

医联体破冰医改 集团化春光正好

哈尔滨市第一医院创新“家庭医生签约包”模式实现分级诊疗纪实

□文/摄 江丽波 宁宇 本报记者 李宝森

4月12日,国务院常务会议部署推进医疗联合体建设,以深化体制机制改革为群众提供优质便利医疗服务。

而哈尔滨市第一医院(简称市一院)作为我省试点城市医联体建设工作核心试点单位,已经在全方位建设和发展医联体,全面推进医疗资源下沉。

哈尔滨市第一医院从2014年起就在我省率先启动医联体建设。目前已是拥有28家合作单位的医联体,是目前省内签约最多医联体的三级甲等医院,覆盖哈尔滨市区人口八分之一。三年来,医院以医联体成员单位的需求为导向,联合社区卫生服务机构等,形成资源共享、分工协作的管理模式。通过多种途径提高基层医疗机构服务能力,并且“联体、联心”地把大医院和基层医疗机构变成一个整体,形成服务、责任、利益、管理的共同体。

2016年,哈尔滨市第一医院牵头成立了黑龙江省第一医疗集团,医疗服务覆盖全省近1/3人口。时任黑龙江省卫生计生委主任赵忠厚在第一医疗集团成立大会上高度评价哈尔滨市第一医院在分级诊疗、规范抗菌素药品使用、停止门诊静脉输液、1+2+3家庭医生签约、推动全科医生培训基地、推进检验结果互认等省内六个率先。

今年3月31日,哈尔滨市第一医院与上海联影医疗科技有限公司合作成立黑龙江省影像会诊中心,帮扶全省各地900多家一、二级医院和基层医院,全面提高CT、PET、病理等影像检查诊断质量,从而解决基层医院医疗设备和影像人才短缺难题。这是全国第一个覆盖全省的独立医学影像诊断中心。

在哈尔滨市,双向转诊、家庭医生签约、化验检验结果互认、专家社区坐诊、远程会诊、“一线式”服务……老百姓明显感觉看病比以前方便了,不出社区就可以看常见病、多发病,行动不便的还可以得到上门服务。

孟庆刚院长说:“希望通过建设和发展医联体,实现在基层医院和大医院之间实行分级诊疗、双向转诊,减轻居民看病贵的经济负担,从而缓解患者的看病难看病贵问题。真正实现大医院放得开、基层接得住、病人愿意去的就诊新模式。”

“一子执先,满盘皆活”。2014年11月至今,哈尔滨市第一医院医联体不断建设完善,并在分级诊疗中不断探索和创新出独有的特色,让所属医联体社区居民在家门口就能享受优质、价廉和便利的三级医院医疗服务。医院签约医联体及家庭医生签约包模式等得到了社会各界和社区居民的认可 and 赞誉,在黑龙江省公立医院中起到了引领和示范作用。



孟庆刚院长(左)为加入医联体的工农社区卫生服务中心揭牌。

医院精准“把脉” 带动社区医生“上浮”

目前,由于相当多的患者不信任基层医院,舍近求远到大医院就医,导致基层医疗机构“空转”的同时,大医院人满为患。医联体的深入发展,逐渐改变了这一状况。

市一院每签约一个社区,医院的相关科室都要进行实地踏查和调研,了解社区的需求。在工农社区卫生服务中心,孟院长和专家们对中心门诊部、中医科进行全面考察,同家庭医生团队亲切交谈,征询社区医生对办好医联体的看法和意见。得知社区全科、中医馆都非常受居民欢迎,但就是抢救能力差一些、急救急救能力有些不足时,孟院长特地到急诊室看了一下急救设备和急救室环境,并当即表示,一定帮助他们尽快建立抢救教室,免费为中心增设急诊急救设备,培训社区医生的临床急救能力。

近日一大早,内分泌专家吴东红主任来到工农社区卫生服务中心“医疗联合体专家诊室”出专家诊。她一到中心就被闻讯早早等候在那里的社区居民围住了,纷纷请吴主任为他们检查疾病。吴主任耐心细致地为他们诊察病情,指导用药方法,对一些社区居民提出的问题都一一给予了细致的解答,同时也纠正了一些糖尿病患者错误的饮食习惯。

家住景江社区69岁的王大爷,平时虽能按时用药,却不忌口,不控制食量,抽烟、喝酒,吃甜食,血糖一直降不下来。听说吴主任出诊,特地来问问有没有治疗糖尿病的“特效药”。

吴主任耐心地告诉他,一定要控制饮食。她对社区医生们说:“查血糖病,不光要看好病,用对药,一定要注意做好饮食健康的日常生活指导工作,这样可以起到事半功倍的作用。”社区居民纷纷称赞“医联体”真是一件大好事,让居民们足不出社区就能享受大医院专家的优质诊疗服务。

