

自治区党委、政府发布《实施意见》

深化医疗保障制度改革 推进医疗事业高质量发展

政策点击

本报拉萨讯(记者 晓勇)近日,自治区党委、政府发布《中共西藏自治区委员会 西藏自治区人民政府关于深化医疗保障制度改革的实施意见》(以下简称《实施意见》)。《实施意见》要求,到2025年全区基本医疗保险、大病保险和医疗救助三重保障功能日益完善,到2030年,全面建成医疗保障制度体系。

病有所医有保障

医疗保障是减轻群众就医负担、增进民生福祉、维护社会和谐稳定的重大制度安排。

按照《实施意见》总体要求,到2025年,我区基本医疗保险、大病保险和医疗救助三重保障功能日益完善,多层次医疗保障体系协调发展,医疗保障制度更加成熟定型;服务巩固拓展脱贫攻坚成果和乡村振兴,强边兴边医疗保障政策更加实惠;打击欺诈骗保保持高压态势,医保基金监管长效机制更加健全;群众看病就医便捷度显著提升。到2030年,全面建成以基本医疗保险为主体,医疗救助为托底,补充医

疗保险、商业健康保险、慈善捐赠、医疗互助共同发展的多层次医疗保障制度体系,医保治理能力现代化水平显著提升,实现更好保障病有所医的目标。

保基本 可持续 全覆盖

《实施意见》的核心是保基本、可持续、全覆盖。

《实施意见》要求,通过完善公平适度的待遇保障机制,巩固和完善覆盖全民、依法参加的基本医疗保险制度和政策体系。继续落实国家对我区城乡居民基本医疗保险资金优惠政策。统一基本医疗保险统筹层次、医保目录,规范医保支付政策确定办法,合理设置不同等级医院住院报销比例。逐步将门诊医疗费用纳入基本医疗保险统筹基金支付范围,建立健全门诊共济保障机制,政策范围内支付比例达50%以上。

落实好医疗保障待遇清单制度,严格执行基本支付范围和标准,实施公平适度保障,纠正过度保障和保障不足等问题。健全统一规范的医疗救助制度。完善救助对象精准识别机制。健全重点救助对象医疗费用救助机制和重特大疾病救助制度。增强医疗救助托底保障功能,提高年度医疗救助限额,合理控制困难群众政策范围内自付费用比例。

《实施意见》进一步完善突发重大疫情医疗救治费用保障机制。健全重大疫情医疗救治医保支付政策,确保医疗机构先救治、后收费。健全重大疫情医疗救治医保支付政策。落实国家对特殊群体、特定疾病医药费豁免制度。完善多层次医疗保障体系。强化基本医疗保险、大病保险与医疗救助三重保障功能,促进各类医疗保障互补衔接。完善城乡居民、职工、公务员等各领域各项补充医疗保险制度。同时,健全稳健可持续的筹资运行机制。完善筹资分担和调整机制。稳步提高统筹层次。加强基金预算管理和风险预警。

搭建改革“四梁八柱”

《实施意见》通过6大任务22条明细,搭建未来近10年全区医保制度改革的“四梁八柱”。

《实施意见》明确将建立管用高效的医保支付机制。加强医保目录管理。继续做好自治区级增补药品消化,2022年底前完成292种药品消化工作。继续争取并支持符合条件的藏药按规定纳入国家医保药品目录,按照调整权限和规定程序,将符合条件的藏药、医疗机构制剂、中药饮片纳入全区医保支付范围。强化医保协议管理。将符合条件的医药机构纳入医保协议管理范

围,实行医药机构定点结果全区互认。持续推进医保支付方式改革。推行以区域点数总额预算和按病种分值付费为主的多元复合式医保支付方式,力争2022年实现实际付费。

健全严密有力的基金监管机制。充分运用医保智能监控系统,“十四五”期间实现医保基金使用全环节、全流程、全场景监控。强化部门联合执法,依法追究欺诈骗保行为责任。

协同推进医药服务供给侧改革。深入推进药品、医用耗材集中采购。完善医药服务价格形成机制。增强医药服务可及性。补齐护理、老年科、精神科、传染科、急诊科、康复科等紧缺医疗服务短板。推行特殊病慢性病等特殊情况下长期处方制度。促进医疗服务能力提升。

优化医疗保障公共管理服务。实现基本医疗保险、大病保险、医疗救助一站式服务、一窗口办理、一单制结算。进一步提升医疗保障标准化和信息化水平。加强经办能力建设。构建全区统一的医疗保障经办管理体系,大力推进服务下沉,合理配置经办人员,实现全市(地)、县(区)、乡镇(街道)、村(社区)全覆盖。持续推进医保治理创新。采取政府购买服务、服务外包等方式,积极引入社会力量参与经办服务等。

