

“健”步如飞奔小康

——邵阳县脱贫攻坚系列报道之三

艾哲 刘飞 吴智睿 康煌

“辛辛苦苦奔小康,得场大病全泡汤。”这是许多家庭遭遇大病时的真实写照。所以说,没有全民健康,就没有全面小康。

近年来,邵阳县全面开展健康扶贫,聚焦“基本医疗有保障”,突出重点人群、重点病种,大力实施健康扶贫工程,不断加强基础设施建设,扎实推进医疗救助扶持、公共卫生保障、医疗能力提升等行动,整体提升医疗服务能力和水平,切实解决了因病致贫、因病返贫问题,让贫困群众“健”步如飞奔小康。



“防得住病”:扶贫救助能力大提升

加强基础设施建设,是提升医疗水平的基础和有效途径。

为了让广大贫困群众“防得住病”,邵阳县斥重资加大了医疗系统基础设施和硬件设施建设,不断提高扶贫救助能力,医疗水平实现了从重数量到高质量精准扶贫的飞跃。

该县加大县级医院建设力度,共耗资10亿元。建成了设施设备一流的县人民医院和县中医医院并成功整体搬迁,大大改善人民群众就医环境,引进先进设备加大人才培养力度,医疗救治能力得到了极大提高。

近年来,该县通过高标准建设乡镇卫生院,让村民就诊有舒适的环境,基本实现了村民小病不出乡,促进健康扶贫,助力基本医疗保障工作的落实。他们采取“项目争取、财政配套”等方式,筹资1.5亿元,按照“布局合理、流程科学、环境优美”的要求,对26个乡镇卫生院实施第二轮全面新建、改建、扩建工程,建成标准化乡镇卫生院;其中,投资1800万元新建罗城乡卫生院、金称市镇卫生院、谷州镇卫生院等三个新卫生院,实现了整体搬迁。同时,该县投入3000万元为乡镇配备医疗设备,多数乡镇卫生院都配备了DRX光机,打造高标准卫生院。

同时,该县还为394个行政村建设了标准化村卫生室,并配备了医疗器械和办公设备,改善村级医疗卫生条件,方便群众就近看病,持续提高县域就诊率。全县所有的医疗机构都开通了远程会诊,老百姓在家门口都可享受三级医院服务。

该县还积极加强公共卫生和健康促进,加强农村公共卫生改善,2018年,邵阳县以爱国卫生运动为抓手,大力推动“厕所革命”,稳步推进农村卫生厕所改造,如期完成了市定的2500座改厕任务;加强贫困地区妇幼健康服务。2017年以来邵阳县共完成孕产妇免费产前筛查近2万人、妇女两癌筛查近5万人次,“两癌”筛查工作成果累累,2017年被市政府授予先进单位奖牌,2017年市卫生计生委员会授予县卫计局产前筛查先进单位的荣誉证书;2018年湖南省妇女联合会、湖南省卫生健康委员会、湖南省财政厅授予邵阳县全省“两癌”免费检查重点民生实事项目先进集体的奖牌。

▼金江湖自行车比赛促进全民健康。



(图片由邵阳县委宣传部提供)

2018年7月,黄亭市镇大水村建档立卡贫困户高考新生杨思(别名)患上急性淋巴细胞白血病,治疗费用100余万元,因基本医疗补偿和大病二次补偿年限额的原因,每年只报销45万元,致使他家因病返贫。该县2019年10月在全市率先成功调整一站式平台结算政策,取消了大病二次补偿金额限额设定,杨思成为全县第一个受益者。她住院总费用1136980元,报销918180元,报销比例81%。

近年来,邵阳县不断提高贫困人员医疗保险待遇。2017年,邵阳县提高建档立卡贫困人员基本医疗保险报销待遇,将建档立卡贫困人员在县内定点医疗机构的住院费用报销比例提高10个百分点,最高不超过90%;住院起付线降低50%,但最低不低于100元;市级以上定点医疗机构住院报销比例提高10个百分点,贫困人口县域内门诊限额范围内报销80%。将贫困对象大病保险报销起付线统一降低50%。今年根据省市文件调整了贫困人员县域内住院85%兜底,增加了县域外29种特病80%兜底和贫困人口县域内生育参照疾病85%兜底保障。

同时,该县实现贫困人口应保尽保,应补尽补。2017年,邵阳县参加城乡居民医疗保险建档立卡贫困人员187022人;2018年贫困人口中参加城乡居民医疗保险建档立卡贫困人员163515人,实现应保尽保。政府共资助

