

国办印发《关于全面实施城乡居民大病保险的意见》

今年大病保险支付比例在50%以上

新华社北京8月2日电 近日,国务院办公厅印发《关于全面实施城乡居民大病保险的意见》(以下简称《意见》),部署加快推进城乡居民大病保险制度建设,筑牢全民基本医疗保障网底,让更多的人民群众受益。

《意见》提出,2015年底前,大病保险覆盖所有城乡居民基本医保参保人群,大病患者看病就医负担有效减轻;到2017年,建立起比较完善的大病保险制度,与医疗救助等制度紧密衔接,共同发挥托底保障功能,有效防止发生家庭灾难性医疗支出,城乡居民医疗保障的公平性得到显著提升。

《意见》明确了五方面的工作举措。一是完善筹资机制。从城镇居民基本医

疗保险、新型农村合作医疗基金中划出一定比例或额度作为大病保险资金,参保群众不额外缴纳费用。

二是提高保障水平。大病保险的保障范围与城乡居民基本医保相衔接。参保人患大病发生高额医疗费用,由大病保险对经城乡居民基本医保按规定支付后个人负担的合规医疗费用给予保障。2015年大病保险支付比例在50%以上,并随着大病保险筹资能力、管理水平不断提高,进一步提高支付比例,更有效地减轻个人医疗费用负担。

三是加强不同保障制度衔接。做好基本医保、大病保险、医疗救助、疾病应急救助、商业健康保险及慈善救助等制度间

的互补联动,明确分工,细化措施,在政策制定、待遇支付、管理服务等方面做好衔接,努力实现大病患者应保尽保。对经大病保险支付后自付费用仍有困难的患者,民政等部门要及时落实相关救助政策。

四是规范大病保险承办服务。原则上通过政府招标选定商业保险机构承办大病保险业务。商业保险机构承办大病保险获得的保费实行单独核算,确保资金安全和偿付能力。规范大病保险招标投标与合同管理。遵循收支平衡、保本微利的原则,合理控制商业保险机构利润率。

五是严格监督管理。强化大病保险运行的监管,督促商业保险机构提高服务质量和水平,并主动接受社会监督。加强对医疗

机构、医疗服务行为和质量的监管,强化诊疗规范,规范诊疗行为,控制医疗费用。

《意见》强调,要加强宣传解读,使群众广泛了解大病保险政策,科学理性对待疾病,增强全社会的保险责任意识,为大病保险实施营造良好社会氛围。

城乡居民大病保险是基本医疗保障制度的拓展和延伸,是对大病患者发生的高额医疗费用给予进一步保障的一项新的制度性安排。自2012年以来,各地相继启动了城乡居民大病保险试点工作,目前已覆盖约7亿人口,大病患者实际报销比例在基本医保支付的基础上提高了10-15个百分点,有效解决了群众因大病致贫、返贫问题。

简明新闻

●世界最大单口径射电望远镜首个反射单元成功拼装

●我驻索马里使馆牺牲警卫人员、武警山东总队上士张楠烈士告别仪式在济南举行

●国内试制成功金属直接烧结成型3D打印机技术

●成都大熊猫晶晶、思缘分别诞下一对雄性双胞胎

●广州将在公园配置噪声监控

●俄罗斯一架直升机在飞行表演中坠毁,造成一人死亡

●伊拉克7月份暴力冲突和恐怖袭击致1332人死亡

●3名本·拉丹家族成员在英国坠机事故中遇难

(均据新华社)

作为我国经济社会发展承上启下的重要一年,2015已经进入“下半程”。保持经济社会稳定发展大局,为“十二五”圆满收官,为“十三五”开局奠定好的基础,是我们面临的各类矛盾和任务。

日前召开的中央政治局会议提出,既要保持战略定力,持之以恒推动经济结构战略性调整;又要树立危机意识和风险管控意识,及时发现和果断处理可能发生的各类矛盾和风险。这一重要原则方法,对于我们稳中求进、主动适应经济发展新常态,具有重要指导意义。