自治区人民医院

组建我区首支先心病介入治疗团队

本报拉萨讯(记者 晓勇)近日,为进一步提高我区救治先天性心脏病(先心病)患者的能力,自治区人民医院心脏病中心主任格桑罗布、中国医学科学院阜外医院介入专家吕建华联合各科专家,在自治区人民医院组建了首支先心病介入治疗团队,并成功为多名先心病患者开展了微创介入手术,实现了我区先心病患者不出藏就能接受高质量治疗的目标。

据悉,自治区人民医院此次成功组建先心病介入治疗团队,为区内先心病患者提供了正规、系统、有效和经济最优化的治疗,提高了患者的生存概率和生活质量。

自治区人民医院先心病介入治疗团队接诊范围包括房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄等病症。在格桑罗布、吕建华两位

专家的亲自指导下,自治区人民医院先心病介入治疗团队在多学科通力合作、紧密配合下,在自治区人民医院为我区常年遭受先心病折磨且家庭经济相对困难的10名患者完成了介入手术。

据专家介绍,先心病是一种在胎儿时期心脏及大血管发育异常引起的疾病,发病原因尚不明确,若治疗不及时则会导致肺动脉高压、心力衰竭等并发症,严重者常危及生命。因此,强调早发现、早诊断、早治疗。具有创伤小、疗效确切、住院时间短、恢复快、并发症少等明显优势的微创介入治疗已成为大多数先天性心脏病的首选治疗方法。随着技术和材料科学的进展,多数先心病患者可以无需开胸,通过外周血管植入导管装置,将器械送入待治疗的部位进行治疗。

自治区藏医药管理局

举办全区藏医药标准化、科技骨干培训

本报拉萨讯(记者 晓勇)为进一步加快藏医药科技人才培养,提升藏医药行业人员的科研能力,有序推进藏医药标准、质量、认证认可服务和健康发展,近日,自治区藏医药管理局在拉萨举办全区藏医药标准化、科技骨干培训班。

此次培训特邀中国中医科学院、西藏大学、自治区藏医院、甘露藏药股份有限公司等单位的专家,通过“线上+线下”等方式进行授课。

据了解,该培训内容涉及中医药标准概况、中医药国际标准现状、中医药临床实践指南制订及评价方法学、藏医临床科研设计研究基础与实践、SPSS软件操作的医学研究统计分析、藏医药临床研究的设计思路与治疗方案的选等。

来自西藏藏医药大学、全区各藏医医疗机构、部分职业技术学校、部分藏药生产企业及民营藏医院的藏医药科研技术骨干共计50余人参加此次培训。

西藏医学会

全区肝病诊疗能力提升班开班

本报拉萨讯(记者 姜莎琳)为进一步规范我区感染性疾病专业人员的临床诊疗行为,保障医院医疗安全,加强医疗质量管理,提升全区感染性疾病及肝病诊疗能力,近日,由西藏医学会感染病学分会、肝病分会主办,自治区人民医院承办的,2021年全区感染性疾病及肝病诊疗能力提升班暨全区感染病学年会、肝病学年会及感染性疾病质控中心会议在拉萨成功举办。

来自全区的感染性疾病相关专业及肝病学医护人员100

余人共聚一堂,进行了感染病、肝病学科的交流汇报。同时,主办方邀请多名区外专家从感染病学、肝病学、护理人员规范皮试及西藏常见感染性疾病的诊疗流程等多个方面进行详细的讲解,让我区基层临床医护人员更全面的掌握相关疾病的诊治。

通过举办此次学术活动,更加规范了我区基层医院对感染性疾病的预防和诊治工作,为今后我区感染性疾病质控中心的建立及质控评价标准的实施奠定了良好的基础。

构建医联体 共享大健康

为保障妇女儿童健康,更好推动全民健康,日前,四川大学华西第二医院西藏自治区妇产儿童医院揭牌仪式在拉萨市举行。四川大学华西第二医院与西藏自治区妇产儿童医院合作探索建立紧密型医联体,将为高原妇女儿童带来福音,为实现西藏医疗卫生“两降一升”“三不出”目标提供强有力的支撑。

图为四川大学华西第二医院西藏自治区妇产儿童医院揭牌当天,来自四川华西第二医院的专家团队在拉萨合影。



西藏藏医药大学教授明吉措姆:

送你一份来自藏医药学的抗衰老攻略

图/文 本报记者 晓勇



图为明吉措姆教授在基层为僧尼群众号脉。

从人的生理周期来讲,中老年时期是生命逐渐走向衰退,并出现各种疾病的阶段。那么,藏医药学如何解释人的生理衰老的过程,又如何定义衰老?在藏医药学里有哪些关于老年健康的特殊思想和实践呢?近日,来自西藏藏医药大学的明吉措姆教授向记者分享了有关延缓衰老、保持身心健康的一些良方。

