

2007年12月28日 星期五 责任编辑 姜向阳 版式设计 李国贞 校对 张文娟

# 把温暖送到百姓的心窝窝

## ——大荔县新型农村合作医疗工作纪实

本报记者 江 鹏 通讯员 樊小炜 王艳玲

黄河在中国大地静静流淌。历史的车轮驶入新的世纪，当“和谐”的旋律在神州大地奏响时，中国农民，这个庞大草根群体的生存状态比历史上任何时期都更加引起执政者的关怀。2006年春天，一个让人无比振奋的消息在三秦大地上广为传播。继取消绵延千年的皇粮国税，对农村孩子上学实行“两免一补”后，党和国家决定推行新型农村合作医疗试点，解决亿万农民群众的看病问题。

### 争取篇

(一)

新型农村合作医疗，简单地说，就是每个农民每年拿10块钱，省、市、县三级地方政府每年拿20块，中央政府再补助20块钱，给每个参加农民筹集50块钱的医疗基金。让农民每年只掏10块钱，就可享受全年住院补助。通过国家拿大头，群众拿小头的办法，建立合疗基金，实现农民有病别人帮，没病帮别人，共同抵御大病风险，缓解因病致贫、因病返贫的问题，从而让占中国总人口80%的农村人口实现“病有所医”。

陕西省初步计划，在渭南确定2到3个县，2007年进行新合疗试点。大荔，作为有着72万人口的农业大县，同全国一样，农民“看病难、看病贵”多年来一直难以破解。全县12万贫困人口中，因病致贫的就占30%。为官一任，只要把合作医疗试点这件大事争取下来，就算是给大荔老百姓办了一件大好事！县委、县政府毅然决定：不惜一切代价争取合疗试点。

知情人士告诉记者，面对有限的试点县名额，当时全市各个县（市、区）都在全力争取。手心手背都是肉，面对僧多粥少的局面，市上领导犯了难。作为年财政收入不到3000万，靠国家财政转移支付过日子的财政穷县，面对即将失之交臂的机遇，情急之下，大荔县领导甚至在市上领导面前拍了脖子，“资金不够部分，即使由县财政贴，大荔无论如何要做这个试点。”

县委书记王春阳、县长孙云峰多次到省卫生厅和市委、市政府汇报筹备情况，争取试点资格。2006年7月，在积极落实合作医疗机构经费和编制的同时，大荔县下大力气改善全县医疗机构的就医条件和服务水平，另外还组织了对县、乡、村三级医疗机构的运行情况和农村人口的疾病就医等合疗实施前的基础信息进行了认真收集和分析。

一系列扎实细致的工作和大荔县党政领导殷殷的百姓情怀，让试点县的天平逐渐向大荔倾斜。

(二)

2006年末，新型农村合作医疗试点县资格正式花落大荔。还来不及高兴，大荔的干部们就开始思考，怎么把新合疗这件好事真正办好？怎么把中国农民有史以来第一次得到的“健康福利”，实实在在地送到千万父老兄的心窝里？让他们再一次感受到中国共产党的伟大，感受到社会主义制度的优越，感受到作为一个中国农民的无上荣耀。

为此，县委、县政府把新型农村合作医疗作为2007年全县的大事之一，多次召开县委常委和政府常务会议进行专题研究。县上成立了以县长孙云峰为主任的新型农村合作医疗管理委员会。2006年12月13日，大荔县新型农村合作医疗管理委员会办公室正式成立并开始运转。随后，全县26个乡镇也成立了相应的领导机构、监督机构和具体办事机构。

新型农村合作医疗试点在大荔顺利展开。

### 规范篇

(三)

一项制度的设计，没有监督体系

是不完善的。一项制度的运行，没有有效的监督机制，这项制度的运行也绝对不会彻底。

上世纪50年代末，我国曾在广大农村推行过合作医疗。主要着眼于解决农民门诊看病花费问题，在当时的历史条件下，合作医疗对农村卫生保健发挥了不可替代的积极作用，有



效地改善了中国农村缺医少药的落后局面。但是由于资金运转全靠农民每人每年缴纳的1到3块钱支撑，加之村筹村管的监督体制缺陷，农村干部看病特殊化问题备受群众诟病，农民形象地把当时的合作医疗称之为“干部吃好药，群众吃草药”。从那个年代走过的群众多是现在农村的“掌柜的”，不解决农民的公平受益问题，新型合作医疗的推广会难上加难。

