15分钟健康圈筑牢民生福祉根基

■中国城市报记者 康克佳

“突发心肌梗死10分钟送医，半小时完成急救转诊，家门口的医院真能救命！”江苏省苏州张家港市大新镇居民程鸿远的切身经历，是我国基层医疗服务能力跨越式提升的生动缩影。日前，国家卫生健康委召开基层医疗卫生服务进展成效新闻发布会，用一组组翔实数据勾勒出改革全景：全国超90%居民已迈入“15分钟医疗圈”，基层医疗机构诊疗量占全国总诊疗量比重连续多年稳定在50%以上，2199个县（市、区）建成3099个紧密型县域医共体，覆盖9.24亿城乡群众。

从山区“云端会诊”到城市“智慧签约”，从人才“引育留用”到服务“防筛诊治”，我国基层医疗改革正以系统性突破，推动“病有所医”向“病有良医”加速转型，为健康中国建设筑牢网底。

织密全域覆盖的健康保障网

基层医疗是卫生健康事业的“神经末梢”，健全服务体系是筑牢民生底线的基础工程。“十四五”时期，我国坚持“以基层为重点”的新时代卫生与健康工作方针，持续优化基层医疗卫生机构布局，推动基层医疗机构从97万个调整增至104万个，构建起“乡镇有卫生院、行政村有卫生室、城市街道有服务中心、社区有服务站”的全域服务网络，医疗资源薄弱地区“固定+流动”巡回医疗实现全覆盖，服务“空白点”动态清零，让群众就医“近在咫尺”。

资源配置的精准发力，让基层医疗硬件短板加速补齐。在川黔渝交界处的贵州省遵义市习水县，曾经“翻山越岭看病”是山区群众的常态。如今，当地构建“县级公立医院+重点中心乡镇卫生院+一般乡镇卫生院+延伸服务点+村卫生室”五级服务体系，通过“2+5+N”医共体模式整合优质资源下沉。“以前腹腔镜手术得去县城，现在镇卫生院就能做，术后复查也不用跑远路。”习水县中医医院土城分院常务副院长袁江玉介绍，在县级医院持续帮扶下，分院门诊量从4年前的每年3万人次增至每年5万人次，山区群众在家门口就能享受优质诊疗服务。

平原地区的改革同样蹄疾步稳。作为国家基层卫生健康综合试验区，安徽省淮北市濉溪县聚焦群众急难愁盼，推进院前急救体系标准化建设，建立县域15分钟急诊体系，搭建会诊服务中心，通过“县镇村用药衔接”破解基层“缺药少药”难题。“现在乡镇卫生院能开的慢性病药和县城医院一样全，医保报销比例还高5个百分点。”濉溪县临涣镇村民王大妈的话语，道出了基层群众的真切感受。

数据见证成效：2024年全国乡镇卫生院、社区卫生服务中心平均配备药品达300种左右，93%的基层机构能提供儿科诊疗服务，95%能开具慢性病长期处方。真金白银的投入为基层医疗升级注入强劲动力——2024年国家安排100亿元支持紧密型县域医共体建设，超长期特别国债向医疗设备更新倾斜，各地持续加大基层医疗投入，让基层诊疗条件实现质的飞跃。

破解“引育留用”的关键课题

基层医疗的活力，源于一支稳定可靠的“健康守门人”队伍。国家卫生健康委数据显示，截至2024年底，我国基层机构执业（助理）医师达207.8万人，较2020年增加54.2万人；乡镇卫生院、社区卫生服务中心卫生技术人员大专及以上学历占比分别提升至77.4%、88.2%。这一亮眼成绩的背后，是各地聚焦“引才、育才、留才”全链条发力，破解基层人才短缺难题的创新实践。

在广东省广州市，广州医科大学探索“基层导向多元协同”人才培养模式，构建“政府—高校—医院—社区”四方协同机制，实施“本科—住培—继续教育”纵向贯通培养，将临床诊疗、公共卫生、人文沟通能力融为一体。该校培养的全科医生执业通过率达98%，88%的结业生主动选择下沉基层服务，为基层医疗注入新鲜血液。

在安徽省宣城市旌德县，“特岗+订单”引才模式让基层人才“引得进”。当地通过学费减免、县级医院带教等政策，吸引优秀医学人才扎根乡村，村医队伍中执业助理医师以上资格者占比从23.2%提升至42.26%。“以前觉得基层医生没奔头，现在有县级专家带教、有进修机会，收入也涨了，越干越有劲。”旌德县白地镇村医周医生的感慨，道出了基层医务工作者的心声。

