

通过家庭医生转诊,患者不用再费劲找专家

去大医院看病有了“熟人介绍”



济南市槐荫区裕园社区卫生服务站全科医生张永红给居民讲解家庭医生转诊的相关问题。

66 □记者 刘一梦

作为济南市早先探索家庭医生“双向转诊”的社区,济南天桥区北村社区等9个社区以及槐荫区裕园社区的居民,签约家庭医生后,他们的看病就医习惯正在悄然改变。“签约了家庭医生后,很多小病和慢病都不用跑大医院了,有社区看不了的,医生就直接给约大医院,也不用自己挂号找专家。”居民普遍反映,通过家庭医生,能快速预约专家和病床,出院后还能得到康复指导。

家庭医生跟二三级医院 直接对接转诊服务

济南市槐荫区裕园社区卫生服务站有3个家庭医生团队,服务站所服务的15000多名居民中有4800多人签约了家庭医生,90%以上的重点人群都已签约,签约率在30%以上。

“张医生,我又来了,最近体重下降的厉害,不知道是不是血糖没控制好,您给看看吧。”听这声音,全科医生张永红不用抬头就知道是患有糖尿病的社区居民王大爷。进行常规检查后,张永红询问了王大爷的饮食和用药情况。“血糖控制的没有问题,体重下降的厉害可能由于甲亢,您去医院复查一下吧,明天上午

您到咱槐荫人民医院的内科找王大大夫就行,我今天下午和他联系好。”张永红看了看桌上槐荫人民医院的内科排班表对王大爷说。

这已经不是张永红第一次提前发现病人的病情了。张永红曾在闲谈中发现一位病人的腰疼症状不同寻常,建议他去医院查体,结果在第一时间发现并控制了癌细胞的扩散。

“签约了家庭医生后,可以对很多小病和慢病进行初筛,我们也能给居民比较精准的转诊帮助,省下不少去医院排队跑腿的麻烦。”张永红介绍,槐荫区人民医院是裕园社区卫生服务站的二级诊疗单位,每位家庭医生都有槐荫人民医院各个科室和

医生的排班表,一旦有解决不了的病症,就可以直接给患者精准的转诊服务。

一次健康体检 为十多位居民联系了转诊

1月19日下午,裕园社区卫生服务站里的社区医生,正在给37位居民进行查体后的反馈工作。“姜大爷,根据上周在槐荫人民医院的查体结果显示,您的肾上腺有些异常,可能是有囊肿,不然您去省立医院看看吧,我推荐您去省立医院内分泌科找赵主任看看,您可以先和家人商量下再决定。”张永红对姜大爷说。

张永红介绍,对于签约了家庭医生的居民,社区服务站都会进行定期的免费体检,因为社区

卫生站的条件设施有限,体检都是在社区的二级医院进行,而等体检结果出来之后,社区家庭医生再把查体结果逐一反馈给居民,对于较为严重的情况,会给出到三级医院就诊的指导和建议。

“省立医院是我们社区服务站的三级诊疗单位,一些比较严重的情况,我们会给出转诊指导,建议居民到省立医院再次进行检查确诊。”张永红介绍,通过这次体检,转诊二级和三级诊疗单位的有十来位居民,基本都是中老年人和慢性病患者。

此外,裕园社区的居民除了能在家门口享受到家庭医生定期开展的健康讲座外,还能定期到二级医院接受来自三级医院的专家坐诊服务。

转诊患者到三甲医院 看病就医全程有人管

位于济南市天桥区的济南市第四人民医院作为一所市级综合性三级甲等医院,为周围的9个社区卫生服务机构,5个服务中心和4个站点提供二级转诊服务,共服务居民14.2万人。

“社区服务机构共有38个家庭医生团队,如果家庭医生遇到解决不了的情况,就会直接将病人转到我们医院,基本每天都有转诊病人。”济南市第四人民医院社区管理科主任杨华介绍,转诊一般分为两种方式,一种是通过社区家庭医生开具的转诊单,患者拿转诊单到医院的双向转诊办公室,由办公室的工作人员全程陪同进行诊断及治疗,另一种则是电话转诊,也就是在比较紧急的情况下,由家庭医生直接联系科室或医院的专科医生完成预约挂号,方便患者第一时间接受治疗。

“除了接受社区转诊上来的病人,我们医院的专科医生也会到各个社区进行轮流坐诊。”杨华介绍,医院心脑血管、内分泌、妇产科等多个科室的13位医院专家每周都有2-3天时间在社区进行问诊服务。

8个常见病种 可双向转诊

根据《脑卒中等8个常见病种(手术)康复医疗双向转诊标准(试行)》,脑卒中、脑外伤、脊髓损伤、周围神经损伤、人工髋/膝关节置换术后、膝关节前交叉韧带重建术后、骨折术后和手外伤等8个常见病种为可以进行双向转诊的病种。上述疾病急性期需早期康复介入的患者或疑难康复患者可转入市属医院治疗,而急性期治疗后病情稳定,需要继续康复治疗的患者可转入康复医疗机构完成后续治疗。

