

2023年冬季健康扶贫工作总结报告 健康扶贫工作总结(模板5篇)

报告材料主要是向上级汇报工作,其表达方式以叙述、说明为主,在语言运用上要突出陈述性,把事情交代清楚,充分显示内容的真实和材料的客观。报告书写有哪些要求呢?我们怎样才能写好一篇报告呢?这里我整理了一些优秀的报告范文,希望对大家有所帮助,下面我们就来了解一下吧。

冬季健康扶贫工作总结报告 健康扶贫工作总结篇一

(一)持续改善医疗设施条件。在20xx年冲刺清零任务全面完成的基础上,按照“填平补齐、功能适宜、规模适用、经济合理”的原则,全面排查县乡村三级医疗机构短板弱项,切实改善基层医疗设施条件。一是组织对村卫生室标准化建设进行“回头看”,重点对村卫生室功能建设,基本设备配备,80种基本药品配备等进行核查,全部达到要求。二是对村医上岗和工作开展情况进行暗访和微信群随机抽查点名,有效督促村医按时到岗开展工作。三是组织对卫生院达标情况进行了核查,重点对配备的dr彩超、全自动生化分析仪、心电图机等设备使用情况进行了核查,全部达到要求并投入使用。

(二)20xx年健康扶贫脱贫成果检视情况。制定了xx县《关于开展20xx年健康扶贫(医疗部分)脱贫成果全面检视工作的通知》(康卫健发[20xx]366号),安排乡镇卫生院组织人员对已退出贫困村卫生室进行实地核查检视。县卫健局抽调32名干部组成16个检视组对152个村卫生室、15个乡镇卫生院和县医院全覆盖进行实地复核检视,全县三级医疗机构及合格医生配备符合健康扶贫基本医疗标准,已书面报告州卫健委,给予行业指标检视合格认定。

（三）不断提升医疗服务能力。

1、制定下发了《xx县乡村两级医疗卫生服务能力提升培训实施方案》，对全县乡镇卫生院、社区服务中心、村卫生室人员分批次、分专业、有计划、有步骤实施能力提升培训，建立形成系统化、规范化、常态化的基层卫生人才培养模式。

2、组织所有乡村医生参加省卫健委《关于公布30个分级诊疗病种培训计划的通知》安排的县上培训，培训正在进行。

3、由县健康教育所、妇保站等单位对乡村医生培训7场/次，参训人数达300余人/次。

4、由卫生院对本院村医开展以会代训方式进行培训，已开展33场/次，参训人数1000余人/次。通过多层次、多场次、不同形式的培训，乡村医务人员服务能力有了一定的提升。下半年将按照方案再组织多层次、多形式的培训，不断提升服务能力，为群众提供优质医疗务。

5、联通了远程诊疗系统，乡镇操作人员将检查数据上传县级，由县级专业人员做出诊断后发乡镇，有效解决了基层医技人员短缺题。

6、卫健局以视频会议的形式举办基层服务能力提升班，对卫生院职工和村医进行培训，已开展14场次，场均450人次。

（四）扎实做好家庭医生签约服务工作。制定、下发了《关于进一步做好家庭医生签约服务工作的通知》和《关于规范家庭医生签约服务管理的指导意见》，对签约工作进行了规范和具体安排，组织县乡村三级医生上门与贫困户签订服务协议，上门落实体检、政策宣传、健康咨询等服务项目，进一步解决“签而不约、签而难约”问题。截至目前，建档立卡贫困人口签约率100%。

（五）加强疾病救治与管理工作。印发了《xx县农村贫困人口大病专项救治方案》和转发了《临夏州慢性“四病”综合防治与管理工作挂牌督战方案》，对贫困人口大病进行专项救治，救治率达到100%；对慢性“四病”进行规范管理，管理率达到100%。

（六）项目建设情况。

1、乡村医疗机构建设项目实施进展。乡村医疗机构建设项目共8项建设内容，已全部完成建设任务。计划总投资2937万元，实际投资4651万元，实际到位资金4651万元。一是完成了总投资300万元的东协八松卫生院业务楼及职工宿舍建设项目；二是完成了五户、景古、普巴、苏集、流川5所卫生院职工周转宿舍建设项目；三是完成了xx乡徐家沟、冯马家村等12所标准化村卫生室建设项目，并根据实际，配套建设了院子、围墙、厕所等附属工程；四是完成了投资2439万元为17所乡镇卫生院配备了dr彩超、全自动生化分析仪、洗胃机、吸引器、心电图机、多功能抢救床，为152所村卫生室采购了中医理疗机、药品阴凉柜、电脑、打印机；五是投资500万元的东协草滩卫生院职工周转宿舍及业务楼建设项目，已完工；六是总投资350万元的xx卫生院职工周转宿舍及业务楼建设项目，已完工；七是总投资350万元的莲麓卫生院职工周转宿舍及业务楼建设项目，已完工；八是总投资30万元的普巴村、五户村卫生室建设项目，均已竣工投入使用。

