

通过党建引领、产业发展、人才培养“三方赋能” 三峡医专 多点发力提升服务“三农”水平

作为国家优质专科高等职业院校，国家“双高计划”建设单位，重庆三峡医药高等专科学校（以下简称“三峡医专”）坚持“立足三峡、辐射西部、统筹城乡、服务基层”的办学定位，践行“质量立校、特色强校、改革创新、开放办学”的办学理念，按照产业兴旺、生态宜居、乡风文明、治理有效、生活富裕的总要求，通过党建引领、产业发展、人才培养“三方赋能”，努力探索乡村振兴的新业态、新模式，不断提升医药职教服务“三农”水平，助力乡村振兴提质增效，擘画美丽富饶的乡村发展新图景。

筑牢“定盘星”

党建助力乡村振兴走深走实

去年7月8日，一场别出心裁的“城乡支部手拉手”结对共建启动仪式，在万州区恒合乡石坪村举行。

在三峡医专党委的积极推动下，学校药学院党总支全体党员与石坪村两委、驻村工作队进行了座谈交流，确定在“特色产业成果线上直播带货”“乡村旅游项目”等方面合作共建。

事实上，三峡医专党委还组织了护理学院党总支、马克思主义学院直属党支部、公共卫生与管理学院直属党支部分别与走马镇白草村、坝梁村等党支部，对口开展“城乡支部手拉手”共建共促，推动村级各项事业发展。

“党建引领是抓实乡村振兴的根本遵循。学校党委努力提升各基层党组织的组织力、凝聚力、执行力，以更高标准、更大力度、更实举措，为乡村振兴贡献更多力量。”三峡医专党委书记周建军说。

点燃党建动力引擎，助力乡村振兴蹄疾步稳。三峡医专党委将乡村振兴确立为“一把手工程”，充分发挥各基层党组织的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用，加强基本队伍、基本阵地、基本活动、基本制度、基本保障建设，强化资金、技术、人才、服务等资源配置。

火车跑得快，全靠车头带。三峡医专党委强化组织领导，选派驻村第一书记和工作队共6人，分别进驻万州区恒合乡石坪村、恒心村、走马镇熊家村、白草村，重点围绕“两不愁三保障”，切实履职尽责，推进强村富民、提升治理水平、



校长陈地龙带队在万州区恒合土家族乡指导三峡中药材种源繁育示范推广基地项目建设

为民办事服务。

此外，三峡医专党委借助城乡支部结对共建，共同开展红色文化宣传、环境整治等“三下乡”主题党日活动，繁荣了乡村文化，打造了和谐环境。与云阳县农坝镇等地共建基层党组织，扩大基层党建品牌的示范力和辐射力，厚植了“生态景观、乡风文明、宜居宜游、和谐富裕”的新时代美丽乡村多元生态。

深耕“责任田”

发展特色鲜明乡村产业

阳春三月，莺飞草长。万州区恒合乡的“三峡中药材种源繁育示

范推广基地”内，中药材种植专家正带领着10多位村民忙碌筹备着。村民张应超望着眼前这片宽广的中药材基地，不由得喜笑颜开：“等到我们种出的黄精、白芍等中药材都长成采收，定能卖出好价钱！”

产业兴旺是新时代背景下乡村产业迈向高质量转变的必然要求。三峡医专根据对口帮扶的恒合乡石坪村、箱子村的自然环境、土壤条件、发展现状，利用服务乡村产业链的资源与优势，发展优势明显、特色鲜明的乡村产业。

据了解，三峡医专深入研讨万州区及周边地区中药市场前景、中药材生长习性与品种选择、基地建

设模式等方面的内容，借助水利部国家重大水利工程建设基金（三峡后续工作）重点项目——“三峡中药材种源繁育示范推广基地”建设项目落地恒合乡的契机，计划投资2600万元，新建2个基地，项目占地610亩，新建有5000平方米的种植大棚，并建设有产地加工烘房、钢结构大棚、灌溉管网等设备设施。

