

编者按:“德馨于行,技精于勤”第八个中国医师节即将来临。我们记录着不同岗位医者的身影——他们或许手握手术刀在无影灯下与死神博弈,或许肩挎药箱在山路间丈量健康防线,或许埋首实验室用数据解码生命密码,却都以“仁心”为笔,在岁月长卷上书写着同一种担当。他们是父母、是子女,却常常在“小家”与“大家”的天平上,坚定地选择后者。“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”这不仅是职业精神,更是他们日复一日的行动。白大褂下的身躯或许会疲惫,但眼中的光芒始终为生命而亮。此刻,让我们以文字为礼,致敬每一位用专业与热爱,托举健康与希望的医者,致敬这份仁心,致敬这份守护。

扎实推进“医共体”建设 筑就高水平健康安康

——访市卫生健康委员会主任王黎

通讯员 王丹 记者 孙妙鸿 刘渊

党的二十大明确提出“深化医药卫生体制改革,促进医保、医疗、医药协同发展和治理”,为新时代医疗卫生事业改革发展锚定了方向。安康市卫生健康委员会作为践行这一要求的生动实践者之一,在紧密型县域医疗卫生共同体(以下简称“医共体”)建设中持续探索创新,以体系重塑破解基层医疗痛点,用服务升级回应群众健康期盼,取得了一系列突破性成效。值此第八个中国医师节到来之际,我们特别邀请到市卫生健康委员会主任王黎,围绕群众关心的医共体建设进展、医保支付改革、基层服务提升等热点问题,深入解读安康医改的实践路径与成果,为公众答疑解惑。

记者:市委五届七次全会部署医共体全域提升行动,当前进展与“健康安康”目标的契合点在哪里?

王黎:市委五届七次全会部署医共体全域提升行动后,全市所有县(市、区)12个紧密型县域医共体按“四统”模式推进,目前覆盖15家牵头县级医院、21家成员单位、166家镇级分院,涉及1.5万余名卫生技术人员,惠及245.72万常住人口,通过梯次下派医务骨干和管理人才,363名专家下沉开展诊疗7.5万人次,帮助基层开展新技术149项;总院影像、心电、检验中心分别覆盖143个、147个、91个乡镇卫生院,覆盖率分别达89.9%、92.5%、57.2%,在乡镇提供县级水平诊断服务12万余人次,指导抢救危急病人362人,实现基层医疗服务同质化提升。

医共体建设以“以健康为中心”为目标,与“健康安康”高度契合:通过整合县镇村医疗和公共卫生人员成立健康服务管理团队,组建慢性病专业团队,“网格化联片包镇到村入户”开展健康管理,建立“签约—随访—干预—转诊”闭环管理体系。目前,全市重点人群签约服务率和高血压、糖尿病等慢性病规范管理率居全省前列,居民健康素养达27.08%,较

上年提高3.4个百分点。

记者:安康市将“医共体”建设纳入区域卫生规划的核心抓手,其初衷是什么?希望解决基层医疗体系的哪些痛点?

王黎:将医共体建设纳入区域卫生规划,旨在构建“城市医疗集团+县域医共体+专科联盟”的整合型医疗卫生服务体系,提升市、县、镇、村机构服务能力,形成权责清晰、运行高效、分工协作、服务连续、信息共享的服务模式,让群众就近就便享有公平可及、系统连续的健康服务。整合型医疗卫生服务体系建设,重点解决基层医疗三大痛点:一是解决招人难、留人难问题。以前基层医疗卫生机构很难招到医学本科生,现在由县级医院牵头招聘,实行“县聘镇用”,医学本科生派驻乡镇服务,期满可在医共体内调整岗位。二是解决基层待遇较低的问题。通过总院下沉专家培育基层特色专科,增加医疗收入,落实“两个允许”政策,将新增收入提取基金后主要用于人员薪酬。三是解决服务质量差问题。建立县域医学检验、影像等共享中心,统一标准,实现“基层检查、上级诊断、结果互认”;建设中心药房和审方中心,规范镇村用药;确保每个乡镇卫生院至少有1名县级医院主治医师常年驻点,持续提升基层硬件与服务水平。

记者:市委、市政府在推进医共体过程中提供了哪些关键政策支持?

