

安徽推进健康扶贫,因病致贫返贫占比明显下降

家庭医生服务 先签给贫困户

本报记者 申少铁

安徽贫困人口中,因病致贫返贫者从多数成为了少数。

2015年底,安徽建档立卡贫困人口308.8万人,其中因病致贫返贫占比达57.2%。安徽围绕“保、治、防、提”,推出一系列健康扶贫举措。2016年实施健康脱贫工程以来,安徽已有37.8万因病致贫返贫者脱贫,因病致贫返贫占比降至43.8%。

住院和手术费用4000多元,个人只支付300多元

2017年10月下旬,安徽省金寨县花石乡贫困户陈其绍的女儿陈思恋,在金寨县中医医院接受了双耳耳后扩张器植入手术。

陈思恋快7岁了,患有先天性外耳畸形。住院和手术总花费4676.55元,基本医保报销3282.41元,民政救助467.66元,二次补偿报销552.36元,个人只支付374.12元。“花费远低于预期。”陈其绍说,“接下来还要接受4次手术,预计自付总花费不超过3000元,没什么压力。”

“3年多前,我听说要完全治好得花好多钱。这两年,听说了政策,保证贫困户在县里看病一年花不到3000元,我就带女儿去了中医医

院。”陈其绍说,该院邀请了第二军医大学附属医院的教授过来做手术,一年内就能做全部5次手术。

让陈其绍一家受益的是安徽2016年出台的“351”政府兜底政策,即贫困人口在县域内、市级、省级医疗机构就诊,个人年度累计自付费用分别不超过3000元、5000元和1万元,剩余合规医药费用全部由政府兜底。

针对农村困难群众慢病治疗花费高的问题,2017年,安徽又出台了慢性病门诊“180”补充医疗保障,即贫困慢性病患者1个年度内门诊医药费用经基本医保等补偿后,剩余合规费用由补充医保再报销80%。

安徽省健康扶贫办主任杨绪斌介绍,安徽通过出台“351”“180”等政策,建立了“三保障一兜底一补充”综合医疗保障体系,为困难群众提供全面兜底保障。2017年安徽贫困人口住院平均补偿比例达93%,慢性病门诊平均补偿比例96.5%。

31个贫困县医院基本达到二级标准

青山脚下,稻田旁边,坐落着一栋崭新的小楼。这是金寨县花石乡大湾村新建的卫生室。

该卫生室占地面积800多平方

米,设有诊断室、观察室、药房、治疗室、公共卫生室、心理咨询室等,水、电、厕齐全。卫生室配备3名执业乡村医生,服务方圆10公里的3521人,其中尚未脱贫的246人已全部纳入签约服务对象。

“我家就在大湾村。”大湾村卫生室的村医袁玲说,来就医的以慢性病人为主,她每两个月就会走访一次签约贫困户,“政府给村医上了养老保险,我现在一年工资近4万元,在村里过得很舒服,工作也有劲头。”

近年来,安徽大力加强基层医疗机构基础设施建设。杨绪斌介绍,省财政新增安排公立医院事业发展补助5亿元,争取世界银行贷款2.85亿美元,并与国家开发银行安徽省分行签订400亿元开发性金融支持县域医疗卫生体系建设战略合作协议,加快推进贫困地区县、乡、村三级医疗卫生机构标准化建设。目前,全省31个贫困县医院基本达到二级标准,乡镇卫生院、村卫生室标准化建设率达90%。

硬件好了,软件也不能忽视。安徽鼓励开展医疗人才“组团式”对口帮扶,组织24家省市三级医院与贫困县医院结对帮扶,签订帮扶责任书,选派医疗人才驻点帮扶。重点加强贫困县外转诊率前几大病种的临床专科能力建设,加强人才带教培养。全面推进医联体、县域医

共体和远程医疗平台建设,促进优质医疗资源下沉。目前,全省31个贫困县均建立了县域医共体,并与三级医院建立医联体,具备了开通远程医疗服务的能力。

医疗服务提升的关键,在于人才培养。杨绪斌介绍,安徽优先安排贫困地区住院医师规范化培训,为贫困地区定向免费培养医学类本专科学生,每年招聘一定数量的特岗全科、专科医生。2017年,全省贫困地区住院医师规范化培训628人,定向培养医学生739人,招聘特岗全科、专科医生425人。省财政每年投入450万元,实施贫困地区医疗卫生人才“双百”培训计划,支持贫困县骨干医生和儿科转岗医生培训。

贫困人口家庭医生签约服务全覆盖

66岁的胡孝坤是金寨县古碑镇袁岭村的贫困户,患高血压、脑梗塞;妻子李正秀患高血压、脑出血,半身不遂,生活无法自理。他们唯一的儿子因病去世。二老的生活基本靠政府保障,属于特困五保户,也是袁岭村卫生室家庭医生签约服务的重点服务对象。

村医袁自新是胡孝坤一家的签约家庭医生。来到山坳里的胡孝坤

家,袁自新打开“一体机”,为坐在轮椅上的李正秀测量血压和心电图。测完李正秀,袁自新又让胡孝坤躺在床上,也测一次血压和心电图。看到二老血压和心电图都还正常,袁自新叮嘱了几句,然后返程。

