



工作人员正在为市民办理医保业务。本报记者 郭俊峰摄

## 一窗办 长护服务百姓暖心

“长期护理险咋办理?”在齐齐哈尔长期护理保险申报窗口,工作人员李彬引导前来咨询的王阿姨进行业务办理。

王阿姨老伴瘫痪卧床19年,在听说符合条件可以申请办理长期护理保险的消息后就来到了医保局。通过医保部门失能等级评估认定后符合条件,王阿姨非常高兴并表示,办理长护险不仅减轻了她家的经济负担,顺畅的“暖心办”也让她有些“意外”。

李彬介绍说,齐齐哈尔是全省唯一国家长护险试点城市,在省医保局的指导下,齐齐哈尔市医疗保障局将长期护理保险试点工作作为能力作风建设提升的重要抓手,精心推出一系列便民举措,全力打造暖心服务。针对子女不在身边、行动不便的失能老人申请长护险,工作人员提供上门受理服务,最大限度降低因行动不便给老人带来的申请不便。同时,为了方便身在异地失能人员进行待遇申请,特设计开通了泰照护APP,失能人员及家属可以通过APP进行线上评估申请,既优化了材料申请流程,也为身处异地的失能人员待遇申请提供了便利。

此外,为了确保居家失能人员在家也能享受到专业的护理服务,齐齐哈尔市医保局每月都会在居家失能人员享受待遇前,组织其家属进行线上护理技能培训,切实提升家庭护理人员技能,从而降低因护理动作不规范对失能人员造成的二次伤害,使居家失能人员在家也能享受到安心的护理服务,进一步增强参保人员的幸福感和获得感。截至目前,齐齐哈尔市长护险基金已累计为41520人次支付护理费用1817.4万元。

## 网上办 智能化服务“不见面”

走进省医保服务中心,前来咨询办理医保业务的群众井然有序,4台医保自助服务一体机整齐码放在显眼位置。

省医保服务中心主任梁秀坤一边操作着机器一边介绍,参保群众可通过身份证、社保卡轻松查询异地定点医疗机构信息、异地就医经办机构、异地就医备案、异地就医费用、个人参保信息、个人医保账户变动明细、个人就医职工缴费信息、居民缴费信息等28项信息,并可提供个人参保凭证打印业务。

梁秀坤说,医保自助服务一体机是立体化医保服务的强有力补充,不仅大大缩短办理时限,也提高了业务办理效率。

梁秀坤表示,省医保局通过一把手“走流程”及调查蹲点等方式,主动创新、积极作为,不断丰富医保服务供给方式,医保参保群众不仅可以和服务一体机办理业务,还可以通过12393医保热线电话及“龙江医保”微信公众号网络查询和办理相关业务,通过立体化的医保服务供给,医保业务咨询办理“排长龙”的现象已经不再出现,而“不见面”的办理方式也被越来越多的群众所接受。

“我们还将进一步推进医保智能服务常态化,实现高频医保业务自助办、全力以赴为群众提供更加专业、精准、智慧的立体化、多元化医保服务体验。”梁秀坤说。

# 一名80后医学博士的中西医结合探索

□本报记者 霍营

为全面加强新时代中医药人才工作,日前,国家中医药管理局、教育部、人力资源和社会保障部、国家卫生健康委联合印发《关于加强新时代中医药人才工作的意见》(简称《意见》)。《意见》提出,力争用5年—10年时间,培养一批高层次中西医结合人才。

中西医结合、中西药并用,是中医药传承精华、守正创新的生动实践。在黑龙江省的中医队伍中,有这样一名80后医学博士,多年来一直致力于中西医结合研究,积极探索中西医诊疗协作的全新模式,他就是黑龙江省中医药科学院南岗院区针灸六科副主任医师梁浩。

出生于1986年的梁浩,本科和硕士毕业于黑龙江中医药大学针灸推拿专业,博士毕业于黑龙江中医药大学中西医结合基础专业,2020年进入黑龙江省中医药科学院博士后科研工作站中医方向。

为何博士选择中西医结合基础专业?对此,梁浩解释,人们常说西医是实验医学,中医是经验医学,中西医的诊疗理念和手段虽大不相同,但目的都是强身健体、治病救人。“将中医和西医的优势有机结合,弥补双方的不足,让患者最大程度受益,这也是我选择读中西医结合基础专业的初衷。”梁浩说,博士期间的学习,让他对疾病发生机制以及原理方面的知识得到了有效补充,在拓展了思维的同时,也解答了很多临床上的困惑。

