

## 医联体模式+“五大中心”建设大环境下胃肠吻合口的现用检查设备现状调查及应用前景研究

覃慧, 石海燕\*, 杨德军

广西柳州市中医医院(柳州市壮医医院)放射科 广西柳州

**【摘要】**目的 调查柳州市医联体模式+“五大中心”建设大环境下医疗机构胃肠吻合口的现用检查设备现状、使用情况及其应用前景。方法 选取2021年2月1日-2021年7月30日柳州市内三甲医院、市内及五县范围50家医联体基层医院中胃肠吻合口现用检查设备,使用电话、微信、QQ、邮件和现场调研方式。比较医联体模式前后,胃肠吻合口现用检查设备现状及使用情况。结果 医联体模式下,紧密型医联体医疗机构,特别是中医医院医联体医疗机构,胃肠吻合口检查设备新增及使用均优于医联体模式之前,差异明显有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 柳州市医联体医院胃肠吻合检查仪器设备使用率有待提高,重视和完善医联体模式,在“五大中心”建设下,为充分发挥医院专业技术优势和积极带头作用,提高医务工作者和患者满意度。

**【关键词】**医联体; 胃肠吻合; 检查设备; 满意度; 使用现状

**【基金项目】**广西柳州市科协软科学基金项目(20200120)

**Investigation on the current situation and application prospect of the current inspection equipment for gastrointestinal anastomosis under the environment of medical alliance model + "five centers" construction**

Hui Qin, Haiyan Shi\*, Dejun Yang

Guangxi Liuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine (Liuzhou Zhuang Medical Hospital), Department of Radiology, Liuzhou, Guangxi, China

**【Abstract】 Objective:** To investigate the current situation, usage and application prospects of the current inspection equipment for gastrointestinal anastomosis in medical institutions under the environment of Liuzhou medical alliance model + "five centers" construction. **Methods:** From February 1, 2021 to July 30, 2021, the current inspection equipment for gastrointestinal anastomosis in tertiary hospitals in Liuzhou, 50 grass-roots hospitals in the city and five counties were selected. QQ, email and on-site research methods. The current situation and usage of gastrointestinal anastomotic inspection equipment were compared before and after the medical alliance model. **Results:** Under the medical alliance model, in the close medical alliance medical institutions, especially the traditional Chinese medicine hospital medical alliance medical institutions, the new addition and use of gastrointestinal anastomotic examination equipment were better than those before the medical alliance model, and the difference was statistically significant. Significance ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The utilization rate of gastrointestinal anastomosis examination instruments and equipment in Liuzhou Medical Union Hospital needs to be improved. Pay attention to and improve the medical union model. Under the construction of "five centers", in order to give full play to the hospital's professional technical advantages and active leading role, improve medical work and patient satisfaction.

\*通讯作者: 石海燕

**【Keywords】** Medical Combination; Gastrointestinal Anastomosis; Inspection Equipment; Satisfaction; Status of Use

现在一般的三甲医院胃肠镜设备都可以满足检查临床疾病的需求。为更好的向患者提供更优质医疗服务,造福广大柳城县及周边县域的百姓,自2019年起,柳州市通过承办、托管等方式,结合名医工作室等形式,大力推进城市公立医院与市区社区卫生服务中心(卫生院)的紧密型医联体,促进基层医疗卫生机构的服务水平提升<sup>[1-2]</sup>。根据“健康中国战略2030”提出创新医疗卫生服务供给模式,引导三级公立医院逐步减少普通门诊,重点发展危急重症、疑难病症诊疗。目前柳州市全面推广县域医联体建设,实施基层服务能力提升工程。为进一步实现区域资源共享,本研究主要针对柳州市医联体模式+“五大中心”建设大环境下医疗机构胃肠吻合口的现用检查设备现状、使用情况进行调查研究,现报道如下:

## 1 研究资料及方法

### 1.1 研究资料

对柳州市50家医联体基层医院中胃肠吻合口现用检查设备进行调查。

### 1.2 方法

柳州市医联体建设现状、“五大中心”建设模式:①根据本地分级诊疗制度建设情况,充分考虑综合因素,创新发展新模式,促进优质医疗资源的共享共建。整合急救能力,建立120急救点,向乡镇卫生院开放,填补了乡镇一级的急救断层。同时,在全区率先开展“基层急救点医疗护理质控同质化”标准体系管理,建立法人治理结构和内部统一的管理委员会,明确各方责任、权利与义务,统筹内部资源,提高管理效率。②打造新型高效联合体。加强信息平台建设,构建“医联体信息一体化云平台”,实现跨区域远程医疗服务的健康信息数据互联互通共享。另外,依托“智慧药房”,建设覆盖市县乡三级药房的智能化中药配送网络,满足临床用药需求。

调查方法:采用电话、微信、QQ、邮件和现场调研方式,以柳州市中医医院医联体单位为例的胃肠吻合口现用检查设备进行统计。

### 1.3 统计学方法

用统计学软件(SPSS23.0版本)分析数据, $t$ 检验计量资料,表示为 $\bar{x} \pm s$ , $\chi^2$ 检验计数资料,表

示为%,若 $P < 0.05$ ,则有统计学意义。

### 1.4 观察指标

对比医联体模式前后,柳州市中医医院医联体单位胃肠吻合口现用检查设备现状及使用情况。

## 2 结果

### 2.1 医联体模式前后胃肠吻合口现用检查设备现状

本研究结果显示,医联体模式后,更多的医院新增的设备主要为DSA。见表1。

表1 医联体模式前后胃肠吻合口现用检查设备现状[n,(%)]