当前,我国经济正处于“三期叠加”的特定阶段,经济发展步入新常态。总体上看,我国经济运行态势是好的,同时也面临一些突出矛盾和问题。把握大势,看清趋势,我们才能保持战略定力、增强发展自信,不为一时起落而乱了方寸,不为风雨险阻而迷失方向,推动我国发展航船行稳致远。

定力来自信心,信心源自实力。上半年我国国内生产总值同比增长7%,与预期目标相符,主要经济指标有所回升,结构调整继续推进,农业形势持续向好,发展活力有所增强,呈现缓中趋稳、稳中向好的发展态势。经济基本面企稳向好,有着扎实的有力的现实支撑。从产业结构看,第三产业占国内生产总值比重为49.5%,国民经济由工业主导向服务业主导加快转变。从需求结构看,最终消费支出拉动GDP增长4.2个百分点,贡献率为60%。从节能降耗看,单位GDP能耗同比下降5.9%。经济结构深刻调整,经济运行质量提升,让7%的增速更有含金量、更有说服力。

更应看到,全面深化改革提速,市场配置资源的决定性作用得到强化,为经济发展提供了澎湃动力。“三证合一、一照一码”加快实施;大众创业、万众创新如火如荼,“众创空间”、“创客中心”等新业态活力四射……新的增长点正在加快孕育并不断破茧而出,新的增长动力正在加快形成并不断积蓄力量,预示着经济发展的广阔前景。正如习近平总书记指出的,中国经济发展长期向好的基本面没有变,经济韧性好、潜力足、回旋空间大的基本特质没有变,经济持续增长的良好支撑基础和条件没有变,经济结构调整优化的前进态势没有变。

“善弈者谋势”,中国经济的出色表现、良好韧性、巨大潜力,也让国际上越来越多的有识之士日益看好。日前,北京携手张家口获得了2022年第二十四届冬季奥林匹克运动会的举办权,这从一个侧面显示了国际社会对中国经济稳步发展、社会持续进步的信心。

“山越高越难爬,车越快越难开。”在坚定信心、保持定力的同时,也应清醒看到,前行的道路依然险阻重重。经济下行压力依然较大,一些企业经营困难,经济增长新动力不足和旧动力减弱的结构性矛盾依然突出。有挑战有风险并不可怕,关键要有化解难题和排除风险的决心和办法。因势而谋、应势而动、顺势而为,才会大有作为。经济发展新常态下,只有主动适应增长速度换挡、发展方式转变、经济结构调整、增长动力转换的新形势,坚持稳中求进、变中求进、变中突破,才能推动我国经济向形态更高级、分工更优化、结构更合理的阶段演进。

主动适应经济发展新常态,改革创新是根本出路。把改革作为调整结构的根本依靠,继续推进简政放权、放管结合、优化服务,重点推进国企、财税、金融等体制机制改革,加快实施创新驱动发展战略,不断激发市场活力,我们就能让发展方式向绿色化转型、经济结构更加优化、增长动力更加强劲,实现更有质量和效益的发展。

主动适应经济发展新常态,运用辩证思维是重要方法论。“纷繁世事多元应,击鼓催征稳驭舟。”面对复杂多变的国内外经济环境,我们要坚持宏观政策要稳、微观政策要活、社会政策要托底的总体思路,既保持宏观政策连续性和稳定性,又高度重视应对经济下行压力,在区间调控基础上加大定向调控力度,及时进行预调微调。既要勇于“破”,又要善于“立”,守住风险底线,大力推进改革开放,保持稳增长、促改革、调结构、惠民生、防风险综合平衡,为经济发展打造新机制、点燃新引擎,从而实现经济持续健康发展和社会大局稳定的有机统一。

掌舵沉稳裕如,知难勇毅向前。用发展的办法解决前进中的问题,用实干的汗水浇灌我们的梦想,以新作为引领新常态,中国经济必定能稳健前行,不断开拓发展新境界。(新华社北京8月2日电)

“双保险”能否让居民就医更“有底气”?

