

会议简报

院外医疗服务专家研讨会

亚太医疗技术协会-清华大学

(2022年8月28日, 北京)



目录

	主要章节	章节小节	页码
	背景介绍	会议相关背景介绍	1
	国际经验篇	● 亚太院外医疗服务及慢病管理的实践 ● 欧洲院外医疗服务及慢病管理的现状	1-2
	中国院外医疗服务发展现状	● 中国院外医疗及慢病管理现状 ● 存在的问题及挑战 ● 存在的经验与机会	2-5
	产业界参与院外医疗服务的现状	产业界参与院外医疗服务体系构建的价值作用及面临挑战	5-6
	下一步工作启示	下一步具体工作计划	7

2022 年 8 月 28 日下午，由清华大学全球产业研究院主办，亚太医疗技术协会协办的“院外医疗服务专家研讨会”以线上线下相结合的形式成功举办。全球院外医疗服务领域的权威专家、国内代表性医院、相关政府部门、国内外产业界领袖等 150 余人参加了本次会议。本次活动秉持从全球到中国，从现状到建议的思路，力求从中国院外医疗服务的发展现状入手，深入挖掘当前新冠疫情形势下我国慢性病患者对于院外医疗服务的需求，就国内外现有的实践案例进行分享和经验总结，对院外医疗服务在中国现实应用的可行性进行了探讨。

随着疾病和医疗趋势的不断变化，以医院为中心传统的医疗模式存在的问题日益突出，主要体现在老龄化背景下的慢病管理、医疗资源不足与医疗成本升高几个方面。在此背景下，以数字医疗技术为支撑的院外医疗服务的应用与推广成为大势所趋。

（一）亚太院外医疗服务及慢病管理的实践

亚太地区在积极探索**数字技术创新**在新医疗模式下的应用，充分挖掘数字健康技术的潜力，努力将 **AI/深度学习** 等新型技术用于慢性病的临床结果分析和院外管理。

以新加坡为例，新加坡正在努力推进远程医疗的合法化，并在多种慢性病的院外筛查与治疗方面应用 AI 技术并取得了一定成效。在慢性病管理方面，新加坡研发的人工智能科技可以通过视网膜照片测出糖尿病引起的眼疾。基于该技术新加坡启动了面向全国远程眼科医疗的糖尿病视网膜病变筛查计划，并由专业人员对筛查结果进行评级，依照统一的转诊标准来对患者进行转诊安排，有效缓解了医院对该类患者的就诊压力。

于此同时，新加坡也在积极发展院外的“虚拟”门诊和在慢性病的居家监测，有效减少了患者的就医等待时间，大幅度提升了患者的就医体验，降低了政府部门在慢病管理领域的开支，也让医院的医护人员更加专注于重症病例。

然而，数字技术在院外医疗的应用仍存在以下问题：

- 一方面，AI 技术与机器学习等数字医疗技术的创新是一个持续性的过程；
- 另一方面，即使 AI 技术已经发展成熟，但真正将其应用于临床仍然面临重重困境。
- 最后，亚太地区未来的发展方向不仅仅是医疗技术的创新，还应重视非技术类挑战，了解并解决

限制患者出院治疗的障碍，进一步融合技术与医

疗体系，同时协调好院外医疗服务中的多方利益关系。

(二) 欧洲院外医疗服务及慢病管理的现状

欧洲院外医疗服务内容包含三大类：居家护理、门诊护理和日间护理。居家护理是指在患者的居住环境中提供的任何护理服务，具体包括居家护疗、居家照护和居家帮助。门诊护理是指在院外接受的所有医疗护理，包括扫描或超声波服务、严重疾病如癌症或糖尿病管理等。日间护理内容主要是日间手术，要求患者当天入院和出院。

以比利时为案例分析，在院外医疗服务方面，比利时的居家护疗使用者占总人口的 7-10%，且大部分为年龄高于 75 岁的慢性病患者。在慢性病的管理上，以慢性肾功能衰竭为例，居家透析已被发现是一种更安全的技术，比利时大约有 10000 人患这种疾病，其

