

让群众“近”享优质医疗服务

——我市县域医共体建设工作纪实

□记者 刘伟 郑伟元 文/图

县级医院实时会诊、线上分析报告，乡卫生院医技提升、服务到家，村卫生室巡诊上门。近年来，我市强力推进公立医院改革与高质量发展，依托医共体建设，构建就医诊疗新格局，基层群众“大病不出省，一般病在市县解决，日常疾病在基层解决”的美好愿景正变为现实。

乡间有专家 日常小病不进城

“我心脏不舒服好些年了，以往都去县医院看病复查，现在在乡卫生院就能看，方便多了。哪里看得好、收费便宜，俺就去哪。”8月15日一早，村民王秀英到郸城县虎岗乡卫生院就诊，不大的院落已被就诊群众的三轮车塞得满满的。该乡卫生院2023年的门诊量达到79842人次，住院量为3351人次，相比2019年翻了一倍。

患者愿意到乡卫生院就诊，关键在于医疗技术水平的提升。虎岗乡卫生院加入郸城县第一医疗健康服务集团（医共体）几年来，医共体为其引进县聘乡用人才20人、救护车2辆，还有CT、DR、彩超等大型设备。此外，医共体总医院（郸城县人民医院）还开通了24小时远程会诊系统，为乡卫生院患疑难杂症的群众及时提供服务。“经过帮扶，我们已可开展阑尾切除术等常见外科手术，‘乡卫生院外科无用’的时代一去不复返了！”虎岗乡卫生院院长朱一帆笑着说。

沈丘县第一医疗健康服务集团所辖的付井镇卫生院同样得到了医共体的大力支持。和以往只能看头疼发热等简单内科疾病的乡卫生院不同，该镇卫生院现已拥有疼痛科、骨科、眼科等18个临床科室，达到了二级医院标准，年门诊量达20万人次。

“乡卫生院如果没有患者，医共体改革就不算成功。我们向乡卫生院大力输送人才、设备，开设各类专科，就是为了将患者留在基层医疗机构，切实方便基层群众就医用药。”沈丘县人民医院院长王伟介绍，沈丘县第一医疗健康服务集团所辖的15个乡镇卫生院门诊量2023年同比增长40%以上，真正实现了让基层群众在家门口看上病、看好病。



虎岗乡卫生院家庭病床服务团队为患者上门服务。



工作人员在郸城县第一医疗健康服务集团24小时综合调度平台值班。



在虎岗乡卫生院慢病管理中心，患者正排队候诊。

医技下沉 减轻患者就医负担

一般人群可以到乡卫生院就诊，行动不便的患者怎么办？虎岗乡卫生院作为家庭病床服务市级试点，率先实现了将医疗服务送到群众家中。

“冠心病、高血压、糖尿病，我得了这么多病，看病既不用出门，到现在也没花一分钱，这家庭病床可真是好啊。”近日，70多岁的村民朱翠云在家接受虎岗乡卫生院家庭病床医生的诊治时，激动地对记者说。朱翠云的管床医生董医生介绍，该乡卫生院自今年1月开展家庭病床服务以来，现已建床41张。“家庭病床的医保报销比例和住院一样，而且患者可以到撤床时再付费结算，大大减轻了患者的经济负担。”董医生说。

家庭病床医生每周到患者家中巡诊一次到两次，不去的时候患者的身体状况谁来保障？郸城县第一医疗健康服务集团巧妙地将家庭医生签约服务纳入其中，以签约村医上门巡诊解决了这一问题。在面向家庭病床患者的同时，该集团融合县、乡、村三级

医务人员和专科医生组成“3+X”签约服务团队，为签约群众提供全方位、全生命周期的健康服务。

除郸城县外，沈丘县也在如火如荼地开展家庭医生签约服务。沈丘县第一医疗健康服务集团统计数据显示，该集团辖区常住人口签约率2023年已达84.3%，重点人群实现全覆盖，健康管理服务由家庭医生全方位、多渠道开展。

“在以家庭医生提升群众健康素养、做好基础疾病防治的同时，我们也在积极缓解群众看病贵的问题。”王伟介绍，目前，沈丘县已将村卫生室药品纳入集采药品管理，参保群众在村卫生室购买药品可报销60%的费用，加之乡卫生院门诊住院各项报补政策的落实落地，沈丘县第一医疗健康服务集团2023年患者诊疗次均费用同比下降25.4%，医保报补比例达到66%，住院患者转诊率下降至23.1%，让群众在看病方便的同时还得到了实惠。

县域一体 聚焦急病慢病防治

在医共体改革过程中，以信息化手段构建急危重症患者救治体系和院前院内信息共享网络，是推动公立医院高质量发展的重要引擎和有力支撑。我市各县域医共体“各显神通”，在基层群众急重慢病防治方面取得了突破。

在郸城县第一医疗健康服务集团医共体大楼二楼最西侧，一个不起眼的房间却“暗藏玄机”——这里是该医共体的24小时综合调度平台。该平台可提供院前、院中、院后服务105项，自2020年2月正式运行以来，累计服务群众40.35万人次。

依托综合调度平台和各乡镇卫生院的5G院前急救体系，郸城县第一医疗健康服务集团已形成完善的胸痛患者救治网络。“胸痛患者仅需7分钟就可到乡卫生院就诊，通过县级专家远程诊治，患者从入院到接受介入手术平均用时仅43.7分钟，比国家标准缩短51.4%，极大提升了患者的早期救治率。”郸城县第一医疗健康服务集团党政办公室主任王伟伟说。

在各类急危病症中，与胸痛一样凶险的就是卒中。沈丘县第一医疗健康服务集团将卒中哨点部署

至辖区434个村卫生室，疑似卒中患者10分钟内即可到乡卫生院接受溶栓治疗，1小时内到沈丘县人民医院接受治疗。2023年，该集团成功为500余例卒中患者开展早期治疗，保全了他们的生命和行动能力。

除急病重病，医共体建设还着眼于高血压、糖尿病等慢性病，积极构建慢病防治体系。仅虎岗乡卫生院就已为4000余名高血压患者发放了免费高血压治疗药品，并对他们进行一对一建档和长期随访。“我在这拿了一个疗程的药，给钱他们也不要，医生还提醒我注意身体、规律生活，真是好医生、好政策。”前来就诊的村民王翠兰说。

据悉，我市整合县、乡、村三级资源，现已组建22个紧密型县域医共体，建立一体化、协同化、集团化的医疗服务体系，“县带乡、乡管村、县联省市”，实现互促发展。市卫生健康委主任胡国胜表示，我市将持续以“市强、县优、乡活、村稳”为目标，以医共体建设为牵引，构建优质高效的医疗卫生服务体系，全面提升基层群众的就医幸福感、获得感。③2