

■导读

在国家卫生健康委和对口援藏省市的支持下,我区先后协调组织近500名区外专家进藏,与3000多名区内医务人员组成800多个筛查组,分赴全区各乡镇、村开展筛查工作。2017年,全区累计筛查290.4万人,检出病例26846例,实现了“县不漏乡、乡不漏村、村不漏户”的目标,克服诸多难题,把2017、2018、2019年3年工作任... 2017年,全区累计筛查290.4万人,检出病例26846例,实现了“县不漏乡、乡不漏村、村不漏户”的目标,克服诸多难题,把2017、2018、2019年3年工作任... 2017年,全区累计筛查290.4万人,检出病例26846例,实现了“县不漏乡、乡不漏村、村不漏户”的目标,克服诸多难题,把2017、2018、2019年3年工作任...

“决不把包虫病带入小康社会”

——我区开展包虫病防治记

本报记者 袁海霞

玉珍就一直没接受治疗。然而随着包虫囊逐渐增大,包虫病的疼痛已经影响到了她的生活。雪上加霜的是,随后,女儿彭琼在学校组织的包虫病筛查中也查出了包虫病,这下可愁坏了且增玉珍一家。2016年8月,302医院的专家前去哲古镇筛查疑似包虫病患者时,且增玉珍和女儿被确定为救治对象,几天后就进行了手术,而且,手术地点还是在首都北京。没花一分钱就治好了病,且增玉珍和女儿很是高兴,也对医生们充满了感激之情。且增玉珍和女儿所患的包虫病,是棘球绦虫幼虫寄生在任何动物体内所致的一种人兽共患慢性寄生虫病,该病主要侵袭人的肝脏器官,肺部、脑部、骨骼等其他器官也会不同程度的受损。其中泡型包虫病是高度致死性的疾病,潜伏期长,患者不经治疗,10年病死率可达94%,又被称为“虫癌”。包虫病是农牧区群众因病致贫、因病返贫的重要原因之一。2016年,在国家卫生健康委的高度重视下,相关部门组织全国17个对口援藏省市,协调近300名专家,完成了西藏首次包虫病流行病学调查,结果显示:西藏包虫病

流行范围广、程度重。全区7个市地、74个县均有包虫病流行,是全国惟一一个全境流行包虫病的省份,人群患病率达1.66%,是全国平均水平0.249%的6.92倍,包虫病已经成为制约西藏经济社会发展、严重危害人民群众健康的重大公共卫生问题之一。面对这一严峻形势,在党中央和国务院高度关注下,自治区党委、政府郑重承诺“决不把包虫病带入小康社会”,专门成立了包虫病综合防治工作指挥部,协同自治区农业农村、公安、水利、教育厅等17个部门,按照“党委领导、政府主导、部门协助、全社会共同参与”的工作机制,在全区范围内开展人群普查、传染源管控、健康教育等综合防治工作,全面打响包虫病防治攻坚战。自治区卫生健康委负责制订《西藏自治区包虫病综合防治工作方案(2017—2020年)》《西藏自治区包虫病综合防治技术方案(试行)》,为科学规范开展包虫病综合防治工作提供技术支持和指导。根据我区各级医疗机构的能力和现状,包虫病指挥部办公室制定了《西藏自

治区包虫病患者救治管理办法(试行)》,评估确定13家医院为包虫病外科手术治疗定点医院。要求各定点医院开通绿色通道,设定专用病床,责任落实到人,精排工期,精确安排每月、每周的手术治疗量,让患者“无预约、无等候、零支付”接受治疗。此项工作得到了社会各界人士的高度赞扬,尤其是广大患者对免费救治政策的一致感恩。次旺塔孜是昌都市丁青县的一名牧民,2019年被确诊患有包虫病。在相关政策保障下,2019年7月在丁青县人民医院进行了手术,目前已经痊愈。次旺塔孜说:“现在像健康人一样,可以安心地生活、工作,真的太好了。幸好有这么好的政策,能免费检查、免费治疗,住院都不需要垫付一分钱。今后,我要养成良好的卫生习惯。”据统计,目前,我区完成包虫病患者手术救治5057例、药物治疗15421例,70个县包虫病患病率降至1%以下,人群患病率从2016年的1.66%降至2019年底的0.26%,包虫病高发态势得到有效遏制。

