

2023年民生问题报告(精选5篇)

“报告”使用范围很广，按照上级部署或工作计划，每完成一项任务，一般都要向上级写报告，反映工作中的基本情况、工作中取得的经验教训、存在的问题以及今后工作设想等，以取得上级领导部门的指导。报告的作用是帮助读者了解特定问题或情况，并提供解决方案或建议。以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧

民生问题报告篇一

1、教育方面。全县教育情况总体良好。一是严格落实国家“普九”和“两免一补”政策，元。二是危房改造工作取得了新突破，办学条件进一步提高。三是通过各种形式的培训、交流、教研、学习，教师队伍整体素质进一步提高。四是教学改革继续深入，教育教学水平持续提高。

2、医疗方面。医疗卫生基本满足群众需要。一是农村医疗卫生基础设施得到改善。截至目前，全县共有乡镇卫生院16处，规范村医务室899处，初步形成了布局合理、管理规范、方便群众的农村卫生服务体系。二是全面推行新型农村合作医疗。累计报销21xxxx万元，有效地缓解了农民“看病难、看病贵”的问题。三是行风建设加强。不断改进管理模式和加强医德教育，完善内部监督，服务基层、服务群众的意识不断增强。

3、住房方面。近年，从沿街经营用房开发开始向商品住宅开发转变，新夏、聚鑫园、津华园、明星家园、永基花园等住宅小区1xxxx处，共计3017套□41.9xxxx平方米，住房环境得到一定改善。四社保方面。社会保险覆盖面进一步扩大。截止到7月底，企业养老保险、医疗保险、失业保险、机关事业养老保险、工伤保险分别达到1000xxxx□1500xxxx□44xxxx□1020xxxx□570xxxx□

1、教育方面。一是教育投入仍显不足,危房改造任务十分艰巨。二是教育发展不平衡,城乡之间差距较大。特别是农村中小学基础教育设施、装备非常落后。三是教师队伍建设亟待加强,存在老龄化、知识更新慢等问题。四是公办小学办幼儿园现象突出,挤占了小学教育资源。五是部分教师素质不高,乱办班、乱收费现象时有发生。

2、医疗方面。一是部分医务工作人员对新农合报销范围不了解,使用目录外药物偏多,导致报销金额偏低。二是目录内药品范围小,药品名称不统一,许多药已停止生产,影响用药报销。三是部分医务人员缺乏责任感,乱开大处方、贵处方,患者用药知情权、选择权得不到保障。四是县外转诊手续自繁琐,患者感觉不方便。

3、住房方面。一是住房价格逐年上涨,低收入者住房条件没得到很好改善。左右,目前均价为每平方米150xxxx□下岗职工、单职工家庭和农民低收入者则无力购房。二是住房体制改革还不完善,社会保障性住房还未普遍推行。三是住房公积金制度尚未全面建立。

民生问题报告篇二

县委常委、常务副县长 刘兴发

(2009年4月20日)

民生问题是事关人民群众生存发展的根本问题,也是构建和谐社会的核心问题。为了认真学习、实践科学发展观,促进和谐永善建设,最近,我先后深入分管部门和乡镇,采取与部门负责人研讨,与乡镇领导、站所负责人、部分村组干部、群众代表座谈等方式,对我县民生情况进行了调研,并就解决民生问题提出一些肤浅的建议。