三峡医专校长陈地龙介绍，该项目计划建设周期为3年，建成后年产中药材种苗约1000万株，并将同步建设示范产业园区，不仅有益于形成集育苗、种植、采收、加工、销售为一体的全产业链、全价值链，还能成为乡村休闲旅游和研

学旅行的打卡热地。

与此同时，三峡医专在恒合乡箱子村建设了灵芝繁育试验基地，规划建设灵芝孢子粉生产线。预计在项目建成后，年产优质中药材种子种苗超500万株，每年能给村集体带来近10万元的租金收入，实现了加工和基地在村镇、增收在农户。三通过食堂定点采购、工会物资采买等途径，为果农助销6000余斤红心柚，销售收入1万余元。2021年学校直接消费帮扶55万元，以消费扶贫，激发了乡村振兴新活力。

值得一提的是，三峡医专与山东中医药大学、山东医学高等专科学校，达成“鲁渝教育协作”对口帮扶协议，在人才培养、资源共享、科研攻关等方面展开深入合作，将持续为乡村振兴添智赋能。

注入“动力源”

培养造就高素质医疗人才

去年11月17日至18日，三峡医专党委副书记冉隆平率专家团队到万州区恒合乡以专题讲座、临床教学查房等形式，开展了乡村振兴卫生人才医疗技术培训活动。

这是三峡医专针对农村医疗人才短缺之需，加强乡村医疗人才队伍建设，壮大乡村振兴人才力量的一个典型做法。

在三峡医专看来，人才是促进乡村振兴的“助推器”，要丰富“大课堂”，打造“练兵场”，培养高素质、技能强、能创新的技术技能人才。

因此，学校制定有针对性和实效性的培训计划，派遣实践经验丰富、技术服务能力强的科技特派专

家组成“精锐之师”，打造“田间课堂”“农家课堂”，为帮扶乡村的农民和基层卫生人员提供全方位、多渠道的技术技能支持，帮助他们实现能力提升，构建人尽其才、才尽其用的良好局面。

近三年，三峡医专面向恒合乡及万州区各乡镇在岗卫生人员，先后派出79名骨干教师，开展涵盖常见病和多发病诊疗、公共卫生服务、疫情防控等内容的培训达22项，培训人次达11736人次，乡村卫技人员继续教育率达100%。

为完善乡村医疗人才培养体系，三峡医专探索“线上+线下”“集中培训+在线培训”模式，录制建立了8300分钟的“线上培训视频资源库”，涵盖41门学科，能够保障7651名乡村医生在线学习需求。布置校外实训基地，邀请乡村医生到校进行技能操作，安排技术人员进行现场直播，目前正在32个区县建立了261个集中观看点，组织了1653名乡村医生同步收看。

以赛促学，以赛代训。三峡医专积极承办全国乡村振兴职业技能大赛“育婴员”赛项等，组织学生和教师踊跃参赛，分获育婴员项目学生组金牌、职工组银牌，被重庆市人社局授予“重庆市技能大师”“全市技术能手”称号。

三峡医专将继续当好乡村振兴“排头兵”，根据推动乡村振兴的整体需求，发挥职教育人、产教融合等优势，采取务实管用的举措，激发医药职教的活力，打造乡村振兴新格局，让村庄实现产业旺、环境美、农民富。

文秀月 张霄月
图片由重庆三峡医药高等专科学校提供

家校医联动护航青少年健康

重庆医科大学附属儿童医院院长李秋解析“如何落实健康中国重庆行动中的儿童健康”



以人民为中心 提升医疗服务水平

“我认为，‘健康中国’最大的中心意义是以人民为中心，它体现了爱国民众，让中国的老百姓享受健康生活，培养人民健康理念。”李秋表示，市委、市政府高度重视健康中国重庆行动，希望通过行动提高重庆医疗高质量发展，同时培养市民健康理念，科学养生、科学饮食、科学保健、科学就医，保障自己的健康。

实施“健康中国”行动，关键在哪里？应当如何落地？作为一名专业的医护工作者和医疗系统管理者，李秋从医生的角度指出落实健康中国行动的三个执行点：“首先要全民参与；其次是政府重视；最后，医疗部门做好医疗保障工作。健康中国重庆行动的其中一个核心是提升医疗水平和医疗服务能力，这样才能保障人民老有所依、病有所医。”

