

医保定点零售药店执行“无码不付”

本报讯(记者李美时)为精准打击回流药、串换药等骗取医保基金行为,保障医保基金运行安全和群众用药安全,黑龙江省医保局按照国家医保局统一部署,积极推进药品追溯码依码结算工作,自2025年4月1日起,全省全面实行医保定点零售药店“无码不付”,所有药品均需通过追溯码核验,医保药品卖药必扫码,买药需验码,无码医保不结算。

药品追溯码是每盒药品的“电子身份证”,是每一盒药品从生产出厂时就被赋予的唯一身份标签。药品追溯码主要用于药品的生产和流通环节的全过程监管,可有效防止假药、回流药和串换销售。我省高度重视药品追溯码依码结算工作,印发《关于加快推进定点医疗机构医保药品追

溯信息采集工作的通知》等文件,进一步细化“依码结算、依码支付、无码不付”的时间节点和工作路径,截至今年4月1日,我省各统筹区均已成功上传医保药品追溯码扫描数据,共接入定点医药机构19618家,其中,药店接入15720家,接入率98.79%,医疗机构接入3898家,接入率85.24%,累计采集追溯码信息4.84亿条,为推动“无码不付”奠定了坚实基础。按照黑龙江省协议管理要求,医保部门将对“应接未接”定点医疗机构加强协议考核,以确保定点零售药店于4月底前100%接入,定点医疗机构于6月底前100%接入。

为不影响参保人员就医购药,不耽误医保待遇正常结算报销,全省各统筹区严格按照时间节点推行“无码不付”:定点零售药店4月1日起,一

级及以下医疗机构5月1日起,二级医疗机构6月1日起,三级医疗机构7月1日起。医保部门对定点医疗机构“应采未采”追溯码药品的医保结算费用将不予支付或追回。

推进无码库(白名单)动态管理。建设全省无码库(白名单)与机构过渡期药品库,省平台定期自动对比已上传的追溯码药品与无码库(白名单),挑出应有码药品,按月推送至当地医保部门,组织定点医疗机构对已采购的无追溯码药品进行“过渡期药品”无码库(白名单)维护。为便捷结算降低审核周期,实行无码库(白名单)“机审-抽查”机制,医保部门定期对无码库(白名单)进行核查,并对虚报、谎报白名单的医药机构予以处理,保障医保结算公平性。

下一步,我省将持续深化药品追溯码依码结算工作。一方面,进一步强化对药品追溯码信息采集工作的监督与管理,确保数据的准确性和完整性;另一方面,积极探索药品追溯码在医保基金监管中的多元化应用场景,充分发挥其技术优势,提升监管效能。此外,还将加强定点医药机构的培训与指导,提升其对依码结算工作的理解和执行能力,确保政策传达到位、执行到位,为保障医保基金运行安全和群众用药安全提供更加坚实的支撑。

医保看台

医路耕耘绽芳华

□本报记者 周姿杉

近日,黑龙江省总工会“永远跟党走奋进新征程”庆祝中华全国总工会成立100周年省五一劳动奖、工人先锋号颁奖暨第二届“龙江工匠年度人物”发布仪式举行。黑龙江省医疗领域多位专家获此殊荣,他们以精湛医术、无私奉献,在救死扶伤的道路上书写着璀璨篇章,成为龙江大地上闪耀的医者之星。

孙备 仁心仁术铸医魂

作为外科领域的领军人物,哈尔滨医科大学附属第一医院院长孙备教授深耕肝胆胰脾外科30年,不仅担任多项重要学术职务,更揽获众多国家级、省级荣誉称号。

在医疗科研领域,孙备成果斐然。他首创基于“三不原则”的重症急性胰腺炎“创伤递升式分阶段治疗”治疗新理念,彻底变革传统治疗模式。该理念被写入医学规划教材与国内诊治指南,并在全国20余家胰腺中心推广。主持20余项国家级、省部级课题,发表300余篇学术论文,斩获10余项科研大奖,以创新驱动医疗技术发展。