——解读全面实施城乡居民大病保险的意见

核心提示:“救护车一响,一头猪白养”“一场大病消灭一个中产阶级”——大病是不少家庭“致贫”“返贫”的直接原因。国务院办公厅近日下发《关于全面实施城乡居民大病保险的意见》,这一在基本医疗保障制度上的拓展和延伸,能否发挥“双保险”的作用,进一步减轻居民就医负担,让大病就医更“有底气”?专家给予了分析和解答。

A 大病保险是什么?保障谁?

河北省承德市年仅2岁的宝宝(化名),因患先天性心脏病到北京住院治疗,花去医疗费用11.5万余元。出院结算发现,由于她参加了2015年度的城镇居民医疗保险,医保基金报销了5.25万元,大病保险又报销了1.78万元。

从宝宝的例子可以看到,大病保险是对大病患者发生的高额医疗费用在基本医疗保险制度上给予进一步保障。

“国际上有一个通用概念——家庭灾难性医疗支出。就是将一个家庭的总收入减去家庭必需的食品等生活支出作为分母,这个家庭一个年度内累计的医疗支出作为分子,其比值如果大于或等于40%,也就意味着这个家庭发生了灾难性的医疗支出。”国务院医改办专职副主任、国家卫生计生委体改司司长梁万年介绍,这次意见明确要求以发生高额医疗费用作为“大病”的界定标准。当个人自付部分超过一定额度,就可能导致家庭灾难性

医疗支出,“这个病就是大病”。

意见规定,高额医疗费用,可以个人年度累计负担的合规医疗费用超过当地统计部门公布的上一年度城镇居民、农村居民人均人均可支配收入为主要测算依据。根据城乡居民收入变化情况,建立动态调整机制,研究细化大病病的科学界定标准,具体由地方政府根据实际情况确定。

此前,我国大病保险试点工作已经在多地推开,截至今年4月底,分别有287个和255个地级以上城市开展了城镇居民和新农村的大病保险工作,覆盖人口约7亿。在界定大病保险的标准上,各试点地方有不同的做法,如河南省参加“城镇居民医保”的居民,只要在一个保险年度内住院(含规定的门诊慢性病)累计发生的费用超过1.8万元,就可在经过基本医保报销的基础上,获得大病保险的“二次报销”。



保障 新华社发 徐骏 作

B 就医经济负担能减轻多少?

意见提出,2015年大病保险支付比例应达到50%以上,随着大病保险筹资能力、管理水平不断提高,进一步提高支付比例,更有效地减轻个人医疗费用负担。按照医疗费用高低分段制定大病保险支付比例,医疗费用越高,支付比例越高。

“目前城乡居民基本医疗保险对居民住院医疗费用的实际报销比例大体能达到50%以上,加上大病保险,未来城乡居民的大病医疗费用总体实际报销比例能超过70%。”南开大学卫生经济与医疗保障研究中心主任朱铭来表示。

江西省自2013年在新余等地试点大病保险制度。新农合患者在统筹区域内定点

医院就诊,基本医保报销后,个人自付合规医药费用超过上年农民人均纯收入部分,均纳入大病保险报销范围。以新余市为例,2013年,享受大病保险补偿的城乡居民实际报销比例提高了15%。

朱铭来说,意见在确定大病保险的保障水平时,还提出了两个要求,一是“根据城乡居民收入变化情况,建立动态调整机制”;二是“鼓励地方探索向困难群众适当倾斜的具体办法,努力提高大病保险制度托底保障的精准性”。这是强化大病保险补偿机制的提质增效,将有限的大病保险基金用在真正迫切需要的人群身上。

C 不能报销的部分怎么办?

