

各县（市）在实际工作中，也不断完善相关机制，比如通过实施城乡医疗救助一站式服务，提高基本医疗救助保障水平，对医疗救助对象中患重大疾病的，全面实施重特大疾病医疗救助。

家住云县茂兰镇安乐村荒田村民小组的建档立卡贫困户李仙琳家中有6口人，夫妇俩依靠打工、种茶树，让一家人过上安稳的生活。但在几年前，因为老人生了重病，家里一下陷入困境。“现在政策好，生病可报销，不用花多少钱。”李仙琳说，每隔一段时间，县医院还会直接将药品送到村卫生室，不用自己跑县医院领，非常方便。老人病情稳定后，夫妇俩又可以外出务工挣钱了。

据悉，云县不断完善医疗救助制度，加大对边缘贫困户的医疗救助力度，从2016年起适当提高全县边缘贫困户医疗救助比例，如李仙琳家的老人，根据当地各项政策算下来，报销比例高达95%，大大减轻了家庭负担。2014年以来，云县累计支出医疗救助费用3598.4万元，累计救助14.5万多人次，为避免群众因病致贫返贫起到了积极作用。

牟定县则建立起基本医保、大病保险、民政救助、财政兜底、单点救助“五重医疗保障”机制，贫困人口均参加城乡居民医保和大病保险，签约家庭医生。2016年至2017年，全县为2383人次贫困人口减免住院费847万余元，让贫困群众得到更好保障。

汇聚力量 爱传万家

住在干净整洁的“温馨家园”里，今年快80岁的五保老人罗三妹说：“全靠政策好，才有今天的好日子。”

“温馨家园”位于鹤庆县金墩乡磨光村委会绿荫潭易地扶贫搬迁集中安置点，由8栋具有白族风格的平房组成，这是当地针对五保户、孤寡老人和部分残疾人无子女赡养依靠、无劳力收入单一、独居且无建房能力或残疾无法自主生活等特殊原因，积极探索并创新推出的农村特困人员集中供养安置模式。这一做法有效解决了贫困老人、残疾人的居住养老问题，真正使其“住有所居、老有所养”。目前，这里已经入住5户五保户、孤寡老人和残疾人。

与鹤庆县一样，为了确保农村特困供养人员基本生活，各出列县（市）根据当地实际，开展了相应的基础设施建设。如祥云县注重加大农村敬老院建设，根据实际集中供养部分农村特困人员。全县建成并投入使用4所农村敬老院、1所社会福利中心颐养院、2所民营养老服务机构、18个居家养老服务中心，共有养老床位1380张。

除了保障基本的生活条件外，一些地方还出台相应的管理举措帮助孤寡老人等特困群体。如巍山县为了帮扶孤寡、空巢老人和留守儿童，实施了“馨安工程”，让全县空巢老人和留守儿童都有1名以上党员或干部结对联系。

而对于那些“无法离乡、无业可扶、无力脱贫”的农村贫困大龄劳动力、残疾家庭劳动力和有重病患者家庭劳动力，各县（市）结合当地实际，除了帮扶安置公路养护、乡村保洁等公共服务岗位外，还探索出一些新举措。

在姚安县官屯镇巴拉蚌村，打开“爱心超市”大门，只见满屋都是衣物、粮油、文具等物资。官屯镇挂职副镇长饶书剑告诉记者，这些物品有的来自民政救济，有的来自社会各界的捐助。“超市每月开一次，特困户可以凭卡直接领取自己所需的物资，同时还可以参加村里的道路修护等各类公益活动获取积分，根据积分领取相应价值的物品。”饶书剑说。目前姚安县已建成19个“爱心超市”，这也成为整合各界资源帮助贫困户的一种好方式。

罗平县也推出类似的举措。据了解，罗平县通过发动社会各界捐赠价值1100多万元的物资，在全县开设了36个“固定爱心超市”和54个“流动爱心超市”。这一做法，不仅让建档立卡贫困户获得一定的生活物资保障，还有效激发了他们的内生动力。



鹤庆县磨光村 “温馨家园”

本刊记者 杨建乐