

神木医改半年 百姓实惠多少

本报记者 杨彦

民生一线

今年3月1日,陕西省神木县实施医改,提出:在定点医疗机构就医,实行门诊医疗卡和住院报销制。此项改革的受益者,包括具有神木籍户口并参加了城乡居民合作医疗和职工基本医疗保险的全县干部职工和城乡居民。报销起付线以上部分,除自费药物外,予以全额报销。每人每年累计报销费用不超过30万元。一石激起千层浪,各方议论纷至沓来,褒贬不一。半年多过去了,神木医改效果究竟怎样?记者深入一线展开调查。

日前,陕西省神木县召开自该县全民免费医疗政策实施以来的第三次“全民免费医疗工作调度会”,通报了今年3月至9月该县全民免费医疗报销情况。

“统计数据显示,我县全民免费医疗工作进展总体平稳有序,但也存在个别定点医院费用超标的情况,会上我们按规定对这几所医院进行了处罚,这是我们第一次实施处罚。”神木县卫生局副局长郭永田向记者介绍。

据统计,自3月1日全民免费医疗实施以来,截至9月底,神木县累计报销住院患者19622人(其中农居民18295人,干部1327人),累计报销医药费7880万元,日均1125.7万元。其中县级医院人均住院费为4319.89元,日均住院费用365.59元;人均报销3632.19元,报销补偿率84.08%,药品所占比例50.98%。乡镇卫生院人均住院费用为975.86元,日均住院费用117.45元;人均报销760.7元,报销补偿率77.95%,药品所占比例81.38%。

“富财政、穷百姓” 政府尝试为全民医疗买单

神木,一个人口仅有40万的陕北小县,尽管在外鲜为人知,在陕西却是赫赫有名。因为,该县财政收入已连续多年位居陕西各县之首。

神木县县长雷正西介绍,2008年,全县财政总收入为72亿元,2009年预计将超过100亿元,但“富财政、穷百姓”,许多因病返贫、因无钱耽搁治疗的事例仍在令人遗憾地频繁发生。为了解决上述问题,神木县出台“全民免费医疗”制度。

这项制度于今年3月1日起实施。根据《神木县全民免费医疗实施办法(试行)》的规定,凡具有神木籍户口并参加了城乡居民合作医疗和职工基本医疗保险的全县干部职工和城乡居民,在定点医院(乡镇21所、县级7所、市级5所、省级5所、北京6所医院,县级5所定点药店)进行治疗的,实行门诊医疗卡和住院报销制。每人每年可享受100元门诊补助,门诊医疗卡结余资金可以结转使用和继承。住院报销设定有起付线,乡镇医院住院报销起付线为每人每次200元,县级医院为每人每次400元,县境外医院为每人每次3000元。起付线以下(含起付线)的住院医疗费用由患者自付,起付线以上部分(自费药物除外),在每人每年累计报销费用不超过30万元的情况

下予以全额报销。

被称为“开国内先河”的神木医改模式一经媒体报道,即引起社会广泛关注。

赞扬者认为,神木医改不但显示了该县主政者执政为民的理念和超常的勇气与胆识,也为其他地方树立了榜样,特别是其“城乡一体化”的实施方案具有破冰意义。反对者则认为,神木医改过于理想主义,“勇气有余,务实不足”,没有充分考虑到公民的道德风险,也缺乏必要的监控机制,大量“小病也要住院”、“病好了也不出院”的患者将使病房爆满,沉重的医疗费用将使县财政无力为继,最终,医改将走向夭折。

就在各方舆论普遍关注,争议声最为激烈的5月份的一天,由县委书记郭宝成亲自主持的神木县委常委扩大会议召开,30余名县级领导及相关部门负责人被召集,议题只有一项:讨论“全民免费医疗”制度是否继续坚持。

这次会议没有出现想象中的激烈讨论,大家意见高度一致,很快形成决议:制度必须坚定不移地实施下去,同时,也要不断完善制度体系和监控体系。

仅占全年惠民预算的1/8 雄厚财政实力保证改革推行

“我们承认,在免费医疗制度实施头两个月,确实出现了病人数量猛增,个别医院床位紧张的情况。据统计,在3月下旬到4月上旬住院病人达到了高峰,与同期相比增加了30%”,神木县委常委、宣传部长雷江声说。

但他同时表示,“这些问题并未超出我们的设想,问题的出现也很正常。一方面是因为历史欠账多,许多之前无钱看病的患者,只有等到免费医疗制度实施后才可能住院治疗。还有的病人是因为担心政策不能持久,故而突击看病。不过随着时间的推移,人们的就医需求恢复正常,对政策的持久实施产生信任后,床位紧张的状况也就得到了缓解。”

