

南阳市紧密型县域医共体建设系列报道之四

紧密型县域医共体建设的“西峡样板”

本报记者 乔晓娜 通讯员 辛毅青 文/图



总医院院长闫金伟部署医共体建设工作

核心提示:自全省启动紧密型县域医共体(以下简称医共体)建设以来,西峡县一直把医共体建设作为深化医药卫生体制改革、实施健康南阳建设的关键一招重抓重推,加强医保、医疗、医药等政策衔接,持续推进优质医疗资源下沉和区域均衡布局,全力打造“县级龙头强起来、乡院村室活起来、四级资源联起来、信息高速跑起来、慢性病急诊管起来、基层能力提起来”的适合西峡县域实际的医共体新模式,建立起“管理统一、服务同质、责任共担、利益共享”的工作新机制,基层群众就医便捷度、满意度不断提升。

搭好制度框架 构建责任共同体

“西峡县医共体建设工作,是必须早干、必须干好的工作。”西峡县委书记周华锋说,工作必须“往实处走、往深处走”,各个部门要统一思想,把各项工作做实、做细、做好,积极推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉,提高县域医疗卫生服务能力和供给效率,确保全县医共体建设工作良性运转。自启动医共体建设以来,西峡县始终坚持党政主体责任、书记县长第一责任、班子成员一岗双责“三责”协同推进。

一是让责任体系“立”起来。医疗健康服务集团同步设立党委,下设2个党总支、16个党支部,逐步理顺了医共体党组织关系。西峡县着力打通横向沟通堵点,建立书记、院长定期沟通和党委领导下的院长负责制,实行医共体党委和院长办公会议事决策制度,构建起党委统揽、政府主导、部门协同、整体推进的工作机制。

二是让责任链条“动”起来。西峡县将高质量推进医共体建设工作纳入县委常委会“我为群众办实事”清单,作为2021年度、2022年度重点改革事项;坚持高位推动、以上率下,推行“一名县处级干部领衔、一个牵头单位抓总、一名改革联络员跟踪服务、一批责任单位支持配合、一套考评机制配套支撑”的五个一运行机制,稳步推进改革任务落实;累计召开县委常委会议、县委深改委会议、县政府常务会议、医共体党委会议和改革碰头会30余次,并通过专题调研、集体评议、“三单”提醒等形式,调动方方面面的工作积极性,啃下了医共体投融资、信息化建设、人事薪酬等一大批“硬骨头”。

三是让责任清单“明”起来。西峡县坚持顶层设计在先,积极探索了医共体组织模式,进一步细化工作目标,确立运行机制;出台《高质量推进紧密型县域医共体重点任务台账》,共细化六大项44分项改革任务,提出完成时限、工作标准,逐一落实责任到单位、到个人。

四是让责任内容“实”起来。西峡县坚持责任具体化、时间节点化,制定“三方权责清单”,要求各负其责、认真履职;出台绩效考核方案,对县、乡两级成员单位进行医共体建设成效评估,并借助医管助手信息化系统,实现督导、分析、整改、结果追踪闭环管理;同时,由县纪委监委牵头,加大行业腐败和作风问题整治力度,严厉惩治收受“回扣”“红包”等违纪违法行为。

突出共建共享 打造服务共同体

“能否给我们捐助一辆救护车?”去年,西峡县医疗健康服务总医院院长闫金伟在调研成员单位医疗情况时,西坪镇卫生院院长雷炎提出这样的要求。

西坪镇地处伏牛山和秦岭交会处,是豫、鄂、陕三省接合部,县城西北部,距离县城40多公里的山区乡镇,村与村之间离得比较远,常住人口及流动人口占乡镇首位。西峡县人民医院考虑到医疗物资的缺乏不利于开展健康帮扶,便免费为西坪镇卫生院配备了救护车、远程心电图机、除颤仪、监护仪、远程影像等价值10万元的设备。随后,闫金伟把办理好过户手续的救护车交到雷炎手里。

作为西峡县医疗健康服务集团的牵头医院,西峡县人民医院本着“整合医疗资源,全方位服务共同体”的原则,通过多次实地走访调研,在尽量满足各成员单位需求的同时,与医共体成员单位共育城乡紧缺医技专业人才,共建医共体“云诊断”系统和共享四级医院“云帮扶”服务,通过县医院上联、自强和下带,实现由县级强到县域强转变。

