

困难群众和大病患者医疗费再“减负”

《大足区健全重特大疾病医疗保险和救助制度实施方案》10月1日起实施

新渝报讯(记者 毛双 实习生 叶美怡)近日,记者从大足区医保局获悉,从10月1日起,《大足区健全重特大疾病医疗保险和救助制度实施方案》(以下简称《实施方案》)将实施,强化基本医保、大病保险、医疗救助综合保障,巩固拓展医疗保障脱贫攻坚成果,进一步减轻困难群众和大病患者医疗费用负担。

《实施方案》对医疗救助的保障对象进行了明确。医疗救助公平覆盖医疗费用负担较重的困难职工和城乡居民,根据救助对象类别实施分类救助。对低保对象、特困人员、低保边缘家庭成员和纳入监测范围的农村易返贫致贫人口,按规定给予救助。对不符合低保、特困人员救助供养或低保边缘家庭条件,但因高额医疗费用支出导致家庭基本生活出现严重困难的大病患者(简称因病致贫重病患者),根据实际给予一定救助。

对于孤儿、事实无人抚养儿童等其他救助对象,按照既往政策规定继续实施救助。

《实施方案》将实施,强化基本医保、大病保险、医疗救助综合保障,巩固拓展医疗保障脱贫攻坚成果,进一步减轻困难群众和大病患者医疗费用负担。

1、保障对象是哪些?

《实施方案》对医疗救助的保障对象进行了明确。医疗救助公平覆盖医疗费用负担较重的困难职工和城乡居民,根据救助对象类别实施分类救助。对低保对象、特困人员、低保边缘家庭成员和纳入监测范围的农村易返贫致贫人口,按规定给予救助。对不符合低保、特困人员救助供养或低保边缘家庭条件,但因高额医疗费用支出导致家庭基本生活出现严重困难的大病患者(简称因病致贫重病患者),根据实际给予一定救助。

对于孤儿、事实无人抚养儿童等其他救助对象,按照既往政策规定继续实施救助。

4、病种有哪些?

医疗救助重特大疾病病种有肺癌、食道癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、乳腺癌、宫颈癌、严重器官衰竭(心、肝、肺、脑、肾)、再生障碍性贫血、终末期肾病(尿毒症)、耐多药肺结核、艾滋病机会性感染、重症精神病、白血病、肝肾移植前透析和手术后抗排斥治疗、慢性粒细胞白血病、急性心肌梗塞、脑梗死、重症甲型H1N1、1型糖尿病、甲亢、唇腭裂、地中海贫血、白血病、精神分裂症、躁狂症、焦虑症等病种。

医疗救助重特大疾病病种有肺癌、食道癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、乳腺癌、宫颈癌、严重器官衰竭(心、肝、肺、脑、肾)、再生障碍性贫血、终末期肾病(尿毒症)、耐多药肺结核、艾滋病机会性感染、重症精神病、白血病、肝肾移植前透析和手术后抗排斥治疗、慢性粒细胞白血病、急性心肌梗塞、脑梗死、重症甲型H1N1、1型糖尿病、甲亢、唇腭裂、地中海贫血、白血病、精神分裂症、躁狂症、焦虑症等病种。

2、谁来认定? 如何做到精准识别?

特困人员、低保对象、低保边缘家庭成员由民政部门认定;农村易返贫致贫人口由乡村振兴部门认定。因病致贫家庭重病患者由民政部门会同医保部门等相关管理部门合理确定认定条件,目前相关文件正在制定中。救助对象身份自被认定后,相关信息由认定部门及时上传报送,医保、民政、乡村振兴部门通过信息共享等方式,为新增人员及时办理参保登记并添加享受待遇标识,确保及时纳入医疗救助保障。

特困人员、低保对象、低保边缘家庭成员由民政部门认定;农村易返贫致贫人口由乡村振兴部门认定。因病致贫家庭重病患者由民政部门会同医保部门等相关管理部门合理确定认定条件,目前相关文件正在制定中。救助对象身份自被认定后,相关信息由认定部门及时上传报送,医保、民政、乡村振兴部门通过信息共享等方式,为新增人员及时办理参保登记并添加享受待遇标识,确保及时纳入医疗救助保障。

3、如何做好综合保障?

