



延安市医改深观察(上)

强基固本筑“堡垒”

□本报记者 杨世嘉 孙伟
闫斐 张晓东
特约记者 赵晓辉

党的二十届三中全会审议通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》指出，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，加快建设分级诊疗体系，推进紧密型医联体建设，强化基层医疗卫生服务。沿着做实乡村、做强县级、做优市级的路径，陕西省延安市聚焦强基固本，以紧密型县域医共体建设为抓手，打造镇村医疗卫生一体化服务模式，公平可及、系统连续的整合型医疗卫生服务体系雏形已现。近日，本报记者走进延安市，从百姓就医变化，感受紧密型医联体建设实效。

“流动医院” 打通“最后一公里”

“你能瞧见的河滩路，镇上的医生

都走过。”在延安市延川县文安驿镇下驿村村头，56岁的村民乔翠珍指着远处的河滩说。

乔翠珍患有心脏病。一个月前，心脏偶有不适、胸痛牵连背部的她，在村医的帮助下预约了“流动医院”入村出诊。次日，一辆救护车从镇卫生院开到了乔翠珍家门口。

“‘流动医院’来了！”村头巷尾，村民们一个接一个地吆喝着。不一会儿，老人们在救护车前排起了队。

文安驿镇卫生院内科主任医师杨君兴给乔翠珍做了心电图检查，怀疑是下壁心肌梗死。做初步治疗后，杨君兴随即打电话上报县医院胸痛中心，安排救护车将患者转运到县医院胸痛中心做进一步治疗。目前，乔翠珍已转危为安。

在延川县关庄镇贺家庄村，村民贺国祥饱受漏尿之苦多年。“流动医院”入村后，关庄镇卫生院中医科主治医师马银龙为其进行了两个疗程的针灸、中药汤剂治疗。

“状态一天比一天好，现在咳嗽、蹲起都不漏了。”起初，贺国祥抱着试

试的心态约了“流动医院”，如今的疗效让他乐开了花。

延川县卫生健康局局长张海岩介绍，“流动医院”配有便携式彩超、心电图机、血液分析仪等检查设备和上百种常用药品，能够开展常规诊疗，并对部分适宜病症患者提供中医非药物疗法医疗服务。同时，在“流动医院”就诊的患者可享受“在村卫生室治疗、镇卫生院医保报销”的惠民政策。自2017年运行以来，所有镇卫生院“流动医院”平均每月入村4次。截至目前，全县“流动医院”累计诊疗村民达2.6万人次。

“流动医院”医疗服务模式的县域实践，打通了村民看病就医的“最后一公里”。延安市卫生健康委党委书记、主任胡生凡介绍，为全面推行“流动医院”惠及基层，该市为乡镇卫生院配备了价值4.5亿元的医疗设备和60辆流动体检车。目前，第二批“流动医院”的50辆救护车、318批(件)配套设备正在筹备中，将进一步提升“流动医院”服务效益，让

村民享有更加优质、高效、便捷的医疗服务。

互联互通 激活县域“一池春水”

地处黄土高原丘陵沟壑区的宜川县，山大沟深、陡坡地瘠。长期以来，独特的地理环境为百姓看病就医带来不便。

“医生，我最近咳得厉害，有痰。”日前，宜川县英旺乡田塬村村民崔凤英到当地卫生院就诊时，接诊医生对她做了胸部CT检查，并把图像上传到远程影像诊断系统。医共体总医院(宜川县人民医院)医学放射中心主治医师崔爽在线阅片后，发现该患者左肺舌叶有占位性病变的可能。在崔爽的建议下，崔凤英到延安大学附属医院住院治疗。

云岩镇孙家坡村村民高琴芳在镇卫生院就医时，由于诊疗条件有限，接诊医生未能诊断出明确病因，便打开了远程会诊系统。医共体总

院内一科主任刘延玲通过视频向高琴芳问诊，建议暂给予退热等对症处理，转往医共体总医院检查诊治。当天下午，高琴芳被转到医共体总医院急诊科，诊断为急性泌尿系统感染、高血压病。输液、服药数日后，高琴芳好了起来。

出院时，高琴芳一个劲儿地夸赞：“从孙家坡村到县医院有100多里路。镇上看病能和县里专家视频，镇卫生院医生还帮着转院，给咱省了大工夫。”

远程会诊、远程影像诊断等医疗服务贴近患者需求，得益于宜川县医疗卫生机构信息化建设与基层医疗卫生服务的深度融合。

(下转第3版)

锚定现代化 改革再深化

2024年“全国爱牙日” 宣传主题发布

本报讯(首席记者姚常房)今年9月20日是第36个“全国爱牙日”。近日，国家卫生健康委发布的《关于开展2024年“全国爱牙日”宣传活动的通知》明确，今年“全国爱牙日”的宣传主题是“口腔健康 全身健康”，副主题是“全生命周期守护 让健康从‘齿’开始”。

