

党的十八大以来,健康扶贫取得显著成效——

全面实现农村贫困人口基本医疗有保障

本报记者 杨彦帆

脱贫攻坚是我国实现全面建成小康社会的重大任务,健康扶贫是打赢脱贫攻坚战的关键战役。24日,国家卫健委举行新闻发布会,介绍党的十八大以来健康扶贫工作成效以及乡村振兴有效衔接工作进展,并答记者问。

帮助近1000万个因病致贫返贫家庭脱贫

国家卫健委乡村振兴办主任、财务司司长何锦国介绍,党的十八大以来,国家卫健委深入实施健康扶贫工程,全面实现农村贫困人口基本医疗有保障,累计帮助近1000万个因病致贫返贫家庭成功摆脱贫困,取得显著成效。

一是全面消除乡村医疗卫生机构和人员“空白点”,基本实现农村群众公平享有基本医疗卫生服务。明确基本医疗有保障目标标准,历史性解决了部分地区的基层缺机构、缺医生问题,实现农村群众有地方看病、有医生看病,常见病、慢性病基本能够就近获得及时治疗。

二是脱贫地区县级医院服务能力实现跨越式提升,城乡医疗服务能力差距不断缩小。将加强县级医院能力建设作为主攻方向,实现每个脱贫县至少有1家公立医院,98%的脱贫县至少有1所二级及以上医院,脱贫地区县医院收治病种的中位数已达到全国县级医院整体水平的90%,越来越多的大病在县域内可以得到有效救治。

三是因户因人因病精准施策,帮扶措施落实到人、精准到病。建立全国健康扶贫动态管理信息系统,对贫困户实行精准分类救治。截至2020年底,累计救治2000多万人。

四是重点地区重点疾病防控

核心阅读

党的十八大以来,我国健康扶贫工作取得积极成效:全面实现农村贫困人口基本医疗有保障,累计帮助近1000万个因病致贫返贫家庭成功摆脱贫困;建立了全国防止因病返贫动态监测系统,对易返贫致贫人口开展动态监测;开展多项对口帮扶措施,持续加大政策、资金、项目的支持力度,全面提升贫困地区医疗卫生服务能力。

取得历史性成效。坚持预防为主,实施重大传染病、地方病防治攻坚行动,长期影响人民群众健康的艾滋病、包虫病和地方病等重大疾病得到有效控制,为全面推进健康中国建设奠定基础。

建立全国防止因病返贫动态监测系统

防止规模性返贫是巩固脱贫攻坚成果的底线性任务。中国人发展研究中心副主任张许颖表示,通过健康扶贫动态管理系统发现,在农村贫困家庭中有1000万贫困家庭是因病返贫、因病致贫,占整个家庭贫困户的40%。

- 党的十八大以来,累计帮助近1000万个因病致贫返贫家庭成功脱贫
- 脱贫攻坚期间,中央财政累计投入资金1.4万亿元,支持脱贫任务重的25个省份卫生健康事业发展,设立了832个贫困县医疗服务能力提升项目
- 截至2021年底,全国共有县级医疗卫生机构2.3万个,乡镇卫生院3.5万个,村卫生室59.9万个,实现了县乡村全覆盖
- 目前,居民县域内就诊率超过90%,乡村两级诊疗量县域内占比长期保持2/3以上



张许颖说,健康扶贫动态管理系统将人、病、诊疗过程、费用变化等信息及时推送给基层村医和健康扶贫工作人员,逐一跟踪,把政策落到实处。另外通过大数据监测农村基层医疗空白点、农村医疗卫生力量的薄弱处,组织了10万人次的农村基层卫生人员下沉服务。

如何防止脱贫人口再次因病返贫?何锦国表示,在原来全国健康扶贫动态管理信息系统的基础上,与国家防止返贫动态监测网络进行对接,与有关部门数据进行比对,我国建立了全国防止因病返贫动态监测系统,针对脱贫不稳定户、边缘易致贫户和突发严重困难户等易返贫致贫人口开展动态监测。

“监测和帮扶机制正在发挥作用。”何锦国说,河北省阜平县的马大娘去年6月确诊了尿毒症,需要持续透析治疗。但她是独居老人,对于怎样看病、找谁看病、费用谁出完全不清楚。通过摸排发现马大娘的困难后,她被及时纳入突发严重困难户,立即落实帮扶政策,村医经常上门服务,目前马大娘病情稳定。

地方正积极探索动态监测、及时预警、精准帮扶的工作机制。河南省对新纳入系统的重点监测对象要求一周之内要入户核实基本信息,一个月内落实健康帮扶措施。同时每周都与乡村振兴局同步更新数据,每季度通报一次健康帮扶措施的落实情况,督促地方市县一级政府落实帮扶措施;甘肃省建立了基本医疗有保障动态监测平台,建立动态监测信息反馈和异常数据督办制度,每月向市县反馈基本医疗和健康帮扶政策落实方面的监测信息,向各市县反馈有关信息。

