

健康论坛

“强基层”，医保政策调整要跟上

“强基层”既要关注人、财、物的投入保障，也要深化激发基层进发活力的外部政策改革。其中，医保管理发挥着撬动医疗资源配置的杠杆作用、引导参保人员就医选择的指挥棒作用，关系着医保基金整体使用效能的发挥。围绕“强基层”，医保改革及时跟上，是顺应新时代发展的要求。

□叶龙杰(媒体人)

今年以来，为了进一步推进“强基层”，在医保领域改革中，各地有了不少新动作。

浙江省人民政府办公厅印发《关于发挥医保支付杠杆作用促进基层医疗卫生高质量发展的若干意见》，提出加大医保基金对基层支付的倾斜力度等实际举措；

上海市医保局会同上海市卫生健康委、中医药管理局联合发布《上海市医保进一步支持社区

卫生服务能力提升的若干举措》，针对性出台医保赋能基层15条措施，推动基层医疗卫生机构提高防病治病和健康管理能力；

山东省医保局、卫生健康委等5部门公布《关于提升基层医疗卫生机构医疗保障服务水平的若干措施》，引导医疗卫生工作重心下移、资源下沉……

这些政策的出台，回应了当前基层医疗卫生机构发展所急，进一步保障了民生所需，也将进一步铺实“强基层”之路。

“强基层”是深化医改的重点工作，国家一直在持续推进。加大对基层的支持力度、推动优质医疗资源下

沉、加强基层医疗卫生人才队伍建设、开展县域紧密型医共体建设等工作，提升了基层医疗卫生机构防病治病能力，让居民在家门口就能获得便捷高效的医疗卫生服务。

与此同时，医保政策也始终明确，积极支持基层医疗卫生机构发展，通过提高基层就医报销比例和降低基层就医起付线等举措，引导患者在基层就医并获得健康管理服务。然而，以报销比例、起付线为主要支持手段的医保管理，已不能适应基层医疗卫生机构发展的实际需求，不平衡不充分的矛盾亟待破解。

其一，医保基金总额预算指标限制基层医疗卫生机构服务的开展。一些地方医保部门分配给基层的“基金盘子”偏小且没有根据实际情况动态调整，基层紧盯着年度预算指标开展工作，在尽力避免超标的同时也可能出现工作积极性下降的问题。

其二，医疗付费“同病不同价”影响优质医疗资源下沉。整体而言，基层在医疗服务价格、DRG(疾病诊断相关分组)/DIP(按病种分值付费)同

病组付费标准上，均低于二级、三级医疗机构，这尽管减轻了患者自费负担，但也让基层医务人员对自身劳动价值产生疑问，进而影响专业人才的就业选择。

其三，基层医疗卫生服务新业态纳入医保难，影响基层活力进一步展现。比如，家庭医生签约服务已经推行多年，极大提升了基层防病治病和健康管理能力，但仍有地方未将其纳入医保支付；符合基层特点的安宁疗护、家庭病床、康复护理等工作由于医保“缺席”，在一些地方也进展缓慢。

当前，我国人口年龄结构改变、居民健康需求提档升级等现实情况，迫切需要基层医疗卫生机构得到进一步发展、发挥更大的作用，在基本医疗、疾病预防、健康管理等方面打通堵点、破解难点。“强基层”既要关注人、财、物的投入保障，也要深化激发基层进发活力的外部政策改革。其中，医保管理发挥着撬动医疗资源配置的杠杆作用、引导参保人员就医选择的指挥棒作用，关系着医保基金整体使用效能的发挥。围绕“强基层”，医保改革及时跟上，是顺应新时代发展的要求。

数千家医院联动开展 银屑病公益科普

本报讯(记者崔芳 通讯员朱文赫)10月29日是世界银屑病日。当天，由中国医学装备协会皮肤病与皮肤美容分会、中华医学会皮肤性病学会银屑病专业委员会等主办，中日友好医院等承办的千里千巡、千县无银“蒲公英”银屑病大型健康科普活动在京举行。活动以线上线下相结合的方式开展，国家远程医疗与互联网医学中心连线的5400家医院，以及1000多家“千县无银”项目县医院等参与其中。

据介绍，为精准服务银屑病患者，此次活动的组织方前期通过二维码扫码问卷的方式在全国银屑病患者中征集相关问题。活动当天，针对征集排名前10位的问题，包括银屑病最新治疗方案、特殊患者的治疗方案、长期用药安全、日常护理等，现场邀请权威专家给予解答。对于患者提出的其他问题，组织方将编写图书《银屑病365问》，统一为患者答疑解惑。

