

因地制宜推进健康乡村建设

□本报记者 高艳坤

推进健康乡村建设,保障农村居民健康,是学习运用“千万工程”经验、推进中国式现代化的具体行动。做好这项工作,既要准确把握健康乡村建设的总体要求,又要因地制宜,尊重地方实际、居民意愿和客观规律。在近日召开的全国健康乡村建设工作会议上,山西、浙江、陕西等地分别介绍了积极推进健康乡村建设的有益经验。

山西 示范省份试出成效

山西省是国家卫生健康委于2023年确定的健康乡村示范工程建设省份。该省学习运用“千万工程”经验,加强政策统筹和顶层设计,以健康乡村助力建设宜居宜业和美乡村,积累了有益经验。

山西省委省政府高度重视卫生健康工作,将健康乡村建设纳入乡村振兴战略重要内容大力推进。该省卫生健康委党组书记、主任张波介绍,省卫生健康委联合省农业农村厅从全省11个市、46个乡村振兴重点帮扶县中遴选1个市和14个县开展试点,省财政每年投入1000万元,打造健康乡村建设试点“1+14”山西模式。省政府印发文件明确,乡村医疗卫生体系建设作为五级书记抓乡村振兴重要内容,纳入各地乡村振兴督查考核范畴,推动健康乡村建设向全省域延伸。

山西省为稳定村医队伍想了很多办法:采取“四个一批”(县域招聘一批、上级派驻一批、调剂补充一批、巡

回医疗一批)补充村医7700多人;开展“双千”行动,每月为村医发放1000元岗位补助,每年完成1000名在岗村医大专以上学历提升。上述措施落实管用,为乡村居民留住了“健康守门人”。

同时,该省办好政府民生实事,努力提升乡村居民健康水平。连续5年开展贫困地区农村适龄妇女“两癌”检查,惠及180余万人。为6万余名农村6~24个月龄婴幼儿免费发放营养包。公办示范性综合托育机构实现“县县全覆盖”。新生儿出生“一件事”联办服务案例入选国务院办公厅经验做法汇编。

山西省在发展乡村健康产业方面亮点也不少。全省中药材种植面积有561万亩,产值达125亿元,形成忻州市五寨县康养旅游基地、临汾市仁和中西医结合医院、运城芮城县中医医院等一批康养项目。晋城市陵川县召开首届全国连翘产业大会,建成全省唯一的产业融合发展专业镇。忻州市五寨县大力发展“北旱艾”产业,建成中药产业园。阳泉市孟县围绕创建全国基层中医药工作示范县,中药材种植地遍及11个乡镇。

山西省坚持大卫生大健康理念,在改善乡村健康环境方面也卓有成效。该省农业农村厅党组成员、副厅长高耀东介绍,该省务实推进农村厕所改造,全省卫生厕所普及率达到83.23%;梯度推进生活污水治理,将农村黑臭水体治理列为省政府2024年15件民生实事之一;分类推进生活垃圾治理,全省农村生活垃圾收运处置体系覆盖行政村比例为99.6%,覆盖的自然村组比例达到95.7%;持续开展村庄清洁行动,农村人居环境整治取得阶段性成效。

浙江 发源地的新实践

浙江省是“千万工程”的发源地和率先实践地。近年来,该省把推动健康乡村建设作为深化“千万工程”、促进乡村振兴的重要抓手,加强政策统筹,注重分类施策,强化一体推进,努力打造健康乡村建设省域示范高地。

浙江省卫生健康委副主任孙黎明介绍,2023年,浙江省政府办公厅出台卫生健康现代化建设的实施意见,明确了健康乡村建设重点目标——到2027年实现高血压、糖尿病等重点慢性病全周期管理,100%乡镇卫生院服务能力达到国家标准,1000人以上行政村的村卫生室设置率达到100%;采取巡回医疗、流动智慧医院、智慧“健康方舟”和远程医疗等形式,实现山区海岛县村级卫生服务全覆盖。

此后,浙江省卫生健康委会同有关部门出台《进一步提升乡村健康服务水平助推高质量创建乡村振兴示范省实施方案》《乡村医疗卫生基本公共服务提升行动实施方案》等,以制度性的安排,确保健康乡村建设统筹谋划、有序推进。

在具体举措上,浙江省坚持问题导向,从乡村健康影响因素的广泛性、社会性和整体性出发,着力提升乡村基本医疗服务能力、公共卫生服务能力等重点人群健康服务能力。值得一提的是,该省将基本公共卫生服务项目补助经费标准提高至人均107元。推行基本公共卫生服务标准化工作当量法,以服务效果和居民感受度为导向,优化项目绩效评价,基本公共卫生服

