



上接天线 下接一线 打通乡村医保经办服务最后一米

“沈丘模式” 破解全国基层医保困局

——沈丘提升能力改善作风创新乡村医保机制调查

首席记者 刘彦章 / 文 记者 梁照曾 / 图

地方医保系统省市县三级,乡村两级没有腿儿。而医保最重的任务就在农村。医保政策在广大乡村如何落地如何执行?怎样防止居民因病返贫致贫,如何做好脱贫攻坚与乡村振兴的有效衔接?这是当下一个全国性的困局。

这个难题在周口市沈丘县破解了——

年尾岁首,记者跟随市医保局有关同志,两次深入沈丘乡村,通过实地采访,召开座谈会,对沈丘医保工作的创新探索及取得的成效进行了采访调查。

“现在我不怕忘拿药了,俺村医务室的郭永章医生隔不几天就到俺家提醒我,有时候我不方便,他就给我捎回来。”沈丘县刘湾镇郭庄行政村的徐老太喜上眉梢,逢人便夸。徐老太今年78岁,患有心脑血管病、高血压等慢性病,3年前村里给办了慢性病卡,由于儿子不在身边,老人行动不便,三天两头断药,也懒得去卫生院拿,现在这个问题终于解决了。

类似这种情况,记者在几家常年慢病患者家中,都得到了证实。签约服务,上门服务,代理服务,替患病群众跑腿报销药费等,这些在城里都享受不到的优质服务,如今,在沈丘县广大乡村都成了现实!

这些改变,提高了群众的幸福指数,让党的好政策在乡村医保经办服务最后一米得到落实。乡村正一步步成为《诗经》中我们的先民期盼的一方乐土。而这些变化,都得益于该县医保局实行的乡村医保“4134”工作机制。



市县医保局工作人员调研基层医保签约服务



市县医保专家举行座谈会

县医保局:做好顶层设计 改革创新机制

沈丘县医保局局长程麟告诉记者:“近年来,由于乡村两级没有法定的经办服务机构和工作人员,医保政策落实不到位,门诊慢性病、大病保险、困难群众医疗救助政策落实不到位,群众医保获得感和幸福感不强,参保意愿不高。为破解基层医保工作‘谁来干、怎样干、怎样干好’这一难题,沈丘县医保局坚持问题导向和目标导向,着力构建乡村医保新格局,创新乡村医保‘4134’机制,致力打造百姓身边的医保服务‘直通车’,让群众充分享受到医保惠民利民便民政策。”

乡村医保工作“4134”是指:“4项重点内容”,即全民参保“应保尽保”、门诊重慢病卡“应办尽办”、医保待遇“应享尽享”、医保惠民政策“应知尽知”;“1个工作阵地”,即依托乡村两级定点医疗机构,全县统一,建设以乡镇为单位建立医保服务中心,以村为单位建立医保服务工作站;“建立3个档案”,即建立居民参保管理、慢性病管理、医疗救助待遇落实等三种档案;“公示4项内容”,即公示居民参保情况、慢病卡办享情况、医疗救助待遇享受情况和医保惠民政策。建档的目的在于澄清各类人员底子,精准工作,提高工作效率;公示的目的,一方面在于宣传政策,让政策找人,保证政策落实;另一方面在于阳光操作,接受群众监督,提高工作质量。

为了确保“4134”工作机制可推广、可复制,该县医保局率先在北城、白集、卞路口3个乡镇的4个村建立示范点,以点带面,推动全县乡村定点医疗机构全覆盖,得到了乡卫生院、村医、群众各方面的广泛好评。

承上启下 带动村医 乡镇医院扎实推进

“县医保局这个乡村医保工作好机制,不仅给我们搭建了干事创业的好舞台,还给乡村医生送来了好政策,签约服务费用到乡村医保工作上,今后我们服务群众的干劲就更足了。”北郊卫生院院长宋国军兴奋地说。

记者在北郊卫生院采访了解到,为推动工作机制落实,该院成立了由6人组成的工作专班,对辖区6万多名群众的医保签约服务等工作进行跟进、督办、考核、奖惩,并接受县医保局随时检查指导。“4134”工作机制不仅让党的医保政策真正落地,而且确保了乡镇医院的业务以及地方医保资金安全,对于患者合理分流、科学就诊,减轻农民看病负担,起到了承上启下的独特作用。

“以前,俺也想把群众关心的医保事情办好,就是不知道咋办。现在好了,乡村医保‘4134’工作让我们有了抓手,也有了‘阵地’,县医保局给我们搭建医保平台,教我们方法,搞示范点,足不出户,就可以给群众办事啦。”北城办事处前寨行政村村医郑峰峰信心满满地介绍。

而且,沈丘县医保局创新开展的打通乡村医保经办服务最后一米的“沈丘模式”,在此次疫情海啸中得到了初步检验。由于村医签约服务,确保经常上门指导患者经常服药,增强村民防病抗病意识,给服务对象心理上提供了强大保护,郑峰峰服务的两个村3000多名居民,没有一例病人因为感染新冠病毒兼有基础病而死亡。更为惊奇的是,前寨村70岁以上的高血压、心脑血管、糖尿病等慢病患者中,截至2023年1月4日,大部分没有感染上新冠病毒。

