

健康论坛

堵住漏洞，防止“救命钱”被吞食

□陈晓曼(媒体人)

3月和4月，国家医保局曝光连续两期集中发布零售药店违规使用医保基金典型案例。由于欺诈骗保行为，20家被曝光药店中，一半被处以重罚，并被解除医保协议。在推动将药店纳入门诊统筹管理以及谈判药品实行“双通道”管理的背景下，此举无疑传递出一个十分强烈的信号——医保定点零售药店成为医保部门重点监管对象之一，严防医保基金在零售药店跑冒滴漏成了一项重要工作。

医保定点零售药店数量多，且消费以小额支付为主，单据审核量巨大，很长一段时间以来，医保定点零售药店都是医保监管的薄弱环节。打击欺诈骗保的工作重点主要在医疗机构，对零售药店则关注不多，导致“买日用品也能刷医保卡”这类明显套取医保基金的行为一度变得堂而皇之。

近些年，随着零售药店连锁化和规模化发展，以及医保改革的推进，医保基金流入零售药店的总量在变大。《2021年全国医疗保障事业发展

统计公报》显示，医保个人账户在药店的支出已经超过2000亿元。随着定点零售药店纳入门诊统筹管理以及谈判药品实行“双通道”管理等工作的逐步推开，未来将会有更多的医保基金流入定点零售药店。如果对定点零售药店的监管不到位，没能采取有效措施防患于未然，医保基金流失的风险会加大。

有医保专家提示，定点零售药店具有点多面广、贴近群众的特点，这决定了它们的经营行为将直接影响周边群众的购药行为。如果医保部门疏于管理，定点零售药店的违法违规行为

有可能引发一系列“破窗效应”，对医保基金安全以及医保事业发展带来不利影响。

连续两期曝光零售药店违规使用医保基金典型案例，表明了医保部门严管定点零售药店的态度。真正堵住漏洞，防止药店吞食“救命钱”，进一步严格准入是必要的，特别是针对申请开通“门诊统筹”“双通道”业务的定点零售药店，更要从源头加强管理；同时做好用药费用和基金支出常规分析和监测，及时发现异常，加强日常动态监管。

医保定点零售药店点多面广，善

用大数据、信息技术，提升智能监管水平，是提升监管效能的有效途径。从上述曝光的案例可以看出，定点零售药店骗保手段并不复杂，主要是串换药品、虚假刷卡、冒名顶替等。针对这些问题，有的在医保支付过程中采用人脸识别等智能监控手段，有效防止冒名购药行为的发生；有的将药店药品的购、销、存全过程信息与医保信息系统联网，杜绝串换药品、空刷卡等医保违规行为的发生。这些做法和经验，值得借鉴。

罪，已被刑事拘留。这些人大体是要在监狱中提高认识了。

没有安全就没有一切。这场惨痛的火灾事故再次敲响警钟，医疗机构必须践行安全发展理念，筑牢安全生产防线，层层压实安全生产主体责任，特别要在执行上较真。否则，管人不严不实，出事是早晚的。深刻反思、汲取教训，期待各地在陆续开展的安全生产隐患排查大整治中对主体责任不落实、隐患问题整改不到位等问题零容忍。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

这场火灾，真该引起足够警觉

□钱峰(媒体人)

4月19日，北京市人民政府新闻办公室举行北京长峰医院火灾事故情况通报会。初步调查，该事故系医院住院部内部改造施工工作过程中产生的火花引燃现场可燃涂料的挥发物所致。截至19日6时，71名转运伤员中，在院治疗

39人，出院3人，遇难29人；遇难患者平均年龄71.2岁，60岁以上的就有21人。

这些数字，让人揪心。施工中的小火花，引发了一场致多人伤亡的火灾事故，教训深刻且惨痛。医疗机构是特殊的场所，《医疗机构消防安全管理九项规定(2020年版)》明确要求，要结合老、弱、病、残、孕、幼的认知和行动特点，制定针对性的灭火和应急疏散预案，明确每班次、各岗位人员

及其报警、疏散和扑救初起火灾的职责，并每半年至少演练1次；配备相应的轮椅、担架等疏散工具，对无自理能力和行动不便的患者，逐一明确疏散救护人员。但从网络上看到的火灾现场自救视频，人们不禁要问：涉事医院预案是否完善、职责是否明确、演练是否到位、工具是否齐备？更想问的是，一场有安全隐患的装修施工，何以能住住了很多患者的住院楼内实施。

