

基本医保参保新机制有何看点

□首席记者 姚常房

8月1日,国务院新闻办公室举行国务院政策例行吹风会,介绍《关于健全基本医疗保险参保长效机制的指导意见》(以下简称《指导意见》),并答记者问。

参保人可享五大红利

国家医保局副局长黄华波介绍,党的十八大以来,我国基本医保参保质量持续提升,参保结构更加优化,参保率持续稳定在95%。不过,在制度运行过程中,还存在一些问题,比如一些群众不能很好地在常住地参保,居民医保筹资机制不完善,参保群众连续参保缺乏激励,中断参保缺乏制约,基层工作人员难以掌握未参保人员准确数据,一些群众对基本医保的共济性质、保障功能、优势好处、疾病风险等情况还缺乏必要了解等。针对这些问题,《指导意见》发布后,参保人可以享受五大红利:放、扩、提、奖、便。

“放”即进一步放宽放开参保的户籍限制。比如,中小学生在学籍前儿童可以在常住地参保,超大城市要取消对灵活就业人员、农民工、新业态形态人员参加职工医保的户籍限制。“扩”即扩大职工医保个人账户共济范围,由家庭成员扩展到近亲属。“提”即对连续参加居民医保的参保人员,提高大病保险封顶线。“奖”即建立居民医保基金零报销人员的奖励机制,当年没有享受报销

的参保群众,次年提高大病保险的封顶线。

“便”即更加方便参保人员就近享受医疗服务。如推动将更多村卫生室纳入基本医保定点,并实现直接结算;推动集采药品更多在基层落地,把集采红利更多释放给基层等。

黄华波补充道,《指导意见》不仅延续了职工医保个人账户共济,还进一步优化共济政策,放宽共济范围。一方面,共济范围扩大到近亲属。另一方面,共济地域进一步扩大。具体将分两步走:第一步,今年年底前力争将共济范围扩大到省内的跨统筹地区使用;第二步,明年加快推进跨省共济。“当然,家庭共济主要是共济职工个人账户里的钱,不包括统筹基金部分。”黄华波说。

国家医保局待遇保障司司长樊卫东介绍,居民医保一直坚持权责对等原则。城乡居民只要按规定缴费参加居民医保,就可以享受相应的待遇,包括住院医疗、普通门诊、门诊慢性病、门诊特殊疾病、大病以及生育医疗等多方面保障。其中,在住院方面,目前居民医保实行市地级统筹,各地具体保障政策因经济发展水平、基金承受能力有所差异。总的来看,全国政策范围内住院医疗费用基金支付比例达到70%左右,基金的年度最高支付限额能够达到当地居民人均可支配收入的6倍左右。

不鼓励选择性参保

《指导意见》对连续参加居民医保

有哪些激励措施?有人断保后,一生病就想再次参保,对这类情况有哪些约束?针对记者的提问,樊卫东表示,此次对连续参保缴费人员和基金零报销人员分别设置了连续参保激励和基金零报销激励,同时对断缴人员再参保设置待遇等待期。

在激励措施方面,有连续参保激励和基金零报销激励,对连续参加居民医保的参保人和基金零报销人员相应提高城乡居民大病保险最高支付限额。樊卫东表示:“如果当年发生了大病保险报销并使用了奖励额度,那么前期积累的奖励额度就会清零,下一年度重新开始计算零报销奖励额度。”

“连续参保激励和基金零报销激励累计提高额度最高可以达到所在统筹地区大病保险最高支付限额的20%。”樊卫东解释,如果一个地区的城乡居民大病保险最高支付限额是40万元,那么激励机制“奖励”后可以提高8万元,即大病保险最高支付限额累计是48万元。按照激励措施,只要连续参保、基金零报销,额度会一直增加下去,每年都可以享受增加后大病保险额度,直到增加至大病保险最高支付限额的20%为止,等于每年多了一份额外的保障额度。

“不鼓励选择性参保,因为这对连续参保缴费的人群是不公平的,不能很好地保障这部分人群的权益。”樊卫东强调,在约束措施方面,《指导意见》设置了“两个等待期”,即固定等待期和变动等待期。待遇等待期间不能享受医保报销。因此,建议每个人都积极按时参保缴费。

“不少青壮年认为自己身体好,没

必要参加基本医保”,这是黄华波和同事们调研过程中各地反映最多的一个问题。对此,黄华波强调,基本医保是一种社会保险,首先具有保险的性质,是用来防风险的,“医保要‘宁可保而无用,不可用时没保’,不论现在身体是否健康,按时参加医保,是必要的选择。”

