

痛点变亮点

公立医院高质量发展
推动整合型医疗卫生服务体系建设

“以改革为突破口,引领公立医院高质量发展,进一步推动整个医疗卫生服务能力的提升和体系建设,这就是我们的最终目标。”2023年4月,扬州市成功申报第二批国家公立医院改革与高质量发展示范项目。扬州市卫生健康委员会党委书记、主任赵国祥提出优质高效整合型医疗卫生服务体系建设目标,一年多来,扬州聚焦群众看病就医的急难愁盼问题,通过改革,将以往的“堵点”“痛点”逐步转变为高质量发展的“亮点”“风景”。

通讯员 吕萌萌 现代快报/现代+记者 刘峻 梅书华(受访者供图)



核医学科专家卢霞



专家远程会诊

■ 引人才焕活力,增强高质量发展“硬实力”

人才是推动医院提质扩能的基础,高层次人才在一些关键领域和重要岗位发挥着决定性的支撑作用,更是增强公立医院高质量发展“硬实力”的关键。示范项目中,扬州专门规划了“5211”卫生人才智汇扬州行动项目,拟在3年内新增5000名卫生人才。2023年,苏北人民医院正是以该人才项目为契机,吸引了许多国内外知名高校优秀人才前来加盟,进一步提升了医疗服务能力,更培育出一批临床重点专科。

“谈了不到十分钟,我便下了决定。”一次简单却又隆重的对话,让北京安贞医院核医学科专家卢霞与苏北人民医院结下了不解之缘。在谈话结束后不到一周的时间,人才引进手续办理完毕,卢霞来到扬州,迅速进入工作状态。

提起核医学,许多人都有些陌生。然而这项学科,却是实现合理医疗的一柄利刃,能够剥开繁冗的病症表象,为患者带来更为精准的医疗。近年来,我国冠心病

发病率呈上升趋势,有的患者查出血管堵塞,第一反应就是心肌缺血,认为要立马放支架疏通血管,这种常规思维甚至导致有患者在放了4个支架后,仍然出现心绞痛。“其实,要不要放支架,是我们核医学说了算。”卢霞告诉记者,在心血管领域,心肌灌注显像才是无创性诊断心肌缺血的金标准。

这名天天与“核”打交道的引进人才,不仅给苏北人民医院带来了“硬核”力量,还让许多患者少走了弯路,大大提高了救治效率。核技术在医学领域的应用,关键是放射性药物的研发,卢霞不断探索新的药物和治疗方法,致力于为患者提供更优质的医疗服务。

近年来,苏北人民医院高度重视人才工作,现有博士215人、硕士973人。近一年,该院共引进高层次人才21名,致力于解决“高精尖缺”和“卡脖子”的“痛点”,为医院高质量持续发展积聚后劲。

■ 医防融合覆盖全人群,夯实高质量发展根基

为群众提供更优质的医疗服务、更完善的卫生服务,是公立医院高质量发展的刚需,医防融合则是筑牢根基的重要举措。扬州市卫生健康委员会将创新医防协同机制列为示范项目的重要子项目,相继开展了一系列行动,推动医防协同机制高效运行,让全民享受健康福祉。

“儿童预防接种MDT多学科联合门诊”是扬州首个儿童预防接种方向的医防融合联合门诊,由扬州市疾病预防控制中心与扬州市妇女儿童医院联合开设。接种疫苗,对于普通儿童而言,是一件比较简单的事,但早产儿、先天性心脏病、免疫功能异常等特殊儿童,在面接种种时,需要考虑多种因素,甚至难以接种,家长更加忧心。扬州市疾控中心张开月主管医师介绍,他们安排专家联合坐诊,帮助这些特殊儿童进行专业评估,

提供个性化的接种指导,让他们最大程度地获得安全保障。

除此之外,扬州市疾病预防控制中心还组织医疗机构和疾控机构联合开展“健康管理型医院”创建、结直肠癌早癌筛查项目、青少年近视防控干预行动,与医疗机构分别合作打造青少年近视防控MDT联合门诊、结核病防控MDT联合门诊等,并积极探索“防、筛、治、管、康”全周期健康管理模式。将慢性病预防关口前移,开展健康生活方式干预行动,增强全民重大慢性病防治意识和技能,2023年完成肿瘤等重大慢病筛查干预26.8万人次。

