

■ 暖心人物

何伟：我要做一辈子乡村医生

□□ 赵杰昌

乡村医生承担着村一级的公共卫生服务、一般诊疗服务等职责，哪家老人行动不便需要上门服务，哪家人患有高血压、糖尿病等，村医都了如指掌，而且还知悉乡亲们的家常冷暖。

在重庆市沙坪坝区农村地区，目前还有22名乡村医生常年奔走在乡村小道上，他们用跋涉与坚持，支撑起乡亲们健康生活的希望。中梁镇永宁寺村乡村医生何伟就是其中之一。

“还没走几家就已经过了11点钟了。我准备再去何大爷家看看，上次给他送的高血压药可能快吃完了。”话一说完，肩挎巡诊访视包的何伟径直往何俊驰家赶。

何俊驰今年91岁，子女不在身边，10多年前老伴儿去世后，一直过着独居生活。老人患有高血压、肺气肿等疾病，长期靠吃药维持治疗。做完检查后，何伟反复叮嘱老人要按时吃药。

从何大爷家出来，已经12点钟。何伟返回村卫生室，一路上，不时有村民向他打招呼。

“现在就医条件比以前好很多，但是走村串户的形式不能丢。这种方式虽然比较原始，但对村民来说依然很管用。”何伟说，选择乡村医生这个职业，是他从小梦想。当村医21年来，为患者送医送药是工作常态。

永宁寺村距离中梁镇卫生院有10多公里，以前不通公路，路面高低不平，村民们都是步行到乡镇，一趟下来要花两个多小时。交通的不畅，给村民们看病就医带来困扰。

“小时候，邻居家的一位老人突发疾病，附近几个村都没有医生，当用滑竿把老人送到镇医院时，已错过黄金抢救时间，没能留住老人。”何伟当时很难过，发誓长大后要当一名医生，为乡亲们的健康服务。

1995年，何伟进入沙坪坝区卫生学校学习临床医学。毕业后，同学叫他去外地发展，但何伟婉拒了。经过当地村委会和镇卫生院的同意，他在中梁镇新发村当了村医，这一干就是12年。2013年，何伟工作调整，来到永宁寺村卫生室工作，无论天晴下雨、黑夜白天，只要群众有需要，他都随时出诊。永宁寺村卫生室服务周边4000多名居民，由于人手紧张，他除临床诊疗外，还包揽了输液、打针、取药、中医理疗、化验等大小事情。此外，还承担了公共卫生工作。目前，他负责管理的家庭医生签约对象有1000多人。

村里的青壮年大多外出务工，留下的多是妇女儿童和体弱多病的老人。有的老人和慢性病患者的健康意识不强，不愿参加体检，用药也不规范，何伟就上门反复做工作，通过健康宣传教育，让村民们树立起疾病“早发现、早诊断、早治疗”的正确观念和“少盐、少糖、少油”的健康饮食观念。何伟表示，当乡村医生要经常到村民家中走访，虽然很辛苦，但看到村民恢复健康后，自己很有成就感。“这个岗位让我受益很多，我要做一辈子乡村医生。”

■ 简讯

贵州道真推进学前教育普及普惠优质发展

贵州省道真县秉承“幼有所育、幼有优育”指导思想，率先在全省首批、全市首个创建“国家学前教育普及普惠县”。自2011年以来，全县先后投入资金4.5亿元，公办幼儿园从2011年的6所增加至51所，普惠性幼儿园办园园增加至11所，实现15乡（镇、街道）均有1所公办中心幼儿园，形成县内大村独立建园、小村联合办园的公共服务网络。

过去，道真县学前教育普及普惠发展不平衡不充分问题严重，学前三年毛入园率、普惠性幼儿园覆盖率、公办园在园幼儿占比在全市排后，当地县委、县政府坚持党建引领，以公益普惠为主，大力建设公办幼儿园，成功建成以普惠性资源为主的学前教育公共服务体系。同时，加大专业技术人才引进和招考力度，通过事业招考补充一批、特岗教师招聘补充一批、中小学教师转岗补充一批、幼儿园临聘一批、政府购买服务一批“五个一批”的方式，使幼儿园教职工从2015年的885人增加至目前的1101人。 樊勇

