

辽宁出台长护险制度实施方案

本报讯 (特约记者郭睿琦)近日,辽宁省政府印发《辽宁省建立长期护理保险制度实施方案》。《实施方案》明确,按照“覆盖全民、统筹城乡、公平统一、安全规范、可持续”的总要求,加快建立长期护理保险制度。

《实施方案》明确,长期护理保险实行属地管理,参保对象覆盖用人单位及职工、退休人员、灵活就业人员和城乡未就业居民。2026年,驻沈省直机关企事业单位、沈阳市率先在就业人员中建立长期护理保险制度。2027年,推动有条件的市在就业人员中建立

长期护理保险制度。2028年,长期护理保险制度覆盖省内全体就业人员,指导盘锦市完成国家长期护理保险制度试点政策过渡,鼓励有条件的市将未就业人员纳入保障范围。

《实施方案》明确,建立责任共担的筹资机制。单位职工由单位和个人各按0.15%左右费率共同缴费,基数与职工医保一致。退休人员由个人按0.15%左右费率缴费,基数为本人基本养老金,可从医保个人账户代扣。未就业人员按年筹资,个人与政府按同比例分担,费率从0.15%起步,5年

内逐步过渡至0.3%左右。灵活就业人员可选择按职工或未就业人员标准参保缴费。对特困人员、低保对象等困难群体,参照基本医疗保险政策给予分类资助。18周岁以下未就业人员随监护人参保,不单独筹资。

《实施方案》明确,实施公平适度的待遇保障。保障对象为参保缴费且失能状态持续6个月以上、经评估认定的人员,起步阶段重点保障重度失能人员。长期护理保险不设起付线,针对职工及退休人员基金支付比例约70%,针对未就业人员基金支付比例

约50%,年度最高支付限额不超过当地上年度城乡居民人均可支配收入的50%,并按失能等级实行差别化待遇。基金主要用于支付符合规定的基本护理服务费用,原则上不直接发放现金,严格执行国家统一服务项目目录。

《实施方案》要求,建立科学规范的管理体系。长护险基金实行单独建账、专款专用、独立核算,强化预算管理和风险预警。创新支付方式,对机构护理按床日付费、居家护理按服务时长付费。加强基金监管,将长护险基金纳入飞行检查、智能监管范围,严厉打击欺诈骗保行为,守护基金安全。

《实施方案》提出,培育优质高效的服务体系。落实国家统一失能等级评估标准,发展独立社会化评估机构,评估费用原则上由基金承担,推动评估结果跨部门、跨区域互认。鼓励基层医疗卫生机构、养老机构、残疾人康复托养机构参与护理服务,合理布局定点服务机构,建立服务质量管控体系。同时,加强长期照护专业人才培养,支持高校和职业院校开设相关专业,壮大护理服务队伍,推动护理产业和银发经济高质量发展。

新疆首个 兵地航空救援项目 落户玛纳斯

本报讯 (通讯员权江红)记者宋楚娟 特约记者夏利滑)近日,新疆维吾尔自治区首个兵地联合航空医疗救援项目落地昌吉回族自治州玛纳斯县,石河子大学第一附属医院兵团北疆航空医疗救援基地合作签约仪式在玛纳斯县总医院举行,建立兵团北疆航空医疗救援基地分中心。此举标志着兵地医疗融合进一步深化,天山北麓陆空一体的紧急医学救援网络正式向基层延伸,将有效破解北疆偏远地区就医路程远、转运难度高的难题。

玛纳斯县地域辽阔,境内山区地形复杂,基层应急救援力量薄弱,急危重症患者转运难度大、耗时长,这些长期以来都是当地民生保障工作的重点和难点。

“兵团北疆航空医疗救援基地分中心落地玛纳斯,既是深化兵地医疗融合发展的务实之举,也是完善区域应急救援体系的关键一步,更是惠及全县各族群众及周边区域群众的重大民生工程。”玛纳斯县委副书记、县总医院党委书记哈依汉·哈山说,未来,将全力强化政策扶持、完善配套保障、做好协调服务,推动航空救援分中心项目快速落地投用;督促县总医院紧抓合作契机,学习先进救援技术与管理经验,补齐应急救援短板,全面提升急危重症救治转运能力,以优质高效医疗服务守护各族群众生命健康。

