

# 基本医保将放开在常住地、就业地参保户籍限制

新华社北京1月7日电(记者徐鹏航)针对近期有群众反映用人单位拖欠职工工资和“五险一金”缴费,影响其医保权益保障的情况,国家医保局7日公开发布通知,进一步加强劳动者医保权益维护工作,明确各地要落实持居住证参加基本医疗保险工作,放开非本地户籍的灵活就业人员在常住地、就业地参加基本医疗保险的户籍限制。

这份《关于进一步加强劳动者医疗保障权益维护工作的通知》明确,大力做好劳动者参加基本医疗保险工作,确保应参尽参。推动超大城市、特大城市全面取消灵活就业人员在就业地参保的户籍限制。

通知要求,持续做好基本医疗保险关系转移接续工作,劳动者跨统筹地区流动就业并按规定参保缴费的,保障其待遇享受顺畅衔接。依托国家医保信息平台推动参保人基本医保关系转移接续全流程线上办理,提升转移接续业务办理效率,保障跨统筹地区流动就业人员待遇享受。

通知明确,合理设置居民医保集中征缴期,逐步实现全国规范统一,确保灵活就业人员等外出务工人员能够按规定缴费并享受待遇。

在巩固基本医保待遇保障水平方面,通知要求,各地要将多发病、常见病的普通门诊费用纳入统筹基金支付范围,有条件的统筹地区可根据经济社会发展水平和基金承受能力,稳步提升门诊保障水平。继续做好参保劳动者住院医疗费用保障,对其住院发生的基本医疗保险政策范围内费用,职工医保、居民医保支付比例分别达到80%、70%左右。

对于领取失业保险金人员,通知明确,落实好领取失业保险金期间的失业人员参加职工医保和生育保险工作。领取失业保险金人员参保应缴纳的职工医保(含生育保险)费从失业保险基金中支付,个人不缴费。

在生育保险方面,通知明确,稳步扩大生育保险参保范围,支持有条件的地方先行探索,允许灵活就业人员在参加职工医保的同时同步缴费参加生育保险,按规定享受生育保险待遇。

此外,推动生育医疗费用直接结算,完善生育保险待遇“跨省通办”流程,生育津贴审核支付10个工作日内办结。

(上接第一版)省级、市级养老机构要推动优质资源下沉,增强对县级综合养老服务管理平台的技术支持、示范引领、人才培养作用,促进区域联动。

(二)加强乡镇(街道)区域养老服务能力建设。依托乡镇(街道)敬老院、优质民办养老机构等,改扩建为区域养老服务中心,发挥专业照护、服务转介、资源链接等作用,促进上下联动,推动供需衔接。支持有条件的地方推动乡镇(街道)敬老院由县级民政部门直管,探索推广委托运营,提升服务管理质效。

(三)完善村(社区)养老服务设施站点。发挥乡镇(街道)区域养老服务中心带动作用,采取“中心+站点”等方式,大力发展嵌入式社区养老服务设施、互助性养老服务站点,完善老旧小区养老服务设施,加强与教育、卫生健康、文化等公共服务设施的综合利用,建设“一老一小”服务综合体。发挥设施站点连接家庭与社会服务的作用,及时收集和转介服务需求。

## 三、贯通协调居家社区机构三类养老服务形态

(四)巩固居家养老基础作用。完善老年人床边、身边可感可及的养老服务政策措施。健全家庭养老支持政策,探索为居家失能老年人建设具有连续、稳定、专业服务功能的家庭养老床位,开展老年人家庭成员照护技能培训。积极培育专业化服务机构,鼓励社区和家政、互联网平台企业等上门提供老年助餐、助浴、助洁、助行、助医、助急等多样化服务,更好满足居家照护服务需求。加快适老住宅建设,推进家庭适老化改造,支持老旧小区加装电梯,加强无障碍环境建设。

(五)强化社区养老依托作用。扩大社区养老服务有效供给,依托社区为居家养老提供有力支持。发展嵌入式社区养老服务,大力培育专业化、连锁化、品牌化运营的社区养老服务机构,整合周边场地设施等资源,推行“社区+物业+养老服务”,增强专业照护、日间照料、康复护理、上门服务等功能。将社区养老服务纳入城市一刻钟便民生活圈建设重点内容。探索老旧小区养老服务供给有效途径,推动完整社区建设。探索开展“养老顾问”服务,提供专业咨询、委托代办等助老项目。村(社区)“两委”要把服务老年人作为重要职责,掌握辖区内老年人情况和服务需求,协助开展养老服务。补齐社区老年人活动场所短板,开展文体娱乐、社交交往等活动。加强孤寡老年人探访关爱服务。

