

抗疫进行时

关注各地医保规划

百色“不进不出”下就医有保障

□新华社记者 徐海涛 曹祎铭 梁舜

单日新增确诊病例数十例、累计确诊病例逾百例……广西壮族自治区百色市正面临着一场防疫大考。2月5日至8日12时，百色累计报告确诊病例126例，涉及6个县(市、区)。面对严峻的疫情防控形势，百色全域实行“不进不出”，防控举措下，群众生活物资、看病就医等需求如何保障？

管控举措不断升级

眼下，地处桂西的百色，一场本土疫情的暴发，让当地大街小巷更显寂静。2月4日，百色市德保县发现1名返乡人员新冠病毒核酸检测阳性，此后百色市田阳区、靖西市、右江区、隆林各族自治县、平果市等地陆续发现确诊病例。

根据疫情形势的变化，百色市管控措施不断升级。从2月7日零时起，百色实施全市范围的交通管制，原

则上车辆和人员不进不出，百色市内各县(市、区)之间、各县(市、区)内各乡(镇)之间不进不出，各县(市、区)、各乡(镇)内部严格执行人员管控，非必要不流动。

德保县是本轮广西本土疫情最严重的地区，截至8日12时，德保县累计报告确诊病例111例。记者在一些出入德保县的高速路口看到，收费站设置了疫情卡点，执勤人员穿戴着防护设备对过往车辆进行排查。“我们严格按照防疫要求，严查车辆进出，执勤点24小时都有人值班，确保防疫安全。”值守民警班远说。

据了解，目前德保县已划定中、高风险区各1个，划定封控区3个、管控区3个，全域为防范区。记者近日在德保县走访发现，县城各社区、单位安排有人员值守，一些市民在核酸采样点有序排队，医护、公安、环卫等工作车辆不时来回。

“目前，百色在全市采取全员居家隔离管控措施，学校和各类培训机构全部停课、公共交通停运。”百色市副市长古俊彦介绍，居家隔离期间，除保供的超市、农贸市场、医院、药店外，

其他经营场所一律停业，居民非必要不出门。

加强储备保障供应

百色常住人口为350多万，全域“不进不出”，物资保障情况如何？

古俊彦介绍，生活物资方面，百色市储备应急成品粮540吨，储备粮7.81万吨，生猪、牛羊、活禽存栏及水产品、蔬菜等物资储备可保障全市群众的基本生活需求。

据介绍，目前百色正加强市场的保供稳价工作，辖区内90家大中型商超粮、油、米、面等生活必需品供应有保障。百色市市场监督管理局发布提醒称，各经营者及相关单位要认真规范商品定价行为，做到明码标价，并在醒目位置进行公示，各商场、超市、农贸市场、电子商务平台经营者应履行价格承诺，不得随意涨价。

德保县发布通告，明确所在村(社区)可以组建日常购物群，为有需要群众提供生活必需品上门(非接触)配送服务。“目前我们社区物资保障比较充

分，居民生活没有受到太大影响。”德保县城关镇德福社区党委书记韦佳奇介绍，疫情发生后，社区组织党员、干部、志愿者等参与到疫情防控和社区服务中，积极了解群众需求。

都安乡是德保县重要管控区域，有10个行政村，其中福记村随意屯被列为高风险地区。“我们在各个屯都建立了网格员微信群，村民有需求可以及时反映，网格员和乡镇、村屯的工作人员还会通过电话、发微信等方式了解村民需求。”都安乡乡干部许宜邓告诉记者，目前，春节假期刚结束，村民们过年普遍储备了年货，生活物资尚可满足需求。

摸清底数确保就医

记者了解到，针对群众看病就医问题，百色制定印发了《百色市新冠肺炎疫情期间医疗服务保障工作预案》，明确各地各片区出现疫情时向封控区、管控区派出医疗服务队伍，响应特殊人群的紧急就医需求，建立从“120”响应调度到医疗

机构派出救护队直至患者入院的一整套流程。

百色市卫生健康委主任黄再波介绍，百色已要求各级各类医疗机构在确保院感防控的前提下，建立急危重症患者绿色通道，保证“120”急救电话24小时畅通，确保有疫情发生期间能够及时对有就医需要的患者提供点对点接送。同时，明确医院、药店等保就医需求的单位正常服务和营业，规定医疗车辆在全市正常通行。

