

共享“190补充医疗”，不让一人因病致贫

# 宿州：打好组合拳 精准施策促脱贫



宿州市是全国扶贫开发工作重点地区。全市2016年建档立卡贫困人口404403人，其中全国扶贫开发信息系统标记因病致贫、因病返贫人口为293148人，占贫困人口比例高达72.49%；患病贫困人口121746人，占贫困人口比例达30.11%。健康脱贫任务十分艰巨。为此宿州通过让贫困人口共享“190补充医疗”（即在一年内，所有医疗费用经新农合基金补偿后，个人负担部分再按90%财政兜底保障），力争“不让一个贫困人口因病致贫”。 ■ 记者 志强 文/图



大营镇卫生院医生正在远程会诊

## “健康脱贫歌” 唱响脱贫好政策

“健康脱贫政策棒，贫困人口有保障！一站结算定点报……三种保障补偿后，合规费用九成报！”如今在宿州埇桥区贫困人口广为流传健康脱贫歌。这首歌表达了宿州健康脱贫好政策，广为人知。

埇桥区大营镇贫困户陈建邦，2017年7月5日因病住院，治疗8天共花费2529.05元，其中新农合补偿2126.17元，民政救助252.91元，财政兜底134.49元，个人自付仅14.94元。

据埇桥区大营镇卫生院相关负责人介绍，自2016年11月16日实施健康脱贫政策后，全院共有贫困人口住院1352人次，门诊10396人次，总共花费3872317.9元，农合报销2281839.7元，大病保险17889.01元，财政兜底934639元，民生工程减免227348.25元。“190”补偿236186.23元。

## “52411”组合政策让贫困人口“看得起病”

宿州卫生局调研员张永鹏告诉记者，健康脱贫重点在“保”，首要目标是让贫困人口“看得起病”。宿州精细实施“52411”组合政策，实现保障最优化。

落实“五免”，即免除贫困人口参保个人缴纳费用，由市、县医疗救助基金全额代缴；免除住院预付金、诊疗费、床位费、输液费。

实施“两降”，即降低基本医保补偿门槛，住院补偿起付线降为省级1000元、市级500元、县级300元、乡级100元，下降比例达50%以上；降低大病保险起付线，降至统一标准5000元，下降比例达50%以上。

做到“四提高”，即提高基本医保补偿比例，贫困人口在乡镇卫生院和县级、市级、省级医疗机构住院治疗的，补偿比分别提高到80%、75%、65%、60%，提高比例在10%以上；提高慢性病及重大疾病保障水平，患特殊慢性病住院治疗的补偿比例再提高5个百分点，通过转诊的补偿比例再提高5个百分点；大病保险分段补偿比例提高至60%~90%，每段均提高10%；提高民政部门医疗救助水平，救助标准调整为按年度住院合规医药总费用的10%给予救助。

实行“351+90%”一兜底保障。在落实省“351”政策（即在县级、市级、省级医疗机构就诊的，个人

年度自付封顶额分别为3000元、5000元、10000元，超出费用由财政兜底保障）的基础上，该市出台了凡市内住院治疗的，其合规医药总费用在经过新农合补偿、大病保险补偿、民政医疗救助等环节后，所剩余的合规医药费用由市、县财政再按90%兜底保障，泗县、萧县进一步提高标准，按100%兜底保障，实现了贫困人口就医“零付费”。

实行“一补充”，即门诊治疗“190”补充医疗。2017年初，宿州市委、市政府对健康脱贫工程实施情况进行精准分析，精准施策，对特殊慢性病门诊与住院病人施行同等待遇，享受“351+90%”兜底政策；对常见慢性病门诊和普通门诊实行“190”补充医疗保障政策，即在一年内，所有医疗费用经新农合基金补偿后，个人负担部分再按90%财政兜底保障。该政策实施以来，已对慢性病172164人次贫困患者门诊治疗给予保障，医疗总费用7607万元，新农合补偿5773万元，占75.89%；大病保险补偿150万元，占1.98%；民政救助补偿423万元，占5.57%；财政兜底补偿950万元，占12.49%，个人自付116万元，占1.52%，实际补偿比达到98.48%。对普通门诊保障143.7万人次，医疗总费用为9685万元，财政兜底补偿4126万元，占42.6%，实际补偿比达到94.99%。

## “一张身份证，一心只看病”

9月21日，记者在埇桥区桃园镇桃东村卫生室采访时，正好遇到今年82岁的韩效金夫妇来看病拿药。

“我们拿了16元的感冒药一分钱也没花。”韩效金老人说，现在政策太好了，我不用带一分钱，只要拿张身份证就可以来拿药或住院。

现在不仅方便，而且省钱，韩效金老人乐呵呵地告诉记者，前一段时间，自己因老毛病——肺心病在宿州第一人民医院住院治疗，住了两次院，共30天，花费了一万多元，最后出院结算，自己只掏了200元。“这样我们就能看得起病了”。

韩效金老人看病的方便快捷，得益于宿州率先实施“一站式”即时结算，实现就医零障碍。

据了解，宿州五个县区全面对新农合信息系统进行升级，并对接大病保险和民政救助系统，率先在全省完成联网调试，率先录入贫困人口身份信息，率先启动综合医保“一站式”即时结算服务。在宿州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，做到“一张身份证，一心只看病”，实现贫困人口就医最简化。

## 健康扶贫让贫困人口共享成果

“以前没有这个政策，他们看不起病，现在国家有了这个政策，使贫困人口能够去看病，能够去住院，所以贫困人口住院率提高了。”张永鹏说，在健康脱贫政策实施以前，有不少群众“因病致贫，因病返贫”，但这政策实施后，从今年上半年宿州的农合数据分析来看：住院率在全省提高率最高，建档立卡的贫困人口的就医需求得到了满足。

“健康脱贫政策的实施，市委、市政府是为了更好解决贫困人口看病难、看病贵，更好地让群众

众享受改革发展的成果，让群众有更好的获得感。”张永鹏说。

据了解，宿州健康脱贫政策实施以来，已对155501人次贫困患者市内住院给予保障，医疗总费用为56343万元，其中新农合补偿42911万元，占76.16%；大病保险补偿1590万元，占2.82%；民政救助5589万元，占9.92%；财政兜底6005万元，占10.66%；个人自付608万元，占1.08%，全市贫困人口医疗保障水平大幅提升，实际补偿比达到99.14%。



韩效金夫妇在“一站式”窗口结算