



第523期

新闻链接

军人军属医疗福利详解

问:哪些军人的子女可以纳入军队免费医疗保障对象? 答:现役军官、文职干部,以及军队管理的离休、退休干部;士官(含军队管理的退休士官)、义务兵、有军籍的院校学员;改革期间现役干部转改的文职人员参照现役军人执行。

问:已满18周岁、经鉴定丧失生活自理能力或仍在中学、中专就读的军人子女如何就医? 答:经指定的军队医院鉴定丧失生活自理能力,以及由军人所在师以上单位政治工作部门证明仍在中学、中专就读,并按照规定程序办理军人保障卡。

问:在军人保障卡办理期间,符合保障范围的军人子女如何就医? 答:持通过审核的《保障卡个人信息登记表》或团以上单位相关证明、身份证(出生医学证明)复印件,可以在体系医院就诊、住院,并通过体系医院逐级转诊住院就医。

问:在军人保障卡办理期间,保障范围内的军人子女可以到非体系医院门诊“一卡通”就医吗? 答:可以。按照军队医院门诊就医“一卡通”政策执行,持通过审核的《保障卡个人信息登记表》或团以上单位相关证明、身份证(出生医学证明)复印件,可以在非体系医院门诊就医。

问:师职以下官兵在军队医院修复牙齿,如何享受相关待遇? 答:由军队医院按照义齿修复收费标准(非单纯材料费),在报销标准内的费用免收,报销标准外的费用由个人自付,不再回单位报销。

问:师职以下官兵可以到非体系医院修复牙齿吗? 答:可以。按照军队医院门诊就医“一卡通”政策执行,在报销标准内的费用免收,报销标准外的费用由个人自付,不再回单位报销。

问:师职以下官兵如何享受配镜和装配助听器待遇? 答:经检查符合配镜和装配助听器条件的,履行报批手续后,可以自愿选择任何机构配镜和装配助听器。实行驻派医疗保障的单位,由驻派医疗保障机构审批,并在标准内审核报销费用;未实行驻派医疗保障的单位,由所在单位批准,并在标准内审核报销费用。

问:军人家属享受修复牙齿、配镜和装配助听器的新标准吗? 答:不享受。新标准是对原《军人及其家属医疗费用管理规定》明确的报销标准予以提高,只面向现役军人和军队管理的离休、退休干部、退休士官。

问:政策自2019年4月13日起施行,4月13日至军队医院信息系统调整完毕前,军队医院收取的合理医疗费用,可以退还吗? 答:可以。师职以下官兵和18岁以下军人子女可以持军人保障卡或团以上单位相关证明和相关发票,直接到医疗机构收费窗口办理退费手续。

医疗“一卡通”到底该咋用

问:士官、义务兵、学员、军属持保障卡门诊就医,是否需要转诊介绍信? 答:不再需要转诊介绍信。

问:军人及家属持保障卡门诊就医,是否需要携带相关证件? 答:持保障卡门诊就医,不需要提供其他证件。医院根据保障卡信息对持卡人身份进行审核。

问:保障卡丢失或者忘记携带保障卡如何就医? 答:提供可以证明身份的证件、证明、介绍信等,通过军人保障卡信息卫生服务平台提供的医疗账号等信息挂号;未携带任何证件、证明、介绍信的,急诊可使用身份证号在卫生服务平台核实身份,进行保障。

问:新兵没有保障卡、士兵证如何就医? 答:体系内新兵就医,由部队卫生机构开具介绍信或证明,医院以身份证号作为医疗账号就医。非体系内新兵就医,急诊只要能证明军人身份,一律予以保障;普通门诊,根据卫生服务平台数据查验结果进行保障;经医院转诊的,正常接诊救治。

问:干部年度健康体检、婚前体检、孕产保健、待产分娩保障如何实施? 答:按照现行规定由体系医院负责实施。女军人可以凭军人身份证明到配偶、父母、公婆所在地的军队医院分娩。

问:非体系伤病员住院如何实施? 答:伤病病情危急需紧急住院治疗的,接诊医院应当及时安排救治,达到临床治愈标准后办理出院,其后续治疗原则上应当回体系医院实施。其他情况需住非体系医院的,仍按照现行转诊办法实施。

战友们关注的医疗福利有哪些?