增强贫困地区医疗卫生服务能力

针对贫困地区医疗卫生服务能力薄弱问题,我国开展了多项对口帮扶措施。譬如,自2016年以来,北京大学第一医院累计向河南省兰考县中心医院、安徽省临泉县人民医院、山西省永和县人民医院派出300多名专家,帮扶当地开展了150

多项新技术、新项目,帮扶手术约2000台次。

“如果说过去主要在‘输血’方面下功夫,乡村振兴阶段我们要着力在‘造血’方面下功夫。”北京大学第一医院党委书记姜辉表示,将争取帮助受援医院建强一批临床专科,带出一批临床骨干,填补一批技术空白,完善一批管理制度,切实提高其服务能力和水平。

增强贫困地区医疗卫生服务供给能力是健康扶贫的重点任务之一。脱贫攻坚以来,我国持续加大政策、资金、项目的支持力度,补短板、强弱项,全面改善贫困地区医疗卫生机构设施条件,全面提升服务能力。

据了解,脱贫攻坚期间,中央财政累计投入资金1.4万亿元,支持脱贫任务重的25个省份卫生健康事业发展,同口径年均增长11.6%,专门设立了832个贫困县医疗服务能力提升项目。此外,在卫生健康专业人才的培养、招聘、使用和激励保障各个环节,持续增加政策供给。

推动医疗卫生工作重心下移、资源下沉,农村卫生事业取得了积极进展和成效。截至2021年底,全国共有县级医疗卫生机构2.3万个,乡镇卫生院3.5万个,村卫生室59.9万个,实现了县乡村全覆盖。很多基层医疗卫生机构面貌得到改善。目前居民县域内就诊率超过90%,乡村两级诊疗量县域内占比长期保持2/3以上。

推进健康乡村建设过程中,家庭医生签约服务是重要组成部分。国家卫生健康委基层司副司长、一级巡视员诸宏明介绍,脱贫攻坚期间,建档立卡慢病贫困人口基本实现了家庭医生签约服务的“应签尽签”。截至2021年底,全国共有143.5万家庭医生,组建了43.1万个团队为居民提供签约服务。

国家医保局进一步下调核酸检测价格

多人混检降至不高于每人份5元

本报北京5月26日电(记者孙秀艳)近日,国家医保局办公室、国务院应对新型冠状病毒肺炎疫情联防联控机制医疗救治组印发《关于进一步降低新冠病毒核酸检测和抗原检测价格的通知》,要求各地在6月10日前将新冠病毒核酸检测单人单检降至不高于每人份16元,多人混检降至不高于每人份5元。

《通知》明确,各地下调后的价格是公立医疗机构对外提供核酸检测服务的最高限价,检测机构实际收费可以低于政府指导价,但不得上浮。对于政府组织大规模筛查和常态化检测的情况,考虑到规模效应和基层组织、志愿者对成本的分担作用,《通知》明确检测机构按照更低的费用标准提供服务,即多人混检按照不高于每人份3.5元的标准计费。

新冠病毒核酸检测作为疫情常态化防控的重要手段,各级医保部门从统筹疫情防控和经济社会发展的大局出发,采取跨省联盟集中采购、竞价挂网、区域价格联动等措施,持续将检测产品价格导入更低区间,广大公立医疗机构、社会检测机构不断优化采、运、检各环节工作效率,协同促进核酸检测价格合理下降。

此外,《通知》根据各地新冠病毒抗原检测试剂的最新集中采购中选结果,要求下调公立医疗机构对外提供抗原检测服务的计费标准。服务项目的政府指导价格从5元/次降至2元/次,“服务项目价格+抗原检测试剂”的封顶标准从15元/次降至6元/次。

广州加快推动医学检验产业集群发展

本报广州5月26日电(记者罗艾桦)据日前公布的《广州市关于加快推动医学检验产业集群发展的实施方案》显示,“十四五”期间,广州将培育3—5家百亿级创新型龙头企业及一批细分领域冠军企业,全面提高体外诊断产品的创新研发水平与医学检验服务水平,力争打造千亿级医学检验产业集群。

据了解,广州市医学检验产业发展起步早、基础好,技术研发能力、经营企业数量等多项指标位居全国前列,涌现出一批龙头企业。依托广州国际生物岛、广州科学城、中新(广州)知识城等创新载体,以及丰富的优质医疗卫生资源,已形成以医学检验服务为主导,汇聚体外诊断试剂设备研发制造、病理诊断、物理治疗、数据服务、冷链服务等上下游关联市场主体的产业集群。2021年,全市医学检验产业规模近500亿元。

《方案》还提出了提升自主创新能力、推动产业数字化转型升级、推进医疗联合体建设、深化推广医学检验项目、拓宽医学检验应用场景、打造智慧医学检验产业新生态、完善医学检验行业标准和支持龙头企业提升规模等十项主要任务。

本版责编:李智勇 周春媚 赵政



黄金时间播出

让我们一起见证美丽家乡的蜕变



三泉溪暖

一条温情暖暖的希望之路 一部乡村振兴的青春之歌

导演:王文杰 编剧:刘克中 主演:王力可 郑奇 陈逸恒 戴向宇 夏星

