

健康守护

编者按

当前，补齐农村医疗“短板”，提升基层医疗服务水平，促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，是我国医疗卫生事业亟须解决的难点问题。不久前，《关于进一步健全机制推动城市医疗资源向县级医院和城乡基层下沉的通知》为解决医疗资源不均问题作出了新部署。今日，本版聚焦河南巩义市等地探索，看各级医疗机构、组织如何通过信息化手段灵活联动，实现优质医疗资源有效下沉。

远程医疗服务惠及基层群众

「云端」做手术 专家在「身边」

□□ 农民日报·中国农网记者 朱凌霄

“从病历上看，肺部病变目前不需要特别处理，可以先观察三个月。”近日，北京天坛医院呼吸内科副主任医师林隆通过“互联网健康乡村门诊”与北京市顺义区光明社区卫生服务中心患者进行了远程连线。这是林隆第一次在互联网门诊出诊，能在离家近看上天坛医院的专家医生，对面的患者觉得十分满意。

在宁夏盐池县惠安堡镇，居民尤荣也感受到了远程医疗的便利。最近因为胸部偶有不适，尤荣在镇卫生院里照了胸部CT。拍片后，镇卫生院的医生为他申请了远程医疗，没过几分钟，盐池县医疗健康总院的医生就把他的诊断结果传了过来，原来他得了慢性阻塞性肺病。“我们镇距离县城近90公里，如果特意跑一趟去县城看病费时费力。现在在家门口通过互联网就能享受到县城医院的服务，真是方便又实惠。”尤荣感慨道，“看来我现在得把家里的活先放一放，专心治病了。”

据了解，近年来，我国通过发挥信息化支撑作用，积极推进远程医疗系统建设，推广“基层检查、上级诊断”的远程医疗服务模式。目前，我国远程医疗服务网络已经覆盖了所有市、县，并且在向社区和乡村基层延伸覆盖。监测显示，全国70%的卫生院已经和上级医院建立了远程医疗协作关系。

今年7月，新疆生产建设兵团第四师医院的医生更是通过5G神经介入手术示教系统，在上海华山医院医生的远程指导下，为一名58岁的当地患者完成了一例复杂动脉瘤介入栓塞治疗手术。这一系统的投入使用，意味着日后新疆患者不出疆，就能享受到全国顶级医院的优质医疗服务。

当信息技术让大城市、大医院的专家们可以从互联网“云端”来到基层患者的家门口，地区之间的医疗条件差距、基层医疗机构医疗技术力量不足等问题正在被有效弥补。在四川省，覆盖省、市、县、乡四级的“5G+专网”远程医疗网和基层卫生信息网建成后，生活在海拔3500米的塘堰县南木达村的村民，可以通过互联网医院随时享受到千里之外华西医院等三甲医院专家的远程诊断；在陕西省汉中市南郑区青树镇乡卫生院，远程心电系统使患者异常心电图数据实现早发现、早诊断、早治疗，多名危重心脏病患者因此得到及时救治；在贵州省罗甸县茂井镇，村卫生室医生通过视频咨询终端，能得到贵阳市第六医院互联网全科医生及各科室专家的帮扶及远程培训，让村卫生室的医疗服务水平和服务质量得到有效提升。

国家卫生健康委相关信息显示，下一步，我国还将鼓励各级医院开展互联网诊疗服务，向城市社区和农村居民提供常见病、慢性病的在线诊疗服务，进一步提升医疗服务的可及性和便捷性。今年将重点推动各地统一县域医共体信息系统，推进县域医学影像、医学检验、心电图诊断等资源共享中心的建设，更好地实现基层检查、上级诊断、结果互认。

