

城市医疗集团迈向“紧密”

首席记者 姚常房

近日,国家卫生健康委、国家发展改革委、财政部、人力资源社会保障部、国家中医药局、国家疾控局决定联合在全国开展紧密型城市医疗集团建设试点,并发布《紧密型城市医疗集团建设试点工作方案》,同时推出紧密型城市医疗集团建设评价标准。这标志着全国紧密型城市医疗集团建设试点拉开序幕,一场在市级层面盘活存量、优化增量、实现医疗服务连续性的实践开始走向更深处。

从试点到“紧密型”试点

紧密型城市医疗集团并非新概念。在2019年5月,城市医联体建设试点工作就已启动,以期逐步实现城市医联体网格化布局管理。2020年8月1日起施行的《医疗联合体管理办法(试行)》,明确了城市医联体、县域医疗共同体、专科联盟和远程医疗协作网4种模式具体应该怎么建;同时,给出了城市医联体的概念,即设区的市级以上城市,由三级公立医院或者业务能力较强的医院牵头,联合社区卫生服务机构、护理院、专业康复机构等组成的组织,形成资源共享、分工协作的管理模式。

面对新冠疫情,城市医疗集团充分发挥在构建分级诊疗服务网络方面的作用。各地纷纷统筹医疗资源,规划覆盖辖区内所有常住人口的若干网络,通过已有或者新建城市医疗集团等将辖区内居民纳入管理,畅通双向转诊机制,实现了医疗资源最大程度的同质化管理。

建立紧密型医联体的目的,正是实现医疗服务的同质化管理。人口密度高、流动性大的城市,迫切需要将城市医疗集团进一步紧密化。此次,国家层面发布的紧密型城市医疗集团建设评价标准,从责权协同、资源协同、

业务协同、机制协同4个维度,明确了15项评判紧密型城市医疗集团的具体标准。这为逐步建立不同级别类别医疗卫生机构间目标明确、权责清晰、公平有效的分工协作机制,推动构建分级诊疗制度,实现发展方式由以治病为中心向以人民健康为中心转变提供了现实路径和遵循。

近年来,不少地方在城市医疗集团上进行了“紧密型”的深度实践与探索。比如,广东省深圳市发布的《深圳经济特区健康条例》明确,以行政区、管理区或者若干街道为服务区域,由1家区属综合医院或代表辖区医疗水平的医院牵头,其他若干家医院、社康机构等为成员,组建紧密型城市医疗集团。目前,该市已组建运营19家基层医疗集团,实现各区全覆盖。浙江省湖州市通过整合市、区两级医疗卫生资源,在2019年组建湖州市中心医院医疗保健集团和湖州市第一人民医院医疗保健集团,探索以城市医疗集团为抓手的一体化模式。

“紧密”起来才能走得更远

事实证明,只有真正实现服务、责任、利益、管理的共同体,城市医疗集团才能紧密起来,才能走得更远。

“城市医疗集团建设的最大问题是‘不紧密’。”深圳市罗湖区罗湖医院集团党委书记、院长孙喜琢表示,不紧密的医联体形式大于内容,发挥不了作用。罗湖区建设紧密型城市医疗集团的探索开始得比较早,也比较彻底。2015年8月,罗湖区将区属医院和区属社康服务中心整合,形成紧密型一体化的罗湖医院集团;经过2年时间的改革,确定了唯一法人代表的形式,并成立六大管理中心和六大资源共享中心;而后,资源共享中心由基础科室逐步向临床方向扩大,现在已形成影像中心、检验中心、口腔中心、妇产中心、骨伤中心等14个资源共享中心。

浙江省湖州市也从一开始就直奔“紧密”二字而去。湖州市最初参照县域医共体“一盘棋”“一家人”“一本账”的改革思路,对成员单位人财物、功能职责进行整合,牵头医院与各成员单位实行唯一法定代表人制度,通过行政管理扁平化、业务管理垂直化、专业标准同质化、文化氛围同源化,推动业务融合、医防融合、全专联合、慢病一体等。市与区之间就城市医疗集团建设形成了广泛共识,湖州市政府办公室专门下发《湖州市城市医疗卫生服务共同体建设实施方案》,明确建立由政府主要领导任主任、市政府分管领导任常务副主任、区政府主要领导任副主任的湖州市城市医共体建设管理委员会,作为集团的最高决策机构,统筹规划建设、投入保障、项目考核和考核监管等重大事项。

在新冠疫情面前,团结的力量集中体现在了紧密型的城市医疗集团上。湖州市近800家公立医疗机构建立了新冠病毒感染者四级诊疗网络(即市级医院、区县级医院、乡镇卫生院和社区卫生服务中心、村卫生室和社区卫生服务站4个层级),以及以医共体、医联体为基本单元的健康管理责任网络。

