

“教育保護明天” 我院開展世界糖尿病日宣傳義診活動



11月14日是“聯合國糖尿病日”，今年的宣傳主題是“教育保護明天”。為響應聯合

國的號召，喚起全社會對糖尿病防治工作的重視，推動糖尿病防控工作開展，當天上午，我院內分泌代謝科在門診大廳開展免費義診及諮詢活動。

活動現場，內分泌代謝科的醫護人員們仔細為諮詢的群眾講解糖尿病的相关知识，免費為其測血糖，為糖尿病患者飲食、運動、治療、血糖監測等多方面給予了指導，指導群眾改善飲食結構控制體重，

增強體質鍛煉，提高生活質量，遠離糖尿病，讓大家能夠主動了解相關健康知識，提高對糖尿病的知曉率，得到了現場群眾的一致稱贊。

“本次活動為普及糖尿病預防知識，提高群眾健康意識起到了積極的作用，達到了預期目的，收到了良好效果。”內分泌代謝科負責人馮罡主任醫師表示。

我院開展心梗救治日系列主題活動

為提高公眾防范意识，普及急性心梗规范化救治流程，我國確定每年11月20日為“心梗救治日”，號召民眾牢記“兩個120”。“1120”寓意一是“有胸痛，要立刻撥打120”，二是“心梗救治，爭取黃金120分鐘”。

為了宣傳和普及1120心梗救治日理念，使公眾認識急性心梗，了解急性心梗的危害，加強出現胸痛症狀及時撥打120的意識，我院心內科於11月20日上午組織了系列主題活動，開展科普宣教、免費疾病諮詢、義診、查體等。

據介紹，心腦血管疾病已占我國疾病死亡率第1位，中國心血管病患者已高達3.3億，每5個成年人中，就有1人罹患心腦血管疾病，每13個心腦血管病患者中，就有1人是心肌梗死。



眼科:成功完成院内首例 视网膜脱离复位手术



近日，眼科成功完成院内首例视网膜脱离复位手术，目前患者正在康复治疗。

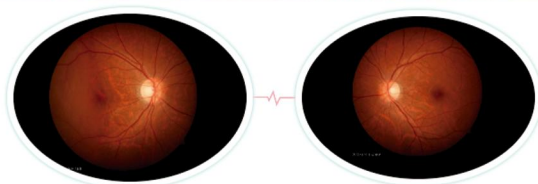
29岁的李女士因“右眼突然视力下降2天”到我院眼科就诊。接诊医师为其进行了详细的眼底三面镜检查，结果显示其右眼视网膜12点位可见一圆形裂孔，6-12点位网膜灰白隆起，累及部分黄斑区，诊断为“右眼孔源性视网膜脱离”，遂收住院。

在做好充分的术前准备和应急预案后，眼科专家医师团队成功为李女士实施了视网膜脱离复位手术，手术历时2小时。该手术是我院完成的第一例视网膜脱离复位手术，填补了我院眼科在该项技术上的空白，标志着包括视网膜脱离在内的各类眼底疾病患者，在我院都能接受到优质的诊疗服务。

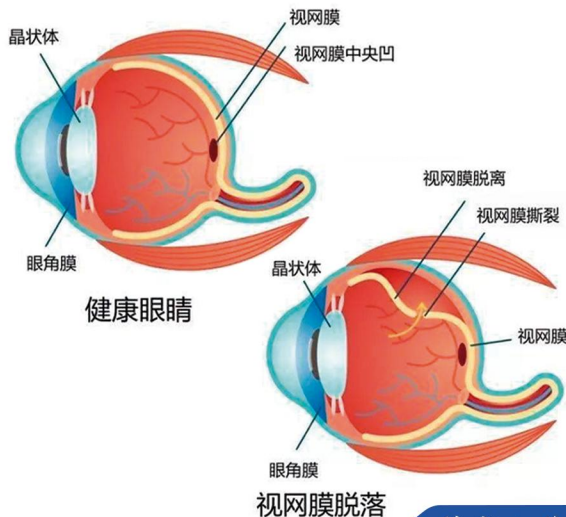
视网膜脱离，简称“网脱”，是视神经上皮层与视网膜色素上皮层分离，裂孔导致的视网膜脱离最为常见。

视网膜脱离是眼科常见病，也是致盲的重要病因之一。一旦视网膜发生脱离，患者应该在24小时内到医院看诊并进行手术。黄斑区一旦脱离超过48小时，就会发生变性等，导致不可逆的视力下降。如果间隔时间太长，脱离面积过大，还容易导致眼压降低、眼球萎缩、失明等情况。

我院眼科目前可开展的手术包括翼状胬肉、结膜肿物、白内障、青光眼、玻璃体视网膜、全飞秒激光近视矫正手术、ICL人工晶体植入手术等。



▲ 左为视网膜灰白色隆起，右为正常眼底



100分的热情温暖37度的心



“李主任，谢谢您和舒医生，还有咱们科室的医护人员，不仅治好了孩子他爸的病，还那么帮我们。庄户人也不知道送点什么表达我们的感谢，听人家说送锦旗最好，我就特意过来了……”普外科病区，患者家属张女士用最朴实的话语向医护人员表达着最真挚的谢意。

