

医管观察

扎实推进转诊会诊提质增效

□徐笑

近期,国务院印发的《国民健康“十五五”规划》(以下简称《规划》),对完善转诊会诊机制作出系统性、战略性部署,明确提出“以地市为单位全面推进二级及以上医院转诊会诊中心建设,二级及以上医院门诊号源优先向基层医疗卫生机构开放,引导合理就医”。这不仅为医疗服务提质增效确定了重点,更为医疗机构进一步转变服务模式、完善资源配置、优化全人群全方位全周期健康服务明确了行动方向。

贯彻落实《规划》要求,关键在于牢固树立主动服务理念,全方位激活转诊会诊服务效能,打通医疗服务上下联动、内外协同的堵点,持续夯实优质高效整合型医疗卫生服务体系根基,以优质服务守护群众生命健康。具体而言,要从“守初心、固核心、稳重心”3个维度协同发力、一体推进。

守初心：
坚持为民服务根本导向

人民至上、生命至上,是我国医疗卫生事业一以贯之的理念。转诊会诊贯穿上下各级医疗机构,直接关系到群众就医获得感。唯有把主动服务贯穿全过程,方能找准转诊会诊工作出发点和落脚点,坚守住卫生健康工作的初心使命。转诊会诊工作要转变服务思维,

由被动处置向主动服务转变。一方面,将主动服务贯穿诊疗服务全过程。针对符合转诊会诊指征的患者,主动与患者及其家属沟通转诊会诊原因、接续诊疗方案;主动对接接收医疗机构,及时同步诊疗信息,畅通转诊会诊渠道;对术后恢复期、康复期下转患者,主动制定接续诊疗或康复方案,通过定期联合查房、远程会诊等方式指导后续治疗。同时,建立全程跟踪随访机制,动态掌握患者诊疗恢复情况,常态化开展康复指导与健康监测,保障转诊会诊全流程可追溯、可管控。通过全链条主动服务,实现群众就医有人对接、诊疗全程有人跟进、康复阶段有人关怀,切实增强群众就医获得感。另一方面,充分发挥医疗机构和临床医师的专业技术指导作用。根据临床诊疗规范和医疗机构诊疗情况,制定转诊会诊标准和流程,明确服务规则,医疗机构和临床医师据此结合患者病情开展专业评估。同时,整合专科团队、诊疗设备等优质医疗资源,根据患者病症类型、病情轻重匹配诊疗服务,以专业判断保障转诊会诊高效顺畅,不断提升服务质效。

固核心：
健全协同联动运行机制

体系通则服务畅,机制顺则效能优。转诊会诊服务的高效运转,离不开健全完善的制度体系和协同联动的

工作机制。对标《规划》要求,应以紧密型医联体建设为抓手,健全涵盖组织管理、服务规范、流程管控、考核评价等方面的转诊会诊制度体系。

要通过完善制度、整合资源、技术赋能、搭建平台,持续提升转诊会诊服务的规范化、高效化、智能化水平,最大化发挥医疗协同服务效能。明确医联体内各级医疗机构在转诊会诊中的职责定位、协作模式和工作标准,健全上下联动工作机制,打通上级医院与基层医疗卫生机构的双向转诊通道,明确疑难重症患者上转、康复期患者下转的流程和时限要求,细化各层级医疗卫生机构接诊责任,实现“小病在基层、大病到医院、康复回社区”;完善配套人才、技术、考核等多重支撑保障机制,建立上级医院专家下沉、远程会诊、驻点帮扶、定期坐诊制度,常态化开展基层医务人员业务培训、技术指导,补齐基层诊疗能力短板。同时,依托信息化赋能,搭建区域转诊会诊共享平台,实现信息实时共享,有效提升响应能力,持续提升运行效能,为群众提供连续、便捷、高效的一体化就医服务。

稳重心：
优化连续和接续服务供给

《规划》明确,以优化全方位全周期整合型健康服务体系为主线。因此,需充分发挥转诊会诊服务作为连

续性和接续性健康服务载体的作用,依托紧密型医联体的资源统筹整合优势,打通医院、基层医疗卫生机构、康复护理机构协作通道,打破临床科室、专科之间的学科壁垒,消除诊疗、康复、随访各阶段的服务壁垒,推动转诊会诊工作实现内涵升级。从聚焦患者急性期的单纯疾病诊疗衔接,拓展延伸至覆盖预防、诊疗、康复、养护全阶段,推动转诊会诊服务从“疾病诊疗衔接”向“全周期健康保障衔接”转变。