“湖州市所有床位全部统一管理,各级医疗机构全部打通,患者按照病情轻重分层分级救治,在有效分流患者的同时,优化了资源利用。”浙江省卫生健康委医政医管与药物政策处处长付铁红说。孙喜琢有一个体会:“紧密型城市医疗集团一定要以健康为中心。”也正是因为这个坚持,罗湖区居民的健康素养水平从2016年的13.57%提高至2021年的54.99%,恶性肿瘤死亡率从2015年的62.08岁提升至2021年的66.34岁。

深圳市卫生健康委体改处有关负责同志表示,深圳城市医疗集团以“院办院管”为核心,以医院与社康机构融合办医、医疗与预防融合发展、全科与专科协同服务为抓手,推进社康机构集团化运作、标准建设、规范化运营,

建立“医院—社康”在行政管理、业务管理和资源配置等方面一体化运营的集团模式,集团医院与所属社康中心形成管理共同体、服务共同体、责任共同体和利益共同体。

有个普遍困惑和担心是,转向以健康为中心,学科是否能继续发展。对此,孙喜琢表示,罗湖医院集团发展的战略思维是社区带医院,基础带临床,专科带全科。如果能把共享中心、资源整合做好,医院的发展可能会驶入另一个赛道,发展得更快。

“以前,罗湖没有三甲医院,现在区域内已经有2家了。”孙喜琢高兴地说,集团成立以来,科研工作成果也很丰硕,至今已主持国家重点研发计划2项、参与国家重点研发计划6项、主持国家自然科学基金46项。

孙喜琢也坦言,以健康为中心的医疗改革,实现健康产出或收到明显健康效果需要一定的时间,可能是5年、10年、15年,甚至更长时间,这要求政策制定者、改革者既能恒久发力,又要有耐心,能够包容。

瞄准共同目标求同存异

相较于县域医共体,城市医疗集团想要真正实现紧密型,建设难度更大,需要处理的问题比医共体多。“因为人、财、物分属市、区两级政府,要想实现真正的紧密,运作体系需要重新构建,利益格局需要重新调整,权责关系也需要重新界定。”付铁红说。

浙江省湖州市卫生健康委副主任胡小军举例说,城市医疗集团中的编制属于市、区两级政府,财政投入也属于两级政府;从法律法规的责任角度来看,也是两级政府。所以,湖州当时坚持“四个不变五个转变”的模式。比如,体制上、法律上不能变的东西,不去改变。围绕老百姓得到连续、便捷、优质的医疗服务这一目标求同存异。在他看来,思想认识问题是紧密型城市医疗集团建设的难

点和关键点。

“虽然遇到了很多具体困难,但是每一次,大家都瞄准着一个共同目标,站在如何更好为老百姓服务的角度,坐下来商量具体解决方案,很多问题就迎刃而解了。历经几年磨合,总体上还是比较成功的。”胡小军说。

罗湖区经过几年探索发现,仅有“三医联动”是不够的,还需要有政府各个部门及自己健康的第一责任人——居民的共同配合,需要全社会的努力。

孙喜琢呼吁,以健康为中心的城市紧密型医联体建设需要政策的进一步支持。他表示,像罗湖医院集团这样有唯一法人代表紧密型医院集团国内并不多。在我国的三级医疗卫生服务体系中,医院集团是新生事物,并没有相关政策与之配套。比如,罗湖医院集团下属的各资源共享中心能否直接划归到集团各个医院,在各医院参加相关评审、评价等,这些还没有配套的法律法规作依据,这也为学科发展带来困难。

健全城市医疗集团保障机制,要推进医保支付方式改革。各方普遍认为,最核心的措施就是以医联体为单元,以按人头为主实行医保总额打包付费,建立结余留用、超支合理分担机制。结余的医疗收入可用于开展业务工作和提高医务人员待遇,引导医联体规范诊疗行为。深圳市在医保引导方面,集团推行医保基金“总额管理、结余留用”制度,超过1000万名基本医疗保险参保人实行社区首诊,实行按人头包干;参保人到社康机构就诊由统筹基金报销30%;高血压、糖尿病等8类慢性病患者到社康机构取药“打五折”,签订家庭医生服务协议“打二折”。

孙喜琢思考得很多也很远:虽然罗湖的医疗机构整合非常彻底,但还是不够,医院还是传统的存在形式,目前只是将其放在一起进行资源共享,完全融合一体还需要进一步深化改革;在紧密型医联体中,如何更好地发挥全科医生的作用,也需要继续探索。

