医疗服务价格项目有何新变

医疗服务价格项目是医疗机构提供诊疗服务的计价单元,包括诊察费、护理费、手术费等。为了规范管理医疗服务价格项目,使价格项目更好计价、更好执行、更好评价,更能适应临床诊疗和价格管理需要,国家医保局目前已编制发布17批立项指南。这些指南将给医疗服务价格项目带来哪些新变化?近日,国家医保局进行了解读。

□本报记者 **刘嵌玥**

超声检查类价格项目整合为13项

本报讯 (记者**吴少杰**)近日,国家医保局编制发布《超声检查类医疗服务价格项目立项指南(试行)》,将现行超声检查类价格项目整合为13项,在价格政策定位上更加突出超声检查的技术劳务价值。

针对现行价格项目中超声检查类项目往往按检查部位拆分立项、项目间价格参差不齐等情况,《指南》明确在现行不同部位超声检查价格水平基本一致的前提下,设立“B型超声检查”,以“部位”计价,让患者明明白白付费、医院清清楚楚收费。

例如,在心脏彩超检查时,有经验的医师能够通过运动或药物试验增加患者心肌耗氧量,以更准确评估心血管系统的功能状态。因此,《指南》在心脏彩超下设立“心脏负荷超声检查”加收项,为特殊部位超声的诊断留出价格空间。又如,相较于普通超声,胎儿超声检查难度大、时间长。《指南》将“胎儿系统性筛查”等项目单独立项,使超声检查医师的劳务付出得到进一步体现。

此外,《指南》在B超、彩超等项目下统一设立“床旁检查”加收项,医院可在主项目基础上适当加收一定金额,为老年患者、重症患者等行动不便人群提供更加便捷的“床旁检查”医疗服务。

让价格项目回归应有面貌

国家医保局医药价格和招标采购司医药价格处处长蒋炳镇表示,长期以来,医疗服务价格实行各省份属地管理,由地方医药价格主管部门制定价格项目、确定价格水平,地区之间价格项目的数量、内涵、“颗粒度”差异都很大,一些地方还按操作流程拆分价格项目,这增加了医疗机构的计费负担,公众也看不懂,而且无法兼容新技术。对此,国家医保局把统一规范价格项目作为重要改革任务,自3年前开始组织专家团队编制立项指南。

一份立项指南的编制出台,需要经过多个环节和不同角度的研究论证。蒋炳镇介绍,先是由各学科的权威专家进行系统梳理和初步整合,形成专家建议稿。随后,国家医保局工作专班对专家建议稿进行深度整合和反复打磨,召集专家进一步论证,形成征求意见稿,再征求卫生健康、中医药等部门,以及地方医保部门、医疗机构意见,同步制定新项目、老项目与技术规范之间的映射关系。最后,经报审程序,形成试行版立项指南。在这个过程中,立项指南往往要经过10多个版本的迭代完善,以确保新项目的科学性、规范性、可行性。

中国社会保障学会副会长兼医疗保障专业委员会常务副主任严娟介绍,2021年,中国社会保障学会承接了“国家医疗服务价格项目规范研究”项目。3年来,工作组以真实数据打“底稿”、工作讨论拿“草稿”、专家意见出“初稿”,三上三下形成“建议稿”,力争让医疗服务价格项目回归服务计价单元的应有面貌,从源头上解决价格项目“不友好”、不接地气、新增项目节奏偏慢、中西医项目比例失衡等问题,为深化医疗服务价格改革奠定基石。工作组邀请行业权威专家提供技术支撑,建立了以中华医学会各专业分会主委、副主委牵头的专家库,召开近500场专家会,完成了30余份覆盖全部临床学科的专家建议稿。同时,针对临床专家提出的意见建议,工作组深入一线,现场了解治疗步骤,形成改革共识。

严娟举例说:“中医针法治疗效果与具体施针数量无关,专家建议以‘次·日’为单位计价,这不仅能激励医务人员提高技术水平,也符合中医针法通常每日治疗一次的诊疗特点。部分患者需要多个动静脉置管连接不同的设备,以‘日’为单位计价难以体现实际技术劳务价值,地方医保部门在定价时,也难以科学核算成本、制定价格。对此,专家建议将计价单位改为‘管·日’,以解决护理人员对多根动静脉置管护理收费问题。”

让医院收费更清楚

蒋炳镇表示,总体来看,新出台的立项指南呈现出“规、新、易、容”四大亮点。

具体体现为,项目规范,更具兼容性。国家医保局整合价格项目的总体思路是:对相同服务产出的相关价格项目进行“合并同类项”,包括不同步骤的归并、不同术式的合并以及不同流派的规范。目前已印发的17批立项指南,合计涉及271个主项目、250个加收项、88个扩展项,加起来共有收费编码609个。同时,项目价格也会相应调整,如新的特级护理、一级护理等项目落地时会适度上调价格,以更好体现技术劳务价值。

