

广阳岛

『风景眼』里风景美



▲广阳岛植被修复初具规模，从空中俯瞰宛若镶嵌在长江上的一颗绿色明珠。



▲已经竣工的重庆广阳岛抗战遗址，多彩植物与人文景观和谐交融。
▲广阳岛抗战遗址片区，工人们正在养护花木，马鞭草花开得正艳。



▲广阳岛上，小桥流水古石桥韵味十足。走在桥上的建设者沈兴成(前)说，小石桥是我们建的，很开心很自豪。



▲茵茵草地引来白鹭觅食。

决战脱贫攻坚 决胜全面小康

守好“第一道防线” 打通“最后一公里”

荣昌 为贫困群众织牢健康“防护网”

7月23日，在荣昌区万灵镇大荣寨社区1组，陈道刚和家人享受着农闲后难得的欢乐时光。这也是其女儿患病以来，他陪伴度过的第一个正常假期。自2017年2月女儿确诊儿童急性普通B淋巴瘤白血病治疗至今，从重医附属儿童医院到荣昌区人民医院，再到荣昌区万灵镇卫生院，共计80余次的救治曾一度差点拖垮这个家庭。

“还好有党的好政策，健康扶贫不但挽救了孩子的生命，更挽救了我们这个家庭。”两年多的时间，医疗总花费10万余元，他需要自付3.6万余元，加上政府兜底，实际自付1万余元，自付比例不到10%。

近年来，荣昌将“看得起病，看得好病，看得了病”作为该区健康扶贫工作最为重要的出发点和落脚点，陈道刚一家只是受惠者之一。而为了让困难群众守住第一道防线实现“防于未病”，打通“最后一公里”，方便家门口看病，荣昌区坚持精准施策，重心下移，立足基层深度聚焦困难群众因病致贫问题，不断巩固脱贫攻坚工作成效，切实筑牢了这道防止因病致贫、因病返贫的民生底线。

加强防控断“病根”

慢病大病有人管，家庭医生上门服务暖人心

“以前看个病总得往镇上和县城跑，我们这边又偏远，很是麻烦。现在签约家庭医生之后，医生经常上门，有什么问题可以咨询，看病也方便多了。”家住荣昌区吴家镇团结村的脱贫户黄良玉高兴地说。

为了让更多的群众享受到公共卫生服务，尤其是满足因病致贫的贫困家庭医疗健康需求，荣昌区以区域紧密型医共体建设为抓手，打造出覆盖区、镇街、村社三级医疗服务团队，通过建立“311”工作新机制，形成“1+2+X”的医共体公共卫生工作新格局，以家庭医生签约服务为载体，对困难家庭实施“一对一”的健康服务管理和健康扶贫个性化服务，通过上门服务和对各村每月开展一次免费诊疗，医疗团队对困难家庭患病情况详细掌握，进而开展送医送药、健康教育、就医指导、病情咨询等跟踪和管理。同时，荣昌区积极发挥“互联网+健康服务”的作用，建设了家庭医生信息化服务平台，实现了线上签约、线下签约、



荣昌区观胜镇银河村耀耀卫生室

下社区签约、就诊时签约等多种签约方式，为居民提供及时、便捷的家庭医生签约服务。

“开展家庭医生签约服务，能更加精准地了解居民健康情况和既往诊疗记录，提供更有针对性的服务，其随访和指导用药情况也一并录入健康档案，能够为居民后续诊疗提供准确有用的信息。”据荣昌区卫生健康委相关负责人介绍，截至目前，荣昌全区已组建了128个家庭医生团队，参加家庭医生签约服务的医务人员有1079人，实现建档立卡户居家且有意愿的签约率100%。

“有了家庭医生摸清底数，就能实现精准研判针对性服务。”据荣昌区卫生健康委相关负责人介绍，其中针对能直接治愈的，该区筑起了“三保险、两救助、两基金”七重医疗保障政策，持续抓实“三个一批”实现政策兜底治疗；对患有糖尿病、高血压等慢性病的群众则实施分层分色管理，按绿色低危、黄色中危、红色高危和紫色很高危四个层级，分别对应村、镇、区三级医疗机构分级诊疗；对癌症患者，实施救治与关爱结合，统一由区中医院接纳，由市、区专家统一管理救助，提供中医服务……

