

以前没病号,现在手术一台台

我省一年组建790家医联体,优质医疗资源下沉到县乡

李克强总理20日在山东考察时,专程来到威海孙家疃医院考察医联体建设。他说,中医讲“通则不痛”。我们就是要让优质医疗资源上下贯通,以医联体之“通”,破解群众看病之“痛”。今年以来,从《政府工作报告》到国务院常务会议,医联体建设被多次提及。山东公立医院综合改革2016年全面推开以后,17市全部开展分级诊疗工作,累计组建各种医联体790余家。

本报记者 陈晓丽
实习生 王倩

我省县域就诊率已近九成

24日上午10点半,山东省千佛山医院神经内科主任朱梅佳刚刚在病房完成查房,就接到来自省内一家县级人民医院的紧急求助电话。有一位52岁的女性患者手术后出血量大,已经连续昏迷了三天,经过紧急救治,仍然没有缓解的迹象。

朱梅佳马上联系了车辆赶往该医院,经过详细会诊,最终决定通过医联体绿色通道将该患者转至山东省千佛山医院。当天下午4点,朱梅佳已经陪同患者和家属回到了济南。像这样的医院医联体内紧急会诊,朱梅佳经常会碰到。

据介绍,自2011年山东省千佛山医院成立医联体以来,截至目前已经签约合作的医院共有97家。该院对外合作办公室主任张国凤告诉记者,这97家医院遍布省内除日照以外的16市,其中既包含市级医院,也有乡镇卫生院。

为了帮助基层医院提升诊疗水平,院内90%的科室都有对口支持的基层医院,其中朱梅佳所在神经内科固定对口支持医院有四家,包括三家基层公立医院和一家民营医院。“除了这种紧急会诊,还要定期到合作医院坐诊,教学查房,病例讨论和学术讲座等。”朱梅佳告诉记者。

事实上,像千佛山医院这样的大医院牵头组建的医联

体已经遍布全省。山东省卫生计生委有关负责人接受新华社采访时就介绍,山东公立医院综合改革2016年全面推开以后,17市全部开展分级诊疗工作,累计组建各种医联体790余家,县域就诊率已近90%。

医联体不是大医院“跑马圈地”

张国凤告诉记者,打造医联体是实现分级诊疗的基础,而这一切都要建立在医联体参与方和患者共同受益的基础上,如果医联体内成员定位不清,分工不明确,同时担心自身利益受损,分级诊疗、资源共享等方面就不会有效实施。

张国凤解释道,从山东省千佛山医院来看,通过医联体可以扩大医院影响力,参与其中的医生也能借此提高知名度,增加接诊量,并有利于自身技术水平的提高。但是,这并不意味着大医院是借医联体之名在“跑马圈地”。“我们鼓励当地医院转诊危急重症病人,把常见病、多发病留在基层医院,实现90%的病人看病就医不出县的目标。”

据统计,2016年,山东省千佛山医院住院病人中21.6%来自济南市区以外的合作医院。“手术根据难易程度,从简单到复杂依次分为1-4级。”张国凤告诉记者,自医联体战略实施以来,山东省千佛山医院内三、四级手术比重提升了近40个百分点。“这说明医联体内转诊来的患者基本都是危急重症,符合分级诊疗的政策要求。”



山东省千佛山医院医生在合作医院内带领当地医生进行教学查房。医院供图

以前没病人 现在可以做微创

曹县人民医院医务科科长鲁立军对医联体感受颇深。“我们作为基层医院,最渴望的就是提升技术和管理水平,如果医生只是简单来坐个门诊就走,我认为意义不大。”鲁立军说道。也正因如此,山东省千佛山医院通过为合作医院进行医生规范化培训、管理人员培训等方式,帮助合作医院进行学科建设,“授之以渔”,打造当地医院的重点学科。

以曹县人民医院妇科为例,由于原来妇科力量较弱,几乎没有病人,曹县人民医院一直将妇科和产科合并在一起,作为妇产科共同接诊,“其实接诊的都是产妇,没什么妇科病人。”自去年年初,在山东省千佛山医院妇科指导下,该院将妇科单独分开,采购了腹腔镜等微创手术设备,经过一系列技术指导和医护人员带教,目前该院已经能够独立开展妇科手术,“而且住院手术比例达到

了60%,其中绝大部分是微创,这在以前简直是不可想象。我们医院的服务能力提升后,患者也不用再大老远跑到济南去做手术。”

“碰到我们确实处理不了的病人,向上转诊也非常方便。”鲁立军告诉记者,曾经将一位主动脉夹层破裂的病人送到山东省千佛山医院救治,“我们到的时候医生已经等在了急诊门口。”

