

# 浙江参保城乡居民享受免费体检

本报讯 (通讯员李颖 蒋庭 特约记者胡玲)近日,浙江省卫生健康委、财政厅、医保局联合出台《浙江省参保城乡居民健康体检管理办法》。根据《办法》,自2022年1月起,浙江省参保城乡居民享受同质同标的免费健康体检,预计年度各级财政投入10.3亿元,落实“早筛早诊早治”健康策略,提高城乡居民健康水平。

浙江省分别于2005年和2008年

启动农民健康体检和城镇居民健康体检工作,结合基本公共卫生服务项目、机关事业单位和企业职工健康体检,目前已基本建立了覆盖全民的健康体检制度并取得较好的成效,城乡居民健康体检率达51%,重点人群体检体检率达70%以上。随着社会经济水平的提高,城镇居民和农村居民健康体检标准、内容、频次不统一,健康体检补助标准偏低等问题日益突出。

2021年,该省为贯彻落实高质量发展建设共同富裕示范区要求,决定启动城乡居民“三免三惠”健康行动,调整完善参保城乡居民的健康体检制度。

此次出台的《办法》在组织管理、体检项目、信息管理、质量控制等方面提出了明确规定。体检频次城乡统一,65周岁及以上参保城乡居民健康体检周期统一为每年一次,其他健康体检对象每两年开展一次。体检标准城乡

一致,参保城乡居民体检基本项目标准为90元,体检经费由各级财政安排。实施“1+X”体检政策,“1”为基本项目,“X”为自选项目。在基本项目中,原6类基本体检包统一为3类,增加了甲胎蛋白、尿酸、胸片DR等项目。自选项目可以为各地统一增加,也可以是居民根据自身情况自行选择的个性化体检项目,项目经费由各级财政和城乡居民共同承担。

《办法》强调,优化健康体检信息管理,强化电子健康档案系统与体检系统的互联互通,实现健康体检系统数据全字段自动导入电子健康档案系统,并探索体检异常提醒、随访提醒等功能应用。鼓励各地积极推动居民电子健康档案务应用,经审核后的体检结果信息结合居民电子健康档案通过“浙里办”手机客户端等渠道向居民个人开放,2022年开放率达65%。

## 陕西部署巩固 脱贫攻坚成果后评估

本报讯 (特约记者魏剑)近日,陕西省卫生健康委召开2022年度第一次全省巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接工作视频调度会。会议要求,统筹兼顾,坚持两手抓,坚决做到疫情防控中外来人员排查和落实各项卫生健康措施相结合,坚决打好打赢疫情防控和巩固脱贫攻坚成果后评估两场攻坚战。

会议要求,确保全国防止因病返贫动态监测系统、陕西省防止返贫监测预警平台上数据填报的及时性、完整度和质量,实现账账相符、账物相符,杜绝弄虚作假。各市、县卫生健康部门在做好与上级主管部门对接沟通的同时,还要积极主动向当地党委、政府做好汇报,取得最大支持,确保各项决策部署得到及时有效落实。

## 山西“健康码”实现 “一码联查”

本报讯 特约记者刘翔日前从山西省数字健康指导中心获悉,山西“健康码”相关功能及时优化升级,实现一码联查,更好地服务广大群众。

据介绍,山西“健康码”坚持卡码融合,深度优化山西“健康码”与国家“通信大数据行程卡”耦合程度,实现一页联查行程卡,简化群众亮码展码流程,加快通行速度。准确标识接种人群,接种一针剂为银边标识,接种二剂剂为金边标识,新增核酸检测结果展示,纳入最近7天核酸检测结果查询,方便群众主动出示核酸检测结果。持续支持新冠疫苗接种登记、新冠疫苗接种查询、地区疫情风险等级查询、核酸检测机构查询等,方便群众一页联查。

## 中医师闾兴顶获评 “海南最美退役军人”

本报讯 (记者刘泽林)近日,中共海南省委宣传部举办海南省2021年度“最美退役军人”“最美拥军人物”媒体见面会。记者从会上获悉,中医师闾兴顶获评海南省2021年度“最美退役军人”,是全省唯一获此殊荣的医务人员。

据悉,2021年,中共海南省委宣传部、省退役军人事务厅、省军区政治工作局联合部署开展2021年度“最美退役军人”“最美拥军人物”学习宣传活动,最终,确定了15名2021年度“海南最美退役军人”和15名2021年度“海南最美拥军人物”。海口龙华闾兴顶中医师闾兴顶曾为海军陆战队旅队,在一次高强度的训练中腰部意外受伤。后来,他自学考取广州中医药大学。2015年,闾兴顶开办中医诊所,退役16年来累计为贫困患者或者军人家属等3000余人提供免费治疗。

# 四川健全职工医保门诊共济保障

本报讯 (记者喻文芬)近日,四川省政府印发《四川省健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制实施办法》,明确将普通门诊费用纳入统筹基金支付,推动职工医保门诊保障由个人账户保障模式转向社会互助共济保障模式。

