

互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式的应用

高 洁

上海中医药大学附属第七人民医院 上海 200137

摘 要: 慢性病常见于中老年人群体。例如: 糖尿病、高血压等。这些慢性疾病的治疗周期比较长, 需要终身进行治疗以维持患者的生命。一直以来, 慢性病患者的问诊配药的一体化模式研究始终没有实质性的突破, 直到互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式的应用出现, 为慢性病患者的问诊配药提供了新的思考。根据我国2018年颁布的相关文件, 允许医疗机构利用互联网技术来提供医疗服务。并允许医疗机构在线开具常见疾病、慢性疾病处方。药师审核之后医疗机构可以委托符合规定的第三方机构来进行配送。自2020年新冠肺炎病毒爆发以来, 线下问诊这一模式以及无法满足患者需求, 因此“互联网+”的问诊模式的发展和运用迫在眉睫。本文就对“互联网+”的应用现状以及现阶段我国这一模式发展存在的问题及发展趋势进行相关讨论。

关键词: 互联网+; 慢性病; 问诊配药一体化模式

随着5G时代的到来, 互联网技术发展的越来越成熟, 并逐渐成为人们日常生活当中不可缺少的一部分。2020年2月国家卫生健康委等6部委发布了《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药意见》^[1], 该意见中明确指出传统慢性病的问诊配药的模式无法满足患者需求, 因此我们有必要积极探索一种更为便捷可靠的模式来满足患者的需求。本文就针对互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式的应用进行探讨, 探讨内容如下。

1 互联网+医疗背景分析

《关于2014年国民经济和社会发展计划执行情况与2015年国民经济和社会发展计划草案》的报告中首次提出了“互联网+”的概念: “互联网+”代表一种新的经济形态, 即充分发挥互联网在生产要素配置中的优化和集成作用, 将互联网的创新成果深度融合于经济社会各领域中, 提高实体经济的创新力和生产力, 形成更广泛的以互联网为基础设施和实现工具的经济发展新形态^[2]。

1.1 国外互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式的现状

这种互联网+的慢病管理模式在国外已经发展的比较成熟。基于“互联网+”的慢性疾病管理模式已经广泛的应用到了各种慢性疾病当中。不仅如此, 国外的相关应用程序也发展的比较成熟, 主要由患者辅导、专家分析系统、临床决策支持和社会参与4个部分组成。这种系统可以通过建立智能化临床信息系统, 并通过该系统实现了患者病情定期评估、诊疗等目标^[3]。不仅可以有效的实现信息的传递, 还可以为慢性病患者制定个性化的护理方案, 以满足不同患者的需求。

1.2 国内互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化

模式的现状

与国外相比, 我国的互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式起步较晚, 需要投入更多的人力与物力来对这一模式进行研究。这种模式不仅可以有效的推动新型技术的发展, 也为我国慢性疾病的治疗方面的研究有着重要的推动力^[4]。这种模式下, 不仅可以有效缓解慢性疾病的门诊就诊压力, 打破就诊空间局限, 不仅可以有效的节约就诊时间, 提高就诊效率, 对于医生而言还可以更加便捷的实现工作随访, 及时的掌握患者的病情。

1.3 大数据在药物管理中的应用

大数据在现阶段的医疗诊断当中应用广泛。互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式利用大数据来对患者的信息以及用药历史进行整合保存和下载阅读。通过相关调查显示^[5], 这种大数据应用可以有效的帮助医师进行审核。

1.4 物联网在互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式的应用

物联网指的是通过各种装置以及技术来对需要进行监控、连接、互动的物体进行实时采集。现阶段我国的物联网技术主要应用在医药供应链管理这方面。依托各类传感器技术及RFID等相关技术, 将互联网与产品连接形成医院库智能化管理, 有效的降低成本。这种物联网模式可以有效的缩短慢性病患者的取药时间, 降低医院的成本, 可以将医院的重点工作转移到药物管理等方面。

2 基于互联网+医疗的慢性病患者问诊配药问题

2.1 线上操作不熟悉

在这一模式推广的初期, 由于许多门诊药师的年纪较大, 对于线上操作平台当中的操作流程及界面缺乏熟

悉度,导致工作效率低于线下问诊。这一现象使得“互联网+”这一应用模式推广效果不够理想。

2.2 药师缺乏线上考核技能

由于这一模式推广时间较短,具备线上审核经验的医师数量较少,知识储备欠佳、审查能力也有待提高。

2.3 质量监管不全

由于我国“互联网+”模式还处在发展阶段,慢性疾病的相关管理监督模式还不够完善,管理应用工具比较单一,多集中为数据监管。但单纯的数据并不能有效的确定患者的病情。因此对于“互联网+”的诊疗系统相关治疗监管还需要进一步加大力度。

2.4 我国互联网+用户数量较少且付费意愿较低

由于慢性病患者多为年纪较大患者,对于互联网的使用缺乏一定的欠缺,且对于互联网存在一定的不信任。根据相关资料显示,我国互联网+用户的支付率仅为30%,且多数用户付费意愿低于500元。现阶段我国互联网+的慢性病诊疗主要以盈利为主要目的。因此患者在进行咨询之后会根据患者的状况推荐相关的保健食品或医疗器械等。由于老年人判断能力较差,很容易对这些保健类药物产生错误认知,认为是帮助康复类的药物而高价购买。在这种商业模式下,许多慢性疾病患者都对互联网+的看病诊疗模式“敬而远之”

