

“阳光家园”居家托养服务补助金项目提高残疾人生活保障 让阳光照进残疾人的生活

变化话民生

开栏的话：2016年即将到来。回顾过去一年，我省民生工作成绩斐然，各级政府推出的民生工程，让全省百姓受惠。从今日起，本报开设“看变化话民生”专栏，通过小视角、小事件来反映海南民生发生的变化。

■本报记者 洪宝光 实习生 王娟

午后的海口，有些凉意。一缕斜阳从窗外照进来，让家住海口市琼山食品厂的王仙特别温暖。由于患有麻痺症，王仙不能走路，只能借助凳子慢慢移动。虽然有些辛苦，但40多年来她早已习惯。

王仙的房子在一楼，房屋老旧黑暗。客厅里摆放着一台老旧电视机，沙发破旧。为了省钱，王仙很少开电视和电灯。

每天，丈夫出去工作后，王仙就负责在家做饭、做菜。虽然动作不灵活，但还得坚持。

因收入有限，加上患有高血压、高血脂等病症，王仙的午饭非常简单，只有蔬菜和面条。

“我的轮椅是区残联送的。”王仙指着一张已不是很灵活的轮椅说。在她的阳台上，还摆放着一张轮椅，因损坏不能使用，只能丢在一边。

现年44岁的王仙早在上世纪90年代就申请了残疾人证书，且是一级重度

残疾人。如今一家人的生活主要依靠政府的支持。

目前她每月可获得政府发放的305元补助。庆幸的是，今年琼山区府城街道将其纳入“阳光家园”居家托养服务补助对象，王仙凭此今年就额外获得了1800元。这笔资金大大缓解了王仙家中的压力。

“要是没有这些补贴，我们都不知该如何生活下去。”王仙说，丈夫每个月的工资只有1000多元，多年来，一家人都靠补助金来补贴家用。

据了解，“阳光家园”居家托养服务补助金项目从2012年开始实施，由中央、省、县三级补贴，主要是针对重度残疾人，按照省级规定，一年补助金不低于1800元，进一步提高了残疾人的生活保障。

目前，我省共有50万名残疾人。因资金有限，2015年，我省共有25万名重症残疾人获得“阳光家园”居家托养服务补助金项目资助，在这笔资金的帮助下，他们生活状况有了明显改善。

(本报海口12月30日讯)

我省贫困严重精神障碍患者门诊治疗将逐步实现免费

本报海口12月30日讯（记者马珂）昨天，2015年全省精神卫生工作会议在海口召开。为解决精神障碍疾病患者“因病致贫”现象，防治精神病人肇事肇祸，我省将逐步实现贫困严重精神障碍患者门诊免费救治，填补社区康复机构空白。

会议要求，卫生计生部门要与民

政、人力资源社会保障、残联等部门加强合作，立足现有服务网络，实现患者救治救助的“一站式”服务，实现医保、医疗救助费用的及时结算，使患者最大限度地享受保障政策，力争在十三五期间实现贫困严重精神障碍患者门诊免费，住院费用平均自付比例最终不超过10%，切实减少精神病患者疾病负担。

全国涉核市县核应急联盟第一次大会昌江召开

助力市县核应急工作

本报石碌12月30日电（记者张婧超 特约记者陈家贞 通讯员李德乾）今天上午，全国涉核市县核应急联盟第一次大会在昌江黎族自治县召开。国家核应急办、国防科工局核应急安全司和中国核工业勘察设计协会负责人，以及来自江苏连云港市、湖北咸宁市等全国十个涉核市县的代表出席。

会议通过建立联席会议制度、设立联席会议秘书处、建立联络员制度等核应急支援合作机制，且确定了核应急能力建设支撑、核应急工作经验交流等合

作内容。

代表昌江出席会议的该县常务副

县长杨俊元表示，浙江海盐、江苏连云港等涉核市县在核应急领域起步早，积累了很多经验，值得昌江今后在发展核电过程中学习，以完善核应急工作准备和预防措施，提高处置能力。