待遇保障是人才“留得住”的关键。濉溪县创新医保支付方式改革，将不少于99%的城乡居民医保基金按医共体人数总额预付，结余资金按县镇村6:3:1比例分配，2024年乡镇卫生院获得结余资金1981万元，全部用于人员激励和设备更新，极大调动了基层医务人员的积极性。在张家港市，医共体牵头医院下沉骨干医护和专家，基层医生可享受市级医院职称评聘倾斜，2024年当地基层首诊率达65.41%，三四级手术量增长12%，人才下沉与能力提升形成良性循环。

从“治病”向全周期健康管理转型

基层医疗的高质量发展，核心在于服务模式的深刻变革。近年来，各地以家庭医生签约服务为载体，坚持防治结合、中西医并重，推动医疗服务从“被动诊疗”向“主动健康管理”转变，让群众感受到实实在在的便利与温暖。

在福建省福州市，首创的“积分制”家庭医生签约服务让签约从“要我签”变成“我要签”。居民通过线上互动、健康咨询积累积分，可兑换免费增值服务；签约重点服务包仅需缴费20元，就能享受医保报销比例提高5个百分点、转诊取消二次起付线等优惠。2024年，福州签约居民较2021年增加160万人，基层就诊签约居民增幅达21.8%，线上签约占比高达88.5%。“不用跑医院，手机上就能问医生、兑服务，我们老年人签约更积极了。”福州市民陈越的话语，彰显了便民服务的温度。

医共体建设让分级诊疗落地生根。山东省寿光市构建心电、影像、彩超“三网一中心”，实现县乡医疗机构互联互通，创新开发“智慧健康地图”，对慢性病患者开展精准管理；江西资溪搭建五级远程医疗服务网，58名省市专家组成“云端专家库”，基层医生遇到疑难病例15分钟内即可启动多学科会诊。数据显示，全国80%的县（市、区）建成检查检验资源共享中心，200种以上检查结果互认，2024年县域远程医学影像诊断服务量超6800万人次，“基层检查、县区诊断、结果互认”成为常态，有效减少了群众重复检查的负担。

便民举措更显民生温度。95%的城市社区卫生服务中心开展门诊延时服务或节假日门诊，85%的基层机构提供周末疫苗接种服务；上海全面推行家庭病床服务并纳入医保，北京多渠道公布疫苗接种信息；山东省青州市弥河中心卫生院对中医康复患者实行医保报销后个人自负费用由镇财政承担，已为2750名患者节省费用156.3万元，让中医药服务惠及更多群众。一系列创新举措，让基层医疗服务更便捷、更贴心、更具人情味。

改革红利浸润亿万群众心田

基层医疗的成效，最终要以群众的获得感为标尺。在习水土城分院，曾经门可罗雀的乡镇医院如今日均门诊量达180人次，群众满意度大幅提升；在濉溪，基层医疗机构通过医保结余分配持续改善服务，让群众在家门口就能享受优质医疗资源；在山东潍坊青州市谭坊镇，村民王大爷的感慨道出了无数患者的心声：“以前透析每周三次往市区跑，来回要半天；现在镇卫生院就有透析中心，专家定期巡诊，省时又省钱！”

国家卫生健康委基层司司长焦雅辉在上述新闻发布会上表示，下一步将全面推广县级卫生健康综合试验区经验，推动省级试验区提质扩面，持续完善基层医疗卫生服务体系。从207.8万基层执业医师的坚守，到104万个基层医疗机构的扎根，再到覆盖90%居民的15分钟医疗圈，基层医疗改革正以看得见、摸得着的成效，筑牢健康中国的“神经末梢”。

医疗惠民无终点，改革创新无止境。随着基层医疗体系不断完善、人才队伍持续壮大、服务模式日益优化，“小病不出村、常见病不出乡、大病不出县”的民生愿景正逐步成为现实。这场关乎亿万群众健康福祉的改革，不仅为全面推进乡村振兴注入健康动力，更在推进中国式现代化的征程中，书写着温暖人心的民生答卷，让人民群众的健康获得感、幸福感、安全感持续提升。

四川乐山：义诊送健康

12月4日，四川省乐山市军干所老军医义诊队医务人员来到市中区通江街道茶坊社区养老院开展“情系养老院 义诊送健康”主题活动，为老年人提供卫生健康政策宣传、健康检查、用药指导等贴心服务。

人民图片