

一些医院为通过绩效考核、获取医保基金支付,采取分解住院的违规操作,将尚未痊愈的患者“请出院”

# 4个月被迫转3次院,只因“刷医保住院15天必须出院”?

专家建议优化对医疗机构的考核标准和医保支付方式,分病种予以考核、付费

本报记者 朱欣

一段时间以来,陆续有患者反映生病住院,病还没好就被出院。医院给出的理由是,“刷医保住院15天必须出院”。对此,不少地方医保部门回应,并没有规定强制患者住院15天必须出院。

在广州打工的四川人王英前不久就有此遭遇。因突发脑出血,她自2020年11月底开始在广州住院治疗。至今年3月底,4个月的时间内,她先后在广州住了4家医院,被医院“请出院”3次。

医院在患者尚未痊愈的情况下,反复为患者办理入院手续,甚至出现患者不得不转院继续接受未完成的治疗的这种现象,被称为“分解住院”。分解住院实属违规,医院为何这么做?这个问题怎么破?

## 4个月被“请出院”3次

今年4月初,在广州务工十几年的王英回到四川老家休养。回想起妻子在广州的治疗过程,丈夫高强表示,频繁地住院、出院和入院让他们疲惫不堪。

高强告诉记者,第一次“被转院”时,医院以床位紧张和超出住院时间无法报销为由,告知王英只能住半个月,为此他们不得不转到其他医院。随后的两次转院,医院的理由均为住院时间超出30天,医保无法报销。最后一次住院的情况“相对好点”,不用转去其他医院,院方告知她,住院期满后,可以通过上午出院、下午办理入院的方式继续住院。

王英辗转的4家医院中,有省级医院也有市属医院,有公立医院也有民营医院。每次转院的由医院提供,车费以及其他转院

### 阅读提示

一些医院限制参保者住院时间,并告知“刷医保住院15天必须出院”。事实上,医保政策从未对患者住院时间、住院次数及相关费用加以限制。这一情况的存在,与医院绩效考核、医保控费和医院经济效益不无关系。专业人士认为,监管考核要有柔性,建议医保根据对疾病采用的医疗服务的特点进行付费。

费用由患者自付。“转院次数多了,不利于康复,也会产生一笔不小的费用,加上是在疫情防控期间,医院只允许一位家属陪护,比较折腾人。”高强说。

事实上,分解住院的现象并不少见。有媒体报道,2019年底,广州一位89岁的老人因急性脑卒中入院,急性期过后,又因肺炎等并发症多次陷入病危,其间被迫辗转4家医院,不得不反复出院入院折腾;今年1月,武汉一位患者突发胆囊炎,住进了某三级医院肝胆外科,住院第13天时,医生突然要求她先出院,并告知过几天再入院。

对此,多地医保部门澄清,医保政策从未对患者住院时间、住院次数及相关费用加以限制。患者的住院天数和治疗费用,应由医疗机构根据患者病情做出专业判断。

### 与医院绩效考核、医保控费有关

记者调查发现,“刷医保住院15天必须出院”现象屡次发生,与医院绩效考核、医保控费和医院经济效益不无关系。

中国政法大学政治与公共管理学院助理教授廖藏宜表示,虽然国家没有明文限制住院时间和住院次数,但在卫生行业主管部门对医疗服务质量的考核中,住院时间和住院次数是重要衡量指标。医院需要加快床位周转来提高运营效率,而主管部门的绩效

考核指挥棒,无疑强化了医院对住院时间的关注。

今年全国两会上,全国人大代表、重庆市人大常委会副主任、民建重庆市委会主委沈金强提交的一份《关于解决“分解住院”问题的建议》引人关注。

沈金强认为,出现分解住院的主要原因,在于一些考核指标的设定。卫健部门对医院的评审中,有平均住院天数、住院次均费用、病床利用率等指标要求,在医保协议中有医保政策范围内住院次均费用、两次住院间隔天数等内容,如果超出了协议规定,就会被医保拒付,医院将自行承担。