聚焦重点服务对象,对高血压、糖尿病等慢性病患者,肿瘤及疑难重症患者,老年人、孕产妇、儿童青少年等,结合不同人群生理特点、疾病风险、诊疗康复需求,分类梳理服务清单,制定差异化服务标准。建立覆盖生命全过程的预防筛查、分级转诊、多学科会诊、阶段性接续康复、常态化健康随访的全链条服务模式,将转诊会诊服务嵌入全周期健康管理各环节。

以转诊会诊服务效能提升为牵引,持续推动医疗服务模式、管理模式、发展模式全方位升级,不断优化医疗服务资源配置、规范医疗服务流程、提升整体诊疗水平,持续缩小区域医疗服务水平差距,推动医疗卫生服务更加公平可及、优质高效。通过体系化整合、精细化服务、常态化协同,全面夯实优质高效整合型医疗卫生服务体系建设基础,持续提升区域医疗卫生服务整体水平,全方位保障人民群众全周期的健康需求。

(作者系国家卫生健康委医院管理研究所医疗服务与安全研究部研究员)

健康论坛 委主任视点

让基层医疗卫生服务焕发新活力

□董蔚

基层医疗卫生机构是保障全民健康的网底,也是建设健康中国、落实分级诊疗的根基。当前,我国人口结构正经历深刻变革,群众健康需求日益多元化。为织牢基层网底、改善基础服务条件、优化保障基本服务,江苏省淮安市坚持“以基层为重点”,通过布局重塑、上下协同、机制创新,多措并举推动基层医疗卫生服务从“有没有”向“好不好”转型升级。

优化机构布局
重塑服务体系

机构布局适应人口流动、服务能力匹配就医需求,是“强基层”的前提。淮安市摒弃粗放布点模式,推行动态化整合、标准化提质、差异化发展“三位一体”改革,全面提升基层医疗卫生机构运行效能。

以动态化整合优化机构存量。针对小型基层医疗卫生机构分散低效问题,淮安市在保障服务半径不变的前提下分两轮整合机构,2024年将137家基层医疗卫生机构整合至109家,2025年精简至104家,实现从机构全覆盖向服务全覆盖转变。例如,洪泽区在偏远村居布设“健康小屋”,安排医护人员定期下沉提供理疗、艾灸服务,把群众上门求医转变为医护人员主动上门服务。

以标准化建设提升服务能力。淮安市财政每年安排500万元专项资金建设农村区域性医疗卫生中心,配齐康复疼痛、消化内镜、精神心理卫生等十大功能中心,方便基层群众就近就医。严格落实建制镇标准化卫生院建设标准,持续推进“优质服务基层行”活动,全市77家机构达到国家推荐标准,占比达74.04%;建成58家省级标准化社区医院、182家甲级村卫生室。同步深化医防融合,建成9家省级基层慢性病筛防中心,规范慢性病筛查、并发症干预与长期管理流程。

以差异化布局实现错位发展。结合城乡基层医疗卫生机构不同发展困境分类施策,避免同质化竞争。例如,洪泽区岔河镇中心卫生院打造“医康养残”融合模式,提供医疗、养老、助残一体化服务,取得“三减三增”(减少人头经费、财政负担、家庭压力,增加服务范围、业务收入、职工收入)成效;淮安区河下社区卫生服务中心直面城区大医院竞争,深耕家庭医生签约、康复透析特色专科,创新开展网格化上门服务,开辟基层特色发展路径。

强化上下联动
推动资源下沉

优质资源下沉不足、基层诊疗能力薄弱是基层医疗卫生服务发展的堵点。淮安市依托紧密型医联体,从人员、数智、专科3个方面搭建长效协同机制,实现优质资源下沉、基层能力升级。

有闻有说

用“一奖一管”释放健康科普动能

□唐传艳(医生)

近日,上海市卫生健康委等部門联合印发《关于进一步加强本市健康科普工作的实施意见》,从构建传播体系、强化优质内容供给与创新、健全人才培养体系与评价激励机制、加强互联网健康科普行为监管等4个方面提出15条举措,充分调动医务人员科普创作热情,强化健康科普的专业性。

医务人员开展健康科普工作具有天然优势。比如,医师深耕临床一线,掌握专业医学知识,能够用通俗的语言“翻译”专业的医学知识,精准回应群众求医问药的困惑。《实施意见》通过“一奖一管”共同发力,充分发挥医务人员