(六)优化机构养老专业支撑作用。根据服务对象和设施条件,因地制宜推进养老机构分类改革,调整完善供给结构。兜底保障型养老机构主要收住特困老年人和经济困难失能老年人等;普惠支持型养老机构面向全体老年人开放,由设区的市级政府制定支持办法,加强收费引导管理;完全市场型养老机构实行充分竞争,优质优价,满足老年人多样化需求。健全公办养老机构运营机制,在做好兜底保障基础上,向社会开放空余床位,扩大普惠养老服务,建立健全收入管理和绩效激励制度。鼓励社会力量新建或改扩建养老服务设施,支持通过公建民营等方式扩大优质机构养老服务供给。充分发挥养老机构技术创新示范、服务技能培训、设备推广应用等作用,推动专业化服务向居家和社区延伸。加强残疾、失能老年人照护服务,着力增加护理型床位供给,引导养老机构积极收住失能失智老年人,发展长期照护和认知障碍老年人照护服务。探索“老年父母+残疾子女”家庭共同入住养老机构或其他照护机构,支持有能力的养老机构收住重度残疾人。

(七)促进医养结合。强化医疗卫生服务与养老服务的政策体系、服务制度、业务流程等方面的有机结合,加强疾病防控。加强养老服务机构和医疗卫生服务机构协同,强化整合照护,健全稳定顺畅的双向转接绿色通道,简化转诊就医程序。根据养老机构内设医疗机构需要,依法依规赋予相应处方权。鼓励具备相应医疗条件的养老机构依法依规开展安宁疗护服务。加强失能失智老人群体早期识别和失能预防,开展健康指导和综合干预。

(八)加快补齐农村养老服务短板。因地制宜扩大农村养老服务供给。将发展农村养老服务作为实施乡村振兴战略的重要内容,将农村养老服务设施纳入乡镇国土空间规划或村庄规划。大力推进互助性养老服务,健全农村留守、高龄、失能、残疾等老年人探访关爱和应急救援服务机制。鼓励农村集体经济组织发展养老服务,引导社会力量积极参与。有条件的地方可按规定开发设置农村助老岗位。引导城市养老服务机构运营农村养老服务设施,促进城乡养老服务均衡发展。

(九)加强和改进养老服务综合监管。健全养老服务标准和评价体系。完善养老机构登记备案管理,加强预收费监管。建立健全居家社区养老服务管理制度,完善养老社区等监管机制。健全养老服务应急管理体系,全面落实安全生产责任制,压实养老服务机构、有关管理部门及地方党委和政府责任。加强老年用品质量监管。

## 四、构建养老服务事业产业发展三方协同机制

(十)发挥养老服务事业政府主导作用。强化政府对养老服务的规划引导、政策支持、组织保障、监督管理,扩大普惠性、基础性、兜底性养老服务供给。兜底性养老服务设施主要由政府规划建设供给。完善基本养老服务清单制度,优化服务内容,健全服务供给、评价和动态调整机制。建立促进普惠养老服务高质量发展激励机制,加大设施建设和场地供给支持力度,大力发展价格可负担、质量有保障、运营可持续的普惠养老服务。完善老年人能力综合评估制度,评估结果全国范围互认。有关部门按需使用。建立常住地养老服务供给机制,完善养老服务补贴异地结算、服务资源

对接等机制,推进京津冀、长三角、粤港澳大湾区等养老服务一体化。

(十一)发挥养老服务产业发展市场配置资源作用。充分激发市场活力,支持各类市场主体按市场化原则积极参与养老服务,完善社会化运营机制和扶持政策落实评价机制,推动养老服务产业规模化、集群化、品牌化发展。推动国有资本参与发展养老服务,完善分类考核评价。鼓励国有企业、事业单位盘活闲置资产开展养老服务,实行委托运营的,按稳定经营预期原则确定租期;运营方有较大投入的,租期可适当延长。鼓励外商投资国内养老服务产业并享受国民待遇。大力发展银发经济,加强老年用品研发和推广,丰富养老服务场景,释放养老消费潜力。开发旅居养老市场,因地制宜发展康养旅居等新业态,推动旅居养老目的地建设。

