

守好医保“钱袋子”

医保支付资格管理制度发布

●新华社记者 徐鹏航

医保基金监管关乎老百姓看病就医的“钱袋子”。国家医保局、国家卫生健康委、国家药监局日前联合公开发布《关于建立定点医药机构相关人员医保支付资格管理制度的指导意见》，对医保支付资格管理进行了明确要求。

什么是医保支付资格管理制度？将对当前医保基金监管起到什么作用？不久前，国家医保局召开新闻发布会，进行相关解读。

“驾照式记分”遏制医保基金滥用

当前，医保基金监管形势依然严峻复杂，基金使用环节欺诈骗保违法违规行为仍时有发生。医务人员手握处方“一支笔”，是维护医保基金安全的重要力量。国家医保局基金监管司司长顾荣表示，医保支付资格管理制度是在医保协议管理的框架下，从医保支付这一关键环节入手，对定点医药机构相关人员实行“驾照式记分”。

指导意见明确，对违法或违反服务协议、对违法或违反服务协议的相关责任人员，在对定点医药机构作出行政处罚或协议处理的基础上，由作出处理的部门认定相关责任人员的责任，根据行为性质和负有责任程度等相关责任人员进行记分。记分档次分为1至3分、4至6分、7至9分、10至12分。

顾荣介绍，一个自然年度内记分达到9分的，将暂停其医保支付资格1至6个月，暂停期内提供服务发生的医保费用不予结算（急救、抢救除外）。一个自然年度内记分达到12分的，将终止医保支付资格，终止期内所提供医疗服务发生的医保费用将不予结算。其中，由于小的违规行为累计记满12分的，终止之日起1年内不得再次登记备案；一次性记满12分的，终止之日起3年内不得再次登记备案。

指导意见要求，各省级医疗保障部门三年内逐步将相关责任人员纳入记分管理，确保平稳落地。探索将相关人员医保支付资格管理纳入医疗保障信用管理体系。

“监管到人”提高精准性

今年以来，国家医保局加大飞行检查力度，通报多地多起涉嫌欺诈骗保案例。

国家医保局副局长顾清辉表示，近年来，医保基金监管力度不断加大，但

定点医药机构违法违规使用医保基金行为依然屡查屡犯、屡禁不止，传统监管模式只能处罚医疗机构、无法“监管到人”“处罚到人”是重要原因。

“通过建立医保支付资格管理制度，将监管触角延伸至具体责任人，对违规责任人进行记分管理，突出了监管的精准性，让违规者付出应有的代价，能有效遏制医保基金滥用现象。”顾清辉说。

顾荣介绍，相关措施将实现全国联网联动。一旦在一家定点医药机构被暂停或终止医保支付资格，在其他定点医药机构也将被采取相应措施。在一个区域被记分处理的，信息会在全国共享，实现跨机构、跨区域联动。

此外，将建立“一人一档”。“从长远考虑，我们将为定点医药机构相关人员建立‘一人一档’医保诚信档案。每个人都将获得唯一身份代码，这个代码在全国医保系统就如同个人身份证一样，是终身唯一的，不随户籍地址、居住地址而变化。”顾荣说，每个人也将拥有自己的医保诚信档案，全面记录其记分情况以及其他遵守医保相关法律法规的情况，伴随其整个职业生涯。

“三医”协同形成监管合力

医保基金监管，离不开医保、医疗、医药“三医”协同。

顾荣表示，医保部门将把记分和暂停、终止人员有关情况通报卫健部门和

药监部门，由其按照职责对相关人员进行进一步加强管理，共同形成监管合力。

国家卫生健康委医政司副司长邢若齐表示，国家卫生健康委把规范医疗机构行为、维护医保基金安全作为《2024年纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风工作要点》的重要内容，着重加强监督检查。将组织开展高额异常住院费用病例核查工作，建立分级分层监控、追溯和穿透式监管，持续监管的长效机制，规范诊疗和收费等行为。将以依法依规使用医保基金为重点，组织开展大型医院巡查工作，督促医疗机构完善内部管理。

此外，在前期配合国家医保局共同制定了本年度飞检工作方案和典型问题清单的基础上，继续配合国家医保局组织做好违法违规使用医保基金典型案例通报和警示教育工作。

药品是医疗卫生服务的重要保障。国家药监局药品监管司副司长周乐表示，国家药监局完善法规制度，夯实药品监管的基础；强化生产环节的监管，深入开展药品安全巩固提升行动；强化药品经营环节监管，加大对药品网络销售的监测力度，坚持线上线下一体监管。

