

# 人本精神照亮每一个角落

——张家界市救治救助重性精神疾病患者侧记

走进美丽的旅游新城张家界,无论是市城区还是两区两县街头,看不到蓬头垢面的精神病患者,更没有关锁重性精神病患者的现象,人本精神的阳光照亮了每一个角落。这是张家界市委市政府把重性精神病患者救助救治纳入重点民生实事项目,落实重点民生实事项目取得的显著成效。

## 关爱撒到每个角落

精神病患者是特殊的社会弱势群体,不仅患者本人不能过上正常人的生活,而且其家庭也往往因此陷入贫困。

2014年,省委省政府启动重点民生实事项目贫困重性精神病患者救治工程,提供每人5000元的救治救助经费。同期,张家界市委市政府将重性精神病住院患者每月救助300元纳入市定重点民生实事项目。

坚决落实好民生实事项目,切实改善重性精神病患者及其家庭生活,张家界市委市政府下定决心做好这一“民心工程”。

全市精神卫生工作联席会议制度第一时间建立,分管副市长为总召集人,综治办、卫计委、财政等16个部门参加,联席会议明确了各部门的职能职责,出台多项工作举措,营造起全社会理解、接纳、关爱精神障碍患者的氛围。

在追求工作实效、建立长效机制方面动脑筋、想办法,该市制定出台《张家界市肇事肇祸等严重精神障碍患者救治救助监护奖励政策实施办法》,要求各区县人民政府将严重精神障碍患者监护人“以奖代补”工作纳入当地经济社

会发展规划,对于监护人实行每月300元的奖励费。此规定出台,为监护人监管好严重精神障碍患者提供了保障,有效防止了精神疾病患者肇事肇祸事(案)件发生。

## 救治救助落到实处

让国家发放的救助资金每一分都用在刀刃上,帮助到真正需要帮助的人。

为此,全市认真开展重性精神疾病患者筛查,卫生计生部门将精神病治疗管理纳入基本公共卫生服务内容,基层卫生计生工作人员走村入户摸排,对排查的对象进行仔细核实,不让一个需要救助的对象落空,也不让一笔救助资金流失。

该市对于重性精神病患者住院治疗报销比例实行三项合一,即由城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险和新型农村合作医疗保险,统一为每人每天120元,另对重性精神病患者住院医疗实施补助300元/月。2014年以来,全市共投入780万元对全市住院重性精神病患者进行救治救助和生活补助,实现了住院重性精神病患者住院费用全免,贫困患者家庭看得起病,住得起院。

2014年桑植县精神病专科医院扩建项目完工;2015年慈利县完成精神病专科医院扩建项目;2016年永定区精神病专科医院改扩建病房,新增50张床位,新建病区配备了3名精神科医师。

据了解,3年来,全市共投入精神病治疗相关设施建设资金980万元,改扩建精神病院3所,

新增床位210张,共招聘和引进精神病专业医务人员17人,为精神病患者建起了美好的家园。

## 民生实事闪耀“人性光芒”

“儿子得了精神病,前些年为了给他治病家里借了不少钱,我们两老的时间也大多花在了看管他上面了,没有时间做事,家里经济条件差得很。”慈利县精神病患者刘某的父亲说,“现在情况好多了,有了救助金,儿子住在精神病院治疗,只要孩子的妈一个人陪护就行了,我还可以出去打工挣钱,相信很快我们就能把账还清了!”

重性精神病患者的家庭大多贫困,救治救助工作帮助很多贫困的家庭走出苦海,“医疗扶贫”显现明显效果。

3年来,全市各级财政资金共计投入2300多万元,累计救治救助贫困重性精神病患者1182人,为4800多名重性精神疾病住院患者每月救助300元医疗费用,3级及以上重性精神病患者住院治疗率达到了40%以上。

截至2017年7月底,全市严重精神障碍患者在册管理率为97.2%,居全省第3位,比2014年底的60.5%提升了近40个百分点;患者服药率达82.9%,远远超过70%省定目标任务。全市未发生精神疾病患者肇事肇祸事(案)件。经过3年努力,该市精神病治疗管理水平大幅提升,走在了全省前列。该项重点民生实事项目连续3年在市政府组织开展的年度绩效考核评估中获得优秀档次。

本报通讯员 谭小林

## 2017年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周启动

本报讯(卫记)9月9日,国家卫生计生委、国家中医药管理局、中央军委后勤保障部卫生局(以下简称“三部门”)在山西省忻州市岢岚县联合启动2017年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周。活动周主题为“义诊服务深度贫困地区,助力健康扶贫”。国家卫生计生委主任李斌出席启动仪式并讲话。

