

“十二五”期间全民医保继续推进

本报威海7月5日讯(记者 侯书楠 见习记者 赵辉 通讯员 文宇) 5日,记者从威海市深化医药卫生体制改革工作会议获悉,“十二五”期间,威海市职工医保、城镇居民医保和新农合三项基本医保参保率稳定在98%以上,医疗救助及时结算也将加快推进。

在扩大基本医保覆盖面上,要重点做好农民工、非公有制经济组织从业人员、灵活就业人员、关闭破产企业退休人员及困难企业职工参保工作。到2015年,全市城镇居民医保和新农合政府补助标准将达到每人360元以上,个人缴费标准也将适当提高。职工医保、城

居民医保、新农合政策范围内住院支付比例分别达到85%、75%、75%左右;同时,三种医保方式最高支付限额分别达到50万、20万、15万元以上。

据了解,医保支付政策将进一步向基层倾斜,分级诊疗制度加快形成,符合资质条件的非公立医疗机构、康复医疗机

构、村卫生室和零售药店纳入医保定点范围,逐步将医保对医疗机构医疗服务的监督延伸到对医务人员医疗服务行为的监督。同时,定点医疗机构、医疗保险执业医师信用档案也将建立;按病种付费、按人头付费、总额预付等支付方式改革也将进一步推行。

“十二五”期间,基本医保和医疗救助及时结算或将成为现实。建立异地就医结算机制,2014年实现省内新农合及时结算;医保关系转移接续政策进一步完善,2015年全面实现统筹区域内和省内外医疗费用异地结算,职工医保制度内跨区域转移接续也将基本实现。

今年医改重点突破“三大关”

职工医保统筹基金最高支付限额达50万元

文/片 本报记者 侯书楠 见习记者 赵辉 通讯员 文宇



5日,记者从威海市深化医药卫生体制改革工作会议上了解到,作为医改承前启后的关键一年,全市将着力在加快健全全民医保体系、巩固完善基本药物制度和基层医疗卫生机构运行新机制、积极推进公立医院改革三个方面取得重点突破,统筹推进相关领域改革,保持医改良好势头,为全面实现“十二五”阶段性改革目标奠定坚实基础。

提高基本医疗保障水平成重中之重

在加快健全全民医保体系中,巩固扩大基本医保覆盖面和继续提高基本医疗保障水平成为重中之重。今年,职工医保、城镇居民医保和新农合三项基本医保参保率稳定在97%以上。据市委常委、常务副市长徐东升介绍,三项基本

医保参保率目前分别为96.3%、99%和100%,其中城镇居民基本医疗保险参保人数比2009年初新增34.7万人。重点做好农民工、非公有制经济组织从业人员、灵活就业人员及学生、学龄前儿童和新生儿参保管理工作,并继续推进关

闭破产企业退休人员和困难企业职工等困难群体参保工作。

进一步提高筹资水平,新农合和城镇居民医保人均筹资标准将达到300元以上,其中财政补助标准提高到每人240元。职工医保、城镇居民医保和新农合政策范围内

统筹基金最高支付限额分别达到50万元、20万元和15万元。城镇居民医保和新农合政策范围内住院费用支付比例分别达到70%以上和75%左右,逐步缩小与实际住院费用支付比例之间的差距,门诊统筹支付比例进一步提高。



▲会议现场,威海各市区就三年医改工作进行经验交流。

改革医保支付制度

今年全市将积极推行按人头付费、按病种付费、按床日付费、总额预付等支付方式改革,逐步覆盖统筹区域内医保定点医疗机构。尤其是要加强付费总额控制,建立医疗保险对统筹区域内医疗费用增长的制约机制,制定医疗保险基金支出总体控制目标,并分解到定点医疗机构,与付费标准相挂钩。积极推动建立医保经办机构与医疗机构的谈判机制和购买服务的付费机制,通过谈判确定服务范围、支付方式、支付标准和服务质量要求。结合支付方式改