“国家医保局积极加强与国家卫生健康委、国家药监局等部门的协作，把建立医保支付资格管理制度作为完善医保基金监管制度体系的重要一环，全力推进实施。”顾清辉说。

四川印发“体重管理年”活动实施方案

近日，四川省疾控局等17部门联合印发《四川省“体重管理年”活动实施方案》，启动实施为期3年的“体重管理年”活动。

《方案》明确，到2026年，全省机关、企事业单位工作间操覆盖率达50%；学校将体重管理纳入健康教育课程的比例、符合要求的中小学体育课程开课率均达到100%；二级及以上综合医院提供体重管理及肥胖症诊疗服务覆盖率达100%，居民体重管理知识知晓率较基线水平提高10%，居民健康素养水平达29%，在2023年基础上，儿童青少年超重率、成人肥胖率年均增幅分别控制在2%、5%以内。

《方案》提出，加强体重管理科学指导，组织开展多种形式的体重管理科普宣教“九进”（进家庭、进社区、进学校、进医疗卫生机构、进机关企事业单位、进商超、进宾馆、进餐馆食堂、进科普基地）活动。鼓励二级及以上医疗机构设置体重管理门诊或肥胖防治中心，提供体重管

理和肥胖症诊疗服务。强化中医药的技术支撑作用，研发体重管理相关医药及穿戴设备。充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，创新体重管理模式，推动人工智能技术在制定个性化营养、运动干预方案中的应用。

《方案》要求，实施市、县、乡、村四级健身设施体系完善行动，加快建设健康主题公园、体育公园、多功能运动场等群众健身场所。加强健康机关企事业单位建设，鼓励单位为职工健身提供基础设施和条件。全面实施学生体质强健行动，保障学生每天有校内校外1小时体育活动时间。针对突出重点人群，落实体重精准管理，如加强孕产妇体重管理、营养评价和身体活动指导，做好婴幼儿和学龄前儿童体重管理，做好学生体重管理，推进机关企事业单位健全职工健康档案，加强老年人体重管理宣教等。

转载自《健康报》

远程会诊病例超60例 优质医疗资源服务炉霍群众



图为远程会诊现场。

近日，一患者因“反复腹痛多年”辗转多家医院不能确诊，遂到炉霍县人民医院急诊科就诊，急诊科医生安排腹部CT平扫，发现盆腔内一形态比较规则高密度团块影，周围软组织密度影，性质不能明确。于是影像科文翠叶医生立即启动远程会诊，邀请成都市第二人民医院影像科陈光文主任医师等医疗团队紧急会诊，经过详细询问病史，查阅病例，交流患者病情后，他

们高度怀疑为“纱布瘤”。后来病人在康定经过手术证实为遗留的纱布包裹所致。

据了解，成都市第二人民医院影像科“传帮带”医学生文翠叶在对口支援炉霍县一年里，不仅在炉霍县人民医院现有的基础上开展新技术CTA、CTU，更是通过多方努力积极开通远程会诊。截至今年10月，远程会诊病例达60余例。

炉霍县人民医院 供稿

健康科普

流感预防：你需要知道的一切

●张吉

随着秋冬季节的到来，许多儿童和老年人开始感到“头疼”，因为流行性感冒（简称“流感”）的高峰又要来了。流感等季节性传染病的传播依然是我们生活中的隐患，尤其是在气温骤降、空气干燥的日子里，病毒的生存和传播能力增强，使得人们更容易感染。

一、什么是流感

流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。症状包括发热、咳嗽、喉咙痛、鼻塞、肌肉或全身疼痛、头痛和疲劳。虽然大多数人可以完全恢复，但某些人群（如儿童、老年人和免疫系统受损的人）可能会出现严重并发症，甚至死亡。

二、流感主要传播途径

流感病毒可分为甲、乙、丙、丁四种类型，引起流感季节性流行的主要是甲型和乙型流感病毒。流感病毒主要通过感染者打喷嚏和咳嗽等产生的呼吸道飞沫传播，也可经口腔、鼻腔、眼睛等黏膜直接或间接接触感染。在特定场所，如人群密集且密闭或通风不良的房间内，也可能通过气溶胶的形式传播。人群对流感病毒普遍易感，流感患者和无症状感染者是流感的主要传染源。

