

“四个全面”战略部署中指出,要全面建成小康社会。今年2月,国家卫生计生委与财政部联合发文,今年将依托国家新农合信息平台,试点跨省就医即时结报,并建立全国跨省就医费用核查工作机制。在今年的“两会”上,全国医保跨省报销何时能够实现,受到多位代表和委员的关注。全国政协委员、人力资源和社会保障部副部长胡晓义表示,“异地就医不能更方便”是当下医保体系中的一个突出问题。政府工作报告中提到,要基本实现居民医疗费用省内直接结算、稳步推行退休人员医疗费用跨省直接结算。



医保报销何时能够“全国通”

异地就医报销为何需求大?

异地打工的人越来越多

记者11日从民进中央了解到,全国政协委员、民进中央常委陈贵云在今年的“两会”上提议,尽快启动全国社会养老保险和医疗保险联网结算计费。就在今年,类似的议案和提案还很多。医保“全国漫游”问题成为代表和委员关注的热点议题。

全国政协委员、研祥集团董事长兼总裁陈志列告诉记者,这已是他连续第五年提出“退休人员医保跨省结算”。他说,自己的亲属以及公司员工的家人纷纷嘱托他,一定要再继续提。“这是一个非常大的群体。”陈志列说。

陈志列认为,在我国经济快速发展的今天,人们对工作单位的概念逐渐淡薄,对于无固定工作单位的打工一族来说,他们不知自己在这个城市能够呆多久,也不知道下一个生活的地方是什么城市,更不知道他们将在哪里退休、哪里养老。而目前我国的社会养老

保险和医疗保险都是以省为结算单位,跨省结转是一个相当麻烦的事情。

他认为,这就造成打工一族中很多人中断购买养老保险和医疗保险。即使一些人选择在原籍购买养老保险和医疗保险,结果又无法享受工作地的政府补助,一些企业也借此不为打工者购买保险。这造成一种社会不公。

此外,随着家庭经济条件的改善,人们对养老地的选取并不限于工作地或籍贯所在地。陈贵云表示,事实上,老年人“夏天到北方去、冬天到南方去”这种“夏北冬南”式的生活方式正在逐渐形成。他们都迫切希望医疗保险能够全国联网结算计费。随着进入我国人口老龄化社会的到来,加之独生子女政策的后效应开始显现,这一需求必然会越来越大。

医保还存在资源不均衡

9日,全国人大代表、省肿瘤医院院长、中国抗癌协会副理事长于金明接受网络访谈

时表示,2014年中国全民医保覆盖超过了95%,2015年政府工作报告中提出要完善城乡居民基本医保,财政补助标准由每人每年320元提高到380元,这意味着中国已基本实现了全民医保,这是一个很大的成绩。但是,于金明指出,目前中国医保还存在着资源不均衡,可及性没有达到以及公平性仍有欠缺等问题。

他表示,尽管我国医保覆盖面越来越广,但是实际报销比例是比较少的,因为我国医保的登记制度是在户籍地医保,而各个地区之间报销的病种以及比例是不一样的,这给病人造成很大的困难。

全国政协委员、人力资源和社会保障部副部长胡晓义9日在接受记者采访时表示,我们国家全民医保体系基本建成,也就是说,对绝大多数人来说,总体来讲都有了基本的医疗保障。然而,现在有两个问题越来越突出了:第一,水平怎么逐步提高。第二,异地就医能不能更方便。

异地就医报销到底难在哪儿?

户籍管理制度制约

全国政协委员、人力资源和社会保障部副部长胡晓义表示,记者提到的异地就医,叫报销也好、结算也好,实际上是一个相当综合的问题。从专业角度把它分成三个层次、五个群体。所谓三个层次,是讲我们分析异地就医的群体到底是哪个层面上的异地就医。第一个层面就是在一个城市里面,不同的区县之间异地就医。第二个层面是在一个省里,不同城市之间的异地就医。第三个层面才是跨省的异地就医,比如集中到北京、上海、广州、成都等医疗条件较好的大城市就医。

五个群体首先是异地安置的退休人员,是长期在异地居住。第二是异地居住的常住人口。第三是成建制的异地流动

工作的群体。第四是临时出差旅游需要急诊的患者。第五是有疑难杂症、重大病患需要异地转诊的群体。胡晓义认为,我们要把这个问题分析清楚了,就知道应该怎么解决了,或者优先解决什么问题。

胡晓义认为,解决这一问题的第一个障碍是户籍管理制度的问题。“因为我们是按照户籍管理的,参加保险也好,参加新农合也好,都是在本地参加的,就有一个跨地域的问题。”胡晓义说。

