

社区工作调研情况汇报 社区工作负担情况的调研报告(大全5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

社区工作调研情况汇报篇一

各位领导，社区居民朋友：

大家好！

20xx年度，我负责的是社区劳动保障站、老龄、工会以及协助报账员等方面工作，在街办相关部门的指导下和社区两委会及社区居民的关心、支持下，认真学习党的群众路线方针政策，努力工作，切实办好每一件上级交给的工作和任务。下面我将一年来的工作作一个总结，有不妥之处请大家批评指正。

一、劳动保障站的工作

根据年初街道党工委、办事处下达的目标任务，完成了以下工作：

- 1、实现6本帐6个清，认真做好社区失业人员登记、回访工作并作好记录，多渠道了解用工信息，为社区失业人员推荐就业。
- 2、积极向社区居民宣传就业和社会保障方面的政策，继续对征地农转非人员应享受失业金领取的人员进行政策宣传，并

逐一收取资料和申报。

3、积极做好离退休人员社会保险待遇领取核查，社区及相邻社区离退休人员483人到社区进行了登记核查。

4、继去年城乡居民医疗保险征收实行银行代扣代缴工作以来，大部分居民都及时到社区进行了代扣代缴协议的签订，个人简历截止11月15日银行代扣代缴工作基本完成，城乡居民医保信息网代扣数据是710条。少儿互助及大病补充现金收费及录入也基本完成，参保人数221人，目前正在进行医保后续参保及统计工作。

5、积极协助社保代办点和银行社保卡更换工作，帮助社区居民办理了新社保卡1200份，目前这项工作正在进行中，社保卡后续将陆续发放到居民手中。

二、工会工作

积极组织工会会员学习《工会法》、《安全生产法》等法律法规，维护好工会会员的合法权益。结合社区实际对辖区内企业工会做政策宣传，签订工资协商及集体合同2家，为创建企业和谐劳动关系打下坚实的基础；做好工会法人资格认证和办理法人资格证书，积极办理职工互助保险；做好企业安康杯职工竞赛。

三、老龄工作

20xx年5月接到老龄工作开始，对社区80周岁以上老人进行了长寿补贴的统计及发放，全年共计发放长寿补贴36850元。积极配合街办老龄及时上报老年人信息，做好了高龄补贴的统计发放工作。重阳节社区除了发放慰问金外，还为老年人们带来了一场精彩的文艺演出，受到老人朋友们的赞扬。张勤文的龙腾四方建筑公司还为xx社区60周岁以上的老人赞助了3元，用于购买幸福银龄老年人意外保险。

四、在做好以上工作的同时，协助和配合社区财务完成好日常工作，完成了20xx年全年农户过渡费发放及20xx年土地费发放和集体收益分配发放；配合做好“三资管理”平台录入和凭证上传工作；目前正在完善20xx年上半年过渡费和社区各组20xx年土地费集体收益分配发放资料准备工作。

以上是这一年来我所做的工作，取得的成绩同上级部门的关心与社区两委会的支持和广大村民朋友的积极配合是分不开的，当然我也有做得不够的地方，在今后的工作中我要继续加强业务知识的学习，提高自己的工作能力，切实为老百姓办好事。

谢谢大家！

社区工作调研情况汇报篇二

区市东街道办事处，位于市区东北部，版图面积26.7平方公里，5个社区，26个居委会，4.2万人，其中流动人口3600余人。建设和谐、稳定、安全的政治环境，是我们党从全面建设小康社会，开创中国特色社会主义事业新局面的全局出发提出的一项重大任务，乡镇办事处在和谐社会建设中担负着重要责任，如何创新理念，强化措施，努力维护社会稳定，是摆在我们面前现实而重大的课题。近年来，市东街道办事处在上级党委、政府的正确领导下，牢固树立“发展是第一要务、稳定是第一责任”的意识，把抓好辖区稳定、推进城市化进程，做为做好当前各项工作的总抓手，全力营造安全、稳定、和谐的政治环境，有力的促进的全办经济及各项社会事业的健康有序发展。

(一)倒序选村，重心下移，合理配置包村工作资源与力量

办事处紧密结合东区开发实际，针对当前出现的新情况、新问题，进一步解放思想、创新方法，落实一岗多责，合理配置包村(居)工作资源和力量配比，职务越高的包情况越复杂

的村(居)。即将现有26个村(居)分类、排队，确定现有14名班子成员和副科级以上干部任包村组长，再由班子成员采取无记名投票的方式，在优秀中层中，选出其余12名包村组长。这12名包村组长，得票少的先挑村，班子成员和副科级以上干部排名在后边的再挑村，以此类推，职务越高的任务越重。同时，经党工委扩大会议研究决定，包村工作落实一个“包”字。对村(居)班子调整、纳新党员，旧村改造、项目开发，特别是对重大经济活动等涉及群众切身利益的表决会议，包村干部要参加，搞好会议记录，参会人员要签字。同时要求工作重心下移，包村干部、社区书记，分管领导，各负其责，改变以往凡事即找主要领导要解决办法的无序局面，既提高了办事处干部在村(居)中的威信，又不断锻炼、提高干部解决实际问题的能力。

