

广东阳西:探寻理想县域医共体模样

□特约记者 谭琳玲 饶宇辉

阳西县,位于广东省西南沿海,因地处漠阳江流域以西而得名,常住人口约为43.76万。从2017年启动医共体建设,到2019年成为广东省首个实行“医保总额预付、结余留用、合理超支分担”综合改革的试点县,阳西县一步步探索求变——医保资金从2018年结余10.26%到2023年结余6.68%,县域内住院率从2017年的70.4%跃升至2024年的80.1%,人均预期寿命提升至81.6岁,在广东省医共体建设和医保支付方式改革绩效评价中屡拔头筹。

从“救一个人”到“护一群人”

预防为主,把更多资源用于提升群众健康意识、培养健康生活方式,是阳西县医共体总医院努力的方向。该院党委书记关登海分享了两个例子。

2022年7月,一名村民在田间劳作时突然晕倒,被送到阳西县医共体总医院后确诊为肝癌破裂大出血,经急诊介入手术转危为安。对很多医院来说,救治工作这时已经完成了。但在该院,诊疗流程并未结束。分管医生了解到该村民患乙肝多年却未进行规范治疗,动员其家庭成员进行乙肝筛查,结果筛查出2名乙肝患者并将其纳入规范管理,由村医长期跟踪。

2023年1月,阳西县医共体总医院收治了25名一氧化碳中毒患者,其中有部分学生。在救治患者的同时,该院向阳西县卫生健康局报告。一方面联动教育局,把预防一氧化碳中毒的科普文章、视频发到中小学校长群,学校再发到每个班的家长群;另一方面把相关提示发到村医群,让村医提醒村民“热水器装在浴室外、沐浴时开窗通风”。

据了解,为做好健康科普和健康促进工作,2023年,阳西县医共体总医院成立医共体党校和健康科普学

校。医共体党校的任务是对医共体内2500名员工进行培训,统一思想认识,筑牢预防理念;健康科普学校则面向全县居民普及健康知识。目前,医共体党校已培养“医共体明白人”300人;健康科普学校已培养“健康明白人”2.3万人,其中130多名家族“健康联络员”已考取“健康管理师”证书。

健康管理走向网格化

2024年,阳西县政府印发《阳西县全民健康网格化管理行动方案》,整合县、镇、村三级医疗资源,组建147支网格化健康管理团队,近1500名医务人员下沉网格,提供健康管理、疾病预防、健康教育等服务。

每个网格团队有10名左右镇村医务人员,设1名网格长,负责管理1~2个村,大约覆盖3000名村民。每个家族推选一名年轻、学历高的成员担任“健康联络员”,网格团队与其重点对接,高效服务网格内所有家庭。

该院还成立心脏病、肾病、脑病等25个专病中心,由专病中心主任对接乡镇卫生院专科医生和网格长。总医院每年拿出250万元~500万元作为专病中心绩效奖励,从公卫经费中拨一部分经费用于网格团队的绩效考核。在专病中心的考核指标中,结果导向指标占六成,如并发症发生率、外转患者数量等,倒逼各专科落实预防为主;在网格团队的考核指标中,过程指标占六成,如随访率、体检率等,倒逼各网格做实慢性病管理。

分管卫生工作的阳西县副县长卢伟青分享了一个暖心的误会。她一名朋友的婆婆接到一个电话,说是网格团队要上门来给她免费体检,朋友一家以为是骗子。没想到第二天,真有穿白大褂的医生上门来给老人免费体检。她的朋友感慨地说:“咱们的医疗服务真是越来越好了,看来我们的观念也要不断更新才行呀!”

通过全民健康网格化管理,2024年,阳西县高血压、糖尿病患者规范管理率分别达75.49%、74.64%,严重精

神障碍患者规范管理率达97.4%;参保人住院率控制在16%以内,显著低于全国平均水平。

一子落而满盘活

阳西县位于广东省欠发达地区。改革前,该县医保基金出现多年亏损。2018年,阳西县医共体医保资金缺口达10.26%,亏损达4000万元。

2019年,作为广东省紧密型县域医共体医保支付方式综合改革试点地区,阳西县将医保资金按人头计费,扣除政策性开支及2%的调节金和8%的风险金后,其余全部打包给阳西县医共体总医院,由总医院统筹使用;结余部分全部纳入医疗业务收入由总医院自主分配,合理超支部分由风险金和调节金分担,不足情况将由地方财政和医院共同解决。

