

全市医保基金管理突出问题专项整治工作推进会召开

守护群众“救命钱”

本报讯(王健 赴)为持续深化医保基金管理突出问题专项整治,近日,市医保局召开全市医保基金管理突出问题专项整治工作推进会。市级专项整治工作专班成员单位、市医保局相关科室,各县区医保局分管及监管相关负责同志,市属医疗机构

分管及医保办负责同志等40余人参会。会上,传达全省深化医保基金管理突出问题专项整治工作调度会、市政府集中整治专题会议精神,通报专项整治工作开展情况、存在问题及下一步重点安排,各成员单位和县区医保局负责同志依次交流

发言。会议还集中学习了《医疗保障基金使用监督管理条例实施细则》等文件精神。会议指出,2025年以来,全市医保系统及各成员单位落实国家、省级决策部署,专项整治取得阶段性成效,保障了

医药机构主体责任,扎实开展自查自纠;聚焦重点领域和环节,严厉打击欺诈骗保行为;健全长效机制,深化智能监管应用,提升监管效能;深化协同联动,压实属地和行业监管责任,凝聚合力,确保专项整治落地见效。



图为市医保局调研组在潘嘴村村民家中走访。

市医保局开展“访企入村”调研

本报讯(鲍传杰 文/图)为深化医疗保障领域作风建设,精准掌握医保政策执行情况,倾听基层对医保服务的诉求和堵点难点问题,近日,市医保局组织人员赴霍邱县邵岗乡潘嘴村开展“访企入村”调研活动。调研期间,市医保局一行实地走访了潘嘴村东余家家庭农场、部分防止返贫监测对象以及村干部家庭,详细了解家庭农场经营状况、村民医保参保和待遇享受情况。围绕城乡居民参保缴费、低收入人群参保动态监测、医疗救助落实以及门诊慢特病待遇享受等,市医保局一行与潘嘴村村干部及走访家庭进行了交流沟通,倾听村民在医保报销、就医购药等方面的实际困难和诉求,现场回应群众关切,收集群众反映强烈的突出问题以及对医保服务管理工作的意见建议。调研中,市医保局局长李守富表示,要进一步加强老年群体、在校大学生、慢性病患者等特殊困难群体的参保动员和待遇审核工作,确保“一老一小”、低收入等重点人群“应保尽保、应享尽享”。

政策解读进乡村 义诊护航保健康

本报讯(胡明斌)为进一步提升参保群众医保政策知晓率,推动惠民政策落地。近日,市医保局驻霍邱县邵岗乡潘嘴村驻村工作队联合邵邱县医保局等单位,通过“政策解读+现场诊疗”的形式,同步开展医保政策宣传和健康义诊活动,惠及群众300余人次,将精准帮扶与健康服务直接送到帮扶群众身边。

政策宣讲零距离,答疑解惑惠民生。此次医保政策宣传采取“集中宣讲+面对面讲解”方式。该县医保中心工作人员作医保政策集中宣讲,就群众普遍关心的门诊慢特病待遇、住院报销比例、异地就医联网结算、参保缴费等内容,通过要点解读、案例分析、现场答疑互动等方式,向群众进行详细宣讲,让医保政策从文件中走出来,“面对面”地讲解,“零距离”地解读。

同时,工作人员通过发放宣传手册、现场答疑等方式,在义诊活动现场向群众详细讲解慢性病申报、异地就医备案、大病保险报销等政策,共发放医保政策明白纸、门诊慢特病政策明白纸、政策一览表等政策明白纸300余份,实现医保政策全方位、多层次、多方式互动宣讲,着力解决群众“听不到”“看不懂”“享受不到”的问题。

健康义诊送关爱,温情服务暖民心。该县中医院及乡卫生院医护人员开展医疗服务进村义诊活动。活动现场,医生们为前来就诊的群众提供问诊、把脉、量血压、测血糖等免费健康检查,同时普及糖尿病、高血压等老年常见病的保健知识和日常养生常识。义诊中,医生们详细询问群众的病史,耐心细致地分析,针对检查中发现的问题,提出治疗建议。此次活动,有效提升了基层群众对医保政策的知晓率和满意度,切实增强了群众健康素养。下一步,市医保局将继续扛牢帮扶责任,立足医保职能,拓展帮扶路径、创新帮扶形式,以扎实有效的工作举措,为守护群众健康贡献坚实的医保力量。

