

城乡居民医保人均筹资标准高于全国平均水平

# 青海大病报销比例达七成以上

已累计为十六万名患者支付大病医保费用八亿元

近日,国家卫生计生委召开专题新闻发布会,介绍青海省综合医改试点工作进展。记者从会上获悉,青海省在财政收入十分有限的情况下,坚持“小财政办大医改”,成效显著,群众受益。其中,全省卫生费用占GDP的比重,由2008年的5.87%,提高到2015年的7.16%,居民个人卫生费用的支出占比由2008年的33.01%下降到2015年的23.61%,下降了近个百分点。

国家卫生计生委体制改革司副司长姚建红介绍,去年1月,国务院医改小组在全国选择江苏、福建、安徽、青海作为首批综合医改试点省。青海省作为其中唯一一个西部省份和经济欠发达省份,对医改工作、对医疗卫生工作、对提高人民群众健康福祉非常重视,城乡居民医保人均筹资标准达到610元,已高于全国的平均水平。

## 分级诊疗制度效果显著

青海省省委副秘书长、省医改办主任侯鹏宁介绍,青海作为一个市场发育程度不高、经济发展相对滞后、多民族聚居、自身财力十分有限的省份,办好民生是一道难题。2015年,青海省地方公共财政收入仅267亿元,而青海已累计投入医改资金383亿元,“从医改开始的2009年,我们卫生方面的投资资金只有32亿元,到去年我们已经增加到将近100个亿,年均增长20%以上。”

在利用有限财政资金推进医改的进程中,青海省重点抓好了几项重点改革,其中分级诊疗制度效果显著。

针对大医院人满为患,中等医院患者稀疏,基层医疗机构门可罗雀,就医秩序严重失衡,医疗费用增长过快的问题,青海省从2013年开始在全国率先全面实施覆盖省、市、县、乡四级医疗机构的分级诊疗制度。明确规定各级医疗机构功能定位和疾病诊疗目录,严格实施“四转诊、五调控、六监管”措施,通过严格控制分级诊疗、转诊审批,用医保支付杠杆控制调控,实行基层首诊负责制和转诊审批责任制等举措,保证分级诊疗实施效果。

此外,青海省还注意加快推进新型医疗联合体建设,着力加强基层软硬件建设,切实推进对口帮扶,有效提升远程会诊能力。

侯鹏宁介绍,分级诊疗综合配套措施全方位的推进,实现了“两升两降”。三级医院住院人次下降5.5%,医保基金支出比例下降4.6%;基层医疗卫生机构住院人次上升10%,医保基金支出比例上升6.5%。

## 大病医疗保险制度成亮点

大病医疗保险制度是青海省综合医改的一大亮点。侯鹏宁介绍,目前青海大病医保的比例已达70%。大病患者医疗费用经基本医保报销支付后,个人自负部分达到起付线5000元的纳入大病医疗保险,按80%再次报销,民政救助对象实际报销比例达到90%以上,五保户、特困户、重度残疾人患者费用全额报销。

目前,大病保险已累计为16.3万名大病患者支付大病医保费用8亿元,有效缓解了大病患者医疗费用负担和因病致贫、因病返贫的现象。

青海省人力资源和社会保障厅副厅长聂殿光介绍,青海大病保险共有五方面特点:一是筹资标准比较高,一般中西部省份是20、30元,而青海省为50元;二是保障水平高,青海省起付线较低,为5000元,低于目前城乡居民可支配收入,而报付比例高达80%;三是城乡居民大病医疗保险实行省级统筹,这涵盖了筹资标准、起付线、报付比例、用药范围、诊疗项目范围等;四是商保经办,采用政府购买服务的方式,委托商业保险公司参与经办城乡居民大病保险工作,经办费用列入财政预算,不挤占基金;五是不断完善城乡居民大病保险制度,制度运行至今,达到了有效缓解城乡居民看病贵、负担重的问题,同时也基本上实现了大病保险基金“收支平衡、略有结余”的目标。

际报销(基本医保+大病)比例已达70%。大病患者医疗费用经基本医保报销支付后,个人自负部分达到起付线5000元的纳入大病医疗保险,按80%再次报销,民政救助对象实际报销比例达到90%以上,五保户、特困户、重度残疾人患者费用全额报销。

