

聚焦医养结合高质量发展⑥

国家医保局首次公开问询药械企业

让医养结合服务离老年人更近些

□本报记者 赵星月

有调查显示,我国90%以上老年人倾向于社区居家养老。因此,从“老有所养”向“老有善养”转变,需要聚焦“就近就便”,打通医养结合服务“最后一公里”。近日,记者走进部分全国医养结合示范县(市、区),探访各地推动医养结合服务贴近老年人的探索实践。

“人找服务”变为“服务找人”

失能、半失能老年人是医养结合服务刚需群体。帮助他们达成原居安老的心愿,首先要确保他们充分了解社区能够提供的支持。

“这部分老年人以高龄居多,子女也步入中老年阶段,对外界信息的获取渠道有限。因此,不能等待他们主动提出服务申请,而要从‘人找服务’转变为‘服务找人’。”浙江省温州市瓯海区卫生健康局老龄科科长黄慧洁说,区卫生健康局与多家市属、区属医院沟通,了解住院老年人失能情况,从而划定潜在服务对象;待老年人出院后,再由家庭医生进行入户评估,确定最终服务对象。

为进一步扩大“服务找人”的覆盖范围,黑龙江省哈尔滨市道里区基于居民电子健康档案,对辖区老年人实施分类管理。道里区卫生健康局局长

于伟政介绍,道里区根据年龄、患病情况,对老年人档案作出不同颜色的标记,比如将高龄且存在失能风险的老年人标记为红色,由家庭医生重点关注,主动提供健康体检、慢性病随访、入户诊疗等服务。

因辖区老年人住址变更、户口迁移等原因,家庭医生常面临“有名单,无地址”的情况。为此,广东省深圳市罗湖区建立部门协商合作机制。“区卫生健康局与区民政局定期交换辖区老年人基础数据,确保有医疗或养老服务需求的老年人被及时对接。”罗湖区卫生健康局基层健康科负责人涂亮亮说,区民政局定期将辖区高龄老年人的相关信息推送至区卫生健康局,区卫生健康局则就近安排社区健康服务中心(社区卫生服务中心)的家庭医生提供上门健康服务;区卫生健康局也会定期将辖区出院老年人的相关信息推送至区民政局,由区民政局为这些老年人提供机构养老或居家养老服务。其间,区政务服务和数据管理局将不同部门面向老年人的优待政策进行整合,通过政务短信的方式,“点对点”发送至辖区老年人或其家属的手机上,以提升相关服务的针对性和有效性。

“医养相邻”也“医养相融”

在老年人的生活半径里,医疗机

构与养老机构毗邻而建,是一种相对成熟的医养结合模式。然而,部分“医养相邻”仅发挥了地理位置相邻的优势,医疗机构与养老机构之间仍相对独立,无法实现信息互联互通。

在涂亮亮看来,“医”“养”真正相融,需要物理上毗邻建设,功能上有效衔接、服务上整合升级。为此,罗湖区发展城市社区嵌入式服务综合体,统筹社区各类养老服务资源,在南湖街道渔邨社区、翠竹街道水贝社区、东湖街道金岭社区等推进社区健康服务中心和长者服务中心一体化建设。社区健康服务中心提供健康体检、疫苗接种、慢性病管理、中医理疗等医疗服务,一墙之隔的长者服务中心提供长者助餐、日间照料、舞蹈训练、球类运动、书画茶艺等养老服务。

“两者在功能上实现有效衔接”,涂亮亮说,“老年人若在健康体检中发现新的疾病问题,长者服务中心将同步获知,并有针对性地对其营养膳食搭配、文体娱乐活动进行调整。比如,针对血糖控制不理想的糖尿病患者,在餐食安排中体现低糖理念;针对术后不适合剧烈活动的老人,将球类运动改换为棋牌游戏等。”

与此同时,社区健康服务中心也会根据长者服务中心所掌握的信息采取相应措施。比如,老年人接受日间照料时,长者服务中心会有意识地去了解他们的家庭照护情况,若发现长期缺乏子女陪伴,就会与社区健康服务中心进行对接,为老年人提供心理咨询

服务。

“考虑到有些社区不具备医疗机构与养老机构毗邻建设的条件,罗湖区为所有街道配备健康专车。老年人提出需求后,健康专车就会开到其家门口,将他们免费送至附近的社区健康服务中心或长者服务中心接受服务。”涂亮亮说。