民生安居乐业

“经过复查,你的包虫病已经根治了。”2017年11月,一个阳光明媚的日子,在解放军第302医院,来自山南市措美县哲古镇哲古村的村民且增玉珍,听到为自己做手术的主刀医生——302医院肝胆外科二中心主任刘振文的复查意见时,脸上露出了欣慰的笑容。和且增玉珍一起来做康复回访的,还有她11岁的女儿彭琼。且增玉珍一家都是牧民,家里养了70只羊、10多头牦牛,经济条件虽不算富裕,但生活还算幸福。可不幸的是,这种幸福被母女俩相继检查出包虫病而改变。其实且增玉珍被确诊患上包虫病已经是多年前的事情了,只是因为当时其体内的包虫囊较小,对生活影响不大,且增

民生快评

包虫病是棘球绦虫幼虫寄生在任何动物体内所致的一种人兽共患慢性寄生虫病,不良的生活习俗、卫生习惯是患病的主要原因。藏族群众宰杀牛羊或其他家畜后,常将其内脏喂狗,使狗有吞食包虫囊的机会,狗感染较严重时,肠内寄生虫数可达数百至数千,其妊娠节片具有活动能力,可在皮毛上,如果群众此时与其密切接触,则甚易遭至感染。因此,要防治包虫病,首先要严格肉食卫生检查,认真执行肉食的卫生检疫,病畜肝、肺等脏器必须妥善处理,采用集中焚烧、挖坑深埋等方法,切忌喂狗。第二,要大力开展卫生宣教,由卫生、农牧、教育、宣传等部门共同推动实施,形成相关部门配合、全社会共同参与的健康宣传教育网络。宣教方式要多样化,可通过大众传播媒介、流动宣传、小型展览、张贴宣传画、发放宣传册、组织宣讲团宣讲以及其他适合本地区特点且群众喜闻乐见的方式开展健康教育宣传。社区和农牧区指定健康教育员,也可组织社区和农牧区群众观看包虫病科普录像、病畜包虫病感染脏器标本,或邀请包虫病痊愈患者现身说法,亲自为群众谈包虫病的危害。同时,结合人群包虫病普查和犬的驱虫管理等防治活动,使宣传深入到每个家庭和个人,做到家喻户晓。第三,要积极改善卫生环境,创造条件为易感染地区的群众提供清洁水源,及时清除犬粪,对犬粪进行深埋或焚烧。将流浪狗集中饲养,给狗服药、登记,进行规范化管理,肉类煮熟后再喂狗等,从源头防治包虫病,使群众免受包虫病侵害。

