

点亮心灯 诠释患者生命至上之匙

医师报讯(特约通讯员 宗俊琳)“我们始终要把患者放在心里,让老百姓看懂病、看好病。”“帮助患者早发现、早治疗,不走弯路。”“从入院到出院,这样一个闭环的药学服务,对于医疗安全和医疗质量的提高颇具意义!”“执行DRG付费的医保支付方式改革所期望达到的目标,是实现医-保-患三方共赢。”

他们是疫情下逆行而上的白衣战士,他们是与疾病正面交锋的健康守护者,他们是为患者耐心解答、消除疑虑的贴心人,他们是可敬可爱、冲锋在前的医务工作者,同时,他们也是管理者、思考者、引领者。时刻把患者放在心上,在医学道路上不断探索、勇于开拓,磨炼新技术、探索新方法、打造新模式,他们从未止步。

温州医科大学附属第二医院 破解看病难 开启幸福诊疗的密码



沈贤 院长

“看骨科,去瓯江口院区,骨科好医生都在那里!”“小孩儿看病,去鹿城院区学院路部,父母更放心!”“成人肿瘤、心脑血管疾病,大家都去龙湾院区!”近年来,在浙江省温州市老百姓之间火热流传着关于看病的新口头禅,大家由衷感慨:在温医大附二院真正感受到了“幸福诊疗”。

“作为医院管理者,我们始终要把患者放在心里。如何让老百姓看懂病、看好病,是我们需要思考的问题。”一直以来,温州医科大学附属第二医院、育英儿童医院院长沈贤始终带领医护队伍,积极探索解决“看病难”的新路子,实施了门诊全流程服务,全面提升诊前、诊中、诊后服务效能和服务品质,所有流程的优化和改进都遵循“以患者为中心、以疾病为链条”的原则。

说起多院区管理工作,沈贤滔滔不绝,如数家珍,“如今,医院形成了龙湾院区、瓯江口院区、鹿城院区等‘一体化多院区’的发展格局,以专科特色为发展思路,打造‘大专科 强综合’的全新医院布局。不同院区将作为专科医院,促进该医疗领域人才集聚,增强学科特色和优势。”

然而,沈贤并不主张单纯的规模扩张,一方面,通过分级诊疗实现优质医疗资源“双下沉”,促进县域医疗卫生机构服务能力提升,就近解决老百姓“看小病”的需求;另一方面,重点攻克疑难病、危重病,努力做到“大病不出省”。

2020年,在浙江省DRG绩效评价中,医院综合CMI指数(综合评价指标)全省排名第三,2020年以来医院病例综合CMI指数一直维持在1.0以上,三四级手术占比达到38.23%,日间手术占择期手术比例首次突破30%,住院效率不断提升,平均住院日缩短到6.07天。

所有这一切,皆是沈贤和他的医护团队赤诚的拳拳医者心——“办一所人民满意的大学附属医院”。



扫一扫
关联阅读全文

上海市第十人民医院泌尿外科 提升之路: 3条法宝夯实发展



姚旭东 主任

“所有泌尿系统的高难疾病,他们几乎都能胜任,且以最恰当、最先进的治疗技术,达到损伤最小、疗效最好的结果,很多疑难重症在这里都迎刃而解,一次次收获奇迹,一次次赢得患者的交口称赞……”

这是一名泌尿外科疾病患者写给上海市第十人民医院泌尿外科主任姚旭东的感谢信。这样的感谢信,经年累月地沉淀在一些知名的医疗网页中,仁心妙术,有口皆碑。虽然每一位患者的病情不尽相同,但来自每一位患者的颂声载道却有很多相似之处。

随着社会老龄化,泌尿系统恶性肿瘤如前列腺癌、膀胱癌、肾癌等发病率逐年增加,医学发展更强调微创和精准诊疗。姚旭东的专业方向为泌尿男生殖系统诊断与综合治疗,十年来,他以第一术者完成手术治疗超过5000台,达到非常好的治愈率。

2020年疫情袭来,给医学诊疗带来新的变化,互联网医院增多、患者网路选择医生,慢病多途径管理、日间微创治疗等特点更加凸显,在疫情防控常态化下,姚旭东仍坚定3条提升之路,并带领团队坚定不移地走下去。

