



前言

医疗卫生工作事关群众健康福祉,事关经济社会发展大局。近年来,吕梁市人大常委会多措并举,持续推动我市医疗卫生建设、乡村医疗服务标准化建设、乡村卫生院建设等人民群众最关心、最直接、最现实的利益问题,加大对乡村医疗卫生事业发展的监督力度,主要领导多次就做好乡村医疗卫生提出明确要求,指出要加大乡村医疗卫生监督,着力解决制约全市乡村医疗卫生事业发展面临的问题。2023年,市人大常委会把全市乡村医疗卫生事业发展列入年度监督工作重点,用“人大声音”回应人民关切,全力守护基层人民群众健康安全,推动全市乡村医疗卫生事业高质量发展。

监督见实效 群众有“医”靠

——吕梁市人大常委会加强乡村医疗卫生事业发展监督工作小记

□ 图/文 本报记者 王瑞

推进乡村医疗卫生事业发展,是守护农民群众健康、助力乡村全面振兴的重要基石。

2023年9月中旬,由吕梁市人大常委会副主任张耀峰带领,市人大常委会教科文卫工委组织部分市人大常委会委员、市人大代表及市卫健委、市医保局、市财政局、市人社局等有关单位负责人组成的调研组,深入交口县、汾阳市、文水县、柳林县,就乡村医疗卫生事业发展情况进行实地调研,并形成调研报告提交市十四届人大常委会第十二次会议进行审议,为全市乡村医疗卫生事业发展贡献人大力量。

1 深入调研 提升百姓就医满意度

“刚开始医疗条件差,现如今,每年组织乡村医生大培训,医疗服务能力不断提升,还给卫生所配置了一批公共设施,例如柜子、桌子、电脑之类,为医疗工作提供了很大的便利,条件越来越好,发展得越来越大,村卫生室也变得有模有样。”汾阳市太和桥街道东北村“村医”田海燕说。

为进一步了解全市乡村医疗卫生事业发展情况,市人大常委会调研组,通过实地走访、现场咨询、听取汇报等方式,详细了解了我市乡村医疗卫生服务、医疗设施、卫生人才队伍建设、体制机制运行等情况和当前乡村医疗卫生事业发展存在的问题和不足。调研组指出,各县(市)要用好用活国家和省相关政策,强化拓展乡村医疗卫生体系服务功能,不断壮大人才队伍,提高收入待遇,优化保障服务,确保人民群众在家门口就能享受到优质的医疗服务。

调研结束后,市人大常委会教科文卫工委整理了《关于全市乡村医疗卫生事业发展情况的调研报告》。调研报告充分肯定了我们在乡村医疗卫生事业发展工作中取得的成果。

加大投入,保障乡村医疗机构运行。全市

建设队伍,提升乡村医疗服务能力。近年来,全市通过实施全额补偿大学学费招聘优惠政策,共有325名医学本科生招聘上岗,自主培养全科医生378名。2022年,为乡镇卫生院招聘63人,去年用2022年剩余计划启动第二次招聘工作,为乡镇卫生院招聘46人。各县(市、区)医疗集团结合县域实际,选派县级医院“三支队伍”(管理人员、当年要进副高级职称以上人员、主治医师)下沉基层,通过培训、示教、查房、门诊、参与家庭医生团队服务等形式,提升基层服务能力。截止目前,为乡镇卫生院巡回医疗下派专家2912人次,服务群众9.45万人次,全市常住人口签约服务率保持在50%以上,重点人群签约服务率保持在70%以上。

提高待遇,稳定村医队伍。2020年,落实在岗村医学历补贴每月50至200元,执业资质补贴每月50至200元,职称补贴每月50至300元;同年,还落实偏远地区补贴,常住人口在200人以下且年收入不足1.2万元、在200人(含)至300人且年收入不足1.8万元、在300人(含)至400人且年收入不足2万元、在400人(含)至500人且年收入不足2.4万元,市、县两级财政按5:5比例补足。2022年,基本药物补助按行政村户籍人口从每人每年5元提高至10元。今年,每个行政村卫生室每月再增加1000元的岗位补贴。另外,利用乡镇卫生院空余编制面向符合条件的在岗村医开展“乡招村用”,有42名村医纳入了编制管理。

2 问题导向 提升百姓健康幸福感

“虽然乡镇医院、村卫生室都建立起来了,但如何吸引人才,留住人才,用好设备,看好病是我们要努力解决的问题。下一步我们要在健全完善待遇保障,机构运行机制,完善分级诊疗



市人大常委会在交口县马西乡卫生院调研

宜合理配置乡村两级医疗卫生资源,提升乡村医疗卫生机构单体规模和服务辐射能力。坚持基本医疗卫生事业的公益性,对乡村医疗卫生机构符合规定的,财政予以足额保障,重点对乡镇卫生院、村卫生室业务用房建设、修缮和设备配备予以支持。健全乡镇卫生院急救和巡诊服务体系,提升外科服务能力,使其可以按照相关诊疗规范开展常规手术,鼓励拓展康复医疗、医养结合、安宁疗护等特色服务功能。加强村卫生室能力建设,强化其基本医疗服务功能,支持具备条件的村卫生室拓展符合其功能定位的医疗服务。大力推进“互联网+医疗健康”,构建乡村远程医疗服务体系,推广远程会诊、预约转诊、互联网复诊、远程检查,加快推动人工智能辅助诊断在乡村医疗卫生机构的配置应用,提升家庭医生签约和乡村医疗卫生服务数字化、智能化水平。

