

德州市卫生健康委员会  
德州市民政局  
德州市扶贫开发办公室  
德州市医疗保障局

文件

德卫办字〔2019〕58号

---

**关于转发鲁卫办字〔2019〕131号文件  
进一步做好农村贫困人口大病专项救治等  
健康扶贫工作的通知**

各县市区卫生健康局（社会事业管理部、社会事务管理局）、民政局、扶贫办、医疗保障局，市直医疗机构：

近日，山东省卫生健康委、扶贫办、民政厅、医疗保障局联合转发了《关于做好2019年农村贫困人口大病专项救治工作的通知》（国卫办医函〔2019〕427号）（以下简称《通知》），并提出具体要求。为更好地贯彻落实《通知》精神和省有关要求，

结合我市农村贫困人口大病专项救治工作实际，提出如下意见：

## **一、进一步提高思想认识，做好我市健康扶贫工作**

近年来，我市健康扶贫工作取得明显成效，但农村贫困人口大病救治工作任务仍然艰巨。今年是巩固提升脱贫攻坚成果、打赢脱贫攻坚战三年行动的关键一年，各地县市区卫生健康部门和各级各类医疗机构要进一步提高思想认识，认真落实习总书记重要讲话、批示精神，按照省市两级有关工作要求，狠抓落实，确保按时、保质完成贫困人口医疗救治任务。

## **二、进一步提高大病专项救治质量**

**（一）调整完善定点医院和诊疗专家组。**根据《通知》要求，2019年，农村人口大病专项救治病种数量增加到25种，新增三个专家组（名单附后），定点医院原则上以具备诊疗条件和救治能力的县级医院为主。各单位要结合新增病种和本单位任务情况，调整完善相关工作方案，严格按照“分级分类、保证质量、方便患者、管理规范”的原则增加定点医院，调整完善诊疗专家组，以满足诊疗需求，确保救治效果。要公开定点医院联系方式，为农村贫困大病患者开通就医绿色通道。对于县级医院无法满足救治需求的患者，要转诊至省、市专家组所在的省、市级医院进行救治。

**（二）科学制定诊疗方案。**各定点医院要根据国家卫生健康委印发的有关病种诊疗规范、临床路径等，制定具体的临床路径和诊疗方案。在保障医疗质量的前提下，要按照“保基本、兜底

线”的原则，科学控制医疗费用。

（三）推进完善结算制度。严格落实贫困患者住院“先诊疗、后付费”，住院费用应落实居民基本医保、大病医保、医疗机构减免、医疗救助、医疗商业补充保险“一站式”结算，贫困患者只需支付自负医疗费用。对符合条件需要紧急救治的农村贫困人口要充分利用疾病应急救助基金进行补助。

### **三、提高基层医疗机构救治能力**

认真贯彻《德州市优质医疗资源下沉实施方案（2019-2021年）》（德卫医字〔2019〕11号）确定的对口支援任务，通过优质资源下沉，“县域医共体”建设，对口帮扶，提升基层医疗机构管理水平和医疗服务能力，有效承担辖区内常见病、多发病诊疗，危急重症抢救与疑难病症救治和转诊任务。支援医院要在实地调研基础上制定切实可行的支援方案、工作计划，要严格按照城乡医院对口支援工作安排和双方协议要求，按时、足额做好医务人员的派出工作。要全面落实城市医师下基层激励机制，按规定落实派出人员的工资、绩效、补贴、职称晋升、岗位聘用、提拔任用、评先评优等方面待遇。受援医院要为派驻医师日常生活和开展帮扶工作提供必要的条件和保障。

### **四、要进一步加强数据信息动态管理**

各县市区卫生健康部门要及时通过“全国健康扶贫动态管理系统”和省“互联网+健康扶贫”系统报送专项救治病例信息，救治一例，填报一例，为大病专项救治工作提供信息支撑，并定期

向相关部门报告救治情况。

各县市区要认真抓好工作落实，并于9月15月底前将本辖区新增定点医院和专家组报我委扶贫办。

市卫生健康委扶贫办联系人：刘潮华，电话：2687177

市卫生健康委医政医管科联系人：庄霞，电话：2622271

附件：脑卒中、耐多药结核病、慢性阻塞性肺气肿、艾滋病  
机会感染市级救治专家组名单



德州市卫生健康委员会



德州市民政局



德州市扶贫开发办公室



德州市医疗保障局

2019年9月2日

(信息公开形式：主动公开)

