

行业瞭望台

日间手术未来的路更宽了

首席记者 姚常房

近日,国家卫生健康委发布《日间手术推荐目录(2022年版)》。这是在2016年推荐的43个日间手术术式和2019年推荐的77个日间手术术式基础上,遴选的第3批日间手术推荐术式,共708个日间手术操作项目。

适合自己的才是最好的

日间手术因时间短、效率高、病床周转快、病人疾病负担低的特点,在国际上被广为推崇。2015年,我国开始逐步推行日间手术。2021年,《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》和国家卫生健康委发布的《公立医院高质量发展促进行动(2021—2025年)》都对日间手术提出了明确要求,比如大力推行日间手术,提高日间手术占择期手术的比例。

四川大学华西医院副院长曾勇介绍,华西医院制定了日间手术“医生准入、患者准入、术式准入”3个标准。其中,只有取得相应资质、有拟申请开展日间手术经验的手术医生,才具有主动开展日间手术的权限。比如,腹腔镜胆囊切除术,医生必须在大手术室完成150例以上手术,且没有任何医疗纠纷或者差错。另外,医院还

要求医生有较强的沟通能力和筛查评估患者的能力。

“每家医院所处的地理位置、经济社会发展环境、技术水平等都不相同,因此,没有一家医院的日间手术可以复制到全国,适合自己的才是最好的。华西医院日间手术占择期手术的比例目前是25%左右,实现了优质资源尽可能最大化使用的目的,也解决了一部分患者看病难、手术难的问题。”曾勇说。

中南大学湘雅医院院长雷光华表示,《目录》扩大了日间手术的病种和术式,增加了更多的专科病种和术式,也增加了三级和少量四级手术,有利于各级医院根据自身的条件和学科优势,探索与医院发展定位相适应的日间手术病种和术式,扩大日间手术规模。

最重要的是转变观念

“日间手术模式是传统住院手术模式的大变革,其快速发展需要医院、医保、医务人员和患者共同努力。”雷光华认为,在这个过程中,患者需要改变观念接受日间手术;医院需要在制度和绩效上向日间手术倾斜,尤其是让外科和麻醉医生能够更好、更多地应用微创手术和加速康复外科理念,为患者做好手术、快速康复;医疗保障

部门需要为患者接受日间手术、医院开展日间手术提供制度保障。

“20多年前,国外的日间手术就已经很发达了。国内专家的技术水平也很厉害,但是日间手术在我国并没有流行起来。”上海交通大学医学院附属仁济医院副院长张继东表示,日间手术的大发展与医务人员整体素质、社会大环境,以及社会各方对日间手术的认识紧密相关。

张继东说,比如家庭居住条件现在有了改善,患者术后回家有了更安全的环境,越来越多的人选择主动做日间手术。而且经过一段时间的检验,更多医生看到了日间手术的安全性,也愿意在日间手术上投入更多时间和精力。同时,支撑整个日间手术的体系更为完善。

日间手术推荐目录也在不断更新,紧跟时代发展的脚步。中国日间手术合作联盟副主席兼秘书长、国家卫生健康委卫生发展研究中心医药成本价格研究部副主任于丽华说,一个日间手术操作有唯一的编码。《目录》所标专业为操作该术式时使用频次最多的专业,其他相关专业不再一一罗列。医疗机构开展时不受所标专业的限制。

在《目录》中,708个日间手术操作项目由两部分内容组成。第一部分将第一批推荐的43个术式和第二批推荐的77个术式的手术操作代码按国家临床版3.0编码进行了更新,并

按一个操作一个代码将手术操作进行了拆分,计295个项目;第二部分按统一的代码推荐了第三批日间手术术式,计413项。同时,《目录》的手术操作名称和编码采用国家临床3.0版的编码和名称。

为分级诊疗“添一把火”

