

2021年11月18日

第2871期 星期四

中国知名专业报品牌
全国十佳卫生报

湖南日报报业集团主管
华声在线股份有限公司主办
国内统一刊号CN43-0036
http://hunan.voc.com.cn
全国邮发代号41-26

今日 8 版

大众卫生报

服务读者 健康大众



湖南开始实施医疗保障待遇清单制度

7类医疗支出不予支付

本报讯（全媒体记者 李琪）11月15日，湖南省医保局、省财政厅联合发布《关于印发〈湖南省医疗保障待遇清单制度〉的通知》（以下简称《清单》），“湖南省医疗保障11月待遇清单（2021年版）”同时公布，自即日起实行，有效期为5年。

《清单》包括基本医疗保险制度、基本政策框架、医保基金支付范畴和不予支付的范围。基本制度包括基本医疗保险、补充医疗保险和医疗救助制度。各地在基本制度框架之外不得新设制度，现有的其他形式制度安排要逐步清理过渡到基本制度框架中。

在基金支付范围方面，国家统一制定国家基本医疗保险药品目录，省级医疗保障行政部门按照国家规定的

调整权限和程序将符合条件的民族药、医疗机构制剂、中药饮片纳入医保支付范围，各市州严格执行国家和省级规定的基本医疗保险药品支付政策，不得自行制定目录或用变通的方法增加目录内药品。

《清单》明确了住院待遇支付政策。其中职工医保的住院起付标准原则上不高于市州上年度职工平均工资的10%，不同级别医疗机构适当拉开差距。大病保险起付标准原则上按全省城乡居民上年度人均可支配收入的50%左右确定。

取消特困供养人员医疗救助的起付标准，低保对象医疗救助起付标准按照市州上年度居民人均可支配收入的5%确定，探索逐步取消低保

对象医疗救助起付标准；因病致贫家庭重病患者按25%左右确定。对于起付标准以上、最高支付限额以下的政策范围内费用，职工医保叠加大额医疗费用总体补助总体支付比例不低于80%，居民基本医保叠加大病保险总体支付比例不低于70%，不同级别医疗机构适当拉开差距，并向基层医疗机构倾斜。大病保险支付比例按不低于60%确定。医疗救助对特困供养人员、低保对象按不低于70%比例给予救助，其他救助对象救助水平原则上略低于低保对象。

《清单》将门诊待遇支付政策进行了明确。普通门诊统筹政策范围内支付比例不低于50%，逐步提高保障水平。

《清单》还提出，减轻慢特病患者就医负担。对于特别的患者，制定了倾斜政策。对低保对象、特困供养人员和返贫致贫人口，大病保险起付标准降低50%，支付比例提高5个百分点，并取消最高支付限额。对低保对象、特困供养人员等符合条件的救助对象按规定给与救助。

以下7类情况不予支付：1、应当从工伤保险基金中支付的；2、应当由第三人负担的；3、应当由公共卫生负担的；4、在境外就医的；5、体育健身、养生保健消费、健康体检；6、不符合基本医疗保险药品目录、诊疗项目、医疗服务设施标准规定范围的；7、国家规定的基本医疗保险基金不予支付的其他费用。

为血透患者排忧解难



邵阳市洞口县人民医院根据县内血透患者多、血透治疗排队、医护人员经常加班的情况，积极为患者排忧解难。在新病房大楼中设置整层的血液透析单元，采购优质血透机。现在病室拥有血透（血滤）机65台，收治血透患者376人，有效缓解了血透难题。图为该院血透室主任林剑（左一）带领医护人员在查房。通讯员 王道清 摄影报道

世界慢阻肺日专家提醒：

防治慢阻肺“特效药”并不靠谱

本报讯（通讯员 王青符晴）11月17日是第20个“世界慢阻肺日”，今年的主题是“健康呼吸，无与伦比”。长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）呼吸与危重症医学科主任杨红忠教授表示，慢性阻塞性肺疾病是一种严重威胁人们健康的常见病，早期识别和坚持用药，能大大减少发展为重度慢阻肺的可能，防治慢阻肺“特效药”并不靠谱，建议40岁以上烟民每年到医院至少做一次肺功能检查。