使用年份	医院名称	新增仪器名称	原有数字胃肠机
2019年12月	融水县中医医院	DSA	有
2020年	鹿寨县中医医院	DSA	无
	柳江区中医医院	筹备中	无
2021年9月	宜州中医医院	DSA	有
	三江县中医医院	无	无
	柳城县中医医院	无	无

### 2.2 医联体模式前后胃肠吻合口现用检查设备使用情况

本研究结果显示,医联体模式后,胃肠吻合口现用检查设备使用占比较医联体模式前高,差异明显统计学有意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 医联体模式前后胃肠吻合口现用检查设备使用情况[n,(%)]

组别	胃肠吻合口现用检查设备使用率
医联体模式前	34 (22.52)
医联体模式后	117 (77.48)
$\chi^2$	183.067
$P$	0.001

## 3 讨论

据统计,目前全市6个县(区)已建立了23家县域中医医联体,过医联体建设的推进,基层医疗卫生服务能力不断提升,群众就医流向也在逐渐发生变化。柳州市中医医院将“三江模式”实行“路径管理”,形成了明显成效的医共体,为柳州市医联体建设提供了下一步工作方向的参考。

从本文研究中可知, 柳州市鼓励各地构建多种形式的医联体模式, 要求三级、二级公立医院和政府办基层医疗卫生机构全部参与。一方面以医院信息化为支撑, 大力扶持基层单位的急诊急救能力, 全力打造医联体区域内一小时黄金急救圈, 真正做到便民惠民。另一方面医院还注重硬件配备和信息化支持, 开展基于电子病历共享应用的跨区域远程医疗服务系统<sup>[3]</sup>。基层胸痛中心、二级卒中中心的建设, 促进了医联体基层医院的硬件配备, 让原本只能在市级医院开展的手术落户下级医院, 让更多的人民群众在家门口就能享受到市级三甲医院的优质医疗服务。医院建立紧密型医疗联合体以来, 充分发挥党建引领作用和医联体共建作用, 构建县域医疗共同体、建立专科联盟、开展远程医疗协作、推进医联体模式+“五大中心”建设, 极大方便了民众就医。但如今柳州市医联体单位的运营现状仍存在问题, 表现为: ①社会依然存在对医联体概念认识不清、医联体模式混淆的情况。缺乏系统性科学性的医联体管理制度和运行机制, 区域内医疗资源结构与布局不完整, 未充分考虑医疗机构地域分布、功能定位、服务能力、业务关系、合作意愿等因素, 分区域、分层次就近组建医联体, 无法充分发挥其作用<sup>[4]</sup>。②医保的支持和支撑不够。受到行政区划、财政投入、医保支付等方面的壁垒, 很多地方医联体开展困难, 不利于医联体建设的推进<sup>[5]</sup>。因此还须从完善制度、健全机制入手, 进一步完善多层次医疗保障体系建设, 使人民群众有更多获得感、幸福感、安全感。③一方面基层卫生服务机构人才缺乏, 基层医疗卫生队伍总体规模不足, 人员结构失衡, 特别是乡村地区卫生人员专业技能和服务水平不高, 不能满足转诊的需求, 严重地影响了医疗卫生服务的质量; 另一方面基层医疗卫生机构资源、财力有限, 难以制定比较有吸引力的薪酬方案, 更难吸引高层次卫技人才, 加之医疗机构高福利待遇吸引, 极易引发卫技人员大量流失。所以人才流失、人才缺少成为阻碍基层医疗卫生机构发展的一大难题。这里我们建议增加卫生中心机构人员编制定额, 把到基层工作的骨干储备在县级卫生机构, 轮流下派骨干到农村基层工作等方式, 确保各基层医疗机构高层次人才需求得到满足。同时努力提高参加培

训医生待遇, 充分调动医务人员参加培训学习的积极性。

综上所述, 在医联体模式+“五大中心”建设大环境下, 胃肠吻合口的检查设备应用越来越广泛, 使用率也越来越高, 且多新增 DSA, 可以更好的满足患者需求, 同时有利于医院提高优质医疗资源可及性和医疗服务整体效率。

## 参考文献

- [1] 熊之潔, 张炜, 杜小青. 分级诊疗制度下“医联体”模式实施现状及效果研究[J]. 中国卫生事业管理, 2020, 37(4):248-251.
- [2] 陈也立, 何文涛, 刘姿, 等. 紧密型医联体“院地”服务模式实践与成效——以四川大学华西医院为例[J]. 现代预防医学, 2020, 47(6):1032-1034+1066.
- [3] 王萍仙. 基于医联体建设“1+2+N”模式的优质护理资源区域协同发展策略与实践[J]. 当代护士: 下旬刊, 2020, 27(6):185-186.
- [4] 魏国栋, 荆玉辰, 丛铭池, 等. 庄河市医疗机构设备配置及医疗环境现状调查[J]. 中国医疗设备, 2020, 35(5):29-32+51.
- [5] 李潇, 魏双林, 刘伟军, 等. 陕西省各级医疗机构高值医疗设备配置现状调查与分析[J]. 医疗卫生装备, 2020, 41(9):83-86+100.

收稿日期: 2022 年 3 月 20 日

出刊日期: 2022 年 4 月 27 日

引用本文: 覃慧, 石海燕, 杨德军, 医联体模式+“五大中心”建设大环境下胃肠吻合口的现用检查设备现状调查及应用前景研究[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(1): 136-138.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220034

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS