健康扶贫在身边▶▶▶

一位医务工作者在藏区帮扶两年，当地农民说起他——

“邓医生，突及其！”

李富强　罗　薇

“我们这代人有一份情结，扶一把老百姓特别是农民。社会主义道路上一个也不能少，全面小康大家一起走！”今年两会期间，在看望参加全国政协十三届三次会议的经济界委员时，习近平总书记如此说道。

今年是全面打赢脱贫攻坚战收官之年，剩余脱贫攻坚任务艰巨，都是贫中之贫、困中之困，是最难啃的硬骨头。其中，农村特别是“三区三州”（西藏、四省藏区、南疆四地州和四川凉山州、云南怒江州、甘肃临夏州）的贫困人口中，因病、因残致贫比例较高，是硬骨头之一。而且，越往后，健康扶贫的任务越艰巨，面临着消除因病致贫存量和预防因病返贫增量的双重压力。

全面小康路上，一个都不能少。近年来，各地尽锐出战，加强健康扶贫力度。这个过程中，涌现出很多感人的故事。今天我们来倾听一位在藏区帮扶的医务工作者的故事。

图为邓光洪（右一）到贫困户家里为患者进行康复指导。

舍了小家为大家

德格县两年的时光，对于邓光洪来说，是他40多年的生命里印刻最深的两年。期间走过的路，长过从前40多年的路。这样的奔波和行走，在别人眼里是艰辛；而在他的眼里，守住这条正道，就是“值得”。

四川省甘孜藏族自治州德格县与西藏江达县隔金沙江相望，景色壮阔，平均海拔4200米，高原气候，空气干燥，日照长，气温低，最低时达零下20.7摄氏度。农民经济来源单一，以牧业为主，恶劣的气候地理条件，使经济相对落后，一些地方病也长期伴随着他们。

2018年6月，邓光洪所在单位成都市第一人民医院有派驻德格县帮扶的机会，他主动请缨。不过等他报完名，却遭到了妻子极力反对：“女儿刚上大学，她走了，你也走了，留下我一人，多寂寞啊。而且我听说那里结核病人比较多，多危险啊。”妻子是他在这个世界上最爱的人，她的处境和担忧，让邓光洪犹豫了。

然而单位派驻命令很快下来，打断了他的犹豫，他一咬牙，“只有舍小家为大家啦。”当年6月底，邓光洪便前往德格县，担任柯洛洞乡燃卡村驻村干部，开始了为期两年的扶贫工作。

积极传播健康知识

燃卡村为纯牧区，有农户133户，435人，其中贫困户28户，98人。县上没呆几天，邓光洪便进驻燃卡村。他和3位派驻干部挤在一间不足20平方米的宿舍，一周才能到县城里洗一次澡。冬天冷得很，室内矿泉水都要结冰。“生活条件嘛，适应适应就好了，人都是有很强的适应性的。周末嘛我反正也没地方去，倒不如去牧民家走走。大多数村民白天在外放牧，晚上才回家，我们的走访、调查、宣讲工作，也主要在晚上进行。”邓光洪说。

驻村后的第一件事，便是对28个贫困户的基本信息进行摸底，将人口信息、住房、羊圈等情况进行整理归档，做到数据清、底子明，还对每个贫困户做了卫星定位，为扶贫项目的落实提供精准信息。很快，村里人家尤其是贫困户的情况邓光洪都已熟悉，哪家几口人、多大年纪、在做什么、有什么病没有，都弄得稔熟。

在农民夜校里，邓光洪给村民传授各种实用知识，内容丰富，包罗万象。有感恩与孝道、义务教育法、冬季交通安全知识等。而他讲得最多的是疾病防治，如小学生常见疾病预防，包虫病、结核病、大骨节病的防治等。

重点宣讲疾病防治，不仅仅因为邓光洪擅长，更因为贫困地区致贫原因中，因病致贫是最主要的因素之一。两年间，邓光洪授课50余场，涉及疾病防治相关内容的多达30余场。通过积极传播防病治病知识，健康观念逐步成为老百姓生活习惯的一部分。

协调土多去成都治疗

燃卡村的贫困户都是邓光洪特别关注的对象，尤其是土多家。

小土多患有癫痫，时常发病，家里只有妈妈一人照顾，稍有不慎他就会弄伤自己。妈妈每年都要送他到大城市寻医治疗，高昂的医药费以及住宿和往返的路费，让一家人不堪重负。

邓光洪了解情况后，与单位医院联系，多次询问神经科主任，咨询诊疗方案，将获得的信息转告土多妈妈，在生活饮食上，也多番叮嘱：“尽量避免强光、噪音刺激，少吃牛羊鱼肉，多吃蔬菜水果……”

2019年7月的一天晚上，土多的癫痫病发作了，晕厥后面部朝下倒地，造成头部和眼部重伤。邓光洪接到土多妈妈求救电话，立即赶往土多家查看病情，并将土多送往县医院救治。为彻底治愈，邓光洪联系了单位医院，请他们做好接收土多入院准备。

德格县距成都市近1000公里，为避免路途颠簸加重病情，邓光洪待土多脑部和眼部伤势稳定后，才联系了车辆，让土多妈妈陪伴，将他送往成都市第一人民医院。临行前，邓光洪对土多妈妈再三叮嘱：“要让他多躺，如果发病，不要强行按压，以免骨折……”

邓光洪远在燃卡村，时常牵挂小土多，每天都要发信息询问情况。土多住院的第二天，用妈妈的手机给“邓叔叔”发来他在医院的图片：半躺在床上，床头柜堆满营养品。

土多在微信中写道：“邓叔叔您好！刚才刘院长来看我了，这些水果、饼干和牛奶是他送我的。医院里有个藏族护士叫洛桑桌玛，盆子和帕子这些都是她帮忙买的。昨天下午周医生到医院门口来接我们，诊卡是她办好的。感谢邓叔叔，您的恩情我一辈子都报答不了。”

邓医生、邓叔叔、邓老师

燃卡村有两位受重伤致残的村民，因为不清楚政策，未享受到相应政策。邓光洪便帮他们申请残疾鉴定，领取了残疾证。

其中，邓光洪结对帮扶的贫困户阿各，便在去年11月评为二级残疾，被民政部门纳入最低生活保障范围，可以减免检查、治疗、住院等费用，并享受其他相应优惠政策。曾经悲观的阿各又燃起了对生活的热望，每当看到邓光洪就不住地感谢：“邓医生啊，突及其（谢谢），突及其。”

对于村民们的感激，邓光洪说：“这都是小事、我该做的事，也是我真心想做的事。”

在村民们眼里，邓光洪有三个身份。在走家串户看望病人，那时的他是可敬的“邓医生”；他喜欢孩子，常常抱他们、逗他们开心，那时的他是可亲的“邓叔叔”；在农民夜校，在为乡村教育奔波时，他又是可钦的“邓老师”。

“两年的帮扶时间对个人来说很长，对扶贫来说很短。”邓光洪说。今年6月，他两年的帮扶任务即将完成，但今年是脱贫攻坚收官之年，巩固脱贫成果防止返贫任务艰巨，按照组织的安排和本人意愿，他将在燃卡村延期一年驻村帮扶工作，把健康扶贫进行到底。

北京市四千八百余个家庭医生团队参与防控

携手家医 同心抗疫

本报北京6月1日电（孙晨彭）北京市卫生健康委日前发布“致全市家庭医生一封信”，举办“致敬 北京社区卫生人”、家庭医生讲述抗疫故事、发放《“战疫有我 社区卫生人在行动”征文集》等线上线下活动，展现家庭医生主动作为、共克时艰、为居民健康保驾护航的精神风貌，以庆祝第十个“世界家庭医生日”。

在抗击疫情的背景下，今年的活动主题是“携手家医，同心抗疫”。疫情发生以来，北京市4800余个家庭医生团队实施网格化防控管理，实现家医团队与村（居）委会疫情防控工作无缝对接，在辖区统筹协调下，出色执行社区防控任务。

一是发挥好疫情防控“探头”作用。社区是疫情防控的第一道防线，做好患者预检分诊、发热筛查、人员登记及转诊跟踪管理，对就诊患者进行体温检测，排查流行病学史。

二是执行好社区防控筛查任务。以家庭医生为代表的基层医务人员与街乡、村居工作人员一道，在路口、关卡等检查站点值守，严防疫情输入。

三是细化好重点人员管控措施。对密切接触者、高风险人员、来返京人员，隔离人员和治愈出院人员，进行健康随访和健康监测，充分发挥智慧家医作用进行健康指导、心理疏导。

四是开展好复产复工指导监督。对辖区集体单位、楼宇等复工复产单位开展防控培训和指导监督，对中小学、幼儿园相关人员进行消毒和防护知识培训。累计对2.84万个单位进行指导和培训，出动医务人员8.54万人次。