李斌说,今年义诊以深度贫困地区为重点,是为了深入贯彻落实习近平总书记今年6月份在山西召开的深度贫困地区脱贫攻坚座谈会上的重要讲话精神。三部门组织了10支国家医疗队,深入到全国深度贫困地区,送医上门,为当地群众诊病看病、为当地群众送去党和政府的关怀,也带去医务工作者的一片心意。自2013年起,三部门每年于9月第3周联合举办大型义诊活动。4年多来,全国共组织近300万医务人员,深入到革命老区、贫困地区、少数民族地区,义诊了近6000万患者和群众。

在岢岚县,北京协和医院、中国中医科学院广安门医院、中国人民解放军总医院等医院派出呼吸内科、心内科、骨科、中医科等知名专家组成国家医疗队开展义诊,提供疾病咨询服务,实施疑难病例会诊、手术,并进行教学查房和医疗技术与管理培训等。

岢岚县赵家洼村村民刘福有说,多亏党的医疗卫生政策,家庭医生签约让大夫下到村、走进家,对自己病情掌握“更踏实放心了”。政府兜底让全家人的医药费报销保障有了着落,脱贫致富少了后顾之忧。

根据活动安排,义诊启动当天,全国每个地级市(含省会城市)、每个县(县级市)也将在公共场所开展1天的义诊活动。义诊活动周期间,各地还将开展对口支援医院义诊、健康大讲堂、院内义诊等活动。特别是针对深度贫困地区加大帮扶力度,为深度贫困地区群众提供医疗保健服务,以实际行动助力健康扶贫。

■给您提个醒

## 强忍牙痛 颌骨溃烂

俗话说“牙痛不是病,痛起来真要命”,但医生会告诉你,牙痛也是病,千万不能忍。武汉男子李明(化名)就是因为忍着牙痛不就医,导致下颌骨骨质大面积坏死。

李明31岁,在汉口一建筑工地工作。因爱吃甜食,爱喝碳酸饮料,他的牙齿坏掉了好几颗,而且经常疼痛。半年前,牙痛发作,他忍了过去。3个月前,他又出现牙龈肿痛,但依旧没去医院。直到其左脸颊肿得老高,脸颊皮肤破溃流脓,他才到武汉市中心医院口腔科就诊。经检查,李明左侧下颌骨大片骨质被破坏,患有下颌骨骨髓炎、面颊部瘘,需手术治疗。“没想到牙痛竟然拖成这么大的问题。”李明后悔不已。

武汉市中心医院口腔科主任程志刚介绍,不少人认为“牙痛不是病”,这是不对的。当人体抵抗力降低时,由于治疗不及时引起的口腔间隙感染,是十分危险的。细菌会顺着牙髓或牙周间隙侵犯颌骨,形成下颌骨骨髓炎甚至全身感染。出现牙痛不能强忍,应尽早到医院处理,以免延误病情。

(楚天都市报,9.4,郑晶晶、刘姗姗/文)

## 关爱城市建设者

9月5日,空军总医院医疗人员来到北京市朝阳区CBD核心区,免费为中建三局多个项目工地的1000余名工程建设者进行血压筛查和健康义诊。图为当日,空军总医院义诊团队在“中国尊”工地为建筑工人义诊。(新华社,王君璐/摄)



## 全国医保国家异地结算系统初步建成

9月7日,从人力资源和社会保障部了解到,全国医保异地就医结算联网工作取得突破,已初步建成国家异地结算系统,并与所有省区市连通,开通6616家跨省异地就医定点医疗机构。

9月7日至8日,人社部召开全国医疗(生育)保险工作座谈会暨深化支付方式改革部署会。人社部副部长游钧表示,当前要把支付

方式改革放在全民医保改革的关键位置,建立完善适应不同人群、不同疾病、不同服务特点的多元复合医保支付方式;要重点推进按病种付费,开展按疾病诊断相关分组付费试点,进一步完善按人头、按床日等付费方式,强化医保对医疗服务行为的监管,完善医保协议管理,全面推进智能监控系统,并加强配套改革。

游钧强调,在深化支付方式改革的同时,还要深入推进城乡居民基本医保制度统一和一体化管理,9月底前全面完成医保全国联网和跨省异地就医直接结算,稳妥推进两项保险合并实施试点,扎实推进长期护理保险制度试点并做好总结评估,主动推动“三医联动”改革。

(新华社,叶昊鸣/文)