为此，在新型合作医疗实施中，大荔县通过扎实推行县、乡、村三级公示制度，让村民明明白白看病，公平平收益。农民的生活环境以乡村为主，对村里的家长里短再清楚不过，除在县合疗办和定点医院对农民住院报销情况进行公示外，大荔县把合疗公示的重点放在了各个自然村落。这个月谁得了什么病，在什么医院住院，花了多少钱，按照什么比例报销了多少钱等信息被打成表格，乡镇卫生院每个月都会派专人贴在村子最显眼的地方。除此之外，县合疗办还向全县公布举报电话，24小时受理农民投诉，各医疗机构也都设立了举报信箱，农民不论对自己还是别人在看病报销中遇到的任何违规问题都可以随时投诉。

(四)

12月15日，大荔县中医医院，患脑梗血的苏村乡陈村71岁的村民杜猪娃病愈出院。办出院手续的儿子不到10分钟就在合疗科拿到了2457元的住院补助，一场大病里逃生，只花了3000块钱，杜老汉一家暗自庆幸当初入了合疗。不仅如此，和没有参加的患者相比，杜老汉住院只交了5500元押金，只相当于正常比例的75%。

医疗费到底好不好报销？弄不好跑路费都比报销的多多，是新型合作医疗开展初期，群众一个很大的思想顾虑，也是影响新合疗顺利推进的一大障碍。针对这个问题，大荔县在新合疗报销程序设计上，坚持以方便卫生系统和医疗机构为原则，而是以群众为中心，把最大限度方便群众，最大限度地让群众得实惠作为基本宗旨。现诊免收，出院即补的报销制，让参合农民不用多跑一步路，出院时就可以直接拿到住院补助。即使有了大病，需要到市和县城的大医院去，也只要到县合疗办登记一下，出院后把病历和费用清单拿到乡镇卫生院。县合疗办审核后，不出半个月就能拿到住院补助。

(五)

12月15日，步昌乡安昌村的马保民腰椎间盘膨出，去安仁卫生院治疗，医生建议老马做个核磁共振检查。听村人说，这机器第一次得400元，老马心里不禁犯了嘀咕。当医生告诉他，合疗患者检查费可以直接减免10%，然后再报销55%，自己只掏不到200元时，老马心里顿时轻松了不少。

“我自己看病只花500块，如果合疗住院花上1000元，就是按最高比例45%报销，我还要掏500多块钱，跟不参加合疗有啥两样？”面对干部的宣传，近年来医药费用的过快增长让部分算账精明的农民的质疑显得不无道理。

为控制检查费用增长，大荔县不

仅要求各医疗机构严格按照省卫生厅、省物价局审批的收费标准，同时明确规定各定点医疗机构的CT、磁共振、彩色B超等大型检查结果每个月阳性率不能超过75%，一举刹住了医务人员诱导病人进行不必要的检查，这股曾经肆虐在医疗界的歪风。

县合疗办还将导致病人经济负担过重的妇科、外科手术用血等特殊材料纳入报销范围，大幅降低了参合农民治疗费用。今年9月份，又决定对糖尿病、高血压、中风后遗症、慢性肾衰竭等8种慢性病合疗患者，每年给予200到500元的补助，用于门诊购药。经过大范围普查和专家认定，有8586名参合农民被纳入定补范围。

(七)

11月上旬的某一天，陕西电视台的《新闻联播》节目播出了这样一则新闻，大荔县组织医疗机构对全县农村60岁以上农村参合老人进行免费健康普查，画面上儿子拉着父亲，媳妇挽着婆婆，群众对党和政府赞不绝口。

这次体检中，大荔全县26个乡镇卫生院派出了责任心强、技术过硬的医务人员为老人查体。为免老人来回奔波，县级三大医院也拉出机器，组织人力，起早摸黑，走村串乡为乡亲们体检。全县有8万多名老人接受了内外科、血常规规范化、B超、心电图、胸透共5项平时收费45元的免费检查，医疗机构还为每位参加普查的老人建立了健康档案。

(八)

基层重视程度到底怎样？合疗政策是不是不折不扣落实到位了？农民看病条件到底有没有改善？合疗开展大半年，县委书记王春阳还是不那么放心。

8月中旬的一天晚上，县合疗办接到通知，明天上午王书记要检查合疗。县合疗办当晚认真准备，安排好了第二天的检查行程。一大早在县委大院，没想到书记一上车就说，“走，到埭桥、冯村看看”。

每到一处，王春阳都认真检查病房、科室，询问病人，查看住院记录，在村委会与镇领导、卫生院院长和村民座谈，随后又马不停蹄地召集县级医疗单位班子成员，广泛听取大家对合疗运作情况的看法和建议，现场解决合疗运行机制存在的问题。