一、我县民生问题现状及存在的问题

关注并解决民生问题就是要落实社会保障制度，完善社会保障体系，确保每个城乡居民有饭吃、有衣穿、有房住、有学上、有医就、平安生活。调研中各界反映，近年来县委、县政府高度重视我县民生问题，积极落实社会保障的各项制度，不断健全完善城乡社会保障体系，加大城乡人居环境的建设投入。目前，城乡居民收入稳中有升，其中，城市居民年人均可支配收入10282元；农村居民年人均纯收入2016元，贫困人口大幅度减少；90%以上的村居民点实现水、电、路、电话、闭路电视“五通”，无房户和危房户不到居民总户数的5%；适龄儿童入学率100%、九年义务教育普及率99%；97.81%的村设有卫生所，90.11%的农民参加了合作医疗保险；2399名非农人口参加了社会养老保险，城市困难居民基本实现了应保尽保，全面启动了农村低保，城乡弱势群体的生活得到有效救助；城镇登记失业率稳定在了4.5%以内；社会治安状况逐渐好转，关乎民生的各项事业得到了长足的发展。但是，在经济社会快速发展的同时，随着社会保障的需求增长，我县关乎民生的保障水平与经济社会发展的需要、民众的心理预期也形成了一定的差距，一些影响民生的矛盾问题正在日渐显现。

（一）基础设施建设方面。

一是农村饮水设施老化，部分农村居民饮水问题亟待解决。我县农村人畜饮水工程大都始建于上世纪80年代初期，由于受当时自然和经济条件所限，设施建设规模较小，设备承载能力低下，绝大部管道工程使用钢管或再生塑料，造成群众饮水隐患，同时由于生态环境的恶化，水源也不同程度地枯竭或水质下降。目前，全县尚有农村饮用水质不达标、用水方便程度不达标、水源保障率不达标等不安全饮水人口5.2万人，在一定程度上制约了农村经济和社会的发展。

二是房价看涨，中低收入家庭无力改善住房条件。县城 多户居民中，约有五分之一住在使用了10年以上的平房内，近113户城乡常住居民没有住房，常年租房居住，近39户居民

还住在危房里。相当一部分中低收入家庭盼望改善住-2水平偏低，年龄老化，工作基础差，市场竞争能力较弱，导致就业比较困难。

二是就业帮扶政策的落实不够到位。这几年，国家和省、市各级围绕推进就业再就业工作制定出台了一系列优惠帮扶政策，由于政策具体内容涉及到多个部门的利益，在具体执行过程中，牵头单位劳动保障部门的协调与组织能力相对有限，使一些优惠政策在落实上打了折扣。据调查，目前我县大中专毕业生就业、复转军人安路就业、刑满释放人员失业的就业，以及企业吸纳失业人员定额减免税等优惠政策，相关部门落实不够到位，一定程度上影响了就业和再就业工作。

三是无业人员就业观念陈旧。目前在我县无业人员中，不同程度存在就业靠政府、吃饭依恋铁饭碗、不愿干个体、小钱不愿挣、大钱挣不来、宁可失业也不愿从事苦、脏、累、险工种的陈旧观念和惰性心理。还有一部分失业人员宁可“吃低保”也不愿自谋职业、自主创业，有事没人干和有人没事干的现象并存，就业引导、指导和组织工作亟待改进和加强。

（三）教育方面。

目前我县已基本普及了九年义务教育，但是教育工作中存在的问题仍备受人们关注。

一是高中教育质量不高。随着社会就业压力的增加，群-4二是社会养老保险，城镇扩面慢，农村待试点。目前我县参加社会养老保险的人员共 1678名，占全县城市居民总数的6.21%。其中：企业职工690名，自由职业者988名，暂无农民参加社会养老保险。

城镇养老保险扩面工作进展缓慢。调研中了解到，养老保障已经受到了城乡各类就业人员的普遍关注，尤其是城市自由职业者，他们是城市务工队伍的主力军，因为不少民营企业

不给工人缴纳养老金，使其养老成为一个社会问题，这也导致了城镇社会养老保险扩面进展比较缓慢。由于务工人员的养老问题不能得到有效解决，造成务工不安心、企业用人不稳定。

农民的养老问题日渐突出。农民一直走的是“养儿防老”的路子，但是随着社会的发展，农村家庭养老问题正逐步发生变化，一孩户、双女户逐步进入老龄阶段，父母和儿女分居越来越普遍，农村老人的生活质量不高，养老问题日渐突出已经影响了社会的和谐，他们的养老如何保障亟待探索。