(二)及时发现，适当调整，集中开展重点村居整治行动

今年以来，办事处加强了重点村居整治工作，将解决近年来东区开发次生出的积压遗留问题，当做当前首要任务来抓，对天王堂、郭集、北张、郑家等遗留问题较大，群众集体反映强烈的6个村(居)，配强力量，集中开展重点村(居)整治活动。目前，对郑家、北张主要负责人进行了调整，对天王堂因开发商造成的烂尾楼工程，一方面拨付部分资金安抚受骗群众，一方面走司法程序，市中级人民法院封存58户楼做为财产抵押，维护了居民的合法利益。办事处原办公楼也已经启动司法程序依法解决。几个重点村(居)群众的情绪稳定了，班子也更团结、有力。

(三)规范程序，严格纪律，努力促进工作开展有秩序、有实效

办事处结合近期发现的一些问题，有针对性的做了工作程序和纪律方面的要求。一是针对近几年多个村(居)因开发占地，资金数额较大易出现问题的实际，在进一步修订完善村(居)财务管理办法的基础上，以办事处文件引发了《市东街道办

《办事处村(居)财务管理制度》，规定各村(居)每月必须到核算中心下账，并与每月5日民主议政前张榜公布。一次性支出在2万元以上的，需召开由包村组参加的全体党员、村民代表会议讨论通过，形成会议记录，到会人员签字，再由办事处分管领导审批后，到财务核算中心提取款项；凡是牵涉兑付到户的款项，由村(居)班子提供出分配方案、到户明细表，再由核算中心统一协调银行以存单的形式支付。二是以文件的形式引发了《市东街道办事处统一收款收据管理办法》，建立专门帐簿，登记收据的购、用、存、销、数量及号码，收据要由村(居)会计专人负责，规范管理，并负直接责任。管理人员有调动的，需提前上交收据并结清核消。三是办事处内部也规范了相应的财务管理制度，每月开支情况由办事处主任在班子会议上公布，凡是较大支出、项目付款等均由承办人员提交预算，主要领导同意方可支出，办公费用在报销时，均需提供费用清单，否则不予办理。四是负责重点工程项目的要全权负责工程监管(工程质量、进度、拨付工程款，工程验收、养护、维修、决算、结算等)。工程款对付原则上由办事处召开专门会议确定。该项目负责人对工程质量终身负责。五是进一步强调了值班制度和信息畅通制度，要求班子成员、社区书记，村(居)班子、主任严格24小时信息畅通。发现一例手机不开或不接的立即告诫，两次的通报批评直至撤销职务。严格落实特殊时期值班制度，无故不到岗的，严肃处理。

社区工作调研情况汇报篇三

各位领导、社区居民们：

大家好：

我叫一一，现任社居委委员，主要负责社区计生、民政事务、低保救助、社区服务等工作，在社区“两委班子“的正确领导下，坚持以”三个代表“重要思想为指导，认真贯彻落实科学发展观，在工作中认真学习各项业务知识，积累经验，

不断提高自己的业务水平。不断增强为人民服务的自觉性，积极完成领导交给的各项任务，现将这一年来的工作汇报如下：

(一)认真完成计划生育工作各项任务

一是认真贯彻中共中央、国务院《关于加强人口与计划生育工作稳定水平的决定》，搞好政策法规服务，全年协助办理一胎准生证19人、二胎准生证2人，认真做好人口计生统计工作，截至年底，辖区直管育龄妇女103人，新增新婚人员12人，新增从业新婚人员6人，新增代管人员3人，育龄妇女上站普查率达97%，无计划外生育。

二是努力做好计生协会的“三联创”工作，大力开展“婚育新风进万家”宣传活动，通过“母亲节”、“五.二九”、“世界人口日”、“九.二五”等纪念日，积极向育龄群众宣传《人口与计划生育》、《省条例》、优生、优育、优教、计生政策法规等，通过一年四次的计生全面入户随访工作向广大群众宣传独生子女教育工作的重要性和必要性，重点加强对家长的教育和培训。定期对社区独生子女困难户的慰问工作，慰问社区困难户10户，并组织低保人员进行免费妇科学查。

三是积极做好流动人口管理服务工作，流动人口排查中做到“嘴勤”、“腿勤”，宣传、管理、服务三到位，全年摸排流动人口365人，流出7人，流动人口育龄妇女上站率达95%，流动人口录入率达100%。把流动人口切实纳入到常住人口一样管理的轨道。

(二)认真做好民政各项工作

为了做好低保工作，对新申请低保的人员进行更准确的了解，我们采用了入户调查、邻里访问等方式对申请人的家庭经济状况和实际生活水平进行详细调查核实。有效地提高了城市

低保透明度，堵塞了优亲厚友的不良现象，并依照程序进行社会化发放。我们对享受城市居民最低生活保障待遇的人口状况、收入情况和实际生活水平坚持经常性入户调查切实做到低保对象应保尽保。截至目前为止，现有低保户26户，其中新申请低保2户、停保2户。认真准确地填写低保档案，一户一档，从而对社区享受低保人员有了更准确详细的了解。逐步推进社区居民最低生活保障工作的程序化、信息化、社会化管理。

