

向大数据借一双“慧眼”

——我市医保基金智能监管迈出新步伐

柴涛 张胜男

医疗保障基金是人民群众的“看病钱”、“救命钱”。近年来，在各种诈骗骗保手段不断翻新的形势下，仅仅依靠传统监管方法来加强医保基金管理的难度越来越大。面对这一棘手难题，六安市医疗保障局通过构建医保智能审核系统，开辟包括数据分析、人脸识别、远程监控、活体认证等在内的多种监查、稽核新方式，推进医保基金精细化、专业化管理，持续提高医保基金利用效率，在控制医保基金不合理支出、保障参保人员权益等方面取得积极成效。

以“大数据”为支撑，构建基金监管智能分析平台

六安市作为安徽省医保基金监管方式创新试点示范城市之一，按照国务院《关于推进医疗保障基金监管制度体系改革的指导意见》的要求，加大推进医保智能监控审核系统的建设，通过健全审核制度、完善基础数据、辅助决策分析等多种措施，构建基金监管智能分析决策平台，进一步提升全市医保的科学化和现代化管理能力。

医保智能分析决策平台以数亿条医疗相关数据为支撑，进行合理的数据分析。一方面，通过基金收支结余、医疗费用实时发生情况、不同人群费用发生占比等形

成分析报告，为基金监管决策人员研判提供支持；另一方面，通过对异地就医分布情况、异地就医费用发生情况、异地就医类型、就医病种等进行统计分析，研判转出人群的分布区域、年龄和疾病谱，为合理分级诊疗提供决策依据；同时，建立全市慢性病就医监管分析，对不同区域、不同等级医疗机构、不同就医种类和特定人群慢性病就医情况进行研判和干预。

通过构建基金监管智能分析决策平台，我市实现对医疗服务过程实时监管的全覆盖，进一步加强对医保基金的动态监测。

以“大数据”为抓手，形成打击欺诈骗保长线作战

我市目前有3421家“两定”机构，以前基本全靠人工监管，因监管方法过于单一、监管力量过于薄弱等问题，监管效率难以提升，加快医保智能审核应用平台建设迫在眉睫。

通过建设医保智能审核应用平台，医保稽核人员在平台上实现了对患者的检查、治疗、用药进行全程跟踪，实现对患者就医过程事前、事中、事后管理，形成监督的长效机制。一是事前预警，通过医院端HIS系统改造，在医生护士工作站开医

嘱、收取项目时，如果触发违规规则，在电脑终端则会弹出违规对话框，实现事前提醒功能。二是事中干预，结合我市开展的专项检查、重点核查等工作，医保智能审核制定“飞检”规则近180条，通过对“两定”机构某一时间段发生的费用进行专项检查，进一步强化了监管效果。上半年，通过“飞检”共发现医疗机构违规项目173条，涉及金额4562.65万元，同时利用“人脸识别”技术对医保刷卡行为进行精准监管，防止冒名就医、挂床住院等违规行为。三是事后审核，对医疗机构每月发生费用进行事后审核，目前事后审核规则23条，已全面覆盖市、县、乡三级医疗机构，在进行初审、复审、终审三个环节后，对不合理的费用予以扣款。

截至目前，医保智能审核应用平台事前提醒5.39万条，涉及金额570.26万元；事后审核共筛查违规事项567.18万条，涉及金额9389.11万元。通过医保智能审核应用平台，不仅让医保基金监管关口前移、还全面夯实了监管阵地，实现高效、精准监管，并形成打击欺诈骗保长线作战。

以“大数据”为契机，提升基金运行监测预警能力

在“互联网+大数据”的时代背景下，

构建医保智能审核分析平台具有十分重大的意义。不仅是体现在有助于及时动态感知政策实施状况，筛查欺诈骗保等违法违规行为，而且还将极大地优化提升医保基金运行数据监测预警能力。

目前，我市医保智能审核应用平台通过大数据、信息化技术，以及医保知识库、规则库等，对医保基金进行智能化监管。通过对医疗费用排名、待遇保障排名、疾病诊断分布等内容进行分析，及时发现疑点信息，协助稽核人员及时查处医保违规行为。依托“药店进销存”实时管理系统，试点定点药店“进销存”数据实时传送到医保部门，实现对药品出入库异常实时监控预警和事后责任追究。部署“反欺诈”系统，对定点零售药店出现的“同价销售”、“高频次取药”等违规通过大数据进行比对排查；通过对定点医疗机构“结伴就医”、“门诊住院比畸高”等现象进行比对筛查，为核查违规提供线索。

