

绥阳:

推动县域医疗次中心建设 优化医共体资源配置

“蒲场镇卫生院很好,有CT有B超。我们看病也很近,很方便,我在这里看病已经好很多了。”今年60多岁的村民杨治敏如是说。杨治敏长期患有慢性阻塞性肺疾病,以前看病就医都是到绥阳县城或市区医院,不仅路远还大大增加了看病成本。



医生在讲解药物使用。张海生摄



急诊科医生在给患者检查。张海生摄



群众在蒲场镇卫生院大厅办理就诊手续。张海生摄



蒲场镇卫生院急诊科揭牌。张海生摄



群众在就诊。张海生摄

落实分级诊疗

解决群众看病远、看病难、看病贵

和杨治敏一样,选择留在蒲场镇卫生院治疗的村民不在少数。当天,除了病床上正在治疗的群众外,还有不少科室门诊里坐满了患者等待就诊。医疗设备齐全、治疗后效果优、离家近很方便就医,这些都是大家来这里看病的主要原因。

今年,该镇卫生院被纳入贵州省第二批50个县域医疗次中心的建设单位。据卫生院相关负责人介绍,他们以此为契机,提档升级并新增外科、儿科、妇科、急诊科、胃镜室、老年病科、信息科等10余个临床、医技和职能科室,弥补周边乡镇缺乏的专业科室。同时,还新增了胃镜、麻醉机、盆底康复治疗仪、有创无创一体呼吸机、人体气管插管模型、多参数监护仪、除颤仪、检查车等设备。

“通过县域医疗次中心建设,我院在科室设置、设施设备、人员配备等方面都有了较大的提升,服务能力已经具备了二级医院的服务水平。全院将以次中心建设为新的起点,发挥好次中心的功能与定位,带动周边的乡镇卫生院共同发展,同步提高。并充分落实好‘分级诊疗’制度,让群众在家门口就能享受到县级医院的诊疗服务,解决好群众看病远、看病难、看病贵的问题。”绥阳县蒲场镇卫生院院长黄维介绍。

县域医疗次中心建设

优化县域医疗卫生资源配置

根据县域区域卫生规划和牵头医院资源下沉情况,今年以来,绥阳县兼顾各项技术的先进性、适宜性和可及性,合理“优化”下沉各医院科室及设备配置,补齐医共体成员单位短板,帮助医共体成员单位提升诊疗能力和水平,进一步落实推动县域医疗次中心建设。

“我院从以前的大内科组建成立急诊科,对心梗、脑梗、休克类患者得到快速的救治。同时,还组织医务人员到县医院进修学习业务知识,进一步提升业务救治水平,做到更好为患者服务。”绥阳县蒲场镇卫生院急诊科医生李朝念介绍。

县域医疗次中心建设,进一步优化县域医疗卫生资源配置,有效推进了医疗次中心专科能力、人才队伍、医疗设施配置等全面发展,提高了医疗服务能力,真正实现了让老百姓在家门口“看得了病、看得好病”,使“小病不出村,常见病多发不出镇,未病共防群众更健康”。据悉,今年1-10月,蒲场镇县域医疗次中心门诊量57176人次,比2022年同期多12481人次,同比增长27.92%;出院人数为5271人,比2022年同期减少337人,同比减少6%。

加快构建紧密型县域医供体系

提升基层卫生服务能力

近年来,绥阳县在原有的乡镇卫生院资源基础上建设县域医疗次中心,以县域医疗次中心为抓手,按照“县级公立医院—县域医疗次中心(中心乡镇卫生院)—一般卫生院—村卫生室”梯次带动模式,推动紧密型县域医共体建设,提升基层医疗卫生机构服务能力,通过让周边群众能够在当地进行治疗,我们有效促进了医疗卫生工作重心的下移和资源的下沉,提升了县域医疗服务体系的整体效能。

“县域医疗次中心为让群众就医更便捷、更容易、更优质,该县紧紧围绕‘强县域、强基层’的目标,目前已建成旺草镇、蒲场镇两个县域医疗次中心。县域医疗次中心充分发挥向上联系医供体牵头医院,向下联系服务一般乡镇卫生院的纽带作用,积极探索医疗卫生资源下沉的有效途径,加快构建紧密型县域医供体系,进一步提升基层卫生服务能力。”绥阳县卫健局副局长张文俊介绍。

(据人民网)



文明健康
绿色环保

文明生活在心中 垃圾分类在手中

