

医保异地结算有哪些影响?

“在全国推进医保信息联网,实现异地就医住院费用直接结算。”政府工作报告中的这个惠民举措,能给患者带来哪些便利?会不会进一步加剧大城市看病难?一些代表委员和专家就此发表了看法。

医保异地结算能给患者减负

“这是关系千千万万人切身利益民生工程。”全国人大代表、山东中医药大学眼科研究所所长毕宏生2014年就提了实现全国异地医保结算的建议。他说:“一些农民工得病,都不敢去看。在城里看完病,要回家乡报销,有时路费都比医药费高。医保异地结算后将大大方便农民工等流动人口异地就医。”

近年来,我国人口流动性日益加剧,很多人在非户籍地生

活、工作、养老、就学。“老年人退休后和子女在异地生活,生病住院了,还得回老家去报销,颇费周折。”全国政协委员、北京朝阳糖尿病医院院长王执礼说,他们医院每年门急诊量5万多人次,约一半患者来自京外地区。

全国人大代表、上海华日服装有限公司工会主席朱雪芹说,跨省就医,患者先要在缴纳医保地开转诊证明,就医费用预先垫

付,最后回到缴纳医保地报销,少不了一趟趟地跑。医保异地结算后,只要在当地开转诊证明,到外地就医就不用个人垫付费用,而且省去了回去报销的周折。

中国人民大学医改研究中心主任、社会保障研究所副所长王虎峰说,异地就医直接结算,对于长期异地定居、异地工作或者疑难重症异地住院的人来说将是重大便利。

与分级诊疗目标不冲突

异地医保直接结算,会不会加重大医院“看病难”?毕宏生说:“实现全国联网异地就医直接结算,不是要鼓励大家更多地去大城市看病,也不是说患者都可以随意到北京、上海等大城市就医;它解决的只是结算这个环节的问题。这与分级诊疗的要求不冲突。病人要异地就医,还是需要当地医院开转诊证明。”

患者去大城市、大医院看病,在一定程度上是优质医疗资源分布不均衡造成的。为了让优质医疗资源合理下沉,实现均衡配置,政府工作报告提出,启动多种形式的医疗联合体建设试点,促进优质医疗资源上下贯通;分级诊疗试点和家庭签约服务扩大到85%以上地市。

王执礼说,当前很多到大医院挂专家号的门诊患者,不少只是身体微恙,从社区卫生院拿点药就可以了,但病人对基层医疗机构缺乏信任,这既增加患者的就医成本,也造成优质医疗资源的滥用。建议医保政策要有明确

的导向性,真正发挥医保报销比例、医疗服务价格的经济杠杆作用,加大不同级别医疗机构差别化支付起付线和报销比例,引导患者理性就医。

目前,上海、山东等地都在推行医疗联合体让大医院牵手附近的小医院,这不仅可以实现上下转诊,而且大医院的专家能定期到小医院出诊、查房,检查结果互认。全国政协委员、北京市卫计委主任方来英说,要逐步夯实基层,提高社区医疗机构服务质量和能力,避免就医盲目向大医院聚集,让有限的资源用在刀刃上。

“有关部门应该协同配合,积极稳妥推进异地医保报销。”全国人大代表、北京大学肿瘤医院结直肠肿瘤外科主任医师顾晋说,“既要加强基层、特别是县级公立医院的实力,使患者就近看得了病、看得好病,又要科学分流,方便真正必需的疑难杂症患者去省级中心医院甚至北京、上海等地治疗。”

据新华社

有效防堵漏洞保证“救命钱”安全

各省区市相对独立的医保体系,不仅异地结算不方便,而且有漏洞。一些大医院门口的“号贩子”同时还有一个“兼职”,就是“开发票”。

记者了解到,因为全国的医保系统没联网,个人花钱买大额“住院发票”,还包括“住院明细”“收费清单”等,然后回去报销。全国人大代表、山东省

卫计委副主任仇冰玉认为,全国联网后既能方便参保人,也能堵住这个“骗保漏洞”。

审计署今年1月24日公布我国基本医疗保险和城乡居民大病保险等医疗保险基金专项审计结果,发现挤占挪用、骗取套取、违规收费等违法违规问题共涉及15.78亿元。原因之一是大多数省份虽已实行省内医保异地就医

直接结算,但覆盖的医疗机构还不多,一些不法分子正是利用制度中的漏洞,通过虚假异地发票骗取医保基金。

全国人大代表、山东省聊城市人大常委会副主任孙晋认为,医保信息全国联网,有利于医保机构提升审核甄别能力,防范利用虚假就医资料骗取医保资金的现象,守护好百姓的“救命钱”。

俞敏洪委员:

设“家庭教育日” 推动关注家庭教育

本报讯(记者 孙艳) 随着社会的急速变迁,“家庭”这个最重要的社会单元目前面临着从未有过的新挑战。正在召开的全国政协十二届五次会议上,全国政协委员、新东方教育科技集团董事长俞敏洪提出,建议设立“家庭教育日”,推动全社会对家庭教育的关注。有条件的高校要设置家庭教育相关专业,对家庭教育指导者从业资质和认证培训还要设立标准并进行统一管理。

俞敏洪介绍,当今社会存在

令人忧虑的留守儿童家庭、“空心”家庭、单亲家庭,家庭教育学科建设滞后、专业人才缺乏,家庭教育存在教育过度、教育异化等种种问题。“可以说,随着社会的急速变迁,“家庭”这个最重要的社会单元目前面临着从未有过的新挑战。”

