

医院联通国家新农合信息平台实施方案

卫生计生委确定医院为国家新农合信息平台联通医院。院领导高度重视，成立工作小组，明确科室分工，制定实施方案，升级信息系统，改造业务流程，完成参合农民跨省就医数据的上传。

一、成立工作小组

接到卫生计生委联通工作任务以后，医院主管信息化和医保的领导召集相关科室召开动员会议，成立工作小组。涉及的科室有：医务处、医保办、信息中心以及财务处。

二、明确责任分工

医院医务处发起联通工作。接到联通通知，并将其转发至医保办。

医保办负责组织协调与培训工作。接到医务处的通知后，与卫生计生委合医处进行沟通，联络国家新农合信息平台承建单位（医科院信息所），分解政策，组织院内信息中心、财务处开展工作，并组织相应的培训和系统运行的监管工作，并针对住院患者做好宣传推广工作。

信息中心提供技术支持。信息中心与医科院信息所联络，并按照《国家新农合信息平台联通技术方案》部署前置机和网络，该步骤可部署网闸实现医院内外网之间数据的自动交换（理想状态），开发数据筛查与上传组件（过滤外地新农合患者就医诊断与费用信息），并能将数据传至医院端前置机。

财务处负责患者参合身份的识别登记与数据上传。在入院登记处询问患者的身份，如果是新农合患者则在系统内标识；在出院结算处再次核对患者身份。每天上班后将跨省就医数据导出，并上传至医院的前置机。定期接收费用核查申请单，并将核查结果上传至国家新农合信息平台。

三、搭建网络环境、升级系统、开发接口

搭建联通网络环境，布置一台服务器作为数据交换前置机，为其分配固定的 IP 地址，为国家新农合信息平台管理员设置远程操控的用户名和密码。国家新农合信息平台管理员在前置机上部署交换程序。

组织 HIS 系统开发商升级本院 HIS 系统。在住院登记窗口新增采集患者参合属性（新型农村合作医疗）及参合地（省、市、县）功能。该项也是原卫生部《关于修订住院病案首页的通知》（卫医政发〔2011〕84 号）要求的主要内容。

信息中心组织 HIS 系统开发商开发接口调用程序。国家新农合信息平台将数据交换程序以接口形式进行封装，HIS 开发商根据接口规范，开发接口调用程序。为财务人员开发界面程序，设定过滤条件，导出参合农民来本院就医的数据。计算机程序能自动识别数据项的完整性，提供警示信息。

开发接收核查申请单接口调用程序，并生成回复信息，由工作人员审核后上传至国家平台。

四、采集参合患者就医数据并上传

财务处医务人员在患者办理住院手续时，询问患者“是否参加新农合”，并在系统中标注参合状态和参合地，参合地确定到“县”一级，如河南省信阳市固始县(参合状态和参合地为必填项)。

财务处设有专门工作人员，每天上班后执行上传程序，将昨日出院患者的就医信息上传至国家新农合信息平台；每个月第一个工作日接收国家平台的费用核查申请单，并回复。

如医院配置网闸，可实现自动上传，网闸配置方案请见附件(附件 1 为医科院肿瘤医院配置的示例)。

五、宣传推广

医保办在显著位置张贴宣传材料，提示患者在入院登记和出院结算时主动告知医务人员参合属性和参合地。

信息中心负责升级将窗口程序，并为财务人员讲解操作方法，培训数据上传人员，使其明晰数据上传流程以及异常情况的处理方法等。

六、组织联络

医保办和信息中心多次组织研讨，启动联通工作之初，联系国家新农合信息平台承建单位了解相关政策，组织本院系统开发商和国家新农合信息平台开发商交流技术问题，统一数据交换格式和数据传输服务接口等，联合调试网络环境和接口程序。

七、资源投入

(一) 经费投入 (5 万元)

经费投入为 5 万元，其中前置机 PC Server 为 3 万元，接口开

发费用为 2 万元。

如果部署网闸 ,实现内外网之间数据的自动交换 ,应追加 8 万元。

以上配置依托于医院内部已有的网络设备、带宽等基础设施。

(二) 人员投入 (开发阶段 : 1 人 15 天 ; 维护阶段 : 1 人 1 天 15 分钟)

工作人员上班后执行上传程序 ,主要检查程序和网络运行是否正常 ,浏览上传患者列表 ,处理异常情况 ,最后将昨日出院患者的就医信息上传至国家新农合信息平台。

附件一

医科院肿瘤医院部署示例

(2012 年 12 月 5 日)

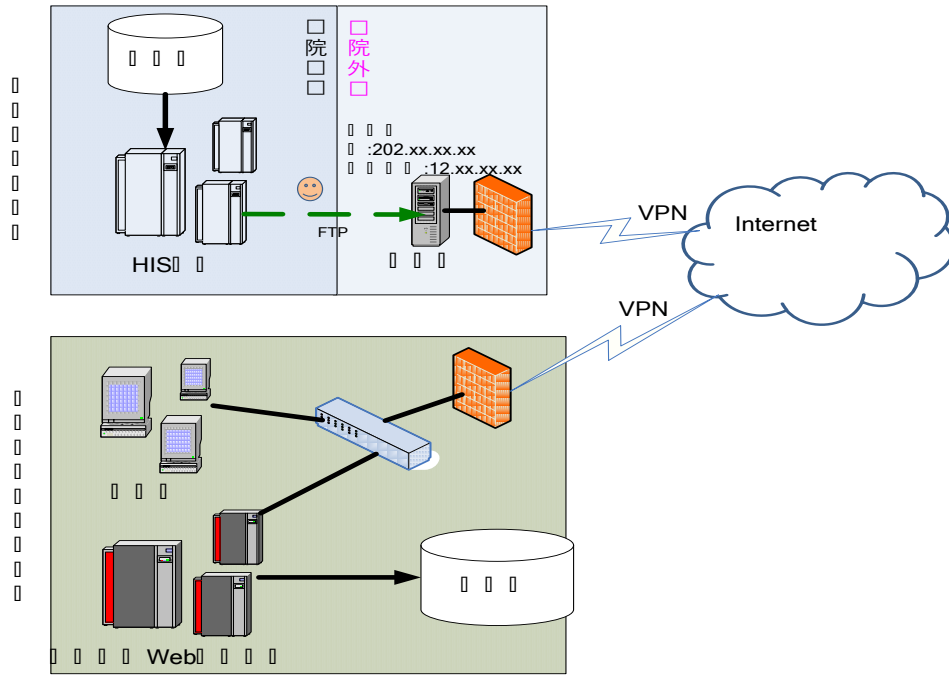
医科院肿瘤医院自 2011 年 12 月接受卫生部国家新农合信息平台联通试点工作以来，完成了 HIS 系统改造升级，采集新农合患者就诊数据，开发接口并上传了参合农民就医数据。上传数据经过两个阶段：手工上传和自动上传。下面说明我院上传数据实施步骤和网闸部署情况。

