# 健康精准扶贫活动方案(五篇)

来源：网络 作者：逝水流年 更新时间：2024-10-16

*为了确保事情或工作有序有效开展，通常需要提前准备好一份方案，方案属于计划类文书的一种。方案的格式和要求是什么样的呢？以下是我给大家收集整理的方案策划范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。健康精准扶贫活动方案篇一根据中县教发【20...*

为了确保事情或工作有序有效开展，通常需要提前准备好一份方案，方案属于计划类文书的一种。方案的格式和要求是什么样的呢？以下是我给大家收集整理的方案策划范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

**健康精准扶贫活动方案篇一**

根据中县教发【2024】2号文件和《湖南省教育厅教育精准扶贫试点方案》（湘教发〔2024〕42号）、《怀化市教育精准扶贫“643”计划》（怀政办发〔2024〕53号）、《怀化市教育局教育精准扶贫试点工作实施方案》（怀教发〔2024〕7号）文件要求，结合我校教育现状及发展需求，特制订本方案。

一、指导思想

认真贯彻落实党中央关于扶贫攻坚的重要指示精神，按照“扶贫先扶智、彻底斩断贫困链条”的总体思路，遵循“政府主导、社会参与”的工作原则，深入推进教育精准扶贫工作。以提升贫困地区基础教育水平、资助家庭贫困学生就学为首要工作任务，以加强贫困生资助力度、确保适龄学生全部入学为主要工作措施，通过教育提升贫困地区和贫困家庭的自我发展能力，从根本上消除贫困

二、工作目标

按照中方县教育局教育精准扶贫工作要求，力争使我校教育教学质量和办学水平明显提升，师资队伍素质和教育教学资源应用能力明显增强，基础教育教研水平显著提高。

三、工作措施

（一）加大贫困生资助力度

1.全面落实学前教育资助政策。对建档立卡接受学前教育的贫困家庭幼儿，每生每年补助生活费500元。

2.全面落实义务教育资助政策。对就读我校的建档立卡的家庭经济困难寄宿生给予生活补助，保证上级的贫困寄宿生补助全额准确的落实到位，让那些家庭贫困的孩子能够安心读书、读得起书。

3.全面资助特困学生。引导各校开展争资助学活动，采取优惠政策叠加的方式，加大对特困学生的救助力度。

4.争取引导社会各界捐资，多渠道筹集贫困生资助资金。积极推动社会力量采取“一对一”的方式帮扶贫困学生，减少因学返贫现象发生。

5.落实好农村义务教育学生营养改善计划，按照每生每天2元的标准，为贫困学生提供营养改善计划膳食补助。

（二）改善我校校办学条件 1.学校硬件建设方面

（1）科学规划建设学校。合理调整学校布局，规划好教学点和幼儿园，使学校服务范围、办学规模满足生源变化的需求。制定学校改造和建设任务，优先解决贫困家庭学生享受优质教育。

（2）推进旧教学楼、学生宿舍、教师周转房维修、建设工作，为学生提供一个安全、舒适的学习环境；为教师提供一个良好的生活住所，吸引师资力量涌入。

（3）争取上级资金，修缮校园用水线路，解决学生、老师用水困

难的现状，努力为学生创造良好的生活环境。

（4）加强校园硬化面积，美化校园环境，提高校园卫生条件，为学生在校健康提供良好保障。2.加快教育信息化建设步伐

（1）利用上级专项拨款，添置教育信息化设备，实现与省级网络平台互联互通，全面提升教育教学质量。

（2）推行信息化教育入课堂计划。开展教育信息化集中培训课程，由参加“中方县信息技术培训”的老师担任任课老师，对全校教师进行信息技术培训，由此增强我校教育信息化的普及率。

（3）将信息技术课落实到位，提升学生信息技术水平，积极参与县、市电脑绘画制作活动。组织信息技术任课老师积极参加县、市相关培训项目。

（三）加强我校校教师队伍建设

1.建章立制，引导教师步步入格

没有规矩不成方圆。为了建设好教师队伍，使学校各项工作能扎实地、有创造性地开展，我们结合学校的实际情况，广泛征求教职工的意见，虚心听取和接受教师对学校管理工作的意见与建议，制定各类教职工的岗位职责和行为准则。教职工在自己的工作职责和行为准则方面进行自我约束同时，逐步引导其由被动接受约束转变为主动性自觉管理自己，逐步形成管理自觉化。