在抓好常规性特困工作的同时，我们对特困对象中的弱势群体优先提供社会救助，体现国家和社会对他们的特殊照顾。在这一年里：“双节”期间我们救助困难家庭6户、优抚对象2户，给他们送去了米、面、油等生活物品；为55户住房困难居民申请到廉租住房补贴金；为2户特困家庭子女申请助学补贴；为困难家庭及低保户办理城镇居民医疗保险26户，；利用“六一”儿童节为贫困儿童发放书包10个，各类文具10套等等。为了把国家的政策及时传达到每一位居民家中，我们积极入户讲解《城镇居民低保条例》、《廉租住房保障通知》等各类宣传，发放宣传资料200余份，黑板报20期，宣传标语20幅。确保不落下每一位居民，让广大社区居民充分享受国家给予困难群众的关爱，真正做到把党和政府的关怀落到实处。让最需要帮助的困难群众身有所居、饥有饱食、病有医就，增强社会的诚信和友爱，促进社会公平正义、人性化和谐发展。

我社区始终关注关爱弱势群体，而且重点关爱女性弱势群体，并开展爱心活动，如“关爱女孩行动”、“五好文明家庭”活动等5次，面对妇女面临的切身问题如家庭暴力，家庭矛盾等，我们用宣传栏和发放传单的方法宣传法律政策，不辞辛劳地想出各种办法为其解决实际困难，坚决保障妇女的切身利益。

强化对老年人的服务意识和功能，保证各项优待政策落到实处，对老年人的情况做到知底、知情、知心，在“双

节”、“端午节”“重阳节”期间，社区慰问空巢和高龄老人20人次；组织病残老人公园游玩3人次，丰富了老年人的精神文化生活，使他们对生活充满信心。

(三) 认真做好社区服务工作

在社区领导的指导下，积极组织社区成员进行自治管理，做好社区卫生、社区环境、社区治安等各项工作。为更好的为居民提供优质服务，社区组织成员进行便民利民服务5次，组织志愿者服务5次，组织开展各种宣传教育活动10次。居民服务需求登记受理60余次，切实做到为广大社区居民提供优质快捷热心服务的同时，也积极为社区困难群体排忧解难的作用。

(四) 认真做好阶段性重点工作

在做好本职工作的同时，积极协助书记进一步做好社区其他工作，在今年三年大变样、全国第六次人口普查、社区居民医疗保险等工作中，我社区虽然工作压力增加，任务加重，但在书记的正确领导下，克服困难，加班加点，努力工作，圆满完成了上级交给的任务。

以上是我一年来的工作汇报，面对成绩，查找不足，自知自己学习的还不够。要想把社区工作推向新台阶，就要在社区建设和社区服务上下功夫，今后，我一定严格要求自己，积极完成上级交给的各项任务。密切联系群众，维护人民群众的利益，为民排忧解难，把自己全部的精力贡献给社区，把自己全部的爱心奉献给居民。因为社区工作就是我的事业，社区阵地就是我的舞台！

社区工作调研情况汇报篇四

根据市委的部署，在这次深入学习实践科学发展观活动中，我对全市社区卫生服务发展情况进行了认真调研，经过深入

思考，对发展社区卫生服务有了一些粗浅认识。

发展社区卫生服务是城市卫生工作的重点，是城市公共卫生和基本医疗服务体系的基础，是丰富社区建设内涵、促进社区和谐发展的有效措施，也是解决人民群众“看病难”、“看病贵”问题的有效手段。

社区卫生服务，是以家庭医学和健康促进为主要手段，以全科医师为骨干，合理使用社区资源和适宜技术，解决社区主要卫生问题的有效、经济、方便、连续的基础卫生服务。最近几十年来，社区卫生服务在世界范围内得到迅速发展。它作为医疗卫生体系的重要组成部分，成为城市公共卫生和基本医疗服务网络体系的基础，是医疗卫生服务的第一级提供者。国际国内相关研究表明，社区卫生服务是提高卫生资源使用效率和卫生服务的公平性，确保提供低成本、经济有效的常见病和多发病诊疗、慢性病干预措施及老年人、妇女儿童医疗卫生保健的最佳途径，是实现人人享有卫生保健服务的基础。

改革开放以来，随着经济社会的快速发展，我市城市化进程不断加快□20xx年城市化率已达到58.18%，市区常住人口在80万人以上。快速增加的城市人口，大量集中分布在各个社区之中。适应这一情况变化，积极发展社区卫生服务，既是形势发展之所需，也是提高人民群众生活质量、实现人人享有卫生保健服务目标的要求。我们现在正处于经济社会转型时期，经历着培育社会主义市场经济体制的艰难过程，政府的人力、物力、财力难以全面兼顾，社会保障制度也不尽完善。在这种情况下，通过发展社区卫生服务事业，提高医疗保障水平，关心脆弱群体健康，拉近社会心理差距，实现一定意义上的社会公平，无疑会对社会稳定和经济发展起到“安全网”和“减震器”的作用，为构建和谐社会的提供卫生服务方面的必要保障。