进一步提高服务可及性

针对《指导意见》出台后,在提高群众看病就医体验上有哪些配套措施的问题,国家卫生健康委医政司负责人李大川表示,提高医疗服务的可及性和质量水平,是保障群众健康权益的必然要求,也是改善参保人就医体验的重要任务。《指导意见》明确提出,推进分级诊疗、加强定点医药机构管理、强化医疗服务可及性、改善就医体验等要求,国家卫生健康委将围绕这些目标任务强化落实。

比如,在医疗资源布局方面,将加强国家医学中心和区域医疗中心建设,实施临床重点专科“百千万”工程建设,发挥高水平医疗机构和专科的辐射带动作用。同时,开展县医院能力提升工程,加强基层医疗卫生机构能力建设,补齐区域和基层医疗服务体系短板。另外,进一步做好医疗人才“组团式”支援、三级医院对口帮扶、万名医师支援农村卫生工程等工作,缩小城乡间和地区间的差异。

在医疗行为管理方面,进一步完善国家、省、市、县四级医疗质量控制组织建设,强化医疗质量相关核心制

度的落实。继续做好二级和三级公立医院绩效考核,指导地方做好医院评审评价,引导医院进一步提升质量,规范医疗服务。同时,持续加强医疗机构监督管理,开展对高额医疗费用的抽检评价,实施穿透式监管等。

在医疗服务体验方面,加强紧密型城市医疗集团和县域医共体建设,提高医疗服务的连续性,继续实施“改善就医感受、提升患者体验”主题活动,围绕群众看病就医的全过程,推进实施预约挂号、多学科诊疗、疼痛诊疗、日间门诊、院外延伸服务等举措。

在便利服务方面,国家税务总局社会保险费司司长郑文敏表示,在实现医保申报、缴费等基本事项全面线上办理的基础上,将银行扣款协议签订、个人缴费信息查询、缴费进度提醒等相关事项进一步纳入“网上办”“掌上办”内容。同时,把特困人员、最低生活保障对象等困难群众缴费服务作为巩固应保尽保成果的重要措施,聚焦老年人、残疾人等特殊人群需求,在办税服务厅提供优先办理等个性化措施。

财政部社保司负责人郭阳介绍,自从城乡居民医保制度建立以来,财政补助一直占城乡居民医保基金收入的60%以上,是城乡居民医保筹资的主要来源;财政补助标准也在持续提高。统计数据显示,2019年至2023年,各级财政累计拨付城乡居民医保补助资金约3万亿元,其中中央财政下拨资金1.8万亿元。2024年,城乡居民医保财政补助标准再增加30元,达到每人每年670元,财政投入的总规模也相应增加。

重庆医美机构 突击执法检查上“直播”

本报讯(特约记者肖华 通讯员黄枫)7月31日,重庆市启动医疗美容机构“你点名 我监督”执法检查活动。来自重庆7个区县的卫生健康执法人员,与四川省成都市的执法人员共同组成6个联合检查组,同时开始突击执法检查,检查过程由媒体同步直播。

此次活动前期在媒体、重庆市卫生健康委官方微博微信公众号开设了点名专用通道,共收到群众有效“点名”12.84万票。重庆市卫生健康委将“点名”总数靠前的20家医疗美容机构,以及群众举报投诉较多的两家医疗美容机构列为检查对象,在执法检查开始前告知执法人员。

据了解,自2017年起,重庆创新开展“你点名 我监督”执法检查活动,社会参与度持续提升,医疗美容机构有效“点名”票数从2017年3万票增加到2024年12万票;执法模式不断创新,从各区县卫生健康部门交叉执法的单一模式,转化为跨部门联合执法,川渝执法人员共同检查的综合执法模式;执法力度不断增强,被点名单位从民营医疗机构扩展到设有医疗美容科的公立医疗机构,活动中案件查处率不断提升。

援外动态

中国医生为马拉维“似孕非孕”患者“拆弹”

本报讯(记者杨世嘉 通讯员毛婧)当地时间7月23日,第11批援马拉维中国医疗队在马拉维卡姆祖中心医院,为一名当地患者成功切除了重达20公斤的肿瘤。

这名患者年仅19岁。在近一年的时间里,该患者始终认为其腹部的肿胀是怀孕的表现,近期因出现身体消瘦、腹部疼痛剧烈、气短、排便困难等症状后,来到卡姆祖中心医院就诊。医疗队员、陕西省汉中市中心医院妇产科主治医师李俊英为该患者体检后判断,这是一例典型的“似孕非孕”病例,迅速对其进行了B超检查。结果显示,该患者有复杂性盆腔包块,左侧卵巢有巨大肿块并伴有大量腹水;由于肿瘤和积液的挤压,患者多脏器及膈肌向上移位,腹部极度膨隆,形成宽大的“桶状胸”。