县委书记的“突击检查”也无形中考验了卫生系统的工作作风。

“合疗伊始，县合疗办要将合疗证发到56万群众手中，30多名工作人员填资料、贴照片、核信息，当时我们就仅钢印就盖坏了10个”，大荔县合疗办一位工作人员告诉记者，“王书记这种扎实的作风，让大家更加努力，一定要把新合疗，这件事关大荔农民切身利益的‘民心工程’干好”。

### 服务篇

(九)

“进了老百姓的门，真是一家一家的苦……说到动情处，县医院这位执著的女合疗科长几乎落泪，‘没办法，不得罪自己的大夫，就要得罪老百姓’”

城关镇姜合村1组的周惠民今年1月刚添了个大胖孙子。儿媳雷婉君在大荔县医院生产，因过期妊娠并伴有其他症状，当时一家人的心提到了嗓子眼，后来实施剖腹产，总共花了不到2000元。母子平安，老周一家人子欢天喜地。



县医院合疗科当月核账时认为，产妇雷婉君的情况应该按照单病种最高限价结算，只需交1300元，多余费用应由医院负担。1月23日，当县医院合疗科长韩秀丽和她的同事们将多收的628元送到她家时，老周和儿子感动地当场买了挂鞭炮在院子放了起来。

采访中，县合疗办的同志不止一次跟记者提到韩秀丽，这个大荔县医院“倔强”的女合疗科长，为了降低患者自费药品比例，不止一次在院例会上站起来，和一些德高望重的科主任拍着桌子吵。

12月15日下午，在大荔县医院一间挂满锦旗的办公室里，记者见到了韩秀丽，站在我们面前的是一个外表文静，说话慢声细气的女同志。

由于遇到车祸、中毒等病例，经常需要深入参合农民家中核实情况，细心的韩科长将每个病人家中的情况拍了照片，做了详细记录。讲述着一张张照片背后令人心酸的故事，这个坚强的女同志几乎落泪。“进了农民的户，真是一家一家的苦。整天面对的这些都是这些可怜人！你说，咱能亏他们吗？！”韩秀丽的语调变得激动起来，好像在问别人，又好像在质问自己！

提起例会上的“冲突”，韩秀丽不好意思地说，“没办法，不得罪自己的大夫，就要得罪老百姓”，过后该打招呼还打招呼，该“找事”还“找事”，大夫们还是通情达理的，恐怕有时还是我们的宣传不到位。

合疗开展以来，韩秀丽和她的同事们不断地深入科室宣传政策和报销办法，医务人员也坚持向患者进行床头宣传，在优质服务的基础上，县医院开展了对合疗患者“查病人，查病历，查特殊检查单，查用药情况，查治疗费用合理应用”的“五查”活动。在韩秀丽们的坚持下，参合患者自费药品比例迅速下降，合疗病人快速增加，医院医德医风转变，服务质量迅速提高。今年截止到11月底，仅手术室、妇产科手术费用就在原基础上下降了将近15%，医院住院人数创历史最高水平，其中参合病人占到住院总人数的六成还多。

(十)

“进了中医院的门，患者就是咱的亲人”，县中医院一位大夫说

与县医院不同，记者对大荔县中医院的深刻印象则来自今年2月的一则电视新闻。大荔县电视台时政新闻报道，城关镇柳家村的杨婉玲施行膝关节置换手术花费了28000元，报销达13000元，当中医院领导亲自登门将报销费用送到她手中时，杨婉玲感动得热泪盈眶。据了解，13000多元，是新型农村合作医疗试点以来，大荔县医疗机构一次性兑付给患者的最高记录。

12月16日下午，在中医院，一位即将康复出院的患者正在认真地填写着《患者意见反馈卡》。外科大夫李会萍告诉记者，医院领导时常告诫大家，“进了中医院的门，患者就是咱的亲人，要让患者在医院有‘家’的感觉”。为此，医院推出了患者意见反馈卡等制度，广泛收集患者意见，帮助医院提升服务水平，又投资14万余元完善计算机信息系统，增加了院长查询、财务查询和审核等系统，彻底杜绝了收费差错出现，使医疗管理流程更加规范。

相对于住院病房的敞亮，大荔县中医院行政区的条件显得颇为“寒酸”。办公室人员解释说，随着新合疗的开展，慕名求医者进一步增多，原来的病房数量已无法满足需要，院领导班子毅然决定将医院行政区分条件相对舒适的二楼搬迁至顶楼，将腾出的楼层改造成内科病区。随着投资近100万元的日本奥林巴斯电子胃肠镜等一批高精尖医疗设备投入使用，医院硬件又迈上了一个新的台阶。11月份，县委、县政府又决定将目前相对狭小的中医院搬迁到县城北部的同州大道附近，工程将于2010年正式竣工投入使用。届时，大荔的中医事业将会有一个新的面貌。

