做好医疗服务价格改革“预期管理”

一周漫话

□健文

全面准确贯彻落实党中央、国务院关于医疗服务价格改革的决策部署,医疗服务价格实行属地管理,持续更新全国医疗服务价格“一览表”,引导各地做好横向比较和区域协同……近日,国家医保局印发《关于优化医疗服务价格管理流程的通知》,提出上述要求。有人认为,这是医疗服务价格改革的重要一步,有助于提升医护人员待遇、体现医护人员技术劳务价值。也有人认为,在政策执行过程中要更加注重细节,避免因地方财政支持不足、医保支付方式未同步改革等导致群众与医务人员获得感不明显。

可见,医疗服务价格改革深入推进已面临“预期管理”课题:各方高关注伴随高预期,为了防止改革成效与“理想值”之间存在巨大偏差,需要通过加强与公众的信息沟通,有效引导和稳定社会预期,提升政策的可预见性,以实现政策效果最大化。

医疗服务价格是广大人民群众最关心最直接最现实的利益问题,也关系到医疗机构健康发展和医务人员薪酬制定。医疗服务价格改革是牵一发而动全身的改革,国家的导向早已明确。2021年8月,国家医保局、国家卫生健康委、国家发展改革委等8部门联合印发的《深化医疗服务价格改革试点方案》强调,坚持以人民健康为中心、以临床价值为导向、以医疗事业发展规律为遵循,建立健全适应经济社会发展、更好发挥政府作用、医疗机构充分参与、体现技术劳务价值的医疗服务价格形成机制。党的二十届三中全会审议通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》、今年政府工作报告均强调,建立以医疗服务为主导的收费机制。

此次国家医保局印发《通知》,提出优化医疗服务价格管理流程,是对既有改革路线的政策完善。原因在于,医疗服务价格改革尽管已在各省份风风火火推进,但呈现多样化的特点:一是制度化、常态化医疗服务价格动态调整机制“落地难”,各省份调价节奏、金额、项目数量差异大;二是医疗服务成本补偿不足,部分地区调价后仍未充分反映成本,医务人员期待进一步体现医疗技术和劳务价值;三是在属地管理情况下,一些医疗服务价格项目的数量、内涵、颗粒度存在地区差异,影响患者就医感受。

近期,国家医保局医药价格和招标采购司相关负责人公开发表文章,指出部分地区暂不具备调价条件,主要原因包括:部分地区居民医保基金平稳运行压力加大,医疗服务价格“涨不了”;公立医疗机构医药费用增速超标,医疗服务价格“不能涨”;体现新质生产力的新药新项目需要支持,医疗服务价格“涨不动”;坚守公立医疗机构公益性,医疗服务价格“不宜快涨大涨”。此次国家医保局发文更是强调,“严禁在医药费用增速过快或医保基金收不抵支等不具备条件的情况下,仍开展增支性调价”。可见,推进医疗服务价格相关改革面临不小的压力,需要考虑医保基金收支、患者和医务人员期待、区域价格水平协同、医药产业发展等方方面面的因素。

在继续推进医疗服务价格改革的同时,做好医疗服务价格改革的“预期管理”,已然是这项系统性工程的关键环节。此次国家医保局发文,强调“契合政策导向”“适配地方实情”,体现了“宏观统一、微观灵活”的治理思路,既确保地方落实党中央、国务院改革决策部署,又给予地方因地制宜的空间;明确“各省级医保部门强化医疗服务价格管理主体责任,切实提升依法独立履职能力”,有助于确保各地医疗服务价格调整的一致性和科学性,避免调价不及时或盲目调价;提出持续更新全国医疗服务价格“一览表”,既有助于引导各地做好横向比较和区域协同,也有助于缩小地区间的医疗服务价格差异,促进公平竞争。

医疗服务价格改革不是一场简单的“涨价”或“降价”。改革要取得成效,既需要政策设计者的智慧,也需要执行者的能力,更离不开每个人的理解和支持。医务人员期待“以技养医”的诉求得到满足、自身的职业价值得到合理体现,在关注自身职业成长的同时也应始终同深化医改的要求同频共振。医疗机构管理者要在价格改革的基础上加强内部精细化管理,更好保障广大人民群众就近享有公平可及、系统连续的健康服务。患者在短期内可能面临部分项目调价带来的心理落差。对此,应加强宣传和引导,让老百姓相信改革的方向正确、改革始终坚持“以人民为中心”的价值取向,改革成果终将为全体人民所享有。

习近平总书记强调,无论社会发展到什么程度,我们都要毫不动摇把公益性写在医疗卫生事业的旗帜上。当前,我国医疗服务价格改革正处于进一步深化过程中,尽管已经取得了一定成效,但仍需在建立更可持续的价格管理总量调控机制、建立规范有序的价格分类形成机制、建立灵敏有度的价格动态调整机制、完善价格管理的支撑体系和统筹推进配套改革等方面持续发力,推进医疗保障和医疗服务高质量协同发展,更好地满足人民群众的健康需求。