——解读军队医疗服务保障新政策

■全面推行军人门诊就医“一站通”服务新模式,取消人工划价环节,官兵在挂号就医后,可直接进行治疗、检查、取药

■全面建立大病优质专科诊疗机制,打破“体系转、逐级送”等传统转诊模式,开辟大病专科诊疗绿色通道,采取“一站式”定向转诊

务官兵,解决小远散部队官兵看病难,我们已开展虚拟联合医院试点,进一步整合联勤卫勤的优质医疗资源,构建覆盖联勤医院、小远散单位、干休所的一体化服务保障网络,采取线上诊断、治疗指导与线下检查、治疗实施相结合的方式,向联勤保障区域军队人员提供优质、高效、及时的远程医疗服务,打造联勤保障部队“医疗方舟”服务品牌。

看病不满意,意见及时提

记者:请介绍一下“医疗服务保障热线”。 负责人:官兵满意就是我们努力的目标。2017年以来,我们在所有联勤医院的院区、派驻门诊部公布了“医疗服务保障热线”,全面覆盖门诊大厅、挂号窗口、导医台、取药窗口、辅助科室登记室、临床科室护士站等位置。

官兵在就诊过程中的想法、需求、疑问,都可以直通医院机关、联勤保障中心卫勤处和解放军总医院卫勤部、联勤保障部队卫勤局。当然,还是建议逐级反映问题。

记者:就诊官兵意见如何通过网络渠道反映? 负责人:手机扫码、填写问卷、点评服务……成了如今官兵就诊结束后的常规操作。

去年,联勤卫勤探索为部队服务满意度网络测评模式,运用强军网和互联网,以网络问卷调查形式,远程采集官兵在联勤医院的真实就医体验,深入分析查找薄弱环节,持续改进为部队服务工作质量。

自运行以来,先后有20多万人次参加网络测评。官兵的一次次意见反馈,使得医疗服务工作更有针对性。现已在军人住院待床、“一卡通”执行不力等重点问题方面持续发力改进,创新服务措施,推动政策落地。从数据观察角度,分析评价官兵的意见建议。

记者:请介绍一下各医院创新优化沟通反馈平台,推动优质医疗资源“下沉”基层的情况。 负责人:基层官兵一直是我们要关注的服务保障人群。近年来,我们探索建立医院对旅团、科室对营连、科室骨干对基层军医的对口帮带和沟通反馈平台。

医院为部队服务机构与部队卫生机构建立精准精确、直接直达的沟通协调渠道,逐步为基层部队官兵提供电话预约、咨询、复诊、慢病管理等远程医疗服务,突发应急事件响应更加迅速,官兵就医难题正在得到解决。

巡诊到基层,官兵更暖心

记者:请介绍一下医疗巡回服务情况。 负责人:2018年,联勤卫勤已派出2500余支医疗队,1.5万人次专家,深入保障区域内边防、海岛、高山等小远散单位和基层一线部队,走访2700余个独立营区部队,巡诊官兵34万人次。今年,我们继续组织所属医院医务人员深入基层部队、驻训部队开展医疗巡诊服务活动,为部队开展实战化军事训练提供优质服务保障。

记者:请介绍一下心理巡回服务情况。 负责人:让官兵拥有一颗“勇敢的心”是能打仗、打胜仗的重要因素。去年,我们精心遴选人员组成6支心理服务专家队,分赴29个基层单位,先后开展心理辅导70余次,直接服务官兵7000余人次,打通了心理服务工作的“最后一公里”。今年,我们在开展日常心理巡回服务的同时,将建成完善集心理门诊、网络咨询、视频宣教、骨干培训、巡回服务和档案管理于一体的经常性心理服务体系。

记者:请介绍一下大病专科诊疗政策。 负责人:联勤卫勤已全面建立大病优质专科诊疗机制,打破“体系转、逐级送”等传统转诊模式,开辟大病专科诊疗绿色通道,对军队伤病员根据病情和治疗需要,采取“一站式”定向直接转诊。如有特殊情况需跨联勤保障中心的,由联勤保障部队向相关医院下达任务组织实施。

