

# 新医保政策解读与风险防范

## 第一章 2019 医保新政解读

- 一、2019 医保新政梳理
- 二、医保发〔2019〕14 号
- 三、医保发[2019] 33 号
- 四、两试点一示范
- 五、医保药品目录政策解读

## 第二章 医保出院患者的审核

- 一、医保审核所审核的内容
- 二、医保审核中遇见的问题
  - 1、出院记录的问题
  - 2、护士站的问题
  - 3、临床大夫的问题
- 三、医保审核在医院管理方面发挥的作用
  - 1、医保审核在医保检查中发挥的作用
  - 2、医保审核在医院管理方面的参考价值
- 四、医保审核应做好医保费用结算管理工作

## 第三章 骗保案例及风险防范

- 一、医院变造就诊记录、套用医师名义骗保
- 二、医院降低住院标准套取医保基金
- 三、冒用医保服务药师工作站骗保

- 四、药店敛存社保卡以物串药
- 五、使用他人社保卡倒药卖药
- 六、出借社保卡造成个人和医保基金损失
- 七、伪造医保报销内容及涉及人员名单

#### 第四章 医药企业风控：五个典型案例揭示常见税务风险

- 一、案例一：3 年餐费估计高达近 8 亿元
- 二、案例二：“1311”体系中核定样品药价格只看包装  
(“1311”体系即 C-DRG 的分组基本原理有三：疾病的严重程度、治疗方法的复杂程度、医疗资源消耗程度。)
- 三、案例三：扩大研发费税前扣除范围
- 四、案例四：DRG 收付费过期药损失直接税前列支
- 五、案例五：向农户采购药材虚开发票

#### 第五章 DRG 常规指标：三个维度八大指标

- 一、DRG 组数：治疗病例所覆盖疾病类型的范围
- 二、总权重：住院总产出
- 三、病例组合指数 (CMI)：治疗病例的技术难度水平
- 四、学科均衡性 (MDC)：专业缺失和专业能力
- 五、时间消耗指数：治疗同类疾病消耗的时间情况
- 六、费用消耗指数：治疗同类疾病花费的费用情况
- 七、低风险死亡率：临床上死亡风险较低病例的死亡率
- 八、高风险死亡率：急危重症病例未能抢救成功的概率