2.实施“培训”工程，保证青年教师年年有进

学校把青年教师的培训作为重中之重，充分利用学校的人力、物

力、财力，使长远目标与现实要求兼顾起来，把培训、教研、教学融为一体，全员参与，严格考核，鼓励青年教师干一行爱一行，钻一行精一行，做教学“状元”。

3.开展教育科研，促进教师层层攀高

教育界有识之士认为：开展教育科研不仅是提高教育质量的良策，而且是培养学者型教师的明智之举。针对我校教师原来教科研意识淡薄，采取“以点带面，分步推进”的办法，首先在教师队伍中挑选出有较强事业心和责任感并有一定潜力的几位中青年教师，组建起学校教科组，校长亲自任组长，学校通过设置机构，编制人员，建立制度，安排时间，保证了教科研活动的有效开展。

四、组织保障

（一）加强组织领导。教育扶贫是一项系统性的工程，涉及面广、工作难度大，全体教职工与广大学生家长加强沟通协调，促进教育扶贫工作有效开展。同时，成立石宝学校精准扶贫工作实施领导小组：

组长：袁金保 副组长：杨旭、杨勇

成员：杨宗伟、杨慧、杨春锋、杨前春、杨修成、杨宗元、杨承豪

领导小组下设办公室，杨承豪同志任办公室主任，负责日常工作。

（二）保证资金落实到位。对于县级财政拨付贫困贫困学生资助金和农村义务教育学生营养改善计划等，要及时精准发放到学生手里。

（三）建立信息台账。学校在认真调研、摸清底数的基础上，建

立贫困生的资料数据库、贫困家庭劳动力数据库，使每一个贫困家庭、每一个贫困生都要有相应的信息资料，确保不漏一户贫困户、不漏一个贫困生，并根据实际情况进行动态管理，最大程度地发挥各种教育扶贫资源的作用，确保教育精准扶贫工作稳步实施。

（四）加强舆论引导。我校充分利用手机短信、校讯通、板报等各种载体，宣传好教育精准扶贫的重大意义、帮扶内容和典型事迹等，让每个贫困户、贫困生了解帮扶政策，掌握帮扶措施。进一步统一广大干部群众思想认识，激发教育扶贫攻坚信心，形成工作合力。

石宝学校

2024.3.4

**健康精准扶贫活动方案篇二**

“健康广西行”

大型保健养生公益活动策划方案

为了传播保健养生文化，普及大健康科普知识，更好地维护人民群众健康，根据广西区第一书记“精准扶贫、健康扶贫”的工作要求及关于深入开展“红七月、服务月”活动的精神，结合基层人民群众的实际情况，组织开展“第一书记健康精准扶贫广西行”活动，逐步促使中华保健养生文化科普宣传工作科学规范、深入基层、贴近群众，推动中华养生保健为我区广大人民群众发挥更大作用。

一、活动目的

通过开展广西区“第一书记健康精准扶贫广西行”大型公益活动，使广大人民群众进一步了解中医保健文化科普知识，掌握人体亚健康的养生知识理念和理疗保健基本方法；

使城市社区和乡村卫生人员进一步掌握并运用保健养生文化科普知识和基层常见亚健康、多发非病证诊治理疗技术，更好地为百姓健康服务；

使城乡居民广泛接受亚健康理疗服务，基层医务人员更多更好地提供保健理疗服务；

探索建立中医养生理疗保健文化科普工作的长效机制，让保健养生和亚健康理疗惠及千家万户。

二、基本原则

充分利用亚健康养生保健资源，为社会提供多样化的保健理疗服务。以亚健康理疗为基础，通过常见亚健康病例、多发病例、疑难病例为重点，充分发挥理疗养生、防病治病、保健养生方面的优势与作用，满足老百姓对保健服务的需求，提升对提高人民群众健康水平的贡献率。

