

# 阜阳市颍东区卫生和计划生育委员会文件

颍东卫计委〔2017〕153号

## 关于印发颍东区农村贫困人口新增6种大病专项救治工作实施方案的通知

全区各医疗卫生机构：

现将《颍东区农村贫困人口新增6种大病专项救治工作实施方案》印发给你们，请认真贯彻落实。

阜阳市颍东区卫生和计划生育委员会

2017年12月11日

# 颍东区农村贫困人口新增6种大病专项救治 工作实施方案

为进一步落实《中共中央办公厅 国务院办公厅关于实施健康扶贫工程的指导意见》和《中共安徽省委安徽省人民政府关于坚决打赢脱贫攻坚战的决定》（皖发[2015]26号），切实减轻农村贫困人口大病患者的病痛疾苦及其家庭的经济负担，助力打赢健康扶贫攻坚战，根据省卫计委《关于新增农村贫困人口大病专项救治的通知》的要求，结合我区实际，特制定本实施方案。

## 一、目标任务

从即日起，组织实施贫困人口新增6种大病专项救治，使全区“健康脱贫管理数据库”建档立卡的农村贫困人口以及经民政部门核实核准的农村特困人员和低保对象中，罹患乳腺癌、宫颈癌、甲状腺癌、前列腺癌、膀胱癌和白内障群体，得到及时有效治疗，尽可能恢复其劳动能力，提高其生活质量，最大限度地减轻救治对象及其家庭的病痛疾病和实际自付费用。

## 二、基本原则

（一）就近便民。统筹区内优质医疗资源，综合考虑救治能力和快捷方便，优先选择区域内医疗救治能力强、医疗质量高、服务态度好、交通便捷的医疗机构为贫困人口大病救治定点医疗

对贫困人口救治情况实行动态追踪管理。

(二)确定定点医院。区卫生计生委确定阜阳市肿瘤医院为颍东区新增6种大病专项救治定点医院。阜阳市肿瘤医院要建立疑难重症病例会诊、远程会诊、转诊、巡诊机制，实施转诊备案管理，通过与基本医保管理信息系统联网的转诊信息系统进行操作，急危重症电话向基本医保管理经办机构告知备案并在5个工作日内补办转诊手续。

(三)制定诊疗方案。阜阳市肿瘤医院要按照《安徽省县级公立医院临床路径2016版》制定针对新增6种大病病种的临床路径和电子表单，结合医院实际和救治对象病情，制定完善符合其诊疗服务能力、具体细化的诊疗方案，优先选择基本医保目录内的安全有效、经济适宜的诊疗技术和药品、耗材等，严格控制医疗费用。诊疗方案一式五份，贫困患者、村卫生室、乡镇卫生院、定点救治医院和区卫生计生委各执一份，并随医疗服务证发给患者。

(四)组织开展救治。充分发动村医、计生专干等基层卫生计生队伍作用，采取分片包干到户的办法，以乡镇为单位做好新增6种大病救治对象的医疗救治组织工作。各地根据台账登记的救治对象情况，有计划地组织其到阜阳市肿瘤医院进行救治。阜阳市肿瘤医院要合理设置医疗服务流程，配备临床经验丰富的医

机构，定点医院原则上安排在区级医院，以利于救治对象方便快捷地获得所需医疗服务，同时减少因外出就诊造成的非医疗费用。

（二）安全有效。贫困人口大病专项救治全部纳入临床路径管理，在保障医疗质量和安全的前提下，优先选择基本医保目录内的经济适用、疗效确切的诊疗技术和药品耗材，保证救治对象医疗质量不低，医疗费用不高，救治效果最佳。

（三）分类救治。根据农村贫困人口大病专项救治新增 6 个病种的疾病特点和病程阶段，结合不同疾病的治疗方法、医疗技术应用和医疗机构服务能力，实行定救治医院、定诊疗方案、定费用标准、定报销比例、“一站式”结算等集中救治措施，科学分类实施农村贫困人口大病专项救治。

（四）全程覆盖。根据大病专项救治台账登记的救治对象情况，以区为单位，充分发挥基层卫生计生队伍作用，有计划地组织救治对象到定点医疗机构进行救治，实行包干到户，责任到人，逐一销账，实现每一个救治对象医疗救治过程全覆盖。

### 三、工作内容

（一）建立救治台账。区卫生计生委按照“全国健康扶贫动态管理系统”中贫困人口患病种类、数量进行摸底、筛查、核查，核实新增病种数量，逐人建立新增 6 种大病专项救治台账，同时

务人员，为农村贫困大病患者开通就医绿色通道，对大病患者实施医疗救治。

(五)强化质量管控。阜阳市肿瘤医院要强化医疗质量安全意识，完善管理制度和工作规范，强化单病种质量控制，按照相关病种临床路径要求，规范临床诊疗行为，并与省农村贫困人口大病专项救治工作临床诊疗专家组积极加强联系，按照医疗质量管理与控制相关指标，提高医院服务技术能力和水平，开展质量管理、业务培训和考核评价等工作，保障医疗质量与安全。