以人员通、信息通、资源通,促进管理、考核、教培相融,扬州市二级以上医院全部设立公共卫生科,选派疾控中心骨干到公立医院驻点挂职,开创医防协同新格局,让群众能治好病,更能防得住病。

■ 紧密型医联体释放力量,强化高质量发展核心

解决群众看病就医的问题,优质医疗资源是核心。紧密型医联体释放了区域的协同力量,强化公立医院高质量发展核心,实现优质医疗资源的扩充、合理布局 and 下沉,让人民群众就医更加公平可及。

“我们考虑是糖尿病引起的胃瘫,如果确诊,有两种治疗方案……”在高邮市中西医结合医院,消化内科主任医师王桂武和副主任医师戴国峰正在与甘垛镇卫生院的医生进行远程会诊。前不久,一名聋哑患者因为呕吐不止来到甘垛镇卫生院就诊,因为不确定病因,该院立即与上级医院联系会诊,由患者高血糖这个切入点,明确了下一步治疗方案。

患者在家门口看病,不需要奔走转院,便能获得专家会诊,还能让大医院的专家帮忙读片、看报告。高邮市中医医院的诊断服务中心,可以线上接收下级卫生院传输过来的影像资料,及时读片,传输结果。此外,作为扬州下辖县级市,高邮市还构建了以县级公立医院为龙头,农村区域医疗卫生中心为枢纽,乡镇卫生院、社区卫生服务中心为基础,村卫生室、社区

卫生服务站为网底的四级联动医疗服务体系,实现医共体药品供应保障一体化。

“我们要力争让患者生病就诊时,只挂一次号,只住一次院,只缴一次费。”扬州市卫生健康委员会副主任王劲松介绍,扬州市探索四个维度紧密型医联体模式:在市域,组建三甲医院牵头,县级医院和基层卫生院参与的,以技术、人才、管理、协作为组带的4个支援型医联体;在市区,组建城市公立医院牵头、城市社区卫生服务中心参与的3个城市医疗集团,实现医疗资源一体化整合;在县域,组建县级医院牵头的6个县域医共体,实行县乡村“一体化管理”;在基层,组建20家农村区域性医疗卫生中心牵头的县级区域医共体,带动周边乡镇卫生院提升水平。2023年,全市县域内就诊率稳定在92%以上,基层诊疗量占比达到62.78%,同比上升5个百分点,住院次均费用和参保患者次均自付费用同比降幅分别达7.37%、28.26%,平均住院天数同比下降1.47天,群众看病就医负担进一步降低。

■ 重点技术从无到“优”,提升高质量发展“含金量”

提升公立医院服务能力是改革示范的重要内容,解决民众疑难危重症,重点诊疗技术不可或缺。近年来,扬州市委、市政府高度重视市妇女儿童医院建设与发展,扬州市妇女儿童医院顺利投入运营,填补了扬州地区儿童医院的空白。为推进诊疗技术的发展,2023年11月,扬州市卫生健康委员会与苏州大学附属儿童医院签订《合作共建扬州市儿童医院框架协议》,初步形成以苏州大学附属儿童医院“全面托管、合作共建”为主体,以首都医科大学附属北京儿童医院、上海市儿童医院专科发展为支撑的“一体两翼”格局。

首都医科大学附属北京儿童医院主任医师王蓬鹏来到扬州没多久,便带领扬州市妇女儿童医院的团队开展了扬州市首例新生儿气管切开术。刚出生的可可(化名)呼吸困难,王蓬鹏初步诊断孩子患有先天性双侧声带麻痹。这种疾病

导致患儿在用力呼吸时,声带中间只有很小的缝隙能进气,长此以往,会导致呼吸功能衰竭,进而危及生命。“做‘气管切开’!”王蓬鹏当机立断,成功实施了手术。记者了解到,该项手术,即便是在北京儿童医院,每年收治的此类患儿也只有20例左右。

在北京儿童医院专家指导下,扬州市妇女儿童医院开展新技术新项目5项,从无到有组建了耳鼻咽喉科病房,实施的鼻孔闭锁成形术和新生儿气管切开术均为扬州市首例。“我来这里的第一个月就做了腺样体肥大手术,至今已开展40余例。目前,科室主任已经可以独立完成这项手术。”为了提升诊疗能力,推动专科发展,专家团队不仅为患者解决问题,更是把技术留了下来,让当地居民的看病难转变为看病易,真正助力提升公立医院高质量发展“含金量”。



扬州市妇女儿童医院全景图