



【河南省新闻名专栏】

自父亲和弟弟罹患尿毒症，一周7天，张斌要去医院5天。每次近350元的透析费用，一周将近2000元。大病使得这个原本富裕的家庭一下跌到了谷底。

“如果没有新农合，这个家早就散了。”张斌说。2003年，郑州新农合试点，2006年，辖区实现全覆盖，报销比例逐年增高。

2013年，郑州新农合再给力，3月，大病救助项目扩容至20种；4月，新农合大病保险试点，参保家庭可享受“二次报销”。

对张斌这样深受大病困扰的病患家庭，这无疑是在生的希望和活的出路。 郑州晚报记者 王战龙



大病住院补偿由最初的1万涨至15万，加大病保险最高可报35万元 一个尿毒症病患家庭的生存样本

7月14日，郑州市政府出台“二次报销”新规，农村大病患者看到新希望

A 一家两个尿毒症，新农合雪中送炭

医院血液净化室门口，张斌头靠墙壁，背对着躺在病床上透析的弟弟张勋，眉头紧锁在一起。

张勋，1983年生，已婚，育有一子，妻子是荥阳一餐馆服务员，月薪千余元。患病前，张勋身强力壮，在阀门厂打工，“胖乎乎的，几十斤的阀门，一举手就扔上了车。”

现在，躺在病床上的他骨瘦如柴，长期的透析，胳膊上留下密密麻麻的伤疤，大多已经结痂变硬，像手上的老茧。皮肤因毒素沉淀，大片擦不掉的黑色。

2010年，27岁的张勋突然病倒，张斌带着弟弟辗转郑州、北京等多家医院，后确诊为慢性肾衰竭，即俗称的尿毒症。祸不单行，翌年，父亲也被查出患有尿毒症。

听到消息的那一刻，张斌几乎崩溃，“在北京，住15块钱一天的地下室，光线不好，密不透风，整个人压抑得喘不过气来。”那时候，张斌一度想喝瓶白酒，昏睡过去，“又不敢，手机得24小时开着，以防医生随时电话。”

张斌生于1978年，老家巩义市河洛镇，现居住荥阳。父亲早年曾在企、事业单位食堂打工，是最早走出村庄在外谋生的人家之一。他的梦想和同龄打工者一样，努力赚钱、买车买房，过上城里人的生活。

家人患病前，张斌在荥阳与人合伙开了一家网吧，2011年，为给父亲和弟弟治病，将网吧低价转让。后借款与朋友经营一辆电子屏广告车，维系家庭生计和看病治疗费用。

一周7天，弟弟张勋周一、三、五透析三次，父亲周末透析两次，在县级医院，每次透析费用近350元，张斌说，参加新农合的父亲每次报销70%，每周张斌需要承担200元左右的费用。而弟弟是城镇户口，每次报销50%，每周需承担500多元的费用。

“加上不在报销范围的材料费用等，一周就是将近2000元的支出。”张斌说，几乎是报销一半，自己承担一半。

虽然经济上捉襟见肘，但张斌觉得自己还是幸运的，因为新农合报销，分担了压在他身上部分的经济压力。

B 大病住院补偿由1万元提高至15万元

郑州市卫生局资料显示，郑州辖区6县10区，总人口720万，农业人口430余万。

新农合之前，农村流行一句俗语，“小病拖、大病扛、重病直接见阎王”。农民省吃俭用辛苦一辈子的积蓄，在大病面前，转瞬即逝，“因病致贫”或“因病返贫”。

“那时候，谁家有个重病号，孩子找媳妇都困难。”胡玉玲，荥阳新农合补偿服务大厅科长，见证了荥阳新农合的发展全程。

她说，一般先是“四处举债”，亲戚朋友东挪西借，后来是“变卖家产”，到最后，“有的实在没法了，就只能偷偷地把病人从医院转回家，等死。”

也有幸运的病患，求助于媒体，引起广泛关注，募集到善款治愈疾病，但这只是特例。“能够被媒体关注的，是少数家世凄惨、感人落泪，故事情节离奇曲折的，对于大部分病患家庭来说，他们只是落在视线外的沉默的大多数。”

2002年，国家提出在全国建立新型农村

合作医疗制度，2003年，郑州率先在巩义进行试点。

“最初县级医院报销40%，每年累计报销封顶1万元。”郑州市卫生局农卫处处长李海保告诉记者。农村每人每年交10元钱，各级政府补助20元钱。

2006年，郑州在辖区提前实现新农合全覆盖，比国家设定的期限提前了4年。直至2013年，郑州全市参保率、筹资标准、政策范围内补偿比例由2006年的90.75%、50元和40.63%分别提高到98.8%、340元和75%。累计住院补偿封顶线由2003年的1万元提高到2013年的15万元。

