

第七章 医疗保障小组讨论材料（1）

（4月29日课堂讨论材料及问题）

请各组同学结合课堂知识，熟悉基本医疗保险制度结构，对以下ppt中的问题进行思考。

职工基本医疗保险（1998年建立）

- 1.覆盖范围和参保对象。城镇所有用人单位的所有职工。
- 2.缴费标准和缴费办法。用人单位按照在职工工资总额的**6%**，职工按照本人工资收入的**2%**缴费。
- 3.账户模式。由**统筹基金和个人账户**构成。用人单位缴纳的基本医疗保险费分为两部分，一部分用于建立统筹基金，一部分划入个人账户。**划入个人账户的比例一般为用人单位缴费的30%左右**。具体比例由统筹地区根据个人账户的支付范围和职工年龄等因素确定。统筹基金和个人账户要划定各自的支付范围，分别核算，不得互相挤占。

思考：1.为什么要在医疗保险制度中实行“统账结合”模式？

2.个人账户的作用是什么？

3.为什么要将单位缴费的30%资金划入个人账户？

上海财经大学社会保障研究中心

新型农村合作医疗（2003建立）

- 政府组织、引导；
- 资金来源是：**以家庭为单位，由政府、个人共同出资**，出资比例各地确定。2003年人均筹资30元，两级财政补贴20元，个人缴费10元。
- 以大病统筹为主，以“防大病”为主要目标；
- 实行县级统筹，有困难的地方可以由乡（镇）级统筹逐步过渡到县级统筹；
- 遵循农民自愿参加。

思考：新农合和旧农合的本质区别在哪里？新农合制度建立的意义是什么？

上海财经大学社会保障研究中心

城镇居民医疗保险（2007建立）

- 1.参保范围。不属于职工基本医疗保险覆盖范围的城镇居民。
- 2.筹资水平。**筹资水平和待遇水平地方自行确定。**
- 3.缴费和补助。以**家庭缴费为主，政府给予适当补助**。参保居民按规定缴纳基本医疗保险费，享受相应的医疗保险待遇，有条件的用人单位可以对职工家属参保缴费给予补助。国家对个人缴费和单位补助资金制定税收鼓励政策。
- 4.费用支付。城镇居民基本医疗保险基金重点用于参保居民的住院和门诊大病医疗支出，有条件的地区可以逐步试行门诊医疗费用统筹。

思考：1.为什么城镇居民的基本医疗保险制度建立要晚于农村居民的新农合？2.二者制度模式一致，反映了什么问题？3.二者制度模式一致，为什么一个称“社会保险”，一个称“合作医疗”？

上海财经大学社会保障研究中心

整合后：《上海市城乡居民基本医疗保险办法》
(2016年1月1日——)

上海城乡居民缴费标准（2016）：

人群分类	总筹资标准	其中：个人缴费标准	财政补助标准
70岁以上人员	3800	340	3460
60-69岁人员		500	3300
19-59岁人员	2500	680	1820
中小学生和婴幼儿	900	100	800

2019年上海城乡居民医保 (沪人社规〔2018〕35号)

➤ (2019) 筹资标准调整:

- 60周岁及以上人员, 筹资标准从每人每年5800元调整为**6330元**; (净增加530元)
- 超过18周岁、不满60周岁人员, 筹资标准从每人每年3150元调整为**3300元**; (净增加150元)
- 中小学生和婴幼儿, 筹资标准从每人每年1450元调整为**1600元**; (净增加150元)
- 各类高等院校、科研院所中接受普通高等学历教育的全日制本科学学生、高职高专学生以及非在职研究生(简称“大学生”), 筹资标准从每人每年250元调整为**370元**。(净增加120元)

➤ (2019) 个人缴费标准调整 (每档次缴费增加20元):

- 70周岁以上人员, 个人缴费标准从每人每年370元调整为**390元**;
- 60—69周岁人员, 从每人每年535元调整为**555元**;
- 超过18周岁、不满60周岁人员, 从每人每年720元调整为**740元**;
- 中小学生和婴幼儿、以及大学生, 从每人每年110元调整为**130元**。

思考: 个人缴费与总筹资额标准调整差异体现了怎样的价值理念?

深入思考：

- 我国城乡居民基本医疗保险的保障属性，是社会保险模式还是社会福利模式？
- 我国政府在医疗保障制度建设中承担了哪些责任？
- 如何理解健康中国实施战略？其体现了哪些国家责任？
- 我们个人在健康保障中可以扮演哪些角色？