西北大学公共管理学院副院长、教授翟绍果对此表示认同。在他看来,一些医院和医生为能顺利通过评审考核、如约获取医保基金支付,而进行分解住院的违规操作,给患者造成了不必要的麻烦,也给医保基金带来了支付压力。

对于患者被强制出院的情况,国家医保局曾解释,为防止过度医疗,卫生部门会对医院进行平均住院日的考核,用于反映医院对住院患者的服务效率。这种限制是对于整个医院的平均情况做出的考量,而不针对单个患者。一些患者住院时间较长,有些医院则通过“一刀切”的做法要求病人先出院再重新入院,这是不合理的。当参保人住院费用超过了病种结算标准或均次定额结算

标准,有些医院为了保证单次医疗不亏损,让病人出院,这也是不合理的。

### 建议分病种予以考核和付费

今年5月起施行的《医疗保障基金使用监督管理条例》明确指出,对于分解住院等违法违规行,由医保行政部门责令改正、约谈负责人,造成医保基金损失的,责令退回基金,处造成损失金额1倍以上2倍以下的罚款等。

在上海市医保部门工作的张阳曾经是一位医生,他认为,面对主管部门设置的绩效考核指标,医院在执行政策规定过程中存在机械理解。同时,他建议相关部门分病种对医院加以考核、予以付费,如对疑难杂症采用按服务项目付费,对诊疗明确、治疗方法相对固定的病种实行按病种付费。这样一来,医院便没有分解住院应对考核的必要。

“分解住院问题需要卫健部门、医保部门、医疗机构等多方共同推动解决。”翟绍果建议,优化对医疗机构的考核标准,优化医保支付方式,根据医疗服务的特点,选用不同的医保支付方式,特别对治疗费用高、治疗周期长、并发症复杂的病例,加强特病单议,并尽量减少对按项目付费的严苛限制。

廖藏宜建议,卫生和医保等部门对“15天或30天再入院”等指标的监管与考核,要有清晰的界定与释义。在他看来,监管考核要有柔性,如果医疗机构是因病施治、合理施治和人文施治,需要延长住院治疗的,即使是超过了规定住院时长,应考虑予以监管考核豁免。

他特别提醒,患者要强化维权意识,遇到分解住院等情况时,应当及时向卫健和医保部门投诉。(部分受访者化为化名)

## 山东:9月底前实现工伤认定网上申请

本报讯(记者田国奎 通讯员刘岩)为进一步推进工伤认定工作提质增效,山东省近日印发《关于进一步加强工伤认定工作的通知》,提出大力推行网上申请,9月底前全面实现工伤认定网上申请。

《通知》明确全面压减申请材料,加强工伤认定、劳动能力鉴定和工伤保险经办数据信息共享,压减材料超60%。申请工伤认定,单位或职工仅需提交工伤认定申请表、与用人单位存在劳动关系(包括事实劳动关系)的证明材料、医疗诊断证明或者职业病诊断证明书(或者职业病诊断鉴定书)。

同时,全面压缩办理时限,对接使用全省统一的工伤认定信息系统,对事实清楚、权利义务明确的工伤认定申请,自受理之日起7日内做出工伤认定决定。对需调查核实、案情复杂的工伤认定申请,一般自受理之日起30日内做出决定,压缩时限达50%。

《通知》要求建立常态化协作机制,全面提升服务水平,在工伤认定过程中,需到其他城市调查取证的,该城市工伤认定机构应全力予以协助。加强对工伤认定情况的分析,通过对工伤认定情形、参保缴费等情况的分类梳理,查找共性问题,优化完善政策措施。要主动加强与法院、司法部门的沟通,减少歧义增进共识,进一步提高工伤认定质量。

本报讯(记者刘旭)近日,辽宁省沈阳市人社局发布《2021年度沈阳市急需紧缺人才需求目录》(以下简称《目录》),详细列出下一步沈阳市重点领域、重点产业对紧缺人才的需求。《目录》主要分为先进制造业、现代服务业、新兴产业三大产业。

