

追问扶贫开发如何扶真贫真扶贫

——直击市人大常委会专题询问

本报讯(记者 李娜)今年我市扶贫开发目标是什么?如何保障财政扶贫资金投入?如何对扶贫资金进行监管?昨日下午,市人大常委会会议室内气氛热烈,市十四届人大常委会第五次会议就我市扶贫开发工作情况专题询问。常委会组成人员抓住要害,不断追问,市政府有关部门负责人一一回应,答得认真。

扶贫信息年内实现网络公开

“作为省会城市,我市扶贫开发工作应当走在全国前列,在帮助贫困地区、贫困群众脱贫致富奔小康上,我们有什么样的规划设想?”市人大常委会委员赵明恩的提问,事关我市扶贫工作未来设想。

副市长杨福平回答:郑州市现在还有贫困人口将近20万。按照我市扶贫攻坚计划,扶贫工作将实现“三步走”。2014年~2015年,上街区、郑州航空港经济综合实验区率先在全市完成扶贫对象整体脱贫目标;2016年~2017年,全市全部扶贫对象基本实现脱贫;2018年~2020年,巩固提升扶贫开发成果,贫困人口与全市人民一道实现全面小康。

就扶贫方式来讲,我市目前有五种方式。杨福平对此也一一进行了说明:一是社会扶贫,在全社会形成浓厚的扶贫气氛;二是精准扶贫,为贫困村、贫困户建立台账,今

年年底实现全市扶贫网络公开;三是对口扶贫,今年经过筛选后,将选择100个单位对口帮扶100个贫困村;四是搬迁扶贫,把条件恶劣、长期扶贫效果不明显的地区群众搬出来,和新型城镇化建设相结合,到2017年争取达到4万户、15万人搬到新的地方去居住;五是产业扶贫,到2017年,全市5.2万贫困户,每户至少有一个经过培训有一技之长的人员。

杨福平话音刚落,常委会委员张辉就抛出了问题:“我市现在有多少贫困地区?今年的扶贫目标是什么?”

市扶贫办主任孙淑芳接过话筒回答:“截至2013年年底,全市还有19.79万贫困人口,分布在248个贫困村,其中,139个省级贫困村,109个市级贫困村。今年,我们将完成7293户27000人的易地扶贫搬迁任务,培训5000名贫困人口,确保45000人初步脱贫。”

逐年加大扶贫开发财政投入

扶贫,财政资金投入是关键。对此,李艳委员直接问道:“我市如何从财政上保证扶贫资金的投入?”

市财政局局长刘睿说,市委、市政府高度重视扶贫开发工作,市级财政逐年加大对扶贫开发的投入,用于专项扶贫的财政资金由2011年的7700万元增加到2014年的4亿

多元。常绪东委员接着问道:“财政扶贫资金增长快、数量多,我市如何对这些资金进行监管?”

刘睿回答说:“首先,我们根据扶贫资金不同的特点,制定了不同的管理办法,明确了范围和对象;其次,在预算执行过程中,采取县级报账制度,采取政府采购、公开招标等方式;最后,加强审计和财政监督,每年两次审计扶贫资金,并对扶贫资金开展绩效评价,调整扶贫政策,完善资金使用。”

三种培训助力贫困人口就业

授之以鱼不如授之以渔,阎铁成委员问道:“扶贫,更重要的是通过对贫困人口技能培训,提高其创业能力,郑州是如何开展这项工作的?”

孙淑芳接过话筒,对我市扶贫培训方面的工作进行了介绍。我市目前有三种针对贫困人口培训:金蓝领培训计划,针对初中以上、20岁以下的人员,开展两年培训,每人每月补贴2000元;短期3个月的技能培训,对象为55岁以下的贫困人口,每人每月补贴500元;更短期的培训,邀请培训机构和专业技术人员走村进户,每人每天补贴100元。

2011年~2013年,我市共培训了17000名贫困人口,85%以上的人员实现了就业或

创业。今年,我市预计培训5000人。

易地扶贫每户补贴4.5万元

有些地区自然条件差、交通不便,对此,我市创新了“易地扶贫”。崔豫琳委员问道:“易地扶贫,对这些贫困户有啥补贴?”