“看病不用老往城里跑了” ——河南巩义市紧密型县域医共体建设落地见效

□□ 农民日报·中国农网记者 朱凌霄

“这不是咱镇上的卫生院吗？我怎么没听说过那里也有康复科？”在河南省巩义市人民医院接受康复治疗期间，有一天，河洛镇南村村民牛杏枝在医院走廊里看到了关于河洛镇卫生院建成康复科的介绍。齐全的无障碍设施、舒适明亮的康复大厅、设备先进的康复治疗室……这些信息让牛杏枝萌生了一个想法：如果能回“家门口”的医院治疗该多方便！

抱着试一试的态度，7月初，牛杏枝决定“下转”到河洛镇卫生院治疗。一个月后，在康复治疗师的专业技术和悉心照顾下，她头晕的症状很快好转，肢体也恢复得很快，如今不用搀扶就能自己走路了。她感慨道：“以后看病不用老往城里跑了！镇卫生院离家近，花费少，环境舒适，就医体验好，让我刮目相看！”

镇卫生院康复科从零起步

“咱卫生院康复科可以说是从零起步建起来的！”说起康复科的建设过程，河洛镇卫生院院长吴昊颇为激动，他回忆道，“过去，咱卫生院的康复停留于中医针灸治疗的层面，从设备、人员、场地上跟咱们理想中康复科的差距比较大。”

在他看来，河洛镇卫生院之所以能建成康复科，得益于巩义市紧密型县域医共体建设。

据了解，2019年底，巩义市成立由市人民医院牵头，市公立中医院、市妇幼保健院、4家社区卫生服务中心、15家乡镇卫生院、310家村卫生室组成的紧密型县域医共体——巩义市总医院。据河南省巩义市人民医院院长部炎辉介绍，自总医院成立后，当地整合县域医疗资源，结合各乡镇的区位特点，制定了差异化发展规划和个性化帮扶方案。比如芝田镇卫生院地理位置离镇区较远，周围人口比较少，适合重点提升精神心理方面的诊疗服务；工业聚集的回郭镇适合重点发展创伤外科；地处山区的涉村卫生院，则重点发展中医特色专科。

“我们管总医院的帮扶叫‘三驾马车’，包括硬件建设、人员培养、技术下沉三个方面，缺一不可。”吴昊介绍，两年筹备期内，市医院派驻的常务院长、业务院长助力卫生院完成了科室建设、设备投入、人员培训、康复病区建设；通过县招乡用、“三支一扶”、高等院校校聘等方式，卫生院招收了康复治疗师、全科医师；同时，卫生院的骨干医生、治疗师、护理人员也会被派到市医院进修学习，市医院也会根据卫生院需要派驻相关科室人员进行驻点帮扶、巡诊会诊。

“通过技术下沉，可以将市医院成熟的康复技术引入基层卫生院，这



河洛镇卫生院康复科医生正在指导患者进行康复训练。受访者供图

不仅可以缓解大医院的住院压力，还可以让更多患者在家门口就能享受专业的康复服务。”吴昊分享道，“截至目前，我们共接诊康复住院患者137人，其中下转患者就有89人。”

村卫生室启用“远程读心术”

“白医生，上回你真是救了我一命！”

“不单是因为我，多亏了咱村卫生室里配了远程心电图诊断系统。”

近日，巩义市孝义街道龙尾村村村民马新会特意向村卫生室医生白由双表达了感谢。前段时间，年近70岁的马新会因为感觉胃不太舒服，便到村卫生室来请白医生帮他开点胃药。

“我记得总医院专家在给我们做培训时说过，50岁以上、脖子以下不舒服的病人，可以建议他们做个心电图排除一下心脏的病情，我就给他做炎症检查，自总医院成立后，当地整合县域医疗资源，结合各乡镇的区位特点，制定了差异化发展规划和个性化帮扶方案。原来医生通过远程心电图诊断系统进行判断发现他应该是心梗了。救护车第一时间直接过来接他，总医院的绿色通道也给他开辟好了，病人后来得到了很好救治。”回忆那天情形，白由双感到庆幸，他说：“如果给他当成胃病治，那就出大事了！”

