

凤台县扶贫开发领导小组办公室文件

凤扶组办〔2019〕2号

关于转发《关于开展“两不愁三保障”及 饮水安全突出问题大排查的通知》的通知

各乡镇，县扶贫开发领导小组有关成员单位：

现将省扶贫办等六家单位《关于开展“两不愁三保障”及饮水安全突出问题大排查的通知》转发给你们，请结合实际，认真抓好贯彻落实，并将工作开展情况信息报送县扶贫办邮箱：
ftxfpb@126.com。

凤台县扶贫开发领导小组办公室

2019年5月16日

关于开展“两不愁三保障”及饮水安全 突出问题大排查的通知

各市、县（市、区）扶贫办、教育局、卫生健康委、医保局、城乡和住房建设局、水利（水务）局：

为贯彻落实习近平总书记在重庆考察并主持召开解决“两不愁三保障”突出问题座谈会上的重要讲话精神，着力解决我省“两不愁三保障”突出问题，经省政府负责同志同意，决定从5月中旬在全省开展“两不愁三保障”及饮水安全突出问题大排查。现就有关事项通知如下：

一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深学笃用习近平总书记关于扶贫工作的重要论述，认真落实国务院扶贫开发领导小组解决“两不愁三保障”突出问题和考核整改工作电视电话会议有关部署，按照全省解决“两不愁三保障”突出问题和深入整治扶贫领域形式主义官僚主义、持续开展“重精准、补短板、促攻坚”专项行动推进会议的部署和要求，紧盯现行扶贫标准，集中一个月时间，进村入户开展横向到边、纵向到底、不留死角、不留隐患的拉网式、排雷式大排查，全面查摆“两不愁三保障”突出问题，全面摸清问题底数，找准薄弱环节，拿出过硬措施，切实做到目标更加明确、措施更加精准、责任更加落实，为确保年底前总体解决“两不愁三保障”突出问题打下坚实基础。

二、排查时间和范围

2019年5月中旬至6月中旬，对有扶贫开发任务的70个县（市、区）所有建档立卡贫困户（包括已脱贫户、未脱贫户和返

贫困户，下同）开展排查。

三、排查内容

（一）排查“两不愁”情况

重点排查建档立卡贫困户能否通过自产或自购满足口粮需求以及一定的肉、蛋、豆制品等必要的营养食物；是否有能力自主购买，做到一年四季有应季换洗衣服。

（二）排查“三保障”情况

1. 排查“义务教育有保障”情况。全面掌握建档立卡贫困户家庭适龄儿童义务教育保障情况（义务教育年龄段指6到14周岁儿童，排查以2018年8月31日为时间节点）；重点排查是否存在适龄儿童未入校就读和已就读学生辍学现象，并了解原因；核查建档立卡贫困家庭教育资助政策是否全面落实到位。

2. 排查“基本医疗有保障”情况。一是制度保障方面。重点排查建档立卡贫困人口是否全部纳入城乡居民基本医保、大病保险、医疗救助制度；建档立卡贫困户参合参保费用是否由政府全额代缴。二是有地方看病方面。全面核查每个乡镇是否有1所政府办的卫生院，且能力达到《医疗机构基本标准（试行）》要求；每个行政村是否有1个卫生室，且服务能力达到《村卫生室管理办法》（2014年）要求。三是有医生看病方面。全面排查每个乡镇卫生院是否有合格的医师；每个村卫生室是否有合格乡村医生。

3. 排查“住房安全有保障”情况。重点排查建档立卡贫困户家庭是否有安全住房以及现有住房面积；鉴定核实建档立卡贫困户危房等级；掌握危房拟改造时间以及危房改造所需资金。