三、流感的流行特征

流感病毒的流行特征受气候类型的影响，根据我国CDC近两年的监测数据，从2022年12月到2023年1月，流感处于低流行水平，直到2月春季开始呈现高流行趋势，并在3月下旬达到顶峰。疫情从北向南蔓延，其中甲型H1N1是主要毒株，甲型H3N2也同时传播。北方和南方的省级行政区的流感病毒检测阳性率分别达到60.0%（第10周）和60.2%（第13周），然后从5月到8月降至5%以下。随后，从南方的第41周和北方第44周开始，流感发病率再次飙升，达到54.4%（第50周）和44.0%（第49周）的峰值，并一直保持在高水平直至2023年底。此时H3N2成为主要流行毒株，导致2023年流感季节出现两次高峰。

四、流感的预防措施

1.接种流感疫苗：接种流感疫苗是预防流感最有效的方法。每年的流感疫苗是根据当年预测流行的病毒株进行调整，疫苗可以帮助你的免疫系统识别并抵抗特定的流感病毒，从而减少感染的风险。

2.养成良好的卫生习惯：良好的卫生习惯可以帮助你避免接触到流感病毒。包括经常洗手，尤其是在接触公共物品后；打喷嚏或咳嗽时用纸巾捂住口鼻，然后立即将纸巾扔进垃圾桶；避免手接触眼睛、鼻子和嘴巴，因为这些部位是病毒进入体内的主要途径。

3.保持健康的生活方式：保持健康的生活方式可以增强免疫力，抵抗病毒的侵袭。健康的生活方式包括保持充足的睡眠，因为睡眠不足会削弱你的免疫系统；保持均衡的饮食，确保你摄入足够的蛋白质、维生素和矿物质；定期进行适当的运动，以保持身体健康。

4.避免接触流感患者：如果你知道某人有流感，尽量避免与其接触。在与流感患者接触时，请务必戴好口罩，并遵循上述的卫生习惯，以减少感染的风险。

5.在公共场所佩戴口罩：在流感季节，尤其是在人多的地方，戴口罩可以帮助你避免吸入流感病毒。口罩可以防止病毒通过空气传播，或者当你咳嗽或打喷嚏时，防止病毒扩散到空气中。

总的来说，虽然秋冬季节是流行性感冒的流行高峰，但通过科学的预防措施，我们可以有效地降低感染的风险。让我们共同努力，保护自己和家人的健康，远离流感的威胁。



图为省级医疗队医生带教巡房。



↑ 图为专家正在为就诊的病人开药，并借助病例为本地医生讲解临床知识。

为推动优质医疗资源扩容下沉，提升基层医疗卫生服务水平和群众就医获得感。近日，省级医疗队巡回医疗暨“万名医护走基层”志愿服务活动已在巴塘正式启动。

据了解，本次省级医疗队巡回医疗在巴塘开展志愿服务活动时间为10月25日至11月3日，共计10天。此外，医疗队还充分发挥“传、帮、带”作用，积极开展专家授课、带教巡房等活动，让广大群众在家门口就享受到省级专家的优质诊疗服务。通过活动，不仅为基层带来了高水平的医疗资源和技术指导，更进一步推动了紧密型医共体建设，将优质医疗资源下沉乡村，提升了基层医疗服务能力。

李颖 马燕 摄影报道

老年健康核心提示

1. 积极认识老龄化和衰老。老年人要不断强化自我保健意识，学习自我监护知识，掌握自我管理技能，早期发现和规范治疗疾病，对于中晚期疾病以维持功能为主。
2. 合理膳食，均衡营养。老年人饮食要定时、定量，每日食物品种应包含粮谷类、杂豆类及薯类（粗细搭配），动物性食物、蔬菜、水果、奶类及奶制品，以及坚果类等，控制烹调油和食盐摄入量。建议老年人三餐两点，一日三餐能量分配为早餐约30%，午餐约40%，晚餐约30%，上下午各加一次零食或水果。
3. 适度运动，循序渐进。老年人最好根据自身情况和爱好选择轻中度运动项目，如快走、慢跑、游泳、舞蹈、太极拳等。上午10~11点和下午3~5点为最佳运动时间，每次运动时间30~60分钟为宜。
4. 及早戒烟，限量饮酒。戒烟越早越好。如饮酒，应当限量，避免饮用45度以上烈性酒，切忌酗酒。
5. 保持良好睡眠。每天最好午休1小时左右。如果长期入睡困难或有严重的打鼾并呼吸暂停者，应当及时就医。如使用安眠药，请遵医嘱。
6. 定期自我监测血压。测前应当休息5分钟，避免情绪激动、劳累、吸烟、憋尿。每次测量两遍，间隔1分钟，取两次的平均值。高血压患者每天至少自测血压3次（早、中、晚各1次）。警惕血压晨峰现象，防止心肌梗死和脑卒中；同时应当避免血压过低，特别是由于用药不当所致的低血压。

