

州医保局——

践行“医保为民”，把慢性病用药报销搬到“家门口”



大理市银桥镇银桥村卫生室的医生向前来购药的慢性病患者介绍用药注意事项。(资料图片)

□ 通讯员 吴军

为有效破解农村慢性病患者取药不便、报销困难的难题，州医保局以问题为导向，在全省率先实现以高血压、糖尿病、冠心病为主的慢性病用药报销“村村通”全覆盖目标，切实提高广大参保群众的满意度、获得感。

锚定“便民” 缩短取药报销的“城乡距离”

“大医院开的慢性病药，乡(镇)卫生院常常配不到，只能反复跑大医院，分级诊疗落地。”这是长期困扰基层慢性病患者的一大尴尬现实。

为了让利政策“落地生根”，我州着力构建慢性病用药管理机制，全面提升慢性病医疗保障服务能力，稳步推进高血压、糖尿病等门诊用药保障政策，规范开通村卫生室慢性病病患者用药医保报销权限，依托紧密型县域医共体建设这个抓手，建立县(市)与乡村慢性病资格认定联动机制，让广大慢性病患者在基层医疗机

构即可享受慢病门诊用药。

慢性病用药基层全覆盖，让农村慢性病患者实现了“家门口”取药。与此同时，州医保局充分发挥医保制度保障作用，将高血压、糖尿病等24种疾病纳入医保门诊慢性病病种管理，居民慢性病门诊报销比例达到60%，特殊病门诊支付比例达70%。将降血压、降血糖用药纳入“两病”门诊用药保障机制，支付比例达到50%，其中，使用集采药品的在二级定点医疗机构报销比例提高至60%，一级及以下定点医疗机构报销比例提高至80%，确保符合政策的医保待遇应报尽报。

聚焦“惠民” 算好就医报销“民生账”

以前，慢病患者就诊需经历挂号、缴费、取药等多个环节，就诊时间长，且常用药价格高，特殊用药难获取，医保报销周期长，给患者带来极大不便。

立足慢性病患者长期就医购药的现实需求，我州通过算好民生“便利账”“减负账”，让慢性病用药下沉基层医疗

机构，让慢性病患者在家门口就可以看病、拿药、报销，既省钱又省心。

紧盯慢性患者的急难愁盼，我州依托医共体，对基层卫生院、卫生室工作人员开展慢性病政策业务培训并实施技术指导，提高了基层医疗机构医务人员服务患者的能力。积极促进分级诊疗实施，将“基层派驻医务人员情况”纳入医共体城乡居民医保资金打包付费年度考核指标内容，引导诊疗专家到基层医疗机构定期“坐诊”，促进重心下沉、资源下沉、技术下沉，提升乡村医疗服务能力，让参保人在基层就能享受到州、市级医院医疗专家服务。对医院下转的慢性病患者，通过“延伸处方”“统一配送”等方式，加强用药衔接，解决患者用药难的问题；转诊的患者，可沿用上级医院“处方”，满足参保患者就近就医取药需求，实现让信息“多跑路”，让群众“少跑腿”。

取消慢性病患者就医证，慢性病患者在医院即时享受慢性病门诊用药保障，并加强医保药品外配处方管理，指导3家互联网医院开展门诊慢性病线上就诊和处方流转，为363家定点零售

药店开通慢性病处方流转结算。

积极推动医保经办服务“下沉办”“延伸办”“扫码付”“刷脸付”等系列便民措施，将慢性病门诊下沉到全州1159家村卫生室，开展门诊慢性病用药医保报销结算，免去了广大农村参保群众开药跑县上乡里产生的额外负担。

当前，全州特慢病备案50.05万人，“两病”(高血压、糖尿病)门诊备案人数14.8万人，平均实际报销比例达74.27%，享受待遇297万人次，报销费用4815.9万元，越来越多的医保政策红利不折不扣地落实到群众的就医体验中，基层群众的满意度大幅提升。

筑牢“安全” 确保慢性病用药“低价优质”

如何让基层的慢性病患者放心地就近就医拿药，我州以“安全”为底线，持续优化基层药品供应保障体系，把惠民便民的医疗服务真正送到群众家门口。

优化药品供应渠道。将服务延伸至基层医疗机构，加强对下级医疗机构用药指导和帮扶，提升医共体内整体药学服务模式转型，统一用药目录、采购配送、药事管理、考核指标，确保“两病”患者开得出、用得上集采中选药品。

拓展服务供给渠道。将村卫生室纳入医保联网结算范围，为慢性病门诊用药提供便捷服务，每年年初提前下达村卫生室药品采购预付金3万至5万元，保证村卫生室不因资金购药而影响患者治疗，畅通政策落地“最后一公里”。

确保药品供给充足。集中遴选了25家药品配送企业，确保集采药品和基层医疗机构用药及时得到供应，让基层医疗机构能用得上疗效好、价格低的药品。在村卫生室设门诊慢性病专用药区，分门别类建立药品需求台账，动态统计辖区慢性病患者所需药品，实现全州所有村卫生室配备药品种类不少于80种，高血压、糖尿病、冠心病等慢性病常用药品全部配备到位，让广大慢性病患者在基层医疗机构“即购即办即享受”。

