

扩大优质增量供给
形成医疗卫生服务新格局

内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗：

下好紧密型医共体建设“一盘棋”

2010年,内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗率先在自治区内启动公立医院改革。10余年来,准格尔旗结合实际,积极探索,勇于实践,蹚出了一条独具特色的公立医院改革发展之路。

2019年8月30日,被确定为全国首批紧密型医共体建设试点后,准格尔旗医共体改革进入新的机遇期,建成了以旗直公立医院为龙头的4个旗域医共体,解决了老百姓“看病难、看病贵、偏远农村缺医少药”的问题,全力构建了百姓满意的医疗卫生服务体系,努力为群众构筑起一道坚实的健康屏障,真正让群众感到了变化,看到了实效。

如今,内蒙古自治区鄂尔多斯市准格尔旗实现了以旗直公立医院为龙头,以基层医院为枢纽,以村卫生室为网底的医共体格局,使老百姓小病不出村,常见病不出镇社区,大病不出旗,疑难危重病再转诊,真正形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗格局。

整体安排部署,准格尔旗中心医院向卫生院定期派驻的巡回诊疗小组通常由1名副主任医师、1名护士长和1名护士组成,巡回诊疗小组每月一轮换,定期到“直管”基层医疗卫生机构坐诊,帮助基层医疗卫生机构解决医护人员短缺和医疗资源应用人才短缺等难题。

从2017年至今,魏家峁镇中心卫生院共开展了20余例手术,包括钢板内固定术等多例复杂手术。

在准格尔旗,各公立医院通过定期坐诊、技术指导、人员培训、设备支援、双向转诊、管理帮扶等多种方式,带动基层医疗卫生机构发展,初步形成了基层首诊、双向转诊、分级诊疗的格局,也实现了新农合、医保和医疗救助的“一站式”服务。

2021年,准格尔旗各旗直公立医院到基层医共体成员单位坐诊805人次、接诊患者8256人次、开展讲座38次、进行技术指导282人次,老百姓在家门口就能享受到三级医院的诊疗服务。

标准化村卫生室建设全覆盖 做好居民健康“守门人”

准格尔旗十二连城乡脑包湾村卫生室的乡村医生焦峰说:“我在村卫生室干了12年,对全村的情况了如指掌,村民但凡有个大病小情,我随时就到。”

村卫生室是基层医疗卫生的“网底”。以前,村卫生室诊疗设备简陋,村民生病后面面临“两难”:到城里看病不方便,到村卫生室看病不放心。

为破解“两难”困局,准格尔旗遵循“立足需求,适度超前”的原则,积极实施标准化村卫生室建设,通过近两年的努力建设与完善,准格尔旗已经实现标准化村卫生室建设全覆盖。

近年来,准格尔旗共新建、改扩建村卫生室109个,配备健康一体机60个、标准化设备45套,5台“流动村卫生室”也已经全部配备到位。准格尔旗还出台了《准格尔旗乡村医生管理办法(试行)》,在村卫生室执业的医护人员须具备相应的资格,并按规定实行一年一聘备案制。通过“直管”,准格尔旗架构起旗直公立医院与基层医疗卫生机构之间双向流动、人员合理双向流动、优势互补、资源共享的协作新机制。

村民樊种田说:“去医院排队挂号挺麻烦,不如在村卫生室方便。现在,我在家门口就可以解决小毛病了。”

如今,准格尔旗人均公共卫生服务经费达到84元,14类国家基本公共卫生服务项目免费向全民提供,并将公共卫生服务任务下沉,48%的公共卫生服务交由村卫生室负责;累计建立城乡居民纸质健康档案33.34万份,建档率达88.45%;实现0~6岁儿童健康管理18924人,管理率达96.21%;实现孕产妇健康管理1962人,管理率达98.59%;高血压患者健康管理率达75.46%;糖尿病患者健康管理率达75.68%;积极实施危重孕产妇救助政策,从2021年7月至今,已救助56名危重孕产妇,救助金额达2.8万元。

在准格尔旗,基层卫生院加强了硬件设施投入及人才培养,切实缓解

了基层看病难问题,让群众在基层卫生院就能享受便捷与安心的医疗及健康保障服务,真正担负起了居民健康“守门人”的角色。

加大资金投入,着力做好人才引进培养工作 栽下梧桐树,引得凤凰来。近年来,准格尔旗政府累计投入2.8亿元,对全旗4家旗直公立医院、15家苏木乡镇卫生院和社区卫生服务中心进行了改扩建、新建或维修完善。准格尔旗投入1498万元建设区域卫生信息平台,布局急危重症救治“五大中心”建设。

2019年,准格尔旗人民政府制定印发了《准格尔旗加强医疗卫生人才建设的实施意见》,每年拿出2000万元医疗卫生人才奖励基金,用于引进优质卫生人才和名医专家,奖励学科带头人、名医、技术骨干、优秀护士、优秀卫生管理人员,目前,已引进4名本科、硕士、博士研究生,2020年,共招聘了260名卫生健康人才,落实了22名农村牧区免费医学学生的分配;2022年,招聘了50名核酸检测人员,计划再进校园招聘127名医学生。

