

基层观察

怎样让健康档案“活”起来



资料图片

促进基本公共卫生服务逐步均等化, 实施基本公共卫生服务项目, 是医改的一个重要内容。建立居民健康档案、慢性病管理等服务, 主要由城乡基层医疗卫生机构免费为居民提供; 项目经费由财政予以保障。

看病建档, 移动端随时更新

湖北省潜江市在建档工作中采取了这样的方法——“医卫结合”, 即在日常诊疗服务中, 每位接诊医生在根据现有居民健康档案做出临床诊断的同时, 也同步检索健康档案的完成情况, 对需要新建的、更新完善的、需要提供基本公共卫生服务的居民, 分别采取相应的措施。

依托信息系统, 通过自然就医的方式建档, 绝大部分人群只要每年就医1次, 就可为其建立完整的电子健康档案, 3年左右可让90%以上的人群通过自然就医建立真实、完整、可连续使用的电子健康档案, 解决了建档“人工采集困难、档案记录不全、更新不及时、信息不真实、浏览不畅通”等问题, 全面提高了健康档案的质量。

潜江市在项目初期, 也是和别的地方一样, 一批公共卫生人员走村入户, 主动上门建档。这种单一的建档方式受到服务条件、人员技术水平、人员数量、服务成本等因素的制约, 效果不明显。

显, 居民认为医生只是走过场, 于是采取不配合、不耐烦甚至回避的态度。档案有效利用率不高, 只停留在基本公共卫生服务检查考核中, 医生往往为“建档而建档”。

为了解决以上一系列问题, 从2012年起, 潜江市探索出“医卫结合”的模式, 建立市级卫生信息数据服务中心, 为基层添置电脑、打印机等硬件设施, 并与电信部门签订合作协议, 开发出应用系统软件, 具有基本公共卫生服务、医疗服务、综合查询、统计分析等多种模块功能; 开通医务通管理平台, 接诊医生或责任乡村医生通过手机随时随地进行动态管理, 录入随访信息等。

“钱随事走”, 让医生有干劲

据潜江市卫计委院长孙德江介绍, 无论卫生院医生还是卫生室乡村医生, 每更新一次健康档案都可以有3元的收入。仅此一项, 有的乡村医生就得到3000多元的公共卫生工作经费补助; 如果工作成绩突出, 还可能得到5000元的奖励金。

经费“钱随事走”的补助方

式, 极大地激发了各级医务人员的工作积极性。

“钱随事走”, 就是无论乡村医生还是卫生院临床医生接诊, 谁在信息系统率先发现慢性病患者等服务对象的服务项目未完成, 都可以对其进行服务, 建立或更新档案, 信息系统会自动记录本次服务, 经考核后予以补助。

原来的公共卫生人员是不是没事可干了? 当然不是, 公共卫生科工作人员由运动员变为裁判员, 主要负责督导、考核和评价等。原来人手不足, 工作进展缓慢, 如今临床医生举手之劳就干完了建档工作, 而且真实、有效, 提高了服务质量。公共卫生科工作人员会通过每日核对、电话或上门询问等方式, 审核其服务内容的真实性、完整性, 最终审定结果以月为单位进行统计, 作为每月公共卫生服务补助的发放依据。

医生会不会跟村民太熟而私自填档? 潜江市卫计委相关负责人表示, 考核人员会用各种方式进行核实, 只要发现假的档案, 每份档案扣一个点。包片医生也会进行巡查, 发现问题立即上报处理。

资源共享, 信息系统待升级

目前, 潜江市已累计建立居民健康档案近90万份, 建档率达到87%, 其中40%以上是由各级医疗机构医生和乡村医生在日常诊疗活动中建立的, 绝大部分电子健康档案通过日常就医进行了更新完善, 更新率达到60%。

潜江市积玉口镇卫生院医生吕红利在出诊时, 已习惯调出患者的健康档案, 了解以前的诊疗信息, 看看患者的体检情况、健康管理基本情况是否更新, 如果没有更新, 立即为患者更新。而健康档案还能提供患者用药信息, 对临床诊断很有帮助。

然而, 这样的资源共享仅限于每个乡镇内的居民, 如果居民到潜江市级医疗机构就医, 医生不能看到居民的健康档案, 没法进行连续性的健康管理, 不能更好地进行临床诊断和管控健康风险。

下一步, 潜江市将完成市级

医疗机构管理系统的升级改造工作, 最终实现全市卫生计生机构数据互联互通、资源共享, 更高效地把健康档案利用起来。

记者在采访中发现, 虽然有信息系统记录公共卫生服务情况, 但是补助经费考核、发放情况的透明程度仍须进一步升级。国家明确由基层医疗卫生机构来提供该项服务, 其中40%的基本公共卫生服务经费须用于村级医疗机构, 然而, 不管是卫生院还是乡村医生的经费补助, 其拨付都明显滞后。另外, 政府对乡村医生的考核也需要更加精细、有力的手段, 以避免“假档案”“假信息”现象的发生。