各地医疗资源高度不均

胡晓义还表示,管理技术问题也是一个难点。能不能实现跨地区的联网结算,表面上是网络问题,实际上是地区之间的政策不一致的问题。有的分析认为,银行早就全国联网

结算,你怎么就不能联网结算?是因为各地区的政策、标准、范围不一致,所以带来跨地区结算上的非常大的复杂性。

另外一方面,医疗卫生资源配置高度不平衡。很少有从大城市到小城市,到农村就医的,都是从小城市到大城市到特大城市异地就医的。所以,医疗资源配置的不均衡,是解决异地就医结算问题的障碍。

在我国大部分地区,职工医保、居民医保以地级市为统筹区域,新农合大部分以县为统筹区域,而且分属人社、卫计两个系统管理。此外,对于医保,财力较发达地区政府补贴多些,否则就少些。以上这些因素造成了各地医疗保障水平差别较大,药品目录、起付线、封顶线以及报销比例千差万别。

医保跨省结算推进时间表

2009年4月

国务院发文,提出“做好医疗保险关系转移接续和异地就医结算服务”,但没有列出明确的时间表和实现路径。

2013年12月

全国26个省份建立了省内异地就医结算平台,其中10个实现了省内即时结算。

2015年2月

国家卫生计生委与财政部联合发文,今年将依托国家新农合信息平台,选择部分地区和医疗机构,试点跨省就医即时结报。

2020年

全国大部分省份要在具备条件的定点医疗机构开展跨省就医直接结报。

跨省报销的解决方案是什么?

全国统一社保卡是技术基础

据胡晓义介绍,到目前为止,全国统一标准的加载金融功能的社会保障卡,已经发行了7.3亿张,也就是说全国有一半人已经有了社会保障卡,这是一个很好的技术基础。下一步,让卡用起来,而且优先用在医疗保障上,然后让卡通起来,不仅在本地上用,跨地区也可以用,这里需要解决的问题就是跨地区健全网络的问题,就是身份识别的问题,这样既保障大家权益,也防止异地就医当中的诈骗行为,以保障公共基金的安全。

优先解决退休人员异地就医

胡晓义表示,在具体解决这一问题时,要从有条件解决的开始。去年底,人社部会同有关部门已经制定了一个文件,就是优先解决异地安置退休人员的就医结算问题。因为现在户籍管理有这样一个制约条件,随着户籍制度改革的推进,将来会实行居住证制度,如果这个制度实施以后,异地就医直接结算的范围就会越来越扩大。

争取3年时间基本实现新农合异地结算

要尽快实现省级统筹,实现参保人员标准统一。据新华社报道,全国人大代表、中国社会保障学会会长郑功成表示:“提高统筹层次,既是提高医保公平性的需要,也是完善医保关系转移接续机制的重要条件。目前省一级统筹还差得很远。”

国家卫生计生委新闻发言人毛群安8日接受中国政府网的网络访谈时说,国家卫计委正大力推进新型农村合作医疗的信息化建设,争取用3年左右时

间,基本实现新农合异地就医费用的核算和结算。

毛群安介绍,国家新农合信息平台已经实现与16个省级平台和部分大型定点医疗机构的联通,推动了新农合异地就医即时结报工作的开展。目前全国绝大多数地区实现了新农合经办机构与省内医疗机构的及时结报,部分地区正在积极地探索跨省的及时结报。

“下一步,我们要全力以赴推动新农合的信息化建设,特别是把省内异地的就医及时结报作为重点。”毛群安说,现在已经开始跨省就医结报的试点工作,争取用3年左右的时间基本实现新型农村合作医疗异地就医费用的核算和结算,最后实现异地就医的直接结报。

优质医疗资源要“下沉”

胡晓义还表示,我们的方向还是要使医疗资源的配置更加均衡,特别是优质医疗资源更多地下沉,而不是完全集中在大城市、特大城市。如果真正能够做到这一点,更多的群众就可以在基层或者在本地得到优质的医疗服务,这样不仅个人异地就医的成本可以降低,整个社会的成本也会降低。所以,我们总的设计架构是三个层次的问题。设计架构是60%的异地就医能够在同一城市内实现,就是所谓“同城无异地”。还有30%是在一个省内不同城市之间可以实行结算,这个今年要基本做到。只有10%左右的群体是需要跨省异地就医的。但是即使这样,还是要有一个分级诊疗转诊的制度安排,引导大家合理地就医。

(据北京青年报)

山东省著名商标 山东省十大品牌 山东省调味品行业标准化生产示范基地

抱犊酱油 国标二级 一级 特级

氨基酸态氮含量大于0.55g/100ml

纯粮酿造 不添加任何增鲜剂

抱犊调料 家家需要

1.9L金标特油

500ml 辣子鸡油

金标特级酱油