

黔西南州多举发力蹄疾步稳推动医联体建设

谭勇

黔西南州为深入推进“医联体”建设工作，积极探索托管改革、帮扶交流、信息推动、创新运营管理、人技下沉、双向转诊机制等举措，精准发力助推全州医联体建设，不断提升医疗服务水平，破解群众“小病能看、大病敢看”难题，满足群众就医需求。目前，全州依托黔西南州人民医院、黔西南州中医院、兴义市人民医院建立3个医疗联合体，包含各县级医院、乡镇卫生院、妇幼保健院等32个单位。同时，黔西南州人民医院分别与重庆市人民医院、贵州省骨科医院、贵州省第三人民医院、南方医科大学珠江医院建立了耳鼻咽喉科、骨科、职业病、肿瘤四个专科联盟，推动医疗专科建设，提高四类疾病诊疗水平，造福全州百姓。

（一）托管改革，完善建设体制机制。全州各级医疗机构以“托管式”医联体改革试点为根本建设路径，将“实践—认识—实践”为根本方法论，在试点中不断总结医联体建设经验做法，完善建设机制，不断契合全州医疗服务实际。县级以上医疗机构与乡镇（街道）搭建医疗信息共建、公用、共享的医联体平台，平台化推进新业务、新技术，实现管理、设备、技术和人才资源共享和责权利统一。例如，兴义市人民医院通过“托管式”与猪场坪乡卫生院搭建联体分院（猪场坪分院），共完善居民健康档案19064份，超额完成率13.8%；老年人健康体检完成1739人，完成率121%；孕产妇保健完成177人，完成率127%。通过联体分院机制，不仅提高基层医疗机构就诊效率，更让患者在基层即

可享受高质量医疗服务。册亨县人民医院采取托管方式与者楼街道卫生院建立紧密型医联体，者楼街道卫生院医疗人次迅速增加，业务收入大幅增长，预计 2018 年诊疗收入达 100 万元左右，一定程度上满足了老城区患者就近就医需求，获得群众一致好评。

（二）帮扶交流，提升医疗就诊能力。全州“医联体”建设坚持内外开展帮扶交流活动，引进州外先进医疗技术和理念，全力补齐“医联体”建设短板，提升就诊能力和水平。**一是**对外“引进来”。积极争取与省内外医疗机构开展医联体建设合作交流，不断补齐人才队伍建设、科室建设、医疗护理水平等短板，提升诊疗水平和能力。例如，望谟县人民医院与贵州省人民医院、浙江省宁波市人民医院、广西百色市佑江医学院签订了医疗服务联合体协议，通过合作交流提升医疗队伍建设、科室建设能力，以及对本院危重病人、疑难病人诊治畅通绿色通道。**二是**对内“走下来”。州级医疗机构骨科、泌尿外科、口腔等优势专科专家定期到县级医院，通过开展疑难病例会诊、讨论、手术指导、业务查房、业务知识讲座等形式，对医疗技术、医院管理等方面进行全面帮扶。例如，州人民医院 29 名医务人员到安龙县人民医院和册亨县人民医院开展教学查房 2 例，手术示教 2 例，疑难病例讨论 1 例，学术讲座 7 个，部分缓解看病难问题。**三是**横向“帮起来”。统筹协调州县两级医院组成巡诊活动组，分别到晴隆县、普安县、义龙新区等地开展巡回义诊宣传活动，全力帮助医疗水平薄弱的地区提升医疗服务能力。截止目前，共开展巡诊活动 80 余场次，为 5000 多名群众作了白内障筛查，发放宣传资料

10000 多份，免费发放药品（价值 16928.96 元），方便基层群众看病就医。

（三）八个统一，创新运营管理模式。全州各地努力推进人、财、物等核心要素统一管理，实现“医联体”建设科学化、规范化、专业化。**一是**统一行政管理。纳入“医联体”建设医务人员由县级以上医疗机构统一调配，期间坚持“八不变”的原则（即：乡镇卫生院的独立法人资格不变、名称不变、机构性质不变、公共卫生和基本医疗服务职能不变、资产负债债务归属不变、职工身份及隶属关系不变、收费标准不变、财政投入体制不变）。**二是**统一业务管理。按照功能定位和技术要求开展服务，自觉贯彻落实党和国家卫生部的方针政策，执行卫生法律法规、部门规章及各项医疗规范，做到执业主体、执业人员、执业范围合法、合格、合规。医联体单位承担辖区内基本医疗、基本公共卫生服务，并进一步完善预防保健、医疗急救，积极开展疾病预防、妇幼保健、基本医疗、健康教育等综合服务。**三是**统一人员管理。各基层卫生院人员人事关系不变，托管后人员可由医院调配使用。根据乡镇（街道）卫生院科室设置及当地常见病、多发病的情况，选派技术骨干到各乡镇卫生院开展工作。对需要增加的岗位人员，按照有关规定进行招考、录用和聘用。**四是**统一绩效考核。医联体合作单位的绩效由各级卫生计生主管部门制定考核方案并进行统一管理和考核。**五是**统一技术培训。根据基层卫生院人才队伍情况，分批分期安排基层卫生院人员统一到州县（市）医疗机构进修学习，适时组织医疗管理和质量的培训。**六是**统一药品管理。医联体医院药品按《国家基本药品目录》进行统一管