医学精彩时光

巨大岩斜脑膜瘤被成功切除

本报讯 (特约记者**阎喆**)近日,中国医科大学附属第一医院神经外科陶钧教授团队在科室主任欧绍武教授的指导下,结合多模态影像技术及术前手术路径模拟技术,成功为一名女性患者切除巨大岩斜脑膜瘤。

这名40岁的患者两年来一直默默忍受着左侧面部逐渐加重的麻木感,直到前不久发现左眼视力开始模糊,才前往当地医院就诊。MR(磁共振成像)检查发现,患者颅内左侧岩斜区及中颅窝存在一个直径约6厘米的巨大占位,影像诊断岩斜脑膜瘤可能性大。

这个巨大肿瘤深埋颅底,紧紧包裹颈内动脉,挤压脑干,侵袭海绵窦和视神经。如不及时治疗,肿瘤进一步生长,随时可能造成瘫痪甚至脑疝,危及生命。但如果手术,肿瘤毗邻结构复杂且重要,术中稍有不慎,就可能导致瘫痪甚至死亡。

陶钧团队接诊后全面评估了患者病情:肿瘤虽是良性,但生长的位置极为特殊——骑跨整个中后颅窝,向前累及左侧眶尖,内侧累及海绵窦,包绕左侧颈内动脉海绵窦段,脑干受压移位明显。

手术涉及颅内最重要的血管、最复杂的神经以及关乎生命中枢的脑干,风险和难度极大,但也是唯一的希望。在欧绍武的带领下,神经外科专家多次针对患者的病情进行深入讨论,最终决定应用多模态影像技术和手术路径模拟系统来应对这项艰巨的挑战。

陶钧团队根据患者的情况充分细致进行术前评估,制定手术方案。手术过程中,陶钧团队在麻醉科和手术室的全力配合支持下,卸眶、磨除前床突、精准打开海绵窦侧壁,顺利切除窦内肿瘤;切开天幕、磨除Kawase三角骨质,成功切除后颅窝肿瘤;最终,实现肿瘤镜下全部切除,且运用自体脂肪筋膜完成颅底重建。手术历时11个小时,每一步操作都如履薄冰。凭借团队精湛的技术,患者脑干、颈内动脉、海绵窦内神经等重要结构完好无损。

即报 即评

“江西涉医投诉”小程序上线

本报讯 特约记者**周翔 朱雅丽** 日前从江西省卫生健康委获悉,江西省自5月13日起在各级各类医疗机构推广使用“江西涉医投诉”小程序,推动涉医纠纷高效化解。截至目前,全省15家省级医院、416家市县级医院接入该小程序,共计受理144个投诉事项,办结129个,办结率达到89.58%。

据悉,该小程序集受理分发、办理反馈、督办分析等功能于一体,涵盖医疗质量、服务态度、就医流程、挂号收费等多个方面的投诉选项。医疗机构须在投诉提交后24小时内受理;对不能立即查明的投诉事项,须在10个工作日内向投诉人反馈处理意见;超期未办件将触发系统预警。患者若对医疗机构处理结果不满意,可申请复核;投诉办结后,还可对服务进行满意度评价,形成了“投诉—反馈—评价”链条。同时,医疗机构可对投诉件实行分类管理,并自动生成数据统计报表,为优化服务提供数据支撑。

江西省卫生健康委要求省内各级卫生健康行政部门组织医疗机构开展操作培训,通过小程序动态监测辖区医疗机构投诉办结率、满意度等核心数据,落实质控督导,确保“件件有回音”“事事有回应”。

让小程序释放大能量

□**李阳和**(媒体人)

扫扫码,动动手,即可完成涉医投诉;医院24小时内必须受理,一旦超时系统会自动预警……随着“江西涉医投诉”小程序在江西省各级各类医疗机构的推广使用,患者的医疗投诉逐渐由“线下跑”转为“指尖办”。这种变化,源于江西卫生健康系统运用信息化手段推动纠纷高效化解的创新之举,体现了“以患者为中心”的服务理念。

从这个小程序所承载的功能,可以窥见江西省卫生健康委的用心——构建投诉办理透明规范、回复反馈快速友好、问题解决及时高效的网上涉医投诉调处工作新局面。对于患者而言,这意味着多了便捷的、可信赖的维权渠道。患者在权益遭到损害或对医疗服务有不满时,不用再像以前那样现场找医生或跑医患办投诉,而是在手机上就可反映意见、表达诉求、维护权益。