据悉,此次《目录》编制,是从2273家市场主体的5457个岗位上,截取135个岗位编辑而成,涵盖了汽车制造、航空航天制造、装备制造、新一代信息技术、生物医药等18个领域。其中:机器人操作技师、CCA开发工程师、控制系统设计师、铸造工程师等44个标记



返乡创业

8月10日,安徽省肥西县花岗镇杨湾村村民丁翔在农场葡萄园里采摘葡萄。2017年,丁翔大学毕业后回到家乡,打造以葡萄种植园为主的农场。经过几年的建设,农场初具规模,日常管理有不少用工需求,带动周边村民就业增收。新华社记者 刘军喜摄

## 沈阳发布年度急需紧缺人才需求目录

为五星级别的紧缺岗位。本科学历需求量最大,要求硕士学位的岗位有54个,占40%,要求博士学位的岗位有13个,占9.6%。沈阳市人社局有关负责人认为,《目录》的发布,有利于进一步引导企业、机构加强相应领域人才的引进和培养,鼓励劳动者有方向地提升自身技术技能。

前不久,沈阳发布了“沈阳人才新政3.0”,提出对企业按照《沈阳市急需紧缺人才需求目录》引进的人才,将择优分三年给予6万~30万元的奖励;设立人才专项事业编制,专用于沈阳市属事业单位引进高层次人才和符合条件的急需紧缺人才;对特殊紧缺专业人才,探索和尝试主管部门或用人单位自主

组织实施公开招聘;同时将各类实用人才、专业人才、新型业态人才纳入人才认定范围。截至2020年底,沈阳共认定高层次人才6980人,取得专业技术任职资格人员69.8万人。随着“沈阳人才新政3.0”的出台,沈阳将进一步优化人才服务理念,加大奖励激励力度,吸引更多人才到沈阳就业创业。

## 全国统一的长期护理险评估标准出炉

本报讯(记者李丹青)为协同促进养老服务体系建设,国家医保局会同民政部近日印发《关于印发〈长期护理失能等级评估标准(试行)〉的通知》(以下简称《通知》),对评估指标、评估实施和评估结果判定做出具体规定。这是长期护理险试点5年来,第一份全国统一的长期护理险评估标准。

有着社保“第六险”的长期护理险,是为长期失能人员的基本生活照料和医疗护理提供资金、服务保障的社会保险制度。截至目前,全国49个长期护理险试点城市参保人数达1.34亿人,累计享受待遇人数152万人。

与社保其他险种有所不同,长期护理险需要失能人员或其家人提出申请,经评估后方可享受待遇。不过,作为享受长期护理险待遇和基金支付的重要依据,各试点地的失能评估标准并不统一。从待遇均衡性、制度公平性方面考虑,相关部门制定了此评估标准。

记者梳理发现,《通知》明确评估指标,专业评估量表由日常生活活动能力、认知能力、感知觉与沟通能力等3个一级指标和17个二级指标组成,形成综合性评估指标体系。

《通知》对评估主体、对象、流程等做出规定:评估主体为长期护理险定点评估机构

及其评估人员等;评估地点按照就近便利原则,现场评估地点安排在评估对象现居住地或其所在养老服务机构、医疗机构等;评估流程主要包括评估申请、受理审核、现场评估、复核与结论、公示与送达等环节。

在等级划分方面,长期护理失能等级分0级(基本正常)、1级(轻度失能)、2级(中度失能)、3级(重度失能I级)、4级(重度失能II级)、5级(重度失能III级)6个级别,综合日常生活活动能力、认知能力、感知觉与沟通能力3个一级指标等级,通过组合法综合确定评估对象长期护理失能等级。

“长期护理失能等级确定后按规定向评估对象出具评估结论。符合待遇享受条件的人员,可以根据护理需求,选择护理服务方式、定点护理服务机构等,接受护理服务。”国家医保局有关负责人表示。

不少专业人士认为,推动建立全国统一的长期护理失能等级评估标准,能够更好地保障失能人员公平享有长期护理保险待遇的权利,更好地规范和精准提供长期护理服务。《通知》提出,14个新增试点城市参照执行该评估标准,原有试点城市参照完善地方标准,原则上两年内统一到该评估标准上来。

