

如何应对居民以慢性病为主的医疗服务需求变化



健康扫描

黄二丹:构建整合型医疗卫生服务体系



医界 视点

□ 本报实习生 张凯娟
本报记者 王凯

日前,在第41届医院管理国际系列论坛上,国家卫健委卫生发展研究中心公立医院改革与管理研究室主任黄二丹,针对我国人口、健康需求的变化,绘出了未来“以人为本的整合型医疗卫生服务体系”的蓝图,令人期待。

创新医疗服务模式适应新变化

人口老龄化加速、慢性病“井喷式”爆发,现有以省部级大医院为核心的医疗服务体系,已难以应对居民以慢性病为主的医疗服务需求变化。据黄二丹介绍,慢性病具有病程时间长、治疗次数多、持续时间长、连续性高,治疗费用高且很难治愈等特点,导致居民就医需求不再聚焦于一次性治愈,而是追求连续性、全方位、全生命周期的健康服务。

如何形成对疾病的预防、急性期处置、康复期和终末期服务的整合机制,怎样建立医疗机构上下转诊的内在动力机制,如何形

成医疗服务提供与医保支付之间的动态协调机制,仍是推进我国医疗服务体系改革需要思考的问题。

创新医疗服务模式,构建整合型医疗卫生服务体系。黄二丹呼吁,关注患者需要、强化基层服务,搭建健康管理平台,整合医药、医院、医保等多方面资源、信息,构建“防治结合、上下联动、中西并重、多元发展、医养结合”的服务模式,协调各级各类医疗机构,整合包括健康促进、疾病预防、治疗和临终关怀在内的各种医疗卫生服务,为居民提供一体化、一站式、全周期、全流程的高效卫生服务(也称综合型卫生服务)和覆盖全方位全生命周期的健康服务。同时,倡树医患共同决策的诊疗理念、诊疗文化,建立应对慢性病的“健康文化”,让患者、家属和所在社区共同参与诊疗服务,实现以人民健康为本,让群众受益。

互联网平台将打破医院围墙

近年来,随着物联网、大数据、云平台、人工智能等新一代信息技术的发展与利用,传统的医疗行业呈现出一系列新技术、新模式、新业态。

信息技术的突破,不仅可以优化医疗服务流程,推进医院大数据的挖掘与应用,还能够解决不同医院间的交流合作问题。同时,云平台、可穿戴设备、手术机器人的应

用,还可以推动医疗服务从院内到院外、从治疗向健康管理的延伸,为群众提供更加高效、精准、便捷的诊疗服务。

互联网技术将打破传统医疗服务模式,推动整个医疗服务体系的融合与重构。黄二丹认为,医院将不再是一个围着围墙的医疗机构,而变成一个提供社会医疗服务的平台。从财政和医保两大层面,统筹推进构建“两层六级”整合型医疗卫生服务体系:牵头医院与基层医疗卫生机构紧密合作,形成利益共同体、责任共同体、服务共同体;体系内不能满足患者的医疗服务,可向各特色、专科医疗中心购买。这种基于相同专科、院际间的互联互通和分工协作,将促进服务业态的变化,实现优质医疗资源的共享、整合,提升各级医疗机构服务效能,充分满足患者就医需求。

拓宽信息交流渠道,实现优质医疗资源信息共享。黄二丹认为,整合型医疗卫生服务体系最终目标是在合适的时间、地点提供适当的服务,打通“信息孤岛”,将医疗服务需方(患者)、供方(医院)、支付方(医保)三方面信息在健康管理平台上集中交换共享,让患者能够充分享受全生命周期的、延续性医疗服务。

县医院作医疗服务体系的中转站

综合评估我国医疗资源现状,黄二丹认

为,整合型医疗卫生服务的突破口,应将健康管理平台设置在区县级医院,作为统筹患者信息、为患者安排适宜医疗服务的“中转站”。同时,也可根据医疗资源的地区分布因地制宜地调整健康管理平台设置:医疗资源相对匮乏的西部地区,可以上升到地市级医院;医疗资源丰富的东部地区,可以下沉到社区医院,最终都会交由全科医生或医生团队来管理。

