

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

安阳市

集采药品结算实现“明细到户”

本报记者 张治平 通讯员 吕贵德

早间例会刚结束，安阳市人民医院财务科会计刘星（化名）就打开了医保结算系统。随着鼠标轻点，最新一期的集采药品扣款明细自动弹出：华润医药、国药控股等配送企业的名称依次排列，对应药品的批次、规格、应抵扣金额、实际抵扣金额以及具体的抵扣月份，都以结构化的表格清晰呈现。

“以前每月对账像‘拆盲盒’，系统只给个汇总总数，我们得拿着单子，再去库房调出入库单，一笔笔人工碰数。”刘星笑着说，“现在好了，明细实时推送，药企那边系统里看得清清楚楚，争议少了，我们的解释成本也降到了零。”

刘星道出了安阳市二级以上定点医疗机构财务人员共同的欣喜。自2024年6月安阳市全面推行集采药品货款线上直接结算以来，医保基金与医药企业之间的资金链路被大幅缩短，药企回款周期从过去的两三个月压缩至平均25天。

这本是一项极大的利好，但在运行初期，医疗机构却面临“成长的烦恼”。由于当时系统仅向医院反馈扣款汇总总额，未同步推送对应的药企名称及抵扣明细，医院财务部门成了信息孤岛。每月月初，财务人员需要依据汇总表，逐一核对当月所有入库药品，再将总额拆解分摊至各家药企。这不仅工作量大、耗时费力，更因数据的不对称，极易引发供需双方在往来账目上的偏差。

“那时候，我们财务科最怕接到药企财务的咨询电话。”安阳市肿瘤医院总会计师回忆道，“对方看到钱到账了，但不知道对应的是哪批货、哪个时间段，向我们询问时，我们也只能对着厚厚的账本现查。这不仅消耗了我们大量的人力，也存在一定的内控风险。”这种种情况成为制约医保结算精细化、规范化运行的突出堵点，也让医疗机构在供应链中承担了不必要的沟通成本。

转机出现在今年7月。安阳

市医保中心依托新搭建的“医策医策”直通车交流平台，常态化收集医疗机构、医药企业的“急难愁盼”。当“集采结算明细缺失”这一诉求被集中反馈上来后，安阳市医保中心迅速响应，没有停留在“接诉即办”的层面，而是力求“未诉先办、靶向整改”。

该中心业务科室迅速联动定点医疗机构、医保信息平台技术服务商展开多方研讨，科学制定结算流程优化方案，并专题向河南省医疗保障局汇报推进，最终在短时间内完成了集采药品直接结算系统的功能升级。

升级后的系统，彻底改变了以往的对账生态。如今，医保部门完成月度结算扣款的同时，即可实时向医疗机构推送完整的扣款明细。每一笔资金的流向都有迹可循，每一个数据的来源都清晰可查。

对于医院而言，这不仅仅是省去了人工拆解汇总单的烦琐，更是一次财务管理模式的革新。

依托省级医保信息平台，全市集采药品货款结算已全面实现申请、确认、拨付、对账的全流程线上办理，业务全程留痕、全程可监管、全程可追溯。扣款明细同步推送功能的落地，有效补齐了结算服务的短板，增强了医保资金结算的透明度、规范性和精准度。

“现在，我们的财务工作效率至少提升了70%。”安阳市中医院财务负责人算了一笔账，“以前3个人忙活三五天才能核对完的账目，现在系统自动生成、一键导出，一个人半天就能搞定，出错率几乎为零。我们终于能从烦琐的事务性工作中解脱出来，把精力更多地投入到成本管控和精细化运营中。”

据统计，流程升级后，安阳市因账目不清引发的医患供应链纠纷同比下降了近九成。

对于医院管理者来说，这一改变的意义远不止于财务层面。

集采改革的核心是让老百姓用上质优价廉的药品，而医院作

为承上启下的关键环节，其管理效能直接影响改革成效。过去，因对账不清导致的账目争议，无形中消耗了医院的管理资源，甚至可能影响药品供应的稳定性。如今，随着结算流程的优化，供应链条更加稳固。

“我们把对账的时间省下来，就能腾出更多精力去抓医疗质量、抓药学服务。”安阳市医保中心相关负责人说，“这也是我们深化医保制度改革、提升经办服务质效的初衷，通过‘小切口’的精细化管理，解决‘大民生’的实际问题。”

