

折翼的家庭医生困局怎么破?

今日看点

广东省卫生和计划生育委员会日前透露,家庭医生式服务试点工作将于明年在全省铺开。一听到家庭医生四个字,第一反应可能是电视剧里出现在临终大富豪床前的那位,总之是一个高端、大气、上档次的“土豪”专享服务。而家庭医生式服务中的家庭医生和大众普遍印象中的不大一样。实际上,家庭医生式服务是以乡村基层卫生所(室)或城市社区卫生服务机构为依托的医生签约服务,是一项基本公共卫生和基本医疗服务。

目前老百姓生病了,大部分

都是到大医院挤,而且挂什么科的号判断全在自己。通过家庭医生式服务,则可以由家庭医生先为社区或村里的人做初步诊疗,如果是大病再转诊到大医院。这是分级诊疗模式的重要组成部分,一方面能合理分流,使医疗资源得到更好的利用;另一方面家庭医生长期跟踪本村或社区的案例,更清楚患者的情况,可以提供更有针对性的医疗保健意见与诊疗服务,这对于乡村医疗尤为重要。

其实,对家庭医生式服务中的家庭医生,更准确的称谓应该是社区全科医生,这在发达国家也是基础医疗服务的重要一环。在英国,90%以上的居民由

社区全科医生提供医疗保健服务,除了急诊外,一般专科治疗都需要通过社区医生转诊;在美国,必须先去找全科医生,不持有他们的转诊单就跑到大医院,这种情况连医疗费都报销不了。

社区全科医生提供的是预防、保健、治疗一体化服务,需要广博的知识储备、丰富的临床经验、良好的沟通技巧,在国外一般由资深医生担任,相应的收入、地位都很高,是处于金字塔顶端的医生种类。在国内,从理论上要求和国际接轨,但待遇就差远了,这些家庭医生可谓要钱没钱,要资源没资源,要地位没地位。

或许家庭医生式服务是想突破现有的医疗体系另辟蹊径,但以药养医却像梦魇一样困扰着这个处于萌芽状态的项目。在试点中暴露出来的全科医生少、收费方式与需求差异较大、居民缴费意愿不强等障碍,都和以药养医脱不了干系。在当前的医疗体系中,诊金水平远远低于医生提供的医疗服务水平,主要的医疗费用在药费,医生的主要收入也是来自药品的灰色收入,脱离了大医院单靠诊金过活就要从吃香喝辣变成喝西北风,而且还很难获得成就感,专业水平高的医生当然不愿意迈向社区,这就导致优秀的社区全科医生资源少,整体水平降低。

在以药费为主要治疗费用的收费体系中,民众本来就没什么为医疗服务付费的意识,再加上待遇低,导致社区医生水平低于应有的标准,签约了也不能获得所需的服务,付费的意愿就更小了。最终吸引民众签约的亮点就落在了价格手段——对在基层首诊和转诊的签约者,其自付比例在各级医疗卫生机构适当低于非签约者。

以药养医是家庭医生式服务一诞生就存在的桎梏,仅凭价格优惠即使短暂吸引了高签约率,也不可能实现建立分级诊疗模式的初衷。折翼的家庭医生困局,怎么破?

(据11月28日《南方都市报》)



近日,沁阳市中医院的医务人员来到沁阳市敬老院,向老人们讲解糖尿病知识,免费为老人们测血糖、量血压,提供健康咨询服务。王正勤 于耀/摄

新闻速览

温县免费培养 200 多名“准”月嫂

本报讯(记者王正勤 通讯员张丽娜)温县“温馨月嫂”第三期60名优秀学员顺利“毕业”,温县人力资源和社会保障局为其颁发了《温县月嫂培训合格证》。

今年3月,由温县卫生局和温县妇联主办、温县妇幼保健院承办的“温馨月嫂”培训班已经培养了200多名月嫂。

开办培训班的目的是普及产妇和新生儿保健常识,培养素质较高的月嫂。该培训班免除受训者全部费用,由温县妇幼保健院安排教师授课,每季度举行一次。截至目前,温县妇幼保健院开展的“温馨月嫂”培训班已经培养了200多名月嫂。

