

180元

“限费医疗”政策在万宁实施两年来
老百姓看病有了“定心丸”，基层医院患者逐渐回流

只需交180元，就可在全市21个乡镇级公立定点医疗机构住院治疗，享受住院“全报销”待遇。对于万宁41.9万名参合农民来说，这是实实在在的实惠。

2013年底，为进一步完善新型农村合作医疗支付制度，有效控制医疗费用不合理增长，解决农民看病难、看病贵的问题，我省万宁市等地率先在我省试行“限费医疗”改革。老百姓看病有了“定心丸”，基层医院患者回流，过度医疗得到有效控制……“限费医疗”实施两年来，这场改革已经在万宁市卫生领域引发了一系列的催化作用。

观点

持之以恒 才能防反弹

□ 石言

多年来，食品药品安全这个最基本的民生问题成为一个久治不愈、屡治屡发的顽症。从深层次看，食品药品安全问题屡发，固然源于一些无良商人见利忘义、挑战道德和良知的底线，但同时也暴露出我们管理体制、机制上和监管方式存在的诸多漏洞，致使那些不法之徒有机可乘。

“运动式”监管是现存监管方式的弊端之一。由于历史原因，一些长期积累下来的问题，有的已泛滥到一定程度，必须通过高压态势的运动式执法短期内予以集中解决，运动式执法显然有积极的一面，但是大多“运动式”执法，如风暴一样，来得快，去得也快，“运动”的风头一过，就故态复萌，涛声依旧，甚至反弹愈烈，难言治本，更勿论治本。这种一阵风般的“运动式”执法，除了昙花一现或忙忙碌碌“走过场”外，不可能让食品药品安全形势依然严峻的现状取得实质性改变，这也是食品药品安全顽症久治不愈、屡治屡发的症结所在。

今年以来，海南省食品药品监管部门转变工作思路和工作方法，在全省范围内通过“突击清扫”，基本消灭或有效解决了16类长期普遍存在的突出问题。为了防止反弹，该局建立长效机制并坚持不懈，采取七种措施“常态保洁”，防止整治“风头一过”，问题顽疾“卷土重来”。

如果问题年复一年，涛声依旧，

食品药品的形势就不会改变，监管部门就没尽到本分，没履行好使命。只有每个省市每年都消灭一些食品安全问题，全国食品安全形势才会逐年改善。

万宁：

限费医疗 破解看病难



■ 本报记者 赵优 见习记者 叶媛媛
特约记者 陈静 阎 通讯员 黄良策

控制医疗费用总额

“现在只要交180元就什么钱都不用出了，不用担心没钱住院了。”近日，在万宁市龙滚华侨卫生院的病房里，因患慢性支气管炎而正在输液的龙滚镇文渊村村民倪兴永告诉记者，以前，因惧怕高额医疗费用，身上的病也是能拖就拖。

老百姓从不敢看病到放心看病，

得益于万宁施行的“限费医疗”改革。据了解，“限费医疗”是指参合农民在辖区内镇级定点医疗机构住院，个人按规定只需缴纳180元的限定费用，政策范围内基本医疗费用由新农合基金支付，超支部分由医疗机构承担。目前，万宁“限费医疗”制度的定点医疗机构住院医疗费用实行总额控

制、限额补偿、超额自负的支付制度。该市新农合经办机构与定点医疗机构签订“服务协议”，双方协议约定服务内容和补偿标准，通过协议约定医疗机构的住院门诊就诊人次比、住院日均费用等指标来控制住院医疗费用总额。

“这把原来复杂的新农合补偿政

策简单明了化，让老百姓住院报销更加清楚明白，心中有底。”万宁市卫生局局长李海宁告诉记者，试行限费医疗后，老百姓看病交费简单多了，在镇级定点医疗机构只要交180元就能安心住院。这大大减轻了患者的思想负担，不再怕住院，激发了他们的医疗需求。