(十一)

“看到一个患者在自己的手中康复，大家也有了成就感，再苦再累也没有一声怨言，传统的妇科增加了无穷活力”，妇产科主任陈水焕说

在大荔县妇幼保健院，接待我们的是妇产科主任陈水焕医生。10分钟前刚做完一台剖腹产手术，陈大夫显得有些疲惫。据了解，这已经是6个小时之内，这位妇产科医生做得第5台手术。

陈水焕所在的妇产科是被卫生部授予“人民健康好卫士”光荣称号的苏州医学院毕业后，陈大夫和朱翠芳近30年的不懈追求让这座医院的妇产科远近知名。

陈大夫告诉记者，妇科病多与不良卫生习惯有关，治疗越早越容易治愈。前些年虽然党和政府也采取了很

多措施，农民还是进不起医院，看不起病。有了病最多就是在村里的小诊所拿几片药，小病拖，大病抗，最后不行了才往医院抬。耽误了最佳治疗时机，再好的医生也回天无力，实在让人痛惜。

今年大荔开展新型农村合作医疗试点后，妇科病种大部分实行最高限价，生个孩子最少的只需270多元。现在农民有了病就及时进医院治疗。去年全科共接生了1400多个孩子，今年仅1到11月，就有2182个新生命在这里诞生。病人较多的11月份，妇产科一天一夜做14台手术，郭红霞大夫一个月就接诊了73个住院病人。

陈水焕，这位老妇科专家欣喜地告诉记者，看到一个患者在自己的手中康复，大家也有了成就感，工作起来连轴转，再苦再累也没有一声怨言，传统的妇科增加了无穷活力。现在医护人员都成了免费的合疗宣传员。

(十二)

“农民下苦挣点钱不容易，作为乡镇卫生院，还是要多考虑社会效益”，坚守乡镇卫生院27年的李世宁院长淡淡地说

采访中，记者感动的眼光一次次在许庄中心卫生院驻留。远离20多里外城市的喧嚣，当



记者下午4点多走进这座卫生院时，医务人员正和村里人一样在吃午饭，每人手上端着碗不见几星油花的烩菜。县合疗办同志告诉记者，这座卫生院共有22名职工，平均年龄不到35岁，月平均收入最高时只有450多元，多年来却没有一人流失。这群固守清贫的年轻人生活，进一步颠覆了记者近年来对医疗行业的固有印象。

多年来，就是这群年轻人坚持每年上门为辖区60岁以上村民免费查体，给慢性病患者建立健康档案，每个月赶到田间地头、灶间炕头，对这些患者药物服用、病情控制、生活习惯等情况进行跟踪随访。在他们的坚持下，农民保健意识普遍增强，慢性病患病率逐年下降。仅许庄村农民患病率就在2004年的55%下降到现在的42%左右，今年全县普查时，辖区60岁以上老人健康率远远高出了全县平均水平。

不仅如此，为最大限度惠及农民，卫生院还对部分抗生素、心脑血管用药、感冒等40多种常用药品坚持实行零差价制度。院长李世宁淡淡地告诉记者，“农民挣点钱也不容易，作为乡镇卫生院，主要考虑社会效益。”但是，农民保健意识普遍增强，慢性病患病率逐年下降。仅许庄村农民患病率就在2004年的55%下降到现在的42%左右，今年全县普查时，辖区60岁以上老人健康率远远高出了全县平均水平。

李世宁在乡镇卫生院已经工作了27年。年复一年，李世宁和他的同事们骑着自行车，行走在乡间的小道上，默默守护着一方百姓的健康。正是有了700多名像李世宁这样的基层医护人员的多重坚守，让李世宁鬓角染满了岁月的沧桑，也正是这份坚守，让记者看到了中国农村卫生事业明天的希望。

### 结束语

“今年筹集合疗基金可真轻松！手插在口袋里，站在巷口咳嗽一声，一下午就收齐了全村的合疗款！”12月15日上午，大荔县石槽乡东里村支书刘光杰兴奋地说。

走进良局长告诉记者，不等新年的钟声敲响，大荔2008年度新型合作医疗工作又拉开了大幕，实实在在感受到新合疗好处的农民群众踊跃参加，不到7天时间，全县26个乡镇就全面完成了筹资任务，农民参合率超过了90%。新合疗这项“民心工程”，实实在在地把党和政府的温暖撒遍黄河岸边这块1673平方公里的土地，撒遍415个村庄的各个角落，撒到61万父老乡亲的心窝窝。

祝福你，大荔的61万父老乡亲！

摄影 邱良生