除此之外,这种互联网+的诊疗模式使用过程相比线下诊疗操作繁琐了许多。需要老年人熟练的掌握手机使用,并了解一些软件的操作技巧。在实际生活中,多数老年人由于患有慢性疾病,并不能有效的独立完成软件操作,因此无法顺利的实现互联网+的诊疗。这也是我国互联网+模式下用户数量较少的重要原因。这一模式虽然偶小的实现了居家就诊和定期随访等功能,但就无法单独熟练操作系统的老人而言,倒不如线下就医由医院的医护人员进行就医引导来的方便快捷。

3 基于互联网+医疗的慢性病患者问诊配药一体化模式应用要点

3.1 线上问诊操作流程

针对线上操作流程不熟悉这一现象,许多医院都为相关医师配发了线上操作手册,并针对线上出诊的药师进行操作平台的业务培训,在降低医师线上平台操作错误率的同时可以有效的提高问诊效率。除此之外,医院积极对审核药师的专业能力进行提高,设置考核制度,并进行定期培训考核,以保障药师熟练掌握各种常见慢性疾病的适应症状及药品用量的相关流程。

除此之外,丰富线上诊疗的相关功能,完善服务体系等也是现阶段互联网+慢性病患者诊疗模式的重要发展

方向。例如:开发“亲属帮忙诊疗”等功能,实现亲属远程帮助家中长辈进行线上诊疗开药的功能。这样不仅解决了老年慢性病患者无法独立完成操作的难题,同时也将这一模式推广到青年群体当中。需要注意的是在这一过程中,旭阳相关技术来提供支持,以实现互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式的推广和发展。

3.2 用药安全管理

加强市场监管,是有效提高互联网信息服务平台服务质量的重要方式。由于老年人的辨识能力较差,因此建立起互联网信息服务平台的安全监管模式,保障老年慢性患者的用药安全,可以有效提高用户数量。

3.3 互联网+医疗问诊配药基础保证

通过互联网信息服务平台推广“中老年模式”,简化操作流程,方法字体,并给予一定的操作流程提示,让用户实现操作不难是完成互联网+医疗问诊配药的基础保证。改善中老年人的使用体验,针对用户群体进行市场调研等,来对相关平台的操作进行不断的完善。除此之外,加快与全国医保信息系统以及各信息平台的对接合作,实现就医数据的共享。扩大互联网+医疗机构的范围,将患者的数据进行收集,实现对患者的就医提醒、就医监督、用药审核等。

3.4 制定合理的价格

互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式的定价需要综合当地线下诊疗价格以及合理的诊疗水平。根据互联网+线上运营成本以及所在区域的实际收入水平,使线上与线下的诊疗价格持平或低于线下诊疗价格。制定的治疗方案中,如果不能考虑到患者的经济情况,治疗费用超出起承担能力的时候,会降低患者的使用率。因此在临床药物选择的时候,除了考虑治疗效果之外,还需要综合考虑成本。

3.5 符合疫情防控需要

随着2020年新冠病毒肺炎的到来,我国各级卫生健康行政部门也在积极的推动“互联网+医疗”这一问诊模式实现患者就医的同时可以有效避免接触,为防疫工作提供便利。根据这一情况,党中央、国务院等积极出台相关政策,在不同城市批准新建大型三甲级医院,并开展多项互联网+的服务项目。

结束语

随着我国人口之间老龄化,社会发展和生活方式也在逐步转变,慢性疾病患者数量逐年上升。传统的诊疗模式依托线下就诊,不仅医院压力较大,许多患者由于身体不变线下就医较难等导致其生存质量下降,医疗费用增加。在这种互联网+的模式下,不仅可以降低患者的

就医成本,实现患者随访,同时还可以为医院带来大量的临床应用价值以及现实价值。现阶段我国互联网+医疗下慢性病患者问诊配药一体化模式仍处在发展中。想要实现互联网+诊疗配药模式的发展,需要结合我国当前社会宏观政策环境、支付能力、患者需求等方面对“互联网+门诊慢病管理”的应用进行分析和研究。除此之外,加强物流配送,完善系统及相关制度,打造互联网问诊简便模式,让慢性患者足不出户也可实现复诊取药。

参考文献

- [1] 杨凯. 互联网医院在线问诊服务效用影响因素的实证研究[J]. 中国卫生信息管理杂志,2021,18(5):701-707.
- [2] 吴侃,杨尚春,杨文宾,等. 医务人员参与互联网医院在线问诊服务满意度影响因素研究[J]. 医学信息学杂志,2020,41(11):41-45.
- [3] 梁秀清,陈宝光,马凤梅,等. 新型冠状病毒肺炎疫情下哺乳期乳腺炎互联网在线问诊应用效果及建议分析[J]. 现代医药卫生,2020,36(21):3365-3367.
- [4] 周妙玲,桂赛银,雷雪贞,等. COVID-19疫情期间互联网问诊的实践与探讨[J]. 医院管理论坛,2020,37(4):113-114,83.
- [5] 蒲晓蒂,过鑫. 成都电信打造"互联网+中医远程问诊"平台助力疫情防控[J]. 通信与信息技术,2020(2):14.