

惠安:基层“健康网底” 嵌入医共体“大棋盘”

七前夕,在泉州市惠安县涂寨镇85岁的老党员杨大爷家中,又迎来了几位身穿白大褂的“老熟人”。基层医务人员熟练地为老人量血压、测血糖、听心肺,并用闽南话细心叮嘱用药事项,随后将大米和食用油拎进厨房。当接过那份字迹工整的体检报告单时,老人的眼眶泛红,紧紧握着医务人员的手说:“谢谢你们还记得我们这些老兵,感谢党和政府的深切关怀!”

这一幕,正是惠安倾力编织基层“健康网底”的生动缩影。然而,就在几年前,这里的基层医疗还是另一番景象。

□融媒体记者郑巧伟 通讯员罗琳 文/图

一套体系 从“有”到“优”的跃升

如果说基层卫生院是“毛细血管”的末梢活力,那么全县医疗服务体系的整体提升,就是支撑这张健康网络的坚实“骨架”。

最直观的变化是老百姓身边的医疗环境变了。全县12个乡镇卫生院全部达到“优质服务基层行”基本标准,其中4家达到推荐标准,崇武镇中心卫生院更是跻身全国乡镇卫生院500强。县财政投入1603万元建设的166家一体化村卫生所,基础设施和基本设备双双达标。更大的手笔还在后面——全县14个医疗卫生基础设施项目成功获批专项债11亿元,县医院急诊大楼、中医院康复大楼等8个项目已建成投用。

另一个让老百姓受益的变化,是中医药在家门口“活”了起来。县中医院率先建设县级疑难杂症中医会诊中心,新中医诊疗体系获省卫健委发文推广,“全国一流针刺中心”创建也已启动。更贴心的是“共享中药房”——基层医生开了方子,县医院煎好药直接配送到家,目前已累计接收代煎处方559张、3727贴。如今,全县乡镇卫生院都有了中医馆,其中3家获评市级精品中医馆。

而这一切的背后,是财政的真金白银兜底。县财政每年安排不低于3000万元专项投入,对困难的基层卫生院实行人员经费、运营经费全额保障。

一个方向 迈向“健康乡村共建”

站在2026年——中国共产党成立105周年、“十五五”开局之年的新起点上,惠安将进一步构建以县级医院为龙头、基层医疗机构为网底的整合型医疗卫生服务体系,全面建成县医院“一院三区”,打造“15公里急救圈”,力争2030年县域内就诊率达到80%。

而对于广大基层卫生院来说,新的探索已经悄然开始:联合民政、残联探索“基层医务人员+养老护理员”双入户模式,为高龄失能老人定制个性化的“医疗+照护”方案;在每个行政村培训2至3名“健康明白人”,让村庄拥有“不走的健康哨兵”;开设“老友心理聊天室”,关注空巢老人和留守儿童的心理问题。

从“看病难”到“看好病”,从“往上跑”到“往下沉”,惠安的实践,其实回答了一个全国性的时代课题:在城镇化进程加速的今天,如何不让农村成为医疗洼地?答案就藏在基层“健康网底”与医共体“大棋盘”的关系之中——只有把制度的硬度与人的温度结合起来,把每一个基层网眼都精心嵌入“大棋盘”,才能真正铺就老百姓家门口那条通往健康的康庄大道。

这条大道上,有巡诊车的车轮印,有智慧屏的光亮,有中药房的药香,更有每一位基层医务人员掌心传递的温度。

一张网络 从“孤军奋战”到“一键连线”

过去,基层卫生院碰到疑难杂症往往只能向上转诊,患者来回奔波。如今,这种局面已被彻底改写。

改变的起点,在于“人”的流动。县级医院的骨干医师不再只坐诊于县城,而是挂职乡镇卫生院副院长,至今已派出四批共30人;“千名医师下基层”活动累计派出356人次,在基层开展病例讨论497次,服务群众6422人次。更为关键的是,基层医务人员自身也获得了“向上生长”的机会——自2021年起,全县基层卫生院的医生分批到县医院进行季度轮训,至今已完成十期,培训165人。不少基层医生感慨:“以前碰到疑难杂症只能干着急,现在能当着病人的面,一键连线县城甚至省城的专家。”

改变,更体现在老百姓实实在在的就医体验上。过去,村里的高血压、糖尿病患者为了开药,往往需要乘车前往镇里甚至县城。如今,全县统一了慢病用药目录,常用药在村口即可开到。数据最能说明问题:2021年至2025年,向下转回基层康复的患者分别为388、509、783、824、831人次,逐年增多。此外,一项广受好评的新举措“基层采血、专业转运、中心检验、云端查询”模式,让村民在村里抽血,样本送至县里检验,结果在手机上即可查询。首批22个试点已累计服务1900人次。

信息的互联互通则为这一切提供了顺畅的支撑。县域医疗集成平台上线后,截至2026年5月,全县检查检验结果互认项目已达300项,累计上传检查报告13.3万份、检验报告83.4万份。“心电一张网”更是将心电图检查延伸至村口——首批20家村卫生所可采集心电图,由县级医院医生实时诊断,基层胸痛单元实现全县覆盖。2023年,惠安县还在全省率先建成医疗电子票据系统,智慧医疗服务水平走在全省前列。



卫生院医生到老百姓家中巡诊

一支队伍 12个乡镇卫生院筑牢基层“健康网底”

曾几何时,惠安基层卫生院面临“人才留不住、设备跟不上、群众信不过”的窘境。一些偏远村庄的老年人看个感冒都要往县城跑,慢病患者拿药得辗转好几趟车。基层医疗一度成为县域卫生健康体系的短板。

改变始于决心。如今,全县12个乡镇卫生院、166家一体化村卫生所,共同织起了一张覆盖城乡的基层健康服务网络。

这些基层医务人员的日常工作,远比想象中琐碎而繁重。他们熟悉辖区内每户慢病患者的用药习惯和饮食禁忌,能用最地道的闽南话跟阿公阿嬷耐心讲解注意事项;他们为重点服务对象建立了详细的健康档案,不仅记录血压血糖,还评估居家环境、照护能力和心理状态。

在黄塘镇中心卫生院就医的陈阿婆说起这些医务人员,连连竖起大拇指:“卫生院的医生特别好,我们很放心!”这份信任的温度,比任何先进设备都珍贵。

数据最能说明基层卫生院的担当:2025年,全县基层诊疗量占县域总诊疗量的比例持续提升,高血压、糖尿病患者的基层就诊率分别达到88.3%和79.4%。越来越多的常见病、慢性病留在基层解决,老百姓“小病不出村、大病不出县”的愿望正在变为现实。

基层卫生院还把党建工作与业务深度融合,党员医务人员佩戴党徽冲在最前头,带头承担偏远村庄的巡诊任务。当然,基层卫生院能扛起这份重任,光靠情怀撑不住。他们的背后,还有一套更坚实的制度体系。



锻炼身体 强健体质 科学饮食 规律作息

—— 社会主义核心价值观 ——

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善



绘画:洪志雄