

常山“医共体”为百姓带来福音

“医共体改革”是指在县域内组建若干个以县级医院为龙头,其他若干家县级医院及乡镇卫生院(社区卫生服务中心)为成员单位的紧密医疗集团作为医疗服务共同体(以下简称“医共体”)。组建县域“医共体”不仅是深化医改的新突破口,还对整体提高县域医疗资源配置和使用效率有着积极作用。2017年10月,浙江省卫计委下发了《浙江省医改办关于开展县域医疗服务共同体建设试点工作的指导意见》,确定从全省11个地市中各选一个县(市、区),试点县域医疗服务共同体建设。常山县被列为全省医共体11个试点县之一,并成为衢州市唯一的试点县。

如今,一年时间过去了,常山县“医共体改革”如何?让我们走进常山,一探究竟。



衢州市副市长王良春与常山县委书记叶美峰为常山县县域医疗服务共同体揭牌



常山县人民医院大桥头分院揭牌

形成新的科学评价体系

“医共体改革的目的是提升基层医疗卫生服务能力,加快构建分级诊疗制度,增强群众看病就医获得感,尤其是要让群众在基层获得更好更方便的诊疗、检查、配药服务,拥有更舒适的就医环境,让城乡医疗服务一体化。”常山县卫生计生局局长黄国华说。

去年11月,常山县大桥头乡卫生院挂牌成为常山县人民医院大桥头分院,由县人民医院统一管理。从此,常山县“医共体改革”拉开了序幕。如今,常山县人民医院院长饶祖华也新添了一个头衔:“常山县人民医院医共体院长”。这个身份要求他,必须对“医共体”

内10个乡镇分院负责。“总院与分院实行院科两级管理,实行同样标准的绩效考核。”他的策略是分线摸底后分线管理。

过去8个月中,总院派出医疗、护理、影像、药房、质控、药品耗材采购、财务等小分队对10个分院进行分线摸底,并从今年3月开始对医疗、护理、院感、继教、财务等实行与总院同质化管理。

“新的服务体系和模式需要新的评价方法。”县卫生计生局医政医管科科长林文成说,他们以往做得较好的服务举措进行梳理,形成了《常山县医共体医疗服务细则60条》和涉及双向转诊的6个疾病目录。同时,在《健康报》

医患友好建设工作组协助下进行了“基于医患友好的满意度测评”,测评的特点是关注细节和患者感受度。林文成介绍,在实践中,形成了《常山县医共体服务评价指标体系》。体系包括引导服务、便利服务、权益保障、流程便捷、环境优良、健康教育、分级诊疗、签约服务、运行保障等10个维度、80项指标,赋分为300分。《健康报》医患友好建设专家组研究员俞志新说,这是基于医患友好理念的首个适用于县域“医共体”的服务评价指标体系,对县域健康服务倡导并注重细节、便捷、温馨及权益保障,有助于分级诊疗、签约服务和公共卫生等重大服务主题的真正落地。



下乡为民服务



医生有了获得感

人才招不进、留不住、用不好,是基层医疗卫生机构面临的普遍难题。而医共体改革“能上能下”的用人机制,正在增强基层医生的获得感。

“医共体”形成后,人力资源如何统筹是各地普遍面临的难题。常山县人民医院新出台的《医共体岗位设置实施方案》给出破解之法。常山县卫生计生局局长黄国华介绍,县域“医共体”成立后,牵

头的县人民医院成为独立法人机构,各卫生院独立法人资格变更为县人民医院分院,原有岗位设置机构改变已不再适用。

“岗位统筹是常山医共体建设的一大探索。”常山县人民医院医共体院长饶祖华说,按需设岗、岗位统筹、岗薪结合是三个基本原则。“医共体”核定编制总量是1135人,其中10个分院335人,管理、专业、工勤岗位比例为

0.54%、98.92%、0.54%;专业技术岗位中正高、副高分别占5%和10%,数量为17人和33人。

“这个岗位统筹方案破解了不少难点。”林文成说,一是有效缓解了基层人员不足;二是对岗位的工作内容进行了明确,基层医务人员感到职业前景更明朗了;三是对工作量少的岗位进行整合,使得岗位效率得到了提高。在常山县人民医院举办的衢

州市急诊医学学术会议暨基层医院急诊适宜技术推广班上,原计划100人左右的规模,竟然来了近200人,其中1/3以上是常山县基层医务人员。几位医务人员表示:“岗位统筹后,对专业技术要求更高了,自己也得用休息时间争取多学点。”当前,常山县正在试行医共体分院院长竞聘和年薪制,常山县人民医院分院院长竞聘已有结果。原东院分院院长陈红飞在竞聘中胜出,年终考核合格后将享受30万元年薪待遇,薪酬翻了近一倍。