“武汉卫健招聘团” 开启首场省外招聘

本报讯(特约记者高琛琛 通讯员李琼 乔驰 孙臻)为持续推进“学子聚汉”工程，促进高校毕业生高质量就业，湖北省武汉市卫生健康委牵头，武汉市卫生人才服务中心组织16家市属、区属及民营医疗卫生单位日前前往中南大学湘雅医学院，举行“武汉卫健招聘团”首场省外招聘。

据了解，武汉市卫生健康委近年来在临床实践、校园招聘等方面与省内外医学高校建立了密切联系。接下来，“武汉卫健招聘团”还将随2023年湖北省医药卫生行业人才巡回招聘活动走进江西省南昌市、重庆市等地开展组团招聘，以吸引更多优质人才来武汉工作。

杭州医学院打造 生态无蚊校园

本报讯(通讯员龚玮萱 记者郑纯胜)蚊虫防治有知识竞赛，布雷图法、诱蚊灯法、人诱诱法等蚊虫基线调查设备使用和实施方案，吸引了很多师生参与和参观。日前，杭州医学院启动生态无蚊校园建设，并举办了防蚊灭蚊系列科普活动。

据了解，杭州医学院借鉴浙江省疾病预防控制中心建设生态无蚊村、探索蚊虫可持续控制模式，充分发挥公共卫生与预防医学学科建设优势和特色，探索高校校园生态蚊虫控制的策略和模式。

浙江省疾控中心传染病预防控制首席专家陈恩富介绍，生态无蚊主要手段是清除和改造蚊虫滋生地，“生态”二字主要体现在采用环境友好型的生物技术和物理技术，不破坏生态环境。

河南禹州举办 中医药交易会

本报讯(记者李季)日前，第十三届禹州中医药交易会开幕式在河南省禹州市中医药文化博物馆举行。会上，河南省农业农村厅副厅长王俊忠向禹州市颁授“河南省农业科技引领优势产业发展试点县”牌匾，河南省卫生健康委副主任王福伟向禹州市部分重点企业颁授“河南省中医药文化宣传教育基地”牌匾。

禹州药交会是全国知名的中医药产业产品展示、经贸洽谈、学术交流、项目合作平台之一。此次药交会上，还举行了产业推介暨项目签约仪式，分别进行了校地共建、院企合作、企企合作、院院合作和项目签约；其中，签约中医药产业项目31个，签约金额达41.94亿元。

研究生赛 临床技能

近日，南京医科大学举办首届研究生临床技能竞赛，35支代表队140名研究生参加比赛。比赛分为团体赛和个人赛两部分，通过理论考试、内科情景模拟、外科手术模拟、现场竞答等形式，多维度考评研究生的临床能力和水平。

通讯员何敦 边塞 陈丞 特约记者程守勤 摄影报道

长护险遭遇骗保 漏洞该怎么堵

□唐传艳(医生)

为保证失能人员基本护理需求得到满足，国家在试点探索长期护理保险制度。不过，在开展陪护的过程中，个别护理人员却动起了歪脑筋，通过虚报工作频次、时长，骗取医保基金。近日，多名涉案护士因诈骗罪受到刑事处罚。

长护险有社保“第六险”之称，其重要性不言而喻。各地长护险缴费和报销方式略有不同，但总体而言，长护险所涉基金属于医保基金的组成部分。比如，上海市的长护险，其中90%是由医保基金进行结算的，10%属自费部分。其他地方在报销比例上或许略有不同，但原理基本一致。这就意味着，诈骗长护险，本质是在骗取医保基金。

骗取长护险基金的行为比较隐蔽，监管更困难。在医疗机构看病就医报销，过程相对透明，有医疗文书可供查阅，医保基金智能审核等手段也在逐步健全，针对基本医疗保险骗保行为已经构建了较为完善的监管体系。但长护险基金消费通常发生在家庭里，其他人很难知晓具体的护理内容，加上一些老人或家属签字时并不仔细确认单，这就给个别护理人员骗保以可乘之机。

这个骗保新路子该怎么堵？除了事后要依法严惩之外，还须做好事前预防和事中监管，如此才能环环相扣，形成一个完整的监管链条。

在前置性预防方面，首先要针对失能老人做好评估，对老人所需护理的等级、长护险支付费用的大致范围等，要摸清并进行登记；其次要对提供服务的机构和人员进行资格审查和信用评价，强化机构对所属护理人员的监管责任，若因内部失察导致基金被

骗，机构也应承担连带责任。

过程监管，则要涵盖各个环节。除了护理人员所属机构、医保部门是直接的监管主体之外，家庭医生、社区工作人员等也要主动承担责任，通过日常走访，了解长护险服务细节，尽早发现猫腻。对护理人员进行定位，要求他们打卡签到、签退，这类技术手段也应尽快完善。