五是提供好签约居民“服务”保障。家医团队主动公示电话，接受居民健康咨询；通过“身边家医”APP、人工智能语音系统、微信公众号等方式，推送防控信息，开展网上健康咨询与健康指导，引导居民出现健康问题时，第一时间到社区卫生机构就诊。累计向居民推送各种信息2895.8万条。

六是落实好便民惠民“防控”举措。北京市社区卫生服务中心全面开诊，做到了服务连续、不间断，方便居民就医取药。做好长期处方服务和“送药上门”服务，降低往返医疗机构感染风险。持续做好养老机构、社区托养机构、家庭病床等上门巡诊，为老年人用药和常见病诊疗提供便利，累计提供出诊服务18.2万人次。

截至4月底，北京市家庭医生签约居民751.3万人，总签约率34.9%。2019年，北京市统计局调查显示，89.9%的被访者对签约服务表示总体满意，家庭医生签约服务工作得到居民的广泛认同。

医声▶▶▶

京鄂合作团队发表论文

助力降低新冠肺炎病亡率

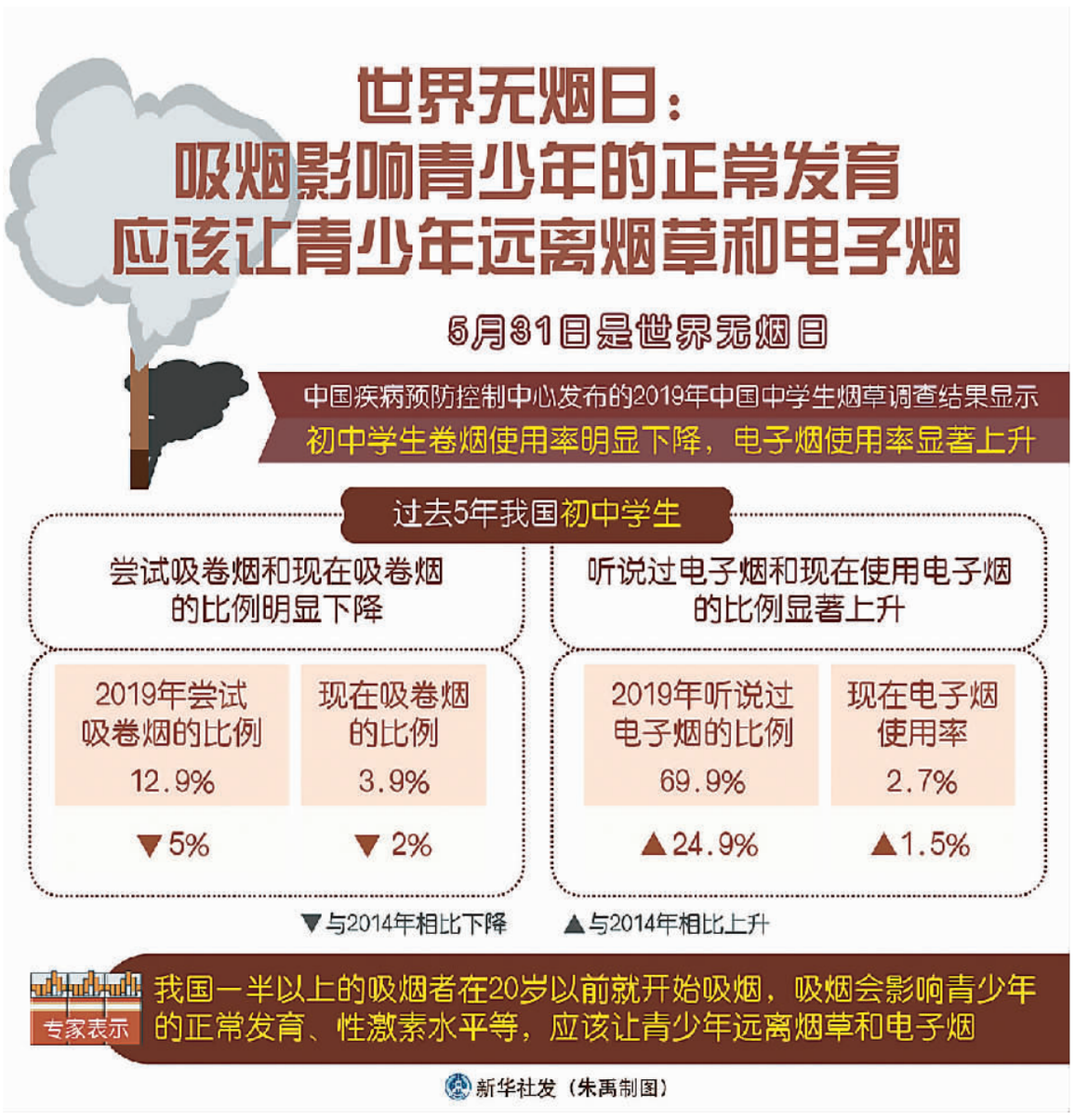
本报北京6月1日电（杨琳）日前，京鄂合作团队以“新冠肺炎住院患者深静脉血栓形成的患病率、危险因素及转归”为题，在国际顶级学术期刊《Circulation》（影响因子23.054）在线发表论文。

