

“基层试验田”省级梯队加速壮大

——2025年基层卫生健康综合试验区建设工作推进会侧记

□本报记者 高艳坤

在近日召开的2025年基层卫生健康综合试验区建设工作推进会上,记者了解到,12个国家基层卫生健康综合试验区积极作为,取得显著成效。受此激励,多个省份积极借鉴相关经验,大力推动省级基层卫生健康综合试验区建设。目前,14个省份已设立148个省级基层卫生健康综合试验区。“基层试验田”省级梯队加速壮大。

“选好试点是关键,精准定位小切口”

江苏省于2023年7月启动建设省级基层卫生健康综合试验区。该省卫生健康委基层处处长、二级巡视员姜仑说:“建设基层卫生健康综合试验区,选好试点是关键。试点地区不仅要有改革创新的积极性,还需拿出切实可行的办法。”

以此为主要依据,江苏省以地方申报自荐为基础,历经集中讨论、二轮

筛选等流程,最终确定了首批8个综合试验区与4个候选综合试验区。这些综合试验区分布广泛,全面覆盖苏南、苏中、苏北,以及城区、涉农区、县(市)等不同区域。

姜仑表示,开展基层改革创新需避免贪大求全,要将当下最紧迫、最棘手的难题作为改革的切入点,“精准定位小切口,集中力量重点突破”。该省东台市持续探索并完善数字化县域医共体建设模式,成效显著,该模式已在全国范围内推广。高邮市通过建设“健康治理型”村(居)公共卫生委员会,创新推出家庭医生赋能公共卫生委员会的“行政+技术”新路径,相关举措被省政府信息专报采纳。

江苏省基层卫生健康综合试验区改革创新积极性高,与上级激励紧密相关。姜仑介绍,江苏省政府把“强基层”纳入真抓实干督查激励范围,明确对在基层医改中有重大突破的地区进行激励;将农村区域性医疗卫生中心、基层卫生骨干人才、慢性病筛防中心、基层中医馆等建设工作列为省政府民生实事项目并大力推进。

在督导考核方面,连续两年将“基层医疗卫生机构卫生技术人员占比”

“每千人口拥有执业(助理)医师数”纳入江苏省委、省政府高质量发展考核指标,将“县域医共体建设发展水平”纳入省乡村振兴战略实绩考核指标体系。“上述举措有力激发了各地党委政府“强基层”的责任感和积极性。”姜仑说。目前,江苏省昆山市、东台市、高邮市、宿迁市宿豫区等4个省级基层卫生健康综合试验区获得省政府真抓实干成效明显地区表彰激励。

“基层改革创新,要注重从顶层破局”

去年8月,湖南省遴选确定首批10个省级基层卫生健康综合试验区。会上,该省湘潭市雨湖区副区长伍颜作了交流发言。

“开展基层改革创新,要注重从顶层破局。”伍颜介绍,该区成立区委书记、区长“双挂帅”领导小组,形成“党政主导、部门协同、上下联动”的工作机制,在“破保障不足局面、破单线作战局面、破队伍能力不足局面”3个方面取得积极成效。

为支持基层卫生健康综合试验区

建设,雨湖区基层医疗卫生机构人员经费财政保障从60%逐步递增至100%,实现“公益一类”保障,财政资金增加了近一倍;医疗、医保、医药调整为同一位副区长分管,建立政府主导、部门参与的联席会议制度,定期研究“三医”工作,有力推行了居民医保门诊统筹据实支付等一系列松绑政策,有效促进基层首诊格局形成。开通基层医疗卫生机构“两病”门诊用药保障,不设起付线,按照70%比例支付。2024年,享受“两病”门诊待遇就诊人次较上年度增长68.1%。

