乡村医生 特刊

医药卫生报

2011年8月6日 星期六 第100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

国务院出台乡村医生队伍建设指导意见——

破解乡村医生发展难题

《国务院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,在2011年年底之前,要确保每个应设村卫生室的行政村都有1所村卫生室,每所村卫生室都有乡村医生。随着农村经济体制改革和医改工作的深入推进,乡村医生队伍建设遇到了新的情况和问题。在此次公布的《指导意见》中,乡村医生队伍建设面临的多种问题均有体现。

乡村医生配置原则确定

《指导意见》要求,各地要对村卫生室和乡村医生情况进行全面摸底。对目前没有村卫生室和乡村医生的行政村,政府要积极鼓励有资质人员举办村卫生室,或者由政府建设村卫生室;积极采取定向培养、委托培训、乡镇卫生院派人驻点等多种方式,引导乡村医生到村卫生室执业。要确保在2011年年底之前每个应设村卫生室的行政村都有1所村卫生室,每所村卫生室都有乡村医生。

乡村医生可在村级医疗卫生机构执业。在村卫生室执业的乡村医生由县级卫生行政部门会同有关部门考核确定。原则上,每千人口应配置1名乡村医生,居住分散的行政村可适当增加;每所村卫生室至少有1名乡村医生执业。村卫生室可以由乡村医生联办、个体举办,或者由政府、集体或单位举办,经县级卫生行政部门批准后设立。村卫生室的用房和基本设备按照国家规定的标准配备。各地将采取公建民营、政府补助等多种方式,支持村卫生室的房屋建设和设备购置。

(下转第五版)

为了共同的事业 我们携手同行

——写在《乡村医生特刊》创刊100期

今天,是《乡村医生特刊》创刊100期的日子!

我们迎来了火红炙热的8月,也迎来了第100期带着墨香的《乡村医生特刊》。从创刊时的稚嫩,到现在的日趋成熟,《乡村医生特刊》与广大乡村医生携手走过了一段难忘的岁月。

100期,对于一份报纸而言,正是蓬勃少年。《乡村医生特刊》100期的发行,经历了两年多的春华秋实,记录了基层医改的每一步进程,承载着广大乡村医生的期许和希望。它所奉献的基层医改新闻、互动心声平台、中医中药知识、诊疗经验交流、基层信箱等,都以贴近性好、实用性强的栏目定位,获得乡村医生们的认可和喜爱。

100期,凝聚着既往的成绩,更预示着一个全新的起点。作为一份面对所有乡村医生出版的特刊,《乡村医生特刊》在继续与广大乡村医生携手同行的同时,还将把国家医疗卫生政策的宣传,诊疗新知识、新技术的传播,编读之间的交流、沟通与分享等办报理念坚持下去,与广大乡村医生一起,肩负起"守护农民健康"的使命。

我们正处在一个伟大变革的时代,乡村医生的作用正越来越被重视,乡村医生的待遇也正在一步步得到改善。以后,我们还将继续坚持维护乡村医生利益、聆听乡村医生声音,与一路上始终支持我们的乡村医生们一道,共同努力,收获基层卫生事业的累累硕果!

《医药卫生报》编辑部

中牟县新农合普惠群众

本报讯 (记者 李志刚 通讯员 潘瑞霞)据悉,中牟县自2011年8月1日起将基层医疗卫生机构一般诊疗费纳入新农合补偿支付范围,对广大参合群众来说这又是一件惠泽民生的好事。

据了解,中牟县为建立基层医疗卫生机构稳定、长效的补偿新机制,确保国家基本药物制度顺利实施,保障参合、参保人员合法权益,根据上级要求精神,将现有的医疗服务中的挂号费、诊查费、注射费(含静脉输液费,不含药品费)以及药事服务费合并为一般诊疗费,不再单设药事服务费。一般诊疗费的收费标准为每人次9元,纳入新农合补偿支付范围,由新农合门诊统筹基金支付8元,参合人员个人负担1元。对已合并到一般诊疗费中的原收费项目,不得再另行收费或变相收费。

