

百名大学生村医相聚北京

□本报记者 高艳坤 张丹 张可心

5月7日至11日,国家卫生健康委基层司主办的首期大学生乡村医生示范性培训班在首都医科大学举行,100位来自全国各地的优秀大学生村医参加了此次培训。为期5天的培训课程丰富多元,每堂课都是为大学生村医量身定制的,以帮助他们 在乡村一线更好地服务、扎根。

在农村常见症状鉴别诊断处置课上,专家凭借丰富临床经验,详细讲解诊断要点。推拿、针灸、刮痧等中医适宜技术的培训,让学员们进一步领略到中医的独特魅力与实用价值。咳嗽防治、儿童常见症状诊断处置、合理用药等方面的解析,全方位提升学员们的临床应对能力……除课堂讲授外,此次培训还组织学员到北京市优秀基层医疗卫生机构现场学习,精心设置分组讨论环节,启发学员们深入研讨、交流碰撞。

值得一提的是,此次培训中,81岁的“人民医护工作者”国家荣誉称号获得者路生梅不辞辛劳亲临现场,为年轻乡村医们上了难忘的一课。

5月10日下午,首都医科大学的一间阶梯教室内,路生梅站在讲台前,台下的100名大学生村医整齐端坐。他们眼中,既有对这位传奇前辈的敬仰,也藏着对未来的期待与迷茫。

起初,路生梅执意要站着讲,在大家再三劝说下才缓缓落座。阳光将窗外的葱郁映在窗玻璃上,又落在一张张青春的面庞上。她望向面前的年轻学员,从记忆深处的求学岁月讲起。

“1963年,我考入北京第二医学院(现首都医科大学),满心憧憬着毕业后能留在北京的大医院救死扶伤。”路生梅说,1965年,毛主席发出“六二六指示”,要求把医疗卫生工作的重点放到农村去。1968年,她大学毕业后,响应国家号召,一路西行,来到了陕西省榆林市佳县。

路生梅的声音带着岁月沉淀的沧桑,时高时低。不时有后排的大学生村医悄悄挪到前排的空位上。众人屏气凝神,生怕错过一字一句。

“刚到佳县,我就遇到了难以想象的困难。”路生梅说着,思绪缓缓飘回那段艰苦岁月。佳县,这座黄河西岸的石头城,地形崎岖,出门不是上山就是下洼。“上山背着药箱喘不上气,下

坡时一路小跑收不住脚。遇到雨雪天气,摔跤是常有的事。”路生梅回忆说,在当地,她住窑洞、睡土炕,靠生炭火取暖,吃的苦数不胜数。

“那是来到佳县的第二年。”路生梅回忆,面对佳县缺医少药的状况,看着老百姓尤其是孩子们盼盼救治的眼神,思考良久,她下定决心要推广新法接生、普及医疗卫生知识,改变这里落后的医疗条件。

“那年,我把‘为佳县人民服务50年’写进了入党思想汇报中。”说到这里,路生梅的语气变得凝重而恳切,“孩子们,我想你们一定对此深有体会——承诺容易,兑现承诺却是无比艰苦的过程,最难的是与自己的思想斗争。”

路生梅坦言,每次遇到调离佳县、调回家乡的机会时,她都曾心动。同当时的大多数年轻人一样,她渴望在大城市工作学习、与家人团聚,渴望谋个光明的前途。然而,每当投身工作,看到当地贫困百姓的疾苦、孩子们充满渴望的眼神,离开的念头便瞬间消散。如今,50年光阴流转,她为自己成功兑现诺言而感到欣慰。“白日不到处,青春恰自来。苔花如米小,也学牡丹开。”她引用清代袁枚的诗句自比。

讲课不知不觉接近尾声,路生梅深情地望向台下的大学生村医们,语重心长地说:“孩子们,希望你们牢记嘱托,听党话、跟党走,在祖国最需要的地方把医疗卫生工作做好,铭记‘性命相托’。”话音刚落,台下响起雷鸣般的掌声。

5月11日,培训收官前,大学生村医们展开了热烈讨论,交流着此次参加培训的收获与感悟。有人对现场参观的慢性病患者智能随访系统兴趣浓厚,有人对课程中的专业技能要点如数家珍。在众多课程中,路生梅的授课是大家回味最多的。

“路生梅奶奶情到深处不舍群众的医者仁心,让我深受触动。”新疆维吾尔自治区和田地区洛浦县恰尔巴格镇库木巴格村医阿卜杜凯尤木说,他如今更加清晰地认识到,在天山南北的乡村扎根行医,需要怎样的决心与担当。

