

专版

北仑医共体构建肿瘤全周期“一站式”医疗服务新范式 以流程再造 应答健康期盼

基层医疗卫生机构是守护群众健康的第一道防线,筑牢这道防线,直接关系到人民群众的健康获得感与幸福感。

在宁波北仑,一场源于基层的优质医疗服务卫生健康实践正在进行。面对肿瘤等重大疾病给基层带来的挑战,北仑区人民医院健康服务集团(以下简称“仑医集团”)依托北仑区肿瘤防治中心,以紧密型医共体建设为支点,整合区域医疗资源,积极探索“一站式”全周期健康管理。通过优化服务流程、强化技术支撑、提升基层能力,将“防、筛、诊、治、康、帮”的肿瘤防治新范式融入实践,努力让居民在“家门口”就能享受到连续、协同、便利的高质量服务。

这不仅仅是一次服务模式的升级,更是对“以基层为重点”卫生健康工作的生动诠释。

北仑区肿瘤防治中心 CANCER PREVENTION AND TREATMENT CENTER

肿瘤防治中心大厅



肿瘤防治中心专人引导



肿瘤防治中心门头

■ 叶冬仙 叶青青

体系重塑 致力于实现 一切以患者为中心

因科室设置等原因,一些医院的门诊、检查等科室常常分布在不同楼层甚至不同楼,往往需要患者在医院里“折返跑”。

“去医院就医,挂号、看诊、检查、拿方案,每个环节都可能要跑不同的楼、排不同的队,身心俱疲。”一位患者家属感

层、不同楼宇之间。这里集中了肿瘤中心办公室、多学科诊疗门诊、外请专家服务中心及相关专科门诊,逐步拓展心理、营养、中医等综合康复服务。患者持一张就诊卡,即可完成挂号、缴费、影像检查、病理诊断、多学科会诊、治疗方案制定等主要流程。

“现在好了,进了这扇门,所有事都有专人引导,基本上一次就诊就能把关键步骤都走完。”一位患者家属说。

“一站式”服务的核心,在于“人”的创新。新模式创新性地设立了“个案管理师”这一核心角色。他们不是简单的

案管理师负责衔接上下转诊,确保患者数据实时共享。

“我的个案管理师就像家人一样,从治疗开始就一直陪伴着我。”一位乳腺癌患者说,“她帮我预约医生、解释治疗方案、提醒复查时间,在我情绪低落时给予支持。有她在,我觉得心里特别踏实。”

为确保服务质量,新模式建立了肿瘤防治三级管理组织体系:整合了肿瘤内、外科、放疗、影像、病理等多学科专家团队,为患者提供优质的综合诊疗方案。

同时,建立双向转诊绿色通道,通过

台,建立红黄蓝三色风险预警机制,实现对高危人群的精准识别和快速转诊。

对于确诊患者,最关键的医疗服务在于精准的诊疗方案。集团建立了“六定”标准化多学科协作体系:定病种、定团队、定时间、定场所、定流程、定质控。并通过柔性引进沪杭等地一流专家资源,建立“现场+远程”双轨制诊疗模式。

“过去各个科室的专家意见可能需要患者自己去综合,现在是我们坐在一起,围绕一个病人的所有资料,共同为他‘量体裁衣’,制定出当前阶段最适合他的方案。”一位参与学科协作的肿瘤外科主任说,这种“现场+远程”的双轨制诊疗模式,让北仑的患者在“家门口”就能享受到优质的医疗服务。

医疗服务的高质量,不仅体现在治疗中,更体现在治疗后。患者出院,并非服务的终点。其信息通过系统自动流转至辖区基层医院,由创新的“六师共管”团队接力。

全科医生联合专科护士,协同临床医师、护士、药师、营养师、心理咨询师、健康管理师,为患者提供上门换药、康复训练、心理疏导、用药指导等全方位服务。建立的“肿瘤患者数据库”和AI系统会自动提醒复查,基层医生负责督促,异常结果直通牵头医院。