同时,国家医保局不仅考虑对存量项目的整合,也特别关注对增量技术的兼容。经调研,各方普遍认为,人工智能技术在一定程度上能够帮助医生提高诊断效率,但现阶段还无法完全平替,在已经收取相关诊疗费用后,如果额外就人工智能辅助技术再向患者收费有失公平。为了支持相对成熟的人工智能辅助技术进入临床应用,又防止增加患者负担,国家医保局分析人工智能潜在的应用场景,在放射检查、超声检查、康复类项目中设立“人工智能辅助”扩展项。这样,在同样的价格水平下,医院可以选择培养医务人员进行诊疗,也可以选择使用人工智能参与诊疗行为,但现阶段不重复收费。

据介绍,在立项指南的编制过程中,国家医保局聚焦患者多样化就医需求、促进补齐医疗服务短板、推动相关产业发展,推出了一批新的价格项目。比如,为照顾老年人,新设上门服务、家庭病床建床、床旁超声、免陪护、安宁疗护等价格项目;为呵护婴幼儿,新设早产儿护理、新生儿护理等价格项目,明确加收政策,以鼓励医疗机构为婴幼儿提供更优质的医疗服务;为保障危重症患者,新设航空医疗转运价格项目,支持医疗机构为危重症患者提供跨地区紧急医疗服务,为生命架设空中“绿色通道”;为支持新技术,新设质子放疗、重离子放疗、硼—中子俘获治疗等价格项目,这类高端医疗装备进入临床后,可以按新价格项目收费,有利于加速前沿技术的临床转化,为肿瘤患者带来更多新的治疗选择。

立项指南还对存量价格项目进行了系统性重塑,无论是项目名称、服务产出、价格构成,还是加收项、扩展项都更加准确,边界清晰,更易执行。此外,国家医保局提供了映射关系表供地方参考,各地对接落实立项指南后,医疗机构可依据本地区医疗服务价格项目和价格水平,合法合规收费,有利于减轻医务人员计费的事务性负担。

“‘让医院收费更清楚,让患者付费更明白’是编制立项指南的出发点和落脚点。”蒋炳镇表示,统一全国医疗服务价格项目是一项系统性工程,立项指南的编制出台标志着这项工程进入了快车道,将对规范诊疗收费行为、优化医疗资源配置、突出技术劳务价值产生深刻影响。国家医保局将继续加快立项指南编制进度,力争到2024年底,编制好覆盖大部分学科领域的立项指南,同时指导各省在2025年第三季度前做好对接落地。

河南规范省级“双中心”设置

本报讯 (记者**李季**)日前,河南省卫生健康委出台《河南省省级医学中心省级区域医疗中心设置管理办法》,明确了省级医学中心、省级区域医疗中心的命名、设置流程、运行管理、考核评价及依托医院需要承担的职责等内容。

《办法》明确,省级医学中心以推动大病不出省和全省医学科学进步为目标,在疑难危重症诊断治疗技术攻关、前沿医学科技创新研究和成果转化、重大公共卫生问题应对与突发事件医疗应急、帮扶基层医疗卫生机构、维护公益性等方面发挥引领作用,全面带动提升省域综合诊疗能力。

《办法》提出,省级区域医疗中心在疑难危重症诊断与治疗、培养临床技术骨干和学科带头人、疾病防控与突发事件医疗应急、公立医院高质量发展等方面发挥区域辐射带动作用,与省级医学中心共同构建高水平医疗服务网络,带动提升区域整体医疗服务水平。

《办法》指出,河南省卫生健康委对设置的省级医学中心和省级区域医疗中心进行年度考核评价,根据考核评价结果建立动态调整机制。省级医学中心、省级区域医疗中心实行期满复审制度,有效期为5年。依托单位不得以省级医学中心和省级区域医疗中心名义设立分中心、分支机构。

内蒙古推进新生儿出生“一件事”改革

本报讯 (特约记者**柴羽佳** 通讯员**林晓彬**)近日,内蒙古自治区政府举办“高效办成一件事”改革新闻发布会。该自治区卫生健康委相关负责人在会上表示,自新生儿出生“一件事”改革举措推行以来,在减环节、减时限、减材料、减跑动“四减”方面均实现大幅度优化。

新生儿出生“一件事”,是指出具出生医学证明、办理预防接种证、户口登记、申领社会保障卡、报销生育医疗费用、办理居民医保登记及科学育儿指导服务事项“七件事联办”。“四减”具体表现为:一是办事环节由22个减少到只需提交申请表和电子材料2个;二是办理时间由之前的将近90天,减少到不超过7天;三是需准备的材料由之前的24份减少到6份;四是办事人跑动次数由6次减为最多1次,可以通过线上申请邮寄到家,实现零跑动。

