

基层医疗机构拿什么留住患者？

特色专科或成“强力吸铁石”

新闻 1+1

到二〇二五年，北京要建成三百个社区专病特色科室

根据去年发布的《北京市卫生健康委员会关于进一步深化社区卫生服务机构专病特色科室建设工作的通知》，到2025年，北京市将建设完成300个社区专病特色科室。

北京市卫健委表示，符合基层功能定位、市民急需且属于常见病、多发病、慢性病诊疗专业领域的病种、适宜技术，以及公共卫生专业领域内的服务项目，均可纳入社区专病特色科室建设范围。

在前期重点覆盖高血压病、2型糖尿病、冠心病、脑卒中、慢性阻塞性肺疾病、康复、骨质疏松症的基础上，该市将专病范围进一步拓宽至儿科、老年病科、皮肤科、口腔科、眼科、耳鼻喉科、中医科等所有符合基层功能定位的专业领域。

北京市卫健委要求各区使用医改奖励资金或通过争取财政支持资金，加大社区专病特色科室建设经费保障力度，鼓励社区卫生服务机构统筹使用家庭医生签约服务费、收支结余等经费，保障专病特色科室发展运行。

在绩效奖励上，该市将社区专病特色科室建设工作纳入医联体、社区卫生服务绩效考核范围，考核结果与市医改奖励资金挂钩。从这些措施可以看出，该市正在改变基层医疗治疗评价重点，将一部分注意力放在基层专病特色科室功能定位、服务效率、医疗质量与安全上。

(陈敏 整理)

记者 陈敏

月湖街道社区卫生服务中心的疼痛康复科、明楼街道社区卫生服务中心的安宁疗护科、洪塘街道社区卫生服务中心的皮肤科、北仑柴桥街道社区卫生服务中心的骨科……

在发展全科的同时，经过几年的打造，我市目前已建成市级基层医疗机构特色专科72个、县级基层医疗机构特色专科122个，初步形成覆盖全市、具有县域影响力的基层特色专科品牌体系。这些特色专科已经成为各基层医疗机构的金字招牌，吸引越来越多的百姓回归基层医疗机构就诊。

一把小针刀

一年接诊5万多人次

在宁波众多基层医疗机构中，辖区内常住人口仅2.5万多人的茅山卫生院不算大，该院中医伤科的一把小针刀却是远近闻名。据了解，该院中医伤科一年门诊量7万多人次，其中小针刀就有5万多人次。

几天前，记者特意来到该院中医伤科采访小针刀的“掌门人”茅立明。见到茅医生时，他正在为一名女患者施行小针刀治疗。只见茅医生为患者右手疼痛部位注射了麻醉，几分钟后，便拿起一把小针刀，迅速刺入患者的病变部位，扭、转、挑、拨、推、拉，一套娴熟的手法看得人眼花缭乱。

已是上午10点半，记者注意到，茅立明的诊室外还有30余名患者在排队等候。一名护士告诉记者，当天病人还算少，上午挂了90多个号，一到双休日，每天挂号的病人多达200个。正在候诊的谷阿姨告诉记者，她家住在甬港南路，一旦感觉腰背不舒服，就往茅山卫生院跑。“20多年了，我是小针刀的铁粉。”谷阿姨笑着说。

自2002年从河北医科大学毕业以来，茅立明就在茅山卫生院从事中医伤科（小针刀）临床工作。20年来，他将一把小针刀使得风生水起，尤其擅长用小针刀治疗颈肩腰腿痛、网球肘、骨质增生、周围神经卡压综合征、软组织损伤或劳损、腱鞘炎、筋膜炎，吸引了众多患者。2020年，茅山卫生院的中医伤科（小针刀）被评为宁波市基层特色专科，前来就诊的患者更多了。

茅立明告诉记者，除了本地患者，还有舟山、台州、绍兴甚至山东、江苏的患者慕名而来。

就在几天前，他的诊室来了一对江苏常熟母子，两人都患有腰椎间盘突出症，母亲已发展为双下肢放射痛，辗转多家医院治疗，可一直不见好转。有朋友向这对母子介绍了宁波茅山卫生院的小针刀，于是当天凌晨3点多，儿子孙先生便驾车带着母亲往宁波赶，路上开了4个多小时。就在茅立明埋头为患者治疗的时候，在中河街道社区卫生服务中心，儿科医生任孟利也在忙着接诊一群小患者。

