

# 置顶 人民健康 让群众更有医靠

## 全市深化医药卫生体制改革工作纪实

本报通讯员

健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。党的二十届三中全会提出，促进医疗、医保、医药协同发展和治理。促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，加快建设分级诊疗体系，推进紧密型医联体建设，强化基层医疗卫生服务。推动大病重病在本省就能解决，一般的病在市县解决，头疼脑热在乡镇、村里解决。

近年来，我市坚持以人民健康为中心，因地制宜学习三明医改经验，推进紧密医共体建设、优质医疗资源均衡布局、三医联动、药品耗材集中采购、分级诊疗、家庭医生签约服务等重大改革措施，按下医改快进键，真抓实干解决群众看病就医急难愁盼问题，群众的获得感、幸福感不断增强。

### 三个坚持 高位推动综合改革落地

坚持党的全面领导，凝聚全社会支持深化医改的强大合力。我市建立了市委、市政府主要领导亲自抓、市委副书记牵头抓、分管副市长具体抓的医改工作高位高效推进机制。

坚持政府办医责任，全力保障基本医疗卫生事业的公益性。加大政府对公立医院六项投入政策，落实乡镇卫生院公益一类财政保障，有效维护公立医院卫生机构的公益性。同时，市、区政府将医疗集团（总医院）的书记、院长及总会计师的年薪纳入同级财政保障范围，让他们代表政府履行管医责任。

坚持城乡医疗一体化，全面推进紧密型医共体建设。2022年4月桑植县总医院成立运行，实行六统一管理，全面建成服务、责任、利益、管理四个共同体。2022年12月慈利总医院成立，组建两办、十二部业务中心。2023年5月30日市医疗集团正式挂牌，成立了市医疗集团管理办公室和六个业务中心，全面托

管武陵源医疗卫生机构。2023年6月5日永定区总医院挂牌运行，全市整合型医疗卫生服务体系基本建成。

三个下沉 让群众共享更多医改红利

桑植县陈家河镇的黄奶奶不慎摔伤后十分疼痛，在陈家河镇卫生院就诊，经检查确诊为股骨颈及转子间骨折伴有髌关节退变，急需手术，陈家河镇卫生院的医生立即与桑植县总医院派驻该院的专家开展术前评估，联合开展髌关节置换手术，最终老人顺利完成了手术治疗，患者家属终于放下了沉重的心理负担。以前动个小手术都要跑到县里甚至市里去，现在镇卫生院就能手术，真的是省时省力又省钱！这是患者家属由衷的感谢。

不论是就医体验的改变，还是医疗费用的减少，这些都是我市落实医药卫生体制改革的缩影。我市认真贯彻落实以人民健康为中心的发展理念，聚焦群众看病难，看病贵问题，以资源、资金、患者向基层下沉为着力点，推动紧密型医共体建设，系统集成实施优质医疗资源扩容下沉、医保总额打包付费、医疗服务价格动态调整、薪酬制度、分级诊疗、药品耗材统一采购配送等改革举措。

资源下沉。以市医疗集团为龙头，各区县总医院为重点，建立市、县、乡、村资源共享、上下联动的整合型医疗卫生服务体系。选派业务骨干担任乡镇卫生院及分院的执行院长，并设立专科门诊门诊、专家工作室，下派医疗业务骨干到开展诊疗、临床带教、培训等，有效提升了基层医疗卫生机构的管理能力和服务能力。桑植县总医院设立远程诊疗中心，与乡镇卫生院全面实现了远程影像、心电、审方、会诊等远程诊疗服务；市医疗集团（市人民医院）与武陵源区医疗卫生机构开通了远程心电、影像、会诊和院前急救指导等服务。通过信息技术，实现了基层检

查+上级医院诊断，让老百姓在家门口就享受到县级医院专家的诊断。

资金下沉。全市投入5450万元用于重症救治和转运设备配备，市县公立综合医院ICU标准化建设实现全覆盖。桑植县投入1000多万元完成了陈家河镇卫生院、官地坪镇中心卫生院县域医疗次中心建设、配备了标准化的手术室，开设了儿科、康复科等特色专科。投入约600万元，推进市人民医院相关信息系统延伸到武陵源区医疗卫生机构建设，打造医疗卫生管理、服务信息一体化。永定区总医院投入约100万元，为沅古坪镇中心卫生院改造手术室和添置中医技术和康复设备。慈利县总医院投入约200万元，为部分乡镇中心卫生院添置检查检验设备和升级改造中医馆，全面提升基层诊疗服务能力。

患者下沉。各医疗集团（总医院）制定了分级诊疗目录及用药目录、双向转诊制度及流程等制度，开通了转诊、会诊绿色通道，提高了双向转诊工作效率，有力保证急危重症患者及时得到救治，重构了基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动分级诊疗体系。据统计，全市基层医疗卫生机构诊疗人次占总诊疗量的比例达67%以上，基层医疗卫生机构就诊人次明显上升。

