

“预住院”需要“两只手”一起推

确保“预住院”顺利推行,需要医疗机构各科室紧密配合“做减法”,也需要医疗、医保之间通过无缝衔接“做加法”,“两只手”一起推。如此,才能真正促进医疗服务流程重塑和医疗服务效率提高。

□乔宁(媒体人)

日前,北京市医保局发布《关于开展“预住院”费用医保支付试点工作的通知》,明确在该市基本医疗保险定点医疗机构开展“预住院”费用医保支付试点工作。此项改革举措意味着患者在“预住院”期间产生的各项合规医疗费用被纳入住院费用结算,有助于打消医疗机构、患者对“预住院”的顾虑,实现患者得便利、医疗机构更高效、医保减负的共赢目标。

什么是“预住院”?简而言之,就是需要住院治疗的患者在入院前完成必要的检查检验,避免所有医疗行为都等到住院后再完成。国家卫生健康委、国家中医药局在“改善就医感受提升患者体验”主题活动中提出,创新理念、服务向前,提升患者术前体验,医疗机构可对符合要求的患者,在保障医疗质量安全的前提下办理“预住院”。这为推行“预住院”树立了风向标。

此前,湖南、广东、河北、山西、四川、湖北等省份已探索推行“预住院”

模式。为充分释放政策便民惠民效应,有的医疗机构建立了“预住院”服务中心,让患者“一站式”完成入院常规检查检验及专科检查检验,不必再反复到院、东奔西跑;有的医疗机构升级信息系统,优化“预住院”评估预约和入院安排,实现患者信息从门诊到住院系统的无缝流转,确保病历和费用实时归档和结算,降低了医务人员和患者的操作难度。

开展“预住院”是一场“以患者为中心”的医疗服务模式升级,能给患者省时间、省精力、省花销。也须明确,“预住院”模式仅适用于诊断明确、病情稳定、符合住院指征的择期手术患者,医疗机构应严格掌握“预住院”疾病指征,执行诊疗规范,通过推行标准化术前评估实现“预住院”证的精准开具。

推行“预住院”过程中,还需警惕骗保问题。为加强监管,北京特别强调对虚假计费、重复检查、冒名顶替、

降低住院标准等违规行为进行重点检查,违规医疗机构将退出试点范围;四川省引入“医保区块链存证平台”,实现预住院全流程数据上链、不可篡改;武汉市医保局建立大数据风控模型,从就诊频次、检查关联性等多维度进行异常行为自动筛查。只有不断完善机制、升级手段,才能扎紧监管的“笼子”。

确保“预住院”顺利推行,需要医疗机构各科室紧密配合“做减法”,也需要医疗、医保之间通过无缝衔接“做加法”,“两只手”一起推。“做加法”的目标是优化医疗服务流程,让医疗机构、患者、医保各方都能从中获益保障、得鼓励。此前,一些地方在推行日间手术的过程中,由于医保支付方式改革没能跟上,面临落地难的问题。促进医疗服务流程重塑和医疗服务效率提高,需要医疗、医保在信息沟通、改革协同上进一步完善工作机制,共同解题。



我国已进入中度老龄化社会,老年人在健康、财务规划、居住环境等方面有着迫切需求。在这样的社会背景下,养老规划师这一职业应运而生,他们能够为老年人提供定制化的健康管理、财务优化以及养老环境选择等服务。市场乱象也随之出现。
沈海涛绘

学校不用无限担责,教育才能“放开手脚”

□何勇海(媒体人)

最高人民法院近日发布涉校园管理民事纠纷典型案例,其中有3起健康权纠纷案件,分别涉及学生自行摔倒受伤、第三人侵权致损害、文体活动中受伤。人民法院对各方主体责任作出认定,明确学校尽到教育、管理职责,不承担侵权责任,避免产生“只要未成年人在校受伤则学校必然担责”的误解。