袁海霞

要从源头防治包虫病

民生微新闻

林芝市人社局 把民生实事办好办细

本报巴宜电(记者 史金茹 王珊)2019年,林芝市人社局始终践行以人民为中心的发展思想,坚持把保障和改善民生的质量和水平作为检验党员干部职工政治品格的试金石,尽最大努力为老百姓办实事、办好事。打造“六个平台”,以就业服务促民生。一是依托鲁朗创客、永久梦想小镇打造双创基地,目前共吸引165家创业团队入驻,吸纳就业366人。二是打造每周五精品招聘会,实现招聘活动常态化,2019年共举办精品招聘会29场次,1121家用人单位累计提供就业岗位1.41万个。三是打造专业化劳务市场,举办劳务市场从业人员(劳务经纪人)培训班,加强对劳务派遣公司的指导帮扶。四是发挥援藏优势,集聚全市职业技能培训师力量,打造职业技能培训师智库,同时引进符合林芝实际内地培训项目。五是打造高校毕业生“五个一”综合服务平台。即“一网”“一卡”“一家”“一刊”“一机制”:在全区率先建设林芝市高校毕业生就业创业服务网;制发《高校毕业生就业创业“一对一”服务联系卡》;指导七县(区)成立“线上+线下”高校毕业生之家;创办《高校毕业生就业创业特刊》;健全林芝市高校毕业生就业创业督导机制。六是创新培训及就业对接模式,举办高校毕业生职来职往推介会。组织50名未就业高校毕业生进行为期10天的就业创业和职业特训。优化“三项举措”,以社保服务暖民情。推行综合柜员制整合窗口资源,优化窗口设置、人员配置,设立综合柜台4个,参保登记、社保关系转移、参保信息查询等实现一窗办理。简化办事流程。主动取消外地户籍人员参保时需提供户籍所在地未参保证明和在本地的务工证明,以及在办理城乡居民基本养老保险注销登记时,不再要求参保人员、指定受益人或法定继承人提供死亡证明和关系证明。实现信息共享。对失业人员领取失业保险待遇、未就业高校毕业生领取社保补贴等事项,相关业务中心之间充分沟通,打破数据壁垒、优化审批流程、简化审批手续,实现了参保数据信息共享,社保服务效能进一步提升。出台“一个办法”,以治欠保支解民忧。针对企业因资金周转困难,导致拖欠民工工资的实际,林芝市人社局从原有的仅帮助民工讨薪转变为同时帮助企业缓解资金压力问题,制定出台《林芝市民工工资保证金第三方担保暂行办法》,规定:以第三方担保方式代替缴纳民工工资保证金,减轻企业资金周转压力。目前,全市已有两三家金融机构参与了第三方担保,已促成10余家企业达成协议,形成了明显的示范带动效应。

我区推行“互联网+医疗健康”服务新模式

本报拉萨讯(记者 袁海霞)为改善患者就医体验,让患者少排队、少跑腿,2019年,我区大力推进“互联网+医疗健康”便民惠民措施,让优质医疗资源服务群众,大力提升人民群众幸福感、获得感,带给人民群众实实在在的实惠、真真切切的利益。据介绍,2019年,我区建设了“健康西藏”网上预约挂号系统,实现了3家自治区级医院和14家市地级医院网上预约挂号全覆盖,从去年4月1日系统上线以来,实现网上预约挂号29516人次,线上结算47.56万元,网上预约挂号比例逐步上升,进一步优化了诊疗流程,改变了传统的窗口排队挂号模式。扎实推进三级医院对口帮扶工作,实现60家县级人民医院与对口帮扶的三级医院远程医疗,将内地优质的医疗资源引入我区,促进优质医疗资源共享,方便患者在基层看病就医,得到了患者和群众的广泛认可和点赞。



仁心仁术

近年来,重庆援藏医疗队无私奉献,着力为昌都打造一支留下永不走的医疗队。图为昌都市人民医院医生在给患者做手术。本报记者 周婷婷 摄

提升效率 方便患者 笑在脸上 喜在心头

——昌都市进一步简化医保报销流程

本报记者 周婷婷

2019年底,在昌都公路分局工作的魏芳龄收到一条银行账户变动通知短信,2万多元的进账让她着实高兴了一阵子。细细想来,原来是生育保险金,只是她没想到这么快就报下来了,毕竟她从山东休完产假回到单位还没到半个月。为进一步有序推进医保报销工作,充分保障参保人员合法权益,2019年7月,昌都市医保局起草并呈请昌都市人民政府印发了《昌都市城镇基本医疗保险异地医疗费结算及城镇职工生育保险待遇支付权责下放工作实施方案》。通过实施权责下放,各县(区)医保报销工作减少了两级审核环节,审核权完全下放到各县(区)医保局,大大提升了医保报销效率。文件执行以来,各级医保经办机构均能严格按照文件要求落实异地就医政策,制定了一次性告知制度,告知清单内容详实、条理清晰,各级医保经办机构无论是异地就医票据手工结算、“两定”机构费用审核结算,均按照业务需求分类实现了承诺时限制度,最长不超过30个工作日完全办结。2019年,昌都市职工生育参保人数为36255人,较上一年同期增长0.9%;审核职工生育医保报销3460人次;生育基金收入累计2748万元,待遇支出1815万元。除职工生育保险,一直以来,昌都市医保局创新医疗保障服务机制,突出便民、为民、利民,不断完善以“一站式、单制”为抓手的医保报销管理模式,充分发挥医疗保障