基于医保智能审核应用平台，我市医保基金监管的针对性和精确性进一步提高，而且构建起规范医疗行为、节约医疗资源，降低医疗费用的良性循环机制，在保证医保基金平稳运行的同时，更好地保障了参保人员的权益。

本报讯(林淑宜)为全面高效实施统一城乡居民基本医疗保险制度，推进全民医保体系建设，促进城乡居民公平享有基本医疗保险待遇，我市多措并举并开展2021年城乡居民医保参保工作。

围绕省政府下达我市城乡居民基本医疗保险参保目标任务，我市扎实开展参保登记各项工作。强化责任落实，分解目标任务，并督促县区落实到乡镇街和有关部门单位，压实工作责任，全力推进参保扩面工作，做到早谋划、早部署、早启动。强化协调联动，医保部门主动配合税务部门履行好参保缴费工作的责任，协同做好组织实施、工作协调、宣传发动、业务指导等各项工作。各相关部门按照各自分工，认真履行职责，合力做好新一轮参保工作。强化创新服务，继续实行线上、线下双重参保缴费渠道，线上依托皖事通APP开通城乡居民医保参保缴费业务，同时，减少非必要的纸质资料、统计报表等，切实“让信息多跑路、群众少跑腿、基层多减负”。强化舆论宣传，加大参保缴费工作的宣传力度，把个人缴费提标与城乡居民医保待遇政策宣传有机结合，注重宣传引导，积极动员城乡居民主动参保。强化机制建设，建立考核评价和通报调度机制，将城乡居民医保新一轮参保目标任务完成情况纳入政府目标考核内容，实行目标管理，形成政府目标考核和民生工程考核双重考核机制。对县区参保缴费工作情况进行督查调度，实行“旬通报、月调度”制度，及时传导责任和压力，确保如期完成2021年城乡居民医保参保目标任务。

金寨：

医疗救助织牢“防贫保障网”

金寨讯(肖森森)“医疗救助政策真是太好了，救了我的命，不然高昂的医疗费用让我不敢去医院做透析了，真心感谢党和政府的好政策。”近日，金寨县斑竹园镇斑竹园村的低保贫困户姚兴荣感慨地说道。

71岁的姚兴荣患尿毒症已有10余年了，如今每周需要透析3-4次。她身体状况不好加上年纪大了需要人照顾，儿媳只能辞掉工作在家照料，家庭经济来源主要靠儿子在外务工。2019年，姚兴荣仅透析治疗就花了14.4万元，虽然城乡基本医保、大病保险、财政兜底累计报销了13.5万元，但剩余的自付费用对于姚兴荣一家来说还是有点承受不起。金寨县医保局按照城乡居民医疗救助政策，给予了5288.47元医疗救助。

为进一步巩固脱贫攻坚成果，有效防止贫困群众因病致贫、因病返贫，金寨县医保局探索出台城乡医疗救助政策，将低收入群体、特困供养人员、建档立卡贫困人口、因病致贫家庭患者等全部纳入城乡居民医疗救助保障范围，并将恶性肿瘤放化疗、尿毒症透析及器官移植术后抗排异治疗年度报销封顶线由1万元提高至2万元。而姚兴荣就是政策的受益者。

据统计，今年以来，该县享受医疗救助748人次，支付救助资金755.67万元，不仅极大地减轻了群众看病就医的负担，而且最大限度地防止了困难群众因病致贫、因病返贫问题。



本栏责任编辑：储勇
E-mail:wxbcy@126.com

叶集区：

“两变两不变”优化慢性病鉴定服务

本报讯(江 坤)叶集区医保局在总结工作经验的基础上，进一步优化服务方式，采取“两变两不变”原则开展慢性病鉴定服务，全力保障参保慢性病患者待遇。

一是在不改变鉴定标准的前提下，改变业务流程。将原来的每季度常规鉴定一次调整为每月鉴定一次；由原来患者送材料到窗口到签约医生上门接收材料上报办理；贫困人口因大病住院符合慢性病病种条件的，由区医保局定期直接从系统筛查，实行“零材料”鉴定办理。