就在一个多月前，这家医院还在其微信公众号上以“防风险、除隐患、保平安——北京长峰医院严格落实火灾防控措施”为题，介绍医院如何动员部署火灾防控工作。其中，第一条就是“提高认识，加强组织领导”……现在看来，这就是一个“例行公事”的语境，其认识并没有提高到哪里去。据北京市公安局的通报，该医院及施工公司的12人因涉嫌重大责任事故

中国心脏骤停与心肺复苏报告发布

本报讯(记者于梦非 王祎然)4月20日，《中国心脏骤停与心肺复苏报告(2022年版)》研讨会暨首发仪式在京举行。《报告》由山东大学齐鲁医院牵头组织相关领域专家撰写，是国内首部综合反映我国心脏骤停流行病学及防治现状的科学报告。

山东大学齐鲁医院院长陈玉国介绍，《报告》分为心脏骤停的流行病学、救治现状、危险因素、筛查与预防、公众教育与医护培训6个篇章，首次对我国心脏骤停流行病学及救治情况进行系统分析；系统梳理分析了心脏骤停救治生存链中各个环节在我国实施现状及阶段性成果；针对心脏骤停及心肺复苏领域的名词和定义，提供规范化的中文术语及解释，为各地今后开展标准化心脏骤停调查及救治质量持续改进等提供了关键支撑。

中国科学院院士、中国医学科学院阜外医院心血管内科顾东风教授表示，我国的心脏骤停救治现状面临着诸多机遇与挑战，《报告》的发布有利于增强公众心血管健康意识，推广和普及心肺复苏知识和技术，提升医务人员和医疗机构的专业水平和服务质量，最终改善心脏骤停救治质量与患者的生存和生活质量。



疏散演练

4月20日，重庆市永川区集贤医院开展实战应急演练。现场模拟住院部4楼的电箱因电线短路，引发火情，医务人员、保卫人员见状立即行动起来，冲入病房，救出被困患者和家属，转移重要仪器物资，撤离人员安全有序地撤离到安全区域。图为医务人员和保卫人员在转移患者。 特约记者陈仕川摄

青海高原医学实验室挂牌

本报讯(特约记者高列)近日，青海省高原医学实验室在青海大学挂牌成立。

据介绍，青海大学将依托现有学科力量，立足高原优势，进一步整合科研资源，强化条件保障、完善运行机制，加强与国内高端团队的学科合作和交流，全力做好实验室运营工作，努力实现高原医学原创性技术攻关，建设好高原医学人才高地和创新平台。

北京慢性病防治宣传 重视新媒体运用

本报讯(记者王潇雨 特约记者张晓丹)4月20日，北京慢性病防治与健康教育研究会健康传播与媒体专业委员会成立大会在京召开。

该专委会主任委员、中国医学科学院肿瘤医院副院长付凤环介绍，该专委会将致力于慢性病防治知识的科学普及，做好科普项目和调查研究课题，共同助力健康中国建设。北京慢性病防治与健康教育研究会会长陶茂萱表示，该专委会要研究好新媒体的发展趋势与传播规律，承担多媒体技术、知识的普及等任务。

肿瘤身心同治有了 规范指南

本报讯(特约记者王耀 林丽)日前，由中国抗癌协会组织编撰的《中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA)-心理疗法》发布。

该指南聚焦中国人群的流行病学特征、诊疗防控特点与国内外前沿研究结果，紧扣心理因素在疾病发生、发展及转归中的重要作用，从痛苦筛查及应答、肿瘤相关症状的精神科管理、心理治疗3方面，为临床开展心理评估诊断、身心同治提供了适合中国人群的肿瘤指南规范体系。

广安门医院宣教 肿瘤防治

本报讯(记者崔芳 通讯员尹璐)近日，中国中医科学院广安门医院以“肿瘤防治，科普先行”为主题，开展肿瘤防治大型系列宣传活动。

广安门医院肿瘤科是全国首个中医肿瘤专科，以中药、针灸、推拿等中医传统疗法为特色。今年全国肿瘤防治宣传周期间，广安门医院与多家媒体合作，开展了“广医科普”“两线讲座”“电波传情”三大主题活动。该院通过持续推送专家科普文章、科普视频等方式普及癌症防治知识。4月19日，该院还举办了线上线下相结合的肿瘤防治科普讲座。