曾勇认为,日间手术的发展可能进一步带动分级诊疗。比如,早期肺癌患者在大医院做完日间手术后,可以将其转诊到社区或者区医院,做好后期恢复。目前,仅在四川省成都市内,华西医院就与十几家社区卫生服务中心签订了日间手术转诊协议。

“医院会经常给这些联姻医疗机构做培训,包括技术知识和管理方法等。”曾勇说,对于日间手术的发展一定不能仅“看见了树木”,同时还要“看见整个森林”,看到它对未来整个卫生健康事业的推进作用。

有人也提出了疑问,目前不少日间手术术式集中在一级、二级手术,这与大医院的功能定位会不会相矛盾。对此,曾勇表示,有了日间手术,相应疾病的患者更愿意到大医院治疗,这在一定程度上会造成基层患者减少。“不过,这可能是一个发展阶段的问题,目前基层能力需要进一步提升,优质医疗资源需要不断下沉,分级诊疗

任重道远。”

前行者的足迹已经给了各方信心。2005年9月,仁济医院决定在泌尿外科率先试点日间手术;从2013年开始,又逐步调整手术病种、术式结构,鼓励开展微创手术,绩效制度向“重点手术”和“重点病种”倾斜,改变以往单纯考核数量的模式,剔除简单的一级小手术,鼓励开展相对复杂的三级和四级手术。因此,即便是日间手术占比很大的仁济医院,在去年的公立医院绩效考核中,疑难疾病诊治难度排名(疾病难度系数CMI)仍位列全国第十。

医保方理念的转变正在释放日间手术更多可能。目前,全国大多数省份出台了日间手术支付政策,积极推动日间手术的发展。雷光华介绍,前两版日间手术推荐目录发布后,湖南省医疗保障局以目录为蓝本,支持湘雅医院等试点医院先行先试,批准日间手术患者在门诊完成的术前检查纳入医保报销。于丽华说,目前各地在日间手术的支付方式上各有不同。其中,有20个省市实行按病种付费,如北京市、天津市、河北省、山西省、广东省等。另外,福建省三明市、四川省攀枝花市、山东省青岛市等地按DRG(疾病诊断相关分组)支付;山东省淄博市和广东省中山市等按DIP(基于大数据的病种)支付;广东省深圳市则是单独支付。“相信,日间手术未来的路会越来越宽,越走越远。”于丽华说。

辽宁 推动综合医院老年医学科建设

本报讯(记者邹欣芮 郭睿琦)辽宁省今年将着力加强综合医院老年医学科建设,推动二级及以上综合医院设置老年医学科,积极开展老年综合评估、老年综合征诊治、多学科诊疗,提高多病共治能力;预计到今年年底,该省50%的二级及以上综合医院将设置老年医学科。这是近日记者从辽宁省卫生健康委获悉的。

据悉,辽宁省将持续开展老年友善医疗机构建设,并有力推动医疗机构优化就医环境和就医流程,全面落实老年人医疗服务优待政策,为老年人提供友善服务,提升老年人就医满意度。目前,辽宁省已有414家医疗机构被评为老年友善医疗机构。到“十四五”末期,85%以上的综合医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构要建设老年友善医疗机构,以更好满足老年人健康需求,大力营造敬老爱老助老的社会氛围。

江苏 医保确定十方面工作重点

本报讯(记者程守勤 通讯员蒋婷)近日,江苏省医疗保障工作会议在南京市召开。会议明确,2022年重点抓好10个方面工作。

据江苏省医保局党组书记、局长周英介绍,这10个方面工作主要是:持续完善医保制度体系;全力构筑医保基金监管高压态势;持续深化医保支付方式改革,全面推进总额控制下多元复合医保支付方式,重点推进DRG/DIP支付方式改革三年行动计划;全面提升医保管理质效;深入推进药品耗材招采制度改革;积极推进医疗服务价格改革;全面规范医保基金总额管理;强力推进“智慧医保”建设;全面优化医保公共服务水平,启动“15分钟医保服务圈”全覆盖三年行动计划,年内建成132个省级示范点和350个左右市级示范点;大力支持医药产业创新发展和公立医院高质量发展。