### 三个改变 持续深化三医密切联动

改变支付方式，推动医保政策提质增效。全市所有公立医疗卫生机构全部纳入DIP支付方式改革，并将具有我市中医特色的15个住院中医优势病种作为第一批纳入DIP的中医病种试点，患者平均住院天数和个人自付费用均呈明显下降趋势。实施医疗集团（总医院）医保总额预算付费，对桑植县总医院实行了医保总额预算，落实了结余留用政策，构建医院内各医疗机构责任共担、利益共享机制，推进总医院各级各类医疗卫生机

构主动规范诊疗行为、主动落实分级诊疗措施、主动做实做优公共卫生服务，实施降本控费让利于民。

改变药品采购配送，助推好医药加速惠民。我市在湖南省实现四个率先，即率先全市整体实施医疗卫生城（县）乡一体化改革、率先实行全市药品集中采购、率先实现基础大输液价格全市统一、率先实现药款医保基金直接结算，预计全市每年挤掉药品价格虚高水分约1.4亿元。桑植县持续完善总医院一体化管理、中心化运营模式，有力推进全县实施国家基本药物制度综合试点，坚持做到统一管理、统一目录、统一采购、统一配送，有效保障群众有药可用，用药安全，负担下降。

改变村医管理模式，筑牢人民群众健康服务网底。桑植县借综合医改之势，探索乡村医生职业化改革，将符合条件的乡村医生纳入乡镇卫生院管理、纳入医保定点报销，建立聘用关系，使村医半医半农的身份向职业化转变。拓宽乡村医生晋升渠道，乡镇卫生院需要招录卫生技术人员时，优先录用在岗的乡聘村用的乡村医生。建立村医等级评定机制，落实岗位补贴，对在岗乡村医生，定期进行等级评定，按月发放等级补贴，村医平均年收入从不到3万元提升至6万元左右，增强村医归属感和工作积极性。改革经验在全国村医队伍建设会上作了典型发言。

悠悠民生，健康为大。

新时代的医改答卷徐徐展开。市卫生健康委党组书记、主任蔡昌顺表示：市卫健委将坚持把人民健康放在首位，持续深化公立医院高质量发展、优质资源城乡均衡发展、分级诊疗、现代医院管理、全民医保、药品供应保障、薪酬制度、急救体系、疾病预防体系等方面的改革，切实解决老百姓看病难、看病贵的问题，让群众更有医靠。

## 武陵源区：安装千里眼 护航大货车

本报讯（周兵）连日来，武陵源区道路运输服务中心工作人员加班加点，免费为全区货车安装智能视频监控设备，帮助道路货运企业加强全流程安全风险管控。

安装系统后，倒车、左转弯转动有摄像头，减少盲区，降低事故发生概率。行驶过程中，系统会对打瞌睡等危险驾驶行为进行提醒，排除了安全隐患，让驾车更安全。一位安装了智能视频监控设备的货车驾驶员告诉笔者。

据了解，武陵源区城乡建设和交通运输局积极引导运输企业借助新科技手段提升监管效能，共为全区43辆货运车辆安装了智能视频监控设备。该局通过免费为道路货运车辆安装车载智能视频主动安全设备、升级运输企业安全监控系统等措施，助力提升道路货运企业安全监管水平。

## 市一中举行第三十一届艺术节文艺汇演活动

本报讯（全媒体记者 梁山泉）2024年12月31日，市第一中学举办了第三十一届艺术节文艺汇演活动。学校高一、高二共2300多名师生齐聚一堂，共同享受这场视听盛宴。

此次活动以“向阳而生 文脉双全”为主题，借助丰富多彩的文艺表演，绽放青春色彩，展现师生的才艺与活力，同时传递新年的祝福与希望。

活动现场，伴随着主持人精彩的开场，一段活力四射的开场舞《青春的旋律》瞬间点燃了现场气氛，拉开了整场活动的序幕。随后，歌唱、舞蹈、吉他表演、钢琴独奏、话剧等形式多样的节目依次登台亮相，活动现场掌声、呐喊声此起彼伏，精彩不断。

