

**牢记嘱托 感恩奋进
开创全面建设社会主义现代化眉山新局面**

“这里干净整洁,宽敞舒适,我们一有头疼脑热病症都愿意来看看。”“现在真方便,家门口就能看好病了。”近日,在东坡区永丰村卫生站,当地群众对不断完善提升的医疗服务赞不绝口。

据介绍,永丰村卫生站通过区域慢病管理云平台,实现了区、镇、村三级医疗机构的重点疾病人群健康数据实时流动,390余名高血压患者、140余名糖尿病患者得到了更为及时的健康保障。这个“麻雀虽小、五脏俱全”的健康阵地,除了承担基本公共卫生服务外,还积极打造“中医阁”,在专家指导下开展针灸艾灸、拔罐刮痧、推拿按摩、中药熏洗等中医药适宜技术,让村民家门口就能享受到优质的健康服务。

群众实实在在的获得感源于牢记嘱托、系统运筹、善作善成。2022年6月8日,习近平总书记来川视察,在我市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。”

领袖关怀,牢记在心。我市切实把领袖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,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,努力构建适应乡村特点、优质高效的乡村医疗卫生体系。去年6月以来,全市已撤并2个乡镇卫生分院和37家村卫生室服务点,建成6家县域医疗卫生次中心;成功创建三级乙等县级医疗机构3家,建成25个省市级临床重点专科;100%的村卫生室设立“两病”(高血压和糖尿病)患者用药专柜,规范开展诊疗服务……农民群众获得感、幸福感不断增强。

□眉山日报全媒体记者 彭林 文/图



群众看病不出村,就医服务有保障。

(资料图片)

让广大农民群众更有“医”靠

提升医疗机构服务能力

实现“一般病在市县解决,头疼脑热等小病在乡镇、村里解决”

日前,青神县人民医院远程会诊中心成功接通了青神县青竹街道黑龙中心卫生院的信号。一名42岁村民因数日腹痛来到这里接受超声检查,通过远程会诊,青神县人民医院的医务人员查看了病人的超声检查情况,询问病情并给予了诊疗建议。青神县人民医院普外科副主任医师陈波介绍,“医院的远程会诊体系已经发展成熟,如果基层医院有需求,相关科室的医护人员都会参加会诊,来自四川大学华西医院和四川省人民医院的专家也会及时参与疑难杂症和危急重症的远程会诊。”

推进县级医院综合能力建设,加强社区卫生服务机构、乡镇卫生院和村卫生室等基础设施建设,对补上基层医疗卫生机构“软件”的短板至关重要。青神县坚持以人民为中心,出台了《青神县推进医疗联合体建设和发展的实施方案》,通过管理帮扶、技术支持、资源共享等,将优质的医疗资源下沉到基层,打通优质医疗资源的上下贯通,不断推进县级医院综合能力建设,推进建立县域紧密型医疗共同体建设,让老百姓可以在家门口享受更好的医疗服务。

提升服务不止步。为进一步深化青神县医药卫生体制改革,缓

解医疗服务体系布局不完善、优质医疗资源不足和配置不合理等问题,为群众提供更方便、更优质的医疗卫生保健服务,该县卫健局牵头,以县人民医院为牵头单位,将县内13家公立医疗机构组建为县域紧密型医共体(青神医院集团),按照“提升服务能力、保障医疗安全、强化公卫职能”的要求,统筹各“分院”功能定位,建立县域医疗信息一体化服务平台,创新开展慢病“三级三色”管理,延伸医保支付结算端口到村,率先实行医保支付方式改革和药械带量采购,推行集团一体化管理体制。

医院集团的成立,最先尝到甜头的就是基层卫生院和群众。该县西龙镇中心卫生院负责人颇有感触:医院集团整合的不仅是机构,更重要的是人心。过去,基层大多是“单打独斗”,在设备、人员、技术等方面很难有大的提高。现在,医疗设备由集团统一规划,县招多用的人才政策更留得住人,有计划的培训和指导对基层医务人员技术提升大有帮助。

“过去,卫生院医生主要靠‘听诊器、体温计、血压计’老三样看病,现在有县医院的远程影像中

心、心电图、检验中心为保障,治病更有底气了。”当地群众纷纷说,除了医疗影像,血常规、肝功、肾功等检查,也能实现乡镇检查,县医院出结果,在卫生院看病,花最少的钱,得到的是更优质的服务。

