

围绕公众关心的焦点问题

权威专家解读职工医保改革热点

焦点一：个人账户的“钱”少了会影响医保待遇吗？

随着多地政策落地，不少参保人发现自己医保账户的“钱”少了，担心会影响个人医保待遇。

据了解，近期多地出台的医保改革方案有共同点：职工医保个人账户当期计入的金额有所变化。对在职职工而言，原本由单位缴费划入的部分不再划入，被纳入统筹基金；对退休人员而言，个人账户计入从过去的与本人养老金挂钩，过渡到定额划入，定额标准与统筹地区改革当年人均养老金挂钩。

单从账面上看，个人账户新计入的“钱”的确变少了，而且有些人的降幅不小。这不禁让人疑惑，减少的“钱”去哪儿了？会影响个人医保待遇吗？

“医保个人账户上的‘钱’减少，并不意味着参保职工医保待遇的降低或损失。”中国社科院公共经济学研究室主任王震说，个人账户减少的“钱”将转化为统筹基金“大池子”的增量，用来承担以往个人账户“小池子”需要支付的普通门诊费用，且个人账户之前的累计结余仍归个人使用，实现保障“增量”。

2021年4月，国务院办公厅印发《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》，明确调整统筹基金和个人账户结构后，增加的统筹基金主要用于门诊共济保障，提高参保人员门诊待遇。这也就是说，改革后，以前不能报销的普通门诊费用可以报销了。

以武汉市退休参保职工周某为例。其年养老金收入5万元，改革前个人账户每年划入2400元。周某患有脑梗，但因当地没有门诊统筹政策，在门诊看病无法享受报销。改革后，他的个人账户年划入调整为996元，在某三级医院门诊就医发生门诊费用7150元后，按照新的门诊统筹政策报销，除去门槛费500元，按三级医院医疗60%的报销比例，即可报销3990元。这也就是说，虽然周某改革后个人账户当年少划入1404元，但其享受待遇却增加了2586元。

焦点二：改革职工医保个人账户是因为统筹基金没钱了吗？

有质疑声认为，改革职工医保个人账户是因为统筹基金没钱了，要用个人账户“补窟窿”。对此，专家表示，这是由于对我国医保基金收支情况不清楚而产生的误解。

数据显示，2021年职工医保统筹基金收入11864亿元，支出9321亿元。也就是说，统筹基金不仅收支平衡，而且略有结余，所以“统筹基金没钱了”并不成立。

既然如此，有公众疑惑，为何把个人账户的“钱”转到统筹基金，用于门诊共济保障，让别人花自己的“钱”？

“医疗保险归根到底是一种社会保险，这就意味着它具有互助共济、责任共担、共建共享的性质。”王震说，参保人年轻时得病少，到年老时容易生病，看病吃药仅依靠个人账户

近期，广东、湖北、四川等省份实施职工医保门诊共济保障改革，明确开展职工医保门诊统筹，按规定报销参保人普通门诊费用，并同步调整职工医保个人账户计入办法。围绕公众关心的焦点问题，“新华视点”记者采访了权威专家和业内人士。



福建省三明市第一医院的医保办工作人员（右）向前来咨询药品报销问题的居民讲解相关政策（2020年11月18日摄）。

■新华社发

积累是有限的，把大家的钱放在一起，可以实现用大数法则化解社会群体的风险，更大范围满足公众医疗需求。

王震说，调整个人账户是调减当期计入，没有动个人的历史结存。要认识到，无论是个人账户还是统筹基金，都属于已经缴纳的医疗保险费用，是用于解决公众防病、治病问题而筹集、分配和使用的“钱”。

改革前，个人账户无法给别人使用，“有病的不够用、没病的不能用”，这就逐渐出现了过度沉淀、共济性不够、欺诈骗保等弊端。

“在医保战略性购买的框架下，优化门诊保障待遇是结构性调整。”国家卫健委卫生发展研究中心医疗保障研究室主任顾雪非介绍，这是在不另外筹资、不新增单位和个人缴费负担的前提下，提高门诊保障水平。

