

医疗保障立法,让幸福生活多个保险箱

一周漫话

□健文

读者朋友,你知道“医疗保障”与“医疗保险”这两者的区别吗?从《“十四五”全民医疗保障规划》就可以看出,我国正构建以基本医疗保险为主体,医疗救助为托底,补充医疗保险、商业健康保险、慈善捐赠、医疗互助等共同发展的医疗保障制度体系。医疗保障是减轻群众就医负担、增进民生福祉、维护社会和谐稳定的重大制度安排,“托举”的事项关乎民生大计,关乎每个人的生活,所要“管”的范围比

医疗保险大得多。但是,当前我国仍没有一部专门性的医疗保障领域的法律,立法空白亟待填补。

近日,国务院常务会议讨论并原则通过《中华人民共和国医疗保障法(草案)》,决定将草案提请全国人大常委会审议。会议指出,要以此次立法为契机,进一步完善我国医疗保障政策体系,有效保护参保人合法权益,筑牢人民群众病有所医的制度基础。对此,业界人士指出,医疗保障法的制定既是巩固改革成果、实现制度定型的必然路径,也是回应民生关切、维护社会公平的重要举措,对健全国家治理体系具有深远意义。当医疗保障法正式成为法律后,14亿多人的整体利益、根本利益、长远利益将多个保险箱,拥有更坚实保障。

党的十八大以来,我国医疗保障制度日益健全,建立起全世界规模最大的医疗保障网,群众就医用药负担

持续大幅减轻,全民健康水平显著提升。与此同时,医疗保障事业高质量发展进程中不平衡不充分的矛盾也浮现出来,其中立法缺失问题较为突出,进而产生了三重困扰。

第一重困扰是高位阶立法缺失带来医疗保障工作协同难。当前,我国有关医疗保障的法律规范主要散见于社会保险法、基本医疗卫生与健康促进法、残疾人保障法、老年人权益保障法、传染病防治法等法律,导致相关各方的权责界限模糊、推进工作缺乏清晰的上位法依据。比如,让每一分钱都用于增进人民健康福祉,需要加强医保基金监管工作。尽管多年来多部门扎实开展医保基金违法违规问题整治,取得了显著成效,但这项工作因缺乏上位法支撑,面临行政法规范效力不足、行刑衔接断层削弱打击效力、飞行检查等新型监管手段未获上位法授权等现实难题,亟须通过制定

医疗保障法明确法律授权、统一执法标准、强化协同机制。

第二重困扰是现有法律条款滞后于医疗保障实践。我国的医疗保障事业已从单纯发挥减轻看病就医费用负担功能,向衔接养老、育幼、扶弱、新药应用等领域工作迈进。相关工作涉及常态化制度化开展医药集中采购、系统谋划长期护理保险制度建设、深化药品和医疗服务价格改革、完善生育支持政策体系、优化医保公共服务等多个领域,需要医疗、医保、医药协同发展和治理,以及市场主体、社会力量等多方协调与平衡利益,并通过专门立法维持工作稳定性和连续性,合理确定各方的权利和义务,更好地回应民生关切、维护社会公平。

第三重困扰是构建公平可持续的医疗保障体系呼唤诸多“制度的答案”。我国的医疗保障事业起步较晚,需在发展中不断解题;现行医疗保障

制度缺乏统一立法规范,城镇职工医保、城乡居民医保、大病保险等制度存在地域性差异;参保人履行缴费义务后,在个人账户使用规则、异地就医报销范围等方面缺少法定保障和约束;积极应对人口老龄化、妥善解决失能人员长期护理保障、灵活就业人员参保激励等工作,都亟须通过医疗保障法明确筹资责任,构建与人口结构、经济发展相适应的可持续筹资体系。

医疗保障制度关乎全民的切身利益。期待医疗保障法加速出台,就增进14亿多人的民生福祉凝聚更多力量,促进多层次医疗保障有序衔接、共同发展,形成政府、市场、社会协同保障的格局。同时,在全民医疗保障向全民健康保障迈进的过程中,强化多主体协商共治,调动各方面积极性,凝聚改革发展共识,进一步提高医疗保障治理水平。