干多干少不一样

当记者赶到重庆市达川区子村卫生院时, 正是乡村医生李章碧最忙的时候。下午, 她要去看患者家里随访, 有时也会打电话让患者到村卫生室来。晚上, 李章碧才有空儿把基本公共卫生服务方面的很多随访数据写成报告, 并录入电脑, 完成自己的“工分”数。

这样积极主动干活的乡村医生少见, 对于国家基本公共卫生服务项目, 大部分人想干就干, 不想干就不干。让他们肯干活儿, 真正把村民的公共卫生服务责任“挑”起来, 花好国家的公共卫生服务经费, 还真不容易。

乡村医生从事基本公共卫生服务有专项补助。这些资金如何分配才能调动乡村医生的积极性? 2010年, 重庆市荣昌区提出了以工作量化、质量修正、绩效考核、“计工分”形式兑现乡村医生基本公共卫生服务补助经费的改革思路, 最终实现让乡村医生抢“工分”, 建立政府购买村级卫生服务的新机制。

荣昌区580多名乡村医生自愿申请, 并通过培训考核成为政府购买服务的提供对象。考核内容基本公共卫生服务扩展到重大公共卫生服务、基本医疗转诊、乡村医生签约服务、基础信息采集、乡村医生培训等方面, 共计16类50项。以35岁以上居民首诊测血压的劳动和技术含量为标杆, 设定分值为“1”, 对其余项目的具体服务根据时间成本、劳动

强度、重要程度、风险因素等进行标准化。同时, 荣昌区建立服务质量综合考核指标体系, 内容包括基本公共卫生服务、基本医疗服务和社会满意度3个方面, 共计29项指标, 满分100分。最后的“工分”总数综合考察数量和质量数得出, “工分”越多、服务质量越高, 所得补助越多。这笔收入平均占乡村医生收入的1/3, 极大地调动了乡村医生的积极性。

服务质量有保证

重庆市荣昌区仁义镇永灵村卫生室乡村医生古怀华今年憋了一股劲儿, 他说: “去年我得到的补助是5250多元, 村里另两名乡村医生都是9000多元, 我今年争取拿1万元。”古怀华还是村里的一名干部, 自己的工作量只能完成30%, 比如经常要下村去了解情况, 总是让别的乡村医生帮忙去做, 自己被点名, 收入也少了一大块。今年, 他准备认真培训, 再忙也要多下村, 把业务“抢”回来。

同村乡村医生陈光荣今年59岁了, 4年前听说要开展考核, 赶紧去学电脑, 如今虽然对电脑仍不是很熟悉, 但是基本操作已没有问题, 只是慢一些而已。

原来, 按照考核办法, 干不过来的乡村医生业务可以被别的有余力的乡村医生“抢占”。你是这个村的乡村医生, 不一定所有项目都是你的。很多乡村医生即使干到半夜也要抢“工分”。

永灵村铜鼓卫生室乡村医生吕凤莲经常干到半夜才回家, 山路陡峭, 没有路灯, 吕凤莲骑着电动车或是打着手电就出发了。“白天没时间, 晚上必须去, 不去随访报告没法填。”去年, 吕凤莲“工分”总数排第三名, 拿了1.3万多元, 今年干劲儿更足了。

“计工分”的考核办法, 实现了多赢。随着政府补助逐年增加, 乡村医生的“工分”价格也水涨船高, 服务数量和质量同步提升, 全县糖尿病、高血压病患者健康管理率、居民健康档案建档率等多项指标都有大幅提高, 其中糖尿病的管理率提高了4倍多, 居民满意度由实施前的62%上升到81%。(据《人民日报》)

人物剪影



杨秋丽在为患者测量血压

杨秋丽·争做一名「暖医」

本报记者 王平 文图

叶县邓李乡邓李村是一个有3000人口的行政村, 设置了两家村卫生室, 各服务一半村民, 无论是疾病治疗, 还是基本公共卫生服务, 都需要扎扎实实地做好。多年来, 乡村医生杨秋丽骑着电动车, 跑完东家进西家, 为定期随访的120位慢性病患者忙个不停。

“我们每年都要对65岁以上的老年人进行健康体检, 每季度都要对慢性病患者以及6岁以下的儿童进行随访。就拿上门服务来说, 早了不行, 晚了也不行, 必须趁村民在家吃饭的时候去寻他们。有时候去村民家好几趟, 总是找不到人。遇到这些事儿, 真的让乡村医生很头疼。”杨秋丽说。