《实施办法》提出,改进个人账户

计入办法,职工医保单位缴纳的基本医疗保险费全部计入统筹基金,不再计入个人账户。在职工个人账户由个人缴纳的基本医疗保险费计入,计入标准为本人参保缴费基数2%;退休人员个人账户原则上由统筹基金按定额划入,划入额度按照基本医疗保险统筹地区制定实施改革政策当年

基本养老金平均水平的2%左右确定。参加职工医保单建统筹的参保人员不建立个人账户。

个人账户可以用于支付参保人员本人及其配偶、父母、子女在定点医疗机构就医发生的由个人负担的医疗费用,在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费

用,参加城乡居民基本医疗保险、补充医疗保险、重大疾病保险、长期护理保险等由政府开展的与医疗保障相关的社会保险个人缴费。个人账户不得用于公共卫生费用、体育健身或养生保健消费等不属于基本医疗保险保障范围的支出。参保人员在定点医疗机构发生的符合基本医疗保险政策规定

的门诊费用,以及在符合条件的定点零售药店购买基本医疗保险药品目录内的药品费用,纳入职工医保普通门诊费用统筹基金支付范围。

参加职工医保并采取药物治疗的高血压、糖尿病(“两病”)患者,纳入门诊共济保障范围。“两病”患者符合门诊慢特病标准的,纳入门诊慢特病管理范围,执行门诊慢特病政策;未达到门诊慢特病标准的,执行“两病”门诊用药保障政策。

门诊共济保障方式主要包括普通门诊费用统筹保障、“两病”门诊用药保障、门诊慢特病保障等。对政策范围内个人自付的医药费用,可纳入补充医疗保险支付范围,按各统筹地区相应规定执行。

## 广安门医院与三明 共建区域中医医疗中心

本报讯 (记者陈静)为提升福建省三明市中医药服务能力,加强中医药在深化医改中的作用,近日,在国家中医药管理局指导下,三明市与中国中医科学院广安门医院举行“合作共建闽西北区域中医医疗中心”签约授牌仪式。

签约仪式上,三明市政府与广安门医院签署《合作共建闽西北区域中医医疗中心协议》,三明市中西医结合医院与广安门医院签署《技术合作协议》。三明市中西医结合医院加挂“中国中医科学院广安门医院技术合作医院”牌匾,并设立“名医工作室”。

据悉,作为对口支援单位,国家中医药管理局此前已拟定《全面促进三明市革命老区中医药事业高质量发展合作协议》,确定8项重点支持措施。

根据《协议》,广安门医院首批将对三明市中西医结合医院睡眠医学中心、针灸推拿科、脾胃病科、肿瘤综合治疗科、肛肠科、心血管科等6个重点学科进行帮扶共建,并成立由国家级著名专家领衔的名医工作室,选派骨干到三明市任职工作,建立远程会诊平台和转诊渠道,在学科发展、科室管理、临床诊疗、科研教学、人才培养等方面给予指导和帮助,开展全方位深层次合作。

中国中医科学院广安门医院是首批国家区域医疗中心输出医院,拥有6个国家临床重点专科、15个国家中医药管理局重点专科。三明市中西医结合医院是一所三级甲等中西医结合医院,现有国家级、省级和市院级中医重点专科、特色专科15个。



健康体检进工地

1月15日,在安徽省滁州市来安县汉河镇,医护人员为110千伏万庄输变电工程建设者们免费体检,并进行日常饮食健康宣教和义诊服务。据了解,此次“寒冬送健康到工地 义务为建设者体检”活动既是为建设者们送上的新年健康大礼,也是安徽省供电公司“学党史 办实事”服务基层活动之一。宋卫星摄

## 昆医大一附院 “帮县包乡带村”落到实处

本报讯 记者陆继才日前从昆明医科大学第一附属医院获悉,该院成立巩固脱贫攻坚和促进乡村振兴推进领导小组和办公室,从制度上保障“帮县包乡带村”工作责任制落实。

据了解,该院5年来投入各类扶贫资金1500余万元,让生活在石漠化国家级贫困村巧家县药山镇半箐村的681户3320人整体按照国家标准脱贫。该院还对“三类对象”(脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户)及“六类人群”(低保户、重大病户、残疾人户、在校大学生户、零就业户、特困供养户)等农村低收入人员进行全覆盖走访监测,坚持巩固“两不愁三保障”和饮水安全,配合做好有返贫致

贫风险人群的帮扶救助工作,加强帮扶项目后续管理和监督。

该院还采取三级医院对口帮扶等方式,持续深入开展“心助云南”先心病筛查项目;推进爱国卫生“7个专项行动”,加强农村人居环境整治。同时,该院出台实现巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的工作方案,落实驻村第一书记和工作队队员的待遇保障:按时拨付驻村工作队队员工作经费(2万元/人/年);队员待遇按万名医师待遇发放,第二年驻村待遇在第一年基础上增加2000元/月/人;每年安排一次健康体检、办理驻村期间人身意外伤害保险;按规定报销医疗费和工伤保险等。

## 重医附属大学城医院 “小”门诊撬动“大”科研

本报讯 (特约记者陈希 李纬)“老师,我目前正在做糖尿病合并透析患者的血糖管理的课题研究,想咨询下实验设计方面的问题……”近日,在重庆医科大学附属大学城医院的科研门诊内,内分泌(代谢)科副主任医师周厚地正在与专家进行一对一“问诊”。

