

“名医堂”让老百姓家门口就能看名医

本报记者 李阳 寇曼

民生无小事 枝叶总关情

2月21日上午九时许,记者走进北中医孙思邈医院门诊2楼的“名医堂”,5名专家的简介映入眼帘,古色古香的装修风格、舒适温馨的环境、周到贴心的服务以及专家们详细的问诊、耐心的解答、反复的叮嘱……让人眼前一亮。

大厅里先进的叫号系统温馨提示着候诊顺序。“一直都找这位专家看,看得挺好的。”来看病的患者络绎不绝,有序候诊。部分患者是追着自己的“固定”专家就诊,还有一些患者从网络上得知“名医堂”开诊的信息,特意赶来。

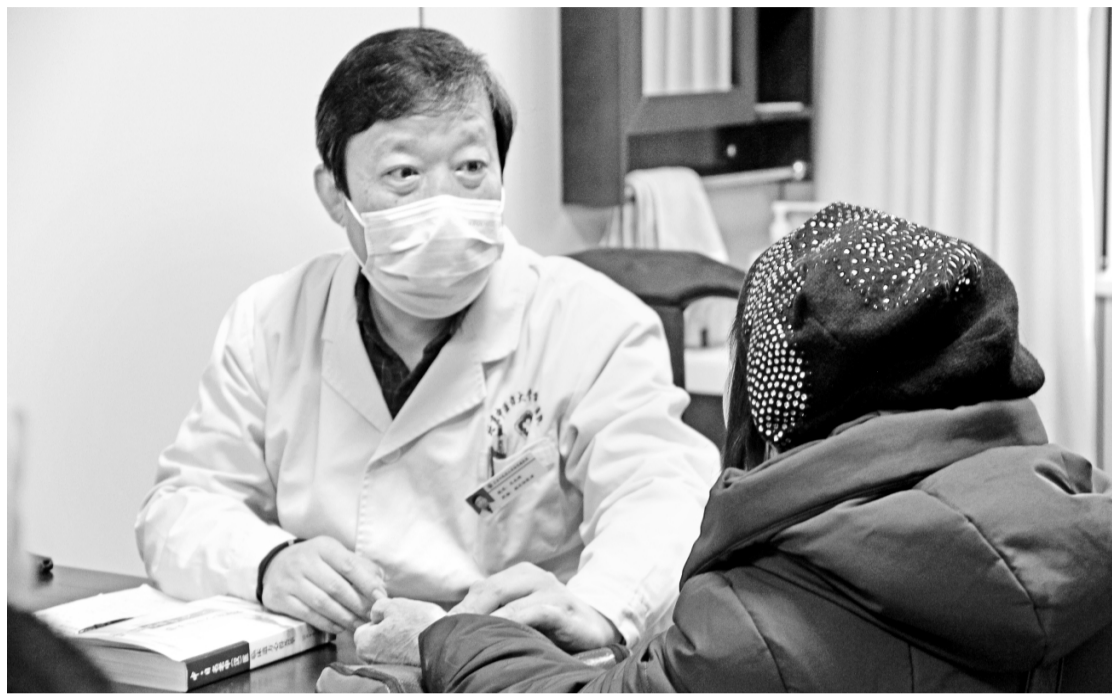
在候诊区等候的田女士告诉记者,她深受功能性胃肠病困扰,并伴有心慌失眠。得知王生辉专家在此坐诊,前不久她专程赶来就诊,通过现场问诊把脉,很快找到了病因。一个疗程治疗后感觉效果明显,随后,田女士又二次复诊,她感叹:“现在看中医真方便,家门口就能看大专家了。”

“王大夫医德好,我们是第三次来了,母亲睡眠和消化不好,经过王大夫的诊治,吃完中药后睡眠有所改善,身体也有所好转。”一位陪母亲来看病的女士说道。“改造后第一次过来,感觉环境很美,很方便,之前一有时间就过来,专家们态度好,工作认真、仔细……”候诊区内,患者你一言我一语地谈论着就诊的新变化。

