

用家庭医生取代大医院门诊

中弘信息程寿惠：理念创新还得付诸实践

魏则西事件让山东中弘信息科技有限公司(后称“中弘信息”)董事长程寿惠更加坚定了自己的创新想法:搭建智慧医疗平台,用家庭医生取代大医院门诊。

有着20年从医经历的程寿惠并非突发奇想,而是有感于现行医疗体制的弊端,从而提出了大胆设想。

文/片 本报记者 修从涛

魏则西缺少一位家庭医生

“魏则西的不幸还在于他缺少一位家庭医生。”中弘信息董事长程寿惠这样认为。

在他看来,对一个人来讲,如果可以有一位长期监测并记录自己健康的医生,那么一些重大疾病在发病前就可以得到有效预防。有了家庭医生为其建立的个人完整的健康档案,即便到了大医院,医生也可以据此给出适合的治疗方案。此外,家庭医生也可以对患者的就医提出合理的咨询和建议,“如去什么样的医院,哪些是必要的诊疗哪些是不需要的,可以避免过度医疗。”

实际上,程寿惠所说的“家庭医生”的设想,也已引起政府部门的关注。今年4月18日,中央深改组会议就通过了《关于推进家庭医生签约服务的指导意见》。然而,目前我国家庭医生的数量有限,签约服务还处于探索阶段。

未来的家庭医生是什么样?他们来自大医院吗?他们能不能上门看病?签约服务能给居民带来哪些好处?一系列问号,给家庭医生的推广提出了一系列难题。

在程寿惠看来,现行医疗体制缺乏对个人健康的完整档案管理,导致大病小病都往大医院里挤,而具备更多医疗能力和资源的大医院往往疲于应对小病患者,且存在过度医疗的现象,真正能够治疗大病的专长并未得到有效发挥。

“用家庭医生取代大医院门诊可以克服这一弊端。”在程寿惠看来,这一方式必将成为医疗体制上的创新,而他正在这条道路上努力奋斗和实践着。

可穿戴医疗设备 成为切入点

“家庭医生没有必要每次都到居民家里去看病。”在程寿惠看来，一位家庭医生能为1500人服务就已经是挺高的要求了，中国人口多，若要家庭医生到每一位居民家登门看病，这不现实。

有人说,居民可以通过电话等方式向自己的家庭医生进行健康咨询,家庭医生同样可以为居民建立起完整的健康档案。但在程寿惠看来,这种方式的最大弊端在于居民受限于医疗知识的匮乏,通过语言表达很难让家庭医生得到确切的病患信息,这样的健康档案实际上大多是无效的。

“比如说，一个人告诉家庭医生，‘我心慌我难受’，家庭医生很难理解，‘心慌难受’是具体代表什么，表现在不同人的生命体征上，可能代表不同的病症。”程寿惠认为，这就需要用一个能够将身体信息量化的方式呈现给家庭医生。

基于这一考虑,程寿惠研发出了一套可穿戴医疗设备。“这个设备可以实时监测人的生命体征和生命质量数据,并远程传输给后台管理系统,通过后台系统对数据分析得出一个人的生命状态如何。齐鲁晚报记者看到,这套可穿戴医疗设备有智能血压计、动态心率表、血糖仪、计步器等各类可拆分的仪器组成。

据介绍,这些智能可穿戴医疗设备不仅可以放置在社区医院供居民使用,也可以由居民自己持有。居民通过身份验证后每次检测的信息,经后台系统处理后,其家庭医生的手持终端就能随时掌握对方的生命状态。“比方说,如果发现心率加快,家庭医生就可以立即进行联系,询问相关情况。”程寿惠介绍。

家庭医生将取代大医院门诊

可穿戴医疗设备基本上解决了家庭医生的上门服务难题,可是这些家庭医生本身



▲读取身份信息,血压测量数据可传回平台系统供家庭医生查阅。



►可穿戴医疗设备“动态心率表”，家庭医生可了解穿戴者心率变化。

的素质如何?他们是来自哪里?健康档案可以用来做什么?或许很多居民都有这样的疑问。

程寿惠介绍,他们正在建设一个智慧医疗平台,这个平台可以将大医院的医生全部纳入到平台内,居民可以通过这个平台寻找符合自己要求的医生,双方通过这个平台建立签约关系。

“有了可穿戴医疗设备的数据分析能力,家庭医生可以签约更多居民,同时医

生的来源和就诊医院等信息可查,居民和家庭医生之间建立良好的信任关系。”程寿惠介绍,目前国内大医院的医生完全可以覆盖居民对家庭医生的需求。不仅如此,一旦居民出现重大疾病,家庭医生可以直接联系医院入院治疗,不需要再进行入院前门诊的诊断,从而取代了大医院的门诊环节。

据程寿惠介绍,目前大医院的门诊大夫,平均每天要接待100多位患者,其中2/

3以上都是小病,浪费了大医院的医疗资源。“有的医生不知道患者的病史,往往先让你各种检查做一遍,存在过度医疗。有了健康档案就不同了,医生从系统中可以直接了解你的身体状况。”程寿惠说。

“未来家庭医生将取代大医院门诊。”在有着20年从医经历的程寿惠坚信，国家医疗体制改革创新已经开始，他正在这条道路上大步前行。