癌症防治全面行动⑤

康复归来，底气何在

□本报记者 崔芳 郭蕾 王潇雨 特约记者 张晓丹 通讯员 郝芳

和多年前的大多数患者在与病魔短兵相接的战斗中迅速溃败不同，获益于诊疗技术的巨大进步，如今的肿瘤患者已经有能力打一场持久战，甚至成为胜方。

这些勇士还需面对很多：癌症和治疗带来的身心损伤的修复，对复发的预防和忧虑，如何顺利回归生活、回归社会……在今年肿瘤防治宣传周采访期间，记者认识了一群在康复之路且行且探索的人。

编一支中医“护卫队”

饱受卵巢癌术后折磨的李阿姨至今仍觉得不可思议，在北京市鼓楼中医医院医务人员的帮助下，她原本不抱希望的康复近期取得了阶段性进展。

放疗、化疗、手术、靶向药……一系列治疗让李阿姨脱离了生命危险，但也伤害了消化道，她频繁出现恶心呕吐。多年的治疗，也让李阿姨对医院怀有恐惧，当家人鼓励她到鼓楼中医医院试试时，她甚至有些抗拒。会喝很苦的中药吗？有用吗？她将信将疑。

“首先采取音乐疗法、芳香疗法对李阿姨进行心理疏导，让她知道我们

的治疗不是痛苦的，而后再为她实施中医疗法。1个月后，在中药汤剂、针刺、艾灸、穴位贴敷等配合下，李阿姨的症状得到缓解，已经可以少量进食了。”该院肿瘤科医师曹洪福介绍，上述治疗的思路，是中医“既病防变”“瘥后防复”理念的实际应用。近年来，着眼于患者需求，该院肿瘤科发挥中医药特色优势，“针药并施，内外合治”，编组出一支中医康复“护卫队”，将中医疗法贯穿肿瘤患者康复全过程，帮助患者重新回归社会，提高生命质量。

曹洪福解释，针对癌症的“既病防变”“瘥后防复”有两个内涵：一是生理康复，患者术后或放疗后，容易出现倦怠乏力、恶心呕吐、皮肤瘙痒等症状，中医药参与，有助于实现气血流畅、阴阳平衡，显著改善患者不适症状；二是心理康复，很多患者因肿瘤治疗前后个人及环境变化容易出现心理问题，如抑郁、焦虑等，中药配合太极拳、八段锦、五音疗法等，形神同调，进行有效的情志调节、心理调适，帮助患者以更加积极、乐观的心态面对新生活。

在上述理念指导下，这支团队结合肿瘤康复患者的身体状况和不同需求，不断丰富康复手段，细化康复方案。“施用针灸的强度、时长，做各种非药物疗法时的体位等，都会根据患者的身体情况进行细致调整。”曹洪福说，立足发挥中医药优势，致力于肿瘤患者康复的中医医疗机构和专业团队在各地已经越来越多。

缝一件“软铠甲”

从2019年起，内衣设计师于晓丹开始与乳腺癌术后患者打交道。“最初是一位治疗乳腺癌的医生找到我，想让我给他的病人设计适合术后穿的内衣。也是在这个时候，有一位好朋友突然得乳腺癌，做了手术。开始我想的是，至少我可以为她做一件适合的内衣。”于晓丹坦言，在看到好友术后的胸部，并进一步交谈后，她逐渐意识到，多数乳腺癌患者重获的生命线虽然绵长，却已是与以前截然不同的轨迹。如何沿着这条新路走下去，是她们的必修课。于是，于晓丹有了使命——为更多的乳腺癌术后患者缝制柔软贴合的内衣，给她们提供面对新生活的“软铠甲”。