中 10%的患者是居家完成腹膜透析，剩余 90%的患者则是通过医疗中心或者医院门诊的方式完成透析。

欧洲的医疗服务分布和报销体系在国家之间及国家内医院之间的报销水平差异很大。欧洲不同国家日间及门诊最常见手术比例差异性很大，关键因素在于**各国日间手术的报销水平不同**。如德国对日间手术的报销远低于住院手术的费用，因此德国的日间手术比例相对偏低，病人更偏向于住院手术。

上述医疗得以发展的因素在于欧洲十分**重视患者权力**，颁布了患者权力法，以保障患者的提出诉讼、自由选择、知情同意、临终关怀和个人隐私等多方面的权利。



（一）中国院外医疗及慢病管理现状

中国的院外医疗服务需要与院内医疗区别开来，二者的治疗对象、治疗场所、治疗手段、行为模式、评估标准和工作模式都存在着或大或小的差异，具体区别如表一所示。

表一：中国的院外医疗服务与院内医疗服务的区别

院外医疗 (以疗愈功能障碍为中心，通过改善、代偿，提高功能质量)		院内医疗 (以疾病治疗为中心，去除病因、挽救生命， 逆转病理)	
治疗对象	功能障碍者、残疾者	各类患有疾病的人	治疗对象
治疗场所	康复医学科、康复中心、社区、家庭	各级医院的临床科室	治疗场所
治疗手段	非药物治疗，患者需主动参与	药物方式、手术方式	治疗手段
行为模式	生物-心理-社会模式	生物学模式	行为模式
评估标准	躯体、心理、生活、社会功能	疾病诊断、系统功能	评估标准
工作模式	团队模式	专业化分工	工作模式

慢病管理是院外医疗服务体系的重点关注问题。中国大部分的资金和医疗资源都在医院端，围绕医院端的周边即康复护理方面的投入远远不足，未来有待进一步发展。

慢病管理作为康复医疗的核心，其在中国的发展存在诸多痛点：

- **1.患者意识问题：**患者存在对大医院品牌和技术崇拜与依赖；
- **2.基层服务能力不足：**基层康复服务机构的康复设备和人才严重匮乏；

- **3.信息化建设较弱：**服务主体尤其是基层服务主体的信息化建设较为落后；
- **4.支付和保障问题。**其中最大的瓶颈在于支付和保障。一方面是因为 DRG 支付模式下，健康管理医疗服务的分类还不够精细，同时院外医疗服务风险更难控制，更关键的因素是院外医疗服务的场所主要是社区或者居家，不便于监督和管理。对此，政策制定者也采取了系列措施，如 2016 年正式将康复医疗相关的目录（如吞咽功能障碍检查、手功能平衡训练等）纳入医保体系。

（二）存在的问题及挑战

本次专家研讨会通过多相关方讨论，就中国开展院外医疗服务的重点问题进行了剖析。与会专家认为亟需开展一项全面的针对院外医疗服务的政策研究，主要包括：

- 1) 院外居家健康服务的医护团队资质问题。需要对医护人员进行特定培训并建立规范管理系统。

2) 患者资质问题。需要对患者分类，确认病人是否拥有治疗资质。

3) 技术和设备资质问题。例如，血液透析的机器已在透析中心、医院广泛应用，但关于居家透析，目前为止尚没有产品是明文规定可供患者进行居家透析使用

的，因此需要筛选一些适宜的技术和产品，列一份清晰准确的可用技术和产品清单。

4) 医护人员的劳务价值偿付问题。需要协调好院外医疗服务体系中的多方利益关系，确保医院和医护人员的利益不受损害。

5) 医保支付问题。目前很多居家健康服务没有纳入医保，很多患者负担不起治疗费用。

（三）存在的经验与机会

1. 医保政策端试点

中国在康复医疗的医保支付解决方案方面有很多成功的实践。

型）或 FRGs（Function Related Groups，功能相关分类法）进行支付（改革第二阶段）。

2020 年 3 月，为解决患者被频繁转院难题，金华市联合北京协和医院、泰康养老等第三方团队开始开展急性后期医保支付和管理体系研究，在全国率先提出 PDPM（患者导向模型，Patient Driven Payment Model，该模型将患者按一系列病例组合标准分组，并根据所提供的总护理的相对强度来衡量患者支付的金额。）点数法解决患者被频繁转院难题，并配套出台了《金华市基本医疗保险急性后期住院费用付费方法（试行）》，自 2021 年 10 月 1 日起实施。该支付方案将康复护理划分为早期康复和中长期康复两种类型，对中长期康复采用基于 PDPM 的按床日付费（改革第一阶段），对早期康复探索采用以 PDPM（患者导向模