发挥基本医保主体保障功能,参保人员享受同等的基本医保待遇;大病保险对参加居民医保的特困人员、低保对象、返贫致贫人口,起付线降低50%、报销比例提高5个百分点、取消封顶线;医疗救助对困难群众实施托底保障。具体为:一是分类资助参保。救助对象参加城乡居民基本医保一档的,特困人员给予全额资助,低保对象按照90%给予定额资助,返贫致贫人口、纳入监测范围的农村易返贫致贫人口和低保边缘家庭成员按照70%给予定额资助;救助对象自愿参加城乡居民基本医保二档的,统一按照参加城乡居民基本医保一档的个人缴费标准的100%给予资助。二是实施医疗费用救助。救助对象患特殊疾病在定点医药机构发生的住院费用或门诊治疗的费用,以及救助对象患特殊疾病以外的其他疾病,在二级及以上医疗机构一次性住院发生医保政策范围内费用超过3万元的费用,纳入医疗救助保障。

发挥基本医保主体保障功能,参保人员享受同等的基本医保待遇;大病保险对参加居民医保的特困人员、低保对象、返贫致贫人口,起付线降低50%、报销比例提高5个百分点、取消封顶线;医疗救助对困难群众实施托底保障。具体为:一是分类资助参保。救助对象参加城乡居民基本医保一档的,特困人员给予全额资助,低保对象按照90%给予定额资助,返贫致贫人口、纳入监测范围的农村易返贫致贫人口和低保边缘家庭成员按照70%给予定额资助;救助对象自愿参加城乡居民基本医保二档的,统一按照参加城乡居民基本医保一档的个人缴费标准的100%给予资助。二是实施医疗费用救助。救助对象患特殊疾病在定点医药机构发生的住院费用或门诊治疗的费用,以及救助对象患特殊疾病以外的其他疾病,在二级及以上医疗机构一次性住院发生医保政策范围内费用超过3万元的费用,纳入医疗救助保障。

5、较之前的政策有什么优化?

一是增加了救助对象类别。相较于以往救助政策,此次新增了返贫致贫人员、低保边缘户、边缘易致贫人员、因病致贫重病患者共4类人员。二是统一了重特大疾病医疗救助支付比例。对低保对象、特困人员、返贫致贫人口按70%的比例救助,其他重特大疾病救助对象救助比例为60%。三是明确了封顶线。重特大疾病医疗救助年度限额为10万元,大额救助(单次自付费用超过3万元)年度救助限额6万元。四是新增了倾斜救助。对规范转

诊且在市内就医的救助对象,其单次住院或因重特大疾病门诊就医政策范围内医疗费用,经三重制度综合保障后个人负担仍然较重的,按救助对象类别给予倾斜救助。特困人员自付费用达到2000元以上的,按全部60%的比例救助;低保对象自付费用达到3000元以上的,按全部55%的比例救助;返贫致贫人口、纳入监测范围的农村易返贫致贫人口、因病致贫重病患者和低保边缘家庭成员自付费用达到5000元以上的,按全部50%的比例救助。年度倾斜救助限额2万元。

6、对未按规定转诊的救助对象是否救助?

未按规定转诊的救助对象,所发生的医疗费用原则上不纳入医疗救助范围。目的是为规范救助对象的诊疗行为,倡导基层首诊,规范转诊,合理就医。

未按规定转诊的救助对象,所发生的医疗费用原则上不纳入医疗救助范围。目的是为规范救助对象的诊疗行为,倡导基层首诊,规范转诊,合理就医。

7、参保群众如何更方便快捷获得救助?

一是简化申请、审核、救助资金给付流程,身份明确的救助对象,在市内定点医疗机构就医实行基本医保、大病保险、医疗救助“一站式”即时结算,未获得“一站式”即时结算的,到区医保经办机构或镇街社会救助“一门受理”窗口申请即可获得救助。二是经基层首诊转诊的低保对象、特困人员在市内定点医疗机构住院,实行“先诊疗后付费”,无需缴纳住院押金。

一是简化申请、审核、救助资金给付流程,身份明确的救助对象,在市内定点医疗机构就医实行基本医保、大病保险、医疗救助“一站式”即时结算,未获得“一站式”即时结算的,到区医保经办机构或镇街社会救助“一门受理”窗口申请即可获得救助。二是经基层首诊转诊的低保对象、特困人员在市内定点医疗机构住院,实行“先诊疗后付费”,无需缴纳住院押金。

全国人才工作创新案例揭晓 大足上榜

新渝报讯(记者 张琦)9月19日,2023年(第六届)全国人才工作创新案例征集评选活动结果揭晓,大足区委组织部《聚焦大足石刻保护研究传承利用 加强文化人才队伍系统化建设》案例获优秀奖。