“健康北京 美好生活”系列活动启动

本报讯(记者王成凤)2月8日,“健康中国 我们行动”北京分站暨“健康北京 美好生活”系列活动启动。健康中国行动推进委员会办公室副主任、国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安介绍,“健康中国 我们行动”国民健康素养提升计划自2022年5月启动以来,将健康社群线上线下活动有机结合,参与者可以线上组队打卡,一起学习并分享健康知识,相互鼓励督促,巩固健康生活习惯,自己践行并带动他人共同养成健康生活方式。

本次活动由健康中国行动推进委员会办公室指导,中国健康教育中心、中国发展研究基金会专业指导,《环球时报》、《生命时报》主办,北京健康城市建设促进会承办。系列活动包括“健康生活方式科普大使”宣讲活动、千名健康生活方式体验官“28天健康塑型”招募计划、“我们行动啦”线上健康打卡推广3个部分。北京健康城市建设促进会副会长邹建荣表示,这些活动将与北京市100个社区合作,通过游戏互动、举办健康知识讲座、张贴科普海报等形式,为居民提供沉浸式的健康体验,全面推广健康生活方式,倡导全民行动起来,提升健康素养水平。

海南疾控大讲堂 开讲

本报讯(特约记者刘泽林)近日,2023年海南疾控大讲堂在海南省海口市开讲,北京协和医学院群医学及公共卫生学院执行院长杨维中受邀作题为《跨境传染病防控》的讲座。

当前,海南省正处在国际自由贸易港建设关键时期,存在极大的跨境传染病传入风险。杨维中结合我国跨境传染病防控形势,讲解了海南在防控跨境传染病方面的难点、跨境传染病防控手段、传染病监测等内容。海南省疾病预防控制中心主任罗会明表示,在海南建设有中国特色自由贸易港的形势下,海南疾控系统应合理统筹资源,积极做好跨境传染病防控。

活动当天,北京协和医学院群医学及公共卫生学院和海南省疾病预防控制中心联合创办的教学科研实践基地揭牌。双方将在群医学研究与实践、传染病防治等领域开展科研合作。

甘肃:用心用情 做好人道公益事业

本报讯(特约记者王耀)甘肃省红十字会近日召开党组(扩大)会议,传达学习甘肃省委、省人大常委会主任胡昌升对甘肃省红十字会工作的批示精神。会议要求,全省各级红十字会要扛起职责使命,用心用情做好人道公益事业。

会议要求,全省各级红十字会要全面参与“健康甘肃”“平安甘肃”等建设,助力乡村振兴,有效参与城乡社区治理和精神文明建设;要持续深化红十字会改革创新,全面加强基层组织建设,积极参与扶危济困、养老助老等社区服务,深入做好人道救助项目;要不断拓展人道筹资渠道,大力开展急救培训,推动无偿献血、造血干细胞捐献等工作广泛深入开展,努力提升人道工作服务质效。

陕西宝鸡完善 妇幼健康服务体系

本报讯(记者张晓东 特约记者张芳)陕西省宝鸡市不断完善妇幼健康服务体系,普及妇幼健康服务。记者近日从宝鸡市卫生健康委获悉,2022年度该市孕产妇早建册率达97.99%,高危孕产妇管理率达100%,产后访视率达98.69%。

据了解,宝鸡市各县区妇幼保健院开展“云上妇幼”服务。该市成立了市级川崎病诊疗研究中心;规范优生优育全程服务,形成婚前、孕产、产后、儿童5个时期的服务链;建成2个省级儿童早期发展示范基地和4个市级儿童早期发展示范基地;充分发挥全市儿科专科联盟的辐射带动作用,7个帮扶团队赴各县区开展帮扶76场次。

“小矛盾” 推动办实事

通讯员 王龙 胡蓉 苗晓 特约记者 程守勤

2月7日下午,在江苏省连云港市第一人民医院通灌院区门诊分诊处,几个人推着一名老年患者,对着分诊台的护士叫嚷,情绪特别激动。正在门诊值班的科护士长王少敏见状快步走上前:“你们好,请问是有什么问题吗?”几个家属向王少敏倒起了苦水。

原来,90岁的张爷爷一年前曾在连云港市第一人民医院神经外科住院,因脑出血后昏迷长期卧床,气管切开,身上留着胃管、尿管,出院后一直在家中由子女照顾。张爷爷出院时,医生嘱咐气管套管最好一年更换一次,但是家附近的诊所、医院没办法更换,家属这才把老爷子带到了连云港市第一人民医院。没想到,跑了普通外科、急诊外科好几个科室,都被回绝没办法更换气管切开管。