“路生梅奶奶的讲述,重燃了我初入医学殿堂时的赤子之心。”湖南省怀化中方县接龙镇老屋村医谢香香表示,在山村行医,不问前路多艰险,但求无愧身上衫。



5月10日,首都医科大学第二教学楼教室内,“人民医护工作者”国家荣誉称号获得者路生梅在讲座结束后,向大学生村医们挥手告别。

不少村医坦言,踏上乡村行医路后,遇到过重重困难,思想斗争时常出现。辽宁省沈阳市苏家屯区永乐街道永乐村医牟柏余说:“是在乡村扎下根来,还是静待时机离开?在路生梅奶奶的课堂上,有了更坚定的答案……”



扫码看相关视频报道

记者手记

薪火相传,健康“新苗”拔节生长

记者全程跟访了首期大学生乡村医生示范性培训班。培训期间的所见所闻令人心潮翻涌,满是感动。与这群刚刚走上村医岗位的年轻人朝夕相处,他们青春的面庞、开阔的视野、自信的姿态,无不展现出新时代中国乡村医生的崭新风貌。

培训现场,身着格子衫、运动服,背着双肩包的学员们眼神专注而明亮。这些年轻人或来自内地,或来自边疆。有的生长于偏远山村,深知家乡医疗服务的不足,带着改善现状的决心回到乡村;有的从城市奔赴而来,

满怀服务乡村、奉献乡村的热忱与志向。分组讨论时,他们从容自信,言语间不乏独到见解;实操操作中,他们认真严谨,努力积攒面对未来的底气。

这次培训,不只是知识与技能的传递,更是信念与精神的传承。它将众多优秀医疗专家与年轻的大学生村医汇聚一堂,让乡村健康的希望在这里生发、升腾。如今,这群年轻人已经带着从培训中汲取的知识与养分,回到祖国各地的乡村医疗岗位上。广袤的乡村大地,将因为他们的到来,焕发出健康“新颜”。

首都医科大学举办
杰出校友路生梅专题报告会

本报讯 (记者郭蕾 通讯员张其扬 刘晶轶)“我的职业是医生,而我的属性是人民,我来自人民,服务人民就应该不负人民。”近日,“人民医护工作者”国家荣誉称号获得者、首都医科大学杰出校友路生梅应邀回到母校,以“选择”为题,回顾了自己56年的从医心路。

路生梅语重心长地勉励母校的青年学子:医者的听诊器要听见时代脉搏,处方笺要书写家国情怀。聆听报告后,在场师生深受感动。大家表示,要以路生梅老师为榜样,学习她坚守从医初心、牢记从医使命的政治品格,勇于探索、矢志创新的进取精神,以及无私奉献、为民服务的高尚情操,不断精进医技,涵养仁心。

首都医科大学党委书记呼文亮呼吁全体师生以路生梅为楷模,自觉肩负起新时代医学青年的使命任务,努力成长为人民满意、患者信赖的生命健康守护者,到祖国和人民最需要的地方发光发热、建功立业,在服务实施健康中国战略和中国式现代化建设中贡献青春力量。

北京丰台助推
街道健康楼长上岗

本报讯 (记者吴倩)近日,由通用技术集团航天医科七三一医院、北京市丰台区云岗街道主办,丰台区卫生健康委指导的“健康云岗建设发布暨健康楼长聘任活动”在丰台区云岗文化活动中心举行。

活动中,航天七三一医院首批35名“健康楼长”获聘上岗。该院院长尹键介绍,医院2025年全面启动健康云岗建设工作,首批“健康楼长”将覆盖云岗街道老龄化程度排名前6位的社区,将全面开展入户访视、健康教育、健康咨询收集并解决居民的健康和医疗需求。

据了解,云岗街道将与航天七三一医院共同探索“双楼长”工作机制,构建“医、食、住、行、乐”五措并举的健康服务体系,形成云岗“大健康”的治理格局,将医疗、生态、康复、休闲等多种元素融入健康产业,打造集活力养老社区、医养结合康复照护机构、健康产业配套、田园农旅观光等健康产业于一体的“长寿小镇、康养乐园”。

京东健康启动
护士到家“领航者计划”