在道里区,医疗机构共同服务养老机构的探索,也在聚力做实并不断优化“医养相邻”模式。于伟政介绍,基层医疗卫生机构为辖区养老机构提供健康教育、基本医疗、用药指导等服务,发挥家庭医生最了解老年人患病情况的优势;二级医疗机构按照辖区分布为基层医疗卫生机构提供技术支持,确保常见病、多发病得到有效诊治;基层医疗卫生机构签约医联体单位中的上级医疗机构,开通双向转诊、急诊急救绿色通道,实现对养老机构上转的危重症老年人优先接诊、优先检查、优先收住院,避免因流程反复而延误救治。

“规定动作”接续“自选动作”

2023年11月,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局印发《居家和社区医养结合服务指南(试行)》,对医疗卫生机构在居家和社区环境中提供的医养结合服务内容和要求作出规范。在完成“规定动作”的同时,

全国医养结合示范县(市、区)也在不断创新“自选动作”。

南海区构建“线上+线下”养老服务闭环,在居民端改造升级有线电视机顶盒,老年人使用遥控器就能连线接受健康咨询、慢性病管理等服务;在医院端搭建“互联网+签约服务”综合信息化平台,与医院诊疗系统融合,实现实时调取历史诊疗数据、回拨诊疗、公共卫生随访等功能;在院外端将13家社区卫生服务中心(乡镇卫生院)巡回医疗车与综合信息化平台绑定,医务人员可按需向平台定位车辆申请派单,将线上就医申请与线下入户诊疗精准对接。

罗湖区曾进行过测算:辖区内每跌倒一名老年人,所耗费的医疗支出将超过30万元。为此,依托当地“总额管理,结余留用”的医保支付制度,罗湖区推出老年人防跌倒项目,免费为辖区65岁及以上老年人上门安装防跌倒扶手,配备防跌倒用具,并对家庭护理人员开展防跌倒健康教育。

道里区卫生健康局与黑龙江护理高等专科学校合作,在通江社区卫生服务中心建立医养结合培训基地。一方面,引导学生参与辖区老年人的健康体检、功能评估,鼓励他们将在学校掌握的知识和技能,应用于为老年人提供健康管理服务当中;另一方面,面向基层医护人员、医养结合机构医疗护理员、家庭照护人员开展照护技能培训,持续提升医养结合服务质量。

据新华社北京8月21日电(记者徐鹏航)国家医保局近日发文,公开问询上海微创心脉医疗Castor胸主动脉覆膜支架及输送系统价格虚高问题,要求该公司于8月26日前将有关说明材料报送国家医保局,并对外披露说明材料的全部内容,接受社会监督、同行评议。

这是国家医保局首次对药械企业进行公开问询。

记者从国家医保局了解到,该公司Castor支架(200毫米长度)出厂价格为5万元左右,经代理商供应医疗机构的价格约12万元。国家医保局初步约谈后,心脉医疗提出价格调整计划,但未改变价差显著超出必要范围等事实,仍有较高的价格风险。

为规范经营者价格行为,维护正常市场秩序,国家医保局对该公司进行公开问询。

心脉医疗并非唯一被约谈的胸主动脉覆膜支架企业。据悉,国家医保局近期连续收到群众信访反映胸主动脉覆膜支架价格异常问题,基于药械挂网申报和定价主体为生产企业、上市许可持有人或进口总代理企业,已直接约谈相关生产企业、进口总代理企业。目前,共有11家国内外企业结合出厂价格和竞争格局等因素,主动重新制定价格,各企业相关产品价格全部降至8万元以下。

从约谈到公开问询,其背后是督促药械价格回归合理,在不触及出厂价、不影响生产研发企业实际利润的情况下,挤压流通环节的过高加价,减轻群众就医负担。国家医保局有关负责人表示,后续将按照医药价格风险处置机制,视情况就规范价格行为正式约谈心脉医疗,必要时按照医药价格和招采信用评价制度实施信用评级并采取相应处置措施。

集采串通投标的团伙及企业被处置

据新华社北京8月21日电(记者徐鹏航、彭韵佳)据国家医保局8月21日消息,在第七批国家组织药品集采中,盐酸溴己新注射液的企业以及有关团伙组织,参与了串通投标,相关部门已对其进行调查处置。

经查,在第七批国家组织药品集采中,盐酸溴己新注射液的6家投标企业,以及占某泽、黄某栋、黄某裕、高某等自然人团伙成员和该药品部分代理商组织,参与了串通投标。串标企业和代理商之间通过签订代理协议、协商申报价格、给予利益分成等方式,事先约定了中选企业和落选企业,涉嫌违反采购标书及有关法律,并造成医保基金损失。

