



用温暖托举希望 让关怀常在身旁

——我市门诊慢特病保障制度持续优化

本报记者 郭 娟

面对一些需要长期治疗、反复门诊的慢性疾病和特殊疾病，医疗费用的累积往往给患者及其家庭带来沉重的经济负担。幸运的是，门诊慢特病保障制度的落实，为这部分患者提供了更加全面、细致的医疗保障。它意味着，即使不需要住院，患者也能享受到医保的报销待遇，从而大大减轻了经济压力。

我市始终把群众的需求放在首位，以建立高效、精准、便捷门诊慢特病经办服务体系为核心，通过对门诊慢特病政策进行一系列优化调整，让更多惠民举措“触手可及”，为群众健康保驾护航。今年4月1日

起，《关于规范全市城乡居民基本医疗保险门诊慢特病保障制度的通知》(以下简称《通知》)开始实施，执行全省统一规范的门诊慢特病保障制度，采取“统一病种范围和认定标准、统一基金支付范围、统一互斥病种、统一待遇标准”四项政策措施，实现城乡居民门诊慢特病制度统一。此举进一步规范了我市城乡居民基本医疗保险(以下简称“居民医保”)门诊慢特病保障制度，促进居民医保待遇公平。该《通知》有效期5年，职工医保同步执行规定的门诊慢特病病种范围、准入(退出)标准和基金支付范围。

覆盖 46 种疾病,让群众“病有所医”更有底

“2020年以来,我省统一规范全省居民医保门诊慢特病病种及准入(退出)标准,实现了参保居民享受待遇‘门槛’统一,促进了区域间待遇基本公平。”市医疗保障局相关工作人员表示,为推动实现居民医保省级统筹,《通知》明确,今年4月起我市执行全省统一的46种门诊慢特病病种和相应的准入(退出)标准。

门诊慢特病分为门诊特殊疾病和门诊慢性病。其中,门诊特殊疾病,包括恶性肿瘤门诊治疗、器官移植抗排斥治疗、血友病、尿毒症透析、结核病、重性精神疾病(包括精神分裂症、双相障碍、妄想性障碍、分裂情感性障碍、癫痫性精神病、重度以上精神发育迟

滞)、再生障碍性贫血(慢性)、原发性骨髓纤维化、真性红细胞增多症、原发性血小板增多症和免疫性血小板减少症(原发性)11个病种。门诊慢性病,包括糖尿病(合并严重并发症)、甲状腺功能减退(亢进)症、肾病综合征(原发性)、慢性肾功能不全(慢性肾脏病3-5期)、肝硬化(失代偿期)、炎症性肠病、脉管炎、股骨头坏死、慢性骨髓炎(化脓性)、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、肺源性心脏病、高血压3级(极高危)、冠状动脉粥样硬化性心脏病、心脏瓣膜病(器质性)、慢性心力衰竭、病毒性肝炎(慢性)、重症肌无力、阿尔茨海默病、癫痫、肝豆状核变性、脑血管病后遗症、帕金森病、

中枢神经系统脱髓鞘疾病、干燥综合征[舍格伦]、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、膝关节炎性骨关节炎、系统性红斑狼疮、系统性硬化症、白癜风、银屑病、氟骨病、大骨节病、克山病35个病种。

病种范围和认定标准的统一,将使更多患者受益,让那些长期受病痛困扰但此前未被纳入保障范围的患者能够得到针对性的门诊治疗支持,改善其生活质量并减轻家庭经济压力。



统一基金支付范围,使保障“应保尽保”更有力

门诊慢特病医保基金支付范围包括与认定病种相关且符合基本医疗保险药品、医用耗材和医疗服务项目目录的药品(西药、中成药、中药饮片及院内制剂)、检查、检验、治疗及医用耗材等医疗费用。纳入“双通道”管理的药品按照“双通道”药品支付政策执行。与门诊慢特病