在人才队伍建设方面,伍颜介绍,雨湖区财政设立人才培养专项基金,以培育“能看病、懂管理、善预防”人才骨干为目标,构建起“理论学习—跟岗实践—成果转化”的医管复合型人才培养模式。同时,该区通过“3个100%”激励措施,盘活“存量人才资源”:100%实行基层医疗卫生机构主要负责人目标责任制考核,100%实行基层医疗卫生机构班子副职公开招聘,畅通人才晋升“双通道”,100%实行基层医疗卫生机构员额制管理,区域统筹实施设岗定员流动。上述举措正在持续激发基层卫生健康工作者干

事创业的主动性。

从会上各地交流的创新举措来看,人工智能(AI)正在全面助力基层卫生健康服务提质增效。“雨湖区紧跟‘AI+医疗’发展大势,提高基层服务效能。”伍颜介绍,在雨湖区打造的双向转诊综合智慧平台上,区、乡、村三级医务人员可在电脑端或手机端即可实现“一键式”双向转诊。在“智慧公卫”平台上,AI技术分析发现的体检异常数据,能够自动分流至相应家庭医生团队,实现“数据跑腿、医生跟进、患者受益”。此外,该区还打造全域应用的“智慧医助”系统,AI辅助质控病历达35.22万份,病历规范率达96.7%,诊断符合率达96.66%,处方合理率达95.17%,显著提升了基层医疗行为的规范性。

省级基层卫生健康综合试验区的积极推进,进一步增强了基层卫生健康领域改革创新的示范效应。国家卫生健康委基层司负责人表示,鼓励国家试验区所在地区以地市为单位全面推动试验区建设工作,逐步构建起“国家—省—市—县”多层次试点格局,积极探索并形成契合不同区域特点、不同省情实际的改革发展模式与路径。

广东惠州 开通白内障复明救助通道

本报讯(通讯员苏秉成 特约记者朱琳)近日,广东省惠州市卫生健康局与惠州市民政局联合印发《惠州市2025年困难群众白内障复明项目实施方案》,为惠州市四类困难群众开通专项医疗救助通道,符合条件者可在该市18家定点医院接受免费白内障手术。

根据《实施方案》,此次救助对象覆盖民政部门认定的最低生活保障对象、特困人员、低保边缘家庭及支出型困难家庭。患者需满足白内障手术指征,矫正视力低于0.3。该项目构建“筛查—诊疗—报销”的闭环服务体系:患者出院时先行垫付费用,之后凭医疗凭证向所在乡镇(街道)申请临时救助,经审核后即可报销自费部分。

新疆乌鲁木齐 公共场所AED达2000台

本报讯 通讯员鲍德林 特约记者刘青近日从新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市急救中心获悉,该市已在公共场所投放2000台自动体外除颤器(AED),相关电子地图也已在“乌鲁木齐急救”微信公众号内上线,方便公众查询。

据悉,乌鲁木齐市急救中心将依托卫生应急“六进”(进社区、进学校、进单位、进家庭、进场所、进农村)工作,通过多种形式和渠道,广泛宣传AED使用和急救知识的重要性、必要性,加大AED操作等急救知识技能培训力度。



医院风景线

温暖的“鼻饲患者服务区”

□特约记者 杨萍
通讯员 金梓衡

近日,在吉林大学第二医院地下一层美食城附近的一处墙面上,挂上了一个醒目的蓝色大字标牌——“鼻饲患者服务区”。在一个宽敞干净的

工作台上,有人正忙碌地用破壁机制作食物,有人在椅子上耐心等待,还有人在一旁协助他人将做好的汤汁或食物装入保温饭煲。

对于一些患者而言,鼻饲流食是维持生命与健康的关键支撑,而在医院制备流质食物是患者家属面临的一大难题。自该服务区开放以来,这里

发生了很多感人的故事。一名87岁患者的儿子说:“父亲患病后只能进食流食,在这里我可以亲手做他喜爱的食物。这对我们子女而言,是一种莫大的慰藉。衷心感谢医院细致入微的关怀!”服务区开放以来,已累计为760余人次提供服务。

