

院前急救城乡一体化体系建设与管理研究



刘琼雯*, 张涛

荥阳市人民医院急诊科, 河南郑州 450100

摘要: 在急救医学里, 急救的过程主要包括院前急救阶段、急诊处置阶段、ICU 观察阶段。其中, 院前急救阶段具有重要的意义, 特别是对急危重症患者, 院前急救至关重要, 甚至决定了患者生命能否延续。近年来, 在加快建设分级诊疗体系, 推进紧密型县域医共体背景下, 县级医院院前急救水平快速提升, 但是乡镇医院院前急救水平提升有限。为了促进院前急救城乡一体化体系建设、提升其管理水平, 本文采取归纳总结法对院前急救城乡一体化体系现状、问题、对策进行了分析, 结果表明当前院前急救城乡一体化体系建设存在的问题主要有院前急救体系建设不系统、城乡医疗资源配置不均衡、农村院前急救体系建设投入少、院前急救城乡一体化建设与运行管理滞后, 采取合适的对策可以完善健全院前急救城乡一体化体系, 更好的救治患者, 提升院前救治成功率。

关键词: 院前急救; 城乡一体化; 体系; 建设; 管理

DOI: 10.57237/j.wjcm.2022.01.004

Study on Construction and Management of Pre-hospital Emergency Urban-rural Integration System

Liu Qiongwen*, Zhang Tao

Emergency Department, Xingyang People's Hospital, Zhengzhou 450100, China

Abstract: In emergency medicine, the process of first aid mainly includes pre-hospital emergency stage, emergency treatment stage, ICU observation stage. Among them, the pre-hospital emergency stage has an important significance, especially for the critical patients, pre-hospital emergency is very important, and even determines whether the patient's life can be prolonged. In recent years, under the background of accelerating the construction of hierarchical diagnosis and treatment system and promoting the close county medical community, the pre-hospital emergency level of county hospitals has been rapidly improved, but the improvement of pre hospital emergency level of township hospitals is limited. In order to promote the construction of pre-hospital emergency urban-rural integration system and improve its management level, this paper analyzes the status quo, problems and countermeasures of pre-hospital emergency urban-rural integration system by using the summary method. The results show that the problems in the construction of urban-rural integration system of pre-hospital emergency mainly include the unsystematic construction of pre hospital first aid system, unbalanced allocation of urban and rural medical resources, less investment in the construction of rural pre hospital first aid system, and lagging construction and operation management of urban-rural

*通信作者: 刘琼雯, liuqiongwen0468@126.com

integration of pre hospital first aid at present, and appropriate measures can be taken to improve the hospital. The former emergency urban-rural integration system will better treat patients and improve the success rate of pre-hospital treatment.

Keywords: Pre-hospital Emergency; Urban-rural Integration; System; Construction; Management

1 引言

院前急救作为急救医学的首要环节,对于病人的救治具有重要意义[1]。实践表明,健全完善的院前急救体系,有助于急重症患者更快的得到急救医疗服务,减少患者的等待时间[2, 3]。近年来,县级医院院前急救水平得到了显著的提升,但是在城乡一体化体系建设方面仍然存在不足。由于县级医院院前急救患者中很大一部分来自乡镇,受交通路况、急救距离等的限制,急救中心派县级医院急诊科前往救治可能错过黄金急救时间,如果将乡镇卫生院纳入急救网络,建立乡镇急救分站,在遇到急、危、重症患者时,急救中心可以让乡镇急救分站先去现场救治并反馈信息,与此同时县级医院急诊科前去救援,不仅能够使患者第一时间得到救治,而且能够提升院前急救的成功率。基于此背景,本文主要对院前急救城乡一体化体系的建设与管理进行研究。

