



## 最新版医保支付分组方案发布

### 明确特例单议数量占出院总病例数的比例

本报讯 (记者高艳坤)7月23日,国家医保局召开新闻发布会,介绍该局近日发布的DRG(按疾病诊断相关分组)和DIP(按病种分值)付费2.0版分组方案。国家医保局医药服务管理司司长黄心宇表示,原则上,2024年新开展DRG/DIP付费的统筹地区直接使用2.0版分组,已经开展DRG/DIP付费的统筹地区应在12月31日前完成2.0版分组的切换准备工作。

据介绍,2.0版DRG分组方案重点对临床意见比较集中的重症医学、血液免疫、肿瘤、烧伤、口腔颌面外科等13个学科,以及联合手术、复合手术问题进行了优化完善。2.0版DIP

分组方案的主要变化在于,核心病种由11553组降到9520组,病种集中度提升。在成组规则方面,对手术操作的界定采用“主要诊断+主要手术操作+相关手术操作”进行聚合。同时,补充常见缺失病种。

发布会介绍,对不适合按DRG/DIP标准支付的病例,医疗机构可自主申报特例单议,特例单议数量原则上不超过DRG出院总病例数的5%或DIP出院总病例数的5%。统筹地区应按季度或月组织临床专家进行审核评议,根据专家评议结果及时予以补偿。

国家医保局明确,提升医保基金结算清算水平。次年6月底前完成年

度基金清算,落实“结余留用、合理超支分担”机制。开展月结算工作,定期向医疗机构反馈入组、结算信息。鼓励开展基金预付,各地可根据基金结余情况向定点医疗机构预付1个月左右的预付金。今年9月底前对2023年以前按照协议约定应付未付的医保基金开展全面清理。



扫码看  
方案原文  
及解读

### 三明医改深观察①

## 三明医改在持续深化

□首席记者 姚常房  
本报记者 刘嵌玥  
特约记者 董小杰 李雅

12年前,三明医改启动。12年后的今天,星星之火已呈燎原之势。各地因地制宜学习三明医改经验,推进深化医改,持续提升人民群众健康获得感。

一路走来,《健康报》一直是三明医改的见证者、记录者、宣传者。近日,本报记者再赴福建省三明市和全国多地采访,深度观察三明医改的新进展、新思考,以及各地创造性地学习借鉴三明医改经验,不断扩大医改成效的新成效、新进程。

5月27日傍晚6时许,记者乘坐的航班落地三明沙县机场。透过舷窗,记者第一次看到三明:目之所及全是绿色,团团云彩低浮在空中,雾气缭绕在远处的山间。来三明前,早听说“三明已进入治未病、大健康阶段”,现实到底是怎么样的呢?

### “明星们”都在忙什么

“慢病管理”“公共卫生服务”“复诊服务”三块显眼的绿色牌子挂在福建省三明市沙县区总医院疾病管理中心入口处,服务台前围了一圈患者。记者虽然没有看见医务人员的面容,但听到的声音很清晰:“按时吃药,记不住的话打个闹钟。”

今年5月,沙县区总医院疾病管理中心满周岁了。2023年5月,该院通过“全民健康管理示范医院疾病管理中心”初期验收,成为全省首个通过验收的县级医院,截至目前,已有100

余名健康管理医师和疾病管理师在此完成培训并通过结业考试,可以提供预约、导诊、疾病管理、慢性病随访等“一站式”服务。

2021年3月23日,习近平总书记在三明市考察调研。在沙县区总医院的一楼大厅,沙县区总医院党委书记万小英向总书记介绍了三明医改的情况,也有了与总书记“同框”的珍贵时刻。

“如今,一名慢性病患者能够得到专科医师、社区全科医师和疾病管理师三方的不同服务,覆盖诊疗、随访、药物续方、指标检测、生活方式指导及管理效果评价等各个方面。”万小英向记者介绍着,笑容里充满自豪。

“全民健康管理”是万小英和医院正在努力的方向。瞄准全民健康管理这个方向的,不仅仅是沙县区总医院一家,三明已全员出击。

5月28日下午3时许,记者来到坐落于闽江支流溪流河畔的将乐县高唐镇常口村,碧水蓝天间是绵延的绿色林荫。1997年4月11日,时任福建省委副书记的习近平同志到常口村调研,指出“青山绿水是无价之宝。山区要画好‘山水画’,做好‘山水田文章’。在如画风景中,该村升腾着幸福生活