同时,西峡县医共体还以乡级医疗卫生机构为

基点,以技术院长为抓手,以“派出一支队伍,提升一个专科,推广一项技术”为总体要求,进行“传、帮、带”;组建17支由70余名中高级职称人才组成的专家团队,由总医院副院长王东带队,按梯队、分批次、定期或不定期到乡、村两级医疗卫生机构,共育城乡紧缺医技专业人才,并通过坐诊、教学查房、手术、业务指导、培训等,提升基层医院的服务能力和工作质量。去年以来,围绕中医康复、检验、影像、消化内镜、急诊等乡村紧缺、急用专业,鼓励医共体各成员单位选派技术人员“上挂”进修学习60余人次。

“在这里,等待远程心电图会诊结果快,不用像以前一样来回奔波啦!”近日,在西坪镇卫生院就诊的王老先生感慨道。西峡县人民医院与西坪镇卫生院进行医共体签约以来,西峡县人民医院专家团队开始对西坪镇卫生院进行健康帮扶,使新技术、新项目在西坪镇卫生院落地生根。

通过这样的帮扶,当地群众真正享受到了花费用少、治病效果好的县级专家诊疗服务,越来越多的患者选择在家门口看病。

“西峡县医共体成员单位全部完成了电子病历‘云诊断’系统共建工作,成为南阳市唯一完成的县(市)。”闫金伟说,西峡县全面纳入县域全民健康信息平台,县、乡两级医疗卫生机构及牵头医院内部诊疗信息全部实现互联互通。西峡县已经全面建成以电子病历为核心,涵盖公共卫生、医保资金、药品耗材、远程医疗、绩效考核等为一体的综合性县域全民健康信息平台。牵头医院顺利通过河南省四级电子病历验收,信息化建设“数字化”B级已通过线上自评。

目前,西峡县医共体成员单位之间还可以共享四级医院“云帮扶”服务。自2019年以来,先后与北京市顺义区医院、郑州大学第一附属医院、河南省人民医院、河南省儿童医院、南阳市中心医院等5家省、市级医院建立了长期帮扶计划,实现了省、市、县、乡四级联动的“远程会诊中心”。去年以来,开展远程会诊1376例,其中,上联三级医院3个,下联乡镇会诊738人次,远程影像中心6345例,远程心电图16230例,病理中心远程检验1103例,消毒供应中心配送器械包4512次。

服务同质化,更好地服务县域百姓。

三是坚持激励导向,建立健全投入激励机制。在保持原有财政扶持政策不变的情况下,西峡县创造性地落实“两个允许”重要指示精神,允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励。近年来,西峡县对基层医疗卫生机构每年增加400万元,用于保障药品零差率财政补贴、大型设备购置、重大突发性任务、中医倾斜经费等;拨付56万元作为中医药专项补助,财政投入连年位居全市第一。此外,西峡县建立医疗卫生机构人才编制“周转池”制度,用于超编医疗卫生机构引进急需的高层次专业技术人员;经费重点向临床一线、关键岗位、业务骨干和有突出贡献的人员倾斜,合理拉开收入层次,激发了山区医务人员的工作热情。2021年,县域内基层医疗卫生机构门急诊人次占比为59.53%,同比上升7.14%。

政策创新赋能 打造利益共同体

7月10日,河南省委检查组组长、河南省卫生健康委体制改革处三级调研员江行义带领省委改革办检查组到西峡县核查指导紧密型县域医共体建设工作,对西峡县医共体建设工作取得的成绩给予了肯定;7月27日,河南省卫生健康委在《河南卫生健康动态》上刊发了《西峡县:重塑复合型医疗卫生体系 打造紧密型县域医共体“西峡样板”》。

“西峡县医共体能够得到长足发展,成为‘西峡样板’,离不开持续的制度建设和保障。”闫金伟说,一直以来,西峡县都从重塑复合型医疗卫生体系入手,突出“三个导向”,主要从运行机制、保障机制、利益分配机制等方面改革创新。

一是坚持结果导向,实施医保支付方式改革,全面推行“总额预付、结余留用、合理超支分担”的资金分配使用办法。一方面,牵头医院根据各成员单位的工作完成情况,按比例拨付给医共体各成员单位,达到医院、医保、患者三者利益最大化;另一方面,探索将医保监管工作重心从“审核+

