

针对内蒙古困难群众： 遇重特大疾病 自费部分可享救助

如遇重特大疾病，基本医保和大病保险报销后，自费部分对困难群众来说仍有很重压力怎么办？记者从自治区医保局获悉，为减轻困难群众重特大疾病医疗费用负担，防范因病致贫返贫，我区出台《健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见》（以下简称《实施意见》），明确了救助对象、救助标准等，不断完善我区基本医疗保险、大病保险、医疗救助三重制度的综合保障。

自治区医保局待遇保障处处长包春荣介绍，医疗救助适用于医疗费用负担较重的困难职工和城乡居民，包括特困人员、低保对象、低保边缘家庭成员和纳入监测范围的农村牧区易返贫致贫人口，以及虽不符合特困人员、低保对象或低保边缘家庭认定条件，但因高额医疗费用支出导致家庭基本生活出现严重困难的困难群众（因病致贫重病患者）和旗县级以上人民政府规定的其他特殊困难人员。

《实施意见》中，自治区明确了因病致贫重病患者认定条件，一般指具有当地户籍，家庭人均年收入低于上年度当地城乡居民人均可支配收入，扣减经基本医疗保险、大病保险等支付的个人负担医疗费用后，家庭人均收入低于当地最低生活保障标准的1.5倍，且家庭财产状况符合相关规定的重病患者。

救助费用可以保障哪些范围？按照“先保险后救助”的原则，对基本医疗保险、大病保险等支付后政策范围内个人自付医疗费用仍然较重的救助对象按规定实施救助。在定点医药机构发生的住院费用、因慢性病需长期服药或患重特大疾病需长期门诊治疗的费用也在保障范围内。

具体来说，根据救助对象家庭困难情况，分类设定年度救助起付标准。对低保对象、特困人员原则上取消起付标准，暂不具备条件的地区，其起付标准不得高于所在统筹地区上年度全体居民

人均可支配收入的5%，并逐步探索取消起付标准。低保边缘家庭成员起付标准按盟市上年度全体居民人均可支配收入的10%左右确定，因病致贫重病患者按盟市上年度全体居民人均可支配收入的25%左右确定。年度救助限额内，对特困人员实施全额救助，对低保对象政策范围内费用按不低于70%的比例救助，对其他救助对象政策范围内费用救助比例不低于60%。

此外，对经三重制度保障后个人负担仍然较重的救助对象，由地方根据实际情况对其政策范围内自付费用再给予倾斜救助。

据了解，此次出台的《实施意见》，在全区各地先期探索的基础上，分类健全因病致贫和因病返贫双预警机制。

在强化高额医疗费用支出预警监测方面，年度医疗费用经基本医疗保险、大病保险等支付后，个人累计负担超过当地上年度农村牧区常住居民人均

可支配收入的，纳入因病致贫监测；个人累计负担超过当地上年度农村牧区常住居民人均可支配收入50%的，纳入因病返贫监测。重点监测经基本医疗保险、大病保险等支付后个人年度医疗费用负担仍然较重的低保边缘家庭成员和农村牧区易返贫致贫人口，做到及时预警。同时，医保部门主动将医疗费用负担较重、存在因病致贫返贫风险的人员信息及时推送给乡村振兴、民政等部门，帮助相关部门及时精准做好困难群众身份识别，起到风险监测的“哨卡”作用。

自治区医保局副局长蔡红宇说：“《实施意见》可以确保困难群众基本医疗有保障，不因罹患重特大疾病影响基本生活。同时，促进三重制度综合保障与慈善救助、商业健康保险等协同发展、有效衔接，构建政府主导、多方参与的多层次医疗保障体系。”

