

# 管好“救命钱” 稳住“压舱石”

## 市人民医院启动“社区行”大型义诊系列活动

为充分发挥医疗保障保障民生、服务民生的作用，更好融入全市改革发展大局，成为经济社会发展的“压舱石”“助推器”，安康市医保局多措并举，扎实开展医保基金管理提升年行动，补齐管理短板，提升管理水平，以更高的视野谋划医保工作，维护基金安全，管好群众“救命钱”。

### 坚持源头发力，强化全领域基金制度保障

今年以来，全市医保部门在做好参保登记管理的基础上，多维度、多方式开展宣传发动，充分调动全民参保积极性。坚持以收定支、收支平衡、略有结余的原则，科学编制医保基金收支预算，按时进行月度结算和年度清算。对基金当期结余、住院率、就医次均费用等重点指标加强监测预警，控制医疗费用不合理增长。

规范医疗服务项目价格调整，优化新增医疗服务项目价格受理审核流程，提高常用药品价格监测质量。坚持总量控制、结构调整，有升有降，逐步到位原则，结合本地实际，及时跟进医疗服务价格修订。压实医疗机构采购主体责任，建立定期通报机制，加强实地督导，严控医疗机构违规线下采购、不执行集采中选结果和不按约定采购等违规行为。

深化医保支付方式改革，全面实行总额控制下以DRG付费为主的多元复合式医保支付方式，逐步将一级医疗机构和民营医疗机构纳入DRG支付方式改革范围。积极推进紧密型县域医共体医保支

付方式改革，完善医疗康复床日付费模式，建立日间诊疗医保支付方式，对长期住院的精神病患者实行按床日阶梯付费；建立信息披露制度，明确医保信息公开内容、程序和周期等，医保经办机构定期向社会公开医疗保障基金的收入、支出、结余等情况，定点医药机构定期向社会公开医药费用、费用结构等信息，接受社会监督。

### 着力综合施策，筑牢全过程基金安全防线

加强个人账户管理，严格执行个人账户资金划拨程序，定期筛查个人账户划拨情况。加强对个人账户使用、结算等环节的监管，确保个人账户规范使用；按要求及时做好目录维护，指导医药机构做好政策衔接、目录对应、费用明细上传等工作，从源头上杜绝违规问题发生。

加强异地就医管理，稳步扩大门诊慢特病种、特殊药品异地就医直接结算定点范围，按中省要求将门诊慢特病相关治疗费用纳入异地就医结算范围。建立异地就医医保费用核查机制，利用智能审核系统开展数据核查。及时清算异地就医费用，探索将异地就医费用纳入DRG支付范围；加强医保协议管理，完善协议准入评估细则，优化定点医药机构医保服务协议，建立定点医药机构“能进能出”的动态管理机制，健全定点申请、协议履行、费用审核、评估考核管理措施。联合相关部门制定基本医疗保险医师管理办法，加强对

医保医师考核评价。加强医保基金结算支付环节审核，对中高风业务实行“一事双审”，落实初审全覆盖、住院费用抽查复审比例不低于5%。

综合运用智能监控系统、大数据分析等手段加强日常检查，对检查发现的异常问题及时组织现场稽核，结合医保大数据分析、费用审核等发现的集中问题开展重点核查。突出对定点医药机构医保基金使用、参保单位缴费基数、DRG付费病案质量等关键点的监督检查，对门诊统筹、门诊慢特病、特殊药品使用等重点领域进行稽核全覆盖。对上级部门交办的问题线索、举报投诉涉及的定点医药机构及时开展现场核查，依法依规处理。对定点机构准入、费用审核支付、信息系统使用、违约机构处理等高风险岗位及业务环节进行重点检查，实现内控事项流转留痕、责任到人。

### 突出标本兼治，完善全链条基金监管格局

持续开展专项整治，持续加大医保基金使用监管力度，联合公安、财政、卫健、市场监管等部门开展打击欺诈骗保专项整治行动，聚焦检查检验、血液透析、骨科、门诊待遇等重点领域，坚决查处各类违法违规使用医保基金行为，曝光典型案例，深度净化重点领域医保基金使用行为。