2月14日,北中医孙思邈医院“名医堂”正式开诊,特邀省市级名中医坐诊,为患者带来更加优质的健康服务,患者可通过手机、门诊窗口以及自助机来挂号预约。

诊室里,专家们详细询问患者病情,更好地了解每个病人的个体差异,从而对症下药,制定个性化的治疗方案,并对愈后的保健和预防,饮食起居等方面提出建议,候诊室的大屏幕上不时还能观看播放的中医健康知识,让人感觉这不仅是一个看病治病的场所,更是一个中医药文化知识的宣传教育基地。

每天就诊的患者络绎不绝,坐诊专家李志刚虽然有些忙碌,但看到患者对自己的认可,他觉得干劲十足。李志刚说:“医院给了我们这么好的平台,可



以用自己丰富的中医临床经验服务于百姓,这也是作为一名医者的初衷。我将继续坚守岗位,让更多患者在家门口就能看中医。”

据悉,该院在2017年建院伊始,就成立了“名医堂”,历时六年的发展,以“中医特色突出”“简、便、验、廉”等优点在群众中建立了较好的口碑。为了进一步弘扬和发展中医药文化,方便广大患者就医,2022年,该院对“名医堂”进行了改造装修,改造后的“名医堂”共开设中医诊室7个,汇聚了全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师李志刚、北京市名中医丁治国、市级名医王生辉等多名中医专家,其中博士后导师1人,主任医师5人。在日常工作中,专家们将辨病、辨证、辨体、辨时相结合,重点诊治各科疑难病、常见病、多发病、疾病高危人群及亚健康人群等,辨证治疗心脑血管病、脾胃病、妇科疾病、糖尿病、风湿类疾病、甲状腺疾病、面神经麻痹、小儿疳积等常见疾病以及疑难杂症。

医院还为名医堂诊区配备了2名导诊护士,每位专家都有学生跟师学习,协助其开展中医诊疗服务。专家们根据各自特长,既要开展常见病、慢性病、多发病的诊疗,还要通过出诊、会诊、查房等对医院各种疑难杂症进行研究,对所带徒弟传授其诊疗技艺、临床经验和学术思想,为医院培养优秀中医临床技术人才,以提高医院中医临床能力和学科建设水平。

“‘名医堂’是我院弘扬国粹、传承中医精华的一项重要举措,也是我院乃至我市中医药事业发展的又一重要载体,是医院发展中的一个里程碑,也是医院前进的一个新起点。我院将以名医堂启用为契机,继续发挥中医特色优势,立足铜川,协同省内、辐射西北部地区,进一步继承和发扬名中医学术经验,打造中医药文化魅力的靓丽窗口,实现中医药事业高质量发展。”该院院长丁治国在谈及名医堂今后的发展时这样说道。



2月21日,耀州区孙思邈中医院举办了孙思邈大讲堂暨名老中医大型义诊活动,特邀省市名老中医为群众提供诊疗服务。本次义诊涵盖中医肺病科、脑病科、内分泌科、骨伤科、心病科、脾胃科、肛肠科等,让群众在家门口就能享受到高质量的中医药服务。

本报记者 李阳摄

弘扬药王文化 推动中医药传承创新发展

春季校园及周边食品安全专项检查

市场监管部门开展

本报讯(通讯员 李宏立)日前,市市场监管综合执法支队开展了新区中小学校和托幼机构食堂及周边食品经营单位食品安全专项检查。

本次检查以新区范围内中小学校园食堂及200米范围内的食品经营店、食品摊贩和集体供餐配餐等为重点单位。执法人员详细检查各单位索证索票、进货查验、台账记录、原材料贮存、加工制作、食品配送、食品留样、从业人员健康及卫生状况、餐饮具清洗消毒保洁等内容,督促学校食堂及周边食品经营者进一步落实主体责任,严查经营不符合食品安全标准食品、“三无”食品、过期食品、变质食品等违法行为,消除食品安全隐患。

通过检查情况看,新区各学校(含托管机构)食堂经营资质齐全,能较好落实各项食品安全管理制度,管理人员食品安全责任意识较强,总体食品安全状况良好。针对检查中存在的问题,执法人员现场责令其限期整改,并对整改情况进行验收。

截至目前,共出动执法人员40人次,检查校园食堂12家,校内及周边食品经营门店25家,对1家学校食堂采购过期食品立案调查。下一步,支队将继续开展学校食堂及周边食品经营门店专项检查,切实保障校园师生饮食质量安全。

诺如病毒感染高发期如何防控?

