

聚力健康扶贫攻坚 推进民生工程实事

——河南省健康扶贫三年攻坚行动政策

(一)实施农村贫困人口医疗医保救助托底保障攻坚行动。

1.基本医保、大病保险、困难群众大病补充医疗保险,实现农村贫困人口100%全覆盖。全面落实资助农村贫困人口参保政策,对于特困人员给予全额资助,对于低保对象、建档立卡贫困人口给予不低于30元定额资助,实现应保尽保。

2.基本医保、大病保险特惠到户到人。基本医保向农村贫困人口倾斜,确保统筹地区农村贫困人口门诊慢性病病种增加到15种以上,门诊重大疾病病种增加到27种,政策范围内报销比例不低于85%。大病保险对农村贫困人口实施“一降一提高”倾斜政策,即起付线由1.5万元降至0.75万元,合规自付医疗费用报销比例:0.75万元至5万元(含5万元)的由50%提高至80%,5万元至10万元(含10万元)的由60%提高至85%,10万元以上由70%提高至95%。

3.严格落实困难群众大病补充医疗保险制度。建立完善覆盖所有困难群众的大病补充保险制度,对困难群众大病患者发生的医疗费用给予进一步保障。困难群众大病补充保险起付线为3000元;超出起付线部分0.3万元至0.5万元(含0.5万元)报销30%;0.5万元至1万元(含1万元)报销40%;1万元至1.5万元(含1.5万元)报销50%;1.5万元至5万元(含5万元)报销80%;5万元以上报销90%,不设封顶线。

4.充分发挥医疗救助托底保障作用。实施扶贫医疗救助,将农村贫困人口全部纳入医疗救助范围,加大帮扶力度,实现应救尽救。鼓励各地在国家和省现有医保、医疗救助制度的基础上,结合实际,按照量力而行、尽力而为的原则,逐步建立可持续性的托底保障机制。

5.加强各项保障制度有效衔接,严格医疗费用管控。强化多部门配合,实现基本医保、大病保险、困难群众大病补充医疗保险、医疗救助、疾病应急救助、慈善救助和各地医疗托底保障制度的有效衔接,确保各项医疗保障制度在县域内定点医疗机构实现“一站式”信息对接和即时结算。全面落实农村贫困人口县域内定点医疗机构住院“先诊疗后付费”和“一站式”就医结算政策。对纳入农村贫困人口大病专项救治范围的病种,优先选择基本医保目录内安全有效、经济适宜的诊疗技术和药品、耗材,实行单病种限价(限额)管理,严格控制农村贫困人口住院及门诊治疗目录外医疗费用。

(二)实施农村贫困人口大病、慢病精准救治攻坚行动。

1.认真开展大病集中专项救治工作。严格按照《河南省农村贫困人口大病专项救治实施方案》有关要求,对农村贫困人口中,罹患儿童急性淋巴细胞白血病、儿童急性早幼粒细胞白血病、儿童先天性房间隔缺损、儿童先天性室间隔缺损、食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、终末期肾病等9种重大疾病患者,按照保证质量、方便患者、管理规范的原则,确定各个病种的医疗救治定点医院,对救治对象进行分类管理、定点救治。定点医院要加强医疗质量管理,优化医疗服务流程,确保救治质量。2018年,9种大病集中救治率要持续保持在90%以上;2019年,救治率要达到95%以上;2020年,实现农村贫困人口大病应治尽治、不落一人。按照国家统一部署,适时扩大救治范围,力争到2020年进一步扩大专项救治病种。

2.完善家庭医生签约服务和健康管理。全面精准核实农村贫困人口特别是因病致贫返贫贫困人口口中慢病患者底数,优先覆盖高血压、糖尿病、结核病等贫困慢病患者,逐步扩大到全部慢病人群。在稳定签约数量、巩固覆盖面的基础上,把工作重心转向提质增效上来,做到签约一人、履约一人、做实一人、满意一家,不断提高农村贫困人口对签约服务的获得感和满意度。家庭医生团队要根据签约慢病贫困患者健康需求,在基础性签约服务包的基础上,制订符合慢病患者实际的个性化签约服务包,实施贫困慢病签约患者分类管理。坚持对有基础疾病或有健康风险的人群每半年体检一次,发现疾病及早针对性治疗,为签约慢病贫困患者精准提供基本医疗、公共卫生、健康评估、康复指导等健康管理服务。严格落实农村贫困人口健康体检和签约服务专项经费,用于补助农村贫困人口健康体检以及签约费用中个人支付部分、签约管理费用、上级专家咨询和指导费用等。加强对基层医务人员的慢病管理培训,通过多种形式提升家庭医生团队的慢病管理水平和能力。2018年,农村贫困人口口中慢病签约服务率继续保持在95%以上;2019年要覆盖到所有农村贫困人口。

