

出台新规 增加服务

异地就医结算更便利

12月1日,全国医保上线慢性阻塞性肺疾病、类风湿关节炎、冠心病、病毒性肝炎和强直性脊柱炎5种门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算服务。至此,可跨省医保直接结算相关治疗费用的门诊慢特病增至10种。

今年9月,《关于进一步加强异地就医直接结算管理服务的通知》《关于稳妥有序扩大跨省直接结算门诊慢特病病种范围的通知》印发,标志着跨省异地就医结算改革从扩面服务转向优服务与强管理并举的新阶段。新规出台会带给参保人哪些新的便利?近日,国家医保局有关负责人进行了解读。

问:门诊慢特病跨省直接结算病种扩围,为参保人带来哪些便利?

答:2021年我国启动高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗、尿毒症透析和器官移植术后抗排异治疗5种门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点。截至今年8月底,全国门诊慢特

病跨省联网定点医疗机构达到6.90万家,实现每个县都有一家门诊慢特病定点医疗机构。5种门诊慢特病跨省结算费用(含手工报销和直接结算)已经占到所有门诊慢特病跨省结算费用的80%以上。

加之今年12月1日新增的5种门诊慢特病,截至目前,全国所有医保统筹地区作为就医地均能提供10种门诊慢特病相关治疗费用跨省医保直接结算服务。参保人可登录国家医保服务平台App,在“异地备案”服务专区,点击查询服务下的“异地联网定点医药机构查询”,查询定点医疗机构门诊慢特病结算开通情况及支持病种;也可以点击“更多筛选”,在“开通类别”中选择门诊慢特病,查询就医地开通的所有门诊慢特病费用跨省联网定点医药机构。

持医保码或社会保障卡到已开通门诊慢特病跨省直接结算服务的定点医疗机构就医时,在门诊挂号、就诊、结算等环节,须主动告知跨省就

医参保人身份和享受的门诊慢特病病种待遇。跨省联网定点医疗机构可通过系统获取参保人所享有的门诊慢特病病种待遇,接诊医生会按照就医地管理要求,专病专治,合理用药。

问:参保人到异地就医,享受怎样的报销待遇?

答:随着住院费用跨省直接结算不断完善,普通门诊费用的跨省直接结算也在稳步推进。异地就医结算遵循原则是“就医地目录,参保地待遇”。就医地目录,即异地就医执行就医地医保药品、诊疗项目和服务设施目录。也就是说,异地就医哪些能报销、哪些不能报销,都是以就医地医保目录为标准。参保地待遇,即起付标准、报销比例和最高支付限额等执行参保地政策。简单来说,就是异地就医能报多少钱、起付线多少、报销比例多少、最高报销额度为多少,都按照参保地标准来执行。

问:一些参保人发现,异地就医虽可直接报销,但报销比例降低了,

这是怎么回事?

答:目前,基本医保实行属地管理,统筹地区要合理设置筹资待遇管理等具体规定,实现基金收支平衡和可持续发展。由于地区间经济社会发展、医疗消费水平和人口老龄化程度不一,基金支撑能力和运行情况也有差异。

此次新规要求,各地合理确定跨省异地就医差异化结算报销政策,针对基金累计结余可支付月数少于6个月、参保人异地就医需求多的地区,还提出更加具体的要求,明确在做好基金运行风险评估的同时,及时完善异地就医结算报销政策,跨省临时外出就医人员报销水平应与参保地同级别医疗机构报销水平保持合理差异。原则上,跨省异地转诊人员和异地急诊抢救人员支付比例降幅在10个百分点左右,非急诊且未转诊的其他跨省临时外出就医人员支付比例的降幅在20个百分点左右。

据《人民日报》



12月5日,市中心医院在烟厂花园开展医保政策宣传活动,为居民详细解读医保征缴政策。张岩 摄

冬季病毒感染勿盲目用药

一到冬季,呼吸系统疾病发病率明显升高。面对多种病原体混杂的局面,如何有效判断疾病类别并给予及时对症治疗?日前,在国家卫生健康委召开的新闻发布会上,中日友好医院主任医师陈文慧提醒,要针对不同病毒用药,避免盲目滥用。

“冬季容易出现病毒感染,比如甲流病毒、新冠病毒、流感病毒感染等,而抗生素对病毒是没有效果的。”陈文慧表示,针对不同病毒有不同药物。滥用抗生素不仅不能使患者康复,还会加重症状。

