

专家坐诊社区医院,缘何叫好不叫座

从2010年起,漳州市在福建省率先挂牌成立15家由市级大医院对口帮扶的社区卫生服务中心,专家每周抽出时间到社区卫生服务中心坐诊,希望以此解决社区居民看病难、看病贵难题。近日,记者在走访中发现,这些在大医院“一号难求”的专家,到了社区医院竟然坐起了“冷板凳”。

专家遭遇“冷板凳”

4月7日上午,记者来到东铺头社区东铺头社区卫生服务中心,东铺头社区卫生服务中心主任戴丽彬说,市医院派出专家到中心坐诊,确实方便了周边群众找专家看病。和平里社区居民林旺仔大腿疼痛的老毛病复发,他在社区服务中心就诊时,恰巧遇到专家坐诊。经过专家推拿,他感觉好多了。他说,花费比大医院便宜,还不用排队,真不错。

可像老林这样“捧场”的居民并不多。“专家每周来坐诊,但每次只有10多名患者前来问诊,这和专家在大医院的接诊量相比,悬殊较大。”戴丽彬有点感慨。

4月9日,记者在通北街道社区卫生服务中心看到,门口60多平方米的场地,一共停放着3辆轿车、24辆摩托车。

社区关注

负责收停车费的工人说,这些车大部分是工作人员的,来就诊

的人并不多。“不但接诊量少,接诊的也绝大多数是一般的常见病。”漳州市医院张蕾医生说,“在社区接诊,主要是糖尿病、高血压等常见病。”漳州175医院心血管专家邓节喜说:“我们也很乐意到社区中心接诊,但每次来就诊的基本都是‘熟面孔’,自己都感觉很失落。”

对于认为专家坐诊接诊患者不多,有“滥用专家资源”之嫌的说法,邓节喜说:“虽然专家下去接诊的患者不多,但通过传、帮、带,能够帮助社区卫生服务中心建立规范化的治疗流程,对于提高中心的医疗服务水平,具有积极的意义。”

群众纷纷说不足

在大医院受“热捧”的专家,在社区医院缘何乏人问津?

尽管专家坐诊社区医院的政策已实施了一年多,但不知专家会定期到社区医院坐诊的市民还大有人在。记者在中山公园和多位老人聊起此事时,漳州电业厂退休职工周鸿运摇摇头,连说不知道。家住水仙花园的王炳鸿老人也说:“第一次听到这事。”“只是凭借门口一块‘牌匾’告知,很难让大多数群众了解这项好政策。”通北街道社区卫生服务中心洪主任说。

受限于目前的规定,部分有需要的

患者虽然愿意在社区就诊,但因无法报销相关医药费,也只能“舍近求远”到大医院。在漳州市医院一楼大厅,记者遇到前来就诊的市民杨桂蝉,她说:“在社区医院就诊,确实比较方便,但我的病属于特殊病种,按规定只能在区级以上定点医疗单位就诊才能报销相关费用。我也只好来大医院看病了。”

一些市民告诉记者,在社区医院看病,虽然可以报销费用,有些药却“开”不到。记者从漳州市卫生局了解到,国家实行基本药物制度后,社区医院按规定只能配备500多种基本药物,部分患者需要的重大病用药、特需药,社区医院无法配备。这就造成专家在社区给患者看病时,药方开不全或“开”不到药,导致接诊人数减少。

采访中,不少群众还抱怨选派到社区的专家“品种”过于单一,服务时间太短。家住漳华社区的谢清泉说:“专家门诊每周只有半天或一天的时间,错过这个时间,患者就要等到下周才能看专家门诊,可病情不等人。”“像我们这些老年人,需要呼吸科、内分泌科、心血管科的专家轮流到中心坐诊,而不是单一类型的专家。”市民苏国强对大医院只选派一名中医到社区坐诊有点失望。