做这种内衣更讲究量体裁衣，试穿极其重要，因为每个人的伤口位置、清扫面积、年龄不同，需要在意的细节也不同。“第一次试穿会就在我工作室举办，来的20多人都是我那位朋友在病友群里招募的志愿者。”于晓丹回忆，最初她预想，要将伤疤袒露出来，对她或许有点难。但70多岁的阿英似乎毫不介意。阿英的左侧乳房在30多年前被切除，大片触目惊心的疤痕。“她告诉我，任何内衣穿在自己身上都会往上跑，一抬手一转身，这件贴身的衣物都会脱离控制。她只能自己动手，在内衣的下围和内裤的边缘

分别缝上一根细绳，系上以防止内衣的跑动。”于晓丹仍记得，阿英说自己这样做，只是“想看起来像个正常人”。

在与她们的交流中，于晓丹了解到了更多DIY内衣的笑泪交加的故事：有人往文胸里塞手绢、纱布、丝巾；有人夏天怕热，用绿豆做成沙袋放入；还有人嫌绿豆颗粒大，改用藜麦、薏米……她们甚至会笑着回忆，塞进去的杂粮发了芽。

“一方面会非常难过，但也觉得她们真的好棒，在想办法努力生活。”于晓丹发现，面前的这些可爱女人对特型内衣的需求，不仅是为了隐藏自己的伤痛和缺憾，更是为了不吓到别人。

被感动的于晓丹在接下来的时间精心设计制作“软铠甲”。她将一件内衣分为了左片和右片，设计出不同薄厚兼具透气和亲肤功能的面料和填充物，让患者根据自己的不同健康侧需求自行搭配组合。“希望能让她们的新生活更美好一点。”她说。

组一个“战友局”

近期，80多岁的张家敏奶奶和她的“战友局”开始逐渐回归线下。作为我国第一条乳腺癌患者援助热线的开通者和乳腺癌患者公益团队“粉红丝带志愿服务队”的发起者，她在几天前带领队员们又来到了熟悉的医学科学院肿瘤医院给乳腺癌患者提供资源服务等，还和队员们一起出席了今

消化道肿瘤内镜诊治 专家共识更新

本报讯(特约记者齐璐璐 通讯员朱伟)近日，《中国消化道黏膜下肿瘤内镜诊治专家共识(2023版)》在2023上海国际消化内镜研讨会上发布。新版《专家共识》是在2018版基础上重要更新，包含对国内外内镜诊疗的新理念、新技术、新经验进行评价形成的相关推荐意见，更加适合中国国情及医疗现状；根据不同病变类型、操作者资质和条件细化组织病理学检查推荐原则，细化了内镜治疗适应证，更新了治疗及随访推荐意见。

据介绍，此次更新由复旦大学附属中山医院牵头，组织中华医学会消化内镜学分会外科学组、中华医学会消化内镜学分会内镜学组、中国医师协会内镜医师分会消化内镜专业委员会以及中华医学会外科学分会胃肠外科学组的专家共同完成。中山医院内镜中心周平红教授表示，新版《专家共识》可为从事消化道黏膜下肿瘤诊治相关工作的临床医师及基层医疗卫生机构等相关工作人员提供参考和指导。

年的全国肿瘤防治宣传周启动仪式，分享抗癌经验和康复心得。如何在乌云密布的天空奋力寻找镶嵌的银边？乳腺癌康复群体给所有关注肿瘤防治的人们上了生动的一课。

1994年，因患乳腺癌接受根治术，张家敏失去了左侧乳房。劫后余生，她决定更努力地生活，寻找生命的意义。当时，有位老专家有感于她的积极和勇敢，鼓励她把这种心态传递给更多病友，并在征得她同意后公开了她家中的座机号码。很快，各地的病友都来找她倾诉苦闷，咨询经验。热线公布至今，张家敏已经连线数万名乳腺癌患者。

热线开通一段时间后，张家敏感觉到很多时候语言是无力的，一个温暖的怀抱胜过千言万语。她和几位病友姐妹一商量，决定成立一支志愿服务队，专为乳腺癌住院患者服务。2012年，“粉红丝带志愿服务队”就这样成立了。术前做心理疏导，术后指导康复训练，团队成员以过来人的身份现身说法，特别受欢迎。

在张家敏看来，每一次探访、交谈、帮助，每一次拥抱、撞拳、击掌，都传递着来自“战友”的温暖和力量，支撑着乳腺癌患者充满信心不断向前。当她们“得胜”回来，又会成为鼓舞他人的新力量。

