

# “日常的头疼脑热在乡村解决”，有着响亮回音

## 一周漫话

□健文

持续提升基层医疗卫生服务能力的工作，步步有印，有着响亮回音。

本周，通过本报报道，可见：内蒙古自治区巴彦淖尔市杭锦旗后旗黄河镇居民点赞“娃娃医生”宿子航，“医术还真不赖”；河南省三门峡市卢氏县横洞乡管子卫生室村医余向前在得知某位村民“突然感到胸闷、气短”后，背上“行走的医院”全科医生助诊包和常用药物等，赶赴居民家中及时施救，在与急性心肌梗死的赛跑中赢得了先机；北京协和医院组建的国家巡回医疗队到安徽省阜阳市，开展为期21天的国家巡回医疗活动……

优质医疗资源下沉，把根直插进泥土，广大医务人员奋力“耕耘”居民

幸福生活的土地。新时代，以基层为重点的卫生健康工作，正打开诸多新的画面，展现勃勃生机，更展现了贯彻落实新时代党的卫生健康工作方针的执行力。

2023年底，全国医疗卫生机构总数为1070785个，其中基层医疗卫生机构1016238个，基本实现城乡居民医疗卫生服务全覆盖。基层医疗卫生机构就在居民身边，具有明显的便利性，承担着全国一半以上的诊疗量。基层卫生健康工作取得积极进展和成效，但发展不平衡、不充分问题依然突出。

当前，老百姓不但要求看得上病、看得好病，更希望不得病、少得病，看病更舒心、服务更体贴，对政府保障人民健康、提供基本医疗与基本公共卫生服务寄予更高期望。在一些地区，基层服务能力与人民群众健康需求和经济社会发展要求相比还存在较大差距。推动防治关口前移，加强对心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等疾病的早筛、早诊、早治，也变得十分迫切。

面对在现代化进程中遇到的各种新问题、新情况、新挑战，“闯”的精神、“干”的劲头，指向鲜明。

2021年，习近平总书记在福建省调研时要求，“看大病在本省解决，一般的病在市县解决，日常的头疼脑热在乡村解决”。

2023年，中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于进一步深化医改促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》在“全面提升乡镇卫生院防病治病和健康管理能力”“有计划开展医疗人才组团式帮扶”等方面作出部署。

今年3月，国家卫生健康委基层司相关负责人在新闻发布会上强调，让群众更方便、安全地在基层就医，乡镇卫生院和村卫生室绝对不能只是“打个针”“拿个药”；国家卫生健康委始终将基层医疗卫生服务能力建设作为一项最基础、最根本的重要工作。

党和国家意志，指向的就是强基层，统筹各类资源为基层服务。这项工作进一步细化、具体化和深化，就是“强机构”“强队伍”“强保障”“强服务”，把更多的注意力、精力、财力、物力投向基层，把更好的人才、技术、管理、机制引向基层。同时，实施好基层

卫生健康便民惠民的服务举措，不断细化和丰富服务内容，更好地方便群众就近就医。

不断夯实基层基础，需要敢于担当、勇于作为。“娃娃医生”宿子航通过“农村订单定向免费医学生”渠道完成学业，并接受了3年住院医师规范化培训，选择扎根基层，一路成长为当地居民心目中的“大医师、大专家”。

与此同时，国家卫生健康委持续实施基层卫生人才能力提升培训项目，扩大农村订单定向免费医学生招生培养规模，实施大学生乡村医生专项计划并落实编制保障政策，支持大学生村医考取执业(助理)医师资格，推动基层卫生健康队伍发展壮大，使更多深受老百姓喜爱的医疗卫生专业才成了“健康守门人”。

持续增强基层能力，需要探索优化方法路径。余向前背着的“行走的医院”像学生书包一样大，里面有提供远程会诊的“全科医生工作站”，以及10余件(套)仪器设备，可进行30多项中西医检查，实现约1000种疾病的辅助诊断，成为“上下联动、系统集成”提供服务的节点。从点到面展开视野，自2018年以来，国家

