

# 真抓实干强基层

## ——2024年全国基层卫生健康工作会议侧记

□本报记者 高艳坤

岁序更迭,华章又新。近日召开的全国基层卫生健康工作会议,为新一年奋斗的明确任务和方向。在大会上,省、市、县等各级卫生健康工作者围绕重点工作分享经验,东、中、西部卫生健康部门负责人紧盯核心目标交流心得、建言献策。大家一致认为,目标明确后,最重要的就是守正创新、真抓实干,认真贯彻落实“以基层为重点”的新时代党的卫生与健康工作方针,全力推进基层卫生健康工作高质量发展。

### 全面推进紧密型县域医共体建设

无论是在前不久召开的2024年全国卫生健康工作会议上,还是在2024年全国基层卫生健康工作会议中,紧密型县域医共体建设都是广受热议的高频词。这项工作也是各地新一年来基层卫生健康工作的主要着力点。

前不久,经国务院同意,国家卫生健康委、中央编办等十部门联合印发《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》,明确2024年6月底前以省为单位全面推开、2025年底力争90%的县市建成、2027年底实现全覆盖的目标要求。从会议发言和讨论中可以看到,各地正在紧锣密鼓地制订时间表、路线图,积极推进任务落实。

会上,湖北省强化顶层设计、全环节推进紧密型县域医共体建设的做法给各地带来不少启发。湖北省卫生健康委党组成员、省委保健办主任王芸介绍,2023年,湖北省委、省政府印发《关于推进强县工程的实施方案》,将紧密型县域医共体建设纳入重点工作内容。湖北省农村工作领导小组印发《关于推进强县工程的实施方案》,将紧密型县域医共体建设成效作为对

地方党政领导班子和领导干部年度考核评价的重要依据。目前,湖北省已组建县域医共体128个,覆盖所有县市。

全国基层卫生健康工作会议提出,建设紧密型县域医共体重在聚焦“人员、技术、服务、管理”4个下沉,强化“县乡一体、乡村一体、城乡联动”。其中,核心是通过医共体牵头医院专业技术人员和管理人才在基层医疗卫生机构长期驻守服务,带动其他政策落地见效。同时,建立完善城市支援农村的稳定机制。二、三级医院要通过专家派驻、专科共建、临床带教、远程协同等方式,提升县域医共体服务能力和水平。

河南省卫生健康委党组成员、副主任路修德介绍,该省实行医共体关键指标监测评价与排名通报制度,通过驻点帮扶、巡诊帮扶,实现对乡镇卫生院全覆盖、村级巡诊或派驻服务全覆盖,推动实现人才、技术和常见病种下沉。目前,该省有430家二级、三级医院对口支援全部2007个乡镇卫生院。

作为12个国家基层卫生健康综合试验区之一,贵州省遵义市习水县分别以县人民医院和县中医院为牵头单位成立了2个县域医共体,全县共设立5个县域医疗次中心。习水县副县长冉娟介绍,该县规定县级医院医生职称评聘与其到基层驻点服务情况挂钩,县域医疗次中心机构法人全部由医共体牵头医院副院长担任,切实带动优质资源下沉基层。

### 持续推动人才队伍增量提质

推进基层卫生人才队伍建设,是提升基层卫生健康服务能力、保障群众健康需求的治本之策。去年年底,中央编办、国家卫生健康委等五部门联合印发《关于做好大学生乡村医生专项计划编制保障工作的通知》,为提升村医岗位吸引力,引导医学专业高

校毕业生投身乡村提供了强大助力。

2024年是推进大学生村医编制保障工作的第一个年头。各地参会代表表示,将尽快会同有关部门稳妥推进各项工作,确保专项编制落实到村、精准到人。江苏省卫生健康委党组成员、副主任张金宏提出,要切实用好大学生村医编制保障政策,将大学生村医的招聘、培养、使用同医生的成长规律相结合,为大学生村医创造规范系统的学习机会,帮助他们在乡村成长成才。

此外,多地代表在会上介绍了加强基层卫生人才队伍建设的有关经验。安徽省委、省政府高度重视村医队伍建设,将加强村医队伍建设列入各市政府及卫生健康委目标管理绩效考核和乡村振兴战略实绩考核范围。安徽省卫生健康委党组成员、副主任杨绪斌表示,安徽省实施村医定向委托培养,省财政补助31个脱贫县每人每年4650元学费及住宿费。目前,定向委培大学生毕业后回村卫生室工作的有874人。此外,该省实施大学生专项招聘计划,目前共专项招聘957人;实施“一村一名大学生村医提升计划”,开展村医高职(专科)学历提升教育,完成招录培养8490人。通过采取以上措施,预计到2026年,该省基本能够实现每个行政村至少有一名大学生村医。

