海南白沙、临高探索打通群众用药“最后一公里”——

一剂药，怎样翻山进村

本报记者　**孙海天**



海南省白沙黎族自治县常住人口约10万人，两万多人住县城，更多人住在400多座山峦间的乡镇和村寨。看病后取药，曾是这里的一道坎。

海南岛西北部的临高县，慢性特殊疾病患者面对的是另一重难处：除高血压、糖尿病等病种外，不少慢性特殊疾病按规定须由二级以上医院诊治。过去，患者取一次药常要往返县城，甚至奔赴海口。

2025年初，海南省印发《“人才建功自贸港”三年行动方案（2025—2027年）》，倡导各类人才立足岗位建功。两县结合实际，依托县域医共体建设，深化基层卫生专业技术人才激励机制改革，让县里的专家、药师和乡村医生都动起来，各自蹚出一条送药进村的路子：白沙将全县中药处方汇集至县人民医院统一审方、煎煮，配送到家；临高建立县镇村三级药品网络联购机制，村医摸排、县里联购、逐级下发。一剂药，怎样翻山进村？记者赴两县进行了采访。

处方上传，汤药下山

白沙黎族自治县人民医院的智能共享中药煎煮中心，机械臂抓起药包，投进药桶；煎煮时间一到，又把药包提起沥干，深褐色的药液顺着管道灌进400毫升的小瓶。药房门口，邮政车按单装货，出县城，进山。

家住茶园小镇的陈阿婆介绍，与以往看中医自己取药不同，现在大夫开好处方，轻点鼠标传到县人民医院药房，审方、煎煮、配送都不用她管，看完病直接回家等药上门。

变化背后，是一次中药房的集中改革。“我们把全县乡镇卫生院的中药房全部取消，统一建到县人民医院。”白沙县医疗集团总医院院长、海南省人民医院白沙分院院长王开琼说，中医馆和中医师仍留在各卫生院。

下决心集中，起初是看到了两方面的浪费：各乡镇患者有多有少，有的卫生院药剂师一天也配不了几副药；药材分散存放，周转慢，保管不当就容易浪费。集中后，乡镇卫生院不再为中药调剂、煎煮单独配人手和设备，药材浪费减少了。在王开琼看来，这个办法对白沙这样的山区县很对路：“老百姓不用翻一个小时山路进城，在家门口就能看上中医、等药上门。”

据介绍，白沙11个乡镇13家卫生院目前全部建成标准化中医馆，乡镇看诊开方，县人民医院统一审方、煎煮、配送，服务覆盖全县。这家全省首个县域医共体智能共享中药房，成了山区群众用药的中转站。

地处霸王岭山脚的青松乡，离县城50多公里山路，汤药同样顺着邮路进村。七坊镇社区医院中医馆主任龚飞凤在链条的另一头感受着变化：“县里专家定期下来，我们技术跟上了，居民看病也更省心、更省钱。”

顺着这条通道，下沉的不只汤药。白沙还依托“2+3”健康服务包，建成覆盖县人民医院和13家卫生院的慢病管理中心、一体化门诊，把慢病用药的通道修到村里：居民在乡镇卫生院、村卫生室就能完成慢病筛查、诊疗、随访，配到常用药，不必再为一张处方多次往返县城。

全国人大代表、白沙牙叉社区卫生服务中心副院长韦小丽照例进村随访时，叮嘱患冠心病的符阿公：“血压稳了，药按时吃，别断。”老人已70多岁，儿子儿媳在广州打工，同行的村医把药递到了他手上。

村医摸排，县里联购

临高县的探索，从慢性特殊疾病用药入手。

当地纳入管理的慢性特殊疾病有57种。高血压、糖尿病等一类病种和部分二类病种的认定资质已下放基层，全县25107名高血压患者、13654名糖尿病患者可在乡镇卫生院完成认定、开方取药、医保结算；卧床的老人，由工作人员上门认定、开药。多数二类病种按规定，处方须由二级以上医院开具，患者只能一趟趟往县城、海口跑。

这样的患者有多少？临高县卫生健康委请社保部门筛出全县特殊疾病用药报销记录，涉及2646人；再逐一入户摸排，确认676人有在家门口取药的需求。有了这本需求底册，送药就有了准头。

今年7月底，临高县镇村三级药品网络联购机制的文件印发。村卫生室每月动态摸排辖区用药需求，报乡镇卫生院汇总，再报县医共体总院统一采购；药品购齐后，从总院下发乡镇卫生院，再配送至全县169个村卫生室，群众在家门口取药。

处方从哪儿来？内科、心内科、呼吸内科等专家固定派驻乡镇卫生院，每周坐诊；县医共体总院另组专家组，按月巡回各乡镇。能走动的患者就近看诊开方，慢性病用药可按长处方规定开具，最长可开3个月；完全卧床的，专家上门问诊。

