



103个统筹地区开展医保基金即时结算

截至2月底,29个省份建立预付金制度

本报讯 记者吴少杰近日从国家医保局获悉,截至2月底,全国共有103个统筹地区开展医保基金即时结算,占统筹地区总数的26%,覆盖定点医疗机构4.37万家、定点药店6.76万家,即时结算拨付金额达387.31亿元。

今年1月,国家医保局印发《关于推进基本医保基金即时结算改革的通知》,要求各省份严格落实医保基金预付,推进即时结算。

据悉,各地立足实际,结合医保基金结余情况,在确保基金安全的前提下,采取多种方式缩短结算周期,增加拨付频次,提高资金周转效率,取得积极改革

成效。安徽、山东、广东、河南、青海等省份率先出台省级即时结算文件。其中,安徽省在全省范围启动改革,已开通即时结算医疗机构达569家,结算20.23万人次,拨付医保基金4.72亿元。

在结算路径方面,79个统筹地区在缩短月结算时长的基础上进一步增加拨付频次。安徽省对住院费用逐笔汇总,次日按60%的比例拨付给医院。福建省厦门市采用“日报、日审、日拨”的形式,将基金拨付时限压缩至最短1个工作日。江苏省盐城市构建“年初预付、每日预拨、按月预结、年终清算”工作机制。河南省郑州市上线

“即时结算”功能模块,与定点医药机构实现结算业务“当日申报、当日拨付”。此外,部分统筹地区探索对医疗机构进行分类确定结算时限。例如,河南省安阳市根据医疗机构绩效考核结果,分1日、3日、7日开展结算。

在国家规定即时结算的基金范围为基本医保基金的基础上,61个统筹地区将即时结算的基金范围扩大到大病保险基金或医疗救助基金。此外,基金预付工作协同推进。截至2月底,29个省份建立预付金制度,17个省份预付基本医保基金484亿元,其他符合条件的统筹地区将于3月底前完成拨付。

援外故事

中国技术架起“心之桥”

□本报记者 杨世嘉 吴倩
通讯员 黄翰 吉春艳

先天性心脏病治疗项目专家组,远赴位于巴基斯坦旁遮普省拉瓦尔品第市的国家心脏病研究所,为当地先天性心脏病患儿实施免费手术。

原创医疗技术出国

来自伊斯兰堡市的8岁患儿安娜,在1岁时被确诊患先天性心脏病。由于病情复杂且手术费用高昂,安娜始终未得到救治。“中国医生就

像天使一样,笑起来很温暖。”在当地国家心脏病研究所面对中国医生时,安娜眨着眼睛炯炯有神的大眼睛说道。

“中国医生不远万里来到这里,把温暖和关怀送到我们身边,让我能和其他小朋友一样健康地成长。”术后,17岁的先天性心脏病患者米莱卡在病房许下了自己的心愿,“长大后,我也想做一名医生,到中国学习先进的医疗技术。”

在巴基斯坦的两天,专家组为8名罹患先天性心脏病的儿童免费实施了手术。专家组成员、云南省阜外

心血管病医院院长助理卢江介绍,患儿们术后状态良好,将很快回归正常生活。

患儿们的快速康复,得益于中国原创的无放射线经皮介入技术。这一由潘湘斌团队研发的新技术无需开刀,能够通过超声引导医疗器械精准治疗心血管疾病,消除放射线、造影剂的医源性损伤,甚至可以在患者清醒状态下治疗心脏病。

“不用开胸,半个小时就做完了手术,而且用到了中国的原创产品——可降解封堵器。”听完讲解后,米莱卡对

中国医生精湛的医术赞不绝口:“手术在我身上不会留下任何痕迹。只要我不说,将来就没人知道我做过手术。”

“中国的原创技术彻底颠覆了传统放射线引导的手术模式——将心脏手术从要到大城市大医院做的大手术变成门诊手术,甚至是上门服务。这为医疗资源贫瘠的国家和地区的患者带去福音。”潘湘斌说。

据悉,2023年12月,无放射线经皮介入技术被评选为联合国全球可持续发展计划推广项目,获得联合国资金及外交体系支持。(下转第2版)

职业健康 有了宣传大使

本报讯 (记者吴倩)3月12日,职业健康宣传大使聘任仪式在京举行。演员沈腾、马丽受聘为职业健康宣传大使。国家卫生健康委党组成员、副主任,国家疾控局局长、党组书记、局长沈洪兵出席并讲话。