“针对特殊患者就诊需要，我们组织乡村医护人员等对辖区需要定期血液透析、肿瘤放疗等医疗服务的患者进行全面摸排，了解相关人员健康状况和就医需要，对就诊人员实行分级分类管理，做好随时为群众提供服务的准备。”黄再波说。

记者在德保县采访了解到，目前当地2家公立医院和10余家卫生院都正常开放，群众可依照防疫要求正常就医。“目前小区内每一栋楼都有楼长，每一个单元有组长。居民如生病需要就医，可以联系楼长、组长。”德保县一小区防控人员黄精行说。

广西开通 免下车核酸检测站

本报讯(特约记者曹哲 通讯员王煜霞)近日，广西壮族自治区首个免下车核酸检测站在广西国际社医医院启用。市民提前在手机端完成相关操作后，即可在车上完成核酸检测，整个过程不超过2分钟。

广西国际社医医院创新工作思路，优化流程设计，充分利用院内空间，在5号门出入口设置了免下车核酸检测站。“快测快走”“一车多人”的便民检测措施，既缩短了核酸检测时长，也避免了集中排队带来的风险隐患，受到市民好评。

葫芦岛启动 应急响应机制战疫情

本报讯(记者邹欣芮 通讯员景冬梅)2月8日，辽宁省葫芦岛市绥中县出现1例新冠肺炎确诊病例。疫情发生后，辽宁省委、省政府高度重视，省级疫情专家组第一时间到绥中做指导。葫芦岛市、绥中县立即启动应急响应机制，精准落实各项防控措施。

据悉，葫芦岛市、绥中县两级新冠肺炎疫情防控工作指挥部迅速开展流行病学调查、密接排查、核酸检测、区域管控及消毒等工作。

葫芦岛市、县两级组成200人的流调队伍，对确诊病例的密切接触者、密接的密接开展流调工作，对目前已明确的密接者立即进行隔离管控；精准锁定重点区域、重点人员，实施分类管理，并对相关封控区严格实行区域封闭、足不出户、服务上门的管控措施；对绥中县城郊乡西园子村、韩家村、西关村、香坊村及加碑岭乡岩岭村磨石沟屯5个自然村屯采取严格消毒管控措施；紧急加购防控物资；全力保障农贸市场、商超的粮、油、肉、蛋、奶等生活必需品供应。

山东向甘肃 捐赠防疫医疗设备

本报讯(记者郝金钢 通讯员徐国清)近日，山东省向甘肃省捐赠医疗设备交接仪式在甘肃省第三人民医院举行。此次，山东省向甘肃省捐赠中通移动CT车1台、移动核酸检测实验室1台、核酸采样亭5个，总价值860万元。

据悉，此次捐赠的中通移动CT车是国内行业首辆大载重三轴车载移动CT，搭载先进的5G信号传输系统，可以实时传输信息和图像至医院。核酸检测车具备新冠病毒等病原微生物核酸和抗体检测能力，单日可检测5万人次。核酸检测亭可实现户外配置，集成正负压防护、温度调节、人机共存的紫外线消毒、摄像、照明、对讲等功能。



和机器人对话

2月10日，“双奥之城新气象——2022中外媒体北京行”城市形象采访活动走进中关村国家自主创新示范区展示中心，展区中集中展示了中关村在人工智能、生物健康、节能环保与新能源、文化科技等领域的最新、最具突破性的前沿创新成果。图为媒体记者和志愿者们与机器人优优对话。

本报记者张丹摄

上海：力破医疗损害鉴定送鉴矛盾

据新华社上海电(记者兰天鸣)上海市嘉定区人民法院近日协助支持上海市医学会顺利完成上海法院、医学会首例医疗损害鉴定在线听证会，对破解医疗损害鉴定送鉴矛盾进行了尝试。

据悉，医疗损害鉴定意见是对鉴定过程及其所依据专业知识的高度概括总结，相较于其他传统证据专业知识门槛较高。同时，法官因为相对缺

乏医学专门知识，对鉴定意见的依赖性较强，存在医疗损害鉴定意见实质审查难的问题。

在该案中，患者王某因腹痛后分别至多所医院进行就诊、抢救、后续治疗，此后与医院产生了医疗损害责任纠纷，并诉至法院。

案件受理后，法院组织各方当事人对拟送鉴检材进行举证、质证，并移送上海市医学会进行医疗损害鉴定。

为尽快开展鉴定听证程序，缩短诉讼流程，上海嘉定法院与上海市医学会积极磋商、共同探索，提出由上海市医学会召集鉴定专家组成员，通过人民法院在线诉讼服务平台在线进行鉴定听证的新模式，并征得各方当事人一致同意。

