

“五四三二”组合拳 打赢健康扶贫攻坚战

2015年以来,我省健康扶贫政策体系不断完善,策略措施持续改进,形成了“五大行动、四项工程、三个一批、两大疾病”的策略体系,是打赢我省健康扶贫攻坚战的“组合拳”。

“五大行动”是总体策略,是我省健康扶贫政策的顶层设计。“四项工程”针对重点地区,即深度贫困地区。“三个一批”针对重点人群,即罹患大病和长期慢性病人群。“两大疾病”针对重点疾病,即包虫病和艾滋病综合防治。

着眼精准施策 深入实施『五大行动』

围绕保障贫困人口“看得起病”“看得上病”“看得好病”“少生病”“防止超生致贫”综合施策。

一 实施贫困人群医疗救助扶持行动

二 实施贫困人群公共卫生保障行动

三 实施贫困地区医疗能力提升行动

四 实施贫困地区卫生人才培植行动

五 实施贫困地区生育秩序整治行动

聚焦深度贫困 系统推进『四项工程』

实施医疗卫生服务能力提升“四项工程”旨在补齐深度贫困地区医疗卫生机构建设和卫生人才短板,激发基层医务工作者内生动力,大力提升医疗卫生服务能力,打通健康扶贫政策落实“最后一公里”,确保健康扶贫成效可持续。

一 推进深度贫困县医疗卫生机构建设填平补齐工程

二 推进深度贫困县卫生计生人才振兴工程

三 推进优质资源下沉深度贫困县精准传帮带工程

四 推进深度贫困县基层履职尽责考核推动工程

全面落实『三个一批』 聚焦重点人群

罹患大病、重病和长期慢性病是导致“因病致贫返贫”和影响贫困家庭脱贫的重要原因,组织开展分类分批救治和健康管理,落实好对贫困患者特别是罹患重大疾病患者的医疗费用兜底保障,是打赢健康扶贫攻坚战、建立防止因病致贫返贫长效机制的关键。

一 开展大病集中救治

二 开展慢病签约服务管理

三 开展重病兜底保障

综合防治『两大疾病』 落实一地一策

包虫病和艾滋病是我省民族深贫地区脱贫攻坚路上的拦路虎。打好包虫病和艾滋病防治攻坚战,对我省贫困地区尤其是深度贫困地区健康扶贫攻坚战具有特殊意义。

一 加强艾滋病综合防治

二 加强包虫病综合防治

(本报记者 贾扬婷)

(上接01版)

用心用情用力打好健康扶贫三年攻坚战

“健康扶贫成效巨大,但面临的困难挑战也同样巨大,需要解决的突出问题依然不少。”沈骥指出,一是要清醒认识当前工作存在的问题。医疗救助制度运行还不顺畅;公共卫生保障面临较大挑战;医疗服务能力有待进一步提升;人才队伍建设还需加强;生育秩序整治仍

需加大力度;健康扶贫基层基础工作和作风有待加强。二是要准确把握脱贫攻坚的新要求。坚持思想引领;坚持目标标准;坚持精准要求;坚持质量导向。

沈骥强调,要用心用情用力,高标准高质量打好健康扶贫三年攻坚战,将作风建设贯穿未来三年健康扶贫工作始终,以

问题为导向,集中力量解决健康扶贫领域“四个意识”不强、责任落实不到位、工作措施不精准、工作作风不扎实等突出问题。建好“熟悉健康扶贫政策、精通健康扶贫业务、具备良好沟通能力、善于做群众工作”的基层工作队伍。切实解决健康扶贫“最后一公里”问题,提高贫困群众获得感。

会上,泸州市合江县卫生计生局、广元市苍溪县卫生计生局、凉山州布拖县卫生计生局、成都市第一人民医院等单位相关负责人分别围绕做好健康扶贫助推脱贫摘帽、创建健康细胞做实公共卫生保障、夯实基础重拳整治生育秩序、精准下沉做好“传帮带”等工作经验进行交流。

