

# 方山这项工作被《山西日报》整版报道,快来看!

要闻 5

## 小背包托起大民生

——方山县稳步推进“行走的医院”实践观察

文图 本报记者 王小强



村医宋清正在往医务村民的路上。

“走，专家指导我啥做检查，看了啥结果，就这来去省医院，最后确诊啥病啥病，”北京当麻后村村民陈彦清说。去年，他患上了“走”的医院“项目”，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

山西日报 2023年8月14日 星期一

深度透视

■新闻提示

习近平总书记指出，医疗卫生服务直接关系到人民身体健康。要推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，推动城乡基本公共卫生服务均等化，为群众提供安全有效方便价廉的公共卫生和基本医疗服务，真正解决好基层群众看病难、看病贵问题。党的二十大报告提出，促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，提高基层防病治病和健康管理能力。发展壮大医疗卫生队伍，把工作重点放在农村和社区。

近年来，方山县紧紧围绕让老百姓在家门口享受到优质、价廉的医疗卫生健康服务目标，多维发力，综合施力，2022年9月，“行走的医院”数字化村卫生室援助项目落户方山。项目运行以来，在初筛疾病、突发疾病远程救助指导、慢特病用药调整等方面起到了很好的惠民效果，累计为患者免除会诊费用近30万元，节省检查费用、患者外出就医成本135万余元。2023年6月18日，在首届中国乡村医生公益大会上，方山县的经验做法得到认可，获得多项表彰。

6月26日上午9时许，方山县马坊镇马坊村卫生室，村医秦武贵早早地守候在一台微型电脑前，他要为9岁女孩轩轩(化名)向北京的专家问诊。“孩子肚子疼有10个多月了，给她开了些药服用后有所缓解，但最近又加重了。”说起轩轩的病情，秦武贵眉头紧锁，“孩子的家长把希望都寄托到我的身上……”

9时10分，北京大学第三医院消化内科副主任医师赵志准时上线，秦武贵详细讲述了轩轩的病情。屏幕那头，赵大夫根据上传的腹部CT、血常规、血沉等检查结果，对轩轩的病情给出了初步诊断意见。

“多亏了这台电脑，让我在诊所就能得到大医院专家的指导……”秦武贵说的电脑，其实是一台全科医生工作站，是方山县稳步推进“行走的医院”项目的重要组成部分。

6月26日上午9时许，方山县马坊镇马坊村卫生室，村医秦武贵早早地守候在一台微型电脑前，他要为9岁女孩轩轩(化名)向北京的专家问诊。“孩子肚子疼有10个多月了，给她开了些药服用后有所缓解，但最近又加重了。”说起轩轩的病情，秦武贵眉头紧锁，“孩子的家长把希望都寄托到我的身上……”

9时10分，北京大学第三医院消化内科副主任医师赵志准时上线，秦武贵详细讲述了轩轩的病情。屏幕那头，赵大夫根据上传的腹部CT、血常规、血沉等检查结果，对轩轩的病情给出了初步诊断意见。

“多亏了这台电脑，让我在诊所就能得到大医院专家的指导……”秦武贵说的电脑，其实是一台全科医生工作站，是方山县稳步推进“行走的医院”项目的重要组成部分。

6月26日上午9时许，方山县马坊镇马坊村卫生室，村医秦武贵早早地守候在一台微型电脑前，他要为9岁女孩轩轩(化名)向北京的专家问诊。“孩子肚子疼有10个多月了，给她开了些药服用后有所缓解，但最近又加重了。”说起轩轩的病情，秦武贵眉头紧锁，“孩子的家长把希望都寄托到我的身上……”

9时10分，北京大学第三医院消化内科副主任医师赵志准时上线，秦武贵详细讲述了轩轩的病情。屏幕那头，赵大夫根据上传的腹部CT、血常规、血沉等检查结果，对轩轩的病情给出了初步诊断意见。

“多亏了这台电脑，让我在诊所就能得到大医院专家的指导……”秦武贵说的电脑，其实是一台全科医生工作站，是方山县稳步推进“行走的医院”项目的重要组成部分。

6月26日上午9时许，方山县马坊镇马坊村卫生室，村医秦武贵早早地守候在一台微型电脑前，他要为9岁女孩轩轩(化名)向北京的专家问诊。“孩子肚子疼有10个多月了，给她开了些药服用后有所缓解，但最近又加重了。”说起轩轩的病情，秦武贵眉头紧锁，“孩子的家长把希望都寄托到我的身上……”

