

基层卫生健康服务如何更便民惠民？解答来了

李 恒

基层医疗卫生机构在我国医疗卫生服务体系中，一直发挥着重要作用。国家卫生健康委办公厅近日印发《基层卫生健康便民惠民服务举措》，提出10条具体措施。目前各地落实情况如何？措施的出台为广大城乡居民带来哪些便利？国家卫生健康委8月25日举行新闻发布会，就相关问题进行了解答。

多措并举方便群众“家门口”就医

基层医疗卫生机构广泛分布在街道、社区、乡镇、村庄，为群众提供基本医疗和卫生服务，有利于广大群众在“家门口”获得及时、便利的就医和健康管理服务。

预约号源向基层下沉，推进中高级职称医师值守门诊，方便居民配药开药，加强与签约居民的联系……国家卫生健康委基层卫生健康司监察专员傅卫介绍，针对这些具体举措，目前各地结合当地实际情况正稳步推进，逐步到位。在推进和落实过程中，并不要求一蹴而就，有条件的地方可以进一步丰富和细化相关措施。

据介绍，各地创新做法保障群众在基层看病就医更省心更舒心。比如，北京、上海的一些社区卫生服务中心已开展了门诊延时服务，方便社区居民在基层社区得到基本医疗、慢病配药、家医签约、健康咨询等服务；浙江、广东等省份积极推进慢病长处方服务，方便居民特别是老年人配药开药，减少开药频次；吉林、湖南等省份全面推进村卫生室门诊医保结算工作……

北京市丰台区马家堡社区卫生服务中心主任陈应军介绍，为鼓励医务人员参与到延时服务中，马家堡社区卫生服务中心建立激励补偿机制，提供适当绩效补贴，合理安排调休轮休，在职称晋升、评先评优等方面给予一定优先。

偏远地区基层医疗机构日常会面临人手不足问题，是否会影响举措中提到的“推进中高级职称医师值守门诊”工作的推进？

对此，傅卫表示，基层医疗机构要通过内部合理调配人力，用好自身人手；县区卫生健康行政部门要统筹好二三级医院资源，加强外部力量支援；国家卫生健康委正在推进县域医共体、医联体、医疗集团等建设，实现医共体内部人力资源共享；对于偏远地方、服务人口较少的乡村，可以通过远程医疗、巡诊等方式实现服务下沉。

推动更多居民与家庭医生建立双向互动关系

据介绍，家庭医生以全科医生为主，由各类相关专业医生组成，以综合、连续、紧密服务为主，依托基层医疗卫生机构，如社区卫生服务中心、服务站、乡镇卫生院、村卫生室等平台，通过签约形式，为居民提供基本医疗、公共卫生和健康管理等服务内容。

傅卫介绍，今年国家卫生健康委在全国范围内组织开展“签而有约 共享健康”主题活动，引导更多群众利用签约服务，推动家庭医生主动联系和服务签约居民。同时，希望居民更多利用家庭医生签约服务，主动和家庭医生加强联系，逐步建立起双向互动关系，使家庭医生逐步成为社区居民身边的医生朋友。

“基层医疗卫生机构服务的重点人群主要包括老年人、残疾人、孕产妇、儿童、慢性病患者等。”陈应军介绍，马家堡社区卫生服务中心对独居、空巢、低保等重点人群建立健康档案，通过家医签约建立固定、连续服务关系，家庭医生通过线上线下方式，为居民提供诊疗、随访、健康指导等服务。

加强对基层医务人员培训

如何加强基层医务人员培训和继续教育？

在中央财政支持下，国家卫生健康委于2018年启动基层卫生人才能力提升培训项目，采取线上线下相结合方式，重点培训乡村医生、全科医生等基层医务人员骨干。据介绍，截至目前，培训项目线下共培训65万名基层医务人员。线上平台陆续征集并制作5000余堂视频课程，面向所有基层医务人员免费开放，注册学习人数超过180万人。

傅卫表示，为提高培训质量和效果，国家卫生健康委在全国择优选取了96家基础设施好、教学能力强、适合人员学习实践的医疗卫生机构作为培训基地。

在近期发生的洪涝灾害中，基层医务人员发挥了重要作用。河北省保定市涞水县是近期受洪涝灾害影响较严重地区之一。涞水县九龙中心卫生院院长魏国良说，为确保洪涝灾害后不发生传染病疫情，当地在辖区内30个行政村设置健康监测员，协助疾控等专业消杀队伍进村入户，全面展开环境消毒、病媒控制和饮水安全保障等工作。



