

乡村医生生存状况调查之三:

“乡村一体化”之后的管理难题

“乡村一体化”管理受欢迎

据记者调查,正在全国各地推行的“乡村一体化”管理的确受到许多乡村医生的欢迎。浙江省舟山市临城新区吴榭社区卫生服务站医生谢亚飞说:“自从实行‘乡村一体化’管理后,服务站的收入全部上交,工资由中心服务站发。虽然现在的收入比以前少了不少,但是那种踏实感和归属感是用钱买不来的。”

但是从采访情况看,“乡村一体化”管理在各地开展的进度不一。山东、黑龙江、福建、北京、内蒙古等地均已开展此项工作,但是“乡村一体化”管理的进度大不相同。即使是在已经开始实施“乡村一体化”管理的同一省级行政单位,不同地方的工作进度也参差不齐。

也有一些乡村医生表示,某些地区的“乡村一体化”管理比较松散,只是存在形式上的规范,如统一建房、统一卫生室标识等。

国家基本药物制度推行阻力大

随着“乡村一体化”管理的推进,国家基本药物制度也逐渐向乡村卫生

室扩展。但是从调查情况看,国家基本药物制度在村卫生室的推行面临着很大阻力,最主要的问题是乡村医生的收入“缩水”。

改革后,乡村医生的收入由之前的完全依靠药品收入转为通过提供基本医疗服务、公共卫生服务和政府合理补助等多种渠道获取报酬,但是在改革中,相关补偿政策的落实相对滞后。

有受访医生反映,在一些已经执行国家基本药物制度的村卫生室,针对村卫生室使用的目录内药物没有任何形式的财政补偿。黑龙江省肇东市五里明镇胜平村卫生室的樊春龙说:“完全执行国家基本药物制度以后,村卫生室的经营受到很大影响,甚至难以以为继。现在是基本药物、非基本药物‘双线用药’,非基本药物用得更多一些。”

“乡村一体化”管理要发挥应有作用

卫生部新农合研究中心常务副主任汪早立认为,实行“乡村一体化”管理是必然趋势,农村可以通过“乡村一体化”管理逐步建立由

乡镇卫生院按相应配置标准统一招聘乡村医生的用人机制,可以进一步探索乡村医生的工资报酬、培训、考核等均由乡镇卫生院统一管理的模式,甚至可以按照有关规定建立乡村医生的正常退休机制,以解决目前村卫生室人员断层及不规范执业等问题。

专家表示,实行药品“零差率”销售后,对乡村医生的收入补偿主要有3个渠道:公共卫生服务等化项目补助;合理的诊疗收入;财政对乡村医生的补助。预期目标是,乡村医生的收入总体上应保持在与当地小学教师或村干部相当的水平上。

“特别是在公共卫生服务补贴方面,乡镇一级应该把乡村医生能做的工作交给乡村医生去做,使其能得到一定比例的收入。”有专家表示,“原来公共卫生服务没钱的时候,很多地方的公共卫生工作都是乡村医生来干的;现在有钱了,却不让乡村医生做了。谁都能抢过乡村医生,乡村医生是最弱势的。”

(据《健康报》)

首次农村环境卫生监测将开展

近日,全国爱国卫生运动委员会办公室组织制订和印发《2011年全国农村环境卫生监测项目技术方案》。2011年7月至8月,我国将首次开展全国范围的农村环境卫生监测,农村垃圾和污水将是此次

监测的重点。

此次监测的范围包括全国31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团,共涉及700个县,1.4万个行政村。监测对象按照经济水平、地理环境、人口等因素随机选择,监测

内容有垃圾、污水、厕所与粪便无害化处理状况、病媒生物和土壤卫生(包括土壤寄生虫和重金属污染情况等)。中央财政将投入2800万元资金支持此次监测活动。

(张昊)

栾川冷链设备进驻村卫生室

本报讯(记者 张晓华 通讯员 左新江)栾川县筹集资金20余万元,为全县200多个行政村的村卫生室配备了冷藏用小冰箱和便携式冷藏箱。近日,196台小冰箱、196个冷藏箱正式“进驻”承担预防接种任务的村卫生室。

