

ZHUTI

交出新健康成绩单

——濉溪县医院2021年紧密型医共体建设工作开新篇



濉溪县医院医生驻点帮扶开展手术。■摄影 记者 冯树凤

■记者 王陈陈
通讯员 穆廷法 付姗姗

推进综合医改,实施县域医共体是解决全县卫生与健康事业发展不充分、不均衡的关键举措,也是推进优质医疗资源共享、解决群众看病难看病贵的迫切需要。多年来,我国进行了不少试点探索,已经在一些省份全面推开。其中,濉溪县医院自2016年启动这一工作以来,始终走在全国前列,不断寻求突破,向人民群众递交新的健康成绩单。

2021年,“十四五”开局之年。濉溪县医院初心不改、矢志不渝,一如既往地坚持新时期的卫生与健康工作方针,把人民健康放在优先发展的战略地位,以改革创新为动力,更加注重预防为主、健康促进;更加注重中心下移和资源下沉,提高医疗服务质量和水平,实现发展方式由治病为中心向以健康为中心转变,着力提高人民健康水平。

举措一:完善医共体制度建设
濉溪县医院围绕“两包、三单、六贯通”的建设路径,针对帮扶、驻点、下

乡义诊(家庭医生签约履约服务)、医共体内进修管理、双向转诊管理、分院院长考核、急救站运行、“1+1+1”师带徒管理、卫生室县外住院病人转诊奖惩等工作,分别出台了2021版的实施方案、指导意见、管理办法,制定了目标责任书。

举措二:理顺医共体内部利益机制
县、镇、村按照6:3:1比例,对医共体医保打包资金结余进行分配。设立运营奖补专项资金,由各被帮扶分院业务增量部分提取5%、医共体结余资金组成,用于下沉医疗服务人员奖励补助、分院院长奖励性绩效等支出。

举措三:统一医共体内部管理
成立15个医共体管理部门,包括医共体办公室、人力资源发展中心、财务核算中心、审计中心、医疗保险结算管理中心、医疗质量控制中心、健康促

进中心、医学影像中心、医学检验中心、远程诊疗服务中心、中心药房、信息中心、消毒供应中心、后勤服务中心、绩效考核办公室。实现内部治理的八个统一,即统一行政后勤管理、统一人事薪酬管理、统一财务审计管理、统一绩效考核管理、统一医疗服务管理、统一公共卫生服务、统一药械业务管理、统一信息系统建设。

目前,医共体所属12家镇分院全部由濉溪县医院托管,实行人、财、物统一管理。按照规定,每季度召开一次医共体工作推进会,重点对医共体各项指标及存在问题进行研究和解决。

举措四:建立绩效考核机制
濉溪县医改办下发了《濉溪县紧密型县域医共体综合绩效考核实施方案(试行)》,建立了县、镇、村三级医疗机构考核机制,细化医共体考核详细指标。县卫健委和牵头医院对镇分院、村卫生室实行月监测、季通报、年度考核。县医共体管理委员会对牵头单位进行年度考核,考核结果和结余资金分配等挂钩。
结合县域实际,濉溪县医院下发了《濉溪县医院医共体分院绩效工资指导方

案》,进一步优化镇分院内部绩效工资分配,充分调动镇分院职工的积极性和主动性。

举措五:加快优质资源下沉
选派业务骨干。濉溪县医院派出医务人员773人次,前往镇分院及村卫生室开展定期和不定期帮扶工作,包括讲座、门诊坐诊、手术、带教查房、政策宣传、义诊等。派出医师23人到各分院开展驻点服务,驻点期间门诊服务5952人次、手术416例、培训讲座21次、急诊抢救8人。

做好提升培训。上半年,濉溪县医院接收镇分院医生、村医进修48人次,组织197人次村医来院参加岗位技能培训,持续提升村级医疗卫生服务能力,筑牢农村卫生服务体系网底。

开展远程医疗。上半年,濉溪县医院医共体影像中心为镇分院远程会诊567例,医共体中心药房向辖区分院配送366.9万元药品,消毒供应中心为辖区分院消毒布包和器械包1477包,检验中心完成会诊报告1581例,病理中心完成会诊报告366例。