服务进消防 宣讲零距离



图为送医保政策上门活动现场。

本报讯(张胜男 文/图)为切实保障消防救援人员医疗保障权益,打通医保政策宣传“最后一公里”。近日,市医保局组织业务骨干走进市消防救援局,开展送医保政策上门活动。市医保中心相关科室负责人围绕职工医保参保缴费标准、个人账户使用规则、门诊与住院报销流程、异地就医备案操作、门诊共济保障和环扣、严厉打击欺诈骗保行为;健全长效机制,深化智能监管应用,提升监管效能;深化协同联动,压实属地和行业监管责任,凝聚合力,确保专项整治落地见效。

裕安区:精准宣传强监管 优化服务惠民生

裕安讯(汪正军)为让医保政策法规深入人心,欺诈骗保后果人人知晓,近日,裕安区医保局创新宣传方式,以本地真实案例为切入点,构建“媒体曝光+乡镇推送+村居落地”立体宣传矩阵,同时将参保征缴、医保退费等服务便民政策与政策宣传深度融合,实现“宣传到户、服务到人、保障到位”。以案为鉴敲警钟,立体宣传全覆盖。该局梳理近年典型骗保案件,通过内部会议、乡镇工作群通报剖析,细致讲解违法手段、涉案金额、处罚结果及相关法律,用“身边事”

教育“身边人”,直观展现欺诈骗保危害。并将医保基金监管相关条例细则推送至各乡镇(街道),由村(社区)通过公告栏张贴、微信群转发、入户讲解等形式,把警示宣传送到群众家门口,有效激发群众监督意识与守法自觉,形成强力震慑。截至目前,共办理行政处罚案件7件,追回医保基金120万元,罚款26万元,实现“查处一案、警示一片、规范一方”。

征缴宣传同步走,政策惠民广覆盖。该局将居民医保征缴与政策宣传同部署、同推进,工作人员深入镇村设立咨询台,发放宣传资料、现场答疑,用通俗语言讲解参保范围、缴费标准、报销流程、大病保险及医疗救助等政策,重点普及骗保常见形式与举报奖励办法,明晰“参保得保障、骗保必严惩”。依托基层网格化管理,逐户摸排未参保人员,面对面讲解政策、算清账目,引导群众主动参保、连续参保,全力推动应保尽保。目前,该区医保参保人数已达78.09万人。优化退费便民行,服务效能再提升。针对重复缴费、错缴、人员转出及死亡等医保退

费情形,该局主动优化流程、提升效率。线上线下同步宣传退费政策与办理指南,让群众清楚办理流程与材料;简化申请材料,推行“一窗受理、内部流转、限时办结”,依托基层服务网点为特殊群体提供上门服务与远程指导,避免群众多跑腿。今年以来,该局累计办理医保退费1800余笔,切实解决群众急难愁盼,让医保服务更有温度。



