

大病保险首次向3类困难人员倾斜

我市重特大疾病医疗保险和救助制度下月起实施

12月14日,市政府新闻办举行《关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见》新闻发布会,《实施意见》将于明年1月1日起正式实施。《实施意见》首次将职工大病保险与居民大病保险向特困人员、低保对象、返贫致贫人口3类困难人员予以政策倾斜。我市医疗救助制度已经实施十余年,救助标准居全省前列。今年截至11月底,已累计救助7.76万名困难人员,医疗救助支出2.22亿元。

包括6类救助对象

《实施意见》针对各类困难人员,实施包括基本医保、大病保险、医疗救助在内的综合保障。目前,我市重特大疾病医疗保险和救助对象共包括6类:特困人员、低保对象、低保边缘家庭成员、支出型贫困家庭成员、防止返贫监测帮扶对象、返贫致贫人口。2023年起,个别类别和认定标准发生了变化:原“支出型贫困家庭成员”这一类别,由“因病致贫重病患者”予以替代;对于民政部门确定的“社会散居孤儿”“重点困境儿童”2类人员,参照特困人员执行相关保险和救助政策。

因病致贫重病患者认定条件和救助标准有变化。2023年,“因病致贫重病患者”在某一时期内家庭成员因重特大疾病发生的费用支出,导致家庭人均收入低于一定标准的,可以申请这一身份类别。过去,对其申请前6个月内个人负担的医疗费用情况予以救助,明年起,“因病致贫重病患者”将对其申请之月前12个月内的个人负担的医疗费用予以救助,这是极大的利好消息。

提醒6类参保人要想申请医疗救助待遇,应先由民政部门或乡村振兴



当前6类救助对象

- 特困人员
- 低保对象
- 低保边缘家庭成员
- 支出型贫困家庭成员
- 防止返贫监测帮扶对象
- 返贫致贫人口

向3类人员倾斜

- 对象:特困人员、低保对象、返贫致贫人口
- 政策:起付线减半,分别由1.5万元和1.8万元降低至7500元和9000元;报销比例提高5个百分点,分别由75%和65%提高至80%和70%;取消大病保险报销限额(普通参保人报销限额为60万元)

救助标准有变化

“因病致贫重病患者”将对其申请之月前12个月内的个人负担的医疗费用予以救助

由75%和65%提高至80%和70%;取消大病保险报销限额(普通参保人报销限额为60万元)。通过政策倾斜,更好减轻困难人员大病负担。

年度最高救助15万元

医疗救助作为对困难人员的专项保障,对困难人员发生的住院、门诊慢特病、普通门诊统筹、长期护理等医保报销后个人负担费用,符合社会医疗保险支付范围的,根据困难程度不同,分类分层予以救助。

对于普通门诊医疗费以及失能人员的长期照护费用,经医保报销后的个人负担部分,医疗救助资金再按80%至100%的比例分别给予最高640元、5000元救助;对于住院和门诊慢特病费用,经医保报销后的个人负担部分,由医疗救助资金再按80%至100%的比例给予救助,每年度最高救助15万元;经三重制度保障后,低保、低保边缘、返贫致贫人口、防止返贫监测帮扶对象等4类人员,其住院和门诊慢特病费用个人负担超过一定额度的部分,按照70%比例给予再救助,年度再救助限额为2万元。

2022年起,我市首次将“防止返贫监测帮扶对象”纳入我市医疗救助范围,享受住院和门诊慢特病救助。2023年,普通门诊和护理救助作为我市特有的救助类型,也将“防止返贫监测帮扶对象”一并纳入救助范围。

对于因重特大疾病临时导致生活出现严重困难的“因病致贫重病患者”,多年来,我市不断加强对这类困难群体的保障力度,2021年起,救助门槛(起付标准)从3万元降至2万元,救助限额由13万元提高至15万元。本次调整,进一步下调起付标准至1.3万元,救助可及性更高。据统计,特困、低保等困难群体经医疗救助后,个人平均负担仅4%左右,综合救助限额达到17万元以上,救助力度多年来全省领先。

