

打击欺诈骗保 切实保障基金安全 国家医保局确定十项监管重点

记者从国家医保局获悉,为加强医疗保障基金监管,坚决打击欺诈骗保行为,切实保障基金安全,2019年医疗保障基金监管工作确定10项重点工作:加大打击力度,巩固高压态势;完善举报制度,规范线索查办;推进智能监控,提升监管实效;完善监管体系,提高行政监管能力;规范经办机构,强化协议管理;推进综合监管,促进部门联动;推进诚信体系建设,促进行业自律;加强法制建设,完善制度机制;加大宣传力度,强化舆论引导;加强组织领导,健全激励问责机制。

据悉,在全面检查的基础上,2019年将开展打击欺诈骗保专项治理。要求各省份要在2018年打击欺诈骗保专项行动工作基础上,结合地方实际,针对薄弱环节,确定1-2个专项治理重点,集中力量予以严厉打击。3月底前,研究制订全省统一的专项治理工作方案,并报国家医疗保障局备案;

4-8月,各统筹地区开展专项治理自查工作;9-10月,省级医保部门开展抽查复查,并于11月底前向国家医疗保障局报送专项治理工作总结。

针对不同监管对象多发、高发的违规行为特点,聚焦重点,分类打击,对应施策。针对定点医疗机构,要进一步按照其服务特点确定监管重点,二级及以上公立医疗机构,重点查处分解收费、超标准收费、重复收费、套用项目收费、不合理诊疗及其他违法违规行为;基层医疗机构,重点查处挂床住院、串换药品、耗材和诊疗项目等行为;社会办医疗机构,重点查处诱导参保人员住院、虚构医疗服务、伪造医疗文书票据、挂床住院、盗刷社保卡等行为。针对定点零售药店,重点查处聚敛盗刷社保卡、诱导参保人员购买化妆品、生活用品等行为。针对参保人员,重点查处伪造虚假票据报销、冒名就医、使用社保卡套现或套取药品、耗材倒买倒卖等行

为。针对医保经办机构(包括承办基本医保和大病保险的商保机构),要加强监督检查,重点查处内审制度不健全、基金稽核不全面、履约检查不到位、违规办理医保待遇、违规支付医保费用以及内部人员“监守自盗”、“内外勾结”等行为。

同时,国家医保局将探索建立医保“黑名单”制度。结合诚信体系建设试点,探索建立严重违法违规定点医药机构、医保医师和参保人员“黑名单”制度。探索完善“黑名单”向社会公开的方式方法。积极推动将医疗保障领域欺诈骗保行为纳入国家信用管理体系,建立失信惩戒制度,发挥联合惩戒威慑力。

2019年还将对基金监管队伍开展轮训,重点培训基金监管法律法规、违法违规典型案例、查处方式方法等,以案说法,以案教学,快速提高监管队伍业务能力。国家医疗保障局负责省级监管队伍培训,省级

医保部门负责本省监管干部培训。

全面开展智能监控工作。各省级医保部门要全面梳理辖区内智能监控信息系统建设情况,加强督促指导,依据全国统一的技术标准、业务标准、业务规范和国家医疗保障智能监控信息系统,力争2019年底部分信息化建设试点地区实现医疗保障智能监控系统上线试运行。

同时根据欺诈骗保行为特点变化,完善监控规则,细化监控指标和智能监控知识库,促进智能监控提质增效。积极推广互联网+视频监控,稳步推进在部分医药机构主要入口、收费结算窗口等重点区域安装视频监控,实现诊疗数据和服务影像的实时对比、同步在线监控,更好收集和锁定违法违规证据,提升监管效能。探索推进人脸识别等新技术手段,实现监管关口前移。

据人民健康网

四川首个肿瘤 筛查中心正式运营

记者3月2日从四川省肿瘤医院获悉,四川省肿瘤医院健康管理肿瘤筛查中心已正式运营,该中心是四川省首家针对肿瘤进行专项筛查的体检机构。

记者了解到,该中心设置有男宾区、女宾区、采血区、影像检查区、内镜检查区、基因检测实验室等。该中心专为肿瘤筛查配置有西门子双源CT、美国豪洛捷乳腺钼靶数字摄影系统、日本奥林巴斯高清电子胃肠镜系统、飞利浦彩色超声多普勒等高端检查设备。

据悉,受检者在检查全程中将享受到专业服务,检前有提醒,检后有回访;同时,全程采用移动互联网预约、查询、报告推送等;该中心还建立了永久性健康档案,异常结果可进行三年纵向对比,掌握发展动态,为疾病诊断提供有效依据。

