

国家医保局近日发布了《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的指导意见(征求意见稿)》,提出——

单位医保缴费不再进入个人账户

国家医保局近日发布了《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的指导意见(征求意见稿)》(以下简称“意见”),提出在职工个人账户由个人缴纳的基本医疗保险费计入,而单位缴纳的基本医疗保险费则全部计入统筹基金。

近年来,职工医保个人账户结余比例较高的问题逐渐显现,2019年累计结存达到了8426亿元。专家认为,本次意见削减了个人账户基金划转比例,同时扩大了个人账户的使用范围,有助于医保基金发挥互助共济的功能,提高参保人保障水平。



1 单位医保缴费不再计入个人账户

意见指出,增强门诊共济保障功能。普通门诊统筹覆盖全体职工医保参保人员,支付比例从50%起步,随着基金承受能力增强逐步提高保障水平,待遇支付可适当向退休人员倾斜。

尤其值得关注的一点,是意见提出改进个人账户计入办法。科学合理确定个人账户计入办法和计入水平,在职工个人账户由个人缴纳的基本

医疗保险费计入,计入标准原则上控制在本人参保缴费基数2%以内,单位缴纳的基本医疗保险费全部计入统筹基金;退休人员个人账户原则上由统筹基金按定额划入,划入额度按所在地区改革当时基本养老金2%左右测算,今后年度不再调整。

这一规定对医保个人账户制度做出了巨大调整。按照1998年12月国务院发布的《关于建立城镇职工基本医疗保

险制度的决定》,基本医疗保险基金实行社会统筹和个人账户相结合,职工个人缴纳的基本医疗保险费,全部计入个人账户。用人单位缴纳的基本医疗保险费分为两部分,一部分用于建立统筹基金,一部分划入个人账户。划入个人账户的比例一般为用人单位缴费的30%左右,这一政策自出台一直沿用至今。

也就是说,在本次调整前,医保个人账户里的钱,是个人医保缴费的全部和单位医保缴费的30%。而意见正式实施后,在职工个人账户由个人缴纳的基本医疗保险费计入,而单位缴纳的基

本医疗保险费则将全部计入统筹基金。示,截至2019年,职工医保统筹基金(含生育保险)当期结存2066亿元,累计结存(含生育保险)14128亿元,个人账户当期结存1116亿元,累计结存达到了8426亿元。

而账户资金沉淀过多,但资金使用效率低下,是医保个人账户遭受众多诟病的重要原因。专家认为,在纵向个人账户保障方面,虽然个人账户的资金一直有计入,但积累作用并不明显,老年参保者累计结余较少,在门诊费用保障作用有限。而在横向风险分散方面,个人账户基金虽然总体存在大量沉淀,但主要是年轻的、健康的人积累,这部分人群由于看病需求较少,只能让这笔资金在账户中不断累积。因此,建议未来可以进一步削减医保个人账户基金划转比例,控制和缩小医保个人账户规模。

支付参保职工在定点医疗机构或定点零售药店发生的政策范围内自付费用。可以用于支付职工本人及其配偶、父母、子女在医保定点医疗机构就医发生的由个人负担的医疗费用,以及在定点零售药店购买药品、医用耗材发生的由个人负担的费用。

同时值得一提的是,意见提出,探索个人账户用于配偶、父母、子女参加城乡居民基本医疗保险等的个人缴费。清华大学医疗服务治理研究中心主任、公共管理学院教授杨燕绥对记者表示,医疗保险本质是社会互济,未来个人账户使用范围扩大,有助于加强家庭互济,“一人参保保全家”。不仅如此,本次意见在“弱化”个人账户的同时,建立了门诊共济保障机制,符合老百姓的需要,是与时俱进的政策调整。

据新华社

第二届全国罕见病专委会名单发布

规模扩大近一倍 钟南山等任顾问

国家卫生健康委员会2日发布第二届全国罕见病诊疗与保障专家委员会名单。相比首届名单,这一届国家级罕见病专委会规模扩大近一倍,专家诊疗力量更加强大,罕见病防治工作将有望得到进一步推进。

专委会副主任兼办公室主任、中国医院协会副会长李林康说,专委会将在国家卫健委的领导下,研究提出符合我国国情的罕见病定义和罕见病目录调整建议,组织制定更新罕见病防治有关技术规范和临床路径,对罕见病的预防、筛查、诊疗、用药、康复及保障等工作向有关部门提出建议。