务项目考核多年位列全国前列。启动“两慢病”医防融合,城乡居民“三免三惠”等系列民生事项重大改革,65岁以上老年人社区规范健康管理服务率同比提高19.8个百分点。“乡村医疗卫生服务优质共享”入围全省共同富裕重大改革项目。

着眼优化医疗卫生乡村环境,该省将健康乡村建设纳入健康浙江建设行动,出台《健康城市健康村镇建设的实施意见》《浙江省健康乡镇建设标准》《浙江省健康村建设标准》,明确健康乡村建设五大重点任务。将健康融入基层治理模式,合力打造健康乡镇“一镇一品”。

“建设健康乡村是浙江深化新时代‘千万工程’、打造乡村全面振兴样板的必然要求。”孙黎明表示,浙江省将围绕广大农村居民生命全周期、健康全过程,坚决筑牢健康乡村建设之基,为高质量推动健康中国建设探索“浙江方案”。

陕西 彰显三秦健康风貌

2023年,陕西省委省政府印发《学习运用浙江“千万工程”经验加快建设彰显三秦风貌的宜居宜业和美乡村行动方案(2023—2027年)》,努力推动该省乡村振兴走在西部前列、争做西部示范。紧随其后,该省出台《卫生健康系统实施“千万工程”加快建设彰显三秦风貌的宜居宜业和美乡村工作措施》。

陕西省卫生健康委党组成员、副主任、一级巡视员赵岚介绍,上述《工作措施》明确了重点任务要求,并将村

卫生室建设纳入“千万工程”示范村建设标准,乡村建设入库项目清单,助力乡村医疗卫生服务体系健康发展。陕西省政府分管领导多次赴基层调研,专题研究乡村医疗卫生体系健康发展工作,推动省财政新增1.5亿元资金用于乡村医疗卫生机构改革和发展。

2024年上半年,陕西省基层医疗卫生机构总诊疗人次较去年同期增长11.67%,这得益于紧密型县域医共体建设的有序推进。赵岚表示,该省着力推动以人员为核心的“四个下沉”,有73个县全面派驻人员到乡镇卫生院,26个县开展省级科室共建项目,实现镇村一体化管理的村卫生室达到5126个,心电图、影像“一张网”分别覆盖49.88%、31.79%的乡镇卫生院。

陕西省重视人才队伍建设,在延续既往政策的基础上,启动实施基层医疗卫生人才队伍建设三年行动计划(2024—2026年)。2024年,全省为县以下医疗卫生机构定向招聘医学毕业生1441人,免费培养农村订单定向本科和大专医学生775人,将原有大学生村医71人、新招聘的95人先后纳入乡镇卫生院编制管理,计划再招聘130名大学生村医。“近3年,全省基层医疗卫生机构卫生人员总数保持总体稳定,学历结构和年龄构成得到不断优化。”赵岚说。

该省注重通过发展健康产业巩固脱贫攻坚成果。通过在中药材种植主产区脱贫县设立“定制药园”,在中药生产企业推广采购“定制药园”种植的中药材,在公立中医医院优先采购以“定制药园”中药材为主要原料生产的中药饮片和药品,进一步帮助脱贫地区人员增收,助力健康乡村建设和该省“千万工程”实施。

医保基金监管 面临五方面挑战

本报讯(记者吴少杰)近日,2024年医保基金监管趋势交流会暨蓝皮书发布会在京召开。会上,发布了由《中国医疗保险》杂志社研创、社科文献出版社出版的第三册医保基金监管蓝皮书《中国医疗保障基金监管管理发展报告(2023—2024)》。蓝皮书旨在系统总结医保基金监管工作阶段性进展成效,深入开展重点问题专题研究,推动理论创新和实践经验借鉴,为守住医保基金安全底线提供决策参考和智力支持。

该蓝皮书指出,当前医保基金监管仍面临一系列挑战,主要表现在5个方面:一是医保基金长期可持续运行压力增大,医保筹资与待遇保障面临“双重压力”。二是医保基金监管法治建设相对不完善,多层次法规体系建设任务艰巨。三是医保基金监管力量不足,监管能力有待提升,难以适应大量的监管业务需要和监管形势发展。四是医保政策的调整导致医保基金使用行为发生变化,一些新风险、新挑战伴随医保改革全面深化而来。五是监管科技的使用具有双重特性,被监管主体试图运用科技规避监管或实现非法获利,监管方与被监管方博弈升级。

该蓝皮书建议,完善基金监管体系建设,健全医保基金监管多层次法规体系,着眼系统性布局,促进“三医”协同发展和治理;健全监督管理、协同监管、跨区域监管执法等机制,强化医保数据赋能,不断提高基金监管的专业性、精准性、效益性;定点医药机构要强化自我管理主体责任,建立健全内部管理机制,不断提升精细化管理水平,履行行业自律公约,共同维护医保基金安全和有效使用。

