

河南新开通 10 种门诊慢特病省内异地就医直接结算

让慢特病患者更有“医”靠

近日,记者从河南省医疗保障服务中心了解到,为方便异地参保人员就医购药,实现门诊慢特病省内联网直接结算,在国家已开通 5 种(恶性肿瘤、糖尿病、高血压、肾功能不全、器官移植)门诊慢特病异地就医直接联网结算的基础上,河南省又新开通了 10 种门诊慢特病的省内异地直接结算。

新开通的省内异地就医直接结算的 10 种门诊慢特病病种为:脑血管病后遗症、冠心病、慢性心力衰竭、慢性阻塞性肺疾病、肝硬化、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、帕金森病、类风湿性关节炎、肾病综合征。

省内参保人员因以上 10 种门诊慢特病在省内异地就医,可享受直接结算服务。结算时执行就医地的目录,参保地的慢特病病种范围、支付比例及限额标准。

(据《河南日报》)

我市启动老年口腔健康促进行动

□记者 刘伟 通讯员 黄耀宗

本报讯 日前,记者从市卫健委获悉,按照《河南省卫生健康委关于开展老年口腔健康促进行动的通知》要求,我市决定从 2023 年起,在全市启动为期 3 年的老年口腔健康促进行动。

据悉,省卫健委组织开展老年口腔健康促进行动,旨在通过口腔健康知识讲座、免费义诊咨询、赠送口腔护理包等形式,开展老年口腔健康公益活动,宣传普及老年口腔健康知识,倡导老年人树立口腔疾病早防早治的主动健康理念,提升老年人健康素养水平,改善老年人口腔健康状况;加强基层专业人员老年口腔疾病防治、口腔护理等实用性技术培训,提升老年口腔健康服务能力。

市卫健委要求,各县(市、区)卫健委、市直各医疗单位要高度重视,加强组织领导,于 2024 年 6 月底前,全部启动实施老年口腔健康促进行动。

市卫健委老龄健康科有关负责人表示,活动启动后,我市各级卫生健康部门将把老年口腔健康促进行动纳入老年健康整体工作进行部署,并通过开展老年口腔健康促进“六个一”行动,推动我市老年口腔健康服务能力得到整体提升。③5

骨病高发在冬季



立冬已至,气温骤冷。记者了解到,近日到医院就诊的颈肩痛、腰腿痛、关节炎患者明显增多。专家提醒,注意保暖,适当运动,谨防骨病“找上门”。

新华社发 徐骏 作



深化防艾教育 呵护学生健康

11月7日,专家为防艾志愿者培训艾滋病防治知识。当日,由省疾病预防控制局、省疾控中心主办,市卫健委、市疾控中心、周口师范学院、市计划生育协会承办的河南省高校艾防宣讲艺术巡展暨周口市学生防艾志愿者技能培训在周口师范学院举办,该学院 700 余名防艾志愿者参加了活动。③5

记者 李鹤 摄

居家和社区医养结合服务指南发布

新华社北京 11 月 10 日电 (记者 李恒) 为进一步规范居家和社区医养结合服务内容,提高服务质量,在深入调查研究、广泛征求意见的基础上,国家卫生健康委同国家中医药局、国家疾控局研究制定了《居家和社区医养结合服务指南(试行)》,并于近日对外公布。指南参考相关部门标准规范,遵循全面性、准确性、时效性和实用性的原则,对医疗卫生机构在居家和社区环境下所提供的医养结合服务内容和服务要求作出了规范。

指南所称居家和社区医养结合服务,是指有条件的医疗卫生机构通过多种方式,为居家养老和社区养老的老年人提供所需的医疗卫生服务,包括到老年人家中或社区养老服务设施或机构,为有需求的老年人提供医疗巡诊、家庭病床、居家医疗服务等医疗卫生服务。

指南对居家和社区医养结合服务的总则、基本要

求、服务内容与要求、服务流程与要求等 4 方面作出了明确规范。其中明确,居家和社区医养结合服务的服务对象,是辖区内有医养结合服务需求的居家养老和社区养老的老年人,重点是失能(含失智)、慢性病、高龄、残疾、疾病康复或终末期,出院后仍需医疗服务的老年人。服务内容包括健康教育、健康管理服务、医疗巡诊服务、家庭病床服务、居家医疗服务、中医药服务、心理精神支持服务、转诊服务等。

据了解,本指南适用于提供居家和社区医养结合服务的各级各类医疗卫生机构,对医疗卫生机构在居家和社区环境下所提供的医养结合服务内容和服务要求作出了规范,医疗卫生机构可以根据机构类型、执业范围、服务能力和老年人需求确定服务内容。相关机构提供的医疗卫生服务,应适用现行医疗卫生服务的规范、标准和管理规定。

得了支原体肺炎需要输液、“洗肺”吗

近期,儿童支原体肺炎广受关注。患儿什么时候具有传染性?是否需要输液、“洗肺”?担心医院人多能否自行用药?记者在 11 月 12 日世界肺炎日到来之际,采访了相关医学专家。

“感染肺炎支原体后,在开始发烧前有几天的潜伏期,这时患者就具有一定的传染性。”北京大学第三医院儿科副主任医师周薇表示,戴口罩能在一定程度上预防感染,但让儿童一直严格规范地佩戴口罩并不现实。少去人员密集的密闭公共场所、屋内勤通风换气、学校定期打扫消毒、增加户外活动等,都对预防感染有所帮助。

得了支原体肺炎是否最好输液治疗?周薇表示,有些家长认为静脉输液优于口服治疗,实际上没有这样的结论。应根据患儿的病情选择治疗方式,重症肺炎的患儿可以选择静脉输液,而大部分患儿属于轻症,可以口服药物治疗。

针对家长担心的“洗肺”操作,周薇介绍:“今年支

原体肺炎的患儿进行肺灌洗治疗的确实比较多。肺灌洗有严格的操作指征,比如患儿出现了肺不张、局部实变,甚至有坏死和痰栓形成等非常严重的炎症反应,这时可能需要在支气管镜下进行肺灌洗,让气道通畅,同时在镜下也可以看到肺部病变的程度。”

除了支原体,细菌、病毒也都可以导致肺炎。北京胸科医院呼吸科主任叶寰提示,肺炎患者常有发烧、咳嗽、呼吸困难等典型症状,低龄儿童和老年人尤其要注意防范。建议 65 岁以上老年人和儿童接种肺炎疫苗,尽管目前没有针对肺炎支原体的疫苗,但肺炎疫苗可对多种肺炎球菌起到预防作用。

专家提示,针对不同病原体引起的肺炎,用药选择也有所不同,比如对于支原体肺炎,青霉素和头孢类抗生素没有效果,最常用的是大环内酯类的抗生素。怀疑感染肺炎的患者应及时到医院就医,确诊后进行有针对性的治疗,避免自行服用抗生素等盲目用药情况。

(据新华社北京 11 月 12 日电)