



保基本引高端，医改5年后—— 百姓不离岛看名医治大病

■本报记者 马珂 通讯员 周地雄

亮点

城乡居民大病医保

2014年，省政府正式下发《海南省人民政府关于开展城乡居民大病保险工作的实施意见》，意味着我省将全面推行大病医保，在基本医疗保险的基础上，再次为城乡大病患者提供一道生命救治的保障，缓解因病致贫、因病返贫问题。

应急医疗救助

全省各级医疗机构自2014年3月1日起无条件对救助对象进行急救。通过设立省、市两级疾病应急救助基金，我省对需紧急救助但身份不明、无负担能力的群众提供“救命钱”。该制度的实施不仅保障了患者的生命，也让医疗机构“松了口气”。

先诊疗后付费

从2014年12月1日起，全省所有公立医院(含中医和妇幼保健院)和乡镇卫生院、政府举办的城市社区卫生服务中心将推行“先诊疗后付费”。病人今后住院可以不用交押金即可办理住院，等到出院后再结算。

保亭黎族苗族自治县尿毒症患者王兴光虽说不清什么是医改，但他感受着从2009年起生活中的种种变化：血液透析新农合门诊可以报销了，有病不敢看的日子结束了；山东大学齐鲁医院托管了保亭人民医院，国内名医成为家门口的保障，大病出岛小病出县的日子结束了；县人民医院有了血透室，每星期至少两次去三亚做血液透析的苦日子也结束了。

保基本 强基层 医改靓招频出

从2009年起，我省农民参保率已连续五年达到95%以上。同时，一系列新农合大病保障、门诊报销制度等，改变了曾经海南老百姓“有病不敢看，小病拖大病”的局面。

服务改革试点，琼海市开展公共卫生综合改革试点，昌江黎族自治县开展社区卫生服务改革试点。全省90%的乡镇家庭在20分钟内享受就近服务。

引高端 看名医 不出岛可看大病

在大多数海南人的记忆中，如果不幸患了大病、疑难病，除了选择出岛治疗，几乎别无他途。5年医改，海南想方设法，加快发展高端医疗，迅速改变了“大病出岛”这种状况，我省出岛诊治大病的患者数量正在急剧下降。

的人才也将随之输入，地区综合医疗实力将提升。

让实惠 供便利 创新管理以惠民

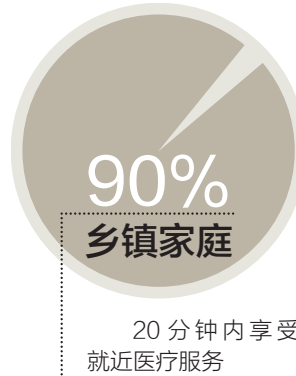
2014年12月2日，文昌市人民医院新住院大楼病房里，81岁的“三无”人员陈汉荣坐在病床上悠闲地吃香蕉。从突发急病被好心人送进医院到完全康复，他一共花费了上万元的医药费用。由于老人没有支付能力，按照以往的做法，文昌市人民医院只能“自掏腰包”为老人垫付医药费用。类似陈汉荣这样的“三无”患者或无负担能力的患者欠费，已经成为文昌市人民医院沉重的负担。

保大病 挤药价 勇闯医改深水区

“医改几年，可以说目前已经进入了深水区。大家都在尝试寻找一个突破口，探索出一条行之有效的改革之路。”韩英伟意味深长地说。

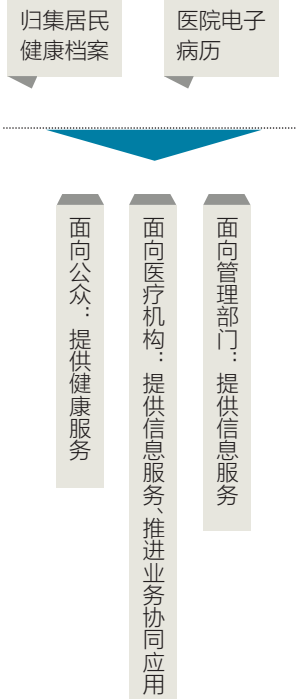
图解改革

强化基层医疗服务



推进互联互通

省内各级医院院内系统信息共享
各级各类系统与省平台互联互通
省平台与国家平台互联互通
省农合平台与国家平台互联互通
省平台与其他部门系统互联互通



位于三亚海棠湾的解放军总医院海南分院。
本报记者 苏建强 摄

有了石碌镇孔车村卫生室，村民们看病再也不用往外跑了。本报记者 李幸璜 摄