明吉措姆教授是西藏藏医药大学研究生处培养办的主任。她也是新中国成立后,我区第一位分别在英国牛津大学和奥地利科学院完成医学人类学的双料博士后。

明吉措姆教授说,衰老与否,从藏医药学理论的角度来讲,其根本是体内的胃火、消化酶功能强弱所决定的。藏医药学认

为,保持良好的胃火、消化酶功能可以促进人体的“饮食精华、血、肉、脂肪、骨、骨髓、精”七大生命营养物质依次旺盛。

明吉措姆教授介绍说,藏医药学的理论体系是以“土、水、火、风、空”五源和“隆、赤巴、培根”三大因素学说作为基础理论来解释人体生理活动、病理变化及药理、诊断、治疗、养生等现象。“五源”与“三大因素”学说也作为藏医药学的核心理论之一。

藏医理论认为,人体内存在“三大因素”、“七大生命营养物质”和“小便、大便、汗三种排泄物”。“三大因素”是构成人体的物质基础,也是生命活动所不可缺少的能量和基础。其中,“隆”具有三运的性质,是推动人体生命机能的动力,与生命活动的一切机能密切相关;“赤巴”具有火热的性

质,是负责人体脏腑机能运作的一种因素,也是一种生理活动所需要的火或热量,但与病理上的热疾不同;“培根”则具有水和土的性质,与生成人体内津液、粘液及其他液性物质和其运行机能保持密切相关。“七大生命营养物质”是生命体的基础,“三种排泄物”就其运行原理而言,是“三大因素”支配“七大生命营养物质”的基本平衡与运动变化。

人体的胃火减弱会导致“七大生命营养物质”依次衰退,这样的情况就会引起相应营养物质缺损造成的相关疾病。当这些生命营养物质无法正常汲取并转换成生命存活能量时,会引发人体各种老年性疾病。因此,从藏医药学理论来讲,抗衰老的关键在于维护好与“七大生命营养物质”相关的消化酶的能量。简单来讲,消化酶的能量能够有效预防因胃火功能的减弱所致的如关节炎、高血压、“隆”病、消化系统疾病等各种日常生活中常见的老年性疾病。

藏医药学理论基于“五源”和“三大因素”动态学说形成,这些能量之间有紧密的依存关系。我们从中可体会到,藏医药学关于人体的身心之间相互依存关系方面的认知。“五源”不同能量源能量的依次减弱,致使人体体质逐渐走向衰退和衰老,在详细了解藏医药学人体衰老相关机制后,制定相应的抗衰老措施,其措施可从生理和心理两方面入手。

生理与心理的健康是相辅相成的,身体机能的衰退,关键在于胃火的功能。如果没有良好的胃火,会产生一系列与骨骼相关的疾病,比如,老年性骨质疏松、女性

雌激素减退以及供血不足等,导致神经衰弱出现睡眠欠佳、记忆力衰退、健忘等,还容易造成免疫力下降,影响人体血管的弹性,致使机体无法分清精华和糟粕,血液里的脂肪含量升高,从而引发相关并发症。从心理层面讲,这些身体上的不适又会反过来让身心无法放松和休息,导致机体逐渐衰弱。可见,从藏医药学的观点,抗衰老的核心在于维护好消化酶的功能,保护偏好胃火的功能。

研究表明,类似脑卒中和冠心病,在西藏发病率比较高,这些疾病的发生与高血压有关,而高血压等心脑血管疾病的发生,从藏医理论来讲,又与身体消化酶功能和心理上的精神紧张、职业、年龄以及长期运动量少、高盐摄入、喜欢喝浓茶等因素有着千丝万缕的关联。

明吉措姆认为,消化酶功能的降低将影响神经系统吸收足够的营养,从而引起“隆”生物能量的偏盛,影响整体的心理素质和情绪平衡能力降低,致使心功能降低,出现一系列身体问题。在日常保健中,关注自身胃火功能,做到良好的心理保健至关重要。其实我们生病通常是因为人体的“三大因素”能量渐渐失衡所致,尤其是老年人的失衡机制。人体的抗衰老原理也是防止“培根”过盛和“隆”的平稳及适度的“赤巴”,这三种生物动态能量保持平衡,人体就会健康。

日常生活中,一些容易操作的简单方法可以延缓人体的衰老速度。比如,在生活中开展一些有益于脑部功能的智力游戏,起到增强心理素质和提升睡眠质量的作用,并能预防高血压等疾病;通过记诵一些好的诗句,不仅能增强记忆力,也可以陶冶情操。当然,还可以做一些自己感兴趣的事,比如,在一些发达国家,人们即使年过半百,也会选择上自己感兴趣的课程,享受其中的乐趣,从而愉悦身心,通过加强意志力和专注能力的锻炼,从而实现心理健康。此外,每天饭后进行半小时到1小时的快步走,有助于血液循环的顺畅和平稳,能有效防止高血压及消化系统疾病,提高心脏供血状况,促进身心整体健康。



近日,拉萨市城关区娘热街道加西村联合重庆医科大学附属第一医院、西藏奇正药业股份有限公司在加西村村委会开展联合义诊活动,为前来就诊的100余位病人检查病情、解答疑问,同时发放各种药品600余份。

本报记者 央金卓玛 摄