



福建坚持推进社会民生领域建设——

办好实事让群众充满幸福感

厦门创新“三师共管”模式

患者愿意去 基层接得住

为切实解决城市大医院“战时状态”、人满为患问题,优化配置医疗卫生资源,福建省厦门市探索建立分级诊疗制度,从大医院门诊占比高的慢性病病入手,两病(糖尿病、高血压病)探路,创设“三师共管”团队服务模式,柔性引导和推动优质医疗资源和患者向基层“双下沉”,形成了“患者愿意去、医院舍得放、基层接得住”的居民就医新格局。

厦门市卫生和计划生育委员会相关负责人介绍,所谓“三师共管”,是指由医院专科医师、基层家庭医生和健康管理师共同组成的医疗团队服务模式,即由一位全科医生、一位健康管理师和大医院的专科医师组成团队,共同服务居民。其中,全科医师负责落实、执行治疗方案,病情日常监测和协调双向转诊,健康管理师侧重居民健康教育和患者的行为干预,专科医师负责明确诊断与治疗方案和指导基层的全科医师。

“患者愿意去,主要是签约群众可享受多重优惠政策。”这位负责人说,高血压、糖尿病等慢性病签约对象可酌情开具4周至8周用药;通过快捷的绿色通道转诊,签约对象可提前3天优先预约大医院专家门诊;签约对象可享受专科医师个性化技术指导,家庭医生团队个性化健康管理,慢病患者精细化管理等服务,还可优先有偿享受康复训练建档、康复训练和诊疗服务等;签约后,参保人在基层医疗卫生机构或医保定点门诊部就医,门诊医疗费不设起付标准。

“患者愿意去,根本原因还在于三级医院舍得放、基层医院接得住。”这位负责人表示,为了让三级医院舍得放,厦门市改革财政补助考核机制,把对三级医院门诊量的定额补助,调整为与分级诊疗绩效挂钩的补助机制;将三级医院医生职称晋升和下社区相挂钩,同时对专科医师下社区培训、带教给予专项补助。

为了让基层医院接得住,厦门市加强签约团队激励,将签约服务费用于激励团队签约服务,不纳入绩效工资总额。通过正向考核激励,签约团队成员每年将较以往增加收入3万元至6万元不等。

“以前大家宁愿排队、多花钱也愿意去大医院。现在,社区医院逐步得到了越来越多居民的认可,我们的日均门诊量也由2014年以前的每天800人次左右增加到现在的1200人次,大家的干劲都更足了。”厦港社区卫生服务中心主任陈文珊高兴地说。

福建扶贫坚持“输血”“造血”并举

多年来,福建省按照“以改革创新引领扶贫方向、以开放意识推动扶贫工作”原则,发扬“弱鸟先飞,滴水穿石,久久为功”精神,持之以恒推进扶贫开发工作,全面实施精准扶贫精准脱贫战略,扶贫开发工作取得明显成效。

新时期扶贫开发工作的精髓是“精准”。为此,2014年以来,福建省坚持精准发力,特别注重提升帮扶实效。在2014年对农村贫困人口和2200个贫困村、23个重点县全面建档立卡的基础上,2016年初组织开展了建档立卡“回头看”工作,全省精准识别农村贫困人口69.6万人,其中有劳动能力的扶贫开发对象45.2万人,并建立动态管理机制。在大力实施健康扶贫、教育扶贫、生态扶贫、低保兜底保障扶贫的同时,把产业扶贫、就业扶贫、金融扶贫、结对帮扶等作为主要抓手,“输血”与“造血”并举,着力提高贫困人口自我发展能力。

多年来,福建省还坚持扶贫搬迁,注重改善生存条件。1994年以来,福建省委、省政府连续24年将造福工程扶贫搬迁列为为民办实事项目,截至2016年,全省累计搬迁改造157万多人,整体搬迁7000多个自然村。通过造福工程,有效改善了搬迁群众生产生活条件,促进了搬迁群众增收脱贫,群众看病难、上学难、就医难等生活问题得到较好解决,搬迁群众收入年均增长15%以上,明显高于当地平均水平。

