|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人提案 | | | | | | 社会建设 类 | | | 003  号 | |
| **湖南省政协十三届一次会议第0015号提案** | | | | | | | | | | |
| 案由 | | 关于进一步推进医疗保障工作、促进医疗机构健康发展的提案 | | | | | | | | |
| 提案人 | | 刘保湘 等 | | | | | | | | 共1 人 |
| 界别 | | 农工党 | | | | 委员证号 | |  | | |
| 邮政编码 | |  | | | | E-mail | |  | | |
| 所属专委会 | | 文教卫体和文史委员会 | | | | 所驻地市 | | 湖南省 | | |
| 单位职务 | | 常德市政协副主席，农工党市委会主委，市公共资源交易中心主任 | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | | | |
| 是否公开发表 | | 是 | | | | 是否同意其他委员参阅 | | 是 | | |
| 是否经过调研 | | 是 | | | | 是否往年已提 | | 否 | | |
| 主题词 | |  | | | | | | | | |
| 希望办理的承办单位(供参考) | |  | | | | | | | | |
| 提交日期 | | 2023-01-09 | | | | | | | | |
| 审查意见 | |  | | | | | | |  | |
| 办理单位 | | 主办 | 省医保局 | | | | | | | |
| 会办 |  | | | | | | | |
| 提案内容（包括案由、案据和方案） | | | | | | | | | | |
| 关于进一步推进医疗保障工作、促进医疗机构健康发展的提案  一、案由  随着我国医疗保障领域四梁八柱基础制度框架的确立，国家医保局统领下三医联动改革的推进，我国的医疗保障工作取得了长足的发展。为了充分发挥医保调节医疗服务行为、引导医疗资源合理配置的杠杆作用，达到保障人民群众身体健康和生命安全，促进医务人员的劳动价值得到更好实现，推动医疗机构高质量可持续发展，从而进一步筑牢疫情防控屏障，我们对我省医保政策在医疗机构中的运行情况进行了调研，现汇报如下。  二、存在的问题  （一）药品、耗材带量采购后，老百姓得到实惠，医疗机构盈利空间大大缩减，但相关补偿政策未完全落实。常德市实施药品集中带量采购近3年、耗材带量采购2 年余，某三级医院，一年药品收入降低四千多万元，耗材收入降低近两千万元，但政府相关补贴每年只到位四百万元。  （二）医疗服务价格目录老旧，不能匹配现代医疗发展水平。1.医疗服务价格目录不完善。部分手术方式无相应收费项目，跟不上医疗技术发展的步伐。如：半月板缝合、颌下腺肿物切除、腰椎管狭窄症术后探查、卵巢复位手术、剖宫产憩室修复整形等等。2.医疗服务项目分类不精细。部分治疗项目因实施部位不同，实施的时间存在差异，收费价格无法体现区别。如：偏瘫肢体综合训练，偏瘫肢体分为四肢、一侧肢体、双上肢、双下肢等不同情况，治疗的时间有很大差距，应按不同肢体分别收费。3.医疗服务项目价格不合理。部分医疗服务成本倒挂，无法体现医务人员技术劳动价值。如：压疮护理调价后12元/日。压疮患者需2小时翻身一次，一天12次，按摩一次需20-30分钟，人力成本巨大，与医务人员劳动价值严重不符。4.医疗服务项目申报渠道不通畅。如：常德市多家中医医院申报的中医操作“火龙罐”项目，至今4年仍然无法收费。  （三）我省推行DIP支付改革，欠缺针对中医医疗机构的相关政策。1.中医医疗机构系数比同级综合医院机构系数低。市级和各区县同级中医医院机构系数都比同级综合医院机构系数低。2.中医诊疗技术无分值。现有的常德DIP分值目录库共6408个组，中医操作只占103个组，仅仅占比1.6%，中医元素体现较少，除针类、穴位治疗等少量项目有分值外，其他中医操作视为简单操作，没有赋予分值。  三、相关建议  （一）完善医疗机构激励机制。相关政府部门认真落实国务院办公厅印发的《关于推动药品集中带量采购工作常态化制度化开展的意见》和国家医保局等八部门印发《关于开展国家组织高值医用耗材集中带量采购和使用的指导意见》，对因开展集中带量采购药品和耗材节约的费用，可在考核基础上，按一定方式由医疗机构结余留用。  （二）建立联合沟通协调机制。进一步加强医保部门与医疗机构的沟通协作，成立由医保局、医保经办中心、医疗机构组成的沟通协调组，就重大政策制定、重大事项决策进行充分沟通论证，协调解决问题，确保医保政策落地见效。  （三）调整医疗服务项目价格。1.定期深入临床调研，评估医疗成本、诊疗方式的变化，紧跟医疗发展的需求，及时制定、更新、新增医疗收费项目价格。2.畅通新增诊疗项目物价申报流程，缩短审批时间。由医疗机构定期申报新增医疗服务项目，由各市医疗保障局收集申报资料，统一报省医疗保障局，经审批通过的医疗服务项目发文全省通用。  （四）DIP支付改革增加中医元素。1.根据《国家医疗保障局 国家中医药管理局关于医保支持中医药传承创新发展的指导意见》，支持中医优势病种的传承发展，DIP支付改革政策制定时增加中医诊疗项目分值，增加中医分组，增加中医医院的权重系数。2.建立适合中医医院的多元化的结算方式。一是将需长期住院治疗的中医康复患者按床日费用结算；二是开展中医优势病种门诊按病种收付费管理。 | | | | | | | | | | |
| **联系人** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 联系电话 | | | | 通讯地址 | | | | | |
| **联名人** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 委员证号 | | | 界别 | 联系电话 | | 通讯地址 | | | |
| 杨德笋 |  | | | 九三学社 |  | |  | | | |
| 李振龙 |  | | | 医药卫生界 |  | |  | | | |
| 李文灿 |  | | | 农工党 |  | |  | | | |
| 何祚云 |  | | | 农工党 |  | |  | | | |
| 谢朝梅 |  | | | 医药卫生界 |  | |  | | | |