该团队由北京市支援湖北医疗队，北京朝阳医院呼吸与危重症医学科张黎明团队，联合华中科技大学附属协和医院超声影像科谢明星团队、血液科胡豫团队组成。

这是京鄂合作团队首次在全球相关领域，全方位、多角度、多层次阐述新冠肺炎患者深静脉血栓形成的发生率、危险因素及对预后的影响。

据团队介绍，普通型、重型及危重症型新冠肺炎患者深静脉血栓形成的发生率分别高达13.5%、43.9%、66.2%，主要危险因素为CURB-65评分3-5、Padua prediction 评分大于等于4及D-二聚体大于1.0μg/ml，以上述3项危险因素建立联合预测模型预测深静脉血栓形成的敏感性为88.52%，特异性为61.43%，合并深静脉血栓形成的患者病亡率明显高于无深静脉血栓形成的患者，积极采取预防措施可降低深静脉血栓形成的发生率。

京鄂合作团队向全球医疗界重点推介了本研究结果，为降低中国乃至世界新冠肺炎病亡率提供了帮助，贡献了中国力量。



新视野▶▶▶

镜头远离烟头 掐了吸烟念头

熊　建

世界无烟日刚刚过去。日前，中国控制吸烟协会发布的2019年度热播国产影视剧烟草镜头监测结果显示：与2007年相比，电影和电视剧有烟草镜头的影片数量均呈下降趋势。电影下降了15.5%，电视剧下降了33%；平均每部电影、电视剧中，烟草镜头的个数、时长整体均呈下降趋势。

这说明国家有关部门在控制影视剧吸烟镜头方面，取得了显著成效。这很有必要。吸烟有害健康，已经成为健康常识了。特别要关注的是，烟草是心肌梗塞和猝死年轻化的第一危险因素。

今年，新冠肺炎疫情席卷全球，世卫组织及各国大量临床研究数据显示，吸烟者发展成为新冠肺炎危重患者和出现死亡的风险更高。中国工程院院士、传染病学专家李兰娟也说了，吸烟和二手烟严重损害肺部和身体健康，吸烟者感染新冠病毒后发展为重症、危重症的风险增加。

因此，控烟是延年益寿的有效手段。今年世界无烟日的主题是“保护青年人”。有专家说过，中国一半以上的吸烟者在20岁以前就开始吸烟，而青少年吸烟的一个诱因，就是大众传媒尤其是热播影视剧中的吸烟场景。

这些年，烟草在大众传媒中的“曝光率”，逐年下降。但借助一些热播影视剧中吞云吐雾的镜头，尤其是明星偶像的吸烟镜头，吸烟的危害性不只没有得到显现，反而成为一种和时尚、炫酷、独立、社交挂钩的符号，并通过剧情的配合，潜移默化地引导青少年模仿、追随，说是变相鼓励也不为过。

控烟协会的监测显示吸烟镜头在减少，但同样显示，有烟草镜头的电影、电视剧仍分别高达73.3%、60.0%。另外，这些年兴起的网络电视剧、网络电影，目标群体就是青少年，其中吸烟的镜头，比起传统渠道的影视剧来说，可谓不遑多让。

在实施健康中国战略的今天，在国家专门制定控烟行动的大背景下，减少影视烟草镜头是影视创作人员的社会责任，应该成为硬指标、硬道理。通过减少或逐步消灭影视剧中吸烟镜头和烟草广告来进一步净化影视剧镜头，广泛宣传烟草危害，有利于引导青少年树立正确的人生观、价值观和健康理念，养成良好的生活习惯，远离烟草。

少一个吸烟镜头，就可能少让10个青少年产生吸烟的念头。何乐而不为？

图为5月29日，在安徽省淮北市相山路学校，学生们展示禁烟标识贴，向吸烟行为说不。　陈文骁摄（人民视觉）