据新华社

海螺沟冰川水荣登“四川制造·中国荣耀”上榜品牌

甘孜日报 2月28日晚,四川卫视播出的《今日视点》节目中,大型公益电视节目“四川制造·中国荣耀”专题报道了我州海螺沟冰川水,而该品牌饮用水也成为目前川内饮用水行业唯一上榜品牌。

四川康定机场集团公司旗下的“海螺沟”冰川水为甘孜藏族自治州国营天然饮用水生产企业,自投产以来始终以“飞机+”发展战略为统领,秉持“绿色生态”发展理念,积极参与我州“圣洁甘孜”品牌发展战略,力求助推“圣洁甘孜”做大做强做优。

要想做出优质的产品,必须要拥有一颗“匠心”。为了保证水的品质始终如一,海螺沟冰川水从水源地直接引水至厂区,没有中间环节,仅引水管线就长达8000多米,管线巡查员每周查看管线二到三次,从厂区到取水口每一次就要徒步两三个小时,甚至部分路段只能爬悬崖通过。厂区生产车间实行无菌化管理,灌装间、微生物实验室达到了百万级卫生标准,吹瓶间达到了万级卫生标准。

正因为始终保持着近乎苛刻的严格要求,海螺沟冰川水于2018年成功进入中国进口博览会领导小组工作会。目前,该产品已荣获四川省质量、品牌信誉AAA单位称号,315四川食品行业十佳放心品牌,首届甘孜州商务领域知名品牌,圣洁甘孜知名产品,优水(中国)国际峰会十佳优质水源金奖,优水(中国)国际峰会品鉴最佳口感奖。并成为全省72家入选“四川制造·中国荣耀”品牌榜的特色优势企业中唯一的饮用水品牌。

李丽莎



关爱耳朵 从小做起

3月1日,在河北石家庄市回民小学,老师在课堂上为学生们讲解耳朵的构造。

新华社发

防聋做好五件事

耳朵与心、肾、肝、脾、肺有直接关系,与心脑血管系统、消化系统、泌尿系统、呼吸系统、血液系统、内分泌系统都息息相关。耳鸣可大可小,可能由中耳炎、耳硬化症、噪音损伤等耳病引发,也可能是鼻咽癌、心血管病、听神经瘤等某些严重疾病的先兆症状。因此,耳鸣可以被称作是其他部位病变的“报警器”。因此两位专家建议所有人都要像关注视力一样,好好保护自己的听力。

- 1、别总掏耳朵。掏耳朵会造成外耳道和鼓膜损伤。耳朵具有自洁功能,耳朵中的纤毛会将耳垢推出耳道。
 - 2、远离噪音。戴耳机听音乐必须遵守一条“黄金规则”:音量不超过最大的60%,每天不超过1小时。尽量使用头戴式耳机,降噪耳机可减少外部噪音,更能保护听力。尽量少去体育场、影院、歌厅等噪音巨大的场所,尤其是听觉未发育完全的小孩。
 - 3、定期检查听力。如出现耳鸣,听不清电话铃、闹钟铃等高音以及听不清别人讲话(特别是打电话时)等情况,就应该怀疑是否存在听力受损。
 - 4、合理饮食、锻炼身体。维生素B1、B2、B6和维生素C能保护听觉细胞,既可适当服用维生素补充剂,也可多吃粗粮、瘦肉、蛋类、新鲜蔬菜、水果等食物。
 - 5、保持好心态。现代社会人群压力较大,导致突发耳鸣、耳聋的案例很多,调整心态才是护耳的第一良策。
- 此外,发现听力问题要积极治疗,对于老年性耳聋患者,主要的治疗策略就是佩戴一副合适的助听器,音频听力损失35-80分贝者均可使用助听器;听力损失60分贝左右佩戴效果最好。

护耳

老少内外各不同

耳朵是人类掌管听觉的重要器官。听力损失不至于伤及生命,但一个人失去了听觉,生活也就失去了美好。3月3日是全国爱耳日,今年的主题是“关爱听力健康,落实国家救助制度”。3月也是世界听力月,重点是“检查您的听力”。

据世界卫生组织2017年公布的数据显示,全球人口中的5%,也就是3.6亿人患有残疾性听力损失,其中3.28亿是成人,0.32亿是儿童。我国听力残疾人数达到2780万,是听力残疾人最多的国家,其中0-6岁的听力残疾儿童约有13.7万人,每年光听障新生儿就有2万-3万人。听力有问题的人,不仅日常沟通困难,还会有孤独和沮丧感。