徐先生是一位长途车司机，2022年9月，他因车祸伤及腹部和左下肢被紧急送到我院急诊科，由于病情危重转至重症医学科。后经详细检查，徐先生出现肠破裂需要紧急手术。但肠破裂致腹腔污染严重，大大增加了手术难度。科主任李哲夫主任医师带领舒新军副主任医师和科室医护团队迎难而上，做好充分准备后，历时5小时为徐先生顺利实施了手术。

由于徐先生病情危重，且常年贫血，基础情况较差，所以术后出现了持续高热、切口感染等并发症，一度让家属都失去了信心，可舒新军副主任医师却从未放弃。他每天精心计算徐先生的补液量和营养量，根据他的病情调整最佳治疗方案，每次亲自为其换药，一站就是半小时。除此之外还时刻关注患者和家属的心理状态，及时进行疏导和鼓励，让患者和家属树立信心。就是这样日复一日的守护，徐先生的病情逐渐稳定好转。

虽然病情有了好转，可随之而来的问题让家属再次陷入了困境。徐先生家是农村的，上有年过九旬的双亲，下有刚满几岁的孩子，就连跑长途的营运车也是去年才还完贷款。去年因为疫情原因，生意一直不好，为了节省开支，也不曾买过商业保险，一家人日子十分拮据，眼下徐先生的医药费成了全家最头疼的问题。

徐先生的妻子张女士在车祸当晚就匆匆从临沂赶到青岛，连件合适的衣服也没带。9月之时，青岛温度还颇高。舒新军主任医

师眼看着张女士每天都穿着一件厚外套，就从自己家里拿来些干净的衣服给徐先生和妻子换洗。得知他们因为医药费的事正在通过网络筹集善款后，第一时间为其捐款，并在平台上为其认证。

在专业上，他们精研每一次治疗，一丝不苟；在生活上，他们关注细微的需求，真诚细致。青滨附院的医护人员在治疗过程中将患者视为战友、亲人，用他们100分的热情去温暖37度的人心，让患者和家属真正感受到了“除疾润心 济泽众生”的青滨附院文化。



门诊慢特病的待遇、用药规定以及种类



门诊慢特病的待遇

①门诊慢特病有起付线吗？

有，一、二、三级医院起付标准分别为200元、500元、800元，社区医院起付标准按照一级定点医疗机构执行。2020年1月起，青医附院、市立医院、中心医院、海慈医疗集团、齐鲁医院（青岛）、解放军971医院等六家三级医院起付标准调整为1000元。一个年度内只有一个起付线，每次看病符合医保政策的费用都能累计起付线。并且精神病患者门诊慢特病取消起付线，尿毒症透析治疗、器官移植、恶性肿瘤、白血病、肺结核、肺外其他部位结核、耐多药结核和广泛耐药结核患者门诊慢特病与住院合并只负担一个起付线，也就是要是先住院付过800元的起付线后，这几个病种在门诊慢特病便没有起付线了，而要是先在慢特病门诊付过800元起付线，则再住院算是第2次住院。

②职工门诊慢特病报销比例多少？

职工门诊慢特病在起付线以上的部分，在二级医院报88%，三级医院报86%，超过病种限额的报50%；在一级医院社区医院报92%，超限额的部分报70%。

③居民门诊慢特病报销比例是多少？

在起付线以上的费用，不同的人群报销比例不一样。

对于一档缴费的居民，在社区、一、二、三级医院的报销比例分别为80%、80%、70%、65%；

对于二档缴费的居民，就是80%、80%、65%、60%，精神病门诊慢特病的二档缴费成年居民，在二级医院的报销比例为70%；

少年儿童和大学生则是90%、90%、85%、80%；

成年居民在实行基本药物制度社区定点医院使用的基本药物，报销比例提高10个百分点；

是独生子女的少年儿童，报销比例提高5个百分点；

超病种限额的部分，在社区、一级医院报销30%，在二、三级医院不报销。

门诊慢特病用药规定

①门诊慢特病拿药时有什么要求吗？

门诊慢特病拿药时要在病历上记录拿药时间，原则上门慢特病最多开具1个月的药量，且不能开注射类用药（胰岛素除外）、外用药、检查检验和治疗康复项目。不能开具的与认证病种不符的药品，否则不纳入医保报销。

一类精神药品、二类精神药品和麻醉药品按照相关规定开具。

②高血压、糖尿病患者取药时间有什么规定？

需要长期服药的高血压、糖尿病“两病”患者，一次开药量可以延长至1-3个月，保障患者用药需求。

门诊慢特病种类

①都哪些病可以办理门诊慢特病？

高血压病合并心、脑、肾等并发症；脑卒中后遗症；慢性心功能不全；支气管哮喘；糖尿病合并心、脑、肾、眼等并发症以及特发性肺纤维化在内的78个病种。

②报销上有哪些特殊规定吗？

一般来说，仅报销限定病种内的检查检验和药品费用，但是有些病种比较特殊，仅报销集采药品费用，比如下表中的病种仅限于报销集采药品费用，其他检验检查和药品费用不予报销。

说
医
保
老
岳