

江苏统一门诊特殊病保障政策

确立“N+X”门特病种政策框架,切实解决看病报销烦心事

本报讯 (特约记者程守勤 通讯员蒋婷)近日,江苏省医保局印发《关于统一基本医疗保险门诊特殊病保障政策的通知》,将诊断明确、病情相对稳定、费用负担相对较重,且适合在门诊治疗的疾病纳入门诊特殊病保障;同时,确立“N+X”门特病种的政策框架,增强政策统一性,切实解决参

保人员门诊特殊病看病报销中的操心事、烦心事。

据介绍,“N+X”门特病种的“N”是指江苏省统一的门特病种,包括恶性肿瘤、慢性肾功能衰竭、严重精神障碍等8类20个病种,以及儿童1型糖尿病、儿童孤独症、儿童生长激素缺乏症3个病种,各设区市统一执

行;“X”是指设区市现有的,但超出省统一的门特病种,可以继续保留,并相应待遇保障水平参照省规定的门特待遇保障水平。

《通知》明确,门特病种待遇按照不低于职工医保和城乡居民医保相应住院标准执行;报销比例不低于同级别医疗机构住院报销比例;二级及以

上定点医院应按疾病临床路径和诊断标准对参保人员门特予以诊断和认定,并将相关信息及时上传至医保信息系统备案。

《通知》提出,医保经办机构应根据定点医院诊断认定和备案材料,并及时在医保信息系统中做好标识,加强对享受门特待遇人员的实名

制管理,保障参保人员享受门特待遇;参保人员应选择能够满足就医需要的定点医院作为本人门特治疗医疗机构;支持符合条件的定点零售药店开展门特相关便民服务工作,参保人员凭选定医疗机构的外配处方、就医凭证,可按规定在定点零售药店配药并直接结算。

海峡两岸银屑病论坛举办

本报讯 近日,由海峡两岸医药卫生交流协会主办的海峡两岸第二届银屑病诊疗新进展高峰论坛以线上会议形式举行,6100多位医生在线收看直播并参与互动讨论。

论坛开幕式由大会主席、中日友好医院张晓艳教授主持。海峡两岸医药卫生交流协会会长王立基,中华医学会皮肤性病分会主委、中国医学科学院皮肤病医院院长陆前进,台湾皮肤科医学理事长、台湾成功大学医院赵晓秋教授,中日友好医院副院长崔勇,中华医学会内科学分会候任主委、深圳大学附属华南医院黄慈波教授等出席了本次论坛。北京大学第三医院张春雷教授、台湾台北长庚医院钟文宏教授担任大会共同主席。

本次论坛围绕生物制剂新进展、特殊类型银屑病、小分子药物和临床研究、中青年论坛、讨论与总结5个部分,探讨了银屑病诊疗的最新进展、经验以及未来研究的热点与难点。与会专家表示,期盼多举办这样高质量的学术交流,携手促进两岸银屑病诊疗与慢病管理水平迈上新台阶。(王晓宇)

墙绘扮靓乡村

8月25日,在江苏省镇江市秀山村,江苏大学志愿者们带着小朋友一起在墙上创作乡村振兴、欢乐生活、绿色生态等主题的墙绘创作,美化村庄环境。

石玉成摄



隔离点疫情扩散 海南乐东多人被问责

本报讯 (特约记者刘泽林)8月24日,海南省纪委监委微信公众号“清廉海南”通报了一起对隔离点疫情扩散事件追责问责的典型案例。

8月4日,海南省乐东黎族自治县尖峰镇尖峰山水假日酒店作为隔离点开始隔离密接人员,按要求需清退在酒店住宿的与疫情防控无关的其他人员。但截至8月20日,仍有15名其他人员在该酒店住宿。8月14日和15日,该酒店保洁人员黄某某违反闭环管理规定,连续两天离开酒店返回家中。8月20日,黄某某被确诊为新冠病毒感染者,15名其他人员中也有2人被确诊为新冠病毒感染者。

通报指出,乐东县委副书记张韵、县人民政府副县长钟树婷作为县疫情防控战时指挥部隔离专班组长,乐东县旅游和文化广电体育局党组书记、

局长符天作为隔离专班副组长,履行职责不力,对隔离点巡查和指导不到位,对隔离点管理存在的问题失察失管;乐东县综合行政执法局国家公园执法大队副大队长、隔离点点长高永法,对隔离点情况底数不清、管理无序,未能及时发现和制止黄某某违规进出隔离点的行为;县公安局尖峰派出所辅警李朝星作为负责隔离点封闭管理和安全保障工作的安全保障员,未对黄某某违规进出隔离点行为进行劝阻,也未向点长报告,造成了疫情扩散的严重后果。对此,张韵、钟树婷和符天应负主要领导责任;高永法、李朝星应负直接责任。