适时提高集采范围。认真贯彻落实国家药品集采，积极参与省级联盟集采和州、市联盟集采，持续挤压药品耗材虚高水分，全州累计开展47批次集采，覆盖了高血压、糖尿病、抗肿瘤、抗病毒等1200种以上群众常用药品，药品价格平均降幅达50%以上，切实减轻患者用药负担，破解基层群众“跑腿开药”的窘境。



园林工人在祥云县城一口袋公园修剪苗木。(摄于5月4日)

近年来，祥云县在公园、广场等公共绿化核心地带管理中，“因树施策、应季调整”，实行高标准、精细化、常态化管理，精心打造“出门见景、推窗见绿”的生态新图景，为市民提供更多绿色休闲空间。

【通讯员 钱海莉 摄】



大理市太和街道兴国社区工作人员在老旧小区安装灭火器。(摄于5月7日)

近日，针对辖区部分老旧小区消防设施缺失的问题，兴国社区开展“灭火器进老旧小区”专项行动，社区工作人员带着安装师傅逐一上门安装灭火器，并向居民演示使用方法，进一步筑牢全民消防安全“防火墙”。

【通讯员 张晓莉 摄】



洱源县苴碧湖镇组织开展清除河道淤泥施工。(摄4月29日)

近日，在雨季来临之际，洱源县开展初雨防控“八清”整治工作，要求各乡(镇)对辖区内的湖滨地带、河道闸坝、库塘湿地、排污管道、截污拦坝和垃圾池及化粪池等排水物流或卫生环保设施进行地毯式的清除整治，以便让各乡(镇)安全度过汛期雨季，确保洱海流域的水质清洁。

【通讯员 杨世明 杨树章 摄影报道】

民生服务

为什么不管看什么病，医生总让你查血常规？

“医生，我肚子疼”“先查血常规”；“医生，我感冒发烧”“先查血常规”；“医生，我流鼻血”“先止血，再查血常规”。

在医院就诊时，这一幕几乎每天都在上演。很多患者心生疑惑：明明只是小毛病，为什么一定要做血常规？是不是多余的检查？

其实，血常规不是乱开的检查，而是医学检查中最基础、性价比最高、提示信息最多的项目之一，堪称临床医生的“必备神器”。

一、血常规到底查什么？一张报告单看懂全身状态

血常规是通过检测血液中的细胞成分，判断身体基础状况的检查，核心看三大类指标，每一类都对应关键健康问题：

1. 白细胞及分类：身体的“防御哨兵”

主要判断是否存在感染、炎症，还能区分是细菌感染还是病毒感染，是医生判断是否需要用抗生素的核心依据。

2. 红细胞 / 血红蛋白：身体的“运输大队”

直接反映是否存在贫血，以及贫血的类型和严重程度，头晕、乏力、面色苍白等症状，都能通过它找到原因。

3. 血小板：身体的“止血工匠”

负责凝血和止血，指标异常提示出血风险，凝血功能障碍，流鼻血、莫名瘀青、伤口难止血都需要靠它排查。短短十几分钟出结果，不用复杂设备，就能快速摸清身体的基本健康状况，堪称全身健康晴雨表。

二、医生离不开血常规，这4个原因太真实

1. 精准判断病因，避免“盲目看病”

腹痛、发烧、头晕、出血等症状，背后原因千差万别。血常规能快速缩小排查范围，区分是感染、贫血还是凝血问题，让诊断更精准，少走弯路。

2. 指导科学用药，杜绝抗生素滥用

发烧咳嗽分不清细菌还是病毒？腹痛腹泻是吃坏肚子还是肠道感染？没有血常规作为依据，医生只能凭经验判断，容易出现用药不当。有了血常规，细菌感染针对性用药，病毒感染无需抗生素，既保证疗效，又避免药物滥用。

3. 筛查隐藏疾病，早发现早干预

很多看似不起眼的不适，背后可能隐藏着大病。不明原因的疲劳、发烧、出血、贫血，可能关联营养不良、肝肾疾病、妇科问题，甚至白血病等血液

系统疾病，最早的异常信号就出现在血常规里。

4. 守住医疗安全底线

无论是吃药、输液还是手术，血常规都是安全前提。判断患者有无感染、贫血轻重、凝血是否正常，是规避用药风险、保障手术安全的基础，是临床治疗的“必选项”。

三、患者受益

血常规价格亲民，结果快、参考价值高，是覆盖所有科室的基础检查，绝非多余的项目。医生让你查血常规，不是为了多开检查，而是为了更精准地诊断、更安全地治疗、更及时地发现隐患。下次就诊时，再遇到医生开具血常规，不妨多一份理解，这是对健康最基础、最负责任的保障。

(张小云)

公益广告

简单生活 拒绝浪费 资源有限 珍惜共有

低碳生活 健康大理

