

漯河医保·保障民生

推进DRG付费改革

■本报记者 刘彩霞

医保支付是基本医保管理和深化医改的重要环节,是调节医疗服务行为、引导医疗资源配置的重要杠杆。2020年3月,我市被确定为按疾病诊断相关分组(DRG)付费改革省级试点城市。两年多来,市医疗保障局按照要求,积极推进DRG付费改革工作走深走实,积极解决参保群众看病难、看病贵等问题。

医保高效能治理取得新突破。医保支付方式转变,推动医保部门构建从被动应对到主动控制的长效机制,实现医保高效能治理。一是区域总额预算广泛覆盖。打破传统医保基金预算分配模式,不再细化明确各医疗机构年度总额控制指标,推动机构总额预算向区域总额预算的转变,促使医疗机构转变内部运营管理机制,降低成本、提质增效。二是基金分配更加科学合理。通过DRG管理工具,根据每个医疗机构的总产出,合理分配医保基金,创造与医疗机

构集体协商、良性互动、共治共享的优良环境,发挥医保的战略性购买作用,提高医保基金使用效率。各医疗机构根据病例入组情况可以清晰地看到每份病例结算点数,医保基金根据点数核算拨付给医疗机构,实现基金分配科学合理、公开透明。三是医保监管考核精准高效。构建了基于DRG的监管考核指标体系,将监管重点转为对支付的医疗服务水平、医疗服务效率等指标的监管,通过近两年收治医保住院患者的数据分析对比,发现试点医院正在实现医疗质量与成本效益的双平衡发展。一是医疗服务能力提升。体现治疗广度的DRG组数由625组增加到633组,体现治疗难

让群众看病少花钱

度CMI值由1.04提高到1.07,试点医疗机构收治患者的疾病种类、治疗难度有所增加。二是医疗服务效率提高。患者平均住院日由11.35天缩短至9.57天,次均费用由9016元降至8549元,时间消耗指数和费用消耗指数小于1的医疗机构占比均有提高,医疗机构的资源使用效率有所提高。三是医疗服务质量提升。患者15天内返住率由6.33%下降至6.28%,30天内返住率由13.28%下降至11.36%。医保支付方式改革对医疗机构高质量发展的引领作用得到有效发挥。

医保支付方式的改革推动了医院的精细化管理控制,提升了群众的满意度。一

是群众可以接受更优质的医疗服务。医疗机构收治患者疾病种类的增加,使越来越多的危急重症、疑难杂症以及原来需要到外地就医的患者在市内就能得到有效治疗;医保部门通过扶持有关DRG病组,鼓励医疗机构发展重点学科以及开展新技术新业务,让更多的患者在家门口就能享受优质高效的医疗服务。二是群众看病花钱更少,负担逐步减轻。在DRG付费改革中确定了合理的本土化分组标准,引导医院回归功能定位,我市次均费用不合理增长得到有效遏制,2021年全年次均费用不增反降,由2020年的9016元降至2021年的8549元。

推进“医疗、医保、医药”三医联动 保障人民群众就医用药需求

主办:漯河市医疗保障局

打造专业化精细化诊疗平台

——记市骨科医院(漯河医专二附院)骨二科团队



市骨科医院骨二科医护人员。

市骨科医院提供

■本报记者 杨三川

“骨二科的全体医务人员不愧是患者及家属信得过的光荣集体,不愧是医疗界的一面旗帜!”近日,李先生的家人将一封情真意切的感谢信送到市骨科医院(漯河医专二附院)骨二科,表达对该科医护人员的感谢。

10月29日,95岁高龄的李先生因不

慎摔倒造成右腿股骨骨折。当时,考虑到他年老体弱,家属无奈选择了居家保守治疗,后期因骨折端外露引发了感染。眼看老人病情一天恶化,其家属赶到市骨科医院骨二科找到医师杨冬松。

