健康论坛

医保移动支付提速扩面要有系统思维

对医保移动支付这项事关患者切身感受的工作,既要加快推进,更要坚持系统思维,统筹考虑政策公平、个人隐私保护、保留老年人窗口服务等工作,确保好事做好、实事做实。

□叶龙杰(媒体人)

近日,北京市26家医院上线了医保移动支付功能,北京参保患者可实现挂号费(医事服务费)和门诊缴费(包括检验检查、药品等费用)的个人支付部分线上支付,医保报销费用在线自动扣除,无需再到缴费窗口、自助机排队缴费。显见,此次改革贴合老百姓需求,在解决缴费报销多头跑、来回跑等问题的同时,也会提高门诊医保结算服务效率,助力打造更为舒适顺畅的就医流程。

近年来,打通医保报销的堵点,一直是老百姓普遍关心的问题。国内很多医院为了便利患者就医,改造信息系统,实现了线上缴费、诊间支付、自助机自主缴费等,然而,由于医保支付手段没有协同跟进,患者为了报销不得不到窗口排队,或者为了方便只能全额支付医药费用。

当前,“改善就医感受 提升患者体验”主题活动正深入推进,持续优化就医流程是一项主要内容,不仅要在就医环节和时限上做减法,也需要医保政策环境的同步优化,加快推进医保服务“网上办”“掌上办”,变“群众跑腿”为“数据跑路”,从而形成优化服务的完整闭环。

除北京市之外,国内许多地方也纷纷推进医保移动支付,然而各地改革的速度有快有慢,有的地方甚至迟迟没有动静,影响了患者就医体验的提升。各地改革的力度也有待加强。比如,北京市此次改革迈出了扎实一步,但所惠及的人群仅限于北京参保患者,实施地点在26家医院,缺乏对基层医疗机构、定点药店的广泛覆盖。北京市的跨省异地就医人群数量庞大,还有许多在京与子女一起生活但参保地在外地的老人,提升这部分人群看病就医的便利性,需要进一步打通医保移动支付的运用场景,扩大支付接入范围,覆盖就医购药全流程。

让小池子连成大池塘,还需看到,老百姓除了参加基本医保、大病保险,获得医疗救助以外,可能还购买了商业健康险。由于信息系统没有打通,参加基本医保的人员需要拿着相关的材料到商业保险机构去结算。对此,国家医保局就提出,鼓励医保经办机构将基本医保、大病保险、医疗救助和商业健康险在一张报销单上能够一次性结算,最大限度地方便老百姓。沿着改革的方向往前走,医保移动支付功能可进一步扩展,覆盖商业健康险,更好发挥其补充保障作用。

在手机上实现医保资金秒结,面临各地医保报销政策有差异、医保和医院信息系统建设标准不统一、医保信息化标准化基础待夯实等情况,对工作推进提出了极大考验。对医保移动支付这项事关患者切身感受的工作,既要加快推进,更要坚持系统思维,统筹考虑政策公平、个人隐私保护、保留老年人窗口服务等工作,确保好事做好、实事做实。

破解AED配置难题,“小快灵”立法是一招

□李英锋(公职律师)

自9月1日起施行的《盐城市人民代表大会常务委员会关于在公共场所配置自动体外除颤器的决定》,是江苏省盐城市被赋予地方立法权以来的第一件法规性决定、第一件“小快灵”立法。该地方性法规明确了公共场所配置自动体外除颤器(AED)的各方责任,把有关AED的各个工作环节都纳入了法治轨道。可以说,此举在法治建设和保障公共健康层面都具有示范意义。

近年来,不少地方的公共场所都配置了AED。地方配置AED的依据多散见于相关法规中,规定较为笼统。此次,盐城市就公共场所配置AED出台的专门性法规,有助于解决围绕AED产生的“没设备”“不熟悉”“不会救”“不敢救”等关键性问题,增强AED配置保障工作及后续关联工作的规范性和长效性。

据了解,未来3年,盐城市将在公共场所配备6800余台AED,并向社会大众提供长期急救知识培训。可以预见的是,这些措施的实施,将极大促进盐城院前急救工作的开展,有效提高当地心脏骤停患者的急救成功率。此前,杭州也出台措施,大幅增加公共场所AED配置量。