据《内蒙古日报》

内蒙古推行集采药品“医银企直联”结算

从自治区医疗保障局传来消息，为确保疫情期间集中带量采购工作有序推进，我区推行集采药品结算“医银企直联”模式。

据了解，自治区医药采购中心持续优化医保基金与医药企业直接结算，推行集采药品结算“医银企直联”模式，即

向金融机构发出医保资金解和支付指令，并实时跟踪款项到位情况。10月以来，全区12个统筹区及时解集采医保资金1.33亿元，自治区医药采购中心按时为90家医药集采配送企业支付药款9749万元，确保人民群众就医用药不受影响。

梅刚

呼和浩特市运营居家和社区 养老服务中心达226个

近年来，呼和浩特市积极推进以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系，聚焦生活照料、健康照护、医疗护理等服务内容，不断完善养老服务功能、提升养老服务品质，让养老服务更加精准更有温度。截至目前，全市已运营的居家和社区养老服务中心226个。

据悉，截至目前，呼和浩特市先后制定出台了《呼和浩特市支持居家和社区养老服务发展若干措施》《呼和浩特市推进居家和社区养老综合服务体系三年行动计划》等20多个惠民、利企政策文件，初步形成比较完备的1+N政策配套体系。

按照市社区共建示范点、街道养老综合服务中心、社区养老服务驿站3种建设模式，呼和浩特市全面推进养老服务设施供给。截至目前，全市居家和社区养老服务中心适老化改造累计投入资金约1.2亿元。

此外，呼和浩特市3所院校开设老年服务与管理专业课程，累计招收150多名学生。呼和浩特市民政部门与2家职业院校签署战略合作框架协议，与驻呼高校建立了高端人才（社工）联系制度，协调6所驻呼院校与多家养老服务企业签订了校企合作协议，学校设立养老从业人员继续教育（培训）基地并在养老企业建立了实训基地。

刘洋

兴安盟2个社区被命名“2022年 全国示范性老年友好型社区”

近日，国家卫生健康委、全国老龄办公布2022年全国示范性老年友好型社区名单，兴安盟乌兰浩特市和平街街道红云社区、都林街建丰社区被命名。

2021年1月以来，国家卫生健康委、全国老龄办组织开展全国示范性老年友好型社区创建工作，兴安盟各地积极开展创建活动。全国示范性老年友好型社区评审标准包括居住环境安全整洁、出行设施完善便捷、社区服务便利可及、社会参与广泛充分、孝亲敬老氛围浓厚、科技助老智慧创新、管理保障到位有力、特色亮点8个方面52项指

标。经过推荐、逐级审核和公示，今年兴安盟2个社区创建成功。

据了解，2021年，兴安盟科右前旗碧桂园社区被命名，目前，全盟共3个社区命名为“全国示范性老年友好型社区”。

下一步，兴安盟将深入宣传推广全国示范性老年友好型社区的典型经验和做法，充分发挥示范带头作用，引领城乡社区不断深入推进为老服务的软硬件建设，提高社区服务能力和水平，努力提升老年人在社区生活的获得感、幸福感和安全感。

赵敬实



检查现场

内蒙古医科大学党委书记乌兰一行 实地检查金山校区疫情防控

近日，内蒙古医科大学党委书记乌兰、党委委员、纪委书记、自治区监委驻内蒙古医科大学监察专员苏振荣、党委委员、副校长伊乐泰一行实地走访检查了金山校区疫情防控工作。

乌兰一行实地走访了金山校区的校门、校园围栏、学生食堂、超市、洗浴中心等每日必查区域，认真检查了环境消毒消杀、人员配备管理、疫情防控物资储备等情况，详细了解了学生食堂饭菜及生活必需品供应情况，强调要全面落实人、物、环境同防要求，进一步严格规范管理，严格执行疫情防控各项措施。要不断优化提升服务保障水平，切实解决师生实际困难。