推进健康中国建设成为党和政府对人民群众的重要承诺,各级党委和政府高度重视这项事关民生福祉的重点工作。医院作为提供专业医疗卫生服务的核心载体,医护人员的思想政治素养直接决定着医疗卫生事业的发展质量和水平。目前,我国医药卫生体制改革持续深化,医护人员的工作任务日益繁重,职业压力明显加大,部分人员产生思想波动。在此情况下,开展医护人员思想政治工作,必须强化人文关怀与心理疏导双重保障。同时,医护人员服务对象特殊,职业压力与心理挑战更为多元复杂,加强医护人员职业认同感培育显得尤为重要。人事科作为医院人力资源管理职能部门,在推进医护人员思想政治建设、提升医护人员职业认同感方面,肩负着不可替代的重要职责。思想政治工作是党的优良传统与政治优势,也是各类基层单位实现高质量发展的基础保障。当前,面对不断变化的工作形势和群众诉求,加强和改进新时代思想政治工作,既是夯实基层党建的内在要求,也是提升服务效能、构建和谐医患干群关系的必然路径。坚持党对一切工作的领导,紧扣健康中国战略部署,坚守以人民健康为中心的发展思想,立足医院公益属性与医者仁心职业定位,确保思想政治工作始终沿着正确方向前进,是做好医院各项工作的根本前提。党的领导是根本保障,思想统一是政治统一、行动统一的基础。把强化理论学习摆在首位,将党的创新理论及卫生健康领域重要文件精神,作为思想政治工作的核心内容,贯穿于医院党委理论学习中心组学习、党支部“三会一课”、科室政治学习全过程,推动理论学习入脑入心、落地见效。强化医护人员思想政治素养培育,注重思想情感疏导与职业认同感塑造,筑牢职业理想信念,是医院思想政治工作的关键抓手。医德医风是医疗卫生行业的灵魂,直接关系到患者生命健康与医院社会信誉。通过系统化的思想政治教育,引导医务工作者树立正确的世界观、人生观、价值观,自觉把“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神真正内化于心、外化于行。工作中,要通过正面典型引领、反面案例警示等多种方式,强化医护人员廉洁从业、诚信行医意识,引导自觉抵制行

新时代医疗卫生领域思想政治工作的实践与意义

严家鑫

业不良风气侵蚀,坚决拒收红包、杜绝收受药品耗材回扣等行业歪风,以良好的职业道德赢得患者信赖与社会尊重。医疗卫生工作具有高强度、高负荷的行业特点,临床医务人员长期在身心双重压力下开展工作。医院应积极为医护人员搭建成长平台、提供职业发展机遇,关注其个人诉求与职业规划,让医护人员在实现自我价值的过程中,深刻体会职业的光荣与自豪,进而更加坚定地投身医疗卫生事业,为保障人民群众身体健康贡献力量。常态化开展思想政治教育、廉洁从医教育及行风建设,选树先进典型并加强宣传、营造正向氛围,做好医务人员心理疏导与减压工作,充分发挥人事科职能作用,推动思政工作落地见效,不断提升医务人员职业归属感,这些都是加强医院思想政治工作的重要举措。这些举措具有重要意义:一是保障了医疗卫生工作的公益性与纯洁性。持续加强常态化思想教育,不断筑牢医务人员思想道德防线,确保医疗卫生资源全部用于服务群众健康,坚决恪守公立医院公益属性。二是有利于提升医疗服务质量与患者就医满意度。常态化关注医务人员心理健康,强化职业认同,充分调动其工作积极性、主动性与创造性,凝聚队伍合力,推动卫生健康事业高质量发展,更好守护人民群众身体健康。医疗卫生系统加强思想政治工作意义重大:必须以党的领导为根本政治前提,以服务健康中国建设为战略目标,以人民健康为中心为根本导向,核心在于强化医务人员职业道德教育、思想价值引领与职业信仰培育。通过常态化思想教育与廉洁行医教育、选树先进典型、强化医务人员心理疏导、发挥人事部门职能推动工作落地等举措,既能坚守医疗服务公益底线、提升诊疗服务质量与患者满意度,又能增强医疗队伍凝聚力、向心力和战斗力,推动卫生健康事业持续健康发展,更好满足人民群众多层次健康需求。(作者单位:霍邱县人民医院)

心绞痛支架术后科学护理指南

很多心绞痛患者在做完支架手术后,都会松了一口气,觉得堵塞的血管被打通,心脏就安全了。但其实,支架手术只是治疗的第一步,它就像给堵塞的血管撑开一条通路,而真正决定心脏长期健康的,是术后科学细致的护理。支架手术无法根治动脉粥样硬化,想要让每一次心跳都平稳有力,就得从居家护理、日常养护到长期监测,用科学的方式,为心脏保驾护航。术后护理,给心脏“踩稳刹车”