北京大学人民医院耳鼻喉科主任医师马鑫说,听力的产生其实是一个很复杂的过程。听觉是由耳、听神经和听觉中枢的共同活动来完成的。声波经过外耳的捕捉收集之后,由耳道传入,带动鼓膜振动。听小骨将振动传导到耳蜗,在耳蜗里,声音从声波信号转化为神经电信号,通过前庭神经传递给大脑处理,最终成为了听觉。

在听力产生的过程中,任何一个环节出了问题,都会直接影响听力效果,长此以往就会造成听力损伤。北京医院耳鼻喉科主任医师宋海涛解释,人耳的听力范围通常是20-20000赫兹的声音。除去一些外伤等干扰因素,人的听力一般在18岁左右发育到完全成熟状态,随后开始逐渐下降,尤其在其五六十岁后下降得尤其明显。这是因为处在耳蜗最前端控制高频的毛细胞,长期暴露在声波下,最容易受到伤害死亡,因此听力损失往往从一些高频声音开始,逐渐变得听不见。

根据世界卫生组织的规定,如果把耳聋的严重程度按听声音的能力范围进行分类,可分为轻度、中度、中重度、重度、极重度。马鑫指出,一般认为语言频率平均听阈在26分贝以上,听不清说话,即有听力障碍,听力损失在70分贝以内者称重听,在70分贝以上者为聋。具体来说,轻度耳聋就是在声音很小或在环境比较嘈杂的情况下,听声音有点困难;到了中度耳聋,正常的交流就有障碍了;中重度耳聋,就需要别人用最大的声音说话才有感知;到了重度,就需要人贴到耳边大声喊才能感觉到有声音;极重度基本上就没有办法感受到声音了。

人在一生中不同的年龄阶段,听力损失的干扰因素是不同的。

婴幼儿:遗传性耳聋为主。常见的有先天性畸形,包括外耳、中耳的畸形,例如先天性外耳道闭锁或鼓膜、听骨、蜗窗、前庭窗发育不全等,其可能是由妊娠期病毒感染或服用耳毒性药物引起,也可能是由分娩时受伤等导致。马鑫表示,儿童期是听觉、语言发育的关键时期,及时发现并采取有效干预措施和康复训练,能使绝大多数听力残疾儿童显著改善功能。目前,国家有新生儿人工耳蜗植入等救助项目,很多公益慈善项目也为婴幼儿重新恢复听力提供支持。

青少年:噪声性损伤。世界卫生组织(WHO)近期发布数据:目前,全球有约11亿年轻人(12-35岁之间)正面临无法逆转的听力损失风险,个人音频设备音量过大,例如戴耳机听音乐是该风险的重要原因。英国一项研究表明,长时间戴耳机听歌,可导致耳聋提前30年到来。

成年人:突发性耳聋。精神压力大、睡眠不好都可以导致突发的耳聋耳鸣,比如,一些企业高管和办公室白领等都容易发生耳聋耳鸣。另外,经常从事潜水、乘飞机、装修、爆破等工作的人,也会突然耳聋耳鸣。

老年人:老年性耳聋。“老年性耳聋”是指与年龄相关的感音神经性耳聋。该病会随着年龄增长而逐渐发生,病情呈进行性加重,重者可致全聋。60岁以上患病率占40%以上,65-75岁的老年人中患病率可高达60%左右。通常情况下,老人每年会下降3-5分贝听力范围,因此老人就在不知不觉中听不清声音了。

耳是听觉的外周感受器官,由外耳、中耳和内耳耳蜗组成;外耳和中耳是传音系统,内耳是感音系统。在不同区域,听力损失的诱发因素也是不同的。

外耳区与外界直接接触,经常受到物理因素干扰,比如外耳道耳垢(俗称耳屎)堵塞,有异物、昆虫钻入等,都可导致暂时性听力下降。此外,外耳道畸形、外耳道胆脂瘤也可以影响听力,外耳道胆脂瘤并不是真正意义上的肿瘤,而是外耳道皮肤脱落、胆固醇结晶堆积、上皮包裹所形成的囊状团块。一般外耳道问题引起的听力下降,只要患者及时就医,就可以尽快恢复听力。

中耳区经常受到一些炎症的影响:乘飞机或潜水后出现的气压性中耳炎,感冒后咽喉部感染诱发的感染性中耳炎等,都会导致耳朵出现暂时性听力下降。确诊中耳炎后,应找到原发病因,积极治疗鼻窦炎、过敏性鼻炎、扁桃体或腺样体肥大等鼻咽部原发性疾病。只要接受了正确的治疗,听力就可以随之改善。

