乡村医生 特刊

医药卫生报

2011年7月23日 星期六 第98期 每周六出版

电子信箱:yywsbs@163.com 网站:www.yywsb.com

面向乡村医生 打造服务平台

应赋予全科医生岗位足够的吸引力

7月15日，中华医学会与中国医师协会共同召开座谈会，探讨如何贯彻落实《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》。卫生部部长、中华医学会会长陈竺在会上表示，建立全科医生制度的首要工作是人才培养，必须赋予这个岗位足够的吸引力，才能留住高素质的人才。

陈竺表示，建立全科医生制度之后，全科医生的收入来源主要包括3个方面：全科医生与居民建立契约服务关系，为签约居民提供约定的服务，按年收取服务费；实现多点执业，为非签约居民提供门诊服务，按项目收取服务费；为签约居民提供非约定的服务，按规定收取服务费。陈竺说，这是比较理想的收入模式，但是在目前的过渡阶段，尤其是在中西部地区，实现这一目标还有很长的路要走。

据悉，在国外，全科医生制度建立已有百年历史，全科医生队伍的人数占医生总数的30%~60%，他们活跃在家庭和社区，承担着80%以上的基本医疗和保健工作，其收入与专科医生基本持平。

（刘平安）

用制度把好的全科医生留在基层

□曾益新

如何提高基层医生的素质和水平，是现阶段健全基层医疗卫生服务体系的核心问题，也是最难解决的问题。

全科医生的学历和执业技术水平要求都很高，培训过程严格而漫长。目前大多数基层医务人员没有经过严格的医学训练，即使经过短期培训，他们仍难以胜任全科医生的职位。

要在短期内较有效地提高基层医务人员素质，目前可行的一项措施是强制推行医疗机构逐级帮扶制度。

从长远来看，建立健全全科医生制度是解决问题的根本之计。按照全科医生“5+3”培养模式，即使是2011年已经接受全科培训的医学本科毕业生，至少也要3年后才能下到基层。

怎么解决3年过渡期内基层全科医生缺乏的问题？我认为，可以从目前已经完成两年住院医师培训的医学本科毕业生中招聘一批人，然后对他们进行一年的全科强化训练，这样明年就有合格的全科医生下到基层，发挥作用。

但是光有合格的全科医生还不行，还要想方设法让他们“下得去，留得住”。目前基层医生待遇普遍较低，很难吸引到优秀人才。即便是定向培养的全科医生，如果在基层工作的待遇比大医院差得太多，也少有人愿意留在基层。

对“留医在基层”的特殊问题要有特殊的政策，在人事管理、待遇等关键性环节上要舍得下大本钱，才能让优秀的全科医生安心在基层服务。

我建议实行特聘全科医生制度，即在人事管理、薪酬待遇、晋升机制、继续教育机会等方面给予全科医生特殊的待遇，吸引他们到基层服务。比如编制方面，应突破现有的人事管理制度，由国家统一标准，省里培训，县里管理，乡镇使用。

依托逐级帮扶制度和特聘全科医生制度的好处是，优秀的医务人员将会在基层医疗卫生机构形成品牌效应，让老百姓有信心在基层就医，原有的基层医务人员也能得到更多的学习和提升的机会。

总之，强基层的核心在于强人才，要以全科医生制度为有力抓手，以特聘全科医师制度为切入点，加快培养合格的全科医生，早日形成“群众信得过、基层留得住”的优秀基层全科医师队伍。（据《人民日报》）

头条视点 郑州市第三人民医院 zheng zhou shi di san ren min yi yuan 冠名

郑州市第三人民医院是一家集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的大型综合医院，2008年被冠名为河南省第一战伤医院，该院以神经医学部、脊柱医学部、血液科、神经内科、耳鼻喉科等一大批河南省临床特色专科及郑州市重点专科为支撑，诊治技术始终处于全省领先地位。