10月16日,记者来到拥有400张床位的神木县医院。院长麻保玉证实道,目前该院床位使用率约在95%左右,除内科、感染科略显紧张外,其他科室床位均有空余。另一家免费医疗定点医院神华神东电力医院院长高世堂也介绍说,医院共有170张床位,住院病人目前稳定在160人左右,“现在没有病人住不了院的情况”。



宋 嵩绘

郭永田说,即使在住院病人数量达到最高峰的时期,县上也通过采取多种措施保证了急危重病人的及时入院治疗。“我们要求所有定点医院每个科室都必须预留2张急危重病人床位。对那些暂时不能住院的一般患者,我们要求接诊医生留下他们的联系方式,一有空床马上通知。同时,为了有效分流病患,鼓励慢性病患者在门诊就医,我们2月初制定印发了‘慢性病门诊治疗全年限额报销规定’,糖尿病、高血压等23种慢性病实行全年限额报销,数额自1800元至60000元不等。”

“至于对我县财政是否能够持续承受的担心,其实大可不必。我们自2008年初开始进行了为期1年零3个月的调研论证,就资金费用反复测算,通过对2005年至2007年全县医药费用状况的核查,计算出2009年全县医药费用大概需求在1.5亿元至1.8亿元之间。从这7个月的实际报销数额上看,并未超出测算范围。”雷江声介绍:“2009年,我们计划实施十大惠民工程,全部预算为13亿元,‘全民免费医疗’仅为其中一项,1.5亿元投入也只占其中的1/8。”

据记者了解,得益于丰富的煤炭资源,神木县域经济综合实力目前位列全国第九十二位,西部第五位,陕西省第一位。2008年,该县财政总收入72.27亿元,其中地方财政收入17.19亿元。雷江声说,“雄厚的财力是免费医疗制度得以实施的基础,同时,我县人口仅有40万,加上地处西部,医疗收费标准不太高,这也是财政能够负担得起的原因。”

对医院不定期抽查 避免过度医疗和医院大处方

针对舆论普遍关注的患者过度医疗和医院开大处方问题,郭永田坦承,这些问题的确存在,今后也还会出现,但“要说明的是,这些都只是极个别现象”。对于这些问题,神木县“见招拆招”,正在逐步加以解决。

县卫生局今年1月出台了《全民免费医疗实施细则(试行)》,对许多可能出现的问题规定了监管办法,其中明确要求严格控制医药费用,对县内住院治疗执行住院日费用限额制,即一般住院患者平均每日总费用在乡镇定点医院不得超过200元,在县级定点医院不得超过400元,急、危、重患者在县级

医院不得超过1600元(特殊检查费、手术费除外)。

3月中旬制定了“住院单病种定额付费管理暂行办法”,对剖宫产、阑尾炎等30个单病种进行了住院费用定额包干标准的规定。郭永田说,目前住院患者的医疗费用先由患者垫付,出院时在医院报销,县医保办和合疗办每月审核后再与医院结算,如果医院收费不合理,相应费用将由医院自己承担。

同时,对定点医院实行“个例查合理,综合查指标”的监管制度,县卫生局每月组织专家不定期对医院进行病案抽查,对其检查、治疗、用药是否合理进行评审。设置了3个综合考查指标:自费药品费用不能超过总药品费用的10%;住院药品费用不能超过住院总费用的50%;大型检查设备检查阳性率不得低于75%。

“我们对定点医院实行准入制和动态制,一年一考核,神木县共有县级医院14家,目前定点医院只有7家,如果哪家医院在检查考核中不合格,就会被淘汰出局。”郭永田说。

“一旦进入不了定点医院,我们的饭碗就等于被砸了。”神华神东电力医院副院长刘玉凯这样回应道。

尽管医院被设置了种种管控措施,但麻保玉和高世堂都说,自己所属医院的收入不降反增。“作为免费医疗定点医院,我院的住院人数较以前增加了15%左右,虽然人均住院费用降低了几百元,但总收入大概增加了10%。”高世堂说。而作为神木县唯一的公立医院,神木县医院今年2月刚刚完成搬迁,新医院的病床数由以前210张增加到了400张,“现在人均住院费用被要求控制在4000元以内,较以前少了200元左右,但因为病人数大幅增加,所以医院的总收入是增加的。”麻保玉告诉记者,因为免费医疗制度的实施,使医疗资源得到扩大,这对医院的经济和社会效益提升无疑都是推动力量。

