

整体性治理语境下紧密型县域医共体创新思考

舒亚莉¹,陈远剑²

(1.成都市新都区人民医院,四川 成都 610500;2.成都市新都区军屯镇新民卫生院,四川 成都 610507)

摘要:基于整体性治理发展需要,推动紧密型县域医共体创新,重塑其发展逻辑,构建具有我国特色的医共体,可促进政府、医院与患者三方加强协作,也能推动政府积极为紧密型县域医共体发展提供助力。深入剖析提出整体性治理的成因,促进医共体统筹发展,为医疗事业的新生提供多元化发展方向,可真正打造高质量医疗卫生服务体系,促进医疗事业更上一层楼。

关键词:整体性;治理语境;紧密型;县域医共体

【DOI】10.12231/j.issn.1000-8772.2021.35.157

1 引言

健康中国宏观战略的提出,促进了新都区人民医院的改革与创新,也使多元化主体强化自我反思。成都市新都区人民医院被确立为国家紧密型县域医疗卫生共同体的牵头单位之后,不断强化自我反思,坚持保持医疗的公益性,也因此成为医院现代化管理中的基层典范。而新都区人民医院作为成都市唯一一家国家级现代化管理试点医院,不断在围绕多元化定位,健全县域医共体治理体系,期望以此实现管理的现代化,促进医疗整合,强化资源共享,从而确保紧密型县域医院供体的科学性运营。

2 基层医疗事业状态:提出整体性治理的成因

目前基层医疗事业存在碎片化状态,不利于提升治理的整体性,更不利于医疗卫生事业转型和升级。基于此提出的紧密型县域医共体创新,可确保相关政策的落实效果,也能强化医疗资源与信息共享,促进医疗卫生事业迈入新的发展阶段。

2.1 政策集约性不足

我国在当前背景下为推动医疗卫生事业快速发展,提出了多元化推进策略,希望以此促进县域医疗事业蓬勃发展。而随着医疗卫生体系改革的不断深化,党中央提出构建紧密型县域医共体,期望以此强化信息与资源共享,确保进一步加强对紧密型县域医共体的整体性治理。但通过对紧密型县域医共体相关政策进行分析和研究,不难发现其呈现的碎片化特征不利于其治理效率与治理质量提升。一方面,现行政府架构自上而下的职能分配原理,使得医保、财政、中医药局等部门难以协同发展,且由于各部门存在业务交叉,导致很有可能出现政策打架或管理真空地带,不利于相关政策的有效落实;另一方面,区域政府为匹配地域资源,在政策制定时会预留一定弹性空间,本意是期望下级机构灵活运用相关政策。而由于不同地区综合状况不同,导致政策的落实效果也各不相

同。与此同时城乡发展差距较大,导致医疗资源分配不均衡,长期以来患者更信任县级以上医院,而政府资源也会向“大医院”倾斜。

2.2 服务整体性不足

不同医疗机构优质医疗资源不同,由于缺乏整体性管理,导致医疗信息公布滞后,不利于提升服务的整体性,更会出现大医院人满为患,乡镇医院门可罗雀的现象。因信息不对称而导致的市场失衡,不利于和谐医患关系,也导致医患之间出现信任危机。个别医疗机构为获取更多利益采取分解入院、虚开药物等手段骗保,这是导致医保功能减弱的主因。医疗卫生体系协同发展,加强整合治理,有利于构建具有我国特色的紧密型县域医共体。但目前医疗机构与卫生机构存在裂变现象,前者致力于治疗,后者致力于预防,二者分离导致病情分析时缺乏整体意识。并且目前面向农村和乡镇的医疗主体较为分散,更为注重治疗,对预防价值较为忽视。不同医院有不同服务系统,为保证患者隐私,医院之间无法进行患者信息共享,这不利于为患者提供连续性服务。服务整体性不足使得医疗卫生事业失去了服务型行业特色,会导致患者要适应不同医院的不同就诊环节。长期以来患者对医疗卫生事业满意度难以提高,医疗卫生质量也无法得到有效提升。