病种临床诊疗规范不相符的费用不得纳入门诊慢特病支付范围,门诊慢特病相关基金监管规定参照住院执行。

门诊慢特病医保基金支付额度纳入居民医保基金年度最高支付限额计算。门诊慢特病医疗费用经居民基本医保报销后,政策范围内个人自付费用按

规定纳入居民大病保险、医疗救助保障范围。



统一互斥病种,破解“多病申报”管理难题



市医疗保障局相关工作人员介绍,此次我市门诊慢特病与全省统一互斥病种,其中,尿毒症透析和器官移植抗排斥治疗(肾移植)、慢性肾功能不全和尿毒症透析或器官移植抗排斥治疗(肾移植)、肾病综合征(原发性)和尿毒症透析或器官移植抗排斥治疗(肾移植)、肝硬化(失代偿期)和器官移植抗排斥治疗(肝移植)、肝硬化(失代偿期)和病毒性肝炎、原发性骨髓纤维化和恶性肿

瘤(急性白血病)、肺源性心脏病和慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘和慢性阻塞性肺疾病不可同时享受待遇。移植器官再次出现相关病情且符合门诊慢特病标准的,可再次申请。

同时患有多个门诊慢特病的,除互斥病种外,按以下原则享受待遇:多个病种均为门诊特殊疾病的,累计按照居民医疗保险统筹基金年度最高支付限额执行;多个病种均为门诊慢性病的,在待遇水平最高病种限额的基础上,其他病种(最多叠加两种)按照其限额标准的50%执行;多个病种同时包括门诊特殊疾病、门诊慢性病的,门诊特殊疾病累计按照居民医保统筹基金最高支付限额执行,一种门诊慢性病的按该病种最高支付限额执行,有多个门诊慢性病的按照前一条执行。

强化监管链条,让基金“安全底线”更牢固

医保基金是百姓的“救命钱”,容不得半点马虎。市医疗保障局将加强日常管理和监督检查,把每一分钱都花在刀刃上,真正让广大参保患者感受到实实在在的医保温度。

各级医保经办机构将加强门诊慢特病的医疗费用审核,充分利用医保智能监控系统实现医疗费用初审全覆盖,并不断完善复审抽查工作,确保基金安全。监督各定点医院严格执行临床诊疗规范和医保相关规定,提高医保基金使用效率。对超范围诊疗用药等不合理费用,在结算时予以扣减,并按协议规定予以处理。

严查违规行为。对违反门诊慢特病管理规定套取骗取医保基金的,将依据《医疗

保障基金使用监督管理条例》等法律法规严肃处理;构成犯罪的,移交司法机关处理。

与此同时,将强化部门协同。建立健全部门协同机制,加强统筹协调,形成工作合力。医保部门负责制定门诊慢特病实施办法并组织具体实施,建立门诊慢特病基金支出动态监测机制,加强医保基金监督管理。财政部门要依职责对门诊慢特病医保基金使用管理情况实施监督。卫生健康部门要指导定点医院加强就医服务,加强门诊慢特病常用药品配备,定点医院要严格按照诊疗规范对症施治、合理用药,要加强对慢特病患者的健康教育和健康管理;接诊医师根据慢特病特点及诊疗需要,可为符合条件的患者开具4-12周的长期处方。

不设起付标准,让权益“可享尽享”更公平

4月起,我市门诊慢特病医保待遇标准与全省统一。居民医保门诊慢特病不设起付标准,乙类项目按住院政策规定执行先行自付,符合政策规定的门诊医疗费用由居民医保基金支付70%;门诊特殊疾病参照住院管理,不单独设置年度支付限额,按照居民医保统筹基金年度最高支付限额执行;门诊慢性病按病种设置季度支付限额。

对于本通知下发前已经通过鉴定并享受门诊慢特病待遇的患者,不需要再次申请鉴定,直接继续享受该病种待遇至有效期满,待遇标准按照本文件规定执行。已按《关于落实全省城乡居民门诊慢性病统一病种待遇有关问题的通知》过渡期管理的4个病种,按本文件相关病种待遇标准执行。



