

# 合并 15 家小机构,金水区成立“区总医院”

被“兼并”的小医院有了好大夫,治病也便宜  
该模式开全国先河,引起卫生部关注

整合全区医疗卫生资源,由区人民医院对4所乡镇卫生院进行“兼并”,成立包括区人民医院、4所乡镇卫生院及社区卫生服务中心、社区卫生服务站在内的金水区总医院。在这个大的医疗格局之内,城乡医疗机构间的设备、人员等医疗资源均可统一调配和流动,全面提升和改变乡镇卫生院的落后面貌,提高医疗服务质量,使其能够承担起为农民提供公共卫生服务,解决农民看病难、看病贵问题的职能和责任。同时,也使区人民医院有了充足的病源。这是金水区刚刚启动的全区医疗资源一体化管理改革,该模式在全省乃至全国都属首例。在9月下旬举行的全国医院院长高层论坛上,这一模式引起了卫生部新闻发言人毛群安的高度关注。

晚报记者 邢进/文 王梓/图



金水区全区医疗资源一体化管理改革模式在全国都属首例。

## 整合全区医疗资源组建总医院

不久前,金水区姚桥乡薛岗村60余岁的村民侯泽才突发脑梗塞,家人急忙把他送进离家不远的姚桥乡卫生院。经过半个月的住院治疗,老侯可以出院了。家人去住院部结算,除了新农合报销的部分,个人只花了不到1500元。拿着结算单,老侯直说便宜:“这要是到市里去看,肯定不是这个数。”

据估算,同样的疾病和

住院天数,在市级综合医院需花费3000-4000元,在金水区医院需花费2500-3000元。

自5年前就并入金水区医院的姚桥乡卫生院,早已和区医院实现了人才和医疗资源共享。目前,金水区所有农民都可以享受和姚桥乡农民一样便捷和高质量的医疗服务了。该区整合全区医疗资源,由区医院对经营状况普遍不佳的其他3所乡镇卫生

院进行“兼并”,组建成立以区医院为中心医院的金水区总医院。这个总医院包括姚桥、柳林、庙李、祭城4个乡镇卫生院、金水区医院负责建设的4个社区卫生服务中心及7个社区卫生服务站。在这个大的医疗机构下,医疗资源在各个小医疗机构间统一调配、流动,实现真正的共享,缩小城市和农村的医疗服务差距。

## 5年前的探索成就今日全新模式

这个模式的构想和最终得以运行,来自金水区人民医院5年前的一次探索。该区的姚桥乡卫生院远离市区,由于技术人才匮乏、经营困难,到2002年时,已经关门停业12年。该乡农民的公共卫生工作无人管理,疾病控制、

计划免疫等公共卫生工作处于半瘫痪状态。2002年,金水区政府将该乡卫生院交给区人民医院管理,其人、财、物统一并归区医院。

金水区人民医院接管后,乡卫生院名字不变,院长由区医院任命,人

员工资也由区医院发放,该乡卫生院实质上就相当于区医院的一个科室。区医院投资对乡卫生院房屋进行了整修,配备了检验、X光机、B超等医疗设备,并派遣了10名专业技术人员到该卫生院工作。

## 医疗资源一体化模式引起卫生部关注

今年9月下旬,在大庆市召开的全国医院院长高层论坛上,金水区医院负责人将“兼并”乡镇卫生院的成功经验进行了介绍和交流,得到了与会人员的极大关注。卫生部新闻发言人毛群安也对该模式表现出了很大的兴趣。金水区卫生局副局长王伟说,毛群安表示若有时间,会到河南对该模式进行实

地考察和调研。

据悉,金水区的医疗资源一体化管理改革实施方案,已经在试运行中。

新组建的金水区总医院及下属机构的工作人员整体实行聘任制,由总医院人力资源部门统一招聘工作人员,安排工作岗位。设立后勤服务中心,对各乡镇卫生院和社区卫生服务中心的医疗用品

消毒供应、设施维修等提供统一服务。总医院设立药品配送中心,进行药品公开招标采购,各卫生院、中心及服务站用药由配送中心统一配送,建立统一的药品购进、保管、销售、药品不良反应监测等各项制度。10月18日,通过竞聘后任命的乡镇卫生院院长已经到任。

## 斩断痔疮复发的根源

# 全程无痛斩断痔疮

专业诊治

- ◆ 排便时有物体脱出;
- ◆ 排便时有疼痛;
- ◆ 排便时有出血(滴血或射血);
- ◆ 肛门部有瘙痒;
- ◆ 肛门外有突出物、拭纸不易擦干净;
- ◆ 肛门旁有肿物伴疼痛;
- ◆ 肛门外有增生物;
- .....

PPH: 彻底治疗直肠黏膜松弛伴发肛垫下移,3-4度内痔、直肠前脱等。

HCPT: 彻底一次性治愈内痔、外痔、混合痔、肛裂、肛周脓肿、直肠息肉、肛门湿疣等肛肠疾病。

末梢神经阻断术: 与肛门瘙痒一刀两断

- 优点:
1. 检查无疼痛、麻醉方式全方位改进达到治疗中无疼痛和治疗后无疼痛;
  2. 采用“三联免疫疗法”避免复发;
  3. 标本兼治、不开刀、不住院、随治随走、不影响工作学习。

详情请致电: 0371-61795999 67979933

地址: 建设东路24号(原炮院)后座三楼肛肠治疗中心  
乘车路线: 9、50、52、88、101、103、104、302路公交车到碧沙岗公园北门往东100米路南

## “医疗资源一体化模式”细节

人才灵活流动

金水区医院负责人说,目前,乡卫生院普遍存在人才匮乏的问题。金水区医院每年在招收毕业生时,都明确告诉应聘者,有可能被派到姚桥乡卫生院工作,但这只是作为医院科室间的暂时调整。他们的人事关系和工资待遇都留在区医院,随时可以根据需要重新回到市区工作。这种举措,为区医院和乡卫生院之间的人才流动创造了长期稳定的平台,可以实现通过区医院这个载体吸引、培养、留住人才,为不断向乡卫生院输送人才提供了保障。

医疗资源共享

在这种模式下,区医院的医疗设备可提供给乡卫生院使用,提高了大型医疗设备的使用率,方便了乡医院的病人,并且减轻了他们的医疗负担。比如,乡卫生院的病人需要做一些医院检验,可以直接在乡医院交费、抽血,乡医院将标本集中送往区医院进行生化分析,结果由区医院以传真形式发往乡卫生院,极大方便了农村病人。同时,区医院闲置、剩余的设备也可以补充到乡卫生院,改变卫生院设备资源落后的局面,实现了医疗资源的互补。

此外,区医院还定期抽调专家到乡卫生院坐诊,使乡卫生院的病人也能够享受到城市专家的医疗服务。而乡卫生院也可选派人员到区医院进修学习。

轻松实现双向转诊

通常来说,农民生病之后,会到城市里的大医院进行诊断治疗。这种情况下,除了医疗费用之外,交通、食宿、亲人往来探视,都需要花费。而如果能将基层的医疗服务搞好,使农民生病能在基层解决,节省额外的开销,也能在一定程度上缓解农民看病难、看病贵问题。

金水区人民医院负责人说,现在,因为乡卫生院有了人才、设备,农民看病既方便快捷,收费又较城市低廉,大部分常见病、多发病患者都留在了当地乡卫生院就诊。而有区医院做后盾,乡卫生院所在区域的危重病人,可以转诊到区医院,增加了区医院的病源。康复期的病人,又可以由区医院转回乡卫生院继续治疗,减少患者费用。这样,很轻松地就实现了双向转诊模式。