

为医保飞行检查注入新内涵

□梁嘉琳

日前,国家医保局就《医疗保障基金飞行检查管理暂行办法(征求意见稿)》再次向社会公开征求意见。近期,笔者在南方几个省份调研时,多家医疗机构的医保办人员反映了当前医保基金监管存在的一些共性问题,亟待医保部门以飞行检查管理暂行办法的制定为契机,给予关注和解决。

度医疗而非医疗不足的监管。事实上,医保支付方式改革后,医疗机构已经具备自主控费的动机。在飞行检查过程中,不应拘泥于监督单一项目的临床合理性、费用合理性,而应该看整个诊疗方案是否符合临床路径、诊疗规范。二是编码与收费不匹配的问题。目前,大部分医疗机构的手术编码是参照国家卫生健康委确定的ICD-9标准,而医疗服务价格归医保部门管理。现实中,经常出现手术操作编码、医疗设备编码、检验试剂编码同医疗服务收费编码无法一一对应的问题。三是一些飞行检查内容有扩大化之嫌。来自临床管理、医保管理、医保监管等领域的多位专家向笔者表示,医保飞行检查应聚焦于医保费用

监管,而对于医疗服务质量特别是一些在国内外医学界尚无定论的问题,不宜直接判断临床行为的合理性、规范性,而应该将最终裁决权留给卫生健康部门。此次暂行办法征求意见稿针对医药机构反映较为集中的问题,有针对性地给予了回应,这是一个进步。笔者认为,医保基金监管要想更好发挥作用,需要制度、流程、能力的支撑。在制度规范方面,征求意见稿对国家、省级飞行检查作出规定,并未涉及市级飞行检查。为避免各地“宽严不一”,建议国家医保局统一全国医保基金监管(包括飞行检查)的操作规程,为各地印制操作手册、典型案例集。在监管协同方面,应强化各级医

保部门内部衔接,以及医保、卫生健康、药监部门之间的协同,避免出现规则盲区或者政策冲突。对于医疗机构就规则盲区和政策冲突等问题发送的商请函,医保部门应当及时给予回复,并针对存在的问题,及时填补制度漏洞、强化部门协同。在科学治理方面,除继续推广医保智能监控、大数据筛查等技防手段之外,还应大力培育跨学科的医保稽核人员。这样才能在进行飞行检查时,做到“多学科会诊”,既查处违法违规行为,又能为医院优化医保管理开出“药方”。(作者系上海交通大学医学院客座导师)

借新技术能看细胞如何“搬家”

据新华社上海12月3日电(记者张建松 丁汀)中国科学院分子细胞科学卓越创新中心研究员周斌,带领张少华、赵欢等研究组成员,开发了一种独特的遗传操作技术——邻近细胞遗传学技术。研究组利用该技术,以小鼠为研究模型,揭示了生物体内细胞也会“搬家”,并且自身功能会随着新的“邻居”和生活环境不同而改变。相关论文2日发表于国际学术期刊《科学》上。

肿瘤在发生过程中,肿瘤细胞会“招募”周围组织中的血管迁移至肿瘤。利用邻近细胞遗传学技术,研究组直观地展现了不同阶段肿瘤细胞和血管内皮细胞间的动态相互作用,并通过长时程追踪,首次发现肿瘤血管内皮细胞会迁移到肿瘤外包膜。“如何在复杂的体内环境中,精准直观地揭示细胞间相互作用,一直是各国生命科学领域致力解决的技术难题。”周斌说,“10年来,我们先后培育了50多个小鼠品系,才能在多种组织中,实现对相邻细胞的精准定位和永久示踪。”业内专家认为,这一新技术突破了传统示踪技术的局限,实现了邻近细胞的遗传操作,为发育生物学、干细胞生物学、免疫学和肿瘤学等众多领域研究提供了新的研究思路和技术支撑,具有广阔应用前景。

药品网售,仅有禁止清单不够

□唐传艳(医生)