中西医结合是两种医学体系的互相学习、互相补充、共同提高的有机结合,关键是如何找到临床切入点。为贯彻落实“中西医协同并重”的发展理念,传承好、发展好、利

用好中医药,2021年10月,黑龙江省中医药科学院与齐齐哈尔市第一医院达成科室共建战略合作。两家医院强强联合,进一步探索中西医结合发展新路径。作为中西医结合专业博士的梁浩也被委以重任,派驻齐齐哈尔市第一医院中医老年病科,作为科室共建负责人开展相关工作。

齐齐哈尔市第一医院是黑龙江省西部地区的区域医疗中心,有着百年的历史积淀,也是当地的综合医院龙头,更是中西医结合研究的沃土。派驻期间,梁浩以医教研为主线,充分发挥离哈尔滨仅几百公里,但在派驻这半年时间里,梁浩很少回家,几乎没有休息日,每天例行查房,陪在患者身边。他说,自己最大的心愿就是为患者争取到最好的疗效,让中西医结合成果惠及更多百姓。

传承精华,守正创新。在中西医结合这条路上,梁浩还想探索得更多,走得更远。

见到疑难病例,他通过“谋合作”,转换思维、优势互

## 一窗办

## 网上办

## 就近办

# 三个模式

# 让医保服务便民提速



医保服务中心业务办理窗口。

本报记者 郭俊峰摄

□本报记者 李美时

医疗保障工作是直接关系到人民群众健康保障的民生问题,而医保工作当中,医保经办服务是与群众联系最紧密、直接服务群众的政务服务,为群众提供高效便捷的经办服务,可以切实提升群众在办理医保业务时的服务体验,同时也将进一步增强人民群众的获得感、幸福感。

今年,黑龙江省医疗保障局深入落实“能力作风建设年”活动总体要求,结合全省医疗保障工作情况,自我加码、持续发力,深入推进医保经办服务改革,通过创新医保服务供给方式,逐步建立完善全省各级医疗保障经办服务窗口综合业务办理能力,在社区、学校、医院等医保重点服务场所设置“医保之家”打造医保“便民圈”,并同时利用12393热线和自助线上服务作为补充,建立起一窗办、网上办、就近办服务模式,使医保经办服务更精心、更智慧、更便捷。

## 就近办

## 服务送到家门口

“真没想到,这么快就能拿到住院报销的钱,小杜,真是多亏了你!”7月1日上午,在哈尔滨工业大学政务服务中心的“医保之家”,医保工作人员杜时接到了一个感谢电话。自去年6月份成立哈工大“医保之家”以来,杜时常常接到这样的电话。

在哈工大“医保之家”,杜时正耐心熟练地为群众办理各项医保业务。“省医保局会定期为各‘医保之家’的工作人员举办业务培训,帮我们熟悉业务,熟悉各项医保政策,教我们如何更精准为群众服务。”杜时说,她根据学生和老师们情况,为大家分类建了许多微信群,再把医保政策分类发到群里,让大家第一时间掌握各类信息,让大家进一步了解医保相关政策,享受自身权益。

“我们利用‘医保之家’畅通便民医保‘服务圈’,通过定期培训、服务下沉、职能下放等方式不断提升基层医疗保障服务水平,让群众享受到更加便捷、优质的医保服务。”省医保局局长张子林介绍,作为“能力作风建设年”活动的具体体现,省医保局还将持续推进医保服务向基层延伸,创新“医保+N”服务模式,深入开展医保服务“六进”系列活动,将便捷贴心的医保服务送到服务对象的“家门口”。10分钟医保“服务圈”,为更多的企事业单位、高校毕业生等医保服务群体,打造24小时不间断,“5+2”全天候的便捷、舒适、暖心的医疗保障基层服务网点,进一步打通服务群众的“最后一公里”。

医保经办服务让参保群众的体验感为之一新,老百姓的医保体验感和幸福感与日俱增,这是黑龙江省医保部门不断提升能力作风建设的生动缩影,也彰显了龙江医保服务群众、服务企业、服务经济发展的大局意识。下一步,省医保局还将不断完善和优化办事流程,让群众享受更精心、更智慧、更便捷的医保服务,以实际行动和优异成绩迎接党的二十大胜利召开。