沈洪兵指出,以习近平同志为核心的党中央高度重视职业健康工作,强调要关心爱护广大劳动群众,切实实现好、维护好、发展好劳动者合法权益。职业健康关乎每一位劳动者的切身利益,关乎千家万户的幸福安康,更关乎经济社会的持续稳定发展。加强职业健康宣传教育,增进全社会对职业健康的关注和认知尤为重要。期待宣传大使充分发挥自身优势,积极参与与宣传活动,以生动形象、通俗易懂的方式广泛宣传职业健康知识,让职业健康理念深入人心。

聘任仪式上,沈洪兵为宣传大使颁发聘书。两位宣传大使表示,将积极传播职业健康知识,为广大劳动者健康发声。他们呼吁社会各界更加关注劳动者职业健康及其相关权益,共同营造全社会关心关爱职业健康的良好氛围。国家卫生健康委职业健康司负责同志参加活动。

脑机接口医疗收费 将有据可依

本报讯 (记者吴少杰)近日,国家医保局编制印发《神经系统类医疗服务价格项目立项指南(试行)》,将现行神经系统价格项目整合为82项,加收项目24项,扩展项8项。《指南》专门对脑机接口相关医疗服务价格单独立项,设立了“侵入式脑机接口置入费”“侵入式脑机接口取出费”“非侵入式脑机接口适配费”等价格项目。各地对接落实《指南》后,脑机接口医疗收费将有据可依。

据了解,脑机接口是指在大脑与外部设备之间建立直接连接的通路。大脑在思维活动时产生脑电波,脑机接口则通过识别脑电波特征直接读取大脑意图,将其转化为计算机指令,实现人与机器或外部环境之间的交互连接。根据采集脑信号的方式,脑机接口技术主要分为两类:非侵入式和侵入式。其中,非侵入式脑机接口无需侵入大脑内部,在头皮表面使用电极、传感器等设备,获取大脑活动信息,具有易操作、成本低、安全性高等特点。侵入式脑机接口技术,则是通过开颅手术将设备置入大脑来获取信号,获取信号的质量水平更高,相应操作更复杂,手术风险也更大。《指南》为脑机接口相关医疗服务价格单独立项,将推动脑机接口技术尽快应用于临床,惠及广大患者。

此外,《指南》对神经系统技术价值高、风险程度大的治疗分别设置“常规”和“复杂”项目。考虑到未来出现的创新技术,专家共识认定为复杂情况的,可直接兼容“复杂”项目收费。比如颅内病变切除费,幕上病变与幕下病变存在生理结构差异,相比幕上病变,幕下病变解剖结构更为复杂,手术入路更为复杂,手术风险更高,对医生技术要求更高,手术过程中难度差异较大,单一价无法体现复杂手术的临床价值。《指南》设立了颅内病变切除费(常规)、颅内病变切除费(复杂)两类价格项目,将手术难度较高的幕下病变列为复杂手术,更加准确地反映技术难度和劳务价值。

营养膳食育“康娃”

近日,浙江省杭州市计划生委联合市妇女儿童健康服务中心联合开展“杭州市育儿帮帮‘百千万’服务活动”。图为3月13日,在杭州市婴幼儿照护服务实训基地营养膳食厨房,工作人员现场实操演示,指导科学制作婴幼儿辅食。

通讯员顾俊楠 潘层林
本报记者郑纯胜
摄影报道

聚焦“体重管理”

体重管理,北京协和有何新招

□本报记者 崔芳
通讯员 王璐 陈校
特约记者 段文利

3月12日一早,不少到北京协和医院就诊的患者发现,该院新设了由临床营养科、内分泌科和中医科医生共同出诊的“体重管理联合门诊”。“该联合门诊的开设,标志着北京协和医院在体重管理领域从疾病诊疗向三级预防全面铺开。”北京协和医院副院长杜斌表示。随着患者陆续

推门而入,该门诊不少新的变化、惊喜被发掘出来。

推广模式: 从改名到提内涵

体重超过100公斤的陈女士被肥胖问题困扰许久。近日,她打开手机上的北京协和医院App,点开“东单院区普通门诊”,一眼就发现了“体重管理联合门诊”一栏,然后挂了其中的

“营养体重管理门诊”号。3月12日上午,她如约来到该院临床营养科副主任陈伟的诊室。

经诊断,陈女士还患有糖尿病和高血压。陈伟当即请在隔壁联合门诊出诊的中医科主任吴群励和内分泌科副主任王林杰会诊。两人为她制定了中药、针灸和二甲双胍联合使用的治疗方案。3位医生还结合她的整体情况,为她开具了严格的健康管理处方,从每日饮食建议到锻炼时长、锻炼强度都有明确要求。“这个号挂得太方便、超值了。”陈女士直呼。