“李先生入院后,我们对他进行了详细检查。他不仅骨折伴有感染,还患有阿尔茨海默症并有脑梗病史,手术风险

和护理难度都比较大。”杨冬松说。其实,这已是杨冬松第二次接诊李先生。2020年10月,李先生就因膝关节骨折在骨二科接受了膝关节置换手术,当时手术仅15天便治愈出院,术后效果很好。因此,李先生的家属对杨冬松非常信任。

为全力保障患者手术安全,该科主任甄相周带领骨二科团队积极制订手术方案,专程邀请相关科室专家开展联合会诊及护理疑难病例讨论,多学科协作,为患者手术保驾护航。11月11日,骨二科团队为李先生实施了右膝关节置换术后假体周围骨折(开放性、感染性)切开复位内固定、清创、抗生素骨水泥植入术,术中进行了彻底清创、骨折复位钢板内固定,钢板外用抗生素骨水泥完全包裹。术后,李先生于11月29日出院,杨冬松于12月5日对其进行了院后随访。目前,李先生正在康复中。

市骨科医院骨二科团队将骨科治疗的国际、国内新理念与技术同步应用到临床工作中,始终坚持“以病人为中心”的服务理念,本着精益求精的专业精神,力争打造一个专业化、精细化、微創化的骨科疾病诊疗平台,为每一位患者提供安全、优质的医疗服务,使病人尽早康复。骨二科现有主任医师1人、副主任医师4人、主治医师3人、硕士研

究生7人、护理团队13人。科室在复杂骨与关节骨折、复杂人工膝关节置换、股骨头缺血性坏死、骨髓炎、骨不连、糖尿病足、骨与软组织肿瘤的诊断与治疗方面处于省内先进水平。科室医生先后到北京积水潭医院、上海市第六人民医院、北京大学人民医院等国内知名医院研修创伤骨科、关节外科、矫形外科、骨感染、骨肿瘤等专业,并长期与之保持学术交流及合作研究。

骨二科目前已成熟开展的手术有复杂骨盆、髋臼骨折的切开及微创手术,复杂人工全膝关节置换及翻修手术,肩、肘、腕、踝、膝、髌、髁等关节及周围骨折的微创及切开手术,骨折不愈合及畸形愈合的矫形手术,创伤性肘关节僵硬的松解术,股骨头缺血性坏死的保头及关节置换术,成人膝关节发育不良的截骨矫形术, Masquelet及骨搬运技术治疗骨髓炎及大段骨缺损, 横向骨搬运技术治疗糖尿病足, 良性及恶性骨与软组织的骨肿瘤的保肢手术及综合治疗。近几年,骨二科还在加速康复外科理念的指导下,加强老年髋部骨折救治绿色通道建设,在机器人辅助下微创治疗骨盆、髋臼骨折等,均取得了良好的治疗效果。

市骨科医院·健康常相伴

长了胃息肉怎么办

随着健康意识的增强,目前越来越多的群众开始进行胃镜检查。患者长了胃息肉内该怎么处理呢?下面就给大家介绍一下胃息肉的相关知识。

1.什么是胃息肉?
胃息肉(gastric polyp)是指胃黏膜局限性良性隆起病变。息肉这一名称不表示它的病因及组织学构造,只表示肉眼观察到的隆起物。

2.息肉产生的病因。
目前尚无明确的致病因素,考虑可能与幽门螺杆菌感染、胆汁反流、长期应用质子泵抑制剂(奥美拉唑、雷贝拉唑)有关。大多数没有症状,在检查胃镜时发现。

3.什么人容易得息肉?
吸烟的人群,大量饮酒的人群,长期应用质子泵抑制剂的人群,感染幽门螺杆菌的人群,肥胖人群,患有高血脂症的人群,长期食用红肉、腌制食物、油炸食物的人群。

4.息肉的分类。
总的来说胃息肉大致分为两种:一种是胃肿瘤性息肉(管状腺瘤、管状绒毛状腺瘤和绒毛状腺瘤),一种是胃非肿瘤性息肉(增生性息肉、炎性息肉、错构瘤性息肉和异位性息肉)。前者转换为胃癌

