

健康扶贫工作简报

2020 年第 8 期

(总第 42 期)

国家卫生健康委扶贫办

2020 年 3 月 23 日

按：2019 年，山东省坚决贯彻落实党中央、国务院脱贫攻坚决策部署，精准聚焦基本医疗有保障目标任务，强化统一指挥、系统发动，牢牢把握脱贫攻坚“精准”要义，落实到健康扶贫各环节、全领域，强化分类救治、精准帮扶、整体推进、全面提高，推动健康扶贫工作取得显著成效。现将主要做法编发各地，供参考借鉴。

讲政治、求精准、见实效

山东省持续巩固提升健康扶贫成效

2019年，山东省坚决贯彻落实党中央、国务院脱贫攻坚决策部署，精准聚焦基本医疗有保障目标任务，坚持稳中求进，持续发力、持续推进、持续提升，全省健康扶贫工作取得显著成效。山东省卫生健康委在2019年度省级扶贫开发工作成效考核中被评为“好”等次，连续4年获此佳绩。

一、始终把“讲政治”放在第一位，强化统一指挥、系统发动

严格落实习近平总书记在解决“两不愁三保障”突出问题座谈会上重要讲话精神，始终坚持以人民为中心发展理念，强化政治担当、主动作为，持续深化健康扶贫成效。

（一）抓高位推进。省委省政府高度重视健康扶贫工作，多次召开省委常委会议、省政府常务会议、省扶贫开发领导小组专题会议，研究部署健康扶贫工作。省委、省政府主要领导多次对健康扶贫作出批示，亲自对贫困严重精神障碍患者救治作出部署，深入医疗机构和扶贫一线看望贫困患者，督促指导健康扶贫工作，其他省领导也都深入一线指挥调度、协调推进，提出工作要求，推动健康扶贫走向深入。

（二）抓党组带头。省卫生健康委严格落实习近平总书记指示精神，坚决扛起健康扶贫行业主体责任。组织上，及时调整加强健康扶贫工作领导小组，抽调专门人员组建充实

委扶贫办，着眼健康扶贫与乡村振兴有效衔接，理顺健康扶贫管理体制和运行机制，统筹协调推各项工作。工作中，委党组强化健康扶贫领导指导，优先考虑、优先部署、优先保障、优先落实，实行挂牌作战和月调度制度，每次委党组会议和主任办公会都专门汇报、专题研究，全年党组会议、主任办公会议和委领导小组会议共研究 25 次，有力推动了健康扶贫工作落实。

（三）抓关键少数。科学分析研判，抓关键区域、抓关键人群，发挥事半功倍作用。在关键区域方面，紧紧盯住占我省贫困总数近一半的“20 个脱贫任务较重的县”，省市两级齐抓共管、重点倾斜、强化扶持，实施单独管理、专门指导、集中突破，着力补齐短板。在关键人群方面，充分发挥“领导小组”这一关键少数人群“头雁效应”，每月调度各市健康扶贫领导小组组长、副组长主动组织或者参与健康扶贫工作情况，横向比较、纵向对比，形成竞相靠前指挥、靠近督导的良好氛围，带动系统以上率下、整体推进。全省上下举全系统之力推进健康扶贫，实行帮扶到户、职责到人，层层落实责任。

（四）抓合理布局。对全年工作进行合理布局、分步实施、步步为营、稳打稳扎。全年分为 3 个阶段推进，6 月底前督促全部完成工作要点和落实计划制定，做到人员到位、培训到位；充分利用第三季度抓好工作推进，省、市尽可能不安排督促指导，减轻基层负担，集中精力推动措施落实落

地。从第四季度起，全面开展回头看，充分利用 10.17 国家扶贫日有利时间节点，在全省开展“健康扶贫集中服务月”活动，对健康扶贫措施再梳理、再落实、再提升，得到基层广泛响应，短短 1 个月，救治、随访、回访贫困患者 2.5 万人次，贫困患者获得感和感受度大幅提升。

二、始终把“求精准”作为生命线，强化靶向施策、精耕细作

牢牢把握脱贫攻坚“精准”要义，落实到健康扶贫各环节、全领域，强化分类救治、精准帮扶，成效明显。

（一）底数掌握精准。立足于基本完成任务后的持续巩固提升，着眼于全部贫困人口整体健康管理和健康促进，着力提升“底数精准”内涵与外延，从实现“患者底数”精准向“全人群底数”精准转变，从实现“患病信息”精准向“健康信息”精准转变，从实现“静态”精准向“动态”精准转变，在历年对因病致贫（返贫）人口健康核查基础上，组织全省 8 万多基层医务人员按照“五步筛查法”对所有贫困人口（含省标贫困人口）开展健康核查，摸清健康底数，进而进一步完善贫困人口健康状况动态监测机制，做到发现一例、救治一例、帮扶一例。我省患病贫困人口从年初的 57.6 万递增至年底的 60.5 万人，全部及时精准掌握、全部及时精准救治。