内耳区的听力损伤往往与神经系统相关,伤害程度更深,且往往是不可逆的。比如一些药物导致的中毒性耳聋,目前发现的耳毒性处方药物已经有100多种,如庆大霉素和链霉素。还有一些重金属,如砷、汞等。这些药物进入体内会在内耳蓄积,直接损伤内耳的毛细胞、神经纤维,从而造成耳聋。此外,老年性的耳聋也是神经性耳聋,是不可逆的,这种听力的丧失是缓慢的。

高阳

糖尿病防治

- ### 一、糖尿病、糖调节受损的定义
- (一)糖尿病是由于胰岛素分泌及(或)作用缺陷引起的以血糖升高为特征的代谢病。糖尿病的典型症状是“三多一少”(多饮、多食、多尿、体重减轻),出现糖尿病典型症状并符合以下任何一个条件的人,可以诊断为糖尿病:
- 1、一天中任一时间血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ (200mg/dl);
 - 2、空腹血糖水平 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ (126mg/dl);
 - 3、口服葡萄糖耐量试验2小时血糖水平 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ (200mg/dl)。
- (二)糖调节受损又叫糖尿病前期,包括空腹血糖受损(空腹血糖为 $6.1-7.0\text{mmol/L}$,餐后2小时血糖 $<7.8\text{mmol/L}$)和(或)糖耐量减低(空腹血糖 $<7.0\text{mmol/L}$,糖耐量试验2小时血糖 $\geq 7.8-11.1\text{mmol/L}$)。
- ### 二、糖尿病控制不良将产生严重危害
- 糖尿病患者常伴有脂肪、蛋白质代谢异常,长期高血糖可引起多种器官,尤其是眼、心、血管、肾、神经损害或器官功能不全或衰竭,导致残疾或过早死亡。糖尿病常见并发症包括卒中、心肌梗死、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足等。
- (一)糖尿病患者发生心脑血管疾病的危险性较同龄、性别的非糖尿病人群高出2-4倍,并使心脑血管疾病发病年龄提前,病情更严重;
- (二)糖尿病患者常伴有高血压和血脂异常;
- (三)糖尿病视网膜病变是导致成年人失明的主要原因;
- (四)糖尿病肾病是造成肾功能衰竭的常见原因之一;
- (五)糖尿病足严重者可导致截肢。
- ### 三、糖尿病的高危人群
- 有下列情况之一的人,为糖尿病的高危人群:
- 1、年龄 ≥ 40 岁;
 - 2、有糖调节受损史;
 - 3、超重和肥胖(体重指
- 数 ≥ 24);和/或中心型肥胖(男性腰围 $>90\text{cm}$,女性腰围 $>85\text{cm}$);
- 4、静坐生活方式;
 - 5、一级亲属(父母、兄弟姐妹或子女)中有2型糖尿病;
 - 6、有巨大儿(出生体重 $\geq 4\text{kg}$)生产史或妊娠糖尿病史;
 - 7、高血压(舒张压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$);
 - 8、血脂异常(高密度脂蛋白胆固醇 $\leq 0.91\text{mmol/L}$ 及总胆固醇 $\geq 2.22\text{mmol/L}$);
 - 9、心脑血管疾病患者。
- ### 四、糖尿病的预防
- (一)普及糖尿病防治知识;
- (二)保持合理膳食、经常运动的健康生活方式;
- (三)在高危人群中开展2型糖尿病筛查,推荐采用口服葡萄糖耐量试验(OGTT);
- (四)及早干预糖调节受损者;
- (五)通过饮食控制和运动,使超重肥胖者体重指数达到或接近24,或体重至少减少5-10%,可使糖尿病前期人群发生糖尿病的风险下降35-58%。
- ### 五、糖尿病患者综合治疗
- (一)营养治疗、运动治疗、药物治疗、健康教育和血糖监测是糖尿病的五项综合治疗措施;
- (二)糖尿病患者采取措施降糖、降压、调整血脂和控制体重,纠正不良生活习惯如戒烟、限酒、控油、减盐和增加体力活动,可明显减少糖尿病并发症发生的风险;
- (三)糖尿病患者自我管理是控制糖尿病病情的有效方法,自我血糖监测应在专业医生和/或护士的指导下开展;
- (四)积极治疗糖尿病,平稳控制病情,延缓并发症,糖尿病患者可同正常人一样享受生活。
- 防控疾病 共赴小康
州疾控中心主办
http://www.gzzcdc.org/
健康热线:12320