据统计,我国每年约有54万人死于心脏性猝死。与普通胸部按压急救法相比,使用AED进行急救的效果更加显著。现在的AED设备普遍实现了智能化,可自动识别心室颤动并自动放电进行除颤,操作简单。尽管每台AED的成本投入在两三万元,但其使用寿命可达8年至10年,平均下来,每年的投入就被摊薄了。且如果AED在其使用周期内能够挽救一些人的生命,那其社会价值是难以估量的。

在保障AED配置方面,盐城市通过地方立法加大AED的推广使用,打造了一个公共健康管理的样板,值得更多地方学习借鉴。

本栏目投稿邮箱
mzpljkb@163.com

《国医大师传承录》丛书发布

本报讯 (记者**崔芳** 实习记者**朱建朋**)9月7日,首次全面展现120位国医大师风采的《国医大师传承录》丛书在京发布。

据悉,“国医大师”称号是由人力资源和社会保障部、国家卫生健康委、国家中医药管理局组织评选的中医药行业的最高荣誉,至今已历经4届,共有120位中医专家获此殊荣。发布会上,该丛书出版方、中国中医药出版社介绍,《国医大师传承录》丛书通过对国医大师传承脉络、成才之路、学术精华等方面的系统梳理和总结,旨在展现他们卓尔不凡的学术造诣、潜心敬业的优良学风、修身治学的精神风范,为中医药后辈学医、从医树立榜样。

发布会上,国医大师王琦、晁恩祥、刘敏如等作为代表,分享了他们的传承之道。多位国医大师任职的单位代表也介绍了对于国医大师传承工作的支持情况。全国名中医毛静远、岐黄学者朱立国、已故国医大师邓铁涛的传承人刘小斌教授等作为传承人代表,讲述了自己的学医、成长之路。

重庆肿瘤防治公益慈善文化节举行

本报讯 (特约记者**熊志翔 程风敏**)肿瘤患儿制作的手链,癌症康复会阿姨钩织的花朵,漫画大师现场挥笔作画……9月7日,2023年重庆市肿瘤防治公益慈善文化节在重庆大学附属肿瘤医院举行。

9月5日是我国第八个“中华慈善日”,所在周是第二个“重庆慈善周”。2023年重庆市肿瘤防治公益慈善文化节由重庆大学附属肿瘤医院主办,重庆市沙坪坝区科学技术协会、重庆市沙坪坝区民政局等协办。活动现场,除了慈善义卖,来自重庆大学附属肿瘤医院乳腺肿瘤中心、胸部肿瘤中心等科室的20位专家还进行了义诊咨询和科普宣教。

重庆大学附属肿瘤医院党委副书记张维说,近3年,该院策划了心理疏导、资源链接等公益服务和活动500余场,提供志愿服务16万个小时。此次慈善义卖的全部收益将由重庆儿童救助基金会、重庆社会救助基金会管理。

“三下乡”集中示范活动举行

9月7日,安徽省阜阳市文化科技卫生“三下乡”集中示范活动现场,医生为群众进行义诊。图为医生在免费发放药品并指导用药。

王彪摄

“上头电子烟”:新型毒品需警惕

□新华社“新华视点”记者 黄庆刚 林凡诗

不久前,湖北省阳新县警方查获一起贩卖“上头电子烟”案,警方现场查获含依托咪酯电子烟弹125个,电子烟杆23根。

这种“上头电子烟”外观与普通电子烟不易区分,但犯罪分子在电子烟油中添加了合成大麻素等成分,实际上是一种新型毒品。

一些犯罪分子以各种方式诱导年轻人吸食“上头电子烟”,值得高度警惕。广西、广东、青海、山东等多省份已开展行动,严厉打击相关犯罪。

“上头电子烟”案件多发

今年初,广西壮族自治区钦州市公安局钦南分局接到举报,有人在市区贩卖“上头电子烟”。警方抓获3名吸食者,缴获吸食后的烟杆2支、烟弹3个,并循线抓获上线黄某某。黄某某因犯贩卖毒品罪被钦南区人民法院判处拘役3个月,罚金3千元,没收作案工具手机2部。

