

从长远看,在解决了吃饱问题后,消费者更关注吃得更健康。人造肉含有更高的蛋白质,较低的脂肪,属于蛋白质良好来源食物。随着人们对营养健康的重视,素食植物肉有一定的市场基础和消费群体。

动员社会各界力量 助力贫困残疾人脱贫

中国残疾人福利基金会瞄准残疾人需求,积极筹集资金,以一系列公益项目切实为残疾人谋福祉

□ 本报记者 任丽梅

5月19日是第二十九次全国助残日,今年全国助残日主题是“自强脱贫 助残共享”。就在这一天,中国残疾人福利基金会携手维达纸业(北京)有限公司在京举行“维达公益 携手同行”启动仪式,此活动旨在关注残疾人、老年人等弱势群体,聚焦建档立卡贫困重度残疾人的照料护理难题,扩大受益面,进一步满足残疾人、老年人对基本公共服务的需求。

中国残联在新闻发布会上发布的信息显示,2018年,我国城乡持证残疾人新增就业36.7万人,城乡新增培训残疾人49.4万人。同时,2018年我国贫困残疾人减少100多万,58.8万有劳动能力和意愿的贫困残疾人通过实用技术培训掌握了1门以上的劳动技能。

“集善嘉年华”“启明行动”“助听行动”“助行行动”“助学行动”等公益项目,努力改善残疾人康复、教育、就业等方面状况,为贫困残疾人如期实现脱贫奠定基础。

以公益项目开展扶贫

统计显示,残疾人贫困发生率比一般人口贫困发生率高出2倍以上。2016年12月中国残联、国家发改委等单位联合印发的《贫困残疾人脱贫攻坚行动计划(2016-2020年)》布置了7大重点任务,并提出,到2020年,确保现行标准下建档立卡贫困残疾人如期实现脱贫。

在7大重点任务中包括通过动员社会各界力量参与贫困残疾人的扶贫。中国残疾人福利基金会副秘书长沈伟俊表示,福利基金会按照习近平总书记“全面建成小康社会,残疾人一个也不能少”的要求,积极筹集资金,瞄准残疾人精准脱贫,持续开展品牌公益项目。去年获得捐赠收入达48,090.66万元,开展慈善

活动支出38,501.69万元,实现“集善扶贫健康行”系列行动不断推进、“集善工程·助听行动”不断深化、“集善工程·助行行动”不断升华、“集善工程·助学行动”不断拓展、“集善工程·助困行动”不断扩展,为贫困残疾人如期实现脱贫助力加油。

据了解,在产业扶贫上,基金会以“互联网+背景下的灵活就业”为切入点,开展了“集善乐业”项目,积极组织贫困残疾人接受互联网就业技能培训,实现网上就业。目前,“集善乐业”项目已在全国建设了4个残疾人网络就业基地、一个分基地,累计培训残疾人近500名,其中200余名已经顺利就业。

同样,为促进残疾人就业,基金会还开展了“最美传承”残疾人就业培训项目,鼓励残疾人传承优秀传统文化,资助他们学习非遗的制造技能。目前,第一个吸收残疾人学习景泰蓝制作的培训基地已初见成效。由“最美传承”派生的“手工艺者集善之家”项目已在浙江、福建、江西、河南等地建立了刺绣和陶瓷等培训项目点,通过培训,50名残疾人掌握了工艺技能,实现就业。

关注特殊困难群体

2014年3月20日,习近平总书记在致中国残疾人福利基金会贺信中说,残疾人是一个特殊困难的群体,需要格外关心、格外关注。

沈伟俊介绍,在我国8500万残疾人中,脊髓损伤和脊柱裂导致功能丧失的残疾人约530万人。他们不仅失去了行走、工作和生活的能力,终身与病痛和轮椅为伴,备受大小便失禁、褥疮等疾苦的折磨。纸尿裤、纸尿裤成为他们日常生活中必不可少的卫生护理用品,但由于贫困,脊髓损伤的残疾人使用纸尿裤、纸尿裤的人微乎其微,他们常因为使用不洁的替代品,导致身体感染,他们的痛苦,健全人无法体会。为了解除他们的痛苦,减轻家庭的经济负担,基金会此次开展的“维达公益 携手同行”活动将为贫困的脊髓损伤患者、尿失禁患者等困难群体送去成人护理用品,帮助他们提高生活质量,共享美好生活。