“巨型肿块使患者重度贫血,如果再不医治,患者随时会有生命危险。”李俊英综合考虑患者病情后,立即实施了手术。当患者盆腔被打开后,复杂的情况再次出现:患者双侧卵巢的肿瘤与周围的肠管、骨盆侧壁广泛粘连,腹膜、大网膜、子宫直肠窝及肝脏表面有密密麻麻的小米粒状的粟粒样结节。

凭借丰富的手术经验,李俊英成功实施了肿瘤细胞减灭术及盆腔粘连松解术。最终,该患者体内大小分别为30厘米×25厘米×20厘米、20厘米×15厘米×10厘米的巨大肿瘤被顺利切除,总重量达20公斤。当地医务人员对中国医生的精湛医术赞叹不已。

“当地公共卫生及医疗条件较差,百姓对健康知识知晓甚少,致使该患者误以为自己怀孕了,而迟迟未能就诊。”李俊英说,下一步,医疗队将通过健康宣教、高危人群筛查、常规体检等措施,提高当地女性对妇科疾病的认识水平。

为渔民送健康

8月1日,东海迎来“小开渔”。当天,浙江省台州市路桥区金清镇组织医务人员,在渔港码头设点,为出海渔民进行健康体检和保健咨询。

蒋友青摄

四川打造世界级核医疗产业集群

本报讯(特约记者喻文苏)近日,四川省政府印发《关于促进核医疗产业高质量发展的意见》。《意见》明确,将核医疗产业作为发展新质生产力的重要赛道,着力构建自主可控、链条完备、先进安全的核医疗产业体系,打造形成国内领先、世界一流的核医疗产业集群,为保障人民生命健康提供坚强支撑。

《意见》提出,推动省内三级公立综合医院核医学科建设。自2025年起,在新的三级公立综合医院评审和复审中,将核医学科建设计划作为重要评价指标之一。深入实施“一县一科”核医学科推广计划,打造特色核医学科室。支持建设精准核医学分子影像中心,实现临床药物可视化、可定量、精准化评估,有效促进创新药临床前有效性筛查,加速临床试验进程。鼓励有条件的医疗机构推进全周期核医疗智慧化服务。

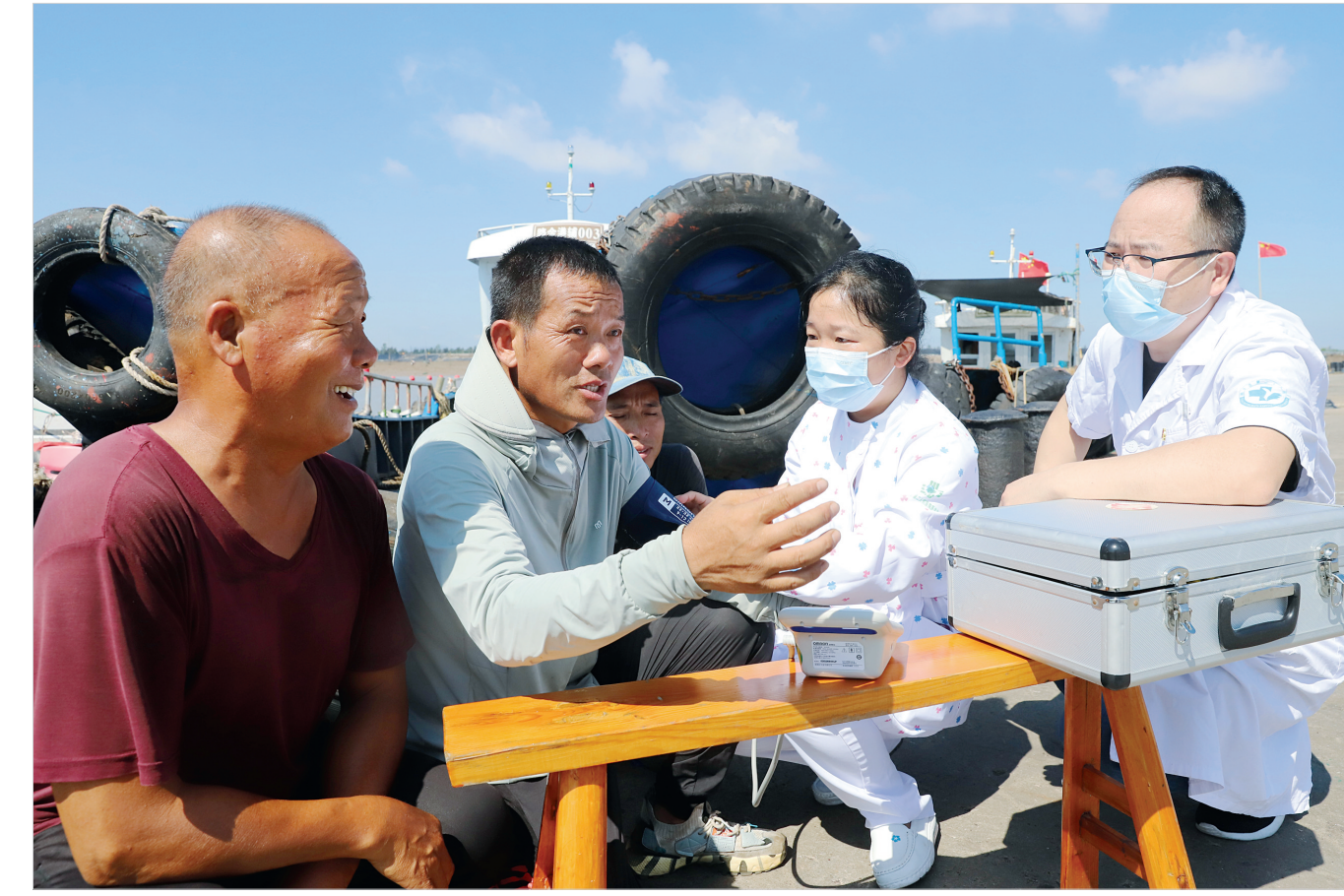
《意见》提出10项重点任务,包括推动主要医用同位素稳定供应,加大放射性药物研发生产力度,实现高端核医疗装备国产化突破,建立完善核医疗临床应用体系、打造各具特色的产业集聚区、促进产业融合升级发展、提升产业公共服务能力、加强知识产权和标准化体系建设、强化专业人才培养、加快拓展国内外市场。

