

六部门整治医保基金违法违规问题

本报讯（记者吴少杰）近日，国家医保局联合最高人民法院、最高人民检察院、公安部、财政部、国家卫生健康委印发《2024年医保基金违法违规问题专项整治工作方案》，将聚焦虚假诊疗、虚假购药、倒卖医保药品等欺诈骗保违法行为，开展严厉打击；聚焦医保基金使用金额大、存在异常变化的重点药品耗材，动态监测基金使用情况，重点查处欺诈骗保行为；聚焦骨科、血透、心内、检查、检验、康复治疗等重点领域，全面开展自查自纠。《方案》提出，对欺诈骗保等违法犯罪行为，要重点打击犯罪中起组织、

指挥、教唆等主要作用的幕后组织者、职业骗保人等。对一般违法违规问题，注重加强协议处理与行政处罚相衔接。国家医保局将制定印发骨科、血透、心内、检查、检验、康复治疗等重点领域问题清单，督促引导定点医药机构对照开展自查自纠。在强化数据赋能、健全长效机制方面，《方案》提出，开展好医保反欺诈大数据监管应用试点工作，探索药品追溯码在医保基金监管中的应用，加快构建更多高效管用的大数据模型，推动大数据监管取得突破性进展。国家医保局将筹备建立基金监管“方法

库（经验库）”，总结提炼问题类型、作案手法、检查路径、大数据监管模型等，持续提升基金监管风险识别和查处能力。



扫码看《方案》全文及解读

辽宁：商业健康险一站式结算提质扩面

本报讯（记者刘敬玥 闫红特约记者郭睿琦）截至目前，省级商业健康险一站式结算服务平台上线医院42家，接入保险公司20家，全省14个地市中已有9个地市接入平台，累计为商保患者提供快赔、直赔服务近百万人次……辽宁省在探索商业健康险一站式结算服务模式的过程中，交出了一份亮眼答卷。

据了解，辽宁省2023年度的商业健康险保费规模达268亿元，理赔金额达115亿元，占全省医疗费用总支出的4%左右。作为基本医保的重要补充，商业健康保险理赔曾存在“手续繁、报赔慢、垫资长”等问题。近年来，为切实提升商保患者就医便利性，构建多层次医疗保障体系，辽

宁省不断建设完善商业健康险一站式结算服务平台，实行“卫生健康委主导，医院积极参与，承建厂商投资建设，保险和银行积极协作”的多方协作机制，以具有身份识别、健康与诊疗信息存储、跨地区跨机构就医和结算等功能的居民健康卡为主索引，实现医疗机构和保险机构之间数据合规共享，打通了商保理赔服务的“最后一公里”。

目前，大连医科大学附属第二医院和中国医科大学附属第一医院可为商保患者提供免单证、免垫资的直赔服务，出院结算时商保实时同步结算，即时“秒付”，患者只需支付扣除基本医保、商保报销后个人自付部分费用。中国医科大学附属盛京医院等40家医院可为商保患者提供免单证

的线上快赔服务，患者线上发起理赔申请、进行个人信息授权后，即可在就诊结算结束后的1~2天内收到商保报销费用，与过去15~30天相比，赔付周期大大缩短了。

据悉，辽宁省将按照《全国医疗卫生机构信息互通共享三年攻坚行动方案（2023—2025年）》要求，完成辽宁省商业健康险一站式结算服务平台与全国统一的商业健康险信息平台对接，力争在2025年年底，省内所有二级以上公立医院实现与辽宁省商业保险一站式结算系统对接；在示范医院开展快赔升级直赔服务；拓展信用就医与押金垫付服务，在省内样板医院开展信用就医与押金垫付等增值服务的试点工作，实现“先诊疗，后付费”，改善就医体验。

短评

用信息化手段来破局

□刘敬玥

商业健康保险是我国多层次医疗保障体系中的重要组成部分。然而，商业健康保险理赔慢、手续繁杂等问题一直存在，商保患者往往需要先到医院办理基本医保结算、复印病历等，再到保险公司提交理赔申请，耗时费力。为破解这一难题，辽宁省推出商业健康险一站式结算服务平台，打通医疗机构和保险公司之间的数据壁垒，实现在线快速理赔，实现零垫付、零等待、零单据、零跑腿等。

