

# 打通医疗服务 最后一公里

## 准格尔旗公立医改释放改革红利纪实

2010年,准格尔旗启动公立医院综合改革工作,2014年被国家确定为第二批县级公立医院综合改革试点,2016年又被自治区确定为创建公立医院综合改革示范旗。借助医改试点和示范旗的创建,准格尔旗按照保基本、强基层、建机制的总体要求,围绕探索建立一套科学完善的医疗卫生事业体制机制,突出问题导向、立足民生需求,从管理上破题、运行上出招、体制上入手、制度上固化、人才上优化、基础上强化、经费上保障,走出了一条系统完备、运转高效、资源优化、技术精湛、服务一流、群众满意的城乡医疗卫生事业均衡发展的改革创新之路。通过改革,医院先进医疗设备、医技人员的报酬增加了,老百姓旗外就医和看病费用减少了。2010年和2016年相比,旗级公立医院的总诊疗人次由56.1万增加到81.75万,住院人次由2万增加到3.5万,平均住院日由8.6天下降到7.21天,药占比由48%下降到38.02%,基本药物使用率由32%提高到35.1%,医务人员年平均收入由6.8万元增加到6.2万元。



新建成的魏家峁中心卫生院



建成后的中医馆

### 便民利医 解决百姓看病难

盛夏酷暑,在准格尔旗中蒙医院内科八病区,笔者见到了正在输液治疗的社区居民王接锁,内科大夫正在认真为他做每天例行的检查。一个月前,50多岁的王接锁到社区服务站检查,发现原来的肺结核病情较重,需立即住院诊治,卫生服务站的医生第一时间通过绿色通道,为王接锁转诊至旗中蒙医院。经过一段时间的治疗后,王接锁的情况已逐渐好转,身体开始恢复。他高兴地对笔者说:现在为病人开通看病绿色通道,一是节省时间,另外有病马上能治疗,费用相比外地看病也减少了,医院服务好,医生护士态度也好,我享受到了优质的服务,真是感谢党和政府。

这种便利源自于准格尔旗推行的公立医院直管基层社区卫生服务中心改革,让旗直医院与基层医疗卫生机构加强了联系、整合了资源,实现了内部管理、技术、设备资源和健康管理一体化,打通了基层群众看病的绿色通道,盘活了自身资源。各公立医院通过定期诊疗、

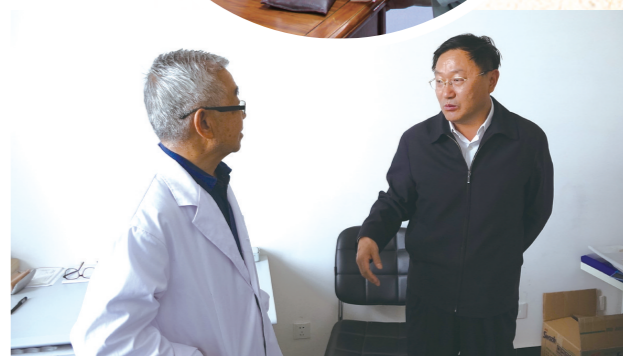
技术指导、人员培训、设备支援、双向转诊、管理帮扶等多种方式,带动基层医疗卫生机构发展,初步形成了基层首诊、双向转诊、分级诊疗的格局。实行分级诊疗、双向转诊后,基层医疗机构看不了的病,通过绿色通道转到上级医院,而在上级医院治疗后,需要恢复调理的病人,又通过绿色通道转到相应的基层医疗卫生机构。准格尔旗中蒙医院基层指导科科长陶海露说:通过双向转诊,不仅方便了百姓,做到小病在社区,大病去医院,康复回社区,也为百姓解决看病难看病贵的问题。

2017年是推进健康准格尔建设和落实十三五规划的重要一年,该旗卫生计生局在市卫生计生委以推进健康准格尔建设为主线,强化人民健康保障工作,推动医药体制改革向纵深发展。通过制度机制创新,旗直各医院与各基层医疗卫生机构紧密配合,将优质医疗资源分配到了有需要的地方,真正实现了让老百姓首诊在基层,看病更方便。村民樊坤田说:去医院排队挂号挺麻

烦的,不如这个社区方便。不用远跑,走在家门口就可以解决这些小毛病的问题了,这挺方便群众的。

目前,准格尔旗所有基层卫生医疗机构基本配齐了彩超、DR等设备,实现了远程医疗。还通过定期对基层卫生技术人员业务指导、接收进修培训,以及旗级医院专家到基层坐诊、业务查房等多种形式,对基层专业技术人员开展培训帮扶,提升基层卫生技术人员业务水平。通过完善旗级医务人员与基层医务人员双向流动管理制度,提高了基层医疗卫生机构管理水平,有效解决了上转容易下转难的双向转诊困局,实现了旗乡村三级医疗体系一体化。

准格尔旗卫生计生局副局长杨凤林表示:通过示范旗创建,补齐乡村医疗卫生服务短板,优质医疗资源配置均衡了,人才队伍得到加强,医疗质量、服务能力明显提升,实现了惠民生、强基层、建机制的医改目标。



准格尔旗委书记麻永飞深入基层卫生院向工作在一线的医生了解医改运行情况。



准格尔旗长额登毕力格、副旗长张银银深入准旗人民医院调研公立医院直管基层医疗机构运行情况。

### 直管模式 破解患者双向转诊困局

在准旗龙口镇魏家峁中心卫生院,村民刘满贵刚刚输液完,正躺在病床上和儿子聊着天。刘满贵因脑梗,经中心卫生院医生紧急转诊,一路绿色通道住进了旗中心医院,经过及时治疗,刘满贵的病情稳定,于是准旗中心医院再次给他转诊,回到魏家峁中心卫生院进行后续治疗。

