

我国开展门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点

新华社消息 为进一步解决人民群众跨省异地就医结算遇到的“急难愁盼”问题,国家医保局明确:2021年底前,每个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团至少选择一个统筹地区开展门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点,可以提供高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗、尿毒症透析、器官

移植术后抗排异治疗等五个门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算。

根据国家医保局、财政部印发的《关于开展门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算试点工作的通知》,试点人群范围为已在参保地完成上述五个门诊慢特病待遇资格认定,并按参保地规定办理了跨省异地就医备案手续的人

员。

为了兼容各地病种范围差异,参照国家医疗保障信息业务编码标准中门诊慢特病病种代码及病种名称,本次试点病种包括高血压、糖尿病、恶性肿瘤门诊放化疗(对应业务编码标准中的恶性肿瘤门诊治疗)、尿毒症透析(对应业务编码标准中的透析)、器官移植术后抗排异治疗

(对应业务编码标准中的肾移植抗排异治疗、骨髓移植抗排异治疗、心移植抗排异治疗、肝移植抗排异治疗、肺移植抗排异治疗和肝肾移植抗排异治疗)等门诊慢特病病种。

通知明确,门诊慢特病相关治疗费用跨省直接结算时,使用全国统一的门诊慢特病病种代码及病种名称,暂按项目付费方

式进行结算,执行就医地的支付范围及有关规定(基本医疗保险药品、医疗服务项目和医用耗材等支付范围),执行参保地的医疗保障基金起付标准、支付比例、最高支付限额等有关规定。

此外,定点医疗机构在为具备门诊慢特病待遇资格的异地参保人员提供跨省直接结算服务时,应

专病专治,合理用药,将门诊慢特病相关治疗费用分病种单独结算。就医地按照本地支付范围和规定对每条费用明细进行费用分割后,连同参保人员门诊慢特病病种代码传输给参保地。参保地按规定计算参保人员个人负担以及各项医保基金支付的金额,并将结果回传至就医地定点医疗机构。(彭韵佳)

四川泸县地震已致3人死亡88人受伤

新华社消息 据中国地震台网正式测定,9月16日4时33分,四川省泸州市泸县发生6.0级地震,震源深度10千米,震中位于北纬29.20度,东经105.34度。

记者从四川省泸州市泸县新闻办获悉,截至9月16日11点,地震已造成3人死亡,3人重伤,85人轻伤。全县居民房屋倒塌1221处,严重损坏3285间,一般受损20004间。

地震发生后,新华社记者从成都出发奔赴灾区。9点5分,记者在大雨中进入震中嘉明镇,沿途见到有民房围墙倒塌。受地震影响,镇上民房大部分停电,沿街可见小商店货架倒地,群众正在清理商品。

9点24分,记者抵达福集镇。大雨中,救援人员正挨家挨户排查危房中的居民,并将他们带至临时安置点。在大田社区党群服务中心安置点,工作人员为居民分发月饼、蛋糕等食物。

福集镇居民赖建容告诉记者,凌晨4点左右她感觉到轻微震动。4点33分感到摇晃异常剧烈,她穿着睡衣、光着脚就跑了出来。“家里房子的墙体有砖脱落,不敢再进去。”天亮后,她被救援人员带到位于大田社区党群服务中心的广场安置点。

记者在该安置点看到,工作人员正抓紧冒雨搭建帐篷,一些工作人员负责接收登记救援物资,还有志愿者服务安置群众,送去牛奶、面包、方便面等食品。考虑到降雨导致气温较低,工作人员在安置点帐篷全部搭建好之前,尽可能将老人和孩子



9月16日,受灾群众转入泸县嘉明镇嘉明中心小学临时安置点。(据新华社报道)



这是9月16日拍摄的地震发生后的泸县街道(手机图片)。(据新华社报道)



9月16日,高速公路泸州收费站开辟应急救援绿色通道,全力确保救援车辆正常通行。(据新华社报道)

安顿在党群服务中心室内。

截至9月16日11点,泸县全县共设安置点79个,紧急转移安置3212人,受灾群众人数仍在进一步统计中。

记者从泸州市应急管理局获悉,泸州高铁站已停运,高速公路、国省干线畅通,云龙机场运行正常。天然气长输管网未受影响。目前,泸州市应急委办

公室已指令煤矿停止井下作业、撤出全部井下作业人员,全市危化品企业暂无异常情况。

记者从国网泸州供电公司了解到,目前已恢复1条35千伏线路、2条10千伏线路供电,共计463个台区,42000户用户供电。国网泸州供电公司已对灾区所有变电站开展特殊巡视,未发现其他异常情况。

地震发生后,四川已启动二级地震应急响应,泸州市启动地震灾害一级应急响应,泸州市应急委共调集抢险救援力量2900余人在灾区全力开展救援。四川省应急指挥中心已调成都、宜宾、自贡、内江等地消防救援力量约160人赶赴泸县救援。

此外,四川省公安厅交警总队高速公路一支队立即在成自泸高速、成渝

高速等通往泸州市的主干线高速成都收费站口开辟应急救援绿色通道。高速公路三支队全力启动应急救援预案,在内江、泸州、泸县、况场、泸县西各收费站紧急开通救援通道,全力确保救援车辆正常通行。截至目前,成都前往泸县高速公路畅通。

(袁波 萧永航 吴光于 张海磊 高健钧)

新版全员核酸检测组织实施指南出台

新华社消息 国务院联防联控机制综合组近日印发《全员新型冠状病毒核酸检测组织实施指南(第二版)》。

指南提出,要根据疫情传播趋势,以风险为导向,精准划定核酸检测范围,确定核酸检测策略。疫情前期,在风险来源不明的情况下应至少开展3轮全员核酸检测;之后根据流调溯源情况、社区封控范围、核酸检测结果等综合研判,确定后续的检测范围和频次。原则上,隔离点和近3轮核酸检测出现过病例的街道或社区每日一检,14天内出现过病例但近3轮核酸检测没有出现病例的街道或社区隔日一检,14天内未出现病例的地区可每5天一检。

对于隔离点及其他重点人群,指南要求应单采单检,封闭小区(封闭户)1户1管,其他地区根据实际情况采取5混1或10混1开展检测。

同时,各地应当综合人口数量、地缘交通、核酸检测机构分布等情况,科学规划采样点布局。采样点应当在4-6小时内完成规范建设和启用,在固定采样点的基础上,采取网格化管理模式。严格落实“1米线”间隔要求,保证居民排队时间不超过30分钟,严防人员聚集,避免交叉感染。60岁以上老年人、孕妇、残障等弱势群体应设置绿色通道独立采样。

此外,指南明确,检测结果应当及时上报,重点地区重点人群6小时、其他人群12小时,原则上不得超过24小时。

(沐铁城 邱冰清)