重庆市深化“县聘乡用”改革,让群众在家门口享受区县专家的优质诊疗服务。重庆市卫生健康委党委委员、副主任潘建波表示,该市区级公立医院每年按照不低于当年新聘执业医师总数80%的比例,派遣骨干医务人员到基层工作至少一年,“县聘乡用”人员的处方权和处方医保工作账号同步调整到下派的基层医疗卫生机构。2023年,该市共选派“县聘乡用”人员1041人(其中929人具有中级以上职称),在基层开展新业务新技术836项、新建科室109个。

国家基层卫生健康综合试验区——浙江省嘉兴市海盐县副县长何峰介绍,该县加强部门共建共治,由卫生

健康部门联合县委编办建立基层编制总量动态调整机制和村级机构编制池,核增编制110名;完善薪酬改革,基层医务人员年平均收入从2016年的8.99万元提高至2023年的16.85万元,有力提升了基层医疗岗位的吸引力。

农村订单定向免费医学生培养是壮大乡村卫生人才队伍的重要举措。全国基层卫生健康工作会议提出,各省份要指导各县(市、区)充分挖掘需求潜力,稳步扩大农村订单定向免费医学生招生规模。

### 不断优化医疗和健康管理服务

家庭医生签约服务是推进分级诊疗制度落实、提升群众就医体验的关键一环。新的一年,大力推进“六个拓展”,稳步扩大家庭医生签约服务覆盖面、提升签约服务质量,依然是基层卫生健康工作的主题之一。全国基层卫生健康工作会议提出,家庭医生要对签约居民加强主动联系和动态服务。

近年来,江苏省扬州市紧紧围绕“六个拓展”,持续推进家庭医生签约服务高质量发展。扬州市卫生健康委党委书记、主任赵国祥介绍,该市遴选二级、三级医院医生担任首席家庭医生,在基层成立199个名医工作室,34个联合病房,指导20个基层特色科室孵化中心建设;对专科医师以基层为平台开展签约服务的,每人每天发放500元补助。同时,该市落实优惠政策,促进家庭医生,实行免收一般诊疗费个人自付部分,提高医保报销比例等10项优先优惠政策,引导居民积极签约家庭医生。2023年,扬州市常住人口签约率为43.2%,重点人群签约率为80.3%,较2020年分别提高8.3个百分点和6.1个百分点。

在不断提高基本公共卫生服务保障水平方面,全国基层卫生健康工作会议要求,各地要落实经费,扩大受益

人群,增加服务频次,改善服务感受,不断提升服务质效。同时,持续抓好基层便民惠民10项措施落实,在2024年年底前推动将村卫生室全部纳入医保定点管理。

山东省持续提升公共卫生服务精细化水平。山东省卫生健康委党组成员、副主任李善勇表示,该省将基层医疗卫生机构提供的12类基本公共卫生服务项目细化为112项服务;以数据共享为手段,引导18万名已在上级机构体检的老年人,接受基层医疗卫生机构基本公共卫生健康管理;强化需求导向,优化门诊服务,3106家基层医疗卫生机构开展延时服务,99%的预防接种门诊提供周末接种服务;8674家卫生室配备了远程心电设备;96.2%的基层医疗卫生机构开展健康积分活动,引导居民主动参与健康管理。

四川省成都市在提高基本公共卫生项目供给水平、提升项目实施效果方面开展了不少有效探索。会上,成都市卫生健康委党组成员、副主任黄辉介绍,该市将基本公共卫生服务纳入民生实事,每年按照高于国家标准10元/人的标准进行补助。10家市级医疗卫生机构组成指导监督中心,负责全市基本公共卫生服务、家庭医生签约服务的业务指导和考核培训。同时,该市深化十类重点人群健康管理,在国家项目基础上增加60岁以上老年人肺炎疫苗接种、儿童口腔疾病综合干预等项目;实施多项健康惠民行动,为4.6万名65岁以上失能老年人提供服务及指导,为9.56万名在校适龄女孩提供人乳头瘤病毒疫苗接种,为45.91万名适龄妇女开展乳腺筛查,为20.23万名适龄妇女开展宫颈癌筛查。