乌兰强调，要深刻认识到本轮

宋雪蓉

疫情的严峻性和复杂性，切实增强底线思维和风险意识，坚决防止麻痹思想、厌战情绪、侥幸心理、松劲心态，要以对每位学生极端负责的态度，把好每一道关口，筑牢每一条防线。要不断优化组织体系和防控措施，切实补齐疫情防控短板、漏洞，统筹做好疫情防控各项工作，不断巩固疫情防控成果，坚决守住金山校区无疫阵地。要进一步做好师生思想引导工作，通过线上开展疫情防控系列培训，进一步提高广大师生的思想认识和疫情防控能力，动员广大师生自觉配合疫情防控工作，凝聚起疫情防控的强大合力，为打赢疫情防控歼灭战贡献力量。

阿拉善盟优质医疗服务托起群众“健康梦”

人人健康是时代的呼唤，也是群众的期盼。党的十八大以来，随着医改持续深入和信息化快速发展，阿拉善盟卫生与健康事业取得巨大进步，已形成覆盖城乡的基本医疗服务体系，群众健康水平显著提高。

“通过预约上门的护理服务，不仅有效防止感染，还能减少去医院排队的不便，上门的医护人员服务也特别周到。”巴彦浩特镇居民王淑玲几个月前在银川市做了胃穿孔手术，她的家人通过盟中心医院的“互联网+护理服务”信息平台，为她预约了上门换药服务，大大减轻了老人到医院清创伤口的不

便。

去年，盟中心医院率先推出“互联网+护理服务”，为出院患者或罹患疾病且行动不便的特殊人群提供专业的护理服务，满足了百姓多层次、多样化的医疗护理需求，将优质护理服务从医院延伸到社区、家庭当中，为患者提供全流程、无缝隙、专业便捷的护理服务。

党的十八大以来，该盟医疗卫生条件大幅提高。截至2021年底，全盟各级医疗机构编制床位数1758张，实际开放床位1633张，每千人拥有开放病床6.57张。共有执业(助理)医师1040

人，执业护士888人，每千人拥有执业(助理)医师数4.13人、执业护士3.54人。心血管介入诊疗技术、心脏起搏器植入术、骨关节置换术、血液净化术等多项新技术、新业务，填补了阿拉善盟医疗技术的多项空白。

全盟各级财政持续加大投入，公共卫生服务体系更趋完善。2013年至2016年，投资7400万元实施37所标准化苏木镇卫生院建设项目；采取“固定+流动”服务模式，投资536万元分类实施53所标准化嘎查卫生室建设项目；2012年至2019年，累计投资2766余万元购置17台120救护车、45台苏木镇卫生院流动服务车、170台多参数健康一体机、120个乡村医生随访携带背包、9600个“家庭健康小药箱”，偏远农牧区配备实现全覆盖。先后投入300万元建设42个基层医疗卫生机构“蒙医馆、中医馆”，现有100%的社区卫生服务中心和95%的苏木镇卫生院能够提供中医药(蒙医药)服务。同时，还通过多渠道引进充实人才，进一步加强人才梯队建设。

近年来，在优化提升医疗技术和服务的同时，阿拉善盟加大政策执行力度，一系列医保惠民措施落地落实。今年4月15日，国家组织人工关节集中带量采购中选结果在我盟落地实施。4月25日，阿拉善盟首例人工膝关节置

换术在盟中心医院顺利完成。患者手术使用的人工膝关节集采前价格为39443元，集采后价格为7321元，费用降低32122元。在此之前，阿拉善盟患者已用上了质优价廉的冠脉支架，价格从原来均价1.3万元左右下降到700元左右。2021年3月1日起正式执行的2020年版药品目录，将国家谈判成功的87个药品及17种抗癌药、4种抗肿瘤高压治疗药物全部纳入医保支付范围，药品品种较往年增加68%，切实保障癌症及重特大疾病患者用药。除此之外，部分药品实行带量采购后，药品价格明显下降，不仅大幅减轻患者就医负担，还大量节约了医保基金。

好的政策和体系离不开强大的平台支撑。党的十八大以来，阿拉善盟卫生健康信息化建设步入快速发展阶段，以居民电子健康档案为核心的基层医疗卫生机构信息化系统和以电子病历为核心的医院信息化系统在全盟各级医疗卫生机构得到推广应用。依托信息化建设成果开展的预约挂号、线上支付、检验检查结果自助查询和打印等便民惠民服务让群众切实感受到医疗服务的便利。

