



智慧医疗 让市民在家门口享受专家服务



系列报道2

近25年来,我国医疗质量和可及性的全球排名,从全球第110位上升到第60位,医疗服务的区域差距缩小了5倍。而在省会郑州,得益于医联体、家庭医生等政策的深入推进,不同层级医

院相互协同的新型医疗服务体系,也正在逐步形成。

“在家门口就能让省里的大专家看病,以前真是想都不敢想!”昨天,市骨科医院通过“视频看病”的方式,为家住登封、腰4/5椎间盘突出并椎管狭窄症的李女士进行了会诊。躺在床上的李女士说,有了专家的诊断,对于下一步的治疗充满了信心。

让李女士称道的“视频看病”,其实是医联体成立后实施的远程诊疗。由一个区域内的三级医院与二级医院、社区医院、村医院组成的一个医疗联合体,大病通过远程诊疗的方式组织专家会诊,以往需要跑到大城市才能看的病,如今在家门口的小医院就能解决。

郑报融媒记者 邢进 谷长乐

全市居民人均期望寿命增长3.4岁 家庭医生功不可没

在用药衔接方面,基层医疗机构可根据下转患者病情需要和医嘱备案采购药物,保证下转病人可以连续使用部分非基本药物。在家住农村的张桐看来,到县医院看病应该“费钱得很”。“农村人身体不舒服都是拖着,不敢到县医院看病,就怕看次病一年农活都白干了。”他说,“后来到县里的医院看病,发现技术态度都挺好,关键是价格不贵,医保还报销。”

“现在看病近了,医生好了,花钱还少了,说明咱郑州越来越好了。”家住金水区的王女士今年67岁,没少跟医院打交道的她对于近年来看病的变

化感受很深。

“我们现在也有了家庭医生,小病找社区医生,大病我就给市医院的专家打电话,往上往下都通着。”王女士告诉记者,不仅是家庭医生让她受益,现在她爱人住院后报销比例都比以前提高不少。

这是一名普通郑州市民的心里话,更是郑州医改后的一个缩影。

数据显示,“十二五”全市居民人均期望寿命达到78.4岁,比“十一五”末增长3.4岁,增长幅度居全国前列。全市婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率明显下降。

多项药物纳入医保目录 患者自付费用“瀑布式”下滑

“我们现在也有家庭医生了,小病找家庭医生,大病能转诊,往上往下都通着。”家住中牟县大潘庄60岁的周麦囤告诉记者,不仅是家庭医生让她受益,现在药品零差价对于慢性病人来说节省了一笔不小的开支。

周麦囤因脑出血先后三次在中牟县中医院住院治疗,共花费55118元。他算了一笔账:享受零差价销售药品费用13405.66元,节省2010.849元药费,其间曾因病情危重转至郑大一附院住院治疗花费60960.03元,全年医保为其报销合计63046.55元,直接减少医疗费用共计65000余元。

据了解,2012年,中牟县就实施了药品零差价销售,各级医疗卫生机构累计为患者减轻医药费用负担1.2亿元。80%以上居民拥有了自己的家庭医生,县、乡两级新农合实际补偿比比改革前分别提高了3.4和4.6个百分点。

今年9月1日起,36种高价药物列入医保报销范畴,据悉,此次进入医保的36种高价药物中,还包含了17种肿瘤靶向药物,亦大大减轻了肿瘤患者的负担。

15岁的元元(化名)患上了重型再生障碍性贫血(简称再障),需要使用兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白治疗。但这种药物比较昂贵,药费约需83400元。元元家本来就不富裕,前期给他治病又花费了不少,很难一次性拿出这么大一笔钱。正当元元的父亲李先生愁肠百结时,好消息传来,由于这种药被纳入医保,他们只需自付16680元。如此大幅度地减轻“再障”患者负担,得益于今年9月1日起,治疗再障的进口原研药——兔抗人胸腺细胞免疫球蛋白,在河南、河北、山东等17个省、直辖市、自治区实现了省级医保费用报销。

信息化建设持续发力 全面打造“智慧医疗”模式

通过互联网就能进行远程会诊,实现各种远程诊断;急诊重症患者通过海陆空互联网三位一体就诊体系,以最快的速度最短的时间挽救患者生命;小小一张卡片,承载各种就诊功能,再也不用拿着病历本跑来跑去,且在终端机上就能自助完成建卡和充值,方便快捷;各种检查结果,都可以在机器上自助打印;还有机器人能为患者导医、回答各种常规咨询……近年来,为了优化流程、方便患者,省会各医院在信息化建设方面持续发力,着力打造“智慧医疗”,全面提升患者的就诊体验。

为持续放大优势医疗资源效应,更好地提升基层群众的就医幸福感,共享医改的“健康红利”,我市各医院还积极探索“互联网+医院”,开展远程会诊服务。互联网医院触角还延伸到了村卫生室。在新密市大隗镇纸坊村,不少村民说,之前他们一有病就只能往省城的大医院跑,如今在家门口的卫生室就

能和专家对上话,省时又省钱。

长期以来,由于优质医疗资源的分布不均,形成“大医院人满为患,基层医院门可罗雀”的就医格局。为更好地引导群众有序就医,通过分级诊疗、居民签约等方式,引导优质医疗资源下沉,让百姓在家门口享受到优质的诊疗服务。

文章开头让李女士称道的远程诊疗,在我市已累计开展1.8万例,远程心电图诊断27万余例,远程会诊1.1万余例,群众在家门口就能够享受到三级医院专家的高水平医疗服务。

目前,我市依托医联体建成远程诊疗中心19个,投入3000万元为基层配备了远程诊疗终端设备450套,投入1393万元配备转诊、巡诊车辆及其他设备36台(件)。

下一步,我市还将加大财政补助,继续推进远程诊疗技术、分级诊疗制度发展,让居民在医联体各医疗机构都能享受到同样的标准和同等质量的医疗服务。



“医联体”上下双向联动 基层百姓家门口看好病

如何破解基层服务能力不足难题?基层医院将目光投向了大型医院。从2012年起,我市开始探索医联体服务模式,以郑州市中心医院为牵头单位、3家二级医院、10家一级医院、13家社区卫生服务中心和17个乡镇卫生院组成了河南省首家医联体。

福华街社区卫生服务中心,就是这个医联体的成员单位。在福华街附近上班的刘女士,最近这两天耳朵一直发痒,还不停流鼻涕,于是前往福华街社区卫生服务中心就诊。没想到坐诊的居然还是位大专家——郑州市中心医院的耳鼻喉科主任。

不仅是刘女士,如今许多居民到福华街社区卫生服务中心看病成为常态,昔日门可罗雀的社区卫生服务中心也重新焕发出勃勃生机。郑州市卫生计生委主任付桂荣说,“最终让老百姓静下来,让专家跑起来,让技术动起来”。

据河南省卫生计生委统计,我省目前已组建多种形式的医联体266个,覆盖医疗机构5886所。其中,医疗集团35个、医疗共同体等县域医疗联合组织71个、专科联盟29个。医联体建设使我省患者就医流向逐步发生变化,今年上半年,患者县域外转率为22.2%,同比下降了1.2%。