



试飞滑翔机高空坠落致重伤,家人缴了5万救治费后“隐身”

“无主病人”仨月欠下11万医疗费

本报12月16日讯(记者唐菁) 因高空坠落重伤的小郭至今已在山东铝业公司医院住了近3个月,其家人缴了5万元救治费后便不再现身,小郭成了医院的“无主病人”,目前,已欠医院11万元费用。

9月18日,山东铝业公司医院接收了摔伤的小郭,经医院抢救后挽回生命。随后,医院虽找到其家属,但家属却以经济窘迫为由,拒绝承担全部医疗费。自10月以后,其亲友不再现身医院。

据了解,32岁的小郭来自河北省邯郸市,在一次试飞滑翔机时从高空坠落,被120送到山东铝业公司医院进行救治。“因为当时没有家属陪同,医院启动“绿色通道”,先救人,再说患者家属签字以及医疗费的问题。”山东铝业公司医院医教科副科长孙静告诉记者,几天后,小郭的家属终于找到了,医院了解到,小郭的家庭环境比较复杂,小郭母亲在其10岁时带他改嫁,母亲现在卧病在床,养父实在

负担不了家里两个病人医药费,而小郭与生父也已经多年没来往。

16日,在山东铝业公司医院重症监护室,记者见到正在接受恢复治疗的小郭。“因为脑部受伤,他从昏迷中刚醒过来时,不愿说话,整天发呆,为了帮助他恢复,我们经常逗他说话,还出简单的数学计算题让他做。”护士长汪学琴说,经过医护人员的帮助,小郭意识慢慢清醒,虽然说话不是特别流畅,但是可以

和医护人员进行简单交流,也能自己吃饭了。

自小郭被送进医院开始,昏迷的20天里,其家人为其凑了近5万元救治费,随后便不再现身医院。“小郭的病情已经基本稳定,除去其家人已经交付的医疗费,还有11万元的费用。”孙静说,由于患者家属没有要求出院,医院出于救死扶伤的责任,只能继续治疗,但后续相应的花费何时是个头,如何解决,医院也不知道该如何处理。

相关链接

国家卫计委: 10亿元应急救助基金已下达各地

为帮助需要急救却身份不明或无钱付费的病人将得到急救保障,我国建立疾病应急救助制度并设置了疾病应急救助基金。通过财政投入和社会捐助等多渠道筹集的疾病应急救助基金,对紧急救治所发生的费用进行补助。

国家卫生计生委副主任马晓伟介绍,建立并落实疾病应急救助制度,是健全医保体系、编密织牢医疗保障安全网的重要内容,是关注困难群体、促进社会和谐稳定与公平正义的重大举措。今年10月,财政部已将2013年和2014年各5亿元应急救助基金下达各地,各地配套资金也陆续到位。

“下一步主要任务就是及时、规范做好救助基金的申请和使用,尽快让患者受益,让基金发挥效益。”

国家卫计委同时启动了救助基金核报核销,将在今年年底前安排2次集中核销工作,即,10月15日至11月5日完成2013年国务院意见下发后至今年6月30日发生的救助费用申请;12月1日至12月20日完成今年7月至11月30日发生的救助费用申请。

“见死不救” 依法追责

国家卫生计生委今年7月公布《关于做好疾病应急救助有关工作的通知》,要求各地加快实施疾病应急救助制度,设立疾病应急救助基金,积极救治急危重伤病患者。

通知强调,对于需要紧急救治,但无法查明身份或身份明确无力缴费的患者,要按照《需要紧急救治的急危重伤病标准及诊疗规范》进行及时救治,不得以任何理由拒绝、推诿或拖延救治。对于违反规定的医疗机构,卫生计生行政部门要依法依规追究医疗机构及其主要负责人的责任。

根据通知要求,各省(区、市)要于2014年9月底前设立疾病应急救助基金,明确基金经办机构,并制订具体办法和实施细则,细化救助基金的申请、审核、支付等具体流程。对符合救助基金支付范围的医疗费用,各医疗机构要在2014年10月底前提交支付申请。

今年年初,山东便明确提出将分级设立疾病应急救助基金。5月,有关部门又出台《山东省疾病应急救助基金管理办法》,进一步明确疾病应急救助基金的支付范围。

治疗费用无人支付,有的治愈后悄然离开

“无主病人”让医院很尴尬

“无主病人”在淄博各家医院中并不少见,对于这些病人,肯定是要先治疗,有的医院一年能接诊七八十名。这些患者因急诊入院治疗,但治疗的费用却无人支付。“无主病人”欠账越来越多,影响着医院正常的运转,渐渐成了医院的一块心病。