国家药监局网站11月30日发布《药品网络销售禁止清单(第一版)》。此次发布的禁止清单,除了将散在于不同规定内的禁止药品集中于一个清单,还新增了一些药品,使禁止清单更明确、更全面,也更便于操作。“红线”已划

定,就得严格照章执行,而影响执行效果的一个关键因素,是执法监督是否到位。网络药品给民众带来的便捷,建立在专业、严格的执法监督的基础上,监督要有打硬仗的思想准备。从平台挂出的药品销售清单,到先医后药、先方后药的诊疗次序,再到药品包裹查验、物流过程监管、药品质量投诉、药品不良反应监测、消费纠纷处置

等,可能需要建立药品网络销售的专属监管方式。除了严格执法,相关各方还须涵养自律。网络具有匿名性、跨区域、全天候等特点,且“挂羊头卖狗肉”现象比较常见,譬如将电子烟伪装成玩具、食品,以及用暗语行话买卖违禁品等,这使得网络售药监管难度增大。因此,平台要有更强的内部监督机制,否则就要依法承担连带责任。

针对网络售药的一切安全措施,都是为了保护患者安全和健康,所以购药者应当自觉遵守网络售药的要求,对自己或用药者的健康负责。网络售药渠道逐步畅通,给患者用药带来极大的便捷,也帮助互联网诊疗走出有医无药的困境。但网络售药能否有序运行,取决于用药安全能否得到保障。只有从外部到内部筑牢网络售药安全堤坝,方能为各方带来更多便利。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱请发至 mzpjjkb@163.com

胆管癌诊断增添无创高效方法

本报讯(特约记者周厚亮)郑州大学第一附属医院余祖江教授团队在胆管癌的创新诊断方面取得新突破,相关研究成果论文近日发表于《军事医学研究》上。该研究首次描述了胆管癌患者口腔微生物组的特点,并建立了胆管癌口腔微生物标志物的诊断模型。这为胆管癌的诊断提供了口腔微生物群靶向生物标志物这种无创且高效的方法。因大多数患者被确诊时已为晚期,且预后较差,胆管癌成为一个重要的全球疾病负担。目前,口腔微生物组已成为许多疾病的诊断工具。然而,胆管癌的口腔微生物组的特点,以及口腔微生物组作为胆管癌的非侵入性生物标志物的潜力仍然未知。研究中,余祖江团队收集了272份唾液样本,对其中的259份样本(74份胆管癌患者样本,35份肝细胞癌患

者样本和150份健康人样本)完成了测序和分析,描述了口腔微生物组的特征,确定了生物标志物并构建了胆管癌的诊断模型,口腔微生物组的诊断潜力得到了验证。最后,研究团队使用35个肝细胞癌样本来评估诊断模型区分肝内胆管癌和肝细胞癌的能力。研究发现,与健康对照组相比,胆管癌患者的微生物多样性增强。在属的水平上,与健康对照组个体相比,胆管癌患者中26个属明显增加,10个属减少。此外,3个分类操作单元被确定为最佳标记物,并被用来构建一个诊断模型。该模型在50名胆管癌患者和100名健康对照组个体之间的区分潜力达到99.22%。通过该诊断模型,肝细胞癌和肝内胆管癌可以被有效区分。该研究得到国家重点研发计划和国家自然科学基金等项目资助。



冰上“老男孩”

12月4日,沈阳市铁西区劳动公园的冰面上,“老男孩”冰球队激战正酣。这是一支由平均年龄达到65岁的老年人组成的业余冰球队。当天是球队开球首日,队员们早早来到冰场,换上新赛季,迎接这个冬季的首场比赛。中新社记者于海洋摄

