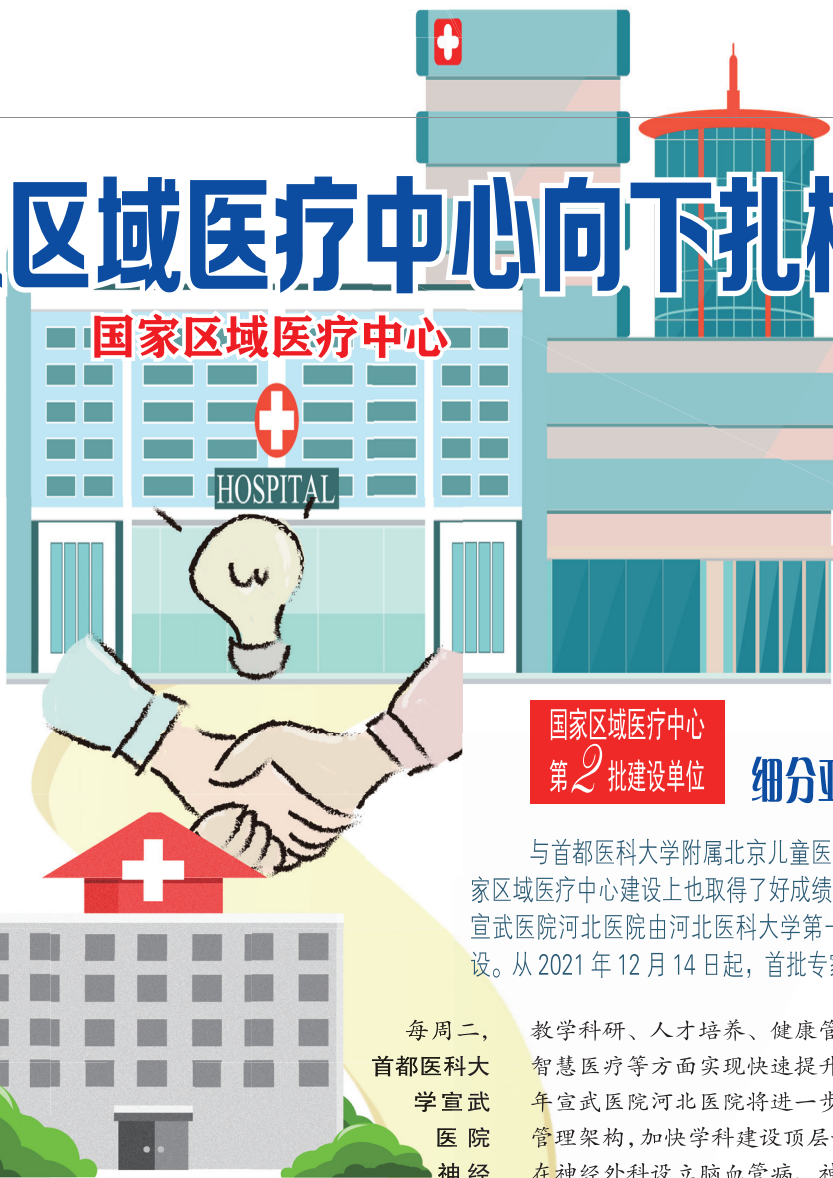


国家区域医疗中心向下扎根



医师报讯 (融媒体记者 张玉辉) 什么叫幸福?