8月24日,经海南省委批准,省纪委监委决定对张韵予以诫勉,对钟树婷、符天、高永法立案审查调查。乐东县决定对符天予以免职,县公安局决定解除与李朝星的劳动关系。

医学科教托举起百姓健康希望

(上接第1版) 更值得关注的是,重大专项长期积累的研发能力、人才团队和技术平台,助力我国科学家在新冠肺炎疫情防控过程中有卓越表现:迅速确认病原体并开展溯源,研发系列诊断产品,开展疫苗和药物研发攻关等,全方位为综合防控、科学精准、“动态清零”提供坚强支撑。

创新体系带来强大能量

“一个可喜的现象是,在国家各大医学科技项目中,临床研究的占比越来越高,成果产出也是越来越多。”中国工程院院士、中国医学科学院北京协和医学院院长王辰表示,这源于我国医学科技创新体系建设的不断

完善。 这些年,在心血管病等常见病、多发病的20个领域,我国建成了50家国家临床医学研究中心;在生物医药领域,我国建成了75家国家重点实验室,数量在各学科领域中居首位;在北京协和和医院等5家医疗机构,建设了转化医学国家重大科技基础设施;布局建设了109家委级重点实验室,省级行政区域实现了全覆盖。

“在国家启动实施的中国医学科学院医学与健康科技创新工程中,设置了临床与转化医学研究专项,推动临床研究。”王辰指出,工程还探索建立科研院所稳定支持的资源配置新机制,健全完善临床研究、伦理审查、科研诚信、成果转化等医学研究管理政策,有力促进医学研究规范健康发展。

此外,我国还搭建了比较完善的病原微生物实验室生物安全平台体

系,为科学研究、疾病防控和产业发展提供了强有力的支撑。

“目前,全国已有从事人间传染病原微生物实验室活动的P3、P4实验室63个,有P2实验室4.6万个。”国家卫生健康委科教司司长刘登峰介绍,“国家卫生健康委牵头组建国家生物安全工作协调机制,协调落实生物安全法相关法律法规的责任和任务,大力推进国家生物安全风险防控和治理体系建设,着力提升国家生物安全治理能力;要加快病原微生物实验室建设,加强人才规范化培养,强化依法安全监管。”

让医生有更好的成长空间

医学教育的水平关乎人民健康和

千家万户的幸福。这些年,我国推动医学教育纳入法治化保障。“基本医疗卫生与健康促进法、医师法都明确要求完善医学教育、毕业后教育、继续教育三阶段医学教育体系,建立健全住院医师规范化培训制度,截至目前,已累计培训住院医师83万人。”刘登峰说,“住院医师规范化培训是党的十八大以来国家建立的一项医学教育领域的重大制度,取得了重大成就。可以说,质量是医学教育的生命线。我们从制度建立之初就设计了比较完善、保障质量的闭环管理制度。”

刘登峰介绍了这些制度。第一,建立了基地标准和培训标准,作为培训工作规范开展的重要遵循。第二,遴选培训基地,严把基地入口关,确保基地能够成为培训的合格场所。全国现有培训基地1118家,实现省域全覆盖。第三,设立专门培训项目,支持师资力量建设,已累计培训师资23万人。第四,组织指导东部、中部省份,为新疆、西藏、贵州等西部省份培住院医师,持续提升西部年轻医生能力水平,促进区域均衡发展。第五,委托中国医师协会,按照“常态、勿扰”的原

则和“四不两直”的方式,对全国培训基地和专业基地进行抽查评估,加大对制度落实的监管力度。

“这可是‘长牙齿’的检查。我们已对33家培训基地和185家专业培训基地亮黄牌,要求限期整改;对23个专业基地亮红牌,撤销其资格。此外,我们将培训质量、培训期间的待遇及落实‘两个同等对待’等利好政策,作为对各省进行绩效考核、基地评估的重要指标,以评促建,以评促改,培养人民满意的好医生。”刘登峰说。

“在医学教育的课程设置上,特别要鼓励提升理学、工学、人文学科等内容的占比。”王辰建议。 这些年,国家不仅关注年轻医生成长,也对全科、儿科、精神科等方面紧缺人才也加大了培养力度。截至2021年年底,全国医师数量已达到428.7万人,千人口医师数达到3.04人,数量接近发达国家医师配置水平。其中,全科、儿科、精神科医生通过几年的努力,分别达到43.5万人、20.6万人和6.4万人,分别较2012年增长了295%、102%和173%,为健康