的风险很大,后者则很低。

5.息肉一定要切除吗?
胃腺瘤性息肉约占胃息肉的10%左右,直径超过2cm的广基息肉癌变风险非常高。所以对于胃腺瘤性息肉最好在胃镜下进行预防性切除。增生性息肉直径如果超过2cm依然有癌变的可能性,最好也切除。胃炎性息肉不含任何腺体成分,无癌变风险,一般定期观察即可。

6.切除息肉痛苦吗?
现在一般在静脉麻醉下行内镜下胃息肉切除术,全程无痛、无感。



■专家链接
邢路远,漯河市骨科医院(漯河医专二附院)消化内科主治医师,长期从事消化内科及消化内镜工作,擅长消化道出血、急性胰腺炎、消化性溃疡、消化道肿瘤、肝病及炎症性肠病的诊疗。他曾参与河南省第十四批援疆医疗队,援疆半年。

漯河市骨科医院
(漯河医专二附院)

地址:漯河市海河路西段 急诊电话:0395-6164120 (豫)医广[2022]第06-08-009号

康复园地

慢阻肺患者冬季注意事项

冷空气来袭,温度持续下降,对慢阻肺患者来说冬季是比较难受的。因为稍微不注意就可能出现病急性发作,导致肺功能进一步下降,并且需要住院治疗。

慢性阻塞性肺疾病是一种常见的以持续气流受限为特征的可以预防和治疗的疾病。气流受限进行性发展,与气道和肺脏对有毒颗粒或气体的慢性炎症反应增强有关。

慢阻肺为什么总是冬天发作?
慢阻肺患者气道有慢性炎症,气道敏感性比正常人要高。气温骤降,受冷空气刺激气道反应性增高,气道痉挛加重,更容易发作;加之慢阻肺患者由于呼吸道黏膜屏障受损,易造成这些病毒、细菌感染。

慢阻肺患者要想平安过冬,不仅要规范用药治疗,更应该注重保养,减少发病率以及避免病情加重。

1.戒烟。吸烟包括吸二手烟是影响慢阻肺发病、进展的最主要因素。因此,无论从预防的角度还是从治疗的角度来说,都应立即戒烟。

2.预防感冒和呼吸道感染。慢阻肺病人每次呼吸道感染后,肺功能亦受影响而诱发慢阻肺或加重病情。因此,患有慢阻肺的人可以在冬季来临之前进行流感疫苗接种,也可以提前进行心肺康复治疗。这样能够预防冬季慢阻肺的加重,减少住院率以及医疗花费。

3.饮食营养均衡。慢阻肺患者冬季应适当增加高蛋白饮食,以增强体质。宜多吃瘦肉、豆制品、鱼类等富含蛋白质食物。同时,应经常食用当季的新鲜蔬菜瓜果,补充

维生素C和一些维生素A含量高的食物,对修复呼吸道黏膜有一定益处。

4.注意保暖,适度锻炼。注意室内通风换气,保持室内空气新鲜和湿度。慢阻肺患者晨练不宜过早,宜选择在下午暖和时。快走、慢跑、瑜伽、八段锦等有氧运动均可锻炼肺功能,也可通过专业的肺康复锻炼如腹式呼吸、缩唇呼吸有效改善肺功能。

5.坚持药物治疗。咨询专科医生,按照慢阻肺分级进行个体化治疗。



■专家链接
耿丽群,中共党员,主管护师。她努力践行南丁格尔精神,坚持以病人为中心,爱岗敬业,态度真诚。她多次负责联系基层,组织和

漯河市康复医院
漯河医专三附院

地址:漯河市大学路148号
电话:2924120 2112177
(豫)医广[2022]第07-13-014号

黄斑变性的预防

1.注意生活调养。研究表明,老年黄斑变性的发生与阳光照射、吸烟、饮酒、心血管疾病等均有相关性。日常生活中要少用眼,避免眼睛疲劳;保证充足睡眠,失眠者或神经衰弱者要在医生指导下用药;不吸烟,少饮烈性酒。

