

# 浙江省卫计委副主任马伟杭接受钱江晚报记者采访—— 最多跑一次，医院怎么改

本报记者 张苗

昨天晚上，由浙江省政府新闻办主办，浙江经视承办的全媒体时政节目《有请发言人》正式开播，第一期的节目就把目光对准了浙江医疗卫生服务领域“最多跑一次”改革。

看病流程怎么更简便，看病质量如何再提高，这是每个浙江人都关心的话题。

此次节目第一位出场的发言人是浙江省卫计委副主任马伟杭，他特别强调，浙江医疗服务的“最多跑一次”改革一定要给百姓带来真真切切的获得感。

马伟杭向钱江晚报记者介绍，医疗卫生服务领域“最多跑一次”改革，共有十大看点——

首先是“看病少排队”。

患者可以通过浙江省的预约诊疗服务平台进行挂号、咨询，“包括电话、网站，以及手机都能够预约挂号。”马伟杭说，“同时医院也建立了自己的App系统，可以直接面向群众。”

第二点是“付费更加便捷”。

患者可以利用自助的服务设施，以及诊间的结算、微信支付宝等第三方支付平台完成缴费，“患者再也不用到窗口排队缴费。”

第三点是“检查少跑腿”。

“我们实现了医院各检验分时段的预约。”检验检查的结果要实现电子化，患者可以通过手机App就可以查询到检验的结果，“不同医院对一些大型的检查，如果没有病情特殊的变化，就无须重复相同的检查。”

第四点是“住院更省心”。

这要求医疗机构设立入院准备中心，一站式地完成床位预约、入院缴费、入院检查等相关的手续办理，在出院时，可以在床边完成出院的费用结算。

第五点是“便民惠民服务更贴心”。

各医院都要组织志愿者队伍，引导需要帮助的患者在医院内完成各类手续办理。

第六点是“急救更快速”。

急救实行精准救治，“各医院要设立胸痛、卒中、创伤危重孕产妇、危重儿童和新生儿的救治中心。”120急救中心在接到电话后就可以对患者进行初步的诊断，快速地计算最优线路，并及时与定点医院取得联系，开辟绿色通道。

第七点是“配药更方便”。

在社区卫生服务中心和基层卫生院，能够配到县区级医院的药物，“对一些慢性疾病，比如高血压、糖尿病等，最多可以配三个月的药，这样就可以减少慢性病人的奔波。”

第八点是“母婴健康的服务更加温馨”。

母子健康手册的App已上线，可以提供政策的宣传、服务、提醒、业务指导、健康咨询，另外相关的检查结果可以及时地推送并提醒孕产妇。

第九点是“转诊更加顺畅”。

患者由基层医疗机构、家庭医生转诊到上级医院就诊和住院，患者在康复时由大医院联系转诊到基层医院，实现双向转诊。

第十点是“互联网+医疗健康服务更加普及”。

网上诊疗提供常见病慢性病复诊、检查检验报告解读、药物配送、健康咨询和康复指导等相关服务，“我们也推进远程专家会诊，建立覆盖全城乡、功能完善的远程医疗平台，满足基层特别是交通不便的山区、海岛群众看病就医的需求。”

马伟杭解读说，浙江省的不少医疗单位已逐步推出了这十项举措。“有的已经做的不错，但是和老百姓的期望相比，我们还需要进一步完善，还需要连片成网，把盆景变成花园，真正让老百姓在深化‘最多跑一次’改革当中得到更多的实惠。”

问答

## 医院数据互联，专家聚合会诊 数据跑起来，服务做到位 让患者看病越来越省心



钱报记者问：医疗卫生服务领域“最多跑一次”会如何带动公立医院改革的进一步深化？对“健康浙江”战略的影响与推动在哪里？

马伟杭答：在“互联网+医疗健康”的大背景下，信息化成为做好“关键小事”的突破口。用信息化构建省健康医疗大数据中心、省市县三级全民健康信息平台、网上预约诊疗服务平台等，同时推进公共卫生、家庭医生签约、药品供应保障、医疗保障结算等领域的新服务、新业态。

医疗卫生服务领域将以深化“最多跑一次”改革为牵引，强化医保、医疗、医药、医院、中医、医生“六医”统筹，加快分级诊疗等5项基本医疗卫生制度建设。

问：在不同的医院或者是异地就医时，存在着很多医院之间的检查结果不互认，接下来我们有什么具体的举措能够真正打通这些数据的壁垒？

答：我想可以这样来推进这项工作：通过改革建立起上级医院和下级医院之间紧密的合作办医关系，比如浙江省“双下沉、两提升”，让城市医院和县医院紧密合作，现在推进的县域内的医共体的建设，让卫生院、村卫生室之间紧密合作，这些举措都能够打通医疗机构之间的数据壁垒，这项工作在我们省里很多地方已经在做，通过这一次的改革能够进一步地往前推进。

问：为居民配备家庭医生，我省这项工作现在进展如何？

答：浙江省是在全国比较早地开展全科医生签约的省份，在十个举措里，也有讲到签约的家庭医生帮病人转诊，怎么能够帮助签约服务对象能够找到合适的医生、医院，是我们在签约服务当中必须要做的。

所以把这些事做实了，也许你一年当中就碰到一次，就会感到签约服务是有效的；如果这些事做不到，老百姓就不会信任，所以这就是我们要进一步推进深化的工作。

问：当我们得了一些大病、疑难杂症时，往往在检查过程中要多次跑医院，要反反复复地检查，能不能通过一站式诊疗来实现最多跑一次？

答：现在我们“最多跑一次”的要求当中就提有这一点，要求医疗机构对比较复杂的疾病实行联合会诊机制，这种会诊机制可以是下级医院向上级医院发起，也可以是医疗机构对相应的疾病学科团队发起，另外可以通过网络发起会诊，把不同的专家通过网络聚集为患者进行会诊。

问：二孩政策实施，未来孩子肯定会越来越多，浙江是否有充足的儿科医生和护士来做支持？

答：我们对于儿科发展有十三五规划，这个规划是根据二孩政策进行制定的，包括了儿童医疗机构的设置问题，比如要在综合医院设置儿科，基层医疗机构要提供儿科门诊。

当然这些规划要落地，其中很重要的方面就是人从哪儿来。

你知道读医的话本科至少五年，之后得规范化培训三年，这样八年以后才能算是临床医生，想要真正成为大家很信任的医生还得磨练3到5年。

所以我想应从多方面着手解决儿科医生问题。首先要重视；第二要增加财政方面投入，包括一些政策的调整，能够形成一个比较好的环境；第三就是已有的资源尽可能利用好，比如现在在基层医院儿科门诊病人相对较少，我们要考虑如何把这些资源充分利用起来。



浙大邵院  
院前急救信息化



浙大邵院  
出院床边结算



浙大一院  
互联网医院



浙大妇院  
检查一站式预约



浙江大健康  
你的私人  
名医会所



微信扫一扫  
微信公众账号  
浙江大健康  
或搜号  
zjdk1