“慢性阻塞性肺疾病，简称慢阻肺、肺气肿或COPD，被称为人类沉默的‘杀手’。”杨红忠介绍，慢阻肺不仅仅是一种肺部疾病，还是一种全身性疾病，患者除出现咳嗽、咳痰、呼吸短促等支气管和肺部症状外，还可能出现营养不良、体重下降、骨骼肌损耗、骨质疏松等全身表现。该疾病危害巨大，若不及时控制，很可能发展成为肺性脑病、心肺功能障碍、多器官衰竭等。

11月13日，74岁的刘建勋（化名）因慢阻肺病被转入长沙市中心医院呼吸与危重症医学科接受治疗。据了解，刘建勋吸烟已经40多年，10年前他就因为呼吸困难入院接受过治疗，当时被诊断为慢性阻塞性肺疾病。近些年他一直断断续续用药控制，今年初他走平路时开始出现呼吸困难，继续用药也不见效了。邻居推荐一款可以根治气喘的“特效药”，刘建勋刚开始吃第一瓶时确实效果很明显，一下就控制得不喘了，可后来效果越来越差，病情越来越严重，家人才赶紧带他到医院就诊。

“患者入院时，呼吸困难、嘴唇发紫、全身水肿，各项检查指标异常，血氧饱和度仅有50%，考虑为极重度慢阻肺急性发作、呼吸衰竭和严重肺部感染。”杨红忠介绍，医生仔细查看了家属带过来的“特效药”，发现其实就是激素、安定和茶碱的混合物，由于里面含大量激素，刚开始吃的时候患者感受很好，但很快会出现严重副作用。

杨红忠建议，慢阻肺患者除注意防寒保暖外，要加强缩唇呼吸和腹式呼吸等呼吸功能锻炼，或定期做些散步、游泳、骑车等全身运动，这样可以有效改善气喘、咳嗽等症状；部分重度患者在寒冷天气最好少出门，可在家进行家庭吸氧治疗；此外，吸烟可能会加重慢阻肺病情，建议40岁以上的吸烟者每年到医院至少做一次肺功能检查，以防延误病情。

疫苗研发专班工作组组长：老年人接种率仍需大幅提高

据央视新闻报道 我国自去年12月份开始接种新冠疫苗，截至目前累计接种新冠疫苗已超过23.8亿剂次。临床研究结果显示，我国新冠疫苗具有良好的安全性和有效性。国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班工作组组长郑忠伟在接受专访时，回应了关于疫苗接种的一些热点问题。

目前，我国研发、生产、分配和使用疫苗均取得显著成绩，为全球新冠疫情防控

作出中国贡献。郑忠伟表示，虽然目前我国新冠病毒疫苗接种率是世界领先的，但老年人的接种率仍需要大幅提高，真正做到大幅度降低人群的重症率和死亡率。

郑忠伟介绍，目前国内流行的主要病毒株就是德尔塔株，我国推进新冠疫苗接种的一个关键问题是，全力推进老年人尤其是高龄老年人新冠疫苗应接尽接。老年人的接种率相对偏低，而老人感染新冠的风险是远远高

于年轻人的。

目前全球累计因新冠死亡已经超过500万例，平均年龄大概在70岁左右，而按照近期的一些数据统计也看出，65岁以上的老人、75岁以上的老人、85岁以上的老人，相较于年轻人来讲，患重症的风险是5倍、7倍、9倍，死亡的风险是90倍、220倍、570倍。老年人除了有免疫接种疫苗或过敏的情况，或者是属于疾病的急性发作期，其他都是可以接种的。

勤换床品 别让被窝成为螨虫的“温床”

详见07版

本报社址：长沙市芙蓉中路一段442号新湖南大厦47楼 总编辑：涂新山 湘广登第0035号

新闻热线：0731-84326206 订报热线：0731-84326226 广告热线：0731-84326448 本报每周二、周四出版 全年订价：168元 零售价：2.00元 印刷：湖南日报印务中心