

“同病同治”是否服安徽水土？

记者赴太和县实地调查，全方位解读临床路径

□ 陈旭 记者 祝亮

2015年安徽省卫生计生委在全省确立75所县级公立医院开展临床路径管理。临床路径管理可简单地理解为就是“同病同治”，对同样的病种进行模板式的规范治疗，让病人看病之前就弄清楚自己该吃什么药，住多长时间院，该花多少钱。那么这样的医疗模式，在我省究竟开展得如何？效果如何？市场星报、安徽财经网记者日前来到太和县进行实地调查。

问题一

能否降低医疗费用？

对于患者来说，最为关心的就是医药费用能否下降。而临床路径管理模式，就是解决“看病贵”的方法之一。

太和县人民医院神经内科主任李正侠在接受采访时称，以脑梗死为例，临床路径管理实施前，每个病人花的钱都不一样，有的八千，有的上万，平均花费是7500元。2015年实施临床路径管理后，病人平均花费降到了5300元，病情轻的少花钱，病情重的多花一点。

问题二

能否让等待病床不再久？

急等住院却等不到病床正是“看病难”最主要的问题之一。

“实施临床路径管理后，大家都按规矩来。只要入径后，就要按照路径文本上规定的程序来进行规范治疗，以往那些无效的住院治疗时间得到压缩。”

太和县人民医院肝胆内科主任张常亚告诉记者，实施临床路径管理后肝胆内科患者的平均费用下降了17%，住院日8.5天，比以前少了2.1天。

“病床的利用率高了，病人来了就能住上院，至少也是减少了等待病床的时间。”

问题三 能否化解医患纠纷？

“临床路径还有个优点就是让医患纠纷明显下降。在给患者治疗的同时，我们的医生也会把该病种的治疗路径文本给患者了解。知道什么时间自己该做什么检查、吊什么水、吃什么药……有的患者到最后甚至比医务工作者还清楚。患者知道自己的病怎么治疗后，参与到治疗中，对医生的信任度大大提高。医患纠纷少了许多，2015年太和县

人民医院的医疗纠纷赔款只有124万多元，只占2014年的一半。而这其中，没有一例赔款来自临床路径管理的患者。”

太和县人民医院院长唐廷玺表示，再就是以往很多医患纠纷源于医疗费用，临床路径管理后，费用清单明明白白，而且比以前更低，自然少了纠纷。

问题四 入径是强制行为吗？患者不同意咋办？

如果有的患者觉得自己身体很棒，住院几天就能康复，无须按照临床路径管理的模式治疗。碰到这样的情况如何处理？

唐廷玺说：“我们在诊断时，碰到符合条件的患

者，会给患者开具《临床路径知情同意书》，建议他们按照临床路径管理来进行住院治疗。需要经过患者同意签字确认，如果患者不同意，我们则按常规模式进行治疗。”

问题五 会不会加重医务人员负担？

住院天数下降了，病床周转速度加快，患者人次必然也会大幅上升。如此一来，是否会加重医务人员的负担？

张常亚表示，医务人员的负担没有加重。“过去，我们开具住院医嘱，很多内容都要一句一句地在电脑上敲打出来，一个患者住院，平均要花费一

个医生45分钟的时间。而现在，只要根据路径文本上的对应选项进行打钩选择，就可以完成这项工作，平均耗时缩短了30分钟之多。”

“我觉得临床路径管理对年轻医生的成长锻炼也很有用，我会告诉病人这个病专家给你这么治，我也是给你这么治。”神经内科医生王伟说道。

问题六 临床路径今后还会如何推广？

临床路径管理是科学合理施治、控制医药费用的一种好办法。安徽省卫生计生委自2014年起选择宁国市、天长市、太和县、怀宁县、桐城市和庐江县开展县级公立医院临床路径示范创建工作。2015年9月在总结6所医院示范创建工作的基础上，印发了《关于做好县级公立医院临床路径管理推广工作的通知》，在全省75所县级公立医院改革试点县（区）全面推广临床路径管理工作，要求在医疗费用、

平均住院日、药占比、抗菌药物使用、单病种付费等方面有所突破，单病种付费中节约的费用，原则上按照不低于60%的比例奖励给医务人员。

省卫计委医政医管处副处长李家龙告诉记者，根据时间表，2016年各县级医院要在50个病种的基础上逐步扩大临床路径范围，到年底实施病种不少于80种；到2017年年底，力争实现开展临床路径管理县级医院70%的出院患者实施临床路径管理。



安徽省著名商标



央视网商城入驻品牌



2015年度“华樽杯”
实现品牌价值48.36亿元



十六年封坛原浆酒



净爽型白酒
绵柔不再平淡



安徽金口酒业有限公司
Anhui Jinkou Wine Co., Ltd.

招商热线：0558-5798888
地址：亳州市古井镇工业园区

服务热线：400-822-8188
网址：www.jinkoujiuye.com.cn

公司二维码

金坛子官方商城