春暖花开,万物复苏。各种致病菌生长、繁殖加快,加上气候变化无常,早晚温差较大,导致人的抵抗力下降,因此春季是各种传染病的高发季节。近日,多地疾控部门提示,诺如病毒引起的急性感染性腹泻已进入发病高峰期。那么什么是诺如病毒?它有哪些特点?是如何传播的?什么季节容易感染?感染后有哪些症状?该如何治疗和预防?

一、什么是诺如病毒?

诺如病毒,又称诺瓦克病毒,是引起急性胃肠炎常见的病原体之一,具有感染剂量低、排毒时间长、外环境抵抗力强等特点,容易在学校、托幼机构等相对封闭环境引起暴发。极容易发生变异,每隔几年就有新的变异株出现,引起全球或区域性暴发流行。

二、诺如病毒有何特点?

1. 外环境抵抗力强。诺如病毒的生命力特别顽强,在物体表面可存活2周,在水中可存活2个月以上。酒精和免冲洗洗手液都对它不管用。
2. 感染性极强。诺如病毒感染性极强,一个诺如病毒患者的呕吐物或排泄物能释放出数以亿计的病毒颗粒,而最少18个病毒颗粒就能让另一个人感染。
3. 人群普遍易感。诺如病毒不放过任何年龄段的人,尤其爱攻击免疫力较弱的老人和儿童。总喜欢袭击学校和托幼机构等人群密集场所的人员。
4. 排毒时间长。病人在潜伏期即可排出诺如病毒,排毒高峰在发病后2-5天,持续约2-3周,有报道最长排毒期超过56天。

5. 容易发生变异。每隔几年就有新的变异株出现,引起全球或区域性暴发流行。

三、诺如病毒是如何传播的?

1. 接触传播。通过接触感染诺如病毒的病人,比如处理病人的呕吐物或排泄物传播。
2. 经食物、水传播。食用和饮用被病毒污染的食物和水传播。
3. 气溶胶传播。病人的呕吐物、粪便中含有大量病毒,可形成病毒气溶胶传给他人。

四、诺如病毒感染什么时候高发?

诺如病毒感染全年均可发生,寒冷季节高发,一般发病高峰在每年的10月至次年3月。因其发病具有明显的季节性,又被称为“冬季呕吐病”。每隔2-3年,还可能出现引起全球流行的诺如病毒新变异株。

五、诺如病毒感染后有哪些临床特征?

诺如病毒感染的潜伏期通常为24-48小时,最短12小时,最长72小时。发病以轻症为主,最常见症状是腹泻和呕吐,其次为恶心、腹痛、头痛、发热、畏寒和肌肉酸痛等。儿童以呕吐为主,成人则腹泻居多。

六、感染后该怎么办?

诺如病毒感染属于自限性疾病,所以感染后不必恐慌,多数患者发病后无须治疗,休息2-3天即可康复。若出现严重并发症需要及时就医。

七、如何预防诺如病毒感染?

1. 保持良好的手卫生。保持良好的手卫生是预防诺如病毒感染和控制诺如病毒传播最重要和最有效的措施。饭前、便后、加工食物前应按照6步洗手法正确洗手,用肥皂和流动水至少洗20秒。注意:消毒纸巾和免洗手消毒剂对诺如病毒无效,不能代替洗手。
 2. 注意个人饮食卫生。喝开水,蔬菜瓜果彻底洗净,烹饪食物要煮熟,尤其是贝类等海鲜类食品更要煮熟煮透。
 3. 患病期间做好居家隔离。患者需根据病情居家或入院隔离至症状完全消失后3天。学生感染后需迅速通知家长带其就医或回家休息。患者隔离至症状消失后3天方可复课。食品加工者、护工、幼儿园保育员等从事服务类工作的患者,症状消失3天后才能返回工作岗位。
 4. 正确处理呕吐物与污染物。含氯消毒剂对诺如病毒最有效。对患者呕吐物或粪便污染的物品,需要用纱布、抹布等一次性吸水材料蘸取5000mg/L~10000mg/L的含氯消毒液完全覆盖,小心清除干净。在清理污染物时,应戴塑胶手套和口罩,避免直接接触污染物。集体单位打扫厕所和卫生间的拖把应专用。
- (内容来自铜川市疾控中心)

