

## 我省召开城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障工作新闻发布会

## 降低慢性病和特殊疾病患者基本医疗负担

11月29日,吉林省政府新闻办公室在省政务大厅三楼新闻发布厅召开新闻发布会,介绍吉林省城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障工作有关情况。吉林省医疗保障局局长杨凯出席并介绍相关情况,吉林省医疗保障局副局长金华、吉林省卫生健康委副主任高占东一同出席并回答了记者提问。

党中央、国务院高度重视人民群众健康,健全医疗保障体系。城乡居民医保制度建立以来,国家不断加大财政投入,稳步提高筹资水平,逐步拓展保障范围,提升和巩固待遇水平。城乡居民医保政策范围内住院费用支付比例已经达到70%左右。吉林省在做好住院保障的基础上,指导各地普遍建立了针对多发病、常见病的普通门诊统筹,针对部分门诊费用较高的慢性病、特殊疾病(以下简称“慢特病”)的门诊慢特病保障,减轻了包括高血压、糖尿病患者在内的患者

门诊医药费用负担。

高血压、糖尿病是最常见的慢性病,已经成为威胁城乡居民健康的主要病因之一,有一部分患者需要在门诊用药但达不到医保门诊准入门槛,或者当地没有开展针对“两病”的门诊保障待遇,使他们难以享受到医保基金的支付,负担相对会重一些,也容易引起“小病大养”“小病大治”和“挤住院”等问题的发生。按照国家要求,省医疗保障局在省财政厅、省卫健委、省药监局等部门支持下,出台了吉林省《关于做好完善城乡居民高血压糖尿病门诊用药保障工作的通知》(吉医保联[2019]27号)。

## 立足基本保障 降低“两病”患者基本医疗负担

吉林省将参加城乡居民基本医疗保险,符合医保门诊保障政策并采取药物治疗的“两病”患者,纳入到普通门诊统筹保障范围,政策范围内年度

最高报销限额为700元,报销比例为50%;将符合条件的糖尿病(饮食控制无效,合并四肢动脉病变、肾病或视网膜病变)患者纳入城乡居民医保门诊慢性病保障范围,政策范围内年度最高报销限额为2400元,报销比例为60%,并可同时享受普通门诊统筹保障待遇。在用药上,按照省现行基本医保药品目录所列品种,优先选用目录内甲类药品、基本药物、通过一致性评价的品种、集中化招标采购中选药品。就诊机构为二级及以下定点基层医疗卫生机构。基层医疗卫生机构全科医生或具备“两病”诊疗能力的临床医生,可在机构内根据患者健康评价结果做出诊断,并按照相关规定做好“两病”的分级诊疗工作。

## 加强配套管理 保障“两病”用药政策平稳运行

首先,对“两病”用药,按照通用名合理确定医保支付

标准并动态调整,引导医疗机构合理选药、引导患者合理用药。其次,按照省现行基本医疗保险药品目录所列品种,优先选用目录内甲类药品,优先选用基本药物,优先选用通过一致性评价的品种,优先选用集中招标采购中选药品。省医疗保障局结合省医保基金承受能力、患者用药情况以及基层药物配备等情况,适时调整“两病”门诊用药范围。同时,省医疗保障局会同相关部门于近期出台做好国家组织药品集中采购和使用试点扩大区域范围的实施意见,扩大国家试点改革效应,减轻群众负担。第三,根据“两病”特点,要求各统筹地区完善医保定点服务协议管理,按照普通门诊统筹与家庭医生签约服务“两种制度并行、相关待遇衔接”的原则,在签约家庭医生所在定点基层医疗卫生机构享受普通门诊统筹待遇,以及家庭医生签约服务,享受“两病”门诊用药报销政策,同步做好家

庭医生签约服务与门诊统筹制度的政策衔接。

## 维护基金安全 严厉打击欺诈骗取医保行为

医保基金是人民群众的救命钱,建立对“两病”门诊用药保障情况的运行分析机制,严厉打击医保领域欺诈骗保行为,切实保障基金安全。对已纳入门诊慢性病或特殊疾病保障范围的“两病”患者的待遇,继续按现行政策执行,避免重复报销、重复享受待遇。同时也希望社会各界对医保领域的欺诈骗保行为积极进行举报。下一步,将与相关部门密切配合,通力协作,以问题和目标为导向,紧紧围绕“两病”门诊保障政策,及时研究解决新情况新问题,确保参保群众年内享受到相应待遇。

随后,新闻发布会回答记者提问,对于两病的门诊用药保障相关问题领导们给予了详细的解答。

/ 记者 刘施晶 报道

## 我省开展第32个“世界艾滋病日”主题宣传暨《疫苗管理法》宣贯活动

12月1日是第32个“世界艾滋病日”,活动主题是“社区动员同防艾,健康中国我行动”。同时,《疫苗管理法》也将于12月1日起施行。

11月29日,由吉林省卫生健康委员会、吉林省防治艾滋病工作委员会办公室、长春市卫生健康委员会、长春市防治艾滋病工作委员会办公室主办,吉林省“世界艾滋病日”

主题宣传暨《疫苗管理法》宣贯活动在长春市绿园区普阳社区卫生服务中心举行。

省卫生健康委副巡视员、省防艾办主任范明一行首先察看了普阳社区卫生服务中心的预防接种门诊,随后前往妇女保健室了解艾滋病咨询室工作情况,并向普阳社区卫生服务中心医务人员发放慰问品。期间,范明听取了普阳

