

发挥衡阳优势 建设区域性医疗卫生中心

■文 / 本报记者 许珂 刘娟 段玉贤 图 / 本报记者 罗盟 陈太仰

建优培优，打造医疗卫生机构

■市政协教科文卫体委主任 左琼颖

“辐射面广、服务能力优、品牌效益好。”在左琼颖眼里，衡阳具有构建区域医疗卫生中心的优势。“从基础上看，‘1189’立体交通格局和密集的人口资源是最重要的一个因素；从发展方略上看，此次党代会提出这一目标，充分体现了地方党委、政府对医疗工作的高度重视；从医疗资源来看，三级医院数量多、门类齐全、结构合理，民营医院发展速度较快、规模较大，吸引不少来自郴州、永州、邵阳甚至湘西的患者来此看病；从教学科研上来看，科研能力较强，在全省与南华大学合作的附属医院就有15家……”

那么，如何发挥优势，构建区域性医疗卫生中心呢？左琼颖认为，要做到政策引导，垫好“铺

路石”；科技先导，建好“金字塔”；环境诱导，带好“护身符”；机构主导，注入“强心剂”。特别是政府部门要建立多元的投入机制，实行严格的监管，共享医疗卫生的信息；医疗系统，要打造1—2家在本市、在全省乃至在全国都领先的医院，形成“有病在衡就可治”的格局。

左琼颖表示，一个真正成熟的区域性卫生医疗中心，必须拥有健全完善的公共卫生服务体系，在卫生公平性、可及性和应急反应性方面高于周边其他城市；要拥有强大的医疗卫生服务能力，形成符合本区及周边区域实情的合理的医疗卫生机构“金字塔”，即卫生资源配置优化、技术领先、设施先进、功能完善、卫生队伍素质优良、人才结构合理、特色专科优势显著，尤其是具有区域内认可度高的品牌医院；要拥有科学完善的体制机构和政策体系，即具备与覆盖城乡



居民的基本医疗卫生制度相适应的协调统一的医疗卫生管理体制等。

左琼颖对记者说，中心建成后，将会促进区域之间技术的交流和发展，提高整个医疗卫生水平；在有效配置优质的医疗资源的同时，有助于医院做大做强做精，并带动相关产业的发展，更加有利于提升衡阳的整体形象。

强化优质医疗资源利用,让老百姓得到实惠

■南华大学附属第二医院院长、党委副书记 罗志刚

“衡阳常住人口达700万以上，照国家卫计委统计的2015年我国人均医疗费2850元来算，衡阳潜在的160亿元以上的医疗支出资源对于建设区域性医疗卫生中心本身就是一大优势。”罗志刚表示，目前，我市医疗卫生事业已具备了较好的基础设施条件、较高的技术装备水平和较完善的医疗服务能力，打造成为区域性医疗卫生中心的优势明显。特别是在医学教学方面，我市拥有南华大学、环境生物学院等一批资深医学教育院校，以及国家医师资格考试实践技能考试与考官培训基地（临床类别）、国家住院医师规范化培训基地、国家全科医生规范化培训基地、国家执业医师资格实践技能考试基地等一系列资源平

台，在教育及科研上都具有得天独厚优势。

不仅如此，我市三级医院无论从数量还是医疗水平上，都超过全国平均水平，部分重点专科和特色科室技术水平在周边城市乃至全国都有一定的影响。这些优质的资源，为我市建成区域性医疗卫生中心奠定了坚实的基础。

就如何建成与衡阳地位相匹配的区域性医疗卫生中心，罗志刚认为，首先要科学健全的体制机制和政策体系，保障医疗卫生事业的可持续发展，对医疗资源采取分级诊疗、分区诊疗，对医疗纠纷出台相应的改善措施；其次，要有强大的医疗卫生服务能力，形成符合本市及周边区域实情的合理的医疗卫生机构“金字塔”，较好地满足城乡居民多层次和多样化的医疗卫生服务需求，并且加强医疗单位服务水平，促成良好的医疗环境。