确山县推进民营医院建设

本报讯(记者丁宏伟 通讯员方根成)确山县抓住医药卫生体制改革和国家支持基层医院建设的政策机遇,合力攻坚,努力实现中心城区医疗资源和服务能力倍增目标。通过加大招商引资力度、营造社会办医氛围、出台相应政策、制定优惠措施等形式,鼓励社会资本兴办专科医院。

截至目前,确山县吸引外资生体制改革和国家支持基层医院建设的政策机遇,合力攻坚,努力实现中心城区医疗资源和服务能力倍增目标。通过加大招商引资力度、营造社会办医氛围、出台相应政策、制定优惠措施等形式,鼓励社会资本兴办专科医院。

周口市开展学校食品安全整治活动

本报讯(记者侯少飞 通讯员丁玺)近日,周口市人民政府食品安全办、市卫生局、市教育局、市食品药品监督管理局联合在全市范围内开展学校食品安全专项整治活动。

本次专项整治活动将历时两个月,分为自查、整改和验收3个阶段。专项整治的主要任务是:严查学校食堂食品安全责任制是否建立,严查餐饮服务许可证是否具有,严查环境卫生是否整洁,严查从业人员健康证明是否有效,严查索证、索票制度是否履行,严查清洗消毒是否到位,严查加工管理制度是否落实,严查违法使用食品添加剂行为是否存在,严查学校食堂建设是否正常进展等。

南阳市一院培训食堂工作人员

本报讯(记者乔尚归 通讯员陈志昂 褚清波)记者日前从南阳市卧龙区卫生局获悉,南阳市第一人民医院后勤科组织40余名食堂管理和服务人员参加“餐厅服务礼仪培训”,旨在进一步提高食堂工作人员的服务意识和服务质量。

此次培训特邀服务礼仪培训师,针对餐饮服务特点和工作岗位要求,分别就服务理念、爱岗敬业、服务礼仪规范、职业形象、礼貌用语、沟通技巧等知识进行了授课。

濮阳县招聘医学毕业生到基层

本报讯(记者陈述明 通讯员刘寅寅)记者11月28日从濮阳县卫生局获悉,该局连续5年共招聘121名医学院校毕业生充实基层医疗卫生机构,全面提高基层卫生队伍的整体素质和服务水平。

濮阳县卫生局结合实际,积极实施了农村卫生人才队伍建设“51111”工程,共为基层医疗卫生机构选拔1名研究生、21名本科生、99名大专生。

商城县卫生文化活动异彩纷呈

本报讯(记者王明杰 通讯员李峰 王湘福)记者11月29日从商城县卫生局了解到,今年9月以来,该县卫生文化活动好戏连台,各医疗卫生机构纷纷进行书法、摄影等文艺创作,开展拓展训练以及技能大比武活动。

商城县卫生局抽调专业人员到基层收集素材,邀请县文联的专家进行指导,提升卫生文化创作水平,各单位精心组织相关专业爱好者创作参赛作品,充分展示卫生系统工作环境、生活环境,开展拓展训练以及技能大比武活动。

灵宝市一院内科病房楼启用

本报讯(记者刘岩 通讯员郭海燕)记者11月28日从灵宝市第一人民医院获悉,该院内科病房楼近日启用。

灵宝市第一人民医院内科病房楼是灵宝市人民政府重点工程建设项目之一。该院内科病房楼的正式启用,是该市实施县级医院服务能力“倍增计划”的一个重要举措,进一步提高了该院的综合服务能力。该院还将对原病房楼进行维修装饰。这两座病房楼全部启用后,全院住院床位将达到1000张。