相关制度要跟上

对于这些困难,各方人士阐述了自

己的看法。

邓节喜说,宣传很重要,要通过宣传,引导群众改变传统的就医观念,让其树立“小病在社区看”的观念。

漳州市卫生局医政科科长詹立群说:“要积极探索建立一种行之有效的长效机制,同时加强院际之间的协作,厘清院际之间的利益分配,改变原来比较松散的行政指令式的扶助关系,实现双方合作共赢。积极推进双向转诊制度的建立,引导一般诊疗下沉到基层,逐步实现社区首诊、分级医疗和双向转诊。”

戴丽彬说:“大部分享受特殊病种医保的人员,无法在社区卫生服务中心使用医保报销,致使中心慢性病规范化治疗难以顺利开展。建议有关部门将社区卫生服务中心纳入医保特殊病种定点医院单位。”

一位业内人士认为,出现目前这种状况,还有利益协调方面的原因。一纸行政命令把专家推向社区,却没有一套完整的制度配合执行,这种纯粹的帮扶,没能让双方互利互惠,对专家到社区坐诊也缺乏激励机制。

(摘自《福建日报》)

全科团队成居民健康“守门人”

从2011年4月开始,宁波海曙区白云街道社区卫生服务中心率先在全市推出“全科团队”医生制度,彻底打破了传统的团队管理服务模式,中心不再留有医生,而是成立4个“全科团队”,分派到白云街道所属的10个社区。

据白云街道社区卫生服务中心主任陈启涛介绍,全科团队有15条工作内容,诸如对社区人口情况进行收集、核实,掌握出生、死亡、迁入、迁出等基本资料,并进行动态管理;每月开展一次以上适应季节变化针对重点人群、重点慢病的健康教育课;对社区75周岁以上的独居、孤寡老人提供健康关爱服务等。

陈启涛告诉记者,“全科团队”的成员还包括社区居委会的副主任。社区居委会成员与居民彼此熟悉、相互信任。这样一来,社区医生深入居民家中开展工作时,只要请居委会成员一起,居民就很配合。

当然,社区居委会也能从这项工作中获得极大帮助,他们可以更好地了解社区每一个居民的健康、生活、工作等信息。“全科团队”与社区是双赢。

“联南团队”的团队长赵海霞副主任告诉记者,原先她上班坐诊,一天接诊患者至少上百。现在,她除了看门诊,还得把更多的时间留给社区居民。如果按照以前的运行模式,她根本抽不出时间上门随访、建立居民健康档案等。她一定要从单一门诊事务中脱离出来,把更多精力放在公共卫生服务上面。当然,这需要一个过程。不仅她这个团队长要转变服务观念,其他医护人员也要转变。

宁波市卫生局有关部门负责人也表示,在当前医药卫生体制改革的大背景下,这种模式也算是基层医疗机构改革的一种尝试,若是达到了应有的效果,在全市社区卫生服务中心推广也是可能的。(穆传才)



升级版社区卫生服务中心更便民

“预防接种排队叫号”可以让家长根据叫号情况带着孩子进入登记室、注射室,免去长时间站立排队之苦;社区居民还可以免费进行体质监测、人体成分分析、测血压等,以了解健康水平,获得有针对性的健康指导——4月8日,记者从石家庄市社区卫生服务管理中心获悉,该市46家社区卫生服务中心近期将全部具备以上服务功能。

(摘自《燕赵都市报》)

上海医改56位高级专家入驻社区医院

上海医改“重头戏”家庭医生制正在部分区、县试点,但市民对家庭医生能否承担家庭医疗预防保健责任仍然心存疑虑。4月23日,上海市卫生主管部门宣布,首批由华东医院56位高级专家组成的10支团队正式入驻长宁区10家社区卫生服务中心,为130位家庭医生提供全方位的24小时“按需答疑”。

该方案设想让家庭医生真正走近患者,提供连续、基础、综合和个性化的医疗卫生服务,以缓解看病难、看病贵问题。但社区居民健康状况的多样性和老年患者病情的复杂性,会使家庭医生在健康管理过程中遇到各种知识瓶颈。由华东医院56位副高以上职称专家成立的专家团队,率先试点为家庭医生提供24小时“按需答疑”,专业包括居家护理、中医科、康复科、普外科、肾内科和大内科等社区居民最需要的专科。

