

日间医疗:寻找质效兼顾之路

首席记者 姚常房

“目前,大约60%的三级公立医院开展了日间手术,对缓解患者住院难、手术难,提高医疗服务效率发挥了重要作用。”在近日由国家卫生健康委医院管理研究所主办的第二届全国日间医疗质量与安全管理高峰论坛上,国家卫生健康委医政司司长邢若齐说。质量与效率是医院管理永恒追求的目标,日间医疗是两者结合的集中体现之一。在推动日间医疗高质量发展过程中,如何正确认识和处理好质量与效率的关系成为一道必答题。

以看得见的速度在发展

日间医疗在近几年的发展速度是看得见的,尤其是具有代表性的日间手术、日间化疗等。

“2021年,全省参加三级公立医院绩效考核的综合医院全部开展了日间手术。”浙江省卫生健康委副主任俞新乐说,该省2018年日间手术量有10多万例次,2022年达到40多万例次;三甲医院日间手术占比达25%左右,以县级医院为主的三级乙等医院日间手术占比接近15%;在《浙江省日间手术病种及术式推荐目录(2020年)》中,日间手术病种及术式由过去的158个扩容至266个。

浙江大学医学院附属第二医院党委书记王建安介绍,截至2022年年底,该院日间手术量超过4万例,占择期手术量的35%,其中包括一定数量的三级、四级手术;收治日间化疗患者8500余人次。

四川省开展日间手术的医疗机构已达1844家,年均日间手术量达45万例次。“国家三级公立医院绩效考核结果显示,四川省日间手术占择期手术比例从2018年的7.4%提升到2021年的13.7%。”四川省卫生健康委二级巡视员钟新秋说。

从过去少数医院探索到现在普遍

开展,从原来仅有的几个病种到现在三级、四级手术越来越多,日间医疗进入快速发展期。

国家卫生健康委医政司医疗质量与评价处处长马旭东透露,国家一项连续3年的监测发现,日间手术服务总量、日间手术占择期手术的比例都在逐年增高,质量也不断提升,术后并发症发生率、非计划再手术率等都有明显下降。日间医疗涉及的主要病种从8个专业增加到14个专业,推荐术式增加了7.8倍。其中,日间手术量居前15位的病种,逐渐从传统眼科和体表肿瘤转变为一些复杂手术。

国家卫生健康委医院管理研究所医院评审评价研究部副主任孙辉和她的团队连续3年通过国家医疗质量管理与信息控制网(NCIS),对日间手术和日间化疗相关指标进行全国抽样数据调查。数据显示,2019年—2021年,开展日间手术和日间化疗的医疗机构数量增长率分别为9.77%和19.33%,日间手术服务总量增长率为26.48%,日间手术占择期手术增长率为8.44%。

上世纪80年代我国开始探索日间手术,1998年开始了日间手术的尝试。2013年—2015年,很多省份开始推广日间医疗。自2023年1月1日起实施的《医疗机构日间医疗质量管理暂行规定》对日间医疗的概念进行了初步界定:医疗机构在保障医疗质量安全的前提下,为患者提供24小时内完成住院全流程诊疗服务的医疗服务模式。

“2017年,国家层面开始对三级医院日间手术试点工作进行部署;2019年,日间手术占比成为国家三级公立医院绩效考核的考核指标;三级医院评审标准中也将日间手术管理制度、评估机制作为重要的考核指标体系。”马旭东说,国务院办公厅2021年印发的《关于推动公立医院高质量发展的意见》,在服务模式创新方面要求提高日间手术占比,“在这样的大背景下,我国众多医疗机构顺应医改和高质量发展新要求,开展日间医疗服务”。

资源再配置还需制度保障

日间医疗作为医疗服务模式的创新,必然伴随着服务要素的流动与资源再配置。“再配置,目的是提高效率,更需要制度层面进行约束。”马旭东在调研中发现,有些地方日间医疗模式推广难的重要原因是缺少制度保障。尽管《医疗机构日间医疗质量管理暂行规定》明确了卫生健康委行政管理部门的监督管理职责,但是“现在最重要的是,各地如何结合自身实际落地落实、完善政策保障,做好部门政策协调,打破部门间政策壁垒,尤其是争取医保政策支持”。

医保支持在某种程度上决定了日间医疗能走多远、能走多稳。这在日间医疗做得比较好的地区体现得尤为明显。在浙江省,医保按一次普通住院结算日间手术医疗费用,在同一医院发生且与日间手术诊断相关的门诊费用一并纳入此次住院费用结算;日间手术前两周在院发生的符合规定的门诊费用纳入住院医保结算,相关费用明细归入该日间手术病历。在广东省深圳市,住院医疗费用按病种分值付费。