（一）目前社区卫生服务机构规划布局。国家关于社区卫生

服务机构布局的要求是，社区卫生服务网络建设原则上每个社区卫生服务中心服务人口3—10万人，每个社区卫生服务站服务人口0.5—1万人。根据这一原则，我市自1998年起，利用已有的卫生资源，对城市医疗机构和原街道门诊部进行了结构调整和功能改造，将其转型为社区卫生服务机构，同时，鼓励二、三级医疗机构和社会力量举办社区卫生服务机构。20xx年8月份以来，以加快构建新型城市医疗卫生服务体系为目标，制定了《市区社区卫生服务机构设置规划》，对全市社区卫生服务机构设置进行了科学总体规划。到目前，全市城市社区卫生服务体系基本建立，全市规划设置社区卫生服务中心15处、服务站63处，服务人口近97万，建立居民家庭健康档案68.9万份，环翠区、高技区和经技区实现了社区卫生服务全覆盖。按照规划，至20xx年底，我市市区社区卫生服务人口覆盖率将达到100%，三市社区卫生服务人口覆盖率将达95%。

（二）现行的社区卫生服务政策。我市自19xx年起，先后出台了《市城市社区卫生服务实施方案》、《市城市社区卫生服务站管理办法》、《市城市社区卫生服务基本标准》和《市城市社区卫生服务工作管理制度》，对社区卫生服务机构实行“三统一”管理，即统一规划设置、统一标准、统一验收发证。同时，把符合条件的社区卫生服务机构纳入城镇职工基本医疗保险定点机构。20xx年8月，市政府出台了《关于发展城市社区卫生服务的实施意见》，市卫生局、财政局等部门联合制定了《市区社区卫生服务机构设置规划》、《市政府购买城市社区卫生服务实施意见》及《市城市社区卫生财政补助资金管理办法》等一系列指导性文件，明确了财政补助政策，逐步构建起我市社区卫生服务工作的政策体系框架。

（三）社区卫生人力资源配置情况。近年来，特别是20xx年以来，我市不断加强社区卫生机构队伍建设，到目前，市区社区卫生服务机构共有工作人员197人，其中经过全科培训的

医护人员120人。去年，我市组织40处社区卫生服务机构的75名全科医生和社区护士，参加了全省首批社区技术骨干培训。20xx年内我市将完成社区卫生机构技术骨干省级培训，组织开展医护人员市级培训，并采取“下来一批、培养一批、返聘一批、引进一批”的方式，改善社区卫生队伍结构和素质。

（四）社区卫生服务机构设施配备情况。从面上看，主要有三个问题。一是社区卫生服务机构业务用房困难。市区42个社区卫生服务机构中，有20个服务站没有业务用房，靠租房开展工作，占47%，年租金总额60多万元；有21个服务站房屋为自有，有1个为政府提供用房；有17个社区卫生服务站业务用房面积少于150平方米，占到40%；还有的社区卫生服务站的业务用房位于地下室或半地下室，工作条件较差。二是设备装备配置也不齐全。基本医疗设备齐全的社区卫生服务站只有19处，占45.2%；约有50%的社区卫生服务站缺少心电图超等小型医疗仪器和设备，一些常规检查往往因为设备不全而无法进行；缺少开展预防保健、康复理疗、健康教育等设备，难以组织有效的疾病监测和健康干预促进等活动。三是信息化程度比较低，没有形成统一的信息化服务和管理平台。

（五）社区卫生服务机构的业务工作开展情况。近年来，我市按照国家卫生部《城市社区卫生服务中心基本标准》和《城市社区卫生服务站基本标准》要求，不断加强社区卫生服务机构基础建设，去年以来，又对重点建设的10处社区卫生服务机构实行“统一视觉系统”：即统一门面、科室牌、人员工作牌等标识，统一员服装、被褥、药品柜、出诊箱等用品，统一门诊处方、健康档案、健康处方等文书。制定了《市政府购买城市社区卫生服务实施意见》，推动社区居民建立健康档案。20xx年全市共为居民建立健康档案26万余份。社区卫生服务机构普遍推行收费标准公开，取消了挂号手续和收费，社区卫生服务功能得到逐步提升。

1. 社区卫生服务功能单一。按照国家对城市社区卫生服务基

本工作内容的要求，社区卫生服务应当集医疗、预防、保健、康复、健康教育、计划生育技术指导“六位一体”。这一功能定位，囊括了解决居民的公共卫生和基本医疗服务的多方面问题。但目前我市大多数社区卫生服务机构对有收入的医疗工作比较重视，没有收入的工作开展得较少，普遍是以药养医、重医轻防，其它功能只是部分到位或没有到位。计划免疫工作基本能够完成，但康复和健康教育等延伸功能发挥得不好。社区卫生服务机构和人员的服务观念比较陈旧，未能真正做到深入社区、深入家庭，围绕居民的健康需求拓宽服务领域，“六位一体”的功能没有得到充分发挥，防病功能未能很好落实。

2. 社区卫生服务队伍素质不高、人才匮乏。社区卫生服务机构的医护人员包括全科医生、全科护士、预防保健医生、康复医生等，但目前我市多数社区卫生服务站往往只有1—2名医生和1—2名护士，约50%的社区卫生服务站不能提供24小时服务。尤为突出的是全科医生缺乏，不能满足开办社区卫生服务站的需求。全科医疗是提供社区卫生服务的基础和核心，全科医生是开展社区卫生服务的骨干。按每名全科医师服务5000名居民的低限标准计算，市区至少需要124名全科医师。而现实情况是，197名社区卫生服务人员中，接受过全科培训的医师，不到社区医生需求数的一半。而且，社区卫生服务机构的医生多数由医院下派或招聘，本身并非全科医生，相当一部分社区医生没有接受过系统化的全科医生岗位培训，大多只有中专或大专学历，医学基础知识较差，业务素质偏低，无法独立负责预防保健和疾病诊疗等多方面工作。

