

家庭醫生駐基諾 小病毋須出村治

每村均配備醫護人員 現代儀器進入衛生院

神州行走

雲南西雙版納景洪市基諾山基諾族鄉，是中國人數較少的基諾族主要聚居地。新中國成立以來，尤其是基諾族確定為單一民族以來的40年間，伴隨着基諾山鄉政治經濟和社會事業發展，醫療衛生事業長足進步，現代化的衛生院醫療健康服務覆蓋基諾山鄉，標準衛生室遍及村村寨寨、家庭醫生走進家家戶戶、新型農村合作醫療惠及基諾族同胞，「小病不出村，一般病、常見病、多發病不出鄉」成為基諾族同胞實實在在獲得的改革發展紅利。

■文、圖：香港文匯報記者 丁樹勇、譚曼煦 雲南西雙版納報道



■如今一般病、常見病、多發病在鄉衛生院即可及時診治。

香港文匯報記者丁樹勇、譚曼煦 攝

基諾山基諾族鄉社會發展數據

全國基諾族總人口	23,143人
基諾山鄉總人口	14,300人
其中基諾族人口	12,078人

全鄉經濟總收入

25,522.94萬元人民幣，是1978年的263.76倍。

農民人均純收入

11,757元，是1978年的110倍。

全鄉擁有交通工具

私家小汽車1,261輛，摩托車5,935輛，電視機2,919台，家用電腦542台

指着牆上懸掛的家庭醫生分組情況和責任欄，介紹家庭醫生團隊及工作職責，基諾山基諾族鄉衛生院黨支部書記、基諾族醫生包玉芬驕傲而自豪：每個團隊分片包乾一個至兩個村委會，簽約家庭醫生走進家家戶戶、服務基諾族同胞。

常見病多發病不出鄉

包玉芬的驕傲，來自於其對基諾山醫療衛生事業發展歷程的見證。1993年，醫學院校畢業的包玉芬被分配到基諾山衛生院工作，當時的基諾山缺醫少藥，村民生病只有硬扛或找些草藥對付；拖至病情加重，才在鄉親的幫助下，砍伐竹子做成簡易擔架送到醫院診治。

「如今醫療衛生條件改善了，基諾同胞看病不再難！」包玉芬說，基諾山鄉所轄4個村委會已有標準化衛生室，並將於今年底實現全部6個村委會建成衛生室，每個村衛生室配備一名至二名醫護人員，開展基本醫療服務。衛生院加入了醫共體建設，建立了以景洪市醫院為龍頭、鄉衛生院為樞紐、村衛生室為網底的緊密型市鄉村醫療共同體，通過分級診療，基本實現小病不出村，一般病、常見病、多發病不出鄉。

不僅如此，基諾族同胞還參與新型農村合作醫療，並有了自己的簽約家庭醫生。以村衛生室具

備資格的執業醫師為主體、鄉鎮衛生院和市級醫院全科醫師為依託的家庭醫生團隊，按照服務標準和規範，為簽約家庭成員提供基本醫療服務和基本公共衛生服務，包括一般常見病、多發病的診療服務，並為簽約居民建立居民健康檔案，實施健康動態管理。

四代病房見證條件改善

午後，83歲的基諾族老醫生白臘車照例踱步來到衛生院，坐在候診長椅上看着就診患者有序診斷、打針、取藥，很是欣慰；雖已退休26年，但時常回到自己曾經工作的衛生院走走看看，已成他的習慣。在他的口中，現在的衛生院門診和住院病房，已是第四代。

1956年10月參加基諾山民族工作隊的白臘車，1959年被安排到鄉衛生院，跟着兩位上級派來的大夫學醫，並被送到醫學院校學習後，成為基諾族第一位醫生。他回憶，1959年的衛生院，僅有3間茅草房，一間是宿舍，一間做門診、藥房和注射室，一間作為簡易病房，供遠處村寨就診的患者留醫之用。1964年至1967年，原址建起了土木結構的門診部、住院部和宿舍，工作和住房條件稍有改善；至1985年衛生院新建了三層磚混結構門診樓，1986年又新建磚混結構病房；2011年

後，通過改擴建的基諾山鄉衛生院，已從過去簡陋的鄉村衛生所，發展到擁有門診樓和住院樓，總建築面積2,139.4平方米的鄉鎮衛生院。

現代醫療設備入鄉村

白臘車與包玉芬都經歷了進村入寨巡診防疫的時期，分批輪流進村入寨巡診防疫，是他們日常工作的常態。白臘車問診看病大多數時候靠「摸」，憑經驗診斷病情；直到包玉芬進入衛生院工作，醫療設備也不過傳統的聽診器、血壓計和體溫計「三大件」，進村入寨診療治病，只能背負藥箱步行，「小兒麻痺預防糖丸等藥物需要冷藏，藥箱中必須放上自製冰塊。」

隨着醫療衛生條件逐步改善，現代化醫療儀器、設備陸續進入基諾山衛生院。「1991年購進的顯微鏡，算是較早擁有的現代化診療設備；後來陸續添置了水浴箱、綜合手術床、洗胃機、婦科治療儀、X光機等。」包玉芬如數家珍，如今，早期的黑白B超已更新為彩超，並擁有了數字化X線機、血球分析儀、全自動生化分析儀、心電監護儀等高端醫療設備。2018年，並組建遠程醫療服務體系，電子病歷系統、檢驗系統、遠程心電系統、遠程門診系統等已接入景洪市醫院運行，並將安裝遠程影像系統，實現遠程醫療。