2 院前急救城乡一体化体系建设现状

县级医疗卫生公共服务发展滞后,医疗资源相对市级来说匮乏[4]。县级医院作为县级区域医疗中心[5],在院前急救方面承担着很大的任务,不仅要服务城区,还要面对大面积的乡镇。随着乡村振兴战略的实施,乡镇居民生活水平逐渐提升,健康意识也越来越高,据报道,农村老龄化现象与城市相比更为严重,导致乡镇农村地区老龄人口比例偏高,对院前急救医疗的需求越来越大。国务院先后出台了一系列的医药卫生改革意见,明确院前急救的地位和作用,并将其列入公共卫生服务体系,引导基层医院资源共享、提升公共卫生服务水平[6, 7]。现如今,乡镇农村的基层急救网点数量整体仍偏少,伴随着城乡一体化工作的推进,院前急救城乡一体化体系建设管理水平仍需要进一步的提高。

3 院前急救城乡一体化体系建设存在的问题

虽然近年来院前急救城乡一体化体系日渐完善,但是根据当前乡镇农村院前急救的现状,院前急救城乡一体化建设进度不均衡,仍然存在一系列的不足和问题。

3.1 院前急救体系建设不系统

目前,国内不少县城医疗资源主要集中在县城[8],而县城所辖的区域一般数十公里,急救半径过大,院前急救网络虽然有覆盖,但是由于城乡一体化体系不完善,乡镇卫生院没有建立急救站,县级医院院前救治半径无法覆盖在急救黄金时间到达。在启动急救绿色通道,强调信息化,网络化,整体化,生命链环环相扣无缝隙连接救治模式的今天,白金十分钟,黄金半小时是无法做到的[9-11]。

3.2 城乡医疗资源配置不均衡

市级医疗资源配置相对充足,乡镇卫生院地处乡镇,受地理位置、医疗条件、人才等因素的限制,急救力量严重不足,没有专职的急救医生。县级医院急诊科医生水平层次不齐,加之服务半径大,日常工作繁忙,培训学习机会少,对于乡镇医院更是如此。因此,乡镇卫生院的急救能力相对较低,医疗设备、人员等资源不足,当遇到脑溢血、突发心肌梗死时乡镇卫生院往往束手无策。

3.3 农村院前急救体系建设投入少

院前急救作为一项公益性、非营利性的公共医疗事业,其发展的好坏与政府投入密切相关[12]。县级政府财政有限,在院前救治方面的投入十分有限,加之

乡镇较多，分到每个乡镇卫生院的经费较少，加之当前医院普遍“重院内轻院前”，造成院前急救城乡一体化建设水平不高[13]。另外，开展院前急救往往还需要承担很大的亏损压力，在政府投入少的背景下，乡镇急救分站的建设和发展较慢，制约了院前急救城乡一体化体系水平。

3.4 院前急救城乡一体化建设与运行管理滞后

随着社会的进步和卫生体制的改革，医疗行业发生了巨大的变化，不仅在医疗设备方面，还是在医疗需求方面，都与之前有很大的不同。如果仍然采用传统的院前急救管理模式，自然无法满足院前急救的发展需求，造成院前急救满意率降低，整体效率下降。当前院前急救城乡一体化运行管理方法虽然有所改革，但是仍然滞后于社会需求，因此，管理手段要不断创新、与时俱进。

4 院前急救城乡一体化体系建设与管理的对策及建议

4.1 加强院前医疗急救体系和网络建设

完善的急救体系和网络是实现院前急救城乡一体化的必要条件。今后要重视乡镇急救分站的建立，这样才能保障乡镇农村居民在突发疾病时及时得到急救。要实现这个目标，政府方面要高度重视，从政策、资金、人员、医疗设备等方面大力支持引导，突破救援半径的限制，确保院前急救就在每个百姓身边。同时，把乡镇卫生院纳入院前急救体系和网络，延伸急救体系更好的服务城乡居民。

4.2 城乡统筹、合理配置医疗资源

实践表明，要实现良好的院前救治，离不开充足的医疗资源。随着国家医疗体制改革的深化，越来越注重医疗资源的合理配置，院前急救城乡一体化迎来了发展的重大机遇。各级政府在医疗公共服务建设过程中，要从全局的角度出发，将院前急救城乡一体化统筹考虑[14]。在发展地区优质医疗资源的同时，合理调整医疗资源配置，例如乡镇急救站按照一级建设，配备急救车辆、设施、药品等，从而推进当地医疗资