那么,沈丘县医保机制创新是如何落地的呢?一言以蔽之:费用有保障,工作有考评,乡村医疗机构有收入,群众因此得实惠。

为保障乡村医保“4134”工作费用,该县医保局出台《沈丘县2022年度签约服务费使用管理意见》和《沈丘县2022年度村级签约服务费使用绩效评价办法》,为乡村医保“4134”工作的开展提供了费用保障和激励机制。签约服务费,按照年度医保共同体医保打包付费总额的一定比例预算。县医保局制定任务考核奖惩标准,常态化开展日常督导和年度考核,每月根据各项服务费的预算额和绩效考核结果,及时足额把签约服务费拨付各乡镇卫生院。

这项改革不仅提高了乡村医生的积极性,而且把乡镇卫生院的业务也激活了——

乡设中心村设站 县局统一宣传培训考核奖惩 确保医保政策进村入户

沈丘县莲池镇卫生院,每天手持慢性病卡前来拿药的中老年人络绎不绝,各科室医生也忙得不亦乐乎。院长陈华伟告诉记者,近两年来,由于疫情的原因,院里业务锐减,前来看病的群众少之又少,像这种情况以前是看不到的。乡村医保“4134”机制,不仅让群众充分享受到了医保政策的实惠,也给基层卫生院带来了生机。自2022年9月份以来,该镇慢病卡月使用率从9月份的51%提升到目前的80%。

乡镇卫生院同时考核村医,并根据各自业务办理情况发放费用。签约服务村医的收入,与服务群众的质量与数量挂钩,大大提高了村医“救死扶伤”“全心全意为人民服务”的人道主义精神。以北城办事处前寨行政村村医郑峰峰为例,每年她做家庭医生签约服务和公共卫生项目,收入就有10多万元!

乡设中心村设站 县局统一宣传培训考核奖惩 确保医保政策进村入户

那么,县医保局干什么?

宣传——组织——培训——考核——奖惩,做好顶层设计及工作推动。

该县医保局印制了《乡村振兴背景下医疗保障向困难群众倾斜政策宣传册》,把困难群众最需要的医保倾斜政策送到每户困难群众家中。抽调业务骨干,组建医保政策宣讲团,采取“进乡村、入农户,进医院、入病房,进单位、入科室,进广场、入人心”的“四进四入”方式深入宣讲,推动群众了解、掌握、善用医保政策;公开医保政策咨询热线电话,专人值守,随时答疑解惑;利用县融媒体中心宣传平台,开辟医保专栏;借助县级视频会议,定期举办县乡村三级帮扶人员医保业务培训班,努力形成全社会了解医保、理解医保、支持医保的浓厚氛围,为乡村医保“4134”工作的推进,提供了政策理论支撑和群众思想基础。

从县到村,乡镇卫生院是中间关键一环。

为了将这一好机制真正在基层实施并发挥作用,该县医保局组建工作专班,狠抓培训、督导、奖惩等关键环节,全力以赴促乡村医保“4134”工作落实,大大激发了村医服务群众的积极性。“各乡镇卫生院从现有在岗人员中抽出3至6名兼职人员组成医保工作专班,每个村卫生院确定1至2名兼职医保工作人员,卫生院培训村医,对他们的签约服务做绩效评价和服务费发放,这支队伍就同时成了县医保局基层工作最有力的腿儿。”

乡村医生成为群众身边的健康“守护神”,在医保费征缴工作中更是发挥着不可替代的作用。乡村医生走访群众,一边宣传政策,一边给群众办实事。据不完全统计,自“4134”机制实施以来,全县乡村医生为群众代购药1800人次,帮助困难群众办理医疗救助事项300多人次,为群众答疑解惑16136人次。

沈丘县医保局局长程麟到哪里都可以开拓工作新局面。他说:“什么岗位都可以为人民服务,只要迎着问题上,以目标为导向,就能破解发展中的各种问题。习近平总书记在党的二十大报告中提出,要采取更多惠民生、暖民心举措,着力解决好人民群众急难愁盼问题。为破解基层医保服务难题,我们着力构建乡村医保‘4134’工作机制,村卫生院成了宣传医保政策大舞台、落实医保待遇的主阵地,群众的幸福感和满意度明显增强了。”

目前,该县医保局乡村医保“4134”工作已经取得初步成效。2022年困难群众动态参保1390人,2022年末参保居民已参加2023年医保的已有2600人,困难群众参保率100%,困难群众医疗救助政策落实率达到100%;新增门诊重症慢性病卡1185张,门诊重症慢性病卡月使用率从51%提高到80%,帮助600多人办理医疗救助事项,各项工作指标均居全市第一,乡村签约医生服务质量越来越高,群众对医保政策、医保工作满意度明显提升。

市医保局局长闫天杰告诉记者:“医保系统成立晚、任务重、人手少,乡村没有机构,工作落在底层最难。基层医保经办服务在全国都是难题,我市也是一样。沈丘县的做法让我们眼前一亮,具有可复制性可操作性。市医保系统近期将在沈丘召开现场会,学习、借鉴、完善、推广沈丘基层医保改革模式,努力开创全市医保工作新局面。”



县医保局工作人员在北郊乡医院了解医保签约服务情况



沈丘县医保局举办医保业务研判周例会



北郊乡医院医保专班人员了解辖区居民医保费征缴大病慢病卡办理情况



北郊乡医疗保障服务中心



村医登门为参保居民体检



北城办郭庄村医保工作站