7. 定期监测血糖。老年人应该每1~2个月监测血糖一次，不仅要监测空腹血糖，还要监测餐后2小时血糖。糖尿病患者血糖稳定时，每周至少监测1~2次血糖。老年糖尿病患者血糖控制目标应当适当放宽，空腹血糖<7.8毫摩尔/升，餐后2小时血糖<11.1毫摩尔/升，或糖化血红蛋白水平控制在7.0%~7.5%即可。
8. 预防心脑血管疾病。老年人应当保持健康生活方式，控制心脑血管疾病危险因素。如控制油脂、盐分的过量摄入，适度运动，保持良好睡眠，定期体检，及早发现冠心病和脑卒中的早期症状，及时治疗。
9. 关注脑卒中早期症状，及早送医。一旦发觉老年人突然出现一侧面部或肢体无力或麻木、偏盲，语言不利，眩晕伴恶心、呕吐，复视等症状，必须拨打“120”，紧急送到有条件的医院救治。
10. 重视视听功能下降。避免随便挖耳；少喝浓茶、咖啡；严格掌握应用耳毒性药物（如庆大霉素、链霉素等）的适应证；力求相对安静的生活环境。听力下降严重时，老年人要及时到医疗机构检查，必要时佩戴助听器。定期检查视力，发现视力下降及时就诊。
11. 重视口腔保健。坚持早晚漱口、早晚刷牙，合理使用牙线或牙签；每隔半年进行1次口腔检查，及时修补龋齿孔洞；及时镶补缺失牙齿，尽早恢复咀嚼功能。
12. 预防跌倒。老年人90%以上的骨

折由跌倒引起。平时应当保持适度运动，佩戴适当的眼镜以改善视力，避免单独外出和拥挤环境，室内规则摆放物品，增加照明，保持地面干燥及平整。

13. 预防骨关节疾病和预防骨质疏松症。注意膝关节保暖，避免过量体育锻炼，尽量少下楼梯，控制体重以减轻下肢关节压力。增加日晒时间。提倡富含钙、低盐和适量蛋白质的均衡饮食，通过步行或跑步等适度运动提高骨强度。

14. 预防压力性尿失禁。注意改变使腹压增高的行为方式和生活习惯，如长期站立、蹲位、负重、长期慢性咳嗽、便秘等。

15. 保持良好心态，学会自我疏导。一旦发觉老年人出现失眠、头痛、眼花、耳鸣等症状，并且心情压抑、郁闷、坐卧不安，提不起精神，为一点儿小事提心吊胆、紧张恐惧，对日常活动缺乏兴趣，常常自卑、自责、内疚，处处表现被动和过分依赖，感到生活没有意义等或心情烦躁、疲乏无力、胸闷、睡眠障碍、体重下降、头晕头痛等抑郁征早期症状，要及时就诊，请专科医生进行必要的心理疏导和药物治疗。

16. 预防阿尔茨海默病的发生发展。阿尔茨海默病多数起病于65岁以后，主要表现为持续进行性的记忆、语言、视空间障碍及人格改变等。老年人一旦出现记忆力明显下降、近事遗忘突出等早期症状，要及时就诊，预防或延缓阿尔茨海默病的发生发展。

17. 合理用药。用药需严格遵守医

嘱，掌握适应证、禁忌证，避免重复用药、多重用药，不滥用抗生素、镇静催眠药、麻醉药、消炎止痛药、抗心律失常药、强心药等。不轻易采用“秘方”、“偏方”、“验方”、“新药”、“洋药”等。用药期间出现不良反应可暂时停药，及时就诊。

18. 定期体检。老年人每年至少做1次体检，积极参与由政府和大医院等组织的普查，高度重视早期肿块、胸腔出血、体重减轻等癌症早期危险信号，一旦发现异常应当去肿瘤专科医院就诊，发现癌症要去正规医院接受规范化治疗。早发现、早干预慢性疾病，采取有效干预措施，降低疾病风险。保存完整病历资料。

19. 外出随身携带健康应急卡。卡上注明姓名、家庭住址、工作单位、家属联系方式等基本信息，患有哪些疾病，可能会发生何种情况及就医进行简单急救要点，必要时注明请求联系车辆、护送医院等事项。

20. 促进老年人积极进行社会参与，结合自身情况参加有益身心健康的体育锻炼、文化娱乐等活动，提倡科学文明健康的生活方式。注重生殖健康，避免不安全性行为。倡导全社会关爱老年人，实现老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐。

州疾控中心



健康素养
州疾控中心主办
https://www.gzcdc.cn/
健康热线：12320