理，严格执行药物的采购、使用和执行药品零差率销售规定。**七是统一信息化建设。**按照卫生信息化建设要求，支持并大力推进标准医药卫生信息化建设，医联体单位建立实用共享的医药卫生信息系统，逐步实现统一高效、互联互通的信息网络，做好远程会诊。**八是统一急诊急救管理。**充分发挥州县（市）两级“120”急救中心优势，以“120”急救中心为核心，以医联体内卫生院为急救点，统一管理使用和调度车辆，统一急诊急救工作。加强急诊急救人员的培训，提高急诊急救的能力和水平。

（四）双向转诊，畅通患者就医渠道。全州以“医联体”建设为契机，建立州、县（市）、乡三级卫生医疗机构患者双向转诊机制，畅通合理、便捷的双向转诊绿色通道，形成“首诊常见病在基层、重症在县城、康复回基层”的医疗模式。2018年以来，基层医疗卫生机构诊疗1870961人次，同期总诊疗3980584人次，基层医疗卫生机构诊疗量占比提高到47%，双向转诊、分级诊疗初步实现。例如，兴义市采取分层治疗的模式，普通常见病就近在乡镇分院、村卫生室就医，疑难重症可及时转诊到兴义市人民医院直接进入手术室，待患者好转后又可转回卫生院康复治疗，既安全又节约治疗费用。截至目前，兴义市辖区内共转诊300余人次，为群众节约医疗费用200余万元。普安县2017年全县累计向上级医院转送病人734余人次，向卫生院下转病人1436人次，实现疑难危重患者救治工作的高效实施、无缝衔接，不断提高抢救成功率。

（五）人技下沉，夯实基层医疗基础。合理整合医疗人技资源，人技下沉，提供优质医疗资源，夯实基础医疗服务基础。例

如，兴义市建设数字化乡镇分医院，可开展心电图、B超、常规化验检查及血脂、血糖、肝功、肾功等辅助检查。市医院投资200余万元为猪场坪分院配备生化机，每周下派1-2名中级职称以上的专业医师到分院坐诊，同时安排分院技术人员到市人民医院进修学习。普安县人民医院派出18人到乡镇卫生院开展工作，免费接收卫生院人员到县医院培训，医联体机构总体业务与上年同期相比有所增长，其中，罗汉镇卫生院2016年服务门诊患者22025人次；共接诊住院患者1081人次；2017年共接诊门诊患者47446人次，同比增加115%，共接诊住院患者1615人次，同比增加49.3%。江西坡卫生院：2016年服务门诊患者36668人次，服务住院485人次；2017年服务门诊患者39385人次，同比增长7.4%；服务住院585人次；分级诊疗工作初见成效。

（六）信息推动，搭建远程医疗平台。全州三级医疗机构借助“互联网+”手段，推进互联网和医疗卫生深度融合发展，信息化提升患者诊断精确度和科学性，最大限度降低患者就医成本，着力破解老百姓看病难、看病贵问题。**一是**上线掌上医疗平台。黔西南州人民医院、黔西南州中医院、兴义市人民医院首批上线“大象就医”掌上医院医疗服务平台，患者可在平台预约挂号、专家咨询、在线诊疗、在线支付、在线报告等服务，全力缩短患者就医时间。**二是**搭建远程医疗平台。全州借助互联网渠道，加大资金投入，搭建州、县（市）、乡三级远程医疗平台。2017年，黔西南州人民医院、黔西南州中医院、兴义市人民医院共接受下级医院远程会诊427例，远程门诊135例，其中，远程病理会诊病例4例，远程影像诊断会诊病例14例。开展远程培训4

次，培训人员共计 70 余人。同时，黔西南州人民医院、黔西南州中医院、兴义市人民医院核心向上级医疗机构申请远程医疗会诊 17 例，完成 17 例。全州各级医疗机构借助平台向上级医疗机构申请远程医疗会诊，提升患者就医科学性及准确率，患者抢救成功率不断提升。

（作者单位：黔西南州人民政府办公室秘书八科）