三、组织机构 主办单位： 协办单位： 承办单位：

活动名称：第一书记健康精准扶贫广西行 活动地点： 活动支持：

四、活动时间和范围

（一）活动时间：2024年6月至2024年12月。按照因地制宜，以点带面，循序渐进，稳步实施的原则，活动将分三阶段进行：

准备阶段：2024年6～7月；

实施阶段：2024年7月～2024年11月；

总结提高阶段：2024年11～12月，初步达到亚健康理疗基础技术进农村、进社区、进家庭工程目标，到2024年底全面实现本活动设立的全年目标。

（二）活动范围：全区各城市、乡镇、社区、家庭。

五、活动形式

（一）义诊咨询

联合当地医务组织或院派医生、护士举行义诊活动；特色科室专家举行养生保健、亚健康理疗体验和体质辨识等中医保健特色的咨询活动。

（二）专题讲座

根据不同人群的医疗、护理、亚健康保养的需求，组织经验丰富、表达能力强的专业人员选择题材，准备授课内容，进农村、进社区、进城区，为广大老百姓传授中医保健、养生文化知识。

（三）科普宣传

设立中医理疗知识科普宣传栏，张贴宣传标语、悬挂条幅，摆放中医保健养生科普宣传单、特色理疗保养推广等，发放各类活动宣传资料。

（四）现场理疗

根据现场人群的各种亚健康病症进行现场保健理疗调理，由各科理疗专家为现场病证突出人员当场解决各类亚健康症状，切实为人民群众服务。

六、活动要求

（一）提高认识，加强领导

高度重视“第一书记健康精准扶贫广西行”活动，要将其作为推进中医医疗、保健、教育、科研、产业、文化“六位一体”全面发展的重要内容，统筹协调，加强领导，健全组织，狠抓落实，努力使“第一书记健康精准扶贫广西行”活动达到预期效果。

（二）创新形式，丰富内容

根据群众实际需求，组织开展保健养生文化科普宣传周、亚健康理疗文化科普巡讲、中医养生保健方法推广等百姓喜闻乐见的活动；要针对乡村和城市社区的实际需求，不断创新服务内容和形式；要研究创作真正贴近实际、贴近生活、贴近群众的科普读物，为百姓提供科学、准确、权威的中医保健养生科普知识。

（三）总结经验，加强管理

要认真总结、及时推广中医保健养生文化科普活动中的好做法、好经验、好成果，定期开展审核评估检查和总结汇总工作。切实注重调研，及时组织经验交流，发现问题及时调整，确保活动取得实效，真正造福于民。

策划承办：

2024年5月

**健康精准扶贫活动方案篇三**

乐淘淘幼儿园

教育精准扶贫工作、宣传实施方案

为贯彻落实《中共中央国务院关于打赢脱贫攻坚的决定》，按照富平县教育局的“精准扶贫”工作推进会议精神，积极践行“两学一做”，根据幼儿教育工作特点，制定淡村镇仲勋幼儿园教育精准扶贫实施工作方案。

一、指导思想：

认真贯彻落实总书记对“扶贫攻坚”的重要指示精神，按照“扶贫先扶智、彻底斩断贫困链条”的总体思路，遵循“政府主导、社会参与”的工作原则，深入推进教育精准扶贫工作。通过教育提升贫困家庭的自我发展能力，从根本上消除贫困。同时，把精准扶贫工作作为一项政治任务，构建我园教育扶贫工作机制，保障家庭经济困难幼儿都能享受优质教育资源，不让一名幼儿因为家庭经济困难而不能入园，促进实现强镇教育目标。

二、成立乐淘淘幼儿园教育精准扶贫组织机构：

组 长：益力花 副组长：王寒

成 员：孙叶 各班教师

三、主要工作及措施

(一)、加强组织领导。

教育扶贫是一项系统性的工程，涉及面广、工作难度大，需要精心谋划，园长负总责，后勤具体抓，加强沟通协调，密切配合、形成合力，促进教育扶贫工作有效开展。(二)、完成家庭经济困难幼儿分卡建档工作。

本，我们对在全县扶贫办“建档立卡信息系统”中登记的贫困家庭中正在就读的幼儿进行了全面核查，已完成了上报工作。确保每一名贫困幼儿都能享受到国家资助政策。(三)、加强舆论引导，确保宣传到位

