

线索征集

健康维权，责无旁贷：在您的健康生活中，有没有遇到过——烦恼事、困惑事、愤怒事，请登陆健康时报网-监督频道，点击“我要举报”提供调查线索；下载健康时报app，点击左上角电话按钮，可在线爆料。也可拨打健康时报电话(010-65363351、13001005428)或发送邮件至jksb16@jksb.com.cn提供调查线索。线索一经采用，有现金或精美礼品赠送。

媒体平台

阅读更多健康权威内容，请关注健康时报全媒体平台



健康时报客户端：
健康尽在掌握间



健康时报微信：
因专业而信赖



健康时报网：
精品健康新闻
健康服务专家



人民名医直播：
我与名医零距离



@健康时报微博：
微健康
随时随地不随意



视频大夫说：
权威专家
说尽健康事儿



快手：
健康时报原创短视频



抖音：
健康时报原创短视频



第十三届健康中国论坛：
新机遇新业态新趋势



第四届国之名医盛典：
推荐医者榜样
引领尊医舆论

版权说明

未经本社书面授权或同意，任何单位和个人，不得以任何目的、任何形式转载、转贴、深度链接或以其他方式使用本社全媒体上如纸媒、网站、微信、微博及其他介质上的作品。凡在本社官方任一载体上刊发、上线的所有作者的各类图文视听产品，视为认可本社规则，即本社有权在包括但不限于本社其他载体上，如纸媒、网站、微信、客户端、微博以及结集出书、在包括但不限于如今日头条等其他社会平台上开设的官方公号等其他形式的使用。本社支付的稿酬中包含了上述各类载体的所有报酬。

上接3版

“15天就要出院”
困境如何解？

5月1日起施行的《医疗保障基金使用监督管理条例》明确指出，对于分解住院等违法违规行为，由医保行政部门责令改正、约谈负责人，造成医保基金损失的，责令退回基金，处造成损失金额1倍以上2倍以下的罚款等。

上海交通大学医学院附属新华医院运营绩效部副主任、上海交通大学医院战略管理研究所副所长史戈在接受健康时报记者采访时表示，医保政策从未对住院时间做出强制规定。而住院时间则受病情轻重、治疗的难易程度等因素影响。

“对于疾病复杂且待查项目较多的病种，像心脏移植等重症患者通常住院时间较长，而一些非重症患者，如脑卒中、脑神经损伤、幽门梗阻等，在达到三甲医院出院标准后，往下级医院转诊继续做康复治疗。对于住院时间的把控及患者何时适合出院，医院还是有把控的，毕竟医疗安全是第一位的。”史戈向健康时报记者透露。

史戈告诉健康时报记者，患者应该一分为二看待此问题，由于三甲医院普遍病床紧张，许多科室经常“一床难求”。对于符合出院指征且需要长时间康复治疗的患者，应该出院到康复机构继续治疗，而非长期滞留，占着床位不走。实际上，不少病人是带药出院，一段时间后再回医院复查。

“15天就要出院”涉及多方因素

“医院的绩效考核是造成该问题的主要原因，部分医院会给科室下达‘住院收入’‘出院人次’年增长等考核指标。除此之外，三甲医院等级评审以及重点专科评审，有‘平均住院天数’‘病床使用率’‘病床周转率’等指标要求。”福建省某三甲医院医保科主任告诉健康时

记者。

史戈向健康时报记者透露，在全国各级公立医院里，缩短住院时间是大趋势。根据国家卫健委发布的《2020年我国卫生健康事业发展统计公报》显示，2020年医院出院者平均住院日为8.5日（其中公立医院8.4日），与上年比较，医院出院者平均住院日减少0.6日（其中公立医院减少0.7日）。

“大型公立医院愿意选择急性疾病并有手术需求的住院病人，这类住院病人住院的前三天是花费最多的。而度过急性期进入稳定阶段的患者，便会要求病人转院。”上述福建省某三甲医院医保科主任透露。

福建省某三甲医院医保科主任告诉健康时报记者，之所以会出现分解住院，是与长期以来医疗保险结算方式有关。有部分医院中途让病人出院再住院，搞“分解住院”，可能在于向医保部门申报更多费用。如果超出了协议规定，就会被医保拒付，医院将自行承担。限制病人住院天数是控费的举措之一，不得已而为之。”

安徽界首市人民医院副院长张学武向健康时报记者表示，该现象多见于医疗资源丰富、患者需求量大且异地就医集中的城市，涉及的人群多为心血管疾病、肿瘤、骨折等老年患者。主要与基层医疗服务能力不足、医患双方对出院标准理解差异、医保支付方式需完善等等因素有关。

专家建议优化分级诊疗制度和医联体

史戈告诉健康时报记者，这不是医院层面的问题，更多考验的是我国分级诊疗制度和医联体建设。下一步应着力推进公立医院综合改革、统筹优化医疗卫生资源布局，强化分级诊疗制度，深化医保支付方式改革，加强医

疗服务行为监管，确保病人的合理权利。

“对于已经达到出院指征的患者，病情已经稳定，应该出院或者到康复机构继续治疗。这里就要求我们的医疗体制做好医疗资源整合，尤其是打通上下转诊的通道。”张学武向健康时报记者表示，病床周转率、医保控费，以及严格的绩效考核要求医院的管理部门应制定可操作的硬指标，作为辨别合理医疗还是赖床滞留的标准，即使发生纠纷，也有据可依。

“往上级医院转的多，往下级医院转的少。有的患者和家属焦虑的原因是出院后找不到接收的地方。因此，做好医疗整合最关键。”张学武向健康时报记者透露。

张学武建议，一方面，应当充分发挥医联体的作用，在医联体内实现顺畅的转诊，并实现检验结果、诊疗质量等同质化，让患者和家属更方便、安心转诊；另一方面，患者也要改变观念，在病情稳定、符合出院指征的情况下，应当接受医生的正常转诊建议。同时，让更多康复机构、疗养机构与医疗资源顺畅对接，让患者术后康复、护理等更方便。

“应该重视发展整合型的医疗卫生服务体系建设。不能仅仅关注三级医院的发展，也应该强调下级的社区卫生服务中心发展及护理和养老等方面的社会资源的引入。”史戈告诉健康时报记者。

史戈建议，医保部门应尽快建立数量与医疗服务质量相结合的管理模式，改进支付方法，推行分类给付，即对不同层次的医疗需求设定不同的报销比例，引导病人选择更经济合理的药物，避免不合理用药导致总费用增长。最终，促使控费精准化、专业化，力争按病种等更先进的支付方式早日落地。

人民日报健康客户端“看病用药投诉留言板”，反映网友在看病、用药、医保遇到的各种问题，是网友向医院、医药、医保管理部门反映问题、解决难题、建言献策的留言平台，也是医疗、医药、医保管理部门听取民意、集中民智、回应关切、推动工作的重要参考。扫描右侧二维码下载人民日报健康客户端，下滑至“看病用药投诉留言板”留言。咨询电话：13001005428；邮箱：tousu@jksb.com.cn；传真：010-65369678

