

社保：

过去五年,北京已建立并逐步完善“职工+居民”的社会保险体系,通过医药分开综合改革,超过3700所医疗机构的以药补医机制不复存在,看病用药报销达3000多种药品,门诊特殊病范围扩充到11种,年底前186万农村居民将统一纳入城乡居民社会保险,实现持卡就医实时结算……通过医联体和分级诊疗,患者集中大医院看病难的困境得到了改善和缓解。

截至2016年底,全市户籍居民平均期望寿命达到82岁。未来三年本市居民的健康素养水平将达到40%以上,越来越多的福利保障还将覆盖更广的人群。



如今,全市16个区180所政府办社区卫生服务机构实行了“先诊疗、后结算”的服务新方式。

北京晨报记者 王巍 / 摄(资料图片)

全景素描

社会保险待遇水平不断提高

北京市自1994年开始建立企业退休人员基本养老金调整机制,2012年以来,企业退休人员基本养老金平均水平已由2773元/月提高到3770元/月。

形成城乡统一的就业格局

就业是民生之本,发展之源。在不断调整完善城乡统一的就业失业管理制度的基础上,本市不断扩大就业促进政策的惠及范围,拓展政策内容,提高政策标准,目前促进就业政策享受范围已扩大到所有城镇登记失业人员和有

不再以药补医费用近零增长

市卫计委相关负责人介绍,本市自2012年开始实施的市级医院医药分开改革,开辟了全国公立医院医药分开改革先河。今年4月8日北京实施医药分开综合改革。六个多月来,总体平稳有序,变化积极,反响良好。已完成近9000余万门急诊和170万住院患者的有序服务。医疗机构的基层诊疗量、技术劳动收入、可支配收入、医保保障和医疗救助力度出现了“五上升”局面;药费和药占比、二三级医院诊疗量、大型设备检查费、医保患者负担则出现了“五下降”趋势。

居民健康素养达28%

五年来,在推进医改的同时,在健康北京的建设方面全市也在积极推进。《健康北京“十二五”发展建设规划》颁布实施后,健康成为北京城市发展重要目标,北京也

城乡居民养老保险方面,连续实施城乡居民基础养老金和福利养老金正常调整机制,每年平均增幅10%以上,目前基础养老金达到610元/月,福利养老

转移就业愿望的农村劳动力。

2013年-2017年7月,全市城镇新增就业201.9万人,促进城乡劳动者就业103.99万人,帮扶城乡就业困难人员就业68.98万人;城镇登记失业率一直控制在1.5%以内。

医保报销政策共为参保人员减负2297.9万元。特别是统一了职工和居民中精神病患者的报销标准,实行了按床日定额付费,居民精神病患者的个人负担由年均1.8万元左右降至4000元左右。

完成新版药品目录调整,参保人员看病报销新增近500种药品,达到3000多种。新纳入了通过国家谈判的36种药品,其中有15种是针对恶性肿瘤治疗的靶向治疗药品。整体药品价格平均降幅40%,最高可达70%。

与此同时,超过3700所医疗机构

金525元/月,受益人群约85万余人。

工伤保险方面,伤残津贴、供养亲属抚恤金和生活护理费月人均分别为4387元/月、2169元/月和2770元/月。

据悉,本市已形成完善困难等级评估、专人全程跟踪服务相结合的精细化服务模式,帮扶城乡就业困难人员就业6.9万人,低收入农户劳动力转移就业1.5万人。同时,加大劳动者技能培训力度,全市培训各类劳动者28.1万人次。

的以药补医机制已不复存在,新的补偿机制得以建立并发挥作用。改革实施以来,医药费用仅增长2.4%,如果考虑到1-8月全市居民消费物价指数1.9%的涨幅,则医药费用接近零增长。

另外,仅药品阳光采购一项,预计今年可节省药品费用30亿元以上,高于预期。全市二三级医院药占比已从42%下降到34%。全市16个区180所政府办社区卫生服务机构实行了“先诊疗、后结算”的服务新方式;对60岁以上老年人减免医事服务费个人负担部分,已有约1000余万人次受益。

作的实施意见》等政策,健康城市建设体系日趋完善。

五年来,本市社区卫生服务人员总数从2.9万人增加到3.4万人;社区全科医生人数由5255人增加到5896人。全市居民具备健康素养比例达到28.0%。

像资料实现共享,方便了患者,节省了费用。2016年全市二级以上医疗机构出院患者中,河北患者人数占比从2013年的9.1%下降到2016年的7.5%,京津冀医疗协同发展成效初显。

故事讲述

大病村民获保障

本市400万参保(合)城乡居民中将有2.2万名城乡大病患者受益,将进一步减轻个人医疗费用负担约1亿元。

这一点,66岁的朝阳区管庄乡东会村居民刘淑红深有感触。2015年她总是胃部不舒服,动不动就接不上气,前胸后背疼痛。刚开始她当成老胃病治了半年多,还曾经怀疑是胆结石,后来胆也摘了,才确定是心脏的问题。去年9月份,她在医院接受了心脏补漏手术,2次住院花费了9.1万元。出院后,新农合报销了4.2万余元,二次报销1200元,朝阳区还给了她大额补助5000元。刘淑红现在盼着早一天并入城镇居民医保;“到时不但保障待遇统一,持卡看病实时结算我们还不用自己垫钱了。”

北京市目前的医保有职工医保、城镇居民医保和新型农村合作医疗三种制度,基本实现了制度全覆盖。城镇居民医保和新农合的区别在于覆盖人群不一样,城镇居民医保覆盖了本市城镇居民,包括一老、一小和无业居民,实行市级统筹;新农合覆盖的是本市农村居民,实行区级统筹。另外,在保障待遇标准方面、费用报销方式上,两种医保也有一定的差异,居民医保已全部实现持卡就医实时结算,而新农合费用报销目前还未能全部实行持卡就医实时结算。

据北京市人力社保局提供的数据显示,到今年8月底,北京市城乡居民养老保障参保人数为214万人,新农合参保人数有186.1万人。目前有关部门正在加快推进城乡居民医保整合工作,逐步统一保障范围和支付标准,最终将实现两种制度在覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理、基金管理”方面的“六统一”。年底全面实现城乡居民持卡就医实时结算。

本版撰文
北京晨报记者 徐晶晶 陈琳

京津冀医疗协同发展成效初显

此外,按照中央部署和市委市政府要求,五年来,北京医疗卫生资源加快疏解,促进均衡发展。

目前,北京市已与张家

口、唐山曹妃甸、承德、廊坊、保定等签订了医疗卫生协同发展协议,北京市有关医院支持上述五个地区20家医院;京津冀132家医疗机构的27项检验结果实现互认,102家医疗机构的17项影