长效驻点下沉实现“造血式”帮扶。摒弃短期坐诊的形式化帮扶,淮安市建立上级医院骨干长期驻点制度,推行“基层点单、医院派单”精准帮扶模式,按需匹配专业医师。每家基层医疗卫生机构每年至少配备1名高年资医师,医师驻点半年以上,年均下沉服务群众超万人次。驻点专家兼顾坐诊、带教、新技术推广,培育本土医骨干,长效解决基层缺医少技难题。

数字化平台搭建共享诊疗体系。各县区建成统一区域健康信息平台,打通影像、心电、检验、智能审方等共享通道。例如,淮阴区一体化信息平台集成12项核心功能,2025年完成远程诊断9万余份、人工智能审方160万张,全域实现检查检验结果互认;涟水县打造“医脉互通”智慧急救体系,打通院前院内数据壁垒,急救平均时长缩短30%,数智化让群众在“家门口”享受同质化诊疗服务。

“三个一”工程打造同质服务载体。医联体牵头医院为每家基层医疗卫生机构打造1个特色科室、抓好1类优势病种、推广1项适宜新技术。例如,淮安市第二人民医院在清江浦区武墩镇卫生院设立消化科名医工作室与联合病房,2025年该卫生院消化科住院量同比提升45.2%。截至2025年底,淮安市成功申报2个国家基层特色科室、建成64个省市级基层特色科室,95%以上的乡镇卫生院、社区卫生服务中心可规范开展6类10项以上中医适宜技术。

创新编制管理
建强人才队伍

编制保障与人才队伍是基层医疗卫生可持续发展的关键支撑。淮安市创新医联体编制统筹机制,完善分层培训与正向激励体系,充分调动基层医务人员积极性。

统筹编制管理,优化人力配置。在紧密型医联体内部建立编制统筹使用制度,单列管理牵头医院与基层空余编制,所有权不变,按需灵活调配,动态调整统筹编制规模。精准匹配编制资源,牵头医院侧重临床、医技、科研人才补充,基层医疗卫生机构重点配备基本医疗、公共卫生、康复护理人员。同时要求牵头医院按不低于统筹编制60%的比例选派医务人员下沉基层,平衡城乡人才供给。

分层分类培训,提升基层人才专业素养。多渠道扩充基层医师队伍,针对性开展岗前培训,2025年新增基层执业(助理)医师227名,考试通过率位于全省前列。常态化开展乡村医生实操培训,组织基层医务人员赴上级医院轮训进修,补齐临床实操短板。每年开设院长研修班和业务骨干、基本公共卫生专项培训班,年度参训人员超千人,全方位夯实基层医务人员诊疗基本功。

完善激励政策,激发实干动力。建立以实绩为导向的基层骨干遴选评价机制,配套专项补助、协议工资等差异化激励政策。落实“两个允许”,提高基层薪酬水平,拓宽职业晋升渠道,增强基层岗位吸引力。例如,洪泽区基层医疗卫生机构探索设立专业技能津贴,向取得康复、养老护理等高级资质的人员发放月度补贴,鼓励医务人员成长为一专多能的复合型人才。

(作者系江苏省淮安市卫生健康委党委书记、主任)

贯彻落实《习近平关于健康中国论述摘编》重要精神·践悟

建设高质量精神卫生服务体系

□陈萍

习近平总书记指出,人民对美好生活的向往就是我们的奋斗目标。健康中国建设关乎人民幸福安康,关乎社会大局稳定,关乎国家长治久安。心理健康和精神卫生既是公共卫生的重要组成部分,也是重大的民生问题和突出的社会问题。“十五五”时期,精神卫生医疗机构要在服务能力、服务质量、科技创新等方面实现系统性提升,为健康中国建设、社会和谐稳定发展、增进民生福祉提供坚实的精神卫生保障。

以人为本
共筑有温度的精神卫生防线

《“健康中国2030”规划纲要》《国务院关于实施健康中国行动的意见》等重要文件,均将心理健康和精神卫生工作作为重要内容部署推进。面对这一历史机遇期,精神卫生医疗机构要主动担当、积极作为,将政策要求转变作为工作目标、重点任务和可落地的具体措施,在体系建设、模式创新、服务患者等工作中发挥示范引领作用,不断提升精神卫生服务的公平性、可及性。坚持以人为本,回应多元需求。

党建引领 文化聚力

在融合中打造“党建查房”特色品牌

□岳小林

首都医科大学附属北京天坛医院围绕“高质量党建引领高质量发展”主线,聚焦党建与业务深度融合,倾力打造“党建查房”特色工作品牌,依托“听、查、访”三步工作法和“分级改、双督办、末端评”长效机制,累计完成整改事项315项,实现73个临床科室全覆盖。