(六)完善保障政策。充分发挥基本医疗、大病保险、医疗救助、政府兜底等制度的衔接保障作用，严格按照《安徽省农村贫困人口综合医疗保障制度实施方案》执行。纳入大病专项救治范围的病种，基本医保实行按病种付费管理。病种付费定额执行省医保管理部门确定的标准执行，并实行动态调整制度。原则上同一病种区级医疗机构按照市级医疗机构的90%左右确定定额标准。

(七)推行“一站式结算”。贫困大病患者在阜阳市肿瘤医院就医实行先诊疗后付费，其发生的合规医药费用通过综合医保“一站式”结算信息系统，即时结算基本医保、大病保险、医疗救助、政府兜底以及个人自付费用。贫困患者只需交纳个人自付费用，基本医保、大病保险、医疗救助及政府兜底资金由医疗机构垫付。

构垫付。医疗机构按照程序和有关规定申请垫付资金的回补。

(八) 加强信息管理。加强救治对象数据信息的动态管理，充分发动辖区内乡村医生、社区医生、计划生育专干等基层卫生计生队伍，及时掌握救治动态，肿瘤医院要及时上报救治救助信息，做好数据定期统计、分析工作，开展救治数量、医疗质量及效率评价，为持续改进相关工作提供数据支撑。区卫生计生委要加强信息系统建设与管理，做好贫困人口大病救治信息的数据统计和分析工作，对一次性治疗的大病，实行销号制度。

#### 四、工作要求

(一) 进一步统一思想认识。实施农村贫困人口大病专项救治是建设健康颍东、美丽颍东的重点任务，是推进深化综合医疗卫生体制改革、提高人民群众获得感的重要手段，是落实和完成健康扶贫工作任务的重大举措。各医疗机构要高度重视，从坚决打赢脱贫攻坚战，全面建设小康社会的高度，进一步把思想认识统一到党中央、国务院和省委省政府、市委市政府、区委区政府的决策部署和要求上来，以高度的政治责任感和时不我待的紧迫感，切实做好我区农村贫困人口大病专项救治工作。

(二) 进一步强化组织领导。要将贫困人口大病专项救治工作纳入脱贫攻坚重点工作内容，切实加强组织领导，狠抓工作落实。要加强与相关部门密切配合，细化职责分工，加强沟通协作，

形成分工合力，落实贫困大病患者专项救治工作，协调建立基本医疗保险、大病保险、医疗救助等制度的紧密衔接和联动机制，共同做好救治工作台账和信息的动态管理工作。做好救治工作，保障医疗质量与安全。

(三) 进一步细化工作任务。各单位要结合实际，制订具体实施方案，细化工作任务，明确时间节点和工作要求。要统筹做好政策衔接、资金安排、人力调配、推进实施等，确保专项救治工作落实到位。区卫生计生委将会同区扶贫办、人力资源社会保障局、民政局等部门，对实施情况进行定期检查督导，适时通报各单位工作进展情况。

(四) 进一步营造良好氛围。各单位要广泛开展系列宣传活动，通过宣传栏、宣传单、广播等形式，向社会广泛宣传农村贫困人口大病专项救治工作的有关政策，提高群众知晓率。要及时总结经验，不断推广典型做法，充分发挥示范和引导作用。注重宣传贫困人口大病专项救治工作进展和成效，以及涌现出的生动事迹和群众受益事例，在全社会努力营造良好舆论范围。

附件 1.颍东区农村贫困人口大病专项救治工作领导小组名单

2.颍东区农村贫困人口大病专项救治临床诊疗专家组名单

附件 1

## 颍东区农村贫困人口大病专项救治工作 领导小组名单

组 长:李景波

副组长:殷朝阳 范少伟 王亚飞 陈志军

成 员:吕昌林 崔正武 周 军 焦海波 郭兴来

领导小组下设四个专项工作组:

医疗质量与安全控制组:周 军 戴 群

政策保障组:朱 未 任文志

宣传组:焦海波 李淑波 王骏骏

信息管理组:任文志 王岩岩

附件 2

## 颍东区农村贫困人口新增 6 种大病专项救治 临床诊疗专家组名单

乳腺癌专家组：余广群 张团结 戴群 王瑜 郭兴来

梁万霞

宫颈癌专家组：曾萌 黄彩敏 王瑜 戴群 钱和生

梁万霞

甲状腺癌专家组：张凯 王光明 王瑜 郭兴来 钱和生

前列腺癌专家组：王振亚 刘金山 王光明 戴群 郭兴来  
钱和生

膀胱癌专家组：王振亚 刘金山 王光明 刘玉平 郭兴来  
钱和生

白内障专家组：姜俊芝 马艳 王静

阜阳市颍东区卫生和计划生育委员会办公室 2017年12月11日印发