骨科赵巍大夫在工程社区卫生服务中心坐诊时发现,社区有一台闲置的B超机器,但没有人会操作,就反馈给医院,医院同超声科联系同意社区医务人员来院免费学习超声技术。

作为哈尔滨市区域医疗中心,市一院与社区有着扎实的合作基础。市一院签约医联体,在原有的基础上,与社区的合作更上一层楼,进入紧密型合作并已经开始接收社区医生来院进修。

根据市一院规定,社区卫生服务中心主任每周将参加市一院周例会,进一步提高社区卫生服务中心管理水平。为鼓励医生积极走进社区、社区医生尽快独当一面,新上岗在编医生完成各科室轮岗之后,还要在社区卫生服务中心工作一年;社区卫生服务中心医生定期到医院培训,并参与相关科室医疗课题研究。



“1+2+3”家庭医生签约现场。

“三优先”政策 助推优势资源“下沉”

哈尔滨市第一医院院长孟庆刚说:“医联体工作是一项系统工程,是深化医药卫生体制改革的一项重要举措。每一位社区坐诊的专家就像一粒种子,希望他们能在社区生根,为社区医院带来活力,为居民带来实惠。”

在孟庆刚院长的高度重视下,医联体成立之初,医院成立了推进区域医疗联合体领导小组并设立了办公室,整体规划、合理安排各临床科室承担社区专家的出诊。把医联体工作进行了细化“承包”,包片到科、到人。相关职能部门工作做实抓细,制定出社区出诊表。每5个临床科室负责一个社区,每天至少安排一名专家出诊。

新模式的诞生,总会遇到新问题、新瓶颈。在推行医联体

过程中,医院遇到的最大挑战是驻派专家的积极性不高。为使高水平医生能积极“下沉”到基层,对到社区工作的医生,市一院给予“三优先”政策,即职称晋升优先、出国深造优先、提拔科室副主任优先,极大地提高了专家和医生们的积极性。

同时,孟庆刚院长还提出,将依托市一院全科医生培训基地,让医院的优秀医生到社区轮转,培养他们的“全科意识”。同时也将定期派医院多学科专家在社区医院轮流出诊,带动社区卫生服务中心技术的发展。医院派驻社区中心担任业务主任的好医生是从42位报名者中精选出来的,医生到社区医院出诊以及表现,作为医生职称评定、评优的重要指标之一,以促进医生深入基层的积极性。



黑龙江省第一医疗集团成立大会现场。

盘活社区资源 病人竞相“回流”

“一花独放不是春,万紫千红春满园。”医联体通过共享优质医疗服务,盘活了社区医院的医疗资源。“尤其是市一院专家到社区坐诊后,实现了医疗资源的共享,为我们带来了很多‘人气’。”安和安静社区医院李桂森院长说。

“优秀医生的下沉引发了病人的回流,群众在家门口就

可以享受优质医疗服务,何必再去大医院折腾呢!”李桂森介绍,由于坐诊专家的“名医效应”带动,更多居民选择在家门口就诊。

三级医院在医疗体系中居于顶端,但目前来院看病的患者,相当一部分都是慢病患者,他们完全可以在三级医院拿治疗方案,在社区医疗机构完成维持治疗。对于患者来说,不用来回跑路、不用排大队;对于医疗机构来说,可以改善就医环境,让医务人员把注意力更多集中在疑难杂症方面,实现了患者、社区、医院三方共赢。

实现医联体后,市一院先后与多个社区通过建设双方远程会诊平台,加强了被托管医疗机构的信息化建设,实现了对疑难病患者远程会诊,提高了抢救治疗成功率和治愈率。市一院整合优势资源,带动了基层医务人员技能水平的提升。

通过规范“双向转诊”,市一院细化流程,指导、协助疑难重症患者及时转诊到适宜的科室,对转回社区的患者进行随访和康复照料,以身作则引导全社会逐步形成“大病进医院,小病进社区,康复回社区”的就医格局。

医疗改革是一盘棋,需要系统的战略思维。作为哈市医联体龙头单位,在帮扶他人的同时,市一院也收获了更大的市场。市一院在实施医联体战略中,服务流程不断优化,有效增加了群众“获得感”;医疗质量不断改进,持续增强群众“信任感”;服务模式不断创新,全面增进群众“幸福感”;努力和谐医患关系,不断提高群众“满意度”;家庭医生签约,着力提升患者家庭“安全感”。

孟庆刚院长表示:医联体要给老百姓带来福利,使其就近便捷就医、全面服务、节省医药费用,切实把改革成果转化为人民群众的健康福祉和获得感。



专家进驻医联体社区。

牵头医疗集团 推进分级诊疗

“让技术跑,而不是病人跑”、“小病不出社区、康复在社区。”市一院作为哈市首家启动专家下社区坐诊的大型三甲医院,为缓解老百姓“看病贵、看病难”进行了深入实践探索。同时,市一院打破地域限制,搭建起了同北京协和、同仁、积水潭、301等北京22家“三甲”医院的医疗远程会诊平台,让龙江百姓足不出省就可以享受到高水平、高质量的医疗服务。

