

医学院校党建助推健康扶贫的长效机制构建研究

刘国秋 赖泓羽 谢美英

(赣南医学院公共卫生与健康管理学院 江西 赣州 341000)

【摘要】医学院校的党建创新，是健康中国战略实现的重要保障。健康中国战略对医学院校党建工作提出新要求，包括加强党的领导、坚持立德树人、创新机制体制。作为培养健康中国战略未来践行者主力军的医学院校，如何加强和规范党的建设，体现党的坚强领导，不仅是实践问题，更是理论命题。通过研究江西省健康扶贫成效，调查赣南某医学院校党建助推健康扶贫的具体举措，解决医学院校党建助推健康扶贫存在问题，提出医学院校党建助推健康扶贫的路径优化。

【关键词】医学院校；健康扶贫；健康中国

Study on the long-term mechanism of promoting health poverty alleviation by Party building in medical colleges and universities

Guoqiu Liu Hongyu Lai Meiyng Xie

(School of Public Health and Health Management, Gannan Medical University, Ganzhou, Jiangxi, 341000)

[Abstract] The innovation of Party construction in medical colleges and universities is an important guarantee for the realization of the strategy of healthy China. The strategy of Healthy China puts forward new requirements for Party building in medical colleges and universities, including strengthening the leadership of the Party, persisting in moral education and cultivating talents, and innovating mechanisms and systems. As the main force of cultivating practitioners of the strategic future of healthy China, how to strengthen and standardize the Party building and reflect the strong leadership of the Party is not only a practical issue, but also a theoretical proposition. By studying the effect of health poverty alleviation in Jiangxi Province and investigating the specific measures of Party building to promote health poverty alleviation in a medical college in southern Jiangxi Province, the existing problems of Party building to promote health poverty alleviation in medical colleges and universities are solved, and the path optimization of health poverty alleviation by Party building in medical colleges and universities is proposed.

[Key words] Medical college; Health poverty alleviation; Healthy China

健康中国建设已上升为国家战略，健康已经成为中国未来发展进程中的重要“关键词”。党政军民学，东西南北中，党是领导一切的。2015年11月29日，中共中央、国务院共同出台的《关于打赢脱贫攻坚战的决定》中明确提出了“开展医疗保险和医疗救助脱贫”的精准扶贫方略，并将其作为防止因病致贫和因病返贫的一项主要的健康扶贫措施。健康扶贫是精准扶贫的重要手段，是实现健康中国战略的关键环节。

1 江西省健康扶贫成效

从贫困人口的构成来看，因病致贫、返贫的仍是各类致贫因素中的首要因素。通过完善“四道保障线”、实施健康扶贫，2019年，江西省因病致贫家庭减少5.8万户，减幅为78.4%，因病致贫占比较2018年下降5.4%，但贫困人口仍有9.6万人。健康扶贫作为精准脱贫的组成部分，既是江西省扶贫工作的难点，也是全面小康时代治理相对贫困的重要路径。

2020年4月26日，江西省贫困县脱贫退出新闻

发布会上宣布江西省最后7个贫困县退出，此前，江西18个贫困县已分三批次退出贫困，至此，江西25个贫困县全部摘帽，基本摆脱区域性整体贫困（见表1所示）。赣州市是全国较大的集中连片特困地区之一，江西省脱贫攻坚的主战场，2014年赣州市全市有贫困户28.74万户，贫困人口114.33万人，贫困发生率14.28%，江西省贫困人口总数约有276万人，赣州市贫困人口约占全省的40%。

五年来，赣州市坚持以脱贫攻坚统揽经济社会发展全局，坚持尽锐出战、越战越勇，坚持精准扶贫、精准脱贫，目前与全国、全省一样，赣州全市现行标准下农村贫困人口全部脱贫、11个贫困县如期退出、1023个贫困村（含167个深度贫困村）全部退出。根据2020年中国健康扶贫研究报告可知，全国832个脱贫县中江西省占了25个，赣州市有11个，赣州市的脱贫县数量约占江西省总脱贫县的44%。2020年为建成全面小康社会要求，脱贫攻坚任务取得圆满成功，

表1 江西省25个贫困县分批次退出汇总表

年份	批次	贫困县名称	数量(个)
2017	第一批次	井冈山市、吉安县	2
2018	第二批次	瑞金市、万安县、永新县、广昌县、上饶县、横峰县	6
2019	第三批次	会昌县、寻乌县、安远县、上犹县、石城县、南康区、遂川县、余干县、乐安县、莲花县	10
2020	第四批次	于都县、兴国县、宁都县、赣县区、鄱阳县、修水县、都昌县	7