而医院和卫生院的实际数据,也正好说明了这一状况。据神木县委宣传部一位副部长介绍,神华神东电力医院2008年第二、第三季度营业收入分别为230万、235万元,2009年第二、第三季度营业收入为253万元、258万元。麻家塔乡卫生院2008年1至9月住院42人,2009年1至9月住院59人;大保当镇卫生院2008年1至9月住院31人,2009年1至9月住院64人;沙峁镇卫生院2008年1至9月住院80人,2009年1至9月住院124人。

切的期望。

神木人得以享受这么高水平的医疗保障的客观原因,主要还是因为可观的地方财政收入。神木县2008年财政总收入为72亿元,而免费医疗的预算不过1.5亿元。从我国目前的总体经济发展水平和各地差异来看,神木医改模式短期内不太可能在全国推广。

医疗改革能否成功,决不仅仅是钱的问题。有没有对民生的重大关切,能不能探索出把好事办好的制度、措施,尤其重要。在各地的医改实践中,神木投石问路,朝着解决“看病难、看病贵”的方向设计制度、付出努力,这值得关注,值得鼓励。

这些制度的执行效果如何,还有待于实践中的进一步检验,但我们不妨抱以热

今年1—8月 医药工业保持增长

本报北京11月1日电 (富子梅、莫妍)《2009年中国医药市场发展蓝皮书》日前在京发布。数据显示,今年1—8月,我国共实现医药工业总产值6158.77亿元,同比增长17.39%,保持平稳增长势头。

据统计,2008年通过医院销售的药品总量超过3500亿元,增长逾17%。2001年到2008年,通过药店等零售市场销售的药品年增长率达20.90%,2008年达到1295亿元。今年药品零售市场规模将达到1490亿、1505亿元,同比增长逾15%。

清华大学 成立国学研究院

本报北京11月1日电 (记者赵婀娜)清华大学国学研究院于今日成立,陈来教授出任首任国学研究院院长,刘东教授任副院长。

据了解,在清华大学的历史上,1925年曾成立清华研究院国学门,当时亦通称清华国学研究院,在当时代表了我国国学研究的最高水平。后因各种原因,在1929年停办。在短短的4年当中,毕业生生近70名,其中后来成为我国人文学界著名学者的有50余人。清华国学研究院的教授王国维、梁启超、陈寅恪、赵元任后被称为四大导师。

广东中小学 限定9项正当收费

本报广州11月1日电 (记者贺林平)日前,广东省物价局、教育厅、财政厅、纠风办联合发布通知,明确规定了城市中小学有9项正当收费,包括4项服务性收费和5项代收费。

通知要求,服务性收费必须要书面通知家长,并且获得家长同意,收费后要及时向家长公布支出清单,接受监督。而体检费、一卡通工本费等代收费用集中预收,每学期末,学校按多退少补的原则及时清欠预收费用,并向家长公布支出清单。

北京防治儿童甲感 中医药治疗方案公布

本报北京11月1日电 (记者王君平)北京市中医管理局今天在京召开“中医医院开设中医药防治流感儿科专台”工作会议,公布儿童防治甲型H1N1流感中医药方案和“儿童清感2号方”的组成和服用方法。

在会议上,北京市中医管理局提供了20所设有儿科的中医医院名单。各专台可以为患者随时提供治疗儿童流感的10余种中成药和“儿童清感2号方”的饮片和代煎剂。

重庆社会养老保险 实现城乡居民全覆盖

本报重庆11月1日电 (记者侯露露)近日,重庆市南岸区、合川区等15个区县共有343名60岁以上老人领取到了养老金。预计到今年年底,将有140余万老人参保后可按月领取养老金,真正实现“老有所养”。

据重庆市人力资源与社会保障局副局长周平介绍,今年8月底,重庆市对城乡居民给予统筹考虑,将过去长期被排除在外的,约占重庆市总人口75%的人群全部纳入了社会养老保障制度覆盖范围,在全国率先实现了全市养老保险制度对城乡居民的全覆盖。

我国糖尿病患者 逾4000万

本报北京11月1日电 (记者富子梅)记者从日前在京召开的糖尿病国际论坛上获悉:我国目前的糖尿病患者已逾4000万人,患者人数仅次于印度,位居全球第二位。

联合国前秘书长安南在论坛上指出,全球每10秒钟就有一位糖尿病患者死于并发症,死亡率与艾滋病相当。但与艾滋病的防控相比,糖尿病预防、治疗等方面知识的普及还远远不够。据世界卫生组织的相关研究显示,80%的糖尿病是可以预防的,60%的糖尿病人可以通过积极治疗来避免并发症的发生。

民生观