中国儿童少年基金会去年发布的《2016年中国亲子教育现状调查报告》显示,通过对全国4万多0到10岁儿童家庭随机抽样调查,发现中国许多家长不能正确理解

“爱”的真谛,不自觉地成人的恐惧、贪婪、功利心当做“爱心”传输给孩子,因为教育过度引发的亲子冲突与家庭焦虑已经在相当程度上构成了社会问题。

对此,俞敏洪建议,通过设立“家庭教育日”,组织各类家庭教育主题宣传活动,让全社会认识到家庭教育对家庭、对社会、对国家发展的重要意义,从而督促和推动政府、家庭、学校、社会共同关注和解决家庭教育存在的问题。

人保部部长尹蔚民:

多项措施力保千万就业目标

新华社电 人力资源和社会保障部部长尹蔚民在8日的“两会部长通道”上表示,今年就业形势仍然错综复杂,将采取多项措施,确保年内城镇新增就业1100万人以上的目标顺利完成。

尹蔚民说,今年就业形势有两个突出特点:一个是总量压力依然很大,城镇需要安排的新增就业人员超过1500万人;第二是结构性矛盾突出,招工难就业难并存。

他说,解决现有问题,必须要综合施策、精准发力。“我们将继续实施积极的就业政策,开辟拉动新的就业增长空间。做好重点群体的就业工作,让每一个

有就业意愿的高校毕业生在年底前实现基本就业。保障困难群体就业,使每个转岗职工转岗不下岗,确保每个零就业家庭都有一个人实现稳定就业,鼓励和支持在外就业的农民工返乡创业。”

尹蔚民说,人社部今年还将继续抓好创业工作,发挥创业对就业的倍增效果。抓好职业技能培训,提高每一个职工的就业能力、转岗能力。加强公共就业服务,使每一个想就业的人都能在公共就业服务机构中得到高效便捷的服务。

“相信通过以上措施,我们今年完全可以完成1100万人以上的就业目标。”他说。

闫冰竹委员:

对科创企业实行差异化管理

本报讯(记者 孙艳) 到2020年,北京将建成具全球影响力的科技创新中心,目前正在落实中央决策部署全力建设。面对当前存在的科创型企业融资难问题,全国政协委员、全国政协经济委员会副主任闫冰竹带来了关于“完善金融服务体系推动科技创新”的提案,建议监管部门针对科创企业设定差异化的监管政策。

闫冰竹表示,习近平同志在2016年举行的全国科技创新大会讲话中指出,企业是科技和经济紧密结合的重要力量,应该成为技术创新决策、研发投入、科研组织、成果转化的主体。但是,在实践中,融资难依然是科技创新型企业成长面临的“最大烦恼”。

他建议,监管部门应针对科创企业设定差异化的监管政策。一是差异化流动资金测算,充分考虑科创企业特点,由商业银行根据科技创新行业的预期发展及企业订单情况,进行流动资金缺口测算及期限差异化设定。二是差异化受托支付要求。允许科创企业流动资金用于支付研发、人员工资等用途,进一步放宽受托支付要求,给予科技企业更多自主资金安排权利以提升资金运营效率,支持科创企业发展。三是对于科创企业无还本续贷的业务,在五级分类认定上给予明确政策支持。四是对于科技专营机构建设给予政策倾斜。

闫冰竹提出,要加强信息共享,提高融资效能。建议在现有

征信体系基础上,建立和完善科创企业数据库,整合工商、税务、社保、司法、银行、担保等信息,搭建更为全面实用的科创企业信用信息共享平台,特别是加强税收信息共享,使金融机构能够更加有效甄别风险,同时发布投融资信息,提高投融资供需匹配成功率。同时,建立监管联席会议制度,加大联动监管。通过建立监管部门针对科创企业金融服务的联席会议制度,进一步加强信息交流,提升监管效率。进一步简化相关行政审批程序,完善和优化财产抵押制度和贷款抵押物认定办法,鼓励金融机构采取动产、股权和知识产权质押等方式为科创企业融资,提高科创企业融资效率。

国家卫生计生委主任李斌:

用四招求解 二孩想生不敢生的“甜蜜烦恼”

新华社电 要不要生二孩?全面二孩政策实施逾一年,不少家庭因为担心医疗配套等原因仍处在纠结中。国家卫生计生委主任李斌8日下午在“两会部长通道”上表示,将用四方面举措解决这一“甜蜜的烦恼”。

李斌说,一是要通过加强省市县妇幼保健机构建设,医院内部挖掘潜力等方式,在“十三五”期间增加产科床位8.9万张,基本满足生育需求;二是要提高救治水平,由于生育二孩的人群中,高龄孕产妇较多,复杂情况也较多,要依托骨干医院,加强重症孕产妇和新生儿救治中心建设,建立

绿色通道,加强转诊网络安排,确保母婴安全;三是要加强儿科医生、助产士等紧缺人才培养,在职称评定、待遇上向紧缺岗位倾斜;四是要打造全程服务链,使孕产期优生健康检查、孕期检查、住院分娩、儿童保健、预防接种等各个环节的全程服务更细心、更贴心。

李斌说,生育二孩需要的不仅是医疗卫生服务,还需要教育、就业、收入等各方面政策的支持。“财政部部长肖捷日前已经讲了在改革完善个人所得税时考虑对二孩家庭专项扣除的利好消息,相信类似利好消息会多起来。”李斌说。