

4月1日，位於雲南中部的玉溪市9縣區開始全面實施新農合增資提標新政策，在此前於紅塔區和新平縣先期試行基礎上，由財政出資補貼100元，使籌資標準提高至250元/人。同時，建立農民電子健康檔案、基層醫療衛生機構，在現行體制下實行財政全額供養、建立鄉醫退養機制等多項惠民醫療改革措施一併推出，實現了「基本醫療高補償、老年慢病有保障、大病救助全覆蓋」。分析人士指出，作為西部地區的一個地級市，政府從財政資金中拿出錢補助參合農民，惠及全市176萬農民，真正體現了讓改革成果惠及廣大人民群众的執政理念。

■香港文匯報記者 和向紅、羅斯、王晉、孔蓮芝、彭雲 玉溪報道

雲南

加快建設橋頭堡系列「玉溪變奏曲」系列之三：

C7 特刊 責任編輯：林潔瑜 版面設計：歐鳳仙

■玉溪新農合使農民看病貴得到了有效的緩解



「玉溪模式」讓176萬農民「看病不再貴」

農村老人：新農合讓我們活得踏實

「隨着年紀越來越大，跑醫院的次數也開始多了起來。不過，自己出的醫藥費卻越來越少。」翻開農村合作醫療本上的住院和報銷記錄，紅塔區大營街趙梅村71歲的龔蘭珍對記者說。記錄顯示：09年9月26日至10月10日，龔蘭珍因腰推間盤突出入住玉溪市醫院，醫藥費6602.28元，報銷948.26元，報銷比例14.36%；2010年6月7日至7月23日，因肺氣腫入住辦事處衛生院，醫藥費4576.4元，報銷3409.56元，報銷比例74.5%；2011年1月20日至2月12日，因肺氣腫入住辦事處衛生院，醫藥費3476.7元，報銷3399.3元，報銷比例97.7%。

報銷比例的逐年提高，幫龔蘭珍省下不少養老錢的同時，也讓老人對看病不再害怕。4月1日，玉溪在全市實行旨在「提高農民基本醫療保障水平和健康水平」的新型農村合作醫療（簡稱新農合），鄉鎮衛生院、縣及省市級醫院的住院報銷比例分別達95%、65%、40%以上，使像龔蘭珍這樣的患病農民，在新農合實施後真正享受到了看病的實惠。

雲南省發改委巡視員、省醫改辦主任賀金喜此間指出，「玉溪模式」的推出，對全省醫藥衛生體制改革具有重要的啟示和借鑒意義，在全省起到了先行先試的帶頭引導作用。

農民：享受改革成果主體

「90%的農民只享有10%的醫療資源，這樣的狀況再也不能持續下去了。」2010年12月29日，玉溪市委書記孔祥庚在玉溪市提高農民基本醫療保障水平和健康水平啟動儀式上說的這番話，或許最能體現玉溪176萬農民的心聲。玉溪市曾經以兩煙聞名遐邇，近年來玉溪以生態立市為首的發展戰略，使非煙產業收入遠超煙草。教育、醫療、扶貧等社會事業也得到了空前的關注與投入。

玉溪市委、市政府在前期調研和考察的基礎上，決定從2011年起，市、區縣兩級投入2.7億元的財政資金，大幅提高全市農民基本醫療保障和健康水平。對每位參合農民人均補貼100元，使新農合籌資

標準從2010年的140元/人，提高到了250元/人，縣區還可根據自身財力再逐步增加配套資金。陸續實現「參合農民基本醫療高補償、老年慢性病有保障、大病救助全覆蓋」三大目標。

農村衛生院：農民願進的惠農醫院

「現在政策越來越好，敢看病了，不然我早就入土了。」龔蘭珍身患高血壓、哮喘10餘年，近年又發現肺氣腫和腰推間盤突出，斜坐在大營街衛生院內科病床上。雖然鼻子裡插着氧氣管，但精神還不錯。她告訴記者，這次已經是她今年第二次入院治療了，「現在哪裡不舒服就趕緊到醫院來了，我對兒子說，這樣下去我還可以多活幾年。」