铜川市建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制实施办法

近日,铜川市人民政府办公室印发《铜川市建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制实施办法》,明确自2023年1月1日起,铜川市实施职工医保门诊共济保障机制,普通门诊医疗费用纳入统筹基金支付范围。

建立职工医保普通门诊统筹保障机制

覆盖人群



普通门诊统筹覆盖全市职工医保参保人员。

保障范围

将参保职工在定点医疗机构发生的符合基本医疗保险药品目录、诊疗项目、医疗服务设施和支付标准规定的普通门诊医疗费用,纳入统筹基金支付范围。

起付标准及政策范围内支付比例

一个自然年度内普通门诊统筹起付线为200元。

在职职工普通门诊统筹支付比例为一级医疗机构(含乡镇卫生院及社区卫生服务中心)70%,二级医疗机构60%,三级医疗机构50%。退休人员支付比例按医疗机构级别相应提高5%。

最高支付限额

在职职工年度最高支付限额为800元,退休人员年度最高支付限额为1000元。按月缴费的参保人员年度实际支付限额与缴费月数挂钩,即年度最高支付限额/12×缴费月数。

职工普通门诊统筹基金年度支付限额仅限本人在当年使用,跨年不结转。

参保人员享受住院医疗待遇时,不享受普通门诊待遇。参保人员普通门诊与门诊慢特病、特殊药品待遇有交叉时,优先使用门诊慢特病、特殊药品待遇,不得重复享受。

调整门诊特殊检查特殊治疗政策。参保职工门诊使用基本医疗保险诊疗项目中标注为特殊检查特殊治疗的,执行普通门诊统筹待遇标准。

改革个人账户计入办法

个人账户计入办法

在职职工个人账户由个人缴纳的基本医疗保险费计入,计入标准为本人参保缴费基数的2%,单位缴纳的基本医疗保险费全部计入统筹基金。

退休人员个人账户由统筹基金按定额划入,划入额度为实施改革当年全市退休人员基本养老金平均水平的2%左右,每人每月划入7.5元。个人账户划入标准按照国家和省上政策要求,实行动态调整。

调整统筹基金和个人账户结构后增加的统筹基金主要用于增强门诊共济保障功能,提高参保人员门诊待遇。

在职转退休,按年参保缴费的从次年月起为其变更个人账户计入比例和标准,按月参保缴费的从次月起为其变更个人账户计入比例和标准。

个人账户支付范围

主要用于支付参保人员在定点医疗机构或定点零售药店发生的政策范围内自付费用。

可以用于支付参保人员本人及其配偶、父母、子女在定点医疗机构就医发生的由个人负担的医疗费用,以及在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费用。

逐步推进落实个人账户用于配偶、父母、子女参加城乡居民基本医疗保险等的个人缴费。

个人账户不得用于公共卫生费用、体育健身或养生保健消费等不属于基本医疗保险保障范围的支出。

强化监督管理

强化对医疗行为和医疗费用的监管,落实日常巡查、专项检查、飞行检查工作机制,严厉打击各类欺诈骗保行为,确保基金安全高效、合理使用。

规范门诊医疗费用结算方式。参保人员门诊就医购药时,凭医保电子凭证、社会保障卡或居民身份证在定点医疗机构直接结算,异地就医人员经过规范备案后直接结算。不能直接结算的异地就医人员,可在年底前持当年门诊就医资料向参保地职工医保经办机构申请零星报销;对于未及在当年度申请零星报销的,可在次年3月底前申请手工结算。

完善定点医药机构服务协议,及时将职工医保普通门诊纳入协议管理。建立医疗服务实时监控预警和分析考核机制,常态化监测医药费用增长快、次均费用高、患者自费比例高、检查费用占比高、目录外项目使用多等异常指标,引导定点医疗机构规范诊疗服务。

建立健全对个人账户全流程动态管理机制,做好收支信息统计。严格执行医保基金预算管理制度,加强基金稽核制度和内部控制制度建设,强化对个人账户使用、结算等环节的审核。个人账户本金和利息归个人所有,可以结转使用和依法继承。参保人员跨统筹地区流动就业的,个人账户随其医疗保险关系转移划转。

铜川市医疗保障局制作

