

热点关注

海南推行区域医联体合作,方便群众就近就医

家门口也能看专家门诊

■ 本报记者 符王润

去年底,省卫计委联合省医改办出台的《关于推进医疗联合体建设的指导意见》提出,建立医联体,让优质的医疗资源纵向流动。这个月,海南医学院第一附属医院的医师进驻海口市金贸社区卫生服务中心坐诊,这意味着我省首个医联体——海南医学院第一附属医院医联体正式投入运行。

大医院专家社区坐诊

“海医的卢伟英主任是生殖医学专家,她的号平时很难挂到。听说她这周会到社区卫生服务中心坐诊,我就赶紧过来预约挂号。”3月13日下午,在海口市金贸社区卫生服务中心候诊的海口市民林女士对记者说。

林女士告诉记者,“平时海医生殖中心里挤满了病人,看病要等好久,现在在社区医院就好很多了。我家就在附近,过来很方便。”

林女士能在家门口挂上抢手的专家号,得益于我省正在推进的医联体建设。据介绍,医联体的建设,主要以1家三级医院为牵头单位,联合若干城市二级医院、康复医院、护理院以及社区卫生服务中心,构建“1+X”医联体,纵向整合医疗资源,

促进基层医院技术水平提升

医联体的建设,不但能够满足患者的需求,同时也能带动基层医疗机构的发展和人才培养。“海南医学院第一附属医院的专家到我们这里坐诊时,我们服务中心的医生都会跟班学习,这对我们提高医疗水平有很大的帮助。”林强表示。

目前,除了海南医学院第一附属医院,海南省人民医院也在牵头积极推进医联体的建设。今年1月,省人民医院召开研讨会,提出了面向全省实施“3+2+1”的医联体方案,即通过

全面启动医联体建设试点

2017年国务院政府工作报告明确指出,今年,要全面启动多种形式的医疗联合体建设试点,三级公立医院要全部参与并发挥引领作用,建立促进优质医疗资源上下贯通的考核和激励机制,增强基层服务能力,方便群众就近就医。

省卫计委有关负责人表示,下一步,我省也将全力推动我省医联体的建设,规定全省所有的三级公立医院都要牵头成立医联体。在推动医联体组织模式的形成方面,我省除了要推行医联体,还将推进医共体、专科

联盟和远程医疗协作网的建设和运用。

该负责人表示,医共体是农村开展医联体建设的主要模式,重点探索以“县医院为龙头,乡镇卫生院为枢纽,村卫生室为基础”的县乡一体化管理,形成县乡村医疗卫生机构分工协作机制,构建县乡村三级联动的县域医疗服务体系,“我省今年将在1—2个市县推动医共体的建设。”

专科联盟则是医疗机构之间以专科协作为纽带形成的联合体。根据区域内医疗机构优势专科资源,以

形成资源共享、分工协作的管理模式。

据介绍,海南医学院第一附属医院医联体由海南医学院第一附属医院牵头成立,联合了14家医疗机构,其中包括陵水、东方、三沙等市县的二级医院,澄迈红树湾医院、文昌锦山镇中心卫生院等乡镇医疗机构,以及金贸社区卫生服务中心和大园社

区卫生服务中心等社区医疗机构,覆盖了三级、二级、一级医院以及民营医院。

“从周一到周五,海南医学院第一附属医院都会派出全科、妇科的专家到我们卫生服务中心坐诊,方便群众就诊。”海口市金贸社区卫生服务中心负责人林强说。

一所医疗机构特色专科为主,联合其他医疗机构相同专科技术力量,形成区域内若干特色专科中心,提升解决专科重大疾病的救治能力。据介绍,目前,海南省皮肤病医院已经开始着手专科联盟的建设。我省下一步还将推进省安宁医院、省妇幼保健院等专科医院的专科联盟建设。

在远程医疗协作方面,目前我省二级医院的远程医疗协作网络已经基本搭建完成,下一步将推进乡镇远程医疗协作网络的建设,加大远程临床应用。

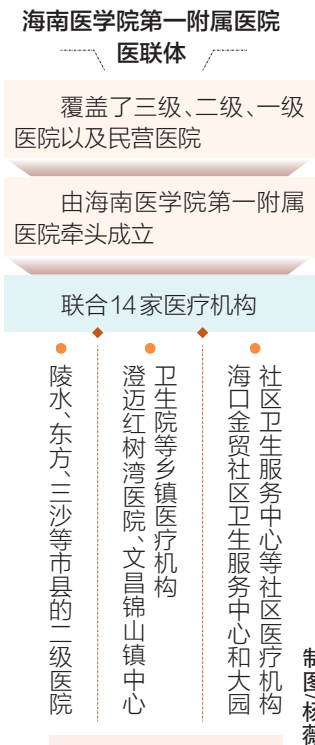


卢伟英在海口市金贸社区卫生服务中心为患者诊治。(图片由中心供图)