民生无小事，枝叶总关情。如今的阿拉善，正以强烈的责任担当、务实的惠民措施，加快建设“健康阿拉善”。

张曌



包头市昆都仑区 举办卫健系统职业技能大赛

日前，包头市昆都仑区卫健委、总工会联合举办卫健系统职业技能大赛，旨在进一步激发广大职工的工作积极性、创造性，展现昆都仑区卫健系统职工立足本职、爱岗敬业、刻苦钻研的精神风貌，形成“比、学、赶、超”的浓厚氛围。

此次职业技能大赛根据工作性质，将卫健系统各单位分为区级医疗卫生、基层医疗卫生机构、妇幼保健等六个工作领域。各领域自选预赛形式，通过笔试、实际操作、桌面推演、知识竞赛等多种方式开展预赛活动，选拔产生36名参赛选手、6支队伍进入决赛，决赛采取知识竞赛方式进行，分为团队必答、个人必答、抢答题、风险题四个环节。

决赛现场，各代表队参赛选手临场反应敏捷，踊跃答题，现场气氛热烈，特别是抢答题环节，选手们的快速反应和准确回答让气氛紧张而活跃。经过精彩

激烈的角逐，最终决出个人奖、团队奖和优秀组织奖三大类奖项。

“要想分数高，得有真本事！这次竞赛让我看到了自己的不足，以后得付出更多才行。”昆都仑区卫生健康综合行政执法大队雷燕博表示。

据悉，昆都仑区卫健系统职业技能大赛比武活动分为三个系列，目前已组织开展了新冠肺炎聚集性疫情应急处置演练，演练采取视频播放与现场处置相结合的方式，对新冠肺炎聚集性疫情发生后全流程处置工作进行展示，通过实战练兵全面提升了实际操作水平。

下一步，包头市昆都仑区还将在医疗卫生、护理、公共卫生三个专业领域，开展“踔厉奋发提能力、笃行不怠新征程”为主题的实际操作大比武，通过笔试答题、实际操作方式，促进卫健系统服务质量和水平全面提高。

张建芳 赵金凤

呼伦贝尔市 提升危化品企业工伤预防能力

近日，呼伦贝尔市人社局举办危化品企业工伤预防能力提升培训会，工伤预防专家以重大危险源生产管理与技术为重点，为参训人员普及隐患排查治理要求、作业环节安全管理要求、个人和社会风险值标准等内容，现场气氛热烈。

“参加这次培训，我感到收获很大，不仅了解到很多本行业生产过程中易出现危险的地方，也学到了更规范的操作流程。”企业工人小刘说。

据了解，为推动工伤预防工作向纵深发展，呼伦贝尔市在全市范围开展“助企服务”专项行动，采用宣教培一体化服务模式，消除企业安全隐患，提高职工风险防范能力。呼伦贝尔市人社局相关负责人表示，我们将坚持开展常态化专项培训，引导企业树立以人为本的安全生产观念，提升企业工伤预防和安全生产积极性，为企业安全生产保驾护航。

梅刚

鄂尔多斯市中心医院 全力保障群众安全就医

连日来，面对严峻的新冠肺炎疫情防控形势，鄂尔多斯市中心医院高度重视，迅速响应，多措并举统筹开展各项工作，坚决做到防疫情、稳医疗、保安全。

医院党政主要领导和班子成员高度重视做好疫情防控工作的极端重要性和现实紧迫性，把疫情防控作为首要大事，明晰疫情防控责任体系，确保责任到科室、到岗位、到个人。班子成员坚守岗位、身先士卒，统筹推进防疫工作，全体职工不惧风险，主动请战，昼夜奋战在疫情防控一线，全院形成一张紧密的疫情防控网。抽调31名精干力量支援呼和浩特市新冠肺炎疫情防控工作，10名医护人员参与东胜区隔离酒店核酸采集工作，50名护理人员分赴东胜区各核酸采集点开展核酸采集工作。