三是新型农村合作医疗制度存在运行和监管缺陷。新型农村合作医疗制度自2007年在我县全面运行，至目前已经覆盖全县90.11%的农村人口，成为被农民认可的较为理想的医疗保障措施。调查反映，该项制度在惠农的同时，也暴露出一些问题。一是报销起付线高、比例小，救助能力弱；二-6多次受到有关方面的除尘建议，但仍未做有效整改。

（五）医疗卫生方面。

虽然我县的医疗卫生事业有了重大发展，但是随着人民群众生活水平的提高，看病贵、病痛解除难仍在影响民生。较为突出的是：

一是药品进入渠道不够规范。调研中，群众反映医院和各种药店均存在药品进入渠道不够公开透明，价格混乱，质量良莠混杂、药效不佳的问题，影响了安全、有效、廉价药品的正常供应和使用。

二是公共医疗卫生事业运行市场化倾向，弱化了卫生服务的公益性保障功能。由于投入不足，公立医疗机构的运行经费和发展资金基本上依靠服务收费，“以药养医”创收运行，导致医疗机构偏重追求经济效益，一些医疗机构推行“承包制”，医务人员收入与服务收入挂钩、“独立经营，自负盈

亏”，致使其公益性质淡化，加重了患者的负担。“以药养医”是造成群众看病贵、病痛解除难的重要原因。

（六）社会安全方面。

7、2008两年农资价格比较：2008年种子上涨了20%，化肥上涨了18%，-8年提高保障水平，完善相关保障制度，逐步实现基本的社会公平，促进社会全面和谐稳定。对当前能够解决的问题，特别是社会关注、群众迫切希望解决的问题，要千方百计采取措施研究解决。

一是深入贯彻落实科学发展观，健全民生工程长效机制。进一步提高认识、加强领导，深入研究改善民生政策，继续加强制度建设，强化组织实施的监督检查，增强部门协调配合和上下联动，继续进行民生工程考核评比，健全领导机制、工作机制、监督机制和资金保障机制。

二是完善制度狠抓落实，以项目为载体着力改善民生。建设类工程项目严格按规范操作，依法管理。生活补助类工程继续积极向上争取“扩面提标”，坚决实行阳光操作，完善并落实动态管理制度。医疗卫生类工程要立足解决看病难和看病贵的问题，加快卫生服务体系建设，创新机制，整合资源，明晰产权，改善服务。农村基础设施类工程要强化规划，统筹推进。项目争取加大力度同时有效整合叠加，充分发挥项目实施效益。

三是深入开展调查研究，解决好亟待改善的民生问题。县委政研室和责任单位要经常深入基层、深入群众，不断发现民生改善中的新情况和新问题，及时研究和解决好。

四是调整和优化支出结构，强化资金保障。预算超收收入向民生工程倾斜，同时压缩一般性公用经费，优化支出结构。千方百计筹措配套资金，确保配套资金落实，按时序足额拨付资金，保障民生工程的顺利实施。加强督查考核，加强对

民生工程资金管理使用情况的监督，严防民生工程资金被挤占、挪用、滞留。

五是改进和深化宣传，营造良好氛围。总结宣传工作经验，将惠民政策措施、民生工程实效，采用通俗易懂的语言和群众喜闻乐见的方式广泛宣传，务求人民群众了解、理解、监督和支持民生工程实施，努力营造民生工程建设的浓厚氛围，努力增强民生工程实施的实际效果。

民生问题报告篇三

根据县开展“讲党性、守纪律、强素质”作风建设活动的要求，乡党政府专题研究，安排部署，要求全体工作干部务必以此次活动为契机，切实转变工作作风，开展“双深入”活动。为此，我通过采取实地查看、走群众、代表座谈、查阅资料和听取汇报等方式，就全村的民生工作情况进行了调查，现将调研情况报告如下：