卫生健康委联合国家中医药局持续开展“优质服务基层行”活动，推动各地进一步加大投入，加强彩超、全自动生化分析仪等设备以及救护车配备，指导各地加快基层信息化体系和基础设施建设，着力提升基层医疗卫生服务数字化、智能化的应用水平，实现基层检查、上级诊断、结果互认。

交出成绩优异的答卷，需要不断实现实践上的创新突破。自2014年以来，北京协和医院累计组建11个批次国家巡回医疗队赴阜阳市开展巡回医疗活动，先后支援骨科、妇产科、心内科、普外科等25个专科建设，在当地培养了“留得住”“带不走”的医疗队伍。这项工作不是孤例，而是群像的一角。在三级医院对口帮扶县医院等工作基础上，国家卫生健康委组织部委属委管医院组建国家医疗队开展巡回医疗，同时建立县乡村巡回医疗制度，由城市三级医院到县和乡，县医院到乡和村，定期开展巡回医疗，形成了多层次、多形式、宽领域的对口支援工作模式。

“道虽迩，不行不至；事虽小，不为不成。”强基层的诸多成效，已让你我都可感可及。

社会认同、畅通晋升渠道等方式吸引更多专业优秀人才进入医养服务领域就业创业。加快建立全国统一、城乡统筹、权责清晰、保障适度的长期护理保险制度，为医养康养深度融合奠定制度基础。

以需求挖掘创新提高医养服务精准供给能力。坚持以需求牵引分块、功能整合分链、强化老年健康、促进医养融合发展为导向，强化社区医养服务的需求识别机制建设和信息平台建设，推进跨层级、跨部门、跨地区信息联通与数据资源共享。根据老年群体的健康状况、经济条件、社会资本、家庭结构等差异，促进医养服务形成分层分类互补衔接、协同优化的链式供给秩序。

以监督管理创新释放医养服务规范发展潜力。健全和规范医养服务准入标准、医养设施建设标准、运营管理标准和质量反馈机制，为各地医养服务高质量发展提供遵循。建立卫生健康、民政、医保等部门各司其职、各尽其责的医养服务跨部门协同监管机制，形成合力，对医养结合机构人员、设施、服务、管理等进行多元监管。

(作者单位：云南大学政府管理学院)

### 瑞金：永不褪色的“红医名片”

(上接第1版)

“这些年，老区医疗卫生事业的变化翻天覆地，但也应看到问题和短板。”瑞金市委卫生健康委书记、市卫生健康委主任郭守林坦言，医务人员总量不足、流失严重，人才引进难度大的情况依然普遍存在。同时，市属三大医院基础设施建设资金，以及县域综合医改和“互联网+”信息化建设所需资金、相关专业人员数量都存在较大缺口。

补短板是该市今后持续发力的“主攻方向”。郭守林表示，未来，该市将积极对接粤港澳大湾区、海峡西岸经济区，努力在革命老区卫生健康服务体系建设上作示范、勇争先，到2025年基本建立与革命老区高质量发展要求相适应的基本医疗卫生服务体系基本形成，基本建成赣南东部、赣闽边际区域性医疗中心城市。

### 记者手记

## “村民的需要就是我的志愿”

矗立于古樟林中的中国工农红军卫生学校，青瓦丹柱、灰砖白墙的《健康报》诞生地——朱氏祠堂，朱宏群一家接力从医的红色故事……那些闪耀在战火纷飞岁月中的光影，依然如春风化雨般滋润着这片红色的土地。

自1967年朱兆财在朱坊村建立村卫生室以来，两代人为守护村民健康已接力奉献57年。在朱宏群从业那年，朱兆财语重心长地嘱咐他：“做医生，不能贪图回报。唯有保持仁爱之心，才能体会从医的幸福，否则很难坚持下去，吃得这份苦。”

在朱宏群看来，他早已把父亲的事业、村民们的健康当作心头沉甸甸的责任：“乡亲们这么信任、需要我，我有啥理由不去干呢，有啥理由干不好呢。村民的需要就是我的志愿。”