记者:请介绍一下虚拟联合医院的情况。 负责人:为集中优质医疗资源服

务官兵,解决小远散部队官兵看病难,我们已开展虚拟联合医院试点,进一步整合联勤卫勤的优质医疗资源,构建覆盖联勤医院、小远散单位、干休所的一体化服务保障网络,采取线上诊断、治疗指导与线下检查、治疗实施相结合的方式,向联勤保障区域军队人员提供优质、高效、及时的远程医疗服务,打造联勤保障部队“医疗方舟”服务品牌。

版式设计:梁晨



三名官兵展示手机上的为部队服务满意度网络测评页面。

为准确掌握卫勤系统为兵服务情况,联勤保障部队在所属医疗机构开展为部队服务满意度网络测评。战友们如何看待这项工作?这项工作成效如何?请看记者的一线调查——

“电子监督员”上岗之后

■本报记者 赖瑜鸿 通讯员 覃雨萍 刘天元

记者调查

“这是医院为部队服务满意度网络测评宣传卡,请战友在康复出院后,根据住院期间医院的服务保障情况自行参加测评……”6月15日上午,中部战区总医院住院大楼里,值班护士为新一批住院的官兵配送洗漱用品时,还向他们发放了一张印有二维码的卡片。

“为客观评价为兵服务品质,我们根据上级机关要求,在门诊挂号、审核收费、病区住院等军人就诊窗口、点位,通过医护人员结合健康宣教、出院随访等时机发放卡片,积极引导就医官兵参加测评。”医院军人门诊主任吴高贤,手里拿着一张宣传卡片介绍道。

因左脚脚踝骨折入院治疗20天的陆军某舟桥旅上等兵吴石,准备办理出院手续。在出院结算中心,他在导医人员的引导下,使用自助结算刷卡操作,不到1分钟,出院手续就办理完毕。吴石说,他对医生的为兵服务比较满意,实打实地感受到了军队医院服务理念的转变。

吴石取出手机通过微信“扫一扫”功能进行满意度网络测评。盯着手机上的测评页面,他思考许久,最终结合这次住院体验完成评价,并写下“在住院楼层增设洗衣机等生活设施,在偏远部队设置前置药房”的建议。

吴石所在的某舟桥旅卫生队队长马俊坦言,相比以往粗放的调查问卷形式,网络测评覆盖面更广,体现在就诊的每一个环节……基层官兵向医疗机构提出建议的渠道畅通了,不少问题迎刃而解。

在门诊部的军人诊区,战士杨超正在借助一台军队人员自助就医系统进行挂号。杨超是东部战区某旅上士,前段时间,他来到驻武汉某军校参加短期培训,这是他第一次前往跨体系医院看病。

“如今看病方便多了!我到非体系医院看病,挂号、检查、诊断以及开药,一路都很顺畅。”杨超笑着说,“要是在以前,我只能自费到地方医院看病……军人看病不再难,这也是军人职业荣誉感的体现。”

“网络测评模式启用以来,医院根据反馈意见,陆续出台不少惠民举措。”吴高贤说。去年底,几名来武汉某军校培训的部队官兵,在网络测评时反映“身份证明手续烦琐、不熟悉科室布局”等情况。为此,医院主动与驻地各军队院校联系,将每次的培训人员名单提前录入系统,确保官兵来院后不用再出示身份证明和转诊手续,直接就能挂号就医。

“只有畅通建议渠道,才能‘对症下药’,出台的举措才能到接地气、冒热气……让官兵从心理上有认同感才是真正的惠民。”吴高贤说,“有了网络测评这个‘电子监督员’,我们的保障工作事实上无时无刻不在接受广大战

友的监督。这也促使我们学会换位思考,设身处地想官兵之所想、急官兵之所急,不断改进优化服务。”

不久前,某部战士黄俊腰伤复发到医院挂了专家号。那天出诊专家少,加之排队待诊时间长,他延误了归队时间。

几天后,黄俊通过强军网的“为部队服务满意度网络测评平台”诉说“委屈”。医院收到这一反馈后,专门在军人门诊增加专家出诊人数,并明确规定,军队伤病员住院必须由资深医生首诊,让普通官兵享受优质医疗资源。