1、西充沟村地处xx乡场镇的西边，与珠槽沟村、杨柳沟村、降龙村、乃堂坝村相邻。全村现有七个社，耕地面积979亩，总人口1315人，其中劳动力680个，五保户8人，低保户23户。目前，该村外出人口达三分之二，且多数为青壮年劳动力。

2、该村的经济状况处于全乡中等水平，因临近场镇商业经济比较发达。

1、西充沟村现撂荒耕地达数百亩之多。

2、该村农户主要以传统种、养殖为主，有种植户只有1户。其余都是小面积农田耕作。

3、该村基础设施薄弱。目前小小的山平塘有5口，竹节堰2处，全村公路里程达5公里，其中硬化只有2.89公里，其余为土路。

- 1、粮食直补、综合直补、粮种补贴已落实到位。
- 2、村级活动室已建修完工。
- 3、村级五保户供养房屋已竣工，现已投入使用。
- 4、全村道路硬化2.89公里。
- 5、一社屯水田正在整治，预计年底投入使用。

- 1、村级道路不够完善，没有形成畅通网络，出行不方便。
- 2、产业化工作推进艰难，速度慢。
- 3、农民增收渠道少。

1、公路现状改变难，原因有以下几点：

一、是因历史规划造成本该接金三公路经四社、连接一、二、三社的村道路先却舍近求远借道岳家沟村，致使四社村民出行困难。

二、四社道路长，社员人均筹资上千元，致使这条民心路也难以贯通。

2、因历史原因，该村的水利设施差，抗自然风险能力弱，农民基本上是靠天生活。若筹资筹劳搞水利建设，因外出人员太多，在家多是老弱病残，思想又不统一，筹资筹劳几乎成难以筹簇到足够的资金。而传统的小农意识也令搞基础建设的土地成为一个难以解决的问题。

3、产业化工作推进难，主要是因为：

一、曾经过去也进行过一些产业化推广，都以失败告终，农民群众已对县政府的产业化政策产生了抵触情绪。

二、是产业化结构调整中，技术跟不上，导致农民的生产效益低下，也难以为村民增收。

三、缺少有实力的农业公司来作为产业化的技术和销售服务，没有示范和带头作用也让农户没有信心。

4、农民增收难，主要因为：传统的种、养殖业生产成本低，效率低下，而农产品的附加值却很低，农民基本上没有什么利润，更谈不上增收，因土地难以集中成片，也缺少业主承包开发。而且基础设施薄弱，无型水利工程，致使种、养殖业极易受到自然灾害的影响。

1、加宣传解释力度，改变农民的思想，让他们接受新鲜事物和新信息技术。

2、加产业结构调整力度，改变传统的调整模式，合理加快土地流转速度，引进业主开发种植和养殖。

3、政府加市场销售后续服务工作力度，解决农产品销售难问题。

4、以一事一议的方式争取国家项目资金，教育动员群众尽量出资出劳，动员成功人士捐资，搞基础设施建设。

民生问题报告篇四

民生问题是事关人民群众生存发展的根本问题，也是构建和谐和必须关注和解决好的核心问题。为了认真贯彻落实科学发展观，促进和谐麒麟建设，最近，镇政协工委组织部分政协委员，在民政、人事劳动和社会保障等相关部门的配合下，采取与部门负责人研讨，与站所负责人、村组干部、居民代表座谈、问卷调查等方式，对我镇民生情况进行了调研，并就促进民生问题的解决提出了一些意见建议。

关注并解决民生问题就是要落实社会保障制度，完善社会保障体系，确保每个城乡居民有饭吃、有衣穿、有房住、有学上、有医就、平安生活。调研中各界反映，近年来党委、政府高度重视我镇民生问题，积极落实社会保障的各项制度，不断健全完善城乡社会保障体系，加大城乡人居环境的建设投入。目前，城乡居民（四个移民乡村除外）收入稳中有升。