第一,继续提升高级人才队伍的质量与规模,强化高级职称人才的专病发展目标,明确其研究和诊疗方向,进一步提升专病诊疗技术高度;第二,继续强化科室科学知识能力,积极开展科普知识宣讲,使患者面对疾病能够“早发现、早治疗,不走弯路”;第三,继续提升患者管理体系,通过对每一个病例的短期和长期随访,科学开展医技护管一体化系统应用,提升医生服务能力和质量。

杏林春暖,疫情渐散,但上海十院泌尿外科团队的精湛技术和医者仁心的信念却历久弥坚,在姚旭东的带领下不忘初心,砥砺前行。



扫一扫
关联阅读全文

重庆大学附属三峡医院药学部 临床药师驻科 精准化个体化服务患者



方伟 主任

药物重整、医嘱审核、用药监护、用药教育、治疗药物监测、药学查房、用药方案制定、处方点评……在重庆大学附属三峡医院药学部,建立并实施临床药师制,临床药师通过特色驻科模式,每天不少于8小时参与临床药物治疗工作。重庆大学附属三峡医院药学部主任方伟始终不懈地带领团队开展药事管理、药学服务及科研教学。如今,三峡医院药学部已成为重庆市首屈一指的综合药学专业技术部门。

提及近年来的管理工作,方伟有些滔滔不绝,一串串亮眼的数据证明了一系列改革措施的意义和价值。“现在,临床药师会诊意见全部载入医院的电子病历系统,临床医生对此的采纳率达95%以上,有效率在90%以上。”

“从入院到出院,这样一个闭环的药学服务,对于医疗安全和医疗质量的提高颇具意义!”方伟表示,三峡医院药学部在个体化药物治疗实验室的基础上,临床药师根据检测结果为患者制定个体化给药方案,实现了精准药物治疗,可降低患者医疗成本,改善药物疗效的同时最大限度避免药物不良反应。

开设渝东北首家药学门诊,重点对慢性病及特殊患者进行药物治疗管理;建立合理用药评估体系,使各级各类药物临床应用更加规范化……所有这一切,首先都要基于药学部提高自身的业务水平,唯有如此,才能更好地服务患者!通过创建国家临床药师培训基地及重庆市首批临床药师培训基地,方伟带领团队为紧缺人才培养及全市药学服务高质量发展起到了示范引领作用。

正如方伟所说,药学部始终遵循“提升药学服务能力、确保临床用药安全、促进医药事业发展”的工作宗旨,以实际行动践行“患者至上”的服务理念。



扫一扫
关联阅读全文

福建医科大学附属协和医院 DRG收付费: 医-保-患三方共赢



吴勇 主任

“吴医生,太感谢了!感谢党和政府的新医改政策给我们患者带来生的希望……”福建医科大学附属协和医院血液科吴勇始终忘不了这名难治性血液系统肿瘤的患者,在治愈出院结账时,感激涕零的那一幕。

“不在医保目录高达一针近万元的抗肿瘤新药,如今住院按DRG结算只需支付约3000元,老百姓真正从这项医改中获益了……”吴勇,还有另一个身份——福建省DRG收付费改革试点医院工作的“给力推行者”。

所谓DRG,即疾病诊断相关分组,是用于衡量医疗服务质量效率以及进行医保支付的重要工具。DRG实质上是一种病例组合分类方案,即根据患者年龄、疾病诊断、合并症、并发症、治疗方式、病症严重程度及转归和资源消耗等因素,将患者分入若干诊断组进行管理的体系。

执行DRG付费患者出院时,不再按照过去的按医疗服务项目付费支付给医疗机构住院费用,而是按照病例诊断所进入的诊断相关组的付费标准进行支付。

“执行DRG付费的医保支付方式改革所期望达到的目标是实现医-保-患三方共赢。”吴勇认为,通过DRG付费改革可以做到医保基金预算不超支,使用效率更高效,对医疗机构和医保患者的管理更加精准;医院方面执行DRG付费,医疗机构必须加强临床路径的管控,医疗行为更加规范,医疗支出更加合理,医疗技术也更易获得充分使用与发展,患者更易得到高质量医疗服务,同时,还能减轻疾病经济负担。

“DRG付费常被称为单病种付费的升级版!”吴勇亲身感受和见证了这项医保支付方式改革给医疗机构及广大临床医生带来的机遇与挑战。他说,“看病难、看病贵的问题,有望从中获得大力缓解!”



扫一扫
关联阅读全文