赵凤梅，荥阳乔楼镇农民，患尿毒症多年，荥阳新农合最早的参保者之一，曾一度想放弃治疗。记录显示，赵凤梅最近一次报销是7月3日，花费3500元，报销2560元。

胡玉玲说，以前农民生病都是拖着、扛着，现在看病住院治疗的农民逐年上升，也侧面反映了新农合带给农民的新变化。

C 接力：2013年20种大病列入报销范围

自父亲和弟弟患病，两年时间，张斌已经花费了二三十万，在朋友圈内有名的“能折腾”的他也觉得力不从心，“像趴在黑色玻璃上的苍蝇，没有出路，也看不到光明”。

众所周知，相对于普通疾病，大病是因病致贫的主要原因，它会以摧枯拉朽的方式让一个家庭“一下子回到解放前”。

新农合之初，并没有专门的大病救助项目，像张斌这样的大病患者家庭只能参考其他报销标准报销。

2011年，郑州新农合首次列出大病救助项目，将儿童大病中的先天性心脏病和白血病两类重大疾病6个病种列入大病范畴，政府承担70%，民政补助20%，患儿家属仅需要承担10%。

郑州市卫生局农卫处处长李海保以儿童先天性心脏病举例说，假如花费5万元，患者家属只需要按照实际医疗费用的10%结清个人自付医疗费用，即5000元。

新农合补偿70%，医疗救助补偿限额标

准以内医疗费用的20%。超出限额部分费用则由定点救治医院承担。

2013年，张斌看到了光明，郑州新农合自3月1日起，大病救助项目扩容，参保农民遇到20种大病可获得救助，除了儿童白血病、儿童先天性心脏病外，新增肺癌、终末期肾病(尿毒症)、血友病等18种重大疾病。

“这20种疾病报销比例都是按病人的实际花费报销，不受起付线和药品目录限制。”李海保说，如果参保农民属于贫困家庭，还可去民政部门申请15%的医疗救助，“这样一来，20种大病实际补偿比例平均在90%以上”。

而不在20种大病范畴的呢？答案是，商业保险进行保障。

李海保解释说，2013年，郑州市按照每人15元的标准，为参保农民购买了大病保险。参保农民患病花费一旦超过了3万元，可启动大病商业保险报销，商业保险报销加上新农合报销，最高可报销35万元。

D 再给力：个人自付超过2万元可“二次报销”

父亲患病的消息，张斌始终瞒着弟弟，“怕他承受不了”，他希望有一天，可以给患病的父亲和弟弟“肾移植”，一家人生活重回正轨。

现在，他的希望距离现实越来越近，一个更加利好的消息是：

2013年4月，郑州被确定为河南省新农合大病保险试点，“一个参保年度内个人累计负担的合规医疗费用超过起付线的部分，大病保险给予补偿。”

“此大病不是一个医学上病种的概念，是根据患大病发生高额医疗费用与城乡居民经济负担能力对比进行判定的。”李海波解释说。

世界卫生组织对此定义是：如果一个家庭强制性医疗支出大于或等于扣除基本生活费(食品支出)后家庭剩余收入的40%。

换算成国内相应统计指标，对城镇居民而言，大体相当于城镇居民年人均可支配收入；对农民而言，大体相当于农村居民年人均纯收入的水平。

“起付线参考的就是当地统计部门公布的上一年度城镇居民人均可支配收入、农村居民人均纯收入。”李海保说。

形象的例子是，假设郑州设定的大病起付线为1万元，一名郑州居民因肺癌住院，花了10万元，新农合报销了7万元，他自己还需要自付3万元。这时，根据大病二次报销政策，他二次报销的费用至少为：(3万元-1万元)×50%=1万元。

7月14日，郑州市政府出台“二次报销”新规，明确给出了减负标准：

在保险年度内，参保农村居民住院累计发生的合规医疗费用，扣除新农合累计补偿及各项社会救助等第三方支付金额后，个人自付超过2万元的部分，按照50%的比例给予补偿。

河南省除了在郑州、新乡开展新农合大病保险试点外，也在洛阳、安阳开展了城镇居民大病保险试点。据悉，将根据试点情况，逐年扩大试点范围，预计到2015年基本实现大病保险制度全省覆盖。

7月26日，张斌把QQ签名改为“向着光明和希望，努力，努力……”