行医近40年，白由双在很长一段时间内拥有的装备只有听诊器、体温计、血压计这“老三样”。“总医院成立后，我们卫生室的环境得到了升级改造，还配备了心电图机、血糖仪等设备。通过远程医疗平台，我们能跟市人民医院远程会诊中心、心电图中心等实现互联互通、资源共享，实现远程会诊、转诊一站式服务，有时村民们足不出村就能享受到市级医院专家的服务。”白由双拿出接诊记录欣喜地表示，这两年愿意来村卫生室看病的人越来越多了。

据了解，在建设紧密型县域医共体的过程中，巩义市总医院对村卫生室制定了村级诊疗目录，对村医进行了统一培训，推广针灸、艾灸等一批中医适宜技术，使一些常见病、多发病能够在村级就得到诊治。

智慧共享中药房“送货上门”

最近天气炎热，巩义市北山口镇西头村村民吴瑞霞总感觉自己胃部不适，于是到镇卫生院就医。经询问、把脉、观舌苔等一系列流程后，中医科医生葛世隆告诉她：“你这是夏季湿热导致的脾胃失调，还好问题不算太大，我给你开几服中药调理一下。药是自己煎还是总医院代煎配送到家？”

“还能代煎？”吴瑞霞过去听别人说在市里看病中药能代煎，没想到镇卫生院如今也有这项服务了，于是她果断选择了代煎。但回家后，一想到医生跟她说的代煎好的中药预计当天就能送上门，吴瑞霞还是觉得难以置信。真有那么快吗？她怀疑了一下午，直到快递员敲开她的家门，将装有一袋袋中药汤剂的包裹交给她，才放下心来。原来，在吴瑞霞选择代煎服务后，医生开具的处方通过总医院智慧共享中药房系统上传到市公立中医院审方中心。这些来自各乡镇卫生院的处方经过审方、浸泡、煎煮、包装等环节后，于每天8时和13时由邮政快递送往患者家中。

“智慧共享中药房是巩义市总医院利用互联网、物联网等信息技术，打造的一种新型服务模式，也是深化医改、整合优化县域医疗卫生资源和补齐医疗服务短板的重要抓手。自智慧共享中药房实行以来，基层医疗机构的处方合格率有所提升，为群众提供了优质可靠的中医药服务。”巩义市公立中医院中药学部主任焦天枢说。

颐养天地

送得快 吃得好

——四川洪雅县助老餐厅提升居民幸福感

□□ 李幸 农民日报·中国农网记者 雷昱

一楼大厅热气腾腾地开饭了，二楼中央厨房的工作人员正通过专用的传送电梯，将一份份菜品打包进送餐车，准备送往助餐点和配送点——这是四川省洪雅县助老餐厅雅康店午间的一幕。

一公里外，洪雅县时代帝景小区日间照料中心助餐点负责人杨丹已经等候在中心外。此前，她通过微信群报餐的方式，为小区居民预订了11份套餐。“中央厨房能够集中整合资源，合理分配餐食，对我们助餐点来说，也省了请厨师做饭的麻烦。”杨丹说，“通过报餐，我们也能了解社区老人的生活情况，帮助他们解决问题。”

“有的老人腿脚不便，出门买菜做饭比较费劲；有的老人家里就一两个人，做饭嫌麻烦，可能做一顿吃几天，时间长了影响生活质量和身体健康。”杨丹表示，许多老人都给社区提意见，希望在家门口吃上健康可口又实惠的饭菜。

杨丹介绍，今年2月，小区一名习惯订餐的独居老人两天没有订餐，出于关心，她便联系老人问候情况，结果得知老人生病卧床，她和社区工作人员立马上门，帮助老人看病买药并送餐到家。

洪雅县的这家餐厅不仅是一家助老餐厅，也是覆盖洪雅城区洪川镇的老年助餐中央厨房。“我们按照‘1+N+N’工

作思路，打造1个老年助餐中央厨房，依托社区日间照料中心、餐饮店新建或改造等方式，目前在城区设置了5个助餐点和6个配送点，由中央厨房统一向各点位送餐。”洪雅县民政局养老服务股工作人员陈欢说。

