

用行风建设化解“难点堵点痛点”

通讯员 祝恒朝 杨霞

近年来,市医疗保障局按照中省医疗保障系统行风建设工作要求,聚焦医疗保障民生领域“难点、堵点、痛点”问题,从医疗保障政务服务、健全完善行风建设工作机制、强力推进重点工作、多措并举、持续发力,不断转变工作作风,为参保群众提供优质、高效的医疗保障服务,受到人民群众的一致好评。

推便民服务“新引擎”

按时拨付合规医疗费用。严格落实国家、省市相关政策,全市已与定点医药机构签订了2021年医保服务协议,实现了协议签订全覆盖、合规医疗费用按时拨付。及时组织开展了定点药店全覆盖检查,对定点医疗机构、定点药店进行了《条例》学习和强化基金监管培训。

规范医保政务服务事项。按要求完成了全市政务服务事项标准化梳理工作,对涉及医疗保障的28项公共服务和1项行政确认事项(市本级10个主项,33个子项)进行了全面梳理,并在“陕西省政务服务事项管控管理平台”全面完成事项名称、结果样本、申请材料、办理流程等100多项信息的网上录入工作。推动政务服务事项标准化、规范化、数字化,为优化提升政务服务,推动全国

一体化在线政务服务平台建设,深化“放管服”改革,优化营商环境打牢基础。

优化规范医保服务流程。自觉在全省全市大局之下谋划工作,创新工作方式方法,不断提升医疗保障水平,主动开展政策宣传,及时进行政务公开,继续推行经办业务“网上办”、“持卡办”、“电话办”,并放开镇医疗保障站和镇卫生院异地就医备案权限,拓宽异地就医备案渠道,提高异地就医直接结算率,极大地方便了参保人员看病就医,有效减轻了其经济负担。

推行医保证明事项告知承诺制。为最大程度方便群众办事,市医保局创新服务和管理理念,印发了《关于推行医保证明事项告知承诺制的通知》和《关于推行医疗保险意外伤害住院费用报销告知承诺公示制的通知》,在参保患者医疗保险经办过程中,全面推行基本医疗保险异地就医备案、男性参保职工申请未就业配偶生育保险报销、申领生育保险待遇、零星电子发票报销四项医保证明事项告知承诺制和意外伤害住院费用报销告知承诺公示制。通过使用个人承诺书代替部分证明材料,只需承诺所提供的信息真实有效,违法失信后将自愿依法承担相应责任,即可办理报销业务。减免非必要的证明材料,最大程度方便群众

办事。

筑医保服务“新高地”

全面实施“好差评”制度,严格落实医疗保障经办政务服务事项清单,科学编制办事指南,创新便民服务举措,打造标准化“医保经办窗口”,投资近5万元,按照中省标准化建设要求,制作医保标志标识,加强市处机关文化建设。认真完善医保信息系统功能,大力推广医保电子凭证应用,加快推进15项信息业务编码落实使用,完善智能监控系统,全面提升医保信息化建设水平。严格执行“5+3+2”结算工作制度,规范经办业务行为。

把经办服务“沉下去”

全面推动医保经办服务下沉,打造“家门口的医保”,切实解决医保经办服务“最后一公里”的问题。年初以来,市医保局按照党史学习教育“我为群众办实事”工作要求,将以前只能在市政务服务大厅才能办的医疗保险结算业务下沉到镇一级,推动城乡居民参保登记、城乡居民参保信息变更登记、参保信息查询、异地就诊人员备案等18项医疗保障经办政务

服务事项权限下放,具体操作均可在各镇中心卫生院完成。通过建立组织、网络、制度“三个体系”,进一步加强全市医保经办能力建设,构建统一的医疗保障经办管理体系,推进医保经办服务下沉,实现市、镇、村(社区)医保服务全覆盖。

目前,在全市政务大厅设立医保经办窗口,实行综合柜员制业务受理,全面落实待遇审核“5+3+2”制度、一次性告知制、首问责任制,落实服务大厅“AB”岗和带班值班制度,积极推行“五制、四公开、三亮明”,推广文明服务用语和规范用语,积极推行预约服务、延时服务、应急服务,服务窗口统一设置“好差评”评价器,各项标识提示醒目,自助服务设施完备,咨询、投诉举报渠道畅通,为人民群众提供优质服务。上半年,市本级医保经办窗口受理业务1.9万笔,累计延时服务250余次,均按规定办结,实现无差错、零投诉。窗口有2人被政务中心评为“形象大使”,1人被评为“我为群众办实事”先进个人,2人被评为“服务标兵”,并获得“红旗窗口”称号。



在药店买维生素,往往会被推荐一些“花里胡哨”的东西。“这个是纯天然提取,果味的维生素C咀嚼片(泡腾片),这瓶68块钱……”很多患者及家属在药房窗口也会经常咨询这样的问题,“你们这个维生素C片一瓶才2块钱,跟外面卖的几十块钱的维生素C有什么区别吗?”

