

建设医共体 推动基层医疗体制改革

——以全国试点县祥云县为例

小医院看不好病，大医院看病人多且花费高，多年来，看病烦问题一直困扰着基层群众。如何让人民群众享有公平可及的基本公共卫生和基本医疗服务？2019年以来，云南推进以县域紧密型医共体建设和医共体内城乡居民基本医保资金打包付费改革为主要载体的县域综合改革。这些改革能给基层医疗带来哪些变化？对群众看病又会产生怎样的影响？

建县域医共体 推动分级诊疗

“医共体”，全称“县域医疗卫生服务共同体”，是指以县级医院为龙头，整合县、乡、村三级医疗卫生资源，形成一个整合型医疗卫生服务体系，最大化发挥资源优势和技術优势，逐步提升县域医疗卫生服务能力和服务质量，构建分级诊疗、合理诊治及有序的就医新秩序，着力增强群众健康获得感、幸福感和安全感。

“全省81.6%的医疗机构床位集中在城市。66.84%的执业（助理）医师主要集中在38个县（市、区），昆明地区三级医院占到全省总数的42.03%，仅有不到15%的患者在一级医疗机构住院。”据云南省卫生健康委基层卫生健康处处长车刚介绍，云南边疆地区、农村地区的医疗卫生资源总量不足，尤其是基层服务能力不足的现状，是云南县域综合医改的动力。

“医共体让各医疗机构从竞争关系变成合作关系，一锅饭大家一起吃。在这种机制引导下，乡镇接收的复杂病人，县医院可以派医生下来一起诊治。医共体是优化资源配置的手段，打破了现有服务的不连续碎片化，使基本公共卫生服务和基本医疗之间有机衔接、有序运转，为患者提供全周期的卫生健康服务。”车刚说，目前来看，医共体改革就是要解决老百姓看病的烦心事儿，少花钱、不折腾。

2019年9月，国家卫生健康委发布的《关于印发紧密型县域医疗卫生共同体建设试点省和试点县名单的通知》中，云南有42个县入选，大理州祥云县便是其中之一，早在2017年11月，祥云县就启动了县、乡、村医疗卫生服务一体化的医共体管理改革。

祥云县人民医院医改办主任任桂莲，经历了祥云县的十年医改，她说县强、乡弱、村难是祥云县建设医共体前的写照，医共体建起来之后，这样的情况已有所改善。“我们定期对乡、村医生进行培训，他们开的处方我们都要进行审核。”任桂莲说，为对医共体成员单位进行科学管理，县级层面已投入约1800万元资金建设信息化系统，目前整个县域卫生健康系统使用统一模板、统一标准的电子病历及电子处方，所有电子病历及处方全县开放共享，为基层医生写病历及诊疗提供参考。

另外，还建成会诊中心、远程心电中心、远程影像中心及远程检查检验中心，医共体成员单位所做的检查检验项目，向全县所有医共体单位开放，换到任何一家成员单位看病，都不用重复检查。此外，医疗设备设施必须通过医共体统一的质控检验，以保障病人在各医院做的检测结果是准确的。



祥云县成立县域医疗服务共同体