学生在校期间受到人身损害的责

任划分问题,因容易引发家校纠纷而广受关注。“学生在校受伤,学校必然担责”的错误认知长期存在。在相关侵权纠纷案件中,有的学校为了息事宁人,不得不作出妥协。迫于安全压力,不少学校谨慎自保,选择在课间“圈养”学生。“老师怕出事、学校怕找事,把学生‘禁’在教室里最省事”,成为一种普遍心态和无奈选择,这实乃因噎废食。学校和教师的管理容易了,但学生的课间休息活动权利却被变相剥夺。

此次公布的典型案例明确了“学

校尽到教育、管理职责的,不承担侵权责任”原则,为类似情况的处理提供了范例。校园伤害事件中认定侵权责任,不能仅因事故发生在校园即认定学校必然要担责,也不应被情绪和舆论所绑架,而是应当结合未成年人受伤原因、学校是否已进行常态化安全教育、相关场所设施有无醒目安全提示标志、事发后有无在第一时间通知家长并陪同就医等因素综合判断。学校该负的责任要负,但不该无限担责。否则,教育将“束手束脚”,家校互信共育也将沦为空谈。

期待各地法院以法律为准绳,对学生在校期间受到人身损害的责任进行科学认定,并充分发挥典型案例的以案释法作用。学生安全需家校共同守护,只有厘清责任,才能给教育松绑,让学生从“圈养”中解脱出来。



你言我语 透视养老规划师

业务属性与销售行为高度绑定

□杨玉龙(公职人员)

伴随银发经济兴起,养老规划师等岗位招聘信息充斥各大招聘平台,其主要服务内容是为老年人及其家属提供相关信息服务等,并从中收取费用。而发布招聘信息的,多为金融保险机构、养老机构、康养地产项目运营商及养老社区等商业主体,这使得养老规划师的业务属性与销售行为高度绑定。

养老规划师虽然冠以“养老”二字,但实际上并不直接服务老年人,更像是销售员,要么推销保险,要么卖房子,要么兜售旅游产

品与保健品。更有甚者,个别养老规划师以“高端养老方案”“定制化服务”为幌子,诱导老年人预付高额费用,实施集资诈骗。

对此,相关部门应当予以重视,通过制定完善行业规范、加大监管力度,推动新业态规范发展,避免老年群体权益受到侵害。一方面,要明确服务内容,建立信用评级体系,让服务有章可循,监管有据可依。另一方面,须强化监管执法,对涉嫌虚假宣传、虚假招聘,以及诱导老年人预付高额费用、实施集资诈骗等行为予以依法打击。

对于求职者来说,面对宣称“无门槛”“高收益”的养老规划师招聘广告,要增强风险防范、信息甄别和依法维权等意识,谨防被利用从事不法行为。

党建引领 文化聚力

激活公立中医医院发展新动能

□冯子义

在健康中国战略纵深推进的时代背景下,山西省忻州市中医医院党委将党建工作融入医疗体制改革、中医药文化传承创新发展和康养产业发展大局,凝心聚力推进医院高质量发展。

着力实施体制改革

忻州市中医医院党委于2024年11月制定了忻州市中医医院职能配置、内设机构和人员编制方案,设置7个党政管理机构、1个纪检监察室、5个医疗辅助机构,根据国家标准和学科发展需要自主设置医疗、科研、教学机构,重新核定医院编制以及党政班子和内设机构领导职数,科学合理设置机构、配置职能,有效维护公立医院的公益属性,调动各方积极性,保障可持续运行。

该方案的实施极大地调动了医务人员的工作积极性,部分科室整合后

效果明显,开放床位增加,门诊、住院人次明显增多。同时,医院通过简化就诊手续、开展预约诊疗服务、推行“一站式”服务等举措,进一步优化服务流程,为患者提供优质便捷的医疗服务。