本报讯 (记者吴倩)5月11日,北京京东健康有限公司(简称京东健康)举行“2025 京东健康护士盛典暨最美京东护士表彰大会”,106名护士荣获“最美京东护士”“优秀站长奖”“履约先锋奖”等荣誉。会上,京东健康宣布,启动旗下京东护士到家板块的“领航者计划”,将面向全国招募300名深度合作护士及康复师,提供灵活就业机会、稳定的服务订单和保底收入。

据了解,京东健康的京东护士到家板块还联合多家机构启动“家庭病房与安宁疗护”服务合作,为临终患者提供家庭照护解决方案。京东护士到家自2024年9月上线至今,已入驻超万名执业护士。目前,京东护士到家的服务项目已扩展至七大类62项,包括打针采血、换药拆线、就医陪诊、中医护理、压疮褥疮护理、呼吸机/制氧机调试等。

河南培训家医团队
签约服务技能师资

本报讯 (记者李季 特约记者万磊)5月9日,由河南省卫生健康委主办、阜外华中心血管病医院承办的2025年河南省家庭医生团队签约服务技能师资培训班开班。培训班分两期进行,来自河南省18个地市的260名学员参加培训。

据悉,此次培训班为期8天。授课专家从理论和实践方面出发,为基层医生准备了医防融合方法路径与典型案例、儿科常见病和呼吸道感染性疾病诊疗、全科医生临床思维与应诊能力、常见传染病及突发公共卫生事件报告与处置能力、常见慢性病及常见恶性肿瘤健康管理等14类实用课题的内容。

安徽开展
疾控健康科普三年行动

本报讯 (特约记者张志娟)近日,安徽省疾控局出台《安徽省推进疾控健康科普宣教三年行动方案(2025—2027年)》,提出开展以“皖美健康·疾控守护”为主题的疾控健康科普宣教三年行动,推动居民健康知识知晓率、健康行为形成率、基本技能掌握率明显提高。

《方案》提出,健全完善平急结合的疾控信息发布、健康科普知识传播和社会宣传动员员统筹推进的工作机制,构建疾控健康科普立体传播矩阵,打造若干有影响力的疾控健康科普品牌,培养一批高素质的疾控健康科普人才,实现重点传染病防控知识普及率提升;紧紧围绕国家健康体重管理年三年行动,推动居民健康知识知晓率、健康行为形成率、基本技能掌握率明显提高,助力实现全省全民健康素养水平年均提升2个百分点。

根据《方案》,安徽省将在省疾控中心结合二期工程推进综合性疾控健康科普主题场馆建设,同时指导基础条件好的地市进一步完善现有科普馆,将其升级为省级疾控科普馆;根据公众需求和场地现状,将省级疾控科普馆建设成集科普教育、互动体验和紧急应对演练于一体的现代主题馆。

《方案》要求,要充分利用城市公园、休闲广场、交通场站、群众服务中心、医疗卫生机构和办公场所等,科学设置疾控健康科普展板、互动设施,打造一批“家门口、单位内、社区旁”的疾控健康科普展区,在群众可感可及范围内开展沉浸式疾控健康科普教育。

《方案》还提出,依托国家疾控局搭建的网络云学习平台,面向全省疾控系统专业技术人员提供线上疾控健康科普宣教技能培训;精心打造具有社会影响力的疾控系统网站、微信公众号、视频号等政务新媒体。

市县新景象

□特约记者 喻文苏 通讯员 奉洁

“现在不仅能在家门口看上专家,我还学会了用智能设备测血糖……”近日,在四川省广元市旺苍县白水镇中心卫生院糖尿病三星门诊,60岁的患者老尹一见到到市级专家就打开了话匣子。通过科学系统的管理,老尹的血糖现在控制得非常稳定。这得益于旺苍县紧密型县域医共体慢性病医防协同融合服务的开展。

作为四川省慢性病综合防控示范区,旺苍县根据群众健康需求等情况,于2024年6月将高血压、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病3类常见病慢性病纳入重点管理,构建全人群、全生命周期的

四川旺苍构建慢性病健康管理新格局

医防协同融合让慢性病患者受益

慢性病健康管理新格局。

该县建立以县慢性病管理中心为龙头、以县公共卫生指导中心和县中医院未病中心为支撑、以24家乡镇卫生院慢性病门诊为枢纽、以村卫生室为前哨网底的“1+2+24+N”慢性病管理体系,在嘉利镇、白水镇、三江镇和国华镇4个乡镇试点建立规范化慢性病门诊。2024年底,白水镇中心卫生院建成全县首家糖尿病三星门诊。同时,该县以紧密型县域医共体为载体,一方面,下沉县级慢性病防治专家,开展驻点帮扶、定期坐诊、联合义诊;另一方面,组织基层医生接受集中培训和个别指导,全方位提升基层慢性病规范化诊疗能力。