作为为农村广大群众提供公共卫生服务的机构,村卫生室一直是农村卫生服务的重头戏。以前,村卫生室诊疗设备简陋,村民生病后面临两难:到城里看病不方便,到村卫生室看病不放心。

为解决这两难困局,准格尔旗遵循立足需求、适度超前、10年不落、做实网底、服务医改的总体思路,坚持新建为主、改扩建为补充的原则,积极实施标准化村卫生室建设,通过将近两年的努力建设与完善,准格尔旗已经实现了标准化村卫生室的全覆盖,良好的就医环境让老百姓足不出户,就可以享

受到家门口的医疗服务。

我们将优质资源下沉到基层卫生院,激发医疗服务活力,为当地百姓提供更加便捷实惠的医疗卫生服务。这样真正能够达到病人首诊在基层,分级诊疗、双向转诊、资源共享、优势互补的效果。准旗中心医院副院长任国军介绍说。

准格尔旗公立医院直管基层医疗卫生机构目前已形成旗级中心医院、中蒙医院、人民医院和大路医院4家公立医院分别直管全旗14个苏木乡镇卫生院、6个社区卫生服务中心,乡镇卫生院和社区卫生服务中心下辖127个村级卫生室7个社区卫生服务站的直管格局。

据了解,近年来,准格尔旗共新建、改扩建村卫生室109个,配备健康一体机60个,配备标准化设备45套,5台流动村卫生室全部配备到位。还出台了《准格尔旗乡村医生管理办法(试行)》,在村卫生室执业的医

护人员须具备相应的资格并按规定实行一年一聘备案制。通过直管,架构起旗级公立医院与基层医疗卫生机构之间双向转诊、人员合理双向流动、优势互补、资源共享的协作新机制,提高了基层医疗机构的综合服务和医疗救治能力,改写了农民小病扛、大病拖的历史。

如今,全旗人均公共卫生服务经费达到50元。12类国家基本公共卫生服务项目免费向全民提供,并将公共卫生服务任务下沉,48%交由村卫生室负责。累计建立城镇居民纸质健康档案31.10万份,建档率83.65%,规范档案的使用,提高利用率。0-6岁儿童健康管理23180人,管理率94.93%,孕产妇健康管理1793人,管理率100%,高血压患者健康管理率73.44%,糖尿病患者健康管理率59.84%,实施了农村牧区孕产妇住院分娩补助项目,为720名住院分娩的农村孕产妇进行补助,补助金额28.8万元。



全旗所有基层卫生院配备了全自动化分析仪。

### 综合改革 实现了 两增加两减少

老父亲以前被诊断为肺心病合并心衰,经过旗级医院治疗病情好转出院。2017年3月29日下午再次犯病,又因心率不齐、心衰、肺气肿、房颤等疾病入住卫生院,情况十分危急。来到卫生院后,正好有旗中心医院的大夫坐诊,中心医院和卫生院的大夫携手合作,经过近两天的抢救治疗,老父亲现已度过危险期,病情基本稳定。正在魏家峁中心卫生院给父亲陪床的柏相村村村民张兵礼对笔者说。

老人能够在中心卫生院得到救治,不用转诊至旗医院,得益于旗级公立医院对魏家峁中心卫生院的直管。魏家峁中心卫生院院长刘宇春说:老人的这种病,能够在基层卫生院很快得到治疗,这在过去是想也不敢想的事。

贾瑞和柴银楠是准格尔旗实行公立医院直管基层医疗卫生机构后,下派的大夫和护士骨干之一。像这样的专家教授在魏家峁中心

卫生院工作近一个月,源于公立医院对基层医疗卫生机构直管中医技术人员流动机制的建立。刘宇春表示,按照管理整体安排布局,旗中心医院向卫生院定期派驻的巡回诊疗小组通常由1名副主任医师、1名护士长和1名护士组成,巡回诊疗小组每月一轮换定期到直管基层医疗卫生机构坐诊,帮助基层卫生院解决医护人员短缺和医疗资源应用人才短缺难题。各公立医院通过定期坐诊、技术指导、人员培训、设备支援、双向转诊、管理帮扶等多种方式,带动基层医疗卫生机构发展,初步形成了基层首诊、双向转诊、分级诊疗的格局,本着看病方便群众的原则,发挥直管作用,做实了小病留基层、大病去旗级医院、康复回基层的诊疗工作模式。直管后,优质医疗资源配置更加均衡,基层卫生院功能配套更加规范,真正意义上实现旗乡村三级医疗一体化管理。据统计,直管后受益患者59613人次,报销医药费

用23086.65万元。也实现了新农合、医保和医疗救助一站式服务。

旗级医院的大夫到基层坐诊,在解决群众就医问题的同时,更加做实了传帮带,基层医务人员工作,基层卫生院的医务人员也要回旗级直管医院进行短期培训学习,尽而提升基层医生的诊疗水平。

准格尔旗卫生计生局局长常埃厚在解释准格尔旗公立医院直管乡镇卫生院、村卫生室的一体化五统一管理模式时说:直管中的五统一包括统一行政管理、统一人员管理、统一业务管理、统一财务管理、统一药品管理,通过直管目前实现了公立医院与乡镇卫生院、村级卫生室之间的管理由松散型向紧密型过渡。直管制度的实施,有效推进了各级医院人事制度的改革,全面提高了基层医疗卫生机构的管理水平。(晓月云扬 刘勇)



为村卫生室配备的中药柜。

(本版图片均由准格尔旗卫生计生局提供)