

看得起病,看得好病,为困难群众撑起一片蓝天 宿州市健康脱贫出实招惠民生

宿州市地处皖苏鲁豫四省交汇地带,面积9787平方公里,人口650万人,辖灵璧县、泗县、萧县、砀山县和埇桥区及宿州经济开发区、宿马现代产业园区和高新技术产业开发区,其中四个县均为国家扶贫开发工作重点县,埇桥区为省扶贫开发工作重点区,宿州市是全国扶贫开发工作重点地区。全市2016年建档立卡贫困人口404403人,健康脱贫任务十分艰巨。

近年来,宿州市委、市政府高度重视健康脱贫工作,将健康脱贫列入“十大脱贫攻坚工程”,先后五次召开专题会议研究部署,精心谋划“实施健康脱贫、打造健康乡村”行动计划,确立了“不让一个贫困人口因病致贫”的高位目标,通过打好健康脱贫组合拳,努力为贫困人口提供全方位、全周期的健康保障,健康脱贫扎实推进,成效显著。

关键词:保障

全方位落实医保优惠政策,织密“保障网”

健康脱贫重点在“保”,首要目标是让贫困人口“看得起病”。在省“三保障一兜底一补充”政策基础上,宿州市进一步加大保障力度,积极构建了贫困人口基本医保、大病保险、医疗救助和兜底保障相互衔接的综合医保体系。

精细实施“52411”组合政策,实现保障最优化。一是落实“五免”,即免除贫困人口参保个人缴纳费用,由市、县医疗救助基金全额代缴;免除住院预付金、诊疗费、床位费、输液费。二是实施“两降”,即降低基本医保补偿门槛,住院补偿起付线降为省级1000元、市级500元、县级300元、乡级100元,下降比例达50%以上;降低大病保险起付线,降至统一标准5000元,下降比例达50%以上。三是做到“四提高”,即提高基本医保补偿比例;提高慢性病及重大疾病保障水平;提高民政部门医疗救助水平。四是实行“一补充”。创新实施门诊治疗“190”补充医疗,实现保障全覆盖。五是实行“351+90%”一兜底保障。贫困人口在落实省“351”政策的基础上,宿州市出台了凡市域内住院治疗的,其合规医药总费用在经过新农合补偿、大病保险补偿、民政医疗救助等环节后,所剩余的合规医药费用由市、县财政再按90%兜底保障,实现了贫困人口就医“零付费”。实施以来,已对179307人次贫困患者市内住院给予保障,医疗总费用为66255万元。

此外,率先实施“一站式”即时结算,实现就医零障碍。

关键词:救治

全层级提升医疗服务,织紧“拦阻网”

健康脱贫关键在“治”,要让贫困人口“看得好病”。让患病贫困人口恢复健康,既能去除长期医药费用负担,又能提升家庭经济收入能力,真正实现自身脱贫。

健全分级诊疗制度。贫困人口的医疗救治工作由县域内医疗机构按照功能定位分层级承担。县级医院实行“100+N”救治,即在保障100个病种救治的基础上,根据各县区医院的能力,拓展救治N个病种。乡镇卫生院实行“50+N”救治,即在保障50个病种救治的基础上,拓展救治N个病种。鼓励首诊在村卫生室和乡镇卫生院,用医保支付比例引导贫困人口就近在基层就医。超出村卫生室、乡镇卫生院诊治能力的大病转诊至县级综合医院,超出县级医院诊治范围和能力的,向对口帮扶的市级、省级三级医院转诊治疗。

实施分类救治。一是对短期可以治愈的疾病开展集中救治。二是对中期维持治疗的疾病实行定点救治。

建立“2+5”和“1+4”联动帮扶模式。两个市级三甲医院帮扶5个县级综合医院,提高县级重病救治能力,组建22个专科团队,按年度排定时间到县级医院驻点执业,时间对社会公示。同时,每个县区综合医院帮扶4个中心卫生院,提升乡镇疾病救治能力,通过优质医疗资源下沉,全力保障贫困患者在县域、市域内得到及时有效救治。



关键词:防护

全周期创新卫生健康服务,织牢“防护网”

