

信息化建设在医保跨省异地就医出院直接结算中的应用

李妍

(保定市医疗保险基金管理中心, 河北 保定 071000)

【摘要】随着中国城镇化进程的加快, 人口流动日益频繁, 医保跨省异地就医直接结算需求不断增加。然而, 传统的医保手工报销流程繁琐, 需要患者自行垫付医疗费用, 然后将报销所需资料带回参保地进行报销。这不仅造成了患者资金压力, 还可能由于不能及时报销产生其他问题。为了解决这一难题, 国家医保跨省异地就医直接结算相关政策。信息化建设在推动这一政策落地过程中发挥了关键作用。本文旨在探讨信息化建设在医保跨省异地就医出院直接结算中的应用, 以期为进一步提高医保异地就医服务质量提供参考。

【关键词】信息化建设; 医保跨省异地就医; 出院直接结算

随着社会的发展和人口流动的增加, 医保跨省异地就医已成为一个重要的民生需求。在过去, 异地就医需要患者需自行垫付医疗费用, 后再回到参保地进行手工报销, 流程繁琐且存在时间和经济成本。然而, 随着信息化建设的进一步推进, 医保跨省异地就医直接结算成为可能。引入信息化技术和电子健康记录系统, 可以实现医保跨省异地就医出院直接结算。这一应用减轻了患者来回跑腿的负担, 提高了医保异地就医服务体验。同时, 也能够降低医疗机构的财务压力, 有效保障医保基金的管理效率^[1]。

一、信息化建设在医保跨省异地就医出院直接结算中的应用

(一) 关键技术

1. 云计算技术。云计算技术为医保信息系统提供了强大的计算和存储能力, 实现数据资源的集中管理和动态分配。通过云计算, 全国各地的医保数据可以存储在统一的云端, 便于进行数据共享和分析。

2. 大数据技术。医保跨省异地就医涉及海量医疗数据, 大数据技术可以对这些数据进行深入挖掘和分析。通过大数据技术, 可以从海量数据中提取有价值的信息, 为政策制定者提供决策支持。

3. 物联网技术。物联网技术实现了终端设备的互联互通和信息共享。在医保跨省异地就医出院直接结算中, 物联网技术可以将医疗机构、医保部门、金融机构等各个环节连接起来, 提高业务处理效率。

4. 区块链技术。区块链技术具有去中心化、不可篡改、可追溯等特点, 可以有效保障数据安全和隐私保护。在医保跨省异地就医出院直接结算中, 区块链技术可以用于解决信息共享、就医流程监管、基金结算等问题, 确保数据的真实可靠和安全保密。

这些关键技术共同支撑了信息化建设在医保跨

省异地就医出院直接结算中的应用, 使得医保结算流程更加便捷、安全、高效。

(二) 实施过程

1. 建立全国统一的医保信息平台。在国家层面, 建立统一的医保信息平台, 实现各地区医保数据的无缝对接。国家平台应当具备数据存储、处理、分析等功能, 能够支持异地就医结算、医保监管、决策分析等多种业务需求。

2. 制定统一的医保结算清单和项目编码。制定全国统一的医保结算清单和项目编码标准, 确保数据的互认和流通。统一的结算清单和项目编码有助于提高数据质量和传输效率, 降低数据转换和整合的难度。

3. 推进定点医疗机构信息系统改造。推动各地定点医疗机构的信息系统改造, 实现与医保信息平台的对接。医疗机构的信息系统需要具备医保结算功能, 能够根据统一的结算清单和项目编码, 生成患者就医费用明细, 并进行实时结算。

4. 加强与金融机构的合作。加强与金融机构的合作, 拓展线上支付渠道。通过与金融机构的协作, 可以实现医保基金的实时划拨和结算。此外, 还可以利用金融机构的信用评估体系, 加强医保基金监管, 防范欺诈行为。

5. 试点运行与推广。在选择部分地区进行试点运行的基础上, 总结经验教训, 不断完善和优化信息化建设在医保跨省异地就医出院直接结算中的应用。逐步推广到全国范围, 实现医保跨省异地就医出院直接结算政策的全覆盖。

6. 政策宣传与培训。加大政策宣传力度, 提高公众对医保跨省异地就医出院直接结算政策的认知度。加强对相关人员的培训, 确保医保工作人员、医

疗机构人员、参保患者等群体能够熟练掌握相关政策和操作流程。

二、信息化建设在医保跨省异地就医出院直接结算中的应用效果

首先，提高结算效率：信息化建设使得异地就医患者医保结算流程更加便捷，大幅缩短了患者报销时间，有效提高了结算效率。患者无需再垫付医疗费用，可以进行实时结算，解决了长久以来报销外地医疗费用需多次往返就医地和参保的问题。