山东冠县北馆陶镇高效有序推进疫苗接种工作

今年以来，山东省冠县北馆陶镇在“我为群众办实事”上狠下功夫，随着新冠疫苗接种行动的逐渐开展，北馆陶镇党委、镇政府与镇卫生院共同协作，相互配合，高效有序推进疫苗接种工作。

依托镇政府微信公众号、镇村工作微信群、“村村通”和宣传海报等线上线下渠道，积极开展新冠疫苗接种注意事项及相关政策宣传解读，持续强化宣传动员，引导村民广泛参与、主动配合，做到应接尽接。整合机关干部、卫生院、派出所等多方力量，负责接种现场秩序维护、防疫保障、环境消杀等工作，营造干净整洁安全的接种环境。由1500余名志愿者组成的政策宣讲服务队、巾帼志愿者服务队、青年走访服务队、助老扶幼服务队、文明健康服务队等多支队伍，为前来打疫苗的群众指导接种流程，耐心解释各种问题，做到组织有序、即来即打，极大地节省了群众等待的时间。 陈占强 李宁

广西北海回应百姓关切,实现幼有所育

近年来，广西北海市聚焦“入园难”“入园贵”问题，积极回应百姓关切，认真推进学前教育普及普惠发展，全面完成了2020年“学前教育六项重点攻坚任务”。

据了解，北海市本级财政设立了县(区)学校(包括幼儿园)新建、迁建奖补方案，对市辖各县(区)新建园按照每所约200万元的标准给予奖补；市委、市政府开通公办园建设“绿色通道”，实行项目建设“特事特办”，畅通用地规划、园所选址、项目审批、资金落实等各个环节，仅去年，该市就有7所公办园投入使用，新增学位2370个；设立城镇小区配套园治理工作专项奖补资金，市本级财政对县(区)城镇小区配套园转成普惠园的，按照每个班1.7万元的标准进行奖补，转成公办园的，按照每个班3.8万元的标准进行奖补；市教育局联合多个部门，制定出台无证园专项整治工作方案，协力研究解决存在的问题。到2020年底，该市已全部完成无证园治理任务，成为当年全区完成该项治理任务的两个地市之一。 谭黎明 肖小洁

一线探民生

涓滴爱心汇聚大能量

——“捐一元”爱心厨房河南太康抗洪、助学广受赞誉

□□ 农民日报·中国农网记者 邓保群

河南省周口市太康县教育局爱心厨房项目的负责老师许磊，怎么也没想到，刚从北京归来，带着爱心厨房项目落地太康县10所学校，还没来得及及细品这份喜悦，一场汹涌的洪水突然而至。

7月22日，受上游汛情影响，周口市所辖三川水势上涨迅猛。周口市要求扶沟县、西华县、黄泛区、川汇区等地干部进村入户，动员组织人员快速转移。村民们在和洪水赛跑，一路跌跌撞撞、匆匆忙忙离开自己的家园，很多人除了携带和外界保持联系的手机外，几乎身无一物。

“就算吃不到太好的，最起码能尽快吃上一口热饭，我们能做到！”有两所学校的爱心厨房反应迅速，马上从学校的后勤角色转变为抗洪前线的“作战队伍”。

爱心厨房变身“战时供应点”

在太康县集中安置受灾转移群众的几所学校里，渐渐聚满了老幼。但可吃的东西很少，几乎只有方便面。

“偶尔吃一次还行，顿顿吃，谁受得了？”原本急着查看爱心厨房设备有没有被大水冲坏的许磊，被眼前的景象触动了，“当时很多人因吃方便食品胃已经不舒服了。”

此次连日的特大暴雨造成河南多地市县发生洪灾，贾鲁河沿线的扶沟县、西华县等地数十万群众需要撤离避险。其中，太康县常营镇安置了近5000名避险群众。

爱心厨房立即投入一场新的战斗中。“当时正好是暑假，我们立即发动在家的老师和家属，参与到爱心厨房的工作中。”许磊说，“我们尽量按照营养餐的标准来做，至少有汤有菜，吃口热饭。”

爱心厨房的快速行动吸引了周边安置点的学校，他们发来求援：能不能在灾民撤离前，借你们的厨房也给大伙做饭？”设备搬走不可以，这是爱心捐赠，但给大家做饭没问题。”许磊坚定地说，“我们得努力配合救援工作，为国家、为老百姓出一份力！”

