

新思想引领新时代改革开放

日前,洪雅县余坪镇福宝村第一卫生室,村医龚跃明在诊疗室、理疗室、康复室来回忙碌。这个卫生室属眉山乡村医疗卫生体系示范点之一。而在相距约70公里的彭山区公义镇卫生院,每天都有彭山区人民医院的医生到卫生院坐诊看病,让公义镇公义场社区居民张炳生连连称赞“方便!”。

2022年6月8日,习近平总书记来川视察,在东坡区太和镇永丰村时强调:“乡亲们吃穿不愁后,最关心的就是医药问题。要加强乡村卫生体系建设,保障好广大农民群众基本医疗。”

殷殷嘱托,牢记在心。近年来,在市委的坚强领导下,全市各级相关部门切实把总书记的殷殷嘱托转化为推进眉山卫生健康事业高质量发展的自觉行动,高度重视乡村医疗卫生体系建设工作,出台了《中共眉山市委办公室 眉山市人民政府办公室关于贯彻落实习近平总书记来川视察重要指示精神进一步加强乡村卫生体系建设保障农民群众基本医疗的意见》,把乡村医疗卫生工作摆在重要位置,以基层为重点,推动重心下移、资源下沉,促进乡村医疗卫生资源扩容和区域均衡布局,积极打造现代乡村医疗卫生体系建设先行市。

截至今年6月,眉山已优化整合设置社区卫生服务中心20家、普通乡镇卫生院68家和村卫生室1231家;建成11家县域医疗卫生次中心;100%的村卫生室设立“两病”(高血压和糖尿病)患者用药专柜。

□眉山日报全媒体记者 彭林 刘敏 文/图



加快医院建设,提升医疗水平。(资料图片)

丰富基层医疗资源供给 不断增强群众健康获得感

A | 建强区域医疗卫生次中心 有效缓解群众看病难看病远难题

近年来,洪雅县大力推进县域医疗卫生次中心建设,围绕建强专科、探索医养结合服务等方面,乡镇卫生院主动作为,切实打通医疗卫生服务群众“最后一公里”。

该县东岳镇卫生院就是其中之一。近日,在东岳镇卫生院的康复医学科内,不少家长带着孩童来做推拿。“我院康复医学科目前除了传统康复治疗,还创新性地开展了水筋针治疗痛风性关节炎、类风湿性关节炎、骨胫关节病,传统与现代康复相结合治疗偏瘫,小儿推拿治疗发热、消化不良、咳嗽等常见病多发病。”东岳镇卫生院副院长谢攀介绍。

据了解,2022年,东岳镇卫生院康复医学科首批成功创建四川省“基层临床特色科室”;2023年,医院又启动中西结合内(儿)科,通过重点专科打造,带动整个医院医疗服务质量和医疗服务态度明显提升。“将继续提升医疗服务质量和服务水平,以乡村医疗振兴为契机,进一步做好医疗工作,为辖区老百姓提供优质的服务。”卫生院有关负责人表示。

此外,该县余坪镇卫生院于2023年建设成县域医疗卫生次中心,诊疗科室从建设前的37个科室提升至46个科室,并新增腹腔镜手术、腹部皮瓣埋藏手术等5个医疗新项目。我们还与上级医疗机构签订远程医疗服务协议,开展影像诊断、心电诊断等远程医疗服务及相关项目。”余坪镇卫生院有关负责人说,医院目前能够识别和诊治的病种有112种,能开展二级以上手术11种,满足区域群众基本医疗服务需求。

建强区域医疗卫生次中心,是推进医联体建设、提高基层医疗整体水平的重要环节。

以东坡区思蒙镇卫生院为例,该卫生院是东坡区第一个打造的区域医疗次中心,集医疗、预防、保健为一体,承担全镇7万余人的基本医疗与公共卫生服务工作,医疗能力可辐射松江镇、修文镇,疏解区级医院部分功能,有效缓解群众“看病难、看病远”难题。

自次中心建成以来,思蒙镇卫生院医疗服务水平得到大幅提升,年诊治病种数达121种,能开展常见一、二级手术和部分三级手术,引进气管插管全麻及B超引导下臂丛阻滞麻醉等项目,建立胸痛卒中联合救治机制,畅通绿色通道,开展远程影像诊断和远程心电诊断服务,让群众在基层就能享受到三级甲等医院同质化服务,形成30分钟医疗圈,实现“头疼脑热镇村解决”。