附件

## 脑卒中、耐多药结核病、慢性阻塞性肺气肿、 艾滋病机会感染市级救治专家组名单

### 一、脑卒中救治专家组

组 长：	宿少华	德州市人民医院
成 员：	曲立新	德州市人民医院
	鲁 国	德州市人民医院
	崔翔宇	德州市人民医院
	郑 宏	德州市第二人民医院
	李玉航	德州市中医院
	苗清波	德州市中医院
	常洪山	德州市立医院
	李宝新	德州市立医院
	范晓东	德州联合医院
	唐洪涛	陵城区人民医院
	杨海申	禹城市人民医院
	赵 军	乐陵市人民医院
	杨春杰	宁津县人民医院
	李海涛	齐河县人民医院

金 波	临邑县人民医院
褚仓霞	平原县第一人民医院
张心彦	武城县人民医院
孙彩霞	夏津县人民医院
刘金星	庆云县人民医院
刘 宏	中国水利水电第十三工程局医院

## 二、耐多药结核病、慢性阻塞性肺气肿救治专家组

组 长：尹雨霞	德州市人民医院(慢性阻塞性肺气肿)
许世阳	德州市第二人民医院(耐多药结核病)
成 员：徐 晶	德州市人民医院
房 洁	德州市人民医院
王子江	德州市人民医院
郑洪娥	德州市人民医院
柏玉明	德州市第二人民医院
韩 强	德州市第二人民医院
肖 辉	德州市中医院
赵 鑫	德州市立医院
吕 颖	德州市立医院
薛金凤	陵城区人民医院
张广梅	禹城市人民医院
王玉彩	齐河县人民医院

闫荣忠	乐陵市人民医院
苑世东	宁津县人民医院
王庆军	临邑县人民医院
荆永健	平原县第一人民医院
郭 英	武城县人民医院
殷洪志	夏津县人民医院
杜万朋	庆云县人民医院

### 三、艾滋病机会感染救治专家组

组 长：	穆焱成	德州市第二人民医院
副组长：	王壮业	德州市疾病预防控制中心
成 员：	张连春	德州市人民医院感
	宋建波	德州市人民医院
	于 征	德州市人民医院
	徐 晶	德州市人民医院
	王洪斌	德州市人民医院
	梁 玲	德州市人民医院
	孟 琦	德州市人民医院
	柏玉明	德州市第二人民医院
	张 瑞	德州市第二人民医院
	郑 宏	德州市第二人民医院
	王泽鉴	德州市第二人民医院

赵 强	德州市第二人民医院
柳自彬	德州市中医院
曹旺波	德州市中医院
姜明东	德州市疾病预防控制中心
夏永惠	德州市疾病预防控制中心
王国强	德州市疾病预防控制中心
田翠平	德州市妇女儿童医院
任文静	德州市妇女儿童医院



山东省卫生健康委员会  
山东省民政厅  
山东省扶贫开发领导小组办公室  
山东省医疗保障局

鲁卫办字〔2019〕131号

---

**关于转发国卫办医函〔2019〕427号文件  
进一步做好农村贫困人口大病专项救治等  
健康扶贫工作的通知**

各市卫生健康委、民政局、扶贫办、医保局，委属（管）医疗机构：

为持续深入推进农村贫困人口大病专项救治工作，近日，国家卫生健康委办公厅、民政部办公厅、国务院扶贫办综合司、国家医保局办公室联合印发了《关于做好2019年农村贫困人口

大病专项救治工作的通知》（国卫办医函〔2019〕427号，以下简称《通知》），就进一步扩大救治病种范围、提升专项救治医疗服务能力和质量水平、减轻医疗费用负担等提出明确要求，现将《通知》转发给你们，并结合我省实际，提出如下要求，请一并贯彻执行：

## **一、提高思想认识，切实增强做好健康扶贫工作的责任感和紧迫感**

健康扶贫是脱贫攻坚的重要内容，是解决因病致贫返贫问题的关键举措。实施农村贫困人口大病专项救治是提高人民群众获得感的有效手段。近年来，我省农村贫困家庭大病专项救治工作稳步推进，患病贫困人口救治政策全面落实，救治病种逐步增加，受益人群不断扩大，取得良好成效，但健康扶贫特别是农村贫困人口大病救治工作任务仍然繁重。2019年是巩固提升脱贫攻坚成果的重要一年，是打赢脱贫攻坚战三年行动承上启下的关键一年，各级卫生健康部门和各级各类医疗机构要进一步提高思想认识，深入学习贯彻习近平总书记关于扶贫工作重要论述和视察山东重要讲话、批示精神，认真落实中央关于打赢脱贫攻坚战的决策部署，按照省委、省政府有关工作要求，对照目标任务，制定具体措施，压实工作责任，狠抓工作落实，确保如期保质完成贫困人口医疗救治任务。