“为了此次开诊,医院的挂号、转诊信息系统专门做了更新。”该院临床营养科主任于康介绍,联合门诊整合了临床营养科的膳食指导、内分泌科的代谢性疾病诊疗经验,以及中医科中药、针灸等传统调理手段,通过多维度评估患者身体状况,分析肥胖成因,为患者制定涵盖营养干预、运动处方、行为矫正、中西医结合治疗的科学化、个体化、精准化体重管理方案。患者只要挂了联合门诊的号,选择营养、中医、内分泌任何一个学科方向的医生,都可获得其他两个学科的服务。

开设“体重管理联合门诊”的背后,是近年来我国超重和肥胖人群比例的逐年上升。肥胖问题常伴随代谢异常、内分泌失调或体质差异,单一科室干预往往难以取得满意效果。而多学科协作,正是北京协和医院的优势所在。

据该院内分泌科常务副主任朱惠娟介绍,早在2003年,北京协和医院就成立了肥胖诊疗中心,设立肥胖专病门诊。2009年,又开设了肥胖症诊疗绿色通道,支持相关科室相互转诊。(下转第3版)



扫码看视频报道

建好体重管理门诊“桥头堡”

□本报评论员

体重异常,特别是超重和肥胖,是导致心脑血管疾病、糖尿病和部分癌症等慢性病的重要危险因素。进行体重管理,有助于从源头上预防和控制相关疾病,实现从以治病为中心向以健康为中心的转变。在此过程中,要发挥好体重管理门诊的专业化、引领性作用,为有需要的人群提供科学化、个性化、可持续的体重管

理方案。科学的体重管理,离不开专业化指导。体重管理关键是要“吃动平衡”,但说起来容易做起来难。有人难以长期做到“管住嘴、迈开腿”,常常陷入体重反弹的怪圈;有人盲目追求快速减重,选择节食或者滥用药物,引起一系列副作用。儿童、老年人、孕妇、基础疾病患者等特殊人群在选择减重方案时更要慎重。为此,建好体重管理门诊这个“桥头堡”,为不同人群提供精准化、专业化的高质量体重管

理指导,就显得尤为重要。这也是契合民生期待,推进医防协同、医防融合的有力探索。体重管理需要发挥多学科的专业优势。以前,一些医疗机构的内分泌科、中医科、营养科、康复科等科室成立减重相关门诊,提供的干预方案各有侧重,干预效果也参差不齐。去年,国家卫生健康委等16部门联合发布的《“体重管理年”活动实施方案》强调,要发挥专业技术优势,规范体重管理服务模式,鼓励医疗卫生机构设置

体重管理门诊或肥胖防治中心,整合相关专业资源,提供肥胖症诊疗服务。这一要求为体重管理门诊有序发展指明了方向:要横向联动相关科室,开展多学科诊疗(MDT),提供一站式综合干预方案。近些年,北京协和医院等医疗机构打造“一站式”体重管理门诊,由多学科专家共同制定包含医学营养治疗、行为心理干预、运动干预等在内的综合性治疗方案,有效提升了肥胖症诊疗水平。

推动体重管理门诊建设和发展,

宁夏81家二级以上公立医院 全部接入本地化DeepSeek大模型

本报讯 特约记者孙艳芳 通讯员孙叶从宁夏回族自治区卫生健康委获悉,截至3月3日,自治区81家二级以上公立医院医生工作站已全部接入在该区政务云医疗云专区部署的本地化DeepSeek大模型,实现“智能问答”和“人工智能报告解读”功能。

据了解,本地化DeepSeek医疗大模型部署由宁夏回族自治区卫生健康委携手中国电信宁夏分公司等完成。自治区卫生健康委信息中心主任李宇介绍,大模型采用“医疗专网+本地化部署”双保险架构,通过医疗专网实现大模型本地化部署与健康数据闭环管理,保障信息安全。

目前,基于DeepSeek大模型的

智能问答助手“医助-宁小卫”,可为医生提供智能问答服务,根据医生检索指令给出结论和合理建议。“医助-宁小卫”还可不具备大模型部署能力的基层医疗卫生机构带来便利,方便医生及时获取医学知识,辅助医生诊疗,提升医生工作效率。

此外,DeepSeek大模型接入检查检验结果互认系统后,实现跨机构报告秒级解读,可分析异常指标并推荐治疗建议。“互认驾驶舱”利用大模型数据分析能力,生成互认工作分析报告,助力管理部门优化资源调度与科学决策。

据介绍,下一步,自治区卫生健康委将持续推进基层医疗系统、便民医疗服务系统接入DeepSeek,并探索健康档案解读、监管数据统计等更多“人工智能+”应用场景,为患者、医生及政府部门提供智能支持。