2021 年 6 月，长沙市医保局与泰康养老保险股份有限公司、湖南康复医学会等单位组成联合将 15 个康复病种纳入此次医保支付改革范围，并确定了将整个急性后期康复分为恢复期和慢性期的分期方法。恢复期付费采用功能相关分类法（Function Related Groups，FRGs）人次付费方式，以一个 FRG 病组为一个付费单元，实行病组人次付费；慢性期付费，则采用基于患者需求的慢性康复分组（PDCRG）的床日付费方式。对于慢性期病例，长沙与金华一样，采取 PDPM（患者导向模型）的分组思路，对费用进行分类，针对每一类费用分别建立分组。针对中医康复，长沙方案将其单独列为一类费用进行支付。

2. 医院-产业界试点

疫情下的上海居家透析新模式。上海抗疫期间，医院资源不足、小区封闭管理，肾病患者无法就医。上海仁济医院早在 2018 年就获得了居家血液透析资

质，在疫情期间帮助了四位居家血液透析的患者在家中透析，借助互联网对患者进行居家健康监测，在疫情期间通过院外医疗服务的新模式挽救了患者的生命。

四 产业界参与院外医疗服务的现状

会上，APACMed 中国医疗服务工作组四位代表企业分享了产业界参与院外医疗服务构建的价值作用及面临的挑战：

1) **费森尤斯医疗**：费森尤斯是一家专注肾透析、体外循环等领域的德企，提供相关医疗产品，近年开始提供血液透析服务，已经成立了自己的血液透析中心。在武汉抗疫期间，费森尤斯成立了两家血透中心，用于治疗新冠阳性肾病患者。上海抗疫期间，费森尤斯从外地调来医生护士并搭建了应急血透方舱。在居家血透方面，费森拥有超过 20 年的居家血透技术，其产品和技术已在欧洲和美国广泛应用，但在中国目前还未得到应用。第一是产品资质认证问题，目前国内药监局批准了很多用于血透服务的设备，但没有一款产品允许用于居家使用；第二是医护人员的资质认定，院外医疗服务需要有更加明确的操作指南和更加专业的培训；第三个是医保政策和支付政策的空白，目前居家血透服务没有被纳入医保，患者负担能力有限，无法承担治疗费用，需要与药监局、

卫健委、医保部门等多方等共同努力，完善院外医疗服务的医保支付政策。

2) **雅培**：新冠疫情期间，雅培很多技术都被应用于急救急诊、重症监护室和手术室等临床一线。在院外医疗服务方面，雅培也是有覆盖全生命周期的营养品和覆盖心血管消化系统等的药品、帮助进行长期动态血糖监测管理的系列设备和产品。在糖尿病的院外管理方面，雅培认为如给院外监测提供医保，帮助患者建立规范，可以有效减少并发症发生率，从而减轻社会整体负担。同时，雅培希望多方部门单位可以意识到慢病管理的意义和价值，规范院外慢病管理系统，高质量地给患者提供医疗服务。

3) **瑞思迈**：瑞思迈公司是睡眠呼吸头部企业，主要为居家患者提供呼吸机，治疗睡眠呼吸问题。

瑞思迈在中国的业务面临的问题之一是患者对睡眠呼吸意识不高。睡眠呼吸障碍潜伏期长，从其症状出现一直到最后各种并发症爆发可能长达十多年到几十年。中国目前有大约 1.7 亿阻塞性睡眠呼吸障碍患者，其中有超过六千万是中重度患者，亟需配合治疗。诸多国家的临床经济学数据表明，对睡眠呼吸障碍患者进行确诊和治疗，将大大减少由伴随引发的多种并发症产生的负担，从而节省医保成本。目前在我们国家，还有 99% 的患者尚未确诊，因此未来有着很大的发展潜力。另外，还存在医保支付的覆盖和支持问题，瑞思迈希望院外的呼吸检测治疗能够进入医保，在政策上提供强有力的支持。