其次，减轻患者负担：医保跨省异地就医出院直接结算政策的实施，减轻了患者垫付医疗费用的压力，降低了外地就医成本。患者可以在出院时及时获得医保报销，让广大参保人群在异地更有“医靠”，减轻了经济负担。

第三，规范医保基金管理：信息化建设有助于加强医保基金监管，防止基金流失，保障基金安全。通过大数据分析和区块链技术，可以实时监控医保基金使用情况，通过及时发现异常数据，来处理对应的异常行为。

第四，促进医疗资源合理配置：医保跨省异地就医出院直接结算政策的实施，有利于吸引更多优质医疗资源向偏远地区流动，促进医疗资源合理配置。患者可以更加自由地选择就医地，降低就医难度。

此外，提升公共服务水平：信息化建设助力医保服务模式创新，提高公共服务水平。通过网络端可自助申报异地就医备案、异地就医手工报销、报销进度查询等手段，简化办事流程，提升群众对异地就医服务的获得感和满意度。

最后，加强数据共享与合作：信息化建设推动各地区、各部门之间的数据共享与合作，有利于政策制定者全面了解医保运行状况，提高政策决策的科学性和精准性^[2]。

三、信息化建设在医保跨省异地就医出院直接结算中存在的问题

1. 应用技术瓶颈：现有技术条件下，海量医疗数据的存储、分析和传输仍存在一定困难。这需要进一步加大技术研发投入，提高技术水平和应用能力。

2. 政策衔接问题：各地区医保政策存在差异，部分地区医保待遇水平、报销比例、报销目录等规定不同，需要在政策层面加强统筹协调和编码衔接。

3. 信息安全隐患：医疗数据涉及患者隐私，信息化建设过程中需高度重视信息安全问题。在数据共享和传输过程中，需要建立健全信息安全保障体系，确保医疗数据的安全与隐私保护。

4. 信息系统互联互通问题：各地区、各部门之间的信息系统互联互通程度较低，

存在信息孤岛现象。这需要进一步推动数据共享和系统整合，实现信息的无缝对接。

5. 医保异地结算意识不足：部分参保人员和医疗机构对医保跨省异地就医出院直接结算政策的认识不足，导致政策执行效果不佳。需要加大政策宣传力度，提高公众对医保跨省异地就医出院直接结算的认知度和参与度。

6. 信息系统运维问题：医保信息系统的稳定运行离不开有效的运维管理。在实际运行过程中，可能出现系统故障、网络安全等问题，需要加强运维保障，确保系统安全稳定运行^[3]。

四、相关政策建议

（一）加强技术研发与应用

设立专项资金，支持关键技术的研究与开发，如大数据、云计算、区块链、物联网等。鼓励企业、高校和研究机构积极参与技术研发，提高技术创新能力和产业化水平。加强信息技术领域人才的培养与引进，吸引国内外优秀人才，提高技术研发团队的综合素质。鼓励企业与高校合作，培养适应市场需求的应用型人才，并制定有利于技术研发的政策措施，为相关企业在技术创新、产品研发和应用推广等方面提供支持。鼓励医保信息化领域的创新创业，推动行业发展。建设医保信息化领域的创新平台，汇聚人才、技术、资金等创新要素。鼓励企业、高校和研究机构开展合作，推动技术研发与成果转化。选取部分地区进行医保信息化建设的试点示范，探索行之有效的技术方案和应用模式。通过试点示范，总结经验教训，不断完善和优化技术方案，并在全国范围内推广^[4]。

（二）完善政策法规体系

制定统一的医保政策法规，明确医保待遇水平、报销比例、报销目录等相关规定。加强政策协调，确保各地区医保政策的公平性和一致性。根据各地区的经济发展水平、医疗资源分布等情况，实行分级分类管理。明确各级政府的职责权限，优化资源配置，提高政策执行的效果。完善医保监管法律法规，强化医保基金使用监管。建立健全监督检查机制，严厉打击欺诈骗保等违法行为，确保医保基金安全。简化医保经办流程，提高服务效率。推行一站式服务，方便群众办理医保业务。加强医保经办机构能力建设，提高服务质量和水平。加强各地区政策衔接，畅通医保异地就医结算渠道。制定统一的结算流程和操作规范，方便参保人员异地就医和报销。明确各级政府、医保部门、医疗机构、参保人员等各方的权利和义务，确保政策执行的顺畅和责任明确。