3. 医保政策不配套。市政府文件出台后，但医保配套政策仍未出台，不能很好地促进医疗保险参保人员充分利用社区卫生服务。糖尿病、高血压、冠心病等慢性病和老年病，家庭病床及康复治疗等服务项目也未纳入医保报销范围。致使不少康复期病人、慢性病病人、恢复期病人等，受政策性限制，只能放弃在社区治疗或滞留于大医院。居民到社区卫生机构与到大医院就医，报销比例没有差别，患者更愿意到牌子响、

级别高、技术力量雄厚的大医院，难以达到把基本医疗服务从大医院分流出来的目标。以20xx年为例，市区社区卫生服务机构门诊量19.2万人次，出诊服务1.48万人次，仅占门诊总量的12.3%，远未达到要求。

4. 社区卫生服务体系建设尚需完善。硬件建设是社区卫生服务体系建设的物质基础和前提，由于缺少资金支持，我市的社区卫生服务基础设施薄弱。社区卫生服务站用房紧张，医疗设施设备配备很不齐全，影响了医疗业务的开展和服务功能的拓展。20xx年，全市社区卫生机构门急诊32.57万人次，门诊人次费用45.4元，仅为大医院的1/3。

（一）理顺管理体制，培育有序竞争的服务市场。认真落实我市社区卫生服务工作的有关政策规定，实行机构管理一体化。坚持属地管理，辖区卫生行政部门要统一规划设置，科学管理，不断健全包括基础设施、基本设备、人员配备、服务流程、价格管理等社区卫生服务标准体系，建立以群众满意为核心的监督考核评价体系和激励约束机制。要坚持举办主体多元化，打破所有制限制，通过基层医疗机构整体转型、大中型医疗机构举办、个体医疗机构参与等形式，充分利用现有卫生资源，公开招标，择优准入，严格考核，动态管理，为增强社区卫生服务活力和效率提供体制性保障。要坚持卫生服务规范化。尽快使社区服务机构统一标识、统一工作职责和制度、统一操作规范、统一服务流程、统一上岗培训、统一收费标准等。建立疾病预防控制机构、卫生监督机构与社区卫生服务机构协作互动机制，确保健康教育、预防、保健、康复、计划生育技术服务等公共卫生服务功能落实到位。

（二）完善补偿机制，构建政府主导的财力支撑体系。2006年《国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见》要求：各级政府要调整财政支出结构，建立稳定的社区卫生服务筹资和投入机制，加大对社区卫生服务的投入力度。同年，国家财政部、发改委、卫生部《关于城市社区卫生服务补助政策的意见》要求，区级和设区的市级政府承担社区卫生服务补

助的主要责任。结合现阶段我市经济发展水平和财政状况，建议政府设立社区公共卫生服务补助资金。可采取政府购买社区卫生服务的方式，适当补贴，不足部分暂由社区卫生服务机构通过医疗收入等弥补，以后随着政府财力增长逐步提高补助标准。现阶段可按服务人口（以常住人口计）年人均补助15元，市区两级财政按1：2比例分担。设立社区卫生服务机构建设资金。按照每个社区卫生服务中心15—20万元和每个社区卫生服务站5万元标准，统一配备基本设备，统一实行政府采购，由卫生行政部门统一管理、统一调配。社区卫生服务机构负责维护设备的正常运行，只有使用权，没有所有权。退出时，需将政府出资购买的设施设备交与卫生行政部门。设立社区卫生服务人员培训资金。对经岗位培训取得相应的从业资格的社区卫生服务人员，每人给予适当补助。

（三）落实配套措施，营造部门联动的政策扶持环境。一是落实规划建设政策。在城市新建和改建居民区中，社区卫生服务设施要与居民住宅同步规划、同步建设、同步投入使用。二是完善医保政策。完善城镇职工医疗保险定点管理和医疗费用结算办法，将符合条件的社区卫生服务机构全部纳入医保定点医疗机构，将诊断明确的糖尿病、高血压、冠心病等慢性非传染性疾病、家庭病床、术后康复等项目纳入医保统筹支付范围。参保人员在社区卫生服务机构就医费用，个人自付比例应明显低于二级医院就诊自付比例，引导参保人员更方便、更合理、更有效地利用社区卫生服务，提高社区卫生服务机构就诊比例。三是探索建立严格的社区首诊和双向转诊制度。卫生行政部门和劳动保障部门应制定统一的转诊条件、程序和监督管理办法，推行综合性医院、专科医院与社区卫生服务机构定点协作，资源共享、利益和风险共担，逐步由社区卫生服务机构承担二级以上医院的一般门诊、康复和护理等服务。

（四）加强队伍建设，提升综合服务能力和水平。继续实施“四个一”工程，即下来一批，组织二级以上医院、预防保健机构等中级以上卫生技术人员，定期到社区卫生服务机

构进行技术指导和服务；返聘一批，返聘专业适宜、业务水平较高、身体状况较好、愿意到社区发挥余热的退休医生到社区服务；培养一批，制定完善社区医护人员培训规划，提高社区卫生服务机构人员的综合素质和岗位技能；引进一批，制定出台优惠政策，吸引优秀卫生技术人员进社区工作。

