

省中医联体扩容, 打造高水平样板

有望做到检查互认、处方流动、医保打包支付

本报记者 何丽娜 本报通讯员 于伟 钱冰冰 文/摄

2015年9月17日,浙江省中医院成立浙江省首个覆盖全省11个地市的医联体,“牵手”了21家医疗单位成员,由此开启浙江特色医联体模式的探索之路。

时过不到三年,今年6月22日,浙江省中医院在87周年院庆来临之际,这个医联体大家庭又添一成员——省中医院与浦江县政府签订紧密型全方位医疗合作协议,全面托管浦江县中医院。目前,省中医院的医联体也从“1+21”扩容至“1+68”。

不到3年时间,成员扩容3倍,且仍不断有基层医院发来加入省中医联体的请求。这个以中医医院为主的医联体究竟有何“魅力”?省中医院又有哪些创新经验来实现与医联体成员单位“联体”又“联心”?在6月22日举行的“浙江省中医院医联体建设推进大会”上,省中医院院长毛威向来自省内外的数百位院长描绘了省中将打造高水平中医医院医联体样板的未来。



浙江大健康
你的私人
名医会所



微信扫一扫
微信公众账号
浙江大健康
或搜号码
zjdk1

为成员单位服务 提供“菜单式”点单

毛威院长的分享从一组旧照片开始。首任院长陈万里富有年代感的形象,不禁把大家的思绪带回了87年前。在以陈万里为首的有识之士的努力下,浙江省首家省级公立医院“浙江省立医院”诞生,之后无论是历经战乱还是改革,医院都始终致力于维护广大人民群众的身心健康。回顾历史,省中医院始终不忘“公益”这颗初心,在新一轮医改中努力探索与推进医联体建设,正是新时代中这颗“公益心”的具体践行。

近年来,各地的医联体建设如火如荼,目的是要通过优质医疗资源下沉,方便百姓看病就医。但其中也暴露出一些问题,如:大医院热衷于“跑马圈地”,目的是多抢病人多创收;小医院则热衷于“四处攀亲”,目的是“背靠大树好乘凉”。毛威坦言,近3年来,省中医院收到要与其“联体”的橄榄枝无数,如今“1+68”的规模在国内甚至在省内其实不算大,那是因为他们对合作单位进行了严格甄选,并在扩容这件事上量力而行,从而真正实现各成员单位间“联体”又“联心”。

据毛威介绍,通过近3年的探索与实践,省中医联体已形成了可借鉴可复制的模式,如:“一县托两院”的松阳模式、“一院双中心”的安吉模式等,都为提升基层医院服务能力和满足群众健康需求做出了一定的贡献。

另外,省中医联体在实践中也已形成相对成熟的机制,他们在对这些经验进行总结与分析的基础上,整合出一套“医联体合作菜单”,可以是医院全面托管,也可以是专科托管,可以是管理与临床人才都选派,也可以是只选派临床专家,而临床专家也可以选择常驻或定期坐诊、手术、查房带教等,在未来的医联体建设中,成员单位可根据自身的需求进行勾选。

借助智慧医疗 打造高水平医联体样板

“作为医联体中的‘大家长’,我们要对手头的优质医疗资源进行科学配置,尤其是面对专家资源有限的问题,我们可以借助智慧医疗,让信息跑代替病人和专家跑。”毛威说,省中医院的信息化建设在省内各大医院中起步较早,通过云平台远程会诊、开检查单、开药等,在很大程度上解决了人员不足的问题。

不过,毛威表示,之前医联体内的智慧医疗建设仅限于临床,去年底,省中医院启用了新的信息平台,打通以往临床与行政的界限,全院实现“一网通”,接下来,他们还将不断“编织”这张网,尝试把部分医联体成员单位也纳入这张网中,探索人、财、物等资源统一调配的高水平医联体。



省中医院院长毛威(右)、省中医院党委书记黄琦(左)与新签约的浦江县委书记施振强(中)商谈医院托管帮扶事宜。



毛威院长与浦江县政府代表签订合作协议



毛威院长在会上做主题分享

去年10月,浙江省出台了《关于推进高水平医疗联合体的实施意见》,确定推进紧密型医联体、县域医共体、城市“1+X”医联体、专科联盟和远程医疗协作网等5种类型的高水平医联体建设。省中医院作为我省首个建立的医联体,在高水平医联体建设的探索中也是“勇立潮头”。

毛威院长向钱江晚报记者透露,目前已与部分单位及相关政府部门协商推动,今年有望在医联体内同质化医疗服务上进一步突破,以人才共享、技术支持、检查互认、处方流动、服务衔接等为纽带进行合作,逐步探索建立医联体医保打包支付政策等,打造出一个高水平医联体“省中样板”。

发挥中医药优势 助推分级诊疗体系建设

国医大师葛琳仪、全国首届名中医王坤根……一提起省中医院,大家最熟悉的就要数这些名中医。几千年中华文明已验证,中医药在疾病进展的整个链条中有着独特的作用,具体包括在治未病中的主导作用、在重大

疾病治疗中的协同作用,以及在疾病康复中的核心作用。尤其是针灸、拔罐、穴位贴敷等非药物治疗手段,深受百姓喜爱。

毛威说,省中医联体是以我省中医院及中西医结合医院为主要成员的医联体,其建立本身就是对我省中医药推广与创新服务的一种探索。一方面,通过中医专家资源下沉,甚至将名中医工作室开到基层,直接将优质的中医药服务送给基层百姓;另一方面,中医师参加医院内部和医联体内部科室的流动查房,主动发挥中医治疗优势,实现中西医结合,比如:直肠癌术后肠功能紊乱或是呼吸功能紊乱的患者,中医药可帮助他们大大缩短康复时间。

另外,提升基层中医药服务能力是我省“十三五”中医药事业发展的重要任务,省中医联体建设则很好地践行了“中医基层化,基层中医化”的思路,通过中医专家下沉或是基层医生到省中进修等方式,为医联体内成员单位培养了一批中医人才,而这些县级医院作为县域医共体的“龙头”,再进一步下沉至社区医院,从而助推分级诊疗体系的建设,进一步满足群众的健康需求。