经过多年的共同努力,福建省农村贫困人口明显减少。“十二五”以来,扶贫开发对象从140万人减少到2015年的45.2万人,2016年又有26万人实现了脱贫。同时,贫困地区和贫困群众生产生活条件明显改善,全省23个扶贫开发工作重点县实现县县通高速、镇镇通干线,建档立卡贫困村全部实现道路硬化、全部通宽带、通广播电视,所有乡镇和有条件的行政村通了客班车,农村安全饮水问题基本解决,极大地改变了农村贫困地区的落后面貌。

本版稿件均由本报记者薛志伟、石伟采写,本版编辑徐胥

幸福生活什么样?每个人都有自己的答案。但是,古往今来,大家又有相同的向往。“学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居”,把这些集合在一个家,就是一个完美幸福的家庭,把这个贯穿于人的一生,就是一个幸福洋溢的人生。

这是福建省福州市鼓楼区环卫工人袁冬洋的真情实感。他住在东山新苑——一个保障房小区。“你看这小区多干净,绿化多好啊!我一个扫马路的,也能住上电梯房,很幸福了”。

袁冬洋的“获得感”可不只是这套电梯房。他的孩子有学上,他的家人病了在家门口就有医生看,再过20年他老了,社区里还有居家养老服务中心。

多年以来,福建省围绕“以人民为中心、改善和保障民生”的工作主线,推动社会事业发展,在为民办实事、推进社会事业领域改革、促进社会事业发展方面取得了显著成效。

民生项目全面推进

福建的百姓,正在随着一个个民生项目建成和推进,体会着生活中一天天发生着的变化,体会到不断推进的民生领域建设带来的更多的幸福感。

2016年,福建省确定了22项“为民办实事”项目,全年全省各级各类补助与配套资金到位1197.22亿元。从资金投向向上,可以看出政府为民办实事的工作取向。

2016年,福建省保障性安居工程完成投资629.46亿元,新开工13.45万套、基本建成13.1万套;“千村整治、百村示范”美丽乡村建设工程、扶贫搬迁造福工程省级补助资金193亿元;农村居民最低生活保障、城乡居民基本医疗政府补助、基本公共卫生服务项目共计投资155.57亿元;道路交通安全隐患整治和公路安保工程、公交服务便民和游客公共交通服务工程、“村村通客车”工程完成投资60.11亿元。

在与民生保障息息相关的社会事业领域,“为民办实事”项目也全面完成各项任务。2016年,全省社会事业领域省级以上补助资金到位127.68亿元,全省累计完成投资183.31亿元,占计划100.19%。农村居民最低生活保障、城乡医疗救助基金政府筹集、城乡居民基本医疗政府补助、基本公共卫生服务均完成年度提标任务。全面改善义务教育薄弱学校基本办学条件、公办幼儿园建设项目省级以上补助资金到位并支出11.14亿元、4.52亿元,占计划100%、100.41%,开工率均达到100%。

在福州金山片区,2015年开办的省立金山医院,医疗水平不低于本部,某些设施设备先进程度超过本部,20万金山居民上“三甲”,不再“长途奔袭”。

在漳州,今年4月份投用的市妇幼保健院新院配备了三维彩超、全自动凝血分析仪等先进医疗设备,全年可为15万名妇女儿童提供保健服务。

在平潭,投资约8亿元的福建医科大学附属协和医院平潭分院近日将全面投用,这里有1000张床位,设有台胞医护中心,还能提供海上救助和特需服务。

此外,福建是全国第一个在全省范围内整治餐桌污染的省份。从治理“餐桌污染”到建设“食品放心工程”,10多年来福建目标不断扩大,从城市到县城到农村,百姓的食品安全感大幅提升。

福建的百姓,正在随着一个个民生项目建成和推进,体会着生活中一天天发生着的变化,体会到不断推进的民生领域建设带来的更多的幸福感。

民生事业全面改善

“学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居”,老百姓的这些美好向往能否实现,考验着各级政府的工作是否到位。

民生工程是一项复杂的系统工程,“学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居”,老百姓的这些美好向往能否实现,考验着各级政府的工作是否到位。

多年来,福建省高度重视群众就医感受,大力推动医疗卫生领域



中国美丽乡村创建示范点——福鼎市磻门畲族乡柏洋村。徐辉摄



2016年,福建省统一以“一起动起来·全民健身与您同行”为主题,开展41个全民健身运动项目,全省各地累计开展全民健身活动3108场,参加人数近160万人次。林双伟摄