（五）逐步建立数字化社区卫生服务信息系统。从实际出发，讲求实效，着眼长远，稳步推进，充分利用现有网络资源，按照服务区域、服务人群、功能任务等，逐步建立统一的数字化社区健康档案系统、社区公共卫生疾病预防控制直报系统和社区卫生工作评价系统，进而过渡到全市卫生信息系统一体化。通过社区卫生服务信息平台，对社区居民健康信息进行动态监控和管理，实现家庭、社区、医院、预防保健机构和管理部门信息互动共享。

上课情况调研报告

公共服务情况调研报告

风机产业发展情况调研报告

企业发展情况调研报告

流通业发展情况调研报告

财政情况调研报告范文

计生委扶贫情况的调研报告

社区工作调研情况汇报篇五

为进一步提高社区管理与服务水平，近日，**区民政局联合区人社局等相关区直部门成立调研课题组，深入到**路街道、**路街道、**社区、**楼社区、**社区等3个街道以及10个社

区，对社区工作现状、社区人员管理、社区办公设施等情况进行了专题调研，并提出对策建议。

一、基本情况

近年来，**区委、区政府高度重视社区建设，始终坚持把加强社区建设作为构建和谐**的基础工程，社区建设整体水平不断提高。截止目前，**区共有11个街道，成立了151个社区居委会，其中127个纯居型社区居委会，23个单位型社区居委会（家委会），各社区均成立了社区党组织。社区常住人口约58万，流动人口约20余万，每个社区平均服务居民1500户、4100人。20**年11月，**区顺利推行了“村改居”工作，将8个村委会改为社区居委会，并划归到相关街道管辖。截止目前，全区共建设街道服务中心8个、社区服务中心60个，1000平方米以上社区服务中心24个，占中心总数的35%，500平方米以上共35个。先后打造了**、**、**、**、**、**等26个精品社区服务中心，其中19个通过了全市和谐示范社区验收，发挥了典型示范、辐射带动作用。 **区社区居委会委员职数按照每个社区3-5人，户以下3人，2000户以上5人标准配备；社工配备以社区服务对象为主要依据，按照每名社工服务500户居民标准配备。目前，全区共有社区工作者799名，其中委员455人，社工349人，平均年龄34.6岁，大专以上学历541人，新一届社区工作人员年龄、**结构合理，配置优化。

区的社区建设工作被评为“全国和谐社区建设示范城区”；20年被省民政厅评为“全省和谐社区建设示范城区”、**街道被评为“全省和谐社区建设示范街道”、**路**社区被评为“全省和谐社区建设示范社区”；**路**社区被民政部评为“全国和谐社区建设示范社区”。

二、存在问题

通过实地走访一些社区，与社区干部、群众代表进行座谈，

发现重点存在着以下几方面的问题：

（一）社区承担大量行政职能，工作任务繁重。社区居委会本是自我管理、自我教育、自我服务的基层群众性自治组织，但在实际工作中社区居委会却成了政府的下属机构。长期以来，承担了大量行政职能工作，来自各个层面、各个部门，经常性的、临时性的工作难以计算。通过粗略统计，目前**区社区居委会承担着诸如党建、精神文明建设、民政、社保、医保、再就业、计生、教育、综治、城管、卫生、文体、科普等80多项具体事务。按照居委会组织法的要求，社区居委会应有宣传教育、文明创建、办理本居住区居民的公共事务和公益事业、调解民间纠纷和协助政府有关部门做好社区治安、公共卫生、优抚救济、最低生活保障、计划生育和青少年教育等有关工作的职责。但实际工作中，居委会扮演的并不是一个协助者的角色，而更多的是直接的操作者。大多数情况是各职能部门及街道办事处直接将工作任务下派到社区，要求社区居委会替政府部门填表格、建档案、代收费用、出具证明材料等行政性工作，特别是一些经济、房管、统计等专业性较强的工作则也交给居委会单独完成，无形中为社区增添了很大的压力。以**区其中一个社区近一个月的工作为例，除需做好日常工作外，要入户填写近400户的非物业小区转准物业小区的问卷调查，填写100多份的禁烟调查，同时要作好城乡面貌提升，小区绿地认养的入户调查，并作好常态化的小广告清理以及居民纠纷的调解。而且还会有许多临时性的工作任务分配下来。目前**区社区委员与社工每个社区最多有9个人，只有1名再就业协理员，为尽快完成各项任务，社区同志需要加班加点，很难完成工作任务。

通过调研分析，在日常工作中应由社区办理的工作主要有：失业证的办理及年审、社保补贴的审核与发放、城镇居民医疗保险的收缴，灵活就业人员养老保险的代办、卫生费收缴、日常环境卫生治理、计生证的办理，人口系统的录入、低保的办理与审核、残疾证的办理、老龄困难补贴、各类救助、经济适用房的申报等；但社区承担的工作中有较大难度的有：

开墙建店治理、境内经营商户安全生产、经济普查、住房状况调查、流入流出人口登记、拆违拆迁等情况统计及问卷调查。

同时，社区需要建立多种台帐，按照各个部门的布置，社区需建立的台帐有15项40多本。特别是这些台帐中，如党建、低保台帐、残疾人台帐、已婚育龄妇女台帐等社区相对还好掌握，但流动人口台帐也需社区建立，由于暂住证的办理在派出所，社区并不能准确掌握，工作起来难度大，不能保证质量，类似这样的台帐应由派出所等职能负责。