社区卫生服务中心工作人员对服务中心基本情况介绍,以及该社区在艾滋病防治与预防接种工作的开展情况汇报,并问候了奋战在医疗卫生服务一线的医务人员。

范明指出,艾滋病防治工作需要全社会共同参与,各地各部门要主动履行艾滋病防治职责,认真落实艾滋病救助救治等各项政策,加强协作,

形成合力;医疗卫生机构要做好艾滋病监测检测、高危人群干预、感染者和病人综合管理、免费抗病毒治疗等工作;要深入开展对社会特别是重点人群的宣传,提高公众防治艾滋病知识知晓率。要切实加强我省疫苗管理和预防接种工作,严格贯彻《疫苗管理法》,依法依规,管严管实,坚决守住接种安全底线。要不断提升

预防接种队伍的专业能力,完善预防接种门诊的信息化建设,促进预防接种工作高质量发展。

此次活动也拉开了“吉林省艾滋病宣传检测月”、“性病宣传周”活动的帷幕。“世界艾滋病日”前后,全省各地将陆续组织开展丰富多彩的主题宣传活动。

/ 记者 刘施晶 报道

## “安装ETC 畅行高速路 媒体公益行”主题宣传采访活动第三站：梅河口市政府主导多部门联动机制 确保年底完成ETC安装任务

11月27日,“安装ETC 畅行高速路 媒体公益行”主题宣传采访活动第三站来到了梅河口市,记者获悉,为贯彻落实集团公司“ETC发展应用月”、“ETC发展应用收官之战”活动要求,全面推动我省高速公路ETC发展应用,梅河分公司强化措施,大力推动高速公路ETC发展应用工作。

## 高度重视,强化组织领导

为确保有力推动高速公路ETC发展应用工作,制定了《梅河分公司“ETC发展应用月”活动方案》、《梅河分公司“ETC发展应用收官之战”活动方案》及《梅河分公司“ETC发展应用大决战”活动方案》,成立了以分公司领导为组长的领导小组,分公司各部门负责人及收费站负责人等为工作组成员,负责ETC推广发行等日常事务工作。分公司及所属收费站均召开动员部署会,将全员思想统一到集团公司活动部署上来。

## 紧密安排,做好协调工作

收费稽查部积极与集团公司运营事业部沟通,及时向分公司及所属各收费站传达最

新ETC办理方法;活动初期,收费稽查部派专人到集团学习ETC办理相关流程后,组织分公司领导班子、全体管理人员、各站负责人进行相关业务培训(各收费站负责人培训后组织全站人员进行培训),确保分公司全体人员100%掌握ETC办理流程。活动开展期间,收费稽查部积极协助配合相关银行做好ETC办理工作,提供相关数据保证活动实际效果。

## 多措并举,加大宣传力度

收费稽查部组织所属收费站在收费广场悬挂ETC宣传条幅、摆放ETC一站式办理宣传牌、设立ETC办理咨询台、在收费亭张贴ETC宣传海报、向来往司乘人员发放宣传单、利用微信朋友圈等方式

进行宣传;在东梅收费站、梅河口南收费站开展了“ETC发展应用月快闪”宣传活动并进行拍摄报道;山城收费站开展了以“安装ETC、畅行高速路”为主题的宣传活动,大力宣传ETC在快速通行、优惠优享、公益环保等方面的优势,引导广大人民群众支持ETC发展应用工作;大湾收费在不影响正常收费的情况下,利用微信小程序平台对过往的司机进行宣传;“十一”节假日期间,各站设立专人对停车休息的司乘人员主动进行宣传,不放过任何办理机会。

## 广开渠道,深挖资源

一是在各站口设立办理点,并充分利用联调联试的有利时机在入口大力宣传办理ETC。二是与银行联合办理,发

挥各自优势。三是充分发动身边的亲朋好友形成辐射。四是分公司管理人员全员动员,利用工作之余大力推广办理ETC。五是与社区、加油站、洗车场等车辆集中的地方紧密合作。六是深入村屯,提升服务效能。梅河分公司所属收费站由各站长带队,组成下乡宣传办理小组,携带ETC安装设备及宣传资料,到收费站周边村镇集中为村民办理ETC,实现城乡服务到社区、进企业,农村服务到村,方便群众就近便捷免费安装或开展集中上门安装。充分发挥互联网渠道资源,支持客户自主选择产品服务,自行注册,自助安装。真正实现让ETC走进每家每户。

## 监管督导,活动初见成效

活动开展后分公司领导

多次到所属收费站进行督导,并召开发行调度会,确保分公司ETC发行工作取得实效。经过活动开展,共计发放ETC宣传单4000份,解答司乘疑问2300余人次,截止到11月25日,梅河分公司ETC办理量为2256台次,起到了ETC宣传推广,扩大ETC使用人群、发掘潜在用户和提升ETC社会影响力的目的。

下一步,梅河分公司将利用剩余时间,深入开展“ETC发展应用大决战”活动。

与分公司各部门、各收费站领导签订ETC任务书。加大宣传力度,在其他区域成立ETC办理点。全员不休息,决战到12月末。继续按照集团要求加大ETC宣传。

/ 记者 李娜 报道