健康脱贫根本在“防”,要让贫困人口“不生病、少生病”。宿州市坚持预防为主方针,推动全民健康素养不断提升。

扎实开展“健康进万家”活动。下发《宿州市健康进万家活动实施方案》,开展百个健康学校、百个健康机关、百个健康企业、百个健康餐厅、百个健康乡村、千个健康家庭创建活动,不断提升健康服务能力。

强力推进家庭医生签约服务。按照“1+1+1”工作模式,实施县、乡、村三级联动,组建家庭医生团队,实行分层级的双“1+1+1”服务团队。全市共组成农村签约团队636个,参与签约村医3305人,乡医1838人,县医586人。贫困人口有偿签约服务覆

盖率达到100%,对所有贫困人口免费提供基本公共卫生、健康管理和预约转诊等签约服务,签约服务费用个人承担部分由政府承担。

深化落实基本公共卫生服务。针对贫困人口实行生命全周期公共卫生服务,全市基本公共卫生服务项目重点指标均超额完成任务。

深度融合村级网底功能。拓展村级计生专干健康脱贫和健康服务职能,实施家庭发展服务中心、计划生育协会、村卫生室“三位一体”管理模式,村级计生专干改任卫生计生专干,兼任健康脱贫专干,全面参与健康脱贫、健康促进、妇幼保健等工作,既充实基层健康脱贫和健康服务力量,又推动了村级计生服务的转型发展,受到国家卫计委的充分肯定。

关键词:服务

多举措加强医疗能力建设,织好“服务网”

健康脱贫基础在“提”,要让贫困人口“看得上病”。全市实施医疗机构能力提升四年计划,努力使贫困人口就近在基层就诊,逐步提升县域内就诊率。

明确目标,实施医疗机构“411”工程。市政府下发了《关于宿州市进一步加强基层医疗机构能力建设的实施意见》,用四年时间,确立十大项目,总投资100个亿,全面提升县、乡、村三级医疗服务能力。乡镇卫生院到2020年度标准化达到100%，“群众满意的乡镇卫生院”达到80%，符合二级综合医院标准的比例达到40%以上。市财政每年预算2000万元对基层医疗机构能力提升予以补助。宿州市与国开行进行对接,计划申报项目资金68亿元,第一批泗县申报项目已获批准,其他县区申报国开行项目正在审核。

突出重点,打造最优基层服务阵地。计划每年新建5~10个乡镇卫生院,按现代乡镇卫生院要求和二级综合医院的标准建设,实行统一规划、七区分设,每所乡镇卫生院计划投资2800万元。每年新建



100所村卫生室,每乡镇至少新建一所,新建村卫生室实行“六统一”。目前全市7个乡镇卫生院;138个村卫生室已开工建设,其中已投入使用乡镇卫生院2所村卫生室47所。

抓住关键,实施最强人才战略。事业成败,关键在人。市委、市政府高度重视医疗卫生人才引进,在编制管理上予以灵活调剂。

关键词:监督

全方位加强规范化管理,织好“监督网”

严格实施“七不准”和“七不保障”。综合医保政策实施以来,市卫计委坚持,一手抓政策制定与落实,一手抓规范诊疗行为和秩序,确保“351+90%”和“190”政策持续健康推进。

多形式开展督查评估工作。一是对县级医院和乡镇卫生院抽取的650份贫困人口病历,组织了市立医院、皖北总院20名专家进行集中评审;对市级五家医院250份病历,邀请外地专家进行集中评审,对病历评审中出现的问题通报到各县区和市级医疗机构,对存在的问题依据相关规定予以处理,进一步

规范医疗机构诊疗行为和贫困人口就医秩序。二是开展“第三方”评估。三是市健康脱贫督导组开展了健康脱贫督查,每个县区督查县级健康脱贫工作落实情况、县乡村三级医疗机构医疗保障情况以及贫困人口政策宣传情况,进一步落实政策推进,达到整体提升的目的。

构建信息技术支撑平台。投入近千万元,建立了宿州市健康脱贫信息系统,动态更新贫困人口就医信息,实时掌握医疗机构诊疗行为,有效监控贫困人口医药费用,为健康脱贫工程持续良性发展提供保障。