(三)实施贫困地区医疗卫生服务能力提升攻坚行动。

1.全面加强贫困地区医疗卫生服务体系。按照区域卫生规划和县乡村三级医疗卫生机构“五个一”标准化建设要求,坚持“严格标准、填平补齐”原则,对贫困地区基层医疗卫生机构进行标准建设和设备装备。2018年,争取中央预算内补助资金13.29亿元,在贫困地区实施27个县级医院、3个县级妇幼保健院、3个县级疾病预防控制中心改扩建项目。安排省级专项补助资金,在深度贫困地区等贫困地区率先实施40个乡镇卫生院服务能力提升试点项目;2019年,优先将符合条件的贫困地区医疗卫生服务体系建设项目纳入全民健康保障工程和各地基层医疗卫生服务能力提升工程,安排专项补助资金支持贫困地区实施基层卫生“369人才工程”。通过实施全科医生特设岗位、医学院校毕业生特招、农村订单定向医学培养、全科医生转岗培训、住院(全科)医师规范化培训等,为贫困地区县、乡医疗机构培养一批下得去、用得上、留得住的医疗卫生专业人才。加快中医药人才培养力度,力争使贫困地区基层中医药人员配备达到国家标准。2018—2020年,每年为贫困地区开展全科医生转岗培训不少于200名,住院(全科)医生规范化培训不少于200名,特招医学院校毕业生200名,乡镇卫生院骨干医师培训1800人。到2020年,贫困地区每个乡镇卫生院至少有1名全科医生,每个行政村卫生室有1名合格乡村医生。

3.全面加强城乡医院对口帮扶。开展三级医院与贫困县县级医院、贫困县县级医院与乡镇卫生院“等额对口”对口支援工作。三级医院每批向受援医院派驻人员不少于5人,以医疗为主,兼顾护理、医技、管理等其他专业,每批连续驻县时间不少于6个月。受援医院根据业务发展和专科建设需求,每年选派2名在岗人员到对口县级医院进修培训,县级医院同时安排同一专业到乡镇卫生院开展工作。

4.全面提升贫困地区县级医院医疗技术水平。加强贫困地区县级医院人才、技术、临床专科等核心能力建设,提高县级医院规范化、精细化、信息化管理水平。完善县级医院诊疗科目设置,加强临床重点专科建设。2018年,安排专项

资金支持贫困地区建设21个县级临床重点专科;2019年,安排专项资金支持贫困地区建设15个县级临床重点专科;确保到2020年每个贫困县至少有1个省级临床重点专科。提升贫困地区县级医院常见病、多发病诊疗和部分急危重症诊疗能力,基本实现大病不出县。

(四)实施贫困地区疾病预防控制攻坚行动。

1.坚持预防为主,围绕解决群众少生病、不生大病,控制增量的目标,进一步加强贫困地区专业公共卫生机构能力建设,将疾病防控融入健康扶贫政策,提高常见病、多发病、地方病的防治能力,提高贫困地区人民群众健康水平。

2.全面加强贫困地区基本公共卫生服务项目。基本公共卫生服务项目优先覆盖所有农村贫困人口,进一步细化和完善服务内容,提高服务质量,全力推进贫困地区基本公共卫生服务项目均等化建设。2018年,基本公共卫生服务经费达到人均55元;2019、2020年按照相关规定逐步提高人均经费筹资标准;2020年,实现贫困地区基本公共卫生服务主要指标接近全省平均水平。

3.全面加强贫困地区重大传染病和地方病防治工作。全面落实艾滋病“四免一关怀”政策,加大贫困地区艾滋病防治力度,针对贫困艾滋病病毒感染者,免费提供规范化的抗病毒治疗、抗机会性感染治疗和随访管理。加强贫困地区肺结核筛查工作,对确诊的贫困结核病患者免费提供一线抗结核药品,对贫困结核病患者及时给予相应救治和救助。

4.全面加强贫困地区妇幼健康重大公共卫生项目。加大农村妇女“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)免费筛查工作力度,强化贫困地区“两癌”筛查技术人员培训,确保农村适龄妇女“两癌”筛查项目覆盖到所有贫困地区。将贫困地区儿童营养改善项目逐步扩大到所有贫困县,改善贫困地区农村儿童营养状况。

5.全面加强农村贫困人口出生缺陷综合防治。全面免费实施农村贫困人口孕产妇产前筛查、新生儿“两病”筛查和听力筛查项目,提高出生人口素质。完善出生缺陷三级预防措施,积极开展农村贫困人口出生缺陷综合防治,在贫困地区持续实施好免费婚前保健、孕前优生健康检查、补服叶酸预防神经管缺陷等预防出生缺陷相关项目,从源头上减少和控制疾病发生。