沈伟俊说,该活动于5月17日-19日已在天津、河北三地,与

物美、华联、永辉、超市发、华冠、华润、北国、惠友等198家卖场共同开展,并持续一年,涵盖全国助残日、中华慈善日、重阳节等重要时间节点。此次活动期间,每卖出一提维达产品,积攒一颗爱心;每卖出一提维达旗下其他品牌产品,积攒两颗爱心;消费者穿着老人纸尿裤,每走一步积攒一颗爱心。累计10颗爱心,维达公司即捐赠一片纸尿裤,用于开展公益助残项目。

他强调,本次活动所有捐赠款物可以通过慈善中国和中国残疾人福利基金会网进行查询。

恢复功能 重获劳动能力

沈伟俊指出,功能的丧失是制约广大残疾人如期实现全面小康的最大障碍,帮助他们恢复功能,重新获得劳动的能力,并在合适的岗位就业,是解决残疾人贫困问题的根本出路。

对此,基金会围绕残疾人的功能缺失,设立了全国的眼病、骨关节、孤独症儿童康复、麻风救助等项目,借此开展了“集善扶贫健康行”系列行动。共募集资金3.725亿元,在全国31个省开展公益项目,累积帮扶救助20余万名残疾人,帮助近万名贫困残疾人脱贫解困。

同时,基金会还开展助听、助行等行动,为听力残疾人及老年人适配助听器,为听障的儿童植入人工耳蜗,资助听障儿童进行听力语言康复训练;为肢体残疾人适配假肢赠送轮椅等,让贫困残疾人摆脱病痛折磨,恢复生活生产能力。

此外,在多方面支持和配合下,在医疗专家和爱心企业的支持下,基金会还走出了一条医疗专家与当地资源相结合、输血与造血相结合、扶志和扶志相结合的“三结合”新路子,帮助贫困残疾人能够看病、看好病。

另外,基金会也把残疾人接受教育看作是改变残疾人命运,使他们自立自强的根本。开展了“正保集善助学、我送盲童一本书、爱心书屋”等助学项目,在保障残疾人受教育权利、巩固提高残疾儿童义务教育普及水平上发挥了重要作用。比如,2011年发起的“我送盲童一本书”项目就是为贫困地区的盲童赠送盲文读物、捐建盲文阅览室,以帮助贫困盲童掌握知识,重拾自信,融入社会。

相关链接

甘肃提升贫困地区供水保障水平

建档立卡贫困受益人口47.4万人

本报讯 来自日前举办的甘肃省深度贫困地区脱贫攻坚现场推进会上的消息称,甘肃省正在通过实施农村饮水安全巩固提升工程、冬季冻管改造工程和窖水水质改善工作,提升贫困地区供水保障水平。

据介绍,近年来,甘肃省把农村饮水安全作为脱贫攻坚的重点工作之一,2016年~2018年累计完成投资56.7亿元,巩固提升受益人口730.6万人,其中建档立卡贫困人口47.4万人。截至目前,甘肃省农村集中供水率达91%,自来水普及率达88%,均高于全国平均水平。

同时,甘肃省不断完善农田灌溉设施,大力发展节水灌溉,一大批大中型灌区在改善农业生产条件、促进农民增收方面发挥了重要作用,为加快解决“两不愁三保障”突出问题提供了基础保障。

按照甘肃省“三年任务、两年完成”目标要求,甘肃省开工建设农村饮水集中供水工程615处,开工率99%,其中“两州一县”集中供水工程开工325处,开工率100%,并对已摸排出的408处冬季冻管问题纳入今年建设任务。对当前工程供水管网难以覆盖到的3.3万农户,全部安装窖水净化设备,改善饮用水水质。(王铭禹)

山西已实现41个贫困县脱贫“摘帽”

今年将确保最后17个贫困县全部摘帽,22万左右贫困人口脱贫

本报讯 山西省政府近日批准交口县等9个省级扶贫开发工作重点县退出贫困县序列,至此山西省已有41个贫困县实现脱贫“摘帽”。

山西是全国脱贫攻坚重点省份,全省58个贫困县中有国家扶贫开发工作重点县36个,省级扶贫开发工作重点县22个。此次“摘帽”退出的县(区)为吕梁市离石区、交口县、交城县,长治市沁县,临汾市蒲县、古县、浮山县以及运城垣曲县、万荣县。

山西省扶贫办相关负责人表示,经过县级自评申请、市级初审、省级行业部门核查认定督导和第三方专项评估检查等退出程序,9个县(区)均达到贫困县退出的相关指标,符合贫困县退出标准。

近年来,山西省实施一系列脱贫举措,脱贫攻坚取得阶段性成效。2017年山西省有15个贫困县退出,首次实现贫困县数量的净减少。今年4月底,山西省政府批准娄烦县等17个国家扶贫开发工作重点县退出贫困县序列。