关口前移保健康

日前,修武县高村乡卫生院针对夏季发热、疱疹、腹泻多发的情况,将防治关口前移,设立预检分诊处,方便患者及时、准确就医。图为工作人员正在对患者进行初步检查。 李亚威/摄

方城县有效开展公卫服务

本报讯 (记者 乔当归 通讯员 任礼飞 张军起)记者日前从方城县获悉,方城县的基本公共卫生服务经费县级配套资金已全部落实到位,全县基本公共卫生服务工作正扎实有效地开展。

据了解,为搞好基本公共卫生服务工作,方城县专门下发了工作意见,成立了领导小组,出台了年度工作方案和考核办法,明确了县、乡、村三级职责任务,并抽调业务人员组成体检组入村开展居民健康体检和建档工作。

方城县还由乡、村两级配合,对已建档的慢性病患者、老年人、儿童、孕产妇进行随访,开展村级孕产妇住院分娩补助项目,并根据村卫生室承担的基本公共卫生服务内容,明确村卫生室的机构职责,通过绩效考核向其发放补助资金。

基层快讯

卫生院里看变化

郏城县公选乡镇卫生院院长

本报讯 (记者 侯少飞 通讯员 杨光贞)日前,郏城县在落实《周口市乡镇卫生院综合改革实施意见》的同时,结合本县实际,按照干部选拔任用程序,坚持德才兼备、竞争择优、公平公正的原则,对全县20所乡镇卫生院院长、副院长实行了公开推荐、公开选拔、考核聘用。

郏城县此次公选乡镇卫生院院长、副院长,打破了传统的选人、用人办法,使优秀人才脱颖而出;让懂业务、善管理的优秀人才担任卫生院院长、副院长,充分调动了全县医务工作者的积极性;为优化基层卫生院院长队伍,提高卫生院管理水平,有序推进基层医疗卫生机构综合改革奠定了坚实基础。

濮阳县庆祖镇卫生院

全力提高服务水平

本报讯 (记者 陈述明 通讯员 刘寅寅)2011年,濮阳县庆祖镇卫生院以加大医疗设备及基础设施建设投入力度为重点,着力改善就医条件、提高服务能力,逐步满足群众对医疗卫生服务的需求。

据悉,2011年上半年,濮阳县庆祖镇卫生院先后投入65万元引进美国CR影像处理系统和全自动生化分析仪,提高了基本公共卫生服务能力;投资10万元,装修放射科、化验室、产房、手术室等业务用房20间,更换门窗20件(套),增添办公桌椅10余件,既优化了医疗环境,又规范了服务流程;投资4万元,修整下水道200米、硬化地面600平方米、修建储水池一座,解决了卫生院办公区及职工家属区的道路积水和出行难的问题。

破解乡村医生发展难题

(上接第一版)

为了促进村卫生室和乡村医生队伍建设的发展,村卫生室被纳入国家基本药物制度和新农合门诊统筹实施范围。

按照规定,村卫生室执行国家基本药物制度的各项政策,实行基本药物集中采购、配备使用和零差率销售。这样可以避免由于村卫生室药价高于乡镇卫生院而导致患者流失。

符合条件的村卫生室都将被纳入新农合定点医疗机构管理范围,并将村卫生室收取的一般诊疗费和使用的基本药物费用纳入新农合支付范围,支付比例不低于在乡镇卫生院就医的支付比例。《指导意见》要求,各地要充分发挥新农合对乡村医生、村卫生室医疗费用和服务行为的监管作用;鼓励地方结合新农合门诊统筹,同步开展新农合支付方式改革,探索按人头支付、总额预付等支付方式改革。这也为乡村医生创造了一种新的补偿渠道。