记者在采访中发现,除积极争取医保支持外,不少地方的卫生健康委行政管理部门想方设法将日间医疗写入了政府规划,且落笔颇为详细。比如,《浙江省卫生健康事业发展“十四五”规划》提出,完善日间手术管理流程,建立日间手术配套措施,省级三甲综合医院日间手术比例达25%以上,日间手术病种及术式达200个以上,日间化疗普遍开展,平均住院日减少到7天以内。

今年3月,广东省深圳市发布的《深圳市医疗机构“十四五”设置规划》提出,创新医疗服务模式,鼓励有条件的三级医院积极推广加速康复和日间医疗,优化外科诊疗模式,并提出原则上三甲甲等综合医院平均住院日控制在6.5天以内。

2018年,上海市出台《医院日间

手术管理规范》,“以期通过标准的形式固化组织管理模式、日间手术中心的功能区域设置、人员配备、日间手术适用范围、服务流程和质量控制指标等。”上海市卫生健康委医政处处长吴宏介绍,除日间手术相关标准外,上海也在研究推动日间化疗管理形成专家共识,“希望用标准的方式来推动日间医疗更加规范”。

今年3月23日,中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》,将逐步拓展日间医疗服务作为提高服务质量、改善服务体验、推进服务优质化的一个重要措施。邢若齐说,国家层面将进一步加强顶层设计、制度保障,制定和完善日间医疗相关制度、质控组织体系、指标体系和工作机制,保障日间医疗的质量安全。医疗机构也应充分调动医务人员和科室积极性,扩充日间医疗服务内涵和总量,提高医疗服务效率;同时进一步探索运用信息化手段,建立涵盖患者诊前、诊间、诊后各环节及病种、技术、医师等相关要素的全过程质量管理体系,促进日间医疗质量安全的持续改进。

质量安全永远是第一位的

日间手术等日间医疗服务的常态化、制度化对规范化管理提出了要求。

“心急吃不了热豆腐,日间医疗服务应逐步拓展,而不是快速冒进,‘质量安全’四个字永远排在效率之前。”马旭东表示。孙辉也提醒,开展日间医疗要确保质量安全,不能一刀切,需要因地制宜开展,并做好顶层设计;建立健全全国日间医疗质量的控制体系,推动日间医疗的同质化和规范化发展。

“要用量化方式评估日间医疗质量,医疗机构要给每名医师建立日间医疗服务质量安全的档案和评估机制,建立质量安全监督管理运行机制,并建立包括人员、病种与技术的进出机制。”马旭东强调,医疗机构一定

要形成充分量化、动态客观的进退机制;不同层级、不同机构要对相关质量指标体系进行评估,加强相关数据收集与分析。

“上海市已经开始通过大数据监测、评价,促进日间手术的开展,分析综合医院、专科医院日间手术的病种结构,开展日间手术综合绩效监测分析,基于数据循证不断优化管理。”上海申康医院发展中心副主任赵睿介绍,上海分析日间手术非计划重返及再手术数据,进行医疗质量监测,提升患者安全水平;同时,构建重返及再手术风险预测AI算法模型,探索医疗大数据质量内涵挖掘;在国家目录基础上,结合上海市级医院的日间手术开展现状,结合匹配的主诊断进行归类,建立上海市级医院日间手术质量监测分析病种目录。

“浙江省围绕安全、效率,逐步推进日间医疗分级管理。”该省卫生健康委医政管理与药物政策处处长付铁红说,鼓励二级医院开展日间手术,三级医院要推广普遍开展日间手术,三甲医院要探索扩大日间手术病种范围,“将进一步借鉴DRG(按疾病诊断相关分组)评价重点病种管理经验,结合药费、死亡率、非计划再入院等监测指标,形成日间手术质量评价体系”。

在科室与医师的审核授权方面,马旭东表示,授权时要强调能力和质量安全两个维度。“建议根据医师和科室医疗服务能力,按技术逐项授权。再好的医生,再成熟的技术,患者没选对,也不会有很好的质量安全产出。因此,要做好患者准入,明确患者遴选、评估和随访的具体细节。”马旭东说。

在公立医院高质量发展的大背景下,日间医疗会面临更多新挑战。比如,在很多大型医疗机构“一院多区”的布局下,如何保障多院区日间医疗的同质化管理,如何运用智慧医院数字化转型做好日间医疗等,都是未来需要解决的难题。面对这些可能存在的困境,多位受访者一致的观点是:只有真正站在患者角度做好日间医疗服务,问题才会迎刃而解,日间医疗也会再上一个台阶。