“喉咙痛吗？张开嘴巴让阿姨看看好吗？”任医生轻声细语地询问着一名小患儿。

中河街道社区卫生服务中心儿科也是宁波市基层特色专科。从医27年的“掌门人”任孟利不仅医术好，而且潜心于技术创新。2005年，她率先在基层开展儿童哮喘雾化治疗；2019年，她又率先在基层开展儿童肺功能检测。任孟利认为，哮喘并非伴随患儿一生的疑难杂症，只要提前干预、规律治疗，随着免疫力的提高，80%的儿童哮喘会在12岁以后消失。于是，任医生自己设计制作了一张哮喘患者登记表，要求家长填写咳嗽发作先兆、发作表现、强度、次数、时间，还有儿童肺功能检测结果、过敏史、出生史等各方面信息。根据表格，任医生个性化定制每名患儿不同时期的治疗方案，坚持随访管理，及时进行用药调整，不少患儿的哮喘得到控制，病情明显好转。

据统计，中河街道社区卫生服务中心儿科每年的门诊量有5万多人次，小患者并不局限于中河街道辖区，甚至有余姚、慈溪的小患者慕名而来。

基层医疗机构特色专科

建设计划超额完成

如何做大做强基层医疗，将患者留在基层，促进基层首诊、分级诊疗格局加快形成？

2019年，宁波在省内率先开展基层医疗机构特色专科评选，计划到2022年，全市建成市级基层医疗机构特色专科50个以上、县级基层医疗机构特色专科100个以上。基层医疗机构特色专科建设主要包含六方面的内容：单一慢性疾病及并发症专科治疗等；老年疾病专科治疗及安宁疗护等；儿科、妇科、外科、眼科等专科治疗；运动、肢体、神经等专科及康复治疗等；精神疾病、心理障碍等专科治疗；运用中医药方、专药、专技等开展特色治疗。

业内人士认为，基层医疗机构的服务项目少，如何让有需求的群众留在基层就诊，是当前卫生健康部门需要思考的问题。如果很多问题处理不了，就会降低百姓对基层医疗机构的信任度。因此，开设群众有需求的基层特色专科是大势所趋。

4年后的今天，市卫健委已超额完成基层医疗机构特色专科建设计划。记者在采访中了解到，特色专科建设让基层医疗机构发生了可喜的变化。老百姓愿意来了。越来越多

的老百姓认准了家门口的特色专科，据统计，去年，全年基层医疗机构共提供门急诊服务6012.6万人次，基层就诊率达到65.8%。不仅如此，这些基层特色专科还吸引了众多辖区外的患者。

医生愿意留下来了。医务人员招不进，招进了留不住，是基层医疗机构普遍面临的问题。造成这一状况的其中两个主因，一是基层医生职业发展空间小，二是基层医生找不到职业成就感。基层特色专科建设，在很大程度上解决了基层医生面临的困扰。钱湖医院目前建有4个市级基层特色专科、2个县级基层特色专科，通过特色专科建设，该院已有40多名医生成为我市相关学术委员会委员，其中两人还是市级学术委员会常委、副主委。十几年来，该院390多名医护人员中，外调的仅有2人。同时，该院还吸引了3名来自综合性大医院的医生。茅山卫生院的茅立明被评为“宁波市中青年名中医”，“90后”医生芦任是茅立明新招的学生，在接受采访时，芦任说：“在茅老师身边，我体会到了作为一名基层医生的职业成就感。”

基层医疗机构整体服务能力提高了。以钱湖医院的呼吸科为例，该科目前可以自主开展气管

▲明楼街道社区卫生服务中心医护人员正在安宁疗护病房照顾老人。(严龙 摄)

▶茅山卫生院中医伤科医生茅立明正用小针刀为病人治疗。(陈敏 摄)

