

扎根乡村 20 余载 用医者仁心 做村民健康“守门人”

“不是因为希望才去坚持，而是坚持了才有希望”。在山西省忻州市河曲县沙坪乡，王帅东这个名字几乎家喻户晓，他 20 余年如一日地坚守在基层医疗岗位上，用中医智慧和医者仁心为村民解除病痛，更以无私的爱心获得村民信赖，成为当地村民心中的“守护者”。

坚守初心，热爱中医

王帅东 1999 年毕业于忻州卫校中医专业，毕业后便踏上了基层医疗的道路。他最初被分配到河曲县大红鹰山区流动医院南也医疗站，2006 年调任沙坪乡卫生院院长，从此便与这片土地结下了不解之缘。

沙坪乡地处河曲县中西部，距县城约 45 千米。当地常住人口只有 1200 多人，且 60 岁以上的老人占 98%。这些老人的日常诊疗就依靠沙坪乡卫生院包括王帅东在内的 3 名医师、1 名检验师和 1 名护士。

王帅东告诉记者，乡镇有 30 个自然村，最远的村距卫生院 10 公里，都是沟沟壑壑的山路，“老年人来卫生院不方便，我们就去给他们看病。每个月都会带上基础药品去各村转一圈进行日常巡诊，每年还会去进行一次大体检。”

“学中医的人对中医没有感觉，是学不好中医的。”王帅东说，上学时一个中医班 40 多人，毕业到现在从事中医的就 4 人，不到十分之一。“其实，2008 年我考上了县里的卫生监督，不仅可以调到县城，工资待遇也有所提高，但这样就不能继续中医专业了，我热爱中医，也

舍不得沙坪乡的村民们，就放弃了这次机会。”

创新疗法，服务乡亲

在沙坪乡卫生院，王帅东接触到的病患大多是患有慢性病和关节疼痛的中老年患者。慢性病症状不明显、病程时间长等，传统的中药疗法多采用煎药口服、针灸等，虽然有效，但不够方便且见效较慢。

为此，王帅东通过学习、研究，创新性地提出中医内病外治法，“将药材打碎、研磨、熬煮后再通过敷贴的方法贴在适当的穴位来治病，在保证疗效的前提下，减少药物对胃肠的不良反应，同时用起来也方便。”

这一诊疗方法刚开始遇到了不小的阻力。为打消村民们的顾虑，王帅东带领医疗团队下乡义诊、入户随访、进行健康科普……亲身试验后，越来越多患者开始接受并信赖这种疗法。

63 岁的营俊青以开大车为生，七八年前患上了腰椎间盘突出、关节炎等疾病。严重时躺在床上不能动弹，“以前去过市里治疗，但孩子不在身边，外出就医不

便就不去看了。后来一直在王院长这里贴中药敷贴、喝药等治疗，现在好多了。”

医者仁心，关注心理健康

王帅东深知，医生不仅要治疗患者的身体疾病，还要关注他们的心理健康。在沙坪乡，很多老年患者因为长期受病痛折磨，心理上承受着巨大压力。在诊疗过程中，王帅东总是耐心倾听患者的诉求和担忧，给予他们充分的关心和鼓励。

除了日常诊疗工作外，王帅东还积极参与健康扶贫和公共卫生服务。他带领医疗团队定期下乡巡诊、为村民进行健康体检和慢病筛查、为脱贫户和监测户提供上门服务。在他与团队医生们的努力下，沙坪乡的医疗服务水平得到了显著提升，村民们的健康状况也得到了有效改善。

“将心注入，物我两忘”是王帅东专注中医的座右铭，更是他一生的追求和信仰。“村民们的信任是我坚定前行的动力。”王帅东表示，将在实践中进一步提高中医诊疗能力，研究出更多适合当地村民的中医诊疗方法。

(杨静)

一位彝族女村医的“跨界”创业故事



位于峨山县岔河乡云美村村委会旁的为民农家店。

在云南省玉溪市峨山县岔河乡云美村，一家名为“为民农家店”的小店正在悄然蜕变。小店不仅承载着商品零售的传统功能，更融合了金融服务、快递寄收等多元化服务。小店的成功蜕变离不开店主龙桂仙从乡村医生到零售创业者的勇敢探索。

1989 年，21 岁的彝族女孩龙桂仙顺利从乡村医生班毕业，回到家乡成为一名乡村医生。上世纪九十年代，村民们并不富裕，村里的产妇都是冒着极大的风险在家生孩子，得知这一情况的龙桂仙便主动承担起了给村民义务接生的任务。截至 2008 年，龙桂仙累计为村里接生孩子 100 多个，

每接生一个，她都做好随访服务，时时把村民挂在心里，以实际行动践行为人民服务宗旨。回想以前的点滴她感慨道：“当年条件很艰苦，卫生所初期公费只有 400 块，药品购进不够的部分就自筹、自贷，经常义务下乡，为村民送医送药，工资不够支撑才开始收药款。”

成为零售户是个偶然。龙桂仙回忆：“那天晚上，我正在给病人输液，听到县工商局的人说云美村委会得有一家便民服务站，正愁找不到经营的人，于是，我就报了名，‘为民’这个店名都还是他们给起的。”