名词解释

医联体

即区域医疗联合体,也称医疗联盟,是指将一定地域内的不同类型、层级的医疗资源整合在一起,实现医疗资源共享、医疗信息互联等,从而达到医疗资源最大化利用和患者就诊的合理分流。医联体的基本内涵是“让患者首诊在社区、大病到医院、康复回社区”。



资讯

第三批京医智力帮扶海南项目启动
17名老专家海南坐诊

本报讯(记者符王润)近日,“京医老专家百人团智力帮扶海南”项目第三批支援工作启动会在琼海举行。17名来自北京的退休名医和老专家将在三亚、琼海等地医院开展为期一个月的门诊、查房、手术、科研教学等医疗支援活动,让基层群众享受“国字号专家”的医疗服务。

据介绍,这批选派到海南帮扶的老专家共17名,分别来自中国医学科学院阜外医院、北京大学第一医院、北京大学口腔医院、中国中医科学院针灸所等11个医疗机构。

据了解,“京医百名老专家智力支持海南项目”去年12月6日正式启动,该项目每年组织在京退休名医和老专家,分批、轮流到海南坐诊。目前已开展两批支援工作,第一批21名和第二批21名京医老专家,涉及外科、内科、口腔科、神经内科、中医科等17个专业,专家们分组到陵水、三亚、东方、万宁等市县医院开展了两期各一个月的诊疗和学科教育等支持帮扶活动。该项目为海南当地群众、游客带来了高质量的诊疗服务,同时促进了受援医院的相关科室医疗管理制度的完善和服务水平的提升。

海南省外科专委会召开学术会议
外科专家海口“论剑”

本报讯(记者符王润 通讯员刘宁)近日,海南省外科专委会第二十届学术会议暨腹腔镜内境外科学组2017年年会在海口召开,来自省内外的外科专家们齐聚一堂,针对外科临床和学术进行交流。

据介绍,我省医疗机构近几年来加快推进外科专科建设,不断加强与国内外业界的学习与交流。以海南省人民医院为例,该院近年来不断加大先进设备的引进、医护人员的培训与交流,推进微创和无痛医院的建设,目前微创手术占比已经从原来的约11%上升到了目前的46%左右。

医学新发现

iPS细胞有望用于治疗糖尿病

据新华社消息,日本再生医疗学会年会上发布的一项新研究显示,为患有糖尿病的猴子移植由诱导多功能干细胞(iPS细胞)培育而来的胰岛,可以成功降低猴子的血糖值,未来有望在此基础上开发出治疗糖尿病的新方法。

胰岛是胰脏中许多大小不等和形状不定的细胞团,可分泌降低血糖值的胰岛素。如体内胰岛素分泌不足,则会患上糖尿病。

日本东京大学教授宫岛笃等人利用源于人体的iPS细胞培育出胰岛,再将大量胰岛移植到3只患有糖尿病的猴子体内,几天后,猴子的血糖值下降到正常水平,并且持续了约20天。

现在治疗糖尿病的方法通常是长期注射胰岛素或者移植胰岛,但移植方法存在供体不足的问题。利用iPS细胞技术,人们可将大量制造人工胰岛用于移植。研究人员希望5年后能开展相关人体试验。

日本再生医疗学会年会日前在仙台举行。会上还发布了另一项有关iPS细胞的研究。大阪大学的研究人员利用iPS细胞培育出肝细胞并移植给实验鼠,成功改善了实验鼠的肝病症状。因此iPS细胞也有望用于肝硬化等肝病的治疗。

iPS细胞是利用皮肤细胞等体细胞,经诱导因子处理后转化而成的细胞,其功能和胚胎干细胞类似,能分化成各种组织和器官。日本科学家山中伸弥因发明相关技术而获得2012年诺贝尔生理学或医学奖。



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系:18976640822

投稿邮箱:hnrjzkz@qq.com

医患故事

两代救命恩 23年医患情

■ 本报记者 符王润
通讯员 张献怀 徐善应 张春杨

近日,来自海南林州市的农民郭玉明,带着术后治愈顽疾的儿子,告别海南省肿瘤医院神经外科的医护人员,踏上北归列车返回故乡。离开海南时,郭玉明紧紧拉着海南省肿瘤医院业务副院长兼神经外科主任李安民教授的手,双眼满含热泪:“您是我们一家两代人的救命恩人,我们全家一辈子都不会忘记您!”