近期,江西省瑞昌市人民法院审理了一起向未成年人贩卖“上头电子烟”案,被告人王某某、柯某被判处有期徒刑四年;湖南省长沙市天心区人民法院审理了一起“上头电子烟”案件,被告人肖某获刑六个月……

钦州市钦南区人民法院刑事审判庭庭长欧阳效锦说,披着时尚潮流外衣的新型毒品具有较强的迷惑性。一些青少年和初入社会的年轻人,或缺乏辨别力,或经不起诱惑,把吸食“上头电子烟”当成时髦、体现个性的生活方式,往往误入歧途。

新型毒品犯罪呈现新特点

记者调查发现,在各部门协同打击治理下,新型毒品泛滥的情况得到极大遏制,但仍有不法分子为牟取暴利铤而走险。多地警方表示,当前这类犯罪存在如下特点:

——“互联网+物流寄递+电子支付”的犯罪模式。

北京市高级人民法院通报称,毒品犯罪手段网络化态势明显,近七成毒品犯罪交易依托互联网实施,采用“互联网+物流寄递+电子支付”等非接触方式较为普遍,证据收集和案件查处难度进一步加大。

业内人士介绍,不法分子通过微信等社交软件联络交易,再依托快递、闪送等物流服务发货。浙江省海盐县人民法院曾判决一起跑腿小哥专送“上头电子烟”案,跑腿小哥通过邮寄、跑腿等方式销售给18个下家,贩卖毒品达255次。记者了解到,“线上交易”使新型毒品的买卖行为更加隐蔽,辐射范围更广。一般买卖双方使用隐语、暗语进行沟通。

——隐蔽的“圈子交易”。

记者采访了解到,贩卖新型毒品的人员往往通过熟人介绍线下交易。北京市高级人民法院副院长孙玲玲说,2020年以来,在依法惩处的1143名毒品犯罪分子中,再犯累犯占比48.2%,“以贩养吸”超过六成。

广西崇左市中级人民法院刑一庭庭长李阳说,“上头电子烟”等毒品跨省贩卖多发,贩毒人员通过网络交易层层分销。

加强全链条打击

2021年7月1日起,我国开始整类列管合成大麻素类物质等新精神活性物质。这意味着,所有品种的合成大麻素类物质都属于法律意义上的毒品。多地警方表示,“上头电子烟”已成为重要涉毒工具。

李阳等表示,相关部门要积极溯源,开展专项行动,依法查处向未成年人销售电子烟的违法行为,对电子烟油中添加合成大麻素等新型毒品的违法犯罪案件进行严厉查处,实行全链条打击。

业内人士表示,随着互联网技术、物流行业和线上支付平台的发展,毒品犯罪逐渐形成流通环节寄递化特点,物流从业人员、邮件寄收人员也有可能成为犯罪链条的一环。

“应持续强化寄递安全监管,加强网络监管。”欧阳效锦说,针对“网络+寄递”的毒品犯罪模式,要开展抽查,对于快递等行业要实现查、堵、截、控多种措施共同发力,堵住“上头电子烟”的销售通道。

此外,还要加大对新型毒品的反毒宣传,提高公众识毒、防毒、拒毒意识和能力。广西民族大学法学院教授杨红文说,对新型毒品犯罪的治理,不仅要依靠事后打击,更要加强预防,引导公众充分认识到新型毒品的危害性。有关部门要强化反毒宣传,社会、学校、家庭要形成教管合力,向青少年普及相关法律常识。

用生命之光照亮“隐秘的角落”

(上接第1版)

11期妇幼健康培训班的学员问卷调查结果显示,“培训内容覆盖了受援国妇幼健康领域的重要问题”“培训目标包含促进中国与学员所在国家双方及多方之间的经验分享和互学互鉴”“我感受到教师对学员一视同仁,并根据学员的需求和兴趣开展针对性知识介绍或指导”为高频选项,依次位列学员评价的前3位。

自2006年至今,国家卫生健康委国际交流与合作中心还承担了96期由商务部主办的援外培训班,来自92个发展中国家的2188名学员参加了培训。在2023年6月举办的来华援外培训班——秘鲁医院管理能力建设研修班上,22名秘鲁卫生官员向中国深情表白,表示中国智慧是秘鲁“对症下药”的良方。秘鲁国家孕产妇和围产期研究院院长菲利克斯·阿亚拉感慨,培训内容非常实用。