据悉，在会议前，十个涉核市县共同商议成立以上市县为成员的市县核应急联盟，目的是实现核应急资源兼容互补、信息共享、协同应急、共同提高，为市县核应急工作出力。



爱在血液中传递

12月30日上午，蒙蒙细雨伴着丝丝凉意，由中国狮子联会海南会员管理委员会发起的无偿献血公益活动却在火热进行。参加此次活动的除了管委会的狮友们、狮友企业的员工们，还有海南骨科医院、海口中山医院的医护人员以及社会各界爱心人士。

本报记者 陈元才 通讯员 陈姬妙 摄

三亚104项公共服务“家门口”可办理

2016年底全市70%的便民服务站将完成标准化改造

本报三亚12月30日电（记者黄媛艳 通讯员卢秀华）记者今天从三亚市政务服务中心获悉，三亚在发布市、区两级行政审批事项目录的基础上，进一步梳理社区、村便民服务站公共服务事项，今后养老补助等104项业务将由全市142个便民服务站“一站式”为百姓提供服务，2016年底全市70%的便民服务站将完成标准化改造。

三亚日前已正式发布《三亚市便民服务站公共服务事项通用目录》（以下简称《目录》）。按照《目录》，便民服务站向群众提供公共服务事项主要为104项，基本覆盖养老补助、社保救助、人事就业等方面。

值得一提的是，104项公共服务事项涵盖便民服务站本级事项及35项代办事项，代办事项将由社区、居（村）委会便民服务站有关人员组成政务服务代办队伍，针对市区两级民

生类审批及服务事项提供代办服务，让百姓在家门口即可享受便捷的政务服务。

三亚还加大了标准型便民服务站升级改造的力度，不断推进公共服务事项标准化建设，优化公共服务流程，并全面推行综合受理、预约办理、上门服务和代办服务，实行全市通办，力争到2016年底全市70%的便民服务站完成提档升级。

专题

主编：符王润 美编：陈海冰

海南省东部精神卫生中心开工，将让重性精神疾病患者病有所医 我省精神卫生事业踏上新里程



谱写我省精神卫生工作新篇章

今年6月底，国务院办公厅转发了国家卫生计生委等部门联合制定的《全国精神卫生工作规划（2015—2020年）》，9月中旬，省政府办公厅印发了《关于进一步加强全省精神卫生工作的指导意见》，两个纲领性文件精神卫生服务体系提出了明确要求。

我省将加快推进东部、北部和南部精神病专科医院规划建设，确保“十三五”期间全省建成以省安宁医院为龙头，东、南、西、北、中五个区域精神卫生中心为支撑的精神卫生服务体系。

为配合落实好省政府批准的“东西南北中”区域卫生发展战略，建立健全我省精神卫生防治体系，由海南省安宁医院和海南省国营东红农场合作建设，在东红农场医院的基础上建设海南省东部精神卫生中心。

2013年9月27日，省安宁医院与农垦东红农场举行合作建设省东部精神卫生中心签约仪式，正式启动省东部精神卫生中心建设。

经过前期紧张的筹备工作，于2015年12月30日在海南省国营东红农场医院内举行了东部精神卫生中心项目开工奠基仪式。

据了解，省东部精神卫生中心项目的开工建设，是省政府重点工作项目之一，项目位于琼海市内国营东红农场医院内，项目概算总投资9983.29万元，占地49.13亩，总建筑面积为23482.03m²，设置床位420张。项目计划于2016年1月—2017年12月底竣工验收并投入使用。

“省东部精神卫生中心项目的开工建设，是我省精神卫生事业发展史上的一个新的里程碑，更是惠及百姓的‘民心工程’。”省安宁医院院长陈大强表示，项目的建设将从根本上改变东部地区特别是琼海市精神卫生服务体系的架构和服务能力，并逐步建成全省唯一集医疗救治、民政救助和残疾人康复为一体的综合性精神疾病综合防治中心。同时解决琼海及周边市县流浪及“三无”病人医疗、康复问题，确保博鳌亚洲论坛会议安全和保持国际旅游岛良好形象。