在人口老龄化程度越来越高，失能和半失能老人日益增多的当前，长护险对于家庭的重要性日益凸显，骗取长护险基金所造成的危害在不断增加。这类骗保不仅要成为医保基金监管的重要内容，而且应纳入积极应对人口老龄化的政策体系当中尽早预防和打击，让长护险更好地守护失能老人。

本栏目投稿邮箱
mzpjkb@163.com



近日，一名教师发视频吐槽“课间圈养”现象愈发严重——七成学生课间不出教室，即便是在20分钟时长的大课间。有人表示理解，“学校也是出于安全考虑”。但也有人指出，为了“不出事”“不惹麻烦”就将孩子“圈养”起来，这样的教育才是真出了问题。

朱慧卿绘

医学的 精彩瞬间

多学科联手切除罕见妇科恶性肿瘤

本报讯(特约记者陈静 林浩)近日，一位妇科恶性肿瘤患者到医院复查，血清β-HCG(人绒毛膜促性腺激素)值终于降至正常水平，一家人终于露出了久违的笑容。

该患者因反复阴道出血伴剧烈下腹痛，在当地医院检查发现其盆腔左侧附件区有1个实性包块，同时血清β-HCG值过高，以致使用常规检测方法竟然无法得到准确结果。患者最终找到福建省妇幼保健院精准

医学妇科三科孙蓬明教授、林颀主任医师团队救治。

血清β-HCG值是用于确认妊娠和监测早期妊娠状况的常用血液指标，也可作为特定类型妇科恶性肿瘤的相关抗原标志物。该患者并未怀孕，究竟是什么引起她的异常症状？治疗团队经多学科会诊，进一步完善相关病理检查，并使用STR(短链重复序列)基因检测技术后，确认患者患的是一种罕见的妇科恶性肿瘤——非妊娠性卵巢原发绒癌。

雪上加霜的是，患者当时由于患有其他疾病，推迟了肿瘤治疗时间。短期内，她的卵巢肿瘤直径已增大到15厘米。受此影响，她下腹痛加剧，且持续发热，免疫功能急剧下降。救治刻不容缓！

治疗团队紧急联系北京协和医院专家，开展线上多学科会诊，制订了详细的治疗方案。6月10日，孙蓬明主刀，手术室、麻醉科、重症监护

室、输血科等多个科室配合开始手术。术中探查发现，患者腹腔中积血达2600毫升，过度增大的肿瘤引发了自发性破裂，肿瘤内部也有1个巨大的出血囊腔，并且周围肠管与腹盆腔组织致密粘连，手术难度极大。团队克服重重困难，完整切除了患者左侧附件与肿瘤，彻底清理病理组织，并保留了患者的生育功能，历时约4个小时顺利完成了手术。此外，从围术期开始，患者经历了7个疗程

的化疗方案。

孙蓬明介绍，非妊娠性卵巢绒癌常无特异性的临床表现，其影像学表现也无明显特异性，绝大部分患者在手术前无法确诊，容易被误诊为卵巢妊娠，或患出血性黄体囊肿、卵巢肿瘤等，需详细鉴别诊断。此外，由于非妊娠性卵巢绒癌与妊娠性卵巢绒癌具有相似的组织学特征，STR基因检测技术是区分二者的重要手段，对指导治疗具有重要意义。

每天走8000步可显著降低早死风险 快走比慢走更好

据新华社北京10月28日电 一项研究显示，每天步行约8000步是大多数人能够获得最大益处的最佳步数，可显著降低过早死亡风险。研究还发现，快走比慢走更好，步行速度越快，死亡风险越低。这项研究由西班牙格拉纳达大学牵头，荷兰和美国研究人员参与，相关论文已发表在《美国心脏病学会杂志》周刊上。

研究人员系统地考察、分析了来自12项国际研究的数据，涉及超过11万人。研究结果显示，每天走约8000步能极大地降低早死风险。如果将重点放在降低心血管疾病死亡风险上，7000步左右最合适。除步行距离外，提高步行速度还能带来额外收益，即快走比慢走更好。

那是否应该在走到9000步左右时就停止步行呢？该研究也首次证明，与每天步行7000至9000步相比，步数更多益处也会更多，且即使每天步行多达16000步也不会带来风险；但单就降低死亡风险而言，更多步数的收益差别就不大了。

研究还发现，每天增加少量步数就能带来可衡量的益处。比如，对运动量较少的人来说，每增加约500步就能进一步改善他们的健康状况。研究人员指出，这是个好消息，因为并不是所有人都能每天走约9000步，至少一开始不能。因此，人们可以先设定小目标，然后增加每天的步数，逐步取得进展。此外，步数目标也应与年龄相适应，年轻人可以比老年人设定更高的目标。