受灾群众吃着热饭热菜，低落、慌乱的情绪慢慢安定下来，有的人笑着说：“这锅炖出来的土豆，比我自己在家做的都好吃。”

许磊笑道：“先吃口热乎饭，身上热乎了，再重建家园。以后请大家来我们的学校当义工，体验咱们的爱心厨房。”

2008年起，为改善欠发达地区儿童营养状况，中国扶贫基金会携手百胜中国发起“捐一元·献爱心·送营养”活动，每年通过3周左右的时间，充分利用百胜中国遍布全国的线上线下餐厅网络，倡议全社会一人捐一份爱心，为欠发达地区儿童提供营养加餐，为欠发达地区学校捐赠爱心厨房设备，助力欠发达地区儿童健康成长。此次河南洪灾，爱心厨房则从学校后勤转移到了抗洪前线。

一个小厨房，发挥了大能量。中国扶贫基金会理事长郑文凯说，爱心厨房起到了“战时供应点”的作用，为受灾群众制作、运送了热腾腾的饭菜，较好地解决了群众集中用餐问题。河南洪灾发生后，中国扶贫基金会第一时间启动响应，陆续派出50多名员工前往一线开展工作，爱心厨房这一项目也产生了特殊社会价值。

云南大理州：

构建互联网医院,让群众“少跑腿”

□□ 周应良 段映辉

“大理州医院这个服务真好，现在帮爸妈买药不用专门跑去医院，在家门口就可以取药，太方便了！”近日，在云南大理市大理镇玉洱路的一家东骏大药房内，刚取到药的王女士高兴地说。

王女士所说的“方便”，指的是大理州人民医院的“互联网医院”针对慢性病、部分常见多发病，为患者提供的在线复诊服务——患者在线上诊疗、开方，然后前往就近药店取药。

今年以来，大理州人民医院以深入开展党史学习教育“我为群众办实事”实践活动为契机，创新运用“互联网+医疗服务”载体，把优质医疗资源和诊疗服务送到群众家门口，真正让

■ 社保漫谈

农村越来越多的“小胖墩”堪忧

邓保群

7月13日，国家卫生健康委员会举行发布会，中国疾控中心营养学首席专家赵文华在会上介绍：“我国6—17岁的儿童青少年超重肥胖率近20%，6岁以下的儿童超重肥胖率超过10%。特别要引起注意的是6岁以下超重肥胖的问题，特别是肥胖，农村超过了城市。”

赵文华强调，家长一定要帮助孩子从小培养良好的饮食习惯，实现充足的身体活动，尽最大努力减少静态行为时间，减少屏幕时间，鼓励孩子多喝水。

实际上，农村儿童的肥胖问题很早就浮出水面。全国学生体质健康调研数据显示，从2005年开始，农村儿童肥胖增长率就已经超过城市。2015年，北京大学中国社会科学调查中心采用世界卫生组织的年龄标准，对中国25个省市1.6万个家庭的抽样调查结果显示，中国乡村、城镇和城市儿童的轻度肥胖及以下的比例分别为24.62%、15.04%和13.58%，农村儿童的肥胖比例明显高于城镇和城市。

看来，以前被称为“城市病”的肥胖，如今已经向乡村蔓延。

儿童肥胖问题很快引起党中央和国务院的高度重视。2016年在《“健康中国2030”规划纲要》中，明确指出要加强肥胖防治。2019年在《健康中国行动（2019—2030）》中提到，要引导儿童科学均衡饮食、加强体育锻炼、实现儿童肥胖综合预防和干预等。

各相关部门对儿童肥胖防控也采取了有力措施。2020年国家卫健委、教育部等六部门发布了《儿童青少年肥胖防控实施方案》，明确了四项重点任务：强化家庭责任，充分发挥父母及看护人作用；强化学校责任，维持儿童青少年健康体重；强化医疗卫生机构责任，优化体重管理服务；强化政府责任，加强支持性环境建设。而且，《方案》还按照全国和地区水平制定了不同目标，提出了具体的行动措施。

