

中医药事业投入力度空前

记者从8月9日至10日召开的“2011年全国中医药工作局长座谈会”上获悉,近几年,各级政府对中医药事业的投入不断增加,特别是中央财政,投入力度空前。

近年来,中央财政对中医药事业的投入屡创新高,具体体现在两个方面:投入总量逐年增大,投入增长速度加快。投入总量上,在2003年至2011年的几年时间里,中央财政投入中医药事业的资金总计151亿元,其中地方专款95亿元。增长速度上,2003年中医药地方专款只有3300万元;2005年,该项资金增长至1.83亿元;到2010年时,中央财政投入已达到12.37亿元,相当于2005年的6.8倍。

截至目前,中央财政2011年对中医药事业的投入已达57.3亿元,其中地方专款达49.3亿元,这比2003年至2010年的总和还要多。“十二五”期间,中医药事业的财政投入力度将会更大。

据了解,2011年的地方专项经费主要用于3个领域:医改补助资金42亿元,用于支持市(县)级中医医院、民族医院的能力建设;中医临床重点专科建设项目资金3亿元,

用于国家中医药管理局选出的88个重点专科建设;公共卫生补助资金4亿多元,重点支持全国名老中医传承工作室建设,基层常见病、多发病中医药适宜技术能力建设,中医药人才能力培训,中医药知识宣传普及,国家基本药物所需中药原料资源调查和监督5个方面。(高新军)



五大羁绊令医师多点执业迈步不大

□刘平安

医师多点执业是医改的重要举措之一。然而据调查,目前,各地注册的多点执业医师,真正流动起来的比例仅有10%~20%。卫生部派驻公立医院改革国家联系试点城市昆明市联络员倪白云教授总结认为,五大羁绊挡住了医师多点执业的脚步。

倪白云所说的五大羁绊是:工作单位(第一注册地点)的日常工作,包括门诊、病房、教学、科研、带教等,完成之后难有余力,医师没有时间、精力和体力去第二、第三执业地点工作;相关医疗卫生法规

规定,医师多点执业必须获得第一执业地点的医疗机构同意,也给办理多点执业带来难度;公立医院的专家都经其所在医院多年精心培养,培养成本很高,在目前的体制机制下,医院的运行发展,还要靠医务人员“为更多的患者提供服务”和为患者提供更多的服务”。公立医院法人不愿意将自己培养的人才放出去共享,怕患者流失,怕人才丢失;多点执业医师担心在第二执业地点开展诊疗活动后,患者的后续诊疗不能保证,存在一定的医疗风险,第二执业地点的负责人也

担心出现医疗纠纷后处理相当复杂,积极性不高;医师到第二执业地点开展诊疗服务的补偿,包括交通费、食宿费等没有具体规定,一些专家自己贴钱下基层,不利于调动其积极性。

倪白云认为,必须针对上述现实问题一一提出解决方案,才能让医师真正流动起来,使基层患者就近得到优质服务,也为非公立医院发展提供人才技术支撑。(据《健康报》)

·时评·

开封市公卫服务均等化让群众受益

本报讯(记者李季)随着基本公共卫生服务项目的深入实施,2011年上半年,开封市逐步缩小了城乡差距、地区差距和人群差距,使城乡居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。

据了解,2011年开封市人均基本公共卫生服务经费提高至25元。2011年上半年,开封市有150342名糖尿病患者、高血压等慢性病患者被纳入规范管理指导,为30796名孕产妇、150152名0~3岁儿童建立了保健手册,筛选登记了1300例重症精神病

患者,为215例重症精神病患者提供了免费门诊治疗。

此外,开封市还稳步推进重点公共卫生服务项目的实施,为482187名儿童接种了乙肝疫苗;超额完成了2026名农村妇女的乳腺癌筛查工作;补助农村孕产妇32239人,补助金额1101.99万元;农村妇女补服叶酸项目新增服用人数11143人;为3827名贫困白内障患者免费实施复明手术;对12295座农村厕所进行了改造,使农村卫生条件不断改善。

基层快讯

光山县乡村医生接受系统化培训

本报讯(记者王明杰 通讯员李德友 饶昱杰)日前,光山县卫生局在郑州大学第一附属医院举行了第六期乡村医生省级培训班结业仪式,为培训班的1176名乡村医生送行。

近年来,在郑州大学第一附属医院和光山县人民政府的共同支持下,从2009年12月到2011年8月,光山

县卫生局共在郑州大学第一附属医院举办了6期乡村医生培训班,对光山县在岗的1176名乡村医生进行了系统化培训。通过培训,乡村医生们学到了全新的理论知识,丰富了专业理论水平,提高了技能操作能力,规范了诊疗程序,有力地推动了光山县县级医疗卫生事业的发展。

息县多举措确保新农合资金安全

本报讯(记者王明杰 通讯员吴峻 薛运华)近期,息县卫生局不断加强制度建设,强化监管措施,完善新农合监管机制,确保了新农合资金安全,保证了新农合资金平稳运行。

息县卫生局采取了加强新农合经办机构建设与信息化建设等措施,实行三级管理制度和精细化管理,建立三级公示制度和暗访追查制度,加强对新农合资金运行的监管,接受社会和媒体的监督。