“对村民开展随访服务, 村民是如何理解的呢?” 面对记者的提问, 杨秋丽咽了半天才说出一句话: “患者和家属都不怎么配合, 原因是给患者带来不便。”杨秋丽接着说: “测量身高、体重、血压、视力、检查牙齿, 查看用药情况等, 这几项随访任务必须上门服务才能完成。而做这些工作往往会受到被随访者的‘语言伤害’。比如, 他们会说, 他们自己就会测量体重和血压, 根本不需要我跑来跑去, 而且身体也没什么可检查的, 每年都是这个样子。以后有好的政策和实惠的东西, 再通知我们吧! 我们乡村医生听到这些话, 心里非常难受, 我们是为我们的健康负责, 可是却得不到他们的理解。”

“无论村民怎么理解, 这些服务工作都是我们必须做的, 并且要做得更好些, 因为我们是乡村医生, 我们有使命。我要努力做一名‘暖医’, 用一颗真诚温柔的心去温暖更多的人。”杨秋丽很坚定地说了。

遗失声明

陈晓君, 女, 身份证号: 41272197107098123, 执业药师资格证书(编号: zy00225097, 取得时间2013年12月, 丢失时间2016年6月), 河南淮阳中等专业学校毕业证书(编号: 0404114102300, 毕业时间2004年6月, 丢失时间2016年6月)不慎丢失, 声明原件及复印件作废。安阳县都里乡都里村第一卫生室岳保兵医师资格证书(编号: 201341110410522197701131358), 医师执业证书(编号: 110410522000185)不慎丢失, 声明原件及复印件作废。

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血糖仪、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。欧科科技有限公司 联系电话: 13703847428 13273806758 网址: www.okkjet.net 地址: 郑州市花园北路新汽车站南300米

学习中医请去洛阳市中医药学校

洛阳市中医药学校是国家中医药管理局确定的河南省具有中医专业招生资格的所中等专业学校之一, 为省级重点中专。国中医药办人教发[2016]13号: “自2016年起, 各省(区、市)根据本地区基层中医人才需求实际情况, 原则上可保留一所省级以上重点中等职业学校开设中医类专业并继续招生。各省(区、市)年招生总规模应控制在1000人以内, 招生范围为本地生源。” “经备案后招收的中等职业学校中医专业学生所取得的学历, 可作为参加中医执业医师资格考试和乡村全科执业助理医师资格考试的学历依据。” 2016年, 该校继续在全省范围招收中医专业学生500名, 学制3年, 毕业颁发普通中专毕业证及就业报到证, 可参加国家中医类别医师资格考试。全日制学习全部免学费。 学中医, 请速报名。报名时间: 2016年6月30日~8月30日。年龄不限, 学历不限, 名额有限。 学校地址: 洛阳市嵩县城关镇北园经济开发区 邮箱: lyzyyx@188.com 网址: www.lyzyyx@188.com 招生专线: (0379)66301346 联系方式: 13838823726 冉令乾 13783181393 刘建成 13938866519 杨新杰

探讨与思考

村医退休后还能再行医吗

近日, 网上流传一段视频和内容, 标题是《退休乡医, 帮村民挂吊水致死, 被判10年》, 主要讲述了近70岁的乡村医生陈寿存退休后帮忙给村民输液, 药是患者自带的, 但因为患者本身有心脏病史, 输液导致患者心源性猝死。最终, 陈寿存不仅面临民事赔偿, 还要面临10年以上的刑事处罚。通过视频可以看出, 乡村医生陈寿存对判决感到冤枉, 因为他觉得自己只是代为输液而已, 并没给患者看病用药, 算是帮忙, 不应该受到如此重判。

但是在笔者看来, 事件中暴露的一些问题, 值得我们深思。

首先是乡村医生退出后该不该行医的问题, 这是个法律问题。不少乡村医生认为自己在医疗行业干了大半辈子, 一下子退出心有不甘, 总觉得自己还有能

力继续工作。国家出台了乡村医生退休和退出制度, 规定乡村医生退出或者退休后除了真正需要返聘外, 不能再行医。陈寿存首先违反了规定。其实, 我们可以看出, 国家实行乡村医生退出制度只是一个过渡时期的政策, 乡村医生证最终是要被淘汰的。因此, 我觉得目前在职的乡村医生不能存在侥幸心理, 符合条件的乡村医生应该尽快努力考取执业医师资格证。国家的法律法规肯定是在考虑大多数人的利益基础上制定的, 我们应该学习和适应, 而不是只有满腹牢骚或者对着干。