乡村医生补偿与养老机制明确

乡村医生最为关心的补偿与养老问题,在《指导意见》中也有提及。

在补偿方面,政府将根据乡村医生提供服务的数量和质量多渠道予以补偿。其中,对乡村医生提供的基本公共卫生服务,主要通过政府购买服务的方式进行合理补助。县级卫生行政部门要根据乡村医生的职责、服务能力及服务人口数量,明确应当由乡村医生提供的基本公共卫生服务具体内容,并合理确定其任务量,确保与其功能定位和服务能力相适应。《指导意见》要求,各地要根据实际工作量,将相应比例的国家基本公共卫生服务经费拨付给乡村医生,不得挤占、截留或挪用。

对乡村医生提供的基本医疗服务,费用主要由个人和新农合基金进行支付。各地要根据相关文件要求,合理制定村卫生室一般诊疗费标准以及新农合支付标准和办法。

《指导意见》中特别提到,村卫生室实施国家基本药物制度后,为保证在村卫生室执业的乡村医生合理收入不降低,各地要综合考虑基本医疗服务和公共卫生服务补偿情况,采取专项补助的方式对在村卫生室执业的乡村医生给予定额补偿;可以按照服务人口数量或者核定后的乡村医生人数制定补助标准,补助水平与对当地村干部的补助水平相衔接;鼓励有条件的地方进一步提高对服务年限长、在偏远或条件艰苦地区执业的乡村医生的补助水平。

在乡村医生的养老问题方面,《指导意见》提出,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,对符合新农保待遇领取条件的乡村医生发放养老金。此外,《指导意见》也明确提出,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社会保障和生活困难等问题。

为保证补偿与养老的资金投入能够落实,《指导意见》专门提出,各地区要督促指导县级人民政府积极调整财政支出结构,将完善乡村医生补偿、养老保障以及村卫生室建设等方面所需的资金纳入财政年度预算,并及时拨付到位,确保资金专款专用,不得挤占和挪用。省级人民政府要承担统筹责任,进一步加大对困难地区的转移支付力度。中央财政将通过转移支付方式加大对困难地区的支持力度,并对在实施国家基本药物制度村卫生室执业的乡村医生给予必要的补助。

乡村医生管理将更加严格

《指导意见》对乡村医生的管理提出了更高要求,要求乡村医生必须具有乡村医生执业证书或执业(助理)医师证书,并在卫生行政部门注册且获得相关执业许可。在村卫生室从事护理等其他服务的人员也应具备相应的合法执业资格。新进入村卫生室从事预防、保健和医疗服务的人员原则上应当具备执业助理医师及以上资格。县级卫生行政部门将严格按照《执业医师法》和《乡村医生从业管理条例》等有关法律、法规,严禁并坚决打击不具备执业资格的人员行医。

《指导意见》要求,要加强乡镇卫生院对村卫生室的业务指导和管理。鼓励各地在不改变乡村医生身份和村卫生室法人、财产关系的前提下,积极推进乡镇卫生院和村卫生室"一体化管理",由县级卫生行政部门委托乡镇卫生院,再由乡镇卫生院通过业务讲座、例会等多种方式加强对乡村医生进行技术指导,并对村卫生室业务、财务、药品器械供应及使用情况等进行日常管理及监督。乡镇卫生院要在县级卫生行政部门统一组织下对乡村医生及村卫生室的服务质量和数量进行考核。

为提高乡村医生的服务水平和质量,政府将考虑把村卫生室纳入基层医疗卫生机构信息化建设和管理范围,充分利用信息技术,加强对其服务行为、药品器械供应与使用、绩效考核的管理。根据《指导意见》要求,有关部门将根据村卫生室的功能定位设计相关软件,建立统一规范的居民电子健康档案,乡镇卫生院和村卫生室将使用统一的电子票据和处方笺。

《指导意见》还特别提出,要健全乡村医生培养、培训制度。各省(自治区、直辖市)卫生行政部门要合理制定乡村医生培养、培训规划,采取临床进修、集中培训、城乡对口支援等多种方式,选派乡村医生到县级医疗卫生机构或医学院校接受培训。县级卫生行政部门每年对在村卫生室执业的乡村医生免费培训不得少于两次,累计培训时间不得少于两周。