此次流程升级，是安阳市医保中心认真贯彻落实医疗保障局党组要求，常态化畅通诉求渠道、精准破解经办难题的一个生动缩影。

在安阳市，随着一笔笔“明白账”的清晰呈现，集采改革的红利正通过精细化的经办服务，实实在在地转化为医疗机构的管理效能，最终惠及广大患者。

巧解设备故障 完成微创手术

本报记者 丁玲 通讯员 谷薛姣

在设备匮乏的非洲大地，一台腹腔镜手术因气腹机突发故障而面临中止。面对当地医生准备中转开腹的无奈选择，第26批援埃塞俄比亚中国医疗队队员没有放弃——他们用一场“新老结合”的应急改装设备，让手术得以延续。

近日，在埃塞俄比亚首都亚的斯亚贝巴的提露内丝一北京医院，援外队员崔广宾正带领当地医生进行一台腹腔镜下胆囊切除术。监视器上，患者腹腔内的画面清晰稳定，一切看似顺利。然而，意外不期而至。供气报警声刺耳响起，气腹机显示屏上的压力数值急剧下跌，腹腔视野随之模糊。医疗队员田昊睿、李冰迅速上前排查故障，检测、调试……但这台气腹机仿佛“水土不服”，供气断断续续，最终彻底罢工。当地医生面露难色，摊手叹息，准备中转开腹。

“等等！”崔广宾的目光扫过手术室角落，一台年久失修、早已被束之高阁的老旧气腹机静静躺在那儿。他当机立断，指挥巡回护士将其推至手术台旁。旧设备与新器械“混搭”，一场“新老结合”的手术重新启动。

气腹重建，视野恢复。崔广宾指导当地医生沉着操作，每一步精准无误。术后，当地医务人员纷纷竖起拇指，用带着埃塞俄比亚口音的英语连声称赞。



请扫码关注

托提露内丝一北京医院，推动微创治疗中心建设，将更多先进、规范的微创诊疗技术带到当地。



近日，由三门峡市卫生健康委主办的全市中医临床业务能力提升班在三门峡市中医院科研培训楼开班。全市基层医疗卫生机构30余名医务工作者齐聚现场，共同学习中医适宜技术，助力基层中医药服务提质增效。

朱晓娟 赵瑞萍/摄

校园健康“第一课” 苦口婆心“护蕾人”

本报记者 王正勋 通讯员 张懿文 任怀江

“同学们，这颗牙上的小黑点，就是龋齿的‘老窝’。”温县人民医院口腔科医生王喆举起放大的牙齿模型。话音刚落，台下“唰”地举起一片小手争相提问。9月4日上午，温县人民医院几位“白大褂”走进城内小学、实验二小等，把秋季开学“第一课”上成了健康课。

据实验二小健康副校长介绍，温县人民医院落实落细儿童健康“五小”专项行动，精准对接校园健康需求，选派儿童康复科、眼科、口腔科医师组建宣讲团，围绕“小星星”“小眼镜”“小蛀牙”三大高发健康问题开讲，让疾病早发现、早干预的关口前移到校园课桌旁。

“医生，我每天都刷牙，怎么还会有虫牙？”一名男生站起来追问。口腔科医生韩姗姗笑着接话：“刷牙要满3分钟，牙缝和咬合面都要刷到，晚上刷完牙就不要再吃东西了。”接着，她带着孩子们练习“巴氏刷牙法”。

“每天坚持户外远眺，端正读写姿势，少看电子产品，才能保护好我们的‘心灵窗户’。”眼科医生黄强把眼球模型搬上讲台，用“睫状肌拉力赛”的比喻讲清了久看近处为什么会“拉长”眼球。眼科医生郑钦天走到课桌前，轻轻扶正一个小男孩的肩膀：“一拳、一尺、一寸，记住这3个距离，眼睛会感谢你。”

“遇到性格内向、不爱交流的同学，我们要多包容、多陪伴，主动伸出援手。”儿童康复科医生李泳锋用温柔的话语为孩子们解读孤独症相关知识，消除大家的误解。儿童康复科医生蔡江丽结合真实案例，讲解孤独症的早期识别要点，呼吁师生多一份理解、少一份误解，发现异常及时就医。

热点

聚焦



今日导读

轮状病毒肠炎的诊断与治疗

3版

扎根基层守初心

4版

窗外秋声起

4版



请扫码关注微信、微博