## **二、压实工作责任，不断提高大病专项救治质量**

（一）根据救治病种范围调整定点医疗机构和专家组。根

据《通知》要求，2019年农村贫困人口大病专项救治病种数量增加到25种。各市要结合本地实际和新增病种救治要求，按照“分级分类、保证质量、方便患者、管理规范”的原则，确定新增病种集中救治定点医院，定点医院原则上以具备诊疗条件和救治能力的县级医院为主。要公开定点医院联系方式，为农村贫困大病患者开通就医绿色通道，方便患者就诊和治疗。县级医院无法满足救治要求的，要转诊至上级定点医疗机构救治。要及时调整市级定点医院和专家组，通过对口支援、巡诊、派驻治疗小组、远程诊疗等方式对承担任务的县级医院进行技术帮扶。省级定点医院不变，新增三个专家组（名单见附件），覆盖所有病种。

除《通知》确定的25种疾病之外的其他大病医疗救治工作，按照原省卫生计生委、省民政厅等6部门《关于印发山东省健康扶贫工程“三个一批”行动计划的通知》（鲁卫办字〔2017〕56号）要求，继续抓好落实。

（二）科学制定诊疗方案。各定点医院要根据国家卫生健康委印发的贫困人口大病专项救治相关病种诊疗规范、临床路径、技术操作规程等，结合本地实际，科学制订、严格执行具体的临床路径和诊疗管理方案。要加强医疗质量安全管理，制修订质控指标，在保障医疗质量的前提下，按照“保基本、兜底线”的原则，依据相应的临床路径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、药品和耗材，科学控制医

疗费用。

(三) 推进完善结算制度。农村贫困人口在定点医疗机构住院实行“先诊疗、后付费”，住院费用应落实居民基本医保、大病保险、医疗机构减免、医疗救助、医疗商业补充保险“一站式”结算，贫困患者只需支付自负医疗费用。对符合条件需要紧急救治的农村贫困人口要充分利用疾病应急救助基金进行补助。

### 三、加强对口支援，持续提高基层医疗机构救治能力

(一) 加快落实脱贫任务较重的县级医院对口帮扶任务。认真贯彻《山东省城乡医院对口支援工作实施方案（2019-2021年）》（鲁卫办字〔2018〕292号）确定的对口支援任务，在前期签订的一对一帮扶责任书的基础上，继续针对脱贫任务比较重的县（市、区）和黄河滩区脱贫重建县医疗服务能力建设的薄弱环节进行重点帮扶，通过“订单式”“组团式”支援方式，着力提升受援医院诊疗服务能力，确保县域内贫困人口就医需求。要加强对派出医务人员的服务和管理，支援医院要全面落实城市医师下基层激励机制，受援医院要为派驻医师提供必要的条件和保障。各市卫生健康委要发挥好指导和监督作用，定期协调调度对口帮扶工作，发现问题及时整改，组织调研督导，确保任务落实。

(二) 完善远程医疗服务网络。充分发挥远程医疗服务在优化医疗资源配置方面的作用，通过远程医疗服务提高县域医

疗服务水平和可及性，2019年10月底前远程医疗覆盖深度贫困地区所有乡镇卫生院和社区卫生服务中心，并力争通过医共体建设覆盖所有省扶贫工作重点村村卫生室。对住院超3日未确诊病因的、危急重疑难病症不能明确病因或治疗有困难的患者，受援医院要提供远程会诊服务。支援医院要积极开展远程医疗、远程查房、远程继续教育等活动，不断提升脱贫任务比较重的县（市、区）县域医疗技术水平。

#### 四、强化信息管理，进一步完善大病救治工作台账

各级卫生健康部门要加强救治对象数据信息的动态管理，组织乡村医生、计生专干、家庭医生团队等加强与贫困患者的联系，及时掌握贫困患者健康信息，排查因病致贫、因病返贫贫困户，组织患大病贫困人口到定点医院进行治疗。要指定专人负责维护健康扶贫动态管理系统，实时报送数据，做到发现一例、建档一例、救治一例、报送一例，确保数据及时、准确、完整。我委将适时对贫困人口救治进展情况进行通报。

各市要结合本地区实际，进一步细化工作任务，明确时间节点和工作要求，认真抓好工作落实，并于7月底前将本辖区新增定点医院和专家组名单报我委。

联系人和联系方式：

省卫生健康委扶贫办 代 兵 0531-67876490

省卫生健康委医政处 陈龙飞 0531-67876263

电子邮箱：sdyzygc@shandong.cn

附件：耐多药结核病、脑卒中、慢性阻塞性肺气肿、艾滋病  
机会感染省级救治专家组



(信息公开形式：主动公开)