再就是医学专业问题, 从视频中可以看出, 该医生接诊患者几乎不思考, 来者不拒, 不问病情, 不做检查, 患者拿来药物就给输液, 殊不知, 为了一点点服

务费, 承担着巨大的风险。如果该医生经验丰富, 检查细致, 了解患者心脏病比较严重, 便不会随便给患者输液。一个专业技术水平高和经验丰富的医生, 首先会询问患者的病史, 再做检查, 看是否有风险, 再考虑是否能为患者输液。即使是有证的合法行医者都要衡量再三, 才能给患者输液, 更何况自己已经退休了呢? 这件事也再次提醒我们广大基层医生, 输液有风险, 操作应谨慎。患者带来的药物, 更不能随意输, 因为医生一旦插手, 就要承担责任。另外, 从视频上还可以看到医生备用的抢救药物肾上腺素过期等问题。

总之, 通过这件事情, 不但给已经退休的乡村医生以警示, 也给我们广大在岗的乡村医生



资料图片

一个警示, 从事医疗工作, 必须不断学习, 并保持高度的责任心和警惕性。(据《中国社区医师》)

警惕镇痛药成瘾

□邱松伟

为了治疗关节疼痛, 在一个朋友的推荐下, 他吸食了海洛因。一开始他被蒙在鼓里, 当他明白过来时, 已成了“瘾君子”。后来, 在家人帮助下, 他戒掉了毒瘾。

但关节疼痛让他难以忍受, 于是他开始寻找替代物品, 镇痛药成了他“最好”的选择。各种各样的镇痛药, 既有吗啡、杜冷丁等管制严格的, 也有像曲马多等管制不严格, 在街头药店可以买到。于是, 曲马多便进入他的视线。一开始, 效果真的挺好, 家人也未在意。慢慢地, 使用小剂量

的曲马多开始不管用了, 于是他加大了剂量。后来, 他夜里开始失眠, 于是, 安眠药也成了他床头的常备药。

随着时间的推移, 他每次都要用一整盒的曲马多才能满足需要, 一次不用或使用不及时, 他就流眼泪、打哈欠, 骨节里像虫咬一样难受, 性格也日益怪异, 动不动就冲家人发火, 摔坏了许多家具和物品。于是家人默认他每次都成箱地往家里买药。

后赶紧将他送到医院抢救, 被诊断为癫痫发作。家人在介绍病情的时候隐瞒了他大剂量服用镇痛药的事实。

住院几天之后, 他出院了, 仍大剂量地使用镇痛药, 抢救了几次之后, 医院的医生发现他脾气太过暴躁, 才建议他去郑州市第八人民医院。笔者经过观察和仔细询问, 家人交代了他的吸毒史和镇痛药使用史, 笔者一下子明白了这是怎么回事。

镇痛药怎么会有成瘾性呢? 原来, 曲马多、杜冷丁、吗啡等镇痛药与毒品海洛因化学结构类

似, 具有共同的特性: 成瘾性和耐受性随着用药时间的推移而增加。他的癫痫是因为药物过量而引起的药物反应, 他的脾气变坏是长时间使用药物导致的。他之所以会变成现在这个模样是因为对药物的片面认识。我们一直强调毒品的危害, 提及率最高的毒品莫过于海洛因、冰毒、摇头丸等, 但不少人却忽视了滥

用镇痛药的危害。听了笔者的解释, 他明白了自己这几年来一直在变相吸毒, 他十分后怕, 也十分气愤。

他出院的那一天对笔者说, 他一定要对周围的朋友和更多的人宣传滥用镇痛药的危害。笔者想, 这也是我们需要警惕的。(作者供职于郑州市第八人民医院)

心天驿站 协办: 郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院 心理热线: (0371) 68953120

献血安全如生命 献出一片心 献血地址及联系电话 河南省红十字血液中心献血接待大厅电话: (0371) 63931679 献血车停放点咨询电话: (0371) 63979183 团队献血招募电话: 400-006-3335 固定献血地点 河南省红十字血液中心(郑州市卫生路与同乐路交叉口向东50米路南) 大学路献血屋(郑州市大学路与航海路交叉口向北100米路西) 电话: (0371) 68967202 新密献血屋(新密市五四广场向东300米) 电话: (0371) 68506055 巩义献血屋(巩义市人民医院急诊科三楼) 电话: (0371) 64399828 市区流动采血车部分停靠点与时间 1.省人民会堂: 郑州市金水路与文化路交叉口东北角(周一至周五) 2.郑州火车站: 郑州市大同路与福寿街交叉口(周一至周五) 3.郑州大学第一附属医院: 郑州市建设路与大学路交叉口医院门诊楼前(每周二、三、五、六) 4.西郊五一公园: 郑州市工人路与建设路交叉口西南角(周六) 5.老汽车北站: 郑州市花园路与畜牧路交叉口(周四) 6.陈寨: 郑州市北环路与文化路交叉口西北角(周六)