“这次鉴定会是一次特别的‘隔空’鉴定会，法院与我们共同完成了鉴定会的召开，保障了当事人的权益，缓和了医患矛盾。”上海市医学会医疗事故技术鉴定办公室负责人薛晓芳说。

据了解，为切实有效缓解医疗损害鉴定送鉴矛盾，上海法院近期制定了《关于进一步推进全市法院医疗损害鉴定工作的意见》，强化与医疗主管部门联动，扩充鉴定机构数量，建立司法鉴定机构长三角一体化共享机制，着力提高医疗纠纷审理质效。

据悉，为切实有效缓解医疗损害鉴定送鉴矛盾，上海法院近期制定了《关于进一步推进全市法院医疗损害鉴定工作的意见》，强化与医疗主管部门联动，扩充鉴定机构数量，建立司法鉴定机构长三角一体化共享机制，着力提高医疗纠纷审理质效。

据了解，为切实有效缓解医疗损害鉴定送鉴矛盾，上海法院近期制定了《关于进一步推进全市法院医疗损害鉴定工作的意见》，强化与医疗主管部门联动，扩充鉴定机构数量，建立司法鉴定机构长三角一体化共享机制，着力提高医疗纠纷审理质效。

阳光救助让他们看到希望

□本报记者 喻文苏 特约记者 杨琳

张明(化名)坐在自家房屋前，看着村前那条小路。当两名身穿白大褂的医生出现在视野中时，他赶紧迎了上去。

这里是四川省彭州市的一个边远乡村，张明的妻子李晓(化名)是一名精神障碍患者。之前的十几年，张明家里经济条件不好，加上他没什么医学常识，只能把妻子锁在小屋子里。直到后来，政府实施了阳光救助政策。

2009年5月，成都市人民政府出台《成都市重性精神疾病患者阳光救助工作实施意见》，将严重精神障碍(原称重性精神疾病)患者阳光救助工程纳入民生目标管理，形成了由卫生部门牵头、多部门密切配合、以严重精

神障碍患者医疗救治和社区管理为主要内容的综合救助模式。成都市指定13家精神卫生医疗机构作为阳光救助定点医院，负责全市23个区(市、县)的阳光救助患者救治。阳光救助办公室设在成都市第四人民医院，全面负责严重精神障碍患者阳光救助工作的质量控制和技术指导。

村委会了解张明家的情况后，帮助李晓填报了“阳光救助申请表”，报相关部门备案。之后，李晓拿到了“阳光救助卡”。凭“阳光救助卡”和社会保障卡到定点医院住院，可享受免费住院医疗救治。

成都市第四人民医院副院长田明表示，患者救治救助的相关经费最初由残联承担。随着救助患者数量逐年增加，经政府相关部门共同商议后，由市卫生健康委牵头，申报市级财政资金，用于承担救助患者经医保报

销后的自付部分医疗费用。

现在，政府部门为患者购买了基本医疗保险，急性期住院给予21280元免费治疗金额，符合条件的患者还可转入缓解期(25620元免费治疗金额)和维持期(200元/床日)治疗。此外，救助对象住院期间的生活补助从最初的12元/天增长到现在的40元/天。“医保保障，加上住院补助金，再加上门诊救治补助，完全能让患者得到良好的治疗。”田明说。

2009年5月—2021年11月，成都市累计救治阳光救助患者30332人次。田明表示，阳光救助工作也面临着新的困难，例如资金缺口等问题。从2015年到2020年，每年近1100万元的市级救助资金可用于救助2000余名患者，但是随着医疗服务价格增长和救治救助患者数量增加，救助资金持续出现缺口，因此市财政局在

2020年要求各区(市、县)财政落实配套资金，用于保障阳光救助工作的持续开展。

同时，成都市在阳光救助政策的基础上，积极探索其他救治救助方法。比如，针对不服药、服药依从性差以及肇事肇祸风险较高的患者，市卫生健康委正在研究制定基于本市实际的长效制剂的推广运用政策，并积极配合市委政法委促进精神障碍患者监护人“以奖代补”政策的提标扩面等，从而保障严重精神障碍患者能在社区得到治疗和照护。

