

联镇包村 让乡村医生从“有”到“优”

11月10日10时，河北省邢台市任泽区西固城镇前台南村卫生室来了一位自述胸闷的患者张先生。

乡村医生黄力伟为他做了心电图检查，当即诊断疑似心梗或室上速。随后，黄力伟将心电图结果拍照发给了自己的老师——任泽区人民医院内二科主治医师尹丽艳。

很快，尹丽艳回复，诊断为心梗。黄力伟给患者用上双抗药物，开始填写转诊单。与此同时，尹丽艳把患者信息和心电图结果发送给医院相应科室，为患者打开绿色通道通道。

尹丽艳表示，今年8月她与黄力伟签订“师带徒”协议以来，黄力伟几乎每隔两天就会咨询请教。从最初的不会看心电图到现在可以做出准确诊断，黄力伟的诊疗水平提高了。

村医是村民健康的守门人，也是县域医共体的重要一环。

任泽区人民医院作为该区紧密型医共体牵头单位，创新推行联镇包村工作机制，将临床及行政科室资源进行“组团式”搭配，组建9支专职医疗小组，对接全区8个乡镇及199个一体化村卫生室，针对各分院和村卫生室实际情况量身定制一对一帮扶方案。“师带徒”是其中的一项内容。

11月13日，由任泽区人民医院重症科、儿科组成的医疗小组到

西固城镇义诊。

义诊现场就是黄力伟的学习课堂，他站在儿科医生后面，边听边在本上记录着问诊要点以及对症药物。

“这个季节，孩子特别容易着凉生病，村里好几家的孩子都感冒了。我得跟儿科医生学习如何对症治疗今年的呼吸道疾病。”黄力伟说。

任泽区卫生健康局党组成员、副局长杜晓伟介绍，医疗小组每月到分包乡镇分院开展教学查房、学术讲座、业务质控。对急诊急救、基层常见疾病防治进行规范化指导培训，规范病历及处方的书写，从而提高乡镇分院医疗服务水平。同时，对村卫生室医生进行医疗基础知识培训，提升村医对常见多发疾病的诊疗能力。

此外，医疗小组每月到包联卫生院或村卫生室坐诊不少于6次，开展联合义诊不少于2次，通过包联工作提升村卫生室服务质量和水平。

在任泽区，医共体建设的牵头单位只要邀请省级专家来授课，都会组织村医来参加。

11月15日一大早，黄力伟揣上笔记本就赶往任泽区人民医院。他要现场聆听当日召开的任泽区2024年基层卫生肿瘤防治工作培训推广会。

在此之前，黄力伟对肿瘤防治的认知以及癌症早期发现与治疗

的规范化操作等内容了解不多。培训会上，黄力伟学习到了很多肿瘤防治知识。

黄力伟说，他要继续丰富自己的医学知识和临床经验，做一名好村医，守护好村民的健康。

编辑手记： 做好乡村医生“传帮带”

医改是一项持续优化的系统工程，村医与上级医疗机构之间的紧密联动，成为医共体建设的重要基础。任泽区人民医院创新实施联镇包村工作机制，不仅医疗小组直接下乡，还让包联的临床科室与部分村卫生室医生签订“师带徒”协议，以“传帮带”的方式规范指导其诊疗工作，因地制宜探索出一条适合当地的医改路子。

制度上的设计，为这项探索取得实实在在的成效提供了保障。比如，“师带徒”期间，临床科室的医师作为老师，负责传授、指导医学专业知识和技术，及时发现、纠正徒弟在诊治过程中存在的问题。根据村医实际情况，师徒二人制定相应的学习目标和教学计划，确保带教培养质量。

为提升基层诊疗能力，河北省各地都在积极探索，但目标只有一个——让更多群众就近获得更好的医疗卫生服务。

(赵泽众)

乌兰浩特市太本站镇： 夫妻村医服务暖人心

在内蒙古乌兰浩特市太本站镇有一对“夫妻档”村医，丈夫李英杰，妻子朱艳玲，他们在乡村医生的岗位上，看“小”病守“大”家，全心全意守护着村民们的健康。

李英杰、朱艳玲夫妇就职于乌兰浩特市太本站镇卫生室，无论多么忙碌，夫妻俩总是带着温和的笑容，耐心地接待着每一位村民。

“每次有个头疼脑热的给他们打个电话就过来了，风雨无阻。在村里有这两口子给我们看病，我们非常放心。”太本站镇曙光村村民白海节说道。

对村卫生室来说，需要做到24小时应诊。李英杰、朱艳玲夫妇深知自己身上的担子，手机始终保持着开机状态。对于那些患有各种慢性疾病、行动不便的村民，夫妻俩更是为他们提供上门服务。

“签订家庭医生服务的群众，大多是患慢性病老年人，需要定期上门进行一对一的服务。尤其对于急危病人的突发状况，只要一个电话，我们必须第一时间赶到患者家中。”太本站镇曙光村全科医生朱艳玲如是说。

为给村民提供精准化的医疗服务，李英杰、朱艳玲夫妇通过建立村民健康档案和病例台账、开展家庭医生签约服务等医疗服务模式，使村民享受到更加优质、高效、便捷的医疗服务。

“我们入户为村民提供公共卫生、基本医疗和健康咨询等多项服务。接下来，我们也会继续为村民们健康提供保障，让村民们能够获得更加便捷的医疗卫生服务。”太本站镇新华村全科医生李英杰说道。