“我会定期走访贫困户,特别是行动不便的群众。”袁自新说,“除了测血压、心电图,有时候还给他们送药。”

安徽针对贫困地区优先提供家庭医生签约服务,加强健康管理。安徽基层医疗机构组建家庭医生团队,对贫困人口实行家庭医生签约服务全覆盖,并建立电子健康档案和健康卡。家庭医生按照疾病患者、高危人群、一般人群,对贫困人口实行分类健康干预,免费提供基本公共卫生、慢病管理、健康体检、预约转诊等服务。目前,患高血压、糖尿病、重症精神障碍、结核病的贫困人口,规范管理率超过80%。

此外,安徽还为贫困人口每年开展一次健康体检,做到疾病早发现、早诊断、早治疗。实施妇女“两癌”免费筛查、新生儿疾病免费筛查等公共卫生项目,提高贫困家庭妇女儿童健康水平。据金寨县人民医院院长吴杰介绍,2017年起,金寨县在安徽率先启动全县城乡居民免费健康体检工作,体检项目包括内科、外科、眼科、口腔、耳鼻喉科、心电图及血常规等13个项目。

呼和浩特整治校外培训机构

本报呼和浩特6月5日电 (记者吴勇)近日,呼和浩特市开展了对全市9个旗县区、1个开发区校外培训机构的专项治理,累计摸排校外培训机构616所,发现问题培训机构275所,下一步将集中进行整治。

呼和浩特市纪委监委驻市教育局纪检组工作人员介绍,此次专项治理由呼和浩特市教育局联合工商、人社、民政部门共同开展,一是对辖区内的所有无证校外培训机构进行地毯式排查,将排查情况进行登记造册;二是对辖区持有办学许可证的培训机构逐校进行检查,并将各校存在的违规办学问题进行登记备案;三是对各旗县区教育局所辖中小学校、直属学校“零起点教学”“课上不讲课下讲”的情况进行初步摸排。通过推进校外培训机构排查摸底、集中整治、督促检查等工作,督促校外培训机构规范办学,加快推动解决中小学生学习课业负担过重问题。

广州发出电子出生证

本报广州6月5日电 (记者贺林平)今天上午,广州市民殷女士操作手机,在微信卡包里点开了儿子的电子出生证。这是在广州市妇女儿童医疗中心签发的全国第一张全省通用的出生医学证明电子证照。

为解决出生医学证明申领排队长、真伪鉴定困难、携带不便等问题,广东省卫生计生委在广州市妇女儿童医疗中心开展试点,实施出生医学证明电子证照项目。该项目将可信身份识别认证(实名+实名的人脸识别)应用到分娩前孕产妇确认备案、分娩后出生医学信息电子验证、跨系统信息交互和“出生医学证明”网上预约申领等各个环节,实现了闭环管理。同时,电子出生证通过手机即可线上预约申领,线下、线上同步签发纸质出生证明和电子证照,减少了办证等候时间,提升了便利度。电子出生证在广东省内使用时,与纸质出生医学证明具有同等法律效力。



河南省原阳县把产业扶贫作为脱贫攻坚工作的主要手段来抓,引导便于手工加工和运输的企业将车间搬进村,让贫困户在家门口就业。图为6月5日,原阳县大宾乡金马张村,扶贫驻村工作队正在加工现场了解贫困户的收入情况。孙海洋 郭 昆摄影报道(人民视觉)

南宁推出手机应用 领失业保险 只需要“刷脸”

本报记者 刘佳华

功了。

“刷脸”,也让失业人员每月的“签到”更加方便。申领失业保险金,以前要到所在城区的劳动保障中心进行失业人员求职情况说明,才能每月按时领取失业保险金。现

在只需每月12号之前在手机APP上用手指轻轻一点,刷个脸,就能完成求职情况说明。

今年4月26日,南宁市依托“南宁智慧社保”APP,推出手机“刷脸”服务,实现失业人员“零材料”“零跑

明,为啥“刷脸”就能办?原来,南宁市人社部门将失业保险待遇的领取资格审核环节前置,用人单位在日常办理社会保险人员增减时,就要对职工离职原因进行准确标识,非因本人意愿中断就业的失业人员,其信息被社保经办机构审核后,直接作为后续发放失业保险金的依据。这样一来,失业人员就无需再向社保经办机构提供各种书面材料,真正实现“零材料”办事。

今年3月底,34岁的南宁市民李女士被公司辞退。失业后,她听到了申领失业保险的程序,却迟迟不愿去办理。“我觉得领失业金很麻烦,既要单位出证明材料,又要去社保管理部门排队等叫号。”

5月初,李女士看到微信朋友圈里有人转发消息称,下载“南宁智慧社保”手机APP,“刷脸”认证就能申领失业保险。她半信半疑地下载了APP,按照提示流程认证身份并申领失业待遇,没想到马上就成

中國東方航空 CHINA EASTERN SKYTEAM

上海 斯德哥尔摩 仅12小时

快意直飞 慢享幸福

2018年6月16日起 东航上海→斯德哥尔摩 通过APP购票,一键直达 东方航空APP