实行定点管理,使报销“即申即享”更便捷

记者了解到,门诊慢特病医药服务实行定点管理。具备享受门诊特殊疾病待遇资格的参保患者,原则上在二级及以上医疗机构享受待遇;具备享受门诊慢性病待遇资格的参保患者,结合我市实际,暂可在原已承担医药服务的定点医药机构享受待遇,实行过渡期管理,具体管理办法另行制定。定点医药机构应严格执行医保政策和服务协议规定,合理诊疗、合理用药,严禁超剂量、超范围开具处方、不审核处方等违规行为。同时,要为参保人员妥善保存病历、处方、购药记录等资料,做到诊疗、处方、交易、配送可追溯、可监管。

为强化门诊慢特病资格认定、规范诊疗、合理使用医保基金,承担门诊慢特病认定工作的定点医疗机构为门诊慢特病资格认定工作的第一责任人,要健全门诊慢特病相关管理制度,规范认定流程,选派符合条件的医疗鉴定专家,做好门诊慢特病认定工作。对认定中弄虚作假的专家,取消其门诊慢特病鉴定专家资格,并根据医保服务医生管理有关规定处理;对认定中以权谋私的工作人员或以欺诈、伪造证明材料以及其他手段骗取门诊慢特病待遇的参保患者,按照《中华人民共和国社会保险法》《医疗保障基金使用监督管理条例》有关规定处理。

为方便参保群众及时便捷申办门诊慢特病待遇,市级医保经办机构将不断优化经办流程,精简申报材料,缩短办理时限。门诊慢特病受理到办结时限不超过20个工作日,恶性肿瘤门诊治疗、器官移植抗排斥治疗、尿毒症透析等诊断明确、易于鉴定的门诊慢特病病种,应随时受理,及时办结。还将积极完善异地就医结算平台,有序扩大异地就医直接结算病种范围,为参保群众提供便捷高效的服务。积极开展慢特病网上申请、鉴定,提升申办效率。



端午节消费“粽”点须知

科学选购重安全 理性消费不跟风

本报讯 (记者郭娟)端午节佳临近,空气中渐渐飘起粽叶的清香,五彩绳、香囊等传统饰品也悄然出现在街头巷尾。记者连日来走访发现,浓浓的节日氛围催热端午经济,各类端午特色商品迎来销售热潮。为引导消费者科学理性消费,近期,省消费者协会发布端午节消费提示,围绕食品安全、促销购物等提出实用建议,为消费者送上一份全方位的节日消费“安心指南”。

注意食品安全。选购粽子时优先选择正规商超或门店,网购时查看商家资质(营业执照、食品经营许可证),警惕微商的“手工自制”的三无产品;慎购颜色过于鲜绿的粽叶(可能用硫酸铜浸泡,正常煮制的粽叶呈暗黄色),含杂粮、肉类的粽子需注意保质期,真空包装比散装更安全。特殊人群注意:高糖、高脂粽子不适合糖尿病、心血管疾病患者;咸蛋黄粽含盐量高,高血压患者应限量食用。

看清促销套路。警惕商家以“端午特供”“限量款”为噱头虚标价格,可提前比价(利用比价软件查询历史价格),避免为凑单满减而购买不需要的商品,计算实际折扣率(如“买三送一”实为七五折)。谨慎办理粽子提货卡、餐饮储值卡,核实商家经营

稳定性,避免充值后商家“跑路”。

谨防虚假宣传。报名“龙舟体验游”“民俗文化游”时,确认活动主办方资质,警惕“免费活动”诱导购物。预订民宿、景点门票时,保留宣传页面截图,防止现场加价或服务缩水。签订旅游合同时,明确交通、住宿标准及违约责任,慎选高风险项目(如漂流、登山)。

减少节日浪费。选择简易包装粽子,拒绝过度包装礼盒(如多层实木盒、金属器皿);端午挂饰、香囊优先选购可降解材料,旧物DIY更环保。粽香不应被浮华包装掩盖,龙舟精神更需以简朴传承。消费者每一次理性选择,都在推动行业向绿色转型,让端午回归本味。