在教育领域,孙备坚守教学一线26年,带领团队推动教学改革,培养百余名硕士、博士研究生;积极参与课程整合,提出“三阶段贯穿”新理念,将课程思政融入教学全过

程。其团队成果获黑龙江省高等教育教学成果一等奖,为医学教育注入新活力。

作为管理者,孙备在亚冬会医疗保障、边疆医疗支援等工作中展现出卓越领导力,带领团队践行医者使命,彰显责任担当。

邹升 医者大爱润四方

哈尔滨医科大学附属肿瘤医院院长邹升,从医20余载,始终以精湛医术和仁爱之心为患者点亮生命之光。他深耕肝胆胰外科领域,熟练掌握肝移植等前沿技术,主持完成东北三省首例及连续三例半离体肝切除手术,填补区域医学空白。

邹升不仅医术高超,还积极投身国际交流与人才培养。他汲取国际前沿理念,主持3项国家自然科学基金项目,发表32篇SCI文章,学术成果丰硕。凭借杰出贡献,荣获多项省级科技进步奖,获评“龙江工匠”“人民好医生”等称号。

作为医院管理者,邹升以战略眼光推动医院变革创新,带领医院优化服务流程,推进优质医疗资源下沉,强化科研教学协同发展。在他的领导下,医院专科综合能力位居全国前列,连续在全国三级公立医院绩效考核中获最高等级A级。

成荣杰 用行动诠释医者初心

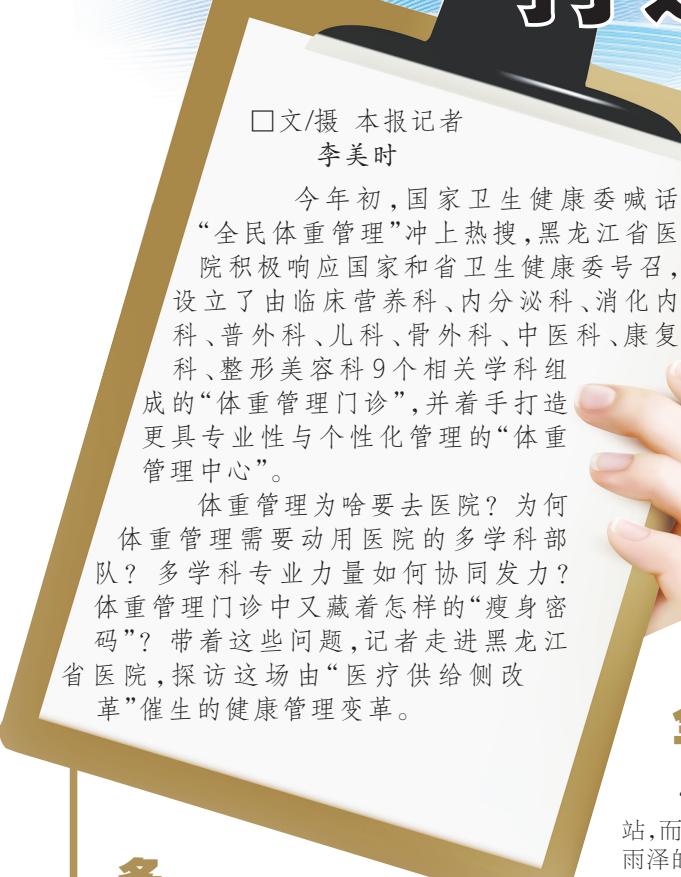
哈尔滨医科大学附属第四医院主任医师成荣杰,将14年青春奉献给妇幼健康事业。她是临床一线的“生命守护者”,擅长运用微创技术治疗妇科疾病,开展单孔腹腔镜技术实现“无痕手术”,成功救治众多疑难患者。

成荣杰还是宫颈癌防治的“攻坚尖兵”,在全国及省妇幼健康职业技能大赛中均斩获一等奖,并将竞赛所学融入临床,优化宫颈癌筛查流程。在医学教育领域,成荣杰是“育人先锋”,她以独特的教学理念,培养兼具技术与情怀的医学人才,荣获多项教学荣誉。在患者眼中,她是充满温暖的医者,始终以患者需求为先,荣获“医德医风先进个人”称号,用行动诠释了医者初心与工匠精神。成荣杰表示,将继续为龙江妇幼健康事业贡献力量。

这些荣获黑龙江省五一劳动奖的医疗专家们,以实际行动诠释了新时代劳动者的责任与担当,他们的光辉事迹将激励更多龙江医疗工作者奋勇前行,为健康龙江建设添砖加瓦。

多学科协同运转同向发力
新视界

体重医生上线 打造瘦身密码



□文/摄 本报记者 李美时

今年初,国家卫生健康委喊话“全民体重管理”冲上热搜,黑龙江省医院积极响应国家和省卫生健康委号召,设立了由临床营养科、内分泌科、消化内科、普外科、儿科、骨外科、中医科、康复科、整形美容科9个相关学科组成的“体重管理门诊”,并着手打造更具专业性与个性化管理的“体重管理中心”。