“全面实施大病保险,并不能完全确保每一位大病患者都不发生灾难性支出。”国家卫计委有关负责同志在对意见进行解读时表示,强化基本医保、大病保险、医疗救助、疾病应急救助等制度间的互补联动,明确分工,才能更好地避免因病致贫和因病返贫。

江西省上饶市的低保户鄂建英在丈夫车祸去世后又被查出患乳腺癌恶性肿瘤,治疗费用花了21万元。基本医疗保险和大病保险为她报销了一多半的花费,而除去基本医疗和大病保险报销,她还得到了5万元的大病关爱金和1.6万

元的大病救助金。这些资金主要来源于财政拨款、社会捐助、慈善救助等。

中国卫生经济学会副会长张振忠认为,加强基本医保、大病保险、医疗救助、疾病应急救助等制度间的互补联动,有助于形成保障合力,切实做好制度之间的“无缝衔接”。

(据新华社北京8月2日电)



疑似MH370飞机残骸鉴定工作5日启动

留尼汪又现金属残片,尚无证据表明该残片与飞机残骸有直接关联

新华社北京8月1日电 在法属留尼汪岛发现的一块飞机残骸1日运抵法国巴黎奥利机场,但相关鉴定工作5日才能正式启动。中国驻留尼汪首府圣但尼总领事郭玮表示,将密切关注事件进展。

当地时间7月31日21时15分左右,法国航空公司AF671航班从留尼汪圣但尼机场起飞,将疑似马航MH370航班的这块飞机残骸运往法国本土。一起运送的还有在同一海滩发现的黑色手提箱碎片。

负责调查马航MH370客机失事的法国法官、马来西亚司法当局代表、法国民航安全调查分析局人员、法国宪兵和马来西亚相关专家将于3日在巴黎举行会议,商讨残骸鉴定事宜。飞机制造商美国波音公司7月31日宣布,将派遣技术团队参与残骸鉴定。据悉,对该块飞机残骸的鉴定工作将于5日开始。

8月2日,在法属留尼汪首府圣但尼,警方人员在发现金属残片的海滩上搜寻调查。
新华社发(罗曼·拉图尔纳里 摄)

马来西亚交通部副部长阿齐兹7月31日说,根据马来西亚航空公司提供的消息,飞机残骸来自一架波音777型客机,但并不意味残骸已被确认属于马航MH370客机。法国方面表示,分析机构还将检测是否有飞机受到攻击的痕迹,最终鉴定这块飞机残骸是否属于马航MH370航班或将耗时数天。

据新华社法属留尼汪首府圣但尼8月2日电 据《留尼汪岛日报》网站2日报道,当地民众当天上午在法属留尼汪首府圣但尼附近一处海滩发现一块金属残片,但目前尚无确切证据表明这一残片与此前发现的飞机残骸有直接关联。

据报道,新发现金属残片的海滩位于圣但尼市区东侧,距离7月29日发现疑似马航MH370航班客机残骸的海滩约25公里。残片上有标识类符号,目前已送至当地航空宪兵处保管。



日本首次公开裕仁天皇停战诏书原版录音

新华社东京8月1日电 日本皇室内厅8月1日首次公开裕仁天皇宣读停战诏书的原版录音。战时充当皇国防空局的“御文库附属室”的照片和影像资料也同时公开。

天皇向全国宣读停战诏书,宣布日本无条件投降,即“玉音放送”。此前用于日本电视广播节目中的“玉音放送”皆为复制版。原版的“玉音放送”全长4分30秒,1945年8月15日,日本裕仁天皇向全国宣读停战诏书,宣布日本无条件投降,即“玉音放送”。此前用于日本电视广播节目中的“玉音放送”皆为复制版。原版的“玉音放送”全长4分30秒,1945年8月15日,日本裕仁

积极采取行动

美副总统拜登想“转正”

新华社华盛顿8月1日电 据美国《纽约时报》1日报道,美国副总统拜登目前正在采取行动,寻求竞选总统。

报道说,拜登的参选将改变美国2016年大选民主党阵营力量布局,并将对该党目前竞选领跑者希拉里·克林顿构成直接威胁。报道说,拜登团队已经开始

全面接触那些尚未公开表明支持希拉里·克林顿竞选的民主党领导层成员,并同时与诸多质疑希拉里·克林顿能否赢得选举的民主党人进行联系。

报道还援引路透社专栏作家莫林·多德的话说,拜登曾多次与家庭成员、朋友以及支持者举行会谈,商讨参加2016年大选。