孙淑芳说,2002年开始,我市对地处偏远、交通不便、基础设施落后的山区、深山区贫困群众实施扶贫移民搬迁。经过十多年的不间断搬迁,截至2013年年底,已累计完成搬迁1.8万户7万人,这些群众目前基本脱贫。

我市在按成本价配建安置房、对搬迁群众每户补贴建房资金4.5万元的基础上,按照每人每年2000元标准,设立了易地扶贫搬迁后续产业发展扶持资金,自搬迁入住之日起,连续扶持5年。鼓励搬迁地区土地流转,市、县财政对搬迁群众将土地流转给规模经营主体、流转期限在5年以上、流转面积在50亩以上的,向搬迁群众每亩每年分别补助100公斤小麦,连续补助5年。

旁听会议的人大代表乔宗旺接过了话匣子:“有些贫困户刚刚脱贫,他们致富的道路很难,政府对他们有何措施吗?”

孙淑芳肯定地说:“有的。我市明确规定,脱贫的村庄和农户继续三年扶持,三年内产业发展、基础设施、技能培训等方面与过去贫困户享有一样的扶持政策。”

上街建立救助平台 服务老人特殊需求

本报讯(记者 李娜 实习生 李阳)昨日,副市长吴忠华带领市民政局、老龄办等相关单位负责人来到上街区,调研养老工作。调研组一行先后来到上街区敬老院、峡窝镇养老产业发展规划项目和东魏湖生态水系建设项目施工现场进行实地考察并听取相关工作汇报。

在上街区敬老院,吴忠华和老人们唠家常,询问他们的身体和居住情况,仔细聆听老人需求,并送来慰问金。在随后的座谈会上,记者了解到,上街区29个社区全部建有老年活动中心和居家养老服务中心,今年,该区投资120万元建立失智与其他特殊病种老人救助平台,为失智老人、空巢老人等约1000名老人提供救助服务,项目基本完工,即将投入使用。

吴忠华说,为更好地开展养老服务业,全市各级各部门要统一思想、提高认识,将相关项目落实到位,保证老人老有所乐、老有所养、老有所为。

郑大校长刘炯天再获科技大奖

本报讯(记者 王红)昨日,2014年度“何梁何利基金科学与技术进步奖”在京揭晓,中国工程院院士、郑州大学校长刘炯天凭借在科学技术领域的不懈探索与努力捧得这一重量级科技奖项。

刘炯天院士长期从事微细粒分选与洁净煤技术研究与工程实践,先后主持“973计划”、“863计划”等国家科技项目10余项,获国家技术发明二等奖等国家奖励5项,授权发明专利28项,获得中国青年科技奖等多项学术奖励和荣誉称号。

据介绍,“何梁何利基金”由香港爱国金融实业家何善衡、梁鍊珊、何添、利国伟于1994年创立,每年评一次,奖励中国杰出科技工作者,旨在促进祖国科学技术进步与创新。此次评选共有52名获奖者。

民航大酒店开始拆除违建停车场

本报讯(记者 张倩)近期,河南民航大酒店擅自变更规划许可扩建钢结构停车场一事,引发了市民普遍关注。昨日上午,在城乡规划监察支队和金水区相关部门的监督下,民航大酒店开始对新建停车场属违法建设的部分进行自行拆除。

