

湖南省邵东市推进技术、人员、服务下沉——

提升镇村两级医疗机构诊疗服务能力

■ 申智林

核心阅读

湖南省邵东市推进技术、人员、服务下沉,不断提升镇村两级医疗机构的诊疗和服务能力,逐步实现基层医疗机构“查急病、管慢病、诊小病”,较好地满足群众就近就医的需要。

早上8点刚到,第一批患者就来到湖南省邵东市牛马司镇卫生院,做超声检查、管护心血管病、更换处方……十几名医生坐诊各科室,熟练地给病患诊疗。患者刘元(化名)因为头疼的老毛病,请坐诊的医生开了个中药的方子,“以前习惯去县医院,现在发现镇里卫生院检查、诊断都不错,更实惠方便。”

距县城5千米,离邵东市人民医院车程也不过20多分钟,牛马司镇卫生院辐射服务的5万多镇村居民,过去有个头疼脑热,常常选择到县市级医院看病。如何促进优质医疗资源均衡布局和扩容下沉,提高群众在基层医疗卫生机构就医的质量?

当地瞄准基层医疗卫生机构短板和痛点,从技术、人员和服务下沉等方面发力,逐步实现镇村两级医疗机构“查急

病、管慢病、诊小病”,较好地满足了基层群众就近就医的需要。

做强远程医疗,急病筛查更精准

“丁零零,丁零零!”中午12点半,邵东市人民医院超声科的网络电话急促地响起来。未响及第三声,科室主任李新立已经接通连线,麻利地打开远程影像。

另一头,牛马司镇卫生院的检查室内,自述“腰痛”的患者刘先生躺在病床上,乡镇医生莫朝辉正待命操作设备。

依托音视频连线,李新立一边询问刘先生的病史,一边不断指导莫朝辉改变探头部位和手法。当影像在患者左肾某部位一扫而过时,李新立发现异样,提醒莫朝辉反复通过设备重点观察。患者变换侧卧姿势时,果然发现左肾上有一颗大小约6毫米×6毫米的结石。前后不过约5分钟,查明病因,初步确认为非紧急致命病症后,患者免去了由急救车送往市人民医院的奔波,卫生院随即为之施诊。

像这样的远程诊疗,李新立每天会进行十几个,甚至中午休息时也不例外。

“我们在调研中发现,在基层医疗卫生机构,要做到精准筛查疾病还存在短板,特别是急性病症的心电图、超声、DR影像等常规筛查手段尤为欠缺。”邵东市远程医疗服务中心管理办公室主任曾剑芳说,这就导致许多患病群众只能往县医院跑。

此前,邵东市人民医院急诊医学中心建成创伤急救、卒中、胸痛、危重孕产妇救治和危重新生儿救治五大平台。依托“五大急救中心”,邵东市建成覆盖全

市的远程医疗服务中心,上连多家省市级三甲医院,下连26个乡镇卫生院及部分村卫生室。

“通过集中强化培训,确保相应卫生院、卫生室的医生具备检查设备操作能力。后端,我们的专业医生随时待命,只需要一个电话,就可以开展远程心电图、远程影像、远程超声、远程会诊、双向转诊、远程教育培训等医学活动,以信息共享做到急诊急救‘一站式’服务。”曾剑芳说。

做实签约服务,慢病管护更到位

“小刘医师,你又来了。”跟着村医刘志辉随访余田桥镇余湖山村,在村民王朝阳家门口,车未停稳,几个村民就热情地迎了上来。“前两天上门检查,你不在家,不放心还再来一趟。”刘志辉回应。

作为邵东市1425名参与家庭医生签约服务医务人员中的一员,刘志辉为余湖山村两个片区之一的近1000名村民提供服务。这当中,212名65岁以上老人、19名精神障碍人士、176名高血压患者、78名高血糖患者,以及几名孕妇和低龄儿童,是他重点服务的对象。

“得益于智慧医疗建设的推进,通过统筹历史数据,我们为每个重点对象建立了详细档案,患者具体情况、接受过的治疗等,都一清二楚。”刘志辉介绍。

“针对部分村民曾经反映的签约医生‘约而不见’的情况,为了进一步做实上门服务,实现全覆盖、零遗漏,在

管理端我们增加了拍照打卡环节,正在全市推广。”邵东市卫生健康局基层卫生健康股负责人张清平说。

目前,邵东市已完成签约居民506981人,“服务对象每月至少走访一次。如果碰到患者病情不稳定,除了指导其科学用药、就诊外,一周内还必须再次走访,随时跟进,直到病情稳定。”刘志辉说。