改革立竿见影:2020—2023年,阳西县连续4年医保资金有结余。医保结余资金按县、镇6:4的比例计算拨付到成员单位,有效激发了改革活力。

为什么医保资金的缺口问题可以解决?阳西县医共体总医院算了一

笔账,解析了4个方面的原因。

一是通过紧密型医共体建设,降低运营成本。阳西县将3家县级医院(县人民医院、县中医院、县妇幼保健院)、8家镇卫生院以及125个公建村卫生站组建成阳西县医共体总医院,综合布局,实现县、镇、村错位发展。例如,总医院把县人民医院的妇产科和儿科搬迁至县妇幼保健院,把县人民医院和县中医院的急诊急救相关科室的专家调配至县人民医院。同时,总医院一个账户集中采购所有成员单位药品,降低药品费用;成立消毒供应中心,进一步节约成本。总医院还加强内部管理,规范医疗服务行为,降低群众看病费用。2024年,阳西县次均门诊费用为123.68元,较2023年、2022年分别下降9.02%、7.39%;次均住院费用为5654.97元,分别下降14.82%、23.47%。

二是通过省级帮扶,不断提升能力水平,减少医保资金流出。阳西县医共体总医院与中山大学孙逸仙纪念医院等16家三甲医院建立对口合作帮扶关系,通过上级医院“技术输血”和多名专家“常驻+柔性”帮扶,提升县级医院专科能力。2024年,阳西县

县域住院率提升至80.1%,比2017年提高9.7个百分点;阳西县的异地住院就医基金占比从2019年的37.68%降至2023年的35.09%,降低2.59个百分点。

三是通过主动健康管理,降低发病率及并发症发生率,减少医保资金使用。阳西县不断夯实全民健康网格化管护工作和专病中心管理。据不完全统计,从2023年5月至今,减少高危人群并发生二次住院费用超1700万元,有效降低了后期高额治疗医保支出。

四是在基层大力普及中医药,发挥中医药在治未病中的重要作用。阳西县医共体总医院对各成员单位统一开展中医药培训,2024年共开展中医药专项培训7次,培训558人次;推动镇分院建设中医馆、村卫生站建设中医阁,帮助基层开展中医适宜技术;加快推动中医健康科普进社区、进学校、进企业,让群众掌握中医预防保健知识和技能。

关登海表示,阳西县未来将在3个方面进行医共体建设探索:以减少区域疾病总量为导向的医保支付方式改革、以分级防治为导向的县镇村一体化体系规划、以逐步增加防病工分占比为导向的薪酬制度改革。

记者手记

阳西县医共体试点运行7年多以来,取得了“综合医疗服务能力和县域内住院率提升,医院运营成本及医保资金节省,患者和医院员工满意”的“二升、二省、双满意”初步成效。

对此,阳西县医共体总医院从福建省三明市特聘过来的总顾问杨孝灯认为,阳西县的试点经验主要有几个方面。一是“一把手”高位推动,构建党委政府领导、多部门协同的紧密型医共体建设推进机制,提供坚实的保障。二是紧密型医共体名副其实,做到

“一家人”。比如,每周总医院都会召开医共体晨会,每个院区、乡镇卫生院的负责人一起讨论推进工作。定期召开网格长会议,部署工作、表扬先进,所有网格长都到总医院参会。在儒洞镇卫生院,网格长戴志立对记者说:“以前我们哪里认识县医院的科主任们呀;现在我们就是一家人,经常一起开会、参加活动,他们也会下来指导。”

全民健康网格化管理也是阳西县的一大亮点。在医共体的信息化系统中,患者的慢性病类型、责任医生、随访日期一目了然,每个人还有特有的颜色标签。绿标代表患者病情较轻,村级管理即可;黄标代表需要镇级管理;红标则说明需要联系县级医院进

行转运。

阳西县医共体做得好还有很多原因。得益于广东省近年来以头号工程力度推动“百千万工程”,省卫生健康委开展“组团式”帮扶、“万名医师下乡”、基层医生“滚雪球”培训计划等综合措施,优质医疗资源梯度下沉,县镇村医疗卫生机构的服务能力得到提升。

深化医改不断取得进展,一定是多方面因素形成合力的结果。每个地方有自身的特点和实际,县域医共体改革也应该是因地制宜的。追求理想中医共体的样子,阳西县正在路上。

医院动态

上海市质子重离子医院 患者总体5年生存率达69.5%

本报讯(特约记者孙国根 通讯员梁昌虎)近日,上海市质子重离子医院宣布,运营10年来,运用本土化治疗方案,患者总体5年生存率达69.5%。

据了解,该院单台质子设备年治疗量已连续4年稳超1000例。目前,该院累计质子重离子治疗出院患者达8039名,年平均增长率达17.5%;患者单次治疗时间较10年前缩短18%;采用单纯重离子或重离子联合质子放疗的患者占比达76%。该院质子放疗临床标准规范已更新优化至第十四版,可收治病种扩展至50余种,基本覆盖国内常见恶性肿瘤。