延伸阅读

积极探索 我省扶贫工作亮点多

合江县卫生计生局

合江县是省定贫困县,有建档立卡贫困人口8.2万人,其中因病致贫人口4.1万人,占50%,有建档立卡患病人员2.29万人。为此,合江县聚焦“五大行动”,围绕“贫困县摘帽、脱贫村退出、贫困人口脱贫”的目标,认真落实健康扶贫各项政策,实现了贫困人口县内定点医疗机构就医个人自付占比控制在10%以内,依规转诊至县外住院个人自付费用控制在30%以内。投入3.1亿元,实施县中医院和疾控中心整体迁建,新建15个卫生院和271个村卫生室。县人民医院达三级乙等,县中医医院达二级甲等,县妇幼保健院和县疾控中心达二级乙等;27个乡镇均有达标卫生院,284个行政村均有达标村卫生室,顺利通过了脱贫摘帽考核验收。

苍溪县卫生计生局

自脱贫攻坚战打响以来,苍溪县积极探索健康扶贫方式,经过对全县因病致贫、因病返贫家庭的大量调研分析显示:这些家庭的家庭成员健康意识普遍淡薄、健康行为未养成,人居环境卫生条件和医疗保障能力都相对较差。为此,苍溪县研究提出了以广元市创建健康生态旅游名市和苍溪县创建健康生态旅游强县为契机,以“阻击因病致贫和因病返贫代际相传”为目的,以“提升家庭整体健康素养、改善健康生活条件、强化医疗保障水平”为核心,以“健康家庭”“健康村”创建为抓手的健康细胞建设新举措,有效解决健康扶贫推进实施中因病致贫、因病返贫问题。为扎实推进健康细胞建设,苍溪县成立工作领导小组,制定实施方案,并集中打造了东林村、东升村健康细胞建设等10个首批示范点。

布拖县卫生计生局

布拖县是彝族聚居的高寒山区贫困县,也是国家扶贫开发工作重点县。全县辖30个乡镇、190个行政村、2个社区,有彝、汉、藏等13个民族,其中彝族人口占96.3%。近年来,受群众生育观念影响及计生政策的调整,布拖县政策外生育现象较突出,已成为脱贫攻坚路上的“拦路虎”,面对严峻的生育形势,布拖县直面问题,按照省、州安排部署,始终坚持“三个不变”(计划生育基本国策不变、一把手负总责不变、一票否决制度不变)原则,始终坚持抓计生就是抓扶贫的理念,重拳出击狠抓落实。截至目前,全县总人口为211265人,已婚育龄妇女31521人,三孩及以上重点人群12594人,已采取长效节育措施9744人,长效节育措施落实率为77.37%,2018年上半年符合政策生育率为89.04%,政策外多孩率为10.96%。

成都市第一人民医院

成都市第一人民医院是一所所以中西医结合为特点的大型现代化“三级甲等”中西医结合医院。按照中共四川省委、省人民政府《关于进一步加快推进深度贫困县脱贫攻坚的意见》(川委厅[2017]20号)和省卫生和计生委文件要求,该院2018年~2020年对德格县人民医院进行托管,同时对德格县人民医院、石渠县藏医院、雷波县中彝医院三所深度贫困县医疗机构及其它6家机构开展“传帮带”工程。在整个传帮带工作中,医院紧紧抓住一个关键(党政领导班子把脱贫攻坚传帮带工作的政治责任扛在肩上)、三个着力(着力打造一支过硬的支援队伍;着力强化制度保障;着力树立典型奖先)、五个突出(突出“传帮带”,提升受援单位造血功能;突出全程督导,确保工作落实;突出观念转变,增强受援医院发展软实力;突出规范管理,促进管理、技术、服务提档升级;突出固本强基,确保“传帮带”工作见实效),在精准扶贫工作中取得了一定实效。

(本报记者 贾杨婷)