对医疗机构而言,“及时回应,限时办理”的规定,好比是“紧箍咒”,促使医院能第一时间响应,把矛盾纠纷化解在萌芽状态,还能倒逼其“刀刃向内”,提升医院服务质量和治理现代化水平。一方面,医院要督促医务人员在提高医疗水平的同时,注重医德修炼和人文关怀;另一方面,医院可梳理患者的投诉内容,找出医疗服务的痛点、堵点,加强管理、优化流程,努力把“问题清单”变为“满意清单”。

对医务人员而言,“涉医投诉”也会起到警示作用,时刻提醒自己恪守医者初心,在开处方、动手术时始终做到患者利益至上。

值得一提的是,在推广使用该程序的同时,要避免简单化地把投诉与绩效挂钩,防止“患者一投诉,医生就挨罚”的应对模式。毕竟医学存在不确定性及自身局限性,医患双方有一定的信息差,这些导致有的投诉未必合理合情。对于这类投诉,不能让医生背黑锅,而要在调查清楚的基础上,给医患双方合理的交代,并通过深化各项改革工作进一步强化医患互信。如此,才能释放小程序的大能量,在保障患者权益的同时,也保护好医生的仁心。

朱慧卿绘

该给“碳板跑鞋校园热”降温了

□**王琦**(疾控工作者)

一段时间以来,外观炫酷、科技感十足的碳板跑鞋受到很多中小学生的青睐,一些学生甚至将其作为日常鞋款穿着。然而,多名医学专家表示,碳板跑鞋可能影响青少年足部的正常发育。

碳板跑鞋本是为专业运动员设计的竞速装备,其专业性和使用场景有严格限定。一些商家为追求利益,在碳板跑鞋销售区张贴“考试必备”等广告语,电商平台上更是充斥着“体考专用”等宣传,让消费者误以为碳板跑鞋适合学生日常穿着。不少学生盲目跟风,将碳板跑鞋视为“万能鞋”,从日常穿搭到体考“神器”,碳板跑鞋俨然成了学生的“必备单品”。

然而,这种看似紧跟潮流的选购,却隐藏着不容忽视的健康隐患。中小学生正处于身体发育的关键时期,足部骨骼尚未完全定型。长期穿碳板跑鞋,容易导致足弓塌陷、足底筋膜炎、肌肉萎缩及跟腱炎等不良后果。碳板跑鞋的高回弹性虽能提高推进力,却会弱化踝关节和足部肌肉力量,降低踝关节稳定性,增加扭伤风险。此外,长期穿碳板跑鞋还会打破身体平衡,导致走路姿势异常,可能诱发腰椎间盘突出和腰肌劳损,已有不少孩子因长期穿碳板跑鞋出现健康问题。

“碳板跑鞋校园热”还反映出学生群体中的攀比心理。一些学生将穿碳板跑鞋视为展示个性的方式,甚至形成了鄙视链,拥有高端碳板跑鞋的学生成为众人艳羡的对象。这种攀比之风不仅不利于学生的健康成长,还可能影响其价值观的形成。

遏制“碳板跑鞋校园热”,需要多方共同努力。教育部门和学校应开展专项科普进校园活动,邀请相关专家向家长、学生讲解长期穿碳板跑鞋的多种危害。通过科普教育,引导学生树立正确的消费观念和健康意识,摒弃攀比等不良心态。市场监管部门也要主动作为,加强对商家的监管,要求商家规范经营,对误导消费者等行为予以严惩,维护市场秩序。

在孩子想购买碳板跑鞋时,家长要正确引导,不能一味地满足。学生应根据自己的实际情况选择合适的鞋子。在体育锻炼中,要注重科学锻炼,提高自身能力和素质,而不是依赖外在的装备。

用大直径旋磨头给极窄冠脉“开路”

本报讯 (记者**赵星月**)日前,清华大学第一附属医院心脏中心专家使用直径为2.25毫米的旋磨头,为一名右冠状动脉严重钙化、狭窄程度达95%的透析患者打通“生命通道”。

据悉,冠状动脉旋磨术操作过程复杂,使用如此大直径的旋磨头对于术者而言要求极高,国内常用旋磨头直径仅为1.25~1.75毫米。

接受手术的这名慢性肾脏病5期患者长期规律进行腹膜透析治疗。去年12月,该患者因持续10天晨起后出现胸闷、气短且症状加重,被诊断为“急性非ST段抬高型心肌梗死”,被收入清华大学第一附属医院心脏中心内科病房。冠状动脉造影检查结果显示,其右冠状动脉直径接近5.5毫米,中段狭窄程度超过95%,并伴有巨大钙化结节。