该委还全面优化线上线下办理流程,办事人可以登录手机“蒙速办”App或者内蒙古政务服务网,进入新生儿出生“一件事”模块进行办理。

甘肃构建委市(州)合作发展新机制

本报讯 (特约记者**王耀 马赛雯**)近日,甘肃省卫生健康委与陇南市、甘南藏族自治州、金昌市政府共谋推动卫生健康事业高质量发展合作框架协议签约仪式在兰州市举行。甘肃省卫生健康委党组书记、主任张浩表示,此次签约既是构建委市(州)合作发展新机制的积极探索,也是加快推进高水平健康甘肃建设的具体举措。

在签约仪式上,相关市(州)党委主要负责人表示,甘肃省卫生健康委多年来从资金投入、政策扶持、人才培养等方面给予地方大力支持,帮助各地破解基础薄弱、设施欠账、资金不足、人才缺乏等难题,助力全省医疗卫生基础设施从弱变强、医疗资源从少变多、先进技术从无变有,推动地方卫生健康事业实现高质量发展。

据介绍,下一步,甘肃省各地将进一步健全完善协同会商机制和跟踪落实机制,成立工作专班,定期会商研究,推动形成省市(州)共建、省市(州)协同、省市(州)一体狠抓工作落实的良好局面。

山大二院:探寻健康帮扶之路“最优解”

2024年是山东大学第二医院与甘肃省庆阳市结缘开启对口帮扶的第9年,也是该院积极响应国家卫生健康委巡回医疗号召再次踏上陇东大地之年。

10月9日至11月13日,由8名政治过硬、业务过硬、责任过硬、纪律过硬、作风过硬的精兵强将组建的赴陇国家巡回医疗队,带着山大二院人的殷切厚望与如山重托,满怀为老区人民谋健康福祉的坚定信念和无畏决心,跨越1100公里的迢迢山水,来到地处黄土高原腹地的庆阳市。

巡回医疗队先后深入该市西峰区、庆城县、环县、镇原县、华池县开展为期5周的巡回医疗工作,“传、帮、带、教”并重,授鱼和授渔并举、“输血”和“造血”有机统一,将“国家队”优质医疗资源下沉至基层医疗卫生机构,探寻巡回医疗提质增效“最优解”,走出一条“带泥土栽培”的山大二院特色帮扶之路。

加强长效合作,“党建+业务”深融共促

健康是人类永恒的追求,连着千家万户的幸福,关系着国家和民族的未来。对百姓来说,健康是能够看得上病、看得起病、看得好病。山大二院打破巡回医疗的固有模式,与甘肃省卫生健康委、庆阳市各级政府及卫生健康系统、县域基层医疗卫生机构等30余家单位紧密协作,广泛凝聚各界的智慧力量,充分调动“国家队”和地方政府的配套资源,实现鲁甘两地同心共管、同向共建、同力共促、同行共赢。

巡回医疗期间,医疗队与庆阳市卫生健康委签订医疗合作框架协议,与庆阳市第二人民医院、庆城县人民医院、环县人民医院、镇原县第一人民医院、华池县人民医院签订医联体合作协议并挂牌医联体医院,打造跨省协作医疗联合体,让上百名基层医务人员常态化参与到山大二院的远程会诊、远程查房、远程培训;为庆阳市医疗卫生事业发展“问诊把脉”,通过资源共享、信息互通、工作联动,为基层服务能力提升“把舵引航”;突破时间、地域、人员等条件限制,深化全方位、多层次、宽领域战略协作,建立起“35+”的健康帮扶长效合作机制。

“面向群众、坚守信念、顾全大局、求实开拓”的南梁精神,激励着一代又一代人为之奋斗。今年是陕甘边区苏维埃政府成立90周年,巡回医疗队来到原苏维埃政府所在地、中国共产党在西北最早播下革命火种的庆阳老区开展巡回医疗工作,意义重大,影响深远。

为此,巡回医疗队组建临时党支部,以南梁精神为根脉,打造支部联建共建新样板,通过签署支部共建协议、开展鲁甘支部共建主题党日活动、公益义诊、红色教育等方式,推动党建与业务双向融合。

巡回医疗队以工作站作为“小支点”,致力撬动乡村振兴“大健康”,成立基层医师培训学院工作站,向各县域基层医师开放“高质量精品课程、高成效精华意识、高匹配精准投放、高协同精心组织”的四“高”四“精”培训体系;成立山大二院名医工作室,医疗队队员与当地医院医师线上线下联动,定期开展疑难会诊,指导手术技术,帮带科研攻关。

在巡回医疗间隙,巡回医疗队还特地前往山东电建一公司正宁县华能电厂项目、环县新能源项目现场,组织专家义诊、宣讲健康知识,将优质医疗资源送到“一带一路”建设者电建“铁军”身边,探索服务国家战略需求的健康管理实施路径。