目前,大病保险已累计为16.3万名大病患者支付大病医保费用8亿元,有效缓解了大病患者医疗费用负担和因病致贫、因病返贫的现象。

青海省人力资源和社会保障厅副厅长聂殿光介绍,青海大病保险共有五方面特点:一是筹资标准比较高,一般中西部省份是20、30元,而青海省为50元;二是保障水平高,青海省起付线较低,为5000元,低于目前城乡居民可支配收入,而报付比例高达80%;三是城乡居民大病医疗保险实行省级统筹,这涵盖了筹资标准、起付线、报付比例、用药范围、诊疗项目范围等;四是商保经办,采用政府购买服务的方式,委托商业保险公司参与经办城乡居民大病保险工作,经办费用列入财政预算,不挤占基金;五是不断完善城乡居民大病保险制度,制度运行至今,达到了有效缓解城乡居民看病贵、负担重的问题,同时也基本上实现了大病保险基金“收支平衡、略有结余”的目标。

## 适度运动可抵消久坐的健康风险

本报讯 一个国际团队日前在英国医学期刊《柳叶刀》发表报告说,他们深入分析了此前的多项研究成果发现,每天进行一小时以上的中等强度锻炼,就能够抵消久坐带来的健康风险。

研究人员还发现,受调查的人群中,那些一天中不怎么活动的人,不管久坐时间多长,他们的早死风险都比锻炼水平最高的那组人要高28%至59%。也就是说,与久坐相比,缺

乏运动锻炼带来的健康风险更高。

报告作者之一、剑桥大学教授乌尔夫·埃克隆说,许多人每天要坐车上班,然后坐在办公桌前工作,很难避免久坐,“对这些人来说,我们也一再强调锻炼的重要性,不管是午餐时间到外面走走,早晨跑步或者骑车去上班,每天有一小时左右的运动时间是比较理想的。如果实在做不到,每天即便只进行少量锻炼也有助降低相关健康风险”。

(据新华社)

## “希望马拉松”将首次跑出北京

第四医院密切合作,希望马拉松将首次跑出北京。重庆、湖南、河北三地将陆续举办希望马拉松赛跑活动,为此项公益活动注入新的活力。

今年,北京希望马拉松将继续支持肿瘤防治研究工作,重点支持的项目有“疑诊肺部恶性肿瘤受检者追踪随访项目”,该项目的成

果将有助于进一步完善我国早期癌症防治工作体系。今年还将开展“城市癌症早诊早治项目”低收入癌症患者扶助工作,帮助低收入早

期癌症患者及时得到有效医治,提高患者的治愈率和生存质量。

(魏文)

本报讯 近日,由中医科学院肿瘤

医院、中国癌症基金会主办第十八届“北京希望马拉松”——为癌症患者及癌症防治研究募捐义跑”活动启动,将于9月10日上午在北京

朝阳公园举行。作为国内最具规模的抗癌公益活动,北京希望马拉松秉持普及科学抗癌知识、推动癌症防治研究、资助贫困癌症患者的宗旨,先后有29万爱心人士热心参与,募集善款达4千万元,全部用于资助贫困癌症患者和癌症防治研究事业。