准格尔旗医共体大力推动“送出去、引进来”骨干人才培养工程,通过吸引区内外专家组建特色专科团队,构建名医工作室和基层医疗卫生机构“中医馆”,使医共体上下衔接联动得更加紧密、更为有效。

像准格尔旗十二连城乡中心卫生院的心内科、“中医馆”,由于颇具特色,除满足当地群众就诊需求外,还吸引了周边的患者前来就诊,苏木乡镇卫生院、社区卫生中心的服务效率和就诊率大幅上升。

实施药品“零差价”,民生服务频获赞 只有破釜沉舟谋改革,才能更好地为准格尔旗人民的健康保驾护航。

为解决群众“看病难、看病贵”问题,准格尔旗从实施药品“零差价”改革入手,积极推进医药卫体体制改革,破除“以药补医”机制。

准格尔旗所属26家公立医疗卫生机构所有用药都严格执行自治区集中采购网上公开招标采购制度,并统一配送,全面推行药品“零差价”销售,医疗机构收入减少的部分由当地财政给予补助,让全旗30多万老百姓真正享受到了医疗体制改革的实惠。

实行药品“零差价”后,准格尔旗每年需要为26家医疗卫生机构补助费用1500万元。

为了让群众少生病、少生大病,准格尔旗积极开展慢性病防控工作,很多高血压、糖尿病等慢性病、常见病、多发病的初级诊疗康复,在基层医院即可完成;开展家庭医生签约服务,目前,紧密型医共体内已建成旗、镇、村三级“1+1+X”家庭医生签约服务团队152个,建档立卡农村贫困人口和计划生育特殊家庭医生签约实现了全覆盖,为签约居民提供全方位、全周期健康服务,定期对慢性病患者巡诊、义诊,签约团队专家对其开具健康“长处方”,形成“未病早预防、小病就近看、大病能会诊、慢病有管理、转诊帮对接”的防治体系。

此外,准格尔旗施行“一老一小”服务,适龄妇女“两癌”筛查、35周岁以上成年人免费体检、心脑血管病高危人群筛查、60周岁及以上老年人健康体检、50周岁及以上人群结肠癌惠民体检等民生项目,以及为13周岁在校女生免费接种宫颈癌疫苗、为60周岁及以上老年人免费接种流感疫苗和肺炎疫苗、为学龄前儿童免费做窝沟封闭等民生服务项目,受到了群众的普遍好评和赞誉。

下一步,准格尔旗将继续向前推进医改工作,扩大优质增量供给,努力形成医疗卫生服务新格局。

加强重点学科建设 按照卫生健康事业发展的趋势,结合患者的实际医疗需求,准格尔旗站在全市、全区、全国的层面分析研判目前全旗重点学科建设现状,计划利用3年时间投资1亿元与国内发达地区名医院合作,打造25个重点科室(包括肿瘤内科、重症医学科、眼科、泌尿外科、神经内科等)。各旗直公立医院将从人员、设备、业务标准、社会效益、经济效益等方面确定发展目标,明确发展路径,加强与全国各地三甲医院及名医院的深度合作,建立长效合作机制,切实提高全旗的医疗服务水平。

强化基层卫生人才队伍培养力度 准格尔旗已选派17名基层医疗卫生机构专业技术人员在内蒙古医科大学附属医院和内蒙古自治区中医医院进修学习。准格尔旗重新厘清各旗直公立医院功能、发展定位,科学合理设置业务科室,优化人员及设备配置。各旗直公立医院将按照重新设置后的业务科室,在人、财、物等方面向重点打造的科室倾斜,特别是在资金方面,将从医疗业务收入中按照财政投入资金匹配相应资金,做到精准打造。同时,准格尔旗将按照“增强扶弱”的原则,带动其他业务科室发展。

持续推进改革 准格尔旗还将在推进药品耗材集中采购、深化医疗服务价格改革、推进医保支付方式改革方面有所突破,着力解决群众“看病难、看病贵”问题。

内蒙古自治区准格尔旗卫生健康委党组书记、主任苏开成接受记者采访时说:“准格尔旗将遵循‘优化存量资源配置,扩大优质增量供给’的思路,通过北山综合医院等重点项目建设,加强重点专科建设,推广‘三明’医改经验,进一步促进分级诊疗、双向转诊制度落实,形成医疗卫生服务新格局,让区域百姓在享受医疗健康服务的过程中,体会到用时最短、成本最低、服务最优,逐步提高老百姓的安全感、获得感、幸福感。”

图片由鄂尔多斯市准格尔旗卫生健康委提供

特约记者 柴羽佳
通讯员 刘勇

公立医院龙头引领 实现区域医疗资源协同发展

准格尔旗中心医院、准格尔旗中蒙医院、准格尔旗人民医院、准格尔旗大路医院4家旗直公立医院牵头,按照区域就近原则,组建4个紧密型医共体。13个苏木乡镇中心卫生院和7个社区卫生服务中心,以及118个村卫生室、社区卫生服务站均由4家公立医院管理,基层卫生院成为旗直公立医院的分院。