(十二)发挥养老服务社会参与作用。强化社会互助共济功能,构建基层党组织领导,基层群众性自治组织统筹协调,社会组织、社会工作者、志愿者等力量参与的社会支持养老服务格局。通过政府购买服务等方式,大力培育养老服务社会组织、基层老年人组织,发展助老志愿服务,探索建立养老志愿服务时间储蓄管理制度。鼓励通过设立慈善信托、社会捐赠等方式支持开展养老服务。建立老年教育协同发展机制,依托老年大学等在养老服务机构和社区开展线上线下相结合的老年教育,完善社会力量发展老年教育扶持措施。积极开发老年人力资源,创造适合老年人的多样化、个性化就业岗位。深化拓展“银龄行动”,鼓励老年人按规定参与乡村振兴战略实施、文明实践等活动。畅通老年人获得法律援助、公证服务绿色通道,探索建立老年人意定监护实施机制。

## 五、强化有力有效的养老服务要素保障

(十三)科学规划养老服务设施布局。根据人口老龄化程度和养老服务需求变化,逐步提高养老服务设施用地比例或增加养老服务设施空间安排。落实新建住宅小区与配套养老服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付要求,将养老服务设施纳入项目配套,严格规划审批管理,确保新建住宅小区按标准配建并按协议及时移交。推进县级老年人活动中心建设,拓展为老服务功能。支持闲置公共服务资源改建养老服务设施,省级政府要指导市、县依法依规解决规划调整、土地房产使用性质变更、消防改造和消防审验手续办理等问题。科学确定养老服务设施建筑消防、防震等标准。

(十四)完善财政支持相关政策。各地根据经济发展水平和人口老龄化程度,加大对养老服务支持力度。按照中央与地方财政事权和支出责任划分有关原则,加强基本养老服务经费保障。中央预算内投资积极支持养老服务体系建设。加快建立长期护理保险制度,合理确定经济困难失能

老年人护理补贴覆盖范围和补贴标准,做好长期护理保险与经济困难的高龄、失能老年人护理补贴等政策的衔接。开展县域养老服务体系创新试点,支持试点地区优化资源配置。对符合条件的养老服务机构,按照现行相关落实税费优惠政策,水电气热执行居民生活类价格等政策,水电气热暂不具备单独计量条件的,可采取定量、定比等方式计费。鼓励对社区养老服务机构提供减免场地租金等支持。

(十五)加强养老服务人才队伍建设。研究建立养老服务专业技术人员评价制度,规范养老服务领域职业设置,提高养老护理职业吸引力。建立健全技能人才与专业技术人员职业转换通道,构建与技能等级相衔接的技能岗位聘任制度。有条件的地方可探索在职业院校开展养老服务类专业公费培养试点,毕业后市场化社会化就业。根据老年人口数量合理配备社会工作者。引导养老服务机构完善薪酬分配办法,向一线工作人员倾斜。加大养老护理员、老年人能力评估师等职业技能培训、岗前培训力度,加强和规范等级认定、评价管理,强化职业道德建设,依法完善从业禁止制度。

(十六)大力发展养老金融。通过地方政府专项债券等资金渠道,支持符合条件的养老服务基础设施建设,积极满足养老服务机构信贷融资需求。加大政府性融资担保、再担保机构对养老服务小微企业贷款担保支持力度。支持符合条件的养老项目发行基础设施领域不动产投资信托基金。拓展养老服务信托业务,推广包含长期护理责任、健康管理的商业健康保险产品。

(十七)加快养老科技和信息化发展应用。研究设立养老服务相关国家科技重大项目,重点推动人形机器人、脑机接口、人工智能等技术产品研发应用。深化全国智慧健康养老应用示范,推广智能化家居和智慧健康产品,探索开展居家养老安全风险预警和防范服务。完善全国统一的养老服务信息平台,促进养老服务供需对接。统筹开展全国人口普查、抽样调查等工作,形成统一的老年人和养老服务数据库,加强与国家人口基础信息库等的衔接。

## 六、加强组织实施

地方各级党委和政府要加强组织领导,高度重视养老服务工作,将养老服务体系建设纳入经济社会发展规划和重要议事日程。乡镇(街道)党(工)委、村(社区)党组织要将养老服务作为联系群众的重要内容,引导各类组织共同做好养老服务工作。民政部门要加强统筹协调,会同有关部门完善养老服务改革发展相关政策,健全督促评价制度。各地区各有关部门要结合实际情况认真贯彻落实,积极稳妥推进改革,尊重老年群众意愿,不搞齐步走、“一刀切”。重大事项及时按程序向党中央、国务院请示报告。

(新华社北京1月7日电)

# 眼科视光行业的开拓者

## ——易视顿眼科医院杨春武的故事



杨春武

2024年9月10日,我国角膜塑形镜国家标准(团体标准)完成,为我国饱受近视困扰的青少年群体带来了福音。

我国青少年近视居高不下,角膜塑形镜是现阶段控制近视发展的比较好方法。易视顿眼科医院和国内相关专家一起,将验配流程归纳总结上升为国家标准,这无疑将引领、规范并推动角膜塑形镜行业的发展。