附件

## 耐多药结核病、脑卒中、慢性阻塞性肺气肿、 艾滋病机会感染省级救治专家组

### 一、耐多药结核病、慢性阻塞性肺气肿救治专家组

组 长：姜淑娟 女 山东省立医院呼吸与危重症医学科  
主任、主任医师

成 员：李怀臣 男 山东省立医院呼吸与危重症医学科  
副主任、主任医师

曲仪庆 男 山东大学齐鲁医院呼吸与危重症  
医学科副主任、主任医师

李 玉 男 山东大学齐鲁医院呼吸与危重症  
医学科副主任、主任医师

王 伟 男 山东大学第二医院呼吸与危重症  
医学科主任、主任医师

胡 华 女 山东省胸科医院呼吸与危重症医学科  
主任、主任医师

王春燕 女 山东省胸科医院结核科六病区主任、  
主任医师

于文成 男 青岛大学附属医院呼吸与危重症医学  
科主任、主任医师

## 二、脑卒中救治专家组

- 组长：周盛年 男 山东大学齐鲁医院神经内科病区  
主任教授
- 成员：杜怡峰 男 山东省立医院神经内科科主任、教授  
吴伟 男 山东大学齐鲁医院神经内科副主任、  
教授  
朱梅佳 女 山东省千佛山医院神经内科主任、  
主任医师  
毕建忠 男 山东大学第二医院神经内科副院长、  
教授  
吕涌涛 男 山东省立第三医院神经内科院长、  
教授  
潘旭东 男 青岛大学附属医院神经内科教授  
李雪梅 女 潍坊医学院附属医院神经内科主任、  
主任医师  
牛敬忠 男 山东第一医科大学第二附属医院  
神经内科主任、主任医师  
郝延磊 男 济宁医学院附属医院神经内科主任、  
主任医师

## 三、艾滋病机会感染救治专家组

- 组长：宋修光 女 济南市传染病医院感染科主任、  
主任医师
- 成员：刘金霞 女 济南市传染病医院 ICU 主任医师



张秀珍 女 济南市传染病医院感染科副主任、  
主任医师

马艳丽 女 青岛市第六人民医院感染科副主任、  
副主任医师

林 玲 女 烟台市奇山医院感染科主任、副主任  
医师

褚瑞海 男 潍坊市人民医院感染科主任、主任医师

高 峰 男 临沂市人民医院感染科主任、副主任医师

崔 霞 女 聊城市人民医院感染科副主任医师

国家卫生健康委员会  
民政部  
国务院扶贫办  
国家乡村振兴局

国卫办医函〔2019〕427号

## 关于做好 2019 年农村贫困人口 大病专项救治工作的通知

河北省、山西省、内蒙古自治区、辽宁省、吉林省、黑龙江省、安徽省、福建省、江西省、山东省、河南省、湖北省、湖南省、广西壮族自治区、海南省、重庆市、四川省、贵州省、云南省、西藏自治区、陕西省、甘肃省、青海省、宁夏回族自治区、新疆维吾尔自治区及新疆生产建设兵团卫生健康委、民政厅(局)、扶贫办、医保局,中国人口与发展研究中心:

为深入贯彻落实党的十九大精神和中共中央、国务院《关于打赢脱贫攻坚战的决定》《关于打赢脱贫攻坚战三年行动的指导意见》,持续深入推进农村贫困人口大病专项救治工作,助力打赢脱贫攻坚战,现就 2019 年农村贫困人口大病专项救治工作通知如下。

### 一、进一步扩大救治病种范围

2019年,农村贫困人口大病专项救治病种数量增加至26种,包括:儿童先天性心脏病、儿童白血病、胃癌、食道癌、结肠癌、直肠癌、食管癌、肝癌、肺癌、乳腺癌、宫颈癌、急性心肌梗死、心力衰竭、终末期肾病、淋巴瘤、卵巢癌、胰腺癌、甲状腺癌、食管癌、胃癌、肝癌、肺癌、食管癌、神经母细胞瘤、儿童淋巴瘤、骨肉瘤、血友病、地中海贫血、癫痫、耐多药结核病(新增)、脑卒中(新增)、慢性阻塞性肺气肿(新增)、艾滋病机会感染(新增)。各地要在国家卫生健康委有关部署要求基础上,结合当地农村贫困人口疾病谱和救治工作进展,及时调整、合理确定救治病种范围。提高医疗质量,合理控制医疗费用,有效降低贫困患者经济负担和医保基金压力。