瞄准基层除“痛点”

看病就在家门口，优质医疗安人心

“足不出街看好医生，家门口看病还费用低。”近年来，家住双河街道排山坳社区脱贫户梁光才感受特别深。去年他因病在双河街道社区卫生服务中心住院治疗，通过远程影像平台，就享受到了区级医疗专家会诊。社区卫生服务中心负责人算了一笔账，像梁光才这种情况，他在该中心的医疗报销比例不低于90%，住院费用大约需要3000多元，享受医保和医院垫付，实行一站式结算后，梁光才只需支付300多元即可出院。

然而这在过去却难以想象。一段时间以来，“看病难”却是困扰着农村群众的烦心事，一些并不复杂的病在家门口的医院看不了，到一些大医院去就诊多耽搁、多花钱、多跑路，群众在看病的问题上自然缺乏幸福感和获得感。

“基层不强是长期以来制约卫生健康事业高质量发展的主要短板，也是整合型医疗卫生服务体系建设的最大制约。”为此，荣昌坚持供给侧结构性改革，全面推进医共体试点工作。将辖区内27个医疗卫生单位组建为一个整合型医共体，下设区人民医院、区中医院2个

总院系统，21家基层医疗机构作为分院加入2个总院系统，村卫生室一并纳入当地医疗机构所在的医共体总院。区疾控中心、妇幼保健院等公共卫生机构在医共体内各司其责，发挥公共卫生、妇幼保健等职能协同推进“三通”建设。

据荣昌区卫生健康委负责人介绍：“通过整合医疗资源，促进医疗卫生工作重心下移和资源下沉，打通‘人、医、财’流动渠道，激活县域卫生

健康共同体发展活力。”

荣昌区坚持人才强医策略，促进优质资源下沉。近年来，荣昌区引进高层次人才74人(其中博士1人，硕士研究生64人，副主任医师8人，主任医师1人)，公开招聘医学类大学本科学历、学士学位人员近100人，大专生150余人。通过柔性引进近20名高层次卫生人才，其中博士近10名，为荣昌区卫生健康事业发展提供了人才支撑。自2019年开始，医共体分院新进专业技术人员全部纳入“人力资源池”管理，优先安排到医共体总院上岗培训1年—2年，经考核合格后再回分院工作。2020年，医共体总院共选派40名支医人员下沉分院开展为期1年的对口帮扶，2个总院帮助分院打造了骨科、呼吸内科、泌尿外科和针灸理疗科(市级)等5个特色科室，开展新技术11项。吴家中心镇卫生院等6个分院达到诊治66个推荐病种能力。

人才兴，基层强，效质高。目前该区实现区域内患者就诊率达93.83%，基层诊疗量达69%，居民健康素养水平达到20.87%，做到了既要“区级医院强”，也要“区域医疗强”。荣昌正让农村群众在家门口就能“看好病”。

陈露 朱波

图片除署名外由荣昌区委宣传部提供



家庭医生上门服务 摄/李南星

链接》》

数据看“疗效”

■荣昌区将大病专项救治病种扩大到33种。截至7月28日，2020年现纳入大病管理的人数为343人，救治覆盖率100%，全区大病集中救治累计救治次数4574人次；重病兜底保障21人，兜底保障率100%，累计救治次数148人次；慢病签约服务管理4103人，管理率100%。全区享受健康扶贫优惠政策累计救治次数26133次。

■截至7月28日，荣昌区农村贫困人口住院费用自付比例9.23%，累计救治次数2752人次。全区农村贫困人口门诊自付比例13.11%，累计救治次数4408人次。确保在总体上将建档立卡贫困人口住院个人自付比例控制在10%以内，慢病和重大疾病门诊自付比例控制在20%以内，县域内就诊率达到90%以上。