



本期关注

资料图片

分级诊疗的拦路虎——31天内重复住院

河南省人民医院 忽新刚

国务院办公厅2015年印发的《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》，指出城市三级医院主要提供急危重症和疑难复杂疾病的诊疗服务。

在随后印发的《关于做好高血压、糖尿病分级诊疗试点工作的通知》中，也指出二级及以上医院负责疾病临床诊断；三级医院负责疑难复杂和急危重症患者的救治，并对二级医院、基层医疗卫生机构进行技术指导和业务培训。

在分级诊疗实施过程中，遇到的一个非常头痛的问题就是三级医院重复住院现象。

重复住院是指住院患者在出院一段时间后又因相同或相关疾病重复住院。重复住院病例一般是诊断已明确但病情出现变化的病例。《三级综合医院评审标准实施细则》(2011年版)将2周与1个月内重返率作为重要的评价指标；比较欧洲、美国和澳大利亚的研究，也都以31天内重复住院作为关注重点。

A 重复住院管理定位

从既往的统计资料来看，重复住院率波动于12.8%和17.6%之间。

2015年，国务院提出以慢性病为突破口，开展分级诊疗试点工作，要求三级医院从常见病、多发病的诊治工作中解脱出来，逐步减少常见病、多发病复诊。

更准确地说，就是将这类重

复住院的慢性病患者转到基层，将更多的精力应用于疑难危重患者的诊疗和高新技术的研发上。

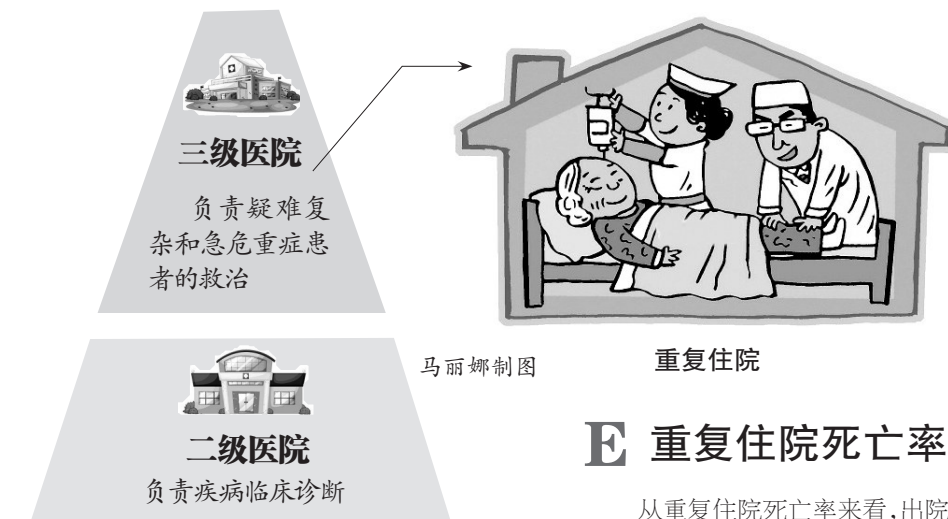
我们在调研过程中发现，一些三甲医院重复住院率高达17.6%。因此，这些医院需要准确定位，发展优势学科和病种，担负起三级医院的职责。

B 重复住院服务需求

从既往研究结果来看，重复住院的前几种疾病人群，主要包括肿瘤患者、尿毒症患者、康复患儿、不孕不育妇女以及精神疾病患者等。

同时，这些群体对医疗服务

的要求也比较高，如预约住院、出院随访、费用结算、健康教育等，特别是肿瘤晚期患者、精神疾病患者，沟通不到位的情况下，容易引起医患纠纷，更需要引起医院和科室高度警惕。



马丽娜制图

C 非计划重复住院分析

从非计划重复住院率来看，固然存在患者治疗未结束就要求出院、病情变化较快等原因；但是，也存在部分医师对患者出院病情评估不足，或出院医嘱不详细，导致患者出院后病情复发或恶化。