### 美国首次报告 猪感染H5N1型禽流感

据新华社美国拉斯维加斯10月30日电 (记者谭晶晶)美国农业部10月30日宣布，在俄勒冈州一家私人后院养殖场的猪体内检测到H5N1型高致病性禽流感病毒，这是美国首次报告猪感染H5N1型禽流感。

据美农业部介绍，发现猪感染H5N1型禽流感的养殖场位于俄勒冈州克鲁克县，该养殖场饲养的家禽和牲畜共用水源、住地和设备。

俄勒冈州农业部10月25日宣布该养殖场的家禽检测到H5N1型禽流感病毒。尽管该农场饲养的5头猪没有出现患病症状，农业部还是对它们进行了病毒检测，其中一头猪检测结果呈阳性，两头呈阴性，另外两头的检测结果尚待确定。这5头猪已被实施安乐死，农场饲养的其他动物仍在监测中，该农场已被隔离，以防止病毒进一步传播。

### 徐州医科大学附属医院 引入肺癌精准诊疗新技术

本报讯 (特约记者裴争争程守勤)近日，徐州医科大学附属医院胸外科成功实施全国首例Ion支气管镜机器人精准定位下肺结节切除术(试行)明确，对生育二孩、三孩的家庭，生育后且已在当地上户口的分别给予一次性奖励7000元、13000元。

近日，江西省赣州市上犹县拿出“真金白银”进行生育补贴。《上犹县关于落实优化生育政策及完善生育配套支持措施的实施办法(试行)》明确，对生育二孩、三孩的家庭，生育后且已在当地上户口的分别给予一次性奖励7000元、13000元。

王慧卿

### 健康论坛

## 实现“五床联动”须化解多重挑战

□李磊 肖雪

开展连续医疗、推进家庭病床服务、促进医疗与养老服务融合发展……近年来，各地围绕民生深化医改，诸多改革涉及养老床位、医疗床位、家庭养老床位、家庭病床、安宁疗护床位，“五床联动”，事关医疗与养老服务融合发展。这些工作不仅是对老年群体健康养老需求的现实回应，也是深化社会养老服务体系建设，有效利用医疗资源的必然要求。

从发展进程与现实成效来看，我国自进入老龄化社会以来，便开始不断探索社会化医养服务体系建设。“十四五”时期，我国医养结合服务发展的政策制度不断完善，发展目标更加系统，开始囊括医养康护4个维度的内容。从实践层面来看，医养结合

管理机制和服务模式创新试点不断推进，目前已形成医养签约合作、医中办养、养中办医、医疗服务向居家社区延伸4种比较成熟的医养结合服务模式。

笔者调查发现，我国推进医养结合服务高质量发展面临多重挑战。一是医养服务主体权责不明晰，协同合作机制不健全。当前，不论是理论层面还是政策层面，对医疗、养老主体的责权利关系界定不清，制约双方合作与服务的深化。引导医疗服务进入养老机构，面临成本、收益、风险分摊不均的尴尬，行业内部缺乏互惠合作机制，存在服务同质化现象。二是医养服务供需匹配度有待提升，信息传递机制不够成熟。医养服务供给条块分割，面临高端服务供给与基本服务需求供需错配、资源紧缺与浪费并存、突出结构性矛盾。三是医养服

务质量规范不统一，运行保障机制不到位。当前，医养结合服务市场供给公益性与市场化难以兼顾，质量安全缺乏完整统一的标准规范，导致不同机构服务水平参差不齐。医养服务市场主体缺乏自主定价机制和持续盈利能力，一些机构面临亏损经营或闲置关停的困境。

未来，加强医养结合管理机制创新，更好推动我国医养结合服务高质量发展应从以下几个方面发力：

以运行模式创新提升医养服务主体融合动力。强化医养结合服务的顶层设计，以管理机制和运行模式的创新，明确医疗与养老服务主体的功能角色与权责边界，提升医养服务主体自主融合的动力。同时，赋予医疗机构与养老机构人员调配、服务定价、利益分配与风险共担的自主决策权，更好发挥市场力量。借鉴发达国家