救治:生命的相遇

地处非洲大陆西北部、地中海南岸的阿尔及利亚,与中国远隔重洋,但两国人民有着深情厚谊。从1963年至今,中国已向阿尔及利亚派遣27批医疗队、3522人次医护人员,累计诊治患者2700多万人次,接生207万余名新生儿。

在当地,有1万多人名为“西诺瓦”,这一名字译为“中国人”。“当地妇产医院医疗服务能力较弱,妇产科疾病患病人数多,孕产妇死亡率相当高。”自1993年开始4次赴阿尔及利亚开展援外医疗工作的湖北省黄冈市妇产专家徐长珍,对“西诺瓦”们别有一番情感,当地人也给她起了个亲切的名字——“妈妈徐”。

“刚踏上那片土地时,由于战乱,我们在非常困难的情况下开展工作。”对徐长珍而言,30年前初次抵达阿尔及利亚的情景仍历历在目。

徐长珍回忆,医疗队抵达的当天深夜,就来了一位重度胎盘早剥、失血性休克的患者,母子生命危在旦夕。“这位产妇10年不孕,这是反复治疗后才有的第一个孩子,您一定要救活他们!”彼时,一旁的护士满是焦急。

徐长珍打开患者腹腔取出胎儿,在吸痰器等急救物品不到位的情况下,口对口吸出新生儿口内的羊水和分泌物,再进行人工呼吸……最终,新生儿哇的一声哭了出来,产妇也成功脱险,手术室一片沸腾。这位产妇为了感谢中国医疗队,给孩子起名为“西诺瓦”。

2010年11月,年近花甲的徐长珍踏上第四次援阿之路。“我们所在的赛义达省妇产医院患者极多,手术量很大。”徐长珍说,在中国医疗队的努力下,越来越多的“西诺瓦”来到了这个世界,且赛义达省妇产医院孕产妇死亡率显著下降。

在援助阿尔及利亚的7年多时间里,徐长珍和队友共治疗妇产科门诊患者3.2万余人次、住院患者及产妇6.8万余人次,开展手术1.5万余台次,抢救危重患者780余人次。

互访:双向的奔赴

由于地理气候条件等因素具有相似性,广东省与东南亚国家在职业卫生健康领域面临的问题与挑战有相似之处。自2009年广东省与泰国在卫生健康领域建立友好合作关系以来,双方卫生行政部门、医疗机构先后签署了7份合作备忘录。目前,粤泰卫生合作已被纳入广东省与泰国双边合作交流机制,成为广东省推动“一带一路”建设工作的重要组成部分。

2017年7月,泰国卫生部疾控部门访问团来到广东省职业病防治院进行学术访问。“在职业卫生领域开展务实合作,对两国卫生应急、疾病治疗、科学研究等起到促进作用。”泰国卫生部一官员表示。

2019年9月,泰国卫生部疾控司职业与环境卫生局访问团赴广东省职业病防治院参加职业卫生学习培训班时,泰方官员对该院职业病诊断标准、实验室建设、职业病治疗方法、化学中毒和核辐射防治等领域建设成果予以高度评价。“希望与贵院在职业性手臂振动病研究、环境与职业卫生研究等领域开展合作。”泰国卫生部一官员说。

2023年3月,广东省职业病防治院副院长李旭东与副主任医师张骁应泰方邀请,赴当地参加第三届泰国国际职业与环境疾病大会,向300余名专家学者分享广东省的职业病防治经验,以及在制定职业病防治规划、完善职业病防治技术支撑、发展职业卫生技术服务、开展职业病监测等方面采取的策略和取得的成效。会上,中泰双方均表达了延续交往、拓展合作的强烈意愿。

截至目前,广东省职业病防治院累计与泰方开展了31批次学术互访,互访学员达322人次。李旭东表示,下一步,将继续推动粤泰医疗卫生交流与合作,探索建立长效合作机制,持续巩固既往合作交流成果,为增进两国人民健康福祉作出新的贡献。