9时10分，北京大学第三医院消化内科副主任医师赵志准时上线，秦武贵详细讲述了轩轩的病情。屏幕那头，赵大夫根据上传的腹部CT、血常规、血沉等检查结果，对轩轩的病情给出了初步诊断意见。

“多亏了这台电脑，让我在诊所就能得到大医院专家的指导……”秦武贵说的电脑，其实是一台全科医生工作站，是方山县稳步推进“行走的医院”项目的重要组成部分。

6月26日上午9时许，方山县马坊镇马坊村卫生室，村医秦武贵早早地守候在一台微型电脑前，他要为9岁女孩轩轩(化名)向北京的专家问诊。“孩子肚子疼有10个多月了，给她开了些药服用后有所缓解，但最近又加重了。”说起轩轩的病情，秦武贵眉头紧锁，“孩子的家长把希望都寄托到我的身上……”

备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

全科医生助诊包，包含了30多项检查项目，以及可以远程会诊三甲医院的医生工作站。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

“其次就是为方山县各级分管负责人在落实时能够说到做到，把点与现有的医共体有机结合起来。”狄森至今仍记得方山县项目落地以来的点点滴滴。从项目启动至今，方山县已累计投入899.7万元，全部资金来源于县级财政。

“走”的医院“项目”是由中国农工民主党主导，中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室发起，主要针对中西部地区实施的“大病不出县、看病不出村”医疗卫生精准帮扶工程，为基层医生配置全科医生助诊包，依托“互联网+远程诊疗”，把“二甲医院的检测设备”和“三甲医院的医生”送到百姓炕头。

“村卫生室基础设施很好，有些地方信息化设备也有了，但是房子不能看病，电脑也不会看病呀！”作为项目的发起方，农工党中央委员会、中国国际投资促进会副会长、中国初级卫生保健基金会中西部振兴与发展办公室主任狄森给出了选择方山的首要理由。

方山县曾是国定贫困县，2018年顺利实现脱贫摘帽。如何将巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接，方山县委、县政府始终把增进民生福祉作为一切工作的出发点和落脚点。在获悉“行走的医院”项目后，县委书记周小云、县长高鹏先后两次专程前往北京拜访，争取项目落地方山。分管卫生工作的副县长杨鹏等多方奔走，与项目有关人员沟通对接，对接恳谈。

置乡村医生发起的远程问诊、心电图与超声等辅助检查的协诊工作，及时对远程患者情况作出明确诊断。同时，县、镇、村三级医疗机构对远程会诊实行台账管理，对患者开展用药指导和疗效随访。

项目实施以来，远程会诊服务941人次；远程心电图协诊1118人次；远程处理突发心脏病1例，经远程指导急救药物使用后转上级医院得到及时救治；远程指导3例胆结石病人胆绞痛用药；上门助诊及时发现疾病188例；开展慢性病人用药效果检测268例，及时调整用药55例，真正做到了“早发现、早治疗”。

## 科技装备赋能 村医水平提升底气更足

小小一个背包，装着百姓健康。

24项血液检测、11项尿液检测，远程彩超、远程心电图、体温、血压、血氧、血糖、尿酸、总胆固醇分析等30多项检查项目，“行走的医院”让村医有了数字化诊疗新武器，彻底告别了以往的老三件——体温计、血压计、听诊器，昔日的赤脚医生穿上科技的鞋套，重新行走在田间地头。

8月4日一大早，峪口镇土崖则村卫生室就挤满了村民，这边检查还在进行，村医宋清的电话就不停地响起，村民付还保催问着啥时候能给他做检查。“‘行走的医院’让村医有了底气。”宋庆清一边自豪地讲起去北京参加乡村医生公益大会的收获，一边背起了助诊包，外面下起了雨，也阻挡不了她的脚步。“‘行走的医院’在行动！”宋庆清的话语铿锵有力。从北京回来，她有了动力更有了压力。“为老百姓的健康保驾护航是我的责任。”她暗暗定下了目标，要给村里老人都检查一遍，及早发现病症，“我的曾用名叫宋翻清，有了‘行走的医院’，我的工作热情翻起来了，每天过得很开心。”

通过“行走的医院”，做到“早预防、早检查”，让群众心里更踏实。项目运行以来，全县90个行政村卫生室运行良好，今年上半年助诊包各项目合计服务达到9.7万人次，实现了“信息多跑路、群众少跑腿”，在初筛疾病等方面有很好的惠民效果，真正起到了“治未病”的作用。