针对疾病类型的判断,专家给出了一些基础方法。感染甲流、乙流等流感病毒,患者通常会在鼻塞、流涕、轻微咳嗽等症状的基础上出现肌肉酸痛、发热,并伴随聚集性发病的情况。支原体感染多发生于儿童和青少年,主要症状是发热、干咳、咽痛等。新冠病毒感染有时会合并出现嗅觉味觉的异常。若如病毒感染在学校、幼儿园等容易发生聚集性疫情,症状以呕吐和腹泻为主,伴有恶心、发热,目前没有特效药物或疫苗进行防治。

据《科技日报》

市中医院被认证为国家胸痛中心(基层版)

12月5日至7日,2024心血管健康大会在北京召开。会上,漯河市中医院正式获得国家胸痛中心专家委员会认证授牌——“国家胸痛中心(基层版)”。这标志着该院急性胸痛的综合诊疗能力得到了权威认可,胸痛中心救治团队的专业水平达到国家级标准。市中医院党委书记、胸痛中心委员会主任杨轶带队参会并代表医院受牌。

据悉,市中医院是我市首家通过胸痛中心验收的中医医院。自启动胸痛中心建设以来,该院党委高度重视,严格按照国家胸痛中心建设标准开展规范化建设。通过全域覆盖、全

员参与、全程管理、中西医结合等方式,持续优化救治流程,有效提高了急性胸痛患者的救治成功率,缩短了患者的救治时间,降低了死亡率。自建设胸痛中心以来,该院共救治急性胸痛患者2400人次,其中急性心梗患者185人次,挽救了一大批急性胸痛患者,为我市及周边城市的胸痛患者提供了安全、高效、便捷的医疗服务。

市中医院将以此认证授牌为契机,持续完善区域协同救治体系,不断优化救治流程,提高急诊急救能力,同时发挥中医中药优势,为广大群众的生命健康保驾护航。陈云

河南省中医药岗位技能竞赛举行 市中医院获佳绩

12月5日,2024年河南省中医药岗位技能竞赛圆满结束。经过激烈角逐,市中医院脑二科副主任医师孙亚中荣获个人二等奖。

本次比赛由河南省卫生健康委员会、河南省总工会主办,郑州大学第一附属医院承办,全省18个城市及省直单位的33支代表队共119人参加。竞赛通过设置中医经典理论考试及中药辨识、舌诊、脉诊、病案分析等技术比拼,全方位考察参赛选手的中医

药综合知识和技能水平。孙亚中凭借扎实的理论功底和较高的人文素养在比赛中表现优异,充分展现了该院医师熟练的专业技能和良好的精神风貌。

市中医院将继续加强中医药人才队伍建设,不断提高整体素质和服务能力,培养一批可信、可靠、可用的优秀中医药人才,用良好的医疗技术为群众提供更加优质、高效的医疗服务。付菊花

阴道镜检查在宫颈癌筛查中的作用

随着宫颈筛查的普及,很多女性感染HPV或者TCT异常时,往往被医生建议做阴道镜检查。阴道镜检查在子宫颈癌筛查中起着重要作用,具有不可替代的作用。今天,就带大家了解阴道镜检查。

一、什么是阴道镜

阴道镜是一种体外光学放大式阴道窥镜,可放大40倍直接观察患者外阴、阴道和宫颈处的微小病变,辅助使用醋酸或复方碘溶液帮助医生辨认正常组织和异常组织,并在可疑部位进行定位活检。

二、阴道镜检查的目的是什么

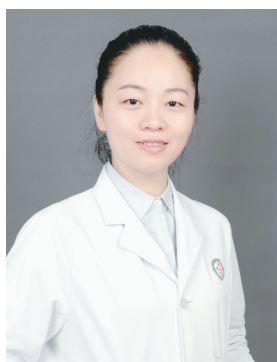
1.发现肉眼不能识别的宫颈病变。
2.在可疑部位进行定位活检,以明确病变性质,提高早期诊断的准确度。
3.及时发现下生殖道其他部位的癌前病变。
4.充分评估病变范围,为医生制订诊疗方案提供依据。

三、阴道镜检查指征是什么

1.宫颈细胞学检查结果为鳞状上皮内低度病变及以上、非典型鳞状细胞伴高危型HPV感染者;
2.HPV16/18型感染者;
3.宫颈锥切前需要确定手术范围者;
4.临床宫颈可疑病变者;