据统计,中重度钙化病变在冠心病患者中占比高达31.9%,透析合并钙化患者的介入手术更具挑战性,往往伴随冠状动脉破裂、支架膨胀不全等并发症。

术中,心内科医生邹开源在心内科副主任医师崔永亮指导下,使用冠状动脉内旋磨术对病变进行处理。在先后使用1.75毫米、2.0毫米直径旋磨头反复旋磨后,血管内超声检查显示,钙化结节残余70%~80%狭窄。“虽然患者生命危机暂时解除,但考虑其身体状况与手术耐受程度,我们决定择期使用直径2.25毫米的旋磨头作进一步处理。”崔永亮说。

日前,患者到医院接受第二次手术。在精准穿刺股动脉后,崔永亮经股动脉入路置入2.25毫米直径旋磨头,对患者右冠状动脉进行“啄木鸟式”旋磨,每次前进两三秒后回撤,前后旋磨10余次。同时,术中使用先进的血管内超声-光学相干断层扫描一体机,对患者的斑块成分、旋磨效果进行评估。结果显示,患者管腔面积由术前2.66平方毫米增至6.15平方毫米,残余狭窄不足30%,病变得以解决。

据了解,清华大学第一附属医院近期开设透析合并冠脉钙化心血管特色专科门诊,旨在为类似患者提供个体化治疗方案。

党建引领 文化聚力

让“杏林先锋雁阵”济惠各方

□**孟旭莉**

近年来,浙江省人民医院党委将党建引领贯穿于医疗服务质量提升全过程、各方面,扎实落实浙江省卫生健康委“杏林先锋雁阵”行动方案,着力构建“党委统领全局、支部攻坚克难、党员示范引领、全员积极参与”的工作格局,全力推动党建工作与业务工作深度融合。

技术攻坚填空白,优质医疗惠万家。医院不断深化“院科两优、德医双强”公立医院建设,聚焦“头雁领航、强雁带动、群雁齐飞”,在服务品质与医疗技术“双轮驱动”上精准发力。作为浙江省人民医院承建的国家区域医疗中心建设项目,浙江省人民医院绍兴医院自2024年1月5日启用至今,已开放13个病区646张床位,入驻运行30多个临床科室和44个医疗组,成立了党员专家团队,推进多学科诊疗模式,成功开展了70余项新技术、新项目,填补了绍兴地区多项医疗技术空白,让当地百姓在家门口就能享受到优质的医疗服务,显著提升了群众的就医便利性和获得感。为满足患者便捷就诊要求,浙江省人民医院党委派出专家,在绍兴开设周末门诊,增加周末优质医疗资源供给,完善配套服务,启用急救分站,并计划于今年7月开通2条医院定制交通专线,方便患者求医问诊。

党建领航践初心,精细服务暖民心。浙江省人民医院大力推行党员线上线下“亮身份、亮职责、亮服务”,在门诊区域创建党员先锋岗、优质服务责任区32个,由党员先锋带头示范,承诺对患者“零推诿”、对患者需求“零延误”,争取实现服务质量“零投诉”。针对残障人士,医院推出手语翻译等无障碍服务,并为妇女、儿童免费提供应急用品,已累计服务2300余人次。今年,医院还创新推出“公益陪诊”服务,组建专业团队为老年人、孕妇、残障人士等重点人群提供全程陪护、流程引导、轮椅协助等服务,有效缓解了患者“无人陪、奔波累”的就医困境。医院深入推进医疗卫生“山海”提升工程,带领党员医疗骨干积极参与“送医上岛下乡进村”等活动,今年以来全院各基层党支部开展义诊服务、科普宣传等活动160余场(次)。

数字创新畅心意,云端致谢更便捷。浙江省人民医院于今年6月1日在官方服务号、小程序等平台推出电子锦旗和电子感谢信功能,截至6月18日,已收到电子锦旗830面、电子表扬信332封。这些锦旗和表扬信不仅是患者对医护人员精湛技术和优质服务的真挚褒奖,更是医院党委深化作风建设、践行以人民为中心的发展思想、切实为基层减负的成果体现。

凝聚统战群团智慧,汇集协同服务合力。浙江省人民医院党委注重发挥统一战线和群团组织的桥梁纽带作用,汇聚提升服务质量的强大合力。医院党委会同民主党派医护人员同心同行服务基层,精准对接乡镇、社区群众健康需求,今年以来已累计开展健康义诊、科普宣传活动14场,惠及群众1100余人次;医院党委领导工会、共青团等群团组织,积极参与健康帮扶、义诊服务、科普宣传等活动,有效延伸了服务触角,普及了健康知识。今年以来,医院健康教育学院已深入7个街道25个社区开展健康科普宣教活动78场、大型科普宣教公益活动3场,举办社区义诊3场,让健康科普更可及、群众广受益。

(**作者系浙江省人民医院党委副书记、副院长**)