北京协和医院党委书记、副院长张抒扬说,推进罕见病防治工作,需要从完善保障制度、织密诊疗协作网、提高罕见病认知等多个方面着手,用实际行动关爱罕见病患者。

记者了解到,第二届专委会共40人,涵盖的专业领域更广:包括罕见病诊疗领域20人,药品经济和药品保障领域6人,医疗保障和社会保障领域7人,医学伦理和医学遗传领域3人,以及卫生政策和卫生经济学领域4人。

根据名单,钟南山院士、赵玉沛院士、杨胜利院士、张学院士、乔杰院士及李定国、丁洁教授任顾问。主任委员由张抒扬担任。

记者梳理名单发现,首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫、天津市儿童医院院长刘薇、复旦大学附属儿科医院副院长周文浩、西安交大第一附属医院院长施秉银等更多医疗机构的知名专家进入到第二届专委会名单里。李林康表示,专家专业领域涵盖从罕见病防治前端的医学遗传到后端的社会保障,及医学伦理等各方面,标志着我国罕见病防治体系不断向纵深拓展。

“更多专家的加入对于推动罕见病的多学科会诊和远程会诊、双向转诊有很大作用。”李林康说,专委会的新变化将进一步推动我国罕见病防治的管理工作,提升罕见病定义、诊疗和用药的规范化,完善对罕见病群体的保障。

据新华社

北大2020年首次实施“强基计划” 招生录取842人

9月1日,北京大学迎来3300多名前来报到的本科新生。记者从北大招办获悉,2020年,学校首次实施“强基计划”招生,共录取842人,北大将对入选学生实施全过程培养,着力培养基础学科拔尖创新人才,以服务国家重大战略需求。

为深入贯彻教育部出台的《关于在部分高校开展基础学科招生改革试点工作的意见》(“强基计划”),突出基础学科的支撑引领作用,2020年,北大将数学类、物理学类、化学类、生物科学类、力学类、历史学类、考古学、哲学类、中国语言文学类和基础医学等学科纳入北大“强基计划”方案。

据悉,北大“强基计划”将发挥该校在学科及人才培养方面的优势,通过“基础学科+多元选择”的个性化培养体系、为每名学

生配备一名专业导师和多名跨学科导师的“1+X”导师制,打通本科和研究生阶段培养的“3+X”计划等多元方式,着力培养基础学科专业型以及跨学科复合型的创新人才。

记者了解到,北大生命科学学院为此还专门成立了“鹿鸣书院强基班”。北大生命科学学院副院长王世强介绍,“鹿鸣书院强基班”将重点加强学生交叉学科综合素质培养,并开设交叉融合课程、创意实践系列课程,实施小班授课,密切师生、学生间交流。同时,打通本硕博3个教育阶段,通过“3+5本博直通”项目探索我国自主培养生命科学人才的方案。

此外,进入“鹿鸣书院强基班”的学生在8年学习期间还能至少享受2次公费出国进行学术交流、国际合作研究或由国际兼职导师指导研究的机会,将大大拓宽国际视野。

据新华社

3 “弱化”个人账户不会损害保障水平

对于职工个人而言,在本次意见实施后,建立健全门诊共济保障机制,门诊费用由统筹基金支付,支付比例从50%起步,同时扩大了个人账户的使用范围,因此“弱化”后个人账户不会对职工的保障水平造成负面影响,而实际上提高了保障水平。

专家认为,建立健全门诊共济保障机制是一个酝酿很久的改革方向。在不增加企业和职工负担前提下,通过调整基金结构,完善支付方式,健全门诊共济制度,进一步发挥医保价值导向的战略性购买功能,引导医疗资源配置和医患双方行为,可以推进医疗服务结构调整、提高基金使用效

率、降低患者医疗负担。

以2019年职工医保基金收入(统筹基金10005亿元,个人账户5840亿元)为基数粗略估算,改革后统筹基金将会增加2000亿元左右,这也就为提高参保者保障水平、降低患者医疗负担提供了可能。

“之所以产生建立门诊统筹会‘损害’参保人权益的说法,实际是对个人账户资金属性的误读。”中国社会科学院经济研究所研究员王震说,根据现行法律,个人账户资金归个人使用,但性质仍是医保基金、专款专用,而这次意见扩大了个人账户的使用范围。

意见明确提出,个人账户主要用于