会上,国家医保局基金监管司相关负责人介绍,截至2024年9月,国家飞行检查已覆盖全国所有省份,检查定点医药机构500家,查出涉嫌违规金额22.1亿元。2024年1至9月,全国各级医保部门共追回医保资金160.6亿元。

援外故事

“切身感受到祖国的关怀”

□本报记者 杨世嘉 通讯员 秦静 吴杉 张碧馨

从刚果(金)首都金沙萨向西出发,途经博马、马塔迪等地,跨越1000多公里,终抵大西洋沿岸城市姆安达……这是第22批援刚果(金)中国医疗队近日的巡回义诊路线图。义诊历时10天,医疗队为沿途6家中资企业员工提供了免费服务。

车子在崇山峻岭间逡巡穿行,沿途悬崖陡峭,土路泥泞。经过12小时的颠簸,医疗队抵达义诊第一站——卢卡拉养护队项目部。

医疗队连忙找了间土坯房做诊室。门外的员工排起了长队。现场,医疗队设置内科、外科、妇科、中医科、心电、超声6个诊疗服务区。队员们为企业员工量血压、测血糖、检测疟疾,为呼吸道感染、急性胃肠炎、尿路结石、过敏性皮炎、慢性关节疼痛等疾病患者进行对症治疗,送上免费的药品。

当地正值“桑拿天”。汗水浸透了衣裳,蚊子、蚂蚁不时顺着裤腿往上爬,但队员们仍耐心地为一位位员工评估健康状况、给出治疗建议。

首站义诊结束后,医疗队接着赶夜路,抵达马塔迪休息站时,已是午夜12时。次日,天还没亮,医疗队又马不停蹄地赶往下一站。10天来,医疗队先后深入中铁七局马塔迪码头项目部、刚果河大酒店姆安达项目部、广平国际项目部、中铁七局博马碎石厂项目部、中铁七局马塔迪碎石厂项目部义诊。

“切身感受到了祖国的关怀。”“有中国医疗队,我们在这里工作很安心。”“辛苦了,这么远的路。”……一路走来,医疗队饱满的热情和负责的态度受到中资企业员工一致好评。

返程途中,下起了滂沱大雨,一时间雷声隆隆、暴雨如注。晚上10时许,医疗队平安返回金沙萨驻地。据悉,此次巡回义诊,医疗队累计接诊中资企业员工600余人次,免费发放抗疟疾药、退烧药、抗生素药、抗过敏药、降压及降脂药等1000余盒。

医疗队队长、河北省胸科医院副院长李辉表示,巡回义诊极大地满足了当地民众和华侨华人对医疗服务的需求,是践行“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国医疗队精神的生动体现。下一步,医疗队会将服务延伸至更远的地区,让健康惠及更多刚果(金)民众和中资企业。



普惠托育·建设生育友好型城市⑤

滨州：多元化供给“放心托育”

□特约记者 刘斐 郝金刚

聚焦“放心托育,方便可及”的群众诉求,近年来,山东省滨州市积极探索,目前初步形成社区办托、单位办托、幼儿园办托、家庭托育点等多元供给模式。近日,记者走进滨州市进行探访,了解该市在“便利安心的托育服务”供给上是如何发力的。

家庭式托育,像串门做客一样

在滨州市惠民县孙武街道碧桂园小区,有一间被改装过的特殊户型,里面摆放着3岁以下婴幼儿使用的桌子、小凳子,陈列着小滑梯、小秋千,整个屋子的装饰充满了童趣。这是一间名为“几米稚家”的托育园,也是滨州市家庭式托育模式的一个缩影。

据介绍,家庭式托育模式是在家庭环境下提供托儿服务的一种形式,托育点设立在小区内,孩子不需要出小区就能获得便利的照护服务。

“以后比较熟悉和亲切,就像串门做客一样。”2岁宝宝悦悦的妈妈告诉记者,“我就住在这个小区,平时上班忙,把孩子送到这里方便也放心。”

该托育园园长张莹从事幼教工作10余年,几年前在上海接触到托育行业并热爱上了这份事业,经过系统学习后,把大城市的发展经验带回了家乡。

“亲密的亲子关系对3岁以下孩子的情感发展和社交能力有着积极的影响,这是我一直努力的初衷。”张莹说,“家庭式托育对孩子来说是一种更温馨和个性化的托育选择,能够提供更好的关怀和照顾,促进他们的全面发展。”