检查”模式向“稽核+规范”模式转变,提高了医保基金使用效率。

二是坚持问题导向,依托“七统一”管理,通过改革县域三级医疗卫生服务网络,发挥好基本医疗、公共卫生和健康管理叠加作用,让县、乡医疗卫生机构成为“一家人”,让人员使用成为“一盘棋”,让财务管理成为“一本账”,系统破解了制约医疗卫生事业发展的体制机制瓶颈。为了进一步加快医共体建设步伐,着力提升各成员单位的综合能力,西峡县医疗健康服务总医院多次派出医疗、护理、院感、中医药、财务、检验等相关科室负责人,先后到丹水镇卫生院、田关镇卫生院、阳城镇卫生院、回车镇卫生院、二郎坪镇卫生院、太平镇卫生院、西峡县中医院等成员单位开展绩效考核工作。督导组对照标准,采取查阅资料、现场查看、实地走访、座谈等方式,对各成员单位的工作开展情况进行综合性检查,并提出了合理化建议。这样可以有效统筹管理医共体医疗服务,实现县、乡医疗卫生

坚持关口前移 打造医防共同体

“在诊疗服务过程中,要注意用药规范。我们不能只知道药物的适应症,还应该清楚其具有保护血管、扩大管腔等功效。”总医院专家团队在各成员单位进行业务帮扶时,耐心地对乡镇卫生院医务人员病历书写指导,不仅对病历中存在的问题、规范化书写、用药禁忌等内容进行了具体分析和指导,还就神经内科知识、诊疗技巧、病历管理等进行详细讲解;其间,还指导乡镇卫生院制定常见病诊疗常规和标准化临床路径,指导完善医院管理、医疗护理质量、医疗安全等相关管理制度并督促落实,规范了医疗服务行为,使医务人员的工作能力和服务质量逐步提高。

在一次次临床实践带教中,各成员单位很多青年医生成长起来了。在专家们的精心指导下,他们已经可以做一些常规的手术了。各成员单位负责人纷纷表示,帮扶专家们良好的工作作风和忘我的敬业精神,激发了全体医务人员的工作热情。特别是在胸痛、卒中和创伤三大中心建设方面,帮扶专家适时开展学术讲座,进行现场指导,大大提高了医务人员的临床急救能力。

“感谢医生长时间为我精心治病。现在,我都能正常走路了。”今年3月,丁河镇大沟村66岁的詹老先生和家人把写着“康复理疗,妙手回春”的锦旗送给了丁河镇卫生院康复科全体医生表示感谢。

原来,詹老先生突发恶心、呕吐、肢体无力、行走困难等,被西峡县人民医院诊断为小脑出血。经医生治疗后,詹老先生的病情得到缓解,随后通过双向转诊来到丁河镇卫生院康复科进行康复治疗。经推拿、针灸、中频电疗等治疗后,詹老先生恢复了正常生活。

像詹老先生这样的情况,在牵头医院的检查治疗项目还可在基层医院收费,病情缓解后,还可下转到基层医院进行康复治疗,享受基层的收费标准和报销比例。

近年来,西峡县认真贯彻预防为主的健康工作方针,将预防关口前移,坚持防治结合、联防联控;推行分级诊疗制度,建立双向转诊调度中心,通过建立医共体内信息化“绿色通道”,患者可在基层医院预约市、县级专家,直接被安排至病房,实现床位资源共享。

据西峡县卫生健康委党组书记、主任,县医疗健康服务集团党委书记薛本相介绍,西峡县医共体建设一直本着打造“医防共同体”的原则,通过优化资源配置,提升集团内各成员单位的综合服务能力,理顺了双向转诊服务流程,让当地群众享受到优质、高效、价廉的医疗服务,基本实现“小病不出村、常见病不出乡、大病不出县”的目标。

同时,西峡县还以县疾病预防控制中心为引领,推动专业公共卫生机构融入医共体建设发展;依托全域党建和网格化管理机制,构建起“横到边、纵到底”的疫情防控合作共同体;创新“互联网+”健康服务,推行“院长挂帅、全员参与、网格化管理、签约服务”模式,建立居民电子健康档案,开展慢性病在线管理,做好基层妇幼保健、免疫规划、医养结合等工作,为群众提供全生命周期健康服务。



总医院巡回帮扶医疗队到乡村义诊



环境优美的总医院



总医院专家到医共体成员单位进行业务知识培训