与随访频次同步提高的,还有指导能力的提高。3家县级医院分别与26个乡镇卫生院组建了医共体,通过开展坐诊义诊、健康宣教、带教查房等活动,带动更多医务人员和医疗资源下沉基层。如今,在每个签约家庭医生背后,都至少有一名团队队长、一名卫生院医生,以及一名传统中医,以便家庭医生在服务时,能给出足够有效的建议和方案。

做优基层中医,健康管理更有效

如何提升基层中医诊疗水平是邵东市医改重点之一。为此,全市投入资金,对518个村卫生室进行改建或扩建,设置中医理疗室;26个乡镇卫生院完成中医馆标准化建设;建设7个中医院、80个村卫生室中医馆。

走进杨桥镇卫生院,新近完善的中医馆内,针灸室、理疗室等专门诊室一应俱全,现如今,可提供10类约20项中医诊疗服务。2023年5月起,邵东市中医医院内科主任熊燕子在杨桥镇卫生院开设中医专家诊室,每周定期坐诊。

“每次坐诊前,卫生院都通过微信群、村村广播等渠道进行宣传,摸排附近村民就诊需求,以合理安排接诊时

间。”熊燕子说。

在专家诊室的推动下,杨桥镇卫生院进一步深化同市中医医院医联体共建成果。“如今,卫生院接受中医就诊的人次占全院总诊疗人次的35%以上。老百姓实现了在家门口看中医专家的愿望。”杨桥镇卫生院负责人说。

类似的变化不止杨桥镇卫生院一处。通过优化中医药发展环境,完善覆盖基层的中医药服务网络,邵东市规范建设中医传承工作室12个,组织邵东市中医医院26名中医药名专家分赴所有乡镇(中心)卫生院及街道社区卫生服务中心进行现场坐诊、指导,实行“一对一”中医适宜技术无缝对接指导,对基层医疗机构开展中医药业务“传帮带”。

牛马司镇龙旗村卫生室的刘春艳就是“传帮带”的受益者。早在2016年,她就考取了中医领域的药师证,可以照方抓药。但是对于中医药的深层机理,一直不得其解。

2023年上半年开始,邵东市中医医院主任医师姜加祥到牛马司镇卫生院开设中医传承工作室后,刘春艳马上就报了名。每当姜加祥到卫生院坐诊,她都带上笔记本,一起到工作室边听课边学习,或者直接到市医院现场请教中医药技术。如今,刘春艳已经具备开展常规中医理疗技术的资质,“村里的不少慢病患者,在养生调理方面很信任传统中医疗技术。”她说。

近年来,邵东市对镇、村两级西医生进行中医药适宜技术、基层常见中医优势病种培训,共培训人员12期1623人次。(据《人民日报》)

■ 杜园春 黄子涵

最近一段时间,“脆皮青年”“脆皮大学生”成了一些年轻人的新标签。打个哈欠脱臼了,摔一跤骨折了,换件衣服扭到腰了……不少网友分享自己的“脆皮”经历,在自嘲之余,更是为年轻人敲响了身体健康的警钟。

上周,中国青年报社社会调查中心对1333名青年进行的一项调查显示,63.0%的受访青年自感处于亚健康状态,且上班族的比例高于在校大学生。91.1%的受访青年支持校园时期系统全面地推进健康教育。

“今天是这儿,明天是那儿,突然就不舒服了”

95后张爱柠在三线城市工作,但她感觉自己并不像大家印象中的“小镇青年”那样安乐闲适,而是有很大压力。每天下班后,张爱柠都感觉没什么力气,晚上难入睡,白天又很困。最近体检查出她的身体多处有结节,尿酸高。现在一到换季,她的身体就会出现一些小问题。“起疹子、牙龈肿痛……今天是这儿,明天是那儿,突然就不舒服了。”张爱柠感慨,小病也折腾人,让她心情总是不太好。

调查显示,在年轻人的各类健康困扰中,记忆力下降(43.4%)排在第一位,

其次是情绪差、不稳定(42.2%),免疫力下降(41.9%)排在第三位。其他问题还有:睡眠质量差(38.7%)、视力下降/眼部干涩等(38.0%)、脱发(34.4%)、皮肤状态差(27.5%)、口腔问题(牙痛/牙周炎等)(23.6%)、身材问题(肥胖/消瘦)等。