体重管理为啥要去医院?为何体重管理需要动用医院的多学科部队?多学科专业力量如何协同发力?体重管理门诊中又藏着怎样的“瘦身密码”?带着这些问题,记者走进黑龙江省医院,探访这场由“医疗供给侧改革”催生的健康管理变革。

临床营养科宣传展板。

多学科会战 破解体重管理难题

“点进省医院小程序香坊院区挂号,第一个就是体重管理门诊。”在黑龙江省医院体重管理门诊的候诊区,不少人正在按照预约时间有序排队问诊,医院的醒目位置挂着各种宣传展板。作为挂号系统中的首推科室,这里的诊室布局彰显着诊疗理念之变——临床营养科从诊桌到餐桌的全链条管理;中医诊室的针灸把关与内分泌代谢数据分析仪在体重管理中交互应用;消化内科与儿科率先开展的肠道粪菌移植已成长为医疗行业新质生产力……9个学科协

同转、同向发力管理体重。

“体重管理不是简单的加减法,而是系统性健康工程。”黑龙江省医院临床营养科主任李雨泽介绍,体重管理门诊成立以来,医院累计接诊百人次,单日最高接诊量十余人。数据跃升的背后,是群众健康意识的觉醒,更是医疗供给模式的创新。

在体重管理门诊中医科诊区,62岁的糖尿病、肥胖患者李凤霞正在接受穴位埋线和针灸减重治疗。“脾虚湿困型肥胖需要标本兼治。”医院中医科副主任丰健宇手持脉枕介绍,调理身体如同养护沃土,唯有调和脾胃、疏通气血,夯实内在健康根基,体重管理方能事半功倍,中医科减重团队创新性地将体质辨识与代谢指标相结合,开发出多种中医减重方案。根据实际的临床数据测算,配合针灸、埋线及中药调理,能达到很好的减重效果,同时也调整了患者的代谢功能,患者的血糖也得到了更好的调节。

相隔不远的是内分泌科“肥胖及代谢综合征诊室”,对肥胖及其可能导致的一系列代谢紊乱,如糖尿病、高脂血症、脂肪肝、痛风、高血压等进行综合诊疗。45岁的患者张晓佩戴着动态血糖监测仪,内分泌科主任段滨红的平板电脑上,实时跳动的曲线揭示着内分泌代谢与体重管理的密切关系。段滨红展示着诊区内配备的超声波身高体重仪、内脏脂肪测定仪、动脉硬化检测仪等检查设备告诉记者,肥胖需要结合内分泌激素的检测,区分单纯性肥胖、继发性肥胖、药物性肥胖还是遗传性肥胖等,进而进行精准诊断和药物等综合治疗。

全周期管理 构建医防融合新体系

“体重管理门诊不是短期驿站,而是健康管理的终身课堂。”李雨泽的这句话,在走廊尽头的档案室得到印证。几百份健康档案记录着患者的蜕变历程,每个个性化的“医生多对一服务群”从初始评估、干预方案到期定期随访,每个节点都有多学科团队的联合印记。

53岁的货运司机王先生是这套体系的受益者。BMI值曾达41.2的他,经过内分泌科的药物干预、临床营养科的膳食调理、康复科的运动指导,3个月减

重46斤。更关键的是,他养成了按体重管理计划监测的习惯。“医护人员像家人般督促我,这种陪伴式管理改变了我的生活。”拿着过去的照片对比,王先生感慨道。

同时,体重管理门诊也进一步促进了医院医疗团队能力的全方位升级,各学科的相关培训、学习研修、随访数据库的建立等都在加速推进,医疗行业复合型体重管理人才成为全国紧缺的资源。现代体重管理要求医生成为‘健康管家’,既要懂医疗技术,又要会健康管理。”



体重管理门诊临床营养科一角。

龙江实践 织就体重管理防控网络

副院长孙晓梅还向记者介绍了医院在体重管理门诊中的“黑科技”——肠道粪菌移植和胃转流技术在体重管理方面的应用探索。省医院体重管理门诊引进上海第十人民医院肠道菌群移植技术,成立了肠道微生态诊疗中心,通过肠道菌群移植,帮助代谢综合征患者重建健康肠道微生态环境,而胃转流支架技术则可以帮助患者减少食物吸收路径,从而发挥控制体重、改善代谢功能的作用。“这两项新技术可以为顽固性肥胖患者减重效率大幅度提升。”孙晓梅说。