2.3 治理客体碎片化

综上所述,跨主体合作困难重重。不同医院根据自身性质分为妇幼保健医院、皮肤病医院、肿瘤医院等,还有较大的综合性医院。消费时代,医疗机构由传统的公益性转化为盈利性,这也导致不同医院的合作性与协作性不足,难以满足患者的多元化需求,更不利于服务质量提升。且由于医保种类不同也导致医院统计信息缺乏合理性与科学性。随着医疗事业的发展与创新,相关医疗数据信息对宏观政策制定具有重要作用,也会影响医院决策。

课题项目:成都市卫健委医学科研课题“紧密型医共体视角下县域医疗卫生资源整合模式研究”,立项编号 2020056。

但由于制表部门不同,导致相关信息收集时缺乏整体性意识,信息收集不规范,严重影响了统计效率和统计质量,更不利于强化数据分析,数据的真实性和客观性也有待考量。

3 医共体统筹发展思路:由碎片化迈入整体性

为促进紧密型县域医共体发展与创新,促进其由碎片化迈入整体性,应加强利益整合,实现互利共赢才能打破原有运营体系,构建县域医疗新模式。

3.1 优化治理架构

强化对整体性治理理论与架构的全方位分析,以多维角度探究全新县域医共体发展与创新途径,理顺多元主体与客体间的利益关系,有利于实现利益共享,也能加强有效激励提升基层医疗服务力。紧密型县域医共体的创新和改革关乎国家发展,更属于关乎基础民生的重大部署。促进紧密型县域医共体创新与优化,需由政府主导,加强宏观管理,促进不同部门有机合作,才能形成改革合力,提升新都区医疗改革效率。整合性治理的有效性和科学性,能体现整体性治理与医疗改革是否成功。因此政府应积极指导县乡村积极合作,以此确保紧密型县域医共体发展过程中更好的守护公众健康,盘活医疗资源,促进资源共享,和谐医患关系。紧密型县域医共体的发展与政府和医院息息相关,但与此同时,相关社会力量也要加强宣传,营造良好改革氛围。认知国家与医院改革的决心,赋予其信心,才能协调多元化力量促进改革,推动紧密型县域医共体有效创新,强化对传统医联体问题的针对性解决。由于改革初期紧密型县域医共体呈现碎片化现象,因此应创新改革思路和改革体系,坚守改革初心,提升基层医疗服务力。首先,国家应优化改革政策,根据地方特色拓展改革空间。与此同时,地方政府与医院应强化对患者需求的了解与剖析,畅通医患沟通体系,才能为和谐医患关系构建奠定良好基础;其次,紧密型县域医共体发展过程中应依据宏观政策指导,共同构建区域共享中心,以此强化资源和信息共享,可确保治理的整体性,也能完善治理架构,提升治理效率,推动紧密型县域医共体和谐发展。

3.2 强化顶层设计

政府应加强对紧密型县域医共体的针对性指导,强化顶层设计,才能改变传统以技术帮扶为纽带的医共体模式。政府可强化利益调整,切实增加基础医疗卫生投入。例如,听取多元化意见,协调多方利益,真正深入剖析,并进行多轮可行性论证分析后,制定相关政策。相关政策制定后,应进行小部分区域试点,并利用第3方评估体系,加强对政策的客观评价,以此决定是否需要重新优化和改革相关政策。因时代不断变化,因此无法制定一劳永逸的政策,只能基于紧密型县域医共体发展需要,转变服务重心,促进优质资源向下分配,提升基层医疗服务能力,才能确保满足乡村和县镇的合理就医需求。政府应加

强对医疗质量、医疗服务满意度的监管。市场调节会具有一定滞后性,政府要及时纠正紧密型县域医共体发展中存在的问题,并强化整合性治理,以此加强对医疗服务质量的全方位监督,避免出现骗保行为。相关制度制定时,政府也要给予紧密型县域医共体多元化资源支持和财政保障,做好医共体的协调者才能促进不同医疗机构加强良性互动,减少不同组织间的利益冲突,为医疗机构合作奠定良好基础。政府多个部门加强协同,共同为紧密型县域医共体发展提供助力,可降低改革阻力,也能平衡多元化诉求,确保改革的系统性和科学性。