6月18日，中国乡村医生公益大会上，陈彦作为唯一的村医代表作了交流发言，她用淳朴的语言讲述自己的经历，感动了所有的参会人员。“医院行走进万家爱心播撒暖乡村”会上她把200余名村民签名的锦旗赠送给中国初级卫生保健基金会。“有了‘行走的医院’，我才觉得村医真正发挥了作用，跟着专家学，我的能力水平也有了很大的提高，干着更有劲儿了。”

每天清晨7时许，“方山县行走的医院村医培训群”就热闹了起来，给村民检查身体、帮患者挂号就诊，村医们工作热情高涨，医患之间的工作人员及时协助解决各种问题……

“北京村医大会余温逐渐消退，‘行走的医院’工作不能懈怠。岗位津贴驻村补助陆续到位，此项工作我们一定要争先创优……”从北京参会回来，方山县卫生健康和体育局副局长王志云立即部署下一阶段工作，要持续做好村医的传帮结对，加强项目的运行管理。

## 体制机制保障 先行先试跑出“方山特色”

近年来，以“行走的医院”为点，方山县把保障全民健康作为重要内容和有力抓手，连点成线、织线成面，多维推动医疗卫生工作重心下移、资源下沉，努力为群众提供安全有效、方便价廉的公共卫生和基本医疗服务，基本实现“小病不出村、大病不出县”。日前，方山县的典型经验做法获中办、国办通报。

宣传先行，营造浓厚氛围。微信群、朋友圈、客户端、大喇叭、宣传栏、家门口，方山县运用传统方式+新媒体的宣传矩阵，让“行走的医院”就在百姓身边。全县有关宣传网站、宣传展板及各类宣传资料达1.5万余个(条、块、份)。“重病120看病180”是“行走的医院”开创的新模式。村民有就医需求时，只需扫描“宜健180”家庭医生上门服务二维码，就可进行一键呼叫。在圪洞镇横沟村，一键呼叫二维码及操作流程随处可见。“就跟滴汤下单一样，村民扫描二维码，调度中心就会派单给附近5公里范围内的村医。”短短一个多月，村医张小丽接单数就有10余条，“180是乡亲们的好帮手，足不出户就能看病。”

机制保障，激发内生动力。方山县不断总结提炼，推陈出新，探索建立“1+4”运行机制。“1”是县政府在光伏收益利润中切块100万元用于村医在项目服务实施中的各类资金补助，实行一季一考核、一季一发放；“4”是制定了村医进出管理制度、资产设备管理制度、远程会诊管理制度、项目培训管理制度4项管理制度。项目运行中设备仪器使用所需试剂耗材、人员培训等费用全部由县财政保障。远程挂号20元/次、心电图10元/次、血糖3元/次、总胆固醇5元/次……方山县“行走的医院”经费补助分析表详细记录着每一位村医的工作量和奖金，今年前半年各项检查项目补助25万余元，有了奖励机制，提升了村医服务村民的积极性。

双向交流，强化队伍建设。村医队伍是乡村医疗卫生事业发展的中坚力量，也是“行走的医院”运行的“神经末梢”。方山县坚持“强带动、弱提升、双向发力”，为提升乡村医疗服务水平，有针对性组织镇、村两级医务人员开展全科医生助诊包操作使用培训2期350余人次；为激发村医活力，实行县医院业务骨干到镇卫生院挂职锻炼，镇、村医务人员到县医院轮岗交流学习，已组织村医到县医院跟师学习培训136人次。如今，陈彦和张小丽有了新身份，成为助诊包操作使用培训的讲师，陈彦的优盘中存储着根据自己的实践制作的PPT课件，“我们一起相互学习，让辅助检查更规范”。

“首先是部门之间联动好，县级医院、乡镇卫生院、村卫生室纵向联动，医保、医管、卫健横向联动，实现了医疗资源随时到村；其次是调配资源做得好，方山县推出奖励机制，确保强基层、保基本，强要强乡村，富要富乡村。”狄森对方山县的实践做法给予了充分的认可，也对“行走的医院”在山西省继续试点推行更有信心。

扎扎实实落地，不打折扣执行，是狄森对方山工作方法的总结，也是呼籲燕对项目执行的要求。“关键是服务，病人在哪儿，我们的大夫就跟跑到哪儿；老百姓的需求在哪儿，我们的服务就跟进到哪儿。”“‘行走的医院’成为方山县贯彻落实党的二十大精神生动的注脚。