2.注重饮食结构。补充维生素含量高的食物可增强视网膜对自由基的防护作用,限制或减轻光照对视网膜黄斑组织细胞的分子损伤。因此,应选择富含蛋白质、维生素且易于消化的食物。同时,食用富含叶黄素和玉米黄素的食品可预防老年性黄斑变性的发生。玉米里玉米黄素的含量较高,老年人可多吃玉米。

3.补充抗氧化剂。黄斑变性的发生和视网膜组织慢性光损伤有一定关系。想要预防该病,要适当补充抗氧化剂,如维生素E、维生素C等。这样可避免黄斑细胞受到损坏,从而预防黄斑变性的发生。漯河中西医结合眼科医院提供



■专家链接
梁振华,漯河中西医结合眼科医院院长,市第六、第七届人大代表,市知名中医专家,河南省健康促进委员会委员。他从事眼科临床工作

漯河中西医结合眼科医院

诊疗科目:眼科、中国医科、中国内科、内科、普通外科、超声诊断等。

地址:海河路与塔山路交叉口西30米路北 电话:1393953238
(豫)中广[2022]第07-08-056号

漯河卫健·健康漯河

何为抗(抑)菌制剂

什么是抗(抑)菌制剂?抗(抑)菌制剂属于消毒产品中的卫生用品大类,是直接作用于完整皮肤或黏膜,具有一定杀菌或抑菌作用的制剂(栓剂、皂剂除外),能起到保持人体清洁卫生、降低外界致病微生物对人体侵害的作用。

抗菌制剂是直接作用于完整皮肤或黏膜、具有一定杀菌作用的制剂。抗(抑)菌制剂标签说明书应标注内容有产品名称、主要有效成分及其含量、有效期、产品生产企业卫生许可证号、使用范围等。

抗(抑)菌制剂不是药品,不能用于治疗疾病。根据国家规定,消毒产品禁止添加抗生素、抗真菌药物、激素等成分。产品标签说明书标注的内容应真实,不能标注明示或暗示对疾病的治疗作用、疾病临床症状和疾病名称(疾病

名称作为微生物名一部分的除外)、抗生素名称、激素名称、抗真菌药物等国家卫生健康部门禁止添加的物质名称。

抗(抑)菌制剂标签说明书不应标注以下内容:1.抗衰、消炎、治疗疾病、减轻或缓解疾病症状、描述或解释疾病症状、预防性病;2.适用于破损皮肤、破损黏膜、伤口等;3.用于人体面部、眼睛、指甲、腋窝、头皮、头发、鼻黏膜、黏膜部位;4.×天为一疗程,或遵医嘱;防止复发;有利于伤口愈合;辅助配合药物治疗。

抗(抑)菌制剂不是药品,大家在购买时如果发现宣传有治疗疾病作用,要谨慎购买。如果在我市范围内发现有违规生产、经营消毒产品的,可向卫生健康部门进行举报。孟思静 刘旭

努力为人民群众提供全方位全周期健康服务

主办:漯河市卫生健康委员会

如何检查泌尿结石

在临床上怀疑泌尿系有结石的患者,需要通过以下方法检查。

尿常规检查。看是否存在感染的情况,表现为是否有血尿或者是镜下血尿。泌尿系超声。因为超声是无创性的,所以一般作为首选。典型的结石在B超下是强回声,在其后方常常伴有声影。但因为肠道气体的干扰,比较小的结石和输尿管中段的结石不容易被发现。

腹部X线平片。它可以发现含钙比较高的结石。

泌尿系CT检查。在临床上,CT检查是常用的检查方法,可以发现5毫米以下的小结石。该项检查既可以看有没有结石,也可以判断结石的大小、部位、密度,还可以判断患者是否有肾积水以及肾积水的程度。赵勇