《意见》要求,加大政策支持力度,加大资金支持力度,提升安全防护保障能力,营造良好发展环境。省医保局要将符合条件的放射性诊疗费用按规定纳入医保基金支付范围。鼓励重点区域出台专项支持政策,鼓励企业积极争取政府引导基金和国母基金。

宁夏17家医院签署 医疗崇军合作协议

本报讯(特约记者陈群)近日,宁夏回族自治区17家医院在银川市签署全自治区医疗崇军合作协议并颁授“宁夏崇军行动”合作单位牌匾。此次医疗崇军合作由该自治区卫生健康委、自治区退役军人事务厅、宁夏军区政治工作局、自治区双拥工作领导小组办公室联合发起,旨在充分发挥医疗机构在医疗服务、预防保健、健康教育等方面的优势,为全自治区广大军人军属、退役军人和其他优抚对象提供更多、更好的优待优质服务。

根据协议,医疗崇军合作单位应落实优待政策,拓展优待内容,打造优待亮点,全心全意服务广大军人军属、退役军人和优抚对象,推动医疗服务与服务军人军属、退役军人和优抚对象深度融合,推出更多更好更实惠的“关爱礼包”,为广大军人军属、退役军人和其他优抚对象提供优质服务。



援外故事

□特约记者 萧齐康 应述辉 通讯员 张慧慧

去年9月,由湖北省派出的第28批援阿尔及利亚中国医疗队从武汉市出发。近一年时间,医疗队员们在撒哈拉沙漠北端的阿尔及利亚,为解决当地医疗问题发挥着不可或缺的作用,用医者仁心浇灌生命之花。

再赴阿尔及利亚

“砰砰砰……多科特(当地人对其的称呼)!多科特!”一阵急促的敲门声打破了夜晚的寂静。近日,在阿尔及利亚塞义达省妇幼保健院内,正值夜班的援阿中国医疗队队员蒋依伶听到呼救后立刻赶到急诊室,只见一名孕妇产色苍白,腹痛难忍,几乎快要支撑不住。

该孕妇上次剖宫产不足半年后又再次妊娠,触诊剖宫产瘢痕左侧有明显压痛,并伴随不规则宫缩。蒋依伶接

在沙漠浇灌生命之花

诊迅速对其进行B超检查。“羊膜往外膨出,先兆子宫破裂。”蒋依伶立即召集助产士为孕妇实施急诊剖宫产,在一系列令人屏息的操作后,不仅保住了母子,还在术中修复了愈合不良的子宫瘢痕。