那曲市人民医院 通过国家胸痛中心资质认证

本报讯(特约记者胡海 通讯员桂阳)近日,在辽宁省第七批“组团式”援藏医疗队的大力帮扶下,西藏自治区那曲市人民医院胸痛中心通过国家胸痛中心资质认证。

据悉,那曲市人民医院心内科主任、中国医科大学附属第四医院心血管内科副主任医师汪立杰作为该胸痛中心总监,带领团队针对国家胸痛中心认证标准的五大要素118项内容,进行全面深入的整改和优化,使达标项从最初的33项增至108项,达标率≥92%。优化流程后,那曲市人民医院ST段抬高型心肌梗死静脉溶栓的门-针时间从1~2小时缩短到30分钟以内,极大提高了救治效率。

此外,汪立杰结合那曲市整体医疗水平和特殊地理位置,提出创建“大那曲胸痛中心网络”,致力于实现那曲市各级医疗机构之间的紧密协作与资源共享。目前,已有9家区县级医院申请加入那曲市人民医院胸痛中心旗下的胸痛救治单元。

未来,辽宁省“组团式”援藏医疗队将帮扶那曲市人民医院以国家胸痛中心为依托,不断提升医疗服务质量和救治水平,进一步完善“大那曲胸痛中心网络”建设,让更多心血管病患者在“家门口”就能享受到优质、高效的救治服务。



提素养 促健康

6月6日,2025年天津市全民健康素养宣传月暨健康中国行现场活动在天津市西沽公园举行。此次活动以“提素养、促健康”为主题,以宣传推广“健康素养66条”为主线,为市民提供了一场健康科普盛宴。图为医务人员向市民普及急救知识。

特约记者陈婷
通讯员魏琛
摄影报道

江苏南京托育服务 凸显医育结合特色

本报讯(特约记者程守勤 通讯员蔡晓洁)近日,江苏省南京市卫生健康委启动2025年南京托育服务宣传月活动,集中宣传普惠托育的政策优势和服务成效。作为全国婴幼儿照护服务示范城市之一,南京市在普惠托育服务体系建设中走在全国前列,托育服务凸显医育结合特色。

据介绍,南京市依托医疗机构的专业优势、丰富的儿童保健资源,开展“托育机构+医疗机构”签约合作活动,搭建常态化健康服务机制,组织健康指导员定期到托育机构为婴幼儿开展健康监测与养育指导,促进婴幼儿得到科学照护。同时,面向全市3岁以下婴幼儿家庭,开展免费的养育照护技能培训,培训科学养育理论和适宜的照护技能,形成“托育机构+医疗机构+家庭照护”合作格局。

截至目前,南京市每千人口托位数近4.7个,提前超额完成“十四五”规划目标;全市普惠托位数达32241个,占总托位的71.1%,672家普惠托育机构布局在全市各个角落,构成便捷高效的“15分钟托育服务圈”,方便可及、价格可接受、质量有保障的普惠托育服务体系初步建成。

陕西西安开设 心理健康地铁专列

本报讯(特约记者韩静)近日,由陕西省西安市卫生健康委联合西安市委宣传部、西安市委社会工作部主办,西安市精神卫生中心、西安市轨道交通集团承办的“长安安心·心航指南”西安心理健康地铁专列发车仪式,在西安地铁8号线(环)线车辆段鸣湖控制中心举行。

西安心理健康地铁专列共设6节车厢,每节车厢都有核心主题。车厢内,志愿者精心创作的治愈系插画与暖心标语相得益彰,使车厢成为温馨的“心灵驿站”。乘客只需扫描车厢内的二维码,便能一键获取心理健康科普知识,进行线上心理测评。

近年来,西安市通过打造“专业力量+志愿队伍”协同服务模式,全力织密心理健康服务网络。“七彩阳光心理在线”志愿服务、“12355”青少年服务平台“青春课堂”、巾帼志愿者“点亮心光”、“五老”志愿者“银龄护苗”等200余支心理健康志愿服务团队,年均开展特色心理服务活动千余次。