生死急救，再创生命奇迹

——市第二人民医院成功救治一例

急性脑梗死发病超24小时患者

记者 傅畅璐

通讯员 唐雯

8月18日，市第二人民医院脑四科主任邓焱坤收到一名患者家属发来的小视频，视频中，一名老年人正迈着小步子在楼道间来回练习，脸上洋溢着笑容。但一个月前，该老人还躺在床上同病魔进行殊死搏斗。

7月6日14时许，74岁的李女士因“右侧肢体乏力”被送往市第二人民医院诊治，脑四科接诊医生经细致查体与问诊，初步诊断为急性脑梗死。随后，接诊团队立即为该患者开启卒中绿色通道，进行核磁共振检测和造影，显示李女士双侧小脑半球、左侧半卵圆中心、额枕导叶急性脑梗死，双侧大脑前动脉、中动脉M2段多发斑块及重度狭窄。

脑四科主任邓焱坤综合评估李女士病情后，确诊为急性脑梗死。考虑到大血管病变具有病情重、继续进展可能性大、单纯药物治疗效果不佳的特点，加之李女士已经错过发病6小时以内的最佳治疗时间，无法再进行静脉溶栓治疗，邓焱坤建议尽快在介入下行取栓手术开通血管。但家属考虑到患者年龄偏大，手术治疗风险性大，没有接受医生手术治疗的建议，而是要采取保守治疗。8月8日

早上，李女士出现不清醒、说话不清楚，右侧肢体不会动等加剧症状。家属认识到手术的必要性，此时距离患者发病已超过24小时。

了解患者家属诉求后，邓焱坤带领医护团队立即对患者进行颅内动脉支架置入术。经过1小时的手术，患者清醒并能简单对话，右手可以简单活动，右腿也恢复知觉。随后，经过近1个月的巩固治疗和康复，李女士基本达到了生活自理的水平，重拾生活的希望。

邓焱坤介绍，脑动脉夹层发病早期临床症状缺乏特异性，容易导致诊断延迟乃至漏诊误诊。脑动脉夹层致残性高，多数患者一旦确诊时病情较重，严重影响患者健康及生活。早期诊断对改善患者预后至关重要。对于脑动脉夹层导致脑梗死的患者，快速判断病因，尽快开通闭塞血管（颅内动脉支架置入术）目前仍是首选，夹层伴闭塞开通，成败关键是导丝顺利找到真腔并安全到达远端，需要通过导丝前进的流畅度和走行的形态判断是否在真腔；对于脑动脉夹层稳定的患者，可给予抗凝或抗血小板治疗，若服药期间有导致脑梗死或血管病变进行性加重者，可进行血管内治疗。

健康饮食、阅读和运动可增强儿童推理能力

李 雯

推理能力是学习和解决日常问题的关键能力。《斯堪的纳维亚运动医学与科学杂志》近日刊载的一项研究显示，在小学头两个学年里，儿童提高整体饮食质量、增加阅读和有组织的体育运动的时间，可以提升推理能力。

东芬兰大学等机构的研究人员利用两年时间，追踪了397名6岁至9岁芬兰小学生的饮食和体育运动等情况。

研究发现，拥有更健

康饮食习惯的儿童比其他儿童表现出更好的推理能力，这里的健康饮食习惯包括多吃果蔬、少吃红肉等。花更多时间阅读和有组织运动的儿童会比他们的同龄人表现出更好的推理能力；而把过多时间花在电脑上和无人监督的闲暇活动的儿童则会表现出较弱的推理能力。

研究人员表示，帮助儿童健康饮食、鼓励儿童阅读和参加有组织的体育运动，有利于儿童推理能力的发展。



8月16日，邵阳学院附属第一医院在医院门诊大厅开展了“热血铸医魂 生命我接力”无偿献血活动。93名干部职工用实际行动践行了奉献、友爱、互助、进步的志愿精神，彰显了心系群众、无私奉献的社会责任和担当。记者 唐颖 通讯员 刘奕 摄影报道