蒋依伶是湖北省中西医结合医院的一名妇产科医生,在援非的日子里,像这样惊心动魄的抢救她早已习以为常。2015年,她作为湖北省第24批援阿医疗队队员到艾因迪夫拉省执行过两年的援非任务,深刻感受过当地医疗条件的落后。2023年9月,刚刚在北京结束进修的蒋依伶又看到了医院选派援外队员的信息,决心再一次响应号召,参加第28批援阿医疗队再赴阿尔及利亚。

蒋依伶所在的塞义达省位于沙漠边缘,常年风沙肆虐,医院少之又少,就连本地医生都不愿到如此偏远贫瘠的地方来上班。这里的急重症患者多,对医师的综合能力要求非常高,蒋依伶凭借深厚的临床经验和精湛的手术技艺,多次拯救患者于危难中。在一次值班过程中,蒋依伶接

诊了一名产前出血患者,经B超检查发现该孕妇双胎胎盘完全前置,情况十分危急。蒋依伶立即行急诊剖宫产。术中,蒋依伶切开孕妇腹壁,发现腹腔内粘连严重,子宫前壁血管广泛扩张。凭着多年的临床经验,她巧妙避开扩张血管切开了子宫,迅速将头位胎儿娩出,紧接着又顺利内倒转横位胎儿,足牵引顺利娩出第二胎。她丝毫不敢懈怠,进一步探查发现产妇产前前壁肌层消失,大部分由胎盘占据,手术难度非常大。于是,她迅速捆绑环扎以阻断血管减少出血,果断剥离胎盘,并对子宫下段进行止血及整形缝合,使患者子宫恢复正常。整个过程有条不紊,操作精准,术间仅出血约500毫升。

在塞义达省妇幼保健院,蒋依伶的任务不局限于临床救治,还要手把手进行“传帮带”,向当地医生传授最新的临床诊疗指南及先进技术。同时,她还积极分享国内最新指南、新分娩助产法。在她的带动下,当地医院设置了塞义达省第一个导乐分娩产房,通过创造轻松愉快的氛围尽可能提升女性生产体验,大大降低了产时并发症的

发生率 and 头胎急诊剖宫产率。

中医实力“圈粉”

在阿尔及利亚,一些简便廉验的中医适宜技术深受当地民众的欢迎。来自湖北省中西医结合医院的中医医师罗蛟龙也是第28批援阿医疗队中国医疗队的成员。

“罗医生,你看我这个已经骨折6个月的还能治好吗?”在阿尔及利亚首都阿尔及尔的本-阿克隆医院,一名当地医生询问罗蛟龙骨折患者菲拉的情况。该患者半年前发生车祸导致左臂骨折,造成桡神经损伤,因未得到及时有效的治疗,前臂和手部存在功能障碍,日常生活受到严重影响。

“神经损伤的最佳恢复期是3个月,超过6个月恢复就很难了,我试试看吧。”经过诊断,罗蛟龙建议菲拉每周接受3次针灸治疗。他精心选取穴位,运用不同手法,根据需要用艾炷温补或用针刺放血。3次治疗后,患者前臂已能旋转,手部肿胀明显减轻,她

对罗蛟龙的技术愈发信任。经过一个半月的积极治疗,她的前臂功能完全恢复,手部除拇指外均恢复正常,两个月后终于痊愈。菲拉感激地说:“现在我可以随意使用我的手臂了,感谢罗医生和来自中国的神奇针灸!”

罗蛟龙的日程每天都安排得满满的。上午,他要前往当地医院开展针灸治疗;结束后,便回到驻地工作,接待前来就诊的中国同胞。由于时间不定,经常会有患者在休息时间赶过来,罗蛟龙经常需要工作到晚上八九时。他治疗过的患者年龄跨度极大,最小的只有4岁,最大的已有90多岁。有一次,一名脸色惨白、浑身无力的老人被工作人员搀扶进了诊疗室。当时,该患者已经神志不清,情况非常紧急,在缺少血压测量仪的情况下,罗蛟龙通过把脉初步了解患者情况,并在患者的足三里穴位扎了两针,渐渐地患者的心恢复了温度,慢慢清醒过来,最终化险为夷。患者的女儿喜极而泣,感叹中医的神奇,她和她的母亲也都被中医“圈粉”。

随着当地对中医治疗效果的了解和信任度的增加,一些医生和医疗机构也开始重视并学习针灸技术。业余时间,罗蛟龙会在本-阿克隆医院开展针灸教学活动,组织系统的针灸培训课程,通过“传帮带”,让当地医生逐渐掌握基本的针灸技能。罗蛟龙说:“接下来的日子,我要用更加优质的医疗服务给这片沙漠上的民众带去更多希望。”