### 图说劳动保障

## @求职者 请收好这份网络招聘安全指南!

网络求职时,面对海量信息,你知道应该注意些什么吗?这篇请收好——

### 查招聘中介资质是否完备

从事网络招聘服务的经营性人力资源服务机构应当依法在其网站、移动互联网应用程序等首页显著位置,持续公示营业执照、人力资源服务许可证等信息,或者上述信息的链接标识。

### 看招聘信息是否真实合法

- 用人单位向人力资源服务机构提供的
- 单位基本情况
- 招聘人数
- 招聘条件
- 用工类型
- 工作内容
- 工作条件
- 工作地点
- 基本劳动报酬

等网络招聘信息,应当合法、真实,不得含有民族、种族、性别、宗教信仰等方面的歧视性内容。

从事网络招聘服务的人力资源服务机构应当建立完备的网络招聘信息管理制度,依法对用人单位所提供材料的真实性、合法性进行审查。

### 谨防乱收费,保护个人信息

从事网络招聘服务的经营性人力资源服务机构,不得向劳动者收取押金,应当明示其服务项目、收费标准等事项。

人力资源服务机构应当建立健全网络招聘服务用户信息保护制度。

不得泄露、篡改、毁损或者非法出售、非法向他人提供其收集的公民身份号码、年龄、性别、住址、联系方式和用人单位经营状况等信息。

策划:李丹青 制图:肖婕婷

## 河北职称评审信息可以网上查询

本报讯(记者李昱霖)近日,河北省开通2010~2020年期间在河北省内通过评审取得的初、中、高级专业技术职称查询核验业务,相关信息可通过“河北人社”手机APP及网页版查询。

据悉,该业务不含卫生、会计、统计、经济、审计、翻译、出版、计算机软件等初、中级实行全国统一考试的专业。如在系统内未查询到本人职称信息,可联系各市职改办、雄安新区党群工作部、省直各部门人事(干部)处、省人才(人事)代理人员)补录职称信息。2010年以前的职称评审信息待各市、省直各部门数据归集后开通查询。下一步,河北省将根据各市、省直有关部门职称信息上报情况,动态更新职称评审信息,进一步扩大查询范围,努力为专业技术人才提供更加高效便捷优质的服务。

## 杭州慢性病患者可在线复诊

本报讯(记者邹佩然)自去年杭州市在主城区社区卫生服务中心上线“互联网+诊疗服务”试点以来,试点范围不断扩大。目前,全市共有194家定点医疗机构开通“互联网+诊疗”医保在线结算,确保慢性病患者足不出户即可完成复诊,享受医保费用结算和药品配送上门的服务。

记者了解到,慢性病患者在线复诊时,可登录“杭州健康通”APP并实名认证,家庭医生签约人员可选择“互联网诊疗(社区)”界面,点击后将进入对应实名认证医生的签约医生。进入诊疗界面,提交相关信息并支付诊疗费后,可等待医生开具的处方并进行医保结算,从而完成互联网诊疗的全过程。相关药品将配送到病人指定地址。

## 宁德优化企业用工服务

本报讯(记者李润钊)近日,福建省宁德市下发《优化企业用工服务八条措施》,计划通过完善用工服务机制,开展区域劳务协作、加快人力资源市场培育、积极开展共享用工等8方面举措,持续做好保企业稳就业工作,切实缓解企业用工短缺等问题。

其中,在用工服务机制上,宁德鼓励企业“走出去”招聘员工,并给予补贴;在开展区域劳务协作上,宁德将积极加强与外省合作交流,建立劳动力规模化输转宁德市的劳务协作基地,满足相关条件的予以补贴;在积极开展共享用工方面,宁德鼓励行业协会、社区基层人社服务平台、人力资源中介机构等搭建用工调剂平台,对阶段性用工需求量大较大的企业与生产不饱和、富余员工较多的企业开展共享用工,并给予一定资金补贴。