D 重复住院病种特点

从既往研究结果来看，重复住院率同病种密切相关，其中以恶性肿瘤尤为突出。所涉科室主要包括肿瘤科、乳腺科、呼吸内科、妇科、胸外科等。这些科室往往有大量的肿瘤病源，因此重复住院率较高。

E 重复住院死亡率

从重复住院死亡率来看，出院31天内重复住院死亡率高出医院平均死亡率的一倍多，这说明出院31天内重复住院患者群体也不完全是轻症患者，也有急危重症患者，并且比例较高。

分级诊疗的顶层设计者必须考虑这个问题，并不是所有的慢性病患者都适合在基层治疗，病情特殊危重的慢性病患者确实也有必要在三级医院治疗。

综上所述，出院31天内重复住院率是一个重要的医疗质量指标，在分级诊疗模式下，可以提醒三级医院注意自身的定位和学科发展，并可以以此为切入点和突破口，分析病种结构，正确评价学科和科室对床位的需求，同时规范科室诊疗行为，提高运行效率，保证医疗安全。

精准扶贫战正酣

——商丘市梁园区中医医院持续开展扶贫工作纪实

本报记者 赵忠民 通讯员 谷元丽 文/图

精准扶贫，切实减轻贫困群众就医负担

为了切实解决梁园区最低生活保障家庭成员(简称低保人员)和特困供养人员(简称特困人员)等贫困人口因病致贫和因病返贫的难题，2015年5月，经院委会研究决定，梁园区中医医院设立医疗救助办公室，由专人负责管理，并成立了以王孝峰为组长的医疗救助领导小组，组建了家庭医生签约服务团队，结合该市民政部门相关政策和医院实际情况，制定有效可行的医疗救助工作实施方案，并积极落实。

梁园区中医医院精准扶贫的具体做法为：凡持有商丘市梁园区社会

保障救助中心核发的居民最低生活保障证以及持有带病返乡军人、军残等证明的梁园区城乡住院患者均为该院医疗救助对象。

二、多数低保、特困患者年老体弱且患有慢性病，该院为他们办理精准健康扶贫服务卡，持该卡可享受每年免费健康体检一次(体检的项目包括血常规、B超、心电图、X线摄影等)、免费办理城乡居民门诊慢性病就医证，享受互联网医院免费送医送药上门服务惠民政策。

梁园区中医医院要求相关科室把控好补助患者入、出院指征，诊疗方案遵循临床路径，落实单病种付费制度，严格控制患者付费金额，患者付费金额原则

上不能超过患者当月享受低保、特困人员政府救助金额；非特殊治疗需要禁止使用城乡居民医疗保险目录外药品；禁止医疗行为与救助行为挂钩。

优化服务流程，提供“一对一”针对性服务：

一、规范各种服务流程。该院专门为贫困人员设立了优先服务窗口，张贴明显标识；制定完善就医就诊、医疗结算和救助程序，从各个环节为城乡困难救助对象就医提供便捷的服务。

二、开展医师签约服务。该院对城乡贫困人员进行建档管

理，为每一位低保、五保贫困人员发放精准健康扶贫服务卡，并登记造册。

为了提高贫困人员就诊效率，提升贫困人员的医疗服务管理质量，每一位建档的贫困人员可自愿选择一位签约医师。被签约医师负责管理患者档案资料，为贫困患者提供全面便捷的医疗服务，切实减少他们的就医困难。

“我院开展的健康扶贫工作，其目的就是让贫困群众少得病、看得上病、看得起病、看得好病！”王孝峰谈及健康扶贫工作真意切。

精准扶贫，免费医疗诊治到田间

在强力推进健康扶贫政策工作中，梁园区中医医院全院职工积极学习，每个人都努力做健康扶贫的“行家里手”，既要准确解读政策、落实政策，又要灵活把握政策、用好政策。

梁园区中医医院按照“扶贫到户、精准到人”的扶贫计划，每周二、周五组织扶贫医疗服务队深入乡村开展义诊活动，并为他们建立了精准健康扶贫服务卡，充分满足贫困、年老体

弱的基层百姓的就医需求。这是记者记录下来的一组镜头：6月27日上午，梁园区中医医院组织医疗服务队到李庄乡陈菜园村进行义诊活动，现场对群众进行了B超、心电图、血糖等方面的检查，诊治村民150多人次。