中国建设和卫生事业发展、医疗水平提高提供了坚实的人才保障。

如何建立体现行业特点和遵循人才成长规律的评价办法,也是当下行业探索的重点问题。“临床工作评价非常不容易。如何客观公正地评价医生、评价医务工作者的产出,这是一个非常重要的问题。”北京大学第一医院院长刘新民强调,“首先要做的就是破除‘唯论文’,提倡‘重临床’。医务人员干什么,就应该评价什么。”

2021年,多部委印发《关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》。刘新民介绍,北京大学第一医院正在通过大数据,为医生精准“画像”。“从工作数量、质量、疑难病例处理3个维度全方位、立体评价临床医生的工作能力,通过病案首页直接获取医生的临床工作情况,将门诊、住出院等临床工作数量作为医生申报职称的门槛条件。将病案作为评价医生临床工作质量的重要载体,用抢救、死亡、疑难病案来分析、考察医生的工作能力,我觉得既客观准确,又省时省力,解决了以往‘有指标、难收集’的问题。”

情系西部 打造“带不走”的医疗队

(上接第1版)

说起“藏族微笑”,很多人都会想起丁真的一口皓齿。但在口腔医生陈立看来,西藏居民的牙齿并非都这般健康,“第四次全国口腔健康流行病学调查结果显示,该自治区各年龄阶段的口腔疾病,如龋坏、牙周病等,发病率高,诊治率低,尤其是大量缺牙的患者未能得到及时的修复治疗,不仅影响口腔颌面部美观,更有损咀嚼功能,甚至危害全身健康”。2020年,西藏自治区人民医院向北京大学口腔医院首次提出引进口腔修复专家的请求。经报名遴选,陈立踏上了援藏之旅,成为该院第一位组团式援藏口腔医生。

进藏后不久,陈立就开办了口腔健康科普宣教云课堂,运用大量病例资料和三动画向当地居民讲解了牙体牙髓疾病、牙周病的发生、发展过程和治疗方案,以及牙齿缺失后不修复的严重危害。在发现当地两名种植手术医生均有一定的专业基础后,陈立便鼓励他们开展有难度的手术,并为他们制定了每周一次的培训课程,内容包括固定修复、口腔美学及口腔种植三大模块。渐渐地,手术教学从“老师主刀、学生配合”转变为“学生主刀,老师配合”。

部分患者病情较重,当地不具备治疗技术和条件。鉴于此,北京大学口腔医院还与西藏自治区人民医院搭

建起口腔疑难病例远程会诊平台。那曲市的崔成卓玛曾被颌面部畸形、无法张口、咬合紊乱等口腔问题困扰20年。经远程诊断,她决心赴京就医,陈立很快与北京大学口腔医院张益教授团队取得了联系。历时10小时的手术,卓玛的面部畸形和睡眠呼吸障碍得到了解决。考虑到卓玛一家的经济状况,院方还在治疗费用上进行了一定程度的减免。

陈立说:“很幸运参与援藏这项伟大工程。身处高原,除了努力呼吸,我还要努力做更多有益的事情。”

“我心里别提多有成就感了”

“再过几个小时,就要见到儿子了。他快12岁了,以他的年龄和心智,已能理解我为什么来到这里。这次,他亲自‘视察’妈妈的工作,我要对得起儿子的夸耀和等待……”首都医科大学附属北京儿童医院保健中心马扬副主任医师在7月15日的援疆日记中写道。3月31日,她随北京市卫生健康委第三批第三期援疆医疗队奔赴新疆和田,担任和田地区妇幼保健院副院长。

和田春日的风沙所及之处皆一片昏黄。初来和田的马扬曾想:“和田不

是缺儿童保健医生吗?现在我们援疆医生来了,都来找我吧,我加班加点。”后来她才发现,自己所在的妇幼保健院今年刚从“站”升级成“院”,临床服务起步艰难。当地百姓保健意识淡薄,孩子非重病不求医,导致一些轻症拖成了重症。对于孩子的身高、体重、视力、听力、神经发育是否正常,营养摄入是否均衡,家长几乎没有概念。

迷茫之中,马扬通过基层义诊、日常看诊、健康宣教,逐步清晰了帮扶思路。“我开始留意妇幼保健儿童保健部的9名医护人员,他们对儿保事业充满热情。”马扬说,“在后方北京儿童医院保健中心的支持下,通过远程会诊,我们教给这9名医护人员关于儿童早期发育迟缓的评估方法,并录制视频给他们反复观看。对于一些好苗子,就送去新疆维吾尔自治区儿童医院(北京儿童医院新疆医院)进修。”当地医护人员进步很快,马扬也从琐碎的事务中解放出来,转而专注于自己擅长的领域。当地医护人员做检查、出报告,她则负责把结果向家长作解释说明,并告诉他们如何干预。

与此同时,北京援疆和田指挥部开展了以维护孕产妇和婴幼儿健康安全为重点的“母婴向未来”工程。“幸福母亲”和“雨露春芽”计划,推动建立地区级儿童早期发展中心。“6月下旬,