（二）政策供给精准。发挥健康扶贫牵头部门作用，协同各相关部门及早下手，在国家公布征求意见稿时，就组织联合调查研究、联合制订政策，在全省“三保障”相关责任部

门中最早出台解决贫困人口基本医疗有保障突出问题政策措施。结合我省实际，针对突出问题，明确了我省基本医疗有保障的具体工作标准，提出 16 项针对性和操作性强的硬措施，涵盖完善服务体系、加强疾病救治与防控、强化医疗费用综合保障和加强工作保障等内容，有力解决了政策瓶颈。

（三）措施落实精准。注重政策措施落实实效性，实行细水滴灌、一事一策、一策多果，不搞大水漫灌、万事一策、强推硬推。在消除空白点方面，对全省 8560 个省扶贫重点村村卫生室服务和达标情况进行逐一分析，尊重基层实际逐个划定完成时限，实行国家和省两级督办，目前全部按期推进，“空白点”全部消除；在县乡两级医疗机构帮扶方面，在县级医院已经实现一对一帮扶基础上，实行“订单式”、“组团式”服务，对准弱项补短板，根据需要搞帮扶，75.95%达到国家县级医院综合能力建设推荐标准；对重点扶持乡镇卫生院，从上级医院选拔业务骨干担任“业务院长”，加快推进远程医疗服务，全部实现全覆盖。在落实贫困患者减免政策方面，实行内外同步，对外，医疗机构实施主动承诺，在明显部位公示减免内容和程序；对内，医疗机构建立信息识别机制，实现贫困户身份自动识别，力争不漏一项、不落一人，2019 年全省各级医疗机构共收治贫困患者 81.5 万人次，共减免医疗费用 1.14 亿元。在家庭医生签约服务方面，全面推行挂牌服务制，在贫困户家庭显要位置悬挂服务公示牌，公

示家庭医生服务团队、职责、联系方式和近期服务情况，鼓励群众监督。2019年，高血压、糖尿病、严重精神障碍、活动性肺结核4种贫困慢病患者30.24万人，全部实现到户随访。

三、始终把“见实效”贯彻全过程，强化整体推进、全面提高

牢固树立质量观念，坚持问题导向和结果导向，实行一套系统覆盖全省、一把尺子衡量全省，进一步加大工作把控、问题管控和成效评估力度，确保工作落地见效。

（一）提质增效贯穿始终。把发现问题、解决问题作为推动工作的动力，实行梯次推进、逐步深入，不断提高整改成效。2019年上半年，立足省委“工作落实年”和脱贫攻坚巩固提升年要求，以国家专项巡视和省委考核等发现问题为镜戒，在全省组织开展大规模问题排查和整改提高，梳理健康扶贫工作可能存在的7个方面34个具体问题，进行全方位对照检查，落实销号整改。“不忘初心、牢记使命”主题教育以来，针对健康扶贫领域突出作风问题开展专项治理，着力解决贫困地区基层卫生服务体系不完善问题，严肃整治健康扶贫政策措施落实不到位问题，我委组织多路、多轮、多批次调研，采取“四不两直”方式，直接导航入村、咨询入户、走访到人，直接发现问题、限时督促解决，共深入基层27次，覆盖16市和20个脱贫任务较重的县（市、区）。

（二）监测评效贯穿始终。将推进“互联网+健康扶贫”

作为主题教育着力解决的重要问题之一，分管委领导靠上抓，集中时间，整合资源，全面提升信息化、精准化管理水平。在国家系统基础上，结合我省实际，组织开发我省信息管理系统（含电脑端和手机端），将所有能够纳入系统的健康扶贫措施均实行线上管理，实现了疾病管理、救治进度、家庭医生签约随访等准确定位、现场服务、即时录入、实时上传。综合运用大数据统计分析和动态监管，系统内直接列明工作存量、标识工作短板、比对工作差距，提醒督促各地各级主动找差距、找不足、抓落实；全面盘点全省健康扶贫工作，定期通报重点工作进展，实现线上线下同时督导，工作进展大大加快。

（三）跟踪问效贯穿始终。坚持全面督导和重点督查相结合，实行点面结合、奖惩结合，推动各地全面检视工作、提升效果。面上，组织 16 个市交叉互查，省级直接定人、定事和定单位，互查组直接现场核查，发现问题由省卫生健康委实行一对一反馈，责令整改。点上，在工作开展较好的地方组织召开现场会、供全省借鉴参考；对系统显示和督查发现问题较多的地方，组建飞行检查组，进行流动暗访、即时反馈，共暗访 8 个市 14 个县（市、区）；对问题较为严重的，依规依纪落实责任，全年共专题通报 4 次，挂牌督办 3 项，约谈 1 个市、9 个县（市、区）。

2020 年，山东省将坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚决落实党中央、国务院脱贫攻坚决策部署，

保持攻坚态势、强化攻坚责任，紧盯基本医疗有保障目标标准，以疫情防控为切入点，从强基础、补短板、抓落实、促提高、见实效上下功夫，着力解决突出问题，着力优化工作质量，着力提升群众获得感和满意度，着力构建长效机制，确保高质量打赢健康扶贫攻坚战。

（山东省卫生健康委供稿）

分送：委扶贫领导小组组长、成员；国务院扶贫办综合司、政策法规司；各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委；委扶贫办成员单位，各直属和联系单位，委预算单位。