为派驻医院医护进行中医讲座。

图片由受访对象提供

补,梁浩多次与不同科室主任进行学术交流,广泛交换意见,大量查阅文献、组织病例研讨会,不仅解决了一些患者的难题,还增强了西医医生对中医药的认识,并与众多科室建立了临床合作关系。

此外,通过“谋合作”,黑龙江省中医药科学院与齐齐哈尔大学合作研发仲景《伤寒杂论》智能辅助诊断系统并已上线测试。期间,梁浩与研究生夜以继日奋战4个月,建立资料库,资料库文字数量超过10万字。

虽然齐齐哈尔离哈尔滨仅几百公里,但在派驻这半年时间里,梁浩很少回家,几乎没有休息日,每天例行查房,陪在患者身边。他说,自己最大的心愿就是为患者争取到最好的疗效,让中西医结合成果惠及更多百姓。

## 省卫健委开出“四张清单” 包容审慎监管执法

本报讯(记者霍营)为依法打造优质的卫生健康营商环境,进一步规范卫生健康部门行政处罚、行政强制行为,推进依法行政,加快法治政府建设,近日,黑龙江省卫生健康委员会印发了《全面推行包容审慎监管执法“四张清单”的通知》,公示了卫生健康部门不予行政处罚事项152项;从轻行政处罚事项239项;减轻行政处罚事项10项;不予实施行政强制措施2项。

## 准确把握执法尺度

为提升行政执法精细化水平,准确把握执法尺度,“四张清单”外另附《适用说明》。

根据《黑龙江省规范行政执法量权办法》“同一种违法行为,有处罚幅度的,根据违法行为的事实、性质、情节和社会危害程度,一般应当划分为三个以上具体裁量阶次,并列明每一阶次处罚的具体标准”的规定,《黑龙江省卫生健康部门从轻行政处罚事项清单》中涉及罚款的自由裁量原则上在法定幅度内划分高档(70%≤权重≤100%)、中档(30%≤权重<70%)、低档(0<权重<30%)三个层次。

处罚事项规定了法定罚款上、下限幅度的,以最高罚款额与最低罚款额之差计算,在最低罚款数额基础上,对轻微违法行为一般按差额的30%以下确定。只规定法定罚款上限,未规定法定罚款下限的,对轻微违法行为在法定罚款上限的30%幅度内确定。罚款为与法定数额倍数的,以最高罚款倍数与

## 罕见病特效药进医保

## 我省首例法布雷病患者酶替代治疗完成



本报资料片。本报记者 郭俊峰摄

□本报记者 霍营

2022年1月起新版国家医保目录开始实施,曾经70万元一针的SMA(脊髓性肌萎缩症)治疗药物诺西那生钠、一年百万元药费的法布雷病特异性治疗药物阿加糖酶等高价罕见病药物进入医保,让不少罕见病患者看见了曙光。

近日,在哈尔滨医科大学附属第二医院肾内科病房,39岁的法布雷病患者王先生(化名)顺利接受了酶替代治疗。据悉,这也是国家医保新政落地后,黑龙江省首例使用阿加糖酶α药物进行酶替代治疗的法布雷病患者。

“发病那年我只有8岁,起初只是轻微的脚疼,并未放在心上。”据王先生介绍,后来病情逐渐加重,发展到四肢“钻心”一样的疼痛,运动后疼痛加剧,最严重时疼得都不敢下地。家人带着他辗转省内四处求医,但都没有得到明确的诊断。

“我们看了很多次神经科,以为是神经炎或者脉管炎,骨科也去过,直到2015年,终于在北京协和医院得到了确诊——法布雷病。”王先生说,历时24年终于知道自己得了什么病,医生说这是一种家族性遗传病,也是一种罕见病,患病人数很少,不是很好治。有一种特效药,一年要一百多万,当时真的很绝望!

