

医者仁心

2018年中国医师节特刊

深化医药卫生体制改革,建立现代医院管理制度,引进优质医疗资源,建立分级诊疗制度

儋州向西部区域医疗中心迈进

■ 本报记者 周月光



海南西部中心医院。本报记者 袁琛 摄

为了贯彻把人民健康放在优先的发展战略,近年来,儋州市创新思路、加大投入,深化医药卫生体制改革,建立现代医院管理制度,引进优质医疗资源,建立分级诊疗制度,医疗服务水平迅速提升,群众获得感和幸福感进一步增强,加速向西部区域医疗中心建设目标迈进。

医疗技术水平迅速提升

去年9月以来,海南西部中心医院医疗技术取得突破的好消息接踵传来:

中国工程院院士、口腔颌面外科专家张志愿成功为一名82岁患者实施口底癌及颌颈联合根治术+胸大肌皮瓣修复术+气管切开术,填补海南该领域技术空白。上海胃肠外科专家侯建东先后为3名患者实施腹腔镜下胃癌、肠癌根治术,开创海南西部地区腹腔镜下胃癌肠癌根治术的先例。神经外科专家欧阳火牛成功为一名脑中风患者施行脑血管支架取栓术,使海南西部中心医院成为继省人民医院、省中医院后我省第三家能开展此项技术的医院。消化内科专家曹大春成功为一名胃底良性肿瘤患者实施术中双镜联合腹腔镜胃楔形切除手术,标志着海南在术中双镜联合治疗胃肠肿瘤疾病方面取得新突破。

据不完全统计,过去10个月,海南西部中心医院相继为患者开展微创摘除子宫癌、巨大脑瘤摘除术、腹腔镜下胃癌和肠癌根治术、等离子前列腺剜除术、人工膝关节表面置换术、颌面腮腺肿瘤摘除术、微创肾癌根治术、椎体压缩性骨折成形术、经腰椎经椎间孔椎体间融合术、全脑血管造影术、口底癌根治术、眼睑矫正术、脑血管支架取栓术等多项高难度新技术,不仅填补西部地区乃至全省多项医疗技术空白,有效破解长期以来当地群众“大病得出岛”的看病难题。

与此同时,儋州市另一家重点医院——儋州市人民医院医疗技术也取得突破。在省卫生与计划生育委员会认定的全省2017年度省级重点专科名单中,全省二级专科共32家,儋州市人民医院有11个,占全省三分之一,显示出该院医疗技术的快速提升。今年6月份,儋州市人民医院被省卫计委认定为“三级甲等”综合医院,改写海南西部地区没有“三级甲等”综合医院的历史。

现代医院管理制度基本成形

去年以来,儋州医疗技术进步突飞猛进。原因是什么?儋州市贯彻把人民健康放在优先发展战略,创新思路、加大投入、深化改革,引入优质医疗资源,建立现代医院

管理制度。儋州把市级公立医院改革列为重点改革事项,市长亲自担任市医改领导小组组长,相继出台综合改革实施方案及相关配套文件23个,推行分级诊疗制度建设,改革公立医院人事制度,试点基本医疗保险支付方式改革,为深化公立医院改革提供制度保障。

儋州加大对公立医院投入,把政府办医的责任落到实处。去年,儋州市为西部中心医院二期项目投入1亿元,同时投入8000多万元为西部中心医院购置医疗设备等;政府财政投入5000万元帮扶儋州市人民医院建设新住院楼,500万元助力该院创三甲医院;投入100万元助力儋州市中医院开展名医传承项目;每年拿出1000万元作为公立医院服务能力项目建设资金。此外,儋州市级公立医院全面取消药品加成政策,去年政府补助药品零差率1086万元。

特别值得一提的是,海南西部中心医院与上海交通大学附属第九人民医院跨区域组建医疗联合体。上海九院派出专家和管理团队进驻儋州,建设院士工作站和十大重点专科,成立口腔颌面外科张志愿院士工作站,1名院士和10多名博士的到来,不仅迅速提升了儋州医疗技术水平,而且带来了现代医院管理的理念。

深化改革,加大投入,引进资源,现代医院管理制度在儋州基本形成。儋州成立市级公立医院管理委员会;医院实行政事分开,落实院长任期目标责任制,考核结果与医院财政补助、院长薪酬、任免、奖惩等挂钩;完成所有公立医院章程制定,全面实施按章程管理的现代医院管理制度;公立医院依法依规自主经营管理,自主行使人事管理、绩效考核与薪酬分配等经营管理权,实现医院治理体系和治理能力现代化。

成立全省首家紧密型医联体

如何让更多群众受益、破解“看病难”“看病贵”难题?

