

医身,亦医心

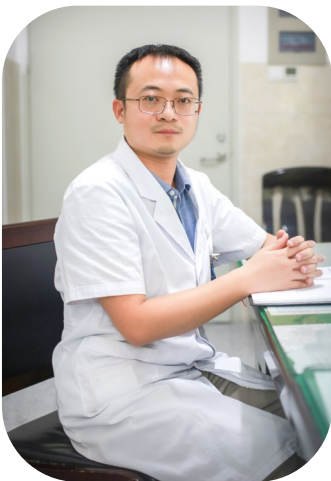
——记常德市第一人民医院医保办副主任、皮肤性病科副主任医师何盾

广济天下 德行百年

常德晚报记者 李彦 通讯员 雷云

常德市120急救中心

常德市第一人民医院

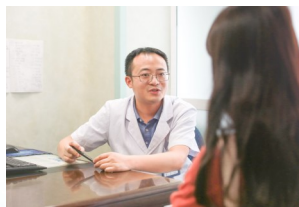


何盾个人简介

毕业于中南大学湘雅医学院,湖南省医学会变态反应专业委员会委员、湖南省抗癌协会皮肤肿瘤专业委员会委员、中国医师协会会员、中华医学会湖南省皮肤病学分会会员。从事皮肤性病临床、教学和科研工作十余年,率先在科内开展皮肤外科及皮肤病理,擅长过敏性疾病、皮肤美容、皮肤激光、自身免疫性疾病、大疱性疾病及性传播疾病等,曾在国家级皮肤性病领域学术期刊上发表多篇论文。



何盾利用仪器帮患者处理皮肤瑕疵。



何盾为患者讲解如何保养和治疗面部皮肤。

中等身材,笑容可掬,眼前的何盾带着一份令人舒适的亲近感。“你如何看待医生这个职业?”几句寒暄后,记者抛出了第一个问题。没有过多思考,何盾从随身携带的笔记本上翻出一句摘抄——有时,去治愈;常常,去帮助;总是,去安慰。何盾说,这是美国一位医生的墓志铭,对他启发很大,是自己事业的座右铭。“医生不光是救死扶伤,治疗疾病,给予病人心理上的安慰,为他们提供便利的医疗服务,同样是医生的本职。”

一双直击病灶的“火眼金睛”

受父母从医的影响,何盾选择了医学专业,2001年从中南大学湘雅医学院临床医学专业毕业后,他进入市第一人民医院皮肤性病科工作。那时,何盾白天跟着指导老师看门诊,笔录看诊情况和处方,晚上再细细整理,苦读皮肤性病科的专业知识。3个月后,何盾成为同一批实习医生中第一个取得处方权的人。

与其他专科不同,皮肤性病科涉及上千种病种,很多病种的病症表现极为相似,比如疱疹早期、湿疹样癌等疾病,极易被误诊成普通湿疹,因而精确诊断是一大难点。“熟悉病例、反复看片、经常思考,这是皮肤性病科医生不可或缺的学习技能。”何盾说,要练就精确诊断的“火眼金睛”,除了要求医生细心辨别和经验积累,还需要借助皮肤病理检查。2008年,何盾在北大医院进修,学习皮肤外科、皮肤病理的相关知识。“有人说过,不看十几万张皮肤病理检查的片子,成不了一个好的病理科医师,那时候我每天起码要看几百张片子,反复看片的习惯也保持到了现在。”

有一位患者的症状,被多家医院诊断为瘢痕疙瘩,一直用注射抑制疤痕增长的药物等方式治疗。一次偶然,这位患者来到市第一人民医院皮肤性病科,要求医生为其注射相关的药物。可注射时,何盾的同事发现了一些奇怪的现象。“一般情况下,疤痕组织触感较硬,

针刺进去比较费力,可这位患者的触感很脆,推针时几乎没有阻力。”听见同事的疑惑,何盾留了个心眼,为患者重新诊断,并劝说他做皮肤病理检查。最终,检查结果显示这并非瘢痕疙瘩,而是隆突性皮肤纤维肉瘤,是一种恶性肿瘤。幸好发现及时,这位患者接受了扩大切除的手术。