科室齐全专家多

“现在卫生院里也有中医科了,中药也很齐全,再也不用常山、衢州来回跑了,确实很省心。”在大桥头乡卫生院,来自常山县人民医院的何晓燕医生正在为患者陈大姐检查。说起“医共体”带来医疗环境变化,这位患者很是感激,她说:“之前我的慢性病都是靠何医生开的药方给调理好的,真的很不错。”陈大姐虽然只有40多岁,但受病痛困扰多年。大桥头乡卫生院设立中医科之前,她每个月都要到衢州或常山县人民医院配药、检查,来回奔波十分麻烦。自“医共体”实施以来,大桥头乡卫生院不仅设了中医科,每周还有县人民医院的中医专家前来坐诊,而且药房也和

常山县人民医院同步。此外,在检查结果上,大桥头分院和县人民医院总院也可同步分享结果。

这就意味着,陈大姐不仅可以在家门口完成复查、配药的过程,还可以获得县人民医院专家的反馈信息。

如今,陈大姐每次都在常山县人民医院的专家来卫生院坐诊的这天,顺路过来配药和复查。她说:“看病从没有像现在这样方便过,每个月终于不用再跑来跑去。”笔者了解到,除了中医科外,常山县人民医院的儿科、内科、妇产科等科室的多位专家长期入驻并参与大桥头乡卫生院的坐诊和值班,在实现优质医疗资源共享的同时,也有效地缓解了周边群众看病难

问题,得到人民群众的普遍好评。

在部分基层卫生院,一些简单的手术已经逐渐普及。在常山县招贤镇中心卫生院,村民刘秀梅刚刚做完一台手术,为她开刀的是来

自常山县人民医院的坐诊医生占双谷。“这里有床位、有设备,完全具备开展1类手术的‘硬件’条件,只要‘软件’跟上了,一些急性病患者就能第一时间在这里接受手术。”占双谷告诉笔者,他正在带教招贤镇中心卫生院的基层医生,让他们熟悉手术技能。

资源共享服务优

老百姓未必都清楚具体含义,但他们都知道的一件事是,家门口就有专家门诊,再也不用跑来跑去了,这样一来,“医共体”的效果就达到了。”大桥头乡卫生院副院长余刚表示,“医共体”的深入实践,不仅让老百姓享受到了省事、省力、省钱的同质化医疗服务,也让专家的作用发挥到极致。

大桥头乡分院只是常山“医共体”建设中的一个缩影,和它同期成立的还有招贤分院。常山县人民医院每月派出10位左右专家到招贤分院开展门诊、手术、查房等工作,加上常山县招贤分院的原班人马,除了负责公共卫生服务工作之外,专家们的到来大大提高了这里的基础医疗水平,使招贤分院发生了翻天覆地的变化。现在,院内每天至少有3名县人民医院专家坐诊,就诊人数大幅度提升,老百姓在家门口就能享受到优质高效的医疗服务。

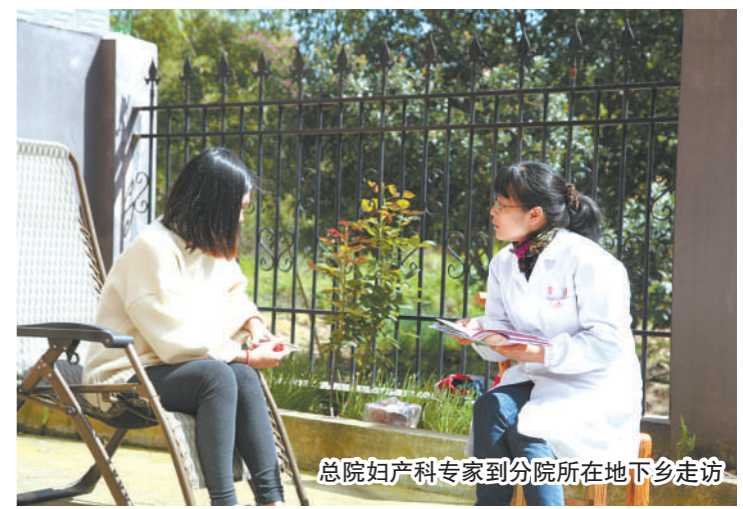
2018年,继招贤分院和大桥头乡分院挂牌后,相继又有10家卫生院成为常山县人民医院分院,保证老百姓在乡镇就能看见县里专家。

常山县卫计局相关工作人员告知,目前,常山县“医共体”主要有两家,一家是常山县人民医院“医共体”,一家是常山县中医院“医共体”,今年1月份已在全县14个乡镇卫生院全面铺开。这就意味着,今后,全县近24万农村人口,在家门口即可享受到县级专家服务。

常山“医共体”真正为老百姓带来了福音。(郑荣文)



“医共体”专家下乡义诊



总院妇产科专家到分院所在地下乡走访



“医共体”医院组织医护人员急救培训