今年以来,为了更好地展示各地区各部门各单位深入贯彻落实党的二十大精神和习近平总书记关于做好新时代人才工作的重要指示精神,积极推进新时代人才强国战略实施的新探索新经验新成果,中国人才杂志社举办了2023年(第六届)全国人才工作创新案例征集评选活动。大足区积极响应,申报了《聚焦大足石刻保护研究传承利用 加强文化人才队伍系统化建设》案例,在评选中脱颖而出。

大足区委、区政府历来高度重视人才工作,坚持推进科教兴区、人才强区建设,不断健全和完善人才工作体制机制,优化引才环境,拓宽育才渠道,以“第一资源”助推大足迈开“大足”、蓄力高质量发展。2023年,大足区聚焦成渝地区双城经济圈和全市“一区两群”人才协同,依托“博聚双圈·智汇大足”论坛,聘请31名博士担任高质量发展顾问,达成央地合作、川渝协作项目2个,收获“金点子”66条;“中国青年企业家宝顶峰会”等活动在大足成功举办,为加快做靓享誉世界的文化会客厅、建强链接成渝的“两高”桥头堡,全力争做渝西地区打造成渝地区双城经济圈建设先行区的排头兵提供了人才支撑。

新闻快递

9月19日,大足区老体协召开第三届全体委员会会议。记者获悉,大足区老体协充分发挥为老年人体育健身服务的重要作用,连续5年获得重庆市老体协最佳组织奖。近年来,大足基层老体组织更加完善,老年体育活动线上线下齐头并进,“银龄健康之家”创建等活动成绩突出。大足区人大常委会副主任周虹、区政协副主席李德芬出席会议。

新渝报记者 谭显全 曹栋

大足区2023年网络安全宣传周金融主题日活动日前举行。多家银行和保险机构通过网络安全知识有奖问答、发放宣传手册等多种形式向市民群众宣传《网络安全法》《防范电信网络诈骗》《防范和处置非法集资条例》等网络安全领域法律法规,普及金融网络安全、个人金融信息保护等知识,增强社会公众保护个人金融信息的意识。

新渝报记者 罗婷婷 实习生 赵元元

(上接1版)

趋势二:职业教育水平改善,多领域人才彰显“真功夫”

“从这几天的比赛看,选手水平整体提升明显。”担任数控车项目裁判长的北京航空航天大学高级工程师宋放之感慨地说。

“天上飞的卫星、飞机,地上跑的高铁、汽车,还有杯子、瓶子等生活用品,都要用数控车床做出模具再加工出来。”宋放之说,现在题目难度大幅提升,但选手们还能拿到很高的分数。

曾在世界技能大赛上摘金的吴鸿宇,这次作为广东省机械技师学院的教练来到赛场。他告诉记者:“能明显感觉到各省都加大了投入力度,竞争更加激烈。”

“无论是操作技法还是选手的综合素养,都有很大改进。这体现了我们办赛水平的提高,也折射了职业教育水平的改善。”焊接项目裁判长、中国工程建设焊接协会常务副会长刘景凤说。

记者注意到,这次大赛更加注重考察选手的实际应用能力。在珠宝加工赛场,选手们使用真金白银和珠宝制作首饰,一决高下。从飞机到轨道列车,从重型车辆到新能源汽车……大赛更多用“真枪实弹”“真材实料”,还原真实的工作场景。

毕业于天津机电职业技术学院的22岁选手吕岳强,参加了飞机维修项目的比赛:“要在真实飞机上完成部件更换、设备检查和修理等,对个人能力是极大考验。”

这次大赛还首次设置企业分赛场,让选手们到实际工作地见“真功夫”。天津港第二集装箱码头,起重设备应用技术项目火热比拼。选手对着一块块屏幕和按钮,远程操控1公里外的岸桥进行集装箱装船作业。来自宁波海港集团的选手吴飞说:“我以前是现场开岸桥的司机,随着港口加快智能化建设,前年开始远程操纵岸桥。远程操作无法同步了解机械的运行状况,对技术的要求更高。”

趋势三: 高技能人才市场紧缺、未来可期

这次大赛吸引了诸多企业积极参与。不少企业负责人专门来到现场观看比赛,招揽人才。

涂料行业讲究“三分料、七分工”,油漆工至关重要,但近年来一直面临人员老化断层、高技能人才缺乏等问题。立邦产业发展中心总经理付俊英连续几天都在场馆“蹲守”,她告诉记者:“上届大赛我们就吸纳了一些优秀选手,这次好几个分中心的负责人都来了,也已与几名种子选手明确了意向。”