福建

加强孤独症儿童关爱服务

本报讯(特约记者李雅)近日,福建省民政厅、卫生健康委等13个部门联合印发《福建省加强孤独症儿童关爱服务的若干措施》。《措施》明确,健全孤独症儿童筛查干预服务体系,做到0~6岁儿童孤独症筛查广覆盖;到2025年,每个设区市要有1所市级医疗机构能够开展孤独症儿童诊断康复工作,常住人口30万以上的县(市)要有1所市级医疗机构能够开展孤独症儿童诊断康复工作。

《措施》提出,制定完善孤独症诊疗服务项目及收费标准,将符合条件的孤独症儿童康复治疗费用纳入医保报销范围,逐步提高孤独症儿童门诊待遇水平;对符合条件的孤独症儿童开展残疾儿童康复救助,做到“应助尽助”;康复服务补助标准按每人每月不超过1700元、每年不超过1.7万元执行;贫困残疾儿童康复服务补助标准按每人每月不超过2000元、每年不超过2万元执行。

《措施》提出,鼓励有条件的地方独立设置专门招收孤独症儿童的特殊教育幼儿园(班),尽早为孤独症儿童提供适宜的保育、教育、康复、干预服务;将符合条件的孤独症儿童或孤独症儿童家庭依规纳入低保,在核算家庭收入时可免除核算1名实际照护人的非固定就业收入;支持成立民办非营利性孤独症儿童康复机构,对其用电、用水、用气按居民生活类价格实行优惠。

江西于都

托育照护机构实现城乡全覆盖

本报讯(特约记者姚秀秀 通讯员郭洪福 段晓婧)近日,记者从江西省于都县卫生健康委获悉,截至目前,该县新(改)建托育机构达到68家;其中,公办普惠性托育机构有33家,建成托位3820个,每千人口托位数达到4.18个,覆盖到全县23个乡(镇)和新老城区各主要住宅区,以公办托育机构为龙头、城乡全覆盖的托育照护服务体系基本形成。

据介绍,该县先行先试在江西省率先出台《促进3岁以下婴幼儿照护服务发展实施方案》,该县发展改革、民政、财政、卫生健康、教育科技体育、妇联等21个部门联手,软(件)硬(件)兼施打出组合拳,提振群众三孩生育信心,确保育龄家庭“生好养好教育好”。其中,该县整合公办托育机构地方专债项目推行“托幼一体化”建设,依托部分乡(镇)卫生院、乡(镇)中心幼儿园、城区幼儿园改造新增0~3岁婴幼儿托班,从今年3月起在前期试点的基础上全面招收2~3岁幼儿,加速“托、幼”衔接,实施统一挂牌、统一管理、统一收费、统一考核。

江苏宿迁

做实普惠托育服务

本报讯(通讯员仲启新 特约记者程守勤)3月29日,在江苏省宿迁市宿豫区卫生健康局大楼一楼的豫爱朵朵托育中心里,老师们正在和十几名幼童玩耍。该托育中心是宿迁市卫生健康系统首家公建民营的普惠托育机构,面积超过800平方米,配有体能室、睡眠室、卫生间等功能区域及配套的户外活动场地,月均收费1000元/人,可提供60个托位。

宿迁市卫生健康委人口监测与家庭发展处处长高速介绍,该市卫生健康、发展改革、教育、市场监管等部门联合探索提供形式多元、标准严格、保障充分、监督有力的托育服务,除了公建民营的豫爱朵朵托育中心,宿豫区正在建设全市首家公建公营的普惠托育机构,投资约800万元,面积1000平方米,设置托位100个,将设置乳儿班、托小班、托大班、混龄班4种班型,预计5月底试运营。

“除此之外,围绕到2025年实现‘一街道一乡镇一普惠’,社区婴幼儿照护机构覆盖率达50%的总体目标,该市卫生健康委积极推动县、镇、村三级托育服务综合指导中心建设,承担区域内托育服务指导、培训、公办托育服务等职能。”高速说,同时,宿迁市积极规划乡镇通过“幼托一体化”等形式加快推进托育服务发展,鼓励具备条件的农村幼儿园开办托班,将服务范围从城区街道逐渐延伸至乡镇。目前,宿迁近20个农村幼儿园可提供托育服务。

贝宁纳迪丹古妇幼医院有了中医科

本报讯(记者张晓东 特约记者孙艳芳 魏剑)近日,由中国(宁夏)第26批援贝宁医疗队牵头成立的中医科在贝宁纳迪丹古妇幼医院揭牌。援贝医疗队还向该院捐赠了中医医疗设备,并开展了义诊活动。