针对这组数据,中国医学科学院肿瘤医院深圳医院营养科主任、中国营养学会注册营养师刘金英分析,排在前三位的健康问题很能反映现在年轻人不健康的生活方式。她介绍,很多身体问题是相互影响、相互作用的。“例如经常熬夜,睡眠质量会变差,生物钟乱了,记忆力也会减退,还会影响情绪。还有长期的营养不均衡,会导致体内代谢紊乱,使免疫力降低、记忆力减退。另外,长期待在室内,不晒太阳,对情绪也会有影响,而且睡眠质量会变差。这些都是连锁反应。”

“脆皮”一词火爆网络说明年轻人身体亚健康已较为普遍

00后大学生周鑫平时作息不规律,

年轻人三大“脆皮”症状:记忆力下降、情绪差、免疫力下降

91.1%受访青年支持校园时期全面推进健康教育

想象的那么大。面对眼前的工作,一步一步地去做就好了,不要想太多或提前担忧结果。”

91.1%受访青年支持校园时期系统全面地推进健康教育

齐稔分析,在健康意识的培养上,学校教育对孩子有深远持久的影响,从小进行健康教育,有利于健康意识在学生心中扎根,也能让良好的生活理念融入生活每时每刻,更能实现“知行合一”。而且,她认为,校园健康教育能提高学生个人防护意识,有利于健康成长。

对于从小养成锻炼习惯的益处,齐稔深有体会。她说,自己小时候身体素质比较差,总生病,后来从小学四年级开始坚持锻炼,每天跑步、跳绳,做仰卧起坐,每周还能保证一次游泳。“有一年假期,爸妈送我去学跆拳道,我对日常锻炼了,更多科学的认知,身体素质也明显提升了。”

将健康意识融入生活每一刻,91.1%

的受访青年支持校园时期系统全面地推进健康教育。

刘金英表示,健康教育入校园很重要,能够让孩子真正懂得并发自内心地认同健康生活的理念,尽早养成健康生活的习惯并长期坚持下去。“现在部分小学开展了食育教育,也是希望孩子们从小在饮食上形成健康的意识,养成好习惯。”

她建议,健康教育在高校可以作为必修课。“学生在课间可以补充一些水果、坚果类的健康食品,有利于保持大脑活力,更好地集中精力。平时可以组织户外活动。总之,大家要注重营养、注重锻炼、注重健康。”

参与本次调查的受访青年中,00后占26.1%,95后占26.4%,90后占29.6%,85后占17.9%;在校大学生占25.0%,上班族占71.0%,其他占4.0%;生活在一线城市的占33.5%,二线城市的占38.9%,三四线城市的占20.8%,城镇或县城的占5.8%,乡村的占1%。(据《中国青年报》)

乌蒙山新传

——云南省昭通市乡村振兴一线观察

■ 新华社记者 李银 吉哲鹏 林碧峰

气势雄伟、连绵不绝的乌蒙山,见证了红军长征的壮举,经历了脱贫攻坚的蜕变,如今又迎来就业创业的热潮,绿色发展理念更加深入人心,乡村振兴新画卷正徐徐展开。

从“贫困锅底”到创业热土

在如期打赢脱贫攻坚战后,云南省昭通市有185万余名脱贫人口,巩固拓展脱贫攻坚成果,有效衔接乡村振兴任务艰巨。

夜幕降临,盐津县兴隆乡乌骨鸡庄园的直播间热闹起来,叫卖、包装、发货……主播们忙得不亦乐乎,最多一晚上能卖出230多单。

这个直播间是当地乌骨鸡产业带头人袁彬的创业成果之一,2023年他的企业出栏商品鸡18万羽,脱温鸡苗24万余只,不仅带动周边1600多户农户增收,还把几个年轻村民变成了月薪近万元的带货主播。

创业背后是蓬勃发展的特色产业。乌骨鸡是盐津县“一县一业”的支柱产业。盐津县乌骨鸡产业办公室负责人李俊说,2023年全县乌骨鸡存栏120多万羽,产值突破5亿元,带动4238户农户增收4100元。

产业发展不仅要“培优”,还要“出新”。2023年暑期以来,昭通小肉串烧烤产业异军突起,从肉串养殖、肉串加工、调料制作到烧烤店经营,上下游产业链带动就业7万余人,年产值约100亿元。

昭通是劳动力大市,全市有301万名农村劳动力。在加大技能培训,鼓励创业的同时,昭通还有序做好群众外出务工就业的服务保障工作。

离龙年春节尚有时日,但在昭通市人社局的官方直播间,沿海企业“抢人大战”提前拉开序幕。不久前,浙江省建德市人社部门到昭通市开展东西部劳务协作,并联合昭通市人社局举办了一场送岗直播,吸引了2.8万余人观看。