突击检查急救站

近日,荥阳市紧急医疗救援中心对辖区急救站的卫生应急工作进行突击检查。检查采取模拟患者拨打120急救电话方式,对急救站值班人员接到指令后,从救护车调配到抢救设备、药品、药品的配备,以及到达现场展开抢救工作等多项应急处理能力,进行综合测评。通过检查,全市各急救站点反应迅速,符合要求。图为120指挥中心工作人员检查急救车配备物品情况。

李志刚 李博/摄



推广使用安全套防病 我省再增 5 个试点省辖市

本报讯(记者李亚威 实习记者杨冬冬)记者11月28日从河南省卫生厅卫生监督局举行的推广使用安全套预防艾滋病和性病综合干预项目工作目标责任书签订仪式上获悉,我省新增5个省辖市为开展安全套100%覆盖试点市。这5个省辖市是新乡、南阳、濮阳、商丘、信阳,加上此前的郑州、开封、洛阳、焦作4个试点市,我省目前共有9个省辖市开展安全套全覆盖试点工作。

责任书中明确,在试点市市区的宾馆、酒店等住宿场所,客房内安全套摆放覆盖率100%;娱乐场所安装自动售套

机覆盖率100%。试点市的卫生监督机构负责组织辖区内卫生监督机构,对辖区内的宾馆、酒店等住宿场所和娱乐场所进行全方位监督检查,重点监督客房内是否放置安全套、娱乐场所是否设置安全套自动发售设施。凡违反上述要求的,卫生监督机构将按照《艾滋病防治条例》第六十一条规定进行处罚。

省卫生厅卫生监督局负责专项监督检查活动的督导、抽查和验收工作,并从专项经费中为试点市拨付10万元工作经费。该经费要做到专款专用,不得挪用。

安钢总医院成为省人民医院协作医院

本报讯(记者张治平 通讯员魏安)近日,河南省人民医院与安钢总医院协作医院协议签署暨揭牌仪式在安钢总医院举行。这标志着安钢总医院的发展又迈上了一个新台阶。

安钢总医院与河南省人民医院协作,将实现双方医疗资源共享和优势互补,携手共进、共同提高。河南省人民医院将利用自己强大的人才、技术和设备优势,为安钢总医院和安阳人民提供多种优惠和便利服务;优先安排专家进行手术会诊;不定期举办大型义诊活动;设立“河南省人民医院远程预约挂号点”;不定期举办科室对口支援帮扶活动;为疑难危重患者转诊提供便利条件;优先安排住院、检查等事宜;实行双向转诊、远程会诊等密切合作关系;对安钢总医院进修人员实行优惠政策。

为安钢总医院的重点专科建设,新技术、新技术的开展提供支持。

揭牌仪式结束后,河南省人民医院心血管内科、重症医学科、整形美容科、骨科、普外科、超声科以及神经内科7个专业技术精湛、医德高尚的专家,通过会诊、手术、科室建设、学术讲座等形式,安钢总医院的医务人员进行了学术交流。

无影灯下的坚守

本报记者 刘岩 通讯员 汤剑燕

“叮铃铃……”一阵急促的电话铃声打破了冬夜的寂静,11月25日23时30分,三门峡市中心医院副院长潘华接到泌尿外科打来的电话:“泌尿外科收治一名腹部损伤患者,情况非常严重,已出现休克症状,需要紧急手术,请求支援!”潘华说:“开启绿色通道,启动应急响应机制,通知医务科、泌尿外科、麻醉科、普外科、重症监护室组成抢救专家组,全力抢救!”