贫困县如期全部退出，脱贫不脱政策，脱贫不脱责任，为有效衔接乡村振兴，进一步做好民生保障，现阶段任务依旧繁重。据国家统计局全国第七次人口普查官方数据可知，统计截止到2020年11月1日零时，江西总人口数共45188635人，赣州市全市常住人口总数为8970014人，约占江西人口总数的19.9%。赣州市人口基数大，脱贫县数量占比较高，需要时刻绷紧这根弦，做好防止返贫数据监测，有效落实健康扶贫政策。

2 医学院校党建助推健康扶贫的重要性

医学院校承担着为人类健康目标提供强大的人力和智力保障的历史使命，是实现“健康中国2030”目标的重要力量。医学院校要根据医学特点，在医疗志愿活动和农村健康扶贫方面，始终坚持党的领导，清醒地认识到医学院校在健康中国战略中肩负的重任，增强责任感、使命感，全力推进健康中国建设，为实现中华民族伟大复兴和推动人类文明进步作出更大贡献。论文选取赣南医学院党建工作特色为范本，进行医学院校助推江西农村健康扶贫的长效机制研究。在党的全面领导下，医学院校党建如何助推健康扶贫，建立党建助推健康扶贫工作模式，防止相对贫困人员因政策性返贫，脱贫人员因病返贫，做进一步研究。论文从实践层面，创新党建工作、巩固江西农村脱贫攻坚成果，肯定了江西革命老区为革命事业作出的巨大贡献和牺牲，体现党的责任担当，实现人民对美好生活的向往。

3 赣南医学院党建助力健康扶贫的具体举措

3.1 发挥医学理论知识优势，开展健康宣教

健康宣教是通过信息传播和行为干预帮助个体或者群体掌握保健知识，有利于健康的行为和生活方式的改善，在疾病的三级预防中发挥着重要作用^[1]，也是各大组织助力健康扶贫最常见的举措。据统计，近一年，赣南医学院党建活动通过健康宣教、义诊、保健服务，开展健康扶贫共服务4653人次，其中通过健康宣教助力健康扶贫的服务人次最多，共计2620余人次，约占总服务人次的57%。并且，各学院开展的健

康宣教主题由于各学院支部专业不同而多元化。访谈发现，公共卫生与健康管理学院学生第二党支部是由预防医学专业学生组成，该支部健康宣教主题关键词多为预防结核病、合理膳食；药学院学生党支部由药学类专业学生组成，多举办养生类健康宣教活动；而口腔医学院学生党支部主要去学校附近小学开展呵护口腔健康知识宣讲，一定程度上，提高了基层社区人员、乡村人员的健康素养。

3.2 依托医学实践技能，进行义诊

开展小病诊疗，大病筛查活动。第一临床医学院和第三临床医学院依托赣南医学院两所直属附属医院开展了健康扶贫活动，联合一切可利用资源，开展大病筛查、基础疾病诊治和健康教育等活动，为居民免费诊疗一些基础性疾病和筛查专科疾病，健康宣教推广宣传“预防为主、防治结合”思想，其代表性项目为“地中海贫血”疾病筛查项目，成效显著，解决了居民的部分健康问题，提升了居民对疾病和健康的重视。发挥赣南医学院学生党员、入党积极分子本身具备的诊疗基本常见病的优势，依托党日活动、小药箱公益活动、暑期三下乡活动，构建长期扶贫点，深入老城区、潭东镇、定南县、全南县、宁都县等基层社区、县开展义诊活动，共计服务1107人次，为健康扶贫工作做出一定贡献。

3.3 协同针灸、推拿协会，开展保健服务

保健服务是一级预防的重要举措之一。赣南医学院学生党员、入党积极分子充分发挥党员先锋模范作用^[2]，积极协同赣南医学院针灸、推拿协会，深入各个社区的养老院、康养院，定期为老年人开展常见慢性病按摩、推拿、针灸防治等保健服务，近一年服务约926人次。其中，护理学院学生党支部开展关节炎、高血压推拿针灸按摩防治等保健服务约5次，服务200余人次。

4 医学院校党建助推健康扶贫的路径优化

4.1 重视学生党建，提供健康扶贫保障

重视医学院校对学生党建助力健康扶贫工作，是

发挥学生党员先锋模范作用的思想保障，是创新医学院校学生党建的前提条件之一^[3]。在乡村振兴战略背景下，大部分医学院校助力健康扶贫是通过医学院校党员干部驻村扶贫来实现，学生党建助力健康扶贫的重要性被忽视了。医学院校应加强学生党建助力健康扶贫的重视程度，主要表现在以下几点：一是制定关于学生党建助力健康扶贫的工作条例细则，为助力健康扶贫提供制度保障；二是设立学生党支部助力健康扶贫工作的专属经费，为学生党建助力健康扶贫提供经费保障。