王少敏了解情况后,立即联系门诊急诊相关科室。急诊科表示可以更换胃管、尿管,但是气管切开套管确实没办法更换,他们没有更换的环境和器材。随后,王少敏联系神经外科主任医师王富元,他们商议后决定在伤口门诊由神经外科主任医师孙维晔为患者更换。接着,王少敏又到伤口门诊沟通协调。但因为伤口门诊看病的患者多,且没有更换气管套管的器材,王少敏再次与孙维晔、伤口门诊同事及张爷爷的家属商议,最终决定次日再行更换。把事情敲定后,王少敏总算松了一口气,张爷爷的儿女们拉着她的手连连致谢。

2月8日,在伤口门诊诊室,孙维晔顺利地给张爷爷更换好气管套管,并对黏膜和周围皮肤进行了检查,确认没有什么问题。张爷爷的家属十分激动地感谢大家的帮助,“小矛盾”得以有效化解。

得知此事后,为方便患者更换气管套管,连云港市第一人民医院门诊部与急诊科积极协商,梳理就诊流程,将患者呼声转换成“为民办实事”项目。该院明确,出院患者更换气管套管可以到急诊挂号,然后由急诊科请相应专科的医生进行会诊,并进行更换。



志愿者帮老人融入智慧生活

2月9日,江苏大学志愿者走进镇江市官塘桥街道“平平智慧学堂”,为平山村和宝平社区的老年人开设智慧课堂,指导他们学习网上购物、医院诊疗服务、互联网购票等知识与技能,帮助老年人融入智慧生活。

石玉成摄

与生命赛跑,“黄金72小时”已过又何妨

据新华社专特稿 2月8日。这里,是土耳其卡赫拉曼马拉什省埃尔比斯坦地区。刚刚,两个月的穆罕默德·多安·博斯坦从废墟中被救出,还在吮吸自己的拇指。救援人员赶紧用厚厚的毛毯裹住小家伙孱弱的身体。和这个小小宝宝一同获救的,还有他的母亲。

两天前,土耳其南部靠近叙利亚边境地区连续发生强震,埃尔比斯坦地区是第二次强震(即7.6级地震)的震中所在。目前,这里的最低温度已经接近零摄氏度,部分地区遭遇风雪天气。

在埃尔比斯坦地区的另一处废墟上,凯雷姆·奥基艾正和队友们忙个不停。这名40岁的商人来自土耳其中部城市锡瓦斯,他告诉新华社记者,地震发生后,他和朋友开车狂奔200多

公里赶来支援。

“我们刚到这里的时候,到处是断壁残垣。我们在废墟中仔细寻找、倾听,已经救出了三个人,包括20岁的小伙子吉汉。”他告诉记者,遗憾的是,他们没能救活吉汉的哥哥和母亲。

短暂对话后,奥基艾又回到搜救现场。他说,废墟下还有5人被困。他希望借助媒体报道,提醒其他他希望前来帮忙的志愿者带上挖掘设备和发电机,“那些是解救困在混凝土废墟下人们的利器”。

卡赫拉曼马拉什省是这次地震的重灾区。在首府卡赫拉曼马拉什市的一片废墟上,来自首都安卡拉某救援队的一条搜救犬,戴着小型定位背带,凭着灵敏的嗅觉,一刻不停地找寻被埋的幸存者。

这条德国牧羊犬的主人尤努斯·

戈伦告诉新华社记者:“搜救犬是地震救灾中救援人员最理想的伙伴,不仅嗅觉灵敏,还能听到废墟下非常微弱的声音,并向救援人员精确示意幸存者被埋地点。”

此次震后救灾期间,不少外国救援队带上了搜救犬。据当地媒体报道,阿塞拜疆救援队一条搜救犬7日帮助救援队从废墟中成功救出女孩泽伊内普。她也是搜救犬在灾区发现的众多幸存者之一。

8日晚,经过8000多公里飞行和4个多小时车程,中国救援队一行82人抵达地震重灾区哈塔伊省首府哈塔伊市。按照土方要求,分为两队作业:一队前往灾区现场开展搜救,另一队勘察受灾情况。

长途跋涉,搬运20吨救援物资,中国救援队员已近两天两夜没有好好

休息,但他们一刻也不敢停歇,迅速投入国际人道主义救援。9日凌晨,中国救援队与当地救援队通力合作,成功救出一名孕妇。

蓝天救援队、深圳公益救援队等中国社会救援力量也已赶赴震区驰援。

据土耳其政府消息,已有超过65个国家和地区向土耳其派出救援力量。土耳其灾害与应急管理署说,超过7.9万人参与救援。

救援“黄金72小时”已经过去。但是,救援并未停止。为了那一线生机,人们在与生命赛跑。

综合多方消息,这场大地震已在土耳其和叙利亚导致逾1.5万人丧生。世界卫生组织警告,此次强震或令土叙两国多达2300万人受到影响。