对于一些治疗后病情稳定、达到康复治疗期,或达到出院标准但不愿出院的患者,包括慢性阻塞性肺疾病、神经外科术后、烧伤治疗后期、癌症晚期、偏瘫或截瘫患者、持续植物状态、临终关怀患者、慢性疾病需长时间康复治疗的患者等,医院根据病情,在征求患者及家属同意后,转诊至康复医院治疗。据新浪新闻

美国用“价格差” 引导患者转诊

美国的医疗和保险体系,是围绕着社区组织体系,主要治疗发生费用由医疗社会保障体系和保险供应商支撑。如果患者没有通过“家庭医生”的转诊,直接去看专科医生,很多保险公司是不给报销的。

保险引导患者就诊习惯最主要的办法之一就是价格差,其体现方面之一就是“患者是否通过自己家庭医生转诊”。另一方面,则是医生和医院是否在保险覆盖的网络中。

在加入一个保险计划的时候,一般情况下,保险公司会为受益者提供一份医院和医生的列表。列表中把医生和医院分为三类:“核心网络资源”,“推荐网络资源”以及“非推荐网络资源”。三个类别的医生和医院对于患者来讲费用有明显差异,核心网络资源的收费最低,非推荐网络资源收费最高,从而以价格差引导患者转诊。据华夏经纬网

签约居民双向转诊 报销比例均提高5%

济南卫计委分管领导张晶卉说,签约居民经家庭医生转诊到上级医院治疗及经医联体医院转诊到社区康复的慢性病人,在社区机构报销比例均提高5%。

“续约的居民医保参保人下年起在定点医疗机构的普通门诊统筹报销比例提高5%;续约的职工医保参保人,下年起,经家庭医生转诊的,普通门诊统筹报销比例在转入医院报销比例基础上提高5%。”张晶卉说,济南市卫计委在全市开展了12项49小项基本公共卫生服务。每签约一位城镇职工可获至少75元服务费。签约居民经家庭医生转诊到上级医院治疗及经医联体医院转诊到社区康复的慢性病人在社区机构报销比例均提高5%,对转诊到社区的慢性病人门诊处方量可延长到30天。记者 刘一梦

12项基本公共卫生服务都是啥

国家基本公共卫生服务项目,是针对当前城乡居民存在的主要健康问题,以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群,面向全体居民免费提供的最基本的公共卫生服务。

目前,基本公共卫生服务范围主要有计划免疫、妇幼保健、院前急救、采供血以及传染病、慢性病、地方病等的预防控制,包括城乡居民健康档案管理服务、健康教育服务、预防接种服务、0-6岁儿童健康管理服务、孕产妇健康管理服务、老年人健康管理服务、慢性病患者健康管理服务(高血压、2型糖尿病)、重症精神疾病患者管理服务、结核病患者健康管理服务、中医药健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理

服务、卫生监督协管服务等12项内容。

其中,预防接种服务是按照国家免疫规划项目,儿童免费接种的疫苗有11种,共22针,儿童家长可带适龄儿童到户籍所在地的预防接种机构进行接种。而0-6岁的儿童共可享受13次免费服务,包括测量身高体重、评估生长发育、化验血常规、口腔保健、视力检测等。对于孕产妇来说,可在整个孕期享受5次免费检查,包括孕妇健康状况评估、一般体格检查、妇科检查等。在产妇产后,还可以享受到产褥期健康管理,由专业人员对新生儿护理及母乳喂养进行指导。

除了儿童和孕产妇,65岁及以上老年人也可享受健康管理

服务。相关机构工作人员应给65岁及以上的老年人建立健康档案,每年提供一次较为全面的健康管理服务,包括生活方式和健康状况评估、体格检查及尿液分析、血细胞分析等,并针对影响健康的危险因素进行指导和干预。此外,对于一些疾病患者,如高血压、2型糖尿病、重型精神疾病、肺结核等,也可以享受检查发现、随访评估等管理服务。

居民可以到两类机构获取基本公共卫生服务:一是专业公共卫生机构,如疾病预防控制中心等;二是医疗卫生机构,如社区卫生服务中心、村卫生室、乡镇卫生院等基层医疗卫生机构和公立医院等。

综合

广东三级公立医院 全部参与医联体建设

2017年,广东省政府出台《广东省推进医疗联合体建设和发展实施方案》,因地制宜推动多种形式的医联体建设。省财政连续3年,每年在15个地市开展医联体建设。截至2018年1月,全省163家三级公立医院全部参与医联体建设,已组建医联体349个。

目前,广东的眼科、肾病专科、肝胆胰专科、胃肠专科、骨科等专科联盟,已覆盖全省全部57个县(市)。

据广东省卫计委统计,截至2017年底,全省共组建了349个医联体,其中医疗集团52个,医疗共同体111个,专科联盟106个,远程医疗协作网16个,其他类型64个。全省163家三级公立医院全部参与医联体建设工作,各地市建设有成效的医联体59个。据南方日报