准格尔旗卫生健康委对4家公立医院的医疗业务开展情况进行监管考核,基层卫生院则由4家旗直公立医院日常监管;旗卫生健康委组织公立医院开展绩效考核,医共体内紧密围绕“医疗、医保、医药、医养、医改”进行“五联动”,在管理上严格执行“行政、人员、业务、财务、药品和器械、绩效考核和薪酬分配”“六统一”,准格尔旗紧密型医共体内形成了基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。

潮平两岸阔,风正一帆悬。准格尔旗紧密型医共体建设改变了上下级医院间松散管理的状况,将过去各自为政、相互竞争的公立医院转变为一体、协同、集团化发展的“一家人”,下好了全旗紧密型医共体建设“一盘棋”。

患者不动专家动 牵住提升基层能力的“牛鼻子”

准格尔旗抓住“提升基层服务能力”这一“牛鼻子”,将“群众在家门口看病就医”真正落到实处。

目前,准格尔旗各基层乡镇卫生院都已经配备了彩超、生化分析仪等先进医疗设备。现在,乡镇卫生院可以做各类手术,旗级专家还会定期到乡镇卫生院坐诊,忙时坐诊,闲时带教,做到“患者不动专家动”,减轻了基层群众的医疗负担。

各村标准化卫生室配备了全科医生工作站,不但能测血压、做心电图、血常规、尿常规等,还可以用身份证查询、记录患者的电子健康档案,基层服务能力进一步提升。

专家下沉基层助力基层卫生院完成第一例“腹腔镜疝修补术”,就是准格尔旗提升基层服务能力的一个缩影。

2017年11月15日,准格尔旗魏家峁镇中心卫生院成功为患者张海军(化名)完成了“腹腔镜疝修补术”,此手术为魏家峁镇中心卫生院新建建成后开展的首例手术。

据悉,张海军是魏家峁镇四分子村村民,时年60岁。14年前,他已经做过一次右疝气手术,几年前又查出患了左疝气,随着时间的推移,病情逐渐影响到了他的日常生活。在准格尔旗中心医院就诊并做完术前检查后,准格尔旗中心医院医疗团队和魏家峁镇中心卫生院医生合作为张海军实施了“腹腔镜疝修补术”。

“从来没想过在家门口就能够做上手术,现在的医改政策太好了。14年前,我已经在内蒙古自治区医科大学附属医院做过一次疝气手术,但是医院离家远,很不方便,现在,医疗政策给我们老百姓看病带来了很大的实惠,在家门口就能做手术了。”张海军激动地说。

老人能够在中心卫生院得到救治,不用转诊至旗直公立医院,得益于准格尔旗中心医院对魏家峁镇中心卫生院的“直管”。时任魏家峁镇中心卫生院院长的刘宇春说:“老人得上这种病,能够很快在基层卫生院得到治疗,这在过去是想也不敢想的事。”

准格尔旗实行公立医院直接管理基层医疗卫生机构后,按照“直管”

编后

看“三步棋”背后的医共体实践

刘欣茹

医共体建设是实现“强基层”的有效途径,目标是让“人人享有优质医疗服务”。当前,全国各地的医共体建设正在如火如荼地展开,着力形成“一盘棋、一本账、一家人”的区域医疗卫生事业发展新格局。

准格尔旗紧密型医共体建设瞄准当地群众“看病难、看病贵,偏远农村缺医少药”的痛点,找准医共体建设的“抓手”,走出旗域医共体建设“三步棋”。

一是发挥公立医院的龙头引领作用。结合当地地域辽阔等实际情况,准格尔旗

建立起由4个旗直公立医院牵头组建的4个紧密型医共体,并持续推动医共体内各成员单位实现“五联动”“六统一”,将碎片化的资源得以集中使用,推动医共体内医疗结构布局调整,实现区域医疗资源协同发展,提升了医疗服务体系整体效能,更好地满足人民群众日益增长的健康需求,也让准格尔旗紧密型医共体建设行稳致远。

二是牵住提升基层能力的“牛鼻子”。医共体建设的目的在于强基层,没有基层能力提升,医共体建设犹如沙上建塔,根基不牢。一方面,准格尔旗通过“患者不动专家动”的形式,促进专家坐诊、带教质量双提升;另一方面,通过技术指导、人员培训、设备支援、双向转诊、管理帮扶等多种形

式,带动基层医疗卫生机构发展,助力形成基层首诊、双向转诊的分级诊疗格局。

三是做好居民健康“守门人”。村卫生室被喻为基层医疗卫生“网底”,织牢织密“网底”需要一揽子措施。准格尔旗拿出真金白银加强村卫生室硬件建设及人才培养,让患者在基层看病更“放心”,准格尔旗还在激励机制等方面进一步创新,调动基层开展公共卫生服务的积极性,充分释放改革红利。

医共体建设推行至今,已到了“爬坡过坎”的阶段,准格尔旗紧密型医共体建设的启迪在于:只有找准“抓手”,因地制宜推进改革,才能达到“一子落而满盘活”的效果。

旗直公立医院专家与医共体卫生院开展远程会诊

旗乡两级社区卫生服务中心开展家庭医生签约服务

上级医院专家到医共体卫生院查房

