

您现在的位置: 中国社会保障网 > 首页 > 百家争鸣 > 业界谈

紫阳县城镇居民医疗保险运行情况调查

陕西省紫阳县社会保险经办机构 钟长江

时间: 2011-09-14

来源: 中国社会保障网

【字号:   】 [【我要纠错】](#) [【Email推荐】](#) [发送](#) [】](#) [【收藏】](#) [【打印本页】](#) [【评论】](#) [【关闭】](#)

根据《国务院关于开展城镇居民基本医疗保险试点的指导意见》、《安康市城镇居民基本医疗保险试行办法》，为进一步完善基本医疗保险制度，减轻城镇居民医疗负担，健全完善社会保障体系，着力构建社会主义和谐社会，陕西省紫阳县城镇居民基本医疗保险工作于2008年4季度正式启动。居民医保工作开展以来，全县各级各部门按照县委、县政府的工作部署，把城镇居民基本医疗保险工作摆上重要位置，认真实施，全力推进，该县城镇居民基本医疗保险工作取得了良好成绩。2008、2009、2010连续3年超额完成安康市政府下达任务，基金累计结余171.7万元。出台了居民医保经办业务管理细则和住院费用即时报销实施办法，开展了城镇居民基本医疗保险门诊统筹和大病救助，参保居民都能享受到基本医疗保险服务，并能及时核销住院医疗费用，同时保证基金最低报销比例。较好地解决了城镇居民“看病难、看病贵”的问题，真正使城镇居民从这项工作中得到了实惠。取得了政府满意、参保居民满意、社会各界满意的“三个满意”效果。

一、基本情况

(一) 2008年4季度至2009年全县参保居民14038人，参保率79.17%，完成市人社局下达任务10200人的137.6%。参保人员类别及构成：普通成人居民4033人、三类人员2164人、完残及三无人员133人、普通学生儿童7497人、低保及残疾儿童207人、完残儿童4人。

筹集基金297.13万元。其中个人缴费125.22万元，财政补助171.91万元（中央财政补助88.39万元、省级财政补助61.88万元、市级财政补助2.65万元、县级财政补助17.33万元、医疗救助1.66万元）。

2008年4季度至2009年共936名参保人员享受住院医药费报销214.78万元，人均报销额2295元。

当年基金结余139.05万元（含预收2010年度个人缴费56.7万元）。

(二) 2010年全县参保居民17163人，参保率96.79%，完成市人社局下达任务15500人的110.7%。参保人员类别及构成：普通成人居民4543人、三类人员2547人、完残及三无人员158人、普通学生儿童9690人、低保及残疾儿童218人、完残儿童7人。

筹集基金341.96万元。其中个人缴费117.76万元，财政补助224.20万元（中央财政补助111.16万元、省级财政补助77.81万元、市级财政补助3.62万元、县级财政补助30.02万元、医疗救助1.59万元）。

2010年共1148名参保人员享受住院医药费报销323.33万元，人均报销额2816元。

当年基金累计结余171.67万元（含预收2011年度个人缴费110万元）。

(三) 2011年全县参保居民17699人，参保率99.81%，完成市人社局下达任务17200人的102.9%。参保人员类别及构成：普通成人居民5319人、三类人员2705人、完残及三无人员163人、普通学生儿童9288人、低保及残疾儿童212人、完残儿童5人。

筹集基金503.84万元。其中个人缴费130.94万元，财政补助372.90万元（中央财政补助228.09万元、省级财政补助100.22万元、市级财政补助4.30万元、县级财政补助38.66万元、医疗救助1.64万元）。

2011年截止8月底共870名参保人员享受住院医药费报销295万元，人均报销额3390元。

居民医保3年的运行实践表明，随着经济社会的发展，人民生活不断改善，居民健康意识逐步增强，与之相适应，医疗消费也日益提高。

二、主要特点

按照统筹规划、规范引导、协调发展、稳步推进、逐步完善的方针，紫阳县采取因地制宜、分门别类、先易后难、典型带动、规范运行、搞好服务的工作方法，对参保范围界定、困难人群个人缴费减免、就医结

算等制定了具体的办法和措施，推动居民医保工作健康发展。

(一) 政府重视，措施得力。县委、县政府把城镇居民基本医疗保险工作列入年度目标责任制考核，县政府与各镇政府签订年度目标责任书，明确镇政府主要领导为本辖区居民医保工作第一责任人。建立健全了工作责任制，采取乡镇干部包社区、社区干部包居民小区、党员包户的办法，对重点社区、重点户重点突破，做到不漏登一户，不漏登一人。各镇、相关部门在繁华路段悬挂标语，设立咨询点，对相关政策进行放大张贴，县社保中心在县有线电视台开辟了城镇居民医保专栏，印制了城镇居民医保政策问答，做到家喻户晓，人人皆知，营造了良好的社会氛围。每年居民医保集中申报缴费期，县人社局组成督查组深入全县20个镇对城镇居民基本医疗保险工作进行现场督查，及时通报督办检查情况，县政府办对工作滞后的乡镇下发专题事项督查通知单，有力地推动了居民医保进程。为年度居民医保扩面征缴任务的全面完成提供了坚强的组织保障。

