

浙江省卫生计生“十三五”规划昨出炉,“智慧医疗”近在身边

2020年,浙江人手一张电子健康身份证

目前杭州主城区居民健康档案已完成与市属医院对接

2009年以后出生的小朋友,从打预防针开始的信息都一一记录在内

本报记者 张苗 何丽娜 本报通讯员 李娟/文 龚子皓/制图

“你以前有什么药会过敏?”“你以前有没有得过相关的毛病?”

上医院看病时,医生通常都会问及此类问题,但有很大一部分人对此是“一问三不知”,更多的则是只能说出一部分,殊不知,这些既往病史的信息对于医生疾病的诊疗有很大影响。

于是,有些人走向一个极端,把以往的诊查资料全部保留,每次看病大包小包带着去,病人和医生都很麻烦。

昨天,钱江晚报记者从全省卫生计生工作会议上了解到,今年1月份完成的《浙江省卫生计生“十三五”规划汇编》,将“基于居民电子健康档案的健康管理、全科签约、预约转诊、区域诊疗、远程诊疗等普惠项目”,列入“智慧医疗”的工作要点。

“我们要做的是将目前的全员人口、电子健康档案和电子病历三大数据库打通,医院数据和健康档案打通是方向。”省卫计委相关科室工作人员告诉钱报记者。

简单来说,就是各县(市、区)的网络汇成全市的网络,全市的网络并入全省,最终汇入全国的大网。未来跨省看病,医生在电脑上一查,病人之前就诊信息一应俱全。

以前每个医疗机构都仿佛一个个“孤岛”,这张网络一搭好,就连成一体,不但实现了看病信息实时共享,也打通了居民一生的健康信息,居民好比有了一张健康身份证,跟随着生老病死。

医生的诊断报告,也不再是一纸“天书”,那些揣摩着潦草笔迹仔仔细细辨认是个什么病,用了啥药的情况将不再出现,因为这些信息将全部忠实记录在个人的电子健康档案里。

等全省系统一接通,病人要去省里大医院瞧病,不用拎着满袋病历、诊断报告,也不用怕漏下什么重要材料了,而这样的未来其实并不遥远。

智慧医疗,杭州先行一步。“从2009年开始,杭州市已陆续为居民建立健康档案,包括一个人的既往病史、生活习惯、体检数据等,尤其是这一年出生的小朋友,连打预防针的信息,都一一记录在内,其目的是为了帮助社区医生更好地帮居民管理健康。”杭州市卫生和计生委信息办主任何炜告诉钱江晚报记者。

到了2013年,杭州将居民健康档案跟市属大医院的电子病历进行了无缝对接,这就意味着,大医院医生在帮病人问诊时,可以查阅电子健康档案上的全部资料,而病人每次在大医院的诊疗及检查情况也会录入电子健康档案中,既丰富了电子健康档案的内容,也方便了患者和医生。

数据解读

过去五年,我们都有哪些变化

2015年,全省人均期望寿命达到78.22岁(原定目标78岁),较2010年的77.29岁提高了0.93岁;孕产妇死亡率为5.28/10万(原定目标10/10万),5岁以下儿童死亡率为3.82‰(原定目标9‰),分别较2010年的7.44/10万和8.2‰下降29.03%和52.25%,人群主要健康指标达到中高收入国家水平。

这些最能反映健康问题的硬指标都在增长,这和医疗卫生服务能力的提高是有很大关系,反映出浙江人看病形式和心理的变化——有了小毛小病,不能一头就钻到大医院去了,而是在身边的基层医院看病,当然,基层医疗机构也将招收更多的医护人员满足大家的看病需求。

这一点,在2017年全省卫生计生工作要点中就有很明确的体现。

首先是分级诊疗制度会加快建设,特别是老年人、儿童、妇女和慢性病患者、精神疾病患者、残疾人和低收入人群,都属于责任医生签约服务的重点人群,在今年将会达到60%以上的规范签约率,对所有人来说,这个规范签约率将会达到30%以上。

怎么让大家首先到基层医院、让签约的责任医生看病?首先,是城市公立医院普通门诊量将会减少,大病小病都一窝蜂地赶到大医院,就难挂上号了,而上级大医院将会优先向基层医疗卫生机构和签约责任医生开放资源、分配号源,也就是说,基层医生解决不了的毛病,能很方便地转诊到大医院,基层医生、医疗机构会起到“筛子”的作用。

本报记者 张苗



浙江名医馆
你的私人
名医会所



微信扫一扫
微信公众账号
浙江名医馆
或搜号码
zjmyg1



扫一扫
下载APP
名医在浙里
最牛最强
名医有号

十三五 健康目标



健康素质
人均期望寿命
78.5岁

5岁以下儿童
死亡率
8.5‰以下

孕产妇死亡率
9.5/10万以下

居民健康素养
水平
24%



资源配置
每千人床位数
6张

医护比
达到国家标准

每万人全科医生数
2人

县城内就诊率
90%



服务保障

责任医生规范
签约服务率



区域医学共享
中心覆盖率



智慧医疗覆盖率



个人卫生支出占
卫生总费用比例



新闻+

十多种疾病缠身 靠“它”获得精准治疗



这份电子健康档案,将伴随每个杭州人一生。

今年67岁的来大妈,家住杭州上城区梅花碑社区,自从社区卫生服务站来了章亚娟医生后,她有什么问题就第一时间找到章医生,章医生对她的健康情况也是了如指掌,并帮她建立了一份详实的电子健康档案。

“高血压、冠心病、心率失常、慢性胃炎、慢性胆囊炎、骨质疏松……”在来大妈电子健康档案的既往病史一栏里,章医生给填得满满当当,除了需要长期吃药的高血压和冠心病外,很多连大妈自己都早就忘了。

最近,来大妈总感觉嘴巴干、眼睛干,到章医生处验了个血,血细胞、血小板的指标都有明显下降,肝功能也不是很好。章医生感觉这病不简单,就将来大妈转到了杭州市一医院,果然,经进一步检查确诊是干燥综合征。

有经验的医生都知道,干燥综合征的治疗需要用激素类药,使用后会血压和血糖升高,加重骨质疏松、刺激胃黏膜等,可一问来大妈既往病史,只能说出高血压。

此时,接诊医生在电脑上打开来大妈的电子健康档案,一看问题还真不少。于是,根据大妈的身体状况,他减少了激素药的剂量,并同时配上了保护胃黏膜和补钙的药,而且还嘱咐来大妈,吃药后要经常上社区医院监测血糖和血压。目前,来大妈的干燥症状已有较大缓解,几天前章医生帮她测了血糖、血压和骨密度都还算稳定。

“别说我们年纪大的人了,就连你们年轻人也肯定记不清那么多的信息。俗话说‘好记性不如烂笔头’,记下来肯定没错。现在的人更聪明,让电脑帮我们记,记录以后一查就能知道,很全也很方便。”昨天,来大妈激动地跟钱报记者说。

本报记者 何丽娜 本报通讯员 李娟