重点关注 家校医“三维”联动

就具体专项行动层面而言，李秋一直非常关注“中小学健康促进行



2021年全国科普日系列活动

动”。她认为，从怀孕、出生，儿童生命周期就开始了，关注儿童健康需要从小开始。“作为儿科医生，我们的责任就是保障我们的孩子在18岁内的健康成长。”李秋说。其中，中小学阶段作为青少年发展的非常重要的时期，李秋强调了心理、视力、体格三个重要关注点。

关注中小学生学习心理健康。据相关数据统计，2020年青少年的抑郁检出率为24.6%，重度抑郁为7.4%，轻度抑郁的检出率为17.2%，其中小学阶段抑郁检出率高达40%左右（其中重度抑郁检出率占比约为9.5%—11.9%），高中阶段的抑郁检出率也接近37.5%（重度抑郁检出率占比约为10.9%—12.5%）。及时发现青少年心理健康问题，提前进行干预、疏导，有利于保障青少年心理健康发展。

此外，青春期的体格发育也十分重要。在这一过程中，孩子也可能出现一些营养相关的疾病，如营养过剩导致肥胖。根据国家卫生健康委发布的《中国居民营养与慢性病状况报告（2020年）》指出，我国居民超重肥胖问题不断凸显，城乡各年龄组居民超重肥胖率继续上升，有超过一半的成年居民超重或肥胖，6岁至17岁、6岁以下儿童青少年超重肥胖率分别达到19%和10.4%，超过了世界卫生组织公布的10%的“安全临界点”。“有的人认为肥胖不是疾病，甚至觉得‘小胖子好可爱’，实际上如果从小就肥胖，可能对他成年后的健康产生重大影响。”李秋说。

谈到如何推动重庆儿童健康事业高质量发展，李秋认为，在中小学这一重要的转型时期，家长、医疗机构、学校应当联合对孩子做科学合理的健康管理。家长作为儿童健康的第一责任人，首先应该科学理性看待孩子的健康问题，避免自己的情绪影响到孩子的心理健康。“在儿童健康问题上，家长应当学会在战略上重

视，战术上藐视。”李秋说。此外，家长对于孩子生活习惯进行管理，根据季节变化对孩子的衣着进行合适的增减，培养孩子从小养成饮食多样化的健康习惯，避免偏食；在不同年龄阶段，安排适当的体育锻炼，如参加游泳、散步、跳绳等提高体质的运动；联合学校培养孩子良好的生活习惯，并配合医务者预防接种疫苗；学校提供一些健康管理的帮助，如学校运动、心理医生配置、健康宣教等。

补齐短板 推动基层医疗高质量发展

近年来，重庆在儿童医疗领域做出了一定的成效，但基层相对薄弱，加强基层医疗服务水平的短板也是目前正在积极推动的一项重要工作。

3月1日，《中华人民共和国医师法》正式开始实施。其中设置了多项规定进一步加强基层医师队伍建设；加强以全科医生为重点的基层医疗卫生人才培养和配备；通过“县管乡用”“乡村用”等方式，将乡村医疗卫生人员纳入县域医疗卫生人员管理；进一步完善对乡村医生的服务收入，多渠道补助机制和养老等政策……李秋认为，该项法律的实施将对基层医疗水平的提高有重大意义。

此外，针对这一问题，李秋也提出了自己的理解：“首先对于基层专科医生的紧缺，可采取转岗、全科医生能力提升等相关措施，但这是一个循序渐进的过程，在这个过程中需要人民给予一定的信任；其次是资源共享，三级医院的优质资源，可通过将一些医疗知识以讲课形式录像形成课程供基层医生学习。同时，院内医生还可以下到基层锻炼，将一些知识、科学卫生理念沉淀到基层；分级诊疗、双向转诊，小病周边治，大病不出省。”

王亚 图片由重庆医科大学附属儿童医院提供



重庆医科大学附属儿童医院院长李秋（左一）看望困难家庭孩子