

医保
改革

降价格、少跑路、重统筹——

解决长三角百姓健康“烦心事”

高值医用耗材联盟带量采购、异地门诊就医实现持卡结算、建立医保基金监管长效机制……在“一揽子”政策组合拳下，长三角百姓求医问药有了哪些新变化？医保系统缘何进行“刀刃向内”的改革？如何实现公平就医、舒心就诊，满足群众就医的基本诉求？

（据新华网）



“一揽子”利好让百姓增加获得感

“这已经是我们能提供的国内最低价格，真没办法再让了。”“降幅最大的产品将成为联盟单位的必选产品。”江苏组团联盟集中采购高值医用耗材心脏支架的现场，企业和专家团展开“拉锯战”。三轮谈判后，10个产品厂商递交的最终产品报价中，4个产品降幅超50%，最高降幅达66%。

2019年江苏省成立由全省157家三级公立医疗机构组成的省阳光采购联盟，聚焦重点品种开展联盟采购，涉及心脏支架、起搏器、冠脉球囊、人

工晶体、人工髋关节等5类高值医用耗材381个品种，率先在全国开展两轮联盟带量采购，单个品种最大降幅为81%，全年节约资金近10亿元。“挤压流通领域水分使高值医用耗材价格显著下降。”中国医药教育协会专家委员会委员魏子柠表示。

2018年9月起，长三角地区开通首批8个试点统筹区，推动长三角异地就医门诊直接结算。截至目前，苏浙皖三省全部40个城市实现和上海医保的“一卡通”，江苏所有统筹区和

浙江部分试点地区互联互通。

60岁的曹琳年轻时在江苏徐州参加工作，退休后在上海生活。看病在上海，医保在徐州。“过去在上海看病，再拿着一叠费用明细、病历到徐州报销。如今在上海看门诊直接刷医保卡，太方便了。”

上海市医疗保障局局长夏科家表示，长三角异地门诊直接结算三省一市医保和卫生部门以项目化推动一体化的有益尝试，通过公共服务一体化增强群众获得感。

“刀刃向内”啃下改革硬骨头

对比80多家康复类定点医疗机构的财务数据后发现，2018年全市医养结合类医疗机构平均床日费用高达643.41元。杭州市医疗保障局随即设立问题清单、约谈处罚，同时签订补充协议，要求将床日费用控制在450元以下。通过该举措，2019年8月至11月，杭州康复类定点医疗机构平均床日费用同比下降超过20%，住院费用减少1.54亿元，基金支出减少1.45亿元。

“很多机构一开始不理解，但我们坚持下来了。”杭州市医疗保障局党组书记方健国说，建章立制、堵塞漏洞的过程有时候是“甘冒风险”的，但有所作为就势必要有所突破。

江苏省医疗保障局局长周英表示，人民群众的期盼某种程度上反映了医保自身存在的发展和保障不均衡不充分，公平性不足，可持续性存在隐忧等问题，迫切需要通过改革增强人

民群众在医保领域的获得感、幸福感、安全感。

以江苏全面推进做实市级统筹为例，明确从2020年1月1日起实施基本医疗保险和生育保险市级统筹制度，聚焦解决制度碎片化、待遇不平衡等问题。“这是利益的再调整，是‘刀刃向内’的改革，不容易。但改革不能怕啃硬骨头。”周英说。

推动建立多层次的医疗保障体制

医保政策直接关乎百姓的健康和钱包。“通过医保改革，使得包括抗癌药在内的药品降价等，成为2019年百姓最有获得感的民生服务之一。不断提高的医保覆盖率，是全面建成小康社会一个重要保障。”复旦大学公共卫生学院教授胡善联说。

夏科家表示，医疗保障改革既要对标高质量发展要求，小步走、不停步，也要尽力而为、量力而行，做到保基本、兜底线。从群众立场出发，切实把虚高的药价和高值医用耗材价格降下来，简化、优化医保办事流程，守牢医保基金安全底线。

“要厘清政府、市场、社会的关系。基本医保主要保基本、兜底线。要按照市场规则开拓市场，满足多样化、差异化需求。”周英说，促进基本医保和商业保险有效衔接，全面建成覆盖全民、城乡统筹、权责清晰、保障适度、可持续的多层次医疗保障体系。

浙江省医疗保障局改革发展处处长倪沪平提出，在“三医联动”中医保并不能包打天下，医保改革必须与改革公共医疗服务体系、现代医院管理制度、药品供应保障制度等相衔接，推动医保和医疗、医药之间的和谐发展、有序平衡。

成为新闻网

www.xnnews.com.cn



扫一扫

更多精彩活动和免费礼品等你来

关注咸宁新闻网微信
xnnews



更多精彩活动和免费礼品等你来