在2021年国家医保目录调整中,经过一次振奋民心的医保谈判后,用于治疗包括法布雷病在内的7个罕见病的“天价药”经过“灵魂砍价”后被进入新版医保目录,为很多和王先生一样的罕见病患者送去希望。

## 我省房颤治疗开启全新时代 脉冲场消融百秒内完成

本报讯(记者霍营)近日,在哈医大一院副院长李悦教授的支持下,该院心内科电生理团队在李晶涛教授的带领下,成功完成东北三省首例阵发性房颤脉冲场消融(PFA)手术。该手术的成功实施,切实解决了传统射频消融术复发率高及并发症多的难题,打破了房颤消融技术发展瓶颈,标志着黑龙江省开启了房颤脉冲场消融治疗的全新时代。

本次接受脉冲场消融术的为两位阵发性房颤女性患者,年龄分别为63岁和68岁。患者入院后,经全面检查评估,团队决定为患者实施更安全、更高效的局麻下房颤PFA治疗。

术中,首位患者消融放电总时长1分17秒,第二位患者总时长1分30秒。相比于传统射频消融术,不仅消融时间大大缩短,且无毗邻组织损伤,术后患者恢复良好,第二天即出院恢复日常生活。

据李晶涛教授介绍,脉冲场消融术治疗房颤的原理是利用高压电脉冲电场选择性破坏心肌细胞,但不损伤毗邻组织,安全性好,且并发症少,且脉冲消融速度快,常以微秒为单位,大大缩短了手术时间,此次在东北三省率先开展脉冲场消融治疗房颤,积累了临床经验,这项创新技术的应用和普及,将为更多的房颤患者带来希望。

最低罚款倍数的倍数差计算,在最低罚款倍数的基础上,对轻微违法行为按倍数差的30%以下确定。

## 严格落实“首违不罚”

“四张清单”严格落实《中华人民共和国行政处罚法》“首违不罚”原则。例如,《黑龙江省母婴保健条例》第四十九条规定了开展助产技术的单位和家庭接生人员,对新生儿出生、孕产妇死亡、婴儿死亡和出生缺陷儿未及时、准确上报的,由县级以上卫生和计划生育行政部门责令改正,并处以200元以上500元以下罚款。该条款的“并处罚款”为必须项,但该违法行为通过改正可以消除后果,并且规定的罚款数额相对较小,因此“不予行政处罚事项清单”设定了“初次发现违法行为,情节轻微且当事人 在限定时限内改正未造成危害后果的”的免罚情形,不予行政处罚。“从轻行政处罚事项清单”中的项目并不限于首次违法,对于第2次及以上等不同程度的违法行为,设定了具体情形进行一定程度上的从轻处罚。

黑龙江省卫生健康委员会相关负责人表示,卫生健康部门包容审慎监管执法“四张清单”进一步细化了执法标准、厘清监管权责、区分减免处罚界限,为执法人员规范行政执法法、优化卫生健康营商环境提供了根本遵循,在充分调动其干事创业积极性的同时,彻底打消执法人员办案顾虑,防范和化解执法风险。

7月8日,当成功接受完第一针“救命药”的治疗时,王先生的眼眶湿润了,他激动地说:“感谢国家的好政策,把这个药纳入了医保,一年的治疗费从过去的100多万降到了7万元至10万元。法布雷病的病友群目前有400多人,我们是一个很小的群体,感谢国家没有抛弃我们!”

据哈医大二院肾内科主任杜玄一介绍,法布雷病是一种X染色体连锁的遗传性疾病,其发病机制是由于患者X染色体上编码α-半乳糖苷酶A(α-GalA)的GLA基因突变,导致α-GalA活性部分或全部丧失,其代谢底物三己糖神经酰胺(Gb3)和相关的鞘糖脂在人体各器官、组织蓄积,最终引起一系列心、肾、脑等脏器病变。多数患者的临床症状在儿童或青少年时期就开始出现,手脚烧灼痛、角膜膜状浑浊、少汗、皮肤角质瘤是这个病最常见的临床表现,此外还有左心室肥厚、脑部受累、蛋白尿、胃肠道症状、心衰、肾衰竭等,如不及时治疗会危及生命。

“据国外报道,该病的发病概率仅有1/47600—1/117000。在我国也只有几百人确诊的报道。法布雷病的诊断周期很长,据统计,患者需要经历约14年才能被确诊,以往由于检查手段有限,许多法布雷病患者被误诊、漏诊。”杜玄一主任介绍,2018年5月,法布雷病等121种罕见病被纳入了国家发布的首批罕见病目录,随着医学的进步,检测手段不断提高,从酶学、生物标记物和基因学上检测相对容易了,这类疾病的检出率在逐年提高。