

医管观察

# 日间医疗撬动医疗服务体系变革

□孙辉

当前,我国医疗卫生服务体系建设正经历深刻转型,由注重资源扩充转向更加突出结构优化、功能协同与效能提升。国务院日前印发的《国民健康“十五五”规划》提出,以优化全方位全周期整合型健康服务体系为主线,推动医疗卫生发展方式更加注重以健康为中心、服务体系更加注重质量效益提升、改革治理更加注重系统协同。未来5年,服务体系建设的重心在于校准层级功能、重组服务流程、增加健康产出。

日间医疗是在保证医疗质量安全的前提下,在24小时内完成全流程诊疗的住院服务模式,涵盖日间手术、日间化疗等服务类型。“十四五”时期,日间医疗作为创新医疗服务模式,在减少平均住院日、提高床位周转率等方面发挥了积极作用。“十五五”时期,随着分级诊疗制度持续深化、紧密型医联体建设稳步推进、医保支付方式改革不断深入,日间医疗的价值已超越单体医院内部的效率提升,逐步从“效率工具”跃升为优化医疗资源布局、推进服务体系变革的“结构性支点”。

## 优化资源配置 推动优质资源向关键领域集中

提高资源使用效能,是优化医疗资源配置的重要发力方向。当前,部分适宜在短周期内完成诊疗的常见病、多发病患者,仍与疑难危重症患者共同使用三级医院的住院资源,一定程度上降低了优质资源的配置效率。日间手术、预住院等模式,通过将术前

检查前置、优化诊疗流程、压缩住院周期,能够在确保医疗质量安全的前提下,将三级医院有限的优质资源从一般性诊疗中释放出来,使其投向疑难危重症救治等关键领域,从而提升整体资源配置效率与健康产出效益。

推动三级医院功能回归,是发挥日间医疗资源配置效应的关键。日间医疗有助于释放三级医院部分床位、人力、技术和管理资源,使其将有限的高质量医疗资源更加集中于疑难危重症诊治、高难度技术创新等重点领域,更好发挥其在区域医疗服务体系中的引领与支撑作用,真正实现功能定位的回归与升级。

促进发展方式转变,是日间医疗更深层次的改革价值。新时期,公立医院高质量发展不再依赖增加床位、扩大规模的粗放路径,而是需要通过技术创新、模式创新、管理创新与流程再造,持续提升资源使用效率。日间医疗表面上是住院服务流程的优化调整,实质上推动资源配置由粗放使用向精准配置转变、医院发展由规模扩张向质效提升转变。这意味着日间医疗已从单纯的效率工具升级为推动服务体系深层变革的重要力量。

## 重塑服务链条 推动机构分级走向体系协同

形成连续医疗服务,是推动分级诊疗走深走实的重要基础。分级诊疗并非简单地将患者从大医院“分流下去”,而是要在不同层级医疗机构之间,构建起定位清晰、衔接顺畅、运转有序

点的局限,使患者的诊疗过程逐步向院前、院中、院后延伸,贯穿不同级别医院,真正形成连续、全程的医疗服务闭环。

为此,首先要明确各级医疗卫生机构功能定位,构建连续医疗服务链条。具体而言,三级医院应重点聚焦疑难危重症诊治,并开展与之相适应的高难度日间手术及治疗;二级医院承担术后康复和延续护理任务,同时规范开展适宜的日间手术、日间化疗等;基层医疗卫生机构做好术前基础检查与健康评估的协助工作,以及术后换药、康复指导、用药随访和慢性病管理等基础性服务。通过分工协作,各级医疗卫生机构各司其职、有序衔接,共同支撑起连续、高效的服务体系。

其次,要分工落地,将单纯的“转诊关系”变成协同联动的“共同路径”。三级医院负责统一制定患者的诊疗方案、随访计划等,二级医院和基层医疗卫生机构分段承接、协同服务。患者的检查结果、病历摘要、用药方案及风险提示随其流转,避免重复检查,保障服务连续性和安全性。在此基础上,将日间医疗从“一家医院在24小时内完成”的模式,拓展为“全方位、全流程协同负责”的连续医疗服务形态。

## 用好支付杠杆 推动费用管控向价值引导转型

建立契合新型服务模式的激励机制,是保障医疗服务创新持续发展的关键条件。日间医疗服务虽降低了患者住院时间消耗指数,但从整体看,医疗资源的投入与消耗成本并未随之减少。日间医疗纳入DRG(按病组)/DIP(按病种分值)付费体系后,不应

仅因住院时间缩短而机械地调低医保支付标准。统筹地区应参照同病组传统手术的支付标准,合理核定日间医疗费用,并严格落实“结余留用”政策,在保障质量与安全的前提下,引导医疗机构主动提升运行效率与资源使用效益。