4月23日,华东医院院长俞卓伟将56位专家手机号码向长宁区130位家庭医生公布,以后家庭医生在接诊中碰到问题,可以通过电话得到指导。如果遇到疑难杂症,华东医院的专家还会到社区提供帮助。

(据东方网)

北京医改配套政策将出台 社区医生将涨工资

4月24日,北京市医改办公室在首都之窗公示了医改配套文件出台时间表,整合新农合与城镇“一老一小”医保,构建城乡无差别的居民医保体系,以及学生、学龄前儿童门诊医药费用享受按比例报销等诸多惠民改革目标,都有望在年内实现。

北京医改方案提出,社区卫生服务变身24小时全天候“家庭医生”。对社区卫生服务中的待遇偏低、人才匮乏等困境,北京市医改办承诺在年内出台《以全科医生为重点的基层医疗卫生人才队伍建设实施意见》等系列改革配套文件。

北京市卫生局局长方来英介绍,市卫生局正在与相关部门协调,将努力为社会医务人员争取到合理的工资增长机制;在总体工资增长的大盘下,将对社区医务人员实施绩效考核,多劳者多得,居民对服务满意者多得。

(摘自《新京报》)

黑龙江社区卫生服务机构全面推行基本药物制度

4月26日,记者从黑龙江省卫生厅获悉,该省的社区卫生服务机构全面推行基本药物制度,实行零差率销售,享受药品零差率销售后的政府“以奖代补”等政策。

据了解,黑龙江省卫生厅日前发布《黑龙江省规范城市社区卫生服务机构综合改革工作的实施意见》。意见要求全省城市社区卫生服务机构全部使用基本药物和补充药品,实行零差率销售,享受药品零差率销售后的政府“以奖代补”等政策。社区卫生服务中心在优先使用国家基本药物的前提下,确需使用其他药品的,按规定在黑龙江省补充药品范围内选择使用,允许使用的品种数量和销售额,占每月药品总数和总销售额的比例不超过20%。社区卫生服务站全部配备国家基本药物。

黑龙江省卫生厅要求各地卫生行政部门做好药品采购配送制度改革工作,及时完成库存药品清理,公布药品价格,做好药款结算与支付工作。要结合本地实际,制定本地区社区卫生服务机构补偿办法,科学合理编制社区卫生服务机构经费预算,保障社区卫生服务机构发展建设支出、经常性支出、财政专项补助支出、其他收支及经常性收支差额补助等经费,保证社区卫生服务机构正常运转。

(据新华网)

独立承办全国大型学术研讨会,院长王瑞当选为新一届骨病学术委员会主席,河南亚太骨病医院——

为民营医院学术水平正名

本报记者 吴玉玺



王瑞院长与全国骨病学术委员会名誉主席宋一同教授在一起

民营医院独立承办全国性的学术研讨会,在全国都不多见。因为就现实情况而言,绝大多数民营医院的经营管理重点在于医疗,而不是学术。高端人才缺乏、学术水平落后,一直是大多数民营医院共同面临的难题。

4月16日至17日,全国第九届骨病学术研讨会暨骨病人才学术委员会换届会议在郑州召开。这次大会汇集了来自全国20多个省区的200多名骨病专家,其中包括王瑞、温建民、宋一同、王燮荣、吴汉卿、朱志超、陈超然、胡进江、黄克勤等在内的国内数十位骨病权威。河南省中医管理局韩新峰副局长、张健锋处长也亲临大会表示祝贺。与众不同的,是这次学术会议由一家民营医院——河南亚太骨病医院独立承办。这让河南乃至全国的医疗界及骨病学术界,对河南亚太骨病医院有了更为深刻的认识。

把科技作为主导 抢占学术“高地”

4月16日上午,和风送爽,春意盎然,在郑州大酒店的一个大型会议室里,全国第九届骨病学术研讨会暨骨病人才学术委员会换届会议隆重开幕。

作为这次会议东道主的河南亚太骨病医院院长王瑞在开幕式上致辞。他在致辞中介绍,多年来,河南亚太骨病医院先后承担国家“十一五”攻关课题和十多项省部级科研课题,并获国家科技进步奖二等奖等各种奖励10项。