当然,精确诊断并非对医生的唯一要求,正确的治疗手段也至关重要。去年,一位患者患上聚合性痤疮,脸上满是脓疮,患者在当地医院治疗后,症状却愈发严重,甚至引起发烧、疼痛等症状。于是,患者转到市第一人民医院,在何盾的耐心治疗下,几天后脓疮蔓延的情况得到好转。也许是心情迫切,在朋友的建议下,患者的家人又带他转往长沙治疗,可在长沙药物治疗的效果并不好,院方建议患者用光动力治疗,这种治疗方式非常疼痛,患者拒绝了。转了一圈,患者回到市第一人民医院,希望继续由何盾为其进行治疗。经过药物治疗,配合穿刺、囊腔内注射等治疗手段,何盾逐渐把病情控制下来,3个多月后,患者的症状明显改善。

一颗情系病患的医者仁心

以往,住院患者需要自己垫付全部的医疗费用,待出院后再回到医保所在地报销,这不仅给患者带来不便,也给他们造成经济上的压力。如今,市第一人民医院实现了所有区县(市)城乡居民医保、市城区职工医保即付即补,又称即时结算,即住院患者只需缴纳由自己承担的费用,由医院垫付医保报销费用,直接和各地医保部门衔接,免去患者奔波之劳。

这项便民措施的实现,要从去年5月说起,那时何盾在医院多了一个新身份——医保办副主任。从临床医生跨界到管理部门,何盾坦言压力不小。“医保办是医院和各区县(市)医保处连接的桥梁,对内要加强医院内部管理,推动合理诊疗,避免过度诊疗,对外要协调各地医保部门和医院的关系,配合医保部门合理化使用和管理医保资金。”

然而,协调两者的关系存在一个不可避免的矛盾。作为医院,需要从病人的角度出发,为其提供更先进的治疗方式,加之过度治疗的情况并不鲜见,这势必会导致诊疗费用的增加;对于各地医保部门而言,采用经济合理的方式为患者治病,保证医保资金合理使用是其首要追求。

上任伊始,何盾决定从加强医院内部管理入手,合理控制医疗费用。为此,何盾和同事们逐一拜访各科室主任和医生,解释医保政策,核算和分析各科室数据,收集疾病的诊疗、用药方案,以制定一套量化的管理标准,既能控制医疗费用的过度增长,避免过度治疗,又不影响对疑难杂症的抢救治疗。经过两个多月加班加点的工作,医保办制定了一套医保管理评论考核细则,为各科室诊疗提供了详细的参考标准。当年下半年,在全市其他医院住院病人治疗费用均上涨的情况下,市第一人民医院的人均治疗费用降低了2000多元。“虽然控费的阻力不小,但是这不仅能减少资源浪费,也能避免因过度治疗给患者带来的健康隐患。”

控费初见成效后,何盾随即开展了第二项工作——即付即补。“如果垫付费用过高,其他区县不一定愿意承担如此高的风险,因而我们选择在控费后开展此项工作。”半年时间里,何盾和同事们跑遍各地的医保部门,也正是因为有了控费成果,他们获得了医保部门的支持。从2017年1月1日起,医院逐步打通了各地城乡居民医保即付即补的通道。

即付即补政策实行后,医保办的工作量激增。“现在的医保办,正常时间下班才是‘不正常’呢!”何盾笑着说道。身兼临床诊断和医保管理两项工作,何盾常常觉得“时间不够用”,有时候也会产生“要不回去单纯做一名医生”的想法。“每当遇到困难,觉得很累的时候,我就会想,做好一名临床医生,受益的是我的病人,但如果做好医保管理,得益的是整个医院及医院服务的所有病人,这就是支撑我坚持下去的动力。”



健康咨询热线
皮肤性病科门诊 7788376
医保办 7788339