强化价值导向,是深化医保支付方式改革的重要方向。支付机制的设计应以实现多方共赢为目标:于患者而言,减少等待时间,减轻陪护负担,减少间接费用压力;于医保基金而言,以合理支出获取同等或更优的诊疗效果;于医疗机构而言,通过规范诊疗和精细成本管控获得合理结余,从而将释放的资源进一步投向需求更迫切的患者群体。日间医疗正是以医疗服务结果为核心,充分体现了价值导向的改革方向。

## 强化机制协同 推动单点探索走向系统集成

坚持质量安全,是日间医疗持续健康发展的根本前提。日间医疗并非单纯压缩住院时长,而是在确保医疗质量安全的基础上,对诊疗流程进行系统性重塑。住院时间越短,越需强化全过程质量管理,在病种准入、患者评估、术后观察、应急处置及院后随访等关键环节,构建更加规范、连续的管理机制,始终筑牢质量与安全的坚实基础。

强化政策衔接,是释放日间医疗改革效能的重要保障。日间医疗相较于传统住院诊疗,更加注重住院前的评估准备及离院后的评估干预,在保障诊疗质量的前提下提供高效医疗服务。因此,医疗服务、医保支付、价格管理等多个环节的政策能否有效衔

接,直接影响医疗机构和患者选择医疗服务模式的积极性。相关制度安排应更加注重协同适配,为医疗服务创新创造稳定的政策环境。

促进信息贯通,是实现跨机构连续医疗服务的重要支撑。日间医疗推动患者在不同层级医疗机构之间流动,对检查检验结果互认、电子病历共享和转诊信息流转提出了更高要求。只有做到信息随着患者流动,才能减少重复检查,提高诊疗衔接效率,保障医疗服务连续性,并为全过程质量管理和责任追溯提供基础。

推进系统集成,是将单点创新转化为体系效能的关键。质量、支付、标准、信息看似分属不同领域,实质上共同指向医疗卫生治理方式的深层转型:从管好单个医院转向建设好服务体系。日间医疗同样需要在发展中完成自身的跨越:从单个医院内部的流程创新,进一步嵌入分级诊疗格局、融入医联体建设、对接支付方式改革导向、纳入医疗质量管理体系。唯有如此,才能真正释放制度集成、政策协同带来的体系改革效应。

改革的价值,不仅在于改变某一项运行指标,更在于以一个精准支点撬动一套深层机制的优化升级。以日间医疗带动诊疗流程再造、医疗资源重构,机构功能协同和激励机制重塑,有助于推动各级医疗机构各归其位、各展所长,促使优质医疗资源更充分地转化为体系整体效能。这既体现改革从局部突破到系统集成的内在逻辑,也成为新阶段深化公立医院改革、推进分级诊疗制度落地、建设优质高效医疗卫生服务体系的重要着力点。

(作者系国家卫生健康委医院管理研究所医院评审评价研究部研究员)

## 党建引领 文化聚力

# 指尖“廉心语” 清风润医心

□高瑞敏

在河南省新郑市公立人民医院,清廉如何从要求变成习惯?答案藏在一个看似微小的举措里——自2023年9月起,每个工作日,医院都会在工作群准时推送廉政提醒。“每日一推”背后承载着医院对廉洁底线的庄严守护。

## 在润物无声中久久为功

医院党委高度重视廉政体系建设。2023年9月,医院正式启动每日廉政提醒。廉政提醒由医院纪检监察室每日精心选编推送,内容包括“廉政金句警句”和“医者故事”两部分。“廉政金句警句”旨在提高医务人员政治站位,筑牢思想防线的“第一道堤坝”;“医者故事”讲述共和国大医的传奇人生、百岁名医的医者仁心、基层医生的动人事迹。截至目前,廉政提醒已推送600多期。

“以医疗为职业,对技术精益求精”“做医德高尚的人,多为患者做有益的事情”……在院内,这些廉政提醒引发了医护人员的热烈讨论。每天推送的一个个医者故事,让干部职工在学习榜样中争做榜样、成为榜样。

## 在建章立制中闭环管理

在廉政提醒基础上,医院建立起完善的廉政教育制度:定期开展警示教育

育活动,通过典型案例剖析,以案示警;开展重点岗位廉政谈话,对药学、医学装备、招标、基建、采购等关键岗位人员进行风险提示,抓早抓小;开展廉政岗前培训,为新入职人员扣好第一粒“廉洁扣”;开展纪检行风督导,发现问题及时纠偏,让权力始终在阳光下运行。

与此同时,医院制作清廉文化墙,打造廉洁文化阵地;在全院公布投诉举报电话,畅通问题反映渠道;及时处理患者反映的问题;将医护人员的廉洁表现与职称晋升、评优评先等挂钩。医院廉洁文化建设工作多次受到上级表彰。