手术台上,患者面色苍白、意识模糊、血压不稳。医务人员有条不紊地工作着,一组负责开腹,另一组负责麻醉抢救及配合手术。“快速输血,维持血压,保

护重要器官……”泌尿外科主任曹建波坚毅沉稳的声音在寂静的手术室显得格外有力。患者的腹腔被打开后,手术台上所有的医护人员被眼前的情景吓了一跳:患者腹腔积血3000毫升、胃壁损伤、结肠损伤、胰腺损伤、腹膜后积血1000毫升、左肾碎裂伤、右肾挫裂伤。普外科主任医师毛天敏赶来支援,迅速清除腹腔积血,探查修补破损脏器、止血后,手术交由曹建波主持,清除腹膜后血肿,摘除已经碎裂的左肾,仔细探查止血……天亮时,手术终于结束了,患者情况有所好转,血压逐渐稳定,脸上也有了血色。

然而,在重症监护室,医务人员与死神的赛跑并未结束,由于患者出血过多,加上输入大量库存血,患者骤降的凝血机制迅速恶化,血小板凝血四项明显异常。

三门峡市中心医院院长赵光焯指示:不惜一切代价,全力抢救!泌尿外科成立由主任及两名硕士研究生、主治医师组成的抢救小组,24小时监护守患者。

出血关、休克关、感染关……一道道难关成功跨越。患者累计输血1.2万毫升,相当于全身的血液被更换3次,在医务人员的坚守下,患者的各项生命指标稳定,抢救成功了!

带“心脏支架”的医生

本报记者 刘永胜 刘云飞 通讯员 刘群 梁舰

在患者及家属面前,他们是医学专家;在妻子儿女眼里,他们是坚强的患者;在同事心中,他们是忘我的“超人”!近日,记者在河南科技大学第一附属医院采访时,再次被该院身带“心脏支架”的陈建民医生的事迹所感动。

今年50多岁的陈建民是河南科技大学第一附属医院肿瘤外科主任。4年前,陈建民因冠状动脉血管90%阻塞,体内放置了一个心脏支架。该院考虑到他的身

体状况,为其减轻了工作量,从以前的几乎天天手术改为制定手术方案,进行术中指导、协调该科3个病区的工作等。可是,作为肿瘤外科主任,陈建民还经常为一些疑难重症患者主刀。

“此次突然发病,很有可能是冠状动脉急性痉挛所致!”肿瘤外科主治医师金灿辉说,当天,陈建民为一名60多岁的男性患者实施腹膜后巨大神经纤维瘤瘤切除术。这名患者的肿瘤体积大,位置深,其底部与脊柱、左侧

髂骨、腹腔大血管没有明显界限,腹腔可操作空间较小,手术难度大,而就在做这台手术的前一天,陈建民刚做了两台大手术,他没有休息就决定亲自为这名肿瘤患者主刀。

然而,就在分离肿瘤与正常组织的过程中,陈建民突然感觉上腹部剧烈疼痛,豆大的汗珠顺着他的脸颊往下淌,其他医生见状,劝他赶快治疗。几番推辞后,陈建民在同事的搀扶下到麻醉恢复室进行吸氧和心电图监护。心电图提

示其ST段过高,初步推测是急性心肌梗死,转入心内科重症监护室接受治疗。医生叮嘱他,一定要好好休息,避免劳累,否则会有突发心梗,甚至猝死的可能。

记者了解到,陈建民住院两天后就出院了,休息一周后又上班了,并为一名直肠癌患者做了手术。陈建民说:“这是一名老患者,想让我给他做手术,我不能辜负了这份信任!患者利益大于天!”

在河南科技大学第一附属医

院,心脏放过支架的医生除了陈建民之外,还有原放射科主任高万勤、原神经外科副主任医师聂海图等;另外,普外一科主任孙君军突发胆囊炎,他坚持做完3台手术才为自己治疗……这些医务人员热爱医疗事业,即使累倒了,他们也认为是自己在履行工作职责。

凡人亮点



南阳市中心医院自开展新农合工作以来,认真宣传贯彻执行新农合政策,使新农合政策深入人心,维护了参合患者的合法权益,切实保障了参合农民利益。图为医务人员倾听患者的诉求。杜辉宇/摄