送得快，还要吃得好。就餐需求“众口难调”是众多助老餐厅面临的问题之一。“老人餐”不仅有味蕾上的满足，更有健康上的考量。大多数老人因饮食习惯或身体原因，对饭菜要求低盐、少油、少糖，也有部分老人认为助老餐厅菜谱单一，菜品更换频率低，时间一长就吃腻了。

洪雅县助老餐厅雅康店在这方面做了有益尝试。餐饮运营方、九如城养老服务服务有限公司负责人邓雄说，餐厅目前将菜品变成七菜一汤的自助餐，并提供食堂小炒等服务，让老年餐有了更多选择。

“作为养老行业的龙头企业，我们以助老餐厅为平台，为老人提供血压、血糖测量和上门生活照料护理等服务。”邓雄介绍，截至目前，公司通过助老餐厅了解老人需求并为其提供定时上门服务的已达30余户。

洪雅县民政局相关负责人表示，目前，在做好助餐服务的基础上，洪雅县正在探索拓展更多人性化、精准化服务，全面提升老年人和社区其他居民的获得感和幸福感。

各地传真

贵州沿河县

“点对点”输送劳动力跨省务工

□□ 肖咏

日前，贵州沿河土家族自治县“点对点”组织省外劳务输出免费直通车再次发车，第六批33名务工人员满怀期望踏上前往湖北省荆州市月饼厂的务工行程。

一大早，沿河和平街道劳务公司门前的“点对点”免费专车早已等候在此，负责人张波正忙着为务工人员登记、核对信息、清点人数，指导有序摆放行李物品。

“这次是去月饼厂，一个月的工期，工资5000元左右，回来刚好娃娃就上学了。”务工人员冉小芳表示，“平时要照顾三个上小学的小孩，根本没机会外出务工，这样的短期工对我们这些‘宝妈’非常合适，假期挣钱，上学期间就回家照顾孩子。”

今年以来，沿河全面落实落细各项稳就业促增收政策，以组织劳务输出为

抓手，抢抓转移就业黄金期，优化就业服务，深化劳务协作，广泛摸排统计务工人员就业信息和就业需求，通过多形式对返乡复工、免费乘车服务政策进行广泛宣传，集中式、针对性地分批组织输送务工人员跨区域就业。今年以来，已先后“点对点”跨省向湖北、重庆、湖南等地输送劳动力6批次240余人。

“下一步，我们将持续联合相关单位及人力资源公司强化服务保障，精准对接，提供更多就业岗位和就业选择，实行‘点对点、一站式’直达服务，不断为务工人员增收谋新路出新招，不遗余力地让老百姓的钱袋子鼓起来，生活好起来。”县就业局工作人员杨松说。

内蒙古鄂尔多斯市鄂托克前旗

“一键呼叫”实现互助养老

□□ 塔娜

近日，在内蒙古鄂尔多斯市鄂托克前旗昂素镇巴彦乌珠日嘎查村，空巢老人刘占林在邻居王建华的帮助下，用智能手机完成了养老保险认证。“我年纪大了，不会用智能手机，通过民政局推广的农村牧区互助养老服务项目，生活中一遇到问题，通过‘一键呼叫’设备，我的好邻居王建华就会上门帮助我。”刘占林说。

近年来，鄂托克前旗加大力度推进农村牧区养老服务，在旗民政局农村牧区互助养老服务项目的支持下，以户、村、镇、中心四级联动机制，形成一呼四响，为空巢、独居、失能、高龄老人提供代