## 在为民服务中砥砺前行

医院始终秉持“患者的需要是第一位”的服务宗旨,努力让患者舒心就医。“有人陪着看病真好,全程不用操心”“信息公开透明,这家医院让我放心”……留言记录簿上,患者写下的切身感受是对医院服务最真实的评价。

“穿上这身白大褂,就得对得起这份信任。”“病房里多问几句、多站一会儿,患者心里就踏实了”……述职述廉座谈会上,医院干部职工的分享句句实在,每个人都信心满满、干劲十足。

指尖“廉心语”,清风润医心。廉政提醒事虽小,却助力营造风清气正的医疗环境;廉政金句警句话虽短,却如晨钟暮鼓,让医院干部职工常鸣于耳、常省于心。

(作者系河南省新郑市公立人民医院党委书记)



## 禁手机入校,为学生成长划一道“安全边界”

自9月1日起,《重庆市预防未成年人犯罪条例》正式施行。《条例》明确,提高教师对未成年学生沉迷网络的早期识别和干预能力,学校可以禁止学生携带手机等智能终端产品进入学校或在校内

使用。未成年学生过度使用手机会影响视力和学习专注度,甚至可能因此沉迷网络和游戏。这一严管手机使用的规定,为学生成长划出一道安全边界。也应看到,解决学生沉迷手机的问题,关键在于疏

堵结合。学校应以教育引导为主,培养学生自主管理能力;家长需以高质量陪伴和丰富的活动安排填补孩子课余时间,帮助孩子抵御电子产品诱惑,拓展孩子现实生活的乐趣和社交圈。(健平)

## 贯彻落实《习近平关于健康中国论述摘编》重要精神·践悟

# 以中医药高质量发展赋能健康中国建设

□高运华

习近平总书记指出,中医学是中国古代科学的瑰宝,也是打开中华文明宝库的钥匙。党的二十届四中全会对加快建设健康中国作出重大部署,为新时代中医药传承创新发展指明方向、提供遵循。习近平总书记关于健康中国建设重要论述深刻阐释了中医药在中华文明与卫生健康事业中的独特地位与重大价值,强调要发挥中医药在治未病、重大疾病治疗、疾病康复中的重要作用,遵循中医药发展规律,传承精华,守正创新,加快推进中医药现代化、产业化。

中医学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验,是中

华文明的瑰宝,更是新时代推进健康中国建设不可或缺的重要力量。北京市房山区立足首都功能定位与区域发展实际,加快推动中医药事业高质量发展,既是顺应卫生健康事业发展规律的必然选择,也是破解区域健康服务痛点的现实需要,更是落实国家战略部署的生动实践,对推动卫生健康工作从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变具有十分重要的意义。

发挥中医药特色优势,破解服务供给矛盾。随着经济社会发展和群众健康观念转变,人民群众对中医药服务的需求日益增长,更加注重治未病、慢性病调理、体质调养,中医药“简、便、验、廉”的特色优势更加凸显。同时,人口老龄化加快带来病后康复、慢性病管理需求持续攀升,服务短板亟

待补齐。从卫生健康发展规律来看,推动中医药高质量发展,是构建全方位、全周期健康保障体系的内在需要,也是破解区域健康服务不平衡不充分问题的关键抓手。

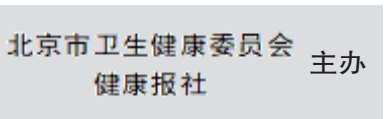
深刻把握新时代健康服务转型趋势,坚持中西医并重,把中医药摆在区域卫生健康发展的突出位置。一方面,依托校地资源优势,为区域提供顶尖的人才、学科、科研、临床支撑,形成“医教研用”一体化优势。另一方面,聚焦群众急难愁盼,建设中医药健康文化体验馆、中医馆、中医阁等一批服务阵地,推广中医适宜技术,重点人群中医药健康管理覆盖率稳步提升,基层中医药服务可及性、便捷度显著提高,切实把资源优势转化为发展优势、服务优势,不断满足人民群众对高品质健康生活的新期待。

深化校地企协同创新,推动中医药事业产业融合发展。中医药的生命力在于传承精华、守正创新,竞争力在于全链条布局、全要素赋能、全领域协同。推动中医药事业产业融合发展,必须深化校地企协同创新,搭建产学研用一体化平台,以重大项目为牵引,推动中医药服务能力实现跨越式提升。以房山区为例,全区把中医药发展纳入区域卫生健康事业整体布局。一方面,强化与高校、科研机构、医药企业合作,搭建产学研用一体化平台,推动中医药科研成果本地转化。另一方面,依托生态优势推进万亩中药材规范化种植,构建一体化产销模式,带动乡村产业振兴与农民增收;统筹中药材种植、加工炮制、研发生产、康养服务、文化传播一体化发展,推动中医