《中国家庭幸福感热点问题调查成果》中,近八成受访者将幸福与健康划等号。然而,医疗机构布局不均衡、各级医疗机构能力有差距等现实情况,导致大医院一号难求、小医院门可罗雀的现象成为常态。

作为专治优质医疗资源分布不均衡“病症”的国家区域医疗中心建设项目,自2019年四部门启动国家区域医疗中心试点工作以来,先后公布了三批名单,前两批已经落地开花。

在国家的整体布局之下,国家区域医疗中心的目的就在于提升我国整体和区域医疗服务能力,减少患者跨区域就医,助力分级诊疗制度建设,让广大居民享有公平可及的高水平医疗服务,实现“大病不出省”。

本次公布的《第三批国家区域医疗中心建设项目名单》在医疗行业和社会上引起了极大的关注,未来五年国家还将支持各地建设120个左右省级区域医疗中心,推动省域内优质医疗资源向群众身边延伸。

榜上有名的一家医院负责人显得有些兴奋,他说:“希望搭上区域医疗中心建设的快车道,开创出我们的发展特色,实现弯道超车。”

国家区域医疗中心建设正如火如荼地进行着,各区域医疗中心的着力点在哪?有着什么样的难点?摸索出了什么样的模式?带着一系列问题,《医师报》记者采访了三批、三家区域医疗中心的负责人,请他们带领我们一探究竟。

国家区域医疗中心
第1批建设单位

国家儿童区域医疗中心
“双主任”制打造一流儿科

2019年10月,四部门启动了国家区域医疗中心试点工作,分两批次在首批8个试点省份遴选确定了26个试点项目,目前已取得阶段性成效:试点地区引入优质医疗资源填补空白,当地医疗服务水平不断提升,患者外转率明显下降。

首都医科大学附属北京儿童医院郑州医院是首批国家儿童区域医疗中心,两年来,它经历了从无到有、从有到优的发展过程,为河南省培养了一支“带不走”的学科团队,让更多河南省患儿真正实现“家门口看病,疑难重症不发愁”。

“不用去北京就能找北京的专家给孩子看病,真是老百姓的福音,让我们切切实实感受到了就医的方便!”在河南省儿童医院就诊的患儿笑笑的父母感叹道。

笑笑被确诊为神经母细胞瘤后,父母带她辗转多家医院,但治疗效果并不理想。一次在河南省儿童医院的儿童肿瘤外科就诊时,与首都医科大学附属北京儿童医院专家杨维“偶遇”。

杨维为笑笑完善了相关检查,带领科室医生制定手术方案,最终笑笑的手术得以顺利完成。这也是国家儿童区域医疗中心建设成效的见证。

周崇臣院长介绍,河南省儿童医院成为全国首批国家区域医疗中心试点单位后,来自北京的知名学科团队常驻该院,开启“双主任”制管理模式,“双

主任”制是指北京儿童医院派驻专家进驻河南省儿童医院科室内任“特聘主任”,承担医院相关科室的学科发展、临床诊疗、科研教学、人才培养等任务,打造一批国内一流的儿科专业。

国家卫生健康委医政医管局印发的《关于通报2021年全国医疗管理有关工作情况的函》显示,河南省在国家儿童区域医疗中心建设项目中成效显著,跨省异地就医患儿人数减少明显,2020年同2016年相比,河南省前往北京儿童医院就诊量下降63.1%,住院量下降51.3%。

周崇臣表示,“未来,在儿科建设发展方面,我们将持续把国家区域医疗中心建设好、发展好,让河南的孩子在家门口享受到国家最优质的医疗资源。”

每周二,
首都医科大学宣武医院
神经内科

内科首席专家、宣武医院河北医院王玉平院长都会准时出现在河北医大一院二楼的神经内科专家诊室。

河北医大一院党委书记、院长赵增仁介绍,目前有20多位专家实现常态化入驻,并设立了河北省首个神经疾病会诊中心,在神经疾病预防诊疗、成果转化、

教学科研、人才培养、健康管理及智慧医疗等方面实现快速提升。今年宣武医院河北医院将进一步完善管理架构,加快学科建设顶层设计,在神经外科设立脑血管病、神经脊柱、神经外伤、神经肿瘤、神经功能、神外重症等亚专业,神经内科设立心身疾病、癫痫与睡眠、脑大血管病、脑小血管病与神经退行性疾病、认知障碍、感染与免疫、帕金森与运动障碍、眩晕、神内重症等亚专业,提升整体核心技术水平。“我们将以建设高水平国家区域医疗中心为抓手,全面对标宣武医院,