出席省东部精神卫生中心项目奠基仪式的有省卫计委、省编办、省民政厅、省残联、省公安厅、琼海市政府等相关部门领导，以及省卫计委直属相关单位领导、琼海市政府职能部门相关领导、省安宁医院领导班子及相关科室代表、东红农场领导及职工代表等。（小可 黄胜 李洁）

我省精神防治体系逐步完善

据了解，近年来，我省精神卫生工作在省委、省政府的高度重视和省卫生计生委的大力支持下，取得了显著成效。

2010年以来，国家和省加强了精神卫生防治体系建设，共投入8000多万元，对省安宁医院、平山医院、西部精神病防治院等一批精神专科医院进行改扩建和能力建设，各市县支持一批农场医院设置了精神科，支持了一批民营资本举办了精神专科医院，全省精神卫生资源明显的增加，服务能力得到较大的提升，患者就医环境得到较大的改善。全省精神卫生资源由少到多，防治体系和服务网络逐步完善，防治能力逐步提升。

另外，全省精神卫生防治工作机制基本建立，多部门齐抓共管的局面逐步形成，一系列精神疾病救治和防治政策得到落实。民政部门按每人每月基本医疗和生活费不低于2000元的标准对流浪及“三无”精神病人进行救助，残联部门每年利用彩票公益金对全省3000名有残疾证的门诊服药病人按1000元/年的标准给予补助，对全省450名有残疾证的住院病人按4000元/年的标准给予报销。卫



手，联合财政、民政、残联等部门开展了重性精神疾病患者解禁行动，省安宁医院派遣专家深入基层开展患者诊断排查，省级卫生计生部门建立了定期通报制度，狠抓工作落实，极大提高了全省重性精神病患者的发现报告水平。

精神卫生工作仍面临严峻挑战

“虽然经过大家的共同努力，近年来全省精神卫生工作取得了一定成绩和长足进步，但我们也应清醒认识到，这些成绩与国家的工作要求，社会安定和公共安全的需要，以及社会和广大人民群众的期盼还有较大差距，我省精神卫生工作面临的形势依然严峻。”12月29日，在2015年全省精神卫生工作会议上，省卫生计生委有关负责人说道。

据了解，我省患病人数多，疾病负担重。根据流调结果估算，全国精神障碍总患病率高达17.5%（包括最轻的睡眠障碍、人格障碍、物质依赖、酒依赖、安眠药依赖，以及精神分裂症等严重精神障碍），其中精神分裂等严重精神障碍发病率高达1%，精神疾病负担约占全国疾病总负担的20%，据此估算，我省精神障碍总患病人数将突破百万，其中严重精神障碍患者超过8万人，精神障碍已成为我省重大公共卫生问题和突出社会问题。

同时，由于精神病患者具有“病程长、易发作”等特点，需要终生长期服药。统计发现，目前我省精神疾病患者的贫困率高达70%，许多严重精神障碍家庭“因病致贫”现象较为普遍，许多严重精神障碍患者因无力支付医疗费用而中断治疗，最终导致病情反复发作，甚至引发肇事肇祸行为和恶性案件，进而影响社会安定和谐。

由于我省精神卫生工作起步较晚，底子薄，精神卫生服务资源十分短缺且分布不均。全省精神病专科医院（综合医院精神科）仅有10家，经核准的精神科病床1518张，平均每万人口1.75张，远低于国家每万人口2.8张的要求，以及全球平均4.36张的水平。

另外，精神障碍的医疗与康复脱节，社区康复工作仍然是空白。社区康复是精神障碍患者回归家庭、回归社会的必经之路，也是稳定患者病情、维护社会稳定的重要措施。但事实上，全省18市县均没有设置重性精神疾病患者治疗后续社会康复机构（组织），所有重性精神疾病患者治疗稳定后仍长时间滞留医院或直接出院回家。同时，由于患者长时间滞留医院或重复住院，有限的床位资源被占用，进一步加剧了床位的紧张“一床难求”的状况。