源结构优化。

4.3 加大院前急救经费投入

充足的经费是提升院前急救城乡一体化水平的重要保障条件[15]。各级医疗主管部门在院前急救建设经费分配时要给予政策性倾斜，保障相关的经费投入，从而更好的进行院前急救建设。一方面加强急救人员技能培训经费的投入，提升一线急救人员的专业素质和水平；另一方面增加乡镇卫生院投入，配备齐全的急救设备和人员，提升院前急救医护人员待遇，留住人才，充实基层院前急救医疗队伍。

4.4 创新院前急救城乡一体化管理模式

今后一方面各地要不断建立健全完善三级急救网络即地（市）、县级、乡镇急救网管理体系和运行机制，为院前急救的高效开展奠定条件，另一方面积极采用最新的网络信息化技术，例如 GPS 定位，3G 视频传输、移动 CT 卒中救护车等，实现院前急救城乡一体化高效运行管理。此外，要结合医疗改革的深化一级城乡院前急救需求的变化，创新管理模式。

5 结论

当前我国院前急救城乡一体化体系建设存在一系列的问题，通过加强院前医疗急救体系和网络建设、合理配置医疗资源、加大经费投入、创新管理模式等，能够有效提升院前急救的成功率，促进城乡一体化发展，具有重要的现实意义。各地要积极探索院前急救城乡一体化体系建设与管理方法，推动急诊医学的发展。

参考文献

- [1] 陈志斌. 危重症患者 120 院前急救措施及价值研究 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21 (12): 2105-2107.
- [2] 刘学长. 院前急救医疗服务在急性胸痛患者中的救治效果及对并发症发生情况的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (26): 47-49.
- [3] 秦文平, 王韶康. 规范的院前急救流程在急性心脑血管病患者中的应用进展 [J]. 中国乡村医药, 2022, 29 (18): 81-83.
- [4] 陈家国. 县级医院医疗设备质控管理和维护维修结合与应用的实践探讨 [J]. 中国设备工程, 2022 (13): 70-72.

- [5] 李倩. “十四五”我省县域医疗中心建设按下“快进键” [N]. 河南日报, 2022-07-11 (001).
- [6] 侯巧, 冯珊珊, 韩凌志. 广东省县域医疗卫生服务利用现状研究 [J]. 广西医学, 2022, 44 (15): 1767-1771.
- [7] 邵文. 不同通气技术在心跳骤停患者院前急救中的应用效果比较 [J]. 医学理论与实践, 2021, 34 (11): 1846-1848.
- [8] 井湛. 单县城乡基本医疗卫生服务融合发展研究 [D]. 南京师范大学, 2021.
- [9] 曾燕青, 文南香. 优化院前急诊护理结合绿色通道对脑血管病患者院前延迟及病情转归的影响 [J]. 中国社区医师, 2022, 38 (24): 129-131.
- [10] 钱桃. 探讨急诊绿色通道在治疗脑卒中的应用价值 [J]. 黑龙江医药, 2022, 35 (04): 990-992.
- [11] 周倩男, 史亚亚, 杨玲云, 王燕. 优化急诊绿色通道静脉溶栓流程及护理干预在急性脑梗死患者救治中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (15): 171-173.
- [12] 徐彬, 陈长征, 方杰, 等. 院前急救联合绿色通道模式对急性心肌梗死 PPCI 术患者救治效果和术后不良心血管事件的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2021, 21 (10): 1908-1911.
- [13] 王杰, 黄发贵, 蒋世荣, 等. 移动医疗设备在院前急救中应用现状 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40 (05): 620-623.
- [14] 曹灵红, 徐平, 章成, 等. 不同类型地市级急救中心建设初步探讨 [J]. 实用医院临床杂志, 2019, 16 (02): 230-232.
- [15] 丁辉侠, 张绍飞. 从分割到融合: 建国以来我国城乡基本医疗保险制度的变迁过程 [J]. 中国卫生政策研究, 2020, 13 (04): 1-9.