

织密健康网，托起夕阳红

泗水县一体推进紧密型医共体与医养结合改革

通讯员 包庆淼

在沂蒙山西麓的泗河源头，劳务输出大县泗水，留守老人“看病远、看病难”与“养老愁”曾是民生痛点。如今，这一局面正被一场刀刃向内的改革深刻改变。

泗水县紧扣“县级强、乡级活、村级稳、上下联、信息通”目标，将紧密型县域医共体建设与省级“两院一体”医养结合试点统筹推进，以机制创新、资源下沉和数智赋能，一体破解群众看病就医与老年康养难题。一张以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为网底，并深度融合医养服务的“健康网”越织越密，托起了山区百姓稳稳的“医”靠。

重塑一盘棋

从“各自为战”到“一家人”协同

改革之难，难在打破壁垒。泗水县决策者意识到，必须从顶层设计上动“筋骨”。

2025年，泗水县在原有基础上深化改革，整合县域内两个医共体及妇幼专科联盟，组建起以县人民医院为龙头的“总医院”，对成员单位实行行政、人事、财务、医保基金等“八统一”管理。这标志着全县14家镇街卫生院、440家村卫生室与县级医院成了“一家人”。

“过去基层缺设备、缺技术，患者留不住。现在总院统一调配资源，心往一处想。”泗水县卫生健康局局长林晖说。这种“扁平化”管理压缩了中间环节，更关键的是建立了利益共享机制。通过成立财务共享中心，对设备检查、远程诊疗等收入进行利益分成，已累计分配128.5万元，真正实现了责任共担、发展共享。

织密一张网

数字技术让优质资源“飞”入乡村

“在镇上拍CT，县医院专家出报告，不用再往县城跑了！”这是如今泗水县许多乡镇患者的真实感受。

依托医共体信息平台，泗水县建成了医学影像、心电诊断、远程审方等五大资源共享中心。在医学影像诊断中心，负责人马永华和团队每天要审核500多份

来自基层的片子。前不久，华村镇一位73岁老人通过镇卫生院新配置的CT机检查，将影像实时传至中心，不到半小时就被确诊为“蛛网膜下腔出血”，随即通过绿色通道上转至县人民医院，赢得了黄金救治时间。

这台CT机正是县人民医院下沉的设备。通过创新“分院开单、总院检查、分院报销”模式，大型设备在基层“活”了起来，已惠及群众5000余人次，人均就医费用降低约400元。

更令人称道的是“心电一张网”。由徐娜、马秀芹、宋长芳等组成的心电审核团队，将服务延伸至150家村卫生室。村医为患者做心电图，数据实时上传，县级专家快速反馈。累计完成的7700余份诊断中，阳性率高达35.89%，成功筛查出多名急危重症患者。“以前遇到胸痛病人只能干着急，现在县里专家就在‘身边’。”金庄镇芦城村村医贾敏感慨道。

此外，覆盖全县的审方中心累计审核处方352万份，机审通过率从56%提升至87%，从源头保障了用药安全。

打通一条链

分级诊疗让群众看病“少跑腿”

“小病不出村、常见病不出镇、大病不出县”，这不仅是口号，更是泗水县正在兑现的承诺。



温馨的医养中心生活过出家的感觉。

2025年5月，泗水县在全市率先建成县级会诊转诊服务中心。对上，连接齐鲁医院、省立医院等三甲医院；对下，联动所有基层成员单位。基层遇到疑难杂症，一键发起线上会诊；需要上转，患者未到、信息先行，直接通过绿色通道入院。康复期患者则可顺畅下转至基层，实现了“云端会诊+方案落地”的无缝衔接。运行以来，远程会诊后患者留院率达96%。

改革的成效体现在数据上：全县基层诊疗占比达73.94%，县域15分钟健康服务圈全面形成。更可喜的是，参保居民县域内住院人均费用下降9.36%，真正实现了“花得少、治得好”。

融合一体化

探索山区医养结合的“泗水路径”

作为山东省“两院一体”医养结合试点，泗水县在解决“看病难”的同时，精准回应农村养老痛点。依托医共体架构，泗水县构建了县、镇、村三级医养服务网络，目前已建成“2+8”（2个县级医养中心、8个镇街医养中心）功能互补、全域覆

盖的医养新格局。

走进泗张中心卫生院医养中心，“养心斋”“和心轩”“舒心苑”等一块块暖心的门牌展现在眼前。这里共居住了36名老人，其中重度失能老人占比达80%，护患比达到1:2.5，实现了医疗、护理、康复、生活照料一体化服务。该中心已实现满员入住，成为周边区域的“托底”力量。而在金庄镇、高峪镇卫生院，医养中心入住率也超过80%。

尤其值得一提的是高峪镇卫生院在官庄村开展的医养结合项目。

这所由卫生院利用村级闲置公寓改造而成的医养中心，是泗水县首家公立医院承办的院外医养结合机构，其诞生源于院长吕辰的一次下乡调研。2021年春，吕辰上任伊始便发现农村老人“小病拖成大病”的痛点。2024年3月，他在官庄村义诊时，发现两栋公寓式老年房闲置，与村支书一拍即合，村集体以“零租金”方式支持十年。乘着当年4月长期护理保险由城镇职工向城乡居民覆盖的政策东风，吕辰带领团队筹措80余万元进行适老化改造，配备专业医护团队，实行24小时医疗响应。

“我们开办医养中心不图为医院挣钱，只想尽所能减少失能者家庭的困扰，为政府分忧。”吕辰说。如今，86岁的独居老人周传荣在这里过上了“饭有人做、衣有人洗、病有人管”的踏实日子，她逢人就夸自己过上的好日子：“吃得不错，住得舒坦，天天有人照应，比在家强多啦！”目前该中心已入住30位老人，运营良好的态势让吕辰已在考虑二期扩建。

从“各自为战”到“一家人、一条心、一本账”，从“看病难”到“家门口享优质医疗”，从“养老愁”到“医中有养、养中有医”，泗水县通过一体推进医共体与医养结合改革，有效破解了基层医疗与养老资源错配的难题。这种模式有效盘活了闲置资源，利用县人民医院老院区 and 乡镇卫生院富余设施，改扩建养老功能，既降低了建设成本，又发挥了医疗专业优势。家庭医生团队还为8.9万名老人建立动态健康台账，精准对接需求，并将长期护理保险、民政补贴等政策落地兑现，符合条件的失能老人均能享受相应补贴。

泗水县的系列探索，为县域卫生健康事业高质量发展提供了可复制、可推广的“泗水样本”。



乡村医生加入医养中心建设行列。



高峪镇医养中心温暖如家。



“心电一张网”为全县患者构建起一道健康安全屏障。



泗水县影像中心专家正在诊断基层卫生院传来的CT片。