今年初,儋州市推出新举措,成立全省首家紧密型医联体,以海南西部中心医院为龙头,那大镇卫生院、木棠镇卫生院加入,形成西部医疗联合体。3家医院法人均由西部中心医院院长担任,医联体内实行统一的医疗护理管理制度,人、财、物统一管理,实行全员聘用、统一调配、上下联动。

医联体以海南西部中心医院为技术支撑,统筹医联体内各医疗机构设备资源,构建医联体信息平台,实现医联体内信息互联互通;组建医联体医学影像中心、检验中心、病理中心等,统一质控标准,实行全市医学

影像、检验检查结果互认,减少重复检查。

“医联体是建立分级诊疗制度的重要抓手,是一种制度创新,放大优势医疗资源效应。”儋州市卫生和计划生育委员会主任吴如兰说,儋州医联体建设坚持以人民健康为中心,推动形成“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的分级诊疗就医新格局,逐步实现医疗同质化管理,强化基层医疗机构居民健康“守门人”能力,方便群众就医,减轻看病负担,防止因病致贫返贫,切实增强群众医疗服务获得感。

据悉,儋州建设医联体的目标是:到2020年,所有公立医院和政府办基层医疗卫生机构全面参与医联体,不同级别、不同类别的医疗机构建立目标明确、权责清晰、公平有效的分工协作机制,把医联体打造成为服务、责任、利益、管理共同体,实现全市医疗资源有效共享,基层服务能力全面提升,形成基层首诊、双向转诊、急慢分诊、上下联动的分级诊疗模式。

通过创造性落实国家医药卫生体制改革政策等举措,儋州医疗卫生事业实现跨越式发展,西部区域医疗中心建设加速推进,西部300万群众“看病难”“看病贵”难题初步得到解决。今年5月,国务院发文表彰“儋州公立医院综合改革成效较为明显”,为海南医药卫生体制改革加分。

亮点 儋州扎实推进健康扶贫工作

本报那大8月19日电(记者周月光)记者今天从儋州市卫计委获悉,为了助力脱贫攻坚,儋州近年来扎实推进健康扶贫工作,为全市建档立卡贫困人口和“因病致贫、因病返贫”患者提供基本医疗保障,确保贫困户有钱看病、有人帮看病、能看好病。

据悉,儋州市建档立卡贫困人口57439人,全部建立了健康档案。为了给农村贫困人口代缴新农合个人缴费部分,儋州市于2016年底投入850万元,于2017年底投入1033.9万元。

儋州为贫困人口设立诊疗“绿色通道”,全市公立医疗机构对贫困人口全部实行“先诊疗后付费”、“一站式”结算机制。贫困患者住院不用预缴押金,出院时只需支付个人自付费用,新农合、大病保险、民政医疗救助,医疗兜底等报销由公立医院垫付,再向相关单位申请资金回补。

此外,为方便贫困人群就近看病,儋州加大对贫困村卫生室建设力度。2016年,儋州投入56万元完善11个整村推进贫困村卫生室建设。2017年,儋州市投入30万元完善11个村卫生室建设,确保每个行政村均配有一名乡村医生。

特写

■ 本报记者 周月光 通讯员 莫修平

从繁华大都市上海来到偏远的海南西部儋州,对于任何一位处于事业发展黄金期的主任医生来说,这个选择都不容易。但是,海南西部中心医院妇产科主任、上海交通大学附属第九人民医院妇产科专家任青说,医者仁心,无论在哪里,我们医生都要治病救人。

2017年,任青曾来儋州考察,发现当地妇产科技术薄弱,患者成批到外地求医,不能及时得到救治。对于子宫癌、宫颈癌、卵巢癌等妇科重症,上海已经普遍施行腔镜微

海南西部中心医院妇产科主任、妇科专家任青: “我喜欢解除病人痛苦的感觉”

创手术,而儋州由于缺乏人才,还停留在开刀手术阶段,每月治疗患者不到10人。任青说:“我们医生都有使命感,看不得病人痛苦的样子,我喜欢解除病人痛苦的感觉。”

2017年9月,任青把腔镜微创手术带到海南西部中心医院,儋州、东方、临高等市县的患者纷纷前来就医,该院的妇科手术从每月不到10台增加到每月50多台。

刚来儋州,任青发现这里的医生很少外出交流,大家自我感觉良好,这让他非常震惊:“要提升医生的诊疗水平,眼界与理念是关键。”

作为上海第九人民医院的科室主任,任青有广泛的学术交流资源。在组织科室医生去上海进修的同时,他还把属于自己的学术交流机会让出来,尽量让大家能出去开阔眼界。

“有一次,在上海举行学术交流会,用动物做腔镜微创手术实验,与会者一般操作2小时就够了,但我们儋州派去的医生操作5小时还意犹未尽。”任青感慨地说,对于儋州医生来说,这样的交流学习机会太少了,所以他们格外珍惜。

“我来儋州是带着使命的,两年后虽然

要回上海,但要把上海九院的技术留在儋州。”任青说,在儋州,他尽心尽力地投入工作,手把手传帮带,有时甚至因为太着急而忍不住发火。不过,让他安慰的是,海南西部中心医院的妇产科诊疗水平提升很快。

“刚开始,我在儋州做腔镜微创手术时,助手都不会配合,他们不知道我下一个动作要做什么,手术开展很费劲。”任青欣慰地说,现在,除少数高难度手术由他亲自上台外,大部分妇科微创术都可以由本地医生操作进行了。

(本报那大8月19日电)

海南西部中心医院建设10个一流诊治中心

- 海南省口腔颌面外科诊治中心
- 海南省整复外科诊治中心
- 海南省骨关节外科诊治中心
- 海南省听力障碍诊治中心
- 海南省心脑血管介入诊治中心



- 海南省创伤急救中心
- 海南省产前诊断中心
- 海南省高龄孕妇诊治中心
- 海南省新生儿危重抢救会诊中心
- 海南省肿瘤诊治中心



上海九院专家为儋州群众义诊。
本报记者 苏晓杰 通讯员 莫修平 摄