强化中医特色重点专科

忻州市中医医院把传承中医药文化、发挥中医特色优势作为工作重点,于2013年5月成立康复科,形成了具有中医特色的康复治疗新路径。目前,康复科年门诊量超过2200人次,不仅可开展言语治疗、吞咽治疗、认知功能障碍治疗、偏瘫肢体综合训练、脑电生物反馈治疗、经颅直流电治疗等现代医学康复项目,还能够开展艾灸、蜡疗、熏蒸、推拿、拔罐、刮痧等传统医学康复疗法。2017年,康复科通过省卫生健康委评审成为省级重点专科;2019年,康复科成为国家区域(华北地区)中医诊疗中心推拿专科联盟理事单位;2024年,康复科入选国家中医优势专科培育单位名单。

医院骨科涵盖5个中医优势病种,脑病科以中医思维为指导,为患者制定个性化治疗方案,目前,两个科室均已成为省级重点专科。2024年1月,医院小儿推拿基地建成,运行一年多时间以来,其业务量增长明显,业务结构呈现多样化发展态势,小儿推拿、针刺、艾灸作为主要发展项目齐头并进。目前,医院正有序推进中医特色重点医院建设,该项目系省级重点建设项目。

医院加强人才引进和培养工作,2024年,从山西中医药大学、天津中医药大学等院校招聘引进中医药及民族医学相关专业硕士研究生20人、本科生11人,其中有中医药背景的专业人才占比达91%,为医院的持续健康发展提供了有力支撑。

推动康养产业提档升级

近年来,忻州市依托忻州市中医医院,以云中河温泉旅游度假区创建为牵引,推动以清凉湾温泉康养小镇

为代表的相关产业相继进入建设、运营阶段,带动一批文旅康养产业项目全面起势。在推动康养产业提档升级过程中,忻州市中医医院抓住机遇、不断探索,充分发挥中医医院的主力军作用。正在火热建设的康养学院、康养园今年即将投入运营,建成后助力忻州市康养人才培养,康养过程监测,带动教育、康养、旅游等行业的发展。

忻州市中医医院依托康复科品牌和人才优势,计划建设市级康复医学中心。目前,医院正组织专班对即将投入使用的忻州康养实训基地进行设置和布局。在突出康复治疗的基础上,医院还将建立现代康复医养中心,发展多中心专科康复,探索社区康养发展模式、管理模式和区域合作模式。(作者系山西省忻州市中医医院党委书记)

评论投稿邮箱
mzpljkb@163.com

在奋斗青春中闪耀医者之光

(上接第1版)

2023年,他牵头举办甘肃省首届ECMO技能大赛,免费培训全省医护人员。白银市第一人民医院在他的帮扶下,成功开展了ECMO救治,如今已能独立操作。

除了技术帮扶,郭飞龙还致力于优化基层转诊机制。过去,许多重症患者因基层识别不及时,错过最佳救治时机。如今,他帮助两家县医院建立了危重症快速评估体系,并打通上下级医院的“绿色通道”。

今年,他计划将ECMO培训做得更加精细化——进行“小班制”培训,每期带教20~30名基层医护人员,确保人人能上手。“总书记的回信更加坚定了我在西部扎根的决心!甘肃是我的家乡,这里的百姓需要什么,我就努力做什么。”郭飞龙说。

青年医者主动作为

新时代好青年什么样?广大青年医者身上拥有“有理想、敢担当、能吃苦、肯奋斗”的具象表达。他们扎根基层、坚守临床、创新服务、勇担责任,不仅大有可为,更主动作为。

“总书记的回信让我深感振奋,坚定了我扎根基层、熟练护理本领,用专业所学服务基层的初心。”2025年度新时代青年先锋奖获得者、天津市第一中心医院综合外科护士长王莹表示。37岁的她,已在护理岗位坚守16年。从临床一线到管理岗位,她始终将患者的需求放在首位。

在综合外科,王莹面对的不仅是多样的疾病,还有形形色色的患者。

去年,一名有抑郁病史的高龄患者术后情绪低落,甚至拒绝接受护理。翻身、拍背、呼吸训练、协助排便、踝泵运动……王莹悉心照顾老人的日常起居,渐渐地,老人的心结解开了,不适症状得到缓解。“最后,爷爷主动冲我微笑,还合影留念。”王莹说,更让她感动的是,老人出院后,其家人专程到医院送上表扬信,这份信任让她更加坚定地主动为患者服务。