(二) 参保范围广。紫阳县境内的五类人员可参加城镇居民医保。一是未成年人，指学龄前儿童及未满18周岁的其他非在校人员；二是非从业居民，指男年满18岁、未满60岁和女年满18岁、未满55岁的非从业人员；三是老年居民，指男年满60岁以上、女年满55岁以上，不能按月享受养老待遇的人员；四是在校学生，指在中小学校、中等职业技术学校就读的学生；五是原集体企业中没有参加城镇职工基本医疗保险的人员、下岗失业和进城务工的农民工，在自愿的基础上，都可参加城镇居民基本医疗保险。上述一、二、三类人员必须具有本县城镇户籍才能参保；但是在校学生不受户籍限制，即使属于非本县医疗保险统筹区域城镇户籍，只要具有相应正式学籍的学生，都可以参保。

(三) 困难人员缴费实行减免，并享受医疗待遇再次救助。2010年，我县城镇居民家庭人均可支配收入14311元，成人年缴纳医保费160元，学生儿童20元，基本符合居民的经济承受力。对于符合条件的困难人员，政府实行资助缴费。对困难人群患重大疾病的，民政部门按程序给予一定数额的救助。

(四) 建立参保激励机制。对符合以下情形的，参保人在各等级医院发生的住院及门诊特定项目基本医疗费用，居民医疗保险基金的支付比例和支付限额相应提高。一是在居民医保政策实施后3个月内办理参保缴费手续的；二是连续3年及3年以上参保缴费的；三是原参加城镇职工基本医疗保险或城镇灵活就业人员医疗保险的，在停保后3个月内转换按居民医保政策参保缴费的。

(五) 采取方便的就医管理模式与灵活的结算方式。根据居民医保就医管理难度大、基金控制风险大的特点，我们从身份核定环节、就医环节到费用结算环节进行了反复深入的研究，设计了“以居民医保、居民医保专用病历及异地就医记录册”并用的身份确认及信息记录方式，以急诊选点与开放指定专科医院就医相结合的办法，以“参保人先交押金，医院延迟结算”的待遇追溯办法，以平均定额结算、合理服务项目支付结算及“年定点人次均限额”和“月诊次均限额”相结合的结算方式，形成了一套较为方便、安全的就医管理模式和结算办法，探索出一条基本适合居民医保管理需要的新路子。

三、几点建议

居民医保是民生工程，关系到千家万户的切身利益。如何更好地推进居民医保工作，结合工作实践提出以下建议。

(一) 各有关部门必须齐抓共管。居民医保涉及面多，影响力大，覆盖范围广，该项工作需要各级政府、各有关部门高度重视，齐抓共管。人社、发改、财政、民政、教育、卫生、药监、残联、社保经办机构 and 定点医疗机构，应按照各自职责分工协同做好工作，保证参保登记、缴费方便快捷，补助资金及时到位，参保人方便就医，医疗待遇按规定按时落实。

(二) 拟定合理的结算办法，发挥定点医疗机构的积极性。建议采取按人次定额、诊次定额、单病种定额、服务项目、床日定额等多种灵活的结算方式，实实在在保障定点医疗机构的利益，调动定点医疗机构的积极性，从而让定点医疗机构主动参与医疗保险制度改革，以比较低廉的价格为参保患者提供优质的医疗服务。

(三) 城镇农村户籍居民与城镇户籍居民实行统一的居民医保政策。随着城镇化、工业化的发展，农村地段与城区地段往往交汇在一起，农村居民与城镇居民也是居住在一起，并无决然的区别。农村居民可能大部分都不单纯从事农业活动，而与城镇居民一样，在企业就业或从事商业活动。随着有条件的农村居民进城落户工作的加速推进，如何实现他们与城镇居民统一的居民医保已成当务之急。统一的居民医保政策不仅可整合行政资源，降低行政成本，提高行政效率，更是打破城乡二元壁垒，统筹城乡居民待遇平等性、一致性的重要体现。

编辑：杜圆圆

【 】 【发表评论】

相关新闻：

免责声明：

中国社会保障网对任何包含于或经由本网站，或从本网站链接、下载，或从任何与本网站有关信息服务所获得的信息、资料或广告，目的是为公众提供资讯，服务社会公众，不声明也不保证其内容的有效性、正确性或可靠性。

任何单位或个人认为通过我们的内容可能涉嫌侵犯其合法权益，应该及时向我们书面反馈，并提供身份证明、权属证明及详细侵权情况证明，我们在收到上述法律文件后，将会尽快移除被控侵权内容。

以上声明之解释权归中国社会保障网所有。

[关于我们](#) | [联系方式](#) | [招贤纳士](#)

中国社会保障论坛组委会秘书处 版权所有
京ICP备：11018705号