河北持续开展 “孕育新生命·守护心健康” 公益活动

本报讯 32岁的患者小陈4年前想生育二胎,但因多次胚胎停育,一直未能如愿。她在河北省保定市望都县妇幼保健院接受规范促排卵治疗后,卵泡发育正常,却仍然没有受孕。2025年2月,“孕育新生命·守护心健康”百县公益巡讲与义诊活动来到望都县。通过活动搭建的转诊“绿色通道”,小陈被上转至河北生殖妇产医院,被确诊为右侧输卵管峡部梗阻伴左侧输卵管慢性炎症。经历取卵、移植等关键周期后,小陈成功受孕,并于今年3月平安诞下一名健康婴儿。

“孕育新生命·守护心健康”百县公益巡讲与义诊活动于2024年8月启动,目前已覆盖河北省内68个县(市、区),累计培训基层医务人员4509人次,为1008个家庭提供义诊服务,助力千余个家庭实现“怀得上、保得住、生得好”的愿望。河北省卫生健康委妇幼健康处处长李保红介绍,河北省自2012年起便着手构建先天性心脏病防治网络,并逐步形成“基层筛查—精准转诊—中心救治”闭环模式,如今这一成熟模式已延伸至生殖健康全领域。结合相关部门印发的《河北省加强流产关爱服务的若干措施》,“孕育新生命·守护心健康”百县公益巡讲与义诊活动正在着力补齐偏远县域妇幼健康服务短板。据悉,“孕育新生命·守护心健康”百县公益巡讲与义诊活动将于4月29日在邯郸市举办,同步辐射魏县、大名县、成安县、临漳县。(刘占行)

北京“新32条”支持创新医药高质量发展

本报讯 (记者吴少杰)4月13日,北京市医保局举行《北京市支持创新医药高质量发展若干措施(2026年)》政策解读会。记者从会上获悉,2025年北京市医药健康产业规模已达1.13万亿元,持续保持全国第一;同时,人工智能药物研发、手术机器人等创新器械领域迎来重磅政策扶持。

4月7日,北京市医保局、市卫生健康委等10部门联合印发《若干措施》,这是北京市连续第3年出台支持

创新医药发展的政策文件。《若干措施》围绕提升创新医药临床研究水平、优化创新器械审评审批、推广创新器械临床应用、加强人工智能赋能创新医药等7个方面,提出新的32条举措,持续构建“研发—审批—生产—应用”全链条支持体系,全面激发医药健康产业新质生产力发展动能。

北京市医保局党组书记、局长王明山介绍,通过前两年的政策实施,北京市医药健康产业已迈入高质量发展

新阶段。2025年,全年开展全球同步临床试验215项;新获批创新器械16个,其中含6个创新药、10个三类医疗器械;674种国谈创新药直接纳入定点医疗机构药品目录,北京普惠健康保特药清单增至159种。

《若干措施》对人工智能药物研发和手术机器人应用两大前沿赛道的支持备受关注。北京市医药行业协会副会长付立家指出,“新32条”实现了从“嵌入工具”到“核心引擎”的全链条跃

迁。比如,针对人工智能药物研发,2026年明确开发不少于15种人工智能预测、类器官模型,用于靶点发现与药物筛选;针对手术机器人,2026年单列完整条款,提出加快腔镜、骨科、神外、介入等全品类手术机器人更多入院使用,将符合条件的手术机器人辅助操作技术纳入立项,推动手术机器人辅助技术临床应用。

在审评审批方面,《若干措施》对时

限的压缩幅度再创新高,创新药品补充

申请注册检验从70个工作日缩至40个工作日,流感疫苗批签发时限缩至40个工作日;对手术机器人等创新器械开展检验前置服务,缩短上市周期。此外,《若干措施》对创新器械的挂网、临床准入、应用推广、投融资支持等给予全链条支持,以推动北京市医药健康产业源头创新提速,促进创新器械产品加快进入临床应用,助力北京市医药健康产业走向全球,打造国际产业高地。