“整合照料”的成功经验，推动养老床位和医疗床位两床合一，开展医疗机构上门服务安全责任试点，探索“老年人不动、服务人员联动”的医养服务创新模式。鼓励养老机构与医疗机构采取联合门诊、联合病房、专家工作室等方式，由医疗机构向养老机构常年派驻临床、管理人才，开展坐诊、带教、查房、培训等多方面业务帮扶，对口支援养老机构解决医疗难题。

以激励机制创新增强医养资源整合共享活力。推动政策补给从补设施建设转向补机构运营，并适当延长床位补贴政策年限。全面清除阻碍社会力量投资医养服务的“玻璃门”“弹簧门”，鼓励社会资本以多种方式参与医养结合服务供给。加大医养服务人才队伍建设力度，重视医养服务人才实训基地建设，通过改善薪酬待遇、增进

## 让医者仁心 更彰显更闪耀

□徐秉楠(媒体人)

获刑17年，并处罚金42万元！近日，长沙市中级人民法院对备受关注的刘翔峰案进行了一审公开宣判。某医院原医生刘翔峰因故意伤害罪、受贿罪、非国家工作人员受贿罪以及职务侵占罪，被数罪并罚。

为牟取额外手术费用，刘翔峰夸大患者病情、虚构患者病征，给不具备相关手术指征的患者实施手术，导致多人伤残；利用职务之便，收受贿赂。他的种种行为不仅严重违背医生的职业操守，更是对生命的极端漠视和对法律、对医疗卫生行业共同价值观的践踏。其受到法律严惩，彰显了法律正义。

我们应该看到，刘翔峰案是个极端个案。在我们身边，绝大多数医务人员一直在默默奉献，用专业知识和医者仁心，守护着人民群众的生命健康。刘翔峰个人的恶劣行为，败坏了医疗卫生行业的形象。广大医务人员同样对刘翔峰这样的害群之马深恶痛绝。

严惩侵害患者健康权益的医疗乱象和行为，净化医疗环境，是广大医务人员所盼，是广大人民群众所盼。防微杜渐，防患于未然，需要加强医院文化建设，引导医务人员弘扬和践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神，塑造医术精湛、医德高尚、医风严谨的行业风范；需要建立健全党委主导、院长负责、党务工作机构齐抓共管的医德医风工作机制，建立完善医务人员医德考评制度。个案的发生带来的教训也是深刻

的。这提醒，医院要进一步完善内部监管机制，对医生的医疗行为进行严格规范和管理，重视患者的反馈，加强社会监督，畅通举报渠道，及时发现并解决问题。一旦发现违法违规行为，就要严肃查处，决不姑息。更重要的是，要善于从孤立的、偶然的问题中寻找医院系统的、必然的问题，查找工作中存在的主要不足和突出问题，有针对性地进行整改。

刘翔峰案的宣判是对医疗卫生领域害群之马的一次有力震慑。笔者相信，在全体医务人员的共同努力下，在全体社会的共同支持、理解下，在法治阳光的照耀下，医疗环境会更加健康、公正、透明，整个医疗行业的服务质量和信誉度会不断提升，医者仁心会更加彰显更加闪耀。



## 拿出“真金白银”进行生育补贴

近日，国务院办公厅印发《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》提出，制定生育补贴制度实施方案和管理规范，指导地方做好政策衔接，积极稳妥抓好落实。江西省赣州市上犹县出台文件，对生育家庭进行奖励就是一个实践案例。

经济成本是制约生育的关键因素。近年来，各地通过发放生育补贴和养育照护券，落实3岁以下婴幼儿照护、子女教育个人所得税专项附加扣除政策，将适宜的分娩镇痛以及辅助生殖技术项目纳入医保报销范围等措施，有效缓解了家庭的经济压力。接下来的关键是将有益探索和宝贵经验上升为制度、转化为行动，让这些措施更细、更优、更规范，确保生育支持各项任务落到实处、取得实效。

王慧卿

### 时评



扫码看《时评》集锦