



红太阳酒业

图史 2014

济宁两会
专题报道

权威访谈

市人大代表、济宁市民政局局长徐建设:

提升养老服务 完善救助体系

本报记者 晋森

在全省率先将“支出型”贫困家庭纳入低保范围、探索建立的困难群众救助“绿色通道”和特困家庭居家服务机制得到省政府分管领导的肯定……2013年济宁民政工作成绩斐然,部分工作在全省领先。济宁市民政局局长徐建设表示,2014年,要继续保持领先势头,力争提前一年完成国家和省提出的每千名老年人拥有30张养老床位的规划目标。



济宁市民政局局长徐建设

“支出型”贫困家庭领取了低保

记者:在过去的一年,济宁市民政局在救助“提标扩面”采取了哪些具体措施?

徐建设:2013年全市城市低保标准由每人每月330—400元提高到400—500元,农村低保标准由每人每年2000—2400元提高到2250—2800元;农村五保集中和分散供养标准分别提高到每人每年4100—4500元和2700—3000元;社会散居和机构供养孤儿最低基本生活费标准分别提高到每人每月720元和1200元;优抚对象定额门诊补助标准和优待抚恤补助标准全面提高。

扩大救助方面,农村低保新增4.1万人,覆盖率由2012年的3.14%提高到2013年的4.06%。五保集中供养率达到82.9%。全市26.7万名城

乡低保对象、1.97万名农村五保对象、8.27万名抚恤定补优抚对象和1400余名孤儿的基本生活和合法权益得到有效保障,各项保障指标均高于全省平均水平。

记者:对于低保家庭的在校大学生群体、以及农村贫困家庭危房改造的家庭等社会困难群体的救助也是社会关注的热点,对他们采取了哪些救助措施?

徐建设:2013年,济宁市实施城乡低保家庭大学生在校全程救助,改变了过去只在入学时进行一次救助的状况。2013年共向518名本科新生、383名专科新生和1350名在校大学生发放救助金共计508.9万元。

对于农村困难群体,建立了“即时申请、即时受理,即时施救”农村

贫困家庭危房改造长效机制,资助1171户农村贫困家庭进行危房改造。实施温暖工程,确保困难群众温暖过冬。

近期,济宁市政府决定再投入1500万元,资助500户农村贫困家庭实施危房改造。另外对其他困难群体,例如大病救助方面,在全省率先实行了市级医疗二次救助制度。

在全省率先、全国较早将“支出型”贫困家庭纳入最低生活保障范围,将因患白血病、尿毒症等需要长期治疗的重大疾病的,或其他原因导致生活必要支出大于收入、实际生活水平低于低保标准的“支出型”特困家庭纳入最低生活保障范围。探索建立了困难群众救助“绿色通道”和特困家庭居家服务机制。省政府分管领导给予充分肯定。

每千名老人有30张养老床位

记者:作为2013年为民办十件实事之一,目前养老服务建设方面进展如何?

徐建设:2013年以来争取省扶持养老项目449个,资金1.1亿元,数量和资金量均居全省首位。2013年以来新建各类养老服务机构217个,新增养老床位1.1万张,超额完成省政府下达的任务目标。探索农村养老模式,将压煤村庄搬迁、合村并点、新农村建设、土地增减挂钩、农村危房改造、“一事一议”等政策整合集中使用,按“新建小区配套型、富裕村居新建

型、闲置场所改造型、公共服务综合型”四个类型分类指导农村互助养老服务建设。

建立困难老年人高龄津贴制度;为全市4000多名城镇“三无”老人、低保困难老人、“空巢”高龄老人提供政府购买的居家养老服务。目前已经建立起“四位一体”普惠型养老服务体系建设。

记者:2014年已经到来,在新的一年,民政工作有哪些打算?

徐建设:在2014年,济宁市将加快养老服务体系建设,加大养老服务设施

建设力度,确保完成省下达任务指标,力争提前一年完成国家和省提出的每千名老年人拥有30张养老床位的规划目标。

具体来说就是加快养老服务体系建设,完善济困救助体系,根据经济社会发展水平和物价上涨情况,继续提高城乡低保、农村五保保障标准,确保各项救助指标高于全省平均水平。完善孤儿和事实无人抚养儿童救助保障制度,应由政府供养的孤儿按照“愿进全进”原则,全部入住县级以上福利机构集中养育。

红太阳酒业祝贺济宁两会胜利召开!