（三）排查“安全饮水有保障”情况

对照《农村饮水安全评价准则》（T/CHES 18-2018），重点排

查建档立卡贫困户饮水量、水质是否达标，用水方便程度和供水保证率是否符合相关要求。

四、排查方式

（一）县级自查。各县（市、区）要组织县乡村各级干部，发动社会各界帮扶力量，按照“两不愁三保障”及饮水安全排查内容，逐项逐条、逐村逐户开展“解剖”式的调查走访，切实做到不漏一项、不落一户。根据排查具体内容，明确职能部门，对于需要专业鉴定的，要安排有专业资质的机构负责鉴定。调查结束后要详细梳理排查情况，汇总问题清单，确保问题排查全面，取得成效显著。县级自查于6月上旬前完成。

（二）市级督导。各市通过暗访方式，实地核查所辖县（市、区）自查情况，确保所辖县（市、区）必到。市级督导与县级自查同步进行。

（三）省级督导。6月中旬，省扶贫办对各县（市、区）大排查开展情况进行暗访。省直有关单位结合行业领域，对短板明显、基础薄弱、问题突出的县（市、区）有针对性的开展“四不两直”调研暗访。

五、工作要求

（一）加强组织领导。各地要高度重视，压紧压实责任，各级党委、政府主要负责同志要亲自谋划、亲自部署、亲自督战，分管同志要抓具体、抓落实。相关部门既要履职尽责，也要密切配合；扶贫部门要加强统筹协调，建立一级抓一级、层层抓落实、部门协作、上下联动的工作机制，确保“两不愁三保障”及饮水安全突出问题大排查有序有力开展。

（二）突出问题排查。各级各部门要坚持问题导向，对照贫

贫困户“两不愁三保障”标准，紧紧围绕贫困户实现长期稳定脱贫这条主线，对脱贫成效及帮扶成效开展“回头看”，要一村一村的查、一户一户的过、一项一项的问，不遮掩，不隐瞒，不留死角，全面查找存在的问题。

（三）加强督查指导。各市要及时了解和掌握大排查进展情况，督促所辖县（市、区）加快排查进度。各县（市、区）要加强对乡（镇）、村两级的指导，找准问题症结和问题阻点，深入剖析主观客观原因。市县相关部门要加强工作指导，确定具体标准，确保排查问题客观、真实，符合当地实际。进村入户调查过程对“两不愁三保障”及饮水安全存在问题的，调查人员要填写建档立卡贫困户“两不愁三保障”及饮水安全突出问题调查表（附件1）。

（四）严肃工作纪律。各地各部门要把整治扶贫领域形式主义官僚主义摆在突出位置，进一步落实“基层减负年”的各项措施和要求，着力解决留痕不留心问题，切实将问题排查清楚。严厉禁止层层加码，各市、县（市、区）要严格按照表格内容开展排查，不得添加任何内容，切实减轻基层负担。对排查责任不落实、工作不到位、作风不扎实以及弄虚作假、敷衍塞责的，坚决一查到底，严肃追究相关单位和个人责任。

（五）及时总结上报。各市要全面分析所辖县（市、区）大排查情况，汇总“两不愁三保障”及饮水安全突出问题调查表。于6月15前以市为单位汇总上报省扶贫办。省级“两不愁三保障”部门将根据汇总统计表格，分析有关情况，制定具体解决方案。

附件：1. “两不愁三保障”及饮水安全突出问题调查表
2. 乡（镇）、村卫生院建设情况调查表

省扶贫办

省教育厅

省卫生健康委

省医保局

省城乡和住房建设厅

省水利厅

2019 年 5 月 15 日

附件 1

“两不愁三保障”及饮水安全突出问题调查表

填表日期：

县 (市、 区)	乡 (镇)	村 (居)	贫困户户主信息			贫困 户属 性	脱贫 年度	两不愁		三保障										饮水安全								
			姓名	身份 证号 码	联系 电话			愁吃	愁穿	义务教育情况					基本医疗		住房情况			饮水情况								
										义务 教育 保障 存在 问题 子女 姓名	子 女 身 份 证 号 码	存 在 问 题 类 型	问 题 原 因	教 育 资 助 是 否 落 实 到 位	家 庭 成 员 是 否 都 参 加 了 新 农 合	参 合 保 费 是 否 由 政 府 全 额 代 缴	住 房 面 积	危 房 等 级	拟 改 造 时 间	改 造 所 需 资 金 (万 元)	水 量	水 质	用 水 方 便 程 度	供 水 保 证 率				