此外，社区需要出具各类证明信、盖章的名目有20多种。按照工作职能，应由社区出具的证明信及盖章的有：社区居住证明信和不练xx功证明信2种。如果居民提供相关依据可以出具的有：亲属关系证明信、无工作单位的政审证明信、毕业生基础信息证明信、出租车年检证明信，结婚证遗失时夫妻关系证明信、家庭困难证明信。社区无法确认真实性、不能出具证明信及盖章的有：开墙破店办营业执照证明信、唯一住套住房证明信、卖房各项费用缴清证明信、住院证明信、身份证丢失、存单丢失及其它票据丢失证明信、法定继承人证明信、贷款资质诚信证明、保险公司投保车辆损坏程度证明、死亡证明等15种，这些主要集中在住建、银行、保险、公安、卫生等领域。这些不该由社区出具的证明信牵扯了社区大量的工作精力，使社区工作更加繁重，同时也承担着很大的法律责任。

（二）社区自治功能弱化，行政化倾向明显。目前，许多部门把工作触角延伸到社区，繁忙的行政和社会管理事务使社区居委会陷于被动应付的境地，致使社区居委会出现了“一多三少”的现象。即：居委会的工作多；居委会人员走街串户了解情况少；少数社区组织社区群众开展活动少；对社区民间组织培育指导、组织社区志愿服务少。由于工作量大，工作人员少，居委会无时间无精力为居民开展服务，导致了居委会无法真真正正渗透到社区居民的生活中，在很大程度

上弱化了自治组织的性质，淡化了居委会和居民的关系。居委会的工作人员普遍反映现在是工作越来越多，可与居民的距离却越来越远。为杜绝这种现象的产生。有关部门应该尽快转变职能，转变工作方式和作风，切实尊重和保障居委会的自治地位，变管理社区为服务社区，变领导社区为指导社区。从居委会自身讲，目前我们在工作中明显存在着两种错位：一是角色错位。居委会工作人员在协助政府工作的过程中，潜移默化的会把社区居委会也视作一级政务机关，把办理居委会日常事务视作为处理“政务”。这里就有一个角认知上的偏差，其实居委会工作人员本质上是大家推举出来，带领居民开展社区自治的服务者，而不是行政工作人员。二是思维方式错位。工作起来只是跟着相关政府部门亦步亦趋，而不懂得从居民的实际需要出发开展工作。正是这两种错位导致了一方面社区依附于政府，缺乏自治理念和自主精神，缺乏自我管理和自我发展能力；一方面居民和居委会产生的距离感，淡化了居民群众对社区的认同感，削弱了社区居委会对居民群众的亲和力和凝聚力，弱化了社区居委会作为群众性自治组织的职能，对基层管理的良性发展有一定的阻碍作用。

（三）社区工作经费不足，不能满足社区工作需要。自以来，**区按照当时社区居委会数量核定，每年安排社区工作经费200余万元，六年来一直未予增长。20**年，区财政担负20万元作为“村改居后”新增社区工作经费。**区社区工作经费标准为每1000户拨付1万元，增长1户增加11元，平均每个社区每年安排工作经费1.8万元。造成社区工作经费紧张的原因有三个方面：一是拨付的这区办公经费不能满足社区每年需支出需求。试举一例：**区一个办公用房刚好达到300平方米，办公设施较为完备的社区居委会，每年的费用大约需要2.5万元左右，其中包括：电话费1500多元、打印、复印材料报表1000多元、报刊费2000多元、日常非娱乐性活动经费3000多元、办公用品1000多元、水电费4000多元、各类活动器材、办公设施维修费4000多元。有关部门部署的工作大多要求制度上墙，制作展板，每年此项支出至少5000多元。

按社区内有100个楼门组长，每年每人给30元补贴要3000元。如果是社区用房面积大、管辖户数多、开展活动多的社区开销远不止于此。二是一些职能部门工作延伸到社区，但“费不随事转”，未对社区给予专项资金支持。很多时候社区协助职能部门工作，如宣传、调查等需要的费用还需要社区从自己的经费中自行担负。三是各种形式的考评、检查、达标升级活动，需准备相关书面材料，制做宣传单、展板等，除去其它日常办公开支，社区经费所剩无几，社区普遍反映事多钱少，运转困难。除以上原因外，个别街道办事处还存在占用社区工作经费的现象。

（四）社区干部工作待遇偏低、管理机制不健全、缺乏激励措施。**区社区工作人员津贴、工资标准于由原每人每月900元增涨至1500元并缴纳了养老、医疗、工伤、失业、生育等社会保险（如含五险为2300元）。调研中发现，社区干部普遍存在三方面的思想倾向：一是社区工作人员待遇低，而街道和有关职能部门布置给他们的工作繁杂，负担较重，社区工作没有加班费、不能调休、年底也没有奖金。由于社区工作量大，但与其它劳务派遣人员待遇一样，这样难免会使社区同志心里不平衡。二是社区工作责任大，既要满足上级对工作的要求，又要令居民满意，二者有时难以兼顾；三是社会地位低。四是缺乏激励机制，存在消极思想，干好干坏都一样，干与不干都一样，部分街道办事处对社区干部关心程度不够，将许多应承担的工作下移，一定程度也上影响了社区建设工作的开展。上述原因成为影响社区队伍稳定的重要因素，近几年每年社区工作人员辞职均达到30人以上。另外，**区不同程度的存在社区干部被随意借调现象，通过摸底，**区社工共349人，而借调到街道办事处或区直相关部门工作达到51人，增加了社区人员的工作压力，降低了工作效能。