强化行政执法，健全基金监管执法体系，完善行政执法制度，建立案件合议、法

制审查等规章制度，规范行政处罚案件办理流程，依法依规行使行政处罚裁量权，不断提升法治化、规范化、专业化水平。健全信用监管体系，完善基金监管信息体系，推进定点医药机构、医药企业、人员信用分级分类管理。将信用评价结果、综合绩效考核结果与预算管理、检查稽核、定点协议管理等相关联，探索将信用记录情况与监督检查频次、处罚裁量等挂钩，促进行业规范和自我约束。对失信参保人员，按规定采取暂停医疗费用联网结算等措施。

加快推动智能监管，提升智能审核系统效能，动态更新医保智能审核和监控“知识库”“规则库”，全力推进定点医药机构信息系统与医保智能监控系统有效对接。建立适应DRG支付特点的结算审核和智能监控规则，加快推动医保数据清算系统和反欺诈数据模型建设，通过大数据分析提升基金管理质效。构建协同监管格局，建立健全重要线索、重大案件联合联动和追责问责机制，形成综合执法、联合查处、联合惩戒的综合效应。落实举报奖励制度和社会监督员制度，扎实开展集中宣传月等行动，常态化开展医保基金监管政策法规宣讲，形成全社会监督共治良好态势。

(安康市医疗保障局供稿)



本报讯(通讯员 杨继文 文/图) 3月12日，市人民医院专家团队走进社区大型义诊系列活动正式启动。

活动现场走进汉滨区江北街道沙石厂社区，医务人员耐心为每一位前来就诊的居民进行详细的问诊、检查，并针对他们的健康问题给出了合理的治疗建议和健康管理指导，为居民提供了实实在在的医疗帮助，受到了热烈欢迎和高度评价。居民们纷纷表示，这样的活动让他们感受到了来自医务人员的温暖和关爱，也让他们更加关注自己的健康状况。通过专

家的诊疗和建议，不仅解决了身体上的不适，还学到了很多实用的健康知识。

开展大型义诊系列活动是该院深入开展“我为群众办实事”的具体实践，也是该院积极探索“公卫+医疗”医院、社区一体模式的有效载体。据悉，此次由医院社区卫生服务中心组织，各临床、医技科室积极参与的大型义诊系列活动，每月深入辖区各个社区、大型小区开展免费医疗服务活动，为提高社区居民健康水平贡献力量。



# 便秘本身不致命 憋得难受怎么办

安康市消化病医院 谭雅泽

据相关研究，我国成年人便秘患病率为4%到6%，随着年龄增长而增高，60岁以上人群慢性便秘高达22%。虽然便秘本身并不是致命疾病，但对人们的生活质量、精神心理造成影响，甚至会诱发其他方面的疾病。

便秘的主要表现为排便次数减少，一周内少于3次；粪便干燥、结块；排便时间长；排便感觉有阻碍；排便后仍有粪便未排完的感觉。

导致便秘的原因很多，肠道肿瘤、肠梗阻或术后肠粘连等原因导致胃肠道结

构异常，造成便秘。例如平日里排便规律的老年人，尤其是年龄在50岁以上的人群，若突发便秘，可行胃镜检查排除胃肠道肿瘤等器质性疾病的可能；此外，克罗恩病在年轻人中的首发症状也可能表现为便秘。部分的肠道或直肠疾病会引起排便不畅，如炎症性肠病、肠道肿瘤、肛裂、痔疮等；肠道外的疾病也可能引起便秘，比如糖尿病、脑梗、截瘫等。精神因素也是产生便秘的原因之一，某些患者受情绪刺激或周围环境突变，极易发生便秘，这种短期、突发的便秘，调整生活环境

或改善情绪状态后，患者可自行恢复，无需用药。但造成便秘最主要的因素是不健康的生活方式，比如饮水少、久坐、长时间卧床、缺乏体育锻炼、精神压力因素及不规律的饮食和不及时的排便。

便秘后，首先要改变自己的生活方式，做到充足的水分摄入、减少久坐及卧床时间，进行适当的体育锻炼，还要保持轻松愉悦的心情和规律的饮食习惯等。饮食上要多吃蔬菜、萝卜等富含水分的食物，增加大便的含水量；还要适当摄入洋葱、木耳等促进肠道蠕动的食物，减少大