医养结合机构内床位转换更为规范

(上接第1版)

位于浙江省金华市的永康绿康丽州家园是一家公建民营医养结合机构,其内设康复医院,养老区与医疗区床位数量比例为7:1。该机构负责人卓雷说,《标准》施行前,部分从养老区转入医疗区的老年人在症状缓解、病情稳定后仍滞留在医疗区,而长期占用医疗床位会使其他急需医疗干预的老年人无法及时转入。

北京市隆福医院北苑院区(东城区汇晨老年公寓)也曾面临类似的情况。“部分家属担忧,老年人住在养老区,如病情出现变化不能被及时发现,发生压力性损伤、坠积性肺炎等也不能得到妥当地置。有的家属将转回养老区理解为“降级服务”,对老人转回养老区有抵触。”北京市隆福医院北苑院区康复医学科主任俞春霞说。

当缺乏依据时,床位转换不仅可能引起医患之间的矛盾,还可能造成医疗区与养老区之间的分歧。“即使医疗区认定老年人具备转回养老区的条件,养老区也怕有风险不愿接收。两区之间床位转换不畅,使老年人转出有延迟,难以获得高质量照护服务。”卓雷无奈地说。

如今,《标准》清晰列出医疗区与养老区床位相互转换的各项条件。“这相当于给医养结合机构新增一套管理工具,有助于消除这些矛盾和分歧。”卓雷表示,用好《标准》能够确保入住老年人获得更及时的医疗干预,发挥早期预警作用,减少紧急转运的发生;对于医养结合机构而言,医疗区与养老区的针对性、两区之间的联动性均有增强,有助于提升运营效率,优化资源配置。

《标准》帮助老年人家庭理解床位转换是为了保障老年人获得安全、高效、系统、连续的专业照护服务,也能缓解他们因床位转换而产生的焦虑情绪。俞春霞补充道,从她所在的医养结合机构来看,随着床位转换的透明度提升,入住老年人的信任度也提升了。

当然,并非一产生医疗操作,就需进行床位转换。像更换导管、注射胰岛素等常规护理,老年人可选择到医养结合机构内设医疗机构门诊就诊,或请护士进入养老区提供相应医疗服务,相当于在养老区应用家庭病床模式。

相关服务提供需要“边练边说”

马红丹提到,很多农村老年人对医养结合不够了解。记者采访发现,城市老年人或许对医养结合概念并不陌生,但对医养结合机构的医疗区与养老区功能定位认知模糊。俞春霞认为,这提示医养结合机构管理者,相关服务提供不能停留在“光练不说”的层面,必要的解释说明和充分的医患沟通至关重要。

《标准》提出,医养结合机构需将评估结果告知老年人或其监护人,在征求同意并签订知情同意后办理床位转换手续。俞春霞说,借此时机,相关工作人员不妨向老年人家属普及医疗区与养老区的服务差异,以及转入转出的必要条件,从而减轻他们的后顾之忧。

“告知内容不仅应说明照护模式的变化,也应讲清结算方式的变化。”卓雷举例说,部分经济困难的失能老人被收住于养老床位时,可按标准领取养老服务补贴,而他们因病病情变化转至医疗床位后,不再享受养老服务补贴,但可享受医保报销。

对此,《标准》起草专家之一、北京老年医院院长冯震认为,医养结合机构应当基于医疗区与养老区分区管理建立信息系统,保障对应区域内的老年人合法合规享受养老服务补贴或医保报销政策,确保医养结合服务规范化发展。

记者采访得知,受限于技术、成本等因素,一些医养结合机构两区信息系统尚未打通。《标准》施行前,老年人进行床位转换,需要重新签订服务协议,手续比较烦琐。

为使床位转换标准执行有力,永康绿康丽州家园正在尝试升级系统。“计划在两区之间实现入住老人既往病史、检查检验结果、用药记录等信息互联互通。当发生床位转换时,实现相关信息准确切换并及时更新。同时,以这些信息为依据,日常照护也能更全面地回应个性化需求。”卓雷说。

“随机查餐厅”是一种餐饮安全共治

□苑广阔(职员)