填表说明：1. 本表仅统计“两不愁三保障”及饮水安全存在突出问题的建档立卡贫困户信息；2. 联系电话填写入户排查时被访谈人员联系方式，如本人无手机或电话，填写能够联系到该户的亲属或邻居的联系方式；3. 贫困户属性，在“已脱贫、未脱贫、返贫”中选择填写；4. 愁吃、愁穿，在“是”“否”中选择填写；5. 存在问题类型，在“未入学”“辍学”中选择；6. 问题原因，如存在问题填写“未入学”，在“A. 户籍原因；B. 在校有学籍；C. 省内就读无学籍；D. 省外就读无学籍；E. 延缓入学；F. 超龄离校；G. 失踪失联；H. 出国在外；I. 因病因残；J. 入寺入教；K. 打工务农；L. 在家上学；M. 其他原因”中选择填写；如存在问题填写“辍学”，在“A. 负担不起；B. 不想上学；C. 身体原因；D. 上学不便；E. 其他”中选择填写；7. 家庭成员是否都参加了新农合、参合保费是否由政府全额代缴，在“是”“否”中选择填写；8. 危房等级，在“C类”“D类”中选择填写（D级危房是指：承重结构承载力已不能满足正常使用要求，房屋整体出现险情，构成整幢房屋危险的危房；C级危房是指：部分承重结构承载力不能满足正常使用要求，局部出现险情，构成局部房屋危险的危房）；9. 拟改造时间，在“2019年”“2020年”中选择填写；10. 水量、水质、用水方便程度和供水保证率，在“达标、基本达标、不达标”中选择填写，农村饮水安全指标评价标准和方法见下表。

农村饮水安全指标评价标准和方法

评价指标	评价标准	
	达标	基本达标
水量	对于年均降水量不低于 800mm 且年人均水资源量不低于 1000 m ³ 的地区，水量不低于 60L/（人·d）；对于年均降水量不足 800mm 或年人均水资源量不足 1000 m ³ 的地区，水量不低于 40L/（人·d）。	对于年均降水量不低于 800mm 或年人均水资源量不低于 1000 m ³ 的地区，水量不低于 35L/（人·d）；对于年均降水量不足 800mm 或年人均水资源量不足 1000 m ³ 的地区，水量不低于 20L/（人·d）。
水质	千吨万人供水工程的用水户，水质符合 GB5749 规定；千吨万人以下集中式供水工程及分散式供水工程的用水户，水质符合 GB5749 中农村供水水质宽限规定。	对于当地人群肠道传染病发病趋势保持平稳、没有突发的地区，在不评价菌落总数和消毒剂指标的情况下，千吨万人供水工程的用水户，水质符合 GB5749 规定；千吨万人以下集中式供水工程的用水户，水质符合 GB5749 中农村供水水质宽限规定；分散式供水工程的用水户，饮用水中无肉眼可见杂质、无异色异味、用水户长期饮用无不良反应。
用水方便程度	供水入户（含小区或院子）或具备入户条件；人力取水往返时间不超过 10min，或取水水平距离不超过 400m、垂直距离不超过 40 m。	人力取水往返时间不超过 20min，或取水水平距离不超过 800m、垂直距离不超过 80m。牧区，可用简易交通工具取水往返时间进行评价。
供水保证率	≥95%	≥90%，且<95%
注 1. 4 项指标全部达标才能评价为安全；4 项指标中全部基本达标或基本达标以上才能评价为基本安全。只要有 1 项未达标或未基本达标，就不能评价为安全或基本安全。 2. 以上评价标准和方法为简化表述，详细内容以《农村饮水安全评价准则》（T/CHES 18-2018）正文为准。		