为更好建设和发展医联体,2016年11月30日,由市一院牵头的“黑龙江省第一医疗集团”在哈成立。集团成员49家医院来自全省各地,覆盖1000万人口,实现大医疗集团及大健康的功能,优化卫生资源,推进分级诊疗落到实处。

医疗集团各医疗成员单位将秉承平等、尊重、诚信、合作的原则,以公益为导向、管理为手段、创新技术为纽带,优化学科结构,整合并利用各类资源技术,加快集团内专科共建、科研、教学研究、医院管理和建设,探索实践在医疗集团不同层次成员单位内统一规范的JcI质量管理标准和职责规范,以期形成集团成员单位资源共享,优势互补,协同共进的局面。

医疗集团开设绿色通道、分级诊疗、双向转诊、预约服务、远程协同、免费运送客户、免费向集团成员单位赠送互联网智能穿戴设施,免费为成员单位架设光纤设施、共享远程医疗平台。上海润达医疗科技将免费向成员单位赠送病理扫描辅助诊断设施,由国内顶级检验病理专家给予即时精准诊断。医疗集团成员也可免费使用24小时在线服务的哈尔滨互联网医院提供的即时咨询服务,免费帮助医疗集团成员单位外请京、津、沪等地顶级专家进行疑难重症诊疗、免费帮助集团成员单位派出直升飞机处理突发救治任务等,实现集团内诊疗资料共享、大数据共享、互联网宣传共享等优质服务事项,为医疗集团成员诊治辖区内的百姓客户提供优质、便捷、连续、高效的分级诊疗服务。

今年3月31日,以市一院牵头的黑龙江省第一医疗集团与上海联影医疗科技有限公司签约成立全省影像会诊中心,重点帮扶二级、一级医院和基层医院,全面提高CT、PET-CT、MRI、放射线、病理、超声等影像检查诊断质量。中心设在市一院,通过互联网医院平台辐射全省900多家医院及社区。

同时,医院利用“互联网+医疗”,将医疗资源达到最大化。市一院开展“互联网+医疗”的可穿戴医疗设备服务,通过传输数据及时发现患者病情变化,方便了社区百姓,让百姓不出社区就能得到大医院的诊疗。



省、市卫生计生委领导参加市一院分级诊疗推进会。

“1+2+3签约包” 让社区居民得实惠

2016年10月13日,哈市一院在省内首家与其所属医联体——安和安静、通江尚志、工农、工程、靖宇、东莱、兆麟、太平、呼兰利民、双井卫生服务中心等医疗联合体及市老年医院等一、二级医院签订了“1+2+3”医疗机构分级诊疗协议,开启了黑龙江省深化医改的“破冰”之举。

“1”是指社区卫生服务中心这种能提供预防、治疗、保健、康复的一级医院;“2”是二级医院,如市一院分院——老年医院这种可以向多个社区提供综合医疗卫生服务的二级医院;“3”是三级医院,指像市一院这种可以提供高水平专科性医疗卫生服务的三级医院。

根据协议,由三级医院牵头与所属二级医院和社区卫生服务中心签约合作,然后由社区医生作为居民的“家庭医生”,与社区居民签订协议,居民自愿选择一家区级医院和一家三甲医院作为签约定点医疗机构。

拥有“家庭医生”的社区居民可以享受很多“福利”:一是“家庭医生”作为“健康守门人”,将为签约居民建立个人“健康档案”;二是提供基本医疗和公共卫生、社区康复与护理等服务,为提出预约的签约居民提供优先就诊服务;三是对签约居民通过绿色转诊通道优先转诊至上级医疗机构,优先预约到上级医疗机构专科资源;四是利用健康咨询热线、网络资讯平台等多种途径向签约居民提供健康咨询服务。“1+2+3”组合签约后,签约居民在社区看病,根据协议在现有法律法规框架下,可为签约居民提供便捷配药政策,包括对符合条件的慢性病签约居民酌情开具慢性病“处方”,对符合条件的转诊签约居民延续上级医疗医药费用等。药品配送由国药控股黑龙江公司负责,从药品质量、种类上方便签约居民。

对于签约的居民,二、三级医疗服务机构优先提供专科门诊与住院资源。对60岁以上危重病转诊到市一院的签约居民,市一院实施先诊疗后付费的原则,免挂号费、无医保起付线。并且对因实际情况,确需到签约医疗机构之外就诊的居民,通过绿色通道提供优先转诊服务。

在患者急性期治疗阶段结束后,居民回到社区,康复治疗。为了保证患者的治疗效果,社区“家庭医生”随时可以通过信息化技术远程会诊,由患者所在科室主治医生及时给出下一步治疗意见。