日前,广东省珠海市市场监管局开展2025年首期“随机查餐厅”直播活动,吸引了5万余人次在线观看。这场食品安全领域的“阳光执法”,不仅

照亮了餐饮后厨的每一个角落,更照进了市民的心坎里,成为现代城市治理的一道风景。

“随机查餐厅”活动是食品安全监管的创新实践。传统监管往往是“关起门来检查”,公众参与度低。而珠海通过直播,让市民见证执法人员如何

检查餐厅后厨,如何指出问题、如何要求整改,消除了信息不对称,有助于重建消费者对食品安全的信心。

这一实践还体现了监管思路的转变——从被动应对到主动预防。珠海市场监管部门将餐饮单位分为A、B、C、D四个风险等级,实施差异化监

管;利用大数据分析监测外卖平台,及时发现异常线索;开展“回头看”行动复查,确保整改到位。这种基于风险分级的精准监管模式,将有限的行政资源用到刀刃上,实现了监管效能的最大化。其监管重点从事后处罚转向事前预防,体现了“治未病”的治理智慧。

“随机查餐厅”更深层的价值在于着力构建食品安全社会共治格局。被

查餐厅的选择,从原先的随机决定转变为如今由消费者投票决定;珠海市餐饮协会推动会员单位通过举办“明厨亮灶”、餐厅开放日等活动接受消费者监督,消费者可通过当地市场监管部门微信公众号维权。这种多元共治模式有助于打破“猫捉老鼠”的监管困境,让食品安全成为全社会共同维护的公共事务。

食品安全监管不仅是一项技术工作,更是一种治理艺术。在追求健康生活的道路上,需要有更多珠海这样的创新实践,让每一道食材、每一餐饭食都能经得起阳光的检验。

“奇葩健身”之风该刹住了

□郭元鹏(媒体人)

浙江省宁波市一媒体近日报道,当地一位68岁的刘阿姨因长期关节和腰疼,尝试通过撞树、撞墙等方式进行健身,导致了严重健康问题。

据了解,刘阿姨最初只是小心翼翼地每天撞树1分钟,后来逐渐增加到每天10分钟。在一次剧烈的撞墙锻炼后,她出现持续腰痛症状。经医院检查,确诊为迟发性创伤后椎体骨折,腰椎出现真空裂隙征。医生表示,这种病症是持续外力造成椎体缺血坏死所致。这一事件不仅给刘阿姨带来了巨大的痛苦,也给热衷于“奇葩健身”方式的人们敲响了警钟。

近年来,诸如撞树之类的健身方式在部分人群中流行。这些所谓的健身方式,能不能起到健身作用暂且不说,存在巨大的安全隐患倒是真的,导致健康问题的报道屡见不鲜。“奇葩健身”之所以备受追捧,一

方面是因为部分人对道听途说的所谓“神奇效果”深信不疑;另一方面则是因为这些方式往往不需要复杂的设备和场地,简单易行。然而,任何健身方式都应建立在科学和安全的基础之上,盲目跟风不可取。公众健身应遵循适度、均衡、安全的原则,选择适合自己的健身方式,必要时咨询医务人员,防止健身不当造成身体损害。

时评

评论投稿邮箱 mzpjjkb@163.com



沈海涛绘

健康论坛

多维度破解失智老人照护困局

我国老年痴呆患者数量持续增加,成为影响人民健康的重大社会问题。其中,失智老人的护理需求不容忽视。然而,目前专业照护床位严重短缺,供需矛盾背后是运营成本高昂、专业人才匮乏以及行业标准缺失等多重挑战。破解这一困局,需要从政策支持、人才培养、标准建设、社区协同、科技赋能等多维度综合施策,构建多层次、可持续的失智老人照护体系。

□张大辉

随着人口老龄化进程的加快和人均预期寿命的延长,我国老年痴呆患者数量持续增加,成为影响人民健康的重大社会问题。其中,失智老人的护理需求不容忽视。然而,目前专业照护床位严重短缺,供需矛盾背后是运营成本高昂、专业人才匮乏以及行业标准缺失等多重挑战。破解这一困局,需要从政策支持、人才培养、标准建设、社区协同、科技赋能等多维度综合施策,构建多层次、可持续的失智老人照护体系。