二是在不改变常规鉴定模式下，改变服务方式。开展慢性病集中再清查活动，重点对慢性病证遗失、慢性病病历资料不全、慢性病卧床不起，以前慢性病未通过因病情发展疑似符合条件的“四类人员”进行全面核查摸底，分类型组织鉴定。对行走不便、卧床不起的，组织专家上门鉴定，做到不少一人、不落一户，应享尽享。

今年上半年，该区慢性病共鉴定2677人次，通过1322人次，其中，贫困人口慢性病鉴定通过662人。对行走不便、卧床不起的，组织专家上门鉴定服务83人次。

近日，市医保局党组书记、局长李育新主持召开党组中心组理论学习扩大会议，传达学习习近平总书记考察安徽和在扎实推进长三角一体化发展座谈会上重要讲话精神，按照市委常委会扩大会议部署，研究安排市医保局贯彻落实工作。

李育新指出，全市医保系统要以高度的政治责任感和历史使命感，迅速掀起学习宣传贯彻热潮，特别是要结合当前医疗保障重点任务，将讲话精神转化为推进工作的强大动力，全面落实“六稳”、“六保”任务，紧盯医保扶贫、群众关注用药需求落地、医保基金监管、慢性病精细化管理、异地就医联网结算等，扎实做好“十四五”规划编制，推动学习宣传贯彻往深里走、往心里走、往实里走。

朱业江 文/图

市医保局掀起学习宣传贯彻热潮



我省打造改革开放新高地迎来重大机遇 中国(安徽)自由贸易试验区获批

安徽日报消息，日前，国务院批复同意设立中国(安徽)自由贸易试验区，并印发了总体方案，我省打造改革开放新高地迎来重大机遇，长三角一市三省至此都设立了自贸试验区。9月21日，国务院新闻办举行新闻发布会介绍了相关情况。

设立安徽自贸试验区，是党中央、国务院赋予安徽的重大使命，是安徽服务国家开放发展战略的重大平台，也是安徽提升开放型经济发展水平的重大机遇。方案指出，安徽自贸试验区以制度创新为核心，以可复制可推广为基本要求，全面落实党中央关于深入实施创新驱动发展、推动长三角区域一体化发展战略等要求，发挥在推进“一带一路”建设和长江经济带发展中的重要节点作用，推动科技创新和实体经济深度融合，加快推进科技创新策源地建设、先进制造业和战略性新兴产业集聚发展，形成内陆开放新高地。

方案赋予自贸试验区更大改革自主权，深入开展差别化探索。对标国际先进规则，加大开放力度，开展规则、规制、管理、标准等制度型开放。经过三年至五年改革探索，形成更多有国际竞争力的制度创新成果，为进一步扩大对外开放积累实践经验，推动科技创新、产业创新、企业创新、产品创新、市场创新，推进开放大通道大平台大通关建设，努力建成贸易投资便利、创新活跃强劲、高端产业集聚、金融服务完善、监管安全高效、辐射带动作用突出的高标准高质量自由贸易园区。

方案明确，安徽自贸区的实施范围119.86平方公里，涵盖三个片区：合肥片区64.95平方公里(含合肥经济技术开发区综合保税区1.4平方公里)，芜湖片区35平方公里(含芜湖综保税区2.17平方公里)，蚌埠片区19.91平方公里。其中，合肥片区重点发展高端制造、集成电路、人工智能、新型显示、量子信息、科技金融、跨境电商等产业，打造具有全球影响力的综合性国家科学中心和产业创新中心引领区。芜湖片区重点发展智能网联汽车、智慧家电、航空、机器人、航运服务、跨境电商等产业，打造战略性新兴产业先导区、江海联运国际物流枢纽区。蚌埠片区重点发展硅基新材料、生物基新材料、新能源等产业，打造世界级硅基和生物基制造业中心、皖北地区科技创新和开放发展引领区。

聚焦目标把准定位 勇于创新强化协同

安徽日报评论员

建设自由贸易试验区是以习近平总书记为核心的党中央在新时代推进改革开放的一项重大战略举措。日前，国务院批复同意设立包括合肥、芜湖和蚌埠3个片区的安徽自贸试验区。批准设立安徽自贸试验区，充分体现了习近平总书记对安徽人民的高度信任，充分展现了发展寄予的殷切期望，在安徽改革开放进程中具有极其重大的里程碑意义。我省要立足新起点新阶段，担负起党中央、国务院赋予安徽的重大使命，抢抓深化改革开放重大机遇，高质量开局、高水平建设安徽自贸试验区，在构建以国内大循环为主体、国内国际双循环相互促进的新发展格局中实现更大作为，在加快建设美好安徽上取得新的更大进展。