5.宫颈、阴道及外阴病变治疗后复查和评估者等。

宫颈癌是世界范围内女性常见的第四大肿瘤,也是病因明确、可防可治的肿瘤。消除宫颈癌已经成为可以



通过努力能够达到的目标。阴道镜检查及阴道镜检查的目的是将这种危害女性健康的癌症和癌前病变尽早查出来,做到早发现、早预防、早治疗。付红亚

■专家链接

付红亚,市中心医院妇产科副主任医师,兼任北京健康促进会宫颈病变与宫颈预防专家委员会委员,河南省抗癌协会妇科肿瘤专业委员会第一届青年委员会委员、河南省医院协会盆底康复分会委员,漯河市医学会微创外科专业分会第二届委员会委员、漯河市第二届妇产科专业委员会委员等。她从事妇产科临床及教学工作二十余年,擅长妇科(腹)腔镜微创治疗、妇科肿瘤及宫颈疾病的诊疗。

特定给药方式的药物

口崩片:通用名中有“口崩”字样的药物,服用后不需要用水就能自行在口腔里溶化。此类药物没咀嚼、嚼碎都不会产生影响。

舌下片:通用名中有“舌下”字样的药物需要放在舌下服用,让药物从舌头下部的黏膜吸收,能减少肝脏对药物的代谢或使药物快速起效。需要注意的是,如果舌下片可能导致药物起效缓慢或作用减弱。

据《健康报》

用药安全

用药时,我们要关注药品包装上的商品名和通用名。药品通用名的结构一般为“药物+给药途径+剂型”。通过通用名,我们可快速准确地识别药物是不是特殊类型的药品,还能分辨给药途径。那么,哪些药物能掰开吃、哪些又不能呢?

可掰开或咀嚼的药物

普通片剂:一般无特殊要求,可掰开、咀嚼服用,如通用名仅为“某某片”的药物。
咀嚼片:可咀嚼服,如通用名中

哪些药物不能掰开吃

有“咀嚼片”字样的药物。

不可掰开、打开或咀嚼的药物

肠溶药物:通用名中有“肠溶”字样的药物不可掰开、打开胶囊或咀嚼。肠溶药物通过肠溶外衣使药物在胃内不释放,进入肠道后才释放,避免药物直接接触胃或胃液,常用于对胃刺激大或易被胃酸分解的药物,如阿司匹林肠溶片。

缓释、控释药品:通用名中有“缓释”“控释”字样的药品为特殊制剂,一般情况下不可咀嚼或研磨后鼻

饲给药,也不可以掰开服用。有些药物说明书提及可以沿着刻痕掰开一次的为多个释放单元的缓释片,必须注意只能沿着刻痕掰开一次,掰开多次、不沿刻痕掰开、咀嚼仍会导致药物大量释放引起危险。

泡腾片:泡腾片必须用水泡开并用汤匙搅拌均匀后饮用,不可直接吞服,否则泡腾片会在胃肠道产生大量二氧化碳,轻则引起腹胀、腹痛、恶心;重则导致胃肠破裂、大出血,产生的气泡还可能阻塞呼吸道引起窒息。

诚信二院·健康万家

了解卵圆孔未闭

卵圆孔未闭是一种先天性心脏结构异常,是应于出生后自然闭合的心脏通道未能合上而形成的疾病。胎儿时期,卵圆孔是左右心房之间的生理性通道,可使血液绕过未发育成熟的肺部,直接从右心房流入左心房。孩子出生后,随着肺循环的建立,左心房压力升高,卵圆孔通常会在一年内功能性闭合,并在3岁前形成解剖闭合;若3岁后仍未闭合,则称为卵圆孔未闭。

卵圆孔未闭在人群中的发病率约为20%~34%,多数情况下无症状,但在某些情况下可能与以下症状相关:不明原因的缺血性卒中、先兆偏头痛、斜卧呼吸一直立性低氧血症综合征、减压病、短暂性脑缺血发作、心肌梗死、呼吸困难和疲劳。

无症状的卵圆孔未闭患者通常不需要进行特殊治疗,如果出现了症状,可能需要药物治疗或进行经导管封堵术。药物治疗包括使用抗血小板或抗凝药物减少血栓风险。经导管封堵术是一种微创手术,通过导管将封堵器送至心脏关闭卵圆孔。