宁夏 守牢“两品一械”安全底线

本报讯(特约记者魏剑)今年,宁夏回族自治区将守牢“两品一械”(药品、化妆品、医疗器械)质量安全底线,持续推进全域创建“食品药品安全区”工作。这是记者从近日召开的宁夏药品监管暨党风廉政建设工作会议上获悉的。

据了解,2021年,宁夏药监部门聚焦“两品一械”领域损害群众利益突出问题,先后组织查处“两品一械”一般程序行政处罚案件462起、简易程序案件395件,罚没款1342.31万元。2022年,该自治区将深入开展药品安全专项整治,集中力量严惩重处一批违法违规案件,不断提升全区“互联网+药品监管”应用服务水平,推动各级监管干部用好宁夏药品智慧监管平台,力争实现稽查执法数据、常规监管数据、许可备案数据、监督抽样数据的现场即时录入率分别达到70%、80%、90%、100%。

新疆 药品产业链健康发展

本报讯(记者邢靓 夏莉涓)近日,新疆维吾尔自治区药品监督管理局公布,新疆药品产业目前已形成种植、加工、生产、销售、研发于一体的全产业链模式,加速产业化发展。

新疆2021年支持红花等14个中药材“定制园”建设,采用“公司+科研机构+合作社+农户”形式,推动全区中药材种植养殖标准规范化,从源头上把握中药材质量。同时,新疆药品企业积极引进先进设备,打造全产业链、扩大生产效能。全区医药工业企业现有药品批准文号总计759个,独家品种53个。新疆药监局还积极为药企护航,在2021年取消了“药品委托生产审批”行政许可事项,“两品一械”检验周期由25个工作日压缩为20个工作日,11大类65项政务服务基本事项实现“一网通办”等,为新疆药品产业发展“赋能减负”。

关注北京冬残奥会

“光明使者”传递火炬

通讯员 王家铃 李文芳 本报记者 郑纯胜

3月2日,在北京市盲人学校的操场上,伴随着30名盲校师生动人的歌声,火种采集台跳跃起了“光明之火”。作为第一棒火炬手,浙江大学医学院附属邵逸夫医院眼科中心主任姚玉峰教授早早站在了准备区,从中国残联副理事长程凯手中接过火炬。

姚玉峰高举银色和金色相间的、寓意为辉煌与梦想的火炬,热情地和现场观众打招呼。这象征着“光明之火”的火炬在火炬手的接续传递下汇集成光明与爱的力量。

火炬传递结束后,现场表演歌曲的盲校师生们提出跟姚玉峰合影,姚玉峰将手中的火炬传到他们手中,师生们一个接着一个触摸。看到他们一边摸一边说着火炬可能长的模样,姚玉峰被深深地感动着。

姚玉峰是名副其实的“光明使者”,在长达30多年的职业生涯中给3万多名患者带来了光明。“火炬传递的是理想,是奋斗,是毅力,也是信念,更是人与人之间的爱。”他说。



点燃

3月3日,火种护卫队火炬手王志华的火炬。当日,北京冬残奥会火炬在河北省蔚县暖泉古镇传递。北京2022年冬残奥会将于3月4日开幕。

新华社记者 朱旭东摄

中国残疾人体育奥运之路

新华社记者 郑直 刘博 朱青

3月4日,北京2022年冬残奥会将拉开帷幕,参加此次冬残奥会的中国体育代表团有96名运动员,他们当中的85人是首次参加冬残奥会。未来的10天,他们将把自己的名字写进冬残奥会的历史,写进一段38年的中国残疾人体育奥运之路。