王黎:市委、市政府将“医共体”建设纳入考核,每季度督导调度,推动“四统”建设,联合多部门出台23条措施及医保总额付费办法,实现全市政策、标准统一。在优化财政投入方式上,整合基本公共卫生资金及县财政配套资金,由总院绩效考核分配;利用超长期国债、专项债券等政策性金融工具,支持设备更新、基建及专科建设。在医保政策支持上,落实医保资金总额打包付费,建立“结余留用、超支分担”机制,结余资金作为医共体业务收入,激励优质服务。在人事制度上,动

态调整医共体编制,统筹人员使用,实行统一管理、招聘与调配;满编单位可使用编制“周转池”引进急需人才;推行市、县级公立医院编制备案制,按照区域卫生发展规划和床位数核定医院用人员规模总量,在用人总量内充分赋予公立医院人才招聘自主权,10个县(市、区)通过该机制使人员规模增加67%,有效缓解了编制有限、人员不足问题,壮大和优化了医共体的卫生人才队伍。

记者:目前安康市医共体建设覆盖了多少县区?形成了何种组织架构?

王黎:安康医共体实现8县1市1区及高新区、恒口示范区全覆盖,每县(市、区)都组建1个医共体,采用“总院+分院”模式;总院设在县级综合医院,其它县级医疗卫生机构为医共体成员单位或总院的不同院区,乡镇卫生院为医共体分院。总院设人力资源、财务、质控、信息等管理部,横向整合县级同类资源,纵向统一管理分院的行政、人事、财务等;成立党委,实行党委领导下的总院长负责制,分院法定代表人由总院院长兼任,设执行院长负责日常工作,形成“一法人、一班子、一架构”的统管格局,破解县级无序竞争、镇级各自为政等问题,推进城乡服务同质化、均等化。

记者:安康在医共体建设中如何体现“三医协同”要求?

王黎:我市深化医改始终强调“三医联动”,在“医共体”建设中,进一步推动医疗、医保、医药协同治理,建立市级“三医”部门协作会商机制,定期解决政策层面的矛盾问题。比如在医保支付改革(总额预付、结余留用)和薪酬制度改革联动上,卫健、医保、人社部门协同探索,在全省率先推行紧密型县域医共体医保资金总额打包付费改革:将医保资金打包拨付至医共体总院统一管理,加强按疾病诊断相关分组(DRG)付费管理,建立“结余留用、合理超支分担”机制,引导激励医共体做好成本管控,努力实现医保打包资金有一定结

余。同时,改革完善医共体薪酬制度,明确医保年度结余资金作为医共体业务收入,按“两个允许”政策,在县、镇、村医疗机构按6:3:1比例分配。这一机制的落实落地,既有效激发了各机构规范诊疗、共同节约医保资金的积极性,也促使医共体主动做好慢性病群体健康管护,减少发病,进一步提升了人民群众获得感、幸福感和安全感。

记者:宁陕试点“统建架构、统合资金、统提服务、统管运行”经验全域推广中,哪些环节阻力最大?

王黎:宁陕“四统”经验推广中,主要面临三大阻力:一是人才短缺。县区缺乏医共体管理、医保等专业人才,牵头医院高层次人才不足,二级医院研究生占比0.55%,正高职称不足1%,部分县级医院学科带头人匮乏、专科优势不突出、特色不明显的问题相当严重,影响了医共体牵头作用的发挥。基层医疗人才队伍不够稳定,待遇低、留人难问题一直存在。二是信息化滞后。医疗机构业务系统繁杂,单院超50个,打通壁垒需大量资金;除宁陕外,各县区医共体内医疗机构之间的信息系统相互不融合,基层医疗卫生机构的信息系统与县级不能融合一体,无法实现资源调度、动态监测等数智化目标。三是利益分配难统一。县级公立医院面临收入缩减、债务负担、人才投入、学科发展等方面的难点和瓶颈,难以有多余的收入用于对各分院的激励分配。目前仍在探索“财政+医保+自身挖潜”的增量分配模式,形成正向激励。

记者:如何破解乡镇分院设备短缺、资金不足、医务人员能力不足与积极性调动问题?是否有创新激励机制?