首先来介绍一下维生素C,第一次被发现是因为治愈了臭名昭著的坏血病,后来它的功效被广泛发现并应用。像预防牙龈萎缩、出血,预防动脉硬化,防止自由基对人体的伤害,提高免疫力、解毒等功效。

国家推荐健康成人每日摄入维生素C的含量是100毫克,是一个半橙子的量。保健品市场就此开始大做文章,各种剂型的维生素C层出不穷,有泡腾片、咀嚼片、药片,甚至还有软糖形式的,价格浮动也很大,从几块钱到几十块钱不等。

那么市场上的维生素C为什么要做成水果口味的呢?如果直接吃会被酸到面目狰狞。我们看一下某维生素C咀嚼片的配料表,可以发现,除了主要的维生素C,还有山梨糖醇、阿斯巴甜、甜菊糖苷、草莓香精等让维生素C变得能咀嚼的添加剂。也就是说,几十块钱的东西里,这些添加剂占了百分之七八十。不过这种也算比较良心的,虽然价格贵一点,但是一粒含有213毫克维生素C,相当于两片维生素C药片的量。

至于所谓的维生素C软糖,真的就是一颗糖而已,每100克才有122.2毫克维生素C。这些维生素C大多数属于保健品,随意添加一些色素及糖,审核较容易,所以鱼龙混杂,且暴利。

而“两块钱”的维生素C片,则是“国药准字”,审核严格,几乎不允许添加和治疗无关的添加剂。

所以,保健品的维生素C和药用维生素C虽然都叫“维生素C”,但是成分大不相同,保健品是只添加了维生素C的食品,如果真的只是想补充维生素C,建议购买“国药准字”的维生素C片。

几十块钱的维生素C和两块钱的维生素C,有什么区别?

安康市妇幼保健院 韩建龙

汉阴县中医医院 发挥中药作用助力疫情防控

本报讯(通讯员 陈娇)为发挥中医药在疫情防控中的作用,强化中医药预防救治力量,日前,汉阴县中医医院为该县集中隔离点送去中药汤剂1000余袋,用中医药的力量助力疫情防控。

此次为集中隔离医学观察人员开具的中药汤剂方由该院三名安康市中级名中医卫健委、柳传鸿、王仁康认真学习国家卫健委印发的新型冠

状病毒感染的肺炎中医治疗方案后,结合汉阴本地实际开具的更加符合汉阴县群众体质的处方,有疏散风热、解毒利咽、扶正祛邪、治疗风热感冒、咽喉肿痛和提高免疫力的功效。医院药剂科根据名中医拟定的方剂,连夜加紧熬制,熬制好后第一时间送到该县集中隔离点,旨在增加重点人群防病、抗病能力,增强群众和一线工作人员战胜新冠病毒的信心。

儿童增高切勿“舍本逐末”

市人民医院儿科主任 常明

当前对于孩子长高问题,许多家长存在认知误区,盲目等待孩子年龄大了后身高会“窜一窜”;盲目听信广告宣传,给孩子吃所谓“增高药”、保健品或使用“物理增高仪”,反而对正规治疗药物生长激素因含有“激素”二字而心存疑虑。

其实,在身材矮小的患儿中,相当一部分是由于人生长激素缺乏所致,这种激素是人脑垂体前叶分泌的一种蛋白质,是促进人生长的最主要激素,能够刺激儿童软骨软骨细胞的分化、增殖、长骨生长,使人体长高,同时调节物质代谢和能量平衡。如果患者的生长激素分泌不足或分泌紊乱,就会影响正常生长。

对于需要使用生长激素的孩子来说,只有在骨骺闭合前进行注射治疗才有效,某种程度上说,治疗这类矮小也是跟骨骺的增长速度赛跑。家长应密切关注孩子的成长,建议每2个月给孩子量一次身高,如果比同龄孩子个头矮5厘米到10厘米,家长就应该引起注意,带孩子到正规医院的儿科内分泌门诊就医。