“这个服务区不仅是制作食物的

场所,更是一个温馨的港湾,让患者家属们能够在此互相交流、互相帮助。我们希望通过这些细节,让患者真切感受到医院深厚的人文关怀。”吉林大学第二医院后勤与基建办公室副主任张磊介绍,这是医院以患者为中心,在2025年改善就医感受提升患者体验的生动实践。

为满足不同患者的饮食需求,吉林大学第二医院医务人员还定期与患者家属沟通,了解患者的口味偏好和营养需求,为他们提供个性化的饮食建议。

“医院提供这样的场所,让我们切实感受到被尊重和重视。”患者家属王女士说。

排查母婴用品 安全隐患

近日,宁夏回族自治区银川市永宁县疾控中心以卫生用品为切入点,对全县商超、药店、母婴用品专卖店以及线上平台的妇女经期用品、尿布等进行全面排查,保证母婴安全。图为工作人员对母婴用品进行排查登记。

特约记者孙艳芳
通讯员李改
摄影报道

李伟:草原上的心脏外科“破冰者”

(上接第1版)

心脏外科手术难度高、风险大,对医疗团队整体素质要求高。大多数疾病有时间敏感性,团队成员需要争分夺秒;一些合并症患者在术前评估和术后管理环节需要心外科、麻醉科、重症监护团队等多学科协同诊疗;手术过程复杂,涉及体外循环、麻醉、病变修复等环节,每个人都很重要。我和团队成员相处融洽,各有所长、配合默契,是一支能打硬仗的队伍。

前一段时间的一天晚上8时许,鄂尔多斯传来一名急性心肌梗死患者,当地医院为其做了介入手术,并使用体外膜肺氧合(ECMO)维持其体征。团队成员争分夺秒,让患者晚8时30分就进入手术室,顺利完成心脏搭桥手术。患者转到重症监护室后,重症监护团队成员悉心照料,患者住院十几天后顺利出院。

■健康报:您曾参与“蒙古国先心病患儿救助项目”。在此期间,哪些事让您印象深刻?

李伟:2017年,中国红十字会启动“天使之旅——一带一路”大病患儿人道救助计划”蒙古国行动。此后两年间,中国红十字援外医疗队分批次赴蒙古国首都乌兰巴托,开展先天性心脏病患儿筛查工作。中国专家团队筛查的100名符合手术指征的患儿,分4批次被送往首都医科大学附属北京安贞医院、北京华信医院和内蒙古自治区人民医院接受手术治疗。

从内蒙古呼和浩特到乌兰巴托要乘坐30多个小时的火车,这条路我往返了4次。我看到了当地百姓的不易,很多先心病患儿无法得到好的救治。不懈怠,认认真真筛查,做好宣教,是我给自己定下的工作方式。这段时间,先后有74名先心病患儿在我院接受手术治疗,全部康复。

去年,一名患儿从蒙古国来复查,见到我十分激动,不仅和我合影,还送上了自己画的画。患儿家长告诉我,前不久,他们那里又去了一批外国专家做疾病筛查,专家检查完孩子的身后竖起大拇指,说孩子的手术做得非常成功,近期、远期效果都非常好。

■健康报:在开展常规医疗技术的同时,您对医疗服务领域拓展,比如开展新技术、新业务等,有什么打算?

李伟:随着医疗技术的飞速发展和患者临床需求的不断升级,心脏外科领域正从“创伤治疗”向“精准修复”转变,推动我们不断开发新技术、新业务。比如,十几年前,只要患者手术成功,大家就会很满意。如今,患者更注重医疗安全和暖心式服务,更加追求手术微创化和康复后的生活质量。

此外,加速新技术、新疗法的研发和应用,也可以提高患者的治愈率。比如,对于终末期心脏病患者,心脏移植手术是唯一选择。此前匹配心源需要等待较长时间,如今,作为心脏移植的过渡手段,人工心脏植入已成为治疗终末期心脏病的重要选择。

内蒙古自治区冠心病、大血管疾病患病比例高。近年来,我和团队成员围绕这两类疾病做科研,相关研究成果获得了自治区级科技进步奖。未来,我们会围绕发病率较高的疾病做更深层次的研究,创新防治技术。

■健康报:获得“白求恩奖章”,您有哪些感悟?