焦点三：个人账户改革对老年人有什么影响？

有一些老年人看到改革后个人账户“钱”少了，担心看病吃药使用受限。指导意见明确，普通门诊统筹保障水平以

50%起步，并要求各地在此基础上对退休的老年人再给予倾斜支付。

以呼和浩特市为例，在开通门诊统筹保障后，退休人员门诊支付比例提高，各级医疗机构在原办法的基础上提高5%，同时进一步提高门诊统筹年度最高支付限额，退休人员待遇支付由原来的4000元提高到6000元，高于在职职工。

此外，在普通门诊保障健全之前，不少地区先行建立了门诊慢特病保障机制，用统筹基金支付常见于老年人的慢性病、特殊疾病在门诊发生的费用。近期，一些地方适当扩大门诊特殊病种。如江苏南京在原4大类门特病种基础上，新增9类病种；武汉将高血压、糖尿病等慢性病特殊疾病病种由28类增加到37类，基本病种从32种增加到70种等。

通过对多地职工医保个人账户改革方案的对比，还可以发现一个共同点——个人账户使用范围拓宽，使用主体从个人扩大到配偶、父母、子女等，对象范围从药品支付到医疗器械、医用耗材等。这对老年人来说更是个利好。

顾雪非表示，改革后，参保人可以把个人账户的“钱”用给老人等其他家庭成员，形成家庭内部“小共济”，提高家庭应对医疗风险能力。

焦点四：如何提高百姓对改革的获得感？

随着各地改革方案落地，也有人对改革提出意见：以前在家门口药店买药，现在为了报销还要跑到定点医疗机构门诊挂号；门诊统筹报销设置起付线、最高支付限额，保障力度不如住院报销等。

“参保人对改革感受最为直观。”顾雪非说，为了让改革红利真正惠及最广大群众，需要充分考虑对老百姓、医药机构等利益相关方的影响，多方共同发力，方便老百姓就医购药。

根据相关部署，职工医保门诊共济保障改革将通过3年完成。目前，大多数地区已经公布职工医保个人账户改革、门诊共济保障机制的实施细则，但各地经济发展水平、医保统筹力度等情况存在差异，相应的改革策略与举措不尽相同。

多地开展婚俗改革，破除“天价彩礼”陋习

13日发布的今年中央一号文件明确提出，扎实开展高价彩礼、大操大办等重点领域突出问题专项治理。

近年来，“天价彩礼”、婚礼恶俗闹剧等频频出现，引发社会高度关注，多地积极开展相关改革。2021年4月以来，全国已确立32个婚俗改革实验区。这些改革成效如何？“新华视点”记者展开调查。

实验区从四方面推进婚俗改革

随着经济快速发展和社会剧烈变迁，婚俗也发生巨大变化，一些地方的“天价彩礼”、盲目攀比等婚姻陋习与现代文明社会形成巨大反差。如何为爱“减负”，让婚俗与时俱进，各地不断开展探索。

设立婚俗改革实验区是推进婚俗改革工作的一项重要抓手。2021年4月，河北省河间市等第一批15家单位被确立为全国婚俗改革实验区。2021年9月，结合实践经验和各地意愿，河北省邯郸市肥乡区等17家单位被确定为第二批全国婚俗改革实验区，进一步扩大试点覆盖面。

