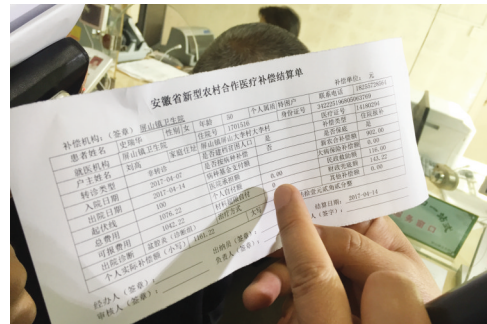




医院健康脱贫专用窗口



贫困人口正在进行一站式结算



贫困户的出院结算单

不让大病成为脱贫路上“拦路虎”

宿州“351+190”健康脱贫政策惠及万家

人们常说，“一人得病，全家贫困”。根据2015年农村贫困人口建档立卡数据显示，我省因病致贫、返贫人口达197万，占贫困人口总数的57.2%，而贫困人口主要集中在皖北和大别山地区。如宿州市，全市2016年建档立卡贫困人口40.44万人，因病致贫、因病返贫人口为29.31万人，占贫困人口比例高达72.49%，健康脱贫任务十分艰巨。

市场星报、安徽财经网(www.ahcaijing.com)记者日前在宿州市采访了解到，为了实施健康脱贫、精准扶贫，该市实行了“351+190”财政兜底保障政策，贫困人口医药费用保障比例提高至98%以上，部分县甚至实行全额报销的超常规政策……这些政策对于因病致贫、返贫的人群来说，可谓“雪中送炭”。

■ 记者 汪婷婷 文/图

6万多的医药费 个人只掏300多元

日前，在宿州市第一人民医院，记者见到了83岁的陆荣之，谈到家乡的健康扶贫政策，老人既激动又庆幸。原来，去年10月，老伴突发脑梗，住院半个多月，整个抢救和治疗花费需6万多元，但最后个人只掏了300多元，这让老人感慨——“以前想都不敢想”。

让人“想都不敢想”的事如今正发生着。据悉，我省针对贫困人口建立了“三保障一兜底一补充”的综合医疗保障体系，切实减轻了贫困家庭医疗负担。其中，“三保障”即提高基本医保、大病保险、医疗救助三重保障水平；其次，设定“351”政府兜底保障线，即在县域内、市级、省级医疗机构就诊，个人年度累计自付费用分别不超过0.3万元、0.5万元和1万元，剩余合规医药费用全部由政府兜底；同时，对慢性病门诊实行“180”补充医保，即贫困慢性病患者1个年度内门诊医药费用，经“三保障一兜底”补偿后，剩余合规费用由补充医保再报销80%。

宿州市则在我省“三保障一兜底”的政策基础上，进一步加大保障力度，实施“5241”政策。具体措施为：“五免”，即免贫困人口个人参保费、住院预付金、诊疗费、床位费、输液费等；“两降”，即降低基本医保补偿门槛和大病保险起付线；“四提高”，即提高基本医保补偿比例、慢性病及重大疾病保障水平、大病保险分段补偿比例、民政部门医疗救助水平；实行“351+190”一兜底，即相较于“351+180”，各类补偿后剩余的合规医药费用由财政再按90%兜底保障。通过以上健康脱贫政策，宿州市贫困人口住院实际补偿比达到了99.2%，门诊补偿率达到了91.88%。

“普惠”加“特惠”：创新实施“190”实现保障全覆盖

“健康脱贫政策棒，贫困人口有保障……三种保障补偿后，合规费用九成报！”这是记者在宿州听到的健康脱贫歌，歌曲用脍炙人口的方式诠释了宿州市健康脱贫的“普惠”加“特惠”政策。

据宿州市卫计委主任高杨介绍，由于特殊慢性病患者是因病致贫人口中最难脱贫的群体，为此，宿州市率先实行“190”补充医疗保障，即贫困人口慢性病患者1年度内门诊医药费用，经“三保障一兜底”后，剩余合规费用再报销90%。泗县和萧县则进一步提高标准，按100%兜底保障，实现了贫困人口就医“零付费”。