（五）社区用房档次参差不齐，发展不平衡。按照上级文件要求，社区用房建设要以服务居民户数为标准，每百户建设20平方米，不足300平方米的，按不少于300平方米提供。

近些年**区虽不断加大社区用房建设力度，但由于一些原因，导致了社区办公用房建设档次参差不齐。分析有以下几个原因：一是部分老小区社区用房建设先天不足。部分小区无插建地方，有的土地所有权不在区里，跑办立项、规划、土地等手续繁琐，一拖就是一、二年。二是新建小区开发建设单位未按标准提供。如**社区开发商仅提供了一处面积约为60平米的走廊、**小区将社区活动用房安排在小区地下室等。三是街道办事处重视程度不一。部分街道办事处对社区用房建设比较重视，如**路、**、**街道等，先后打造了多个社区精品、亮点工程，在全区起到了示范引领作用。但少数街道办事处对社区用房建设重视程度不够，有的街道所属社区用房，仍无一处达到建设标准，至今没有一个精品社区。四是家委会所属单位支持力度不够。由于上级无制约机制，仅凭与各单位之间协调关系，收效甚微，影响了社区硬件建设的整体进程。

四、下步工作建议

（一）理顺社区管理体制，明确社区权责。按照省、市《关于加强和改进社区居委会建设的意见》，建立社区公共服务事项准入制度。相关部门也要正确认识社区组织的自治性质，切实转变职能，改进工作方式。建议凡是政府职能部门职责范围内的事项，不得转嫁给社区居民委员会，街道办事处应在不转嫁工作的基础上，帮助社区居委会拒绝一些不合理的工作任务；凡是依法应由社区居民委员会协助的事项，应当为社区居民委员会提供必要的经费和工作条件；凡是委托给社区居民委员会办理的有关服务事项，应当按照“权随责走、费随事转”的原则，落实人员或经费，切实为社区工作减负，真正推动社区居民委员会由事务型向服务型转变，由行政化管理向居民自治化转变。进一步规范社区居委会出具证明信和社区印章的使用范围，明确社区开具权限，同时加大与市级相关单位的协调力度，切实加强对社区居委会的出具证明及印章的使用管理。同时建议相关区直部门对职责范围内需社区承担的工作及由社区出具证明信及印章事项进行梳理，

提出具体意见，并报区监察局备案。

（二）提高社区办公经费匹配标准。建议进一步加大社区工作经费保障力度，按照省、市文件要求，落实社区办公经费，并随经济社会发展逐步增长；办公经费拨付标准可与社区的规模、等级与工作任务，开展活动挂钩。1000平方米以上的社区因每月的电费、水费、保洁用的工具费用较多，办公经费可多给予支持；落实社区工作人员教育培训经费，纳入区级财政预算。同时审计部门应延伸对社区工作经费的监管审核力度，避免社区经费被挤占、挪用，确保社区办公经费规范化管理。

（三）完善社区工作人员管理、考核工作机制。建议尽快出台《**区社区工作人员管理办法》，进一步加强社区工作人员日常管理，并对以下四个方面进行细化。一是建立社区工作人员工资、津贴浮动机制。社区工作人员工资标准应参照不低于全省最低工资收入标准，并建立自然增长机制。同时社区书记、主任享受每人每月300元津贴；副书记、副主任享受每人每月100元津贴。二是建立特殊津贴制度。建立社区工作者职业资格津贴和特殊荣誉津贴制度。参照外地市社区管理相关办法，对取得社会工作者、助理社会工作者资格证书的，每月分别享受不低于200、100元的职业资格津贴，或给予一次性奖励；对在社区工作连续以上的社区工作者，给予一次性特殊荣誉津贴。三是加强社区工作人员借调、考核管理。应严格按照招聘的岗位使用，不得随意借调。社工如因工作关系确需借调使用，须由用人双方单位提出书面意见，经区政府同意，并报区人力资源和社会保障局、区民政局备案。各街道办事处要加大对社区工作人员的日常考核力度，完善社区工作人员考核机制，邀请居民代表对社工的德、能、勤、绩、廉等进行测评打分，并建立责任追究制度，进一步促进社区规范化管理。四是完善社区工作者到达退休年龄后待遇。截止目前，全区从事社区居委会工作15年以上的委员共计9人，达到以上的委员共计25人。考虑到部分委员多年从事社区工作，任职时间较长，承担着较大的社区工作量。建议对达到

法定退休年龄且从事居委会工作15年以上的社区委员，为其办理退休手续，其医疗保险费用由区财政予以担负。关于社工退休后缴纳医疗保险费相关问题，建议参照区劳动保障协理员已由区财政担负退休后医疗保险费用的办法，社工退休后，其医疗保险费用也由区财政予以担负。