幼儿园整合宣传资源，充分利用手机短信、微信、宣传画、板报、掌通家园等各种载体工作平台，宣传教育精准扶贫的重大意义、帮扶内容和典型事迹等，让每个贫困户了解帮扶政策，掌握帮扶措施。进一步统一思想认识，激发教育扶贫攻坚信心，形成工作合力。

（四）、做好家庭经济困难幼儿的精准识别。

坚持班级、幼儿园与中心学校三级审核和公示制度，进一步提高学生资助工作的精准度。(五)强化监测考核。

我园将教育精准扶贫工作做为一项考核内容，接受中心学校的督察和监测，吸取家委会的意见和建议，确保教育扶贫工作落到实处。兴隆街道乐淘淘幼儿园

**健康精准扶贫活动方案篇四**

2024年精准健康扶贫实施方案

2024年是我市脱贫攻坚巩固提升年。为深入贯彻落实xxxxx关于脱贫攻坚的重要论述和指示批示精神，全面落实市委、市政府脱贫攻坚会议各项决策部署，进一步明确卫生健康行政部门承担的职责和任务，推动健康扶贫各项政策落到实处，针对掌握的存在问题和薄弱环节，紧密结合全市卫生健康系统工作实际，特制定本实施意见。

一、指导思想

以xxx习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实xxxxx在\_\_届\_\_中全会重要讲话精神，按照省、xx市脱贫攻坚工作总体布局，坚持

“三落实”、“三精准”、“三保障”基本方略，坚持“完成”、“巩固”、“提升”、“预防”、“整改”十字方针，聚焦建档立卡贫困人口，突出问题导向，优化政策供给，激发贫困人口内生动力，全面夯实贫困人口稳定脱贫基础，着力加强健康扶贫领域作风建设，切实提高贫困人口获得感和满意度，确保到xxxx年与全国一道步入全面小康社会。

二、主要目标

以提高农村贫困人口医疗保障水平和农村地区医疗卫生服务能力为重点，坚持精准施策、主动作为、真抓实干、加大力度、防治结合、关口前移、整改落实。新增预脱贫人口全部纳入全国健康扶贫动态管理系统，实施“三个一批”管理。在城乡医疗保险信息系统中进行标识，享受建档立卡贫困人口“降档提标”政策。对预脱贫xxx人中患病情况进行核实，因病致贫返贫xx人，其中患重、特、大疾病xx人；慢性病xx人；常见、多发病x人。残疾人x人。对患病贫困人口按照精准到人、精准到病原则，做到大病、重病发现一例救治一例，慢病、多发病、常见病做好签约服务，做到应签尽签、签约一人履约一人，确保完成医疗扶持任务。同时组织全市卫生健康系统开展对全市已脱贫人口xxxxx人脱贫路径、脱贫措施、脱贫成效开展一次全面无遗漏系统自查，摸清存在问题，查看各帮扶成效，及时补齐短板，做到全面检视，全面整改，全面提升。

三、基本原则

坚持精准扶贫，分类实施。以核准农村贫困人口“因病致贫、因病返贫”情况为基础，建档立卡，签约服务，实施分类救治。

坚持点面结合，突出重点。对贫困人口，着力提供各项健康扶贫政策和减轻个人就医费用负担。对农村卫生院着力提高当地医疗卫生服务能力水平。

坚持改革创新，群众受益。以人人享有基本公共卫生服务为根本出发点和落脚点，创新体制、完善机制，着力解决农村贫困人口看病就医问题，夯实家庭医生签约服务工作，实现签约服务全覆盖。

四、重点任务

（一）全面推进大病专项救治工作。

全面落实《关于进一步加强农村贫困人口大病专项救治工作的通知》（国卫办医函〔xxxx〕xxx号），对大病患者进行专项集中救治。xxxx年，大病救治扩大到xx个病种，实现贫困人口大病救治工作规范化。定点医院制定完善大病救治临床路径和诊疗管理方案，组建诊疗专家组，完善质控管理体系，提升救治质量。