此外,积极组织人力,参与开展家庭医生签约服务体检,走访签约服务群众,为群众做彩超检查19764人次,各类血液样本检验6144人次。参与南坪、临涣、铁佛、韩村、双堆、百善等镇的新冠疫苗接种保障工作,入户走访县外住院患者。选派1名管理人员到分院担任副院长,帮扶提升分院管理能力。

举措六:推进医防融合
一是建立“1+1+1+N”服务模式,N代表服务的群众。濉溪县医院班子成员分片包干,全院医务人员共同参与,组建县、镇、村家庭医生签约服务团队,参与村卫生室重点人群管理,在线指导高血压、糖尿病等重点人群规范用药,为村民就近提供综合、连续、协同的基层医疗服务。上半年,家庭医生签约履约10689人,参与镇医76人、村医145人。

二是健全顶层设计。濉溪县医管会下设医共体基本公共卫生管理中心,由县级专业公共卫生机构和县级牵头医院派驻人员构成,协同医共体牵头医院管理医共体基本公共卫生工作。明确包干公共卫生经费总额的5%用于医共体办公室指导开展公共卫生服务所需支出,专业公共卫生机构按照5%份额分享包干医保资金结余。

三是做实三级预防。濉溪县医院重点突出高血压、糖尿病患者的日常管理和健康教育,加强急症自救常识培训。借助县域急救转诊体系,充分发挥县医院卒中中心、胸痛中心作用,为心脑血管急症患者开通急救绿色通道,及时有效地施救,极大降低了患者的病残率。充分利用县医院医共体相关微信群,做好医共体相关政策、医院资讯、健康知识、防疫通知等宣传工作;创新使用智医助理平台,做好医共体相关政策、签约履约活动督促、相关奖惩签字确认等通知工作。在今年2月全国脑卒中中心综合600强排名中,县医院卒中中心位居第二。

举措七:参加医联体,进一步完善分级诊疗网络

濉溪县医院在推进分级诊疗制度建设过程中,与安医一附院、蚌医一附院、安徽省儿童医院等上级医院建立了医联体关系,按照事业共同发展、技术共同提高、责任共同分担、利益共同分享的发展目标,深入推进学科联合和分级诊疗体系建设。

在县委、县政府的帮助下,医院与淮北籍知名专家合作,设立杨广顺、单春雷、卢洪洲、安医大一附院、安徽省儿童医院等名医工作室。专家定期来院坐诊、手术,进行业务指导。

2021年上半年,上级医院专家来院坐诊、手术、会诊、教学查房、讲座等共605人次,其中会诊19次、讲座3次、教学查房14次、手术299次,现场指导145次,坐诊125次。

举措八:创新试点门诊特殊疾病保障

该项措施主要用于推进慢病管理,以慢病人群为家庭医生签约服务重点对象。通过签约服务,加强常见慢性病患者的健康管理,强化基层首诊、规范转诊,引导常见慢性病在基层进行治疗和康复,实现常见慢性病基层就诊率、县域内就诊率逐步提升,住院率和致死率逐步降低的目标。

试点人群门诊总额费用按照“总额控制、结余留用、合理超支分担”的原则进行结算,结余资金分配按县镇村2:5:3的比例进行。



濉溪县医院做好家庭医生签约履约服务。■摄影 记者 黄鹤鸣



濉溪县医院护理团队深入基层分院开展技术帮扶。■摄影 记者 冯树凤



在濉溪县医院铁佛分院,医生通过DR远程诊断设备交流病例。■摄影 记者 黄鹤鸣



濉溪县医院临涣分院医共体中心药房药品充沛。■摄影 记者 黄鹤鸣



村民接受家庭医生签约履约服务。■摄影 记者 黄鹤鸣



优质服务送到患者身边。■摄影 记者 冯树凤



专业技能培训送基层医院。■摄影 记者 冯树凤



县医院开展基层护理技能带教培训。■摄影 记者 冯树凤