工作职能,一方面为各族群众提供高效、优质的报销服务,发挥安民心、解民忧的积极作用,建起服务群众的“连心桥”;另一方面落实、宣传好各项医保政策,进一步提升群众对各项优惠政策的知晓率,引导群众树立感恩思想,了解恩从何来,恩向谁报,筑起和谐稳定的“桥头堡”。去年10月,从江达县前往成都就医的曲措在驻村干部的帮助下,将就医资料收集后交给昌都市医保局工作人员,仅在一张申请单上填上了姓名等必要的个人信息,短短几分钟就完成了所有的报销工作。为实现群众“最多跑一次”的总体目标,昌都市医保局制定印发《关于印发(昌都市农牧区群众医保报销“一站式、单制”服务实施方案)的通知》(昌医保发〔2019〕16号),所有群众该享受的待遇全部能够在“一单”上体现,初审人员现场告知群众所需提供的报销资料,群众只需在“一单”上填写姓名等必要个人信息,然后将必需的报销资料提供给经办人员,余下的全部由医保局全程服务。针对保险公司理赔部分的支付问题,昌都市医保局将进一步加强同相关保险公司的沟通协调,争取将商业保险部分也纳入“一单”中,两部门业务经办人员实现“同台办公、同步审核、同步支付”,进一步深入解决群众“多跑路”的问题。

——波密县推行“家门口”就业助力脱贫攻坚

本报记者 史金茹 王珊

碧水青山,炊烟袅袅。行走在波密县的乡村小路上,随处都是一幅震撼人心的世外仙境。家在古乡的仁青也时常说:“这里好山好水,生活自由,还有农家乐的收入,我们的幸福指数一点也不比大城市里的人差。”近年来,波密县委、县政府充分利用本地产业资源优势,坚持政策带动和企业帮扶,充分调动困难群众内生动力,鼓励贫困群众不离乡、不离土、就近就便“家门口”转移就业,逐步实现稳步脱贫,人民群众的幸福感、满意度有了很大提升。“冰川、湖泊、森林、桃花、田园……这些都是我们带动百姓发家致富的最大优势资源。”据波密县委相关负责人介绍,近年来,波密县以创建全域旅游示范区为抓手,积极带动贫困群众参与全域旅游、民俗旅游业,旅游服务水平和能力不断提升,形成了旅游兴县、旅游富民的大格局。目前,波密县共有酒店、家庭旅馆、农家乐、藏家乐335余家。西藏藏游公司帮助米堆村47户150人走上致富之路,实现人均增收2万余元。巴卡仁青家庭旅馆农牧民专业合作社不仅带动了周边群众发展旅游业增收致富,还相继为5名贫困人口提供了就业岗位,人均增收3万元……“现在,我们根本不需要出去打工,光是

来家门口的游客就能给我们带来好几万元的收入呢。”曾经的贫困户仁青高兴地说。波密,不仅风景优美,还有数不尽的林下资源。为了加快特色农牧产业结构调整步伐,拓宽百姓增收致富渠道,波密县统筹各类资金8390余万元,建成核心保种场1个、标准化规模养殖场3个,大力推广天麻、灵芝菌、羊肚菌等特色农牧产业种植范围。“不仅如此,我们县里还先后引进了藏族、金方等企业,这些企业会雇佣百姓去养殖场务工,而且还和我们签订合作协议,以合理的价格收购村民的天麻、松茸等林下资源。”村民扎西高兴地说,“自从和厂家签了协议之后,我们的天麻、松茸等林下资源就不愁销售了,能帮我们省好多事。”为了能够做细政策扶持扩大“家门口”就业,波密县还坚持以强化技能培训实现就业、奖励激励稳定就业、政策帮扶拓宽就业,今年以来,投入资金330万余元,组织开展装载机、藏餐烹饪、驾驶等实用技能培训18期1055人(贫困群众138人),实现农牧民转移就业5003人。做大旅游,做强农牧产业……一系列行之有效的举措,切实改善波密县贫困群众的生产生活条件,走在大街上,随处可见百姓的脸上挂着笑容,好似在诉说着生活的美好。

民生百姓故事