据悉,2019年山西省将确保最后17个贫困县全部摘帽,800个左右贫困村退出,22万左右贫困人口脱贫。(王飞航)



湖北鄂西走上脱贫致富路

湖北省十堰市郧西县是地处秦巴山区的国家重点贫困县。近年来,当地政府实行精准扶贫措施,建设“扶贫车间”,积极引导贫困劳动力转移就业,带动村民脱贫致富。图为在位于郧西县观音村的米高龙鞋鞋扶贫车间,村民在加工产品。

新华社记者 肖艺九 摄

延伸阅读

健康扶贫让贫困农民患病不再“拖与熬”

从2017年起,针对因病致贫因病返贫的建档立卡贫困人口,宁夏建立起“一免一降四提高一兜底”综合保障网

□ 艾福梅 谢建雯

马生武4年前就查出心脏有问题,但忙着外出打工、挣钱养家的他不敢去医院治疗。直到去年11月他病情加重,双脚肿胀,气都上不来,才不得不入院治疗。

“我们知道心脏病是大病,四处凑了几万块钱,没想到最后医药费自己掏了不到5000元。”这位47岁的农民感叹,多亏国家政策,要不然为了保命,现在就是一身债了。

马生武是宁夏回族自治区吴忠市利通区扁担沟镇同利村人,属于建档立卡贫困户。他因风湿性心脏病两次住院并接受手术,报销前总

花费近14万元。如今,他在家休养,每月拿药也有大病医保报销,自付不到百元。

“一人生病,全家返贫”曾是许多农村贫困家庭的真实写照。从2017年起,针对因病致贫因病返贫的建档立卡贫困人口,宁夏建立起“一免一降四提高一兜底”的综合保障网。尤其是在国家“重病兜底”基础上,宁夏扩大兜底范围,确保贫困患者年度内在医疗机构住院发生的个人自付费用实际报销比例不低于90%或累计不超过5000元。

这一政策有效解决了贫困群众“看病难、看病贵”问题,他们不再“小病拖、大病熬”。统计数据显示,

2017年1月~2019年4月,宁夏因病致贫因病返贫的贫困患者累计住院4.38万人次,医疗费用总额4.2亿元,通过基本医疗保险、大病保险、“扶贫保”、医疗救助、政府兜底等报销后,个人自付费用为3191.23万元,仅占总费用的7.6%。

宁夏健康扶贫的政策还在不断完善。宁夏推出贫困患者县域内定点医院“先诊疗后付费”“一站式结算”等便民政策,不仅实现了贫困患者医疗报销救助无缝隙、全覆盖,也解决了群众报销难且手续繁琐的问题。去年7月,“先诊疗后付费”实施范围扩大到全区,进一步方便了贫困患者。

与此同时,针对一些建档立卡贫困户因突发疾病难以立即享受兜底政策而返贫的现象,宁夏对认定在册的农村建档立卡贫困人口,实行住院自付合规费用超过3000元时,由健康扶贫医疗保障“一站式”结算系统自动标识并及时结算。“这相当于给所有建档立卡贫困人口自动设了一道“防线”,防止他们因病返贫。”自治区卫健委健康综合处处长刘辉说。

吴忠市同心县倒墩子村村医买晓霞从医多年,她感叹道:“兜底政策减轻了贫困患者的经济压力,以前他们要等到病情严重了才去看,现在心里有底气了,不舒服就去医院。”解决因病致贫因病返贫的关键

还在于加强预防,构建群众“少得病”的大环境。近年来,宁夏全力抓好精准防控,以最小的卫生投入来获取最大的健康效益,让贫困群众少生病、少生大病。据刘辉介绍,宁夏持续在贫困地区开展危害群众健康的主要病种和危险因素筛查,并通过开展健康教育、计划免疫、传染病防控、慢性病管理、爱国卫生等工作,提高群众防病意识。

同时,宁夏一方面培训基层医生,另一方面通过“千名医生下基层”等补充新鲜血液,并为基层卫生院配备常规医疗器械,不断提升贫困地区基层医疗机构服务能力。

如今,距市区将近30公里的扁担沟镇卫生院不但能为村民做全面体检,其医务人员经中医药服务能力提升培训后,还发展了针灸、颈椎牵引等中医特色项目,为群众家门口就诊提供便利。“中医疗法相对副作用小、更便宜,基层百姓认可度也高。这几年服务跟上了,门诊量也大了。”扁担沟镇卫生院院长罗馨娟说。

民生视窗编辑部

主任:王志
执行主编:薛秀泓 陈淳安
新闻热线:(010)56805028
监督电话:(010)56805167
电邮:gu8138@163.com