栾川县卫生局、栾川县疾病预防控制中心结合正在开展的“免疫规划质量管理活动年”工作相关要求,多方筹集资金,完善基层的预防接种设备,满足新形势下村卫生室预防接种工作的需要。

栾川县卫生局要求各相关医疗单位严格对冷链设备的监管和使用,做到定期保养和维护,切实履行承诺。如果发现冷链设备有闲置、挪用现象,将严肃处理。

濮阳启动新农合按病种付费

本报讯(记者 陈述明 通讯员 程晓凯)近日,记者从濮阳市卫生局了解到,自2011年5月1日起,濮阳市油田总医院、南乐县人民医院作为全省试点医院,将实行新农合住院患者按病种付费,对包括阑尾炎、腹腔镜阑尾切除术、正常分娩在内的30个常见病种的治疗实行“明码标价”。

为规范诊疗行为,确保医疗质量,濮阳市卫生局组织试点医院根据国家有关医疗技术规范,出台了试点医院需开展

的试点病种的临床路径,明确了患者的住院时间和检查项目等,并书面告知患者,接受患者及家属监督。

同时,濮阳市要求试点医院对接诊患者实行首诊负责制,不得简化诊疗过程或分解住院次数。如果同一患者在两周之内因同一诊断再次住院,经认定属未执行完临床路径并达到临床治愈标准而出院者,其再次住院的费用由首次接诊住院的医院全部承担。

基层快讯

一堂有趣的健康课



近日,三门峡市湖滨区高庙乡李家坡村的老乡村医生宁刚师,利用休息时间义务为本村的小学生们上了一堂生动有趣的生殖健康课,使小学生们了解了生命产生的全过程。

侯青峡/摄

本报讯(记者 李志刚 通讯员 张海运 魏丽)为强化村级新农合定点医疗机构管理,规范参合农民在村卫生室的门诊医疗费用补偿行为,日前,濮阳市对村级定点医疗机构进行资格重审。

濮阳市要求所有开通村级新农合补偿平台的村卫生室必须配备电脑、打印机、读卡器、“村医通”软件,能严格执行物价管理部门制订的医疗服务和药品价格政策,建立收入月报、药品和材料出入库对账制度等。

据悉,濮阳市的此次资格重审工作分为自查阶段、初审阶段和复核阶段。濮阳市将对参与审核的村卫生室实行“合格一家,验收一家,开通一家”,确保参合农民都能享受到优质、便捷、高效的村级新农合补偿服务。

荥阳严管新农合定点医疗机构

开封市通报4所乡镇卫生院违纪问题

4名院长被行政撤职

本报讯(记者 李季)近日,开封市对杞县城郊乡卫生院等4所乡镇卫生院在新农合基金管理使用过程中存在的严重违纪问题,向全市进行了通报。

经查,杞县城郊乡卫生院存在药品违规加价,套取新农合基金,收费不开具票据等问题;尉氏县庄头乡卫生院存在擅自提高药品价格,违规收费,骗取新农合补

偿款等问题。开封市追缴了以上4所乡镇卫生院违规套取的新农合资金,并对4名乡镇卫生院院长实施了“行政撤职”处罚。



警钟长鸣

208名乡镇卫生院院长进学堂

本报讯(记者 王明杰 通讯员 梁超 邓兴菊)日前,信阳市56名乡镇卫生院院长参加了华中科技大学举办的第三期“信阳市乡镇卫生院院长管理培训班”。在这次培训班的开班仪式上,乡镇卫生院院长们还有幸聆听了卫生部农村卫生管理司副司长、华中科技大学医药卫生管理学院兼职教授张朝阳的亲自授课。

据悉,从2010年开始,信阳市卫生局采取分期、分批、全脱产的形式,用两年时间组织了全市208

名乡镇卫生院院长到华中科技大学接受为期一周的管理知识培训,目的是全面提高乡镇卫生院院长的管理能力,力争达到“培训一流的院长,建设一流的班子,带领一流的队伍,创造一流的业绩”的目标,推动农村卫生工作健康、快速发展。