革,探索对个人负担的控制办法。逐步将医疗机构总费用和次均(病种)医疗费用增长控制和个人负担控制情况,以及医疗服务质量列入医保评价体系。

完善差别支付机制,支付比例进一步向基层医疗卫生机构倾斜,鼓励使用中医药服务,引导市民首诊到基层。此外,还将加强医保对医疗服务行为的监管,完善监控管理机制,逐步建立医保对医疗服务的实时监控体系,逐步将医保对医疗机构医疗服务的监管延伸到对医务人员医疗服务行为的监管。

积极推进公立医院改革

记者获悉,在县级公立医院改革试点中,要改革补偿机制。通过调整医药价格、改革医保支付方式和落实政府办医责任等综合措施和联动政策,破除“以药补医”,严禁将医务人员个人收入与医院的药品和检查收入挂钩。将公立医院补偿由服务收费、药品加成收入和财政补助三个渠道改为服务收费和财政补助两个渠道。

发挥医保的补偿和监管作用,同步推进总额预付、按人头付、按病种付费等复合支付方式,规范诊疗行为,提高服务质量。此外,基本医保药品目录使用率及自费药品控制率等指标将得到严格考核,控制或降低群众个人负担。

现代医院管理制度将加快建立,按照政事分开、管办分开的要求,落实县级公立医院经营管理和用人自主权,探索建立理事会、董事会、管委会等多种形式的公立医院法人治理结构。

同时,院长负责制和任期目标责任考核制度将建立完善,各级卫生行政部门负责人不得兼任公立医院领导职务,逐步推进公立医院医务人员养老等社会保障服务的社会化。

在深化医药卫生体制改革2012年主要工作安排上,非公立医疗机构将得到大力发展。威海市将进一步开放医疗服务市场,放宽社会资本举办医疗机构的准入范围,积极引进有实力的企业、境外优质医疗资源、社会慈善力量、基金会、商业保险机构等举办医疗机构,举办发展非营利性医疗机构将优先得到支持。

不仅如此,具有资质的人员(含港澳台地区)依法兴办的有技术特色、社会需求明显的医疗机构也会得到鼓励发展。同时,积极发展医疗服务,鼓励非公立医疗机构向更高层次、规模化、大型医疗集团和康复医疗机构发展。

积极推广医保就医“一卡通”

今年市人力资源和社会保障局与卫生局将积极推广医保就医“一卡通”,方便参保人员就医。

基本实现参保人员统筹区域内和省外

医疗费用异地即时结算,加快推进以异地安置退休人员为重点的跨省医疗费用异地即时结算。加强医保基金管理,新农合和城镇居民医保基金坚持当年收

支平衡原则,结合实际重点提高高额医疗费用支付水平,使基金既不沉淀过多,也不出现透支。

此外,还将探索整合职工医保、城镇

居民医保和新农合制度管理职能和经办资源,完善基本医保管理和经办运行机制,探索建立城乡统筹的居民基本医疗保险制度。

此外,还将探索整合职工医保、城镇

巩固完善基本药物制度

今年全市将扩大基本药物制度实施范围,有序推进村卫生室实施基本药物制度,在纳入省统一规划设置的村卫生室全面推行基本药物制度的基础上,将其他符合省规划要求的村卫生室纳入基本药物制度实施范围,进一步

完善和落实乡村医生补助政策。

市卫生局将规范基本药物采购机制,所有纳入基本药物制度实施范围的基层医疗卫生机构配备使用的基本药物全部由省药品集中采购平台集中采购,统一配送。

进一步规范基本

药物采购配送,确保基本药物安全有效、品质良好、价格合理、供应及时。市食品药品监督管理局将对基本药物实行全品种覆盖抽验和电子监管,提高对基本药物从生产到使用全过程监管能力。

市卫生局要加强

乡村医生培训和后备力量建设。

对在村卫生室执业的乡村医生免费培训的不少于两次,累计培训时间不低于60学时。并将采取定向培养等多种方式充实乡村医生队伍,确保每个村卫生室都有乡村医生。