



乙未年十一月十四
2015年12月24日
星期四

电子版:www.zjgrrb.com
电子信箱:zjgrxw@163.com
国内统一刊号:CN33—0018
邮发代号:31—2 总第10237号
社址:杭州市文一路80号12号楼 邮编:310013



原始森林的上品水 东部公园的琼浆液 吉田山股份有限公司 400-826-1586

江山虎集团有限公司 江山虎水泥 浙江名牌 电话(0570)4061009 5138235

浙江工人日报

倾情关注劳动群体 全心服务工会组织

医疗互助
特刊

无病我帮人 有病人帮我

我省实现职工医疗互助全覆盖

互助保障工



2013年7月,省总工会召开全省医疗互助保障工作推进会,厉志海在会上作重要讲话。 记者周金友 摄

统一思想 真抓实干

在全省职工医疗互助保障工作推进会议上的讲话(摘要)
(2013年7月30日)
省人大常委会副主任、省总工会主席厉志海

(一)开展医疗互助保障工作是建设“三型”工会的具体行动。

职工医疗互助保障看起来是一个单项性工作,实质上涉及全局,是建设服务型工会的重要内容和重要抓手之一。各级工会要把开展医疗互助保障,作为推进“三型”工会建设的重要切入点、着力点和突破点,创新发展思路,拓展服务领域、转变工作作风,举全会之力,率先推进和突破;要把推进医疗互助保障、为职工济困解难的过程,作为增强工会组织凝聚力、服务力、硬实力和战斗力的过程,真心诚意,狠下决心,真抓实干,取得实效。

(二)开展医疗互助保障工作是职工办实事的有效举措。

工会开展医疗互助保障,抓住了职工群众最直接、最现实的利益问题。可以说,这项工作中央鼓励、省

政府支持、职工要求的大事、实事。各级工会要认真贯彻中央和省政会议纪要精神,顺应职工群众呼声,积极开展多种形式的医疗互助活动,满足职工群众不断增长的多层次、多元化健康需求,发挥医疗互助对基本保险、医疗救助的协同补充作用,为职工抵御“因病致贫”风险、增强自我保障能力筑起一道防护网,把这件惠及职工的事办实、办好,取得实实在在的成效。

(三)开展医疗互助保障工作是工会积极履行职责的重要体现。

就是要有坚强的决心和高度的责任心,把开展医疗互助保障作为工会的重要职责,作为工会积极履行职责的重要体现。推进职工医疗互助保障是工会应该做、而且经过努力,是有条件可以做好

在省总工会十四届四次全委(扩大)会议上的讲话(摘要)
(2015年1月15日)
厉志海

三、应对新挑战,着力提高工会团结服务职工的能力和水平

第二,突出抓好工会维权服务工作。不断深化职工医疗互助保障工作,切实解决各地发展不均、快慢不一的问

在省总工会十四届二次全委(扩大)会议上的工作报告(摘要)
(2014年1月23日)
省总工会党组书记、常务副主席戴震华

一、2013年主要工作回顾

(四)加强维权帮扶工作,进一步发展和谐劳动关系。

快速推进职工医疗互助保障制度建设,努力解决职工因病致贫问题。目前,已有64个市、县(市、区)总工会开展了这项工作,覆盖面达到62%,有9.5万人次的职工得到救助,给付互助保障金7800余万元。在舟山市启动了市级统筹职工医疗互助保障试点工作,积极做好县县级统筹向市级统筹工作衔接。

在省总工会十四届四次全委(扩大)会议上的工作报告(摘要)
(2015年1月15日)
戴震华

一、2014年重点工作情况

(七)扎实开展工会服务工作。

医疗互助保障服务工作全面推进。目前,全省县级以上工会(含省产业工会)职工医疗互助保障制度建制率达到99%,超额完成年度目标29%;只有1个县没有建立互助保障制度。全省参保职工达到347万人,救助12.38万人次,救助资金1.15亿元。宁波、温州、衢州、舟山等4个市实现了市级统筹。