本报记者 唐菁

一家医院一年接收 78名“无主病人”

“除了急诊科,不少科室都出现过‘无主病人’。”山东铝业公司医院医教科副科长孙静介绍说,今年,医院急诊科收治一名患者,前期抢救和后续治疗先后花费了近万元,但是他被送来时身上没钱,也没有亲友,只能先欠着。等该患者病情稳定后,医院联系到他在聊城的亲人,但亲人不愿支付费用,经过村委做工作,家人终于愿意接收该患者,医院将其送回了家。

据市第一医院相关负责人介绍说,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,只能先救治抢救。随后,该负责人查询了从2014年1月至今的“无主病人”,多达78人,直到病人出院,医院没有查明身份的仍有23人。



“无主病人”只能由医护人员照顾。 本报记者 王鸿哲 摄

医疗费医院垫付,背的账越来越多

“近些年,医院每年为无主患者代付的医疗费,大约在三四十万元左右。”市中西医结合医院医教科科长何晓晨说,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。

“医院只是医疗机构,不可能对病人采取强制措施,对于几百元、几千元的费用,医院各科室多在内部‘消化’。”何晓晨说,医院有时候会同公安、民政等部门,联系患者的单位、所在社区或者村委

会,请基层的干部帮忙了解患者家庭情况,并进行协调。

对于那些欠账数额过大,又恶意拖欠,医院起诉这些患者或者家属。“但是走法律途径,不仅费时耗力,也得支付不菲的律师费用,这也决定了这只能是医院无奈之下的最后一条路。”

相关链接

多家医院申请应急救助基金

今年以来,省卫生厅联合省财政厅等部门成立了疾病应急救助基金,定向救助在省内发生急危重伤病、需要急救但身份不明确或无力支付相应费用的患者。

按照国家规定,今年9月份各地都要启动这个基金,目前,淄博市也已经启动。市卫生局联合市财政局、市民

政局等相关部门,制定了基金使用的流程,符合救助疾病范围和救助条件的,将使用该笔基金实施救助。

据了解,多家医院已经将那些“无主病人”的情况上报市卫生局等相关部门申请疾病应急救助基金,“具体能报销多少,我们也不清楚。”何晓晨说。

记者了解到,救助站救助的无主患者多指流浪乞讨病人,具体而言是指因自身无力解决食宿、无亲友投靠,又不享受城市最低生活保障和农村五保供养,在城市流浪乞讨度日的人员。如果有家人,但家人不愿过问的无主患者,则不在救助范围之内。 本报记者 唐菁

小排量T技术哪家强 1.2THP不怒自威显锋芒

在这个蓝天日益减少的年代,各行业都开始顺应节能减排的环保大趋势,当大众TSI下探到1.4T,福特EcoBoost侵入1.0T行列,东风雪铁龙也出招推出1.2T。大众作为曾经涡轮增压的霸主,不知如今能否在小排量领域中继续高唱楚歌。市场中越来越多让人眼花缭乱的小排量涡轮增压,到底哪家强?

剑指1.4TSI

1.2THP不怒自威

在上月过去的广州车展上,东风雪铁龙1.2THP的横空出世引起了大部分媒体的关注,多项技术革新助力东风雪铁龙一跃

迈入小排量市场,不禁让媒体把其剑锋直指大众1.4TSI。

身轻如燕的1.2THP承载着巨大的能量与发展前景。其最大功率100KW,最大扭矩230Nm,工况油耗5.5L/100km,相比大众1.4TSI(最大功率90KW,最大扭矩220Nm,工况油耗6.5L/100km)有着明显的优势。全铝合金缸体

设计,叶片式变量机油泵及STT发动机启停系统,双CVVT系统的采用,又使得1.2THP比大众1.4TSI更加高效低耗,与通用更小排量的1.0T参数持平。凭借一身杀手锏的1.2THP正撼动着大众在涡轮增压领域的霸主地位,走向小排量之王。

在各厂商各显神通,纷纷

占领小排量发动机的阵地后,强者的市场并不分先来后到。无论是标榜有多先进的技术,最终都要用数据说话。更高效省油更小噪音的发动机技术,是各厂商不断攀登的奋斗目标,而只有保持站在更高处的那家,才会更接近目标,哪家更强,明眼人一看便知。