在强化政策支持方面,应完善长期护理保险制度。当前,需将失智群体纳入政策保障范围,建立动态分级补贴机制。可根据失智程度、家庭经济状况、护理需求等指标,制定差异化补贴标准,确保资源精准投放。同时,探索长期护理保险与商业保险的衔接机制,鼓励保险公司开发针对失智老人的专项产品,形成“基本保障+补充保障”的双层架构。此外,还要优化财政补贴与税收激励,加大对养老机构的支持力度,通过发放建设和运营补贴、减免税费等方式降低机构成本。建议实施“阶梯式补贴”政策,对符合国家标准的失智照护机构,按床

位数量和服务质量给予差异化补贴。对引入智能设备、开展非药物疗法的机构,额外提供技术升级补贴。对参与失智照护领域的社会资本给予企业所得税减免、土地租金优惠,激发和释放市场活力。

在加强人才培养方面,要建立全国统一的职业认证体系。建议制定涵盖理论培训、实操考核、伦理规范等内容的失智护理专项职业标准。在职业教育体系中增设“认知照护”专业方向,鼓励高职院校与职业培训机构合作,打造“学历教育+短期培训”的双轨培养模式。推行持证上岗制度,提高从业者专业水平。同时,提高护工薪资待遇,完善职业发展通道。例如,设立“初级—中级—高级”失智护理师职称序列,并与岗位津贴、晋升机会绑定。此外,应推动建立多学科协作机制,由神经科医生、康复师、社工等组成团队,为养老机构提供技术指导。允许医生、护士以兼职或远程会诊形式参与照护服务,以弥补专业力量不足的短板。

在规范行业发展方面,加快建立

全国统一的服务标准,明确硬件设施、人员配比、服务流程等核心指标。例如,规定失智照护专区必须配备防走失门禁、无障碍活动空间及紧急呼叫系统;护理记录须每日更新并纳入电子健康档案;建立第三方评估机制,对机构进行定期考核,对未达标者限期整改或取消资质。实施分级管理与资源适配,根据失智老人病情轻重划分照护等级,制定差异化收费标准。例如,轻度者按日间照料收费,中重度者按全托护理收费,并配套补贴政策。建立全国统一的失智老人评估体系,由专业机构做出能力评估,确保资源分配公平高效。此外,还要构建全流程风险防控体系,包括针对失智老人容易走失、跌倒、情绪失控等情况,制定应急预案,定期开展应急演练。

在完善居家照护方面,要完善社区照护服务网络。每个街道至少设立1个失智老人日间照料中心,提供认知训练、康复护理、营养膳食等一系列服务;可与社区卫生服务中心联动,由全科医生定期巡诊。可推广“时间银行”互助养老模式,鼓励低龄健康老人为失智老人提供陪伴服务,储蓄服

务时长以备未来所需。加强家庭照护能力建设,政府可通过购买服务的方式,委托专业机构为家庭照护者提供系统培训;建立“家庭照护者支持中心”,提供线上咨询、线下工作坊、喘息服务(临时托管)等支持。推动居家适老化改造普及,制定全国统一的居家适老化改造标准,重点针对防滑地面、无障碍通道、智能安防等提供补贴。鼓励企业开发适老化智能家居产品,如语音控制照明、自动感应床垫等,提升失智老人居家照护便利性。

在深化科技赋能方面,推广智能照护设备应用。将人工智能(AI)行为监测、可穿戴设备纳入养老机构建设标准。例如,智能手环可实时监测心率、血压、位置等数据,自动将异常值推送至监护终端。政府可通过专项补贴,引导资源优化配置等。还应创新非药物疗法应用场景。推广音乐疗法、怀旧疗法、宠物疗法等非药物干预手段,制定标准化操作指南。例如,建立“社区记忆工坊”,通过老照片、传统手工艺等激发患者认知能力;鼓励养老机构开设“疗愈花园”,利用园艺活动缓解焦虑;支持科研机构开展非药物疗法有效性研究,形成循证实践指南。

(作者系黑龙江省老年病医院主任医师)