目前市面上标榜可以增高的保健品,功效实际多为“促进生长发育”,多是在营养方面做文章。这与补

充生长激素而长高有本质的区别。营养只是影响长个的众多因素之一,起辅助的作用。对于正常孩子,适当补充营养可促进生长;而对于疾病性的生长落后,不会产生根本性的作用。

生长激素治疗并非盲目的,医学上对矮小症有着严格的诊断标准,大约有5%的孩子较同龄人个子明显偏矮,这其中有的是家族遗传因素,也有病例因素。根据2008年矮小身材儿童诊治指南中指出:在相似环境下,同种族、同性别和年龄的个体身高低于正常人群平均2个标准差,如果需要干预治疗必须进行相应的实验室检查和临床观察,才能考虑是否需要干预治疗。并且所有确诊矮身材患儿都应进行长期随访,使用生长激素治疗者每3个月应随访1次。生长激素治疗矮小身材的疗程视需要而定,通常不宜短于1-2年,过短时患儿的收益对终身身高作用不大。

任何药物治疗都是有相应的副作用,生长激素也不例外,但生长激素临床应用至今已30多年,多个大样本临床实验研究及大数据统计证实:重组人生长激素的使用,目前还是非常安全的。

汉滨区第二医院首例双动全髋关节置换术成功

本报讯(通讯员 欧阳懿青)近日,汉滨区第二医院顺利完成首例双动全髋关节置换术。此项技术的开展,填补了该院在高难度关节置换领域的技术空白,也是骨科寻求做大、做强的又一新措施。

60岁女性患者,外出不慎摔伤,入院诊断为股骨颈头下型骨折,脑梗偏瘫,患肢肌力3级,轻度肌肉萎缩。外三科医师团队仔细分析患者病情,结合患者年龄和活动需求,在与病人家属充分沟通后,决定为其实施双动全髋关节置换术。手术进行非常顺

利,术后患者及家属对手术效果非常满意。目前,患者正在医生的指导下进一步康复锻炼中。

据了解,全髋关节置换术能有效缓解髋关节疼痛,改善终末期髋关节疾病患者的关节功能和生活质量。但假体脱位是全髋关节置换术后最常见的并发症之一,同时也是全髋关节置换术后翻修的最常见原因。双动全髋关节假体机械平衡性好,能弥补病人软组织平衡的问题,有效预防术后脱位。

汉阴县人民医院惠民服务进社区

本报讯(通讯员 沈桂芝)近日,汉阴县人民医院神经内科团队走进城关镇南街社区开展脑卒中健康讲座及义诊活动,将健康服务和健康知识送到群众家门口。

在东尚未来城小区内,前来进行医疗咨询及看病的群众络绎不绝,神经内科主任曾兆云就日常生活中怎样预防脑卒中、脑卒中的高危人群、脑卒中的识别及救治等内容,为大家进行了健康讲座。医护人员仔细向群众询问病史,进行检查,测量血压,并

进行健康宣传册内容讲解。短短一上午时间,共为50余名群众进行了脑血管疾病义诊,免费测量血压30余人次,发放脑卒中健康知识宣传手册60余份,受到了社区居民的热烈欢迎和一致好评。此次义诊,有助于帮助群众掌握脑血管疾病的防治知识及发病后的救治流程,了解脑卒中绿色通道意义,培养正确的就医理念,对提高居民的健康意识和良好生活习惯有积极的促进作用。

石泉对公共交通及快递物流人员开展免费核酸检测



本报讯(通讯员 曹靖)按照石泉县疫情防控指挥部工作要求,近日,石泉县疾控中心抽派7名技术人员在县汽车站对全县公共交通和物流快递从业人员进行了免费核酸检测。

在核酸检测样本采集现场,人员登记、信息录入、样本采集等程序有条不紊地进行,前来进行核酸检测的人员佩戴口罩,依次按程序进行核酸采样。技术人员采用口咽拭子方式提取采样者咽喉部的分泌物后盖紧封存,单个检测采

样过程不超过30秒,对车辆物体表面核酸采样与采集人体咽拭子同理,技术人员对车门把手、扶手等人群与车辆接触较多的相关物体表面进行了样本采集。

石泉县疾控中心副主任刘康介绍,公共交通和物流快递链的人防、物防在外防输入的工作中尤为重要,是疫情防控的重要关口。下一步将继续落实好各项疫情防控措施,进一步落实“人物同防”的防控策略,定期开展相关工作人