以人民群众需求为出发点，以人民群众满意为落脚点，不断提升就医体验，是推动卫生健康事业高质量发展的题中应有之义。面对“理赔难”问题，辽宁省精准对接商保患者需求，以信息化手段破局，充分发挥“医疗新基

建”的作用，借助大数据、人工智能等新质生产要素，建成覆盖全省的一站式商保结算服务网络，整合医院信息系统、社会医疗保险和商业健康保险，实现商保患者便利就医、医院服务提升、保险公司高效审核多方共赢。

值得注意的是，实现商保一站式结算并非一朝一夕之事，背后需要做很多功课。实现商保一站式结算的前提是实现基本医保和商保数据共享，辽宁省多年来不断推广应用的居民健康卡在其中发挥着重要作用。为民服务没有终点。在持续推进商保一站式结算的过程中，一方面，要在保证患者隐私安全、医院信息安全、医疗数据安全、商业数据安全的基础上，实现信息互联互通；另一方面，要不断拓展商保快赔、直赔的覆盖范围，推动省级商保一站式结算系统与全国统一的商保信息平台对接，朝着跨省互通的目标不断迈进。

医疗药品食品等民生领域
广告监管专项行动展开

本报讯（记者吴少杰）近日，市场监管总局印发工作方案，明确自2024年4月至11月在全国范围内组织开展民生领域广告监管专项行动，进一步规范医疗、药品、食品等民生领域广告市场秩序。专项行动包括六方面主要内容：

保持对医疗美容广告违法行为高压严打态势，严格规范医疗美容广告发布行为，严厉打击未经广告审查发布医疗美容广告以及制造容貌焦虑、夸大医美功效等违法行为。严肃查处平台、直播间以及美妆类主播、达人在直播营销中发布违法医疗美容广告的行为。

从严查处“神医”“神药”广告，严惩借健康科普等形式变相发布医疗、药品、医疗器械、保健食品广告，严厉整治在广告中冒充专家或者名医开展宣传、未经审核发布相关广告等违法行为。

强化食品广告监管，严防保健食品疗效化和普通食品功效化宣传。依

法查处宣称事项与事实不符或者违反有关标准要求的食品广告。

依法查处近视防控类产品虚假违法广告，持续整治混淆真性近视与假性近视、使用“康复”“恢复”“降低度数”“近视治愈”“近视克星”“度数修复”等表述误导消费者的广告。从严处置伪造统计数据或者科学实验数据宣传近视防控效果等虚假违法广告。

加强化妆品、消毒产品等日化商品广告监管，大力整治在广告中明示或者暗示化妆品、消毒产品具有医疗作用的违法行为，严查以“修复龋齿”“抗幽门螺杆菌”等为噱头对牙膏产品进行营销炒作。

切实规范各类培训广告，认真贯彻落实中央“双减”文件要求，持续做好对校外培训广告的清理工作，依法打击制造升学焦虑、假冒“名校”“名师”等违法广告行为。加大对职业技能培训广告的监管力度，从严整治“快速取证”“包过”等广告乱象。

世界血友病日
热血献爱心

4月17日，第36个世界血友病日。当天，江苏省连云港市工投集团台北投资有限公司工会组织30名员工来到爱心献血屋，每人无偿献血400毫升，以实际行动奉献爱心。王春摄



医共体“解题者”⑦

“神医”“神药”广告
遭“铁拳”重击

本报讯（记者吴少杰）近日，市场监管总局召开2024民生领域案件查办“铁拳”行动专题新闻发布会。记者从发布会上获悉，市场监管总局连续多年将打击“神医”“神药”广告列为“铁拳”行动的重要工作项目。2023年，全国市场监管部门共查处“神医”“神药”广告违法案件9572件，罚没1.25亿元。

市场监管总局广告监管司市场稽查专员谷保中介绍，市场监管总局针对公众反映集中的“神医”“神药”广告乱象持续打出“铁拳”。一是强化广告监测。健全广告监测制度机制，在确保对传统媒体开展持续性广告监测的同时，不断提高对互联网广告监测能力。积极与国家中医药局开展涉中医违法广告专项监测工作，提