病人逐渐回流基层医院

万宁“限费医疗”实施两年来，参合农民看病住院有了“定心丸”，逐渐回流到基层医院，特别是重病康复期、慢性病、常见病、多发病等患者回流到基层医院的现象明显。

对于病人的回流，龙滚华侨卫生院院长蔡仕敏感触颇深。目前，华侨卫生院月门诊量近6000人，月住院人数约180人，相比之前增幅明显。

“‘限费医疗’让老百姓住得起院，

不再有后顾之忧。”蔡仕敏解释说，过去，不少患者经常往来于万宁和海口之间看病。到海口的医院看一次病，车费、食宿费、医药费等再加上家属陪护的费用，少则几千块钱则几万块，很不方便。如今，在大医院确诊后，患者可以选择在家门口的卫生院住院治疗，不仅费用低，还方便家人就近照顾。

万宁市新型农村合作医疗管理

委员会办公室主任陈绪认为，“限费医疗”不但解决了参合农民住院支付问题和医院过度医疗问题，对壮大基层医院的力量也起到了积极的作用。他告诉记者，目前，公立医院面临着两极分化的现象。一方面，大医院人满为患；另一方面，基层医院却吃不饱。以万宁市人民医院为例，新老院区加起来一共600多张病床，还是远远不能满足百姓住院治疗的需

求。而和这些二甲、三甲医院爆棚现象相反的是，万宁很多基层医院由于长期收不到足够的病人，正面临逐渐萎缩的困境。

“基层医院发展的前提是患者就诊。事实上，很多慢性病、常见病、多发病等小病，在基层医院就可以解决。”陈旭表示，病人逐渐回流到基层医院，推动医疗均衡化发展，是“限费医疗”最大的成效之一。

推动基层医院自我提升

统计数据显示，今年1月—9月，万宁市镇级住院18313人次，同比增长28.8%，次均住院费用下降2.2%。

“可以说，‘限费医疗’倒逼基层医院提高了服务质量。”万宁市和乐镇卫生院医师吴文师对此深有体会：“‘限费医疗’破除了‘以药养医’的机制，促使医生提高医术、改善服务、降低看病成本，以赢得患者的好口碑。进行病情

讨论、制定最佳治疗方案，减少用药浪费……这些工作已经成了卫生院医生的工作常态。

“基层医院医疗服务质量的提高，为下一步实施基层首诊、分级诊疗、双向转诊打下了良好的基础。同时，还有效限制过度医疗的现象，控制医疗费用过快增长，逐步实现国家‘保基本、强基层、建机制’的医改目标。”李

海宁告诉记者。但是，在面对日渐增多的病人时，个别医院为了冲抵和平衡收治的大病患者住院产生的高费用，出现了小病门诊转住院、分解住院等现象。同时，随着群众看病负担减小，也出现了一些老年病、慢性病、大病康复治疗的病人‘赖床’问题。为此，万宁正不断完善改革方案和监督措施，以应对这些问题。

“下一步，我们将增加镇级定点医疗机构，加大‘限费医疗’覆盖面，并推行外、产科手术或高费用病种的限费等支付方式改革。同时，要在设立精神科的医院实行按床日付费。”陈绪说，目前，无论是医护人员的人数，还是技术力量，基层医院面临压力。为此，万宁将不断加大对基层医院的投入，支持人才队伍和基础设施建设。

牙齿矫正——为自信锐变

笑，是很自然的事情，但是有一些人却因为牙齿的问题，心里有疙瘩，即使露出笑容，也容易被人看出不自信。人在笑时应该露出牙齿来，这样笑容给人的感觉会更加真实、自信与快乐。