城市居民年人均岗位数总收入8475元，低于8000元的达至25%以上，高于2000元贫困线的没15%。

农村居民年人均纯收入3685元，贫困人口不到农村人口的10%。

80%以上的居民水、电、路、电话、闭路电视“五通”，95%的居民具有平衡的砖混和砖土木私宅，无房户和危房户没居民总户数的1%。

适龄儿童入学率100%、九年义务教育普及率99%。

100%的村建有卫生所，98.4%的农民出席了合作医疗保险。

13%的非农人口参加了社会养老保险，10%的城市困难居民享受国家最低生活保障，全面启动了农村低保，城乡弱势群体的生活得到有效救助。

城镇备案失业率平衡在了2%以内。

社会治安状况逐渐好转，关乎民生的各项事业得到了长足的发展。但是，在经济社会快速发展的同时，随着社会保障的需求增长，我镇关乎民生的保障水平与经济社会发展的需要、民众的心理预期也形成了一定的差距，一些影响民生的矛盾问题正在日渐显现。

（一）基础设施建设方面

1、设施老化，部分农村居民出现饮水困难。

我镇农村人畜饮水工程大都所建上世纪80年代中期，由于受到当时自然和经济条件所限，设施建设规模较小，设备承载能力低落，目前，这些设施大部分已过采用期限，加之人口自然快速增长，已经老化的设施不堪重负。目前的设施改建进程离无法满足用户群众的生活须要。

2、房价看涨，中低收入居民无力改善住房条件。

街道200多户居民中，约存有三分之一住在采用了10年以上的房屋内，近20户居住地居民没住房，常年租房定居。相当一部分中低收入家庭期盼提升住房条件，不少农户也想要入集镇出售住房，但直面日益看跌的房价都深表无奈，就可以等候继续观望。

3、投入少，农村公益事业发展难以满足农民需要。

目前农村公共设施、质量高、农民集资建设经济负担等问题比较突出。由农民负担村组公路经济压力太小，象我镇麒麟至岱鳌的麒岱公路属于县级公路，县、镇人大代表及政协委员也多次向有关部门敦促，但有关部门回复硬化该路须村组筹资，搞出了配套工程，方可动工，据测算，仅这一项资金投入，阳和一个村就须要100多万元，村组真的无力经济负担。

3、管理滞后，农村公共设施作用不能有效发挥。据反映，目前农村基础设施存在“重建轻管”的问题，建成的公共设施由于权责不明、管理缺位，造成老化失修，人畜机械破坏、被盗无人管理以及后续维护缺乏投入等问题，难以长期发挥作用，给原本不足的农村基础设施投入增加了负担。调查统计，近几年全镇有老枞桐公路10多公里的沥青路面被压坏或划坏、有1000多米输电线被盗、有3个村文化活动室未向群众开放而是租赁或挪作他用。永安敬老院杂草丛生，养老人员寥寥无几，功能未能发挥。

（二）劳动力方面

目前，全镇登记的失业人员很少，隐性失业、半失业人员变数较大。

1、劳动力困难人员仍然就是城镇劳动力的难点。从再就业情况分析，两类失业人员劳动力比较困难。一就是“4050”人员劳动力渠道较窄。这些人员由于年龄略偏小，文化程度相对较低，劳动力技能单一，难以适应环境企业高素质、技术型、复合型、年轻化用工的建议，因此同时实现再就业难度很大。二就是零就业家庭成员劳动力不振。由于缺少劳动力主动性和劳动力技能，劳动力信息不通畅，劳动力政策不介绍，因而同时实现“再就业”比较困难。

2、就业帮扶政策的落实不够到位。今年仅进行了一期就业技能培训。

（三）教育方面

目前我镇已基本普及了九年义务教育，但是教育工作中存在的问题仍备受人们关注。

1、高中教育质量不低。今年麒麟中学中考名列全县名列倒数位次。

2、教师队伍建设滞后。教师队伍存在编制紧、优势人力资源补充慢、部分教师素质偏低、教学经验欠缺、责任心不够强，年龄偏大教师退出机制不完善等问题，影响了我镇教育教学提质增效。

