

出家，只能处理简单的头疼、止血等问题。”陆贵鹏无奈地说。

曾在文山壮族苗族自治州基层卫生系统支援和服务的云南省第一人民医院主任医师章印红介绍，乡村医疗人才断层问题较为突出，以他帮扶的某乡镇卫生院为例，大学本科及以上人员仅占3.6%，大专学历人员占18.8%。乡镇尚且如此，只配备一两名医护人员的村卫生室可想而知。

医学专家建议，应加大基层医疗卫生机构的财政投入力度，探索多元化社会投入模式，不断提高基层医务人员的收入和社会保障水平，解决人才匮乏问题。同时，探索完善村医职业健康险、医疗事故赔偿责任险、退休养老险等保险机制，制定出台科学的考核评价管理机制，增强从业人员的责任感。此外，还应加大基层医务人员的培训力度，通过县、乡、村卫生机构纵向业务合作，不断提高村医医疗服务能力和水平。

云南省卫生健康委有关人士表示，下一步，将通过公开招聘医学专业大学生计划、大学生乡村医生专项计划、乡村医疗卫生人员培养培训等项目，不断加强乡村医疗卫生队伍建设，提升乡村医生素质，逐步解决“看不好病”等问题。

数字赋能，打通医疗惠民“最后一公里”

“除了破解人才匮乏、设备简陋等问题，依托数字化技术整合医疗资源，为村卫生室搭建‘远程诊疗’服务平台，也是一条有效发挥村卫生室作用的‘捷径’。”云南省医师协会理事潘萍认为。

在“数字医疗”方面，得益于云南医疗卫生事业不断发展和数字赋能千行百业的建设成果，各地积累了一些经验。永仁县围绕“县域医共体”思路，通过数字赋能，构建起“县级骨干医院+乡镇卫生院+村组卫生室”三级服务网，三级数据互联互通，县级骨干医院和乡镇卫生院实行“互联网诊疗”，村卫生室则搭建远程问诊系统等，群众只需在村卫生室就能实现县医院远程诊疗，有效破解地域就医壁垒，让村卫生室真正发挥作用。

云南省历来重视“数字医疗”建设，2023年，省委、省政府印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的若干措施》提出，加快推进县域人口信息、电子病历、电子健康档案和公共卫生信息互联互通共享，到2025年统筹建成县域卫生健康综合信息平台。推进乡村远程医疗服务体系建设，加快推动人工智能辅助诊断在乡村医疗卫生机构的配置应用。

潘萍认为，在政策支持下，各地可利用数字化技术，打通基层医疗信息的交互壁垒，让基层医务人员连线专家不再遥不可及，有效促进专家的丰富经验“辐射”到乡村。此外，还应加快推进以“数字医疗”为核心的“紧密型县域医共体”，实现人、财、物统一管理，大力提升基层医疗卫生服务能力，让群众就近就便享受医疗服务。📄

本刊记者 刘宇 / 文图