此次参加培训的56名乡镇卫生院院长是信阳市卫生局派出的第三批学员。培训班的课程主要包括“乡村一体化”管理、决策与执行力、新农合政策、医改及公共卫生

政策等内容。培训班特别邀请了国内知名专家、教授进行授课。



记者在基层

节日里的义诊

近日,内乡县端东镇卫生院的护士们来到端东镇五里堡村敬老院,以“为老人义诊”的方式度过“5·12”国际护士节。

张中立 孙博/摄



直击现场

送医送药到乡村 情融意融暖民心

本报记者 王正勋 通讯员 任永立

“卫生局‘结对帮扶送健康’活动车来啦!走,咱们上车去!”5月4日上午8时,武陟县卫生局与郭庵村“结对帮扶送健康”活动的车辆刚在武陟县詹店镇郭庵村村委的大院内停下,村民们就赶忙上前帮忙卸车。你掂板凳,他俩抬桌子,小院里到处洋溢着欢声笑语。

“大娘,你的心律不齐,做个心电图检查吧!”武陟县中医院内科医生朱长保对71岁的马秀兰说。

“孩子们都出去打工了,去镇卫生院检查也不方便,算啦!”马秀兰笑着说。

免费的。”朱长保耐心地解释道。经一番详细检查后,朱长保将一张处方和几瓶药递给马秀兰。

“大娘,这张纸上写的是你平时需要注意的事项,药品是免费为困难群众发放的。武陟县卫生局与咱们村是党建活动结对子,我们会经常组织医务人员到这儿开展这样的活动。”詹店镇卫生院干部马长坡这样说。

据悉,服务队当天共为群众免费提供医疗咨询350人次,发放健康宣传资料2000余份,药品价值1500元,免除检查费用近1万元。

“我们这些老人不出村就能享受到免费的健康服务,孩子们也可以在外面安心打工多赚钱,日子真是越过越舒坦!”81岁的吕志安老人激动地说。

据介绍,詹店镇郭庵村位于武陟县黄河滩区,距离镇政府有5千米远。由于通向村内的道路年久失修,群众外出就医极为不便,经济发展也受到制约,是全县30个相对后进村之一。在“创先争优”活动中,武陟县卫生局党委按照“缺什么送什么,什么弱强什么”的原则,充分发挥特色优势,与郭庵村结对开展“互联共建”活动,先后3次组织局机关和詹店镇卫生院的党员干部深入郭庵村开展“清洁家园”活动,还组织武陟县中医院和詹店镇卫生院的10余名资深医务人员送医、送药到农户,使这里村民的生活环境和健康水平得到很大提升。

乡村医生的春天

近期,《医药卫生报·乡村医生特刊》刊登了一篇题为《落实补偿,提高待遇》的报道,文章中卫生部副部长陈竺对乡村医生的关爱犹如一股暖流温暖着我。

曾几何时,我们奋战在一线的医务人员的工作环境是那么恶劣——没有医疗室,没有医疗器械,缺少药品……如今,随着社会的发展与进步,农民收入增加了,我们的从医条件也变好了,我为我依然能够从事卫生工作感到快乐和欣慰。

看到陈竺部长多次提及基层卫生工作者的待遇问题,并呼吁各地尽快落实相关财政补偿政策和绩效考核机制,我非常感动。我相信,医改的进一步深化将为全国上百万乡村医生带来更多、更好的消息!

民权县王庄寨镇 郝玉祥

共同的期待

在不知不觉中,我踏上行医这条路已有七八年了,然而在同行当中我还属于后辈。可就在这短短的七八年间,我这个后辈感觉到有一些商业性的东西正在渗透到乡村医生的工作之中,这让我感触颇多。

前些天,邻村的一位患者进门便说:“豪锋,给我打两瓶点滴吧!”当时我一愣,便问道:“你哪儿不舒服?”“没别的,就是有点儿感冒。”患者这样答复。“拿点口服药,回去多喝点白开水,注意休息,过两天就好了。”我这样对那位患者解释。“哎呀,打点滴,你钱挣得多,我病好得快,何乐而不为呢?我以前去别的医生那儿都是打点滴,他们都打点滴好得快!”

我认为,出现这种“有病就输液”的怪现象并不完全是老百姓的错。如果每位医生都坚守医德,不利益熏心,这一现象一定能杜绝,那样才能让老百姓少花钱、看好病。

漯河市郾城区李集乡潘付刘村卫生室 刘豪锋



基层信箱

基层信箱来稿请投: evelynliu@163.com