“看病不再远走他乡，相对减少求医隐形费用。”罗志刚表示，区域性医疗卫生中心的建成最受益的无疑是老百姓，医疗资源的最大利用也能促进医疗科研的提升。此外，健康产业也将随之膨胀，为城市经济发展找到新的增长点。

发挥中医药优势，构造医疗新亮点

■市中医院院长 王诚喜

“医药卫生事业关系到广大城乡居民的健康，涉及到千家万户的幸福，是个重大民生问题。”王诚喜在接受记者采访时表示，衡阳建设区域性医疗卫生中心与国家政策方针相吻合，是件造福百姓的大好事。

当前，我市三级甲等医院共有8家，居全省第二，千人床位、千人医生、护士均位居第二，医疗资源非常丰富。其中，市中医院医算得上是全国中医界的一面旗帜，备受各方瞩目。该院拥有省第一家椎间盘中医治疗中心，平均每年有2000名以上患者在这里进行中医

保守治疗，中医治疗肾衰竭技术广受患者好评，影响力辐射湘南地区及周边城市。作为中医医院院长，王诚喜认为，衡阳要建设区域性医疗卫生中心，要进一步整合全市现有的医疗资源，继续完善各大三甲医院的基础设施，满足区域内健康服务需求。同时，应该为三甲医院制定中长期发展规划，打造各具特色、各具优势的医院。此外，区域性医疗卫生中心必须有10个以上的区域医疗专科中心，形成各科优势，并培育、吸引一批高尖端人才。

王诚喜表示，区域性医疗卫生中心是城市的一张重要名片，是提高城市竞争力的重要内容，一旦建成，能有效刺激健康产业、带动城市经济发



展，如发展医药生物园中药种植基地、中药物流中心等，吸引高级人才、国家重点实验室落户城市，为城市居民提供更多更优质的医疗服务。

建设“五大中心”,完善区域性中心城市功能

■市卫计委党委书记、主任 邹爱民



建设区域性医疗卫生中心，是更好地完善区域性中心城市功能，保障民生与促进经济发展之亟需。

邹爱民认为，衡阳构建“区域性医疗卫生中心”的标志就是“五大中心”的完善，即：大湘南区域医疗中心，就是强化现有三甲医院的能力建设

目前，我市共拥有8家三甲医院，居全省第二，千人床位、千人医生、护士数量均位居第二，此外，我市还拥有南华大学、环境生物学院等一批资深医学教育院校，医疗资源非常丰富，建设区域性医疗卫生中心的优势十分明显。如何将这些优势落到实处，为百姓谋福祉，记者采访6位专家学者，听听他们怎么说。

（医疗、科研、科教水平），争取在全市建设国家级临床重点专科15个、省级临床重点专科33个、市级临床重点专科34个、国家级中医重点专科1个、省级中医重点专科18个、市级中医重点专科36个，打造湘南地区医疗高地及区域医疗中心；市级综合性区域医疗中心，以南华大学附属医院、市直医院为龙头，整合市中心城区三级医院和市级公共卫生机构资源，建立辐射全市乃至湘南地区的综合性区域医疗中心；以市中医医院为核心，建立市级中医区域医疗中心；市级专科性区域医疗中心，以市第三人民医院为核心建立市级传染病防治区域医疗中心，以市第一、第二精神病医院为核心建立市级精神卫生区域医疗中心；县级区域医疗中心，以各县市人民医院、中医医院为核心，各自建立辖区内县级区域医疗中心。

“我们要以提升综合服务能力为核心，全面加强公共卫生服务体系建设；以促进城乡统筹发展为重点，全面加强医疗卫生服务体系建设；以提高服务水平为目标，促进基本公共卫生服务均等化；以公立医院改革为突破口，全面深化医药卫生体制改革。”邹爱民指出，要达到这一目标，重点是要优化城区医疗资源配置，城区原则上不再新设置公立三级综合医院，现有三级综合医院不得异地改扩建。市城区一、二级综合医院逐步转型为社区卫生服务机构，或通过改造、转型为特色专科医院或养老康复服务机构。在新设置的符合条件的街道规划设置社区卫生服务中心（站），打造“15分钟社区卫生服务医疗圈”。