观海新闻/青岛早报记者 杨健

部门确定其是否符合上述困难人员身份,医保部门共享其信息并直接在结算系统中作出标记,困难人员发生的符合规定的医疗费,实行医保报销和医疗救助“一站式”结算。

向3类人员倾斜

按照“先保险后救助”原则,《实施意见》进一步明确了医疗保险的作用。为确保所有困难人员应保尽保,保障其享受医保报销待遇,根据困难程度,对救助对象参加居民医保的个人缴费部分给予

分类资助。其中,特困人员、低保对象给予全额资助;返贫致贫人口、低保边缘家庭成员、防止返贫监测帮扶对象给予50%资助。2022年共参保资助9.2万余人,财政补贴4000余万元。

大病保险是在基本医保之后,对个人负担的大额医疗费用予以再保障。《实施意见》首次将职工大病保险与居民大病保险一样向特困人员、低保对象、返贫致贫人口3类困难人员予以政策倾斜,职工和居民大病保险起付线减半,分别由1.5万元和1.8万元降低至7500元和9000元;报销比例提高5个百分点,分别

力争2024年底前社区(村)养老服务站全覆盖

我市出台措施从8个方面进一步优化完善居家社区养老服务

12月14日,市政府新闻办召开新闻发布会,市民政局局长王哲在会上发布了日前由市政府办公厅印发的《青岛市进一步优化完善居家社区养老服务措施》(以下简称《措施》),从优化老年人助餐服务补贴政策等8个方面打出“组合拳”,进一步提升我市居家社区养老服务供给能力和服务质量,推动我市居家社区养老服务在全省、全国范围内当龙头、做表率。

截至2021年底,全市60岁以上常住老年人口208.72万,老龄化率达到20.35%;80岁以上常住老年人口31.3万,占老年人口的15.3%。

在推进服务设施提质升级方面,力争到2024年底前,全市养老服务中心服务面积基本达到1000平方米以上,具备助餐、助浴、助医、助洁、助乐、全托、日托、康

复辅具租赁等服务功能。在全市社区和行政村建设养老服务站,力争于2024年底前实现全覆盖,鼓励网格村根据实际情况设立养老服务点。对新建的养老服务站给予3到5万元的一次性建设奖补。

在优化老年人助餐服务补贴政策方面,统筹规划和布局老年人助餐服务设施和服务网络,打造15分钟助餐服务圈。居住在我市的70周岁及以上老年人购买助餐服务的,市级按照每人每顿午餐3元的标准进行补贴(法定节假日和公休日除外)。对2到5级失能老年人购买上门送餐服务的,再按照送餐距离给予2到4元的送餐补贴。

在建立激励机制方面,每年按标准对养老服务中心进行评估,根据评估结果对不同等级的养老服务中心分别予以60万元、30万元、20万元的奖励。对无

法保障服务质量的养老服务中心实行退出机制。

在加大国有企业对养老服务业的支持力度方面,推进国有经济在养老基础设施领域布局,鼓励国有企业将闲置的房屋资源优先低价租赁给属地镇(街道),由镇(街道)将房屋设施无偿提供给养老服务组织用于养老服务。

在扩大农村养老服务政策供给方面,85周岁及以上的农村老年人,可同时叠加享受青岛农村养老服务卡补贴政策,60岁以上2到5级失能农村老年人,可同时叠加享受护理型家庭养老床位折扣补贴政策、青岛农村养老服务卡补贴政策和老年人助餐服务补贴政策。

在健全养老护理员从业扶持政策方面,符合条件的养老服务中心,可按规定

享受家庭服务业岗位补贴、家庭服务业稳岗奖励补贴以及商业综合保险补贴等政策。培树一批优秀养老机构、最美院长、最美护理员等,按规定给予表扬奖励。

在促进养老服务信息化、智能化发展方面,进一步完善养老服务综合信息平台功能,实现业务办理、流程监管、资源整合、数据分析一体化。推进对经济困难的失能失智老年人家庭进行智能化的适老化改造,每户适老化改造标准不低于3000元。

在推动长期护理保险提标扩面、提质增效方面,支持镇(街道)医疗卫生资源与养老机构按“两院一体”模式开展服务,全市至少发展10家。大力实施照护人员技能提升工程,2023年、2024年每年培训2000人。

观海新闻/青岛早报记者 隆维峰
观海新闻/青报全媒体记者 贾臻