

提升贫困人口医疗保障水平

河南各级医疗机构健康扶贫勇担当

本报记者 李苻 史尧



10月10日10时,在长垣县方里镇苏庄村,一位医生在认真地给村民解释病情。当天,长垣县医院管理中心组织县人民医院与县妇幼保健院的专家志愿者到该村开展精准扶贫志愿服务活动,为当地60余户因病、因残致贫的贫困户制定了精准治疗方案,并为他们建立了健康档案。

苏东军/摄

今年10月17日是我国第三个“扶贫日”。自去年11月全国吹响打赢脱贫攻坚战冲锋号后,全国上下积极作为,全力解决扶贫关键问题。

河南卫生计生系统也一马当先,以“两学一做”学习教育为契机,把健康扶贫作为检验“两学一做”学习教育成果的考题,用心、用情、聚力,为全省决战决胜脱贫攻坚贡献力量。

免费救治先天性心脏病患儿、选派驻村第一书记、结对帮扶基层医院、定期组织专家下乡义诊……全省各级医疗机构积极参加健康扶贫工作,与贫困人口共享发展成果。看得见摸得着的成效,激发了贫困人口的动力,加快了贫困人口脱贫致富的步伐。

救治一名患者 脱贫一个家庭

“大病拖,小病扛,因为贫困不去医院治疗,去大医院治疗会更贫困”的现象目前在广大农村依然存在。在健康扶贫工作中,怎么解决这个问题,考验着各级医疗机构。

“真是太感谢你们了,要不是你们,孩子也做不了手术。现在孩子的病好了,我心头的石头也放下了……”近日,家住南召县的苗苗(化名)的爸爸难掩内心的激动,拉着郑州市第一人民医院心胸外科主任李凯的手一个劲儿地道谢。

苗苗在出生时被查出患有肺动脉瓣狭窄,今年8岁的她和同龄孩子相比,无论身高还是体重都差了一大截。由于抵抗力差,她经常感冒,一住院就是半个月。当地医院的医生建议对苗苗进行手术治疗,但高昂的手术费用让苗苗一家人望而却步。

今年4月,河南省关心下一代工作委员会联合郑州市第一人民医院组织开展的“精准扶贫护苗行动”免费为贫困先天性心脏病患儿手术活动,让苗苗一家人看到了希望。经过筛选,苗苗幸运地成为本次活动的救助对象,接受了心脏手术。

苗苗只是河南数万名接受救治的先天性心脏病患儿的缩影。自此活动开展以来,以李凯为代表的郑州市第一人民医院党员志愿者专家团队,足迹遍布南阳、信阳、驻马店等地,上门为贫困先天性心脏病患儿进行术前筛查。今年,郑州市第一人民医院还将救助100名贫困先天性心脏病患儿。

类似的救助活动,已经在我省多家医院开展,如郑州人民医院、郑州市第二人民医院等开展的免费救治唇腭裂患儿公益活动,河南省肿瘤医院、河南省肿瘤医院等开展的贫困患者人工耳蜗救助项目、先天性心脏病患儿免费手术项目等。

除了免费救治,河南各级医疗机构还成立了慈善救助基金。今年10月16日是第九个“郑州慈善日”。当天,郑州人民医院向郑州慈善总会捐赠260万元,成立“郑医·生命之光”慈善救助基金,为贫困人口和弱势群体提供医疗救助,进一步满足贫困人口和弱势群体的医疗服务需求。

“健康扶贫、精准扶贫的真正意义是什么?那就是,救治一名患者,脱贫一个家庭。救治标准不能单靠算账,而是要从群众的生活质量是否提升来衡量。精准扶贫必须‘落到人身上、帮到点子上、扶到根子上’。”郑州市第一人民医院院长许金生说。

借力优质资源 加大扶贫力度

“我叫陈召起,是上蔡县高白玉村的第一书记。驻村一年来,我积极主动、真抓实干地开展扶贫工作,并结合我的工作单位的实际情况,为村民办实事、想办法,力求带村民们脱贫致富。”陈召起是河南省人民医院宣传处处长,从去年开始到上蔡县高白玉村当第一书记,在总结一年多以来的工作时,他如是说。

驻村后,陈召起最关心的是开展河南省人民医院和上蔡县的对口支援工作。这一年来,他促成了河南省人民医院与上蔡县人民医院建立远程会诊系统,使当地老百姓不出县就能找省级医院的大专家治病。同时,河南省人民医院还向上蔡县人民医院捐赠了价值100多万元的医疗设备,并对上蔡县人民医院的业务骨干进行了培训。同时,在河南省人民医院、当地党委政府以及社会各界人士的努力下,1000多万元扶贫资金在当地落地。这