李英杰、朱艳玲夫妇在平淡日子里，日复一日地默默坚守在岗位上，凭借着自己专业所长，为村民们的健康保驾护航，温暖着村民的心。

(李彤 王平 贾功博)

村医曾凡旭： 扎根山乡三十载 医者仁心护村民

“曾医生，这几天总感觉头昏胸闷，可能是老毛病又发了，可不可以给我看看？”11月25日早上8时许，贵州省遵义市桐梓县容光镇双垭村卫生室迎来了当天首位患者。

“量下血压，看是不是血压增高了。天冷了，平时要注意休息保养。”55岁的村医曾凡旭一边与患者交流，一边拿出血压检测器。

不一会儿时间，双垭村卫生室就坐满了前来就诊的村民。一直忙到下午1点左右，曾凡旭才有空稍稍停歇。待到患者较少的下午，曾凡旭就开始了对于老年慢病患者上门回访。

每月，曾凡旭都尽量对全村184名特殊人群上门回访两次以上，同步做好村公共卫生的宣传，为村民提供“送药入户、送医上门”服务。

曾经的双垭村地理位置偏僻，交通不便，几乎没有外来医生愿意留下当村医，村民就医条件差。

1993年7月，曾凡旭从桐梓县卫校毕业后，看到双垭村群众就医困难，就萌发了回乡创办村卫生室、为村民提供医疗服务的想法。1994年3月，曾凡旭创办了一所简易的村卫生室，为村民提供医疗服务。“作为双垭村当地人，用学到的医疗知识服务家乡父老乡亲，是我的责任和义务。”

数十年如一日。如今，曾凡旭仍坚守大山，初心不改，为群众提供医疗服务。回忆起过去30年当村医的日夜，曾凡旭有辛酸、更有幸福。

“当年回村创办村卫生室时条件很艰苦，收入也较少，难以维持家里的开支，曾一度想外出打工。但看到村民因医疗资源短缺，普遍存在小病拖、大病扛，小病拖成大病的实际困难，又想到自己是名党员，在父亲的鼓励下，我选择了坚守。除了双垭村外，我还为临近村组群众提供医疗服务。”曾凡旭说。

30年的村医艰辛历程，双垭村的山水水见证了曾凡旭平凡又不平凡的付出。双垭村民对曾凡旭的村医工作，看在眼里、记在心里。

(周睿)

最新！涉及山东寿光这些村卫生室

村卫生室是医疗卫生服务体系的网底，是离群众最近的健康“守门人”。寿光市卫健系统全面落实全省乡村医疗卫生服务能力提升三年行动，推进优质医疗资源向基层扩容，打造村卫生室“升级版”。

走进洛城街道尧水社区卫生室，全科诊室、中医阁、治疗室、药房，小小的卫生室里“五脏俱全”，各类功能用房设置齐全、布局合理。村民们一走进卫生室，就能根据标识前往相应区域就诊、配药。

村卫生室的“改貌”和“升级”，得益于寿光加快落实全省乡村医疗卫生服务能力提升三年行动计划，所有村卫生室按照“五有三提升”的要求进行提升改造。洛城街道卫生院结合卫生室服务群众的实际情况，把辖区所有卫生室进行了硬件服务能力改造和提升，真正筑牢和发挥村卫生室提供医卫服务的网底作用。

洛城街道尧水社区卫生室所长王静：

“卫生室改造提升后，配备了蓝牙血压表、血糖仪等智慧随访设备和必要的检测仪器，让老百姓在家门口就可以享受更优质更方便的医疗卫生服务。”

通过打通群众看病就医的堵点、淤点、难点，慢病办理、慢病配药、检测服务、常规检验、入院办理、康复护理“六个不出村”的健康服务，已经成为寿光基层医疗服务的常态。同时，寿光还以数智化为引领，进行设备升级，并通过综合



资料图片

能力培训不断提升基层医疗服务“软实力”，加快提升村级医疗卫生服务能力。

圣城街道弥水社区卫生室张海霞：

“卫生室随访设备进行了智慧化升级，配备了中医理疗设施、加入心电一张网，通过线上、线下相结合的方式，对我们进行设备使用培训、业务指导。”

寿光市每年安排30%的乡村医生到二级医院轮训，乡医执业(助理)医师占比达65.7%。并由乡村卫生室承担起慢病管理、家庭医生签约服务等工作，主动提供健康随访、上门护理等延伸服务。目前，寿光65.1%的常住人口享受到了家庭医生签约服务。

近年来，寿光始终深入贯彻落

实“以基层为重点”的新时代党的卫生与健康工作方针，扎实开展乡村医疗卫生服务能力提升三年行动，探索深化乡村卫生一体化管理，加快构建优质高效整合型医疗卫生体系。

群众县域就诊率超92%、基层诊疗量占比达76.65%，综试区建设成效位列全国第一，工作经验作为全国卫生健康领域唯一县级典型入选由习近平总书记作序的第六批全国干部学习培训教材；并与福建三明市一起，作为工作实践案例入选中组部干部履职通识课程。下一步，寿光将再加压力、再鼓干劲，持续提升乡村防病治病和健康管理水平，努力当好群众身边健康“守门人”。

(据寿光市融媒体中心)