## 二、提升专项救治医疗服务能力和质量水平

(一)完善定点医疗服务体系。各地要在前期工作基础上,结合病种调整情况,按照“分级分类、保证质量、方便患者、管理规范”的原则,合理确定定点医院。定点医院设置要体现分级诊疗原则,满足诊疗需求。要建立专项救治能力提升帮扶机制。组建各级专家组,加强对定点医院的技术指导、业务培训,开展疑难复杂病例会诊、转诊。加大对基层定点医院的帮扶力度,支持定点医院基础设施建设和设备设施配备等,通过组建医联体、专科联盟,推进“互联网+医疗健康”,实施远程医疗等方式,以专项救治病种为重点和突破口,提高帮扶针对性和帮扶效果,提升基层医疗服务能力。

(二)加强医疗质量管理。各地要积极推进临床路径管理,根据国家卫生健康委印发的有关病种诊疗规范、临床路径、技术操作

规程等，制订具体的临床路径和诊疗管理方案，结合专项救治病种变化及时调整完善本地区诊疗专家组，制修订相关质控指标体系，开展质量管理和考核评价工作。定点医院要强化医疗质量安全意识，完善管理制度和工作规范，开展单病种质量控制，按照相关临床路径要求，结合患者病情确定诊疗方案，实施规范诊疗。

### 三、减轻医疗费用负担

(一)科学控制医疗费用不合理增长。各地要在保障医疗质量安全的前提下，按照“保基本、兜底线”的原则，优先选择基本医保目录内安全有效、经济适宜的诊疗技术和药品、耗材等，将费用与相关病种费用。要严格掌握入出院标准。对1年内多次住院、长期住院的患者进行重点监控，定期开展“合理检查、合理用药、合理治疗、合理收费”评价工作，科学控制医疗费用不合理增长。

(二)实施综合保障。各地要积极落实全面推进城乡基本医保制度整合要求，公平普惠提升城乡居民医保待遇。大病保险要加大倾斜支持力度，对农村贫困人口实行降低起付线50%、提高支付比例5个百分点、逐步提高并取消封顶线。加大医疗救助帮扶力度，确保年度救助限额内农村贫困人口政策范围内个人自付住院费用救助比例不低于70%，对特殊困难的救治对象进一步实施倾斜救助。

(三)推进完善“一站式”结算制度。整合基本医保、大病保险、医疗救助、疾病应急救助、扶贫基金、财政基金及慈善救助等保障

制度,逐步实现信息互联、互通。确定联动报销比例,推动实施按病种付费,推进农村贫困人口医疗费用“一站式”直接结算,属于本省份基本医疗保险定点医疗机构范围的“大病专项救治定点医院”(签约重大疾病救治诊疗的医疗机构),统一执行“一站式”结算。提高贫困地区基层经办机构服务能力,提高工作效率,及时审核并按照协议约定向定点医院拨付费用。进一步推进县域内住院“先诊疗、后付费”,有条件的地方要实行省域内“先诊疗、后付费”。

#### 四、工作要求

(一)完善协调机制。地方各级卫生健康、民政、扶贫、医保等部门要主动向党委、政府报告,争取领导重视和政策支持。各地要建立健全领导协调机制,细化职责分工,加强沟通协作,形成工作合力,推动完善农村贫困人口大病专项救治政策,共同做好相关工作。

(二)加快工作落实。各省份要尽快完善工作方案,对2019年新增病种和新发病患者,要尽快摸清底数,实行建档管理,发现一例,建档一例,治愈一例,销号一例。

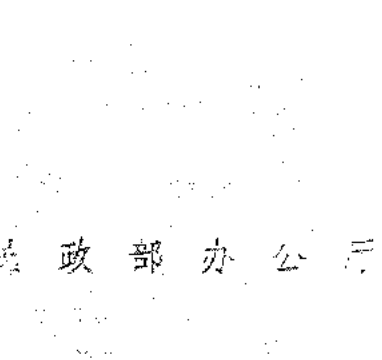
(三)做好统计分析。各地要及时通过“全国健康扶贫动态管理系统”报送专项救治病例信息,并加强分析研判。中国人口与发展研究中心要按月汇总分析,及时报国家卫生健康委医政医管局。

(四)加大宣传力度。各地要加大政策宣传培训力度,因地制

宜开发制作通俗易懂的宣传材料,提高有关工作人员和群众对相关政策的知晓率。要及时总结工作经验,宣传工作成效和典型做法,表扬先进,在全社会营造支持理解健康扶贫工作的良好氛围。




国家卫生健康委办公厅



民政部办公厅



国务院扶贫办综合司



国家医保局办公室

2019年4月25日

(信息公开形式:主动公开)