支架术后的前3个月,是身体适应支架、预防并发症的关键期,居家护理的每一个细节,都直接关系到恢复效果。刚出院时,很多患者会陷入两个误区:要么过度紧张,整天卧床不敢动;要么盲目乐观,很快恢复术前不良生活节奏。这两种做法都不可取。首先要做好伤口护理,不管是桡动脉穿刺的部位,还是股动脉穿刺的部位,都要保持穿刺部位干净干燥,查看有无渗血、肿胀以及疼痛加剧的情况。如果有异常表现,要立即去医院就诊。休息和活动要渐进式进行,术后1~2周以室内慢步走为主,每天2~3次,每次5~10分钟,依据身体承受能力慢慢延长时间,不要进行屏气、搬重物等增加心脏负担的动作。情绪管理同样不可忽视,许多患者会担心支架

移位,从体内脱落,进而造成焦虑情绪,而情绪的大起大落会即刻升高血压,加重心脏所承受的负担。建议规律作息,保证每日睡眠7~8小时,空闲的时候可以听听轻柔的音乐、读读书,消除心理压力,使心脏在平和情绪中逐步好转。科学养护,为心脏“维持电量”

支架植入术后的饮食和运动,如同给心脏提供能量,吃对、动对,才能使心脏更具活力,有效预防血管再次堵塞。许多患者觉得术后应该大补,事实上,清淡、合理的饮食才是最合适心脏恢复的饮食习惯。

饮食当中要掌握“三控三多”原则:每天摄入的盐量不高于5克(1啤酒瓶盖),还要对酱油、蚝油、咸菜等“隐形盐”加以警惕;每天所摄入的脂肪不超过30克,优先选取橄榄油、菜籽油等植物油制油,不吃油炸食品、肥肉;减少摄入含糖饮料以及糕点,避免精制碳水化合物过多转化成糖分,影响血管斑块稳定。

遵循“慢运动、有规律、不剧烈”的原则,术后6周可逐渐过渡到户外平地散步、太极拳等低强度运动。每日运动30分钟左右,每周运动5天,以身体微微出汗、说话不喘为宜,切记避开饱餐后1小时内、情绪激动时及极端天气。运动过程中如出现心慌、

正视认知功能下降

当下信息爆炸、生活全面数字化,人们愈发依赖手机导航、备忘录与搜索引擎,大脑逐渐变得“惰性化”。随之而来的是,不少人出现记忆力减退、注意力涣散、思维反应迟缓等问题。很多人将其简单归咎于年龄增长,甚至自嘲年老体健,但从医学角度来看并非如此。认知功能衰退并非突然发生,而是一个渐进发展的过程。不同于心肌梗死需抢抓黄金抢救时间的急性发病特点,认知功能下降具备可早期识别、提前干预、延缓发展的临床特质。及早察觉身体发出的早期预警信号,及时干预,方能避免认知功能出现不可逆的衰退。

什么是认知功能下降?

认知功能是大脑进行信息处理的能力,包括记忆、注意、语言、理解、执行能力和判断力等。认知功能下降,是指这些能力出现不同程度的减退,但尚未发展到严重影响生活的痴呆阶段,可以把它理解为大脑运行开始变慢、卡顿,而非完全“宕机”。这种状态在医学上常被称之为轻度认知障碍,是一个介于正常衰老与痴呆之间的阶段。如果在这一阶段及时干预,有相当一部分人可以保持病情稳定甚至改善。

认知功能下降的临床症状

认知功能下降往往不是突然忘事,而是一些细小变化的逐渐累积。常见表现包括:近期记忆力减退,比如刚说过的话很快忘记;反复询问同一件事;注意力下降,看电视或看书难以集中;处理复杂事务

能力减弱,例如算账、做饭时步骤容易混乱;语言表达变慢,有时想说的话一时找不到词;时间和地点感变差,偶尔分不清日期或走错熟悉的路线。此外,情绪变化也值得关注,如变得易怒、焦虑或对原本感兴趣的事情逐渐失去兴趣。如果这些情况开始影响日常生活,就不应简单归因于衰老。