相关部门出台的政策考虑全面，推进政府、家庭、学校、社区、医疗卫生机构等密切协作。专家赵文华的建议很中肯，强调了要从家长方面加强对儿童的饮食和生活习惯进行监督和干预。

然而，在笔者看来，农村6岁以下儿童的肥胖问题，很可能由于看护人的传统观念、膳食结构、娱乐方式等因素的影响，无法让相关政策贯彻得丝丝入扣，而成为肥胖攻坚的重点和难点。



受灾群众和抗洪志愿者在排队领取爱心厨房制作的饭菜。

许磊 摄

百胜中国首席执行官屈翠容(Joey Wat)同样感触颇深,她说:“‘捐一元’项目已经开展14年,我们坚持初心,真正改善了乡村孩子的营养状况和用餐环境,让大山里和大山外的世界因‘捐一元’项目产生了美好的联结。我们希望不断推动‘人人公益’理念,因为世间善意的增长更依赖于每一个普通人的每一次微小的善举。”

拳拳爱心筑起健康堡垒

在太康的乡村里，留守老人和留守儿童很多。很多老人认为，把孩子看好的标准，就是孩子想要吃啥就买啥，“什么方便面、膨化食品、辣条……可劲儿给孩子买。”许磊痛心地说，“总吃这些东西，孩子还能好好吃正餐吗？我问他们，为啥不好好吃饭，他们说，家里就是热馒头，没滋没味的。”

正在长身体的孩子们，需要有科学健康的膳食结构，许磊更坚定了申请爱心厨房项目的

□□ 杨幸慈

近日，笔者从湖北省教育厅获悉，湖北今年计划招录1508名定向培养乡村医生大学生。湖北省卫健委、省教育厅日前印发《万名大学生乡村医生配备项目2021年定向培养实施方案》，明确大学生乡村医生委托定向培养的招生报名条件、培养院校、招录培养、就业管理及保障等政策，对做好2021年度“万名大学生乡村医生配备”项目工作提出细化措施，力争用3至5年时间，实现全省每个村卫生室配备至少1名大学生乡村医生的目标。

据介绍，湖北“一村一名大学生村医计划”以市(州)为单位，面向当地招生，考生报考需要同时具备3个条件：符合统一高考报名条件并参加了该省2021年全国统考；热爱基层卫生健康事业，愿意扎根基层、服务基层，自愿报考并签订定向培养协议，毕业后定向到村卫生室工作不低于5年，具备从事乡村医生的身体条件。

据悉，该省对这批定向培养乡村医生大学生有一些优惠政策。在校学习期间，免收学费并按协议补助生活费。委托定向培养大学生乡村医生学历层次为普通全日制大专，为临床医学专业(脱产学习)，学制3年。毕业后，由签订协议的市(州)或县(市、区)卫生健康委(局)组织，按照协议安排到所辖县域村卫生室工作，原则上根据毕业生学习成绩和相对就近原则双向选择安排，并办理免试注册乡村医生手续。符合条件的经招录纳入乡镇卫生事业编制管理，享受政策规定相应待遇。

努力实现一村一名大学生村医目标

“洋快餐”成为流行食品，法国肥胖专家达维德·诺卡认为，高热量的美式“垃圾食品”和含糖饮料，是中国农村儿童肥胖的重要原因。

近年来，互联网的普及让农村儿童的娱乐方式也发生了巨变，很多儿童“手机不离手，端着屏幕走”，户外活动的空间被挤占。再加上车辆的增多，出于安全的考虑，精力旺盛的爷爷奶奶们也乐于让孩子待在家中。长此以往，“一动不动，只会长肉”。

在各项因素的叠加下，我们可以看到农村出现了越来越多的“小胖墩”。

针对以上问题，首先要普及科学健康的营养知识，尤其是要转变祖辈的饮食观念；其次，在学校里应当开展健康饮食教育，制定营养食谱，而且，要让体育课规范开设，不能随意被其他课程占用；第三，加强儿童食品的监管力度，减少垃圾食品的摄入量；第四，严格控制儿童手机游戏时间，即使是在室内，也可以做一些体育锻炼。

当然，虽然中国农村6岁以下的儿童肥胖现象不容忽视，但是在很多经济欠发达的地区，这个年龄段的儿童营养不良的问题还比较突出，我们的目光要更多地投注到他们身上。