些资金产生了看得见摸得着的效果:新修道路5.9公里,植树5000余棵,建设生产井64眼、生产桥49座,整治坑塘1200多平方米,修建下水道3100余米,安装太阳能路灯37盏,翻修了高白玉村的小学 and 幼儿园……

“什么好都不如身体好,提高当地的医疗水平,让村民花小钱看大病,才是扶贫的关键。”陈召起说。

除了借助外力改善贫困人口的生活质量外,关键是让他们依靠自己的力量摆脱贫困。河南多家医疗机构对有劳动能力的贫困户,通过提供政策信息、资金扶持、项目扶持、技能扶持、就业指导等,增强其致富能力,增加其实际收入;对无劳动能力、无生活自理能力和因病致贫的贫困户,通过协调落实社会保障政策、组织开展社会救助等形式,帮助其改善生活状况,增强生活信心。

省、市、县、乡、村分级诊疗网形成,各级医疗机构彼此结合、专家共享、快捷转诊,群众真正享受到了分级、高效、优质、无缝隙的一体化健康服务。

10月17日一大早,河南省直第三人民医院从眼科、骨科、神经内科等科室抽调十余名专家组成医疗扶贫小分队赶往南召县南大吴村,为村民们义诊和宣传健康知识。同时,该院还给当地困难群众送去了生活用品、贫困学生生活补助资金、贫困户扶持资金等。

“提前防病,就不用怕小病拖成大病了!医院帮扶干部给我们送来了生活用品,解决了我们的困难。”当地村民对专家们的到来举双手欢迎。

这样的义诊河南各个医院每年都会举行。许多医院定期为贫困地区群众送医、送药,发放健康宣传册。如安阳市妇幼保健院陆续在安阳县、汤阴县、林州市的9个乡镇实施“关爱妇女健康”义诊活动,三门峡市中心医院每年开展的下乡扶贫义诊活动等。

在完成日常工作之余,成千上万的河南医务人员义无反顾地奔波在下乡扶贫的路上。

院临床、护理、检验、医政管理等方面的进修培训工作。自2015年4月以来,河南省人民医院先后接收83名进修人员,帮助受援医院诊治门诊患者1万多人次。

省、市、县、乡、村分级诊疗网形成,各级医疗机构彼此结合、专家共享、快捷转诊,群众真正享受到了分级、高效、优质、无缝隙的一体化健康服务。

10月17日一大早,河南省直第三人民医院从眼科、骨科、神经内科等科室抽调十余名专家组成医疗扶贫小分队赶往南召县南大吴村,为村民们义诊和宣传健康知识。同时,该院还给当地困难群众送去了生活用品、贫困学生生活补助资金、贫困户扶持资金等。

“提前防病,就不用怕小病拖成大病了!医院帮扶干部给我们送来了生活用品,解决了我们的困难。”当地村民对专家们的到来举双手欢迎。

这样的义诊河南各个医院每年都会举行。许多医院定期为贫困地区群众送医、送药,发放健康宣传册。如安阳市妇幼保健院陆续在安阳县、汤阴县、林州市的9个乡镇实施“关爱妇女健康”义诊活动,三门峡市中心医院每年开展的下乡扶贫义诊活动等。

在完成日常工作之余,成千上万的河南医务人员义无反顾地奔波在下乡扶贫的路上。

院临床、护理、检验、医政管理等方面的进修培训工作。自2015年4月以来,河南省人民医院先后接收83名进修人员,帮助受援医院诊治门诊患者1万多人次。

尉氏县120急救指挥中心“游离”9年盼“回归”

本报记者 李季

国家下拨220余万元专项资金支持建设的尉氏县卫生监督所与120急救指挥中心大楼已建成4年,在此期间多次计划搬迁均无疾而终。如今,尉氏县120急救指挥中心“游离”在外长达9年,导致该县120急救指挥调度饱受诟病,急救网络建设近乎空白。

一个没有急救网络的县
9月中旬,家住尉氏县的孙某在该县一家医院接受心脏介入手术时突然出现紧急情况,需要马上转院治疗。危急时刻,孙某却没有120急救车可用。等待30分钟后,其所在医院的急救车赶回,才将患者转运至郑州大学第一附属医院。

“对于急危重症患者,每分钟都是抢救生命的黄金时间,耽搁30分钟不可想象。”开封市120急救指挥中心主任刘增省表示,“按照正常的120调度原则,即使患者所在医院没有急救车,只要通过120调度,即可从就近的急救站调派急救车救治或转运患者。”