开拓

2022年2月最后一天,北京冬残奥会的一路火种在英国曼德维尔采集。这一来自残奥运动发展源地的火种随后在中国境内采集的8路火种汇集,生成本届冬残奥会的官方火种。

二战期间,路·古特曼医生在英国小村庄曼德维尔的一家医院建立了一个脊髓科,帮助救治受伤的官兵。为了激励这些病人积极恢复,古特曼医生开始鼓励他们从事体育运动,由此慢慢形成了被广泛认为是残奥运动前身的斯托克·曼德维尔运动会。

1960年的运动会走出曼德维尔,来到罗马。“残奥会”一词在1984年由国际奥委会正式认可,而1960年在罗

马的那届比赛被认定为首届残奥会。同样是在1984年,中国选手登上残奥舞台,那一年6月在纽约举办的第七届夏季残奥会上,平亚丽以4米28的成绩打破世界纪录,获得半盲B2级跳远金牌,为中国残奥体育代表团拿下首枚金牌。

奋进

由于残疾人体育事业刚刚起步,1984年的亮相之后,中国参加残奥会的情况依然可用“三少一新”来形容,具体说来,就是参赛人数少、项目少、经验少、新手多。

以1988年的汉城残奥会为例,200人以上的代表团约有五六六个,中国则只有43名运动员参加。

此后,中国残奥代表团稳步向前,竞技实力不断提升,1992年巴塞罗那,他们在奖牌榜首次位列亚洲第一。四年后的亚特兰大,中国以16金的成绩排名第九,首次跻身十强。在悉尼,中国获得34枚金牌,25次打破世界纪录,金牌总数上升至第六位。

2004年雅典残奥会,国际残疾人体育运动与中国残疾人体育事业同时迎来历史性时刻。这是奥运会与残奥

会首次由同一个组委会组织完成,残奥会在场地设施、组织机构等方面看齐奥运会。

中国体育代表团也在雅典正式来到世界舞台中央,200名运动员参赛,23人29次打破世界纪录,获得63枚金牌、46枚银牌与32枚铜牌,首次位列金牌榜与奖牌榜双榜第一。

瞩目

在亚特兰大、悉尼与雅典连续三届残奥会上夺得金牌的侯斌,靠着双手与一根绳索将自己和轮椅与火炬一寸一寸地拽上半空,点燃了2008年北京残奥会的主火炬。这是“超越极限”精神的直观表达,也成为12天里中国和世界残奥选手们拼搏的缩影。

在北京,中国残奥代表团以89块金牌、211块奖牌的成绩蝉联了金牌榜、奖牌榜“双第一”,再度在残奥之路上留下一座里程碑。

筹办北京残奥会期间,中国残疾人体育综合训练基地竣工,这一国内最大的残疾人综合训练基地按残疾人体育的特殊要求进行设计和建造,能够满足田径、轮椅篮球、游泳等诸多项目的训练和比赛需要。

从雅典到北京,乃至之后的伦

敦、里约与东京,中国体育代表团从未在夏季残奥会上让金牌榜与奖牌榜榜首旁落,连续五届实现金牌、奖牌榜双第一。

延伸

在2002年美国盐湖城冬奥会上,杨扬拿下中国冬奥史首枚金牌。而在那一年的盐湖城冬奥会上,中国残奥代表团完成了首次亮相。此后,中国冬残奥运动在探索中发展。

在2018年平昌冬残奥会上,中国轮椅冰壶队夺得中国冬残奥历史首枚金牌,也是首枚奖牌。

在中国残疾人体育综合训练基地,国家残疾人冰上运动比赛训练馆落成并投入使用,这里的地面采用无高差全平面设计,每个角落都考虑到残疾人的实际需求,被在此训练的队员称为“最好的一份礼物”。

北京冬残奥会是中国第六次组团参加冬残奥会,也是中国参加冬残奥会以来,代表团规模最大、运动员人数最多、参赛项目最全的一届。他们将向世界展示新时代中国残疾人自强不息的精神风貌,展示中国冬残奥运动的发展成果,这条道路将在他们的奋斗与拼搏中,继续向未来延伸。