

# 城乡居民基本医疗保险问题研究

李 静

(阳煤化工集团,山西 太原 030006)

**摘 要:**我国是人口大国,医疗保障问题是事关 14 亿人民群众的重大民生问题,也是我国长期发展中受关注度较高的热点问题。近年来我国社会经济发展速度加快,现有的医疗保障制度在逐步趋于完善。在 2016 年我国逐步确立了城乡居民基本医疗保险制度,对新型农村合作医疗保险以及城镇居民医疗保险实现了全面整合。在整合中能有效解决现有医保体系城乡分离导致的待遇不均衡、基金共济能力较弱等问题。当前要对整合阶段各项问题深入分析,要针对现有的城乡居民基本医疗保险问题制订对应的优化建议,有助于实现城乡居民基本医疗保险稳定发展。

**关键词:**城乡居民;基本医疗;保险问题;措施

【DOI】10.12231/j.issn.1000-8772.2022.29.007

医疗保障问题是我国长期发展关注度较高的热点民生话题,近年来我国对医保相关问题重视度较高,各项医疗保障制度在逐步趋于完善化发展。近年来在城镇化发展以及广大群众生活水平不断提升背景下,对现有的城乡医疗保险制度提出了诸多挑战。城镇医疗保险和农村地区合作医疗保险属于不同管理以及经管机构,对应的管理效率难以提升、统筹管理层次偏低,管理成本较大,存有重复性投保以及漏保情况。加上不同保险筹资水平以及待遇水平差距较大,城镇医疗水平高于农村地区医疗水平会导致城乡地区医疗保险不均衡现状加剧。所以当前针对此类发展现状,注重对医保创新优化、加快发展速度。

## 1 加强城乡居民基本医疗保险问题研究的重要意义概述

城乡居民基本医疗保险构建对加速小康社会建设发展以及提升广大群众生活品质具有重要价值,当前做好医疗保险现状分析,整合医保中存在的各项问题。借鉴成功发展经验,有助于对城乡医疗保险合并中存在的各项问题制订相对应的改善方法。这样能实现各区域城乡居民医疗保险健康稳定发展,有效优化医疗保险制度。各项公平规范化的医保制度设立对提升医保发展水平、加速社会公平发展,降低患者就医负担具有重要意义,能全面提升广大群众生活满足感。从目前部分区域城乡居民基本医疗保险发展现状中能得出,医疗保险尚处于市级统筹阶段,对应的统筹层次相对较低,对应的基金管理不够规范。实际报销水平相对较低,通过针对性研究,全面加速省级统筹以及基金监管,对全面强化报销成效具有重要实践价值<sup>[1]</sup>。

## 2 城乡居民基本医疗保险运行现状分析

### 2.1 缺少科学规范化的规划,缴费档次相对单一

近年来我国各地区政府部门针对医疗保险统一了对应的医保目录,制定了相对完善的医疗机构管理办法。但是从实际整合实践来看,各层级管理部门的准备有些不足。从管理部门发展现状来看,城乡居民医疗保险和新型农村合作医疗属于不同的管理系统。在全面整合之后主要是通过人社管理部门实施统一化管理,其中在政策设定、责任分化以及人员管理中存有诸多难题。从部分区域城乡居民医疗保险缴费现状来看,与诸多城市相比,缴费档次相对单一,不能最大限度满足诸多家庭发展需求。加上医保基金收入不断减少,导致医保基金抗风险能力下降<sup>[2]</sup>。

### 2.2 医保基金统筹层次较低,基金监管成效有待提升

目前城市化发展进程加快,各区域人口流动较大,导致多数区域异地就医情况增多。这样将会出现诸多异地医保关系接续问题。多项医保报销手续复杂性增强,会消耗较多医保管理资源,导致报销难度增大,这样会降低参保人员整体满意度以及体验感。所以从提升医保服务以及医保公平性角度来看,现阶段要注重加速城乡地区医疗统筹,强化基金共济能力,组建更为完善的医保体系。随着各区域住院医疗费用以及门诊费用不断递增,对应的医保基金支出在不断增大。为了能对医保基金支出进行管控,实现医保基金有序运行,在医保基金管理中要注重设定年度总额预付制度。通过落实总额预算管理考核制度,有助于对医保基金浪费情况合理控制<sup>[3]</sup>。

目前全面要在全面强化医保基金监管成效基础上,对广大医保患者自身利益有效维护。由于部分参保群众对各项医疗保险知识掌握度不足,加上自身法律意识较差,会出现过度医疗现象。例如个别患者为了能增大报销