3.3 重塑医疗属性

健康中国战略理念的提出将医疗机构的属性进行重新界定,我国医疗机构发展过程中应坚持公益属性,构建和谐医患关系,重塑医院形象,才能提升民众对医疗卫生事业的满意度。例如,可构建医共体协调体系,由相应机构确保政策有效落实,并理清不同医疗机构间的关系,确保加强资源共享和信息共享,形成医疗合力,以此改善医疗环境。目前,新都公立医院已经实行药品零加价多年,但患者治疗费用仍居高不下,推动医疗事业改革,可重塑医院的利益关系,发展有责任意识和担当意识的医疗机构,创新其企业文化,助力其回归公益性质,重新构建医疗新秩序,打破传统基础医疗机构资源不足状态,由传统的分散化管理转化为集团化管理。整体性治理语境下促进资金资源、人才设备等不断流动,可促进新都区医疗质量不断提升。与此同时,应进一步加强对医保知识的普及,创新支付方式,提升风险意识,利用医保为高质量医疗服务发展提供助力,才能确保实现多方共赢,构建具有我国特色的紧密型县域医共体。

4 紧密型县域医共体的新生:发展趋势及前进方向

4.1 促进资源联动,发展集约型医共体

国家为医疗卫生事业改革提出的一系列政策,为紧密型县域医共体建设提供政策支持,也提供相关资源倾斜,这使得县域医共体获得新的发展机遇。县域医共体基于相关政策支持,走向集约型和紧密型发展途径,从传统的外延扩大转化为强化内涵,并在注重效益的同时加强内涵建设。紧密型县域医共体向集约型发展,提升社会效益,可确保县域服务水平提升,也能构建全新医患关系,提升医疗服务范围和服务质量。例如,可基于县域医共体发展需要,调整医疗结构,强化人才培养,优化资源配置,以此健全整体性治理理念,提升医务人员素质,促进医疗事业更快更好发展。为提升紧密型县域医共体的竞争力,应积极加强对大数据技术、云计算技术、物联网技术等先进技术的应用,快速优化医疗机构内部软件及硬件配套设施,为提升工作效率和工作质量奠定良好基础。为推动县域医共体发展,应基于其一体化运行提出相关多元化运营机制,以确保资源有效联动,促进治理的整体性和科学性提升。

4.2 强化活动导向,发展综合性医共体

健康中国战略部署的提出,将推动紧密型县域医共体步入新的发展阶段。医疗机构为人民群众提供更全方位的健康服务,构建现代化医疗体系,才能满足民众发展需求。因此,县域医共体应将医疗科研和保健等方面融入到医共体整体规划中,构建全方位的优质医疗服务,有利于提升医疗的综合性,也能凸显紧密型县域医共体的社会效益和经济效益。疾病的产生因素较为多元化,县域医共体发展过程中,也要加强对多元化因素的深入剖析和了解。根据医疗发展阶段,强化资源共享和利益共享,可提升县域医共体的公益属性,也能促进其基于疾病作出整体筹划,确保合理展开相关预防和诊疗措施。县域医共体的多元化和多层次发展有利于健全基础医疗卫生服务格局。以新都区人民医院为例,该医院作为紧密型县域医共体的县级医院领军者,在不断拓展服务范围,提升服务能力,也在发展过程中积极转型。共建综合性医共体,引导患者加强对疾病的预防和治疗,举办多元化健康讲座可降低城乡差距,也能促进县域医共体转变为多功能性医疗服务体系。