昭通市人社局局长李盛义说:“我们的直播间自2023年初开播以来,已直播推荐就业岗位5000余个,成为就业服务‘新桥梁’。”

一分耕耘,一分收获。昭通市乡村振兴局局长罗光华介绍,2023年全市脱贫户和“三类对象”(脱贫不稳定户、边缘易致贫户、突发严重困难户)人均纯收入15465元,同比增长16.8%,增速排名全省第一。

生态“高颜值”经济“高价值”

昭通是长江上游重要生态屏障,物种丰富多样。曾几何时,生活贫困与生态脆弱在这里交织。

寒冬时节,北方已是冰天雪地,但有“箬竹之乡”美誉的大关县依然满目苍翠,一根根箬竹刚直挺拔。

大关地处乌蒙山深处,人们以前只能走出大山谋发展。近年来,县里依托7万余公顷竹林资源,成立箬竹产业乡村振兴示范园,引入箬竹种植、加工等企业14家。

“家乡有这么好的竹子,要让更多群众受益。”返乡创业者欧贤芹的公司就在

示范园,生产出的桌椅家具、烛台、毛笔架等精致美观。她不仅带动100多名群众在家门口务工,还让500余户箬竹种植户每户年均增收3000元以上。

包括大关县在内,昭通市竹产业覆盖农户50余万户200余万人,主产区竹农户年均增收1.2万元以上。

小竹子正织牢“生态产业链”。在位于长江上游一级支流赤水河源头的镇雄县赤水河镇银厂村,一根根方竹茁壮成长。这是昭通市推进重点区域生态修复与竹产业协同发展的举措之一,赤水河流域(昭通段)已种植竹子2900余公顷,全流域(云南段)竹、果经济林总面积达3万余公顷。

同时,镇雄县落实五级“河长制”,实现干流智能监控全覆盖,紧抓“两污”治理,推进水岸同治,促进生态修复。

一江清水,两岸青山。截至2023年12月,赤水河流域(云南段)出境断面水质基本保持Ⅱ类。

生活好了,群众对生态环境格外重视。每年秋去冬来,都有数百只黑颈鹤迁徙至白云村。在相邻的大山包黑颈鹤国家级自然保护区,2023年11月底飞来越冬的黑颈鹤逾2300只,创历史新高,唱响人鹤和谐的自然之歌。

“产、城、人”融合发展气象新

脱贫攻坚战打响后,昭通市将36万余名贫困群众搬出大山,实现由贫困山区到现代城镇、由传统农民到城镇市民跨越。

如今,行走昭通各地,“产、城、人”融



农民在云南省鲁甸县一处香葱种植基地内搬运香葱(2023年10月30日摄)。

新华社记者 陈欣波摄

合发展的新气象随处可见。安置了3.9万余名搬迁群众的鲁甸县卯家湾易地扶贫搬迁安置区高楼林立,老年活动之家、妇女儿童之家和图书室等一应俱全。

宽敞明亮的客厅、干净舒适的卫生间、现代化的厨房……这种新生活,从巧家县山区搬来的杜培明老人过去想都不敢想。“以前水电路样样不方便,现在在医院、超市、学校都在家门口。”杜培明说。“搬得出”只是第一步,卯家湾安置区探索实行搬迁群众精细化管理服务模式,大力发展苹果、香葱等产业,成立6个社区集体经济合作社,转移输出劳动力2万余人,截至2023年12月底就业率达93.01%。

“交通+”打造乡村振兴新引擎。说山多水多,昭通唯有“昭通难通”之说。如今,从通村公路、高速公路到飞机、高铁,昭通“昭明通达”的梦想正在变成现

实。得益于交通愈加便利,扎西会议旧址所在地威信县推进红色文化旅游和乡村振兴融合发展,2023年1至11月已接待游客248.89万人次,实现旅游综合收入24.26亿元。

乡村新业态不断涌现。作为昭通实施脱贫攻坚示范区先导工程的实验示范村庄之一,盐津县牛寨乡万和村打造了垂钓基地、彩虹步道、星空露营地等新业态。牛寨乡党委书记唐成介绍,仅2023年“十一”期间万和村就迎来游客8万人次,实现综合收入640万元。

这是昭通市学习浙江“千万工程”经验,以脱贫攻坚示范区先导工程推动乡村振兴的一个缩影。罗光华说,到2023年12月,昭通全市22个实验示范村庄累计接待游客突破360万余人次,营收达4300余万元,带动群众户均增收4500余元。