近年来,福建省开展“新农村百镇行”、送戏下乡等惠农文化服务活动和激情广场大家唱、文化志愿者服务、社区文化艺术节等文化品牌服务活动,在深入基层中顺应和满足城乡群众文化生活的期待。林双伟摄



医改后,三明地区的乡村卫生所变得更加规范、方便、透明,这让村民在家门口就能享受医保政策福利。林双伟摄



“中国最美葡萄沟”福安市穆云畲族乡溪塔葡萄沟。吴庆堂摄

体制机制改革。通过开展创建高水平医院和高水平临床医学中心及临床重点专科工作,提升医疗卫生整体水平;通过家庭医生签约服务、建立分级诊疗制度、推进基础设施建设、推动远程医疗服务建设、推进军民融合等措施,打通健康服务最后一公里。

自从实行分级诊疗制度之后,就医实现了分流,就医水平也得到了保障,人们的心态发生了很大的变化。从对社区医院的不信任,小病也要去三甲医院,到如今,“大医院放得下、社区医院接得住、百姓乐意去”的良性共赢局面在厦门已经初步形成。

厦门的陈燕红女士坦言,社区医院的完善极大减少了她平时小病的就医时间。“我只要去社区医院,一般的病都可以治好,而且从我家到医院看完病拿完药,15分钟可以解决掉。”

同时,福建省各级政府还不断完善医疗卫生服务体系。近年来相继组织实施重大疾病防控体系、儿童医疗服务机构、基层医疗卫生服

务体系、市(地)级医院、食品安全风险监测能力等专项建设规划,支持16个疾控中心、7个妇幼保健机构、13家县级医院、90个乡镇卫生院等卫生领域建设项目。制定实施《福建省精神卫生防治体系促进工程项目建设方案(2016-2018年)》,改善全省精神卫生防治机构基础设施和提升标准化床位。加快推进医疗卫生“补短板”建设项目,着力解决妇产科、儿科、老年科和精神科等专科能力不足,提高医疗卫生健康服务水平。

2016年全省公立医院运行较上年度基本呈现“三升、三降”态势。即全省公立医院医疗服务收入占比升至26.11%,人员支出占业务支出的比重升至34.46%,全省医院总体满意度升至83.84%;药占比(不含中药饮片)降至32.58%,下降5.39个百分点,医药费用增长6.76%,增幅下降4.79个百分点,住院次均费用增长9.03%,增幅下降2.28个百分点。

福建省还格外重视既要让孩子们“有学上”,更要“上好学”,持续推动教育增量提质。通过公办、民办并举,扩大学前教育普惠面;通过加大财政投

入、优化分配等方式,提待遇强机制,调动教师工作积极性;通过构建校企“利益共同体”、实施“研发带动创新引领”策略等方式,加大产教融合,提升高校综合竞争力。

民生领域持续改革

除了各项社会事业的兜底和保障,收入的增加对老百姓来说才是直接的“真金白银”。

改革永无止境。今年8月24日,福建省决定要建立130个省级名师网络工程室,创新该省中小学培养培训模式,推动全省学科教师专业发展。

福建省还非常关注老年人多样化、多层次养老服务需求,通过专业化社会化服务组织落地,加强和优化养老服务供给。从2012年到2016年,连续5年将农村居家养老服务中心建设项目纳入“为民办实事”项目,累计投入5000万元,建成农村居家养老服务中心(站)545所,让农村老人享受“接地气”养老

服务。

福建省还因地制宜,充分发挥对台区位优势,允许台湾养老服务提供者以独资或合资民办非企业单位形式开办养老机构,加强与台湾养老护理转诊合作;建立闽台养老护理人员培训基地,聘请台湾养老专业人才来闽传道授业。

为规范养老服务业发展,福建省严把养老机构准入关,加强养老机构规范化建设。一系列措施的推出和管理制度的建立,进一步规范了全省养老机构的建设发展。

除了各项社会事业的兜底和保障,收入的增加对老百姓来说才是直接的“真金白银”。近几年来,福建省加大就业工作力度,城乡居民收入快速增加。2016年,城镇居民人均可支配收入36014元,比2012年增加7959元,年均增长8.8%;农村居民人均可支配收入14999元,比2012年增加5032元,年均增长10.8%。