

健康扶贫在行动

精准扶贫中的感人瞬间

本报记者 方 圆 通讯员 臧琳琳

5月5日上午,帮扶小组将一辆崭新的轮椅抬进了方城县白秀沟村赵沟组的老赵家中。坐上轮椅的老赵来到户外,见到久违的阳光,感动得泣不成声。这是记者摄取方城县人民医院精准扶贫工作中的一个感人镜头。

老赵因车祸致高位截瘫、丧失劳动能力致贫。因无法自主行动,他已很久没有享受过阳光的温暖了。其帮扶人李东辉通过两次入户排查摸底后,决定自费为老赵购置一辆轮椅,解决老赵的出行问题。

方城县人民医院副院长赵清阁到分包贫困户帮扶,了解到其家里有病人常年卧床、生活很困难时,主动提出帮助解决他的医疗问题,并想尽一切办法解决

其生活上的困难。

扶贫队员张静,顾不上家中生病的孩子,坚持按时到户,为老百姓排忧解难,全然忘却了孩子在家中期盼妈妈的眼神。

队员张伟平所承包的几户人家均在偏远的山脚下,车辆进不去,每次都要在山路上行十

几里(1里=500米)。

扶贫队员们都俯下身、动起手,为农户打扫院落、清理垃圾,这不是作秀,而是发自内心的帮扶对象的关爱,让贫困群众感受到:“别担心,我们和您在一起!”

方城县人民医院精准扶贫工作,浪花一朵朵,美丽感人,如七彩阳光照进贫困家庭的角角落落,也温暖着居民们的心房。

开封市大力宣传健康扶贫政策

本报讯(记者李 季)5月16日,记者从开封市卫生计生委获悉,该市将加强健康扶贫政策宣传工作,让贫困人口都知晓健康扶贫政策。

开封市要求,各县(区)卫生计生委要在贫困人口中深入开展健康扶贫相关政策的宣传、讲解,要让所有贫困人口能够基本知晓在当前的健

康扶贫工作中,有哪些政策可以解决看病就医遇到的问题,特别是医疗保险、基本公共卫生等与人民群众密切相关的政策;要依托各乡镇卫生院、村卫生室等基层医疗卫生机构,迅速开展政策宣传工作,通过多种形式

襄城县精准扶贫落在实处

本报讯(记者王正勋 通讯员闫要花)制定农村贫困人口食管癌、胃癌等9种大病专项救治工作方案,对建档立卡贫困人口进行筛查……襄城县卫生计生委将医疗卫生扶贫工作落在实处。

该县卫生计生委成立了医疗扶贫先锋队,开展贫困人口家庭医生签约服务,抽调不少于520名家庭医生和工作人员组建了165支服务团队,对贫困

户进行建档立卡;全面提升贫困村卫生室医疗服务能力,由县、乡镇医疗机构对全县33个贫困村卫生室进行一对一医疗帮扶,增添必要的医疗设备,对乡村医生进行多种形式的培训;上级医疗机构选派技术骨干每月至少2次到村卫生室开展帮扶工作,每月开展不少于1次的义诊活动;同时对在县域内定点医院就医的贫困人口,给予相关医药费用的减免。

汝南县精准扶贫引领幸福路

本报讯(记者丁宏伟 通讯员阮红全)汝南县罗店镇尤庄村是全县重点扶贫村。5月16日记者了解到,该村建档立卡计生贫困户31户,都被列入今年的脱贫规划。

据了解,自去年以来,汝南县、罗店镇计生协会把帮扶工作与精准扶贫工作相结合,不断加大帮扶力度,争取各方

资金30余万元,加强农业基础设施建设,完善公共设施,发展特色农业,推广生态养殖,公共服务水平得到较大提升。

目前的尤庄村,道路两旁是整齐的风景树,水泥路通到家家户户,人口文化大院宽敞明亮,农家书屋、远程教育电教室、娱乐室一应俱全。



郑州市第一人民医院医务人员在为村民测量血糖。日前,郑州市纪委、郑州市卫生计生委、郑州市第一人民医院相关负责人带领专家团队一行21人,赴省级贫困村登封市崔坪村开展了一次义诊活动。

