



在社区卫生服务站放射室内,医务人员为患者做检查。



老人在社区卫生服务站就诊。



社区卫生服务站便民药房内,医务人员为群众讲解用药注意事项。

## 金昌市金川区全面推动社区卫生服务站转型——

# 社区“小站点”托举民生“大健康”

新甘肃·甘肃日报记者 谢晓玲

就近看病有顾虑、基层医疗存在短板,这曾是金川区群众的“烦心事”。

2025年3月之前,金川区社区医疗站点多为私立诊所,药价市场定价、诊疗设备老旧,周边居民头疼脑热、慢病复发,宁愿多跑路、多折腾,也不愿就近就医。

为破解基层医疗资源分散、药价偏高、服务薄弱等痛点,金川区立足群众健康刚需,抢抓紧密型城市医疗集团建设试点机遇,全面推开社区卫生服务站公立化改革,通过“回收一批、转型一批、提升一批”的路径,让15分钟基本医疗卫生服务圈从地理布局变成群众可感可及的幸福日常。

截至目前,全区原20家私立社区卫生服务站中,16家已完成公立化转型。

从“私立”到“公立”,一字之变,带来的却是药价降了、环境好了、服务暖了——这场改革,让“小病不出社区、健康就在家门口”从愿景变成了日常。

### 1 零差率销售降药价

晨光初绽,位于金昌市金川区滨河路街道的龙广里社区卫生服务站已开门接诊。

住在隔壁楼的老人王月英,熟门熟路走进站点,将空药盒递到药房窗口,“再拿盒脑心通。”

药师扫码计价,看到屏幕上跳出的价格,王月英说:“像这个药,以前去药店买要贵不少,现在在家门口的公立站点买药,不仅方便,还省钱。”

王月英的话,道出了一家社区卫生服务站的变化,更折射出一场牵动千家万户的基层医疗改革。

“公立化改革最明显的变化就是药品价格亲民。”金川区滨河路街道社区卫生服务中心主任陈俊芬介绍,“除中药饮片外,所有药

品实行零差率销售。”

明码标价的常用药,成了改革递出的第一张“实惠名片”。

改制后的社区卫生服务站,全面推行药品零差率销售,除中药饮片外,全部西药、中成药严格执行进价即售价,砍掉流通加价、中间溢价。

“以前,这类常用药加价三成是常态,对常年服药的慢病患者来说,负担不轻。”陈俊芬说。

常用药价格平均下降30%——药价“降”了,民心暖了。

74岁的老人王怀祥在药房取药时对记者细数着变化:“以前的小诊所药价不透明,现在家门口就是公立服务点,药价清清楚楚,看病也放心。”

### 3 软硬件提升补短板

单点服务的提质升温,背后是金川区深耕多年的医疗基建布局与体系改革。

为补齐城乡基层医疗基础设施短板,金川区累计投入1.7亿元推进医疗卫生重点项目建设,新建投用双湾镇中心卫生院业务楼、金川区中医院(金昌经开区医院)、金川区疾控中心三大核心阵地,提质改造3个街道社区卫生服务中心、23个村卫生室。老旧诊室迭代更新、精密设备层层下沉、医疗阵地全域升级,改写了基层医疗设备简陋、诊疗薄弱的局面。

人才是医疗服务的核心底气。为破解基层人才短缺、技术薄弱难题,金川区坚

持引育并举、双向赋能,持续建强基层医疗队伍。

近三年,通过公开招聘、专项引进、社会聘用等多种方式,补充卫生专业技术人才193名,柔性特聘省内外知名专家7名,以“专家带教、骨干深耕、全员提升”的模式,推动基层诊疗能力迭代升级。