3、素质教育实行缓慢。受到教育导向的影响，教育考核机制偏重于“升学率”，淡化了对学生综合素质的培育，引致“普九”教育目标贯彻落实比较妥当。

（四）社会保障方面

目前我镇群众高度关注程度较高的社会保障总体上可以分成生活确保、养老确保、医疗保障、劳动确保四大类。

1、城镇最低生活保障面窄。目前我镇纳入镇城低保人员仅有供销社、茶场、粮站等少数企业单位，据调查，目前城镇因多种原因部分生活困难群众还未能纳入低保范围。除“五保户”外，农村几乎很少有人可以享受低保，但部分农民又确实存在生活困难的现实。城乡最低生活保障机制的运行需灵活操作，不断完善。

2、社会养老保险城镇居民慢。

目前我镇参加社会养老保险的人员仅百名，城镇养老保险扩面工作进展缓慢。养老保障已经受到了城乡各类就业人员的普遍关注，城镇社会养老保险扩面进展比较缓慢。由于务工人员的养老问题不能得到有效解决，造成务工不安心、企业用人不稳定。农民的养老问题日渐突出。农民一直走的是“养儿防老”的路子，但是随着社会的发展，农村家庭养老问题正逐步发生变化，一孩户、双女户逐步进入老龄阶段，父母和儿女分居越来越普遍，农村老人的生活质量不高，养老问题日渐突出已经影响了社会的'和谐，他们的养老如何保障亟待探索。

3、新型农村合作医疗制度存有运转和监管瑕疵。

新型农村合作医疗制度自20xx年底在我镇开展以来，已经覆盖全镇98.4%的农村人口，成为被农民认可的较为理想的医疗保障措施。调查反映，该项制度在惠农的同时，也暴露出一些问题。

一就是缴费起付线低、比例大，救助能力强；

二是定点治疗的门诊少，不便于群众就近就医；

三就是对定点医疗门诊的监管不妥当。群众反映，现行制度存有定点门诊受惠很大，缴费群众得实惠较小的问题，波季尔了合作医疗的群众在定点门诊就医收费低，未入的群众在定点门诊就医收费高。

（五）医疗卫生方面

虽然我镇的医疗卫生事业存有了关键性发展，但是随着人民群众生活水平的提升，看病贵、病痛中止容易仍在影响民生。

（六）社会安全方面

1、农资涨价过慢严重影响了农民脱贫致富。农民群众反映，农业税免征所增添的实惠被持续下跌的水费、农药化肥、种子地膜等农资价格所抵销，农民种地的成本较退税前减小，相当一部分农民种地依靠贷款，引致生活困难。

2、物价过高影响了城市居民的生活质量。今年以业农副产品涨价，尤其是猪肉价格飞涨，物价过高带来的负面效应已经影响了城市居民的生活质量。

3、偷盗案件注重，影响了人们正常的生产生活秩序。由于农村青壮年劳动力出外务工人员多，戍守多为“386170”人。给犯罪分子遗留下可乘之机，偷盗摩托车、自行车、电动车、电线、电缆等案件频发，轻微侵犯了居民的财产安全，影响了正常的生产生活。

化解民生问题必须秉持从实际启程，着眼长远，立足当前，多措并举，全面全面覆盖，把教育做为民生之基、劳动力做为民生之本、总收入分配做为民生之源、社会保障做为民生之安全网，同时实现基本劳动力、医疗、住房、养老、教育、综治等各方面的全全面覆盖。在此基础上，充分考虑政府的

综合实力，逐年提升确保水平，健全有关保障制度，逐步同时实现基本的社会公平，推动社会全面人与自然平衡。对当前能化解的问题，特别就是社会高度关注、群众迫切希望化解的问题，必须积极主动采取措施研究化解。