卵圆孔未闭是一种相对常见的情况。如果出现不明原因的头痛、头晕、呼吸困难或肢体无力等症状,应及时就医。医生会考虑卵圆孔未闭存

在可能,并根据心脏彩超(超声心动图)诊断是否为卵圆孔未闭。随着医学技术的进步,对这一疾病的处理方法也在不断改进。

王瑾



■专家链接

王瑾,市二院院长,心血管内科主任医师,硕士研究生。她是中华医学会河南分会心血管介入委员会委员、河南省预防医学会老年病预防专业委员会常委、河南省心律失常房颤委员会委员、河南省科普专家成员。她曾先后多次到北京安贞医院、郑大一附院进修,擅长冠心病、急性心肌梗死、心律失常、急慢性心力衰竭、高血压等急危重症的救治。她带领团队率先在我市开展急性心梗救治及冠脉旋磨、逆向开通闭塞性冠脉病变等技术,且多项技术填补了我市的技术空白。她先后被评为漯河工匠、河南省三八红旗手、河南省职业健康达人、漯河市巾幗建功标兵等,获河南省五一劳动奖章,发表国家级论文十余篇,获科研成果奖两项。



“等长运动”降血压

药物治疗是控制高血压的主要手段,但生活方式的调整也至关重要,尤其是运动。有一种“等长运动”被称为降血压的最佳运动。

“等长运动”之所以有其名,是因为在进行这种运动时,肌肉在收缩时处于紧张状态,但长度不发生改变,且不伴有明显的关节运动。常见的“等长运动”有以下三种:

靠墙静蹲:背靠墙,双腿呈90度向下滑到坐姿。双手放在胸前,核心肌肉绷紧。如果觉得动作难度过大,试试降阶锻炼法:大腿与小腿夹角可保持在90度~120度之间。

平板支撑:脸朝下俯卧,脚趾抓

地,双臂伸直,支撑起躯干,核心部位收紧,保持躯干成平板状。相对应的降阶锻炼法:跪姿平板,膝盖着地,保持手臂伸直,身体核心收紧。

扎马步:扎马步难度较低。注意沉腰下蹲时,脚尖和膝盖都要向外张开,能减轻膝盖负担,避免运动损伤。

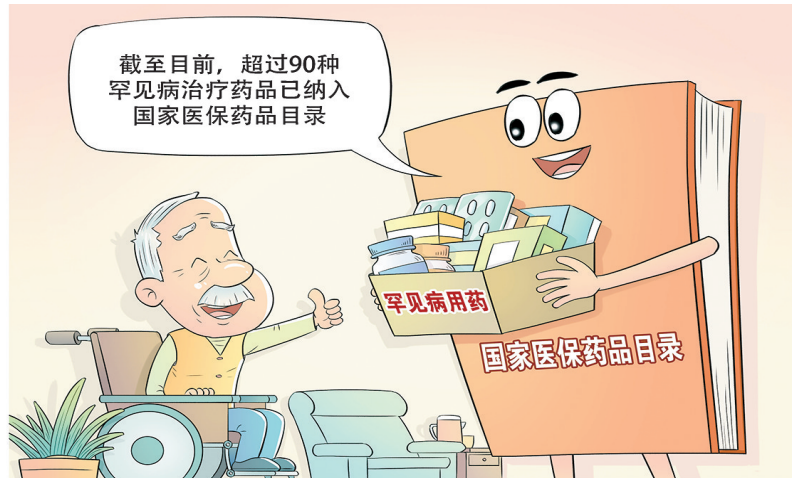
“等长运动”时,每个项目要求持续45秒后休息15秒为一组。如果无法做到,可以从运动30秒、休息30秒开始。注意:高血压患者运动前最好测下血压,血压过高时(收缩压超过160毫米汞柱、舒张压超过105毫米汞柱)不宜运动。

据《健康时报》

漫说健康



冬季气温低,呼吸道疾病易发。专家提示,公众在保持良好个人卫生习惯时,对于有疫苗可预防的呼吸道传染病,应尽早按照接种程序接种疫苗,儿童、老年人和有慢性基础性疾病的人群尤其应接种疫苗。新华社发



近日国家医保局等部门发布的新版国家医保药品目录新增91种药品,其中包含用于治疗肥厚型心肌病的玛伐凯泰胶囊等13种罕见病用药。截至目前,超过90种罕见病治疗药品已纳入国家医保药品目录。新华社发

本版组稿:李永辉 王夏琼