

地方医院傍“名院” 如何“有面更有里”？

官方政策鼓励之下，医疗行业傍“名院”现象正遍地开花。

一周之内，就有三家淄博医院与省内外“名院”牵手，不能不令人关注。

“名院”光环加身，地方医院自然更有“面子”。而对于百姓而言，更看重的则是“里子”。

花虽盛，果几多？“名院效应”到底能给挂靠者带来哪些变化？又能给淄博医疗行业带来哪些影响？显然都还有待观察。

显而易见的是，签约加盟，“名院”傍身，这仅是开始。要做到“名至实归”，今后的路还很长。



山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)与北大医疗淄博医院(淄博经开区医院)全面深化合作暨专科联盟签约揭牌仪式举行。

接连三家医院牵手“名院”

2月27日，一场签约仪式在博山举行——淄博市第一医院正式成为山东省立医院(集团)医联体成员。

3月2日，山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)与北大医疗淄博医院(淄博经开区医院)全面深化合作暨专科联盟签约揭牌仪式举行。

有“面子”更要有“里子”

不可否认，由于淄博本地医院缺乏知名医学院校为依托，很大程度上限制了医疗行业整体水平的提升。一旦遇到某些重大疑难疾病，百姓只能舍近求远，前往济南、北京、上海等地求医。

这一现实下，近年来的官方文件中，曾屡屡提及，要大力提升医疗技术水平，满足群众

对“名院效应”的期待

牵手“名院”后，地方医院有哪些打算？又会给淄博医疗行业带来什么影响？

“医院将以本次签约揭牌为契机，积极发挥省立医院名医名科工作室领军作用和传帮带培养人才作用，提升自身医疗水平，为博山群众提供更高质量、更优流程、更加便捷的医疗服务。”对于成为医联体成员后的期待，淄博市第一医院党

3月3日，中国医学科学院肿瘤医院与淄博万杰肿瘤医院质子治疗联合诊疗中心举行揭牌仪式。

如此短的时间内，三家医院纷纷与省内外“名院”牵手，显然并不是巧合。

放眼国内，近期类似地方医院傍“名院”的现象，更是比比皆是。其中一个频频出现的

关键词是“医联体”。

其实，早在2020年7月，国家卫生健康委与国家中医药管理局就在联合印发的《医疗联合体管理办法(试行)》中，提出加快推进医联体建设，在全国118个城市、567个县推进紧密型医联体、医共体建设，逐步实现医联体网格化布局管理。

在官方政策鼓励之下，在

模式的目标指向，都是为了让群众在看病就医过程中实现基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗格局，缓解群众看病就医之痛。

显然，“名院”光环加身，地方医院会更有“面子”，天然就具有这种需求，何况有国家政策的鼓励。而对于百姓而言，更看重的，则是“里子”。

建好“家门口的好学校”，淄博出了啥实招？

张敏

一个建设项目都是快马加鞭，记者真实地感受到淄博新学校建设的“加速度”。

在今年的全市教育工作会议暨全市教育系统“三提三争”活动动员会上，淄博市教育局局长孙英涛就特别强调，要全面优化教育资源配置，建设好每所“家门口的好学校”。不仅要完善优质教育资源供给机制，加大中小学、幼儿园新改扩建力度，全力推动薄弱学校改造提升工程，还要创新教育集团化办学模式，深化信息化“教与学”变革，助力教育发展提质增效。

那么，在建好每所“家门口的好学校”上，淄博又出了啥实招？

动员会就是动员令。全市教育系统迅速把思想和行动高度统一到“提效率争先锋、提效能争先例、提效益争先进”的要求上来，以提效争先的作风比学赶超、攻坚克难、开拓创新。

立说立行，淄博教育以“等不起”的紧迫感，调整完善、科学编制《淄博市中小学及幼儿园布局规划(2023—2035年)》，并启动新一轮学校规划布局调整，提升科学性、可行性。不仅认真履