■現代化醫療儀器、設備陸續進入基諾山衛生院，住院條件極大改善。
香港文匯報記者丁樹勇、譚曼煦 攝

新型農村合作醫療優惠高

李梅在衛生院注射完畢並取了藥，坐上了丈夫周擺擺發動的摩托車，準備到集市上購買一些家用物品和生產用具，返回芭蕉種植基地。

周擺擺與李梅夫妻家住基諾山鄉茄瑪村委會巴亞老寨，目前遠離村子為老闆管理芭蕉種植基地。頭天，李梅突然發起了低燒，家庭醫生建議她就近到村衛生室診療，正巧周擺擺需要到集市購買一些生產生活用品，索性用摩托車將李梅帶到鄉衛生院看病，「村裡就有衛生室，其實這樣的小病並非一定要到衛

生院。」周擺擺說，雖然遠離30餘公里，但公路很好走，騎摩托並未花費多少時間，如果開上自家的轎車，還會更快一些。

李梅的門診收費票據顯示，化驗費84元（人民幣，下同）、中西藥費53.56元、診查免費，總費用137.56元。由於參與了新型農村合作醫療，化驗費減半、藥費部分減免，李梅個人實際承擔81.56元。衛生院收費員告訴香港文匯報記者，新農合的門診與住院有不同的優惠，如果是住院治療，最高可以報銷90%。



■周擺擺與李梅可以很方便地到衛生院看病。
香港文匯報記者丁樹勇、譚曼煦 攝

第56個民族整族脫貧

新中國成立之初，基諾族尚處於原始社會末期，過着刀耕火種、採集狩獵的生活，住的是茅草房，吃的是山茅野菜，穿的是樹皮衣。

1979年，基諾族被正式確認為單一民族，成為中國第56個民族。1999年，國家民委和國務院扶貧辦將基諾山鄉列為扶貧綜合開發示範鄉。2000年，雲南省政府將基諾山列入當地「兩山」扶貧綜合開發項目，對基諾山進行整體扶持，同年並被國家民委列為全國22個人口較少民族扶貧綜合開發試點，一場力度的空前扶貧攻堅戰在基諾山鄉打響。2005年，

國家民委等五部委又制定出台《扶持人口較少民族發展規劃（2005—2010）》，再次將基諾族列入扶持規劃。2013年，雲南省重點實施「3121」工程，又把基諾山鄉作為示範點重點幫扶的鄉鎮，基諾族群眾的生產生活條件得到了極大改善，山鄉面貌發生重大變化，經濟社會實現了歷史性的跨越。

2019年，雲南省政府宣佈，包括基諾族在內的三個從原始社會直接過渡到社會主義社會的少數民族，率先實現整族脫貧，歷史性告別絕對貧困。

穿越時空 葉縣編鐘奏響時代新音



■葉縣編鐘在2002年3月於葉縣發掘春秋時期許國國君許公寧墓時出土。
香港文匯報記者劉蕊 攝

香港文匯報訊（記者劉蕊 河南報道）《瀾陽河》、《茉莉花》、《我的中國心》……在鄭州舉行的平頂山市「壯麗70年奮鬥新時代」主題新聞發佈會上，來自平頂山葉縣縣衙許公寧編鐘演奏團的表演吸引了不少人駐足，當編鐘、編磬、琴瑟、笙竽、古箏等相繼呈現，觀眾彷彿置身春秋戰國時期的「金聲玉振」之中。

據介紹，編鐘是中國古代的禮樂重器，是中華傳統文化的重要代表之一。中國古代在重要的祭祀、慶典、迎接外賓等場合，宮廷會派樂師演奏編鐘。在古代，編鐘是統治者專用的樂器，也是名分、等級和權利的象徵，只有在天子、諸侯行禮作樂時方能使用，就是「鐘鳴鼎食」。

而葉縣編鐘是2002年3月在葉縣發掘春秋時期許國國君許公寧墓時出土，約為公元前600年鑄造，共37枚，由8枚鐘、20枚甬鐘、9枚鈕鐘

組合而成，是我國首次發現的春秋時期三套組合式編鐘，是目前我國出土時間最早、最完整的一組編鐘。每枚鐘都能發出兩種不同音高的樂音，還能旋宮轉調，演奏出古今中外各種樂曲，此套編鐘現藏於葉縣博物館內。

據演奏者王星星向香港文匯報記者介紹，自己和團隊其他成員都是有一定音樂基礎的，但要想用這套編鐘奏出完整而美妙的曲子卻不容易，「至少練習了一年時間。」尤其是負責敲鐘的鐘槌，特別沉，一個上午演奏下來，胳膊都抬不起來。香港文匯報記者掂了掂半人高的實木鐘槌，大約有十斤重左右。

而此次在鄭州展出的編鐘為葉縣編鐘的複製品，音色與原編鐘可媲美，專於演奏團隊使用，在一定程度上亦代表了河南省文物復仿製產業的發展水平。「由於發佈會在11樓舉行，編鐘的柱子很

長很大，無法進電梯，我們是走台階一步一步抬上來的。光安裝都用了四個小時的時間。」

據相關負責人介紹，葉縣編鐘演奏團在2018年深圳國際文化博覽會上亦驚艷亮相，獲得了優質獎。



■此次在鄭州展出的編鐘為葉縣編鐘的複製品，音色與原編鐘可媲美，專於演奏團隊使用。
香港文匯報記者劉蕊 攝