报销环节，临高在现有政策框架内找办法。“结合现有条件，能做的先做起来，让医生多跑路、群众少跑腿。”临高县卫生健康委副主任王小伟说，下沉专家现场登记处方信息，带回县医院录入系统，生成可报销的电子处方；县医院先行办理结算，药随配送链条下村，患者确认要药再交钱，不要的退回库存。

先送药、后收费，是特意安排的顺序。临高县卫生健康委一名工作人员说，处方开出来、药送到身边，把报销多少、自付多少讲清楚，群众才好放心掏钱。

这张网的两端都系在村医身上，需求靠他们摸排，药也由他们送上门，顺带随访，观察患者用药后的反应。如今，医共体药品平台还承接群众的其他用药需求，常有村民打电话到卫生院问：能不能帮我们村调这个药？

南宝镇卫生院的慢性病一体化门诊，宣传墙上写着“医防融合”“危急上转、稳定下转”。诊室里，44岁的主任医师、全科主任王一栋在基层干了20年。他介绍，当地不少年轻人外出务工，留守老人的慢病管理，更多要靠基层医务人员盯着，“我们就是基层百姓的健康守护者”。



▲ 白沙黎族自治县人民医院专家团队开展义诊服务。　**白沙黎族自治县人民医院**供图

◀ 群众在临高基层医院取药。　**临高县卫生健康委**供图

送药进村，久久为功

药进了村，村医和乡亲走得更近了。

这条路，临高此前走过一段：为严重精神障碍患者送药时，专家下乡接诊、县医院统一开药、村医送药上门。“又能送药，又能随访，村医跟群众的关系更密切了。”临高县卫生健康委一名工作人员介绍。记者采访时，首批慢性特殊疾病联购药品正陆续下发，当地还在逐户统计完全卧床的患者。

连着村医的，还有一条看不见的线。白沙七坊镇木棉村卫生室，村医陈富指着一台5G一体机说：“这是我们村里的一位大专家。”遇到胸痛患者，他两分钟就能做完心电图，请上级专家远程协助诊断。基层接诊、县级审方、费用结算在线上衔接得越顺畅，送药这条链就能走得越快、越远。

用药安全，每个环节都有人把关。白沙把审方集中到县级，智能处方审核系统上线以来，累计审核处方医嘱超32万条；汤药装瓶后由邮政配送，送到乡镇卫生院或群众家门口。临高的药品由县医共体总院统一采购、逐级下发，从源头把住药品质量关。

网要织得牢，关键靠人。韦小丽常带年轻村医入户随访，教他们和村民打交道的门道。“年轻村医学得快、有冲劲，只要多一点指导和鼓励，很快就能成为基层医疗的顶梁柱。”韦小丽说。村医多了接药送药的新任务，把这份付出体现在补助和绩效上，也是当前基层卫生人才激励机制改革可以发力的地方。

眼下，海南药品耗材集采种类已扩大到1400余种，平均降价超50%；“基层检查、上级诊断”覆盖87.8%的乡镇卫生院。从统一采购到集中审方，从专家下沉到送药上门，衡量成效的标尺，始终是群众少跑了几趟路、等药缩短了多长时间。

让群众方便用药，海南中西部山区的探索还在继续。

发展乡村体育，这份“乡土味”弥足珍贵





▲ 四川兴文代表队球员在第四届全国和美乡村篮球大赛（村BA）总决赛中上篮。　**李维君**摄（**新华社**发）

◀ 贵州省黔东南苗族侗族自治州榕江县村超球场，球员们在“红石榴杯”足球赛中拼抢。　**潘邵平**摄（**人民视觉**）

过去几天，“村BA”又火了。第四届全国和美乡村篮球大赛（村BA）总决赛日前在湖北省恩施州咸丰县高乐山镇小模村举行。赛场上，草根球员激烈比拼；赛场外，特色民俗轮番上演、土家美食令人垂涎，连奖品都充满乡土气息——冠军牵黄牛、亚军抬黑猪、季军得山羊。

从贵州台江“村BA”、榕江“村超”，到海南文昌“村排”，近年来“村字号”体育赛事竞相火爆出圈。赛场连着田野，赛事系着民心。一场场接地气的乡土赛事，已成为撬动乡村产业、激活乡土文化、促进城乡融合的重要力量。

“村字号”赛事何以拥有如此旺盛的生命力？穿行于火热的乡村赛场，答案就藏在那份扑面而来的“乡土味”里。

所谓“乡土味”，本质就是烟火气，是生长在乡土大地、属于老百姓自己的风物人情。在湖北恩施，篮球有着较为深厚的群众基础。有一位年轻茶农，家住偏远山村，每次去镇上打球，都要骑一个多小时的摩托车。只要有比赛，他总是准时到场，拼到终场哨响。不只是他，千千万万这样的草根球员，怀揣同样纯粹的热忱。这份热忱，源于对运动本身的热爱，源于对健身休闲的需求，更源于对美好生活的向往。从乡土社会自然“长”出来，正是“村字号”赛事的宝贵特质。

