大医精诚的精神，着力加强党务干部和党员的思想作风建设，并与医德医风建设有机结合起来，把“志愿服务”“爱心义诊”“健康扶贫”等活动继续开展下去，让百姓真正得到实惠。使党建工作在统一思想、深化认识、凝



聚力量上取得实效，推动基层党组织全面进步，全面过硬。

## 健康扶贫工作情况汇报 健康扶贫工作总结篇三

学校成立了以校长为组长、副校长、教务主任、教研组长、骨干教师组成的校本课程小组，定期召开领导小组会议，讨论并制定有关校本课程开发的制度。

校本课程的开发与实施，需要一批具有创新意识的高素质有特长的教师。我们首先根据学校现有的师资力量，将开发与实施的任务都具体落实到优秀日语教师身上。几年来校本课程的开发研究尝试工作，取得了大量的实践经验和办学成果。

为了提高教师的教学能力，学校组织部分日语教师外出听课学习。其中王秀莲老师到日本研修学习半年多时间，谭家盛老师、张继华老师、孙凤芝老师、栾国晶老师分别参加由省统一组织的日语新教材培训研讨，并有幸听取了日本国驻中国教育督导员鸣海佳慧的演讲，受益匪浅。每次外出听课的教师回校后，给我们上一节示范课、好课给全校教师“充电”，开阔了教师的眼界，在课改大潮中，所有的教师主动地探究性地研读新课标，荡涤旧观念，催发新思潮，正确地发掘其内涵，整合地理解其要义，变通地实践其要求，在课题研究中取得了一定的成绩。

(1) 齐进修，共发展。为了提高教师的科研理论水平，我校为教师订阅了多种教学杂志，购买了关于创新教学设计的光盘，为教师提供了充足的理论学习材料。对这些学习资料，我们采取分散学习与集中学习、个人自学与集体辅导、个人写心得体会的方法，全体教师作信息摘抄，写学习心得。

(2) 搭平台，促成长。开展课题研究以来，我们组织了教案设计、说课、课堂教学等多项竞赛活动。另外，采用教学反思、协作解决、教学咨询等活动形式，促使教师去学习、钻研业务。

我校正逐步加大课题研究的投入和管理力度，建立健全各项相关的规章制度，不断提高创新教学设计的能力及水平。我们相信在上级领导的正确指导和全体教师的共同下，一定会取得更加优异的成绩！

## 健康扶贫工作情况汇报 健康扶贫工作总结篇四

今年以来，我县的健康扶贫工作在县委、县的领导下，坚持以“”重要思想为指导，深入贯彻落实，按照县委、县的工作部署以“农民增收、城市建设、乡村道路、生活垃圾清运、农村人居环境整治”为主线，以创建卫生县城为重点，以建立村级卫生监督站为重点，以农村居民健康需求为中心，以农村健康教育为基本点，以农村人口的卫生保健知识为补充，以农村居民健康服务项目为抓手，以农村居民健康水平的提高、农村居民健康意识的增强、农村居民健康生活的改善等为着力点，不断深化健康扶贫工作，不断提高广大居民的卫生意识和健康水平，为促进我县农村人口的卫生和健康水平的提高作出了积极的贡献。

### 一、领导重视，精心部署

县委、县高度重视健康扶贫工作，把健康扶贫工作摆上议事日程，成立了由县长任组长，县委副书记任副组长，县农业局、县卫生局、县局、县、县妇联、县住建局、县卫生局等部门为成员的健康扶贫领导小组，并明确任务，制定了《县农业局关于健康扶贫工作的实施意见》。并把此项工作纳入了议事日程。

### 二、加大宣传力度，提高群众卫生意识

### 三、加强领导，落实责任

为确保这次活动取得实效，我们成立了健康扶贫专项工作领导小组，由县卫生局局长任组长，县疾病预防控制中心专门

负责健康扶贫工作。县疾控中心、县妇儿保所、县妇幼保健院等相关部门分别负责健康扶贫的日常工作。并制定了实施方案。

#### 四、积极开展宣传，提高群众健康水平

我县各村、各单位、农村居民健康档案工作人员利用广播和广播电视，向村民宣传疾病防治、慢性病防治知识，为广大村民进行健康知识宣传，普及卫生常识，提高群众健康意识和健康行为的自我防护能力。

总之，全县上下通过开展各种形式的健康扶贫活动，进一步提高了全民的卫生素质，增强了群众的卫生意识，使群众的健康水平有了明显提高，为创建全国卫生县城做出了贡献。

### 健康扶贫工作情况汇报 健康扶贫工作总结篇五

根据国家卫计委□xxx扶贫办等15部门联合下发《关于实施健康扶贫工作的指导意见》文件要求及区委、区政府关于“精准扶贫、健康扶贫”工作要求，为实现因病致贫精准帮扶和精准管理，加快解决因病致贫人口脱贫问题，实施好健康脱贫工程，现将我镇健康精准扶贫阶段性做法小结如下。

根据双河镇贫困人口情况，对调查核准的因病致贫户开展卫生计生扶贫活动。从2016年起，针对贫困村以及符合政策条件的贫困群众“看病就医”问题进行精准式卫生计生服务，使其“因病致贫”率控制在10%以下；到2020年，确保农村贫困人口全部实现基本医疗保障。

（一）建档立卡与信息化建设。根据xxx扶贫办制定的《扶贫开发建档立卡工作方案》和全国扶贫开发信息化建设规划方案，明确贫困户、贫困村识别标准、方法和程序，组织相关人员做好建档立卡、数据采集和更新等工作，并将相关数据录入电脑，实现动态管理，每年进行更新。

（二）建立干部帮扶工作制度。选派政治素质较高、能力较强的干部参加帮扶工作，做到每个贫困户都有帮扶负责人，并建立贫困户帮扶负责人数据库，加强帮扶工作的规范管理，实现干部帮扶的长期化、制度化和规范化。截止目前全镇干部入户率100%，总入户次数约12000人次。

（三）免费为群众提供基本公共卫生服务。全镇建立健康档案管理，建档率100%，建档人数全面落实免费计划生育基本技术服务项目。实施贫困地区儿童营养改善项目。大力实施出生缺陷综合防治，继续实施国家免费孕前优生健康检查、农村妇女增补叶酸预防神经管缺陷、全面新生儿疾病筛查等项目。

（四）加强医院管理，减轻患者负担。规范医疗行为，集中解决乱收费、重复计费、过度医疗等问题。

（五）加大经费扶持：在充分运用好国家财政和省、市、区级卫生计生专项资金的基础上，对涉及农民群众健康问题要给予适当扶持和倾斜。

（六）强化监督管理：精准扶贫各项卫生工作实行目标管理，按照区卫计委安排的工作责任，落实工作目标任务。卫生精准扶贫工作要建立健全各项管理制度，采取定期和不定期检查、适时抽查和跟踪检查相结合的方式，督促各项工作按目标任务落实，确保各项卫生精准扶贫任务如期完成。