

2017年7月27日

第2454期 星期四

中国知名专业报品牌
全国十佳卫生报

湖南日报报业集团主管主办
国内统一刊号CN43-0036
http://hunan.voc.com.cn
全国邮发代号41-26

大众卫生报



更多健康资讯 请扫描二维码
本报微信名: 大众卫生报
本报微信号: dzws001

服务读者 健康大众

为全省因病致贫、因病返贫群众带来福音

湖南出台三个健康扶贫文件

本报讯 (记者 尹慧文 通讯员 刘琼林 吴昊) 7月25日,记者从湖南省卫生计生委获悉,近期,湖南省卫生计生委、省民政厅、省财政厅、省人社厅、省扶贫办等部门联合下发了《关于印发湖南省健康扶贫工程“三个一批”行动计划实施方案的通知》;省卫生计生委、省民政厅、省人社厅、省扶贫办等部门联合下发了《关于印发湖南省农村贫困住院患者县域内先诊疗后付费工作实施方案的通知》、《关于印发湖南省农村贫困人口大病专项救治工作实施方案的通知》。这3个文件进一步明确了全省健康扶贫新政策新措施,构建了全省健康扶贫工作的主要框架,为全省因病致贫、因病返贫群众带来了福音。

全面推行“三提高两补贴一减免一兜底”综合保障机制

《湖南省健康扶贫工程“三个一批”行动计划实施方案》明确,“大病集中救治一批,慢病签约服务管理一批,重病兜底保障一批”,全省全面实施“三提高、两补贴、一减免、一兜底”综合保障措施。“三提高”一是提高基本医疗保险水平,农村贫困人口住院费用城乡居民医保报销比例提高10%;二是提高大病保险保障水平,降低农村贫困人口大病保险起付线50%,大病住院政策范围内报销比例提高到90%以上;三是提高医疗救助水平,将符合条件的农村贫困人口全部纳入重特大疾病医疗救助范围,对贫困人口中的低保对象和非低保对象患重特大疾病住院治疗,其医疗费用经各类保险报销后,政策范围内的自费用,医疗救助分别按照70%、50%的比例救助。“两补贴”:

一是农村贫困人口参加城乡居民医保的个人缴费部分,财政给予50%以上的补贴,特困人口全额补贴,参保达到全覆盖;二是农村贫困人口参加“扶贫特惠保”家庭综合保障保险的保费,当地政府给予不超过90%的保费补贴。“一减免”:对患9种大病农村贫困人口实际医疗费用,经各类保险和医疗救助基金等渠道支付后,个人自付部分由定点医院再给予50%的减免。“一兜底”即农村贫困人口通过各类保险和医疗救助等综合补偿及定点医院减免后,剩余合规自付医药费,个人支付仍有困难的,实行政府兜底保障,减轻或免除个人负担。

全面推行农村贫困住院患者县域内先诊疗后付费机制

建档立卡农村贫困人口以及农村特困人员、低保对象、贫困残疾

人在县域内定点医疗机构入院时,不需缴纳住院押金,出院时只需支付定点医疗机构与城乡居民基本医疗保险等经费保障渠道结算后的个人承担部分,切实减轻患者垫资压力和经济负担。并要求定点医院构建“一站式”结算平台,提供“一站式”结算服务。

全面推行农村贫困人口大病专项救治工作

到2018年年底,对全省建档立卡农村贫困人口和经民政部门核准的农村特困人员、低保对象、贫困残疾人中,罹患消化道肿瘤、终末期肾病、儿童白血病和儿童先天性心脏病等4类9种疾病患者进行集中救治。确定定点救治医院,保证救治技术力量,加强救治安全管理,实行县域内定点医院“先诊疗后付费”和“一站式”结算等优质服务。

健康生活万步行

7月20日傍晚,湘潭湘乡市举行“健康生活万步行”宣传活动。来自湘乡市卫计系统及当地的志愿者团队共300多名队员进行了5千米的实地健步走。通过宣传“每天万步行,健康来敲门”、“日行一万步,吃动两平衡”等健康理念,引导群众树立正确健康观,提升市民健康素养。

通讯员 刘淦 周炫
摄影报道



养花养出钩虫病

本报讯 (通讯员 李泽波) 85岁的张奶奶近两年来一直贫血,血色素呈进行性下降,看了好几家医院都没查明贫血的原因,近日由于反复头晕呕吐一周被收入中南大学湘雅二医院老年病学科治疗。入院抽血检查血色素只有6.7,属于中度贫血。7月25日,该院通过胃镜检查,在张奶奶十二指肠发现大量钩虫,终于找到了贫血的原因。而张奶奶得这个病,竟跟她热衷于养花有关系。

该科医生介绍,钩虫病是由钩虫寄生人体小肠所引起的疾病。以贫血、营养不良、胃肠功能失调为主要表现,重者可致发育障碍及心功能不全。钩虫大小似绣花针,以口腔吸咬粘膜为食,在肠道产卵随粪便排出体外,在外界的抵抗力强,在适宜的环境中能生存4个月,潜伏在潮湿的泥土内,当人接触泥土或农作物时,虫子迅速钻入皮肤,经皮下毛细血管或淋巴管随血液循环到达很多部位。原来张奶奶近十年来热衷于养花,在自家别墅前养了一百多盆花,经常用手搬弄泥土,因此感染了钩虫病。

病毒性肝炎仍是我国传染病防治重点

本报讯 (刘映) 病毒性肝炎一直是危害我国人民健康的严重传染病之一,在7月28日第七个“世界肝炎日”来临之际,来自中国肝炎防治基金会主办的“中国肝炎论坛暨2017年世界肝炎日宣传大会”的消息显示,我国实施“预防接种为主,防治结合”的综合防控策略,病毒性肝炎防控取得显著成效。未来将重点加强病毒性肝炎的检测和治疗,减少由于病毒性肝炎引发的肝硬化和肝癌,进而降低死亡率。

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起,以肝脏炎症和坏死病变为主的一种传染病,主要有甲、乙、丙、丁、戊五种肝炎病毒。

据估算,我国乙肝病毒携带者约9000万人,其中约2800万人为慢性乙肝患者;丙肝病毒感染者约有760万例,约456万为慢性丙肝患者,每年约有33万人死于乙肝或丙肝感染导致的肝硬化和原发性肝癌。

中国肝炎防治基金会副理事长、中国疾病预防控制中心副主任冯子健研

究员强调,达到并保持高水平乙肝疫苗接种率是我国乙肝防控重点。由于坚持乙肝疫苗接种为主的综合防控策略,2014年的乙肝血清流行病学调查显示,我国乙肝病毒新感染者减少了3000万人。

世界卫生组织驻华代表疾病控制主管 Fabio Scano 指出,中国抗击乙肝最大的经验是乙肝疫苗接种工程,婴儿出生后第一针乙肝疫苗在中国的覆盖率高达90%,中国经验值得推广。

手机玩久了 易患数码痴呆症

详见12版