

2020年7月医保管理运行情况小结

各临床科室:

根据医保服务协议要求和医保科工作计划, 医保科组织相关人员, 对我院 2020 年 7 月双向转诊执行及追踪情况、基本医疗保障管理相关制度和相应保障措施执行情况、“先诊疗后结算”等措施的实施情况、优先推荐基本医疗、基本药物和适宜技术情况、各类知情同意书(如乙类药物、自费药物、特检特治治疗项目等 650 多份)的知情签署情况、医保病历运行情况(归档病历 560 多份)、门诊医保处方(520 多张), 医保满意度调查(20 份)、医保投诉、医保费用控制等情况进行了督查, 检查情况纳入质控管理。现将检查情况小结如下:

一、医保质控扣分情况

2020年7月医保质控表

科室	扣分	得分	科室	扣分	得分	科室	扣分	得分
呼吸内科	0	3	血液内科	-0.4	2.6	神经外科	-0.6	2.4
神内一区	-0.35	2.65	肿瘤科	-0.1	2.9	胸心外科	-0.9	2.1
神内二区	0	3	风湿免疫科	-0.4	2.6	骨科一区	-0.3	2.7
心内科一区	-0.8	2.2	肾内科	-0.2	2.8	骨科二区	-0.2	2.8
内分泌科	-0.2	2.8	中西医科	-0.1	2.9	骨科三区	-0.4	2.6
老年病一区	-0.3	2.7	心内科二区	-0.1	2.9	肝胆胰脾外科	-0.2	2.8
全科医学科	-0.1	2.9	消化内科	-0.2	2.8	乳腺甲状腺外	-0.4	2.6
儿科一区	-0.6	2.4	重症医学科	-0.3	2.7	胃肠外科	-0.3	2.7
儿科二区	0	3	产科	0	3	泌尿外科	-0.1	2.9
新生儿科	-0.3	2.7	小儿外科	-0.2	2.8	耳鼻喉科	-0.1	2.9
康复医学科	-0.6	2.4	眼科	0	3	创面修复科	-0.4	2.6
放疗科	0	3	妇科	0	3			

二、医保病历运行情况

(一) 好的方面: 部分科室对反馈的问题能及时整改。本月较好的有: 呼吸内科、神经内科二区、儿科二区、放疗科、产科、眼科、妇科等。

(二) 病历主要缺陷:

1、超医保限定范围用药: 00825997、22010157(消化内科), 21704250、22008105、21922480(心血管内科一区), 21510038、21916962(内分泌科), 00877260(老年病一区), 00772832(全科医学科), 22010108、21802437、22009145、21514238、21819548(儿科一区), 21314846(中西医科), 22004987、21820952、02093182、21402455、21814307(风湿免疫科), 02075095、22005739(血液内科), 22002703

(肿瘤科), 22010027(新生儿科), 21001242、22006731(肾内科), 21908625(泌尿外科), 22008743(胃肠外科), 21701323、22010700(肝胆胰腺外科), 22009460、22007110(创面修复科), 21613266(乳腺甲状腺外科), 22008885(骨科一区), 21211141(骨科二区), 21913809、02066131、22009543、22009676(骨科三区), 22008758、22010167、22010060(胸心血管外科), 22009578、22008883(神经外科), 21926100、22011012、21410392(重症医学科)。

2、不合理收费: 22009847、00783985(神经内科一区), 00991224(老年病一区), 22009341(新生儿科), 21922327(康复医学科), 22008743(胃肠外科), 21912509(骨科一区), 21401326(骨科二区), 22008758(胸心血管外科), 00938650(神经外科), 22008332(小儿外科)。

3、不合理检查、治疗及用药: 00974230、21807165(神经内科一区), 00870714、22008105、21907599、22009277、21601449(心血管内科一区), 22009895(心血管内科二区), 00837532(老年病一区), 22006360、22007291(血液内科), 21620712、21916692(康复医学科), 00908253(耳鼻喉科), 02098572、02098572(创面修复科), 21805576(骨科一区), 21516963、22001578、22004752(胸心血管外科), 22009578、21603899、22010910(神经外科)。

4、特殊治疗无进展及疗效分析: 21922327、22008641、21911874(康复医学科)。

(三) 医保智能监控系统疑点推送情况:

本月区、市医保智能监控系统推送疑点主要有以下问题:

1、按日收费项目超住院天数收费(抢救费、护理费、诊查费、床位费、吸氧费、胃肠减压、导尿(留置导尿第一次以后)等);

2、传染病相关检验项目无指征重复查验;

3、限年龄项目超限使用;

4、手术费不合理收费;

5、中医物理治疗超限数使用;