4.3 重视患者体验,发展创新型医共体

互联网的发展使县域医共体迎来新的发展机遇,但同时互联网的普及与发展也带来诸多挑战。县域医共体创新与完善时,应加强对互联网的有效利用,利用其与患者积极沟通和互动能及时了解患者需求,也能根据县域医共体发展需要,健全其发展格局,强化整体性治理,确保基于医疗事业发展需求,促进紧密型县域医共体和谐发展。思维创新有利于紧密型县域医共体发展与优化,基于其发展需要谋划新的发展途径和发展思路,从制度管理技术提升等多方面实现县域医共体的创新和优化,将传统的扁平化管理转化为立体化管理,打造高素质复合型医疗团队,有利于进一步挖掘县域医共体的潜力,也有利于新业务的开展。强化对患者体验的重视和关注,加强人本化管理,和谐医患关系,可真正推动县域医共体向正确的方向发展。例如,构建线上服务平台,引导患者在平台中预留相关意见和建议,以此加强对患者需求的了解,并得知自身存在的问题,加强针对性解决,从而保障自身的不断发展与创新。

4.4 加强成果积累,发展品牌型医共体

创新紧密型县域医共体并非一夕之功,积极加强成果积累,在成果积累中构建县域医共体品牌,可推动县域医共体步入新的发展阶段。品牌塑造是长期且漫长的过程,但县域医共体想要永葆活力,必须构建品牌型医疗,才能具有长远的发展空间。品牌是县域医共体社会公信力的体现,利用品牌提升县域医共体的附加价值,可在患者心中形成良好的医共体形象。品牌属于无形资产,但却是紧密型县域医共体核心竞争力提升的主要保障。随着时代不断发展,紧密型县域医共体在发展过程中也应加

强内涵建设,不断构建具有特色文化的品牌形象,将人才培育和管理以及社会效益发展,放在首要位置。积极与患者沟通和互动,可构建良好品牌形象。我国正处于医疗事业改革与优化的关键时期,这一时期紧密型县域医共体在发展过程中需加强对口碑的重视和关注,开拓新的发展局面才能提升自身活力,确保构建从预防到康复、医疗、保健等为一体的县域医共体。

5 结束语

历经多年发展,传统医联体向紧密型医共体发展,也在发展过程中实现了县域医疗配置的不断优化。基于医疗卫生事业的改革和创新,构建具有我国县域特色的医共体,推动其紧密化发展,加强整体性治理,有利于提升服务效能,也能促进优质医疗资源向下分配,确保医疗资源上下贯通。基于紧密型县域医共体提升县域医疗服务质量,可为国家治理现代化发展积蓄力量,也能促进服务民生的基本行业创新与发展,勾画新的医共体发展蓝图。

参考文献

- [1]程偲雨,纪科宇,王鸿妮,赵鑫,张淑娥,张敏,倪紫菱,王小合,孙涛.管窥县域医共体研究的知识图谱:议题、趋势与评述[J].中国农村卫生事业管理,2021,41(10):697-703.
- [2]李念念,王存慧,王珩.以县域医共体建设推动基层重大传染病疫情防控能力路径研究[J].现代预防医学,2021,48(19):3534-3537+3548.
- [3]王敏,吴限,徐秀举,李礼.县域紧密型医共体建设实践与成效[J].江苏卫生事业管理,2021,32(09):1143-1145+1149.
- [4]单莹,马方恩,张立恒,赵林,孔凡磊,李程,李士雪.县域医共体的医防融合实践进展研究[J].卫生经济研究,2021,38(09):10-12+17.
- [5]王海和,简钢,雷攀.某县域医共体试点建设回顾性调查分析与思考[J].中国卫生质量管理,2021,28(08):91-94.
- [6]单莹,马方恩,张立恒,赵林.县域医共体的医防融合实践进展研究[J].卫生经济研究,2021(09):10-12+17.
- [7]朱静敏,段晖.县域医共体何以实现卫生绩效?——政策企业家、再组织化联盟与激励兼容[J].公共管理学报,2021,18(03):125-138+174-175.

作者简介:舒亚莉(1979,10-),女,汉族,四川成都人,本科学历,成都市新都区人民医院主治医师,研究方向:医院管理;陈远剑(1986,7-),男,汉族,四川泸州人,本科学历,成都市新都区军屯镇新民卫生院主管技师,研究方向:医院管理。