



夯实医疗“网底” 守护村民健康

六安市裕安区 上门接种加强针

■ 本报记者 袁野

“王奶奶，您今天血压恢复正常了，我们来帮您打新冠疫苗加强针。这一针打上，你孙子过年回来，就不用担心你了。”1月5日，来自六安市裕安区徐集镇中心卫生院的谷本帅及其他3名医生正在为82岁的村民王存霞检查身体，并准备为她接种新冠疫苗加强针。

“王存霞老人有一些基础疾病，一开始不愿意接种加强针。我们巡诊小分队和村‘两委’干部配合，每天上门给她做思想工作，同时提前为她调理身体。今天她血压降下来了，我们就赶紧上门帮她接种疫苗。”谷本帅告诉记者，从去年12月疫情防控政策调整以来，他们4名医生组成的疫苗接种、巡诊小分队每天都奔波在辖区的大小村庄，了解重点监护老人的身体状况，为65岁以上老人送药上门、接种疫苗。

在徐集街道卫生院，记者看到药房里摆放着各类止痛镇痛药物。

“随着在外务工的群众陆续返乡，目前我们卫生室备的药物还不够用。在春节前，我们会继续补充药品，确保春节期间居民用药。”卫生室医生王学宇说。

徐集镇中心卫生院院长刘浩告诉记者，从上月中旬疫情防控政策调整以来，该卫生院日均接诊量超过300人次，医院40多名医护人员和下辖的35名村医坚守岗位，尽全力做好群众健康的“守门人”。

徐集镇中心卫生院目前划分了重点人群(红)264人、次重点人群(黄)579人、一般人群(绿)2830人。

“红色、黄色人群是我们监护的重点对象，巡诊小组每天在基层巡诊都会走访他们，目前已经完成了辖区内所有重点、次重

点人群的第一轮巡诊。此外，我们的村医每周至少2次上门或电话了解他们的身体状况，并及时向我们反馈。”刘浩说。

“随着在外人员陆续返乡，我区农村地区的防疫工作将迎来一次大考。”裕安区卫健委工作人员梁拥军告诉记者，该区加强对重点人群的健康监测和管理工作，摸清辖区内合并基础性疾病的老年人、孕产妇、孤寡老人和留守儿童等人员底数，对农村地区群众实施三色管理，并通过家庭医生签约服务，加强对签约村民的健康宣传和教育工作。

“我们还加大了农村地区新冠病毒感染治疗药品和抗原检测试剂盒的供应力度，在农村地区成立了20个非急救转运专班，为非急重症就诊需求的群众提供转运服务。”梁拥军说。

· 记者博客 ·

以“时时放心不下”心态 抓好农村防疫

■ 邹宝元

随着年关临近，返乡人员增多，农村防疫迎来新一轮大考。我们要坚持人民至上、生命至上，以“时时放心不下”的责任担当，把农村地区疫情防控工作摆上更加突出位置，抢抓“窗口期”，打好“提前量”，确保农村群众“买得到药、看得上病、住得进院”，平稳安全度过流行高峰期，换来父老乡亲的“时时放得下心”。

农村地区广、人口多、底子薄，是疫情防控的重点地区和难点领域。疫情“逆峰转段”以来，从中央到地方，针对农村疫情防控密集出台了一系列政策，采取了一系列举措，相关部门及一些社会组织也组织开展一系列农村防疫公益活动，取得积极成效。进一步守好农村疫情防控这道门，还需要增强底线思维、极限思维，坚持科学防治、精准施策。

提高政治站位，合力抓好防控。党员干部的底色让群众最放心。要落实“五级书记要像抓脱贫攻坚一样抓农村地区疫情防控”要求，持续优化疫情防控应急指挥体系。要发挥农村基层党组织作用，运用网格化管理、精细化服务、信息化支撑等方式，点对点联系到户到人，让鲜红旗帜飘起来、宣传工作活起来、网格员人跑起来、爱心服务暖起来。要细化完善农村防疫包保制度，让干部走下去，确保农村特殊群体、困难群体遇事有人帮有人管。

瞄准重点人群，把握重点环节。从“防感染”到“保健康、防重症”，农村疫情防控要适应这一工作重点的变化，充分发挥县、乡、村三级医疗卫生网作用，依托县域医共体，推动县级医疗资源下沉，发挥乡村医生和村诊所的瞭望哨和首诊作用，提升农村地区医疗保障和救治能力。瞄准农村老年人、孕产妇和留守儿童等重点群体，用心用情做好疫苗接种、医疗救治、“阳康”后监测管理等服务。要把握药品配送到终端、重症患者能转运出去的重点环节，做到化险于未萌。

加强教育引导，压实主体责任。每个人都是自己健康第一责任人。要不断压实农村疫情防控和健康管理主体责任，加强教育引导。倡导健康生活方式，引导群众理性购药、合理备药、科学用药，注重“阳康”后的保健指导和动态监测，减少意外事件发生。倡导邻里互助，共享互换富余的防疫物资和治疗药品，筑牢“联防联控，群防群治”的严密防线，确保疫情防控平稳转段、人民群众祥和过节、社会大局和谐稳定。