的烟火气。

将乐县总医院高唐分院常口村卫生所,村医高发旺刚要把白大褂收起来去开会,就被刘大爷拦住了。

“这两天有点头晕。”刘大爷说。“又没管住嘴,是不是喝多了。”高发旺判断道。

高发旺对村里每一名村民的身体状况都了如指掌:刘大爷最爱喝两杯,一天最少四两白酒。一番检查后,高发旺给刘大爷开了药。

“有什么,都不如有个好身体。高医生把我们照顾得很好。”刘大爷的切身体会,代表了常口村村民的心声。高发旺坦言,自己的底气是三明医改带来的:2016年以前,卫生所连电脑都没有;2016年以后,改革红利逐渐延伸进来。将乐县按照“三医联动”改革路径,整合县、乡、村三级医疗卫生资源,在全县11个乡镇卫生院、1家社区卫生服务中心、3家社区卫生服务站和93家村卫生所(室)设立健康教育指导分中心,将健康触角延伸到城乡的每一个角落,让村民的健康问题在家门口就能得到妥善解决。

当前,三明市中西医结合医院院长朱道斌的工作内容正在进行转换,从原来单纯主治治疗为主的传统医院

管理,逐渐过渡到现今预防、治疗、健康管理并重的新阶段。除了管好常见病,该院以项目为抓手,把一些资源消耗率较高的慢性病纳入重点管理,如二次心肌梗死、二次中风、肿瘤等,争取用最少的投入获得最大的健康产出。“对我们而言,健康管理的核心动力源是医保打包付费,要千方百计让人们少生病、晚生病。”朱道斌说。

三明还在建设全生命周期“六病共管”体系,希望能实现“防、筛、诊、治、管、康”一体化精准诊疗与数字化全生命周期管理,实现对肿瘤、代谢性疾病、心脑血管疾病、呼吸系统疾病、生殖系统疾病、老年疾病等6种慢性病的共同治疗和管理。

### “开门搞改革”

三明在医疗资源和医疗服务能力上与经济发达地区存在客观差距,这成为三明医改“深水区”后无法绕开的掣肘因素。三明医改的精髓之一,就是善用他山之石,也就是主动借鉴其他地方已有的成功经验,“开门搞改革”,以实现自身改革的精进而高效。

(下转第3版)

### 河南启动“传帮带 强基层”活动

本报讯 (记者李季)日前,河南省卫生健康委、省精神文明建设办公室、省中医药局、省医学会联合启动名医名家“传帮带 强基层”文明实践志愿服务。

该活动利用学会专家智库平台优势,发挥河南名医名家技术优势和名医大家示范效应,引导医疗卫生工作重心下沉、资源下沉,把大医院技术传到基层,把大医院医生引到基层,着力提高基层医疗卫生机构诊疗水平和基层医务人员服务水平,更好地为城乡居民提供立体化、连续性的健康管理和基本医疗服务,真正起到传帮带的作用。

该活动按照“试点先行、逐步推开”思路,选取5~10个县(市、区)开展探索试点;根据当地常见病、多发病,原则上每个试点县由1~2个专科分会结对帮扶,以2年为1个周期,全面提升相关专科医疗服务能力,推动县域医疗卫生服务体系高质量发展,努力实现相关专科的县域外转率控制在10%以内,县级医院重点专科建设达到市级以上临床重点专科水平。

### 海南连续7年救助听力障碍患儿

本报讯 (特约记者刘泽林)海南省卫生健康委日前印发的《海南省听力障碍患儿干预救助项目实施方案(2024年版)》明确,将为10名患儿开展人工耳蜗植入术,为10名患儿验配助听器。据悉,截至目前,该省已经连续7年实施听力障碍患儿干预救助项目。

2018年,海南省委省政府将听力障碍患儿干预救助项目纳入为民办实事项目。此后,该省把该项目纳入省财政专项支持项目。今年将为10名患儿开展人工耳蜗植入术(含人工耳蜗、处理器、住院费用、术后调机和听力学评估),为10名患儿验配助听器(含助听器和验配及随访调机服务),为确诊听力障碍的患儿提供听力与言语康复服务。

该省明确医疗费用补助范围包括药费、床位费、诊察费、检查费、检验费、治疗费、康复费、手术费等。患儿可申请4种救助,医疗费用报销后自付部分最高补助分别为听力诊断2500元、助听器验配1.3万元、人工耳蜗植入13.3万元、听力与言语康复2万元。