据了解,滨州市在全市范围内鼓励居民利用自有住宅开展托育服务,提供灵活多样的互助式服务。目前,该市已建成家庭托育点7处,逐步实现群众在“家门口”“楼底下”轻松获得便利托育服务。

用人单位办托,上班带娃两不误

“小手放腿上,背直起来,看看哪

个宝贝最可爱!”在滨州市爱之初托育中心的课堂上,老师正在温柔地教导孩子们。

这家坐落于渤海先进技术研究院创意设计中心三层的托育中心主要为渤海先进技术研究院入驻企业职工提供普惠性托育服务,包括照护、习惯养成、潜能开发和早期启蒙教育等。

“孩子1岁8个月来到这里,到现在已经有两年多的时间。我早晨上班带孩子来,下班带孩子一起回家,省了很多时间。”一名企业职工薛芸说,“孩子从小跟着家里老人,同伴很少。来到这以后发现孩子学会了交往,有小朋友的陪伴他会更开心。”

自2021年5月份开始,爱之初托育中心已先后举办了15期公益性亲子活动,参与人数达200余人次。截至目前,该中心有专职托育教师9人,在托人数达25人,为研究院入驻企业职工解除了生育养育的后顾之忧。“这样能够实现上班带娃两不误。”爱之初托育中心负责人张芳芳说。

为了鼓励更多用人单位加入爱心托育队伍,滨州市制定《关于支持用人单位开展托育服务建设实施方案》,对符合条件的示范性用人单位

普惠托育机构给予最高5万元建设补助。滨州市卫生健康委、滨州市总工会联合开展普惠托育补贴活动,发放50万元的电子消费券,用于入托保育费用抵扣,惠及有托育需求的广大职工家庭。

目前,滨州市共有9家用人单位开办托育服务机构。2023年,滨州市对3家示范性用人单位托育机构落实了13万元补贴,有效激发了用人单位办托积极性。

社区托育,构建“15分钟托育服务圈”

2023年以来,滨州市探索在滨城区、博兴县开展社区托育试点,将符合托育服务要求的社区闲置空间改建为托育场所,提供嵌入式、菜单式、分龄式的多元托育服务,就近就便为百姓提供普惠、更安心、更放心的带娃服务,加快构建“15分钟托育服务圈”。

博昌街道新城社区托育点是博兴县首家社区托育点。和普通的托育机构不同,新城社区托育点采用“社会组织+政府部门+专业机构”的协同模

比价小程序年底前覆盖全部定点药店

本报讯(记者吴少杰)近日,记者从国家医保局获悉,多地上线运行医保定点药店比价小程序,医保药品价格更加公开透明。下一步,国家医保局将持续指导各地加快落实定点药店比价小程序建设任务,不断提高比价小程序的知晓率和使用率,确保2024年底前覆盖全部定点药店。

秋收农忙保健康

11月4日,四川省绵阳市梓潼县双板镇卫生院的党员志愿者深入田间果园进行巡诊。近期,梓潼县卫生健康局组织20余个医疗小组,在秋收农忙时节开展巡回义诊,为村民提供便捷医疗服务。

通讯员成和平 特约记者喻文苏 摄影报道

据介绍,2024年7月份以来,先后有河北、山西、内蒙古等19个省份,以及浙江杭州、安徽黄山等地市陆续推出覆盖全省或全市的定点药店比价小程序。参保人可通过当地医保局App、微信小程序、微信公众号、支付宝小程序等途径获取药品比价,实时比对和位置导航,部分省份定点药店比价程序还提供了库存信息显示、异常价格提醒、价格趋势分析等相关功能。

式,为有需要的居民提供灵活方便的计日托、临时托等服务。同时,依托社区现有的公共服务、医疗卫生、文化休闲等设施资源,举办亲子活动、亲子演出等。

“目前社区共有0~3岁儿童267名,已开设相关课程5期,累计受益儿童达100名。”新城社区党委书记贾莎莎说,“社区托育服务具有离家近、方便送、价格廉等优势,更符合3岁以下婴幼儿的心理特点。”

一名儿童家长告诉记者:“对我们这样的双职工家庭来说,社区托班解了燃眉之急。家里有事可以随时送孩子过来。周末还开设开放日公益课,我们每期都过来上课,从中学到了许多科学育儿的方法。”

在各项政策的支持下,截至目前,滨州市各类托育机构可提供托位15812个,完成备案的托育机构达288家,每千人口托位数达4.1个,群众多元化托育需求逐步得到满足。

“滨州市将坚持把托育服务体系建设作为推动人口高质量发展的重要举措,加强政策支持,优化服务环境,提供多元化普惠托育服务供给,切实破解群众带娃难题。”滨州市卫生健康委党组成员、市计生协党支部书记单丽君说。

锚定现代化 改革再深化