上午9点,在民航大酒店院内,酒店大楼东侧新建停车场部分区域的拆除工作正在进行。据介绍,这座立体停车场在今年8月初取得建设工程规划许可证,批准建设内容为两层结构,建筑面积为256.6平方米,但酒店方面擅自变更规划许可,向南向北进行了扩建,并多建了一层,违法加建的面积达2200平方米。在发现其违法行为后,相关部门对酒店方立即下发了相关通知,并对施工现场暂停供水供电。在众多部门及市民的共同关注下,该酒店开始将违法建设的部分进行自行拆除。

青少年儿童食品安全知识竞赛在郑启幕

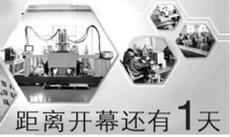
本报讯(记者 汪辉)昨日,首届全国青少年儿童食品安全知识竞赛河南赛区活动在我市启动。

此次竞赛以提高青少年儿童食品安全意识和自我保护能力为目的,宣传和普及食品安全知识。河南是继广东赛区、河北赛

区后第三个启动的赛区,覆盖全省18个地市,实行网上报名。竞赛分为小学组、中学组、大学组以及家庭组,根据答题分数确定每个组别的冠军,并将在明年5月通过现场竞赛选出河南赛区冠军参加全国总决赛。

开放合作 发展共赢

2014中国(郑州)产业转移系列对接活动



距离开幕还有1天



28日晚,来自新疆哈密市的5名先天性心脏病患儿经过省胸科医院的免费治疗后痊愈出院,坐上返程列车。这些孩子是省红十字会“豫新缘 红十字爱心行动”首批救助对象。本报记者 丁友明 摄



成立远程心电图诊断中心负责区域医联体成员单位心电图诊断。

2012年11月17日,我省首家区域医疗联合体——郑州大学附属郑州中心医院区域医疗联合体宣告成立。

对于这一医改破冰之举,原卫生部公立医院改革试点协调工作小组办公室按语说,建立“医疗联合体”,推进医疗资源纵向整合,是当前提高医疗服务体系整体效率,提升基层医疗服务能力的重要手段。河南省以郑州大学附属郑州中心医院为牵头单位,建立了由41家医疗机构组成的首家区域“医疗联合体”,力争实现优质资源区域内全覆盖,切实落实“基层首诊、分级诊治、急慢分治、双向转诊”的就医模式,为群众提供安全、价廉、高效、优质、方便、连续的医疗服务。

“组建医疗联合体,以大型公立医院的技术力量带动基层医疗卫生机构能力提升,缓解群众看病难。”梳理两年来的发展脉络与成果,郑州大学附属郑州中心医院院长郝义彬说,医联体实现了成员单位逐渐扩增和优化,探索出了一条以转诊、协作、帮扶以及品牌提升机制为核心的发展路径,探索出了一条实现医疗资源最优配置的路径,实现了优质医疗资源下沉和纵向流动,让更多基层人民群众受益。

医联体效应 寻求医疗资源的最优化配置

——郑州大学附属郑州中心医院打造高品质区域性医疗中心之路(下)

本报记者 汪辉 通讯员 封宁 丁友明 文/图

品牌集群活力的释放

两年多前,偌大的郑州市高新区,却没有一家像样的综合性医院,20多万辖区群众遇到稍微有点难度的疾病,总要费上1小时的时间赶到市区看病。

满足高新区居民基本就医需求及急危重症救治,将高端整形美容、高级健康管理作为重点发展专科,打造多学科综合性医院。随着郑州大学附属郑州中心医院的介入,这种困境终于被打破,一个3年规划蓝图正逐步成为现实。

身处马寨工业园区的居民,也曾经有过这样的困惑:这里有高科技、便利交通、舒适环境,却没有一个像样的医疗机构。郑州大学附属郑州中心医院托管马寨卫生院后,局面迅速改观,辖区群众不仅体验到了三级甲等医院的技术,还能享受卫生院的收费标准。