办、帮办、探访、紧急呼叫，实现随叫随到的服务。同时，建立积分激励机制，招募的“好邻里”实行积分机制和评选最美“好邻里”。

昂素镇乌兰胡舒嘎查居民道布庆巴音尔的儿女在外工作、上学，很少回家，他平常一个人在家，生活上多有不便。邻居巴音特古斯了解到道布庆巴音尔情况后，主动提出要帮助他。在道布庆巴音尔“一键呼叫”下，巴音特古斯来到他家给予帮助，有时帮忙喂羊，有时帮忙打扫屋内，分享彼此的生活琐事。

据了解，农村牧区互助养老服务项目现已覆盖鄂托克前旗全旗4个镇，68个嘎查村。



近日，广东省河源市近40名留守儿童、困境儿童参加了“少年儿童心向党 真情相伴护成长”2024年暑期儿童关爱活动。活动通过军事训练、心理健康教育和安全知识教育等课程，为留守儿童、困境儿童的暑期生活增添了一抹亮丽色彩。图为河源当地儿童参观科技馆，学习航空航天知识。 陈浩山 摄

国家卫生健康委员会相关负责人介绍——

如何推动城市医疗资源向城乡基层下沉？

□□ 农民日报·中国农网记者 李琛璐

推动城市医疗资源向城乡基层下沉，应该采取哪些举措？基层医疗卫生机构如何提升自身医疗卫生服务能力……近日，国家卫生健康委员会相关负责人接受了记者采访。

一问：在推动城市医疗资源下沉到县级和城乡基层过程中，有哪些措施和政策？取得了哪些实质效果？

在推动城市医疗资源下沉到县级和城乡基层的过程中，国家卫生健康委以县医院能力为重点来加强多种支援形式，包括城市支援农村的各种措施。

据悉，2023年全国2062家县医院参加了县医院能力评估，覆盖了全国98.6%的县，其中有1894家县医院达

到了二级以上医院服务能力。另外还有1163家医院达到三级医院医疗服务能力，县域医疗能力得到较大提升。

二问：基层医疗卫生机构如何借力城市医院，提升自身医疗卫生服务能力，让群众更愿意在基层看病？

2024年，国家卫生健康委全面推进紧密型县域医共体建设，进一步完善城市医院、县域医共体牵头医院和基层机构之间建立高效的合作关系和交流机制，推动人员、技术、服务、管理更好地下沉，特别是医务人员能够长期地派驻到基层。同时，持续推进县域医疗卫生资源的整合和服务的共享，让群众在基层能够享受到和城市医院同样水平的基层医疗卫生服务。通过实施“优质服务基层行”活动，结合基层医疗卫生机构自身实际和群众需求，采取多种形

式，譬如开展科室共建、建立常态化联合门诊等方式，针对性地加强基层科室建设。

在加强基层队伍人员培训方面，利用城市医院的学科优势和基层卫生人才队伍培训平台，通过师带徒、跟岗跟学、住院医师规范化培训、视频教学等方式，加强基层医务人员实用技能培训，提高解决实际问题的能力和水平。进一步优化完善基层机构建设和设备配备的标准，指导各地持续加强基础设施建设和数字影像等设备配备和更新，加强与上级医院的联动。

三问：在推动医疗资源向基层下沉过程中，上级医院持续支援的动力是什么？

在建立长期支援工作机制方面，国家卫生健康委推动牵头医院和成员单

位在医疗管理、运营管理、信息管理方面的一体化、同质化，同时非常重要是要建立利益共享机制，强化城市医院支援社区卫生服务中心的紧密性，确保支援能够长期可持续。

今年将进一步拓展延伸服务的链条，推动城市医疗资源向县医院和基层下沉，解决农村的优质资源相对稀缺的问题。持续加强城市二级医院和县医院选派中级以上职称人员到乡镇卫生院出诊、带教、开展培训，保证每个乡镇卫生院都至少有1名医生派驻，派驻的周期不少于半年。同时，乡镇卫生院对医疗服务需求比较大的行政村，也要适当增派派驻力量，延长服务时长。城市三级医院要到县、乡定期开展巡回医疗，县医院到乡、村定期开展巡回医疗，乡镇卫生院负责到村开展巡诊服务。