医院动态

湖南省肿瘤医院出品 肿瘤器官保护人文微电影

本报讯 (特约记者刘孝谊 通讯员颜仕鹏)4月11日,湖南省肿瘤医院举行肿瘤器官保护人文微电影《桐梓情深》首播仪式。影片由湖南省肿瘤医院出品,以一名25岁乳腺肿瘤患者的真实处境为切入点,通过细腻而富有张力的叙事,呈现肿瘤治疗中长期存在却少被正视的困境。

主创团队介绍,在手术呈现上,影片以克制而专业的镜头语言,展现乳腺肿瘤切除与一期重建的关键过程:从切缘评估到血供保护,从皮瓣转移到精细塑形,每一个环节都体现出高度的技术协同与精细操作。这不仅是医疗技术的真实呈现,更是“保器官”理念在临床中的具体落地。

“医学的进步不仅体现在技术突破上,更体现在对人的尊重与守护上。”湖南省肿瘤医院院长向华表示,希望通过这样的作品,让更多人理解肿瘤治疗不只是为了疾病对抗,更是帮助患者重建生活的过程。

武汉市中心医院牵头成立 临床营养产品中试平台

本报讯 (特约记者黄征宇 通讯员胡天天 李蓓 马遥遥)近日,由武汉市中心医院牵头成立的“临床精准营养产品研发中试平台”投入运行。该平台是湖北省内首个集研发、中试、临床于一体的精准营养领域专业平台,将探索医学营养成果转化新路径,让更多有针对性的营养配方惠及患者。

据了解,长期以来,医学营养研究成果从实验室到临床面临转化周期长、中试门槛高等现实难题。该平台的建立正是为了打通这些堵点。该平台设有科研实验室、配置中心、质量检测区等多个实体功能区,将聚焦慢性病患者、肿瘤患者、老年人、术后康复人群、免疫力低下者以及科学减重人群等特殊群体的营养需求,围绕特医食品、药食同源功能食品、个性化营养配方等领域,开展配方研发与中试生产。

“中试,即中间性试验,是科研成果从实验室走向规模化的必经环节。”武汉市中心医院临床营养科主任陈文莉介绍,该院临床营养科团队已针对特定病种设计了一批营养配方,将借助该平台让配方价值真正得到发挥。

未来,该平台将持续聚焦实际需求,推动医学营养领域的创新探索,致力于突破精准营养关键技术,打造国内领先的“临床—科研—转化”三位一体精准营养转化高地,让精准营养惠及更多患者,助力提升区域健康服务水平。



诊前八段锦

4月14日,东南大学附属中大医院在湖南路门诊启动“诊前八段锦”特色治未病活动。每周二、周四以及二十四节气当天上午开诊前,湖南路门诊都将开展此活动,打造“候诊也养生”的新体验。通讯员封慧 张鑫 特约记者程守勤 摄影报道

多方联动守护母婴安全

□特约记者 陈婷 通讯员 高培 刘艳 马宏浩

近日,天津市中西医结合医院、市急救中心、市中心妇产科医院三方高效联动,成功救治一名孕32周合并重度胰腺炎、酮症酸中毒的高危孕产妇,并完成早产窒息新生儿的紧急转运及后续重症监护,以全流程闭环协作搭建起守护母婴安全生命通道。

这天19时49分,34岁的孕产妇

王某因腹胀腹痛1天,紧急前往天津市中西医结合医院急腹症中心就诊。患者孕31周,既往有出血坏死性胰腺炎病史。

接诊后,该院立即启动高危孕产妇救治流程。检查结果显示,甘油三酯高达102.87毫摩尔/升,总胆固醇为31.69毫摩尔/升,尿酸酶异常升高,腹部超声提示急性胰腺炎伴胰周积液。医务人员结合血气分析情况,确诊患者合并严重酮症酸中毒,母婴生命面临极大威胁。