从纺织企业转型的豫欣医院、从电缆厂职工医院转型的郑州市康复医院同样面临着发展的困境。郑州大学附属郑州中心医院从这些医疗机构的困境中看到了社会需求,决定以优质医疗资源品牌进行充分整合。短短一年多时间,郑州市康复医院、豫欣医院就“老树发新芽”,成为康复医学、老年医学中的佼佼者。

同样,郑州市第八人民医院虽然有着在精神疾病防治中的独特优势,但却有着不少专科医院的发展困境:对精神疾病并发病缺乏足够的处理手段。郑州大学附属郑州中心医院与郑州市第八人民医院开展合作后,打开了优质医疗资源交流通道,更重要的是三级甲等综合医院的管理、制度和文化优势能够迅速发挥作用,形成了互补优势。

而有着一百多年建科史的郑州大学附属郑州中心医院皮肤科,一直渴望着“再次飞跃”——在发扬传统优势的基础上,继续巩固在河南皮肤病防治领域的地位,强化综合能力。于是,该院从社会需求出发,强化需求量大、专业的亚专业的设置以及科研与教学能力,成立了郑州市皮肤病医院,开启了皮肤专业发展新高度。

不管是处于社会需求空白的综合医院,还是处于社会需求热点的专科医院;不管是进行全面托管,还是通过有效的机制形成“紧密关系”;

不管是对于原有专业优势的再度开发,还是对于薄弱专业的“重度包装”……这一系列专科品牌、医院品牌之所以能够在同一时间段内强势崛起,得益于郑州大学附属郑州中心医院医联体的合理架构。

这样一个医联体,遵循着资源互补、合理就医的合作精神,强调自主之上的联合、联合平台上的创新热情,激发了各个专业、各个成员单位的发展活力,释放了健康品牌集群。

畅通快捷的协作通道

高新区居民史菊梅,是一位因肺部感染合并呼吸衰竭的患者。在高新区医院住了15天院,花费2.1万余元。史菊梅由于加入了新农合,报销以后只花了6000多元。

费用结算遵循的是一级诊疗收费标准,治疗技术却是三甲甲等综合医院的。刚入院时,史菊梅病情危急,高新区医院利用双向转诊机制,通过绿色通道将史菊梅送到郑州中心医院救治。情况稳定后,史菊梅又回到高新区医院进行康复治疗。

像史菊梅这样的情况,每天都在郑州大学附属郑州中心医院医联体内上演。

郝义彬表示,作为牵头单位和核心的郑州大学附属郑州中心医院,与医联体成员单位之间建立了完善的双向转诊机制,人员双向交流培养机制,知名专家定期坐诊机制,努力推广同质化的管理流程,形成了核心医院与成员单位之间畅通的分级诊疗通道。

比如,从形式上看,每天在高新区医院和郑州大学附属郑州中心医院之间,都会有4趟班车通行;每天在郑州市康复医院与郑州大学附属郑州中心医院之间,都会有3趟班车运行。其他医联体成员之间,也照样安排有班车,以接送两个院区之间需要检查和转诊的患者。

此外,郑州大学附属郑州中心医院还利用远程心电图中心、远程会诊系统等,利用信息化的手段将医联体成员单位紧密联合起来,确保打通畅通快捷的协作通道。

自2013年郑州大学附属郑州中心医院成立医联体远程医疗中心以来,以远程心电图诊断、远



2012年11月17日,河南首家区域医疗联合体——郑州大学附属郑州中心医院区域医疗联合体成立。

程影像诊断、远程医疗为代表,以郑州市临床检验、临床病理两中心为补充的区域医联体远程诊断互助新模式,正在用互联网和云计算技术为全院带来一场革命。

目前,郑州大学附属郑州中心医院远程心电图中心,除了负责全院及区域医联体成员单位、对口支援及协议单位所有的心电图诊断外,还实现了门诊、住院部、急救车、体检中心、乡镇卫生院、社区卫生服务中心甚至患者家中的远程心电图诊断的互联互通。