（三）确保信息安全

制定严格的信息安全管理制度，明确各部门、各环节的安全责任。建立数据分级分类管理制度，确保数据安全。加大对信息安全技术的研发投入，提高技术防护能力。研究开发具有自主知识产权的信息安全产品，提升信息安全保障水平。严格规范医保数据的共享和传输过程，对数据进行脱敏处理，降低数据泄露风险。加强数据完整性和可靠性审核，防止数据篡改和伪造。加强医保从业人员的的信息安全教育培训，增强信息安全意识和防护技能。要求医护人员、医保经办人员等在日常工作中严格遵守信息安全规定，防止无意识的数据泄露。制定应急预案，防范黑客攻击、病毒感染等安全事件。加强信息安全监测和预警，及时发现和处置安全隐患，降低安全事件影响。定期对医保信息系统进行安全检查和评估，发现和解决安全隐患。针对重要系统和数据，进行专项检查和评估，确保信息安全^[5]。

（四）推动信息系统互联互通

制定全国统一的医保信息互联互通技术标准，确保各地区、各部门之间的信息共享和系统整合。推动信息标准的实施，加强标准执行情况的监督检查。建设统一的医保信息平台，实现全国医保数据统一存储、处理和共享。推进医保信息系统的集成化、智能化，提高数据利用效率。推动各地区、各部门之间的信息共享，打破信息孤岛。制定信息共享目录，明确共享内容和范围，推动数据资源的有序流转。鼓励地方政府、医保部门、企业、研究机构等各方加强合作，探索信息化建设的创新模式。通过协同创新，提升医保信息化发展水平。加强医保信息系统的基础设施建设，提高网络传输速度，扩大网络覆盖范围，确保信息传输的稳定性和可靠性。此外，鼓励各地区开展跨区域医保信息化合作，探索区域一体化的医保信息共享和结算模式，为全国范围内的医保互联互通积累经验^[6]。

（五）提高政策认知度

通过各种媒介，如网络、电视、广播、报纸等，广泛宣传医保跨省异地就医出院直接结算政策。制作通俗易懂的宣传材料，方便群众理解和掌握政策要点。组织对医保工作人员、医疗机构人员、参保人员等的政策培训，提高政策认知度和执行能力。培训内容应包括政策解读、操作流程、注意事项等。针对基层群众，特别是城乡居民，开展针对性的政策宣传。通过基层组织、社区卫生服务中心等渠道，普及医保知识，解答群众疑问。建立健全政策宣传长效机制，定期开展政策宣传和培训活动。根据政策调整情况，

及时更新宣传内容，确保群众了解最新医保政策。设立政策咨询专线，提供政策咨询服务。通过网上咨询、现场咨询等方式，为群众解答政策疑问，提高政策知晓率^[7]。

（六）加强信息系统运维管理

建立健全医保信息系统运维管理体系，明确运维责任、流程和标准。制定详细的运维计划和应急预案，确保系统稳定运行。加强运维人员的专业培训，提高运维团队的技术水平和综合素质。定期对运维人员进行考核，确保运维质量。定期对医保信息系统进行安全检查和维修，及时发现和修复系统漏洞，预防安全事故发生。

五、结束语

信息化建设在医保跨省异地就医出院直接结算中的应用具有重要意义。通过政策引导、技术研发、制度完善等多种手段，可以进一步提高医保信息化水平，优化医保服务模式，推动医疗资源合理配置。未来，随着大数据、人工智能、区块链等新技术的发展和应用，医保信息化将不断深入发展。因此，要紧紧抓住信息化发展的历史机遇，发挥后发优势，积极探索创新，推动医保制度改革，提高人民群众的医疗保障水平，为建设健康中国、实现全民健康做出新的更大贡献。

参考文献：

- [1] 徐琦,侯德智.医院医保结算与信息化建设问题研究[J].中国卫生产业,2021,18(15):107-110.
- [2] 黄锋,张艳丽.面向DRG支付的医院信息化需求与建设策略[J].中国数字医学,2023,18(2):1-6,11.
- [3] 杨瑞青,邢瑞芳.医保智能审核与监控平台在医院信息化建设中的应用研究[J].中国卫生标准管理,2023,14(5):6-9.
- [4] 李冰,孙振宁,张斌.“智慧医疗”模式下医院医保全流程结算体系的建立[J].医学信息,2023,36(14):38-43.
- [5] 郭珉江,刘阳,陆春吉,等.我国跨省异地就医直接结算信息化建设历程与展望[J].医学信息杂志,2021,42(8):8-13.
- [6] 王为光.在医疗保险信息化建设中应用大数据分析的研究[J].计算机测量与控制,2020,28(5):160-164.
- [7] 曾粤.医保管理信息化建设的思路与探索[J].行政事业资产与财务,2019(22):83-84.

作者简介：李妍（1987.12.3—），女，河北定州，本科，中级经济师，研究方向：医疗保险。