超声骨密度仪、视力筛查仪、听力筛查仪、人体成分仪、康复悬吊设备等硬件设施一件件运进来,陆续填满了儿童早期发展中心的各个诊室,我心里别提多有成就感了。”马扬说,和田的孩子终于能像北京的孩子一样,得到从胎儿保健、生长发育到心理行为指导、康复功能训练等全流程干预,这是她来新疆最想做成的事情。

在数百公里外的阿克苏地区,新疆兵团第一师医院于2021年10月成功实施了当地首例“外固定支架骨搬运”术,让开放性骨折和内固定术后感染所引发的慢性骨髓炎患者免于终身拄拐。这一零的突破,得益于援疆医生、浙江大学医学院附属第二医院骨科章相锋主治医师的倾囊相授。

患儿9岁,车祸致其左腿胫骨骨折,术后出现感染。在反复清创控制感染的情况下,他的胫骨缺损达7厘米。常规的骨缺损修复填充方式不适用,若不进行有效治疗,左腿将无法愈合,该患儿需拄拐行走。“可采用‘外固定支架骨搬运’术,对其缺损的腿部骨骼给予牵拉,使之生长,逐步达到骨愈合。”章相锋向当地骨科团队讲解了手术原理。如今,该患儿左腿缺损的骨骼已延长7厘米,骨生长矿化良好,进入最后阶段——等待骨接触点愈合。未来,自由奔跑对他来说将不再是梦。

回忆起初入科室的情形,章相锋记得,第一师医院骨科3个病区的主任接连向他介绍了骨科当前的科室分区、管理模式和人才储备情况。“后来,3个病区的医护人员还经常找我一起探讨各类病例,有些成了无话不谈的

好朋友。”其间,章相锋毫无保留地向他们分享了浙江大学医学院附属第二医院的人才培养和管理办法,并尽可能让他们参与自己接诊患者的诊疗全程。开展工作仅两个多月,章相锋带教的4位徒弟已能独立操作部分骨折手术。章相锋表示:“徒弟能做1台手术,比自己做10台更令人振奋。”

如今,这个心愿终于实现

青海省海北藏族自治州地处祁连山中部地带,海拔高,光照强,是白内障、青光眼等眼科疾病高发地。通常,白内障多发于65岁以后,而在当地则提前至40岁。在不具备治疗条件的情况下,很多人过早地丧失了生活和劳动能力。

作为对口支援海北藏族自治州援青省份,山东省派出的医疗帮扶团队提出“培育特色科室—组建诊疗中心—成立专科医院”的援建思路。2019年6月,山东中医药大学附属医院眼科参与援建的鲁青眼科中心落成,陆续救治了上万名眼疾患者。但院长毕宏生仍有担忧:“眼科中心没有自己的手术室,需要依托海北州第二人民医院开展手术,这并非长久之计。”

2020年,在山东援青管理组的协调推动下,山东中医药大学附属医院与海北州第二人民医院合作,将医院原本只有两间诊室的眼科中心升级为海北州第一家公立专科医院——鲁青眼科医院,并选派山东

医疗援青专家团队长期坐诊。开诊当日,援青医生、山东中医药大学附属医院眼科主治医师赵圣亚就接诊了76名患者。

“变化是方方面面的。”赵圣亚说,“过去借用其他科室的手术台,即使再怎么调整,有些手术也没法做,现在院内配备了3间专业手术室、60间病房,又配备了眼科手术显微镜、超声乳化仪、光学相干断层成像系统等精密的诊疗设备,高难度眼科手术也能做了,医保报销比例也有了提高。”截至2021年10月,鲁青眼科医院累计接诊8700余人次,开展各类眼科手术407例,平均每台手术的费用比三甲医院约少3000元。与此同时,通过“师带徒”、到后方医院跟岗学习等方式,山东中医药大学附属医院培养当地眼科医生8名、验光员3名、眼科护士15名,逐步建立起一支本地的眼科专业技术团队。

其实,山东中医药大学附属医院结缘海北藏族自治州已有8年之久。2014年7月,该院10名眼科专家赴当地开展“大爱无疆·青海光明行”活动。然而,当地医院的窘境令人措手不及:尚未设立眼科,五官科仍在用20世纪90年代的裂隙灯显微镜,致盲性眼疾无法诊断,更不必说开展手术。幸而,从山东托运来的设备和药品解了燃眉之急。短短两周,专家一行为了1000多名居民进行了眼科检查,为361名贫困白内障患者免费实施了复明手术。毕宏生当即萌生了一个念头:要为青海留下一支“带不走”的医疗队。

如今,这个心愿终于实现了。