“项目实施12年来，不断加大救助力度、优化救助流程、提高救助标准，努力提高严重精神障碍患者生命质量，有效减少了严重精神障碍患者肇事肇祸案(事)件的发生，促进了全市精神卫生事业健康可持续发展。下一步，在政府的主导下，阳光救助政策将进一步提标扩面，惠及更多的患者和家庭。”田明说。



福建

明确“388”重点任务

本报讯(记者陈静)近日，《福建省“十四五”全民医保专项规划》发布，这是福建省医保领域第一次编制五年规划，设定了涵盖医保基金运行绩效、医保公共服务能力和医保协同改革成效等15项主要指标。

《规划》有5项指标高于国家量化要求，对1项国家没有量化要求的指标明确了量化标准。如基本医保参保率设定在96%以上，比95%的国家指标高1个百分点；个人卫生支出占比为25%，比国家提出的27%少2个百分点；药品医用耗材平台采购率和集中带量采购品种均高于国家标准，其中高值医用耗材品种10类，比国家提出的5类高出一倍。

《规划》提出了“388”重点任务，包括构建“三大体系”，即健全多层次医疗保障制度体系、优化医疗保障协同治理体系、构筑坚实的医疗保障服务支撑体系；实施“八大工程”，即重大疾病救助工程、基金监管智能监控工程、药品耗材价格监测和交易系统工程、医疗保障服务示范工程、国家异地就医结算能力建设工程、创新医保结算服务模式工程、省级医疗保障信息平台工程、医疗保障数据平台工程。

福建还将重点推进“八项重点工作”，即开展医保目录药品监测评估、推进多元复合式医保支付方式改革、实现医保基金监管全覆盖、鼓励商业健康保险发展、推进医保服务事项跨省通办、健全医保政务服务“好差评”制度、强化医药机构医保定点管理、提升医保适老服务水平。

云南

实施八大工程

本报讯(记者陆继才)近日，云南省“十四五”专项规划系列新闻发布会第八场召开。会上，云南省医保局、省总工会、省卫生健康委相关负责人全面解读《云南省“十四五”全民医疗保障规划》。根据《规划》，云南省将实施八大工程，即数据化信息共享平台工程、基金运行管理提升工程、重大疾病救助工程、深化医保支付方式改革工程、基金监管全覆盖工程、医疗保障服务示范工程、医疗保障提升工程和医疗保障信息平台(智慧医保平台)建设工程。

《规划》提出，提升全民医保参保质量，到2025年，基本医保参保率稳定在95%以上，职工医保和城乡居民医保政策范围内住院费用报销比例稳定在85%和70%左右，重点救助对象符合规定的住院医疗费用救助比例达到70%左右，居民大病补充保险政策范围内基金支付比例不低于60%。

《规划》提出，将适宜的中医医疗服务项目和傣、彝、藏等民族医新增医疗服务项目纳入医保支付范围，将原实行市场调节价、医保不予支付的183个诊疗项目中涉及中医及民族医的21个项目纳入全省医保支付范围。

《规划》明确，加强服务支撑体系和服务能力建设，实现全国医保一张网，国家15项医保信息业务编码全部落地，17个统筹区如期全面上线医保信息平台。提高跨省异地就医直接结算率，实现住院、普通门诊、门诊慢特病费用线上线下一体化异地就医直接结算。通过医保目录动态调整，让更多新药好药更加可及。

山西

提出13个预期目标

本报讯(记者崔志芳)近日从山西省医保局获悉，《山西省“十四五”医疗保障事业发展规划》印发，《规划》提出了“十四五”期间山西省医疗保障事业发展的13个预期目标。

山西省力争实现基本医疗保险参保率稳定在95%以上，职工基本医疗保险政策范围内住院费用基金支付比例稳定在86%左右，城乡居民基本医疗保险政策范围内住院费用基金支付比例稳定在69%左右，重点救助对象符合规定的住院医疗费用救助比例稳定在70%，实行按病种诊断相关分组付费和按病种付费的住院费用占全部住院费用的比例达到70%，公立医疗机构通过省级集中采购平台采购药品金额占全部采购药品(不含中药饮片)金额的比例达到90%以上，公立医疗机构通过省级集中采购平台采购高值医用耗材金额占全部采购高值医用耗材金额的比例达到80%以上，高值医用耗材集中带量采购品种达10类以上，住院费用跨省直接结算率达到70%以上，医疗保障政务服务满意率达到90%左右，医疗保障政务服务事项线上可办率达到80%以上，服务保障政务服务事项窗口可办率达到100%。