“我们县没有急救网络,除了尉氏县人民医院是经过批准的急救中心外,没有其他医疗机构是急救中心。”尉氏县卫生计生委一名工作人员坦言,“尉氏县的120其实就是尉氏县人民医院的120,设在尉氏县人民医院急诊科,接警、调度、派车都是尉氏县人民医院的人,所以其他医院都不愿受他们的调度。”

刘增省表示,2013年年底,针对尉氏县120急救网络建设的困局,当时的尉氏县卫生局(现为尉氏县卫生计生委)曾向当时的开封市卫生局(现为开封市卫生计生委)表示,为了确保120急救指挥中心筹建期间不再发生事故,尉氏县卫生局派出4名工作人员进驻尉氏县人民医院急诊科,协助他们调度其他单位的车辆。同时,当时的尉氏县卫生局提供了一份该县当时的120急救指挥中心筹建时间节点规划,明确到2015年1月,

该县120急救指挥中心完成急救指挥设备调试和调度员招收培训工作。

“时至今日,尉氏县120急救指挥中心依然和之前一样设在尉氏县人民医院,尉氏就是一个没有急救网络的县,当地群众迫切需要的急诊急救服务无从谈起。”刘增省说,“尽管开封市卫生计生委多次督导,开封市120急救指挥中心愿意倾力指导帮助,但是由于属地管理原则,人、财、物均归当地政府管理,所以我们心有余而力不足。”

外力加压而抗力十足
2016年,开封市副市长马璞要求该市卫生计生系统加大县级120急救网络的建设力度,开封市卫生计生委成立督导组对各县(区)急救网络建设工作进行督导。

“截至目前,我们已经督导了3次,还对尉氏县卫生计生委相关负责人进行了督导谈话,但是毫无进展。该县不仅没有将120急救指挥中心迁至新址独立运行,反而将120急救指挥中心主任和工作人员派至尉氏县人民医院急诊科上班。”开封市卫生计生委医政医管科科长李振东告诉记者。

尉氏县卫生计生委主管急救工作的副主任在整改汇报会上曾坦言,该县的120急救模式依然是老模式。在此期间,由于卫生计生部门机构合并负责人不确定等诸多因素影响,当地120急救指挥中心如何设立、120急救网络如何规划等问题未引起重视,当地也未采取实际行动,只能慢慢改变。

本是规范院前急救指挥调度系统,建立健全急救网络,提升居民健康指数的便民利民政策,为何在尉氏县一直得不到有效实施?保障当地群众生命安全的急救网络为何难以建成?开封市卫生计生委医政医管科乔俊梅表示,开封市卫生计生委将加大对尉氏县的督导力度,在力所能及的范围内力促该县120急救体系建设步入轨道。

省会高校师生今年上半年共无偿献血四百二十七万毫升

本报记者 杨须 通讯员 沙建

“人这一辈子有很多机会可以帮助别人,但无偿献血很独特,当我想到某一天,某一个生命因为我献出的血液而得以延续时,那是一种多么温暖的感觉。”10月15日上午,在2016年省会高校师生无偿献血工作座谈会上,作为单采成分血高校社团无偿献血志愿者代表,现在每月都要捐献一次血小板(两个治疗量)的河南牧业经济学院能源与动力工程学院2015级新能源班学生申震项在发言时发出倡议:鲜血有情,生命无价,让我们伸出援助之手,用无偿献血的实际行动创造生命的希望。

来自郑州财经学院会计系2015级财务管理一班的黄玉真说:“支持无偿献血是大学的光荣使命,是大学生展现爱心的良好平台,无偿献血有利于培养大学生奉献社会的责任感,有助于其养成优良品德和高尚人格。”她还介绍了组织无偿献血活动的具体做法:在每次组织无偿献血活动的前一周,学生会把宣传海报贴在每个学生公寓门口和学校餐厅门口,并在活动开始的前两天,利用学校广播站进行多频次的广播宣传,鼓励更多的师生参与无偿献血活动。

河南省红十字血液中心招募办主任郭俊勇提供的资料显示:2015年,郑州高校师生参加无偿献血的人数达到28262人次,共采集全血982.37万毫升。2016年上半年,河南省红十字血液中心在郑州高校师生中共采集全血427万毫升;捐献血小板的志愿者人数达到878人次,共采集1014个治疗量,与去年同期相比,增长了32%。