糖尿病特色中医专科主任丰光斌，通过体检发现10位糖尿病患者且病情较重，建议他们进一步住院观察治疗；普外科医师通过体检发现有群众患有肾结石、前列腺肥大、子宫肌

瘤等疾病，病情严重程度不等。义诊的医务人员给大家讲解了疾病的发展转归等医学常识后，建议患病群众做进一步的治疗，并为他们提供了各级医疗机构及专家信息。

义诊结束后，医疗服务队对一些低保户、贫困户及行动不便无法到现场的困难人群开展上门义诊服务。

村民王某今年74岁，她和老伴儿张某是该村建档贫困户，夫妻俩由于年龄大、行动不

便也没到医院进行检查。医务人员上门为他们做全面健康检查，并且为他们办理了精准健康扶贫服务卡，叮嘱老人无论什么时候到医院就诊，凭此卡就可以享受多项诊疗优惠及便捷的医疗服务。这让两位老人非常感动。他们念叨着说：“共产党真好啊！”

负责此次义诊的丰光斌医生说，对于住院治疗的低保困难户，医院医疗救助办公室还会根据患者实际情况，额外

给他们一定的医疗费用补助。

面对梁园区中医医院脚踏实地的健康扶贫工作，梁园区李庄乡乡长李彬感慨地说：“感谢梁园区中医医院长期以来对李庄乡扶贫工作做出的努力。他们坚持周二和周五到各个村对村民，尤其是贫困户进行体检和有效的对症治疗，切实解决了贫困户或年事已高的群众无条件进城看病的难题。”

精准扶贫，责任在肩攻坚路上不停歇

作为全区居民的健康守护者，梁园区中医医院在梁园区委、区政府的统一领导下，积极作为，全面落实健康扶贫各项工作，一方面抓管理、优服务，一方面抓技术、提质量，致力于让贫困群众享受到“安全医疗、舒适医疗、同质医疗”。

梁园区中医医院通过进村入户，对贫困户进行摸底调查，了解他们的致贫病因，然后为村民建立个人健康档案，为后期精准脱贫打下了坚实的基础。

同时，梁园区中医医院利用“互联网+”等技术，开通了健康扶贫电话专线和微信公众平台；组建家庭医生签约服务团队，开展家庭医生签约服务，进行家庭巡诊义诊和健康教育知识讲座。

王孝峰告诉记者，健康扶贫工作是该院当前及今后一段时间的头等大事和第一民生工程，他们将上下齐动员，统一思想，提高认识，为切实减轻贫困群众就医负担出主意、想办法。

为了改善患者住院环境，梁园区中医医院开设有扶贫病房、扶贫床位。建档立卡贫困户就

医时，享受免挂号费、诊察费和门诊注射费，住院实行“先住院、后付费”，并享受优先入住扶贫病房。

王孝峰在接受记者采访时说，从2012年10月开始，梁园区中医医院就坚持不懈地开展医疗健康扶贫工作，截至目前共救助住院患者5000多人次，发放医疗费用补助金额300余万元，解

决了很大一部分家庭因病致贫或因病返贫的问题。

“精准扶贫，是党的英明决策，也是我们的光荣使命！扶贫路上，我们在行动！”为了打赢脱贫攻坚战，梁园区中医医院全体职工庄严承诺，为确保农村贫困人口与全区人民一道奔小康提供坚强的健康保障。



义诊现场

除了医、教、研和健康维护
管理能力对家庭医生至关重要

河南省卫生计生委 徐宏伟