比例,在不需住院情况下也会申请住院治疗,这样会导致医疗资源大量消耗、浪费,导致医疗基金压力增大。

2.3 经办管理水平有待提升,城乡医疗保障水平差异性较大

现阶段城乡居民医保在不断整合之后,相应的经管部门职责划分也逐步趋向于完善化发展。但是目前城乡地区医疗保险涉及人数较多、范围较广,参与人数相对复杂。要求多部门强化协作配合,这样才能有效提升城乡居民医疗保险水平。在医保政策设定到后续医保基金管理中,涉及诸多经办部门,各环节需要专业管理人员之间相互配合。加上多部门管理内容处于整合发展阶段,对应的医保政策也在不断调整变化。由于专业人数较少,将会导致医保政策执行出现较多问题,政策执行难以紧跟政策更新步伐。对于社会广大参保患者发展来说,最大的体验就是医保报销阶段,对应的报销流程对参保人员满意度影响较大。目前有部分医院由于医保基金拨付不规范,年底前各项基金支付额度相对紧张,费用审核人员不足等,将会对出院结报产生较大影响<sup>[4]</sup>。

当前诸多地区基于医疗机构级别来设定医保起付线以及报销比例,基于分级诊疗引导居民规范化就医,这样能够实现各类医疗资源规范化利用,对各层级医院诊疗压力进行管控。但是由于不同层级医疗机构比重在逐年增大,未能获取理想化的发展成效。主要是由于受到就医流向等要素影响,比如就医距离、医疗水平、患者病种情况等要素影响。有部分患者对于各类疾病恐惧度较高,甘愿报销水平低一点,也更偏向于去医疗水平较高的医院进行就诊。现阶段政府部门每年都在扩大农村地区公共卫生事业投入,但是由于多数区域经济发展水平不平衡加上人口密集度不同,多项因素导致现阶段城乡医疗资源分配不够规范,各区域城乡医疗水平存有较大差距<sup>[5]</sup>。

### 3 城乡居民基本医疗保险优化建议探析

#### 3.1 强化城乡居民基本医疗保险机制顶层设计

城乡居民基本医疗保险机制设定属于相对复杂化的系统,其中涉及医药体系、医保体系以及医疗体系等。在医保方法,各项医保政策设定中要注重突出公平公正性,基于广大群众切身利益为出发点、立足点,制定完善的筹资补偿方案以及医保监督管理制度,结合实际执行现状展开动态化调整。在医院建设方面,相关管理部门要注重整合各项资源强化医院管理,优化现有的医疗服务,指导广大患者能积极治疗,对过度医疗进行管控。在医药补充方面,要不断完善现有的医药管理制度,调整规范各类药物价格,对药物逐年增高情况集中管控。在各区域城乡医

保制度发展中,要不断强化顶层设计,联合多部门优化现有的医保发展政策。从广大患者与医生角度出发,构建相对完善的医疗服务评价机制,这样能促使医生更好地对患者展开专业判断。在各类疾病治疗中不会受到医药部门以及医保政策影响,促使广大政策参与主体能掌握各类政策变动现状,提升自我接受力。还要建立政策执行长效发展机制与反馈体系,促使广大医患人员以及政策执行人员在面对各类主体问题中能及时反馈,便于各项问题得到有效控制,实现城乡地区居民基本医疗制度能高效化运行实践<sup>[6]</sup>。

#### 3.2 完善城乡居民基本医疗保险筹资补贴机制

当前各地区城乡居民医保收入主要是源于政府部门补贴以及个人缴费,其中财政补贴占据较大比重。有部分区域医保资金对财政补贴的依赖性较大,为了能够实现医保制度长远可持续发展。当前要注重设立科学规范化医保统筹发展机制,不断拓宽医疗保险基金筹资渠道,对缴费比重合理优化。结合各区域经济发展现状以及群众水平情况判定个人缴费比重,对部分经济发展水平较高以及群众个人收入水平较高区域要适度提升个人缴费比重。管理部门还要不断规范现有居民收入预测制度,将部分居民存有的隐性收入录入到个人收入计划中,不随意低估居民收入。管理部门还要掌握社会中弱势群体对应的救助扶持制度以及医保补贴制度,规范化扩大补贴以及救扶持范围,对社会中困难群体、弱势群体尽快实现全额补助,以此维系社会公平稳定发展<sup>[7]</sup>。

#### 3.3 不断增加城乡居民基本医疗保险缴费档次

当前要不断优化现有的城乡居民基本医疗保险缴费档次,适应不同经济发展水平群体的医保需求。结合各区域经济发展现状、医疗费用情况、人均可支配收入指标等,在现有的缴费标准基础上适度优化缴费额度,不断补充较高层次的缴费档次。结合各地区成功的缴费经验,不能片面追求过多的缴费档次,也不能随意对缴费档次进行细化。这样将会导致医疗保险缴费难度增大,多项管理相对困难,不利于加速城乡居民医保稳定发展。现阶段要结合城乡医保发展现状,在加速稳定发展的基础上适度优化缴费档次,有效实现医保经办管理稳定过渡,迈向更高层次的发展。

#### 3.4 提高统筹层次,逐步实现多层次统筹发展

目前对城乡居民医疗保险统筹层次影响的要素较多,主要涉及到各类医保政策执行现状、医疗水平情况、区域经济水平以及人均消费水平等。目前在实行市级统筹中,对应的统筹速度较慢,各市区之间对应的报销补偿