2011 年 12 月开始我院由财务人员负责参合患者就医数据的采集工作，信息中心负责系统改造、接口程序的开发工作，出院结算人员负责数据的上传工作。

一、通过 FTP 手动上传

2011 年 12 月至 2012 年 5 月，通过手工形式上传来我院就医的参合农民就诊数据。

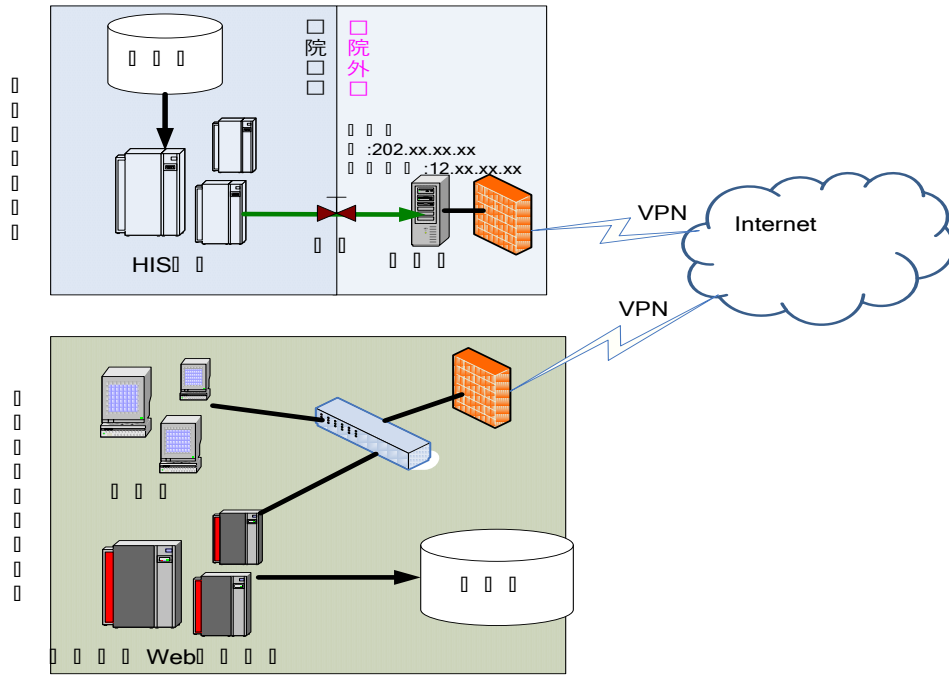
HIS 系统开发商开发筛选程序（程序部署在内网机器中），将符合条件的参合农民就诊数据筛选出来，可按照时间段、单个患者等条件查询。出院结算人员每日执行该程序，将筛选出来的数据以 XML 格式文件形式导出，利用移动存储介质手工完成以上文件的拷贝，并将该文件通过 FTP 形式拷贝至位于外网前置机的指定目录中。该过程如下图虚线所示。



通过 FTP 手工上传示意图

二、通过网闸自动上传

2012 年 5 月以来，我院从院内网络系统整体的安全性、方便性出发，购置并部署了网闸设备，通过网闸实现 HIS 系统内网和外网的隔离，提高了网络的安全性和可靠性。部署网闸以后，实现了参合农民跨省就医数据的自动筛选和上传。



通过网闸自动上传示意图

我院 HIS 系统和公网保持隔离状态 ,外网地址段为 202.xx.xx.xx ,内网地址段为 12.xx.xx.xx ,HIS 系统位于内网 ,和国家新农合信息平台交互的前置机位于外网。

(一) 网闸部署

我院网络系统管理人员监督网闸公司技术人员部署网闸程序 ,实现内外网的隔离 ,进行数据传输设置。为了实现 HIS 系统与国家新农合信息平台前置机之间能够交换文件 ,利用网闸功能将前置机所在位置虚拟成为内网 IP 地址 ,为其分配内网 IP 地址(位于 12 地址段)。

(二) 程序改造

HIS 系统开发商开发程序实现自动上传。

1、原来出院结算人员通过手工介质拷贝文件方式将本机数据上传到前置机 ,现在操作人员只需要查询出数据后直接点击“上传”按钮

即可完成数据上传(未采取设定任务自动上传是由于在上传时可由操作员监督是否所有数据都上传成功，若有异常情况当时可发现，便于及时处理)。

2、国家新农合信息平台端自动采集数据。XML 文件自动导入至前置机中指定的目录后，国家新农合信息平台前置程序自动将该数据抓取到国家新农合信息平台端。该过程与手工拷贝形式相同。