新的经济运行机制将使各级政府、机构之间形成一种良性互动,各医疗机构新的行为模式也将出现。区县医院作为医疗服务体系的主要负责人,主动提供基本公共卫生服务,强化健康预付(如按人头预算)。医疗服务也将由区县医院的调配下,依据患者需求进行调整,实现预防、急性病诊治、康复、终末期服务的延续性、一体化,院际转诊的内在动力机制也将逐步出现。患者就医由机构全程指导,大医院住院和门诊服务量大幅度下降,医疗费用过快增长将得到控制,患者就医体验得以显著提升。

未来我国医疗卫生事业的发展,将以社会医疗保险为主体的筹资与支付体系和以公立医疗服务体系为主体的服务提供体系为前提。随着社会医疗保险管理的升级,医疗服务体系将不断地解构与重构,从医联体向整合型医疗卫生服务体系过渡。

“健康助力奔小康” 第二阶段血友病 精准扶贫项目启动

□记者 王凯 通讯员 郭友栋 吕晓媛 报道
本报济南讯 4月19日,全省“健康助力奔小康”健康扶贫系列活动之“血相融、爱相拥”第二阶段血友病精准扶贫项目在济南启动。

据省血液中心血友病诊疗中心主任张心声介绍,项目将在对原有患者继续救助的基础上,积极对新确诊患者实施精准入组帮扶,进行信息采集、评估病情,实施综合关怀治疗、家庭优生优育指导、健康宣教等,并为每位患者提供每年价值2-4万元的资助,以保证其基本出血治疗。

2016年4月,省血液中心联合山东泰邦生物制品有限公司,在全省开展贫困血友病患者精准扶贫项目,第一阶段已于2018年底结束,共向贫困血友病患者捐助500万元的药品和救助资金,救助贫困患者185名。今年,山东泰邦生物制品有限公司将继续向全省贫困血友病患者捐助总价值500万元的药品及救助基金,争取在2020年前实现贫困血友病患者精准救治、精准扶贫。

山大二院手术机器人辅助 治愈强直性脊柱炎 合并胸椎骨折患者

□通讯员 赵杰 张瑞雪
记者 王凯 报道

本报济南讯 近日,山东大学第二医院脊柱外科成功救治一例强直性脊柱炎(AS)合并胸椎骨折患者,在手术机器人辅助下完成长节段经皮微创骨折复位内固定术。患者术后3天即可下床,目前康复良好。

患者57岁,不慎摔伤后因背部疼痛剧烈来院就诊,诊断为胸11椎体骨折(三柱损伤,TLICS6分)、强直性脊柱炎、骨质疏松症、陈旧性脑梗塞、2型糖尿病、肺部小气道病变,且脊柱明显不稳,稍有不慎出现截瘫的可能性极高。医生团队采用微创方式,对患者进行经皮骨折复位内固定术。用手术机器人辅助,完成椎弓根螺钉的精准置入,减少手术创伤,缩短手术时间,避免患者脊髓损伤的风险,并获得最大的固定力。同时采用经皮微创理念,使患者术后康复加快,早日下地。

此次救治成功,体现了手术机器人精准微创的优势,也再次展现了山东大学第二医院脊柱外科在高难度脊柱疾病诊治方面的领先地位。

滨医附院 为老人取出“穿心针”

□记者 李振 通讯员 徐彬 报道
本报滨州讯 日前,滨医附院通过绿色通道成功救治一位被缝衣针刺入心脏的老人。

4月6日14时30分,一名65岁的老年女性因心脏刺入了缝衣针,被紧急送到该院心脏大血管外科。CT及胸片显示,缝衣针已经过胸壁出现移位,刺入了心脏,并出现了大量心包积液,而且缝衣针随时可能随心跳进入左心室,顺着血流发生迁移导致主动脉破裂、心包填塞,危及患者生命,必须马上进行开胸手术,寻找缝衣针并将其取出。

然而老人家境贫寒,且无子女在身边,凑齐住院费用后无力承担手术及后续的治疗费用。本着救死扶伤的宗旨,滨医附院为老人紧急开通绿色通道,第一时间实施手术,顺利取出了“穿心针”,老人的心脏破口也被修补好。

□责任编辑 李文

我省46家医疗机构 入围首批国家分娩镇痛 试点医院

□记者 李振 报道

本报济南讯 为进一步规范分娩镇痛相关诊疗行为,提升产妇产科诊疗水平,日前,国家卫健委公布了第一批国家分娩镇痛试点医院共913家。我省的山东省妇幼保健院、滨州医学院、济宁医学院附属医院、德州市妇幼保健院等46家医疗机构入围。