“省市专家常态化坐诊带教,各类专项培训常态化开展,在实践中积累经验、精进技术,成长速度很快。”扎根基层的年轻医生李彦蓉,切身感受到人才培育机制带来的蜕变。

专业队伍持续壮大,技术水平稳步提升,为基层医疗高质量发展筑牢人才支撑。



家庭医生上门为辖区老人提供巡诊服务。

### 4 资源共享惠民生

站点的升级,更离不开体系的支撑。

依托金昌紧密型城市医疗集团建设试点契机,金川区将社区卫生服务站及医疗延伸点全面纳入市一区一基层三级联动的紧密型城市医疗集团,推动优质资源持续下沉。

集团统筹建立检验、影像、心电等区域资源共享中心,全面贯彻远程诊疗体系,推行“基层检查、上级诊断、结果互认”的智慧诊疗模式。

金昌经济技术开发区职工赵继涛出现肺部不适,他就近在区级中医院便完成了检查、远程问诊、对症治疗。“不用再跑去市区大医院,就能享受优质医疗资源,确实省时省力,高效又便捷。”赵继涛感慨道。

目前,全区累计完成远程诊疗1.38万人次,让群众在家门口就能享受三甲医院的优质诊疗服务。

从药价减负到服务提质,从资源下沉到人才赋能,全域提质,金川区基层医改都落脚在群众看得见、摸得着的细节里。站点药师给出了最朴实的印证:“改制后接诊量将近翻番。从前居民不愿来、不敢来,如今大家都愿意来、放心来。”

一句“放心来”,是群众最真挚的认可,也是这场基层医改最动人的注脚。

从一间社区卫生服务站

的“零差率”药价,到覆盖全域的“15分钟健康服务圈”——金川区这场基层医改,也始终紧扣着两个字:放心。

每一处细节的打磨,每一项机制的创新,最终都指向同一个朴素的目标:让老百姓在家门口,就能稳稳地守住健康。

“卫生健康工作的落脚点,始终是群众的获得感。这几年,我们聚焦群众看病的急难愁盼,在公立化改革、资源下沉、服务提质上取得了一些突破,但改革没有完成时。”金川区卫生健康局副局长邱鹏说,“下一步,我们将持续巩固公立化改革成果,健全基层医疗卫生机构长效运行机制,推动城市医疗集团资源向社区末端深度延伸;进一步做实家庭医生签约服务和慢病精细化管理,让延时服务、上门巡诊、远程诊疗更加可感可及;在‘一老一小’健康保障上持续发力,提升健康服务能力。”

从一站之变到全域之兴,从一药之价到全龄之保——金川区以改革之笔,在基层医疗的答卷上写下了“放心”二字。

健康所系,民心所向,这场关于“放心”的改革故事,还在继续书写,向着更普惠、更优质、更可及的未来。

### 记者手记

金川区社区卫生服务站公立化改革,看似是药价“降一点”、站点“近一点”、时间“活一点”的便民小事,实则折射出基层医疗卫生服务体系的深层变革。

这场改革最值得深思的,是重新定义了基层医疗的“存在逻辑”。基层医疗改革公立化转型,本质上是将逻辑扭转为“需求—服务—保障”,削掉了中间的利益环节,让医疗回归“治病救人”的本位。药价零差率、设备更新、延时服务,这些看得见的变化背后,是一套价值排序的重塑——把群众的健康权摆在了首位。

更值得关注的是服务对居民生活节奏的“主动适配”。提前开诊、午间不断档、晚间延至七点、周末正常接诊——这组看似简单的排班调整,精准击中了基层医疗的深层痛点:并非居民不需要,而是服务时间与生活节奏长期错位。金川区以“错时延时”打破这一困局,本质是用医疗系统的运行弹性,适配普通人生活的刚性约束。这种“反向适配”的思维,恰是许多基层公共服务所稀缺的。

这一实践的价值还在于它为欠发达地区基层医改提供了一条“低成本、可复制”的路径。没有依赖高投入的“大建大换”,而是通过盘活闲置用房、整合存量资源、优化服务流程实现提质升级;没有单纯等靠上级医院“输血”,而是用远程诊断、专家带教等方式实现“造血”。

当然,改革仍在路上。

16家站点完成转型,只是迈出了第一步。如何确保公益属性的长期稳定、让人才“引得进更留得住”、在普惠的基础上兼顾个性化需求,仍需持续努力。

## 让回归公益成为基层医改的鲜明底色

谢晓玲



社区医生为群众提供专业健康指导。

本版图片摄影:新甘肃·甘肃日报通讯员 曹颖敏