旺苍县卫生健康委负责人介绍,自2024年6月以来,该县已下沉专家48人,开展帮扶指导530余次,并通过医共

体“绿色通道”双向转诊患者2830人。

在织密县、乡、村三级联动慢性病管理网的同时,旺苍县抓住资阳市对口帮扶机遇,争取到“数智康养”项目,配备了物联网血压计、血糖仪等居家健康监测设备700套,全县慢性病管理迎来智慧升级。

为了让“数智康养”项目更好地服务于慢性病患者,旺苍县将家庭医生签约服务和“数智康养”项目深度融合,建立“数据采集—风险评估—信息反馈—精准干预”闭环管理模式。该县以政府组织发动、医疗机构实施的模式,对试点乡镇的居民全面开展3类慢性病筛查。给先期发现的高危人群和潜在患者逐一建档,根据病情对慢性病患者实行“红黄绿”三色管理,给“红色”患者发放居家健康监测设备

并教会其使用;同时,组织家庭医生团队按区域建立慢性病患者服务微信群,通过电话随访、微信联系等方式,及时掌握慢性病患者病情变化,满足他们就医用药方面的健康需求。

“数智康养”项目的实施,助力了旺苍县紧密型县域医共体慢性病医防协同融合服务的深入开展。随着试点经验推广,全县新筛查出高血压、糖尿病和慢阻肺病高危人群3271人,家庭医生签约率为98.29%,相较于紧密型县域医共体慢性病医防协同融合服务模式实施前,同比增长了5.7%。

据了解,下一步,旺苍县将强化“预防为主、关口前移、防治融合”理念,筑牢改善防控环境、控制危险因素、通过全生命周期“防、筛、管、治、康”一体化屏障。

陕西蒲城构建乡村“15分钟急救圈”

院前急救乡村“最后一公里”畅通了

□特约记者 李海鹏 魏剑

近日,陕西省渭南市蒲城县医院医共体上下联动、快速响应,成功抢救了一名来自蒲城县高阳镇的危重心肌梗死患者。

高阳镇距离蒲城县城30多公里。如果有心肌梗死、脑梗死或遇到交通事故的患者,县医院急救人员往返一趟,最快也要1个多小时。曾经,患者可能会因此错失黄金救治时机。“现在不一样了,大家已很熟悉胸痛、卒中等

急救救治流程,第一时间就能进行抢救。”高阳镇中心卫生院医生朱利说。

原来,蒲城县卫生健康局以县医院为核心,在兴镇卫生院、罕井镇卫生院、椿林镇卫生院、陈庄镇卫生院4个医疗服务能力较强的乡镇卫生院,建成“横向到边、纵向到底、功能完备、运转高效”的“15分钟急救圈”;为22家乡镇卫生院配备心电图机、体外除颤仪等急救设备。同时,该县建立覆盖所有村的基层急救网络,每一名村医都是“吹哨人”,实现患者信息共享和位置协同互动,前移救治关口。

在此基础上,由蒲城县医院、蒲城县中医医院两家医共体总院牵头,坚持“县级牵头、激活基层、整合资源、优化流程”,建成医学影像中心、医学检验中心、消毒供应中心、病理中心、心电图诊断中心5个县域医疗中心,开展基层远程心电、远程影像诊断等工作,实现“乡镇检查、县级诊断、基层治疗”,让群众就近享受同质化、规范化的医疗服务。

目前,在“120”救护车到达现场前的窗口期,乡镇卫生院的医务人员已能早干预、早诊断、早治疗。此举打通了急危重症院前急救的“最后一公里”,解决了乡镇卫生院救治力量相对薄弱的问题,摆脱了偏远乡村急救服务半径过长的困境。

“面对留守老人多、心脑血管疾病患者多的实际,卫生院依托医共体建设,持续提升医疗服务水平。‘120’急救站离我们也不远,能切实解决‘急救难’问题。”高阳镇中心卫生院院长王文涛说。

“现在无论患者身处县城广场还是偏远乡村,我们都能快速响应,做到‘呼救即抢救、上车即入院’。”蒲城县医院副院长张磊指着院前急救电子地图上跳动的光点介绍。