福建厦门启动 健康体重宣传月活动

本报讯(通讯员林童 黄光辉 特约记者陈静)近日,由福建省厦门市卫生健康委主办的“健康体重 厦门行动”2025年全民健康素养宣传月主题活动启动。

在启动仪式上,厦门市卫生健康委党组书记林进春表示,医务人员不仅要成为行动的同行者,更应成为“提升素养、科学减重”理念的积极传播者。呼吁大家将体脂率、代谢当量等专业术语转化为民众易于理解的生活常识,以实际行动助力健康厦门建设。

在活动现场,18家参与“健康体重 厦门行动”的单位获授牌,18位厦门“健康推广大使”获颁聘书。活动还设置公益问诊、健康科普、运动体验等专区,来自18家厦门市属公立医院的专家为市民提供中医调理、儿童保健、慢性病管理等服务。

据悉,厦门市卫生健康委将持续推进“健康体重 厦门行动”,组织相关单位推出线上体重管理课程、举办科普达人选拔赛等,引导市民树立正确健康观念、培养健康生活方式。

河北邯郸急救培训 覆盖中小学校

本报讯(通讯员肖岩 特约记者李湛祺)日前,河北省邯郸市卫生健康委、市教育局、市红十字会联合印发《急救培训培训活动方案》,提出到今年底,全市中小学校各类人员都必须参加急救培训,旨在提升校园突发事件应急处置能力,为师生安全提供保障。

《实施方案》规定,此次参训人员范围包括中小学校校医、保健教师、体育教师、健康课教师、班主任、后勤人员等(近三年已参加培训并取得救护员证书者除外)。培训内容包含:理论知识培训,涵盖基本急救知识、现场急救原则、心肺复苏术、自动体外除颤器(AED)使用、气道异物梗阻解救术及创伤急救,采用多媒体教学、案例分折、互动问答等形式开展;实践教学实操训练,包括心肺复苏、AED训练机操作练习。通过理论和实操考核后的学员,将获得培训合格证书。

推出“三早、三优、三好、三贴”四大服务举措

四川绵阳实施“好孕相伴”全程关爱服务

本报讯(特约记者喻文苏 通讯员吴寿贵)近日,四川省绵阳市卫生健康委印发《绵阳市2025“好孕相伴”全程关爱服务实施方案》。《实施方案》明确,“好孕相伴”全程关爱服务年活动以“怀一孕、育一胎”全周期为核心,推出“三早、三优、三好、三贴”四大服务举措,为育龄家庭提供精准化、人性化的健康支持,打造从孕前到产后的全链条关爱体系。

《实施方案》提出,实施孕前“三早”(早知晓、早筛查、早干预)服务。以科普宣教进万家为抓手,普及适龄婚育、生育力保护知识,倡导科学婚育观念;实施免费服务全覆盖,在婚姻登

记处设立“婚育健康服务站”,为新婚夫妇提供免费婚前医学检查、孕前优生健康检查咨询服务,并为城乡育龄妇女提供免费叶酸、覆盖孕前3个月至孕早期;强化多学科联动,设立“生育力评估门诊”,整合妇科、生殖科、中医科等专家资源,提供个性化诊疗方案。

《实施方案》提出,强化孕中“三优”(优享便捷、优效护航、优质服务)。在就诊流程再造上,推行“一站式”产检服务,整合超声检查、心电图检查、胎心监护等环节;增设“周末门诊”“夜间特需门诊”,灵活满足孕产妇需求。在精准化风险防控上,实施孕产妇产前风险评估“五色分级管理”,

对高危孕产妇100%实施专案服务;加强地中海贫血防控,为初筛阳性夫妇提供免费基因检测。在早建档早指导下,全市医疗机构全面开通早孕建档“绿色通道”,建档时间提前至孕8周,并为孕产妇配备“孕期健康管家”,提供营养、运动、心理等全方位指导服务。

《实施方案》提出,强化分娩“三好”(环境好、保障好、体验好)服务。推进产科病房改造,增设单人间、双人间,配备独立卫浴、智能温控及家属陪护设施,营造温馨分娩环境;组建多学科团队,组建产科、麻醉科、儿科等多学科医疗团队,完善应急预案,确保紧

急情况快速响应;采取个性化分娩方式,推广自然分娩、水中分娩、导乐陪伴等非药物镇痛模式,并实现“全天候”药物镇痛分娩服务。

《实施方案》提出,实施产后“三贴”(贴心康复、贴心育儿、贴心托育)服务。为产妇提供产后形体恢复、营养指导、母乳喂养等个性化方案,助力快速康复;开展“一对一”母乳喂养指导,并免费筛查新生儿遗传代谢病、听力障碍、先天性心脏病,筑牢健康防线;推出“互联网+到家护理”服务,协助联系托育机构,为返岗妈妈提供临时托管及育儿技能培训,缓解家庭压力。