减轻就医负担,“国家队”专家上门送暖

“过去,本地群众遇上疑难杂症往往需要前往医疗资源丰富的大城市寻求诊疗服务。”庆阳市卫生健康委党组书记、主任张伟表示,巡回医疗作为延伸到基层和偏远乡镇的新通道,将过去难以下沉的医疗资源带到了群众的家门口。

山东大学第二医院供图

以服务当地群众为导向,巡回医疗队坚决不走过场、不搞形式,在庆阳市及周边县乡村强化基层医疗卫生服务,累计诊疗患者2000余人次,开展教学查房800余例,开展手术与内镜诊疗110余台,开展疑难危重病例讨论及多学科会诊近百次,举行授课讲座70余场,培训当地医务人员2000余人次,指导开展6类新技术新项目,参与建立完善10余项业务流程及管理制度,打通健康帮扶惠民落实的“最后一公里”。

巡回医疗队充分彰显“国家队”的示范引领作用,改变“坐堂行医”模式,走进社区乡村、走近基层群众,结合重阳佳节、世界卒中日、主题党日、新院区启用等时间节点,分别在庆阳市社会福利院、庆阳市西峰区石油路街道天湖社区、华池县南梁镇卫生院、庆城县岐伯中医医院等处开展10余场大型义诊,让老区人民在家门口获得名医服务。

在庆阳市社会福利院,巡回医疗队遇到了小女孩欣欣(化名)。欣欣今年7岁,患有先天性脊髓栓系综合征与脊髓纵裂,导致无法行走、大小便失禁。疾病剥夺了她享受童年快乐、接受教育的机会。

巡回医疗队队员们了解了欣欣的情况后,迅速组建了一支由儿外科、泌尿外科、儿童医学中心、脊柱外科、神经外科、神经内科、心血管内科、呼吸与危重症医学科、肾脏内科、消化内科、医学影像中心、康复医学中心、肿瘤防治中心等科室的15位专家构成的强大医疗团队。经过周密而细致的精心准备,巡回医疗队给欣欣实施了造瘘和尿流改道术,为她重新打开了通向正常生活的大门。

乘势创新突破,“带泥土栽培”带来成效

“惟创新者进,惟创新者强,惟创新者胜。”结合当地医院实际情况,山大二院赴陇国家巡回医疗队因地制宜、因材施教,制定个性化帮扶计划,提供定制式帮扶服务,实现先进诊疗技术、管理理念和服务体系的“带泥土栽培”,形成可复制推广的健康帮扶创新模式。

巡回医疗队在全面评估当地医院专科建设现状和实际发展条件的基础上,沉下心谋划学科建设,针对问题和短板弱项提出改进建议,布局肿瘤防治中心、卒中中心、胸痛中心、心电中心、心脏康复中心等平台建设,实现分赛道发展,以此构建核心竞争力。

民生为国之大计,健康乃民生之本。巡回医疗队“授人以渔”,以实现“大病不出县”为目标,手把手开展手术示教,引入无痛支气管镜检查及支气管镜下活检技术、动静脉内瘘手术、高血压精准诊疗与心律失常介入手术、超声胃镜检查等新技术新项目,填补了庆阳市下辖各县相关领域的多项技术空白,推动更多常见病、多发病在县域内得到解决,使“大病不出县”成为现实。

依托山大二院的课程培训资源和专家讲师团队,巡回医疗队根据基层医师岗位职责和工作实际,推出系列精品课程,通过4期基层医师学院庆阳站培训班、2期鲁甘医疗管理质量论坛,带来兼具指导性、实用性、可操作性的培训内容。巡回医疗队还开通基层医务人员到山大二院免费进修学习的“绿色通道”,为当地留下一支“带不走的医疗队”。

医学之道,悠悠路长;念兹在兹,惟为健康。国家巡回医疗是延续,也是开端。山大二院从未停下健康帮扶的脚步,将始终奋力奔跑在祖国和人民最需要的地方,让“造血”+“引路”的精准帮扶策略发挥效力,让长效合作“双联双促”的创新帮扶机制在更大范围内枝繁叶茂,让“带泥土栽培”的特色帮扶模式在更多市县落地生根、开花结果。

(**陈鑫举 林雨 袁玉起**)

主办单位:健康报社有限公司 出版单位:健康报社有限公司 总编辑:孙伟 社址:北京市东直门外小街甲6号 邮编:100027 电话:010-52389118 新闻热线:xwrx@jkb.com.cn 广告业务:010-64621512 发行业务:010-64622910 周一至周五对开八版 年价:456元 零售价:1.9元 经济日报印刷厂印刷(地址:北京市白纸坊东街2号)