

郑州：全力打赢脱贫攻坚战

本报记者 冯金灿 通讯员 李飞虎 文/图

健康扶贫是打赢脱贫攻坚战的关键战役。郑州市委、市政府高度重视健康扶贫工作，成立了由副市长孙晓红任组长，卫生健康、发改、财政、医保、民政等部门组成的健康扶贫行动指挥部，统筹协调，高位推进。

作为健康扶贫牵头部门，郑州市卫生健康委认真贯彻落实国家和省、市有关决策部署，紧密结合行业特点和郑州实际，统筹谋划布局，创新体制机制，完善政策体系，聚焦贫困人口“看得起病、看得好病、看得上病、少生病”的工作目标，以“大病集中救治一批、慢性病签约服务管理一批、重病兜底保障一批”为抓手，实施“先诊疗后付费”“七免一减两帮扶”“一站式即时结算”等健康扶贫措施，为全面打赢脱贫攻坚战贡献力量。

着力构建健康扶贫体系

郑州市充分利用现有医保制度，最大限度向贫困人口倾斜，全额资助贫困人口参加基本医保，实现贫困人口基本医保全覆盖；大病保险对贫困人口降低报销起付线，由过去的1.5万元降至5500元，提高报销比例，最高可报销95%，并取消年度封顶线；建立困难群众大病补充医疗保险制度，将贫困人口全部纳入医疗救助范围，实施疾病应急救助，并鼓励社会组织、爱心人士和慈善机构开展慈善救助。

为了最大限度减轻贫困人口看病就医负担，郑州市启动实施“七免一减两帮扶”系列惠民政策，即建档立卡贫困人口在县、乡医疗机构就诊，免住院起付线、门诊挂号费、注射费、换药费、救护车接送费、住院押金，以及参加免费健康体检，住院费用医保报销后医疗机构减免10%；全市二级、三级公立医疗机构对口帮扶所有贫困村，对贫困村卫生室每年给予2000元定额帮扶补助，优先录用贫困家庭医学毕业生等。截至目前，全市享受“七免一减”惠民政策人数达到13.12万人次，累计减免医疗费用4821.82万元。全市贫困人口看病就医费用报销比例和县域内就诊率均达到90%以上，贫困人口就医负担明显减轻。

积极开展精准分类救治

郑州市卫生健康委在逐户、逐人、逐病精准核实基础上，实施分类救治策略，全面开展大病专项集中救治，对贫困人口中患儿童心脏病、儿童白血病等30

种大病的279人开展集中救治，救治率达100%；扎实推进慢性病签约服务，由家庭医生签约服务团队与贫困慢性病患者签订服务协议，提供基本医疗、公共卫生和健康管理服务；会同市残联、扶贫办分别制定政策，明确利用残联康复基金和市级扶贫资金，进一步保障贫困慢性病患者签约服务经费，全市贫困人口慢性病签约8121人，签约率达100%；兜底保障贫困重病患者，对需要长期治疗、医疗费用较高的重病患者，落实政府兜底保障措施，确保患者得到及时有效救治，目前已有3640名重病患者全部落实了医疗兜底保障政策。

不断提升基层服务能力

郑州市卫生健康委大力实施基层医疗卫生服务能力提升工程，先后投入40多亿元，新建、改扩建17家县级医院、81家乡镇卫生院和2099所标准化村卫生室，更新了基层医疗卫生机构设施设备；组织全市二级、三级医院对口支援贫困村，为建档立卡贫困人口提供疾病诊疗、健康体检、康复指导等专项帮扶服务，解决贫困群体实际医疗需求；在市、县、乡医疗机构开通贫困患者优先就诊绿色通道，设立贫困人口就诊服务台，为贫困人口设立爱心病房并免费提供必要的生活用品，为贫困人口优先就诊、检查和住院，为贫困人口提供“一站式”健康服务。自2016年起，郑州市将全市村卫生室基本药物定额补助增加到每年5000元，对全市290个贫困村卫生室每年补助

2000元，实现了每个村有一所标准化村卫生室，每所村卫生室都至少配备一名合格乡村医生，不断提升基层医疗卫生服务能力，基本实现了“小病不出村，常见病不出乡，大病不出县”。