发热4个月 真凶终于找到

本报讯(特约记者梁时荣 通讯员曹雨 李毓霞)大学生小陈反复发热4个月,在多家医院诊疗,依旧反复发热,没有找到原因。近日,湖北省十堰市太和医院感染科、心血管内科及心胸外科经过细致检查,明确诊断小陈感染性心内膜炎。截至11月29日,小陈病情稳定,继续行抗感染治疗,待感染控制后,将行手术治疗。20岁的小陈4个月前突然出现发

热、乏力等症状,起初认为是感冒,但随着病情反复,她开始入院就医,但症状始终未见缓解。11月24日,小陈到太和医院就诊。因有发热症状,其经发热门诊收治在院缓冲病区。“在缓冲病区,我们翻阅了多家医疗机构的诊疗资料,发现病情有一些复杂。”太和医院感染科主任、缓冲病区负责人张银华详细询问病史,仔细体检后发现,小陈

左手指甲有出血点,左手掌有一红色硬结并有压痛,考虑为Osler结节。同时,其心脏有杂音。综合分析,初步考虑感染性心内膜炎可能性较大。初步诊断后,感染科申请心血管内科及心胸外科协助诊治。经心脏彩超及血常规检查,小陈确诊为感染性心内膜炎。随后,感染科主任、发热待查多学科协作组组长陈悦教授安排多学科远程会诊,为小陈制定详尽的

后续治疗计划。随后,小陈接受了针对性药物治疗。当天,发热消失,手掌肿痛症状缓解。截至11月29日,小陈病情稳定,继续行抗感染治疗。张银华表示,心内膜炎的最强杀手在于它在心脏瓣膜上形成赘生物。致病的细菌在瓣膜上不断繁殖,将导致心脏瓣膜关闭不全或阻塞、心肌脓肿及心脏传导功能异常。突破这道关卡后,极其不稳定的赘生物还有可能随时脱落,并随着血液循环到达全身各个部位,引发脑梗死等重症,甚至是猝死。虽然现代医疗仪器设备检查对疾病诊断很重要,但是详细病史采集、全面的体格检查、缜密的临床思维仍然是疾病诊断的主要手段,切不可本末倒置。

甲状腺结节良恶性一针见分晓

本报讯(特约记者杨静 通讯员生星)上海市第十人民医院甲状腺中心/上海市甲状腺疾病研究中心发现了甲状腺癌精准表观遗传学分子标志物。近日,相关论文刊载于美国临床肿瘤学会会刊《临床肿瘤学杂志》上。普通超声、弹性超声、超声引导下细针穿刺活检……面对日益多见的甲状腺癌患者,诊断方法亦在不断迭代升级。然而,并非所有患者都能得到“一锤定音”的精准诊断,有20%~30%的甲状腺结节(特别是滤泡性肿瘤)无法在术前明确诊断。该项研究应用定量显色印迹基因原位杂交技术,可直观地将癌症相关的印迹基因异常表达状态转化为细胞核内可见的信号。研究纳入了8个中心的550名经细针穿刺评估并经组织病理学证实的甲状腺结节患者。印迹

基因原位杂交检测对甲状腺恶性肿瘤的总体诊断敏感性为100%,特异性为91.5%,阳性预测值为96.5%,阴性预测值为100%,诊断准确性为97.5%,诊断能力高于目前常规的甲状腺癌分子标志物;而对于诊断难点Bethesda III-IV类结节,印迹基因原位杂交检测诊断阳性预测值为96.6%,阴性预测值为100%,准确率为97.5%;对于Bethesda VI类结节,印迹基因原位杂交检测的诊断准确性更是达到了100%。这一发现将使医生通过细针穿刺就能准确判断几乎所有甲状腺结节的良恶性,同时准确排除不需要手术或治疗的良性结节。该研究成果标志着甲状腺癌分子诊断进入表观遗传学时代,有望彻底改变甲状腺癌的早期诊断和早期管理流程。