除了远程心电图中心,2014年3月20日开始正式运行的郑州大学附属郑州中心医院影像诊断中心,同样依托该院区域医联体,实现了聚合优质医疗资源、延伸至基层医疗机构的同质化医学影像诊断服务。

该中心主任张新明表示,远程影像诊断中心实现对医联体成员单位的全覆盖后,10名高级影像诊断专家和42名诊断医师的智慧将散播到更多基层医疗单位。

郑州大学附属郑州中心医院门诊办公室副主任荆琳说,不仅如此,该院还与解放军总医院(301医院)连通远程会诊系统。这也意味着国内

最顶级的医疗资源可以上通下达。

“这就解决了基层医院有设备没有诊断医师的人才困境,有效减少了患者的向上流转,凸显了分级诊疗的优势。”郝义彬说,医院的远程会诊中心平台可以实现远程会诊、双向会诊、远程手术指导、远程培训、数字资源共享等多种服务,实现远程影像、心电、病理等诊断,并实现心电图图的四级联动会诊。

为实现有序就医探路

“郑州大学附属郑州中心医院+郑州市康复医院+绿东村社区卫生服务中心,构成了三级甲等医院+二级专科医院+一级社区卫生服务机构的完美布局。”绿东村社区卫生服务中心主管片医工作的副主任韩丽说,自从成为医联体成员单位后,她的工作变得充实多了。

她说:“单从康复诊疗这一块来说,社区卫生服务中心负责服务区域内疾病筛查及部分常见病、多发病的治疗和康复辅导,郑州市康复医院负责需要进一步康复治疗的患者,郑州中心医院

则负责康复类的疑难杂症诊治,每一级医疗机构各司其职。”

“目前,医联体内部已初步建成分层级医疗、分阶段康复的三级医疗服务模式。”郝义彬说,在医联体内,有一个专门为医联体服务的综合服务中心。医联体致力于为区域内群众提供安全、有效、价廉、分级、连续的医疗服务,而双向转诊是实现医联体分级诊疗目标的关键。综合服务中心正是为规范转诊服务设立的。

据了解,综合服务中心主要提供预约诊疗服务和会诊调派服务。通过预约诊疗手段来合理分配医疗资源,让患者能够及时就医;会诊调派工作,视患者病情需要,基层医院作为申请会诊机构,可以向综合服务中心提交会诊需求,综合服务中心联系好会诊专家后,将信息反馈至申请会诊的医师。通常,普通会诊要求会诊专家24小时内到达会诊地点;急诊会诊要求会诊专家半小时内到达会诊地点。

“在医院的医师考核体系中,会诊服务质量考核满10分,推诿、拒绝接受双向转诊患者或推诿会诊,发现一例一票否决。”郑州中心医院服务拓展部主任张健说。

双向转诊是实现分级诊疗目标的关键。综合服务中心建立健全双向转诊制度,规范转诊前、转诊中、转诊后服务;开通急危重症、疑难症患者会诊绿色通道,保证转诊渠道畅通。

此外,立足于双向转诊工作,综合服务中心挖掘出了大量的辅助信息,进一步促进了医联体工作的开展。如筛查出排前三名的转诊疾病,反馈回郑州中心医院后,医院在医联体成员单位开展义诊、健康讲座等活动时,会侧重这方面疾病知识的科普;派驻专家团队到医联体成员单位开展适宜诊疗新技术时,会优先开展这些疾病的治疗;为医联体内医疗机构医务人员免费开设基层医师临床技能培训课时,重点讲解这类知识。

对于医联体的今后发展,郝义彬说:“医联体不能壮大下去,关键在于运行机制是否合理、是否稳健,是否形成了有效的利益分配和分工合作机制,是否形成了特定区域内的合理就医秩序,是否带动了区域内医疗资源的最优化配置。我们将以改革创新为基本手段,以保障群众健康为根本宗旨,进一步释放发展活力,打造高品质的区域医疗中心。”