## 廖家村镇：为民办实事 惠民生润民心

本报讯（邱德帅 吴卫华）走进桑植县廖家村镇集镇街道，晴日无尘，雨天无泥，沥青路面洁净如洗，沿街店铺秩序井然，为群众办实事项目惠民生润民心，让群众共享乡村新貌。

据了解，廖家村镇集镇街道从前为年久失修的混凝土路面，道路部分路段已出现断板、开裂、下沉等现象，严重影响集镇容貌，给当地群众生活、出行带来极大困扰，常有群众对街道脏乱差的情况表示不满。群众的诉求就是工作的目标，该镇党委政府积极作为，将集镇街道改造作为为民办实事的头等大事，积极向上级争取政策和资金支持。2023年11月，该镇集镇街道提质改造项目动工，于2024年7月底全面完成施工，项目资金342万元，改造集镇主街道及出入巷道5条，摊铺沥青路面1030米，敷设排水管2212米，新增人行道路面183平方米，安装路灯73盏。同时，该镇2024年9月中旬完成整修桥面两座，对集镇到廖家村社区的200米路面进行了整修；11月底完成集镇至廖家村学校、集镇经廖家村社区至咱家村路灯安装200盏，共投入102万元，惠及周边群众3726户11219人。



## 新年乐章 传递美好

1月2日，演员在音乐会上演奏《春风春潮》。当日，金蛇狂舞 璀璨津河 天津音乐学院2025新年音乐会在天津音乐厅精彩上演，为观众献上了一场中国韵味与西方风情交融的视听盛宴。

新华社记者 李然 摄



## 怎样避免老年人因听力衰退陷入交流孤岛

25%。到了75岁以上，听力损失的发病率会大幅上升，通常大于60%。

随着年龄增加，听觉系统会发生退化，内耳中的听毛细胞会逐渐减少或受损，这是导致老年性耳聋的主要原因之一。张建一说，高频听毛细胞的减少对语言清晰度影响非常大，听得见但听不清是老年听力损失的主要特点。

听力下降给老年人的生活带来许多不便，对危险信号的感知和方位判断也会出现。走在路上有车按喇叭，我想叫老伴儿往边上走走，他却听不见，非常影响安全。63岁的柳阿姨说，其实老人自己也很苦恼，他想和人流交流，但却听不见，社交时多少也会受到排挤。

声稀影孤 耳朵不灵光 偷走老人社交圈

听力衰退在老年人生活中的影响远超言语交流本身。由于耳朵不灵光，在社交场合中听不清别人说话，老年人难以参与沟通，容易感到被孤立，久而久之，就会产生强烈的孤独、焦虑、抑郁等不良情绪，甚至给家庭的生活质量和成员关系带来微妙变化。

65岁的金阿姨说：听力不好，甚至连子女都不愿意跟老人交流了。说话声音大了觉得凶，声音小了又听不见。

北京听力协会与天猫健康联合发布的《中国老年人听力损失现状与助听器应用调研》显示，24%的老年听力损失患者有不同程度的心理或精神异常；在伴有轻、中、重度听力损失老年人中阿尔茨海默病发病率分别是听力正常老年人的2倍、3倍和5倍。

中国老龄事业发展基金会理事长于建伟说：老年人听力健康需要全社会引起重视，积极开展预防科普、引导他们采取科学有效的措施进行干预和治疗，缓解因听力损失而引发的社交障碍和心理问题。

国家卫生健康委老龄健康司有关负责人表示，听力健康是保障身体健康、生活质量和社参与的重要基础。维护老年听力健康，能预防和减缓老年听力损失的发生，降低老年痴呆、焦虑抑郁和跌倒等风险。

保卫听力 及早筛查、尽早干预

记者了解到，老年人听力损失目前常见的干预手段主要是佩戴助听器和人工耳蜗。对于中重度及以上老年性听力损失患者，主流的干预方案是验配助听器。《中国老年人听力损失现状与助听器应用调研》显示，我国助听器佩戴率不到5%，远低于发达国家。

北京听力协会会长万敏说：听力损失虽是一个不可逆的过程，但及时、有效的干预能够大幅减缓危害影响。当老人出现听力

下降的迹象时，应当遵循早发现、早诊断、早干预的原则，及时选择合适的干预手段。

2024年6月，《国家卫生健康委办公厅关于开展老年听力健康促进行动（2024-2027年）的通知》指出，将于2024-2027年在全国组织开展老年听力健康促进行动，开展老年听力筛查与干预。对筛查结果为中度及以上听力损失的老年人，建议其及时到专业机构就诊，通过药物治、听觉辅助技术、听觉康复训练等方式改善听觉功能，延缓听力损失的进展。

专家表示，老年人看电视、听广播的时候，音量不要太大。过大的声音刺激，容易诱发噪声性耳聋。其次要规律作息，保持充足的睡眠。不要过度情绪化，大喜、大怒也容易诱发突发性耳聋。如果发现老人总是打岔、嗓门变大、电视声音开得很大等现象，就要及时就医。不论是哪种听力损失，一经确定，一定要进行干预。张建一说。

受访专家表示，新的一年，要紧扣国家卫生健康委发布的《老年听力健康核心信息》，积极推动实施老年听力健康促进行动，重点是倡导老年人远离噪声环境，科学使用耳机，注意耳部卫生，合理使用药物，定期检测听力，及时看病就医，尽早助听干预等。（据新华社）