“我们聚焦智能制造工程技术和工业机器人系统运维赛项,获奖选手将对标研发工程师的待遇水平。”山东中德栋梁集团有限公司负责人蒋作栋说。

记者发现,企业不仅加大技能人才队伍建设,与院校合作也更密切。大赛期间,一批企业与学校签订定向培养高技能人才订单。

大赛深远的影响,是让越来越多人看到技能的价值,看到技能成才的前景。多位院校负责人表示,参加过技能大赛的选手,找工作时都很抢手,大企业基本直接录用,待遇也不错。

“成才道路不止一条,学一门好技术,也能让人生出彩。”刘景凤说,“技能人才特别是高技能人才缺口很大。通过大赛进一步提高技能人才地位和待遇,增强全社会对技能人才的认同,一定会鼓励带动更多人学习技能、投身技能、提升技能。”

□ 华龙网记者 梁浩楠

9月18日,《重庆市加速培育软件开源创新生态助力中国软件名城建设实施方案》(以下简称《方案》)公布。

《方案》提到,到2025年,重庆将基本构建开源软件生态基础支撑体系,建成1—2个具有全国影响力的开源社区,引进3家以上开源软件龙头企业,培育5个以上具有基础性、前瞻性的开源软件项目。

届时,重庆将形成一批具有全国影响力的硬核成果,打造一批可复制可推广的行业示范应用,集聚一批软件开源产业主体,初步形成共建、共享、共治的开源软件生态,成为全国重要的开源软件项目策源地、开源软件人才集聚地、开源软件产业新高地,为实现软件和信息技术服务业“满天星”发展态势、助力数字重庆建设提供重要引擎。

为实现上述目标,《方案》提出六大主要任务,包括培育优质开源项目、打造特色开源社区、加速集聚开源企业、完善开源治理生态、推进开源行业应用、加强对外开放合作。

以培育优质开源项目为例,重庆将聚焦工业软件、汽车软件、人工智能、信息安全、国产操作系统、基础软件、云计算与

□ 重庆日报记者 李玢

9月19日,重庆日报记者了解到,市卫生健康委、市教委、市人社局、市中医管理局联合印发近日《加强新时代重庆中医药人才工作的若干措施》(以下简称《措施》),从6个方面加强中医药人才培养。按照《措施》,到2025年,全市乡镇卫生院和社区卫生服务中心中医类别医师占比将超过25%,力争80%以上的村卫生室能够提供中医药服务。

据介绍,这6个方面包括持续加强中医药人才培养体系建设、加快培养集聚中医药高层次人才、夯实基层中医药人才队伍、大力推进西学学习中医、加快中医药特色人才培养、完善中医药人才评价激励机制和保障制度。

在持续加强中医药人才培养体系建

共建、共享、共治 到2025年重庆将初步形成开源软件生态

大数据等重点领域,面向社会征集一批开源项目并建立软件开源种子项目库。

同时,重庆将加强与全球开源组织和社区的合作,积极引进开源鸿蒙、OpenCloudOS、Anolis OS、XuperCore等知名开源项目;鼓励企业基于自主核心技术实施软件开源战略,加速培育一批高可靠性、高利用率、高下载量的优质开源软件项目等。

值得注意的是,重庆将加大政策支持,统筹用好现有国家与市级相关政策,落实软件企业所得税减免、研发费用加

重庆出台措施

到2025年八成以上村卫生室提供中医药服务

在夯实基层中医药人才队伍方面,按照《政策》,我市将加大基层名老中医药专家传承工作室建设支持力度,到2025年,实现二级以上县级中医医疗机构基层名中医传承工作室全覆盖。

医疗机构要按照机构设置要求,配齐配强中医药专业技术人员。二级以上公立中医医院中医医师配置不低于本机构医师总数的60%。三级综合医院按要求设置中医门诊,鼓励有条件的医院开设中医病房。鼓励有条件的综合医院在临床科室配备中医医师。“我们还鼓励专科医院、传染病医院、妇幼保健等机构设置中医药相关科室,配备中医药专业技