该院急腹症中心开通“绿色通道”,

紧急邀请肝胆胰外科、妇产科、重症医学科、内分泌科、心血管内科开展多学科会诊。专家团队一致建议立即实施剖宫产终止妊娠,同步治疗并发症。

次日1时30分至2时32分,手术团队在全麻下为患者顺利实施剖宫产,娩出一名体重2150克的早产儿。术后,产妇转入重症监护室,生命体征平稳。

然而,早产儿出生后发生窒息,出生1分钟阿普加(Apgar)评分仅为3分,四肢肌张力极低,无自主呼吸,心率持续减慢。天津市中心妇产科医院

新生儿科接到求助后,立即组织急救转运小组携带专用设备,搭乘“120”救护车赶赴现场。“120”急救中心人员全程紧密配合。急救团队抵达后,立即实施保暖、清理呼吸道、气管插管、正压通气等复苏措施。经过全力抢救,患儿心率逐渐回升,面色由青紫转为红润,逐步恢复自主呼吸。

随后,在市急救中心人员的严密监护下,患儿被安全转运至天津市中心妇产科医院新生儿重症监护室。因早产,肺部发育不成熟,加之母亲手术使用麻醉药物对呼吸产生抑制,患儿

很快出现新生儿呼吸窘迫综合征。医护团队立即启用有创呼吸机支持,24小时动态调整参数,精心实施雾化、吸痰等护理。患儿先后闯过呼吸、感染、心肌损害、喂养不耐受及病理性黄疸等多重难关,最终成功脱离呼吸机,实现自主平稳呼吸,各项指标持续好转。

此次高危孕产妇成功救治、早产患儿安全转运与后续监护的全流程实践,是天津市卫生健康委统筹整合优质医疗资源的生动缩影。近年来,天津市卫生健康委推动各级医疗机构构建互补联动的诊疗转运体系,深化三维立体联动模式:指导天津市中西医结合医院做强急腹症诊疗中心,夯实天津市急救中心专业转运能力,发挥天津市中心妇产科医院高危孕产妇救治、新生儿转运、专科监护全流程协同格局,为急危重症母婴救治提供坚实保障。

浙川携手托起“心”希望

□通讯员 郑源 特约记者 郑纯胜

近日,浙江省金华市东阳市人民医院心脏外科主任陈立军、医生普金海收到一面从千里之外的四川省巴中市寄来的锦旗。这面锦旗是一名心脏病康复患者寄来的,他是东阳市人民医院救治的第51名来自巴中市的心

脏病患者。据了解,该患者持续2个月出现活动后胸闷、气促情况,经当地医院检查,被诊断为主动脉瓣狭窄。在当地医院无条件开展此类手术的情况下,患者借助浙川东西部协作机制到东阳市人民医院进行治疗并顺利康复。

这一医疗救治成果,是浙川东西部协作在卫生健康领域落地生根的生

动缩影。2021年,东阳市与巴中市南江县开展东西部医疗协作项目,东阳市人民医院与南江县人民医院“一对一”结对。5年来,双方紧紧围绕“南江所需,东阳所能”,在浙川两地之间架起一条“健康纽带”。

协作期间,东阳市人民医院消化内科、介入科、骨科、肿瘤内科、神经内科等多个专科的10余名医生奔赴南江县开展医疗帮扶。援川医生们

立足当地实际,通过临床一线带教、疑难手术示范、专业业务培训、联合科研攻关等多种形式,精准补齐当地薄弱学科短板,培育了一批医疗技术骨干。

在对口支援南江县过程中,东阳市人民医院在了解到当地部分心脏病患者受医疗条件和家庭经济条件限制,一直未得到有效治疗。于是,她主动将东阳市人

民医院的“康心关爱”项目向南江县延伸,通过协调两地医疗资源,协助南江县患者到东阳市人民医院完成手术治疗。

据了解,“康心关爱”项目是浙江省红十字会和东阳市人民医院于2011年联合设立的心脏病患者救助项目,主要用于对浙江省山区县(市、区)及其他加入项目的地区或单位的心脏病患者开展救助。针对南江县经济困难的患者,东阳市人民医院积极协助其申请“康心关爱”项目,提供医疗援助。

截至目前,已有55名来自巴中市的心脏病患者在东阳市人民医院接受手术,重获“心”生,总共获得救助金额超110万元。其中,南江县患者20名,获得救助金额超50万元。