欢迎参观指导 咨询医学部 (0371) 68805264

新农合 新举措

濮阳县推行新农合便民服务

本报讯 （记者 陈述明 通讯员 高相文 刘寅寅）近日，濮阳县海通乡农民杨树文，顶着烈日，风尘仆仆地来到濮阳县新农合服务大厅报销就诊费用。当时正值午休时间，可是杨树文还要赶14时的车去济南打工。当他心急如焚的时候，新农合服务大厅的一名工作人员主动上前向他了解情况，之后又立即为他办理了相关手续。这是濮阳县新农合服务大厅推出便民服务新举措后发生的一幕。

濮阳县农合办主任高相文告诉记者，新农合制度是保障参合农民就医的一项民生工程，濮阳县卫生局从狠抓服务入手，积极探索便民、惠民新举措，努力提供周到、优质的服务。

日前，濮阳县卫生局根据参合农民的要求，对濮阳县新农合服务大厅实行“全年无假日”工作制度，随时为参合农民办理相关事宜。

开封市二院提高新农合服务水平

本报讯 （记者 李季）日前，开封市第二人民医院农合办对该院全体医务人员进行了新农合培训，并针对《新农合知识、政策答题卷》进行考核，授予学分。

此次培训内容涉及全省2011年新农合的新政策，开封市第二人民医院要求每位参训人员都要掌握各项条款及参合患者转诊注意事项。

据了解，开封市第二人民医院已实现与河南省新农合信息平台的全面对接，并经过河南省卫生厅信息中心验收，成为具备即时结报条件的定点医疗机构，可提供跨区域即时结报服务。此外，开封市第二人民医院对统筹地区外参合人员到该院住院治疗，全部实行电子转诊，简化转诊和报销结算流程，参合农民在该院就医出院时可直接结算医疗费用，彻底改变了患者来回奔波办理报销手续的传统方法。

安阳县完善新农合门诊统筹

本报讯 （记者 张治平 通讯员 孙守谨）近日，安阳县专门下发了《新农合门诊统筹实施细则》，杜绝门诊转住院、过度诊疗等不规范的诊疗行为，最大限度地发挥新农合基金的使用效益。

按照《新农合门诊统筹实施细则》规定，2011年，安阳县参合人员可按每年人均50元的标准享受门诊费用的报销，以户为单位实现家庭成员共享。为了方便群众，门诊统筹补偿实行“当即减免”，即由定点医疗机构先为就诊患者垫付应该补偿的门诊医疗费用，垫付的费用由该医疗机构与本乡（镇）卫生院结算。

卫生院里看变化

方城县杨集乡卫生院 缩短预防接种周期

本报讯 （记者 乔当归 通讯员 任礼飞）方城县卫生局日前在方城县杨集乡卫生院召开现场会，肯定了杨集乡卫生院在全县率先实行的“周接种”制度。

据了解，自1999年起，方城县以乡为单位实行门诊化接种以来，已逐步实现由“双月运转、月运转，发展到旬运转”。随着接种人数的增加，方城县的预防接种工作出现秩序混乱、等候时间过长等问题。为了体现人性化管理，更加科学地进行预防接种，杨集乡卫生院创新和完善了免疫规划管理模式，于近期开始实行“周接种”制度。这一举措极大地提高了接种质量和新生儿的及时接种率。

汝南县王岗镇卫生院 “送医到家”受好评

近期，汝南县王岗镇卫生院组织医疗服务队，不定期地走村到户，进行巡诊，为群众诊疗疾病、宣传健康知识，被当地群众称为“家门口的医生”。 丁宏伟 高军阳/摄

乡村医生还有“三盼”

7月14日公布的《国务院办公厅关于进一步加强乡村医生队伍建设的指导意见》（以下简称《指导意见》）提出，2011年年底要实现村村都有卫生室和乡村医生。如何完善乡村医生的补偿、养老、培训等政策，改善执业环境，保障乡村医生合理待遇水平，在《指导意见》中都有了明确的回答。

多位乡村医生在接受记者采访时表示，国家出台《指导意见》体现了对乡村医生的重视，但是，政策到底能给乡村医生的生活带来怎样的影响，他们仍有担心和期待。

实施国家基本药物制度——
盼补偿政策早日落实

辽宁省一位乡村医生告诉记者，他所在的县已于2010年年初实行了药品零差率销售制度，他的收入因此每天减少30元，现在主要是靠输液费、床位费等支撑，国家在这方面没有给予补助。

