

王虎峰：分级诊疗不是强制老百姓到基层去看病

狐观医改 2016-08-30 12:42:23

“到厦门去看分级诊疗，老百姓开心、政府开心、医生开心，这是少见的。我把厦门的分级诊疗叫做快乐分级诊疗。”之所以对厦门分级诊疗有这么高的评价，中国人民大学医改研究中心主任王虎峰教授告诉搜狐健康记者，他多次私人到厦门调研分级诊疗，走村串户，他所看到的、听到的让他深感厦门分级诊疗，是一项暖心的民生工程。

“厦门分级诊疗并不是十全十美的，但是目前受到较多赞誉的。”王虎峰调研总结了四大特点。

特点一：分级诊疗并不是强制老百姓到基层去看病。王虎峰教授看到，虽然所有居民都可以去三甲医院看病，但同很多城市一样，厦门实施了差别报销制度。与很多城市不一样的是，差别报销之后，厦门还提供了精细化的优质基层服务，吸引老百姓去基层就医，增加基层医院医生的黏性。

特点二：健康管理师岗位建立。健康管理师在厦门被称为城市赤脚医生，健康管理师不仅要去做健康教育、行为干预，还必须经过培训考证上岗。王虎峰了解到，很多大医院专科医生顾不上事情，健康管理师在管，很多基层医生顾不上事情，健康管理师也在管。正是由于健康管理师在做基层精细化服务，满足了慢性病的需求，患者被自愿黏在了社区，吸引到社区，愿意在社区看病。“很多老百姓告诉我，最后自己发现，社区医院里才有他真正需求的服务。”王虎峰说。

特点三，提供个性化的服务。慢病是分很多不同情况的，稳定期、波动期、危险期。在厦门，危险期患者有后期强化管理，重点人群高危人群根据病情有常规管理，如果患者需求还能获得重点管理。在很多社区，还有“街友”的帮扶方式，街友即病友，病友之间有沟通、有疏导、有相互帮扶，一定程度上提高了干预和治疗的效率。

特点四，连续性服务。病人上转下转是由专门的社区人员负责转诊。搜狐健康记者了解，转诊总监由三甲医院副高以上临床医生担任，这些医生主要来自三甲大医院的大内科等有慢病管理经验的科室，通常去到社区挂职两年，担任转诊总监一职。转诊总监由社区服务中心统一考核、监管，主要负责为社区患者寻找最好的转诊医生和医院，甚至床位预约。

转诊总监让服务不断线，王虎峰认为，这才是分级诊疗真正的根基，很多分级诊疗学到皮毛，转诊后就不管患者了，患者在基层也得不到连续服务。“厦门分级诊疗的精髓就是为患者提供有管理的连续服务。”

除此之外，王虎峰认为，正因为以上特点，厦门分级诊疗产生了良好的四大效果。

效果一，赢得民心。在厦门很多社区，护士都有居民家的钥匙。很多社区医护人员告诉王虎峰，自己出去巡诊回来，基本上就不用吃饭了，到患者家里，都会受到礼宾般的欢迎和招待。

效果二，开展分级诊疗后，医护满意度提高了。大医院回归疑难重症定位，基层医生找回尊严，得到患者尊重。老百姓告诉王虎峰，新时期的赤脚医生又回来了。随着参与慢病管理，基层医务人员的收入也相应提高了，稳定了基层队伍，让医生无忧地投入服务当中。

效果三，厦门分级诊疗有利促进了全市人群健康水平。厦门目前全市人口的规范管理率和达标率非常高，过去不超一半，管理后，提高了20%-30%。

效果四，分级诊疗促进了社会和谐。出乎王虎峰意料的是，分级诊疗在一定范围内促进了社会和谐，王虎峰笑谈，基层医生出马，有的多年解决不了的上访问题，甚至也被解决了。“分级诊疗成为最暖心的民生工程。”

王虎峰总结厦门医改模式19个字：强基层、促健康、三师共管、柔性改革、可持续发展。