李伟:获得这份荣誉,我既感荣幸更觉责任千钧。白求恩同志践行国际人道主义精神,是我们的榜样,也是我们终身学习的目标。我要学习白求恩同志一生忘我、一生践行国际主义、无私奉献的精神,将这种精神运用到今后的工作中。

桐城市人民医院:

“四红”党建赋能医院发展

规矩“抬头可见”,夯实清廉医院建设成果。

进民生实事落实落细,建成一站式服务中心,方便了患者就医。

党员自觉接受监督,发挥示范作用。2024年,医院评选出15个星级党支部、两名优秀党务工作者和58名优秀共产党员。

点燃“红色引擎”

桐城市人民医院通过开展多种形式的思想政治教育,点燃了医院发展“红色引擎”。医院开展“初心讲堂”系列活动,先后邀请安徽省荣军宣讲团、临沂市委党校艺术宣讲团等来院进行宣讲,并组织干部职工前往获评全国先进基层党组织称号的潜山市黄铺镇黄铺村党支部,学习先进经验。医院建设了党建客厅、文化长廊等“红色”文化宣传阵地。每逢“七一”、国庆、中国医师节、国际护士节等重要节日和纪念日,医院都会组织系列活动,激发干部职工干事创业的热情。同时,医院还组织了廉政教育主题演讲比赛,在门诊大厅布置了廉洁从业内容展板,让纪律

汇聚“红色动能”

桐城市人民医院着力让党建赋能学科发展和民生服务,不断汇聚“红色动能”。医院邀请安徽医科大学第二附属医院18个学科的专家,每周轮流到桐城市出诊或进行手术,安排在国内知名医疗机构供职的桐城籍专家返乡开展义诊,并推动建立了6个名医工作室,让患者实现了在“家门口”看名医。2024年,在“红色动能”牵引下,医院有3名医护人员获评桐城市第二届“文都名医”称号;医院的住院人次和手术人次均实现了同比明显增长;5个市级临床重点专科落户医院。同时,医院还不断推

激活“红色细胞”

桐城市人民医院注重发挥基层党组织战斗堡垒作用和党员先锋模范作用,激励党员在工作中当好先锋、作好表率。医院逐月印发党建工作提示,使各支部明明白白抓党建。医院要求领导班子成员每年开展1次调研、开讲1堂党课、参加1次组织生活,不断规范各支部党建工作。医院还印发了党建活动经费使用管理办法,为开展活动提供保障。医院在门诊建立了党员志愿服务站和18个党员示范岗,并在职工胸牌、专家墙、挂号系统中醒目标记出党员身份,促使

培树“红色品牌”

桐城市人民医院积极创建“桐医先锋”党建品牌,成立“桐医先锋”党员志愿服务队,专门设计了标识、制作了旗帜、制定了工作计划。“桐医先锋”党员志愿服务队每月都会走进村居、社区、企业、学校,开展“送医送药、健康宣教”活动。该服务队自成立以来已开展义诊、科普知识宣传活动64次,服务群众上万人次。“桐医先锋”党建品牌被评为“桐城市十佳机关党建品牌”。

(项胜利)

近年来,安徽省桐城市人民医院坚持以党建为统领,以“八亮八比”为主线,点燃“红色引擎”,汇聚“红色动能”,激活“红色细胞”,培树“红色品牌”,以“四红”党建赋能医院发展,助力党建与业务同频共振、同向发力。



“桐医先锋”党员志愿服务队走进村居进行义诊。