药与康养、文旅、健康管理深度融合,培育新业态新动能。

健康是人民幸福生活的基石,中医药是健康中国的独特优势。房山区要坚守人民至上、生命至上,以传承创新为动力,以资源优势为支撑,以项目建设为牵引,以全链发展为路径,持续推动中医药事业高质量发展,不断完善全方位、全周期中医药健康服务体系,加快建设健康中国,推动首都卫生健康事业高质量发展。

(作者系北京市房山区委卫生健康工委书记、区卫生健康委主任)



## 有闻有说

### 健康警钟,别只敲向“吃播圈”

□张玉胜(退休人员)

近日,一则24岁百万粉丝吃播网红的惨告引发社会广泛关注。据媒体报道,8月14日,该网红发布最后一条视频,自述因“反复吃,钾流失”而住院,血钾浓度最低降至2.3毫摩尔/升,而正常人血钾浓度为3.5至5.5毫摩尔/升。她坦言这是吃播所致,并提醒网友:“挣钱固然重要,身体永远是第一位。”无论其离世是否直接由吃播导致,但可以肯定的是,为流量而疯狂进食、长期透支身体,这种做法对健康是有害的。不只是“吃播圈”,每一个有不良生活习惯的人都应该引以为戒。

翻看网友评论,不乏“要钱不要命”“任何以付出健康为代价的事情都不值得做”等声音。有的人将“吃播网红”“催吐”等标签归为“他人”的问题,认为与自己无关,继续熬夜、硬扛,无视身体发出的健康警报。这其实是一种认知误区:贴上“他们”的标签,使屏蔽掉落在“我们”身上的风险。

长期呕吐或腹泻会引起电解质紊乱,导致钾元素大量流失。“暴食—催吐”的伤害,并不只存在于直播圈。在以瘦为美的审美导向下,吃完即催吐的年轻人、依赖泻药清肠的爱美人群、频繁极端断食的群体,都在承受相似的生理损耗,面临同样的健康风险。

很多身体预警信号常常被人们忽视。肌肉无力、心律失常、恶心厌食等缺钾相关症状极易被轻视,等到症状严重再干预,往往为时已晚。一些职场人也习惯于淡化健康隐患,腿软当作没睡好,心慌怪罪喝咖啡太多,乏力归咎于太累。近些年发生的因忽视危险因素导致健康受损甚至危及生命的案例频见,切莫轻视身体不适,不要凭经验自我判断、拖延就诊,一旦身体出现异常,务必及时就医检查。

防范健康风险,既需个人警醒,也需制度托底。一方面,每个人都应摒弃“忍忍就过去”的心态,重视定期体检,身体出现异常要及时就医。另一方面,监管部门应督促直播平台建立对异常进食、催吐暗示等行为的识别与限流机制,设定高强度直播的时长与频次上限,用制度为健康托底。

“身体永远是第一位”——这不仅是吃播网红留给大众的善意提醒,更应成为整个社会长鸣不息的健康警示。

### 近视防控,不能让学校唱独角戏

□马可米(公职人员)

有媒体报道,近日,云南省教育厅公布了一组令人振奋的数据:截至2026年7月,全省已建成8所“零近视”学校,5个“零近视”班级。这里的“零近视”,并非学生近视度数全部为零,而是依靠一套常态化、可落地的管理制度,把近视发生率控制在低水平。学校不搞粗暴减负,而是打出一套细致的护眼“组合拳”:科学调整作息,硬性保障学生户外活动时间;优化教室采光、更换适配课桌椅,夯实护眼硬件根基;严格管控学生校园电子产品使用;督促老师提升课堂效率,减少学生长时间近距离用眼;联动家庭同步发力,引导孩子居家科学用眼,全方位守护孩子视力健康。

这份“零近视”成绩单固然亮眼,但也要看到,相关经验推广仍面临不少现实挑战。不少学校受大班额、场地有限、升学压力等现实因素制约,护眼举措落实不到位,学生休息、锻炼时间常常被繁重的课业挤占;即便有相关制度,也多流于应付检查。有的家长花高价买护眼灯、配近视防控眼镜等,试图“走捷径”保护孩子视力,可孩子的课余时间被作业、补习班填满,户外活动、远眺放松的时间被严重挤压,再加上频繁使用手机、平板电脑等多重因素,导致视力容易持续受损。

近视防控不是学校一方的独角戏,而是家校社协同发力的长期功课。学校要守住育人初心,不挤占课间休息、户外活动时间,让远眺、奔跑成为孩子的日常,把各项护眼措施落到实处;家长要改变心态,不能一边劝孩子近视,一边用大量补习和作业挤占孩子的放松睡眠时间;社会层面也应逐步打破唯分数的固有观念,为孩子的成长留出更多松弛空间。