《通知》指出，各地要加强组织领导，统筹各方资源，广泛动员社会组织、企事业单位、基层社区等力量，开展宣传教育活动。国家口腔医学中心、国家口腔区域医疗中心以及相关学会(协)会等社会团体，要充分发挥专业优势，组织医务人员在日常诊疗及专门活动中积极开展科普宣传，引导人民群众重视口腔疾病防治，了解常见口腔保健知识。创新形式，注重宣传实效，将主题日宣传活动与常规科普宣传有效结合，注重传播信息的专业性和科普性，积极创新宣传形式和宣传载体，丰富宣传手段，广泛动员社会各界和广大群众积极参与，扩大宣传覆盖面，提升宣传效果。

《通知》强调，围绕儿童青少年、孕产妇、老年人等不同人群口腔健康中存在的主要问题，针对相应人群口腔保健需求，加大宣传科普力度。结合实际情况走进学校、社区、基层机构等，开展贴近人民生活、群众喜闻乐见的宣传活动，提升全人群口腔健康保护意识，促进全人群口腔健康行为养成。

辽宁推进 基本医保省级统筹

本报讯(特约记者闫奕涵 胡海)近日，辽宁省政府办公厅印发《关于推进基本医疗保险省级统筹的实施意见》，提出自2025年1月起，建立基本医保省级统筹调剂制度；利用3年时间，进一步规范筹资、待遇和支付等政策，逐步实现全省医保政策标准统一。

《实施意见》明确，优化职工医保筹资政策，坚持稳健持续、防范风险，科学确定筹资水平，职工医保单位缴费费率原则上控制在7%~8%。省级医保部门设立职工医保和居民医保待遇保障最低指导线并实施动态调整，逐步缩小地区间待遇差距。各市按要求完善住院及门诊保障政策，科学合理确定起付标准、支付比例、年度最高支付限额等待遇标准，实施公平适度保障。严格落实医疗保障待遇清单制度，对以往出台的与清单不相符的政策措施，按照“谁制定谁负责，谁起草谁清理”的原则，坚决予以清理规范。

《实施意见》提出，建立省级统筹调剂制度。一是设立职工医保省级调剂金，主要用于调剂解决各市参保人员年龄结构造成的潜在医保基金运行风险；筹集对象为在职退休比高于全省平均水平且基金运行良好的市(包括省直医保)，筹集规模按上年统筹基金征收收入的一定比例确定。

二是设立职工医保和居民医保省级风险基金，主要用于化解相关市统筹基金累计结余不足以支付当期缺口而出现的风险；提取对象为全省各市(包括省直医保)，提取规模按上年统筹基金收入的一定比例确定。当风险基金累计结余达到全省上年统筹基金3个月支付水平时暂停提取。

同时，实行激励约束机制，各市上年统筹基金收入增量部分的50%，在提取基数中予以扣除；未经批准自行调整政策或地方财政支出责任未落实到位造成风险基金减少的，减少的部分要计算补齐。统筹基金累计结余不足以支付当期缺口且已采取政策和管理手段不能有效解决的，以及其他符合省政府相关规定的市，可向省政府申请动用省级风险基金，动用规模原则上为该市上年1~2个月支付医保待遇的统筹基金支出。



对口支援西藏30周年·医疗人才“组团式”援藏②

侯新琳：“有任务，就要有人去执行”

□本报记者 赵星月

回首7年前的援藏经历，北京大学第一医院儿童医学中心副主任、儿内科主任侯新琳感慨地说：“身后有国家和医院的支持，我很荣幸为祖国的边疆搭建一座生命桥梁、铺设一条绿色通道。”

2016年7月，医疗人才“组团式”援藏任务下达至北京大学第一医院。正如多年前迎战“非典”时毅然申请调往发热门诊，侯新琳再次主动提出希望加入援藏队伍。“任务下达紧急，当时没有太多犹豫。有任务，就要有人去执行。”侯新琳说。

初入高原，喘憋、头痛、失眠，这些高原反应，侯新琳一个没躲过。“放慢呼吸节奏，调整活动幅度。总之，就是克服和适应，绝不能干扰任务执行。”侯新琳说。“知性中带着坚韧，干练中透着沉着”，是同事们对她一致的评价。

来到西藏自治区人民医院后，侯新琳经考察发现，该院儿科建设情况远比预想中复杂，对常见病、多发病的

处置不够得心应手，缺医少药的问题较为突出。最初几个月，她一心扑在救治上，力求先提高儿科的诊疗水平。

没多久，她就接诊了一名新生儿坏死性小肠结肠炎患者。听闻此前多名类似疾病的患儿不幸夭折，侯新琳非常痛心地说：“其实，新生儿坏死性小肠结肠炎很常见，治疗手段也非常成熟。对这名患儿，无论如何都要救治成功。”

然而，困难接踵而至。首先，该院药房没有配备相应药物，不得不从四川省成都市紧急采购。而后，患儿的父母对治疗方案表达了担忧。“医院从未使用过这种药物，患儿的父母怕出现副作用，一度想要放弃治疗。”侯新琳回忆，为消除他们的顾虑，自己面对面向他们介绍过往的救治经验，表明副作用在可控范围内。最终，患儿顺利用药，数日后脱险。“这对当地医务人员树立救治信心意义深远。”侯新琳说。