6、彩色多普勒超声检查不合理收费;

7、“银杏达莫注射液”、“银杏叶提取物注射液”、“尤瑞克林”、“重组人脑利钠肽”超医保限制范围使用;

8、“经皮超选择性动脉造影术”与“经股动脉插管全脑动脉造影术”收费冲突, 涉嫌重复收费;

9、不合理收取“动态血压监测”；

10、“肛周护理”不合理收费。

请各科室针对以上问题进行自查自纠，规范病历书写，同时加强医保管理，合理并规范用药及治疗。

（四）医保费用现场检查情况：

本月进行医保费用及在架病历质量现场督查，主要存在问题如下：中医及物理治疗无操作确认签名；乙类注射用药未签患者知情同意；特检特治或单价超 200 元医保项目未签患者知情同意；自费项目未签患者知情同意；高值耗材未签患者知情同意；特检特治项目漏审批；未签授权委托书。以上问题已提醒被查科室立即整改，今后避免再次违规。

三、医保总额付费控制运行情况

2020 年医保住院费用同期对比

	2020 年 1-7 月总额 (万元)	2019 年 1-7 月总额 (万元)	同比增长率	2020 年 7 月均次费用 (元)	2019 年 7 月均次费用 (元)	同比增长率
市职工	11271.52	13634.08	↓ 17.33%	18850.37	17171.18	↑ 9.78%
市居民	12318.16	11946.92	↑ 3.11%	18621.92	13481.74	↑ 38.13%
区医保	3663.95	4328.50	↓ 15.35%	20212.56	18415.04	↑ 9.76%
全院数据				18006.97	15294.66	↑ 17.73%

从上表分析，我院 2020 年 7 月份就诊人次较去年同期减少，因此区、市医保费用总额呈下降趋势，但均次费用均较去年同期增幅过大。请各科室加大力度做好医保总额付费控制工作，**务必严控本科均次费用！**

四、医保管理运行情况

1、本月进行出院结算的居民医保患者为 1112 人次，较上月 1182 人次减少 5.92%。居民医保双向管理执行情况良好，对符合出院条件的患者能及时进行出院结算并完成下转社区的工作，所抽查的科室能及时对出院患者进行随访。

2、各科基本医疗保障管理相关制度和相应保障措施执行情况良好，均能按医保规定进行“先诊疗后结算”，优先推荐基本医疗、优先使用基本药物。大部分能按规定填写各类知情同意书（如乙类药物、自费药物、特检特治治疗项目等），总体情况运行良好。

3、本月医保满意度为 92.9%，说明近期医保服务意识较强。请各科认真落实医保的各项政策和要求，强化服务意识，提高服务水平，严把政策关，从细节入手，加强医保管理工作。

五、整改措施和近期医保工作安排

1、本月大部分科室医保病历质量保持良好，总体问题表现为“超医保限定范围用药”、“不合理收费”、“不合理检查、治疗及用药”、“特殊治疗无进展及疗效分析”等问题。请各科室加强医保管理，针对此类问题进行梳理和整改，合理并规范用药及治疗（特别是医保限制性用药，需严格掌握适应症）杜绝类似问题再次发生，有效降低医保违规率，减少不必要的处罚。

2、接自治区、南宁市医保局通知，为做好《广西基本医疗保险门诊特殊慢性病药品目录》（桂医保发〔2020〕44号）的落地实施工作，决定对目录内部分药品名称、药品限定支付范围、增加药品和剂型、调出部分药品等内容进行调整规范。相关文件及药品目录已发OA公告通知，请各科室组织科内人员学习并遵照执行。

3、根据上级医保局工作部署，广西各统筹地区将于今年9月1日开始正式实施三级定点医院DRG付费结算。为顺应DRG付费工作的开展，我院于近期陆续组织院内进行“疾病诊断相关分组（DRG）付费方式”相关培训，请各科室积极组织科内人员参加学习，尽快掌握DRGs相关理论知识，熟悉DRG规则，顺应医保支付方式改革，做到规范诊疗，合理收费。

4、各科室要把医保工作纳入长效管理机制，严格按医保协议为参保人员提供医疗服务。按区医保局统一部署，将在2020年9月正式启动DRG付费工作，医保付费方式改革已经提上日程，现各项工作均在有序的推进中。在未调整付费方式之前，将继续沿用原总额控制（重点控均次费用和人次人头比）的模式进行付费，请各科继续严格控制住院均次费用，形成保障我院可持续发展的共识，而不是短期经济效益的行为。希望各科室继续发扬优点，加强沟通，对科室存在的问题及时向医保科反馈，协调解决。医保科将继续大力支持科室合理性、规范化创收。