（一）坚持富民优先，把提高群众收入作为解决民生问题的基础。广泛深入开展全民创业教育，加强全民创业政策的检查落实，在狠抓项目建设的同时，积极研究并落实加快农业产业调整，推动农业产业化经营、组织化运作的有效举措，引导城乡居民实现持续稳定快速增收。

（二）不断完善全面落实社会保障措施。深入分析社会各类人群的确保情况，创建全系列全面覆盖的社会保障体系，同时实现对困难群体的救助由个案式处置向制度化转型，本着养老养育偃的公德原则，保证每一个人的基本生活。

1、切实落实好现有的社会保障政策。建立社会保障政策法规落实责任追究制，要求各用人单位要定期自查报告现有的社会保障政策法规落实情况，对不落实基本社会保障政策的用人单位给予责任追究。

2、拓宽城乡最高生活保障金的派发范围。进一步健全“低保户”政策，最小可能将的同时实现“应保天下保与”，保证城乡每个生活困难群众都能够获得政府的关怀。

3、加强宣传，落实责任，积极争取各级支持，促进城镇非职工人群合作医疗保险制度顺利实施。

4、参考城市社会养老保险管理办法，在农村试点实行社会养老保险制度。

5、逐步增加公益建设投入。

6、创建困难人员社会救助基金制度。面向社会募资资金，专

户管理，机动调用。

（三）采取有力措施，切实解决当前群众生活中的具体困难。

1、建议颁布农村人尝设施改建中、短期规划。

2、协调落实再就业优惠政策，引导帮扶就业困难人员就业。

民生问题报告篇五

一教育方面。

全县教育情况总体良好。一是严格落实国家“普九”和“两免一补”政策，资助402学生共28.x元。二是危房改造工作取得了新突破，办学条件进一步提高。三是通过各种形式的培训、交流、教研、学习，教师队伍整体素质进一步提高。四是教学改革继续深入，教育教学水平持续提高。

二医疗方面。

医疗卫生基本满足群众需要。一是农村医疗卫生基础设施得到改善。截至目前，全县共有乡镇卫生院16处，规范村医务室899处，初步形成了布局合理、管理规范、方便群众的农村卫生服务体系。二是全面推行新型农村合作医疗。参合率已达到80.，累计报销21x万元，有效地缓解了农民“看病难、看病贵”的问题。三是行风建设加强。不断改进管理模式和加强医德教育，完善内部监督，服务基层、服务群众的意识不断增强。

三住房方面。

近年，从沿街经营用房开发开始向商品住宅开发转变，新夏、聚鑫园、津华园、明星家园、永基花园等住宅小区1x处，共计3017套□41.9x平方米，住房环境得到一定改善。四社保方

面。社会保险覆盖面进一步扩大。截止到7月底，企业养老保险、医疗保险、失业保险、机关事业单位养老保险、工伤保险分别达到1000□1500□44□1020xx□570□

一教育方面。

一是教育投入仍显不足，危房改造任务十分艰巨。二是教育发展不平衡，城乡之间差距较大。特别是农村中小学基础教育设施、装备非常落后。三是教师队伍建设亟待加强，存在老龄化、知识更新慢等问题。四是公办小学办幼儿园现象突出，挤占了小学教育资源。五是部分教师素质不高，乱办班、乱收费现象时有发生。

二医疗方面。

一是部分医务工作人员对新农合报销范围不了解，使用目录外药物偏多，导致报销金额偏低。二是目录内药品范围小，药品名称不统一，许多药已停止生产，影响用药报销。三是部分医务人员缺乏责任感，乱开大处方、贵处方，患者用药知情权、选择权得不到保障。四是县外转诊手续自繁琐，患者感觉不方便。

三住房方面。

一是住房价格逐年上涨，低收入者住房条件没得到很好改善。我县房价每年上涨9.左右，目前均价为每平方米150。下岗职工、单职工家庭和农民低收入者则无力购房。二是住房体制改革还不完善，社会保障性住房还未普遍推行。三是住房公积金制度尚未全面建立。