此后，一名极其危重的3岁患儿出现在侯新琳的诊室。这名患儿上唇外伤血流不止，缝合后仍不断渗血，住院时已处于重度贫血状态。以往，面

对此类病情疑难的患儿，当地医生往往束手无策，只得建议患儿家庭尽快前往内地医院接受诊疗。而有援藏医生的专业方向是新生儿围产期脑损伤，因此，新生儿神经重症监护团队建设自然成为她援藏的重点任务之一。

针对颅脑超声的床旁监测，侯新琳从大脑的解剖结构讲起，深入浅出地将技术要点传授给当地医生，通过示范、演练等帮助他们熟练掌握这项技术，变“输血”为“造血”。在连日高强度的工作中，侯新琳手把手带徒，使该院儿科拥有了数个“首次”：首次行侧脑室穿刺引流、头皮下储液囊置入，首次诊断脑内血管瘤病，首次诊断静脉窦血栓形成所致脑疝并成功挽救生命……

除了诊疗工作，侯新琳还总是提示当地医生进行病例总结，从而优化诊疗方案，改善患儿预后。在她的点拨下，一名当地医生确定了自己的研究方向，并找准课题角度，与侯新琳团队共同完成了一篇科研论文，在新生儿领域代表性国际期刊上发出了具有中国西藏特色的声音。

虽然为期一年的援藏任务已结束，但侯新琳始终怀着一份援藏情结，调动一切资源，把握一切机会，继续为当地提供诊疗技术支持。此后，她每年都进藏开展义诊、带教。

两年多前，西藏自治区人民医院接诊了一名严重呕吐已致昏迷的患儿。在远程会诊中，侯新琳进行鉴别诊断，考虑为颅内病变。果然，经核磁共振检查，患儿被确诊患有脉络丛乳头状瘤。“后来，这名患儿经绿色通道转诊至北京大学第一医院接受手术。术后次日，患儿的眼神就变得灵动起来，完全没有了治疗前的淡漠。”侯新琳告诉记者，前两天，患儿的妈妈发来了孩子在幼儿园的照片，“小家伙‘奶凶奶凶’的，非常可爱”。

江苏儿童预防接种 示范门诊县域全覆盖

本报讯(记者沈大雷)日前，2024年江苏省预防接种技能竞赛在南京市举行。记者从竞赛现场获悉，截至目前，江苏省112家儿童接种门诊达到示范化建设要求，实现每个县(市、区)设立不少于1家儿童预防接种示范门诊目标。

江苏省卫生健康委二级巡视员顾帮朝介绍，该省根据疾病流行趋势和公众日益增长的健康需求，不断扩大免疫规划。2023年，江苏省将0~6岁的2剂次水痘减毒活疫苗纳入免疫规划，当年全省累计接种水痘疫苗318.9万剂次；当年报告6岁以下儿童水痘病例4601例，较2022年下降76.3%，较2019年下降92.3%。江苏省还开展了人乳头瘤病毒(HPV)疫苗免费接种，全年累计为33.3万名适龄女生免费接种HPV疫苗。近期，江苏省全面启动对7~12岁儿童2剂次水痘减毒活疫苗免费接种工作。

据介绍，今年4月，江苏预防接种应用上线，截至目前已有注册用户15万人，各项服务访问总量达100万人次。电子预防接种证试点建设工作也在无锡市和南通市开展，将逐步实现全生命周期预防接种一本证。

关注空气蓝天

9月7日是国际清洁空气蓝天日。9月5日，河北省秦皇岛市生态环境局联合海港区西港路小学开展“科普小课堂 关注空气蓝天”活动，提高学生的环保意识。图为工作人员为学生讲解空气检测知识。
曹建雄摄

甘肃全面强化 急救救护培训

本报讯(特约记者王耀 马赛)9月4日，甘肃省卫生健康委、省红十字会印发《“关爱生命 救在身边”急救培训工作方案》，要求做好急救科普进校园、进社区、进机关、进企业、进村镇等活动，全面提升居民健康素养、普及急救知识、增强公众急救意识和技能，不断扩大常见急症和意外伤害自救互救知识和技能培训覆盖面。

《方案》明确，2024—2027年，该省各级医疗机构、红十字会、“120”急救中心以及相关学会(协)会、基金会等，每年组织开展系列培训活动200场次以上，培训50万人次以上；针对党政机关、社区、学校等，以及机场、车站、地铁站、高速公路服务区、会议场馆等重点区域和关键岗位人员开展基本急救知识和技能培训，2026年底完成全覆盖培训；鼓励在公共场所所有计划投放自动体外除颤仪(AED)。

《方案》提出，到2027年底，累计培训(复训)师资2500名、红十字救护员45万名，普及公众320万人次以上；每个中心卫生院至少有1名医务人员能够熟练掌握急救技能，AED投放覆盖各地主要城区。