据悉,试点医院均为具备产科和麻醉科诊疗科目的二级及以上综合医院、妇幼保健院或妇产专科医院。按照规划,试点医院将发挥带动和示范作用,以点带面,逐步在全国推广分娩镇痛的诊疗工作。

同时,试点医院将进一步规范分娩镇痛操作技术,提升分娩镇痛的覆盖范围,普及镇痛条件下的自然分娩,降低剖宫产率,增强医疗服务舒适化程度,提高孕产妇就医满意度。

滨医烟台附院 与栖霞市卫生健康局 签署对口帮扶协议

□记者 李振 通讯员 范津文 报道

本报烟台讯 日前,滨医烟台附院与栖霞市卫生健康局、栖霞市人民医院、烟台桃村中心医院签署对口帮扶协议。

根据协议,滨医烟台附院将通过二甲复审帮扶、派驻管理人员、重点专科建设、业务骨干双向交流、分级诊疗、开展远程医疗服务等形式,提升受援医院管理水平及技术服务能力,实现资源融合、协同发展,共同为当地患者提供安全、优质、经济、便捷的医疗服务。



□王凯 张凯娟 刘欣 报道
3月19日,山东省中医院召开科技教育人才大会,对科教人才工作中具有突出贡献的集体和个人进行表彰,给予20万元、10万元、5000元等不同金额的现金奖励。图为获得国家重大课题立项奖、国家自然科学基金立项奖等代表领奖。

我省首届安宁疗护高峰论坛 暨第一届山东省安宁疗护技能培训班举办

□记者 王凯 报道

本报济南讯 4月20日,山东省首届安宁疗护高峰论坛暨第一届山东省安宁疗护技能培训班在济南市举办。

活动围绕“安宁疗护,医社联动”这一主题,特邀来自各大医学院家庭医学科主任、副教授蔡兆勋,加拿大麦克斯特大学博士、香港广华医院、加拿大多伦多新宁医院资深辅导专家梁安,山东省立医院专家

团队宋开兰、李忠华、王彩霞、郑爱民、陈健鹏等7位安宁疗护知名专家,为大家分享他们在医院安宁疗护、医养结合等方面的知识、理念和经验,使大家进一步了解国内外安宁疗护理论的最新进展和一线的实际经验。讲课内容既有国家层面的安宁疗护政策和标准解读,也有医院层面的管理策略介绍,更有基于解决具体问题的实操经验。

本次活动由山东省立医院、启明星生命关爱中心主办,济南市槐荫人民医院协办,萌蒂(中国)制药有限公司合办,取得了丰硕的学术成果,达到了预期目标,获得圆满成功。

来自各大医院、养老院、护理院、社区等从事或拟开展安宁疗护专业的医护人员,安宁疗护机构管理者、医务社工及志愿者等近500人参会。

防控传染病 接种疫苗最有效

底消灭了天花,天花成为迄今为止唯一一种彻底被人类消灭的传染病。

持续、广泛的疫苗接种在传染病控制上取得了卓越的效果。脊髓灰质炎俗称小儿麻痹,感染后可能会导致患儿肢体残疾;上世纪五六十年代,我省每年发病率高达3—5/10万,个别地域发病率可高达53.90/10万。1965年我国逐步推广使用脊髓灰质炎疫苗,发病数和死亡数急剧下降,1991年7月以后我省未再发现脊髓灰质炎病例。

麻疹是严重危害儿童健康的疾病。在未使用麻疹疫苗前我省的麻疹发病率高达1200/10万以上,我省从1966年开始使用麻疹疫苗,此后麻疹发病率逐年下降,2018年降至0.1/10万。

经过20多年的努力,15岁以下儿童乙肝慢性感染率从1992年普种乙肝疫苗初期的8%下降到目前的0.16%;5岁以下儿童HBsAg携带率已降至0.13%;累计减少儿童慢性乙肝感染者140余万。2014年2月,世界卫生组织西太区主任申英秀向中国政府颁奖,以表彰中国政府在防控儿童乙肝方面取得的突出成就,他指出,中国的乙肝免疫项目显著降低了儿童中的乙肝感染率,是中国公共卫生领域取得的最重要成就之一。

