

独龙族人高建龄的幸福生活

高黎贡山河谷深处的贡山县独龙江乡巴坡村，因为地处高山密林的怀抱，清晨会让人有种比实际时间早一两个小时的错觉。早上八点，高黎贡山还在沉睡，但它怀中的巴坡村已经没有了睡意，家家火塘边的炊烟和山中升腾的雾气，以及村边泛着蓝白相间水花的江水，一起构成了一幅和谐

的山水画，画中和大山和谐共生数百年的独龙族人，又用他们的存在给大山增添了无限活力。

与平常一样，独龙族人高建龄七点半准时被闹钟叫醒，初冬的独龙江已经转冷，他每天起床的第一件事就是生火。火炉上方，是个空的腊肉架。“以前杀一头猪，基本都得做成腊

肉，自从有了冰箱，我们现在吃鲜肉也很多。”高建龄说。

洗漱完毕，高建龄和妻子一起做早点，和往常不同，除了给家人准备以外，他还要为来自昆明的游客做一份营养而丰盛的早餐。

就在昨晚，到石月亮旅游的一行四人来到高建龄家办的农家乐，早点

2015年12月，在武定县插甸镇、云龙县漕涧镇相继开展的两次义诊活动，累计受益农村老年人逾千人。

在插甸镇上沾良村，村民老朱背着83岁的母亲找到医生。检查结果为老人左眼视网膜萎缩，右眼白内障。老朱说，自己家里很困难，一直没能带母亲去医院诊治，义诊进村这才让他得知了母亲的病情。“再也不敢耽搁了，就是砸锅卖铁也要给母亲治病。”老朱说。

而在漕涧镇卫生院的义诊现场，一位彝族大妈背着干粮走了20多公里山路赶来体检，她说自己患有风湿病，平时根本没机会见到省里的医疗专家，这次不但得到专家看病，还领到了一个疗程的治疗风湿免费药品，她很满足。

如何让更多农村老人及时得到救治

每次云岭先锋为民体检义诊公益活动都收到了良好社会效果。但显然仅靠这样一年两次具有示范意义的体检义诊活动，是远远满足不了大量农村老人的需求的。那么，如何破解这个难题呢？各级卫生医疗系统是否洞察到

广大农村老年人的健康需求？云岭先锋公益活动能否得到大面积的推广？如何有效整合现有医疗资源，使更多农村老年人能够健康长寿、安享晚年？

“由于我们水平有限，设备差，群众有病痛大都直接去县医院，在一定程度上导致我们陷入医疗技术水平迟迟提高不了的恶性循环。”插甸镇某乡村医生说，让更多群众受益，仅仅依靠次数有限的义诊活动远远不够。他希望，通过先锋公益的示范带动和中介平台作用，能够帮助基层医疗机构与省级、州市医院建立长效联系、合作帮扶关系，不断提高基层医疗水平，使群众信得过、进得来、治得好。

“检查出疾病还要及时治疗。”省第一人民医院体检中心主任游东东表示，这是群众最关心的问题。今后，在目前建立的后续病情跟踪、定期复查等制度基础上，应将发现需要后续跟进治疗疾病的群众进行分类管理，建立健康数据库。同时，通过医疗卫生部门的沟通协调，将治疗费用最大限度挂钩新农合医保和农村居民大病保险等现有惠民政策，让患病的农村老年人老有所医。

倪俊学介绍，其实，按照国家和省里相关政策，县级和乡镇基层医疗机构

都有农村老年人体检补贴制度、常见病及时治疗补助机制等，如农村老年人体检每人每年可享受155元补助，农村老年人常见的高血压等慢性疾病可通过新农合报销。但由于宣传力度不够，很多农村老人对相关医疗惠民政策了解不多，而且基层医疗单位组织相关医疗活动能力较弱，导致这些医疗惠民政策难以真正发挥到位。倪俊学建议，要加大对医疗惠民政策的宣传力度，让更多农村群众知晓并充分利用好这些政策。同时，各地医疗卫生系统应积极行动起来，组织各地老年人参与基层医疗单位的惠民活动，最大限度提高政策受益面。

云南省卫生和计划生育委员会医政医管处负责人则认为，应呼吁和协调更多医疗卫生单位，加入到体检义诊公益活动中来。并结合14项国家基本公共卫生服务项目之一的农村老年人健康管理工作，呼吁进一步加大省级二级医院对口帮扶县级医院，省级三级医院对口帮扶乡镇医院的力度，采取医师多点执业和分级诊疗制度，形成基层医疗机构加省级大医院相结合的长效体检义诊机制，送医进村。

本刊记者 刘宇