全椒县 巡诊车辆开进村

■ 本报记者 罗宝 本报通讯员 周磊

1月5日，在全椒县石沛镇石沛村，一辆巡诊医疗队的汽车停在了村民刘国平大爷家门口，镇卫生院副院长任鹏和两名医护人员上门来给刘大爷做身体检查。

今年67岁的刘大爷最近开始发烧、咳嗽并伴有身体疼痛等症状，他的子女在外务工还没有回来，于是他就抱着试试看的心态给镇卫生院打了电话。没想到，当天医护人员就赶到了刘大爷家中。

在刘大爷家中，任鹏和同事一起为老人测血压、血氧及体温。随后，任鹏给老人免费发放了布洛芬片及其他药品，耐心地跟老人说用药注意事项。

“3名医生主动上门给我看病，让我觉得很安心，太谢谢他们了。”刘大

爷说。

任鹏告诉记者，为做好农村地区疫病防治，巡诊医疗队逐村开展巡诊服务，巡诊车上配备有基础类、急救类医疗设备，还有医用供氧器、便携式肺功能仪、指夹式脉搏血氧仪及呼吸机等。此外，石沛镇卫生院在输液大厅设置氧疗区，方便就诊患者吸氧，减少重症发生。门诊及发热诊室医生每人配备指夹式脉搏血氧仪，对前来就诊的老年人及时测量血氧饱和度，对出现持续高热、呼吸困难、血氧饱和度小于93%等情况的患者及时转诊上级医院救治。

“我们不仅提前从医共体中心药房配备了大量常用药品，而且在疫情发展初期迅速通过各种渠道配备了重点药品。”任鹏对记者说。

该镇卫生院及村卫生室家庭医生团队还及时开展健康指导、监测，通过电话、上门等方式，每天及时掌握0-6

岁儿童、孕产妇、65岁以上老年人、有基础性疾病患者及新冠感染者等重点人群的健康状况，及时记录并做好跟踪服务。

全椒县针对“红、黄、绿”三类人群，建立“一对一”联系健康服务机制，压实网格化管理责任，由村医和网格员共同上门随访。县级医院专门开设红色标识高风险重点人群接诊绿色通道。同时，配齐基层医疗卫生机构人员，通过家庭医生团队服务，实现重点人群签约全覆盖。该县每个镇卫生院均建立1支巡诊队伍，开展巡诊上门服务。

“县医共体牵头医院对口帮扶各镇卫生院和社区卫生服务中心，派出医师驻点出诊、指导，提高基层医务人员新冠高风险人群的识别、诊断和处置能力。同时，在镇卫生院人手不够时，立即派遣梯队人员驻点出诊。”全椒县卫健委负责人告诉记者。



1月7日，全椒县马厂镇新安村村医乐世斌(右)及其妻子贾玉兰正在给患者输液。 本报记者 周连山 摄

亳州市谯城区 退烧药品送到手

■ 本报记者 武长鹏 本报通讯员 李鹏

“彭大妈，我们来给你送退烧药了，请收好。”1月5日下午，亳州市谯城区华佗镇小奈村新冠病毒感染保障工作应急小分队来到村民彭玉莲家中，为她送去了布洛芬退烧药。

“家里没有退烧药，正为此发愁呢！”72岁的彭玉莲告诉记者，政府此时送来退烧药，解了燃眉之急。

连日来，亳州市全力做好农村地区医药保障和健康服务资源储备，推进分级分类医疗卫生服务，优化调配医疗资源，突出重点人群管理，最大限度保护村民身体健康和生命安全。

“我们成立了新冠病毒感染保障工作应急小分队，制作工作台账，确保65周岁的老年人及时领到退烧药。”小奈村党委副书记许永梅说，村里还向村民发放了“党群联系服务卡”，一旦接到村

民就医求助，应急小分队就会第一时间安排，根据病情对接相关医院。

亳州市共有65岁以上老年人65.57万人，按照每人发放3粒退烧药的标准，已基本实现了“应发尽发”。该市还不断加强农村医疗救治能力，1300家村卫生室、91个乡镇卫生院、16家社区卫生服务中心，共同坚守农村医疗防线。

据谯城区第二人民医院(古井中心卫生院)院长李庆军介绍，医院调整优化就诊流程，增加发热门诊和内科诊室数量。医院还与医药公司对接，每天上报药品需求量，千方百计保证患者用药。

记者在谯城区第二人民医院的药房看到，货架上的退烧药、止咳药等药品品种多样，数量充足。“刚到了3000片成人退烧药和10000包儿童退烧药，连非常紧缺的新冠用药‘阿兹夫定’，医院也进了20瓶。”药房负责人任飞说。