比重不同。加上定点合作的主体医院不同,将会对医保公平性产生影响。所以当前全面实现城乡医保统筹发展是省级统筹必然发展趋势,对应的统筹层次不断提升有助于强化各类基金风险应对能力,有助于强化医保活动经办管理成效。当前各区域要在巩固现有的发展成效基础上不断提升医保统筹发展层次,完善各区域医保政策,组建多层次完善的医保缴纳以及报销平台。实现线上线下缴纳相结合,为各区域医保用户提供较大便利,实现多区域医保统筹发展<sup>⑧</sup>。

### 3.5 加速医疗保险法制化建设,强化基金监管

城乡居民医疗保险制度能稳定运行的重要基础就是构建可行度较高的医保法制制度,基于法律明确多方权利以及义务。这样能有效优化相关部门多项管理方式,实现参保居民利益最大化发展。近年来我国逐步发布了医疗保障基金应用监督管理条例,其是医保基金进入到法治化发展的重要标准。在各项条例设定中,要注重从法律责任、监督管理以及基金应用方面对定点医院、经办机构、个人监督方面展开具体说明。规范化判定各个主体对应的各项责任以及法律后果,便于为各类违法违规情况管控提供对应的法律依据。

### 3.6 推动医保工作队伍建设,加强经办管理

目前城乡地区医保经办薄弱阶段主要是表现在经办服务能力较差以及信息化建设不完善方面。当前为了能对此类问题集中控制,要注重强化医保工作队伍建设发展。定期组织人员展开各项业务专项培训,制定完善的服务制度,从强化业务能力、提升业务水平方面来提升服务质量。其次,要注重补充信息化办公程序,对信息化覆盖范围进行优化。拓宽网络缴费渠道,补充网上缴费、异地医疗等路径。整合利用信息化资源,全面拓宽网上办公渠道。对各项医保政策积极宣传引导,注重整合电视、广播、微信、报纸等方式进行医保缴费路径宣传。引导广大群众做好高效化报销,扩大广大居民对医保政策的了解度也能有效提升医保经办管理成效。

### 3.7 扩大农村地区医疗投入,优化医疗资源配置

目前我国对农村地区的医疗投入在逐年递增,但是仍有较多地区面临着医疗资源城乡配置不够合理现状。当前政府部门要注重积极优化配置城乡地区医疗资源,逐步扩大对基层医疗设施的投入,在基层配备各类专用必备的医疗器械,集中优化改善就医硬件。还要注重扩大基层医疗机构人才引入,不断提升整体待遇水平,定期开展各项业务培训。强化城乡医疗机构之间的合作关系,省市医院要定期派遣医生到基层展开业务指导,定期组织

专家展开线上会议、业务指导。最后还要不断落实分级诊疗制度,在制度设定中要结合具体情况实施动态化调控。要结合医院实际医疗现状进行划分,促使分级诊疗能为更多患者提供多项服务。在部分中大型医疗机构转移以及扩建中,要注重将街道、乡镇录入到考虑范围内,有助于扩大医疗机构人群覆盖范围。在医疗机构布局优化中,突出干预性,在土地规划中给予相应的政策优惠。积极引导各类医疗机构转向基层街道、乡镇,实现医疗资源的有效转移,便于优化目前城乡医疗资源分布不均情况。

## 4 结束语

综合上述,目前城乡居民基本医疗保险中存有一些问题,当前要注重扩大制度覆盖范围,强化基金预测能力。扩大政策宣传范围,提升政策制定能力,实现城乡地区医疗资源合理配置,注重从政策方面解决各项问题,加快现代化社会全面发展。

### 参考文献

- [1]马慧肖,马征.河北省城乡居民医疗保险现状及问题分析——以农村基本医疗保险为视角[J].经济论坛,2021(11):10-16.
- [2]王联熙.云南省城乡居民基本医疗保险支付方式改革实践中存在的问题及对策[J].卫生软科学,2018,32(6):10-13.
- [3]葛艾红.山西省城乡居民基本医疗保险一体化的公平性问题研究[J].农村经济与科技,2017,28(23):208-210.
- [4]蓬若曦,郭祯.蚌埠市城乡居民基本医疗保险中的财政问题研究[J].当代会计,2020(3):42-43.
- [5]吴婷辉,谢钟芸.湖南省城乡居民基本医疗保险参保人员满意度研究[J].中国市场,2021(16):81-82+90.
- [6]马秀华.城乡居民基本医疗保险基金会计制度的建立和应用[J].中国商论,2019(18):52-53.
- [7]李菲.加大城乡居民基本医疗保险参保患者报销比例的思考[J].山西青年,2018(3):183+182.
- [8]李诗翌.我国城乡居民大病医疗保险问题探讨[J].经济研究导刊,2020(35):67-68.

作者简介:李静(1982-),女,籍贯:山西省五台县,硕士研究生,中级经济师,研究方向:人力社保。