4) 美敦力：美敦力是全球医疗科技服务和解决方

案的领导者之一，业务遍及全球的 150 个国家和地区，覆盖心血管儿外科业务、神经科学以及糖尿病等多个领域。在院外血糖管理的价值探索方面，美敦力糖尿病部门在人工胰腺技术上不断探索，从之前回顾式的血糖监测，到全球首款的胰岛素泵和持续葡萄糖血监测系统，再到即将上市的搭载了 smart 技术的自动胰岛素输注系统，美敦力不断用技术创新造福糖尿病患者。院外血糖管理可以帮助病患在院外自行持续控制血糖，患者不再依赖于住院治疗；另一方面，该种模式下，医生只需要远程监测病患的情况，大大减少了医疗体系的负担。

此外，在亚太地区，也有许多医疗技术服务于院外医疗的案例，可供中方专家参考，如在印度尼西亚，Varian 建立了 Mochtar Riady 综合癌症中心，该中心探索研究癌症临床机会，研发癌症治疗的创新方案。在菲律宾，Varian 与 ACHealth 公司确立了战略合作伙伴关系，共同经营该国第一家癌症专科医院，为患者提供高质量、负担得起的治疗选择。在新加坡，费森尤斯和国家肾脏基金会合作，提升公共卫生部门的管理能力，共同解决透析中心患者过剩问题。在印度，雅培公司与印度医学研究理事会和中央药物标准控制组织密切合作，推出了新冠检测应用程序，以管理不断变化的患者。



五

下一步工作启示

下一步，APACMed China 将配合清华大学开展院外医疗服务的研究，涉及人员资质、医保支付政策、患者需求等方面。具体而言，与会专家一致认为将就以下方面加强研究：

- **患者需求：**聚焦患者人群，研究院外医疗的应用场景及需求量
- **政策研究：**加强商业保险试点，试点城市的政策研究，以探索可供复制推广的可行性
- **医疗机构及人员资质：**探究当前医疗机构的意愿及人员资质短板
- **产业端：**出具产业界解决方案清单

APACMed 将侧重国际经验分享及产业界解决方案清单，以匹配国内院外医疗服务领域的具体需求。APACMed 还将与国内各相关方通力合作，就该话题研提具体行业建议。

如您有意参与该话题研究，欢迎与我们联系：Alicia Chang, alicia_chang@apacmed.org。



Speakers



曾劲松
清华大学全球产业研究院秘书长



黄天荫
清华大学讲席教授



景军
清华大学社会学系教授



Harjit Gill
亚太医疗技术协会CEO



张维宏
根特大学医学健康学院教授



胡乃军
中国科学院大学副教授



吴悠
清华大学医院管理研究院
助理教授



唐雅雯
亚太医疗技术协会政府事务
和市场准入委员会负责人



王健
武汉大学董辅初经济社会
发展研究院董辅初讲席教授



王仲
北京清华长庚医院教授



吴静
中国疾控中心慢病中心主任



陆任华
上海仁济医院主任医师

Speakers



晋梅
费森尤斯医疗中国
政府、质量及法规事务高级总监



曹军
瑞思迈（中国）
政府事务总监



陈晓燕
雅培糖尿病
市场准入及对外关系总监



罗琛
美敦力糖尿病
业务部门市场准入负责人



关于亚太医疗技术协会（APACMed）

亚太医疗技术协会 (APACMed) 代表了亚太地区医疗设备、器械和体外诊断设备的制造商和供应商、行业协会以及与亚太地区医疗技术行业相关的其他主要利益相关者。APACMed 的使命是通过利益相关者之间的创新合作来提高患者的护理标准，共同塑造亚太地区医疗保健的未来。2020年，APACMed 成立了数字健康专委会，以支持其成员应对区域数字健康挑战。

更多信息请访问网站 www.apacmed.org

2 Science Park Drive
Ascent Tower, #02-03
Science Park 1
Singapore 118222
T(65) 6816 3180