此次揭牌仪式通过互联网远程会议系统在贝宁和中国同步举行。宁夏回族自治区卫生健康委副主任马晓飞在仪式上介绍,宁夏自1978年开始向贝宁派遣医疗队,至今已派出26批616人次赴贝宁,用心服务当地民众,赢得广泛赞誉。

纳迪丹古妇幼医院院长埃洛戈·弗洛伦·博科萨介绍,纳迪丹古医院的中医诊室从2020年就开始运营,当地许多患者已经从中受益,揭牌仪式标志着该诊室正式启用。贝宁阿塔克拉省卫生厅厅长朱尔·杜米图·穆图阿马表示,纳吉丹古医院中医诊室的正式启用为阿塔克拉省的医疗服务增添了新亮点,感谢中国政府一直以来对贝宁医疗事业的支持和帮助。



守护碧水清波

4月5日,在湖南省常德市沙水河三角塘河段,河道保洁员在打捞枯枝等漂浮物。

周秀鱼春摄

杨洪涛:“让别人重见光明和希望”

援乌医疗队走进当地小学

本报讯(特约记者叶利民 通讯员张辉)近日,中国第22批援乌干达医疗队受纳谷鲁青年健康互助社之邀,来到纳谷鲁卡塔里小学,为六年级的学生科普营养健康知识,教学生如何正确刷牙、如何计算自己的身体质量指数等,并派发医疗队自费购买的学习用品。

据悉,纳谷鲁青年健康互助社成立于2016年,隶属中乌友好医院青少年活动中心,该社重点为10~24岁的青少年提供健康服务。援乌医疗队多次与纳谷鲁青年健康互助社合作,针对不同年龄阶段的青少年开展寓教于乐的健康宣教、健康咨询等活动。

本报记者 郭蕾 通讯员 杨丽媛 郭云飞

4月4日22时许,一台眼角膜移植手术在北京大学第三医院进行,角膜捐献者是北京市海淀区医院内科医生杨洪涛。他的眼角膜,被移植给了一位仅7个月大、患有先天性角膜白斑的女孩和一位患有虹膜角膜内皮综合症的50岁男子。这次眼角膜的成功移植,兑现了杨洪涛“让别人重见光明和希望”的生前所愿。

3月29日3时45分,与胰腺癌抗争2年的杨洪涛闭上了眼睛,永远离开了他热爱的医学事业,离开了他温

暖的小家,生命定格在42岁。根据杨洪涛遗愿,当日7时30分,其角膜捐献摘取手术完成。

杨洪涛的妻子于医生是一名眼科医生,想起自己的丈夫,她眼中含着泪光。对于能够实现丈夫生前的捐赠愿望,她也感到很欣慰。“他看不到这个世界了,别人能替他看,挺好的。他做了一件很有意义的事,也为我在这世界上留下了念想。”

杨洪涛毕业于北京大学医学部,2015年通过人才引进来到北京市海淀区医院内科,一直从事心脏类疾病的诊疗工作。“他是很典型的学术型性格,平时温文尔雅,我们都喜欢叫他‘小学究’。他的基础理论知识特别扎

实,专业造诣很深,是一名好医生。”这是杨洪涛同事对他最深的印象。

在父母眼中,杨洪涛是孝顺的儿子;在岳父岳母眼中,他是令人满意的女婿;在妻子心中,他是温柔、负责的丈夫。“我和他是大学同学,相伴20余年,研究生毕业后一起在北京打拼,有了孩子。他在繁忙的工作之余,和我一起照顾家庭,陪伴孩子和父母。”于医生回忆。

2021年2月,杨洪涛被确诊患有胰腺癌。之后,他便开始了艰难的抗癌路。2022年下半年,癌细胞再次转移。“他知道自己康复的机会渺茫,自己联系了从事相关工作的同学,想要捐献眼角膜、躯体和其

他器官。”于医生介绍,“然而,由于癌细胞扩散,器官无法使用,他那时很失落。直到听说眼角膜可以捐赠时,他才振作起来。”

自此,杨洪涛放弃有创治疗,只接受止痛和营养支持治疗。他说服父母和妻子,将角膜捐献给北京大学,那是他曾经学习和工作过的地方。“他总想着为医学留下些什么,我也是一名医生,我支持他的选择。”于医生说。

杨洪涛离世后,于医生收到了很多人的关心。这里面有杨洪涛生前救治过的患者、帮助过的同事和朋友。在她的心中,丈夫并未离去,他以另一种方式延续。