

# 健康扶贫为贫困患者解决大难题

文/《内蒙古日报》记者 刘宏章

“以前得了像我这样的病,就像天塌了一样。现在赶上了健康扶贫的好政策,住院看病能报销,家里负担也轻了。”日前,阿左旗巴彦浩特镇居民胡生雷从阿左旗环城南路社区卫生服务中心看完病后,在妻子赵红梅陪伴下走出社区卫生服务中心大门。“这次我看病总共花了360多元,政府兜底报销兜到90%,我自付10%,我才掏了几十元。”胡生雷指着结算清单对记者说。

胡生雷和赵红梅是阿左旗巴彦浩特镇敖包图嘎查的牧民,退牧还林后,夫妻二人搬迁到巴彦浩特镇做起了小生意。家境虽不富裕,却也吃喝不愁,日子过得很幸福。可生活总有不测风云,2014年,赵红梅得了

病,通过两年的治疗身体逐步恢复,但也花光了家里所有的积蓄。可就在夫妻俩对生活充满希望时,2017年6月初,丈夫胡生雷又被诊断出慢性肾衰竭,这让一家人的日子变得捉襟见肘。阿左旗卫生健康部门了解到他家情况后,很快帮他们制定了贫困患者方案,帮助胡生雷一家减轻经济负担。“2017年6月份查出病,9月份就办上大病手续。”胡生雷说。

针对像胡生雷这样的贫困患者情况,阿拉善卫生健康部门按照“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”的原则,确保贫困人口住院实际自付比例不超过10%。去年一年,胡生

雷住院3次,花费了6万多元,报销费用达到5万多。“健康扶贫真是解决了我们普通老百姓的大难题了,我家能迈过这个坎,全靠国家健康扶贫的惠民好政策!现在我丈夫的病基本稳定,但花费最多的是每个月不间断的治疗和长期服药的费用。”赵红梅告诉记者。

据了解,为深入落实国家和自治区健康扶贫工作要求以及该盟脱贫攻坚总要求,近几年阿拉善盟有序实施“三个一批”行动计划,仅2018年,共救治大病贫困患者54人,慢病患者签约服务人群为1340人,重病兜底保障13人,救治率、签约履约率均达100%;并在基本医保23种慢病基础上,将患病人群较多的其他27

种慢病也列入“送医送药、定点取药”范围,并建立100万元慢病兜底保障基金。仅阿左旗就将10例患有终末期肾病贫困患者的门诊费用纳入兜底保障范围。

为了方便贫困患者就医,该盟还实施了先诊疗后付费和“一站式”及时结算服务,建成了全盟健康扶贫“一站式”结算信息系统,将盟级两家公立医院纳入健康扶贫定点医疗机构,实行先诊疗后付费和“一站式”即时结算。同时,在提高医疗保障水平方面,去年该盟

投入资金337.78万元,为贫困人口代缴基本医保个人缴费部分和购买商业补充保险,落实了基本医保和大病保险“两升两降”医保倾斜政策,盟、旗两级财政共建立320万元大病兜底保障基金。2018年,全盟累计救治贫困人口661人次,医疗费用实际报销比例达91.18%,从很大程度上解决了贫困人口看病难、看病贵的问题,大大减轻了贫困人口的就医负担,为贫困人口脱贫脱困奠定了坚实的基础,深得群众的赞誉。

“今年,阿拉善盟卫生健康部门继续加大健康扶贫政策扶持和投入支持力度,将进一步巩固和完善贫困人口基本医疗、大病保险、商业补充保险、医疗救助、政府兜底保障等制度的有效衔接机制,使不同医疗费用的贫困患者得到合理保障,提高健康扶贫资金使用效果,并配合扶贫部门精准识别健康扶贫对象,形成推进精准扶贫的强大合力,筑牢因病致贫、因病返贫的民生底线。”阿拉善盟卫健委副主任李建忠告诉记者。

打赢精准脱贫攻坚战  
决战在一线

# “党建+12345”推动城乡一体化融合发展

文/《内蒙古日报》记者 郑学良

“我们推进农村党支部与阿勒坦农牧业投资有限责任公司、四季青、浩峰等本土企业共建,结成‘党建共建体’30余家。”日前,土左旗委常委、组织部长贾晋峰接受记者采访时说。

贾晋峰介绍,企业通过流转土地、发展订单农业、扶贫项目资金收益等模式,与结对村贫困人口形成稳定利益联结,在推动村集体经济发展壮大、解决部分贫困人口就业的基础上,实现扶贫“造血”和乡村“颜值”双提升。目前,通过与内蒙古中孚明丰等企业共建,完成种植订单签订,土地入股12600多亩,辐射带动

1100多户农户增收。而这仅仅是土左旗“党建+12345”工作法中推进“党建+1”产业发展模式,即一个村与一个企业共建1个产业项目的一个缩影。

近年来,土左旗坚持以脱贫攻坚为抓手,大力倡导党支部联建共赢,采取“手拉手”共建、“面对面”提升的形式,持续创新“党建+”工作模式,推进“党建+12345”工作法,将党建融入产业、技术、医疗、文化等多个领域,助力乡村振兴,推动城乡一体化融合发展。