那天下班,黄俊接到医院为兵服务办公室打来的电话,听说自己提出的建议被采纳,他既激动又高兴。

还有一次,驻地偏远的海军某部上士陈建因左脚跟腱损伤,一大早就从部队请假到医院骨科门诊。由于往返路途较远,等不到核磁共振检查结果出来,他就又赶回了部队。

在分析满意度测评报告时,医院发现不少像陈建一样的偏远部队官兵都有类似的就医烦恼。他们提出,偏远部队官兵来院就诊“最多跑一次”倡议——不需要二次检查治疗的官兵,由值班护士登记官兵联系方式,负责代取报告,送至相对应科室医生诊室;再根据医嘱开好药,统一寄给部队官兵。

“真正搞好为兵服务,先要学会倾听。”联勤保障部队卫勤局领导说,官兵的就诊需求,就是我们提升保障品质的努力方向。

高效保障“面面观”

“智慧医疗”就诊不出岛

“我们驻守远离陆地的庙子湖岛,是‘智慧医疗’让我们实现看病不出岛……”近日,无锡联勤保障中心某医院收到一封感谢信。信中,某部官兵的话语真切感人。

该部官兵常年驻守舟山庙子湖岛,每天只有一个班次的轮渡往返小岛,官兵外出就医极为不便。

“电子伤票”升级保障力

救护车疾驰、信息流穿梭、保障线逐级建立……近日,无锡联勤保障中心某医院一场信息化卫勤保障演练顺利开展。“伤员”转运至野战医院后,接诊护士方燕手持平板电脑,根据军医孙军战口述,快速录入病历,同步分检送至各医疗模块。

演练“中军帐”内,指挥组通过网络终端获取救治信息,调配力量编成,向各组下达检查、收容和手术准备命令。

救治收容组内,“伤员”未到,伤情已汇集。军医甘朝兵根据伤情展开会诊,做好接治准备;护士李俊快速分配床位。“伤员”到达后,护士王艳扫描腕带即刻获取“伤员”信息,将“伤员”安排至指定床位,通知医护人员展开救治。

“战伤救治,时间就是生命。被称为‘电子伤票’的信息系统投入使用,优化了救治流程,提升了救治效率。”医疗队长魏慧峰介绍,他们注重发挥信息化手段在卫勤保障能力建设中的作用,从而缩短了野外伤情检查时间和手术准备时间。

(宋德宝、本报记者 孙兴维整理) (郝东红、本报记者 孙兴维整理)

做好暖兵心稳军心医疗服务

联勤保障部队卫勤局负责人答记者问

■吕兴锋 郭靖 本报记者 赖瑜鸿

权威解读

官兵少跑腿,服务全优先

记者:请介绍一下军队医院门诊就医“一站通”新模式。

负责人:从今年开始,联勤部队所属医院全面推行军人门诊就医“一站通”服务新模式。战友们在挂号就医后,可以直接进行治疗、检查、取药,取消人工划价环节,所有项目在后台自动划价。这个小举措,将让广大官兵就医更加方便快捷。

记者:请介绍一下军人及其家属优先政策。

负责人:我们率先提出“军人及其家属优先”,保证做到凡是有军人就诊的医疗区域就有优先标识,确保军人看病始终优先。主动破解军人家属身份识别政策瓶颈,做到凡是军人本人陪同就医的一律予以优先,凡是能证明军人家属身份的(军人配偶、子女、父母、配偶父母)一律予以优先,切实提高军人获得感和职业荣誉感。有条件的医院要对退役残疾军人予以优先,并视情推广到全部退役军人。

大病直接转,网上随时看

记者:请介绍一下大病专科诊疗政策。

负责人:联勤卫勤已全面建立大病优质专科诊疗机制,打破“体系转、逐级送”等传统转诊模式,开辟大病专科诊疗绿色通道,对军队伤病员根据病情和治疗需要,采取“一站式”定向直接转诊。如有特殊情况需跨联勤保障中心的,由联勤保障部队向相关医院下达任务组织实施。

记者:请介绍一下虚拟联合医院的情况。

负责人:为集中优质医疗资源服