(五)实施贫困地区健康促进和健康教育普及攻坚行动。

1.全面加强贫困地区健康促进。全面推进“将健康融入所有政策”。统筹推进健康(促进)县区、卫生县城(乡镇)、健康乡村等区域健康促进工作,开展跨部门健康促进行动,探索建立健康影响评价制度。深入开展爱国卫生运动,实施城乡环境卫生整治行动,以农村垃圾污水处理、改厕为重点,统筹治理环境卫生问题,实现农村贫困地区生产生活环境卫生有序、健康宜居。

2.全面加强农村贫困人口健康教育。围绕贫困地区总体健康水平、健康影响因素、健康服务与保障总体能力,明确健康教育目标和任务,实施有效健康干预行动。在贫困地区深入开展健康教育进社区、进学校、进农户及“三减三健”活动(减盐、减油、减糖,健康体重、健康骨骼、健康口腔),促进农村贫困人口养成健康的生活行为和生活方式,增强群众健康意识,从源头遏制因病致贫、因病返贫。

3.全面开展健康促进和健康教育专项行动。优先在贫困地区开展“健康中原行—大医献爱心”“名医名家走基层”等系列健康促进活动,通过公益义诊、健康咨询、健康讲座等形式,促进贫困地区居民健康素养水平整体提升。组建健康科普专家队伍,针对妇女、儿童、老年人、流动人口和农村贫困人口等重点人群,开展符合其特点的健康巡讲活动。充分发挥电视、网络、广播、报刊等媒体的宣传作用,提高健康教育知晓率。

(六)实施健康扶贫规范化标准化制度化建设攻坚行动。

按照省卫生计生委、省扶贫办、省发展改革委、省财政厅、省人力资源社会保障厅联合制定的《关于促进健康扶贫工作规范化标准化制度化建设的指导意见》,围绕服务能力建设、医疗医保救助、服务内容和流程、健康扶贫档案管理、农村贫困人口健康服务和医疗机构健康扶贫组织机构、标识标牌等方面开展规范化、标准化、制度化建设,重点解决各地健康扶贫方面服务能力不足、制度不完善、标准不统一、服务不规范等问题。通过健康扶贫规范化标准化制度化建设,督促各地严格按照标准查漏补缺,填平补齐。2018年,实现健康扶贫工作规范化;2019年,促进健康扶贫工作逐步实现标准化;2020年,逐步形成科学规范、运转高效、保障有力的健康扶贫工作体系,为农村贫困人口因病致贫因病返贫提供制度和机制保障。

(商丘市卫计委供稿)

撑起护农惠农的保护伞

——国元农业保险睢县营销服务部服务“三农”纪实

文/图 本报记者 任威 张潘

今年以来,倒春寒、强风天气先后来袭,睢县局部地区小麦种植大面积受损,农民只能怨天尤人?

不!实际上,许多受灾农户并未因突如其来灾害而惊慌失措。因为农户已经为自己的小麦投保了,他们只需为每亩小麦缴纳5.4元,就可以得到每亩最高447元的理赔款。

今年以来,国元农业保险睢县营销服务部已经为睢县19144户受灾农民的18417.1亩小麦,赔付了228.7万元。重大自然灾害面前,国元农业保险睢县营销服务部的理赔款如雪中送炭,撑起了护农惠农的保护伞——一方面,增强了农户再生产和扩大生产的能力;另一方面,保障了基本生活稳定。采访中,不少农户感慨地说:“多亏了农业保险拉一把,让我们在致富路上奔跑的劲头更足了!”

天公不作美 保险来解忧

常言道,天有不测风云。农民种地最希望风调雨顺,然而风险总是无处不在。今年4月初,一场突如其来的倒春寒以迅雷不及掩耳之势扰乱了初春的宁静。一时间,农户财产损失严重,保险案件接踵而至,国元农业保险睢县营销服务部的查勘工作也受到了严峻考验。

灾情如军令。该部第一时间组织专家奔赴受灾一线,全力投身于第一现场查勘。在被寒风暴击的农田里,在泥泞的乡间小路上,处处都留下了他们坚实的足迹。渴了,就喝一口水;饿了,就先忍一忍。从天黑到天亮,再从天亮到天黑,他们像拧紧发条的时钟连轴转。县里的高级农艺师李兰真腿都跑肿了,仍坚持轻伤不下火线;高级农艺师许从义在查勘一线,平均一天走3万多步。“那天,雨下得越来越大,老百姓都回家了,我们还在冒雨查勘灾情。满身的泥土,让我们看起来比当地的农民还像农民。”回忆起在西陵寺镇耿庄村查勘灾情时,国元农业保险睢县营销服务部农险部经理付明威的话音里透露出农险人的自豪。