考虑到乡村医生队伍老龄化趋势严重、有可能出现"青黄不接"的现象,《指导意见》要求各县级卫生行政部门要摸清并动态掌握本行政区域内乡村医生执业情况,着眼长远,制定乡村医生队伍建设规划,建立乡村医生后备人才库,从本地选派人员进行定向培养,及时补充到村卫生室。有条件的地方还可以制定优惠政策,吸引城市退休医生、执业(助理)医师和医学院校毕业生到村卫生室工作。

(据《健康报》)

致读者

乡村医生朋友们:

本报《乡村医生特刊》旨在搭建一个乡村医生学习、交流的互动平台,希望广大乡村医生把《乡村医生特刊》视为知心朋友——有话愿说、有话敢说、有话就说。《乡村医生特刊》将于近期开辟"基层信箱"专栏,我们期待广大乡村医生就自己关心的问题各抒己见、交流经验、踊跃来稿,也欢迎乡村医生朋友们就如何办好《乡村医生特刊》提出意见和建议。

来稿请投:evelynliu@163.com

来信请寄:郑州市纬五路47号院2号楼504室

医药卫生报社 刘旸(收)

邮政编码:450003

《医药卫生报》编辑部

一张"救命卡"

本报记者 吴玉玺 通讯员 窦明

8月2日,郑州市管城区南曹乡郎庄村58岁的村民李石头从南曹乡卫生院康复出院了。出院时,李石头握住医生的手,激动地说:"谢谢你们!要不是这张'救命卡',我的下半辈子可能就要在床上度过了。"

李石头说的"救命卡",是南曹乡卫生院给群众发放"健康联系卡"。7月8日,李石头早晨起床时发现右侧肢体无力,家人给他按摩后情况稍有好转,于是李石头准备照常外出干活。这时,李石头突然想到南曹乡卫生院发的"健康联系卡",就找出来打电话咨询有关问题,医生了解情况后怀疑他患了脑梗死,建议他立即到卫生院检查治疗。

李石头听从了医生的建议,在急救车接他去卫生院的途中,他的症状开始显现,做头颅CT检查时,他右侧肢体无力的情况已经进展到肌力三级了。

到病房后,医生立即给李石头做相关检查并给予治疗。由于来的及时,经过两周的综合治疗后,李石头康复出院,这才出现了本文开头的一幕。

据了解,为积极参与"全国文明城市"创建活动,南曹乡卫生院提出了打造"南曹乡百姓最满意卫生院"的目标,并推出7项具体措施。

这7项措施是:与患者交朋友;患者入院后,科室主任第一时间看望入院患者;实行管床医生一日3次查房制度;必须让患者在两天内知道管床医生制度姓名;管床医生在患者出院后按要求进行电话回访;病房护士长每天必须巡视病房3次以上;送给出院患者一张"健康联系卡",方便患者出院后咨询。

记者在基层

开封一农民成功捐献造血干细胞

本报讯 (记者 李季)开封市农民志愿者翟志伟7月25日在河南省人民医院成功捐献了造血干细胞,成为全国第2299位、河南省第219位、开封市第6位造血干细胞捐献者。河南省红十字会和开封市红十字会有关负责人,带着捐献证书和慰问品,亲切看望了翟志伟及其家人,对他们的爱心表示感谢。

据悉,翟志伟是开封市兰考县农民,他2009年4月报名加入了中国造血干细胞捐献者资料库,成为一名造血干细胞捐献志愿者。2010年12月,他与北京一位29岁的白血病患者白细胞抗原初配相合,他毫不犹豫地表示愿意捐献造血干细胞,拯救患者生命。2011年4月,通过高分血样检测和全面体检,翟志伟各项指标全部合格。

对翟志伟的义举,其亲属非常支持,翟志伟的妻子放下家中的生意,带着女儿赶到捐献现场,为他加油鼓劲。

片医夏日义诊忙

日前,荥阳市贾峪镇卫生院派出10名片医,深入贾峪镇楚村筛查高血压和糖尿病患者,深受群众欢迎。 刘建召/摄

直击现场