近年来,我国推动基层卫生健康事业发展的政策制度不断完善,部门之间的共识逐步形成。全国基层卫生健康工作会议提出,要将“以基层为重点”放在更加突出的位置,将各项政策准确传递到基层。在此基础上狠抓落实,确保各项重大政策落地见效。

### 国家市场监督管理总局——做好春节和两会期间食品安全保障

本报讯(记者吴少杰)1月30日,国家市场监督管理总局召开2024年全国春节和两会期间食品安全监管工作部署调度会,并对全年重点任务进行调度。

会议强调,全力做好春节和两会期间食品安全保障工作,要结合春节令特点,紧盯重点产品、重点环节、重点地区、重点风险,增加监督检查频次,严惩违法违规行为,确保人民群众过一个欢乐、祥和、安全的新春佳节;推动实施好食品安全“两个责任”2.0版,确保实现“两年全覆盖”工作目标;建立运用好“三书一函”制度,发挥制度刚性作用;着力破解好舆情应急处置难题,健全完善工作机制,不断提升工作水平;统筹处理好监管执法温度和力度的关系,妥善把握好“时度效”“法理情”。

会议要求,聚焦重点任务,强化协调联动,做好全年食品安全监管工作;推动实施好食品安全“两个责任”2.0版,确保实现“两年全覆盖”工作目标;建立运用好“三书一函”制度,发挥制度刚性作用;着力破解好舆情应急处置难题,健全完善工作机制,不断提升工作水平;统筹处理好监管执法温度和力度的关系,妥善把握好“时度效”“法理情”。

### 医院风景线

#### 医联体开通“住院证直通车”

本报讯(特约记者姚家琦)作为国家区域医疗中心共建计划牵头单位,湖南省儿童医院1月15日牵头开通湖南儿科医联体成员单位“住院证直通车”功能,湖南、江西、广西、云南等10个省份27个市(州)210家成员单位的医生可结合患儿病情在线开具湖南省儿童医院电子住院证,实现病例互通,方便群众就医。

“成员单位医生开具的电子住院证,将实时反馈至湖南省儿童医院客服中心,相关工作人员将根据孩子病情与相应专科协调床位,再电话联系患儿家长来院办理入院手续。”湖南省儿童医院事业发展部主任朱晟介绍,对于病情危重的患儿,成员单位可联系医院急救转运团队前往当地转接,确保来院过程的安全。

患儿出院时,出院小结还将通过湖南儿科医联体平台同步至当地医院,实现资料共享,便于基层单位了解上级医院治疗过程及后续对孩子的健康随访管理。

湖南省儿童医院党委书记赵卫华介绍,2023年10月,该院推动湖南儿科医联体内94家医院实现检查检验结果互认,减少非必要的重复查验。此次开通的湖南儿科医联体成员单位“住院证直通车”功能,将有效降低患儿住院过程中的不确定性,缩短等候时间。

据了解,通过远程医疗协作网及专家实地帮扶等多项举措,湖南省儿童医院持续发挥了国家区域性儿童医疗中心的引领效应。2023年,湖南儿科医联体成员单位上转危重症患者2000余名,同时500余名恢复期及慢性病患者下转至基层单位,逐步形成了基层首诊、急慢分治、双向转诊、上下联动的区域儿童健康服务体系。

#### 医患互动

近日,浙江省丽水市中心医院三十五病区开展“手工剪纸迎新春”医患互动活动。图为医务人员和住院患者一起创作剪纸作品。通讯员陈泳伟 本报记者郑纯胜 摄影报道

村民只要有需要,随时一个电话,何伟就会及时赶到,为他们看诊、治疗。同时,他还负责永宁寺村和新发村687名慢性病患者、110名老年人、110名残疾人的日常健康监测管理,与1114人签订了家庭医生服务协议。

“乡亲们需要我,我就应该在这儿坚守下去。”何伟的话很朴素,却道出了基层医务工作者的心声。

据了解,为了让乡村医生无后顾之忧,愿意扎根基层,切实兜住乡村医疗卫生服务体系的“网底”,沙坪坝区卫生健康委全面开展村卫生室标识牌、人员配置、物资储备、药品目录、就诊氛围、组织管理“六个统一”标准化建设,整体改善村卫生室诊疗条件和就医环境。同时,落实镇、村一体化管理,为乡村医生缴纳“五险”,每月给予2000元补助,按参与公共卫生服务的数量和质量拨付经费。

记者在永宁寺村卫生室看到,何伟的办公桌上摆满了患者的档案。他建立村民就诊台账,详细记录每一名村民的门诊病历,并熟记每一位患者的身体情况。在日常看诊中,他总是以温暖的笑容、舒缓的语言安抚患者情绪,引导患者配合治疗。