近年来,为最大化满足群众就近就医,我市整合撤并一批“小散弱”卫生院分院和村卫生室服务点,盘活现有资源,优化机构布局,集中力量建强一批标准化乡镇卫生院和村卫生室,建成涵盖“以县级医院为龙头,县域医疗卫生次中心、乡镇卫生院为枢纽,村卫生室为基础”的乡村四级医疗卫生服务体系,推动乡村医疗卫生机构布局从注重机构全覆盖转向更加注重服务全覆盖。打造30分钟就医服务圈,较好解决了基层医疗服务工作“有人干、怎么干”的问题。截至今年6月,已撤并2家乡镇卫生院分院和208家村卫生室服务点;规划建设20家县级医疗卫生次中心、51家标准化乡镇卫生院和510家标准化村卫生室。

以项目为支撑,补齐体系短板。我市通过项目建设扩大乡村医疗卫生机构规模、提升基础设施、改善群众就医环境。截至目前,新建眉山天府新区人民医院,统筹推进洪雅县、丹棱县和青神县县级医疗机构迁建、改造等工作。实施县级和基层医疗卫生项目18个,总投资67.55亿元;建成投用洪雅县中医医院新院区,仁寿县富加、汪洋2个县域医疗卫生次中心。探索制定县级医院、县域医疗卫生次中心、乡镇卫生院和村卫生室四级9类乡村医疗卫生机构分级分类建设指南。力争通过2年努力,县域内医疗卫生机构达到相应标准,实现质效双提升。



“万名医护走基层”志愿服务活动。



群众不出村就能看病买药。



尚义镇卫生院。

B | 推动乡村健康管理精细化服务便捷化 全方位全周期保障群众健康

为进一步推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,6月初,眉山市卫生健康委员会、仁寿县卫生健康局组织医疗专家在仁寿县藕塘镇飞龙村举行“万名医护走基层”志愿服务活动。

活动中,眉山市人民医院、眉山市中医医院和仁寿县县级医疗机构等10余名医疗专家,为村民提供了血压、血糖等常规检查,并根据个人情况提供个性化的健康建议。同时,针对一些常见病、慢性病和疑难杂症,专家们还进行了现场诊断并给出了治疗方案。专家们充分发挥自身医学优势,共为200多名群众进行了疾病初筛、用药指导以及健康知识科普宣教,发放宣传品300份,宣传资料200余份。

活动受到群众好评,“这样的义诊活动让我们感受到了社会的关爱和温暖,医院专家来到家门口为村民看病,让大家不出村就能免费看病,太方便了。”

群众对健康的认识不断提升,对就近看病的满意度也在提升。

“不用大老远往城头的医院跑了,现在按时来村卫生室针灸、刮痧、开药,一天下来感觉好多了!”丹棱县仁美镇雄义村村民老张患有类风湿关节炎多年,能就近到村卫生室进行中医治疗,很是高兴。

雄义村村民现在看病省心省力,得益于近年来丹棱县基层村卫生室建设的大力推进。自2021年起,作为丹棱县村级卫生室提升项目的试点,雄义村卫生室便进行了“七个一”高标准建设,不仅配备了中医理疗、健康教育等设施设备,还纳入了医保定点,在丹棱县率先实现了村民“小病不出村”的愿望。“村卫生室现服务人口约3800余人,目前配置为绝大多数群众带来了便利,尤其是部分慢病患者,不用一趟趟往县城跑,在村卫生室就能实现基本用药和中医理疗等服务。”雄义村医徐远利说道。

近年来,丹棱县通过加快县域紧密型医共体建设,成立县医院集团,将乡镇卫生院全部纳入集团,实行人、财、物集中统一管理,扎实开展人才、技术、硬件“三大行动”下沉服务基层。医院集团抽调县级骨干医师73名,组建家庭医生服务团队50个,调配“全科+专科”慢病家庭医生管理重点团队21个,在乡镇全覆盖实施慢病