市人大代表、济宁市卫生局局长焦华:

护佑百姓健康 多做医疗实事

本报记者 李倩

“先看病后付费”、“病历、费用双公开”、“万名保健医生进农户”、大医院托管卫生院、孕妇免费产前筛查、农村适龄妇女专项健康查体、“百名医疗专家进千村”……2013年,围绕“医疗惠民”,济宁市卫生部门做了很多惠民的实事。济宁市卫生局局长焦华表示,2014年,继续推进免费婚检、产前筛查基因检测和诊断、新生儿听力筛查耳聋基因检测工作,产前筛查率达到70%。



济宁市卫生局局长焦华 本报记者 张晓科 摄

万名乡村医生进课堂“充电”

记者:“万名保健医生进农户”活动取得了哪些成绩,如何确保好事落到实处?

焦华:作为2013年为民办十件实事之一,“万名保健医生进农户”活动在全市得到扎实推进。全市共选派10152名医务人员对口帮扶全市6215个行政村。截至到2013年年底,全市共巡诊家庭209万户,签订服务协议书173.2万户,签约率超过90%,超额完成年度签约60%的目标,先后有395.2万人的健康得到有效指导。

为确保这一惠民举措不走形式,近期我们将对全市2966个省规范化村卫生室开展拉网式督导,对落实不到位的县市区年度考评将一票否决。下一步我们将积极大胆探索解决这一问题。

记者:2014年,济宁

医疗卫生还将有哪些新举措?

焦华:看病就医直接牵扯到每一个老百姓,作为卫生人,我们一定尽职尽责实实在在做事,举全卫生之力,让老百姓医疗卫生服务更有保障。2014年我们将一如既往,继续将医改各项工作向纵深推进,把为民利民作为出发点和落脚点,全力以赴建设卫生惠民工程。不断深化“先看病、后付费”、“万名保健医生进农户”、病历费用“双公开”、百岁以上老人住院治疗全免费等具有济宁特色的各项便民惠民举措,进一步缓解老百姓“看病难、看病贵、看病不方便、看病不放心”问题。同时创新开展“万名乡村医生进课堂”活动,进一步提升基层队伍的医疗服务水平,实现“小病不出村”的目标。

记者:推行“万名乡村医生进课堂”的初衷是什么?对缓解看病难、看病贵有何意义?

焦华:乡村医生作为农村三级卫生服务网的网底,是农村卫生服务的主力军。近几年来,虽然对乡村医生开展过在岗培训、医改专项培训和实践技能培训等,但由于现实和经济的原因,这支队伍仍然存在技术素质、服务质量和服务能力参差不齐,基础医学知识和卫生服务能力仍较薄弱,知识结构老化、诊疗方法简单等问题。

我们将以岗位继续医学教育为手段,以农村卫生适宜技术为重点,全面提高乡村医生诊疗水平,增强农村卫生预防保健和基本医疗水平,努力实现“小病不出村”的目标。

鼓励试点“医养结合”养老模式

记者:社会老龄化程度日益加剧,养老逐渐成为社会关注的问题,下一步我们如何鼓励医疗资源进入养老业?

焦华:现在老龄化问题越来越明显,一些失能、半失能老人的养老问题成为困扰养老业发展的难题。近期国家也提出要“探索医疗机构与养老机构合作新模式”。我们也鼓励医疗卫生资源进入养老机构、社区和居民家庭,实现医养融合发展,破解养老难题。

目前,兖州区结合自身实际,探索出了一条医

院全面提供医疗护理服务的医养结合新路子,并取得了明显的成效,对下一步实现医养科学结合,互利发展提供了一条新途径。

在兖州探索成熟的基础上,我们也将鼓励其他县市区试点实行“医养结合”的养老模式,让病有所医、老有所养同步实现。

记者:近年来,优生优育工程连续多年被列入为民办十件实事之一,今年还有哪些新举措?

焦华:免费婚检、产前筛查作为优生优育的重要关口,成为提高出生

人口质量、减低新生儿出生缺陷、预防先天性疾病出生的最有效手段,也先后被列入市政府十件实事进行推动落实。2014年,实施妇幼健康提升工程也被列入市政府为民所办10件实事,将继续推进免费婚检、产前筛查基因检测和诊断、新生儿听力筛查耳聋基因检测工作,2014年产前筛查率达到70%。实行新生儿遗传代谢病筛查(四病)免费,并扩展新生儿遗传代谢病筛查病种;建立城乡适龄妇女免费专项健康检查长效机制。