

“赵超构新闻奖”好专栏

郑能量

垫付医疗费用,让医院背上不少账 救治无主病人,我省设有应急基金

医院是治病救人的地方,遇到急难险重的病患,医院往往会开辟绿色通道,不计成本,全力救治。然而,有一些无姓名、无救治费用、无身份证件的“三无”病人,在医院救治后留下的“死账”,让医院不堪重负,渐渐成了医院的一块心病。

连日来,记者深入市内几家医院,对无主病人的情况进行调查了解,记录了一些暖心的瞬间和医者的困惑。记者 蒋晓蕾 文/图

暖心瞬间

市二院:不辞艰辛,送无主病人“回家”

今年1月14日,快过年,郑州市第二人民医院由120急诊送来了一个特殊病号,蓬头垢面,浑身散发着难闻的酸臭味。这名患者叫张金(化名),今年51岁,医生检查后发现他胸9、胸10椎体结核并脊髓损伤。没有家属、没有陪护,由于身上毫无身份信息,医生无从知晓他来自哪里。

尽管如此,市二院第一时间启动绿色通道进行医疗救治,医护人员一人一天,负责他的一日三餐。除此之外,他上厕所不方便,在岗护士还要负责为他倒便盆、给他洗澡理发。

两个月后,病人病情趋于稳定,医生从他含糊不清的口音里得知他来自辽宁省阜新县富荣镇佛爷岭村,他向法院提出想回家,市二院了解到张金的意愿后积极同当地领导进行联系。他原籍村委会表示同意接收病人,并安排好了后续治疗问题,但是路途遥远,无法安排人员、车辆接回患者。

“他们不接,我们送。”市二院领导研究决定后,当即安排人员、车辆驱车1000多公里奔赴辽宁。由于张金只能平卧,一路上,医护人员无微不至地给予他照顾,最终安全转运到了当地结核病研究所。



医院收治无主病人

市三院:启动救助,全力为患者寻亲

“火车站有人昏迷在地,请赶紧前来救援……”今年7月6日,一条120急救信息回响在郑州市第三人民医院急诊科。医护人员紧急赶往现场,发现患者全身重度水肿,小腿大面积皮肤溃烂,昏迷不醒,情况十分危急。没有丝毫耽搁,急诊科的医护人员迅速将患者送到郑州市三院。

清洁身体、清理伤口,完善抽血、颅脑CT、胸部CT检查,郑州市第三人民医院急诊科主任马婉嫒、副主任武巧月与急诊科其他医护人员一起全力为患者进行救治。通过急诊绿色通道,所有的检查都在短时间内完成。

患者基本情况稳定后仍然昏迷不醒,身份不明,后续治疗该如何开展?郑州市第三人民医院急诊科的无主患者

救助程序立即被启动,对于患者后续的治疗仍在继续。

随着治疗的开展,患者逐渐恢复了意识,医护人员的精心照料得到了患者的认可。由于患者表述不清,对家庭地址的描述极为模糊,只知道家在新乡,可是偌大的城市找到患者亲人犹如大海捞针。但就在这茫茫人海之中,郑州市第三人民医院神经内科二病区医师马骥凭借患者支离破碎的描述确定出了大致地点,在多次与当地街道办事处人员沟通后终于联系到了患者家属。

离散的亲人在这里再度团聚,患者的家庭在这里变得完整。对于郑州市第三人民医院急诊科及神经内科二病区的医护人员来说,这温馨的一幕就是最好的回报。

市六院:专家会诊,齐心协力挽救患者生命

今年5月6日上午11点左右,郑州市六院急诊科接到120指令,称一名男子在郑州市红云路与碧云路交叉口倒地,路人拨打了求救电话。医生接到男子时,他已经出现意识障碍、呕吐半小时。经过进一步的检查发现,男子急性特重型颅脑损伤、蛛网膜下腔出血、硬膜下血肿。

重症监护室护士长说,男子入院后就下了病危。但在入院时,患者身上没有电话,或可以查找家人信息的资料,所以一时无法联系到家属。即便如此,医护人员还是紧急给予了吸氧、心电监护,营养脑神经细胞、营养心肌、抑酸护

胃等对症治疗。随后,医生报警,请警方寻找男子家人。因为病情危重,医院遂成立专家组进行会诊,形成统一意见:男子病情危重,如果不紧急手术,可能随时发生危险。

没有家属签字怎么办?救人要紧!该院立即为患者开辟急诊绿色通道,当天下午两点,专家为男子实施了“开颅探查术+颅内血肿清除术+去骨瓣减压术+颅内压检测系统置入术”。手术顺利结束,术后男子转回重症监护室继续治疗。由于男子病情比较危重,医院通过郑州晚报客户端《郑在寻人》栏目第一时间发布信息,希望能尽快找到家人。

医者担当

一家医院一年最少接收62名无主病人

“除了我们急诊科,其他科室都出现过无主病人。”郑州市第二人民医院急诊科主任杨茜介绍,今年,医院急诊科收治了一名患者,前期抢救和后续治疗先后花费了近万元,但是他被送来的时候身上没钱,也没有亲友,只能先欠着。等该患者病情稳定后,医院联系到他的亲人,但亲人不愿支付费用,经过村委会做工作,家人终于愿意接收该患者,医院将其送回了家。

杨茜说,这些无主病人有喝醉酒的,有流浪者,有打架斗殴的,有车祸受伤人员,还有明明有家人却不愿负责的。由于送达医院的时候患者多已经昏迷,身上又没有能够证明身份的证件,作为医院,只能先走绿色通道收治抢救,这也是职责所在。

据郑州市二院统计,2015年收治无主病人67人,2016年收治99人,去年有所减少,仅有62人。

我省为“三无”病人设有应急救助基金

“近些年,医院每年为无主患者代付的医疗费大约在三四十万元。”市二院医务社工部科长孙红阳说,医院本是救死扶伤的场所,对这些无主病人实施先抢救,但这样一来,后续医疗费问题如何妥善解决,成为不少医院“头疼”的问题,医院为无主病人背的账越来越多。

救人是第一位的,这是毫无争议的,但欠账在不断增加也是个不争的事实。

“欠费的情况有很多种,现在更趋向复杂化,有的成本可以让医院内部消化,比如人力、机器成本。医护人员累一点,B超多查一次,也就消化了,许多时候也就算了。问题是,很多实打实的成本,比如药品、医疗器械耗材,这些成本很难消化。”孙红阳说,每年医院为危急重症患者,包括生命垂危的农民工、身患重病的孤儿和孤寡老人、无主患者、生命垂

危的犯罪嫌疑人等垫付医药费,数目已经颇为惊人,日常必须有专人进行管理。

那么这些“三无”病人能不能获得救助呢?2014年河南省卫计委下发《关于做好疾病应急救助基金申请支付的通知》中指出,河南省疾病应急救助基金将主要用于救助两类病人:一是无法查明患者身份的“三无”病人,即无身份证明(姓名和居住地),无责任承担机构(或人员),无抢救治疗经费的病人;二是城乡低保对象、农村“五保”供养对象、低收入家庭成员等因突发事件和意外事故造成人身伤害,符合急危重症抢救标准的病人。

而记者采访发现,许多无主病人有身份有家人,也不是低保对象,其根本不在救助范围之内。

于是,家属不肯露面,又不符合救助站的救助条件,且缺乏自理能力的病患,成了医院的心病。