

从人民大会堂到侗乡诊室 “80后”村医代表 携“春风”归乡记

3月26日清晨7点，湖南省洪江市沅河镇清水青村的山路上还凝着露水，杨理的白大褂衣角已沾满晨雾。这位刚在人民大会堂为基层医疗发声的“80后”全国人大代表，拖着塞满两会资料的行李箱直奔村卫生室——春耕时节，她惦记着村里79位高血压老人的药够不够，更急着把热乎的两会“春风”吹进田间地头。

“叔，您这血压‘稳当得很’。”卫生室里，杨理一边给村民测量血压，一边解读政府工作报告。她特意把“居民医保人均补助提高30元”翻译成“国家给咱们的健康账户充了值”，惹得满屋笑声。

刚给慢性病患者配完药，她又钻进村头油菜花田。趁着农忙间隙，掏出手机，给乡亲们播放自己两会期间拍摄的视频和照片：“瞧，这就是我提建议的会场，墙上国徽有咱们村头磨盘那么大。”屏幕上闪过她在湖南代表团审议时发言的特写，正在锄地的龙大伯直起腰杆：“理妹子，你给咱农民说话的样子真威风。”

午后，村委会议室变身“政策直播间”，杨理举着连夜赶制的政策图解展板介绍道：“现在，我可以通过微信群随时连线中南大学湘雅医院全科医学科专家团队，为村民线上问诊。专家团队每周还定期在群里给村医上课，平时我们有什么不懂的，也可以随时在群里问诊，一起交流学习。”杨理介绍，这种“互联网+医疗”的新模式，让村民足不出村就能享受到大医院专家的诊疗服务，大大提高了村民就医的便利性。

“以前村里的基药品种比较少，通过建议，如今村里的基药品种增加了很多，一些可以采购的非基药也纳入了医保报销。”杨理欣慰地告诉记者，洪江市村卫生室标准化建设逐步规范，硬件设施多了，医疗柜里的药物多了，优质医疗资源也多了。



杨理在村卫生室为村民量血压。



杨理代表。

这些年，杨理从农家院走向人民大会堂，汇聚群众呼声，写成一一份份建议，为医疗、医保等民生热点问题发声，只为让老百姓“看病

不难、看病不贵”。她不但要当好全村人的“健康卫士”，还要当好村民的“代言人”。

(杨超文/图)

云南贡山： 大山“医”线“姐妹档” 守护乡亲健康路

在云南省贡山独龙族怒族自治县丙中洛镇双拉村，春寒料峭，细雨纷飞。村医施金兰与王永妹在村卫生室整理完档案后，便提上药箱和新生儿访视包，匆匆前往村民王金梅家。几天前，王金梅迎来了新生命，施金兰和王永妹此行是进行产后访视。

踏入王金梅家，施金兰熟练地询问产妇的饮食、睡眠等恢复情况，随后戴上乳胶手套，轻柔地打开襁褓，仔细检查新生儿的皮肤色泽，确认无黄疸和皮疹等异常。她又拿起消毒棉球，蘸取药水，小心翼翼地为新生儿擦拭肚脐，随后与王永妹一起为新生儿测量、称重，并认真记录数据。

访视结束后，施金兰还向王金梅传授育儿知识。王金梅感激地说：“医生不仅帮孩子量身高称体重，还发现脐带感染并帮忙擦药，提醒我多擦几次，非常感谢医生。”

施金兰自2004年从怒江州民族中等专业学校毕业后，便回到家乡成为乡村医生。她曾历经艰辛，过去村寨未通公路，山路崎岖，她靠步行送药，最远村小组往返需四小时，常顾不上吃饭，只能靠糖水维持体力。条件艰苦，工资微薄，但在无数个寂静夜晚，村民眼中满含渴望与期盼的目光，驱散了她心头的阴霾，坚定了其为乡亲们服务的决心。

王永妹作为土生土长的乡村女性，从事村医工作3年多。她跟着施金兰走村串户，送医送药，深刻领悟到村医职业的分量。平日里，村民们的热情让她感受到无处不在的温情，也更加坚定了她们成为乡亲们信赖的健康守护者的志向。

双拉村村民王自祥夫妇患有高血压，施金兰和王永妹定期上门测血压和心率，录入卫生系统，并叮嘱按时吃药、注意饮食。每次忙完，老人都会热情地邀请她们烤火，火苗映照着老人感激的面容，也温暖着施金兰和王永妹的心。

施金兰对村民健康情况了如指掌，手机存有1000多名村民的微信和电话号码，无论何时，只要电话响起，她都会第一时间赶到患者家里。对于困难村民，她尽量节省医药费，甚至自己垫付。