据泗县卫计委主任曹飞介绍，在省和市“普

惠”的基础上，该县贫困人口就医除了享受合规医疗费用的财政全兜底外，在门诊方面，更是实施了“特惠”政策。比如看个普通门诊，在村卫生室和乡镇医院就诊，单次门诊分别在38.5元和47.1元以内不用出钱，超过部分按照10%出钱（以户为单位人均年度报销限定24次）。截至2016年底，全县因病致贫的贫困户脱贫11199人，比2015年度减少了37.24%，因病致贫脱贫人口占全年脱贫人口的78.84%。

另外，宿州市埇桥区也在区级层面上创新实施了“65211”政策，即“六免”“五提高”“两降”“一兜底”“一站式服务”的综合医疗保障政策，同样根据地区特点发挥了“普惠”加“特惠”原则。

精准“滴灌”：不让特殊慢性病和大病成为脱贫路上“拦路虎”

家住泗县屏山镇的苏彦海夫妇都已经60多岁，二人都患有高血压、冠心病等慢性病，用药10多年，花费不菲。今年4月13日，苏彦海因肺部感染、脑梗死等入院，屏山镇乡镇卫生院对其进行了抗感染治疗，因其享受健康扶贫政策，费用全免。“我老伴第一次住院花了1万多，第二次花了5000多，后来也要花几百块，现在压根不用花钱了，还免费领取降压药，政策真是越来越好了！”苏彦海的老伴告诉记者。据悉，宿州针对农村贫困人口的特殊慢性病，除了有“190”补充医疗，还可享受住院兜底政策和免费用药。

在宿州，对需要维持治疗的疾病提供定点救治和分级诊疗，原则上由县级医院实施救治，对于县级医院不具备救治能力的，在市级定点医疗机

构实施治疗；病情稳定达到临床出院标准的，原则上转回所在地乡镇卫生院进行康复治疗，县级医院提供指导服务；而对需要长期疗养的疾病实行康复管理，则由基层医疗卫生机构在上级医疗机构指导下进行；对于稳定期的慢性病，原则上实行居家疗养，由村医签约服务。

另外，重大疾病也是脱贫路上的“拦路虎”。宿州市按照国家卫计委的要求，对一次性可以治愈的疾病开展集中救治，全市的九种大病筛查共1725人，对其集中时间、专家实施集中治疗，目前，已治愈529人，好转328人。以宿州市立医院为例，通过成立专家组和对九种疾病的临床路径管理，目前成功治愈18例，其中9例为癌症。

“一站式”结算：贫困人口就医只需一张身份证

在屏山镇卫生院健康脱贫一站式结算窗口，记者看到大李村的村民、50岁的史瑞华正在办理出院结算，短短几分钟，便完成了结算。史瑞华给记者展示了刚刚拿到手的结算单据：她因患盆腔炎住院一星期，总费用是1076.22元，新农合补偿902元，大病保险补偿为0，民政救助额116元、财政兜底143.22元，报销后个人自付0元。“看病一分钱没花，我还是第一次遇到。”史瑞华笑着说道。

像这样的结算单，记者在宿州市立医院和县医院也同样见到过。结算单上详细记录着病人信息、病例、就诊总费用、各类补偿费用等，很多大病最终个人自付部分甚至还占不到1%。以49岁的龙王庙镇兴隆村村民杨芬的结算单为例，她因患有内动脉瘤，在宿州市第一人民医院接受

治疗，按照门诊、手术、住院总费用应为14.9万，但显示新农合补偿额达到了11万、大病保险补偿额达到了1.9万、民政救助额1.5万、财政兜底额2700元，实际报销比例达到了99.8%，个人自付额仅为300元。“她住院17天，只花了300块，而且是一条龙结算，不需要垫付，更不需要奔波，进行二次、三次结账，拿着一张身份证就行了！”结算窗口的医生告诉记者。

宿州市率先实施“一站式”即时结算，实现就医零障碍，只要录入贫困人口身份识别信息，即可启动综合医保“一站式”即时结算服务。也就是说，在市域内各级医疗机构就医的贫困人口，只需出示身份证即可就诊，出院时仅需支付个人自付费用，实现了综合保障零障碍、零垫付，真正做到“一张身份证，一心只看病”。