角膜塑形视光行业的开拓者——易视顿眼科医院董事长杨春武带领他的团队对中国眼科视光行业作出的又一重大贡献。

## 创业——源于使命与责任

杨春武创业源于女儿近视,当时得到的唯一建议是配眼镜。这份对孩子视力健康的牵挂,逐渐延伸为对整个儿童视力健康事业的深度关注。近视问题在我国的高发与早发态势,绝非仅仅关乎孩子的身心发展,而是关乎国家民族以及国家的未来。怀揣着强烈的使命感,杨春武毅然投身这一空白行业,开启了创业征程。

2001年,在长春,杨春武创立视光中心,犹如一颗希望的种子就此种下。

为攻克眼视光预防保健难题,杨春武苦苦探索。于2006年引入国外先进理念、产品、技术与专家资源,站在全球视野的高度,将企业定位为易视顿(中国)视光机构,创新商业模式,精准切入视光这个细分市场,凭借世界一流的技术与设备,全力为儿童青少年群体提供眼病治疗与防控,致力于打造眼部健康、体检、保健、一站式治疗解决方案。

易视顿率先引入美国技术,成功构建契合亚洲人角膜塑形镜验配技术与近视防控体系,有效延缓了青少年视力的恶性发展进程。经过20年的磨砺,易视顿在国内验配角膜塑形镜行业脱颖而出,成为行业翘楚,助力数万名青少年近

视患者成功摆脱眼镜束缚。

2015年,易视顿创立长春易视顿眼科医院,这也是全国首家专业眼视光医院。他将长春、沈阳、哈尔滨、吉林、大庆等省市的20多家视光中心升级为专业眼科医疗机构,引入与国际同步的高精尖一流设备,针对孩子眼视光疾病开展综合诊疗服务,打造眼视光三级医院,跻身国内最早成立眼科连锁机构行列。

杨春武以亲身实践谱写了从无到有的创业传奇。易视顿从最初仅有3人,发展为拥有600余名员工的较大型企业。杨春武不仅是吉林省眼视光体系构建的倡导者,更是眼视光行业的领军人。从2018年他发起成立眼视光与健康健康管理专业委员会至今,已有500余名专家、医生及学术人士投身于救助低视力人群公益活动,百万余人受益。25年的执着坚守,我国眼视光相关产业大健康生态圈已初现雏形,如今全国各大医院眼科纷纷裂变出视光科。

## 创新——源于追求与担当

追逐使命,易视顿眼科医院始终以创新驱动为引擎。

眼科创新源于对患者需求的精准把握。2010年,杨春武在儿童公益免费眼视光体检活动中,敏锐察觉孩子近视率攀升。他深知让家长与孩子明晰眼病发病机理对于近视防控的重要性,于是“产、教、研一体化”科普教育基地的构想应运而生。凭借20余载近视防控实战经验,其团队打造出吉林省首家近视防控科普教育基地。此基地占地面积800平方米,设健康科普区、科技体验区、视觉艺术区、体检筛查区、实验互动区五大功能模块,采用“线上+线下”模式无偿开放,还与中国光学科研领域的翘



杨春武走进学校为学生指导爱眼体检。

楚——长春中国光学科学技术馆携手合作,共同研发出多项近视防控科普教育专利展品,并投入使用。如今,基地更是完成了3.0版的华丽升级与改建,被省科协、省工商联评为100名创新案例。如今的科普馆已接待团体人数超8万人,开展科普活动及讲座2000余场,成为吉林省唯一获省市科协授牌牌的科普基地。

## 创标准——源于专业与执着

杨春武洞察到,眼视光领域的众多标准皆源自国外,中国亟待建立自己的行业规范。于是,他萌生出将易视顿20余载沉淀的优质服务经验与高效流程转化为标准的宏伟构想,期望以此规范企业运营,引领地方乃至整个行业的发展。2020年6月,长春易视顿眼科医院成功获批建设省级服务业标准化试点项目。杨春武率团队投入经费、时间与人力,各科室紧密协同。构建企业标准体系,开辟标准化信息渠道、精心编写标准文件、开展培训活动、对标体系目录持续更新优化,历经三年艰苦卓绝的努力,最终形成眼科医院地方标准,在2023年2月省专家组终期评估考核中以97.5分的优异成绩通过。吉林省市场监督管理局授予易视顿眼科医院“省级服务业标准化试点项目”牌匾。这一地方标准的确立,不仅有力地指导了省内医疗机构的服务工作,更切实保障了患者的就医安全。