管理“综合+”服务和家庭医生签约服务,全县慢病规范管理率和家庭医生有效签约服务率分别达90.9%、97.23%。

同样,洪雅县也努力让广大农民群众能够就近获得更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务。组织县人民医院、县中医医院100名执业医师以“1对1”的形式,与全县100个社区(村)卫生室结对,开展“百医联百村”志愿服务活动,将县级优质医疗卫生服务资源进一步下沉,健全适应乡村特点、优质高效的乡村医疗卫生服务体系。

纵观全市,遍地开花。近年来,我市推动乡村健康管理精细化和服务便捷化,深化医防融合,提高大病、慢病早发现能力,促进从以治病为中心向以人民健康为中心转变,全方位全周期保障群众健康。

市卫生健康委有关负责人表示,具体做法就是,推行便民服务,广泛实施工作日门诊延时服务1-3小时、“一次挂号管三天”、慢病4-12周长期处方、检验检查结果互认、医共体内20%的专家(专科)门诊号源下放家庭医生管理等便民惠民措施。加强健康管理,组建“全科+专科”相结合的家庭医生服务团队983个,重点人群签约率87.94%。以高血压、糖尿病患者健康管理为突破口,创新“三级医师参与、三色分类管理(红黄绿三色)”模式,100%的村卫生室设立“两病”用药专柜。

同时,还开展巡回诊疗,扎实开展“万名医护走基层”志愿服务活动,“千医联百村”农村义诊专项行动等活动,将高水平医疗服务送到群众家门口。目前,累计选派292名骨干医务人员及管理干部下沉基层医疗卫生机构,服务群众数万余人次。

还值得一提的是,我市聚力打造成都都市圈南部医学中心,相继落户西南医科大学附属医院、四川大学华西第二医院天府医院(四川省儿童医院)、四川大学华西医院眉山医院、成都中医药大学附属眉山医院等多家重点医院,加快实现与成都优质医疗资源均衡发展,辐射带动眉山医疗机构同质化发展,加快构建优质高效整合型医疗卫生服务体系,努力让群众“足不出乡镇”“足不出眉山”就能享受优质医疗服务。

C | 坚定扛起使命担当 不负健康所系生命之托

党的二十大报告指出,“提高基层防病治病和健康管理能力”“发展壮大医疗卫生队伍,把工作重点放在农村和社区”。省第十二次党代会和省委十二届二次全会,都对推进优质医疗资源均衡布局,建设高效协同的分级诊疗体系,提高基层医疗卫生服务能力,作了具体部署,指明了行动方向。

牢记嘱托,贯彻落实,眉山坚定扛起加强乡村医疗卫生体系建设的使命担当。近年来,眉山把乡村医疗卫生体系建设摆在重要位置,组建工作专班、出台意见、制定发布任务清单,市贯彻落实领导小组定期研究部署、工作专班常态化督导,构建形成了一套高位统筹、高效推进的工作机制。

同时,我市还出台规划、实施方案和分类建设指南,指导标准化有章可循、有标可依,切实构成加强全市乡村医疗卫生体系建设的政策“组合拳”,织

密织牢农民群众“幸福网”。

动力十足,行动不断。今年2月26日,全市乡村医疗卫生体系建设工作推进会召开。会议指出,要以更高的政治站位、更强的责任感使命感,深刻把握加强乡村医疗卫生体系建设的重大意义,进一步统一思想、凝聚合力,努力让人民群众就近获得更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务。5月28日,全市乡村医疗卫生体系建设工作推进会再次召开。会议总结全市乡村医疗卫生体系建设工作情况,“盘点”各项重点工作完成进度、存在问题。会议强调,要锁定目标重点攻坚,因地制宜创新系列有效路径,有特色、无落差,加快打造现代乡村医疗卫生体系建设先行市。

据悉,下一步,眉山将充分发挥政策体系的“指挥棒”作用,围绕深化基层改革、标准化建设、区域特色发展、基层医疗人才引育留,持续完善一系列配套政策。对照“三年任务两年完成”目标,认真梳理差距、找准问题、制定措施,进一步明确责任和工作进度,倒排工期、挂图作战,确保年底实现任务全面完成。注重在重塑四级乡村医疗体系、下沉城市优质资源分类提升乡村医疗服务能力、医防融合做优健康管理服务、规范乡村诊疗和医保服务、创新基层运行保障机制等方面加力,让群众基层就医需求有保障、就医体验有提升,切实推动总书记来川视察重要指示精神落地生根、开花结果。