进行牙齿矫正已不是什么新鲜事，牙齿矫正不再是学生时代的“专利”，也成为年轻人追求美的权利，明星做牙齿正畸更是比比皆是。

海南拜尔口腔医院正畸专家介绍，牙齿的畸形不仅影响美貌，同时牵连健康问题。牙齿拥挤会导致牙齿清洁不到位产生龋齿，龋齿严重会导致牙齿出现脱落；牙齿之间缝隙过大，不及时进行矫正会导致牙齿移位严重，使得整口牙齿发生松动，龅牙和牙齿错颌，会使面部美观发生扭曲，龅牙会使嘴巴严重突出，严重者五官会发生扭曲；牙齿错颌长期不矫正，会随着错

领畸形的严重，颜面呈现出新月状面型，影响面目美感。严重的错颌畸形还会影响口腔正常功能，如发音的异常，咀嚼功能下降，吞咽异常，正常呼吸。除此之外，长期的牙齿畸形也会导致很多口腔疾病的发生。

牙齿畸形，看似简单又普遍的症状，却存在很多致病性的隐患。之所以不被大家重视，是因为这些致病性的隐患进展实属慢性，有的需要几天或者一两年，有的却需要十几二十年才开始出现问题。牙齿出现畸形要尽快进行医治。牙齿矫正给孩子塑造天真的笑容，给年轻人塑造一个美丽的外表，塑造更多自信。无论是人际交往还是自信心，都应该努力让自己的笑容永远成为最吸引别人的地方。

（晓璇 符文君）
正畸预约咨询热线：
0898-36351111

海南拜尔口腔医院

24小时咨询热线：0898-36351111

官网：www.hnbyer.com

地址：海口市龙昆南路白坡里336号（南大桥下白坡里公交站旁）

（琼）医广[2015]第11-16-02号



地中海贫血知识专栏

预防地贫，从婚检孕检抓起

陈雪银（海南医学院附属医院主任医师、教授，海南省卫计委地中海贫血专家组专家，承担地中海贫血宣传、培训、遗传咨询、产前诊断等工作）

贫血在人们的日常生活中并不陌生，但很多人对贫血认识不足。实际上，贫血症状下会隐藏很多疾病，甚至是遗传病，比如地中海贫血。

地中海贫血（地贫）是一种先天性贫血疾病，是来自父母双方的家族遗传性疾病。地中海贫血患者的主要病因是父母双方的地贫基因都出现异常，可能是基因缺失，也可能是基因突变。父母虽然是地贫基因异常携带者，并不患病。如果父母双方都把携带的异常地贫基因遗传给下一代，下一代就会拥有父母双方的致病基因，可能就是地贫患儿，遗传风险为25%（1/4）。如果父母双方只有一方携带异常地贫基因，另一方正常，下一代即使是遗传到异常地贫基因，也只是地中海贫血携带，不可能是地贫患儿，地贫携带遗传风险为50%（1/2）。

地中海贫血患者的常见类型分为地中海贫血中间型和重型患者。其中α-地中海贫血重型患儿出生前就会胎死腹中，即使能够正常分娩，也会在30分钟后不幸死亡。胎儿明显水肿，腹部和胸部呈现积水并且身体极度贫血。β-地中海贫血重型患儿可正常出生，但出生3个月后，开始逐渐出现肝脏肿大，发育迟缓，脸色惨白，重度贫血症状，随着年龄的增加，患儿的颅骨会出现异常，额头突起，眼距宽，塌鼻梁，高颧骨，身体比例不平衡，头部过大。患者容易受到病菌感染，引起溶血，严重的引发心脏病，造成心脏衰竭，患儿往往活不过5岁。如要维持生命，必须规范化输血和除铁治疗，避免并发症。

中间型α-地中海贫血和中间型β-

地中海贫血患者可正常出生，出生后，贫血症状轻重上都各有差异，多数患者在婴儿时期就开始出现贫血症状，伴有浑身无力，肝脏和脾脏形态异常等症状，甚至出现如重型β-地贫的特有面

（马珂 整理）



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系：18976640822

投稿邮箱：hnrbjzkz@qq.com