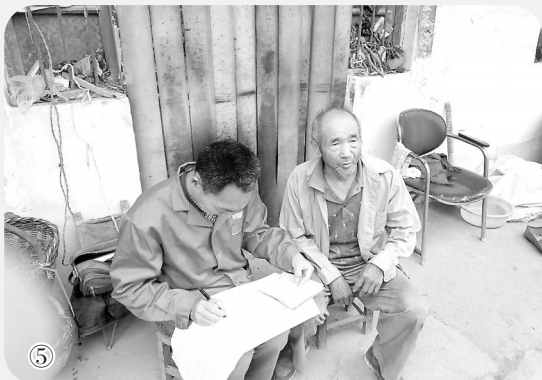
全面提升居民健康素养

郑州市卫生健康委全面推进基本公共卫生服务均等化，为所有贫困群众建立居民健康电子档案，实行动态化管理，积极开展12项国家基本公共卫生服务项目，做好重点传染病、慢性病防控；在全面落实免费“两癌、两筛”民生实事项目的基础上，增加了新生儿耳聋基因和35种遗传代谢病筛查项目，并将新生儿筛查经费标准由省定每例100元提升到140元，产前超声筛查由省定每例160元提高到200元，“两癌”筛查实现了城镇低保人群和农村贫困人口全覆盖。近3年来，省、市、县三级累计投入资金超过3亿元，惠及180余万人次，有效阻断了贫困和疾病的代际传播。

郑州市卫生健康委深入开展健康教育工作，定期为贫困群众发放健康教育宣传资料，举办健康知识讲座及咨询活动，开展个性化健康教育和健康技能培训，推进健康教育进社区、进学校、进农户及“三减三健”活动，增强群众的健康意识、养成健康生活习惯，从源头上减少和控制因病致贫现象；广泛开展爱国卫生运动，加强贫困地区环境卫生综合整治，倡导戒烟限酒，改善人居环境，切实做到让贫困人口“少生病”。



图①帮扶贫困户 图②发放健康大礼包
图③为卫生院配备急救车 图④健康宣教
图⑤家庭医生签约服务协议 图⑥为贫困户义诊



驻马店：互联网助力健康扶贫

本报记者 冯金灿 丁宏伟 通讯员 王丽 文/图

近年来，驻马店市卫生健康委以信息化建设为载体，探索建立“互联网+分级诊疗”健康扶贫新模式，探索出了一条贫困人口看病就医有保障、全面脱贫有预期的健康扶贫新道路。2019年，驻马店市荣获全国脱贫攻坚奖，并被工信部、国家卫生健康委授予第一批全国“互联网+健康扶贫试点地区”。

强基固本 夯实健康扶贫基石

围绕“基本医疗有保障”这一目标，市卫生健康委不断加大提升基层医疗卫生服务能力。

为了强化县级医院龙头建设，自2017年以来，市卫生健康委制定工作规划，在全市进行二甲医院创建活动。目前，全市9家县人民医院和县中医院全部通过二甲医院评审；争取县级临床专科项目15个，促进临床专科能力提升。

自2016年以来，驻马店市争取中央和省级资金3490.64万元，对59个乡镇卫生院进行能力提升建设；全市182个乡镇卫生院和社区卫生服务中心全部建成中医馆并投入使用；市财政投入2660万元，县级配套5320万元，利用3年时间分批进行了标准化村卫生室建设，2019年年底全部建设完成并投入使用。目前，该县县域内全部实现医疗卫生机构“三个一”、医疗卫生人员“三合格”、医疗服务能力“三条线”、医保制度全覆盖。

创新机制，打造健康扶贫新模式

在健康扶贫工作中，市卫生健康委创新机制，打造健康扶贫新模式。坚持“一网一轴四纵”工作模式：建立一个移动智能网络，建立贯穿生命全周期的健康数据轴，“四纵”即远程诊疗服务体系覆盖到村、在线慢性病管理到户、在线医学教育与健康教育普及到人、移动智能医疗到病。

建立一个移动智能网络即突出社会化服务，引导企业积极开展光纤网络覆盖到村和4G基站建设。目前，该市贫困村光纤宽带网络、4G网络覆盖率达到100%。全市三级医院、二级医院、乡镇卫生院通过专线接入，村卫生室接入卫生信息专网，形成高速运行、互联互通、高效共享的移动智能网络。

建立贯穿生命全周期的健康数据轴，即建立以个人健康为中心、打通公共卫生和医疗服务、贯穿个人生命全周期的健康数据轴，与各医疗机构互联互通、资源共享，对健康扶贫领域中“精准识别、精准诊断、精准治疗、精准管理、精准服务”的大数据进行研判，控制增量。