今年5月中旬,睢县局部又发生强风天气,国元农业保险睢县营销服务部又迎来一次考验。他们坚持不滥赔、不拖赔、



乡镇、村委会送来锦旗。

不惜赔的原则,做到出险查勘快捷化、业务操作规范化、理赔程序简化、赔付标准合理化,在16天内,就完成了19万亩小麦的查勘、定损。老百姓看到的是他们优质、主动、迅速、高效、热情的服务,看不到的是他们背后艰辛的汗水。

在查勘定损阶段,他们查勘到村定损到户,白天收集资料信息,晚上加班做赔案,经常不知不觉忙到凌晨两三点钟。为了让农户尽快拿到理赔款,他们开启“白加黑”“5+2”的工作模式。因为他们知道,如果赔案资料晚提交一天,理赔款就可能晚到一周。在理赔公示阶段,他们走遍了所有受灾村庄,汗水浸透了衣衫,也拦不住他们服务的热情。

“灾害考验的不仅仅是公司的承保能力,也考验着一家企业对农业、农民和农村的感情。服务不是说出来的,是做出来的。融入群众心中的企业,才是一个负责任的企业。”国元农业保险睢县营销服务部负责人洪波感慨地对记者说。

群众的眼睛是雪亮的。8月7日,国元农业保险睢县营销服务部人声鼎沸,锣鼓喧天。蓼堤镇、平岗镇等乡镇的12个村委会送来了12面锦旗,以表示农户们最朴实的谢意。“服务农民送温暖 理赔到家为群众”“获农民满意 让政府放心”……一面面锦旗虽小,却彰显出国元农业保险睢县营销服务部爱农惠农、扶危济困、雪中送炭的保险大担当和大情怀。

坚守农险核心 脚踏实地做事

“由于种种原因,以前有些农户对农业保险存在偏见或认识不足,甚至有人当着我的面,毫不客气地发表意见。”洪波说,面对非议和误解,国元农业保险睢县营销服务部全体人员始终坚守一个信条:坚持原则,实事求是,秉公办事,保障农户利益。保持一个心态,凡事都要踏踏实实去做,坚持农业保险爱农为农亲农的核心,把党和政府的惠农政策落到实处,有条不紊地开展

工作。

努力与县委、县政府工作部署保持一致。国元农业保险睢县营销服务部发展的思维解决问题,更新观念,摆正角色,理顺关系,以积极主动的态度,多请示、多汇报、多协商,加强与政府有关部门的沟通,充分发挥政府的主导作用,加大行政推动力度,时刻围绕政府和农民的需要,争取政府更多的支持,真正建立起政企合作的“政府搭台、公司运作”的农业保险保障机制。

努力取得乡村干部的大力支持。农业保险是一项惠民工程,它涉及到千家万户的切身利益,国元农业保险睢县营销服务部完善公司驻点员制度,加强协保员体系建设,在行政村聘用协保员,业务操作由国元农业保险睢县营销服务部负责指导和实施。在各乡镇政府的帮助下,国元农业保险睢县营销服务部顺利完成逐户宣传、承保、理赔等服务事宜,村协保员也协助抓好投保到户、凭证到户、定损到户、赔款到户等服务工作。多方的精诚合作,既加快了业务进程,又提高了服务效率。

让政府放心、群众满意。国元农业保险睢县营销服务部始终把农民群众满意不满意、高兴不高兴、接受不接受作为农险工作的出发点和落脚点。该部克服“投保容易、理赔难”“保前热情过度,保后冰点服务”的现象,即使承担的风险再大,赔付的金额再多,也要维护农民的利益,让农民得到实惠。今年,国元农业保险睢县营销服务部用实际行动保障了农户“有灾保成本,无灾得丰收”。

打开农业保险一把伞,撑起“三农”一片艳阳天。“农民急需农业保险这把避风挡雨的大伞。围绕农业增效、农民增收,农业保险越来越发挥安全网、稳定器和助推器的作用。”亲眼看到,也亲身体会到农业保险给农民带来的实惠后,睢县匡城乡匡城村党支部书记段世乾对国元农业保险睢县营销服务部更加认同。

“农业保险,离不开农民。只有把农民的事当成自己的事来办,做到爱农、为农、亲农,才能让农业保险发挥出应有的作用。下一步,我们将深入了解农民的真实需求,不断改进服务模式,为他们提供多方位的保险服务。同时,也利用高科技

工具,提高服务的质量和效率,真正做到让政府放心、群众满意。”展望未来,洪波的话掷地有声。



农业专家现场指导



召开种植技术培训会



防灾减损物资发放现场