这只是我市基层医疗不断提质中的一个缩影。我市按照“做优龙头、做强枢纽、筑牢网底”的总体要求,分类提升医疗机构的服务能力——去年6月以来,我市推动县级医院等级创建和重点专科建设,打造临床服务“五大中心”和急诊急救“五大中心”,成功创建三级乙等县级医疗机构3家,建成25个省市级临床重点专科;按照二级医院标准建设次中心,仁寿县富加次中心和汪洋次中心分别启动二甲、乙二等级医院创建,建成4个省级基层临床特色科室;全市乡镇卫生院已配备影像设备(CT、DR)96台,100%乡镇卫生院建立中医馆;100%的村卫生室设立“两病”(高血压和糖尿病)患者用药专柜,规范开展诊疗服务……县级龙头医院区域引领带动能力、县域医疗卫生次中心节点辐射能力、卫生院基本医疗和健康管理能力、村卫生室常见病基本诊疗能力不断提升,实现“一般病在市县解决,头疼脑热等小病在乡镇、村里解决”。

医疗资源下沉到基层

打造30分钟诊疗服务圈

农村地区医疗资源薄弱,离城市的距离普遍较远,农村群众迫切希望不出乡镇就可获得高质量诊疗服务。对此,我市积极把医疗服务送到群众身边。

5月10日,洪雅县卫健局在该县东岳镇团结村卫生站启动“百医联百村”志愿服务活动,来自洪雅县人民医院、县中医医院等城区医院的100名执业医师和100个社区(村)卫生站(室)的“村医”自愿结对,进行一年周期的志愿服务工作。

“派100名城区执业医师和100个村卫生室的‘村医’结对,就是要提升我们村级卫生室的医疗服务水平和公共卫生的服务能力。”洪雅县卫健局相关负责人表示,“主要目的就是为了解决老百姓看病难、看病贵的问题,尽量预防小病拖成大病,让老百姓的病能够很方便地得到治疗。”

良好的医疗服务在基层遍地开花。“家门口的医疗服务越来越好,越来越放心。”日前,东坡区太和镇永丰村村民张素芳胸口有些不舒服,家人将她送到村卫生站,站内乡村医生周良伦利用卫生站刚配置的便携式心电图和床旁快速检测仪(POCT)给她做了检测,10分钟内“心电图确诊”和20分钟内出具“床旁检验结果”就同步上传至市中医医院(东坡

区人民医院),并同步进行远程会诊。

“现在看病、买药都不用跑远了,太方便了。”近日,东坡区多悦镇正山口村的王婆婆,一大早就来到村上新建投运的卫生室进行血压、血糖常规检测。

为了解决村民看病不便、买药难的问题,2023年多悦镇正山口村创新机制,引进国企参与推进乡村医疗试点改革,探索“村医+卫生院+国企”人员配置模式,发挥医疗资源效益最大化,辐射全村5000多人。“具体来说,由村医坐诊卫生室服务,镇政府统筹调配医技资源为补充,国企委派运营人员开展药店日常管理,实现了人员配备专业化、医疗资源配置科学化。”多悦镇正山口村党委书记张文胜介绍。

来到东坡区太和镇卫生院,这里也在一年间进行了新风貌改造,重点打造了中医康复部。“我们卫生院和永丰村卫生室已实现一体化管理,统一人事、业务、药品、医疗机械和考评,老百姓不出村,就能享受和镇医院同质化的医疗服务。镇医院能买到的药品,在村上也能买到。我们村上开通了医保服务,在村上就能完成医保结算。”太和镇卫生院院长岳志刚说,接下来,他们将把更多村(社区)也纳入一体化管理,为

村民提供更多同质化服务。

此外,在全国紧密型县域医共体试点县——青神县,青神医院集团组建10支“2+3”的县级专家组和72支家庭医生签约团队开展“三色三级”特色慢病管理服务,已开展高血压、糖尿病、痛风、慢阻肺4种慢病服务,到2023年底逐步开展重症精神病、肿瘤管理,实现“六病”全覆盖管理,未来将持续深化慢病个性化服务,探索建立疾病预防、医疗救治、健康管理“三位一体”的医防协同服务新机制。