远程诊疗服务体系覆盖到村，即市、县两级分别组建不同形式的医联体、医共体，利用网络平台开展远程医疗服务，实现市、县、乡检验检查结果同质同步，医疗服务互联互通，把医疗服务的触角延伸到基层。截至2020年10月底，全市共开展远程诊疗224547例。

在线慢性病管理到户，即利用移动终端开展慢性病筛查，由乡镇卫生院对辖区贫困人口开展基本公共卫生集中服务，检验检测数据通过智能硬件自动上传至公共卫生服务平台，同时通过微信和短信发送至服务对象的手持终端，并把筛查结果传送至平台，进行大数据分析，分类干预。

在线医学教育和健康教育普及到人，即通过“互联网+健康扶贫”服务平台，面向贫困地区基层医疗卫生机构开展临床教学、继续教育培训，宣传“健康素养66条”，指导群众提高自我防病意识，降低罹患慢性病的风险，传播健康知识，普及健康生活方式。

移动智能医疗到病，即将急危重症体系建设列入年度惠民工程，建立急危重症三级救治网，让患者在最短时间内得到救治，从源头上控制因病致贫人口的增量。

精准施策，开展健康扶贫特色服务

随着健康扶贫工作的深入开展，驻马店市大病专项救治病种已经扩大到30种，并按照“四定两加强”原则，提高医疗质量，合力控制医疗费用，提高救治效果，

做到“应治尽治”。

驻马店市还积极开展“1+3”家庭医生签约服务，成立由市、县两级医疗专家和乡、村两级医生组成的家庭医生签约服务团队，以贫困人口为重点，逐人签订“1+3”家庭医生签约协议。

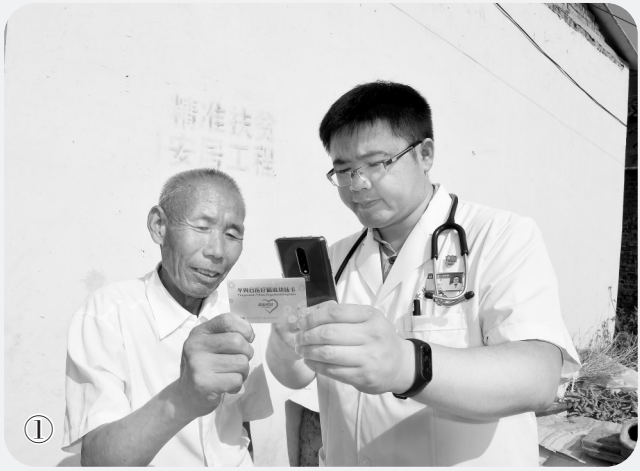
市卫生健康委还为贫困人口发放健康扶贫帮扶电子卡，在各定点医院设立贫困人口就医绿色通道，让贫困患者就医手续简便快捷；运用互联网技术，让健康管理从单一治疗向“治疗、预防、保健、康复、养生”转型，从“个人治病”向“为家庭成员健康生活管理”升级；要求各级医疗机构运用互联网信息技术，建立完善网上预约诊疗服务平台，开展预约诊疗、智能导医分诊、候诊提醒、检验检查结果查询等线上服务，让数据多跑腿，让患者少跑路；以创建全国健康城市为抓手，不断完善全民健康服务体系，倡导健康行为，营造健康氛围，实现因病致贫返贫“减存量控增量”的目标。

注重长远，建立健康扶贫长效机制

驻马店市还整合卫生体育职能，组建市卫生健康委、市体育局联合的工作格局；全面启动全民运动健身模范市创建工作，打造百姓身边健身组织和“15分钟健身圈”。

驻马店市还建立健康干预机制，大力开展疾病防控工作，配备智能云巡诊车，定期入村为重点人群提供“一站式”健康服务，体检结果即时传送到“互联网+健康扶贫”平台，对潜在增量早期预警、提前干预。

该市还建立跟踪管理机制，建立已治愈贫困患者动态数据管理库，设置致贫预警线，线下由签约医生对已治愈贫困患者开展健康跟踪巡诊服务，力阻“病根变穷根”。



图①健康扶贫电子卡 图②远程会诊 图③家庭医生签约现场
图④贫困户在村卫生室接受远程诊疗 图⑤县级医院巡诊
图⑥家庭医生上门履约

