

门诊共济是自己的“钱”给别人用了吗

近期,国家医疗保障局就推进门诊共济保障、改革个人账户的文件稿公开向社会征求意见。其中,不少涉及人民群众切身利益的改革举措,引发社会热议。

门诊共济是自己的“钱”给别人用了吗,是年轻人的钱给老年人用了吗?调整个人账户使用范围是否会影响零售药店的发展?就这些热点问题,记者采访了医保专家和业内人士。



热点一:改革是否因为统筹基金没钱了

职工医保门诊共济保障改革简单地说,就是职工医保参保人的门诊费用以前主要通过“个人账户”的方式来保障,现在是通过“共济保障”,也就是统筹来报销。

有观点认为,改革是因为统筹基金没钱了,所以用个人账户的钱“补窟窿”。对此,中国社会科学院经济研究所研究员王震说,这个观点是对我国职工医保基金的收支状况不清楚所致。

热点二:为啥要动个人账户的“钱”

变成统筹保障之后,一个明显的变化是原来从统筹基金划入个人账户的一部分资金不再划入,而是留在统筹基金共济使用。由此,一些观点认为这是“自己的钱给别人用、年轻人的钱给老年人用”。

这里需要了解“共济”的含义。它是保险的本质,也叫“大数法则”,意思是把大家的钱放在一起,给发生风险事件(疾病)的人用,共同抵御疾病风险。试想一下,当人们发生大病,但个人账户不足支付时,谁来帮你?谁又能保证年轻时就一定不发生大病,年老多病

数据显示,2019年我国职工医保统筹基金当年收入9279亿元,当年支出7939亿元。也就是说,在不动用累计结余的情况下,统筹基金完全可以实现当年的收支平衡。所以,补统筹基金的“窟窿”这一点并不成立。

王震说,将门诊保障的方式改为互助共济、统筹报销为主的模式,最主要的考虑是通过提高医保基金的使用效率,从而提高参保人的门诊待遇水平。

热点三:门诊统筹能否真正减轻个人负担

作为参保人,门诊就医拟纳入统筹保障后,最直接的好处是待遇提升了,原来不能报销的现在能报销了。但也有一种担心的声音,门诊统筹后,一些药品需要到医院开具才能报销,从而导致原来大量在药店就可以解决问题集中到医院,增加医院负担和个人医疗费用的支出。

王震解释说,且不说门诊待遇的提升能否

抵消这种所谓“医疗费用的增加”,就从临床安全性以及患者的就医行为来看,在没有改革之前该去医院的也得去医院,在改革之后不该去医院的也没有必要去。更何况,改革并没有取消个人账户。“原来在药店可以购买的药品仍然可以在药店购买,原来个人账户该怎么用还是可以怎么用。所以说,个人负担不会增加。”王震表示。

热点四:改革后是否影响定点零售药店经营收入

改革前,个人账户的使用渠道中,零售药店占了较高比例。一个观点认为,本次改革缩减了个人账户,零售药店客流将减少,营业收入可能下降,甚至影响药店的发展。

对此,一位业内人士分析说,2019年,职工医保个人账户总收入5840.34亿元,支出4724.48亿元。其中,在药店购药费用2029.42亿元,占支出总额的42.96%。改革后,个人账户每年还有近4000亿元的收入,再加上累计结存的8426亿元,应该说个人账户还有非常大的一块规模,足以满足参保人在药店的购药需求。

他表示,门诊统筹制度的进一步建立健全,意味着慢病保障功能得到强化,零售药店作为慢病药品的主要销售渠道,潜在市场得到进一步扩大,意味着零售药店新一轮发展机遇即将到来。浙江在这方面就提供了良好的范本。

此次改革还拟拓宽个人账户的使用范

围——从只能个人支付拓宽到了配偶、子女、父母等家庭成员;从只能用于药品支付拓宽至医疗耗材、医疗器械等。“这也将进一步增加个人账户在药店的使用,使得药店在门诊费用保障方面的分量更重。”王震说。

以往,体育健身、养生保健品等产品在药店收入中占了相当一部分比重。此次改革拟明确个人账户的资金不能用于这类非治疗性的产品。医保管理人士表示,医保资金的使用是有法律规定的明确范围的,非治疗性产品本就不应出现在医保资金的支付范围内,不能因为这些违规使用医保资金的行为“原先有”就要继续延续下去。

(据新华社)

本文图片来自网络,版权属原作者,若涉版权,敬请联系我们邮寄稿酬。

干眼症 真的是“绝症”吗

在近日的热播剧《狂飙》中,主角称自己得了“绝症”,而诊断书上赫然写着“干眼症”,幽默桥段一时引起很多网友热议。

干眼症真的是难以根治的“绝症”吗?在日常生活中,大家应该如何预防干眼症?首都医科大学附属北京朝阳医院眼科主任医师陶勇,为广大网友分享相关知识。

什么是干眼症

“干眼症很难根治,只能靠日常保养加以改善,从这个意义上讲,干眼症确实可以称为‘绝症’。”陶勇表示。

那么,什么是干眼症?陶勇介绍,首先要了解眼睛是怎么样保持不干的。在眼球的表面,常年覆盖着一层薄薄的液体,被称为泪膜。大家平时眨眼就像是汽车雨刮器一样,均匀地在眼球表面刷一遍,分布泪膜来保持湿润。

“泪膜只有A4纸的1/10那么薄,构造非常精密,分为脂质层、水液层和黏蛋白层三层。最里面的黏蛋白层就像刷墙的腻子一样挂在眼球表面,水液层则均匀地附着在这层腻子表面。而脂质层则像一层油花盖住水液层,防止水分快速蒸发,这样就构成了稳定的泪膜。”陶勇说,这三层里面的任何一层出了问题,都会导致眼干。

诱发干眼症的因素有哪些

陶勇说,诱发干眼症最常见的原因就是泪液分泌不足,或者睑板腺分泌的油脂不足,泪液蒸发太快。

“除了这类眼内的干扰因素以外,诱发干眼症还有一个重要原因就是昼夜颠倒。”陶勇说,人体生物钟默认白天工作,晚上休息。白天眼睛睁着,会分泌比较多的泪液,帮助湿润眼睛。而晚上睡觉的时候,眼睛闭着,泪液的分泌就会比较少,否则眼泪就打湿枕头了。而一旦长期昼夜颠倒,眼睛不知道应该分泌多少泪液,就会出现功能紊乱,导致泪膜分泌失常,诱发干眼症。

滴眼药水能否治好干眼症

“在干眼不太严重的时候,休息一下,滴一些人工泪液似乎又可以看清东西了,大家就容易掉以轻心。”陶勇强调,其实干眼症一旦发展到严重的程度,就会引发眼球疼痛,甚至前额胀痛,强光照射或者风吹的时候会流泪不止。患者情绪非常焦躁,眼睛睁不开,什么都干不了。

陶勇总结,干眼症其实就是泪膜分泌功能紊乱的表现,外部手段只能帮助其逐渐恢复生理功能,所以一定要在早期引起重视,及时改掉坏习惯,必要时去正规医院检查,不要乱用眼药水,避免越来越严重。

最后,陶勇送上防治口诀:干眼疼痛真可恨,昼夜颠倒是祸根。网红药水不治本,杜绝熬夜戒辣辛。少盯屏幕多闭眼,热敷按摩齐上阵。

(据人民网)