据悉,重庆医科大学附属大学城医院日前开科科研门诊,由专家为医务人员就遇到的科研难题一对一“把脉问诊”,开出“处方”。首期科研门诊的7个“专家号”一经开放预约便被一抢而空,来自医院临床一线的医务人员针对各自在科研工作中遇到的“疑

难杂症”向专家“问诊”。

“收获很大,经过专家的指导,对于课题的思路一下豁然开朗。”周厚地表示,科研门诊让工作繁忙的医务人员“在家里”就能得到系统专业的科研指导。

“科研门诊目前主要针对研究设计、统计分析、项目申报与管理、数据管理与分析等内容。”该院科研工作相关负责人表示,医院还将根据医务人员不同科研需求不断调整与完善科研门诊,邀请各学科领域知名专家,发挥科研咨询和指导的作用,促使基础研究与临床研究协同发展。

本报讯 (记者王耀 林丽)近日,甘肃省卫生健康委印发《甘肃省肿瘤诊疗质量提升行动实施方案》,提出开展甘肃省肿瘤诊疗质量提升行动,全力建设国家肿瘤区域医疗中心;利用3年时间,推动全省肿瘤诊疗质量提升行动、妇幼专科服务能力提升行动、服务对象满意度提升行动,促进肿瘤诊疗服务高质量发展。

《方案》指出,全力建设国家肿瘤区域医疗中心,要建成高水平肿瘤临

床诊疗中心、高层次肿瘤专业人才培养基地、高水平科研创新和转化平台,全面提升甘肃省肿瘤防治水平和服务能力,打造国内一流、西北地区领先的医、教、研一体的肿瘤医学高地。同时,该省要构建以国家肿瘤区域医疗中心为引领,肿瘤专科医院和三甲医院肿瘤科为骨干,医联体和专科技术联盟为支撑的肿瘤医疗服务体系。

《方案》要求,甘肃各地要加强肿瘤诊疗相关专科建设,要结合辖区内

主要癌症发病情况,将对应癌症及专业能力建设纳入“十四五”期间临床重点专科能力建设规划;重点加强肿瘤临床药师、病理科医师,以及核医学科和放疗科的医师、技师、物理师的配置;充分发挥国家肿瘤区域医疗中心人才资源优势,组建高水平师资队伍,开展肿瘤专科医、护、技师的培训工作。

《方案》明确,要优化肿瘤诊疗模式,科学合理选择手术、化疗、放疗、分

子靶向治疗、生物免疫治疗、中医药等治疗方式;积极推行“单病种、多学科”诊疗理念,3年内逐渐扩大肿瘤多学科会诊(MDT)范围,涵盖所有初次就诊的恶性肿瘤及疑难复杂肿瘤性疾病。《方案》还提出,丰富肿瘤诊疗服务内涵,加强人文关怀,鼓励县级医院建设“癌症筛查和早诊早治中心”。医疗机构和医务人员还要转变医学模式,关注患者心理社会需求,提供心理支持,提高肿瘤患者生活质量。

# 辽宁实施母婴安全“五大行动”

本报讯 (记者阎红 邹欣芮)“到2025年,全省孕产妇死亡率下降到105/10万,婴儿死亡率下降到4.5%。”近日,《辽宁省母婴安全专项行动实施方案(2021—2025年)》发布。《方案》提出,实施妊娠风险防范行动、危急重症救治行动、质量安全提升行动、妇幼专科服务能力提升行动、服务对象满意度提升行动,促进母婴安全高质量发展。

在危急重症救治行动方面,《方

案》提出,完善危急重症救治网络,在实现省、市、县三级救治中心全覆盖基础上,推进各级救治中心标准化建设和规范化管理。探索建立区域内多学科会诊制度,为妊娠合并症等疑难病例建立闭环管理通道。针对产后出血、妊娠高血压疾病、羊水栓塞、新生儿窒息等常见危重症,建立应急预案,且每季度至少开展1次快速反应团队急救演练。完善救治协调机制,各级助产机构均建立由分管院长任主任的

母婴安全管理办公室,医务部门牵头组建危重孕产妇急救多学科会诊(MDT)专家组,建立健全危重孕产妇MDT诊疗、会诊、转诊和危重孕产妇5分钟内有效救治等工作机制。

在妇幼专科服务能力提升行动方面,《方案》提出,组织实施妇幼保健机构专科能力提升项目,开展婚前保健、孕产期保健、新生儿保健、妇女病防治等特色专科评选。鼓励建立省市县三级妇幼专科联盟,以各层级临床

重点专(学)科、妇幼保健重点学科建设为抓手,切实提升产科、儿科专科诊疗水平。

在服务对象满意度提升行动方面,《方案》提出,充分利用信息化手段,推进全面预约诊疗,三级妇幼保健院的产科预约诊疗率不低于70%,三级综合医院和三级妇幼保健院产前检查复诊预约率不低于90%。在保障危重孕产妇救治的前提下,推广预约住院分娩。