10多年前就患有高血壓的龔蘭珍礙於拮据的家庭收入，即使高壓到160也沒有到醫院就醫，一般情况下只捨得到藥店買一瓶最便宜的降壓藥服用，一旦血壓降下來就又停服藥。隨着年齡越來越大，龔蘭珍又相繼患上了多種疾病。09年9月，龔蘭珍嚴重的腰推間盤突出已讓她不能行走，無奈之下，家人把她送到了康復條件較好的玉溪市中醫醫院住院近半個月。儘管按當時的農村醫保政策6602.28元的住院費，報銷了千元，但自己承擔近85%的5000多元的負擔，還是讓龔蘭珍的家人背負起沉重的包袱。

龔蘭珍說，以前看病是一件奢侈的事。現在有了新的醫保政策，報銷比例越來越高，再加上今年我家又被納入了低保戶，我對看好病更有信心了。

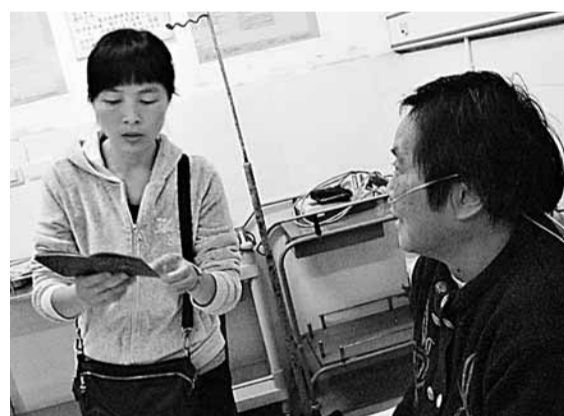
提升服務質量成工作目標

就在龔蘭珍把醫療證上的費用指給記者看時，一旁的紅塔區衛生局合作醫療管理辦公室（簡稱合管辦）的工作人員，卻從龔蘭珍的就醫記錄看出了「問題」。「大媽，你是老年慢性病，你的門診費除了按常規報銷50%外，還可以辦一個老年慢性病卡，這樣你就可以報銷75%了」。這位合管辦的負責人解釋說，因為今年剛剛開始實行新農合政策，所以有部分新規還需要他們去社區、家庭宣講，讓所有人都實實在在在地分享新農合的實惠。

記者從玉溪市衛生局提供的相關數據了解到，玉



■躺在病床上的龔蘭珍說：「現在政策越來越好，敢看病了。」



■紅塔區合管辦的工作人員正在教龔蘭珍辦慢性病卡

溪市1-6月，全市共有167.8萬人次得到新政策補償，其中門診160.9萬人次，住院6.92萬人次，受益面達108%，醫藥總費用2.66億元，新農合報銷補償1.2億元，住院次均補1460元。無論是先期啟動的紅塔區、新平縣，還是全市整體情況，與2010年同期相比總體波動不大，並沒有出現扎堆就醫的情況。玉溪市衛生局相關負責人表示，玉溪市下一步將在農村醫療信息化建設，提高服務能力及素質等軟實力上下功夫，培養全科醫生，力爭讓玉溪人「小病不出縣，大病不出市」。



■鄉鎮衛生院的診療贏得了越來越多患者的信賴

醫療保障體系提升農民健康意識

有着9年臨床經驗的普海生，是大營街衛生院住院部醫師。在普海生眼中，大營街村民健康保健意識的提高，是9年間最大的變化，而這種變化來源於惠及農民的農村醫保政策。

普海生告訴記者，「今年村民的覆診率特別高，病情的好轉提高了他們的生活質量。」而與此形成對比的是06年之前到衛生院住院的病人很少。對於這一變化，普海生分析認為，其原因是農民就醫減免政策越來越多。而讓普海生感到欣慰的是，村民的治病、防病意識比以前提高很多，「即使是受教育程度並不高的村民，在醫師的反覆指導下，也慢慢培養起了健康意識，這對高血壓等心血管病的治療和預防是非常有益的，也培植了病人對衛生院的信任度。」普海生指着一份病例介紹：像這位腦梗塞病人去市級醫院檢查後，就返回到我們衛生院住院治療。