本届北京希望马拉松组委会与重庆市肿瘤医院、湖南省肿瘤医院、河北医科大学

第四医院密切合作,希望马拉松将首次跑出北京。重庆、湖南、河北三地将陆续举办希望马

拉松赛跑活动,为此项公益活动注入新的活力。

今年,北京希望马拉松将继续支持肿瘤

防治研究工作,重点支持的项目有“疑诊肺部

恶性肿瘤受检者追踪随访项目”,该项目的成

果将有助于进一步完善我国早期癌症防治工

作体系。今年还将开展“城市癌症早诊早治项

目”低收入癌症患者扶助工作,帮助低收入早

期癌症患者及时得到有效医治,提高患者的治

愈率和生存质量。

本报讯 近日,国内首家肝胆云医院联盟

——清华长庚国际肝胆云医院联盟在北京成立。该云医院联盟以北京清华长庚医院肝

胆胰中心为龙头,由深圳新元素健康管理有

限公司提供互联网技术支持,目标整合各级

医院肝胆疾病医疗资源,构建肝胆疾病分

级诊疗和健康管理体系,旨在为海内外肝胆疾

病患者提供超时距、广覆盖的精准医疗服务。

据了解,云医院联盟尝试从肝胆专科疾

病的分级诊疗入手,旨在建立“以人为本的优

质一体化服务”新模式,通过互联网工具和数

据共享,在省、市、县、社区医院的各级医疗机

构之间,建立有效利益协调机制,实现良性的

双向转诊,既能自下而上保证复杂疾病患者得

到优质诊疗;又能自上而下地引导患者回到基

层能够继续康复,获得同质化的医疗,提升基

层卫生服务的质量和优质资源的可及性。

此外,云医院联盟还注重实现各级肝胆疾

病医疗资源的联动,面向医师逐级进行理论、

技术培训,提升基层卫生服务的能力和质量。

为何选取以肝胆疾病作为突破口?北京

清华长庚医院执行院长董家鸿对记者说,中

国仅有1亿慢性病毒性肝炎感染者,加上其他肝

胆、胆道和胰腺相关疾病,涉及人群接近2亿。

“我们就是尝试将发病率高、危重性大的疾

病,成立单独病种诊疗中心,形成‘以疾病为

中心’的系统化管理。”

据悉,首批加入“清华长庚国际肝胆云医

院联盟”的医疗机构共计26家省级医院。

(姬薇)

本报讯 近日,国内首家肝胆云医院联盟

——清华长庚国际肝胆云医院联盟在北京成立。该云医院联盟以北京清华长庚医院肝

胆胰中心为龙头,由深圳新元素健康管理有

限公司提供互联网技术支持,目标整合各级

医院肝胆疾病医疗资源,构建肝胆疾病分

级诊疗和健康管理体系,旨在为海内外肝胆疾

病患者提供超时距、广覆盖的精准医疗服务。

据了解,云医院联盟尝试从肝胆专科疾

病的分级诊疗入手,旨在建立“以人为本的优

质一体化服务”新模式,通过互联网工具和数

据共享,在省、市、县、社区医院的各级医疗机

构之间,建立有效利益协调机制,实现良性的

双向转诊,既能自下而上保证复杂疾病患者得

到优质诊疗;又能自上而下地引导患者回到基

层能够继续康复,获得同质化的医疗,提升基

层卫生服务的质量和优质资源的可及性。

此外,云医院联盟还注重实现各级肝胆疾

病医疗资源的联动,面向医师逐级进行理论、

技术培训,提升基层卫生服务的能力和质量。

为何选取以肝胆疾病作为突破口?北京

清华长庚医院执行院长董家鸿对记者说,中

国仅有1亿慢性病毒性肝炎感染者,加上其他肝

胆、胆道和胰腺相关疾病,涉及人群接近2亿。

“我们就是尝试将发病率高、危重性大的疾

病,成立单独病种诊疗中心,形成‘以疾病为

中心’的系统化管理。”

据悉,首批加入“清华长庚国际肝胆云医

院联盟”的医疗机构共计26家省级医院。

(姬薇)

本报讯 近日,国内首家肝胆云医院联盟

——清华长庚国际肝胆云医院联盟在北京成立。该云医院联盟以北京清华长庚医院肝

胆胰中心为龙头,由深圳新元素健康管理有

限公司提供互联网技术支持,目标整合各级

医院肝胆疾病医疗资源,构建肝胆疾病分

级诊疗和健康管理体系,旨在为海内外肝胆疾

病患者提供超时距、广覆盖的精准医疗服务。

据了解,云医院联盟尝试从肝胆专科疾

病的分级诊疗入手,旨在建立“以人为本的优

质一体化服务”新模式,通过互联网工具和数

据共享,在省、市、县、社区医院的各级医疗机

构之间,建立有效利益协调机制,实现良性的

双向转诊,既能自下而上保证复杂疾病患者得

到优质诊疗;又能自上而下地引导患者回到基

层能够继续康复,获得同质化的医疗,提升基

层卫生服务的质量和优质资源的可及性。

此外,云医院联盟还注重实现各级肝胆疾

病医疗资源的联动,面向医师逐级进行理论、

技术培训,提升基层卫生服务的能力和质量。

为何选取以肝胆疾病作为突破口?北京

清华长庚医院执行院长董家鸿对记者说,中

国仅有1亿慢性病毒性肝炎感染者,加上其他肝

胆、胆道和胰腺相关疾病,涉及人群接近2亿。

“我们就是尝试将发病率高、危重性大的疾

病,成立单独病种诊疗中心,形成‘以疾病为

中心’的系统化管理。”

据悉,首批加入“清华长庚国际肝胆云医

院联盟”的医疗机构共计26家省级医院。

(姬薇)



# “我不是网红,只是热爱健身”

本报记者 张翀