## 山沟沟里有家“美丽村卫生室”

### 新春走基层

□通讯员 周珈宇 李兰馨  
特约记者 黎军

“阿姨,您知道你们这里有个‘美丽村卫生室’吗?”  
“这你问对人了,我们永宁寺村卫生室绝对美!何医生心好,医术好。”近日,在重庆市沙坪坝区中梁镇永宁寺村生活了50余年的刘阿姨热情地向记者介绍。

据悉,在重庆市卫生健康委2023年公布的重庆市“美丽村卫生室”名单中,永宁寺村卫生室为全市6家上榜的村卫生室之一,也是沙坪坝区唯一的“五星”村卫生室。

永宁寺村位于沙坪坝区中部的山区,距主城区有40分钟车程,离最近的镇卫生院开车也要20分钟。何伟是永宁寺村卫生室的乡村医生,他常挂嘴边的话是“医者仁心,必怀大爱之心”。

扎根乡村医生岗位20余年的何伟,在专业上精益求精,力求提高个人医术,先后取得执业助理医师、执业医师、主治医师资格,熟练掌握门诊常见病、多发病、慢性病的诊断和中西医结合治疗方法,有效缓解了当地村民看病远、看病难问题,村卫生室年门诊量达9000余人次。

“村卫生室重新装修了,看起来比以前宽敞多了,墙上这些宣传画都是统一的,整齐又美观。何医生好得很,我们有啥子病,他都晓得。”正在输液室的叶婆婆对记者说,“2022年12月

底,我家里一家4口人都阳了,到了晚上老伴发起了高烧,家里也没有药,我赶紧拨打何医生的电话,何医生很快就来了,还给我们带了退烧药,耐心指导我们怎么治疗,还告诉我们有什么情况随时打他的电话,真的像我的家人一样。”

记者在永宁寺村卫生室看到,何伟的办公桌上摆满了患者的档案。他建立村民就诊台账,详细记录每一名村民的门诊病历,并熟记每一位患者的身体情况。在日常看诊中,他总是以温暖的笑容、舒缓的语言安抚患者情绪,引导患者配合治疗。

### 多学科联手 助老人重获呼吸自由

□特约记者 齐璐璐  
通讯员 朱恬 张欣迪

是保守治疗还是手术开刀?近日,面对高龄老人所遭受的巨大甲状腺肿瘤威胁,复旦大学附属中山医院急诊外科团队果断出手,实施甲状腺切除术,让97岁的潘奶奶免除气管插管,延续了生活的希望。

潘奶奶在20年前被查出甲状腺结节,当时医生认为患者年龄太大,手术风险高,建议其保守治疗。如今,这颗肿瘤已经长到鸡蛋大小,严重压迫了气管。入院前一天,潘奶奶在家中突然昏倒,被发现时已经呼吸困难。家人紧急将她送往医院,医生对她实施了气管插管以维持呼吸。然而,如果不摘除颈部的肿瘤,就意味着往后的生活她将一直依赖呼吸机。家人权衡再三,决定求助于中山医院。

由于老人已经进行了气管插管,可选择的治疗方案十分有限,只有实施手术,解除肿瘤对气管的压迫。中山医院急诊外科团队在接诊后,全面分析各项检查指标,认为潘奶奶具备手术条件,并与家属进行充分沟通征得同意。

专家团队针对潘奶奶的情况,多次进行研讨,精心制订了手术方案。1月18日下午,高卫东、盛卫忠两位医生为潘奶奶实施了手术。

手术过程中,医生发现肿瘤直径已达8.5厘米,气管被挤压到右侧,几近闭塞。在麻醉科和手术及护理团队的通力协作下,主刀医生成功将左侧巨大甲状腺肿瘤切除,解决了肿瘤压迫气管的问题。

手术结束后,潘奶奶被转入外科监护室,接受密切观察和治疗,顺利度过了危险期。术后第4天,潘奶奶被转回普通病房。在医护人员和家人的精心照料下,潘奶奶的状态大为好转,再也听不到以往呼呼呼的呼吸声了。术后第6天,潘奶奶顺利出院。

中山医院急诊外科主任王单松教授认为,随着现代急重症外科医学理论和技术的不断发展,高龄已不是外科手术禁忌,只要在充分评估患者的身体状况、手术风险和疗效等因素后,多学科密切合作,制订个体化手术和诊疗方案,高龄患者同样能够获得令人满意的疗效。