其中,推进“党建+2”技术指导模式是:一个村一年接受结对企业2次技

术指导。借助伊利集团龙头企业辐射带动作用,依托该旗丰富的农牧业资源,与伊利集团党委下属党支部构成“党建共建体”,通过整合优化企业专业技术人员智力资源、乡村土地资源、农民劳动力资源,定期组织专家教授为村民进行种养殖等方面的先进实用技术培训,逐步释放乡村发展活力,让农民逐步转型为产业工人。

推进“党建+3”医疗服务模式,即一个村一年接受结对医院3次医疗服务。针对农村医疗资源紧缺、医疗设施落后等问题,推进村党支部与旗域、旗外医院党支

部联建共建,充分利用就近医疗资源优势,开展送医送药等服务,把健康送到老百姓家门口,让村民足不出户享受城里专家诊疗服务,打造健康乡村。

一个村党支部一年与结对支部开展4次文化活动,是该旗推进的“党建+4”文化活动模式。坚持城乡文化融合发展,企业支部帮助农村支部建设或完善村民活动室,力争每半年组织开展两次文化娱乐

活动,丰富村民精神文化生活。同时,由企业出资建设村留守儿童中心,配置相关设施,聘请初中以上文化程度、有爱心的年轻女性对留守儿童进行看护与教育,保障留守儿童身心健康。目前,已建成“乡村文明联建共建体”26个,开展文艺汇演、道德讲堂等文化活动,文明乡风助力乡村振兴的作用逐步凸显。

一个村党支部一年与结对支部开展5次主题党日

活动,是以结对支部为主体,充分利用农村资源、企业资源、医疗资源开展形式多样的主题党日活动,带动广大支部党员形成比、学、赶、帮、超的良好氛围,积极投身脱贫攻坚、乡村振兴等事业发展。目前,已开展“走访慰问贫困户”“产业技术培训”“医疗志愿服务”等主题党日活动多场次,基层党组织的创造力、战斗力、执行力不断集聚,党员的先锋模范作用发挥更加明显。

在 习近平新时代中国特色社会主义思想指引下 —— 新时代 新作为 新篇章

# 马晓云:侠肝义胆除汉奸 铁血抗日映丹心

在山东省淄博市革命烈士陵园内苍松翠柏掩映下,鲁中地区著名抗日英雄马晓云的墓碑安然矗立。看着墓碑上的照片,听着讲解员的讲述,前来接受爱国主义和革命传统教育的参观者,似乎又回到那个战火纷飞的时代,对这位铁血抗日英雄肃然起敬。

马晓云,原名马方果,1906年9月4日出生于山东省长山县北旺庄(今淄博市经济开发区北郊镇北旺

村)。1924年加入东北军。

1931年九一八事变后,马晓云回到家乡,发动乡亲和声援东北人民抗日,同时筹集枪支,组织联庄会。1937年全国抗战爆发后,在家乡发动组织抗日队伍。同年底,与哥哥马耀南、弟弟马天民参与黑铁山起义,并把筹集到的3支手枪和几百银圆全部献给起义部队。1938年4月,马晓云所部编为山东人民抗日救国军第5军第7支队,马晓云任支队长。7月任八路

军山东人民抗日游击队第三支队第7团团长。

1939年夏,马晓云奉命率领部队插入敌后,开展对敌斗争。他带领战士实施拔掉敌人据点、炸毁日军火药库、破坏铁路使日军军用列车出轨等行动,牵制了敌人对抗日根据地的“扫荡”。7月22日,其兄八路军山东人民抗日游击队第三支队司令员马耀南牺牲,更激起他报家仇国恨的决心。同年马晓云加入了中国共产党。

1940年初,马晓云被派到延安抗日军政大学学习,1942年初夏回到山东,任清西军分区副司令员。在此期间,日寇疯狂推行“强化治安运动”,对抗日根据地反复进行“铁壁合围”,实行野蛮的“三光”政策。马晓云率队与日军展开针锋相对的斗争,他们处决叛徒、击毙汉奸、消灭匪特,狠狠打击了敌人的

嚣张气焰,开创了清西抗日斗争的新局面,使清西抗日根据地得到巩固。此后,上级根据斗争形势的需要,批准成立了清西专员公署,马晓云被任命为专员。

1944年1月,根据中共山东分局、山东军区的指示,清西军分区改为渤海军区第6军分区,马晓云任副司令员。为更有力打击敌人,部队分

两路行动。司令员许云轩率一部去小清河以南作战;政委李曼村和马晓云率一部拔除青城县王家庄据点。8月10日,在攻打王家庄据点时,马晓云不幸牺牲,时年38岁。

马耀南、马晓云、马天民一家三兄弟,都为抗日牺牲。徐向前亲笔题词:“马耀南、马晓云、马天民烈士永垂不朽”。(据新华社报道)

为了民族复兴·英雄烈士谱