（二）做实做细慢性病签约服务管理。

对农村建档立卡贫困人口实行全覆盖家庭医生签约服务，做到签约一人、履约一人、做实一人，重点加强高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍等慢病患者的规范化管理和服务。有条件的地区，可结合实际探索扩大慢性病管理服务范围。鼓励县级医疗机构医务人员加入到家庭医生团队，为贫困人口提供有针对性的医疗卫生服务。加强健康教育，开展健康知识传播和健康生活方式引导，宣传和普及健康素养基本知识与技能，提升贫困人口健康素养。

（三）实施重点传染病、地方病综合防控行动。

一是实施艾滋病防治攻坚行动。全面落实艾滋病免费筛查、治疗、母婴阻断措施。组织实施机会性感染集中救治。针对贫困艾滋病感染者，通过疾病预防控制中心提供规范化的抗病毒治疗及随访管理，督促艾滋病感染者按时服药、定期检测。二是做好结核病防治工作。加强肺结核筛查工作，对肺结核病患确诊检查提供优惠政策。对普通肺结核患者免费提供一线抗结核病药品。按照国家规定，将耐多药结核病纳入贫困人口大病救治范围。三是开展现症地方病病人分类救治。将符合建档立卡条件的地方病病人全部纳入大病集中救治范围。地方病区建立克汀病、二度以上甲状腺肿大病人健康档案，实行个案管理。

（四）实施贫困地区妇幼健康和健康促进行动。

一是做好农村妇女“两癌”检查项目，扩大妇女“两癌”免费检查范围至全市低保、特困、低收入等困难家庭，加大对“两癌”患病贫困妇女救助力度，提升广大妇女健康水平；二是加强出生缺陷综合防治。深入开展免费孕前优生健康检查，针对贫困家庭出生缺陷患儿实施出生缺陷救助项目。倡导优生优育，利用基层计划生育服务力量，加强出生缺陷综合防治宣传教育；三是加强健康促进与教育。建立覆盖各级各类医疗卫生机构的健康教育工作网络。针对贫困地区主要健康问题，制定实施健康教育计划。针对重点人群、重点疾病、主要健康问题和健康危险因素开展健康教育，通过健康讲座等多种方式，普及健康知识。对于当地患病率较高的疾病患者，根据疾病特点分类发放健康教育材料，开展健康指导。面向全民普及健康素养基本知识，倡导自身是健康第一责任人理念，引导形成健康生活方式和行为；四是全面推进“将健康融入所有政策”。统筹推进健健康促进工作，强化各部门健康职责，开展跨部门健康行动，建设一批健康促进医院、健康促进学校、健康促进机关、健康社区、健康村等，不断改善贫困地区居民的日常学习、工作和生活环境。

（五）完善脱贫村卫生室服务能力建设，提升乡村医生业务能力。

巩固提升脱贫村卫生室服务能力建设，完善设备配置，普及中医药适宜技术。开展脱贫村乡村医生常见病、多发病规范诊疗及用药培训，全面提升乡村医生医疗服务水平。

五、保障措施

（一）强化健康扶贫责任主体。

打赢脱贫攻坚战是党中央交办的一项重要政治任务。按照中央统筹、省负总责、市县抓落实的脱贫攻坚管理体制，要进一步加强统筹推进，健全攻坚工作机制，将健康扶贫融入卫生健康工作全过程，切实发挥牵头部门作用，推动健康扶贫工作持续开展，取得成效。逐级分解任务，明确时间表、路线图，夯实健康扶贫基层基础工作，解决政策落地“最后一公里”问题。

（二）加强健康扶贫督导考核。

将健康扶贫纳入工作成效考核。明确按照现行扶贫标准，细化考核指标，建立考核结果反馈和问责机制。将健康扶贫作为卫生健康工作重点督查内容，定期开展督促指导。定期通报健康扶贫主要工作任务进展和目标实现情况，指导及时改进工作。

（三）开展健康扶贫专项治理。

深入贯彻党中央和省、xx市关于扶贫领域作风问题专项治理工作的部署要求，将作风治理贯穿健康扶贫全过程，全面解决贯彻落实健康扶贫决策部署不力、责任落实不到位、政策措施不精准等问题。