据了解,医保部门已将相关企业串通投标造成多支出的资金追回至医保基金。国家组织药品集中采购办公室已发布公告,取消盐酸溴己新注射液4家原中选企业的中选资格,并将6家企业全部列入国家组织药品集采“违规名单”,暂停其一定期限内参与国家组织药品集采的资格。各省份医药集采机构已分别对参与串通投标的企业实施“严重”等级的失信评级,有关企业的盐酸溴己新注射液挂网资格、企业参与集采的申报资格或入围顺位、综合评分等将受到不同程度约束。此外,有关部门已对串通投标团伙、6家企业及有关人员涉嫌违法犯罪问题开展调查。

陕西启动学生常见病监测与干预

本报讯(记者张晓东、特约记者张芳)近日,陕西省疾控中心在西安市举办全省学生常见病和健康影响因素监测与干预工作启动暨培训会。会议通报上年度监测工作开展情况和监测结果,部署本年度监测工作,讲解解读数据分析和问卷数据审核注意事项。

会议分析了全省学校卫生工作现状和存在的主要问题,要求各级疾控部门进一步提高对学生常见病监测与干预工作重要性的认识,加强与教育部门合作,不断完善工作机制,提高工作能力,强化学生常见病防控,保障和促进儿童青少年健康。该省各地的疾控局、教育局、疾控中心的负责同志和业务骨干共130余人参会。

援外动态

中国医疗队向塞舌尔捐赠医疗物资

本报讯(记者杨世嘉)近日,第19批援塞舌尔中国医疗队向塞舌尔维多利亚医院捐赠监护仪、心电图机、血液分析仪、针灸器械、骨科器械以及防疫药品等医疗物资。

捐赠仪式上,中国医疗队向当地医务人员介绍了物资用途和操作方法。维多利亚医院院长德拉塞卡表示,此次捐赠对提高该院诊疗能力和应对突发公共卫生事件的能力具有重要意义,衷心感谢中国医疗队的慷慨援助。

第19批援塞舌尔中国医疗队队长、山东省第二人民医院心内科副主任医师卓晓青表示,此次捐赠活动将进一步加强两国在医疗卫生领域的合作,为双方未来的合作进一步夯实基础。

第二批援桑给巴尔血吸虫病防治专家组出征

本报讯(通讯员吴梦娜、特约记者程守勤)近日,援桑给巴尔血吸虫病防治第二期技术援助项目第二批专家组出征仪式在江苏省血吸虫病防治研究所举行。

据介绍,在第一批专家组的努力下,该项目已取得新进展,建立了中国(江苏)桑给巴尔热带病防治研究所合作中心,探索建立了基于社区与监测点的血吸虫病防控体系,完成奔巴岛人群感染率和水泡螺调查工作,实施了传染源控制和感染性螺控制并重的综合性防治策略,建成了血吸虫病基层监测点和健康教育科普基地,实施了安全供水综合治理工程。第二批专家组将进一步巩固项目成果,推动桑给巴尔血吸虫病防治工作迈上新的台阶。



白芷飘香 助农增收

8月23日,安徽省淮北市杜集区石台镇梧桐村的村民正在采收白芷,种植地里一派丰收景象。据悉,近年来,石台镇紧紧围绕产业振兴目标,加快农业产业结构调整,去年底组织梧桐村村民规模化种植白芷,为促进农民增收开出“良方”。

特约记者李春辉 通讯员王倩雯 摄影报道

猴痘病毒扩散中 防控措施待加强

据新华社北京8月24日电 世界卫生组织本月把猴痘疫情列为“国际关注的突发公共卫生事件”,猴痘疫情的扩散风险。世卫组织认为,猴痘病毒不是“新的新冠病毒”,普通大众面临的风险较低,同时也建议各国完善并加强医疗监测体系,防范猴痘病毒输入。

从非洲外溢风险加大

世卫组织上一次就猴痘疫情发出最高级别警报是在2022年7月,2023年5月解除这一警报,时隔一年多警报再次拉响。

世卫组织日前发布的数据显示,今年以来已报告的猴痘病例数超过1.56万例。非洲疾控中心8月8日的数据显示,非洲至少有16个国家受到猴痘疫情影响,非洲今年以来报告的猴痘病例与2023年同期相比增加了160%。