2022年12月以来，亳州市乡镇卫

生院和社区卫生服务中心平均每日接诊发热病人4400人，村卫生室平均每日接诊发热患者1800人。

谯城区第二人民医院下辖13个村卫生室，发热病人高峰时普遍遇到了药品短缺问题。医院及时向各村卫生室下拨应急资金，用于购买退烧药。李庆军说，医院还充分利用医共体优势，与上级医院建立线上会诊机制，让患者得到更精准的治疗。

亳州市卫健委负责人告诉记者，农村医疗卫生机构发挥“兜底作用”，既避免了城市医疗挤兑，也为农村居民就近获得医疗服务提供了便利。



1月5日，亳州市谯城区牛集镇卫生院组织党员医护志愿者开展“义诊进乡村 健康送老人”志愿服务。 本报通讯员 武清海 摄

寿县 签约医生沉一线

■ 本报记者 柏松

“大娘，体温已经正常，还要多休息，不要着凉……”1月6日一早，寿县寿春镇东津村村医周玲来到留守老人吴长爱的家里回访，一番检查之后，她又耐心叮嘱老人。

每当遇到村民感染新冠病毒，周玲都会上门诊疗，指导老人服用退烧药。作为村里的家庭医生签约医生，她还与寿春镇中心卫生院保持联系，对重症患者及时转诊，守护乡村防疫“第一道防线”。

疫情防控进入新阶段，寿县设置55个发热门诊，组建425个家庭医生团队，奔赴25个乡镇269个村，精准高效做好新冠病毒感染防控工作，当好人民生命安全健康的“守门人”。

“张大夫，我家老头子发烧，浑身疼，喘不上气……”1月4日，安丰镇青峰村村医张久标接到70多岁村民王文虎老伴的电话。王文虎患有肺心病，是张久标的长期服务对象。挂断电话后，

张久标整理好随身携带的小药箱，骑上电瓶车就奔赴老人家里，降温、消炎、抗病毒，让老人转危为安。

“有基础病的患者是重点关注对象，丝毫不能大意。”张久标说。

在实施新冠病毒感染“乙类乙管”中，寿县高度关注48万乡村群众的身体状况，对重点人群实施“红黄绿”三色分类管理，提前为179657名65岁以上老年人送去“布洛芬”退烧药，家庭医生上门提供防疫救治指导，让他们健康有保障。

在医护人员下沉的同时，寿县实施逐级转诊，畅通就医转诊绿色通道，要求120急救车辆在20分钟内接到病人，把农村重症、危重症人员转到定点医院救治。

“我妈肝癌晚期，突然发起高烧，请来帮帮我们……”1月3日晚，寿县迎河镇西流村村民范培贤的家人给村医张久标打电话。面对病人危重情况，张士娟立即联系120救护车。不到15分



钟，迎河急救站救护车便接上范培贤，直奔寿县人民医院急诊科。

吸氧、心电图监护、监测血压及血氧饱和度……医护人员果断处置，治疗随即展开。

“患者感染新冠病毒引发并发症，幸亏来得及时。”寿县人民医院急诊科主任孟海轮告诉记者，通过对症治疗，患者生命体征平稳。

“春节将至，在上海打拼的40余万寿县人返乡过年，我们将织牢基层健康服务网底，加强外来返乡人员健康摸底，精心做好医疗保障服务。”寿县常务副县长李景统说。

▲ 1月6日，黄山市徽州区岩寺镇临河村村干部和村医进村入户发放“健康防护爱心包”，并进行量血压、测体温等健康检查。 本报记者 潘成 摄



更多内容 扫码阅读

本版策划：记者部

铜陵市义安区 转运专班助转诊

■ 本报记者 刘洋

“子女在外打工，我生病这一周，多亏了程医生送医送药。”张明译不住地向程静表示感谢。

记者从铜陵市卫健委获悉，该市组建的家庭医生团队按照网格化布局方式，结合建立的重点人群台账及责任分工，对重点人群实行“红、黄、绿”分级健康管理，纳入健康监测服务范围，对高风险、红色标记的重点人群每周提供不少于3次巡查服务；发现失能老人或高龄行动不便的感染者，及时申请县区卫健部门确定的专家团队或上级医院开展评估，并根据评估结果决定收治方式。

“对经评估后可居家，在上级医院指导下，基层医疗卫生机构为其提供健康咨询、健康指导、健康监测、抗原检测等必要服务。经评估后不适宜居家的，基层医疗卫生机构协助转诊。”铜陵市卫健委相关负责人说。

为畅通农村群众的就医出行通道，1月3日，铜陵市还公布了基层非急救转运专班名单及负责人联系电话。记者注意到，铜陵市组建的基层非急救转运专班共有55个，共计配备310台转运车辆，覆盖了铜陵所有乡镇、社区。对于有就医需求但无法自行前往就医的非急危重症患者，打个电话就有专门车辆和人员保障就医出行。

“体温测量正常，您还有没有其他地方不舒服？”在新建村民组94岁老人张明译家门口，程静发现张老恢复得不错，进一步叮嘱他要多休息、适当加强营养。