这份“乡土味”，让群众成为赛事主角。办好乡村体育，要尊重民众意愿，调动群众积极性、主动性、创造性。当村民不再只做“看客”，而是赛事的策划者、建设者、守护者，赛事方能行稳致远。在恩施，一次“村BA”村级分区赛前突降暴雨，造成球场积水，组委会、裁判、球员和热心村民一道，拿扫帚、提水桶，齐心协力排涝。雨停水退，比赛如期开打。“村BA”之所以一次次“出圈”，离不开群众“心往一处想、劲往一处使”的合力。始终让村民站在舞台中央，赛事才能长久办下去、火下去。

这份“乡土味”，让乡村振兴的动能更加澎湃。赛事既丰富了群众精神文化生活，也成为乡土风貌、民俗文化的展示窗口，带动农特产品热销与乡村文旅升温。本届“村BA”总决赛赛场外，白茶展销、非遗展演、文旅体验同步上线，草把龙、摆手舞、苗乡锣鼓等当地民俗表演轮番进行，推动赛事流量转化为消费增量。据咸丰县相关部门统计，总决赛开赛以来，县城周边、核心景区接待游客超20万人次，酒店、民宿入住率连续多日保持在90%以上，带动消费超3亿元。随着“奔县游”“奔乡游”持续升温，城市与乡村在一场场热热闹闹的比赛里携手前行，乡村文化生活更加多彩，乡村振兴的活力持续奔涌。

也要清醒看到，中国幅员辽阔，各地自然条件、社会经济发展水平各不相同。发展乡村体育，如果脱离本地实际、盲目跟风，很容易落入“千村一面”的窠臼，赛事失去特色，冷冷清清，难以为继。唯有因地制宜、讲好本土故事，才能留住这份滚烫的乡土烟火，让“村字号”赛事一直火下去。

（**据新华社武汉电**　记者**张阳、乐文婉**）

休憩小事见治理温度

史志鹏

近来，多家知名餐饮连锁品牌宣布，在全国门店推行消费入座，并在桌上摆放“消费入座”提示牌，引发热议。

支持者认为，开门做生意，场地、设备、水电、人工等，每一笔都是成本，座位属于经营资源，商家自然会考虑价值回报，况且此规定能更好保障付费消费者权益，符合市场逻辑；也有一些人持反对意见，指出此规定缺乏人情味，让大家歇脚，虽无法直接带来收入，却能传递善意，是商家履行社会责任的体现。

究竟能不能免费入座，背后要看这个“座”的性质。之所以引发一些讨论甚至争议，关键是该座位既是商业空间里的付费资源，同时也被公众长期视为“可短暂落脚”的公共空间。

对商家来说，门店座位本质属于商业空间，其有权自己定规矩，但一些商家为传递人文温度，并未硬性规定付费入座，不仅没规定，还将座位、空调、Wi-Fi当作引流手段。久而久之，就有了我们在日常生活中经常看到的场景，咖啡馆、奶茶店或快餐店里坐了不少来附近游玩闲逛的人，他们并未消费，就是单纯在座位上歇脚。如今，一些商家规定必须消费才能入座，这种从“欢迎来坐”到“付费才能坐”的转变，让不少消费者感觉有种规则收紧的落差感，难以适应。有网友比喻，就好像一个一直很友善的朋友突然开始计较，算得一清二楚，朋友本身也许没做错什么，但确实让人心里不舒服。

看待这一问题，可以多些换位思考。商家拥有制定经营规则的自主权，但在执行时不必过于刻板。客流量大时，可根据情况从严把控，注意沟通的方式方法；客流量较小的时段，不妨给路人提供短暂歇脚的便利。实践中，不少商家在执行“消费入座”新规时留有弹性，比如，孕妇、行动不便者优先获得帮助，降雨等特殊情况可临时歇脚。对未消费的顾客而言，是否也应及时起身，避免影响商家经营秩序。

舆论热度折射出公众对城市公共空间需求的不断增长。当用来免费休憩的场所不够充裕时，商业空间座位的公共属性难免会被放大。商家愿意提供，值得肯定，即便拒绝也不宜苛责，临时歇脚等公共停留需求，终究不能长期寄望于商家的善意。

欣慰的是，随着城市更新的有序推进，不少地方正在打造城市公共空间，可停留可休憩的“城市客厅”“城市驿站”日益增多。公共空间供给持续优化，加上商家与消费者之间相互体谅，才能在“消费入座”问题上汇聚更多社会共识。

社会杂谈