（四）整改健康扶贫突出问题。

对照“基本医疗有保障”和健康扶贫各项政策，逐项梳理、逐条排查、逐项整改、逐条落实，确保健康扶贫工作取得实效。

（五）营造良好宣传舆论氛围。

组织动员基层健康扶贫干部向贫困人口宣传健康扶贫政策，提高政策知晓度。加强健康扶贫政策解读，加大健康扶贫工作和典型经验、先进人物、先进事迹宣传力度，为健康扶贫攻坚行动提供良好舆论氛围。[\_TAG\_h3]健康精准扶贫活动方案篇五

纳雍县人民医院健康精准扶贫工作实施方案

根据国家卫计委、国务院扶贫办等15部门联合下发《关于实施健康扶贫工作的指导意见》文件要求及县委、县政府关于“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，加快解决我县因病致贫人口脱贫问题，实施好健康脱贫工程，现结合我院医疗系统实际，制定本实施方案。

一、总体要求

按照党中央、国务院关于脱贫攻坚部署安排和精准扶贫、精准脱贫基本方略要求，针对因病致贫、因病反贫问题，根据不同情况，采取一户一档、一人一卡，精准到户、精准到人，突出重点地区、重点人群、重点病种，制定针对性帮扶措施，防治并举，分类救治。集中力量扶持、改善因病致贫人口的生活生产条件，提高贫困人口的自我发展能力，加快脱贫致富步伐。

二、工作目标

根据县（乡、镇）提供的贫困人口情况，对调查核准的因病致贫户开展卫生计生扶贫活动。从2024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2024年，确保农村贫困人口全部实现基本医疗保障。

三、工作重点

（一）建档立卡与信息化建设。根据国务院扶贫办制定的《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。

（三）加强医院重点专科和服务能力建设。深化县级公立医院改革，优化我院中级以上职称人员结构，加强卫生专业技术人员队伍建设，提升医疗服务能力和水平，有效地改善广大群众看病就医条件。定期选派中级职称以上人员和具有5年以上临床经验的执业医师到贫困片区乡镇卫生院开展医师多点执业服务，完成门诊、手术、会诊、带教指导及健康教育等任务，帮扶指导贫困片区乡镇卫生院进行专科建设、人才培养和学科管理能力提升。

（四）免费为群众提供基本公共卫生服务。对贫困乡镇、村群众进行健康档案管理，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，提升贫困地区妇女儿童健康水平。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、贫困地区新生儿疾病筛查等项目。

（五）积极开展城乡对口支农工作，强化乡村医生培养培训。坚持“政府主导、全面覆盖、目标导向、群众参与”的基本原则，做好对口支援工作，深入开展“万名专家服务基层”活动，安排相关科室帮扶对口乡镇卫生院，重点加强乡村医生公共卫生、合理用药、急诊急救等技术应用，提高乡村医生专业技能。

（六）加强医院管理，减轻患者负担。规范医疗行为，建立对违规单位新农合资金扣减的制度，集中解决乱收费、重复计费、过度医疗等问题，提高农村居民农合政策的受益感。

四、保障措施(一)深化思想认识

精准扶贫是党中央和国务院对扶贫开发工作的新要求，是解决扶贫开发工作中底数不清、目标不准、效果不佳等问题的重要途径，是全面建成小康社会的重要保障。领导干部要深化认识，统一思想，把精准扶贫工作摆到更加突出的位置，不断提高扶贫工作的精准性、有效性、持续性。

(二)加强组织领导

在县精准扶贫攻坚工作领导小组和办公室的领导下，负责解决全县人民健康服务问题，强化我院扶贫开发队伍建设，改善工作条件，提高工作效能。

(三)强化责任落实

按照“中央统筹、省负总责、县抓落实”的原则，逐级分解落实；抓好精准扶贫工作的沟通、协调、指导和服务工作；相关部门要按照分工，发挥职能和优势，切实加大对贫困户和贫困村的帮扶力度。

（四）加大经费扶持。在充分运用好国家财政和省、市、县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。

（五）强化监督管理。精准扶贫各项卫生工作实行目标管理，按照县卫生计生局安排的工作责任，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。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找