

加强医共体建设 重构医疗服务体系

打造一院一品 提升分院医疗服务能力 高年资副主任医师挂职分院副院长



潘君枝(中)在开发区分院开展急救演练



丁孟德(右)在芝英分院开展手术



金骥翔在东城分院为患儿看诊

为进一步加强医共体建设,提高基层医疗机构的医疗服务能力,从9月起,市一医医共体从总院选派了3位具有丰富临床经验及一定行政管理能力的高年资副主任医师——潘君枝、丁孟德、金骥翔,分别在经济开发区分院、芝英分院和东城分院挂职副院长,根据各分院现有的基础条件及重点发展方向,有针对性地进行帮扶,推动分院医疗技术及行政管理水平提升。3个月过去了,挂职副院长工作成效如何?连日来,记者深入3个分院进行了探访。

记者 李梦楚

J 记者手记

经济开发区分院:以急救为特色,常态化开展模拟演练

来人哪,1床病人血压下降,疑似青霉素过敏,需要抢救!随着呼救声传来,市一医医共体经济开发区分院的几名医护人员迅速响应,有条不紊地对1床病人进行抢救。

这样的抢救,并非1床病人真正遇到了危险,而是挂职副院长潘君枝组织的模拟演练。

开发区分院辖区面积26平方公里,服务人口约19万。10月16日,开发区分院康复医学、全科医学一体化病房正式开科,这也意味着我们肩上的担子又重了起来。

倘若患者在开发区分院发生意外情况,如何才能避免手忙脚乱,为患者争取抢救时间?这就需要一次次的模拟演练来为医护人员积累实践经验,提高急救水平。潘君枝说。

病人突然倒在药房门口如何施救?年轻医生值班时遇到突发情况如何应对?医院突然停电如何应对?医用氧气系统出现故障如何应对?在分院领导的支持下,潘君枝以问题为导向,利用每周一下午的时

间,调动开发区分院全院资源,组织了多场急救模拟演练。此外,每周一中午组织业务学习,由高年资医生授课,并不定时组织病房急救演练。

这些培训项目让9月从门诊转岗到病房的全科医生马玲晓收获很大,她说:如今我遇到问题不再手忙脚乱,能迅速想起平时演练时的抢救流程、抢救方法。前不久,我在门诊成功识别一名脑出血患者,为他的后续治疗赢得了时间,这就是演练成果的体现。

提升能力是前提 转变观念是关键

身体不舒服,随时前往邻近的卫生院挂号看病,用基层的收费标准和报销比例,享受到三乙医院的医疗服务。想找市一医的主任、专家看病,也不用再奔波、排队,只需在分院诊间预约,再转到总院检查治疗,甚至可以请专家到基层来为患者手术。

记者在基层医疗机构蹲点几天后发现,这些基层患者盼望的医疗福利,基本已经变为现实。

按照医共体建设要求,到2022年,基层就诊率要保持在65%以上,市域内就诊率要提高到90%以上。而要达到这一要求,让患者安心在基层就诊,减少无序流动,前提是要提升基层医疗机构的医疗服务水平,关键在于转变患者的就医观念。

以市一医医共体为例,前期,总院已组织分院医生、管理人员到总院进行轮训,使分院医生的服务能力得到了进一步提升。同时选派高级职称的科室主任或业务骨干,每周固定时间到分院坐诊,方便患者就医的同时,发挥传帮带作用,带动基层医院医疗技术水平提升。并根据各分院的需求,指派精干力量到分院挂职副院长,挖掘特色打造一院一品。

但在探访中记者也发现,即便基层卫生院现有的医疗卫生资源可以满足患者的基本就医需求,但患者找专家、看名医的就医观念根深蒂固,许多经济条件好的患者有点小毛病就到大医院就诊,这种传统的就医观念在很大程度上影响了医共体建设的推进。

据悉,下一步,市卫健局还将在政策层面引导群众分级就诊,向群众广泛宣传基层卫生院的功能定位、服务内容、服务项目、医改政策、双向转诊制度、报销制度等相关知识,逐渐转变群众陈旧的就医观念,真正让群众在家门口就能看得上病、看得起病、看得好病。

芝英分院:以外科为特色,吸引患者在基层手术

市一医医共体芝英分院是我市为数不多的能够开展一类手术的基层卫生院,开设有全科门诊、内外科、妇科、儿科、中医科等临床科室和辅助检查科室,还开设有综合病区。其中,肛肠科是该院重点发展学科,也是我市第一批基层特色专科、金华市基层特色专科。

挂职3个月来,丁孟德逐步摸清了芝英分院外科难以进一步发展的症结所在:一是医疗设备未能满足患者需求;二是患者不愿在基层手术;

三是医生难以得到锻炼机会。

要把患者留在基层,关键在于分院与总院的手术质量要同质同标。为带动分院医疗技术提升,每周一上午,丁孟德都会在芝英分院坐诊;每周四,还有总院肛肠外科的专家到芝英分院坐诊。

如果患者需要手术,可以通过芝英分院的医生进行预约,由总院的医生下沉进行手术,为分院解决实际困难,推动芝英分院外科发展。7月,有两名患者由总院肛肠外科主任陈涛

亲自进行手术;11月,又有一名患者由丁孟德操刀进行手术。

丁孟德说:芝英分院的目标是创建二乙乡镇卫生院。为使其手术量、手术难度达到标准,下沉专家会对分院医生做好传帮带,组织开展业务培训及手术带教,帮助分院提升手术水平,提高对手术难度较低、不容易误诊的疾病的处置能力。同时,分批组织分院医生到总院进修,创造条件、氛围、平台,促进全科医生专科化发展。

东城分院:以儿科为特色,普及儿科心肺复苏知识

自2017年10月搬入新院址后,市一医医共体东城分院(原东城街道社区卫生服务中心)在就医环境、医疗设备等方面得到了全方位的提升,并逐渐形成了儿科特色。

除需要预防接种的孩子外,东城分院还接诊了许多存在生长发育问题的孩子。金骥翔介绍,孩子可能存在的生长发育问题(如矮小、肥胖、性早熟等),会让他们在求学或未来求职、求偶时遭遇挫折,严重者无法独立生活。而3岁至12岁是生长

发育黄金治疗期,我们要做的就是提高基层医生的识别能力,轻者妥善处理,重者转院治疗。

通过门诊带教、安排基层医生到总院培训等方式,金骥翔有针对性地提高东城分院的门急诊医疗水平。同时,针对东城分院公共卫生服务面广量大的特点,跟随东城分院团队到各校开展体检等公共卫生服务,了解基层所需,提高基层医生解决常见病多发病的能力。

金骥翔介绍:东城分院辖区共有

中小学9所、幼儿园35所,拥有1万多名学生。10月-11月,总院由儿科主任兼新生儿科主任周建带队,在各分院开展儿科心肺复苏模块化培训,同时为东城分院的医生们重点做了培训。

下一步,东城分院的医生将组成二级巡讲团,深入各中小学校和幼儿园,针对教师开展儿科心肺复苏模块化培训,让大家掌握必要的急救知识,提高教师面对学生出现紧急情况时的应变处理能力,同时提高东城分院的综合服务能力。