有着70個住院床位的大營街衛生院，雖然屬於一所鄉村衛生院，但整潔的環境和健康保健知識、醫保政策宣傳，給記者留下了深刻印象。其中一份宣傳入院分娩的資料引起了記者的關注：在玉溪市的鄉鎮衛生院產婦順產分娩的費用僅是450元，其中由新農合補貼400元。「95%的高報銷和我們逐漸提升的軟硬件實力，無形中都是對病人康復最大的保障和支撐。」普海生自豪地說。



■讓普海生感到欣慰的是，村民的治病、防病意識比以前提高很多。

記者手記

玉溪的「第一」與「落後」

印象中玉溪是個富庶的地方。但實地探訪玉溪後，記者有幾個「沒想到」。

沒想到玉溪辦公場所那麼「古老」。探訪所到的無論是市級機關還是玉溪財政收入最靠前的紅塔區，辦公居於還是沿用建於上世紀80年代的老辦公大樓，有的辦公室木質的門窗已經老化得變了形，似乎與玉溪富庶的對外形象太不相稱，遠比雲南許多州市差很多。

沒想到玉溪的教師那麼幸運。早在幾年前，玉溪市每個區縣的山區教師陸續都可以在縣城買到一套經濟適用房，07年時新平縣開建的教師小區位居新平縣城最好的地段，逾100平米的教師公寓，每套房僅售10餘萬元。最近江川縣的教師小區也要竣工投入使用了，實在讓聽者羨慕不已。

沒想到玉溪的賓館和辦公樓一樣老舊。記者入住的玉溪賓館前身是玉溪市委招待所，估計是與辦公樓同年代建設的，環境很好，可房間的設施嚴重老化，所有的室內裝修都是初始的。

玉溪人自豪的告訴記者，玉溪市有3個指標是雲南省第一：人均收入第一，農民純收入第一，人均擁有私家車第一。



■衛生院雖小，卻五臟俱全。

為民謀福祉 玉溪探路農村「醫改」



■玉溪市力爭讓玉溪人「小病不出縣，大病不出市」。

自2011年起，玉溪市市縣兩級每年投入2.7億元財政資金，大幅度提高全市農民基本醫療保障水平，實現農民「基本醫療高補償、老年慢性病有保障、大病救助全覆蓋」三大目標。

人均增撥100 大病可報11萬元

玉溪市級財政對參合農民人均將增加新農合資金100元，縣區根據財力狀況將逐步配套增加，使全市參合農民保障資金從2010年的140元/人提高到250元/人以上；參合農民在鄉鎮、縣區、省市的普通住院報銷比例分別提高到95%、65%和40%，實現農民在基層醫療機構高比例報銷；同時，住院報銷封頂線也從3萬元/人提高到6萬元/人。在此基礎上，建立參合農民大病救助制度，減輕患大病的參

合農民的醫療負擔。對單次住院費用超過1萬元者，符合新農合報銷政策中的自付部分再給予不低於45%的報銷補助，大病再次補助的年封頂線為5萬元/人。根據新標準，今後玉溪市新農合參合農民如遇重大疾病，每人每年可獲報銷及補助金額最高將達到11萬元。

建健康檔案 健全醫療保障體系

玉溪市以紅塔區和新平縣為試點，開展65歲以上參合農民門診慢性病定額補償試點，在試點取得成功經驗後逐步推廣並投入3000萬元資金，為全市農民建立電子健康檔案。玉溪還將通過一系列措施，逐步健全城鄉基本醫療保障體系，完善城鄉醫療救助制度，提高醫療衛生服務能力。