王莹还把主动服务延伸到基层社区和公交集团。她组织青年医护团队定期开展义诊和急救培训,将健康知识送到群众身边。

近年来,民航总医院启动对内蒙古自治区鄂托克旗人民医院的蒙蒙协作医疗帮扶。当地居民结石高发,但鄂托克旗人民医院没有独立的泌尿外科,更缺少专业的医务人员和设备。2025年度新时代青年先锋奖获得者、民航总医院泌尿外科李锦楠主治医师主动请缨,到鄂托克旗开展短期医疗帮扶。

起初,李锦楠并不适应那里的工作节奏。“一天下来只有4~5名患者,这与在北京一天40~50名患者形成鲜明对比。”李锦楠在琢磨,“这是为什

么呢?”一次义诊中,李锦楠发现,除了受限当地医疗条件,更重要的原因是部分老百姓健康管理意识薄弱。“很多患者太能扛了,不到万不得已不来医院就诊。”李锦楠更加深刻地认识到,在健康宣教道路上,广大医务工作者还有很多工作要做。

李锦楠身体力行,学习新媒体技术,在多个新媒体平台以“锦男医生”为账号科普泌尿外科及男科领域的医学知识,全网粉丝累计超过20万,多个医学科普视频播放量达到百万人次,为提升公众的健康素养水平贡献了力量。

“总书记的回信让我明白,青年医务工作者的奋斗不仅关乎个人成长,更与全民健康事业紧密相连。”2025年度新时代青年先锋奖获得者、贵州中医药大学第二附属医院风湿免疫科凌溢主治医师表示。

类风湿关节炎是一种高致残性疾病,严重影响患者的生活质量。凌溢深知,在贵州这样的山区省份,不少患者因交通不便、经济困难而延误治疗。为此,他长期坚持“送医下乡”,主动深入剑河县等偏远地区义诊。5年

来,他年均接诊近2000人次,管理住院患者1000余人次。“看到患者从卧床不起到能自己走路,就是最大的成就。”凌溢说。

创新之光照亮青春路

“传承不泥古,创新不离宗。”这是凌溢从事苗侗医药研究的座右铭。“总书记的殷殷关怀激励广大青年医生做好医学科技创新,敢于走出‘舒适区’、挑战‘无人区’。”凌溢说。

如今,34岁的他作为全国名老中医龙运光教授的得意弟子,在中医药防治风湿免疫疾病领域取得了突出成就。他主持国家自然科学基金等项目,发表论文32篇,研究成果获中国中西医结合学会科学技术奖二等奖,为苗侗医药的创新注入了活力。

凌溢的创新之路充满挑战。他与团队日夜攻关,揭示了相关药品抑制炎症因子的作用机制,不仅为类风湿关节炎的治疗提供了新思路,还推动了科研成果转化,近5年新创产值约46亿元。

“科研的最终目的是服务临床。”凌溢常说。他指导学生开展国家级创新创业项目,培养了一批既懂传统医药又掌握现代科研方法的青年人才。他所在的团队被评为贵州省科技人才创新团队,贵州中医药大学第二附属医院风湿免疫科成为国家级重点专科建设单位。

“中医药的传承创新需要代代接力。”凌溢说,“我们这一代青年医者,既要守住根脉,又要敢于突破。”

“青年人要与时俱进,创新是责任。”这是王莹16年护理生涯的真实写照。从专科生到研究生,王莹利用业余时间刻苦钻研,从天津中医药大学护理专业顺利毕业。“想为患者做得更多,就必须不断学习。”王莹说。她带领一支以青年人为主的护理团队,用创新提升服务质量。今年,她和团队已投身于识别甲状腺癌患者术后声带功能异常的智能预警机制研究,希望以此将患者术后康复做得更加细致。

创新是青春鲜明的底色。广大青年医务工作者敢于创新、勤于实干,在健康中国建设的征程上,展现着青春不息、奋斗不止的精神风貌。