防止叫好不叫座 医保支付需完善

据介绍,目前不少医联体推行过于依赖行政命令,医联体内部共同的发展目标不太清晰。山东省千佛山医院对外合作办公室副主任张洪涛坦承,总体来看国内实施医疗联合体的地区很多,但是真正达到分级诊疗的目的、让患者受益的模式还没有真正形成,不少医疗联合体仍处于“叫好不叫座”的状态。

“同时,医疗联合体成员的主管单位、医保报销、财政

补贴等政策不一,在具体操作过程中就会影响医联体运行。”张洪涛说道,“在运行过程中发现,因为一些地方医保资金有限,导致部分患者转诊困难。”

“规范医保支付方式,引导建立完善的分级诊疗体系成为医联体能否有效运作的关键因素。患者能看好病才是第一位的,因此,建立完善医保基金调控机制,使医联体内符合规定的双向转诊病人,统筹地区内可按‘院内转科’政策简化医保转诊、报销手续,双向转诊起付线可连续计算。”张国凤和张洪涛一致建议。

同时,还有些患者在三甲医院治疗后,康复期也不愿意回到基层医院,有患者反映,社区药品种类不全、医疗技术水平相对薄弱,即便转回社区,对后期治疗也不放心。对此,张国凤表示,“要完善基本药物制度,基层医疗卫生机构配备要满足常见病、慢性病等患者的用药需求,同时提高基层医疗技术水平,才能适应患者康复期下转需求。”

10秒翻遍全球资料库为患者开处方

青岛两医院肿瘤诊断用上“机器人医生”



本报记者 赵波 刘腾腾

输入病情给出诊断 只需10秒

Watson(沃森)以IBM公司创始人命名,是IBM公司2007年研发、用来诊断治疗疾病的智能诊疗系统,又被称为“沃森肿瘤专家”。有人叫它“机器人”,也有人称它“人工智能系统”,更准确地说,它是一名“医生助手”。

27日,青岛市立医院和青大附院两家医院在启动仪式现场分别进行了肿瘤会诊中心的揭牌仪式,这是在中国医院的

“目前7种类型的肿瘤,不管多么复杂,十几秒钟就可以出具全球顶尖的诊疗方案。”4月27日上午,青大附院和市立医院正式成立“沃森智能肿瘤会诊中心”,借助被称为“机器人医生”的沃森大数据系统,医生只需十几秒就可拿到具有全球顶尖专家经验的个性化诊疗方。

首次重磅落地。

当天上午,青岛市立医院诊疗中心就迎来了首批两例肿瘤患者,一名正处于哺乳期的36岁胃癌患者和一名69岁的肺癌男性患者。青岛大学医疗集团副院长、美国MD安德森癌症中心资深科学家张晓春询问了胃癌患者的病史后,将病情关键字传输给了“沃森”。

片刻检索后,“沃森”呈上了患者的初步诊疗方案,只见电脑屏幕上显示出了3条治疗建议。这三条建议分别用三种颜色表示:绿色是推荐方案,橙色是参考,沃森觉得合理但要慎重考虑,红色方案不推荐。每条建议后面都有权威文献,作

为支持或者反对的理由。医生选择某个治疗方案后,“沃森”还会给出详细数据,包括采用此方案的病例数、生存率、不良反应发生率等,帮助医生总体评估方案疗效及风险。从医生输入到“沃森”输出,仅仅用了十余秒的时间。

三月一升级,不断“本土化”

这十余秒的时间里,沃森都干了些什么呢?在患者看不见的网络时空里,它在庞大的数据库里翻了全球最权威的医学杂志、教科书和资料中的关键信息,然后反馈给了电脑端

的医生。

据介绍,仅需要十余秒,智能“沃森”便能阅读3469本医学专著,248000篇论文,69种治疗方案,61540次实验数据,106000份临床报告,并根据医生输入的病人指标信息,最终提出优选的个性化治疗方案。2012年,它通过了相当于美国执业医师资格评定标准的考试。

张晓春介绍,尽管“沃森”如此智能,但它也只是医生的得力助手,作出最终决定的还是医生。在参考了沃森的治疗方案后,张晓春量身定制,为正在哺乳期的祁女士修正了患者的用药方案,将针剂调整为口

服药。“沃森只是给了我们一个指导意见,但它并不能识别这名患者正在哺乳期的特殊情况,所以我把其中一种药进行了替换。”张晓春介绍。

目前“沃森医生”的诊断治疗范围涉及肺癌、乳腺癌、直肠癌、结肠癌、胃癌、卵巢癌和宫颈癌治疗领域。

IBM资深医疗顾问透露,目前他们正在对沃森进行“本土化”落地,将来沃森提供的方案中,不仅有来自国际肿瘤专家组的建议,还有国内专家的建议,让治疗方案更加丰富。此外,为了吸收最前沿的肿瘤诊疗信息,每三个月沃森还会对知识库进行一次更新和升级。