医疗服务围绕群众转,群众的获得感、幸福感越来越强,这是我市加强乡村卫生体系建设成效最有力的证实。

去年6月以来,我市建立市县级医疗卫生人才定期服务乡村机制,开展县、乡、村逐级“结对帮扶”,推进乡村“一体化管理”,开展“万名医护走基层”“千医联百村”农村义诊专项行动,建立健全“全科+专科”相结合的家庭医生服务团队,推动扩大免费签约服务覆盖面,以高血压、糖尿病患者健康管理为突破口,构建“三级医师参与、三色分类管理(红黄绿三色)”模式,乡村医疗卫生服务能力不断提升,打造30分钟诊疗服务圈基础不断夯实。

坚持高位推动

织密织牢农民群众“幸福网”

近年来,我市高度重视卫生健康事业发展,坚决贯彻落实“健康中国”战略,深化医药卫生体制改革,聚焦品质立市和成都都市圈高质量发展新兴城市要求,实施“医卫腾飞”计划,启动成都都市圈南部医学中心建设,“十四五”规划高起点开局,健康眉山建设持续推进。目前,国家区域医疗中心、四川大学华西医院、成都中医药大学、西南医科大学等一批优质医疗资源汇聚眉山,乡村医疗卫生资源明显增加,服务能力持续增强。

党的二十大报告明确指出,“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,把工作重心放在农村和社区”。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。

牢记嘱托,我市坚定扛起加强乡村医疗卫生体系建设的使命担当,坚持顶层设计、高位推动、规划先行——

我市将乡村医疗卫生体系建设摆在突出位置,组建了工作专班、专门出台意见,制发了任务清单,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,并实行“日报告、周调度、月通报”,确保

各项工作压实推进。

“目前,全市城镇化率为51.6%,还有100多万人生活在农村,农村人口中,老幼妇残等疾病易感人群较多,就近就医需求很大。提升乡村医疗卫生服务水平刻不容缓。”市卫生健康委牵头就全市乡村医疗卫生服务体系建设和能力提升和运行保障等情况开展了专题调研,并形成调研报告。

坚持问题导向。全市盘活现有资源,优化机构布局,通过整合撤并一批“小散弱”卫生院分院和村卫生室服务点,集中力量建强一批标准化乡镇卫生院和村卫生室,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。截至目前,已撤并2家乡镇卫生分院和37家村卫生室服务点,规划建设20家县域医疗卫生次中心,51家标准化乡镇卫生院和510家标准化村卫生室正在有序推进。

好消息接踵而至。6月2日,我市召开新闻发布会,公开发布了《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批示精神进一步加强乡村医疗卫生体系建设的保障农民群众基本医疗的意见》(以下简称《意见》)。《意见》提出到2025年,全市乡村医疗卫生体系改革取得显著成效,分类化、标准化、差异化优化布局乡村医疗卫生机

构,健全夯实“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”的乡村医疗卫生服务体系先行市。

如何打造现代乡村医疗卫生体系建设先行市?《意见》明确,要优化乡村医疗卫生机构布局,优化县级医疗卫生机构布局,统筹规划建设县域医疗卫生次中心,分类优化乡镇卫生院建设及分院设置、高标准分类规范村卫生室建设和建设;要加强乡村医疗卫生能力建设,强化县级龙头医院区域引领带动能力、强化县域医疗卫生次中心节点辐射能力、强化卫生院基本医疗和健康管理能力、强化村卫生室初步诊疗和慢病管理能力、强化基层中医药传承创新服务能力、强化乡村疾病预防控制能力;要创新乡村医疗卫生运行管理机制,深化紧密型县域医共体改革,创新全域医联体运行新模式、拓展“乡村一体化管理”;要提高乡村医疗卫生保障水平,强化基层运行投入保障、加强乡村卫生人才队伍建设、加大医保基金支持倾斜力度,推动乡村医疗卫生信息化赋能。

更完善的医疗服务,让农民群众的“幸福网”越织越密、越织越牢。我们有理由相信,眉山将不负健康所系、生命之托,让广大农民群众更有“医”靠。



农村群众在家门口看病就医。



新建成投运的正山口村卫生站。(资料图片)