4.2 结合人们多元化的健康需求，提升扶贫成效

由于不同年龄组、性别、职业的人群，健康需求不同，其健康扶贫形式开展的参与积极性不同。因此在今后的健康扶贫工作中，应立足于居民不同的特征，设计不同类型的扶贫形式，使健康扶贫的内容、形式、时间、地点、设施等更贴近居民的需求，在提高人们的活动参与度同时，扩大健康扶贫成效。例如，针对老年人，其文化水平普遍不高，对此提出将赣南方言、赣南采茶戏等客家文化融入健康宣教扶贫工作中，让老年人听得懂、喜欢听、听得进去；针对年轻人，其具备空余时间少、紧跟时代的特点，有外文研究发现通过将健康知识改编成歌曲或者视频的方式，可以有效传递健康知识，从而改善健康，达到预防疾病的目的^[4]，因此应利用现阶段广受年轻人喜爱的碎片化“融媒体”的形式。

4.3 增强医学知识技能，提高扶贫能力

医学院校党组织联合医学院校附属医院、当地村卫生室、社区卫生机构，组建健康扶贫联合体，深入基层，开展健康宣传、义诊保健服务等健康扶贫工作。医学院校具备附属医院的医疗资源和医务人才等优势，通过构建医学院校学生党支部医学院校附属医院、当地村卫生室、社区卫生机构的健康扶贫联合体，经过一定的培训，深入基层给潜在贫困人群开展扶贫活动，不仅可以带动基层卫生机构的发展，给人们带来更优质、更便利的医疗服务，还可以提高医学院校学生党员、入党积极分子的医学知识技能，提高健康扶贫能力。

4.4 发挥党员先锋模范作用，激发扶贫活力

发挥党员先锋模范作用，鼓励学生党员积极参加健康扶贫工作，加大学生党员助力健康扶贫典型案例宣传表彰力度，提高党员参与健康扶贫的主动性，提高党员、党支部健康扶贫战斗堡垒。具体举措有：

一是制定学生党建助力健康扶贫表彰制度，加大党支部、党员个人助力健康扶贫的典型案例宣传表彰力度，提高党支部、党员助力健康扶贫的积极性；二是将健康扶贫服务人次融入党员发展队伍评选标准，提高学生党支部参与健康扶贫工作的主动性。在党支部成员助力健康扶贫的过程中，不断完善自我人格，形成良好的行为习惯，培养出为感恩社会、服务社会、回报社会的宗旨意识，最终打造出一支服务型的大学生党员队伍，然后以这支学生党员队伍带动更多的青年学生，激发扶贫活力。

4.5 加强各党支部的合作，扩大扶贫群体

由非医学专业学生组成的党支部的健康扶贫力度较低，主要原因是他们的医学知识较为薄弱。在医学院校学生党建中，不同支部由不同专业、不同班级同学组成，他们的专业擅长点不同，各党支部应该加强合作，取长补短，扩大扶贫群体，提高扶贫成效。就马克思主义学院学生党支部而言，其专业由法学组成，可以同康复治疗学、健康服务与管理学等专业组成的党支部组建团队，针对农村低收入老年人群体，开展“合理预防治疗腰椎间盘突出，防止相关保健品诈骗为主题”的健康促进活动。

参考文献：

- [1] 李善龙, 卵丹. 以党建引领精准扶贫 [J]. 人民论坛, 2019 (6) 72-73
- [2] 罗丽萍. “两学一做”学习教育背景下医学生党员队伍质量建设的现状分析 [J]. 卷宗, 2018 (4): 286
- [3] 詹思延. 流行病学 (第八版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 172
- [4] 梁万年. 卫生事业管理学 (第四版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 65

基金项目：2020年度江西省高校党建研究青年项目（20DJQN033）；2020年度赣南医学院党建研究青年项目（GYDJKT.QN-202002）；2021年度江西省大学生创新创业训练计划项目（S202110413003）；中国高等教育学会2022年度高等教育科学研究规划课题一般项目：“一带一路”背景下我国健康扶贫成效评价及减贫合作研究（22DL0404）。

作者简介：

刘国秋（1982.08-），女，江西宜春，汉，硕士，副教授，研究方向：健康贫困；社会组织。