二、2015年主要工作任务

(四)深化工会帮扶工作。要积极融

入国家社会救助体系,主动承接政府转移的公共服务职能和向社会购买的服务项目,着重帮扶困难职工向适度服务全体职工方向拓展,进一步完善常态化、长效化的救助机制。

三是深化职工医疗互助保障工作。切实解决各地发展不均的问题,重点要提升职工参保率,今年力争职工参保人数达到450万。进一步完善互助保障政策,规范管理和服

记者王海震报道 日前,省总工会发布信息,截至2015年12月,我省所有市、县(市、区)均已建立职工医疗互助保障制度,并初步实施市级统筹,圆满完成医疗互助保障全覆盖的目标任务。

全省推行 造福职工

职工医疗互助是工会组织实施、职工自愿参加、互助互济性质的一种会员合作制的医疗保障形式,是建立在国家基本医疗保险基础上的企业补充医疗保险。通过这一平台,可以让参与职工实现“无病我帮人,有病人帮我”。

2003年,宁波、杭州等城市在全省率先实施职工医疗互助保障,但各地市的补助标准并不统一。2013年,省总工会的一项调查显示,我省职工因重症大病致困、致贫的问题十分突出,75%以上的困难职工家庭存在因病致贫的因素。“一人重病拖累全家”的现象时有发生,职工群众对提高医疗保障水平、抵御疾病风险的愿望非常强烈。因此,省总工会在结合各地试点的基础上,决定在全省全面推进职工医疗互助。

2013年7月30日,全省职工医疗互助保障工作推进会议召开。会议提出要在2015年年底在全省范围内全面建立和实施市级统筹的职工医疗互助保障制度。为此,省总还先后下发了《浙江省总工会关于推进我省职工医疗互助保障工作的指导意见》和《关于大力推进全省职工医疗互助保障市级统筹的通知》,推动职工医疗互助保障工作的进展。今年省总工会十四届四次全委(扩大)会议再次明确目标任务:实现职工医疗互助保障市级统筹,确保全省职工参保人数达到450万。

据统计,截至2014年,全省337.47万余职工参保,10.3万余人次获得救助,救助金额达1.02亿元。今年各市总工会已初步建立职工医疗互助保障市级统筹制度,参保职工人数有望突破450万人次。省产业工会职工医疗互助保障工作,目前正在开展第二轮参保工作,相比第一期,预计参保职工人数也将有一定的提升。圆满完成全省职工医疗互助保障工作推进会提出

的全覆盖目标任务。

运营科学 管理有序

据悉,各市总工会主要通过成立由工会主管,经民政部门登记的职工医疗互助保障协会,来具体承办和运营职工医疗互助活动,从而形成会员所有、民主决策、监事会监督、职工服务中心操作的科学管理体制。

在组织管理方面,根据章程规定,由会员代表大会选举产生理事会和监事会。理事会成员一般由25个左右理事组成。理事会设会长一人、副会长若干名和秘书长一名,会长一般由工会分管的主要领导担任。监事会成员一般由5个左右的监事组成,成员为工会经审会负责人、政府财政和审计部门的专业人员、基层工会负责人等组成,工会经审会主要负责人担任监事长。理事会是协会的决策机构,在闭会期间领导协会工作,对会员代表大会负责。理事会下设秘书处,负责理事会日常工作,执行理事会决策;监事会是协会的监督机构,对协会的财务活动和理事会的决策、秘书处的业务管理等进行监督,对会员代表大会负责。

职工医疗互助保障业务由职工服务中心具体经办。职工医疗互助活动的开展,要涉及宣传发动、保费收缴、待遇支付、政策咨询等具体业务。各地职工医疗互助保障协会都将具体业务交给本级工会职工服务中心经办。我省工会职工服务中心是我省各级工会服务职工群众的窗口式、一站式、综合性服务平台,有基本的硬件场地设施、良好的工作人员队伍、健全的多级服务网络,能够为广大职工提供便捷、优质的服务。职工服务中心在协会秘书处的指导下经办这些具体业务,既可以让广大的参保企业和职工就近实现参保、咨询和救助,又可充分无偿使用工会服务资源,减少协会在人力物力财力方面的开支。

我省各地工会和职工医疗互助保障协会,十分重视职工缴纳的医疗互助金的风险管控。入不敷出,即当年度参保职工缴纳的互助金,不足以支付协会应该支付给患病职工的保障待遇,是职工医疗互助保障活动的最大风险。因此,风险的管控,从保障活动