平稳进入“乙类乙管”常态化疫情防控阶段之后，相关医疗机构纷纷出手，密集签约，也就不难理解。

根据国家卫生健康委公开数据显示，我国医联体建设推进成效显著，目前所有三级公立医院均参与医联体建设，国内医疗行业专科联盟已超过5900家。

“里子”在哪里？在医疗水平上能否与“名院”拉平差距？普通疾病百姓能否放心在基层医院就诊？疑难重症，是不是就不必往外地跑了？这才是关键。

挂上“名院”的牌子后，挂靠者的医疗技术到底能达到什么水平？又能给百姓带来什么？无疑备受关注。

治疗联合诊疗中心揭牌仪式上，市卫生健康委党组成员李全营表示，质子治疗联合诊疗中心的成立，将为患者提供更高品质的医疗服务，也将促进淄博市肿瘤精准放疗水平的整体提升。

“名院”加持之下，地方医院均踴躍滿志。但自身能否成为“名院”，做到“名至实归”呢？

未来的路还很长

有“名院”作靠山，虽然有利于地方医院人才队伍素质和医疗水平的提升，但能否实现傍“名院”的初衷，或者说，实现政策鼓励组建医联体的目标，仍存在许多现实难题。

据医疗行业一资深人士介绍，虽然国内医联体建设遍地开花，但在实际运行过程中，仍未真正有效开展双向转诊，难以显著推动“基层首诊、双向转诊”的分级诊疗模式。

主要原因在于，在医联体内部，特别是松散型的医联体，如何协同发展，为群众提供同质化的医疗服务，这不仅在于机构的设置，也涉及激励机制，还有医保费用支付的问题。

而“联”的本意，是“以医联体之通解群众看病就医之痛”，而不是为获取优质资源，抢占更多市场份额，挤压基层医疗机构的生存空间。如果内部没有完善的利益分配机制，缺乏有效监管，基层医疗机构对人才缺乏吸引力，能力不足，这一切都是空谈。

“这个‘联’绝对不是大家‘自由恋爱’，想怎么联怎么联，而是按照统筹规划、科学合理的原则，因地制宜由政府进行网格化的设计，形成在医联体内的不同功能定位、不同级别的医疗机构形成协同，覆盖当地人民群众看病就医的需求。所以‘联’要联得好、联得科学。”

2021年7月23日，在国家卫生健康委举行的新闻发布会上，医政医管局相关领导的上述这番表态，对于眼下的地方政府而言，无疑是一个需要认真对待的课题。

不得不承认的是，傍“名院”易，成“名院”难。要想实现“傍”的初衷和目标，做到“名至实归”，无疑还需要进一步探索。

而地方医院傍“名院”，是让基层医疗机构更强了，还是变弱了？医联体能否肩负起被赋予的责任和使命？作为医改的导向之一，无疑也值得拷问。

大众日报淄博融媒体中心记者 孙玲玲 王超



扫描“鲁中晨报”APP二维码查看更多精彩内容



近日，大众日报淄博融媒体中心记者先后探访了部分新建学校。

从备受关注的张店区西六路小学、龙凤苑中学建设，到位于淄博经开区的考工路小学和淄博十七中新校区建设，再到淄博高新区二中建设项目，这里面有小学也有初中、高中，几乎每一个施工现场都是热火朝天，每

行国土空间规划委员会成员职责，高效行使教育设施布局知情权、发言权和表决权，积极参与重点地块规划策划，推进教育设施合理规划建设，还全面摸清各区县、各片区生源结构，科学核定教育用地位置和规模，切实掌握教育规划的“第一手资料”，并将配套教育设施建设内容等纳入供地条件，确保教育设施用地优先保障。

拼抢工期，今年全市铆足干劲，加快推进33所中小学幼儿园新改扩建项目，公办园在园幼儿占比将达到60%以上，普

惠性幼儿园覆盖率将达到92%以上。打造20个集团化办学典范，依托交互式在线教学系统培育30个智慧校园领航学校、10个新型教与学模式示范校，加快孵化一批群众满意、社会放心的“家门口”优质学校，让孩子充分享受更加便利、更加优质的教育教学资源。

“做实事、出实绩，以实绩论英雄，把群众不满意作为评判工作的试金石，做到用最小投入获得最佳效果、最大收获。”孙英涛说。