附件 2

乡（镇）卫生院建设情况调查表

（由乡镇卫生院负责填报）

_____县_____乡 排查时间：_____月_____日

乡（镇） 基本情况	常住人口数_____人 下辖行政村_____个														
卫生院 基本情况	是否为中心卫生院： ☐ 是 ☐ 否 建筑面积_____m ² ，业务用房面积_____m ² 编制床位_____张，开放床位数 _____张														
卫生院科室 设置情况	设置有：_____（填写序号） 1. 急诊(抢救)室；2. 内科；3. 外科；4. 妇(产)科； 5. 儿科；6. 预防保健科；7. 药房；8. 化验室；9. X 光室；10. 治疗室；11 处置室；12. 消毒供应室；13. 手术室（床位 20 张及以上）														
卫生院人员 配备情况	职工总数_____人（编制内____人；编制外____人） 执业医师_____人；执业助理医师_____人。 全科（助理）医师_____人；执业护士_____人。 专业技术称职 副高级以上_____人；中级_____人；初级_____人。														
卫生院设备 配备情况	<table border="0"> <tr> <td>☐是☐否心电图，能否操作：</td> <td>☐是☐否</td> </tr> <tr> <td>☐是☐否 X 光机，能否操作：</td> <td>☐是☐否</td> </tr> <tr> <td>☐是☐否血球计数仪，能否操作：</td> <td>☐是☐否</td> </tr> <tr> <td>☐是☐否洗胃机，能否操作：</td> <td>☐是☐否</td> </tr> <tr> <td>☐是☐否高压灭菌设备，能否操作：</td> <td>☐是☐否</td> </tr> <tr> <td>☐是☐否电动吸引器，能否操作：</td> <td>☐是☐否</td> </tr> <tr> <td>☐是☐否 B 超（床位 20 以上），能否操作：</td> <td>☐是☐否</td> </tr> </table>	☐ 是 ☐ 否心电图，能否操作：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否 X 光机，能否操作：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否血球计数仪，能否操作：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否洗胃机，能否操作：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否高压灭菌设备，能否操作：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否电动吸引器，能否操作：	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否 B 超（床位 20 以上），能否操作：	☐ 是 ☐ 否
☐ 是 ☐ 否心电图，能否操作：	☐ 是 ☐ 否														
☐ 是 ☐ 否 X 光机，能否操作：	☐ 是 ☐ 否														
☐ 是 ☐ 否血球计数仪，能否操作：	☐ 是 ☐ 否														
☐ 是 ☐ 否洗胃机，能否操作：	☐ 是 ☐ 否														
☐ 是 ☐ 否高压灭菌设备，能否操作：	☐ 是 ☐ 否														
☐ 是 ☐ 否电动吸引器，能否操作：	☐ 是 ☐ 否														
☐ 是 ☐ 否 B 超（床位 20 以上），能否操作：	☐ 是 ☐ 否														

村卫生室建设情况调查表

（由乡镇卫生院负责填报）

_____县 _____乡 _____村 排查时间：_____月_____日	
村基本情况	村常住人口数_____人 是否有村卫生室： ☐ 是 ☐ 否
如无村卫生室	原因是： _____ ①乡镇卫生院驻地；②与乡镇卫生院距离近；③与邻近行政村合设村卫生室；④未建；⑤其它 无村卫生室的行政村离最近的村卫生室或乡镇卫生院车程是否小于等于 15 分钟： ☐ 是 ☐ 否
村卫生室建设情况	建筑面积_____平方米 设置有： _____（填写序号） ①诊室；②治疗室；③公共卫生室；④药房 是否四室分离： ☐ 是 ☐ 否 设备有： _____（填写序号） ①听诊器；②血压计；③体温计；④身高体重称 是否配置健康一体机： ☐ 是 ☐ 否
村卫生室人员配备情况	村卫生室人员_____人 其中执业医师_____人，执业助理医师 _____人，乡村医生_____人，其他医学专业技术人员_____人。
如有村卫生室无村医	原因是： _____ ①村医到龄退休；②村医辞职；③乡镇卫生院无法派驻；④其它
无村卫生室或有卫生室无村医的行政村现有医疗服务方式： _____ ①由乡镇卫生院提供服务；②由邻村卫生室提供服务；③未提供服务	