针对当前复杂的疫情形势，医院严格进行预检分诊，医护人员24小时轮班值守，守好入口关。对进入医院人员进行新冠肺炎流行病学调查及“两扫三查”，即扫场所码、鼠疫码，查体温、查验健康码、查24小时核酸检测阴性证明，

牢牢把住“外防输入”关口。为保障疫情防控期间特殊人群的诊疗需求，医院持续开通应急绿色通道，确保急诊急救患者和特殊医疗需求人员能够及时就诊，并鼓励无陪护住院，如确需陪护，每位患者只能有一位陪护，并且要配合医院陪护制度进行核酸检测，谢绝探视，倡导电话、视频方式进行沟通。为保障疫情防控期间群众就医诊疗需求，医院各诊区大夫正常出诊，严格落实一医一患一诊室，切实落实首诊医生负责制。

在把防控救治工作放到首位的同时，医院高度重视防护安全工作的专业性、技术性和规范性。重视各个环节的防护安全工作，包括预检分诊、发热门诊、医技、病区、后勤行政人员、学生宿舍、医院餐厅等防护安全工作全覆盖。认真做好全院设备器械、门诊病区等诊疗、行政工作区、生活区消毒防护工作；做好医疗废弃物规范处理工作。严查总务后勤器械等科室，严查入院物资及运送人员的流调和排查工作。坚守院感防控红线、底线，坚决做到院内“零感染”。

李瑞

阿拉善盟 持续解决农牧民安全饮水难题

近日，在阿拉善盟阿左旗巴润别立镇孟根塔拉嘎查，村民王爱娟刚收完玉米便匆匆赶回家，给家人烧水做饭。只见她轻轻拧开水龙头，一股干净清澈的自来水奔涌而出，流入水缸中。

这样用水自如得益于今年夏天实施的水源及管网改造工程。由于该嘎查水源并建设年代早，设备老化，无法满足村民正常用水需求，为持续巩固和改善供水条件，今年阿左旗水务局积极争取上级资金，实施了宗别立镇驻地供水保障工程、巴润别立镇科泊那木格嘎查后滩水质提升等6项农村牧区供水保障工程，确保农牧区群众长期稳定喝上了安全水、放心水。

看着清亮亮的自来水，王爱娟脸上洋溢着幸福的笑容，她告诉记者：“以前我家吃水质量不好，苦咸不说还经常停水，自从改造后，水清澈了也变甜了，而

且再没停过水，很方便。”

王爱娟家的幸福场景只是阿拉善盟持续推进农牧区饮水安全工程的一个缩影。多年来，阿拉善盟委、行署始终把农牧区居民安全饮水作为重要民生工程之一，立足实际，全面推进农牧区饮水安全工程建设，饮水条件持续改善。特别是党的十八大以来，群众从吃水难变为吃水易，从打井挑水到用上自来水，从苦咸水到优质饮用水，一步步的变化见证了阿拉善农牧区饮水安全的变迁。

据统计，“十一五”以来，全盟共建设饮水安全工程、饮水安全巩固提升工程等356项，完成投资21233.66万元，使农牧区15.88万人及28.59万头(只)牲畜的饮水安全问题得到有效解决。

刘宏章

鄂尔多斯市中医医院 全力熬制预防性中药 助力疫情防控

10月26日，鄂尔多斯市中医医院接到为各旗区煎制预防性中药任务后，药剂科召集全科人员，第一时间做出工作部署，并迅速与各药品配送企业紧急联系，进行药品采购，积极备药，应对需求。

药剂科全体人员积极响应，纷纷主动要求放弃休息时间，坚守岗位。中药房的药剂师们加班加点进行中药调配、煎药室20余台煎药设备同步运转进行中药的熬制、封包。目前共熬制2700袋预防用药，并及时发放。

贾晓旭

为了做好疫情防控药学保障工作，