《指导意见》要求各地在村卫生室实施国家基本药物制度后对乡村医生实施专项补助，补助水平与对当地村干部的补助水平相衔接。此外，《指导意见》还对另外几项补偿渠道予以明确：对乡村医生提供的基本公共卫生服务，根据实际工作量，从国家基本公共卫生服务经费中安排资金，通过政府购买服务的方式进行补助；对乡村医生提供的基本医疗服务，合理制定一般诊疗费标准以及新农合支付办法，主要通过个人付费和新农合基金支付进行补偿。

“政策说得很好，就怕不执行。”这位乡村医生说。以前卫生部也就乡村医生的补偿出台过文件，但是由于落实不到位，让他们空欢喜一场。

比如，公共卫生经费补贴乡村医生的政策早已明确，但是记者采访了30位乡村医生，有近1/3的人表示没有领到当地承诺的公共卫生补助经费。

即使是已经领到补贴的乡村医生，也有人发愁。沈阳市一位乡村医生说，给他的补助是按照每人每年1元的标准，“我们村有村民1450人，那就补助1450元。现在兽医每年还补助5000元呢！”

也有专家表示，《指导意见》中提到的“一般诊疗费”，在乡镇卫生院实施国家基本药物制度时也曾提及，可至今仍无明确标准出台，“一般诊疗费”对乡村医生的实际补偿作用让人担心。

管理措施更加细化——
盼多监管，少罚款

《指导意见》对县级管理部门的管理职责进行了强化，要求县级卫生行政部门要对乡村医生服务行为和药品器械使用等情况进行监管。此外，县级卫生、财政、物价等部门要加强对乡村医生和村卫生室补助经费使用的监管，督促其规范会计核算和财务管理，公开医疗服务和药品收费项目及价格。

此前有报道称，部分乡村医生反映，一些县药品监管部门要求乡村医生做药品进购登记，只有发票不行，而乡村医生工作繁忙，一旦漏登被发现就会被罚五六百元。在有的地方，物价局也会以标签没贴好等理由对村卫生室进行罚款。

在《指导意见》中提及的“提高村卫生室信息化水平”，也让一些乡村医生担心。“一搞信息化，我们就得买电脑等各种硬件设备，几千元也不是小数目。”有乡村医生对记者表示，听说政府对这一项有专门的补助，但是在他所在的县却都是乡村医生自掏腰包，大家意见很大。

《指导意见》提到“严禁以任何名义向乡村医生收取、摊派国家规定之外的费用，要为乡村医生创造良好的执业环境”。乡村医生说，盼望这一条能够有更加细化的规定出台。

养老政策落地——
盼身份问题能够明确

《指导意见》对乡村医生最关注的养老问题进行了回应。“各地要结合新型农村社会养老保险制度（以下简称新农保）的推进，积极引导符合条件的乡村医生参加新农保，对符合新农保领取条件的乡村医生发放养老金。各地政府可以采取补助等多种形式，妥善解决好老年乡村医生的保障和生活困难问题，具体办法由当地政府结合实际制定。”

卫生部也曾表示，要鼓励有条件的地方在当地政府的支持下，依托新农保制度，为乡村医生建立高于一般农民待遇的养老保障制度。有乡村医生说，《指导意见》其实把标准降低了。

尽管此前已经有专家表示，乡村医生的身份问题目前基本无法解决，因此政府只能采取变通的方法试图解决乡村医生的养老问题。但是《指导意见》中写出这一规定，再次引发了乡村医生对自己身份的猜测。

此前，曾有专家呼吁，随着社会经济的发展，“让农民给农民看病”已经不再适合当前农村卫生发展的需要，呼吁政府按照分类推进的原则逐步解决乡村医生的身份问题。

对身份问题的惶恐正在乡村医生队伍中扩散，记者在乡村医生较为集中的网络论坛和交流平台上发现，已经开始有乡村医生在讨论改行的问题。（据《健康报》）

编辑同志：您好！

读了《医药卫生报·乡村医生特刊》近日刊发的《郸城县争创全国中医药先进县》一文后，我很感动。我感受到了中医药工作受到各部门的关爱和重视，深感郸城县争创全国中医药先进县的意义深远。