党的十九届四中全会《决定》提出，“加快自由贸易试验区、自由贸易港等对外开放高地建设”。自贸试验区作为我国改革开放的试验田，实施7年来，坚持以制度创新为核心，在转变政府职能、提高贸易投资便利化水平等方面锐意进取、大胆探索，累计已向全国复制推广了260项制度创新成果，极大激发了市场新活力和经济发展动力。此次自贸试验区进一步扩容，有利于更大范围进行改革创新实践和探索，为加快形成新发展格局探索路径、积累经验，激发高质量发展的内生动力。

高质量开局、高水平建设安徽自贸试验区，要聚焦目标任务，谋划实施好安徽自贸区总体方案和专项推进行动计划。自贸试验区的核心任务是制度创新，创新是安徽最为宝贵、最具优势的遗传基因。要对标国际先进规则，以制度创新为核心，

以可复制可推广为基本要求，全面落实党中央关于深入实施创新驱动发展、推动长三角区域一体化发展战略等要求，发挥在推进“一带一路”建设和长江经济带发展中的重要节点作用，推动科技创新和实体经济深度融合，加快推进科技创新策源地建设、先进制造业和战略性新兴产业集聚发展，形成内陆开放新高地。

抓创新就是抓发展，谋创新就是谋未来。我省要围绕总体方案确定的战略定位，加强统筹谋划和改革创新，充分发挥科创、产业和区位优势，坚持大胆试、大胆闯、自主改。合肥、芜湖、蚌埠三市要立足各自产业基础、资源禀赋深入开展差别化探索，有序开展规则、规制、管理、标准等制度型开放，努力实现科技创新、转化创新、产业创新、营商环境创新四方面突破，形成更多可复制可推广的制度创新成果。要强化协同联动，加大省内三个片区协作力度，加强与长三角、中部地区自贸区和国际市场联动发展，努力形成优势互补、共建共享的协同发展格局。

法治化、国际化、便利化的营商环境，是提升自贸试验区吸引力的重要因素。我省要按照总体方案的要求，进一步深化完善基本体系，突破瓶颈、疏通堵点、激活全链，聚焦商事制度、贸易监管制度、金融开放创新制度、事中事后监管制度等，加快打造“四最”营商环境，努力将安徽自贸试验区建成贸易投资便利、创新活跃强劲、高端产业集聚、金融服务完善、监管安全高效、辐射带动作用突出的高标准高质量自由贸易试验区。

同济医院“尖刀连”：决战在“新冠重症高地”

新华社记者 黎昌政

新冠肺炎阻击战中，在湖北武汉集中收治重症患者最多的定点医院——华中科技大学附属同济医院，由专业小分队组成的“尖刀连”，与来自全国的40支援鄂医疗队、5000余名精兵强将，并肩决战在“新冠重症高地”，拼命守护3000多名新冠肺炎重症、危重症患者的生命。

今年1月，武汉疫情告急，患者一床难求。“作为国家队，大疫当前必须主动担当。”华中科技大学附属同济医院院长王伟说，“找准方向、趟出路子，打出抗击疫情组合拳，是我们必须完成的使命。”同济医院主动请缨，15天内改造中法新城院区和光谷院区，开放2025张重症床位，开辟出救治重症病人的新战场。

不少新冠肺炎危重症患者死亡的原因，都是多脏器损害。如何挽救更多患者的生命？同济医院抽调各科医生成立多支小分队，组建重症救治“尖刀连”，24小时待命，帮助各援鄂医疗队解决普遍遇到的临床问题。

新冠肺炎重症、危重症患者普遍存在肺部严重病变，需通气治疗。在无创呼吸机不能满足患者病情需要时，需气管插管。同济医院紧急成立插管小

分队，40多名队员奋战在两个病区，冒着被感染的危险，完成气管插管近200例。

新冠病毒易诱发炎症风暴，引起“暴发性心肌炎”和心脏猝死。同济医院成立护心小分队，针对患者可能出现的急性心衰、心梗、暴发性心肌炎等危急情况提前干预。

“6床，程某某，50岁，呼吸衰竭，氧饱和在插管机械通气后还达不到目标值，是否需要上ECMO？”2月17日，早上8点整，同济医院的一间ICU病房里正进行着病例讨论。