认知功能下降的预警信号

识别早期信号,是延缓认知功能下降的关键。可以从以下几个方面自我观察:第一,是否频繁忘记刚发生的事情,而不是久远记忆;第二,是否开始依赖他人或工具完成原本熟练的事务;第三,是否出现判断力下降,例如感觉被欺骗或做出不合理决定;第四,家人是否明显感觉你“变了”。一旦出现这些信号,建议尽早进行专业评估,如简单认知筛查量表或医院的神经心理测试。早期干预措施包括控制慢性疾病的、改善睡眠、调整情绪以及进行认知训练等。

认知功能下降的医疗护理干预

在医疗护理层面,认知功能下降的干预强调多维度管理。首先是健康管理,让患者及家属了解认知下降并非不可控,从而建立积极应对的心态;其次是慢病管理,因为高血压、糖尿病、高血脂等都是认知下降的重要风险因素,需规范治疗;在认知训练方面,可以通过记忆力练习、阅读、下棋、学习新技术等方式持续刺激大脑功能;护理人员还会关注患者睡眠质量和情绪状态,避免因长期焦虑或抑郁

胸闷、头晕等不适,应立即停止并休息;若症状不缓解,则需及时就医。

遵医嘱复查,搭建心跳“安全网”

支架术后的长期护理,关键在于“遵照医嘱、定期复查”,这是预防支架内再狭窄及病情复发的关键措施。很多患者认为术后无不适症状就可以停药,这种想法是错误且危险的。术后最严重的并发症之一是支架内血栓形成,而规律用药和按时复查能够有效降低这一风险。

抗血小板药物和他汀类药物是术后的基础用药。其中,抗血小板药物通常需联合服用至少1年,以防止血液在支架内凝固形成血栓;他汀类药物则具有稳定血管斑块、降低“坏胆固醇”的作用。无论血脂水平如何,都应在医生指导下长期规律服药,不可自行停药、减量。若发生漏服,第二天不要补服双倍剂量,以免增加出血风险。一旦出现牙龈出血、皮肤瘀斑等情况,应及时咨询医生。

复查应遵循“从密集到规律”的原则。术后1个月、3个月、6个月及1年是关键复查节点,务必按时复查,重点检查血常规、血脂、心电图等项目。术后1年建议进行冠脉CT或造影检查,以直观评估支架通畅情况。日常生活中应在家监测血压、心率,记录变化情况,复查时带给医生参考。若出现胸闷、胸痛、气短等不适,切勿犹豫,应立即拨打120。

心绞痛支架术后的护理并非一时之功,而是一场长期战役。它不需要复杂操作,也无需刻意忌口,只要把握居家护理细节、坚持科学饮食与运动,严格遵医嘱复查,就能守护每一次心跳,逐步恢复正常生活,让心脏重焕活力。(安徽医科大学附属宿州市立医院介入科 赵红侠)

对认知产生负面影响;同时,通过建立规律作息、固定生活节奏、设置提醒工具等方法,帮助患者维持日常生活功能。必要时,还可在专业指导下进行药物干预或康复训练,以延缓认知功能退化进程。

日常生活保健

日常生活中,可以通过简单可行的方式保护认知功能。首先是运动,坚持阅读、写字、学习新技能,比如学一门新语言或乐器,让大脑保持活跃;其次是动身,规律运动如快走、太极或简单力量训练,有助于改善脑部血流;第三是吃好,均衡饮食,多摄入蔬菜、水果、坚果和鱼类,减少摄入高盐高脂食物;第四是睡好,保证充足睡眠,有助于记忆巩固;最后是社交,多与人交流,参与集体活动,避免长期孤独。简单来说,大脑就像肌肉,合理使用可延缓退化。

认知功能下降并非简单的“老糊涂”,而是大脑发出的早期健康预警。做好认知功能防护,只需把握三个关键:一是关注自身记忆力、注意力与判断力的异常变化,及时识别认知功能下降的预警信号;二是依托专业诊疗与规范健康管理,延缓认知功能衰退进程;三是坚持健康的生活方式,保持大脑持续活跃运转,与其等到记忆出现明显退化再补救,不如从当下主动干预、提早养护。保持大脑清醒灵动,才是守护日常生活品质最坚实的底气。(皖西卫生职业学院附属医院 孙婕)



百科论坛



卫生 科普天地