升发现“神医”“神药”广告违法线索的及时性和精准性。二是突出整治重点。保持对医疗美容广告违法行为的高压严打态势，组织地方市场监管部门对医疗美容广告违法案件开展交叉检查。对通过健康科普等形式变相发布“神医”“神药”广告的行为，持续加大清理整治力度，查办并曝光了一批典型案例。三是强化协同监管。配合国家卫生健康委开展医疗美容领域飞行检查，推动地方强化对医疗美容行业的跨部门综合监管。积极会同国家卫生健康委抓紧研究推进《医疗广告管理办法》的修订工作，努力构建更为科学、高效的医疗广告监管规则体系。

谷保中表示，2024年，市场监管总局将继续紧盯民生热点，在全国范围内组织开展民生领域广告监管专项行动，依法严厉打击医疗、药品、保健食品、医疗器械、教育培训等领域虚假违法广告。

□本报记者 高艳坤
特约记者 郝东亮

在紧密型县域医共体建设方面，山西省晋中市介休市是老典型了。自2018年以介休市人民医院为牵头单位组建医疗集团至今，该市在创新性推动全域医疗资源立体重塑等方面的探索与成果，一直是各方关注和学习的焦点。纵观介休市紧密型医共体的建设发展历程可以发现，实现各成员单位人、财、物等方面的统一是基础，最突出的特点则在于始终秉持和推动公益价值观的统一，并以此引领医共体建设发展的全过程。

思想转变

今年是樊金荣担任介休市公立医院院长的第31年，也是他担任介休市医疗集团党委副书记、院长的第7

介休求索：坚持公益为本

年。自介休市医共体改革启动以来，樊金荣这个名字就和县域医改紧紧联结在一起，他的思想也随之发生了很大转变。

山西省于2016年启动县乡医疗卫生机构一体化改革，改革之初便从省级层面明确了县域医共体的管办分离原则，厘清了政府及卫生健康等部门对医疗集团的领导、监管职责和医疗集团自身的运营管理自主权。具体到介休市，就是全市的政府办医疗资源全部由医疗集团按照行政、人员、财务、业务、绩效、药械“六统一”的原则进行规范管理。

樊金荣说，过去担任一家公立医院的院长时，他心里思考的仅仅是如何让把一家医院经营好，如多建设一些优势学科，避免在与其他医疗机构的竞争中落败等。而受命担任医疗集团党委副书记、院长后，全市所有乡镇卫生院/社区卫生服务中心的法人代表也全部由他担任。作为县域内所有政府办医疗资源的直接管

理者，他也肩负起了守护全市人民健康的责任。

介休市委、市政府以及卫生健康等部门对医疗集团的充分授权，为该市医疗集团的建设发展营造了宽松的环境。基于此，介休市医疗集团顺利实现了全域医疗资源立体重塑，这也是该市医疗集团建设迈出的关键一步。

其举措具体包括：将介休市人民医院妇产科、儿科整合到市妇幼保健院，一改过去由于人力资源分散所致的紧张局面，提升了产科、儿科救治能力；关闭介休市人民医院中医住院部，只保留门诊，需要中医住院治疗的患者全部转诊到市中医医院；关闭市人民医院康复医学科，将全部的医生、护士、治疗师或建制下沉到宋古卫生院和义安镇卫生院等。同时，介休市医疗集团还根据各乡镇卫生院特点分别打造特色服务。

“这些工作看似几句话就能概括，其实中间遭遇了很多困难，集团也做了大量工作。”樊金荣回忆，其中既包

括各单位利益的平衡、医务人员角色的转换，也包括与机构调整、人员流动相伴的机制调整和保障等。

“这些整合工作都是从‘公益性’出发，也只有通过整合才能回归‘公益性’。”他说，介休市通过明确县域各医疗机构分工，极大减少了无序竞争和资源的无效消耗，使各机构各岗位的医务人员能够静下心来提升工作水平，推动各机构所提供的服务真正回归医学本质。

方向统一

国家卫生健康委、国家发展改革委等10个部门联合印发的《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》明确，总体目标是让群众就近就便享有更加公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等健康服务。

（下转第2版）