■专家链接
赵勇,主治医师,漯河柳江医院(柳江社区卫生服务中心)微创泌尿外科、介入超声微创治疗中心主任、业务副院长。他先后在河南科技大学第一附属医院、郑州市中心医院、郑州大学第二附属医院进修,曾荣获“优秀百名医师”称号。他擅长肾、输尿管、膀胱及尿道结石腔内微创碎石取石术及前列腺增生症、膀胱肿瘤等腔内微创手术治疗。

源汇区柳江社区卫生服务中心
(漯河柳江医院)

诊疗科目:全科医疗科、内科、外科、妇产科、妇幼保健科、儿科、眼科、耳鼻咽喉科、康复医学科、麻醉科、医学检验科、CT诊断专业、磁共振成像诊断专业、超声诊断专业、心电图诊断专业、中医科、中西医结合科。

地址:漯河市柳江路6号 泌尿外科电话:15703957120

诚信二院·健康万家

怎样防治新冠病毒

新冠病毒奥密克戎引起的症状较轻,通过积极的对症处理和自我护理是可以缓解的。如出现轻微的发热(不超过38.5℃)、咳嗽一般不需要用药。发热、咳嗽都是机体的一种防御反应,目的是把病毒排出体外,只需要多喝水,补充体内水分,吃清淡、易消化的饮食,尽量多卧床休息,便于体内免疫系统发挥与病毒作战最大的作用。如出现高热或严重不适,可服用对乙酰氨基酚或布洛芬。要注意的是两种药任选一种即可,切不可同时服用。两次服用间隔4小时至6小时,24小时服用不得超过4次。如多次服用高热不退,要及时就医。如出现腹泻,要注意清淡饮食,不要进食对胃肠道刺激大的食物,避免腹泻症状加重。多喝水,以补充因腹泻导致的体内水分丢失。症状严重的可使用蒙脱石散、口服补液盐等。

目前接种疫苗是最有效的预防手段。做好个人防护、勤通风可有效降低病毒感染的概率,且病毒有一定的自限性,在免疫力正常的情况下只要保持身心愉悦、做好对症处理,一般能很快好转。居民家中仅需要备少量缓解发热的

药物即可,服药还要分清病因,在医师或药师的指导下使用,不需要大量囤药。



■专家链接
黄海亮,市二院药剂科副主任药师、执业药师,省药学会药物经济专业委员会理事,市药学会理事,市药事质控中心副主任委员。他在药物的合理应用方面有独到见解,曾在国家级刊物上发表专业论文7篇,获市科技成果二等奖一项。

漯河市第二人民医院

漯河市交通路201号 (豫)医广[2022]第11-04-028号

献血填表、体检和初筛的必要性

每次献血都要进行填表、体检、初筛,这不仅是要保证血液的安全,还要保障献血者的利益。

1.填表、健康征询。献血前,献血者须填写一份健康情况征询表以供血站录入信息管理系统和核查。每位献血者必须接受献血前健康征询,如实反映自己的健康状况。每次都填表是因为一旦有信息变更会及时更新。

2.体检、初筛。量血压、测脉搏、称体重,化验血型、全血比重、乙肝表面抗原、谷丙转氨酶等,这都是献血前必须走的流程。血液初筛在源头上严把质量关既能保障献血者身体健康,又能减少不必要的血液资源浪费及采血后产生的制备、储存方面的浪费。献血者的血液通过了初筛检测并不意味着这袋血就是合格的,还要经过第二次更严格的复检。只要有一项检测不合格,就意味着这袋不合格的血液将被报废处理。只有通过了以上所有的检测程序,才意味着

献血者的血液可以成功地帮助有需要的患者。血站会在献血后1周左右以短信方式进行反馈;而血液检测结果不合格的献血者,血站也会电话告知。

3.献血。体检、初筛化验合格后进行采血,成功地参与一次无偿献血是爱心的奉献。

4.休息、领证。献血后压针眼5分钟至10分钟,在采血现场休息15分钟左右后领取献血证和纪念品再离开。

人人享有安全血液

漯河市中心血站

地址:漯河市天山路28号 热线:0395-3331389