非洲以外的一些国家已发现猴痘输入病例。世界卫生组织总干事谭德

塞说,现在人们面对的不是一个病毒支系的疫情,而是不同支系在不同国家的数次疫情,其传播方式和风险程度各不相同。

多个国家和地区出入境部门已升级检疫措施防范输入病例。欧洲疾控中心16日将欧盟总体猴痘感染风险评估从“非常低”上调至“低”。欧洲疾控中心还建议欧洲国家对往返于受猴痘疫情影响地区的人发布旅行警告。

猴痘是一种病毒性人畜共患病。人感染猴痘的初期症状包括发烧、头痛、肌肉酸痛、背痛、淋巴结肿大等,之后可发展为面部和身体大范围皮疹。多数感染者会在几周内康复,但也有感染者病情严重甚至死亡。

新毒株更易传播

据媒体报道,今年以来越来越多的病例感染的是猴痘“分支I”毒株的变异株“分支Ib”。它比2022年流行的“分支II”毒株致死率更高且更易

传播。去年在刚果(金)出现以后,“分支Ib”已扩散至布隆迪、肯尼亚、卢旺达和乌干达等先前从未报告过猴痘病例的邻国,这也是世卫组织宣布猴痘疫情再次构成“国际关注的突发公共卫生事件”的主要原因之一。

研究人员已经对猴痘病毒“分支II”毒株了解颇多,但对“分支I”毒株还有更多需要研究的地方。英国《自然》杂志报道说,“分支Ib”变异株似乎能够通过包括性接触在内的多种途径在人群中有效传播,病毒已传播至人口密集地区,推测是由性工作者等流动性较强的人群传播到邻国。

世卫组织欧洲区域办事处主任汉斯·克卢格20日在联合国例行记者会上表示,猴痘病毒不是“新的新冠病毒”,普通大众面临的风险较低。

世卫组织欧洲区域办事处紧急行动项目官员凯瑟琳·斯莫尔伍德表示,欧洲仅报告一例来自瑞典的猴痘“分支Ib”毒株感染病例,该病例仅表现出临床上的轻微症状。事实上,自2022年以来,欧洲报告的2.7万例猴痘病例中,大多数仅有临床上的轻微

症状。

目前欧洲最常见的猴痘病毒仍然是“分支II”毒株。克卢格说欧洲地区每月新增约100例猴痘“分支II”毒株感染病例。过去两年在欧洲地区的公共卫生建议仍然有效。

欧洲疾控中心在最新的风险评估中指出,与疑似或确诊感染猴痘新毒株的输入病例密切接触后,感染风险为“中等”。只要迅速诊断输入病例并采取控制措施,猴痘在欧洲持续传播的可能性非常低。

防控措施有待加强

《自然》杂志的一篇报道说,要遏制猴痘病毒的传播,必须采取紧急措施,包括实行力度更大、覆盖面更广的流行病学监控,以及病例追踪和案例管理,并通过为高风险人群接种疫苗来控制相关毒株的传播,避免引发新的流行病疫情。

世卫组织发言人塔里克·亚沙雷

维奇近日在记者会上说,世卫组织需要评估有感染猴痘风险的群体,并制定应对措施。该病毒通过密切的皮肤接触或与动物接触传播,需要建立强有力的卫生系统来掌握病毒的分布情况,各国需要建立监测系统并具备临床检测能力。

针对重点人群防控同样重要。世卫组织认为,重要的是继续向高风险人群提供信息,避免污名化和歧视。世卫组织曾通过与受影响最严重的男性行为者群体密切合作,成功控制了2022年的欧洲猴痘疫情。

猴痘主要通过密切接触传播。密切接触包括性接触或皮肤接触、口对口或口对皮肤接触,还可能包括与感染者近距离交谈等面对面接触,猴痘病毒也可能在猴痘患者接触过的物品表面上持续存留一段时间。在2022年猴痘疫情中,该病毒主要通过性接触传播。

世卫组织建议,避免与任何猴痘感染病例密切接触,尤其是性接触,经常用肥皂和水或含酒精成分的免洗洗手液清洁手部。此外,食用未充分煮熟的受污染肉类也可能导致感染。

四川大学华西医院感染性疾病中心医疗组长、主任医师陈恩强日前接受新华社记者采访时说,如果怀疑自己得了猴痘,应尽快前往设有感染科、传染科或皮肤科的正规医院就诊,详细告知医生自己的症状、旅行史、接触史等信息。

(新华社记者葛晨)