韩鑫颖/摄



驻马店市中心医院医务人员在为村民免费测量血糖。日前,驻马店市中心医院院长杨长虹带领专家团队一行20余人,深入西平县人和乡河沿张村开展精准扶贫工作。在河沿张村,他们看望了结对帮扶的贫困户,并送去了衣柜、桌子、椅子等生活用品。在义诊现场,专家们为村民开处方、指导用药,免费进行心电图、血糖、血压检查,并耐心解答村民提出的问题,还为村民送去了一些药品。

丁宏伟 赵 藏/摄

洛宁县健康扶贫突出“三个一批”

本报讯(记者刘永胜 通讯员郑治明)要以兜底保障为重点,不断加大健康扶贫政策的宣传力度,做到大病患者集中救治一批,慢性病患者签约管理一批,

重病患者兜底保障一批——这是日前召开的洛宁县卫生计生委健康扶贫工作推进会的主要内容。

会议强调,在脱贫攻坚中要充分发挥卫生计生行业的优势,

以“咬定青山不放松”的韧劲,切实把健康扶贫工作融入全局,让健康扶贫工作贯穿始终,为打赢全县脱贫攻坚战尽职尽责,贡献卫生计生系统的力量。

扶沟县综合施策助推健康扶贫

本报讯(记者侯少飞 通讯员朱长城)为了实施健康扶贫工程,保障农村贫困人口享有基本医疗卫生服务,逐步解决因病致贫、因病返贫问题,实现全县农村贫困人口摆脱贫困目标,近一段时间以来,扶沟县卫生计生委党组高度重视,综合施策,确保健康扶贫工作顺利实施。

一是提高认识,加强领导。扶沟县召开专题会议研究部署健康扶贫工作,成立了健康扶贫工作领导小组,并结合卫生计生工作实际,制定了《扶沟县健康扶贫工作实施方案》,明确了实施办法,保障措施,确保健康扶贫工作落到实处。

二是精准认定健康扶贫对象,建立健康扶贫档案,对患病的贫困人口进行分类救治。按照县扶贫办确定的贫困人口,以

乡(镇)为单位,由卫生院及乡村医生逐户逐人建立健康档案,掌握核准贫困患者的基本情况和病情动态,建立健康扶贫工作台账,及时开展公共卫生和健康管理签约服务。需要住院治疗的,根据患者健康愿望,由具备能力的定点医疗机构实施治疗;需要长期治疗和康复的,由基层医疗卫生机构在上级医疗机构指导下实施治疗和康复管理。

三是精准制定保障政策。包括实施一系列医疗保障政策,确保贫困人口在政策范围内享受实实在在的实惠。

四是加强贫困村的标准化村卫生室建设。在村卫生室建设布局、标准等方面,明确村卫生室建筑面积不得低于80平方米,并设置单独的诊室、治疗室、药房、观察室等,切实加强贫困村卫生室的基础设施建设。

五是加强乡村医生队伍建设。加强乡村医生的医学学历教育、继续医学教育和实践技能培训,今年,举办培训班6期,累计培训1600余人,使乡村医生的技术水平得到进一步提高。

六是实施妇女病免费普查工作。对全县贫困家庭育龄妇女每年开展一次宫颈瘤、子宫附件、乳腺疾病等免费检查,防止贫困家庭经济负担进一步加重。

七是积极开展中医药服务。在全县15家乡镇卫生院实施中医药服务站建设,有针对性地加强中医药适宜技术推广,提高中医药在治疗疾病中的作用。同时,贫困患者在县乡医疗机构使用中医药治疗的,报销比例在原来的基础上提高5个百分点。

基层快讯

武陟县大虹桥乡卫生院

“四级联动”做“健康管家”

本报讯 近日,武陟县大虹桥乡卫生院在该乡大虹桥村举行“四级联动”家庭医生签约仪式,使老百姓有了“健康管家”。

武陟县大虹桥乡卫生院和焦作市人民医院、武陟县第二人民医院及辖区内村卫生室相

结合,构成四级医疗联动服务网络。群众与家庭医生签约后,有任何就医需求,都可以联系自己的签约医生,签约团队会及时无偿地为群众提供优质服务、便捷的医疗服务。

(王正勋 侯林峰 任永立)