角膜塑形镜作为国家卫健委和教育部联合推荐用于青少年近视防控的产品,在标准起草时,一些单位质疑易视顿高标准做法实施难度大,但易视顿坚守初心。经数十次讨论,专家与参与单位达成共识,将其做法写入国家标准。2024年9月10日,由中国标准出版社



舒兰洪水灾情,易视顿捐赠15吨物资,杨春武在救灾现场搬运物资。



角膜塑形镜证书。

版的《角膜塑形镜验配规程》正式发布,易视顿眼科医院作为规程起草单位,荣获中国国际科技促进会标准化工作委员会颁发的荣誉证书。易视顿此举,为行业树立了可资借鉴的服务标准范例,提升了验配的精准度与成功率,有力推动了行业整体系统水平的提升,而最终受益的当属全国广大青少年以及眼部疾病患者群体。

## 专研——源于仁心与卓越

为了百姓能享受到国际上先进眼科诊疗水平,易视顿眼科升级飞秒白内障技术,凭借智能化操作、无需传统刀具、精确度高以及术后创伤微小等特点,成为了众多白内障患者的选择,尤其适用于那些晶状体老化程度深、高度近视,存在眼底病变、需要进行屈光性白内障手术等疑难患者。截至目前,已成功实施了近500例飞秒激光白内障手术。

同时,对于青光眼患者来说,2024年正式引进UCP(超声睫状体成形术),为难以治疗青光眼提供了一种新的治疗策略,对于引流手术存在高风险、多并发症的一些难以治疗青光眼患者来说意义重大。

不仅仅眼病方面技术全面升级,对于屈光中心来说,易视顿更是时刻与国际领先水平保持一致,成功引进蔡司全飞秒4.0,是吉林省第一批运行的医院。相较于全飞3.0,4.0主要是引入了个性化科学分析软件,通过大数据统计量化分析,可以将患者的各项术前检查数据进行优化,个性化精准定制用户屈光度调整值,还能实现临床效果可视化,助力患者获得更精准的视觉体验。

杨春武深知眼健康是国民健康的重要组成部分,涉及全年龄段人群全生命周期。易视顿全体医护人员不断摸索、改善临床诊疗技术到诊疗技术在全省相对领先,始终以医者仁心,勤勉守护光明,为更多患者点亮未来。

## 奉献——源于情怀与大爱

2016年,易视顿建立党组织,党、工、团、妇联、关工委组织健全,秉持党建引领、企业文化



吉林省百名典型创新案例。

塑造与标准化建设协同推进之路,使“成为有用的人,做有意义的事儿”这一理念深植员工内心,并付诸于行动。

创业之初,杨春武就立下了一条铁律:每年无论盈利多少,都必须拿出固定的资金和产品来做公益。易视顿光明行志愿者协会随之诞生。从2001年至今,近600员工化身志愿者,志愿服务时长达50万余小时,累计向社会捐款捐物超2000万余元,受益百万余人。2023年荣膺全国学雷锋志愿服务“四个100”先进典型最佳志愿服务组织。

杨春武率团队24载坚守,为各地中小学公益视力筛查监测,覆盖2763所学校、学生703万人次,为70余万名中小学生免费建档。推广多维爱眼体操,宽城区教育局引进辖区内所属学校成效显著,获教育部认可并全国推广。

为健全吉林省三级眼健康近视防控体系,易视顿在多个城市开设科普教育基地,在中小学建140个“爱眼小屋”,由专利近视防控展品微缩而成的小型科普馆,以“大篷车”形式送科普及村小。编写近视防控书籍《孩子习惯好,近视来不了》,赠送4万册。

25年里,杨春武带领医务志愿者活跃在公益慈善的前沿,学校里、扶贫路上、困难群众家里……哪里有需要哪里就有杨春武志愿者团队的身影。

“我最大的愿望是消除近视,让世界一片光明。”这是杨春武发自内心的动力。

杨春武先后荣获中国好人、第八届吉林省道德模范(诚实守信)、长春市五一劳动奖章等称号。易视顿眼科医院先后获得中国中小企业社会责任(CRS)诚信质量奖、中国企业文化建设三十佳企业、企业信用评级AAA级信用企业、中国成长型中小企业100强企业、第七届中国行业影响力品牌峰会发起单位、吉林省未成年人思想道德教育示范基地、首届吉林企业慈善奖获得者、省市专精特新企业等殊荣。(陆军)