

大庆石化职工医疗保险的远程化管理解决方案

摘要: 本文阐述了大庆石化职工医疗保险的远程化管理的必要性、依据, 从系统功能设计、系统特点及本系统所产生的社会效益和经济效益等几个方面论述了如何实现大庆石化职工医疗保险的远程化管理。

关键词: 基本医疗保险 ISDN 路由器

丁冠男 李卉 (大庆石化总厂计算机开发公司 163714)

1 前言

根据我国医疗保险制度改革的社会化要求和“统账结合”的模式, 建设医疗保险远程化计算机管理系统是非常必要的。

首先, 医疗保险政策性强。按照《国务院关于建立城镇职工基本医疗保险制度的决定》精神, 新的医疗保险制度将实行个人账户和社会统筹相结合的原则。这就使医保部门在进行医疗保险的结算中, 将会涉及到职工个人账户、社会统筹基金不同的支付范围、不同的起付标准和医疗服务设施标准、各个年龄段职工个人自付比例等一系列因素, 工作量十分巨大。

其次, 医疗保险涉及面广。

再次, 医疗保险信息流量大, 数据交换频繁。职工个人就医、购药随时都会发生, 用人单位和个人缴费, 参保单位和职工数据变化等工作每天都在发生, 而且数据要求保存时间长。

面对医疗保险中这种大数据量的计算, 靠传统的人工手段进行相关的业务处理, 是难以快捷、准确地完成的。只有使用计算机管理, 才能保证医保工作的顺利进行。

2 系统设计开发的依据

“基本医疗保险”是《国务院关于建立城镇职工基本医疗保险制度的决定》提出的新概念。它是新的医疗保险制度的重要内容。事实上, 实行“基本医疗保险”制度, 要建立一个系统工程, 它与过去公费医疗、劳保医疗的一个重要区别在于改公费医疗、

劳保医疗对职工医疗费用由单位全部包揽的“无限责任”为“有限责任”, 是特色鲜明的“制度创新”。

(1) “基本医疗保险”在缴费方面做出了规定, 即基本医疗保险费由用人单位和职工共同缴纳; 用人单位缴费率控制在职工工资总额的6%左右; 职工缴费率一般为本人工资收入的2%。这个缴费率还应该随着社会经济发展和职工工资收入的增长, 作适当调整。

(2) “基本医疗保险”要求建立“个人账户”和“基本医疗保险基金”, 职工个人缴纳的全部基本医疗保险费和用人单位缴纳的医疗保险费的30%左右记入个人账户; 其余部分用于建立统筹基金。

(3) “基本医疗保险”对统筹基金和个人帐户划定了各自支付的范围, 分别核算, 不得互相挤占。对统筹基金规定了起付标准和最高支付限额。在最高支付限额以下的医疗费用, 主要从统筹基金中支付, 个人也要负担一定比例。超过最高支付限额的医疗费用, 可以通过商业医疗保险等途径解决。

(4) “基本医疗保险”规定其服务范围和标准, 包括基本医疗服务的范围、标准和医疗费用结算办法; 基本医疗保险药品目录; 诊疗项目; 医疗服务设施标准及相应的管理办法。

3 系统功能设计

3.1 总厂社保中心管理

主要包括以下几部分:

(1) 系统管理, 包括用户管理, 用户权限设置以及医疗保险药品目录、病种

标准、慢性病种类及用药范围、特检特治项目、自付费用比例维护。

(2) 职工基本信息维护。完成参保职工的保险号、姓名、单位、性别、年龄、工作状态等信息的录入、修改、查询等功能。

(3) 职工账户生成。根据职工的工资总额、单位统筹金、年龄、上年账户结转金额、技术职务及行政职务自动生成参保职工个人账户。

(4) 个人医疗费使用明细查询。

(5) 统计查询功能。具有实时查询个人账户使用情况、职工门诊及住院费用、统筹金使用情况、病种标准控制情况及各单位统筹金使用情况。

(6) 报表管理。打印各种统计报表。

3.2 医院管理

3.2.1 门诊划价收费管理

该系统实现了参保职工和非参保人员的一体化管理, 并减少病人排队次数, 支持分散收费, 集中核算, 彻底解决病人的拥挤状况。包括:

(1) 身份识别。如果是总厂参保职工即输入病人保险号, 由病人输入自己相应的密码(如果保险号或密码有误, 则不能进入该系统输入处方), 系统将根据保险号自动显示该病人的账户余额。

(2) 处方明细录入。

(3) 医疗费汇总。对参保职工, 系统将自动根据《大庆石化职工基本医疗保险医疗服务管理办法》的有关规定计算出该病人的费用金额、冲减账户金额及进入统筹的金额。

(4) 打印现金结算单。

(5) 统计查询及报表打印。

(6) 系统维护。

3.2.2 住院管理

(1) 入院登记管理

① 身份识别: 对于参保职工, 要根据保险证, 由病人输入密码, 进行身份识别。

② 病人信息录入。

③ 住院预交金收取。

(2) 费用管理: 主要用于完成医院住院诊疗项目收费、药品收费、日常收费和退费等费用管理, 并可以随时统计欠费患者名单进行统一催费。

(3) 出院结算。办理病人出院结算, 只需输入病历号即可自动计算出病人的总费用, 各项日费用等, 并可查询所有明细费用及流水帐, 可打印费用清单及住院收据, 出院诊断和费用信息将自动传入病案室及统计室; 对于参保职工, 系统将根据该病人出院证的病种及社保中心的病种标准, 自动计算出该病人本次住院的自费金额、进统筹金额及是否超病种费用。

(4) 各项查询。具有费用查询、住院情况查询等查询功能, 并可以打印和分析各种查询结果。

(5) 系统维护。

3.2.3 药库管理

主要管理药品的入库、出库、库存、付款明细、有效期、药品调价、药品盘点、药品报废及保险药品与总厂社保中心医保药品目录的关联。

(1) 药品入库。由药库工作人员将采购来的药品逐条输入微机系统, 则计算机自动为入库药品生成唯一性编

号,并为用户建立药品明细及各级汇总台帐及应付款台帐。

在药品录入过程中,使用药品首位拼音码的方式,不需要输入汉字,为用户提供了一个快速、简洁而有效的工作环境。

(2) 付款明细。在付款明细过程中,使用供应商编码库选项查询方式,不需要输入汉字,使工作快速而简洁。

(3) 有效期管理。

(4) 药品调价。由用户将药品调价单输入微机系统,并根据系统提供的执行功能来更新或恢复库存药品价格。

(5) 药品出库。由用户将买出的药品逐条输入微机系统,则计算机自动为用户冲减药品明细台帐。

在药品录入过程中,使用药品库存明细选项查询方式,不需要输入汉字,并为用户提供库存报警功能。

(6) 药品盘点。定期对库存药品进行盘点,将盘点结果输入微机,并由系统提供的执行功能来更新或恢复药品库存数量。

(7) 药品报废。对于损坏或丢失的药品需要进行报废处理。

(8) 保险药品关联:对入库的药品如果是保险药品,由药库工作人员逐一与社保中心药品目录关联。

3.2.4 药房管理

包括门诊中药房、门诊西药房、住院药房的日常管理。

(1) 取药管理。确认收款员所输入的处方并自动冲减药房药品库存,并提供库存报警功能。

(2) 退药管理。确认收款员所输入的红方并自动增加药房药品库存。

(3) 药品盘点。定期对药品库存进行盘点,并将每次盘点结果输入到计算机中,由用户确认药品库存的更新工作。

(4) 信息查询及统计。包括药房已取药查询、药房已取药统计、药房已退

药查询、药房已退药统计、药品编码查询、药品调拨查询、药品按大类库存查询、药品按名称库存查询、药品按价格库存查询、药品消耗明细、处方次数统计等功能。

4 网络技术

4.1 路由器技术

路由器(router)是用于连接多个逻辑上分开的网络,所谓逻辑网络,它是代表一个独立的网络或子网。当数据从一个子网传输到另一个子网时,可通过路由器来完成。路由器是一种网络层互连设备,它能在网络互连环境中,建立灵活的连接,它不关心各子网所使用的硬件设备,但要求运行与网络层协议相一致的软件。