医院候诊大厅在播放健康饮食的科普知识。

这些创新实践正在转化为可复制的“龙江经验”。省卫生健康委应急办主任吕广辉日前在黑龙江省体重管理主题新闻发布会上介绍说,省卫生健康委联合16个部门,制定出台了《黑龙江省“体重管理年”活动实施方案》。方案从提高全民体重管理意识、提升体重管理效能、提高体重精准管理水平、加强体重监测与效果评估、加强科学研发和成果转化5个方面,细化了15项具体举措,进一步将慢性病防控的关口向前推移。

“体重管理门诊的探索,实质是医疗卫生服务从以治病为中心向以健康为中心转变的生动实践。”吕广辉说,黑龙江省将持续加强医疗服务支持,积极推动各级医疗机构增设体重管理、减重以及肥胖相关门诊,打造多学科联合的专业服务团队,为患者提供精准的体重管理方案。同时,还将积极探索体重管理技术支持模式,搭建医疗机构与企业合作的桥梁,组织双方联合开展体重动态监测项目研究,促进体重管理日常化、便利化、规范化,打造全民踊跃参与、人人皆能获益的体重管理格局,促使全民养成健康饮食、积极运动的健康生活方式。

2025年5月8日 星期四

本期主编:姚艳春(0451-84655776)
执行编辑:杨任佳(0451-84655786)

医疗动态

@龙江居民

快来预约 你的家庭医生

本报讯(记者周姿杉)为深入推进健康中国建设,进一步深化医疗卫生服务体系改革,我省积极推行家庭医生签约服务,以“贴近群众需求、筑牢健康防线”为目标,努力为全省居民构建全方位、全周期的健康服务体系。作为居民身边的“健康守门人”,家庭医生正逐步走进千家万户,为群众健康保驾护航。

日前,记者围绕家庭医生相关问题,采访了黑龙江省卫生健康委员会相关负责人。

据介绍,黑龙江省家庭医生团队由基层医疗卫生机构的全科医生、护士、公共卫生医师,以及二、三级医院下沉的专业医生共同组成。他们通过签约的方式,与居民建立长期稳定的服务关系,旨在为居民提供个性化、连续性的健康管理服务,不仅是专业的医疗服务提供者,更是居民可信赖的健康伙伴。

在签约方式上,常住居民(居住半年以上的户籍及非户籍居民)可携带身份证件,就近前往社区卫生服务中心、乡镇卫生院或村卫生室办理线下签约。行动不便、失能失智的居民以及80岁以上老年人、残疾人等特殊群体,可预约上门签约服务。

家庭医生签约服务覆盖人群广泛,分为十二类重点人群和一般人群。其中,十二类重点人群包括65周岁及以上老年人、孕产妇、0~6岁儿童、残疾人、脱贫人口、计划生育特殊家庭成员,以及高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍患者、慢阻肺和职业性尘肺病患者;除此以外的辖区常住居民均属于一般人群。

家庭医生服务内容丰富多元。在基本医疗方面,为居民提供常见病、多发病的中西医诊治和专业建议;基本公共卫生服务中,按照国家规范为重点人群开展健康管理;同时提供日常健康问题解答、疾病预防知识普及、个性化健康生活方式指导等咨询服务。针对十二类重点人群,家庭医生将定期随访,进行用药指导和康复建议。此外,在医联体和紧密型县域医共体内,为有需求的居民开通优先预约上级医院专家号、转诊绿色通道。对于签约居民,还提供定期健康评估、上门巡诊(针对行动不便人群)、有条件的基层医疗卫生机构提供家庭病床服务等专属服务。

在收费标准上,签约服务分为基础服务包和个性化服务包。全省统一的基础服务包居民无需付费,而个性化服务包由各县(市、区)根据实际情况自行制定,居民可根据自身需求选择相应的收费项目。

省卫生健康委员会相关负责人表示,家庭医生签约服务的推广,旨在实现“健康有人管、小病不出门、大病不耽误”的目标,希望广大居民积极行动起来,签约家庭医生,共同筑牢幸福生活的健康基石。