

# 大通县防止返贫监测调查报告

聂存梅

(青海省西宁市大通县乡村振兴局, 青海西宁, 810100)

**摘要:** 防止返贫致贫监测和帮扶工作是巩固拓展脱贫攻坚成果、守住不发生规模性返贫底线的首要任务, 通过对20个乡镇防返贫监测人口纳入、帮扶措施落实、风险消除, 监测户生产生活条件、产业发展、收入水平等方面调研, 对返贫致贫风险进行了分析, 指出了防止返贫工作中存在的问题, 并提出了对策性建议, 现将调查情况介绍如下。

**关键词:** 大通县; 返贫监测; 调查报告

中图分类号: F323

文献标识码: A

文章编号: 1003-5494(2023)10-0071-02

## 1 基本情况

通过对宝库乡、城关镇、东峡镇、多林镇、桦林乡、黄家寨镇、极乐乡、景阳镇、良教乡、桥头镇、青林乡、青山乡、石山乡、朔北藏族乡、塔尔镇、向化藏族乡、斜沟乡、新庄镇、逊让乡、长宁镇共20个乡镇的监测, 经多轮精准识别和动态调整, 目前, 大通县共有监测户138户451人, 其中脱贫不稳定户40户135人, 边缘易致贫户49户148人, 突发严重困难户49户168人。

### 1.1 从纳入时间来看

2019年纳入监测49户, 有12个乡镇未纳入监测户; 2020年纳入监测17户, 有17个乡镇未纳入监测户; 2021年纳入监测10户, 有15个乡镇未纳入监测户; 2022年纳入监测62户, 有3个乡镇未纳入监测户。

### 1.2 从致贫返贫风险来看

现有监测户为138户, 其中因病致贫返贫人数73户, 占比52.89%, 因残14户, 占比10.1%, 因自然灾害38户, 占比27.54%, 因意外事故3户占比2.2%, 各乡镇识别纳入监测户中因病致贫返贫风险均占比较高。

### 1.3 从帮扶措施来看

目前138户监测户帮扶措施主要以医疗保障、民政低保、临时救助等“输血式”帮扶措施为主, “造血式”帮扶措施占比较低。转移就业29户, 医疗保障138户, 教育帮扶20户, 民政低保107户, 临时救助80户, 公益岗位52户, 危房改造16户, 小额信贷10户, 到户产业40户, 社会帮扶63户, 残疾补贴28户。

### 1.4 从风险消除来看

2019年以来, 全县138户监测户中风险已稳定消除的是59户, 占比42.75%, 仅有桦林乡、景阳镇、新庄镇全部消除, 其余乡镇均未全部消除, 如表1。

表1 防返贫监测人口风险消除情况统计表

| 乡镇    | 总户数 | 风险消除户数 | 风险消除率   |
|-------|-----|--------|---------|
| 宝库乡   | 7   | 4      | 57.14%  |
| 城关镇   | 10  | 8      | 80.00%  |
| 东峡镇   | 1   | 0      | 0.00%   |
| 多林镇   | 2   | 0      | 0.00%   |
| 桦林乡   | 7   | 6      | 85.71%  |
| 黄家寨镇  | 8   | 3      | 37.50%  |
| 极乐乡   | 14  | 11     | 78.57%  |
| 景阳镇   | 4   | 4      | 100.00% |
| 良教乡   | 9   | 3      | 33.33%  |
| 桥头镇   | 2   | 1      | 50.00%  |
| 青林乡   | 3   | 0      | 0.00%   |
| 青山乡   | 35  | 0      | 0.00%   |
| 石山乡   | 2   | 0      | 0.00%   |
| 朔北藏族乡 | 2   | 0      | 0.00%   |
| 塔尔镇   | 3   | 0      | 0.00%   |
| 向化藏族乡 | 10  | 4      | 40.00%  |
| 斜沟乡   | 1   | 0      | 0.00%   |
| 新庄镇   | 15  | 15     | 100.00% |
| 逊让乡   | 2   | 0      | 0.00%   |
| 长宁镇   | 1   | 0      | 0.00%   |
| 总计    | 138 | 59     | 42.75%  |

## 2 返贫致贫现状分析

### 2.1 识别纳入及动态调整方面

2.1.1 目前大通县低保户为6858户12443人, 因病、因残纳入低保人员为3421人, 因病、因残人员通过低保兜底实现基本生活、人均收入有效保障。

2.1.2 经过六年多的帮扶, 部分脱贫户生产生活条件发生巨大变化, 与村内部分农户形成鲜明对比, 但部分整策仍然倾向于无任何返贫致贫风险且年人均收入在本村人均纯收入之上家庭, 以此极易引发村民之间矛盾, 降低政府部门公信力, 在一定程度上影响村两委在其他工作有序开展。