由于程控机 3B+D 出口的通信协议与计算机网络的 TCP/IP 协议不一致,必须经路由器转换连接,所以说选择合适的路由器以及安装、配置路由软件是整个网络互连的关键技术。

4.2 ISDN 通信技术

ISDN 又叫综合业务通信网,就是利用程控交换机 2B+D 和 3B+D 技术,无需架设电缆,利用现有的电话线即可,并且可以多路复用,既可以连接计算机进行数据通信,同时又可以打电话进行正常的话务通信。

4.3 数据库技术

管理信息系统的核心是数据库,为此我们选用当前世界上最流行的关系数据库 ORACLE 作为后台数据库,ORACLE 数据库具有强大的数据存储和管理功能,充分利用数据库提供的功能,有效地组织、管理数据是管理信息系统成败的关键技术。

5 系统特点

(1) 符合国家有关企业职工医疗保险的若干规定。

(2) 结合本企业的具体特点进行具体实施。

(3) 实用性强。符合我国医院实际操作流程的习惯,易学易用的友好用户界面,适合各岗位层次工作人员使用需求,它是现代计算机网络与医院多年积累起来的先进管理经验的结晶。

(4) 先进性。采用面向对象的数据库开发工具 Powerbuilder 6.0, Oracle 7.3.4 数据库系统设计;系统采用 Windows NT 操作系统,功能强、可靠性高。

(5) 安全可靠。系统采用专用服务器,采用智能后备电源系统,能够自动上网、下网,保证了数据的安全。系统操作员根据其业务分工设置相应的操作权限,在应用软件上增加了系统注册、上机密码口令、优先级、自动检错等手段,彻底避免了病毒的侵害,保证了系统的可靠性。

(6) 信息共享、准确及时交流信息。发挥网络功能,减少重复操作,提高工作效率。彻底改变手工或单机管理对信息收集处理中的重复、混乱和容易出错的情况,充分利用计算机网络及关系型数据库的资源共享、数据共享等技术,一个环节录入信息,其他环节可以共享,确保数据的准确性和一致性。基本信息录入采用拼音输入方式,鼠标操作,基本不需输入汉字,大大提高工作效率。

(7) 操作简单,维护方便。工作站采用 Windows 98 (中文版),不需要记忆任何计算机命令,人机界面友好,操作非常简单。每个系统都具有系统维

护功能,对可变化的项目可自行维护,不需改变程序。

(8) 实时特色。24 小时不间断的高度安全性和可靠性,数据传输准确快速,适应医院工作流程需要。

(9) 查询功能强大。可以对每个系统的业务情况、统计报表,在任意时间内进行汇总、查询,大大降低了统计人员的工作强度;将事后统计变为实时跟踪,静态管理变为动态管理,提高了管理水平。

(10) 医疗费使用情况对外透明,杜绝了医疗费使用中的腐败现象。

6 结束语

从该系统运行半年来的情况看,我厂职工基本医疗保险起步是平稳的,实现了医保中心与各定点医疗机构终端的实时联网,总体运行情况良好,社会各界反映积极。本系统能适应保障我国职工基本医疗需求的医改政策,满足医疗保险工作业务的需求,作到资金收支账目清楚,能对定点医疗机构的医疗消费行为进行监督核查。通过医改及该系统的运行,保障了职工的基本医疗,抑制了不合理的医疗费用,有利于改变“看病贵”、“吃药贵”的现象,有利于提高医疗机构服务质量,为广大职工方便就医提供了条件,同时,减轻了企业负担,节省了统筹金,更好地监督和管理统筹金的使用情况,促进了医疗机构的内部管理与改革,完善了社会保险体系,具有极大的经济效益和社会效益。

参 考 文 献

- 1 《大庆石化医疗保险计算机网络管理系统开发方案》,大庆石化总厂计算机开发公司,2000 年 7 月。
- 2 《计算机软件工程规范国家标准汇编》,中国标准出版社,1998 年 6 月。
- 3 《软件需求》,机械工业出版社,2000 年 7 月。
- 4 《国家基本医疗保险药品目录》,大庆市职工医疗保障制度改革领导小组办公室,2000 年 6 月。