图 示

2019年

宁波在省内率先开展基层医疗机构特色专科评选

基层医疗机构特色专科建设主要包含六方面的内容：

- 单一慢性疾病及并发症专科治疗等
- 老年疾病专科治疗及安宁疗护等
- 儿科、妇科、外科、眼科等专科治疗
- 运动、肢体、神经等专科及康复治疗等
- 精神疾病、心理障碍等专科治疗
- 运用中医药方、专药、专技等开展特色治疗



目前，我市已建成市级基层医疗机构特色专科72个、县级基层医疗机构特色专科122个，初步形成覆盖全市、具有县域影响力的基层特色专科品牌体系。

越来越多的百姓认准了家门口的特色专科。

全市基层医疗机构去年提供门急诊服务

6012.6万人次，基层就诊率达到65.8%。



制图 张悦



▲洪塘街道社区卫生服务中心皮肤科医生杨建斌正在指导患者用药。(陈敏 摄)

镜下治疗各种呼吸康复、肺穿刺、慢性呼吸衰竭的呼吸机治疗、重症呼吸疾病监护等。在今年新冠疫情高峰期间，宁波各大

医院人满为患，钱湖医院开放了170张新冠病床，其中有26张ICU病床，在一定程度上缓解了大医院病床高度紧张的困境。

基层特色专科建设

呼唤机制保障

特色专科建设给基层医疗机构带来的变化，让业内人士欣喜。采访中，多位业内人士认为，基层医疗机构打造、培养特色专科，是目前形势下提高基层医疗机构服务能力的有效切入点。中河街道社区卫生服务中心主任张静认为，以基层医疗机构特色专科建设为突破口，培养和扶持一批适合基层医疗机构开展的特色服务项目，弥补医疗短板，完善基层医疗机构服务功能，形成与大医院功能互补、差别化发展的格局，将在一定程度上缓解优质医疗资源供给不足的矛盾。

但是记者在采访中也了解到，我市基层特色专科建设面临的困难也不少，其中最主要的是人才匮乏和资金紧张。

基层医疗机构招人难、留人难，要招特色专科医生更是难上加难。目前，我市基层医疗机构特色专科存在两大短板：一是辐射面窄，多停留于中医治疗、儿科等，无法满足百姓多元化的医疗服务需求；二是特色专科医生年龄结构不合理，多存在青黄不接的现象。两大短板的存在，归根结蒂还在于人才短缺。有的基层医疗机构也想创建特色专科，但苦于缺乏专科人才，努力了好几年仍难以成功。

资金不足是各基层医疗机构建设特色专科遇到的又一难题。创建特色专科，要添置医疗设备，还要搞科研、培训医护人员，这些都需要资金支撑。多家基层医疗机构的负责人告诉记者，目前基层医疗机构所需费用由财政定额拨款，由于各种原因，各基层医疗

机构自我赢利能力普遍较弱，这在很大程度上限制了基层医疗机构特色化专科建设。

基层医疗机构该如何走出特色专科建设困境，提高基层医疗服务能力？市人大代表、钱湖医院院长胡勤勇提出三点建议：

首先，对基层特色专科建设给予政策倾斜、扶植。按照“一院一品”战略，做好区域基层特色专科宏观规划；积极争取财政资金，持续投入支持特色科室的基础设施建设、设备购置和人才培养等工作；协调做好医疗技术准入、物价收费项目的审批，协调有关部门适当增加特色科室医护人员编制比例，做好特色科室紧缺人员的招考工作；制定有较强激励作用的特色专科绩效考核机制，调动从业人员的积极性。

其次，建立基层特色专科科学评价机制。医疗机构对我市已建成的72个市级基层特色专科、122个县级基层医疗机构特色专科实行分层次管理，制定目标考核细则，服务效能可与财政补助和绩效总额挂钩，从而促使这些已建成的基层特色专科得到进一步发展。

第三，依托现有的医共体，与牵头医院建立特色专科一体化学科。牵头医院以分级诊疗为导向，与基层医院共同制定学科发展规划，通过医疗技术、质量管控、科室运行甚至绩效分配的一体化管理，组建上下联动的一体化“一家人”特色专科服务团队，鼓励牵头医院优秀人才在基层医疗机构注册行医、多点执业，以优厚的待遇吸引和留住人才，参与基层特色专科建设。