### 2.2 因病、因残导致返贫、致贫风险为主要致贫返贫风险

一方面农民对重大疾病警觉性不够高, 导致“小病抗、大病拖、危重才往医院走”现象<sup>[1]</sup>; 另一方面是优质

作者简介: 聂存梅(1982—), 女, 研究方向: 农业经济。

的医生、诊断仪器均在省、市，在治疗和日常生活中病人需有人陪护，就医期间生活费、交通费等费用成倍增长。

### 2.3 收入单一、不稳定增加返贫风险

138户监测户中技能劳动力、普通劳动力为191人，半劳力或弱劳力为73人，户均工资性收入14897元，有生产经营性收入89户，转移性收入1000元以上132户。绝大部分家庭中因有效劳动力较少，其他家庭成员受教育、健康状况等因素，导致主要劳动力要兼顾家庭，只能选择离家近的务工地点，或者发展投资少，见效快产业发展，造成外出务工收入不稳定，产业抵御市场风险能力低的现象。

### 2.4 乡（镇）、村、户档案资料不完整

因驻村工作队没有专人负责档案整理，技术支持不足，导致档案资料有所缺失。从医保、民政、残联、公安、教育、水利、应急等各行业部门推送的预警信息中看<sup>[2]</sup>，存在未详细记录入户排查表、缺少精准研判风险记录，在监测对象识别纳入程序中个别缺少家庭财产核查授权书、财产核查报告、帮扶计划、乡镇审核等资料问题；从识别的时间逻辑上看，存在先报告后公示或公示期未满足5d等问题。

## 3 建议

### 3.1 全盘谋划，把控落实，确保规章制度科学有效，稳定运行

县委农村工作领导小组（县乡村振兴领导小组）要在推动落实、细节把控、结果反馈、不断探索方面还需发力，如：监测户识别方面要对识别纳入条件做进一步明确，确保干部知道怎么干、群众知道识别纳入准不准，在帮扶措施落实方面要针对人制定不同帮扶措施，让干部知道怎么帮，让群众明白进入后帮扶措施是否有效<sup>[3]</sup>。

### 3.2 紧盯动态监测户，坚决守住防止规模返贫底线

一是乡村两级加大政策宣传力度，拓宽农户自主申报渠道，由户主或授权他人，向村委会提出书面申请。

二是乡村干部、驻村干部、监测员等基层力量通过日常工作走访，结合信访和群众反映等途径，及时发现收集风险线索（基层干部走访发现是重要的发现渠道，各乡镇务必高度重视）。

三是部门通过行业数据筛查、信息监测、调研督查等渠道发现可能导致农户返贫致贫风险线索，及时推送至乡村振兴局，由乡村振兴局梳理后向相关乡镇反馈。

四是通过新闻媒体、政务信箱、自媒体等渠道发现有返贫致贫的风险线索。

### 3.3 保证帮扶政策的准确性、连续性、系统性

完备专项保障措施，根据监测对象的风险类别、发展需求等因素制定帮扶计划，定期、不定期检查监测对象政策措施落实情况，对未按要求落实的要及时提醒反馈相关责任部门，确保措施用的上、用的准、用的好。

### 3.4 做好就业务工服务，促进稳岗就业增收

建立健全就业制度体制机制，落实好稳岗补贴、岗位补贴等政策措施，促进本地企业优先吸纳脱贫人口、易致贫人口和低收入人口就近就地就业。

在基础设施建设领域积极推广以工代赈方式，优先吸纳脱贫群众、监测对象和农村低收入群体参与工程建设，实现乡村生产生活条件改善和农村劳动力就近就地就业增收双赢。

### 3.5 加大培训力度，持续完善监测对象户籍档案资料

通过组织召开专题培训会、借助微信、大通融媒等多渠道举一反三，持续压实乡镇党委责任，提升驻村工作队、村两委、乡镇业务骨干能力水平。同时，建立有效的督促机制，扎实开展“回头看”，定期检查档案整理情况，指定专人管理，加强技术指导，不断提高档案管理人员素质，及时发现问题及时解决，确保档案整理的规范性，提高档案整理的效率与质量。

## 4 结束语

综上所述，各部门、各乡镇党委政府要在领导小组的统一领导下，结合本单位工作职责主动出击，在国家、省市制度下，制定符合本县、本部门的政策申报标准，将政策落实透明化，严格明确监测对象从识别时、帮扶时、风险消除时的一整套程序，做到精准帮扶，守住返贫底线。

### 参考文献

- [1] 张红, 陈明怡, 惠雪萍. 精准扶贫档案在脱贫攻坚工作中的作用探析[J]. 档案与建设, 2021(4): 52-53, 35.
- [2] 朱占荣. 基于巩固拓展脱贫攻坚成果视域下返贫致贫风险点的监测和防范[J]. 甘肃农业, 2022(2): 9-12.
- [3] 漆敏. 我国农村返贫问题根源剖析与对策研究[D]. 重庆大学, 2012.