2、巡回医疗车、急救车配备项目实施进展。项目计划投资490万元，到位资金490万元。20xx年，投资399万元，为乡镇卫生院配备了16辆急救车，并配备了车载设备；投资90万元的巡回医疗车采购项目，已投入使用。

3、基层医疗卫生“一站式”服务和区域远程医疗中心建设项目，计划投资800万元，实际到位资金800万元。完成了覆盖县医院、所有乡镇卫生院的区域远程医疗会诊中心、检验中心、

心电中心、影像中心和消毒供应中心。

1、乡村医疗机构服务能力有待进一步提高。

2、健康扶贫政策知晓率低。

3、家庭医生签约服务质量不高。

1、提升乡村医疗服务能力建设。通过不同层级的培训，着力提升卫生院大夫和村医专业水平，为人民群众提供优质服务。

2、加大政策宣传力度，提供健康扶贫政策知晓率。通过面对面宣传、印发宣传手册等措施，提高健康扶贫政策知晓率。

3、提高家庭医生签约服务质量。组织乡村医生对建档立卡户中患大病、慢病人员进行随访，优化帮扶措施，强化落实，提高签约服务质量。

冬季健康扶贫工作总结报告 健康扶贫工作总结篇二

为进一步推动平安xxxxx建设的深入开展，充分调动水利系统干部职工参与维护社会治安和平安xxxxx创建工作的积极性，不断提高人民群众对水利建设及平安建设工作知晓率、参与率、满意率，营造稳定的社会环境，构建和谐社会，根据县综治委有关文件精神，我局集中一个月时间在全系统开展了平安建设宣传活动。结合水利行业实际，采取了有效工作措施，推进了水利行业平安建设。

组织召开了会议，传达上级关于开展平安集中宣传活动的文件精神，结合本部门工作实际，部署综治平安宣传活动。印发了《开展平安建设集中宣传活动实施方案》（略水发[20xx]81号）明确任务，落实责任，有计划、有目标地开展集中宣传活动，要求做到抓住宣传主题、活动有计划、工作有目标、成效要明显。

我局积极开展灵活多样、喜闻乐见的法制宣传活动，利用车载宣传设备、专栏、墙报、展板、发放宣传资料等形式广泛开展法律法规宣传活动。一是用平安建设集中宣传之际，进行水政执法宣传，向过往行人解读《水法》、《水土保持法》、《防洪法》、《渔业法》、《水生野生动物保护法》等，同时发放宣传单500余份。在城乡主干道设立宣传警示牌，悬挂横幅，同时由专业人士为群众讲解法律知识并对各项许可办理程序等一系列问题进行讲解。二是深入企业和镇村大力宣传有关水法规、强化群众保护水资源计划用水，节约用水的意识，实现人与自然的和谐相处。三是结合精准扶贫工作，进村入户开展宣传，宣传当前党在农村的各项方针、政策以及相关法律、法规。四是在全系统认真开展《行政许可法》、《行政诉讼法》、《水法》、《行政处罚法》的培训，提高自身的业务素质，并时刻按照“纪律严明、精通业务、作风过硬、秉公执法”的要求，不断加强水政监察人员的训练，将首问责任、错案追究、岗位责任业绩落到实处。严格执行考核培训上岗制度，形成能上能下、能进能出的良性机制。五是组织干部职工观看先进集体、先进个人事迹，禁毒、禁赌、严打等警示教育片，使职工受到了深刻的法制教育。

对办公楼重要部门加固护栏和防盗门，防止偷盗案件的发生，以避免给单位造成经济损失，并提醒干部职工关锁好各自办公室的门窗，保管好公私贵重物品。外出期间，对职工的纪律严格要求，加强防范，保证个人安全，禁止和聚众饮酒。节假日实行24小时值班制度，主要领导带班，两名干部职工值班，上半年无一例不良现象发生。我局还十分重视重大节日、重大活动期间的消防安全检查工作，消防器材定期更新，无消防事故发生，确保了本单位的安全稳定。

通过开展平安建设集中宣传活动，水利系统广大干部职工的综治意识和平安创建水平得到了提高，今后的工作中，我局将继续以维护社会政治稳定和治安形势平稳为核心，进一步完善社会治安防控体系，全面落实社会治安综合治理的各种

措施，为建设平安xxxxx做出积极贡献。

冬季健康扶贫工作总结报告 健康扶贫工作总结篇三

根据区*下发的《区卫计委等部门关于推进健康扶贫再提升工程的实施方案》，建立了基本医保、大病保险、补充保险、医疗救助、*兜底“五道保障线”，制定了□xx区健康扶贫医疗费用兜底保障实施细则》，确保贫困患者住院个人自负比例控制在10%之内。

1、第一道保障线：基本医保。

由区*门资助所有建档立卡农村贫困人口免费参加城乡居民基本医疗保险，筹资标准为220元/人，对符合政策规定的医疗费用每个年度基本医疗保险统筹基金最高支付额度为10万元。

2、第二道保障线：大病保险。

由区人社部门为建档立卡贫困人口统一购买大病医疗保险，符合政策规定的医疗费用每个年度大病医疗保险最高支付额度为25万元。同时，建档立卡贫困人口城乡居民大病保险起付线下降50%，大病保险一到三级定点医疗机构（含转外就医）补偿比例达到90%。年度累计政策范围内个人负担部分经城乡居民基本医保报销后，个人自付医药费超过7500元起付线以上的部分，按50%的比例由大病保险基金支付。

3、第三道保障线：补充保险。

由区*门为建档立卡贫困人口购买重大疾病补充保险，筹资标准为330元，重大疾病医疗补充保险分别按目录外75%、目录内90%的比例和顺序进行补偿，使之与兜底保障功能相适应。

4、第四道保障线：民政救助。

由区民政部门对建档立卡贫困人口中农村特困人员政策范围内医疗费用，予以全额救助；低保对象政策范围内医疗费用，在现行救助比例的基础上，提高5个百分点予以救助；将农村特困人员、低保对象以外的建档立卡贫困户，纳入支出型贫困低收入大病患者和因病致贫救助对象的救助范围予以救助，或用临时（特别）救助等政策综合保障。

5、第五道保障线：*兜底。

由区*建立第五道保障线，对贫困患者经城乡居民基本医保、大病保险、补充保险、医疗救助补偿后自负费用超过总医疗费用10%的部分，实行兜底解决。

在全区医疗定点单位继续实施区域内住院“先诊疗，后付费”、“一站式”结算、家庭医生签约服务、大病救治和扶贫病床设置“五个全覆盖”的便民、惠民举措。

1、全覆盖实行“先诊疗、后付费”政策。

贫困患者在南昌市第四医院及区域内的4个乡镇卫生院看病就医，入院时不需缴纳住院押金，直接办理相关住院手续。

2、全覆盖实行“一站式”结算服务。

一是对于贫困患者在区域内住院的，区域内定点医疗机构对其发生的医疗费用实行“一站式”结算服务，贫困患者只需先交付该次医疗总费用的10%，待医院与各相关部门结算后，再退还其中多交的部分，便可出院，以此减轻贫困患者就医的垫资压力和负担，确保患者看得起病。二是对贫困患者区域外就医的，由我委牵头，按照兜底保障实施操作流程，协调各相关部门，及时兜底报销住院费用。

3、全覆盖开展家庭医生签约服务。

为所有建档立卡贫困人口免费建立规范化的电子健康档案并实行家庭医生签约服务，对其中6类重点人群免费提供健康体检、随访和转诊等服务，高血压、糖尿病患者随访次数由每年4次增加到6次，提升对贫困群众的基本医疗和公共卫生服务。

4、全覆盖实施重大疾病救治工作。

根据□xx区卫计委20xx年健康扶贫“秋冬会战”行动方案》文件工作要求开展儿童先天性心脏病等10类重大疾病免费救治及耐多药肺结核等15类重大疾病专项救治。

5、全覆盖设置扶贫病床。

按照区级医院不低于总床位的5%、乡镇卫生院不少于2张的标准设置扶贫病床，全区共设立了15张扶贫病床。

冬季健康扶贫工作总结报告 健康扶贫工作总结篇四

为贯彻落实县卫计委、县扶贫办《国家卫计委□xxx扶贫办关于开展健康扶贫冬季暖心活动》通知，经我院健康扶贫领导小组研究安排，决定开展健康扶贫冬季暖心服务活动。

卫生院领导班子及时召开工作会议，安排部署“冬季暖心服务活动”相关工作，成立以院长为组长、班子成员为副组长，各科室负责人为成员的“冬季暖心活动”领导小组，将责任落实到专人，确保活动顺利开展；要求全院职工进一步统一思想认识，以高度的责任感和使命感推动活动落实到实处。

1、为更好的关心、关爱xx寨乡辖区贫困户和计划生育特殊家庭及敬老院孤寡老人，卫生院领导及我院医护人员一起来到敬老院为孤寡老人送去了大米和食用油，并为老人做了一般的体格检查。为老人们送去了寒冬中的一丝温暖。