员和外环境的核酸检测工作,做到应检必检,筑牢疫情防控防线,切实维护人民群众生命安全和身体健康。

据统计,截至目前,已完成全县500名人员的核酸检测和公交车、出租车、通村客运等100辆运营车辆及50台快递车辆的环境样品抽检工作,结果全部为阴性。

综合医院中西医协同有了“路线图”

国家卫健委等三部门日前出台《关于进一步加强综合医院中医药工作推动中西医协同发展的意见》,从完善中西医协同制度、加强中医临床科室建设、创新中西医结合医疗模式、培养中医药人才队伍等方面绘出了“路线图”。

中西医结合更加制度化

意见要求,要总结新冠肺炎疫情防控医疗救治经验,进一步加强二级及以上综合医院中医药工作,完善中西医结合相关制度,并将中西医结合工作纳入医院评审和公立医院绩效考核。

意见明确,三级综合医院应当按规定全部设置中医临床科室,设立中医门诊和中医病房,有条件的可设立中医病区和中医院综合治疗区;鼓励和支持二级公立综合医院设置中医临床科室;有条件的综合医院可以探索开展中医治未病服务,发挥中医药“未病先防、既病防变、瘥后防复”的优势和作用。

有条件的综合医院特别是三级甲等综合医院,要按照标准设置中药房,提供中药饮片、中成药和中药配方颗粒调剂

服务以及中药饮片煎煮服务,并进一步优化中药药事服务流程,加强调剂、煎煮、配送等全过程质量控制,让人民群众放心用中药。

意见还提出,推动构建完善中西医结合分级诊疗服务体系,充分发挥中医药在基层常见病、多发病和慢性病防治中的作用。加强县级综合医院中医临床科室建设,没有设置县级中医医院临床的边远地区和少数民族地区,要在县级综合医院基本实现中医临床科室全覆盖。

中西医会诊将成为常态

国家卫健委等部门要求,综合医院要创新中西医协作医疗模式,临床科室要强化中医类别医师配备,将中医纳入多学科会诊体系,鼓励针对中西医结合优势病种组建中西医结合专科专病科室。

综合医院要加强科室间及同中医医院间的中西医协同攻关,找准中医药治疗的切入点和介入时机,研究制定实施“宜中则中、宜西则西”的中西医结合诊

疗方案;还要聚焦癌症、心脑血管病、糖尿病、感染性疾病、老年痴呆、高原病防治和微生物耐药问题等加强中西医结合临床研究。

国家中医药局等部门将扩大并深化重大疑难疾病中西医结合协作试点项目,推动中西医强强联合,共同研究制定重大疑难疾病中西医结合专家共识和临床诊疗指南。

为严格规范中医医疗行为,意见还要求规范中医病历书写和中医药用语,提升中医诊疗规范化水平。中医诊疗质量保障情况将纳入医院评审标准,加强综合医院中药处方质量管理,促进中药合理使用。

推动临床医师“能西会中”

意见提出,综合医院要加大中医药专业技术人员配备力度,制定完善培养计划,通过临床跟师、优秀中医临床人才研修、建设名老中医专家传承工作室等方式,传承老中医药专家学术经验,加强优秀人才梯队建设和人才储备,形成结构合理的人才队伍。

意见还提出,支持有条件的综合医院探索开展中医师规范化培训,加强中医科室护理人员培训,提高辨证施护和中医特色护理能力水平,提供中医药特色护理和健康指导。

公立综合医院要组织开展“西医学中医”高层次人才培养,支持临床类别医师学习中医药知识技能,在学习时间、薪酬待遇等方面予以保障,并通过开展中医药专业知识轮训使他们具备本专业领域的常规中医诊疗能力,逐步做到“能西会中”,推进中西医结合诊疗服务覆盖医院主要临床科室。

根据意见,中医药职称评聘制度将进一步改革完善,把中医学才能、医德医风作为主要评价标准,把会看病、看好病作为主要评价内容,以中医药理论掌握程度和运用中医理、法、方、药处理疾病的实际能力为主要考核指标。对未列入《卫生专业技术资格考试专业目录》的中西医结合相关专业,可按照有关要求采取评审等办法确认初、中级专业技术职务的任职资格。

(新华社记者 陈席元)