据郭俊勇介绍,目前,郑州高校青年志愿者协会、青年志愿者联合会、青年志愿者献血协会等高校无偿献血团体已发展到89个。这些高校爱心社团积极开展无偿献血活动,一大批师生踊跃参加无偿献血,以实际行动诠释了当代大学生的优秀品德,成为保障省临床用血的重要力量之一。

在此次座谈会上,河南省红十字血液中心为河南工业大学、华北水利水电大学和河南牧业经济学院等7所高校颁发了“高校无偿献血优秀团体”荣誉证书。在充分肯定高校无偿献血工作的同时,河南省红十字血液中心副主任李建斌在发言中表示,在推动无偿献血事业发展中,郑州高校的师生们用实际行动,践行了社会主义核心价值观,为弘扬社会正能量做出了表率。血液是一种重要的医疗资源,对挽救患者生命和促进机体康复有着不可替代的作用。而血液的“保质期”又决定了无偿献血事业不可能一蹴而就,需要全社会坚持不懈地努力。今后,河南省红十字血液中心将在各高校开展更多内容新颖、学生参与性高的活动,争取更多的大学生加入到无偿献血队伍中。

会上,与会师生代表围绕如何更好地开展无偿献血活动进行了深入交流。大家一致认为,无偿献血是立德树人的好事,对文明校园的创建和学生综合素质的提高有着深远意义,要进一步做好校园无偿献血工作的统筹协调,努力形成校园内学生积极参加无偿献血的良好氛围。

“五提二降一免一保险”

滑县精准医疗服务助力贫困户脱贫

本报讯(记者常娟)到乡镇卫生院看病,原本需要自费的硝苯地平缓释片、速效救心丸等药物,自己不用再掏钱了,由新农合报销。对此,滑县王庄镇大柳树村低保户王元(化名)别提多高兴了。不仅如此,作为高血压病患者,他到当地县人民医院看病,还可以享受优先就诊、优先住院服务……

类似的医疗优惠,在滑县,像王元一样可以享受的人有很多。他们都是无劳动能力、生活特别困难的“五保”人员和低保人员。针对这些人群,滑县采用“五提二降一免一保险”等措施,

助力其健康脱贫。“五提二降一免一保险”主要适用于参加新农合的患者。“五提”即提高新农合住院及慢性病报销比例,将乡镇卫生院、县级公立医院住院报销比例分别由95%、85%提高到100%、90%;将乡镇卫生院、县级公立医院、市级及以上医疗机构慢性病门诊报销比例由60%、50%、40%提高到80%、70%、50%。

“二降”即新农合乡镇卫生院住院起付线由100元降至0元,县级公立医院住院起付线由500元降至300元。“一免”即贫困户患者在县级、乡级公立医疗机

构住院治疗免收一切押金。“一保险”适用于该县所有参加住院患者,即从新农合基金中每人每年划拨16元,用于参保患者大病医疗保险,个人不再另行缴费。新农合报销后,个人自付费用超出1.5万元的部分进行再次报销。1.5万~5万元部分报销比例为50%,5万~10万元部分报销比例为60%,10万元以上部分报销比例为70%。

这只是滑县实施健康扶贫的一方面,该县还针对新农合报销目录中慢性病病种少、用药目录过窄,不能有效满足贫困患者门诊就医需求的问题,扩大慢性

病病种及用药范围,把原来的11种慢性病扩大到22种,每个病种用药目录由平均20种药品扩大到40种。比如,硝苯地平缓释片、速效救心丸等25种药品可以进行新农合门诊报销;慢性阻塞性肺气肿、肺心病等11个病种可享受新农合门诊报销。

王元就是滑县扩大慢性病门诊报销范围的受益者之一。不止这些,他还享受到滑县针对贫困户特别实施的“一对一结对帮扶”、开通健康服务通道、义诊等服务。“一对一结对帮扶”即滑县对建立健康档案的未脱贫贫困户进行一次全面的健康检查,

对其中病情较重的贫困患者指定结对帮扶医务人员,这些医务人员每周要对帮扶对象开展一次帮扶活动,并在帮扶对象有需要的时候及时安排其住院治疗。

开通健康服务通道,即滑县对有住院需求的贫困户发放健康扶贫专用标牌,每村发放1~3枚,由村卫生室负责人保管,供需要看病的贫困户机动使用。该县县直医疗机构设置健康扶贫服务导诊台,一旦碰到佩戴健康扶贫专用标牌的患者,由导诊员带其进入健康服务通道,实现优先就诊,优先住院治疗等全面优质服务。