王黎:我们在积极争取国家项目支持,用好国债、专项债券等政策性金融工具,全力推进医共体尤其是基层医疗机构更新医疗设备。医务人员能力培养是一项长期工作,目前我市基层医务人员能力不足的现象较为普遍,通过建立医共体人员双向流动机制,每年有计划遴选(下转八版)



全国先进工作者朱亚男

小城的年轻身影,曾勾勒过深夜值班室里伏案翻译外文文献的倦容,也曾定格过患儿苏醒时家属紧紧攥住她的手落下的热泪。这束光里,凝结着一位基层影像医师最朴素的坚守,也镌刻着中国医者“健康所系,性命相托”的滚烫誓言。作为“全国先进工作者”,这位影像中心主任的故事,浸润在胶片的光影里,流淌在汉江的涛声中。

择一事终一生:把根扎在最需要的地方

2001年的毕业季,西安交大医学部的教室里,同窗们正热议着沿海医院的录用通知,朱亚男却在笔记本上写下“回安康”三个字。当年安康每十万人口的专业影像医师不足3人,许多患者为了一张准确的诊断报告,要背着干粮辗转数百公里。“大城市不缺我一个,但家乡的患者等不起。”她打包行李时,特意塞进《医学影像学》《格文放射诊断学》……这是她给家乡的承诺,也是给自己的底气。

初到科室,一台老式CT机嗡嗡作响,成了她最熟悉的背景音。白天,她跟着前辈们,在阅片灯下记录每一个典型病例的影像特征:“肝癌的‘快进快出’强化”“肺结核的‘树芽征’”;夜晚,值班室的灯常常亮到后半夜,她对照医学专用中英文辞典逐字翻译外文杂志的最新论文,笔记本上除了病例分析,还有自绘的病灶示意图,红笔标注的“肺吸虫囊腔典型形态”“肺部早癌的鉴别要点”,比教材还要细致。老主任周和平回忆:“亚男的笔记本边角都磨卷了,里面夹着各种剪报和患者随访记录,翻开全是功夫。有次深夜路过科室,看见她趴在桌上睡着了,灯箱上摊着的胶片上,用铅笔标满了密密麻麻的小圈。”

24年来,这份“功夫”成了她的职业烙印。2014年国庆节,急诊室的红灯亮起,8岁男孩小军(化名)因昏迷被诊断为“脑血管畸形出血”。朱亚男反复查看CT血管影像,总觉得哪里不对——典型的血管畸形会有“团状异常血管”,但小军的影像里只有模糊的出血灶。她忽然想起课本里的案例,调阅了小军的胸部CT:两肺下叶藏着几处微小的“囊腔样病灶”。她对着灯箱上的胶片一寸寸挪动,镜片边缘在灯光下反射出细碎的光,直到看清病灶中心那点极淡的透亮影,才松了口气:“肺部是肺吸虫的‘隧道征’,脑出血也可能是肺吸虫导致的!”

当时不少人觉得肺吸虫脑病“太罕见”,但她坚持申请血清学检测。三天后,检测结果证实了诊断,针对性治疗让昏迷的孩子苏醒过来,含糊地喊出“妈妈”的那一刻,主治医生拿着那张胸部CT片感慨:“这片子里藏着一条命啊。”

钻一行精一行:在黑白世界里破解生命密码

“影像不是静止的图片,是动态的病情叙事。”朱亚男常对年轻医师说。在她看来,优秀的影像医师应是“临床侦探”,既要能在毫米级的影像里揪出病灶,更要读懂病灶背后的故事——患者的生活习惯、地域特征、病史细节,都是破译疾病的钥匙。

2020年,一位反复咯血的患者辗转多家医院,CT报告始终写着“肺部感染”,治疗却不见效。朱亚男调阅了他三年来的影像资料,发现病灶总在“游走”;这次在右肺下叶,下次又跑到左肺上叶,边缘还带着淡淡的“条索影”。她把三张不同时期的CT片并(下转八版)



您好,医生!

——写在第八个中国医师节之际

秦巴巍巍,汉水汤汤。在这片孕育希望的的土地上,总有一袭白衣,穿梭于阡陌巷陌,守护着万家灯火。他们,有一个共同的名字——医生。值此第八个中国医师节来临之际,让我们深情地道一声:“您好,医生!”