这一连串沉甸甸的荣誉,来之不易。对于一

家2007年才正式成立的民营医院来说,更是来之不易。这些成绩说明,河南亚太骨病医院不仅在医疗市场上站稳了脚跟,在全国的学术领域也得到了充分的认可和尊重。

河南亚太骨病医院是由河南省中医管理局批准成立、按照三级医院建设的省级非营利性骨病专科医院。据王瑞介绍,建院以来,该院始终坚持“以科学技术为主导,以服务质量为核心”,力求发展成为集科研、治疗、康复、预防保健于一体的现代化骨病专科医院。

河南亚太骨病医院始终把引进高、精、尖的复合型人才作为医院的立足之本,特邀一批在骨科学术界有较高威望的知名骨科专家长期在该院坐诊、疑难病例会诊并进行技术指导、学术交流。

同时,河南亚太骨病医院还不惜“血本”,引进了一大批先进诊疗设备,如核磁共振、进口史赛克关节镜、MED2型腰椎间盘突出手术治疗系统、美国产高精度骨密度检测仪、电子药物熏蒸治疗仪、三维腰椎牵引床、三维成像计算机远红外螺旋骨科手术导航系统、系列超声骨科手术仪、半导体激光手术刀、进口C型臂X光机、正骨遥操作机器人、射频消融系统、数字化机器人辅助骨科系统、一万级手术设备和美国WRIGHT公司生产的内固定器材、全数字彩超、全自动生化分析仪等。

如今,河南亚太骨病医院的骨坏死、强直性

脊柱炎、风湿、类风湿性关节炎、颈椎病、腰椎病、膝关节骨质增生、骨结核、骨髓炎、红斑狼疮等特色专科,在河南省和国内都享有盛誉。

“自体骨髓造血干细胞移植结合修复激活疗法”治疗股骨头坏死;“椎间盘镜、臭氧、激光、射频消融术联合”治疗椎间盘突出;“脊里针疗法”治疗强直性脊柱炎;“免疫激活”治疗类风湿性关节炎;“显微外科手术”成活断指(趾)再植;“计算机导航新技术”治疗骨外伤;“三位一体疗法”治疗颈椎病;“中美新技术”治疗膝关节炎,等等,都已经在河南亚太骨病医院开展,这些技术在国内都处于领先水平。

在此背景下,河南亚太骨病医院取得一连串骄人的学术成绩,赢得全国同行的认可与尊重,也就不足为奇了。医院所承办的全国第九届骨病学术研讨会,充分体现了该院在骨病学术界的地位。

将质量作为核心 把公益看得很重

目前,河南的民营医院已有数百家,但省级非营利性骨病专科医院仅河南亚太骨病医院一家。该院被批准为全国骨病学术委员会主任委员单位、全国中医骨病临床技术继续教育基地、中国外交部指定河南省唯一体检中心、河南省新型农村合作医疗省级定点直补医院、河南省省直职工医疗保险定点医院、郑州市基本医疗保险定点医院、郑州大学第二附属医院协作医院。

众所周知,任何医院要想取得这一系列的定点资格,必须具备过人的“自身素质”。河南亚太骨病医院头顶这么多充满光环的“帽子”,充分说明了患者和政府对该院的认可。

在发展过程中,河南亚太骨病医院逐步提出了一些理念:专业医院、专业治疗、专业特色、专家护航、专病专治、专药专治、专病专护;细心诊断、耐心解释、精心治疗、热心呵护、倾心奉献;体现卓越疗效的专业,展示诚信高尚的医风,树立优雅文明的气质,追求至高无上的品牌!