会议现场。记者周金友 摄

实施的事前、事中、事后三个阶段进行。事前,协会要进行科学测算,制订严密的保障计划;事中,要加强财务管理和人员培训,及时分析风险成因;事后,监事会进行严格审查,理事会进行细致分析,适时调整下一个年度的保障计划。

党政支持 职工满意

医疗互助保障工作作为一项惠及广大职工的一项民生工程,自2003年开展以来,在减轻患病职工医疗负担方面发挥了积极作用,也总结出三大有效实施活动的基本经验。

党政支持,是职工医疗互助活动开展的前提。职工医疗互助活动的组织实施,涉及医保、财税、审计、民政、卫生等各方面政策和业务。因此,必须得到党委政府和有关部门认可支持,才可以顺利实施和推进。无论是其他先行先试的省市,还是我省宁波、舟山等地,都通过工会和政府联席会议的形式,得到了当地政府的充分认可和大力支持,鼓励工会开展此项活动。宁波市政府每年出资400万元,为退休职工住院医疗互助保障承担兜底责任。2013年,省总工会和省政府召开的联席会议上,省政府明确同意支持工会在全省推进职工医疗互助活动,并以会议纪要的形式,要求各级政府 and 有关部门给予大力的支持和配合。在省政府的支持带动下,2013年以来,全省职工医疗互助保障活动得到全面顺利地推进。台州、舟山、绍兴等地,以市委市政府两办的名义下发工会的职工医疗互助保障文件。金华市政府出资200万元,为职工医疗互助活动的开展提供启动资金。各地民政部门也给予了大力的支持,积极指导各地职

工医疗互助保障协会的成立。

协会主办,是活动开展的基础。通过协会这一独立的社团法人主办职工医疗互助活动,具有以下几个方面的优点:一是作为独立法人,具有独立的民事责任能力。依法登记成立的协会,有独立场所、工作人员、银行账户,专一从事此项活动,并依法独立承担法律责任。二是接受主管单位和民政部门的双重监督。作为主管单位的总工会,除了对在政策上进行指导外,在协会的人事和资金运营上也要进行管理和监督,保证其规范管理和运行。民政部门也可以通过业务指导进行监督管理。三是协会自身有一套健全的决策、监督和执行的管理体系,保障日常管理的正常进行。到目前为止,全省11个地级市中,有9个市成立市级职工医疗互助保障协会。

资金管控,是开展活动的保障。到目前为止,我省开展职工医疗互助保障活动的市、县,资金运营总体上是平稳的、可控的,没有出现一例因互助金的不敷出造成职工不稳定的现象。总结各地实践经验,资金风险管控主要有以下举措:一是科学测算,及时调整保障计划。在制订下一个年度的保障计划时,协会需从政府医保部门采集上一个年度职工的患病和医药费用数据,结合上一个保障期互助金的运营情况,及时调整职工缴纳互助金的额度和待遇支付的额度,在事前测算上保证资金收支的大体平衡。二是建立风险储备金。协会要从上一年度结余互助金中,按照一定比例提取风险储备金。三是建立健全财务管理制度。要按照社会法人的资金管理要求,结合工会财务实际情况,制定财务管理制度。四是协会的主管单位,即本级总工会承担最终的兜底责任。当本保障年度出现入不敷出时,由总工会出资承担保障待遇支付。



全省各市职工服务中心都设有职工医疗互助窗口,为有需要的职工服务。 记者周金友 摄

2014年全省职工 医疗互助保障情况统计

单 位	参保人次	救助人次	救助金额
杭州市	629838	8108	11037532
宁波市	1076313	68913	61655869
温州市	171524	852	1929600
嘉兴市	139045	1297	977788
湖州市	211198	6350	8369012
绍兴市	167412	1403	2607380
金华市	252924	5080	3006217
衢州市	68862	2178	1849499
舟山市	90296	4270	4084778
台州市	364480	3287	6073318
丽水市	79914	1561	1720294
省级产业工会	122924		
合 计	3374730人次	103299人次	101697884元