这声问候,是敬意的凝结。敬意,源自那融入血脉的医者仁心。全国先进工作者、安康市中心医院影像中心主任朱亚男医生,只因一句“家乡更需要我”的坚定承诺,二十四年如一日,坚守着对每一张影像精准解读的执着,点亮了无数生命的黎明。从秦巴山区的“医学福尔摩斯”到国际讲台的“中国声音”,她带领着团队让大山深处的心跳,汇入健康中国的宏大节律,与世界医学的脉搏同频共振。汉滨区古河镇矿石村的崎岖山路上,村医向富丽背着沉甸甸的药箱,一走就是22年,“花小钱,看好病”是她对乡亲们最质朴的诺言。当佝偻的老人蹒跚送来自家地里新摘的瓜果,那沉甸甸的,何止是心意,更是对医者仁心最滚烫的感恩。这份扎根泥土、心系人民的情怀,是安康医生群体最厚重、最动人的职业底色。

这声问候,是信赖的传递。信赖,根植于那不断织密的健康守护网。曾几何时,山高路远,求医问药是乡亲们心头的重担。如今,“医共体”的春风,吹散了秦巴山间的就医愁云。紫阳县洄水镇的马世荣老人,在镇卫生院的DR机前拍片,影像瞬间“飞”越山川,县中医院的专家线上诊断,半小时,精准的报告便传回小镇。这是“基层检查、县级诊断、线上报告、结果互认”的安康智慧!全市12个紧密型县域医共体,如同12条强健的动脉,将优质医疗资源汩汩输送到最末梢的乡村。曾经遥不可及的名医,如今就在乡亲们的

家门口。那份“首诊在社区、大病到医院、康复回社区”的从容,那份在家门口就能享受专家诊疗的踏实,是医共体建设浇灌出的最甜美的惠民果实,更是连接医患、温暖人心的坚实桥梁。这声问候,是温情的共鸣。温情,流淌在从社区到家庭的每一个角落。汉滨区安火路社区,每周二的义诊风雨无阻。御公馆小区的张大爷拿着刚开好的药方,笑意盈盈地感叹:“真方便!”对于行动不便的老人,那份“上门来”的关怀,更让家属心头暖流涌动。这不仅仅是便捷,更是将健康关怀送到家门、送进心坎的深情。“中省市县镇村”六级远程诊疗体系,让深山里的卫生室也能联通世界。医者,不仅是生命的守护者,更是人民健康的“守门人”,用脚步丈量安康的土地,用温情熨帖每一个需要抚慰的心灵。这份守望相助的和谐,是金州大地上最动人的风景。

这声问候,是后盾的回响。回响,来自市委、市政府的坚强领导和亲切关怀。这份后盾,是高位推动医共体“四统”建设的决心,是出台23条硬核措施的精准施策,是每年财政的倾力投入,是医保打包付费、编制周转池、薪酬激励联动等改革的破晓勇气。尊医重卫的暖流在政令中奔涌!12个紧密型医共体覆盖全域,1.5万医护人员守护245余万百姓健康;363名骨干下沉基层,12万人次在家门口获得优质诊疗服务;186.34万元检查费用以节约,35.69万人次享受免费诊疗……这每一项惠民举措的落地生根,都是市委、市政府擘画的健康蓝图在基层最真切的后响。这回响,是对民生福祉最深的牵挂,如同春风化雨,为医者潜心医术、锐意进取提供了最坚实的支撑和最温暖的港湾。

这声问候,更是全城的礼赞!礼赞,在每一份真诚的“点赞”中闪耀。12345便民热线的表扬工单上,没有华丽的辞藻,只有患者朴实的感激:“专业”“耐心”“周到”……这些薄薄的纸张,承载着医患之间最珍贵的信任。岚皋县堰门分院,专家下沉制度化,群众在家门口就能找到信赖的“卢医生”“汪主任”。朱亚男医生荣获“全国先进工作者”的光环背后,是无数经她诊断而治愈的患者口碑相传的赞誉,更是党和人民对她扎根基层、精研医术的高度认可。这一份份珍贵的认可,这一份份弥漫在安康空气中的尊医重卫的浓厚氛围,是对所有默默奉献的医者最崇高、最动听的褒奖!

您好,医生!当手术刀在无影灯下精准游走,那是你们在与病魔较量,为生命开辟通道;当听诊器在胸膛捕捉心脏的律动,那是你们在倾听生命的呢喃,传递安慰的力量;我们看见为了病人吃着冰凉饭菜的你们,我们看见为了病人泪流满面的你们,我们看见为了病人一夜未眠的你们——用无眠守护着我们城市的安眠。“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。”你们的名字,或许不常被挂在嘴边,但你们的身影,早已融入安康发展的血脉,成为这座城市最值得托付的脊梁。

您好,医生!你们是安康的骄傲,是生命的守护者!在这个属于你们的节日里,请接受我们最崇高的敬意和最真挚的祝福:医师节快乐!愿仁心永驻,愿仁术长青!愿安康大地,因你们的存在,永远安康!

您好,医生!感谢有您!