近年来，郸城县曾多次组织基层医务人员学习中医药技术，从而培养了大批中医药技术人员，充实到乡镇卫生院和新农合医疗站。这些医务人员在基层工作中充分发挥了中医药“简、便、廉、验”的优势，受到群众的欢迎。

我认为，从事中医药工作的医务人员要取长补短、携手共进，本着“古为今用、洋为中用”的原则，发扬自立更生精神，为传承和弘扬中医药文化而努力奋斗！

周口市郸城县白云镇 许闫德

基层信箱 来搞请投：evelynliu@163.com

送医下乡不是作秀

本报记者 高志勇 通讯员 杨虹

“我们送医下乡不是作秀、走过场，而是要切实帮助当地群众解决‘看病难’的问题。”近日，鹤煤集团总医院的领导对准备前往鹤壁市山城区石林乡东马村出诊的专家们进行临行前的叮嘱。

当医疗车队驶进东马村路口时，老远就看到了热切期盼的群众。“去医院看专家门诊要排很长的队。现在在家门口就能直接和专家面对面，真方便！”家住东马村的李老汉高兴地对记者说。

虽然天气非常炎热，但是一直忙碌着的专家们却一丝不苟地为村民们义诊。专家们对记者说：“来到乡村义诊，在群众最需要的地方，体现我们的价值，我们感到很幸福。”

鹤煤集团总医院的医生郭长学接诊的是一位子宫癌术后患者，这位村民做完手术后一直没有力气，家中的农活也不能干了，这让她本来就贫困的家庭雪上加霜。郭长学经过认真诊治，对该患者进行了中药调理。随后，郭长学又告知她一些膳食营养及日常健康注意事项。为了方便村民接受治疗，该院专家还走进患者家里对他们进行治疗。

短短一上午，鹤煤集团总医院呼吸内科、神经内科、内分泌科等多个科室的专家为当地村民讲解了有关饮食卫生、医疗保健等方面的知识，针对当地的常见病、多发病等问题进行答疑解惑，还将一份份健康知识宣传册发到乡亲们的手中。

据了解，鹤煤集团总医院近年来组织医疗专家深入鹤壁市的三区两县开展义诊。他们走进210多个村庄，为当地农民群众义诊达7000多人（次），发放优惠卡一万余份。

鹤煤集团总医院院长郭鑫告诉记者，他们常年坚持开展送医下乡活动，就是要以“三心”（感恩心、责任心、进取心）教育活动为平台，努力让“创先争优”活动深入到普通百姓中。

防治糖尿病有“妙招”

近日，三门峡市湖滨区磁钟乡卫生院把糖尿病防治知识编写成“三字经”，向患者和群众宣传。图为该院医务人员在向群众宣传糖尿病防治“三字经”。

侯青峡 杨存弟/摄

直击现场

信阳市平桥区首批村级医疗卫生员上岗

本报讯 （记者 王明杰 通讯员 刘丹）日前，由信阳市平桥区卫生局选聘的第一批村级医疗卫生员满怀喜悦地走上工作岗位，成为乡村百姓的“健康守门人”。

平桥区首批选拔104名村级医疗卫生员服务乡村，旨在完善区、乡、村三级医疗卫生服务网络，通过建立村级医疗卫生员工作机制，进一步拓展农村医疗卫生服务面，为农村居民的身体健康提供保障。

据平桥区卫生局局长张柏成介绍，为确保首批村级医疗卫生员工作的顺利开展，平桥区卫生局结合工作实际，明确了辖区内村级医疗卫生员的岗位职责。

据了解，平桥区此次对村级医疗卫生员的选聘工作，按照“公平、公开、公正”的原则进行，由平桥区卫生局与各乡镇联合组织统一考试，择优录用。目前，平桥区卫生局已完成第一批104名村级医疗卫生员的考核和聘用工作。