据测算,在儿童疫苗接种方面,政府每投

入1元钱可产生45.12元的经济效益,成本效益非常显著。

现代疫苗的奠基人——琴纳墓碑上“这里是人类最伟大的医生的长眠之地,琴纳以他的智慧把健康和生命带给全世界半数以上的人”的话,表达了对这位伟大的敬重,同时也是对疫苗接种巨大贡献的认可。

疫苗接种 筑牢公众健康免疫屏障

免疫一词是从拉丁文衍化而来,原意是指免除“赋税”;在微生物学或医学中是指对瘟疫的抵抗力。

人类感染某种疾病后,通常会产生产生对抗这种疾病的抵抗力。疫苗接种就是模仿了自然感染的过程,使人体在不发生相关疾病的情况下获得对这种疾病的免疫力。疫苗作为一种异物物质,被注射进入人体后,会刺激机体发生体液免疫反应和细胞免疫反应,产生抗体,甚至还可以通过细胞免疫,直接杀伤或分泌细胞因子杀伤病原体。

目前,我国免费提供的免疫规划疫苗种类已达14种,可有效预防结核性脑膜炎、甲肝、

乙肝、麻疹等15种传染病;适龄儿童免疫规划疫苗的接种率也已达90%以上,部分免疫规划疫苗接种率已达95%以上。

接种疫苗可以保护易感个体,并形成群体免疫屏障,预防传染病的发病和在人群中的流行;如果不接种疫苗或接种率较低,不仅个体易患病,而且达不到群体预防和控制疾病的效果。

疫苗的广泛接种已经在我省儿童中建立了稳固的免疫屏障,我省已多年未发生甲肝、麻疹等免疫规划疫苗可预防传染病大规模爆发流行,其中高水平疫苗接种率起到重要作用。

近期,世界卫生组织公布了2019年全球十大健康威胁,疫苗怀疑和抵制——“疫苗犹豫”同空气污染和气候变化、慢性非传染性疾病、环境污染、全球流感大流行等一起位列其中。防止类似事情在我国重演,做好疫苗接种,在人群特别是广大儿童中建立稳固的免疫屏障非常重要。

疫苗创新和发展 带来疾病控制的新曙光

自琴纳发明牛痘200多年来,疫苗发展经历

了多次革命,每次相应研究成果的应用,都为抵御和治疗疾病,保卫人类健康提供了新武器。

分子生物学、生物化学、遗传学和免疫学的迅速发展,使疫苗研制的理论依据和技术水平得到不断完善和提高,一些传统的疫苗品种进一步改造为新的疫苗,而另一些用经典技术无法开发的疫苗则找到了解决问题的途径。

目前,科学家正致力于预防登革热、丙肝、艾滋病、疟疾、带状疱疹、埃博拉等疫苗的研发,其中一些疫苗已基本成功,很快将申请生产许可。

随着世界人口老龄化趋势的加剧,疫苗接种的概念也已大大扩展,已涉及预防老年痴呆症、糖尿病、肿瘤、心血管病等慢性病领域,针对肿瘤、结核病、艾滋病、糖尿病、高血压等疾病的治疗性疫苗也都在研发中。

近年来,我国疫苗的生产和使用,不仅在数量上迅速增长,质量上也获得了长足进步,有些疫苗已出口国外,手足口病疫苗、戊肝疫苗等的研发和生产也处于全球领先地位。

随着科学技术的不断发展,人类对生命规律认识的加深,疫苗将为疾病控制带来新的曙光,为人类健康保障、生活质量改善和社会发展作出更大的贡献。



□张丽 王凯

疫苗是人类的伟大发明。

4月25日是全国儿童预防接种日,今年的宣传主题是“防控传染病 接种疫苗最有效”。

多年来,由于疫苗的广泛接种,天花、脊髓灰质炎等曾让人谈之色变的传染病得到了有效控制,甚至彻底被消灭。

疫苗

开启人类主动抗击传染病新时代

人类的生存史就是人类与传染病不断斗争的历史。从古代的祈求神明到当代的基因疗法,人类一直在寻求摆脱各种疾病的方法。3000多年前人类就有天花病例的记载,此后全世界多处频繁出现天花爆发,大型爆发死亡人数甚至高达数百万。

1798年,英国人琴纳开启了人类通过免疫接种抗击传染病的新纪元:发表关于牛痘接种可预防天花的调查论文,为后来研制和使用牛痘疫苗提供了最早的科学依据。由于牛痘疫苗的研发和推广,1980年世界卫生组织宣布人类彻