当被问及是否想过放弃，施金兰坚定地说：“我从来没想过放弃，年轻时凭着一腔热血坚持到现在，现在更不可能放弃。”她去年通过考试取得乡村全科执业助理医师资格证，有了处方权，能更好地服务乡亲们。

如今，大多数村组通了水泥路，村民看病更方便，村卫生室的设施也得到极大改善，她们的待遇逐年提高。

多年来，在全县各个基层医疗卫生室，还有许多像施金兰和王永妹一样的村医，他们坚守在乡村医疗岗位上，用自己的行动诠释着村医的责任与担当，传递着爱与希望，不断筑牢基层医疗的坚实根基。

(马恩勋)

山西省全方位织密兜牢基层医疗卫生服务“网底” 越来越多县域群众享受到卫健事业高质量发展新成果

村卫生室有了大学生村医，并且全部实现医保定点接通结算，“千名医师下基层”覆盖所有县级医院，县域医疗卫生一体化改革持续提档升级……去年以来，山西省基层医疗卫生服务“网底”织密兜牢，县级医院能力持续提升，县域紧密型医共体拓展新内涵，正在使越来越多的县域群众享受到卫生健康事业高质量发展的新成果。

去年，毕业于石家庄医学高等专科学校的尉蓉，顺利通过公开招聘，踏入临汾市尧都区枕头乡拾亩村卫生室，开启工作之旅。山西省高度重视乡村医生队伍建设，其中，通过实施大学生乡村医生专项计划，不断优化乡村医生素质结构，持续推动全省乡村医生队伍健康发展。在越来越多的村卫生室里，有了像尉蓉这样的大学生村医身影。截至目前，大学生村医专项招聘328人并全部落实编制。为了将基层医疗卫生服务“网底”织密

兜牢，山西省实施乡村医疗卫生固本强基行动，91%的基层医疗卫生机构达到服务能力标准。推广“县管乡用”模式，人员服务“双下沉”覆盖69.2%的县。“双千”行动惠及村医2.48万余人，“乡聘村用”公开招聘村医231人。累计免费培养农村订单定向医学生4100余人。与此同时，行政村卫生室村医服务和医保定点接通结算实现全覆盖，让群众在家门口就能充分享受基层医疗卫生体制改革红利。晋中市寿阳县南燕竹镇白家庄村，村卫生室药品种类就有500余种，镇急救站的120救护车实现了“15分钟救治圈”全覆盖，“智慧流动医院”每年为农民提供免费的健康体检……谈及村民医疗条件的改善，从医45年的村医徐志忠颇为感慨：“村里医疗条件与城里差距真是缩小了！”

2023年4月，新建山西省人民医院左权分院正式投运，院区总建筑面积

积达到4万余平方米，床位增至327张。在省级专家团队的帮助指导下，医院全面提高了专业技术水平。山西省人民医院骨科专家常保国说：“新院区开展的手术基本上都是以前做得很少的，包括一些创伤脊柱类的高难度手术，这对当地群众确实是好处太多了。”近几年，山西省持续推动县级医院能力提升，左权县医疗卫生事业快速发展就是改革丰硕成果的生动展现。山西省以“每个县要有1—2所好医院”为目标，持续实施县级医疗机构综合能力提升三年行动，“千名医师下基层”实现县级医疗机构全覆盖，46所省市三级医院累计向171个县级医疗机构派驻中级及以上职称人员3000余名，帮扶带动县级医院能力提升。在所有县级综合医院全部达到二甲水平的基础上，累计有35所县级医疗机构达到三级医院服务能力水平，县域内就诊率保持在88%以上。

去年以来，山西省推动县域医疗卫

生一体化改革提档升级。推进紧密型县域医共体试点省建设，巩固县医疗集团“六统一”管理机制，全省85.5%的县实行医保总额付费，15个县开展医保基金按人头打包付费试点，城乡居民和重点人群签约服务覆盖率分别稳定在60%和80%以上，县域门诊次均费用、住院次均费用、年住院率三项指标均低于全国平均水平，有序就医格局基本形成。

今年以来，山西省正在着力打造县域医疗卫生一体化改革升级版。通过提升县乡两级诊疗能力，推动县级三类医疗机构和乡村两级医疗卫生机构对标、提标、达标建设。各市结合疾病谱和外转较多的病种，突出专病专科建设，研究实施县域常见病、多发病基本诊疗能力提升计划，乡镇卫生院要强化基本医疗业务功能，加快基层中医适宜技术推广，让更多的患者在“家门口”安心看病。

(彭旖旎)