便在肠道内停留的时间。老年人或者婴幼儿，可以进行适当的腹部按摩，来促进肠道的蠕动。

一般情况下，改变了生活方式，便秘的情况会慢慢好转。如果仍然有便秘的情况，可以适当使用促进排便的药物，如复方聚乙二醇电解质散、乳果糖、开塞露等，但一定要在专科医生的指导下用药。

如果改变了生活方式，也使用了药物，便秘仍然不缓解，就需要前往医院就诊，排除可能引起便秘的其他疾病，也避免因便秘诱发其他疾病。

## 全市妇幼健康事业高质量发展座谈会召开

本报讯(通讯员 陈妮) 全市妇幼健康事业高质量发展座谈会日前在市妇幼保健院召开。通报了2023年全市妇幼健康项目运行情况，宣读了《2024年安康市妇幼健康业务工作计划》，各县(市、区)妇幼保健机构负责人就辖区妇幼健康发展情况、问题短板和下一步打算进行了交流发言。

会议对《陕西省2024年妇幼健康工作要点》进行了全面解读，认为2024年的各项工作要以妇女儿童健康为中心，以高质量发展为主题，坚持稳中求进，以进促稳，围绕“妇女全生命周期、儿童生长发育”巩固完善服务体系，拓展服务链条、深化服务内涵，提

升服务能力和水平，加快推动妇幼健康事业高质量发展。

会议充分肯定了我市近年来在母婴安全保障、出生缺陷防治、服务体系建设和惠民项目落实等方面取得的成效，交流分析了当前妇幼健康工作面临的形势和挑战，对下一步做好全市妇幼健康工作提出要求。希望各县(市、区)要以贯彻落实此次会议精神为契机，紧扣妇幼健康工作发展实际，强管理、提效能。坚持目标导向、问题导向，守牢安全底线，全面完成重点任务；明确功能定位，发展理念，聚焦主责主业，实现机构能力提升；创新工作思路、服务模式，凝聚系统合力，助推全市妇幼健康工作再上新台阶。

## 春风暖人心 入户送健康

本报讯(通讯员 王珂 刘海霞 文/图) 3月14日，汉阴县人民医院综合管理党支部联合涧池镇仁河村党支部共同开展了“春·锋”暖人心，入户送健康”支部联建助力乡村振兴主题党日活动。

座谈会上，医院综合管理党支部党员和仁河村村干部就如何增强群众健康意识、便捷群众就医等问题进行了讨论，交流了做好联建工作的新思路、妙点子，希望在党建引领、共联共建中多为群众办实事、办好事。

座谈结束后，两个支部在仁河村开展了雷锋月健康义诊及健康宣教活动。随行医生通过听诊、测量血压血糖以及健康查体等方式检查就诊群众的身体状况，提出科学的诊疗建议。护理团队通过现场模具展示、健康知识宣讲、带领村民共同练习“排石操”“健脑操”等方式，向群众普及医学常识、健康知识等。大家纷纷表示，通过这次活动不仅了解自己的身体状况，还学到了很多的健康知识。

除做好科室的日常工外，袁宗成每年还带领自己的团队开展健康体检、下乡帮扶、“两癌”筛查等活动100余场次，每次服务200余人，让更多的老百姓享受到优质的医疗资源。

“利用自己所学，帮助患者摆脱疾病的困扰，是我最大的心愿。”秉承一颗丹心，练就一双妙手，为患者送去安康。袁宗成和他的团队日复一日、年复一年，默默无闻地做着临床医生的“眼睛”，在神秘的超声波里探寻人生的华彩。

## 石泉县医院首次完成冠状动脉旋磨术



本报讯(通讯员 唐静 陈聪 文/图) 近日，石泉县医院心血管内科冠脉介入团队在上级专家的指导下，成功开展全县首例冠状动脉旋磨术，为一名78岁的冠状动脉钙化严重的高龄患者打通了心脏血管的“隧道”，并成功植入2枚支架，使其重获“心”生。

78岁的刘大爷，因“反复胸闷，气短5年，加重1天”就诊于石泉县医院心血管内科，入院后为其行相关检查，冠脉造影提示：前降支6段严重钙化伴95%狭窄，术前IVUS显示：前降支病变严重，360度钙化，命悬一线。