“安全保护网”:应保尽保 应补尽补

1774万元,实现应补尽补;2019年建档立卡贫困人口128743人全部纳入城乡居民基本医保和大病保险制度覆盖范围,政府共资助1474万元。

该县还实现“扶贫特惠保”全覆盖,为贫困人口再加

一层“保护网”。2017年邵阳县投入资金1064.44万元,为全县49940户197118人建档立卡贫困人口投保了家庭综合保障保险,实现了建档立卡贫困人口全覆盖,为贫困人口再加一层“安全保护网”。



▲县人民医院开展义诊。



▲签约医生上门为贫困户爱心义诊。

“三级服务管理”:首创模式全国推广

9月16日,在塘渡口镇石桥村82岁老大娘吴珍英家中,医生认真帮助她测血压、测体温。“感谢医生经常上门免费为我检查,让我告别病床,生活自理。”老人高兴地说,她足不出户,在家里就能享受到健康评估、康复指导、家庭护理等优质服务。

2018年开始,邵阳县组建由1375名县乡村三级医生组成的275个家庭医生签约团队,通过进村入户开展调查摸底,分片分户跟建档立卡贫困户签约,免费为签约贫困户提供健康评估及规划、健康档案管理、慢性病患者上门服务等个性化服务。

该县采取现场查看、电话核查、系统抽查、面对面入户调查等方式,深入各基层医疗卫生机构,对建档立卡贫困

人口家庭医生签约完成情况、履约服务记录等内容进行督导,督导结果纳入当年基本公共卫生年度绩效考核,确保贫困户签约率100%;并帮助签约对象建立居民健康档案并录入国家公共卫生3.0系统,为高血压者、2型糖尿病患者、严重精神障碍患者、肺结核患者建立一份电子档案,每年提供4次随访及一次免费体检,让贫困户患者在家享受县乡医疗诊治水平,使贫困户有病早知道、早治疗,防止贫困户因病致贫、因病返贫。

该县创新慢性病治疗和分级管理服务模式,建立了以县人民医院为中心、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为网底的三级肾病患者腹膜透析治疗和分级管理的服务网络,即县医治疗、乡医

2018年11月,邵阳县九公桥镇老屋村的谢诚(4岁,化名)患上白血病后,治疗花费140余万元,因不是贫困户和基本医疗补偿、大病二次补偿年限额的原因,只报销了45万元;去年9月份,在纳入贫困户扶持对象后,继续治疗花费60余万元,无限额报销40余万元。这得益于该县“一站式”结算服务的便民政策。

2017年,邵阳县在全市率先实施建档立卡贫困人口县域内住院先诊疗后付费,2017年拨付先诊疗后付费资金1000万元,2018年1200万元,2019年1530万元,保证了先诊疗后付费工作开展。

2018年初,邵阳县在县直医院、乡镇卫生院建立健康扶贫“一站式”结算平台,让贫困户患者先住院诊疗,出院时在“一站式”结算平台结账,方便贫困户患者病有所医。

2018年8月1日开始,邵阳县按照“先诊疗、后付费”的模式,推行“一个平台确认、一个窗口经办、一次结算完成”便民服务,率先实施基本医疗保险、大病保险、扶贫特惠保、民政救助、补充医疗保险、医院减免、政府兜底保障“七位一体”一站式结算。县政务中心医保局一站式结算中心窗口,坚持“一件事一次办”的优质服务理念,按照“告知快、受理快、办结快”的要求,对因特殊情况急需申请办理各项业务的群众,开辟特事特办、急事急办的“绿色通道”,使大病患者感受到一站式结算的优质服务,获得社会各界的认可。

同时,该县积极推行“分级诊疗”,解决看病难和看病贵的问题。他们进一步深化医药卫生体制改革,不断规范和推进分级诊疗工作,建立了“基层首诊,双向转诊,急慢分治,上下联动”的分级诊疗模式,实行电子平台转诊机制,初步实现邵阳县“基层首诊率达90%、县内就诊率达90%、县外就诊率不超过10%”的目标。

管理、村医随访,将终末期肾病腹膜透析分级管理服务纳入基本公共卫生服务慢病管理,开展规范随访和签约服务。对ESRD腹膜透析患者腹膜透析液,在现有报销比例的基础上提高5%,其他辅助治疗报销比例在原有的标准上提高10%,其余费用由民政部门按健康扶贫工作要求予以兜底补偿。同时,建立ESRD患者腹膜透析分级管理服务QQ群和微信群,实现平台咨询、会诊、信息交流和日常监护。

这种慢性病的管理模式,通过专家组评审,成为成功的首创模式,在全国予以推广,并在邵阳县召开了现场会,邵阳县还代表湖南省先后在上海、云南、青岛等地召开的全国性会议做经验介绍。自项目开展3年以来,为邵阳县600余名终末期肾病患者切断了因病致贫的病根,做到了大病不出县,每人每年可节约资金3万元。

『分级诊疗』:解决看病难看病贵问题