健全完善分级诊疗服务体系。通过采取管理和专业技术骨干定期下派、包联、驻点等多种方式,支持乡镇卫生院建设特色专科或专家门诊,开展适宜技术;采取上级专家帮扶、结对、带教、驻点等方式,提升村卫生室服务能力,进一步推动优质医疗资源纵向流动和均衡布局,健全以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的乡村医疗卫生服务体系。县级卫健部门要督促指导县医疗集团评估乡镇卫生院服务能力,制定乡镇卫生院、村卫生室诊疗病种与技术目录,将乡镇卫生院特色科室建设、适宜技术开展、住院人次和手术人次增长、基层卫生人员培训等情况,作为县医疗集团绩效考核的核心指标。

发展壮大乡村医疗卫生人才队伍。改革完善乡村医疗卫生人才培养机制,多渠道引才育才,切实解决紧缺人才供给。持续加强“本土化”人才培养,逐步扩大农村订单定向免费医学专业培养规模,完善协议服务政策。按照有编即补的原则,改进公开招聘办法,对卫生专业技术人员可降低或不受开考比例限制,划定合格分数线;对取得执业(助理)医师资格、卫生技术中级及以上职称或医学本科及以上学历的人员,可采取直接考核方式进行招聘,艰苦边远乡镇可适当放宽学历、年龄等招聘条件。实施大学生乡村医生专项计划,加大激励和保障力度,引导大学生乡村医生服务农村、扎根农村。

完善收入和待遇保障机制。按照“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”要求,允许乡镇卫生院自主调整基础性和奖励性绩效工资比例,制定内部绩效工资分配形式和分配办法,坚持多劳多得,优绩优酬,重点向关键岗位、业务骨干和做出突出贡献的工作人员倾斜。适当提高中高级专业技术岗位比例,本科及以上学历毕业、经全科专业住院医师规范化培训合格并到乡镇卫生院工作的人员,可直接参加全科医学专业中级职称考试,考试通过的直接聘任中级职称;全科专业住院医师规范化培训合格、取得中级职称后在乡镇卫生院连续工作满10年的,可经职称评审委员会考核认定,直接取得副高级职称。其次,要严格落实乡村医生基本公共卫生服务补助、基本药物制度补助、一般诊疗费政策,动态调整补助标准,逐步提高乡村医生收

入。提高优化乡村医疗保障服务。采取多种方式加大医保政策宣传力度,持续健全基本医保、大病保险、医疗救助三重制度综合保障机制,落实分类资助农村低收入人口参保政策,建立健全防范化解因病返贫致贫长效机制,继续对农村特困人员参保给予全额资助,对低保对象参保给予定额资助。合理提高医保基金对乡村医疗卫生机构的总额控制指标,年度新增医保基金重点向乡村医疗卫生机构倾斜,逐步提高县域内医保基金用于乡村医疗卫生机构的比例,将符合条件的村卫生室纳入医保定点管理,通过乡村一体化管理实现村卫生室医保结算,多措并举支持乡村医疗卫生机构发展,促进分级诊疗。

3 智慧助医 提升百姓健康获得感

“您好,我是桥北村卫生室李华玉医生的工作人员,请您定期测量血压血糖,关注身体健康。”每隔一段时间,孝义市同乐桥街道桥北村的高血压患者都能接到这样的医疗问诊语音电话,改变了传统随访模式,通过“智慧助医”外呼系统,每天可以服务1000人次,极大地提高了日常随访、电子建档、体检通知等工作效率。从会看病到“慧”看病。如今,智慧助医系统已经成为吕梁市广大基层医疗机构工作人员的好帮手,同时,数据赋能也推动了医疗、医保、医药改革“三医”联动,为县域医疗改革探索了新路径。

2023年,市、县两级财政投资预算7906.88万元,开展吕梁市“智慧助医”项目建设。系统建成后能够辅助医生快速、准确地做出诊断,帮助家庭医生完成慢病随访、健康档案更新、体检预约等工作。据了解,目前已完成系统部署、测试和人员集中培训等工作,已有136家乡镇卫生院、社区卫生服务中心和1890家村卫生室、社区卫生服务站现阶段可熟练使用系统。截至去年底,“智慧助医”项目已提供16万余次门急诊服务,人工智能辅助79万余次,智能语音外呼17万余人次。

“近年来,全市在乡村医疗卫生事业发展中,进一步加大财政投入、推进项目落实、加强队伍建设,提高村医待遇。但与国家和省相关政策要求相比,与广大农民群众需求向往相比,还有一点差距。我们将继续跟踪监督,不断增强人民群众的健康获得感。”市人大常委会教科文卫工委副主任李福豪说。