2、为做好慢病签约服务工作，实现贫困人口和计划生育特殊家庭与家庭医生“两见面”，以及贫困人口和计划生育特殊家庭知晓当地签约服务优惠政策、签约医生知晓贫困人口和计划生育特殊家庭健康状况、贫困人口和计划生育特殊家庭知晓签约服务内容的“三知晓”，提升贫困人口和计划生育特殊家庭签约服务获得感。并看望和慰问了计划生育特殊家庭成员，大多是人到中年遭遇独生子女伤残或死亡打击，如今他们已逐渐步入老年人。

3、贫困人口大部分是因病致贫，他们在身体健康方面遇到了较多困难。在县卫计委部署下，我院开展了2018年为贫困户34种慢病及9种大病患者免费体检，并发放了爱心早餐。为因病致贫的贫困人口送去寒冬里的一抹暖阳。

4、对那些行动不便的老年人，我院与睢县中医院共同下乡为贫困人口体检，让每一位慢病患者都能享有国家健康扶贫体检项目，更详细更具体的宣传健康扶贫政策。落实公共卫生服务每一个项目。并为每人测量血压免费发放莲花清瘟胶囊1盒，为他们送去寒冬里健康的希望。

卫生院通过开展慢病签约服务，落实政策，健康关怀、健康教育宣传，免费健康体检及义诊发放药品等一系列活动，加大了对辖区贫困户和计划生育特殊家庭的关爱力度，受到群众认可。

冬季健康扶贫工作总结报告 健康扶贫工作总结篇五

一、基本情况

凤城乡位于侯马市东郊，是典型的农业乡，这里历史文化底蕴深厚，区位、交通优势明显，是侯马市的“东大门”，侯马曲沃一体化发展的中心区。全乡面积34.6平方公里，耕地面积2.16万亩，共辖14个行政村，共18980口人。下设17个党支部，有党员850名。现有贫困户79户，贫困人口170人，健

康扶贫对象中慢性病8人，24类重大疾病27人，因病致贫83人。

二、主要成效

一、强化组织领导。乡党委、政府高度重视健康扶贫工作，成立了由乡党委书记任组长，乡长任副组长，组织、纪检、宣传、民政等相关部门主要负责人为成员的脱贫攻坚领导小组，先后召开由书记、乡长参加的全乡精准扶贫工作会议和脱贫攻坚推进会进行安排部署。并专题研究部署健康扶贫工作，建立了健康扶贫工作制度。乡卫生院作为健康扶贫工作牵头单位，及时将健康扶贫工程的各项工作任务进行责任分解，推动了工作落实。

二、建立健康扶贫工作机制。安排乡卫生院成立了院长任组长的健康扶贫工作队，明确了职责分工，有效推动了健康扶贫工作进展。组织乡卫生院、村医会同帮扶责任人、村“两委”干部等乡村签约团队对贫困人员患病情况、大病慢病等病种分类及因病致贫人员反复摸底排查，精准识别，努力做到五清：对象清、病种清、对策清、责任清、进度清，精准到户，精准到人，精准到病，数据准确，管理规范，为落实健康扶贫任务提供全方位的精准目标定位。

三、落实补偿政策，提高报销比例。建档立卡贫困人口政策保障体系初步建立。基本医保报销取消住院起付线；按政策要求提高门诊和住院的补偿报销比例。

四、开通精准扶贫绿色通道，实施“一站式”结算。扶贫对象享有优先就诊、优先检查等政策。设立了健康扶贫患者门诊接待处和住院接待处。实现了“一站式结算”，方便贫困人员就医，减少了贫困户就医压力。

五、做贫困人口家庭医生签约服务。2017年8月1日至11月18日入户为贫困户进行了“双签约”。2017年12月，又将制作

的家庭医药箱发放到每个贫困户手里。并根据建档立卡贫困户手册，进村到户开展健康管理服务，为建档贫困人口提供针对性、全方位、免费的家庭签约服务。为扶贫对象建立了电子健康档案。建档率达到100%。家庭医生签约率100%，免费体检率100%。

六、加大了政策宣传力度。市乡村三级医务人员利用家庭医生宣传月入户为贫困户检查身体、询问病情，发放宣传资料，讲解政策补贴等，将各项惠民政策宣传到每家每户。2018年4月，组织市乡村三级医务人员进行了入户随访。通过入户走访，进一步掌握扶贫对象的身体健康实际情况，并完善进健康档案中。

在工作中，还存在一些问题：一是政策宣传的力度还需进一步加大。二是政策落实的力度还需进一步加大。三是家庭医生签约服务工作存在重签约轻服务现象。

在今后的工作中，我们将认真贯彻此次会议精神，进一步突出问题导向，进一步强化责任意识、担当意识、攻坚意识，全力以赴完成脱贫攻坚任务，为全面建成小康社会做出新的更大的贡献。