

紧密型县域医共体建设：梦想照进现实

“在过去 5 年中,我们推动了紧密型县域医疗卫生服务共同体(以下简称县域医共体)建设,医疗机构之间的协同协作关系得到了进一步加强。目前,全国 81 个城市的紧密型城市医疗集团正在试点推进,2199 个县级市、市辖区开展了紧密型县域医共体建设。”前不久,在国务院新闻办公室举行的“高质量完成‘十四五’规划”系列主题新闻发布会上,国家卫生健康委主任雷海潮表示,将在未来五年进一步加强以基层为重点的县域医共体建设,提升能力、提升可及性,促进

上下级医疗机构间的协同联动,更好地为居民提供卫生健康服务。

推进紧密型县域医共体建设是推进健康中国和分级诊疗制度建设的有力抓手,也是深化医改的一项重要举措。其根本的出发点和落脚点是让人民群众获得更高质量、更加便捷、更为经济的医疗卫生服务。

早在 2019 年,国家卫生健康委就启动紧密型县域医共体建设试点工作,先后有山西、浙江、新疆 3 个省份被确定为试点省,包括其他省份 551

个县(含县级市、市辖区)在内的共 828 个县被确定为试点县。

“紧密型县域医共体就是将县域内的县级医疗机构和基层的乡镇卫生院,通过建立一定的管理和运行机制,形成责任、管理、服务、利益几方面的共同体,以县带乡、以乡带村,形成梯次帮扶的带动。”3 月 19 日,在国家卫生健康委举行的新闻发布会上,时任国家卫生健康委基层司司长傅卫表示,从单个机构的发展转向更加注重县域医共体内所有成员单位的协同联动发展,可以

更好地优化资源整合和下沉,拓展服务模式和内容,提高县域医共体建设的整体效能,让老百姓能够在家门口获得更高层次的医疗卫生服务。

那么,5 年来国家在推进紧密型县域医共体过程中,老百姓得到了哪些实实在在的好处? 还有哪些有待完善的地方? 为此,《医学科学报》记者实地走访了被国家卫健委列为国家基层卫生健康综合试验区的福建省长汀县和被列入国家“5G+ 医疗健康应用”试点名单的浙江省平阳县。