乡村医疗卫生事业的健康发展,是全面推进健康中国建设的迫切要求,也是全面推进乡村振兴的重要内容。通过这几年的努力,我市乡村医疗卫生事业发展取得了一定的成绩,但仍然存在不少问题,市人大常委会在《审议意见》中,对《关于全市乡村医疗卫生事业发展情况的报告》提出了六条审议意见,后续市人大常委会教科文卫工委也将对《审议意见》的研究处理情况,依法实施跟踪监督,让人民群众在家门口就能享受到更好的医疗服务。



乡村医疗建设要「接地气」

□ 本报记者 梁英杰

乡村医疗卫生体系建设是筑牢基层群众身体健康的“第一道防线”,也是全面推进乡村振兴、建设健康中国的题中要义。提及乡村医疗卫生,如“社区卫生服务站”“村卫生室”等字眼,居民的刻板印象可能是“基础设施不足”“医疗设备落后”“医生水平有限”等。因此,一旦生病,为了追求更优质的医疗服务,人们会首选大医院,而乡村医疗卫生服务几无存在感。

为此,发展乡村医疗卫生事业,既要健全完善分级诊疗服务体系,支持乡镇卫生院建设特色专科或专家门诊,采取上级专家帮扶、结对、带教、驻点等方式,健全以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的乡村医疗卫生服务体系,让乡村医疗变得强起来;也要强化拓展乡村医疗卫生体系服务功能,因地制宜合理配置乡村两级医疗卫生资源,让广大农民就近获得更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务,着力解决目前乡村医疗发展面临的掣肘之处,让乡村医疗更“接地气”。

同时,还要建立“近悦远来”的人才生态,改革完善乡村医疗卫生人才培养机制,多渠道引才育才,持续加强“本土化”人才培养,逐步扩大农村订单定向免费医学专业培养规模,实施大学生乡村医生专项计划,加大激励和保障力度,引导大学生乡村医生服务农村、扎根农村;改进公开招聘办法,对卫生专业技术人员可降低或不受开考比例限制,对取得执业(助理)医师资格、卫生技术中级及以上职称或医学本科及以上学历的人员,可采取直接考核方式进行招聘,艰苦边远乡镇可适当放宽学历、年龄等招聘条件,筑牢乡村医疗“洋气”与“土气”互通的根基。

乡村振兴,健康为基。推动乡村医疗卫生事业发展,要把乡村医疗卫生工作摆在乡村振兴的重要位置,以群众健康为切入点,以“接地气”为落脚点,加快基层优质医疗卫生资源扩容和均衡布局,为维护人民健康提供有力保障。



市人大常委会就乡村医疗卫生事业发展情况进调研座谈

各县(市、区)为乡级医疗机构安排维修改造资金8863万元,购买DR(X光机)、B超、心电图、呼吸机等诊疗设备1234台件;去年,为乡镇卫生院增加救护车42辆,为每个乡镇卫生院配备制氧机1台,为每个村卫生室配备指氧夹2台。目前,102个乡镇卫生院和社区卫生服务中心达到国家服务能力标准,其中21所达到国家推荐标准。从2022年起,村卫生室运行维护费由每年每所不低于2000元提高到2200元,省、市级每年每所各配360元,其余部分由县级财政补足。今年,预算安排村卫生室运行补助市级配套资金99.632万元已全部下达。

实施项目,推进乡村医疗信息化水平。2020年以来,各县级医疗集团先后投资约6800万元推进集团信息化建设,逐步实现了不同级别医疗机构之间远程医疗、超声指导、远程心电图、公共卫生、家庭医生签约服务和在线健康管理等信息互联互通。如:柳林县通过远程心电图为乡镇卫生院会诊5819例,其中异常心电图诊断3422例;为配备DR的9个乡镇卫生院诊断1800例。2023年,市、县两级财政投资预算7906.88万元,开展“智慧助医”项目建设,系统建成后辅助医生快速、准确地做出诊断;帮助家庭医生完成慢病随访、健康档案更新、体检预约、重点人群筛查、疫苗接种预约接种等工作。

服务体系机制、乡村卫生人才队伍建设机制上下功夫,力争让群众在家门口就看好病。”吕梁市卫生健康委员会主任郭力说。

在市十四届人大常委会第十二次会议上,市人大常委会组成人员听取和审议市卫生健康委员会主任郭力受市人民政府委托所作的《关于全市乡村医疗卫生事业发展情况的报告》后,结合实地调研情况提出了工作建议。

用足用活国家和省相关政策。2023年2月至3月,中共中央办公厅、国务院办公厅先后出台了《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》《关于进一步深化医改促进乡村医疗卫生体系健康发展的若干措施》。市、县两级政府及卫健委等有关部门和医疗卫生机构要认真学习、深刻领会文件精神,落实好新时代党的卫生与健康工作方针,把乡村医疗卫生工作摆在乡村振兴的重要位置,加快县域优质医疗卫生资源扩容和均衡布局,健全适应乡村特点、优质高效的乡村医疗卫生体系,让广大农民就近获得更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务,为维护人民健康提供有力保障。

强化拓展乡村医疗卫生体系服务功能。根据乡村形态变化和人口迁徙流动情况,因地制宜