留存维权凭证。记得索要发票、收据、电子订单截图,保留粽子外包装、商品标签;网购粽子注意物流信息,签收前验货(破损、变质可拒收)。如遇消费纠纷,优先与商家协商,协商未果可向当地消费者协会或12315热线投诉举报。



老旧小区有了『新管家』

本报讯 老旧小区治理既是民生工程,也是发展工程,关乎群众切身利益和城市品质提升。

闫跃忠是榆次区检察院宿舍的居民。最近,看着小区里干净整洁的街道、摆放整齐的垃圾桶,他心里感慨万千:“新的物业入驻后,把各个角落打扫得干干净净,环境舒适了,我们也更愿意在清早、夜晚出来遛弯了。”

榆次区检察院宿舍建成于1995年,共有楼栋2栋,居民69户。去年7月份,该小区原物业因管理和服务跟不上业主的需求。业主意见很大而撤走后,出现门房无人管理、院内垃圾桶满溢、停车混乱、楼道杂物乱堆乱放、外来人员随意进入等诸多问题。小院内没有路灯,道路安全隐患颇多。居民家里的水电设施都已老化,由于无人管理,想找人维修都特别困难。无人管理,不仅居民正常生活受到严重影响,社区工作也迎来了前所未有的压力和挑战。

了解到这一情况后,驻站代表积极和社区先后多次召开“议事会”,选出小区“新管家”,但当时大家都不愿意担任这一角色。面对这一棘手的困境,网格员挨家挨户进行上门走访,与居民不断地沟通,最终该小区热心居民王晓剑和闫跃忠担任临时负责人。

2024年8月至12月,网格员开始为小区寻找物业公司,期间一共联系了6家,其中有4家在了解小区现状后表示不愿意接手。最终,经过锦纶街道文源社区多次沟通,晋中裕渊物业有限公司同意在解决相关遗留问题后入驻接管小区。

为进一步加强小区管理,提升物业服务水平,增进居民与物业之间的沟通与交流,共同营造一个和谐、安全的居住环境,今年1月,文源社区组织召开了一次“居民与物业见面会”。此次“见面会”,收集广大居民的意见和建议,解决大家关心的实际问题,同时让物业团队更直接地了解居民需求,优化服务流程,提升服务质量。

2月,榆次区检察院宿舍69户住户全部将旧式水表更换为卡式水表。3月15日,晋中裕渊物业有限公司正式入驻榆次区检察院宿舍。因为有了规范的物业管理,老旧小区管理发生了“蜕变”。

入驻后,物业为小区修好了楼道全部照明的线路、雨水管道,并为小区安装了监控、路灯,极大地方便了居民晚上出行。出入口也更换成了智能道闸,为居民配好门禁卡、登记车牌号。不仅如此,物业还为小区安装了快递柜、饮水机、电瓶车充电桩和电动汽车充电桩,集中清理了10多年来地下室堆积的废旧杂物和垃圾。下一阶段,物业还准备安装公共厕所、修整小区不平路面,方便居民使用和出行。

小物业关乎大民生。自从有了物业公司,纠纷投诉数量减少了,纠纷解决周期缩短了,居民满意度大幅提升。下一步,文源社区将通过党建引领,积极构建物业服务与居民群众之间的“连心桥”,以实际行动为辖区群众营造宜业、宜居、宜乐的优质环境。

(张春丽)



近日,一场意义非凡的应急救护知识培训活动在榆次火车站候车厅开展。活动现场,专业培训人员通过人体模型演示心肺复苏标准操作,详细讲解胸外按压频率、人工呼吸要点等核心要领,并结合车站场景,进行针对性教学。此次活动不仅有效普及了应急救护知识,强化了铁路系统的应急保障能力,更让“人人学急救,急救为人人”的理念深入人心,为构建平安旅途增添专业保障。

本报记者 白裙煜 摄