所谓冠状动脉钙化，是指冠状动脉粥样斑块上出现钙质沉积的现象。即为冠状动脉的血管壁的斑块上形成了一层像石头一样的坚硬物质，阻塞血管，影响心脏供血，危及患者生命。

根据检查结果，心血管内科冠脉介入团队对患者病情进行了综合研判，考虑到患者冠脉钙化

严重，球囊无法扩张，支架无法植入，且患者高龄，不愿选择传统的开胸手术，为保障患者生命安全，经过慎重讨论，在患者及其家属的同意后，决定为其行“冠状动脉旋磨术”。

历经2个小时，团队采用一枚直径1.5毫米的金刚石旋磨头，以每分钟18万转高速旋转，将坚硬如骨的重度钙化病变一点点磨碎，球囊扩张顺利，并成功在前降支6段植入2枚支架，打通患者的“生命通道”，挽救了患者生命。患者术后胸闷症状明显改善，恢复良好，现已康复出院。

冠状动脉旋磨术作为经皮冠状动脉介入治疗技术中能消除钙化粥样斑块的治疗手段，操作风险较大，对术者的手术技巧及心理素质要求极高，且术中冠状动脉穿孔引起的并发症较多，此次手术的成功既是对该院心血管内科介入团队的一个巨大挑战，也是一次新技术的突破。

## 袁宗成：超声波里探真相

通讯员 冯维杯 饶成文

近日，61岁的李大爷面色红润地来到汉滨区第一医院复查，刚走进检查室他就称赞有加地说：“这里的环境真好，医生医德高尚、医术也高明。”

不久前，李大爷干活时摔倒，胸部疼得厉害。几经周折，他来到汉滨区第一医院进行检查治疗。

“胸腔内有积液，需要做置管引流手术，把积液抽出来。不用担心。”作为李大爷的超声检查医生、超声科主任袁宗成看着他紧张的神情，不厌其烦地跟他解释，让他安心。

“还要做手术？”李大爷想到自己已经年过六旬，不免忐忑起来。

“只是微创手术，像你这种情况，我们经常遇到。”袁宗成拿出提前准备好的微创手术模型，一番解答后，李大爷打消了顾虑。

麻醉、消毒等准备工作，医护人员有

条不紊地进行着，已经准备好的袁宗成也投入手术中。插管、引流……历时20分钟，手术成功做完。

“不要喝酒，注意休息，清淡饮食。”袁宗成摘下口罩，擦了擦额头上的汗水，再次叮嘱复查时间和注意事项。手术后的李大爷连连向袁宗成道谢。

1979年出生的袁宗成，在超声科工作25年了。不到8平方米的房间里，灯光昏暗，一台超声仪，一台电脑，成了他的“标配”。

凭借自身的专业技能和先进的超声仪器，年阅两万多张超声图片，袁宗成和他的团队在影像中，寻找着疾病的破绽和蛛丝马迹，把守着对患者诊疗的第一道关口，践行着一名医生的厚德精术。

“其实超声检查是一项非常烦琐的工作，不仅局限于诊断，通过超声引导，穿刺活检、置管引流、囊肿硬化、肿瘤消融等项

目也广泛开展。”袁宗成介绍，患者做超声检查时的每一幅图像，都要经过仔细探查，注意每一个细节。超声科的医生就如同医疗战场上的“侦察兵”，通过对各类表象作出分析判断，找出埋在患者身体里的“地雷”。

“躺下”“肚子露出来”“鼓肚子”类似的话袁宗成他们每天都要重复无数遍，手握小小的探头，时刻重复扫描的动作，超声科的工作平凡而乏味。但在这些看似简单又意义重大的重复当中，安抚患者的紧张情绪，通过对病人的全面评估，向患者解释每一个部位的情况，从而实现早发现、早诊断、早治疗的目的。

医术精湛，在于团队强大。作为科室负责人，袁宗成清楚地知道科室发展离不开高素质队伍。他手把手地教，毫无保留地传授自己的经验，在他的努力下，如今团队的年轻医生都成了业务骨干，可以



医护人员向群众宣讲健康知识