新野县人民医院

五举措提高管理水平

本报讯(记者方 圆 通讯员张学芳 郭 楠)今年,新野县人民医院通过进一步深化人事、分配制度改革,完善绩效考核体系等5项举措,使各项管理工作更加科学、规范。

一是进一步深化人事、分配制度改革,完善绩效考核体

系。二是继续巩固四大系统查房,不断优化查房内容。三是积极探索医院改革发展思路,引进现代企业管理及运作机制。四是教育广大干部职工树立勤俭节约意识,降低消耗,实现效益最大化。五是强化科室主任的管理责任,确保医院各项决策有效贯彻。

淠池县卫生计生委

行风专项整治卓有成效

本报讯(记者刘 岩)昨日,记者从淠池县卫生计生委了解到,自5月1日起,该委成立联合督查组,对各医院值班人员在岗情况、午间是否饮酒、公车是否封存等情况进行了明察暗访,发现问题及时纠正。

据了解,淠池县出台工作

方案,重点围绕改善服务态度、提升服务能力、提高服务质量3个方面内容,按照教育动员、自查自纠、建章立制和常态化实施4个步骤分步实施。

截至目前,淠池县共发现问题15个,整改落实15个,问责40余人。



省直第一医院医务人员在为社区居民诊治疾病。日前,该院组织20多名专家,来到郑州市花园路街道办事处所辖的省供销社社区,开展义诊及政策宣传。据了解,本次义诊是省直第一医院和花园路社区卫生服务中心为实施分级诊疗制度、优质医疗资源逐步下沉而采取的一个具体行动。

卢新民/摄



孟津县公疗医院医生在三轮车边为群众义诊。今年5月12日是我国第九个“防灾减灾日”,孟津县卫生计生委在县城休闲广场举行了以“灾害无小事,预防要及时”为主题的宣传活动。县直各医疗单位还现场设立咨询台,开展了义诊活动。

刘永胜 王爱荣/摄

观点

乡村医生社会保障缺位引发的思考

□张 琦

近日,有媒体报道,贵州43岁的乡村医生陈胜琴在上班时

间倒在了已工作19年之久的村卫生所里。5年来,陈胜琴的丈夫罗如齐一直在为妻子争取工亡待遇,却因陈胜琴是乡村医生,难以认定劳动关系。陈胜琴长达5年的工亡待遇争议,背后是乡村医生劳动关系认定难和社会保障长期缺位的现实。乡村医生的劳动价值没有得到足够的尊重和认可。

据相关报道,陈胜琴是由当地村委会聘用的,但没有签订具

体的劳动协议。同时,该乡村医生待遇不高、保障机制缺失、队伍老化等。

近年来,医改在基层逐步发力,针对乡村医生的待遇及执业条件,国家出台了诸多具体扶持措施。2016年6月21日,国家卫生计生委等15个部委联合印发了《关于实施健康扶贫工程的指导意见》,提出各地要结合实际,通过支持和引导乡村医生按规定参

加职工基本养老保险或城乡居民基本养老保险,以及采取补助等多种形式,进一步提高乡村医生的社会保障。然而,乡村医生这个庞大群体,大多仍是“编外人士”,社会保障做起来参差不齐,仍有许多值得重视的问题。

为乡村医生建立合理的保障制度,使他们心无旁骛地为村民提供服务,既是推进医改的有效手段,也是各级政府部门应履行的责任。

此外,鉴于国内相当一部分乡村医生年龄偏大而由于各种原因无法退休,在工作中出现意外情况已非个案,笔者建议,在现行制度保障缺位这一情况下,乡村医生应当为自己购买商业保险。当然,对这部分群体,国家应当未雨绸缪,建立适当的风险化解机制,将其纳入工伤保险范畴,使之出现意外后能够获得相应的补偿或保障。这样乡村医生执业时才没有后顾之忧。



《河南乡医》二维码

扫一扫
乡医信息
全知道