破壁联动构体系

制度是管根本、管长远的基石。医院以制度化建设破解职能科室条块分割、党建与业务工作“两张皮”问题,“三管齐下”搭建党建引领的规范化查房工作体系。

一是建强党建统领专班。由党委办公室统筹推进,医院成立院领导牵头、职能科室负责人组成的查房工作小组,构建“党建统揽、多科联动、全域

心理健康与生理健康密不可分,共同决定着人民群众的整体生活质量。当前,社会生活节奏加快、工作压力增大,使心理健康问题日益突出;精神疾病患者及其家属不仅承受疾病本身的负担,还长期面临多重心理压力。因此,精神卫生服务应贯穿预防、干预与康复全过程,注重个体差异与心理需求,提升服务的可及性和温度。同时,应构建包容支持的社会环境,将理解与尊重落到实处,让每一个需要帮助的人都能获得支持与尊严。

提升服务温度,厚植人文关怀。精神卫生医疗机构要坚持人民至上、生命至上,将医学人文建设融入医院治理全过程。持续加强医务人员人文素养培养,弘扬崇高职业精神,践行社会主义核心价值观,增强医务人员职业荣誉感,提升医务人员共情能力。强化患者及其家属健康教育,促进医患协同参与治疗与康复过程,保障和维护医患双方合法权益,让精神卫生服务更有温度。

加强科普宣传,消除病耻感。加大科普宣教工作力度,强化政策宣传,提高公众心理健康素养水平。引导公众增强对常见心理问题和精神障碍的认知和自我调适能力,树立精神疾病可防可治理念,增强主动就医意识。营造全社会关注和支持心理健康的良好氛围,改善精神卫生服务环境,优化

精神疾病患者生存发展环境。

协同创新
健全精神卫生服务体系

“十五五”时期,要持续推动我国心理健康和精神卫生服务高质量发展取得积极进展。2026年3月,国家卫生健康委等25部门联合印发的《健全社会心理服务体系和危机干预机制实施方案》要求,到2030年,覆盖全人群、全生命周期的社会心理服务体系和危机干预机制基本健全。这为“十五五”时期精神卫生医疗机构的工作指明了发展方向,明确了工作重点。

提升服务能力,夯实为民服务根基。充分发挥国家精神疾病医学中心和区域医疗中心的辐射带动作用,聚焦急危重症和疑难复杂疾病,开展神经调控、精准诊疗、数字疗法等前沿技术,加强心理健康问题基础性研究,筑牢精神卫生的“技术高地”。拓展互联网诊疗、线上心理咨询、人工智能筛查、智能康复,提升服务可及性和便利性。关注儿童青少年、老年人等重点人群,提升服务针对性和有效性,满足多层次、多样化的心理健康需求。

注重协同联动,推动心理健康服务向全人群延伸。强化全人群、全生命周期的心理健康服务理念。加强心

归集15大类300余个问题。

查实效。医院坚持党建台账与业务实景共同核查,查阅支部工作手册、科室核心组记录等资料,实地核验党建阵地运用、党员示范岗作用发挥等情况,有针对性地整治不规范行为。

访心声。医院党委班子成员面对面与临床一线党员、医护人员谈心谈话,收集涉及职称评定、队伍建设、科室管理等工作的意见建议38项;随机走访就诊群众,倾听他们的就医体验,收集服务优化建议23项,为党建与业务工作融合互促、提质增效提供精准依据。

以问题为导向,以摸清问题为改进前提,通过业务实绩检验党建实效,党建查房机制切实排查化解了质量安全管理与行风建设中存在的风险隐患。

闭环督办促跃升

医院坚持党建引领闭环治理,构

覆盖”的工作架构。

二是完善融促工作机制。医院细化党建查房实施方案,将党建履职纳入查房统一标准,促进党建与业务同部署、同推进、同考核。

三是做实前置协同筹备。医院牵头,各科室提前对接查房重点,做实各项准备,打破部门壁垒,保障党建查房精准对接业务需求、高效落地落实。依托整体性、系统化的制度设计,党建查房打通了党建引领业务发展的堵点,形成党建聚力、业务增效的良好工作格局。

精准靶向查症结

医院以党建视角查摆业务短板,通过“听、查、访”三步工作法摸清一线真实情况。

听实情。医院党委现场听取临床科室党建履职、学科建设、日常管理整体情况,重点梳理制约学科发展、服务水平提升的堵点难点问题,累计摸排

评论投稿邮箱
mzp1jkb@163.com