按照相关要求，这些实验区从开展婚姻家庭辅导、倡导简约适度婚俗礼仪、培育文明向上婚俗文化、传承良好家风家教四方面入手推进婚俗改革。

在开展婚姻家庭辅导服务方面，各地建立健全一站式、多元化的婚姻家庭服务机制。目前，我国84%的县级以上婚姻登记机关设置了

婚姻家庭辅导室。

在创新婚俗礼仪方面，将颁证仪式引入结婚登记流程并实现颁证常态化，引导当事人用庄重的颁证仪式代替大操大办。

在提升服务质量方面，32个实验区普遍提升了婚姻登记软硬件环境，设立了婚姻文化馆或婚姻文化长廊，帮助新人深化对婚姻的认识和理解。

在整治不正之风方面，各地基层组织把抵制高价彩礼、大操大办等纳入村规民约、居民公约，对彩礼、婚宴、随礼等标准、参加人数等作出规定。

监管、调解、鼓励、保障多管齐下

遏制高价彩礼、大操大办等陋习是婚俗改革一项重点内容，也是各实验区重要发力点。各地不仅进一步强调监管，还提出很多具体行之有效的办法。

——加大对公职人员的监管力度。

在山西省运城市盐湖区，全区233个行政村、76个社区成立红白理事会，制定理事会活动章程，将彩礼限额原则上不超过6万元等规定写入村规民约并公开上墙。

在江苏省东台市，建立公职人员婚前廉政谈话、操办婚嫁事宜报备备案、违规操办婚嫁事宜歪风查办三项制度，引导党员干部带头做到婚事新办、简办、廉办。

——举办零彩礼集体婚礼。

大红的喜字、鲜艳的绸缎、芬芳的鲜花……2022年5月20日，被装点得喜气洋洋的河间市大庄村红色礼堂内，正在举行一场零彩礼集体婚礼。来自兴村镇北李子口村的一对新人——明亮、赵聪敏，身穿中式喜服，和其他6对新人一起，在乡亲们的祝福下掀盖头、拜天地、行结发礼。

“我看上的是明亮这个人勤劳肯干，有没有彩礼不重要。”赵聪敏说，虽然没收彩礼，

但能参加这么有纪念意义的婚礼，也给小日子开了个好头。

“5·20”零彩礼集体婚礼是河间市推动婚俗改革的重点举措之一。2021年以来，在河间市民政局部门办理的新婚登记中，不少是零彩礼和低彩礼。

——加强调解和鼓励。

陕西省宝鸡市金台区大槐树村村民张盼还记得，自己在谈婚论嫁时曾因彩礼犯了难。“我们当地的习俗是彩礼12万到15万元，外加一辆车和宝鸡市区的一套房，这下来得小一百万元，村里人哪里拿得出！”多亏当地红白理事会的调解和劝说，女方家把彩礼降到6万元。

在邯郸市肥乡区，获评“移风易俗好家庭”的家庭成员可获得免费体检、10万元创业担保贷款等各项优惠政策，释放正向激励效应。

——吸引更多社会力量参与。

婚俗改革涉及的是群众风俗习惯，更需要动员群众的力量。一些实验区通过公益创投、政府购买服务等方式吸引社会组织、民间团体等社会力量参与婚俗改革相关工作。

2022年，成都太阳花社会工作服务中心受四川省民政厅委托，对省内各地收彩礼等情况进行深入调研分析。“我们团队走访了12个不同地区的婚姻登记处，积累了大量一手素材，最终形成相关报告，为下一步民政部门出台有针对性的举措提供参考和依据。”成都太阳花社会工作服务中心理事长张凤说。

拿出实招直面背后深层问题

从古至今，婚嫁礼仪往往被视为一生中最重要的仪式之一。《仪礼》记载：昏有六礼，纳采、问名、纳吉、纳征、请期、亲迎。多位专家表示，婚俗改革要取得成效，既需拿出实招，也要直面背后深层问题。

首先，要积极发挥农村基层组织和城市居民自治组织的作用。

只办一天酒席、吃农家大锅菜、用车不超过6辆……2022年11月17日，邯郸市肥乡区田寨村村民牛荷飞和田师盟在亲朋好友的祝福下举办了一场简约的婚礼。调查显示，肥乡区村民婚礼操办平均支出为2万至3万元，降幅高达76%至84%。