对于终末期患者,服务更显人文关怀。基层医共体联合总院开展医养结合服务,提供居家止痛、营养支持与家属照护指导,最大限度减少患者往返医院的痛苦。门诊区的志愿者服务站,则链接着慈善帮扶等社会资源,为患者提供经济与精神上的支持。

支撑赋能 以信息智慧化 提升基层能力

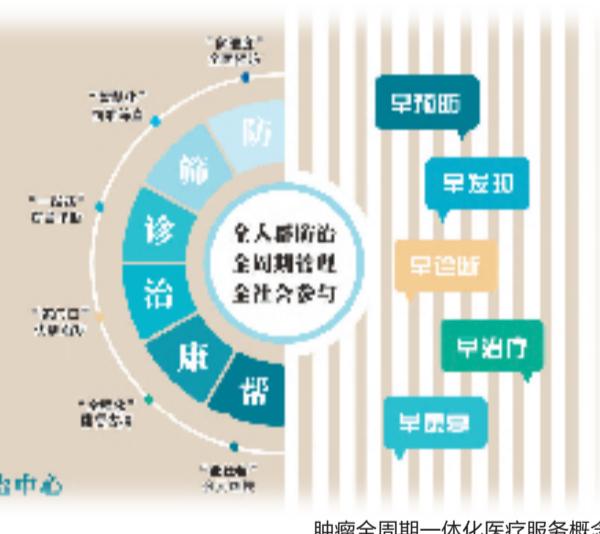
在县域医共体建设中,如何让技术赋能医疗,让资源顺畅流动,是实现肿瘤“一站式”诊疗的关键支撑。

新模式通过构建“智慧平台+资源中心+同质化培训”三位一体的支撑体系,为肿瘤全周期诊疗提供了坚实保障。集团打通医共体内所有医疗机构的电子病历系统,实现检查结果、用药记录等信息实时互通。

肿瘤是慢性疾病 能够通过综合管理和治疗进行长期控制

——世界卫生组织(WHO)

北仑区肿瘤防治中心



肿瘤全周期一体化医疗服务概念

慨道。这成为仑医集团改革的核心。

针对这一痛点,新模式以“肿瘤一体化门诊”为核心,构建一个“医疗团队围着患者转”的全新服务体系。

走进北仑区肿瘤防治中心“肿瘤一体化门诊”,患者不再需要穿梭于不同楼

导诊员,而是具备专业医学背景的“医疗导航员”和“患者代言人”的双重角色。在总院,个案管理师负责初诊评估、协调多学科专家、安排检查资源;在病区,专病个案管理师按单病种开展围手术期管理、靶向治疗监测;在基层社区,属地个案管理师负责衔接上下转诊,确保患者数据实时共享。

信息化平台和个案管理师全程介入,实现高危患者24小时内快速上转,当患者病情稳定后,又可结合其意愿,顺畅下转至“家门口”的社区医院进行康复治疗,并由基层医生严格追踪转归情况。这套机制彻底打破了机构间的壁垒,让医共体真正“共”起来,“动”起来。

流程再造 全流程连续性服务 筑牢防治壁垒

北仑区肿瘤防治中心的改革并未止步于院内服务整合,而是将服务延伸至预防筛查和康复帮扶,构建覆盖全周期的健康守护链。

肿瘤防治,防大于治。在预防方面,新模式将服务前移至社区和家庭。在肿瘤一体化门诊内设有专门的宣教专区,以生动形式向公众普及致癌风险。营养科、心理科医生提前介入,为有需要的人群提供生活方式干预。同时,常态化开展“肿瘤防治进社区”活动,通过专家下沉讲座、基层医生随访,提升居民健康素养。

在筛查环节,实行医共体统一部署,形成了“基层问卷评估、总院精准初筛”的协同模式。依托全域互联的信息平

台,建立红黄蓝三色风险预警机制,实现对高危人群的精准识别和快速转诊。

对于确诊患者,最关键的医疗服务在于精准的诊疗方案。集团建立了“六定”标准化多学科协作体系:定病种、定团队、定时间、定场所、定流程、定质控。

并通过柔性引进沪杭等地一流专家资源,

建立“现场+远程”双轨制诊疗模式。

“过去各个科室的专家意见可能需

要患者自己去综合,现在是我们坐在一起,围绕一个病人的所有资料,共同为他‘量体裁衣’,制定出当前阶段最适合他的方案。”一位参与学科协作的肿瘤外科主任说,这种“现场+远程”的双轨制诊疗模式,让北仑的患者在“家门口”就能享受到优质的医疗服务。