怎么说,就怎么做。从院长王瑞到普通员工,有统一的思想理念,并把这些理念运用到了实践中。患者任何时候来医院看病,他们都不会拒绝,而且都尽最大努力服务到病。病房不够用时,行政办公人员甚至临时腾出办公室,以便能让患者顺利接受诊疗。

不仅如此,多年来,河南亚太骨病医院还热心公益事业,为公益事业累计投入达到了数百万元。

2007年,为河南省郑州市金水区60岁以上老人免费体检,累计减免费用70.32万元;从2007年开始至今,为郑州市金水区北林路街道办事处辖区内65岁以上的老年人免费建立了骨病健康档案;2008年,向汶川地震灾区捐款

18365元,捐献了一批价值3万元的急救药品和医疗器械,并免费救治了四川地震灾区股骨头坏死重症患者王石林;从2009年3月8日开始,通过举办郑州市健康教育直通车活动,为群众免费提供专家科普讲座、免费体检、免费专家会诊,并为低保和贫困患者免费治疗,累计让135862人次受惠;从2010年3月起,面向全省征集100名贫困股骨头坏死患者免费治疗,累计减免费用200余万元;从2011年3月开始,在全省范围内下发了4000张免费体检卡,累计为群众减免费用170余万元……

“让更多的骨病患者看得起病,看好病,这是我终生追求的理想。”王瑞说:“我们是非营利性医院,医院挣来的钱都要用在医院发展和患者身上。攻克疑难骨病,解除患者病痛,造福人类健康,让更多的骨病患者看得起病,看得好病,这是我们医院的理想。”

群众的眼睛是雪亮的,很多患者都是通过口碑相传,慕名来到这个位于经三路与晨旭路交叉口向东200米路北的医院,医院的健康热线经常被咨询的患者打爆。如今,为患者加床,在河南亚太骨病医院是常有的事。

通过这次大会,医院成为全国骨病学术委员会主任委员单位,一举跃身为全国著名的骨病专科医院,与国内各个骨病权威建立了密切的联系,定期邀请我国多位骨科专家长期亲临医院交流指导,定期进行义诊、坐诊,通过和国内骨病专家的合作,把医院建设成为一个集治疗、科研、临床于一体的骨病专科医院。现在,所有的骨病患者都可以通过河南亚太骨病医院的健康热线(0371)60109120进行免费预约,来院

院做骨病检查,医院根据预约情况,联系全国各方面的骨病权威为患者进行会诊、义诊,对骨病患者来说可以不用专门去北京、上海等大医院就可以与专家面对面交流,是一项巨大的惠民活动。

鉴于河南亚太骨病医院良好的技术水平和服务质量,目前,河南

省卫生厅已经批准该院正式成为河南省新农合省级定点直补医院。

一名优秀的院长 一个优秀的团队

“火车跑得快,全靠车头带。”河南亚太骨病医院的迅猛发展,得益于院长王瑞的领导。

2009年,王瑞当选全国骨病学术委员会主任委员;2010年,他当选为全国高等中医院骨伤研究会副会长和中国骨伤人才研究会副会长;2011年4月17日,在全国第九届骨病学术研讨会暨骨病人才学术委员会换届会议上,王瑞当选为新一届骨病学术委员会主任。

王瑞是一名儒雅的学者型院长,毕业于上海医科大学,拥有博士学位。很多患者并不觉得他是院长,因为他总是不停地为患者忙碌着。王瑞已经习惯并很享受这种忙碌:“每治好一名患者,我就多一份快乐和幸福。”

王瑞这位医学高校骨科专业的高材生,毕业后选择回家乡创业,为家乡患者服务。经过几年临床观察与摸索后,他将临床实践与理论研究有机结合,探索形成了一整套治疗骨病行之有效的方案。

王瑞刻苦钻研的精神,为民解困的情怀,赢得了很多人包括学术界专家的尊重。2007年河南亚太骨病医院成立后,一批省内外知名专家来到医院,给予医院无私的帮助与支持。

“单丝不成线,独木不成林。”一个优秀的团队,才能成就一家优秀的医院。王瑞以身作则,为年轻的同事们树立了良好的榜样。

河南亚太骨病医院的目标是建立一个国际一流的骨科科研基地,将自身打造成国内专科医院的一个优秀品牌。



全国第九届骨病学术研讨会盛况