努力实现神经专业领跑省内,跻身‘国家队’。”

细分亚专业是大势所趋。王玉平表示,传统的神经内科、神经外科分类已经不能适应现代医学的发展。一个疾病组的新理论、新技术、新工具层出不穷,很难全面掌握,如果跨疾病组研究穷尽一生也学习不完,全面掌握是不可能的,所以必须细分亚专业。“今年,我们将加快诊疗中心建设,建设脊柱中心、癫痫中心、帕金森与运动障碍中心、脑血管病中心等‘四大’中心,努力创出品牌与特色。”

国家区域医疗中心
第3批建设单位

广东省人民医院赣州医院
“全托管+一体化”模式为四省患者谋福利

2022年3月,国家发展改革委、国家卫生健康委、国家中医药局、国务院医改领导小组秘书处四部门在总结首批8个试点省份建设经验的基础上印发了《有序扩大国家区域医疗中心建设工作方案》,进一步将优质医疗资源相对薄弱的内蒙古等12个省份纳入建设范围。

5月,《第三批国家区域医疗中心建设项目名单》公布了24家医院作为国家区域医疗中心建设项目,广东省人民医院赣州医院成为本次入选的单位之一,也将迎来新的发展。

早在2019年,广东省人民医院和赣州市立医院就签署框架协议,将赣州市立医院整体委托广东省人民医院管理,成为赣南老区对接粤港澳大湾区首个落地的重大民生项目。2020年6月,广东省人民医院赣州医院正式揭牌,广东省人民医院在“医教研管”四方面进行倾力帮扶,拉开了粤赣两院深度合作的序幕。

两年来,广东省人民医院先后派驻了七批共计78名博士专家团队入驻赣州医院,覆盖了90%的临床科室。广东省人民医院院长余学清表示,赣州市立医院增挂广东省人民医院赣州医院,两院合作实行“全托管+一体化”管理模式,以人才培养和学科建设为重点,通过“医、教、研、管”全方位帮扶,全方位深化交流合作,全面提升医疗服务水平,把省医的医疗技术和管理模式移植和借鉴到县级医院,让省级优质

医疗资源下沉基层,不断让赣南群众享受到更好的医疗健康服务。

“此次获批国家区域医疗中心,是国家对广东省人民医院赣州医院在‘心血管疾病、肿瘤、肾脏病、老年病’四个诊疗中心各项工作的高度肯定,在新发展理念的引导下,我们将坚持医院高质量发展成为主旋律,搭乘第三批国家区域医疗中心建设项目的利好快车,强化医院的体系创新、技术创新、模式创新和管理创新,实现更快、更好发展,为更多老区群众健康保驾护航。”

广东省人民医院副院长、江西省赣州市立医院院长李勇说。

余学清表示,未来要把广东省人民医院的医疗技术和管理模式移植、借鉴到县级医院,让省级优质医疗资源下沉基层,不断让赣南群众享受到更好的医疗健康服务。医院在为900多万赣南人民构筑公共卫生服务网络的同时,还将辐射服务赣粤闽湘四省的交界区域。

后记

国家区域医疗中心建设事关人民健康福祉,也是公立医院高质量发展的重要内容之一。目前,国家公布了三批名单,在建及运行的国家区域医疗中心已达50个。

50个国家区域医疗中心各具特色,发展策略虽各不相同,但总体的主要目标都是在疑难危重症诊断与治疗、高层次医学人才培养、高水平基础医学研究与临床研究成果转化、解决重大公共卫生问题、医院管理等方面代表全国顶尖水平、发挥牵头作用,推动优质医疗资源扩容和均衡布局、有效缓解群众看病难问题,提升群众获得感幸福感和安全感。