第十届全国医院品管圈大赛落幕

本报讯(特约记者孙国根 通讯员盛科美)近日,由中国医院品质管理联盟、清华大学医院管理研究院主办,上海市医院协会、复旦大学附属浦

东医院等承办的第十届全国医院品管圈(多维工具)大赛传来消息,千余个圈组经两天激烈角逐,77个圈组荣获一等奖,获二等奖的有132个,获三等奖的有200个,获优秀奖的有243个。“品管圈”是一种医院现代化的管理工具,由一线的医生、护士、职工主动地、自下而上地发现问题、分析问题,最后提出解决这些问题的有效对策。本届大赛决赛分别在12个专场同时进行,线上线下20余万人参会。

辽宁中医药大学推广八段锦

本报讯(记者邹欣芮 通讯员黄丽霞)近日,辽宁中医药大学工会与体育局联合举办主题为“推广八段锦,健康我引领”的健身功法推广活动。

沈阳校区、大连校区、本溪校区每天中午同步进行,共有800余人次参与。据了解,辽宁中医药大学沈阳校区教职工通过现场微信扫码打卡签到进行八段锦健身功法的学习,大连校区和本溪校区教职工通过线上播放视频和线下教学同步进行学习。校方表示,学校希望通过八段锦的示范教学,引导广大教职工自觉养成健康生活方式,增强身体素质,弘扬中华优秀传统文化。

重医附属口腔医院 治口腔癌用上3D技术

本报讯(特约记者李伟 通讯员彭瀚淋)近日,重庆医科大学附属口腔医院口腔肿瘤专科门诊医疗团队运用3D打印技术,为一位口腔鳞癌患

者量身定制面部3D模型,在打印导板的指导下精准切除病变组织,清扫颈部淋巴,修复颌面部,既保留了患者的口腔咀嚼及发音等功能,又保证了患者颌面部的美观。该院颌面外科主任李勇介绍,3D打印技术可以让医生直观、立体地了解病变情况,快速精准进行切除和修复操作,同时节约手术时间,降低患者因长时间暴露手术部位造成的感染风险。

体外清除二氧化碳 患儿得救

本报讯(特约记者王耀 林丽)近日,甘肃省中心医院(甘肃省妇幼保健院)儿童急救中心二部运用血液净化联合体外二氧化碳清除技术,成功救治一名因“纵隔肿瘤、上腔静脉压迫”导致脑水肿、呼吸衰竭的患儿。目前,患儿各项生命体征稳定。这是甘肃省首例儿童体外二氧化碳清除技术在临床上的应用。

两周前,该患儿经急诊绿色通道进入重症监护病房,甘肃省中心医院副院长王卫凯立即组织团队给予其气管插管,行气管镜检查时,发现患儿左主气道完全受压,单肺通气,动态监测血气分析,提示二氧化碳分压居高不下,最高达到惊人的115毫米汞柱。在正常动脉血气分析中,二氧化碳值为35~45毫米汞柱,超过70毫米汞

柱就是检验危急值。此时,采用常规抢救措施已无法控制病情,儿童重症救治团队决定运用血液净化联合体外二氧化碳清除技术,改善患儿脑水肿并清除过高的二氧化碳。随着设备的顺利运行,患儿的二氧化碳分压逐渐稳步下降,在上机治疗1小时后,患儿动脉血气分析二氧化碳分压下降至47毫米汞柱,

圆满达到了清除效果。目前,患儿正接受后续治疗,各项指标慢慢趋于正常,病情好转。甘肃省中心医院儿童急救中心二部张太宁医师表示,“纵隔肿瘤、上腔静脉压迫综合征”是因上腔静脉受到肿瘤压迫或侵犯,导致管腔狭窄,血流受阻,回流不畅,从而出现脑水肿、呼吸衰竭等病症。采用体外二氧化碳清除技术会清除急性低氧或急性高二氧化碳呼吸衰竭患者的二氧化碳,最大限度地减少呼吸性酸中毒。据了解,国内外已将体外二氧化碳清除技术应用用于成人急性呼吸窘迫综合征等的治疗中,而在儿童危重症中的应用尚处于实验阶段。