为治理婚礼大操大办和“天价彩礼”，肥乡区制定节俭办婚礼的参考标准，对席面规模、用车数量等都给予细致规定。此外，当地还成立了由村支书、村内能人组成的村民事务理事会，全程监督。

河南省宁陵县也积极推进行政村成立红白理事会和红白事监督小组，负责各村婚丧事务的操办，切实发挥服务监督管理作用。

此外，要警惕商业诱导的推波助澜。中国社会科学院社会学研究所性别与家庭社会学研究室主任马春华表示，婚礼市场各类商家利用人们“讲面子”、搞攀比的心理，在婚礼规模、仪式包装等方面不断细化，进行商业诱导，加剧种种乱象。

尤为重要的是，多位专家认为，要直面“天价彩礼”等陋习背后的发展不平衡等问题。陕西省社会科学院社会学研究所副研究员李巾表示，在一些经济条件欠佳的农村地区，部分适龄女青年外出务工后不愿再返回农村，进一步导致适婚女性数量减少。一些大龄单身男性及其家庭为完成“娶妻生子”“代际传承”的目标，不得不通过高价彩礼，提升“竞争力”。这客观上异化了彩礼原有传统礼仪和情感表达意义。

在马春华看来，在经济欠发达地区，由于缺乏稳定丰厚的经济来源，彩礼还承担着家庭经济保障、养老补偿、脸面攀比等多重作用，金额因而水涨船高，甚至出现“经济越困难的地方彩礼越高”的怪象。

受访专家与业内人士建议，要切实回应群众提出的合理诉求，在提高医疗保障服务的便捷性和可及性、加强政策解读等方面着手，切实破解群众求医问药难题。

“改革过程中存在不同声音是正常的。”王震说，改革政策效益的显现也需要时间，要同步推进协同配套服务，如合理调整门诊报销的起付线与最高支付限额、尽快将符合条件的定点零售药店纳入门诊统筹、探索将符合条件的“互联网+”医疗服务纳入保障范围等。

不少地区采取分步调整，促进政策平稳过渡。也有一些地区降低门诊报销起付线、提高报销限额等，如广州在门诊报销由月度限额调整为年度限额的基础上，提高了报销金额；北京不再设置医保门诊最高支付限额。

记者了解到，截至发稿时，一些地方已进一步优化有关配套措施。武汉市医保局发布公告，在前期已经公布的1000多家零售药店试点的基础上，将第三批4065家定点零售药店纳入职工医保门诊统筹保障范围。

（新华社北京2月15日电）

【相关链接】

国家医保局：

支持定点零售药店开通门诊统筹服务

新华社北京2月15日电 为更好推进职工医保门诊共济保障机制改革，国家医保局15日印发《关于进一步做好定点零售药店纳入门诊统筹管理的通知》，明确各级医保部门要采取有效措施，鼓励符合条件的定点零售药店自愿申请开通门诊统筹服务。

通知明确，申请开通门诊统筹服务的定点零售药店应当符合相关要求，能够开展门诊统筹联网直接结算。统筹地区医保部门要优化申请条件、完善服务流程，及时为符合条件的定点零售药店开通门诊统筹服务。

通知完善了定点零售药店门诊统筹支付政策，明确参保人员凭定点医药机构处方在定点零售药店购买医保目录内药品发生的费用可由统筹基金按规定支付。定点零售药店门诊统筹的起付标准、支付比例和最高支付限额等，可执行与本统筹地区定点基层医疗机构相同的医保待遇政策。

在加强处方流转管理方面，通知明确要依托全国统一的医保信息平台，加快医保电子处方中心落地应用，实现定点医疗机构电子处方顺畅流转至定点零售药店。定点医药机构可为符合条件的患者开具长期处方，最长可开具12周。

此外，通知明确要加强基金监管，通过日常监管、智能审核和监控等多种方式，严厉打击定点零售药店欺诈骗保等违法违规行为。

（新华社北京2月15日电）