## 彭丽媛同“爱在阳光下”夏令营青年志愿者代表亲切见面



本报讯 近日,2024年“爱在阳光下”夏令营活动在京举行。活动期间,世界卫生组织驻华大使彭丽媛同3名夏令营青年志愿者代表

亲切见面。2006年彭丽媛受聘担任原卫生部预防艾滋病宣传员,到安徽阜阳看望受艾滋病影响儿童,同当时还是孩童的3名青年相识,多年来一直关心

关注他们的成长发展。3名青年现在都已完成学业,走向社会,他们向彭丽媛讲述了各自工作生活近况和参加志愿服务的体会,表达了对党和政府、社会各界关爱的感激之情。彭丽媛亲切

地说,往事历历在目,看到你们的成长变化感到非常欣慰。她鼓励青年们自立自强,努力工作,做对社会有用的人,靠自己的奋斗创造更加美好的生活。(卫宣)

### 甘肃开展“十个多一点”暖心行动

本报讯 (特约记者王耀 马赛)日前,甘肃省卫生健康委、省中医药局印发《全省医疗机构开展“十个多一点”暖心行动实施方案》。《实施方案》提出,通过在医疗机构开展多一点微笑、多一点沟通、多一点安慰、多一点关心、多一点理解、多一点耐心、多一点帮助、多一点舒适、多一点宣讲、多一点满意的“十个多一点”暖心行动,促进和谐医患关系,为广大群众提供更优质、高效、便捷的医疗服务,稳步提升患者就医的满意度。

多一点微笑提倡,用亲切的微笑向就医群众传达温暖和关怀,缓解患者的焦虑和恐惧;多一点沟通提倡,围绕病情、治疗、检查结果、费用等方面,尽量以通俗易懂的语言沟通;多一点安慰提倡,医务人员主动倾听,给予患者充分的时间表达他们的担忧和感受;多一点关心提倡,应该主动询问、积极关注患者的感受、需求和担忧,必要时提供专业的心理咨询和支持等;多一点理解提倡,时刻尊重患者的人格和尊严,特别是对精神类、特殊传染病患者,给予他们平等的对待和关爱;多一点耐心提倡,不论患者表现出怎样的情绪,医务人员都应避免与患者产生冲突或激化矛盾;多一点帮助提倡,加强主动服务意识,关注患者需要,尽心尽力为患者提供力所能及的帮助;多一点舒适提倡,根据患者病情需要采取无痛诊疗、围术期个性化管理等舒适化医疗服务;多一点宣讲提倡,深入开展“人人都是宣讲员”活动,走进机关、学校、企业、社区、乡村、家庭等向群众讲解疾病预防、治疗和康复知识;多一点满意提倡,医疗机构采取多种措施加强门诊号源管理,全面实施分时段预约,尽量缩短候诊时间。

《实施方案》明确,各医疗机构7月底前开展动员、培训,12月底前全面实施该行动,并将其作为检验医疗服务质量的重要标尺。

### 云南加强医疗机构安全秩序管理

本报讯 (特约记者叶利民 通讯员白雨澄)7月22日,云南省卫生健康委、省公安厅联合发布《关于加强医疗机构安全秩序管理的通告》,并公布《云南省医疗机构禁止、限制携带物品名录》。

《通告》明确,任何组织或者个人不得扰乱正常医疗秩序,不得威胁、危害医务人员人身安全,不得侵犯医务人员人格尊严,对构成违法犯罪的将依法追究法律责任;患者在医疗机构就诊,其合法权益受法律保护,患者及其家属应当遵守医疗机构安全秩序管理制度。

《通告》要求,医疗机构发现扬言实施暴力、多次无理纠缠、醉酒吸毒、有肇事肇祸风险的严重精神障碍患者等高风险人员时,要及时提醒医务人员,并应采取应对措施,必要时报告公安机关;对在医疗机构内威胁他人人身、财产或者公共安全,扰乱正常医疗秩序的,立即报告公安机关依法处置。医疗机构应当建立安全检查制度,根据需要在主要出入口或重点区域出入口实施安全检查,严防禁止、限制携带物品进入医疗机构,设置限制携带物品临时寄存处,为急危重症患者设置安全检查绿色通道。

《通告》强调,所有进入医疗机构的人员应当主动接受并配合安全检查,因身体或其他特殊原因不宜接受设备安全检查的,应当接受人工安全检查。人工安全检查应当保护被检查人员的隐私。对拒不接受安全检查强行进入医疗机构或者扰乱安全检查现场秩序的,安全检查人员应当予以制止,制止无效时,报告公安机关依法处理。