

为了推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉,真正解决好群众看病难、看病贵问题,紧密型县域医共体联通县、乡、村三级医疗卫生机构,补齐了农村卫生这一最大短板,让患者在家门口同时享受三级医疗服务。目前,江苏省69个涉农县区共组建157个县域医共体,已实现医共体建设县区全覆盖。2023年,全省由二三级医院下转患者较去年同期增长13.8%,由基层上转患者较去年同期增长2%。近日,国家卫生健康委基层卫生健康司在东台市召开东部地区紧密型县域医共体建设政策培训暨经验交流会,在全国推广江苏东台经验做法,现代快报记者来到该市多家医疗机构进行了探访。

现代快报/现代+记者 梅书华 文/摄

医共体,患共享

江苏69个涉农县区医共体全覆盖



东台市安丰中心卫生院健康随访分中心



东台市安丰中心卫生院监护室

“诊”有质量 专家线上例例把关

在东台市数字健康驾驶舱,记者看到了一张巨大的“健康网”。10块大屏上,集中审方中心、影像云诊中心、药物配供中心、健康随访中心等十大中心的数据一览无余,东台市的紧密型县域医共体,打通医疗机构之间的“围墙”,织起居民就诊、检查、治疗、拿药的全过程,让看病变得更容易,让健康贯穿全生命周期。

“51岁的夏女士因为焦虑就诊,这家医院开具的处方含有适应症不适宜的药物,因此被我们拦截。”在集中审方中心的大屏上,工作人员展示了刚刚出现

的一例问题处方。记者看到,该处方首先由系统预审质疑,继而由药师复审,在保证效率的同时提高了安全性。该中心覆盖全市432家基层医疗机构,日均审方1.3万张,将全市处方合格率提升到了90%以上,解决了基层医疗单位药学人员短缺,药学服务能力相对薄弱的问题。

此外,基层的心电图医师、影像诊断医师也比较缺乏,诊断能力不足。在安丰中心卫生院,一天可开展约20例心电图检查,其中不乏疑难病例,85岁的徐大爷因为胸闷就诊,心电图结

果较为复杂,心电图医师李晓中立即将信息传至东台市人民医院,20分钟后,专家给出诊断,指导患者用药。

据悉,东台市网络心电图诊断中心覆盖了龙头医院、区域中心、镇卫生院、村卫生室四级医疗机构,提供普通心电图及24小时动态心电图的会诊服务。影像云诊中心也通过信息系统覆盖,提供实时传输、实时读片、实时会诊及预约服务。“家门口做检查,大医院专家给诊断,方便又放心。”对于患者而言,信息系统进一步提高了诊疗质量。

“疗”更便捷 送药送医上家门

诊断结束后,专家开的药物,基层医院买不到怎么办?

94岁的周大爷住在东台市富安镇圩里村,他患有高血压多年,还有脑梗后遗症,需要长期服用相关药物,家属年迈,去城里

要花费一个多小时,家门口的卫生室药物又稀缺,一家人不免烦恼。卫生室执业助理医师崔恒甫快速解决了问题:“您放心,大医院能把药送过来!”他立即开具处方,上传审核,两天后,周大爷果然用上了药。

原来,药物配供中心借助“互联网+”,将全市药品供应连成“一张网”,所有基层卫生院、社区卫生服务中心、村卫生室(站)的医生可以直接开到龙头医院的药品,东台市人民医院的药房就是中心药房。此外,慢病患者如果前期在人民医院慢病诊断明确,并开具过相应

的慢性病用药,就可以自行通过医院的App或者微信公众号来购药。“云药房”覆盖全域全城。目前,该中心每日可配送20余单,年派送7000余单。

在乡村,由于地理位置复杂,居民一旦出现突发健康状况,救治速度显得尤为重要。为缩短急救半径,使农村地区急救半径不超过15公里,城市地区不超过3公里,东台市智慧急救中心构建了1个急救中心、11个急救分站。每辆救护车均同质化配置四类仪器设备,等同于一个移动的ICU,可以实现“病人上车即入院”。

“管”至全周期

助力群众少生病、晚生病

今天,人民群众不但要求看得上病、看得好病,更希望不得病、少得病。近年来,心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病等慢性病发病率逐年增长并呈现年轻化趋势,成为影响居民健康的主要疾病,这反映了群众对个人健康管理的重视程度不高,重治疗、轻预防的观念根深蒂固。此外,东台市人口老龄化程度较高,区域医疗卫生服务体系逐渐从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。

70岁的陈阿姨患有高血压十余年,每个月都会来东台市安丰中心卫生院开药,血压一直管理得不错。公卫医师周刚告诉

记者,东台市健康随访中心“一张网”管理全市重点对象,围绕多发病、常见病,排定重点病种,通过诊疗、体检、筛查等多种途径,将重点对象推送至十个专病协会和基层网格联盟进行随访。

坚持“防”在前,突出“治未病”,管好全周期。为促进全民健康,东台市不仅重抓健康管理,还在医防融合、中医提升上下功夫,并自主开发了东台市健康管理中心App,为居民建立数字健康档案,并通过“健康积分”方式促进健康管理。陈阿姨的积分已经达到662分,她表示,想再攒一攒,留到年底兑换体检项目。

大病不出县

江苏组建157个县域医共体覆盖全域

东台市加强龙头医院建设,深化上下联动协作机制,基层的卫生院发挥了大作用,村里的患者不用跑远路,等就医。东台市的紧密型县域医共体建设措施有力,成效明显,在江苏省开展紧密型县域医共体的建设中脱颖而出。

据悉,2019年,江苏省启动紧密型县域医共体建设试点。2020年,组织24个县区参加紧密型县域医共体建设国家级试点。2021年,在全省69个涉农县区全面推开县域医共体建设。截至目前,全省已组建县域医共体157个,在全国率先实现医共体建设以县区为单位全覆盖。在2023年公布的县域医共体建设试点监测评价中江苏省排名全国第三,12个案例入选全国县域医共体建设和基层卫生综合改

革典型案例,数量全国第一。

从今年起,全国紧密型县域医共体建设从试点转向全面推开。江苏省紧密型县域医共体建设总体要求是:2024年,实现县域内乡镇卫生院(社区卫生服务中心)纳入医共体建设全覆盖,保障县域医共体建设的组织管理、投入保障、人事编制、薪酬待遇、医保支付等政策进一步完善;到2025年底,全省69个涉农县区要基本建成布局合理、资源统筹、权责清晰、运行高效、分工协作、服务连续、信息共享的县域医共体,县域防病治病和健康管理能力明显提升,县乡村三级协同支持关系进一步夯实,乡村两级服务水平明显加强,医保基金县域使用效能不断提高,群众获得感进一步增强。