服务提质让儿童“病有良医”

■ 付迎红

日前,国家卫生健康委等10部门发布《关于推进儿童医疗卫生服务高质量发展的意见》,要求加快儿科优质医疗资源扩容和区域均衡布局,助力人口高质量发展和健康中国建设。必须充分用好各项政策措施,以更实更细举措抓落实。

要从机制上想办法。儿科医疗资源同质化,前提是要留住人才。现实中,薪酬待遇不高、工作压力偏大、上升通道不畅等种种问题,使得儿科医生面临着人才流失的窘境。考虑到这些因素,完善儿科人才评价机制、合理设置人才激励政策、加强儿科专业人才培养储备至为关键。

要在政策上强保障。医疗保障是儿童福利的重要组成。从这个角度来看,有条件的地方可加大财政保障力度,适度向儿童医疗倾斜投入。比如可根据经济社会发展水平、医保基金承受能力和当地保障需求,将儿童治疗周期长、健康损害大、费用负担重的部分费用率先纳入保障范围。

要在协作上下功夫。各地卫生健康行政部门要统筹规划好医疗卫生服务资源,人力资源社会保障部门要牵头深入推进公立医院薪酬制度改革,医保部门要因地制宜深化医保支付方式改革,各司其职、各尽其责,方能确保各项政策措施取得实效。

(据《广州日报》)

人工智能客服不能阻碍沟通

■ 康琼艳

态度客气,但答非所问;表示理解,却不提解决方案;总在抱歉,又无法转接人工……不少消费者对AI客服机械式的回复、“套娃”般的说辞、永远排队的人工客服等一系列“槽点”深感困扰:AI客服到底方便谁了?

AI客服的优势显而易见,但理想与现实总是存在落差。AI客服只会按照关键词回复,而无法给出针对性解决办法;难以感知语气和情感变化,容易误解客户需求,缺乏人文关怀。再加上转接人工客服遭遇种种障碍,导致消费体验大打折扣。对此,我们当然希望AI客服能更“聪明”一些。通过加强技术研发创新、持续优化迭代、建立反馈机制等多种方式,提升AI客服的智能化水平,帮助AI客服更好理解复杂问题,满足用户多样化需求。

但是,在AI客服变得更“聪明”之前,企业不应过分依赖AI客服,而该给消费者多一个选项。企业应合理配置人工客服和AI客服,并设计二者切换的便捷通道,方便用户反馈诉求。如果只考虑成本和效率,以“响应”代替“解决”,而不关注用户的实际体验,无异于漠视消费者权益,切断了与实际沟通的桥梁。

随着智能客服应用场景边界的不断扩展,面对部分企业客服过度“AI化”的现象,相关部门也应加强监督,避免企业利用AI客服逃避责任义务,切实维护消费者的合法权益。

(据《经济日报》)

解锁更多新玩法让城市创意出圈

■ 田闻之

“小砂糖橘”玩得乐不思蜀,“小东北虎”欢天喜地南下;广西花式回礼200吨砂糖橘,黑龙江马春赠10万盒蔓越莓……近期,黑桂两省的双向奔赴成为舆论场一大看点。在“南北互动”之外,安徽、四川、福建、山东等多地景区官宣了免票、优惠等活动,全国文旅市场一片火热。

必须看到,今天的消费者见多识广,大众化产品不再受到青睐,只有足够有看点、有个性、有趣味的产品才能突围而出。社交媒体的“口碑传播”、短视频的“造梗效应”,都极易让一座城市的形象优势、一地旅行的体验好坏形成“病毒式裂变”,流量的“爆”与“冷”往往在一夕之间。

“一切皆文旅,文旅赋能一切”。作为服务业的重要组成部分,旅游业覆盖面广、综合性强,具有接触性、集聚性、全域性等特征,“吃住行游购娱”几乎涉及社会生活的各个场景。推动其稳健发展,对于扩内需、促消费、稳增长将产生显著牵引作用。而各类文旅产品轮番出圈,也给其他行业不少启发。从“进淄赶烤”中,从“尔滨陌生”中找灵感、“脑洞”完全可以更大一些,姿态完全可以更更低一些,解锁更多新玩法,市场活力才能充分激发。

文旅行业开门红,给了市场强烈信心。期待各地各领域大展身手干起来、卷起来,书写更多现象级的“爆红”“长红”故事。(据《北京日报》)