“应尽早启动ECMO！”护心小分队队员周宁说。2月19日，周宁和护心小分队队员汪璐芸给病人实施了ECMO手术。

“醒了！醒了！”2月27日上午，医护人员欣喜呼喊着一天后，病人顺利脱离有创呼吸机，恢复自主呼吸。拔完管，极度虚弱的病人奋力写下两个字：谢谢。

新冠肺炎患者释放大量炎症因子也会损伤肾脏，甚至引起急性多脏器衰竭和死亡。护肾小分队队长徐钢带领队员们们打响了“阻击战”。

“前来支援的各医疗队中，心内科、呼吸内科、重症医学科医生居多，大家合作的过程，也是交流学习的过程。”护肾小分队成员何凡说，通过技术交流、形成共识，治疗手段更加精准，为患者后续治疗赢得时间。为随时应战，队员们都吃住在医院。疫情期间，同济护肾小分队累计治疗371人次，累计治疗时间3900小时。

精神心理小分队的专家也行动了起来。同济医院精神科专家杨渊教授通过方舱内视频远程会诊平台，“面对面”为患者

心理疏导。“非常感谢医生能听我聊这些事，说出来感觉好多了。”患者任先生说。

针对患者胸闷气短、心率不稳、活动能力下降等问题，康复小分队开展重症新冠肺炎早期康复治疗，改善患者呼吸困难症状，缓解焦虑抑郁情绪，预防及改善功能障碍。

在同济医院战时医务处集中管理下，每支小分队都在“新冠重症高地”作贡献：营养小分队为新冠患者制定《营养风险筛查表》，选择适宜的营养治疗方案；中医药小分队为提高治愈率、降低死亡率贡献中医经验和智慧；咽拭子采集小分队负责制定发热门诊咽拭子采集平台，重构采样流程；压疮专护攻关小分队制定个体防护计划，提升患者舒适度，促进康复；重症救治MDT团队对危重症患者器官功能精准评估、精心调整治疗方案……

战“疫”期间，同济医院共收治住院病人3539人次，其中重症、危重症患者达3201人次，绝大多数患者得以康复出院。

“与国家同舟，与人民共济。”华中科技大学附属同济医院党委书记吴普说，病人激增、病床不足、物资紧张、人力短缺等困难没有吓倒他们，却激发了全院干部职工的使命感和责任感。“以共产党员为主体，一个个小分队组成的‘尖刀连’攻下了重症救治的一个个堡垒，挽回了一个个鲜活的生命。”

(新华社武汉9月22日电)



在华中科技大学同济医学院附属同济医院中法新城院区，医护人员在转运新冠肺炎患者。(3月6日摄)。新华社记者 费茂华 摄

抗疫一线医务人员英雄群体

用生命守护生命

新华社记者 黎昌政

新冠肺炎阻击战中，华中科技大学附属同济医院由专业小分队组成的“尖刀连”，是一支支在重症、危重症高地冲锋陷阵的“生命特战队”。他们用生命守护生命，为打赢武汉保卫战、湖北保卫战筑起一道白色长城。

疫情告急，重症患者病情告急……“我是共产党员，我先上”——插管小分队来了，冒着患者喷射气溶胶的风险，对危重病人实施气管插管；重症ICU里，护士日复一日守候，唤回了生命的春天；康复小分队，让更多患者摆脱后遗症困扰，恢复生命的活力……

胸中有大爱，凡人亦英雄。“尖刀连”的英雄们以无我之姿义无反顾地坚定前行，背后是对生命的敬畏，是一种看起来平凡，实则可贵可敬、可歌可泣的使命担当。

“与国家同舟，与人民共济”是同济医院这家百年老院的院训。身处抗击疫情的最前线，他们深深懂得“人民至上、生命至上”八个字沉甸甸的分量，在危难之际勇于作为、善于作为，同死神较量、为生命护航。

同济医院“尖刀连”的无畏担当，正是抗疫阻击战展现出来的中国精神、中国力量的生动写照。(新华社武汉9月22日电)