郭玉明的儿子患有癫痫病,智力衰退,经常摔跤。为了给儿子治病,全家人省吃俭用,先后到过郑州、北京等地的医院就医,疗效均不明显。

去年,经过反复打听,郭玉明找到了23年前救治过自己弟弟的医生——如今在海南省肿瘤医院工作的李安民。

近期,李安民主刀,为郭玉明的儿子进行了癫痫灶切除手术。在医护人员的精心治疗和护理下,患者术后康复良好,恢复了正常生活。

为了表达谢意,郭玉明将一面写着“仁心妙手除沉疴,一家两代救命恩”的锦旗亲手交给李安民,以表全家人的感恩之心。

其实,郭玉明一家和李安民的交集,最早发生于23年前。当时,郭玉明的三弟患有“颅颈交界区先天性畸形”伴发四肢不完全瘫痪,四处寻医无果,一家人陷入绝望之中。

一次偶然的机会,郭玉明一家找到了当时在西安第四军医大学西京医院工作的医生李安民。“我当时带着三弟赶到西安,就是要挂李安民医生的号。”郭玉明说,但是,由于患者太多,一个星期过去,他们一直都挂不到号。来到异地求医,家中经济条件又不好,郭玉明和患重病的弟弟当时为了省钱,只得暂时栖居在医院附近的一处建筑工棚内。

得知郭玉明兄弟俩的境况后,李安民帮他们挂上了号。不久后,李安民主刀为郭玉明的弟弟实施了当时在国内难度很高的手术。术后两天,郭玉明的弟弟就能下地行走了。

心怀感激的郭玉明请求李安民与他 and 弟弟照了一张合影,作为他们在西安住院治疗的纪念。他把这张珍贵的照片放大后挂在家里的显著位置。郭玉明动情地说,“年过八旬的母亲经常站在这张照片前跟我们念叨,这是咱们家的救命恩人呀,日后要是有机会见到他,要好好感谢人家。”

医改聚焦

琼中为百姓筑起健康防线

■ 本报记者 郭畅 通讯员 毛景慧

“3万多元的治疗费,现在只需要交9316元,真是雪中送炭啊。”去年年底,因脑梗住院的琼中黎族苗族自治县湾岭镇孟田坡村委会里寨村村民盘达敏,发现自己只需缴纳总医疗费用的30%时,满心欢喜。

近年来,琼中围绕脱贫攻坚任务,以健康扶贫工程为重点,加大政策、资金、基础设施保障力度,为老百姓构筑起新农合、大病保险、医疗救助、临时救助、医疗补充商业保险救助、贫困人口救助专项资金“六道防线”。

“以前,有些病人为了省钱不愿到卫生院看病。现在,卫生院软硬件设施不断完善,在各种医改优惠政策的支持下,老百姓看病费用越来越低。”琼中什运乡卫生院院长王小卫说,现在什运乡卫生院每天可接诊病患60—70人。

“过去,很多村民不愿意到村卫生室看病的一大原因是村医的技术水平不放心。”琼中黎母山镇新林村村委会卫生室乡村医生盘山告诉记者,近年来,由县里牵头,乡镇组织,琼中的乡村医生纷纷到海口各大医院培训进修,技术水平获得提升,得到了村民的认可。

医疗设施的不断完善,医疗水平的提升,加上“先看病、后付费”就诊



琼中人民医院医生为患者诊治。 通讯员 朱德权 摄

模式,让琼中的基层老百姓无需大病小病都往县城跑。

“现在的药价,比以前便宜了。”近期,在琼中人民医院收费窗口,刚结完账的患者王女士表示。

为破除以药补医问题,琼中县级公立医院实施药品零差率销售,配备使用的所有药品,通过海南省药品器械采购平台实行网上统一采购(特殊管理药品按相关规定执行)。

目前,琼中各医院所售药品(中药饮片除外)都按网上采购实际进价实行零差率销售,医院利润部分由政府给予补贴。2016年,琼中共核拨公立医院药品“零差率”销售补偿费用161.92万元。

“规范药品价格,是解决老百姓‘看病难,看病贵’的一剂良方,充分

体现了民生为本的医疗改革目标。”琼中卫生局局长钟小辉说。

据统计,截至今年1月,琼中将790户贫困户列为医疗救助帮扶的贫困户。在“六道防线”的保障下,琼中长征镇南什村委会什连村村民王永胜“因病致贫”的家庭困境得到缓解。去年,患上鼻咽癌的王永胜,在中国人民解放军总医院海南分院住院4个多月,医疗总费用14万余元,报销后个人只需支付6万多元。

此外,琼中还投入524.89万元,按照每人每年150元标准,为全县26917名建档立卡农村贫困人口代缴2017年新农合个人缴费部分,并为他们购买了大病补充医疗保险(商业保险)。