术人员。”市卫生健康委有关负责人说。在中医药人才评价体系方面,重庆将分类建立中医临床、基础、科研人才评价标准,临床人才重点评价其临床疗效,把诊断准确率、治疗方案、病例分析、合理用药、诊疗质量、病人满意度、带徒情况等作为评价要素;基础人才重点评价其中医药基础理论研究和原创能力,把重大理论创新、重要学术专著、古典医籍挖掘成果等作为评价要素;科研人才重点评价其探索疾病规律、解决临床问题、用现代科学解读中医药学原理能力等,将主持重大科研项目、创新性代表作、科研成果产出及转化等作为重要评价要素。

在夯实基层中医药人才队伍方面,按照《政策》,我市将加大基层名老中医药专家传承工作室建设支持力度,到2025年,实现二级以上县级中医医疗机构基层名中医传承工作室全覆盖。

医疗机构要按照机构设置要求,配齐配强中医药专业技术人员。二级以上公立中医医院中医医师配置不低于本机构医师总数的60%。三级综合医院按要求设置中医门诊,鼓励有条件的医院开设中医病房。鼓励有条件的综合医院在临床科室配备中医医师。“我们还鼓励专科医院、传染病医院、妇幼保健等机构设置中医药相关科室,配备中医药专业技

有效保障639万人饮用和100万亩农作物灌溉用水需求

重庆1361个抗旱应急项目全面建成投用

□ 重庆日报记者 刘翰书

9月18日,重庆日报记者从市水利局获悉,自主题教育开展以来,该局聚焦中央水利救灾资金使用管理关键环节,提升全市抗大旱、抗长旱能力。截至目前,全市1361个抗旱应急项目已全面建成投用,有效保障了639万人饮用和100万亩农作物灌溉用水需求。

“今年夏天,我们这里没出现缺水、等车送水的情况,而且水质也变得更好了!”江津区柏林镇华盖村村民陈天容告诉记者,过去每逢旱季,她和周围邻居都会面临缺水窘境。就在今年,随着大碑湖水库竣工投用,以及柏林镇应急抗旱水源连通工程实施,这一困扰当地村民多年的用水难题得到彻底解决。

的大碑湖水库旁,放眼望去,三面环山的水库水质澄澈透明,蓝天白云在水面形成倒影,微风拂过引起阵阵涟漪。这是一座以场镇饮水为主,兼有防洪、灌溉等综合利用功能的小(2)型水利工程,水库正常蓄水位974.50米,正常库容50.73万立方米,于今年2月底竣工投用。

“大碑湖水库建成前,我们的取水点主要位于贵州省习水县坭坝乡的一条小溪沟,若遇到连晴高温干旱天气,这个取水点就可能干涸。”江津区柏林镇镇长李锡云告诉记者,水库建成后,每天可有效供应不低于700立方米饮用水,彻底解决了柏林镇场镇及沿线3000多人口的饮用水难题。为有效减少沿途损耗和污染,保证供水质量,他们还利用60万元中央水利救灾资金,修建起直径160毫米、6.8公里长的管网,从取水点大碑

湖水库直接连通至重庆水务集团江津自来水公司镇级分公司柏林水厂。通过实施应急抗旱水源连通工程,柏林镇初步将全镇5个千人以上集中供水工程和2座饮用水源水库形成互为补充之势,进一步提升当地群众饮用和农作物灌溉用水安全。

这是我市统筹中央、地方资金,大兴抗旱应急项目建设的一个缩影。

自主题教育开展以来,市水利局聚焦9.9亿元中央水利救灾资金使用管理关键环节,突出政策性、及时性、精准性、有效性和安全性,下好资金“及时雨”。

“我们既严格按照专款专用加强对资金使用管理,也通过强化特事特办和项目定位,体现资金使用及时性和精准性。”市水利局水文与水旱灾害防御处相关负责人介绍,在及时性方面,他们

仅用5天就完成了中央水利救灾资金在各区县及有关部门的下达任务,并先后派出市级20余次工作组下沉施工现场,协调解决项目推进中的难点、堵点问题。

在精准性方面,市水利局根据中央水利救灾资金使用范围、比例、绩效要求,明确抗旱应急水源工程类资金占比不低于80%,物资设备购置类资金占比不超过15%,油电补助类资金占比不超过5%,重点建设缺水严重地区的水源互联互通、补水提水等稳定水源的保障工程,以及水源有保障、供水能力有保障的水厂管网延伸工程。与此同时,在前期项目把关、中期项目进度和工程质量、后期效益发挥等各环节,均主动对接纪检监察部门深度参与监督,并采取审计跟踪问效等方式,确保资金使用安全性,确保救灾资金用在“刀刃”上。