建立智能互联网社区医疗卫生服务平台

■南华大学护理学院院长 廖力

中心。如，“居民信息一体化”、“居家养老服务平台”等均为医疗卫生搭建了一个良好的平台，提供了有力的保障。

廖力表示，衡阳可以学习和借鉴“华西模式”，将衡阳的医疗资源进行整合，将某一家医院打造成综合型的医疗机构（也就是医疗行业的“巨无霸”），另外的几家可以以专科为主、以综合为辅，这样不仅可以避免资源的浪费，还能方便百姓就医。

廖力还建议，我市可以建设一个“智慧库”，搭建一个智能互联网社区医疗卫生服务平台，建设智慧化医院，在重点医疗机构建成远程医疗、预约诊疗服务、移动医疗、银医一卡通等信息系统，建立覆盖

周边区县和区内乡镇（社区）的心电、放射、超声、内镜检查等远程医学中心；建设公共卫生信息系统。在突发公共卫生事件网络直报、传染病管理、职业卫生管理、公共卫生管理、区域内区疾病预防控制中心、妇幼保健信息和精神病人管理区域内实现信息互联互通和大数据管理；建立起覆盖各级医院和社区卫生服务机构的三级远程医疗服务和教育网络，集中构建医疗服务、公共卫生云计算服务平台，实现全区居民在全市所有医疗机构就医“一卡通”，实现全区医疗卫生服务信息互联互通。

周边区县和区内乡镇（社区）的心电、放射、超声、内镜检查等远程医学中心；建设公共卫生信息系统。在突发公共卫生事件网络直报、传染病管理、职业卫生管理、公共卫生管理、区域内区疾病预防控制中心、妇幼保健信息和精神病人管理区域内实现信息互联互通和大数据管理；建立起覆盖各级医院和社区卫生服务机构的三级远程医疗服务和教育网络，集中构建医疗服务、公共卫生云计算服务平台，实现全区居民在全市所有医疗机构就医“一卡通”，实现全区医疗卫生服务信息互联互通。

集中优质资源构建区域性医疗卫生中心

■南华大学附属第一医院副院长，脊柱外科主任 王文军



医疗卫生事业作为社会事业的重要组成部分，不仅关系到广大人民群众的幸福安康，更与我市经济社会的协调发展息息相关。在王文军看来，此次党代会报告提出的“扩大优质医疗服

务供给，打造区域性特色医疗专科，加快区域性医疗卫生中心建设”，为卫生医疗系统发展提供了难得的机遇。既是落实政府“惠民工程”的重要内容，也是推进“健康衡州”全民健康行动计划的坚实保障。

目前，衡阳医学科学研究水平、优质医疗资源分布与一个人口大市地位还不相适应，每年仍有不少患者奔波在外就医，增加了群众负担。王文军认为，加快医疗卫生资源整合，实现优质资源的合理布局，构建区域性医疗卫生中心，是有效缓解群众“看病难、住院难”的重要举措之一。

王文军表示，构建区域性医疗卫生中心，需要突破制度、人员、管理等各方面

的束缚，实现医疗技术、信息和人员在区域内共享。首先，要整合现有机构、设施、设备和人才资源，达到充分、有效、合理利用，实现利用效率和效益的最大化，形成以县（市）医疗机构为骨干，城乡基本医疗机构为基础的“布局合理、功能完善、分工明确、技术适宜、质量优良、运转高效”的区域医疗服务中心体系。此外，还要继续拓展服务区域，扩大医院和医学项目品牌，健全城市网络，建立合作关系。如，近年来，南华附一医院充分发挥保障机制的作用，为周边县级医院之间建立起科学、规范的业务合作关系，为县区级医院实施“百名医师培训工程”。