



与国内相比，无论是基本生活条件还是医院内的医疗条件，医疗队面对的都是与国内差距很大的情况。

被排得满满当当。最终，中国医生凭借专业能力和奉献精神得到了当地人的信任和尊重。

在摩洛哥医疗架构中，基层公立医院只提供基本医疗服务，如果遇到疑难杂症，只有首都大医院才有能力救治；而经济条件好的患者则直接去名医汇聚的私立医疗机构。但首批中国医疗队员驻扎一段时间后，他们发现，一些经济条件好的患者也开始去哈桑二世医院找中国医生看病、手术。

考验除了来自繁重的工作，还有生活上的不便。尽管有中国厨师，但巧妇难为无米之炊，在以牛羊肉为主，严重缺少蔬菜的国度里，这些南方医生只能努力适应。队员住宿的院子里有一片长满野草的荒地，厨师和队员们一起动手整理成菜园。从此，自己种菜也成了50年来援摩医疗队的传统——并非闲情逸致，而是为了解决切实的生活困难。

在通信不便、生活条件艰苦的时代，第一批援摩医疗队员两年没能回国探亲，坚守在摩洛哥基层医院，

为上海医疗援摩事业树立了口碑、奠定了基础。张柏根至今记得，回国前省长在家中设宴款待队员们，席间省长问张柏根：中国还会继续派医疗队到摩洛哥吗？面对这个问题，并非外交人员的张柏根从援摩医疗队员的角度诚恳地回答：“如果我们这批队员做的工作受到大家的认可和欢迎，为什么不会有第二批呢？”

此话之后，是2000多人、跨越半个世纪的接力奉献。

与国内相比，无论是基本生活条件还是医院内的医疗条件，医疗队面对的都是与国内差距很大的情况。

第194批援摩洛哥中国医疗队总队长范晓盛向《新民周刊》介绍说，中国医疗队驻扎的医院，在设备和技术水平上讲，可能还没有达到国内县级医院的水平。因此上海医生到了当地，必须从专家转变为“全能选手”。从生活条件而言，尽管现在已经比几十年前大为改善，但跟国内的生活相比还是存在巨大的差距。“本格利甚至没有超市，现在有一家小超市了，可以买到方便面，一袋方便面二三十元的价格，但至少是能买到了。”

援摩洛哥中国医疗队员唐琦在血透室查房。



援摩洛哥中国医疗队员王毅在门诊工作。