就这样，龙桂仙开启了人生的

新篇章。龙桂仙回忆：“两个女儿当时都在读书，学费、生活费都是不小的开支，乡医的工资每个月才 600 块，压根撑不起整个家的运转，幸好有这家店。”

龙桂仙凭借敏锐的洞察力，精准捕捉到了村民们的实际需求：周边老年人在社保领取、生活物资购买等方面存在困难，于是她率先引入金融增值服务，让小店成为村里第一家普惠金融服务站，成为村民现金提取、社保及医保业务办理的便捷窗口。既方便了村民，也为小店引来了客流。

随着到店村民日益增多，小店的管理成为龙桂仙比较棘手的问题。在峨山县烟草部门的帮助下，小店引入了现代化经营模式，实现店铺全商品扫码、全渠道支付，不仅方便龙桂仙实现店铺全商品管理，也极大提升了店铺形象。

系统的使用，意味着明码标价，结算时商品价格一目了然，村民也不会担心多付钱。另一方面，龙桂仙也很喜欢烟草部门建议的会员制度，她觉得这也是个继续为民服务的措施。同时，会员制度使得小店人气更旺了。

龙桂仙的创业故事，是乡村振兴背景下个人奋斗与社会支持相结合的生动写照。如今，“为民农家店”已成为当地一道亮丽的风景线，继续书写着它“为民服务”的故事。

(李正萍文/图)

2025 年底 90% 以上的县 将建立县域医共体

近日，国务院新闻办公室举行“推动高质量发展”系列主题新闻发布会，邀请国家卫生健康委相关负责人介绍情况。

据国家卫生健康委主任雷海潮介绍，以基层为重点，是新时期党的卫生与健康工作方针的要求，把老百姓的身边事当作头等要推动落实的重要工作。近年来，国家卫生健康委推动优质医疗资源扩容和下沉，现已建立 13 个专业类别的国家医学中心，这些国家医学中心不仅建在北京，而是全国各地都有规划、谋划。另外还建立了 125 个国家区域医疗中心，推动省级区域医疗中心建设，医疗资源在分配和布局方面更加均衡、更加贴近老百姓。

此外，国家卫生健康委还举办和推动了三级医院和二级医院帮扶基层的工作，近日国家卫生健康委组织国家巡回医疗队开展这项新的服务形式，44 所国家卫生健康委属（管）医院今年全部参加国家巡回医疗工作，将为中西部地区的老百姓，特别是在县里生活的老百姓送去优质高效的良好服务。

国家巡回医疗队将帮助当地提高技术水平和能力，把国家队的水平和能力延伸到县级。根据国家卫生健康委监测，现在 92% 的县级医院已经达到二级以上医院的服务能力和服务水平。县域医疗机构同时大力帮扶城乡基层，比如帮扶乡镇卫生院、社区卫生服务中心，形成了一级帮一级、上级帮下级的良性互动局面。

在回答记者关于近年来紧密型县域医共体建设，是如何给老百姓带来实实在在的便利的问题时，雷海潮表示，之所以推进紧密型县域医共体，就是要打通上下级医疗机构之间的联系，做到信息通、人员通。另外，在管理上要形成一个有机的整体，目的就是让上级的资源和管理能够帮扶和带动基层的发展，让老百姓在家门口就能够比较方便地获得高品质的医疗卫生服务。

从 2023 年年底开始，国家卫生健康委等 10 部门共同发文全面推进紧密型县域医共体建设，截至今年 8 月底，紧密型县域医共体数量已经发展到 2171 个。

据雷海潮介绍，目前 90.9% 的县已经实现县级医院派驻人员到乡镇卫生院服务的全覆盖，即有接近 91% 的县已从县级单位下派工作人员到乡镇去长期驻守，“我们要求驻守服务的时间原则上不少于半年，而且要定期轮换，这样保证乡镇卫生院也有足够数量、足够能力的专业人员为老百姓提供服务。”预计到 2025 年年底，90% 以上的县将建立县域医共体，上下之间机构的协同度将更加良好、信息更加融通、人员交流更加频繁，使得基层服务能力和水平得到持续提升和改善。

(据《农民日报》)

50 年 “医”心守护村民健康

扎着头发，身穿一袭白大褂，格满初正熟练地把血压测量仪的袖带，绑在村民手臂上，然后凝神盯着仪器屏幕上跳动的数值。每次检测后，格满初都会细心记下村民的身体状况。

乡村医生是我国农村卫生队伍的主力军，被称为“基层健康守门人”。他们日夜坚守，为当地村民提供医疗和健康服务，降低疾病发生率。国家“十四五”规划和 2035 年远景目标纲要提出：“加强基层医疗卫生队伍建设”“完善城乡医疗服务网络”。

今年 70 岁的格满初是甘孜藏族自治州丹巴县甲居镇小巴旺村的一名村医，她已有整整 50 年的行医经验。

“今天我在给 55 岁以上的老人测高血糖、高血压，再关注一下他们的身体健康。”格满初说，他们可以随时随地来找我看病。

在这间不大的卫生室内，挤满了前来看病的村民，一位就诊村民告诉记者：“我们都很喜欢她，经常来找她看病。”

忙碌，是格满初的工作常态。除了要为村民提供 12 项基本公共卫生服务外，格满初还会定期上门帮村民检测血压、宣传个人卫生、公共卫生以及做一些心理疏导。

(白至洁)