在此基础上,建成放射、心电、病理、

药事、消毒供应五大资源共享中心,通过

标准化建设和信息化联通,让集团总院

的优质设备和专家资源直接向基层开

放。基层医生可通过转诊平台为患者预

约上级专家会诊和大型检查,有效避免

了患者“舍近求远”的奔波。

为筑牢基层人才根基,仑医集团创

新打造“理论奠基—实践淬炼—思维升

华”三维递进式培养体系。依托“仑医学

堂”智能平台,围绕十大重点癌种开展

“理论+实操+案例”三阶培训,采用“2+

5”沉浸式教学模式,通过专家带教和临

床轮转,全面提升基层医生的肿瘤筛查

和康复管理能力。

经过持续探索,北仑区肿瘤诊疗服

务效能显著提升。数据显示,患者平均

就医次数减少40%,跨机构转诊时间从

3—5天缩短至24小时内,优质医疗资

源利用率提升25%,基层医疗机构肿瘤

相关服务量增长50%,北仑区肿瘤患者外转率成功下降30%,患者满意度从68%提升至92%。

这些成效表明,通过组织整合打破

空间壁垒、流程整合简化就医路径、资源

整合提升服务能力,县域医共体有能力

承接并做好肿瘤这类重大疾病的防治工

作,实现“大病不出县”的目标。

展望未来,北仑区肿瘤防治中心将

继续深化“互联网+肿瘤管理”服务,引

入AI辅助诊疗、远程康复指导等智能

手段,拓展医养结合模式,不断完善肿

瘤全周期健康管理。同时,加强与社会

力量合作,构建更加完善的健康保障体

系,实现“大病不出县”的目标。

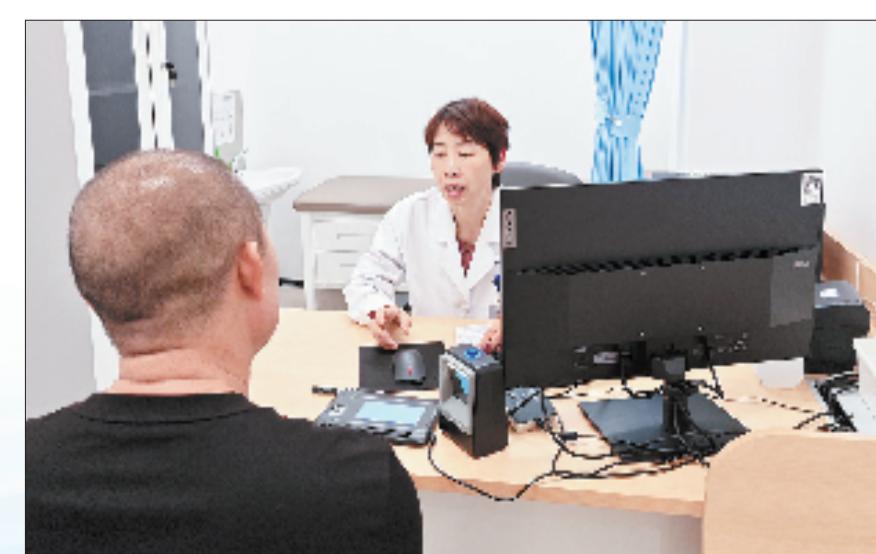
“我们的目标是让每一位肿瘤患者

都能享受到有温度、有品质的医疗服

务。”仑医集团相关负责人说,“这条路还

很长,但我们会坚定地走下去,为‘健康

中国’建设贡献北仑力量。”



肿瘤防治中心早筛门诊

肿瘤防治中心诊室

本版图片由北仑区人民医院健康服务集团提供