此外,息县卫生局还加大对外地农民工定点医院监管力度,通过电话回访,了解外出务工农民的就诊和补偿情况,发现不合理用药、不合理收费等行为,及时进行沟通,杜绝违规现象发生。全县推行第三方监管制度,新农合监管委员会由多个部门组成,实行多方监管,有效地防范了新农合资金被贪污、截留、挪用等违法违规现象的发生。

目前,息县卫生局通过创新、实践和完善,有效保障了新农合资金的合理使用,确保了新农合资金的安全运行。

商丘市按病种付费试点扩容

本报讯(记者赵惠民 通讯员张德付)近日,记者从商丘市卫生局获悉,自2011年8月起,商丘市新农合按病种付费试点将在现有的1家省级试点医院的基础上,扩大至市、县两级部分新农合定点医院。

据了解,这次扩大试点范围将包括商丘市第一人民医院和县(市、区)共10家县、市、区新农合定点医院,其他自愿实施新农合按病种付费的定点医院由各县(市、区)自行确定。商丘市卫生局共遴选阑尾炎、膀胱结石等30种常见病为试点病种开展试点工作,还出台了按病种付费临床路径指南和诊疗规范,鼓励有条件的医院进一步增加按病种付费的病种。

在开展试点工作的医院,患者只需按病种一次性交纳自付部分,其余部分由新农合经办机构按规定标准拨付给定点医院。如果实际费用超出定额,超出部分由医院负担。

会心的微笑



为了缓解百姓“看病难”的问题,日前,原阳县人民医院自筹资金100万元做底金,为出院患者垫付新农合补偿款,让患者及家属不必再为报销费用而奔波。图为某患者于出院当日拿到新农合补偿款后露出会心的微笑。 石耀祖 孟庆远/摄

专家,我想对您说……

邓州市 耿林

我近日结识了一位在基层行医8年的乡村医生,多年行医的压力使她有些憔悴。

她是一位年轻又要强的女乡村医生,平时脚踏实地、勤奋好学。她通过不懈的努力,终于通过了国家执业医师资格考试,在乡村医生中,这可以说是凤毛麟角。按理说,她的医学理论功底不薄、临床疗效不错、服务态度也不差,应该很受老百姓欢迎才对。但是,因为她年轻,人们总是对她不信任,她对此深感不解,非常茫然。

说起最伤心的一次行医经历时,她忍不住流下泪水。一天,她接诊了一位不到两岁的患儿,患儿有发烧、咳嗽

等症。她依据症状给患儿开了退热药、异丙喹、小儿红霉素等。由于年轻,临床经验不足,治疗完后她没有向患儿家属交待患儿服药后可能出现的不良反应。结果,患儿服药后昏昏欲睡,家人喊不醒,情急之下,抱着患儿找她理论。

于是,她立即再次做了检查,没有发现大的异常。她随后用针灸刺激患儿十宣穴,患儿随之醒来,哭声响亮、反应灵敏。但是患儿家属依然疑虑重重,生怕患儿有闪失。为了打消患儿家属的顾虑,她无可奈何地陪他们带着患儿到上级医院转诊。

科专家那儿,十分详细地向专家说明自己对患儿的初始诊断及用药情况。令她始料未及的是,专家当着患儿家属及众人的面说她用药不当、诊断有误。那一刻,她感到非常委屈。

听完这位女乡村医生讲述她的伤心经历,我也深有感触。想在基层工作的乡村医生也遇到过类似的情况。在这里,我向大医院里的专家们请求:虽然我们基层医生在技术水平上可能有所欠缺,但是在面对转诊患者时,请您耐心地指导我们,让我们有机会向您学习从而弥补不足。一句善意的指导、一个关怀的表情,都会让我们铭记在心!

老人不出乡 顽疾得根治

本报讯(记者刘永胜 通讯员马雪翎 冉晓波)由于下肢静脉曲张,一位85岁的老人左腿比右腿粗了近一倍,而且老人左小腿的皮肤发凉、足部略呈青紫色,痛苦不已。老人没想

到,以往要到大城市的大医院才能治的病,如今在家门口就治愈啦!

记者了解到,以前,偃师市人民医院平均每月接诊的下肢静脉曲张患者达10余例,大多转往上级医院治疗。为了使群众得到快捷、安全、有效的治疗,偃师市人民医院积极培养和引进人才,增添设备,开展介入治疗、微创手术等,使当地群众不出家门就能享受到高质量的医疗服务。

据悉,这位85岁的下肢静脉曲张患者入院后,医生与其家属多次沟通,直到术前4个小时才决定行“下腔静脉滤器植入并置管溶栓术”。术中,医生首先进行下腔静脉滤器植入,预防肺动脉栓塞;后在患者患肢植入导管

溶栓,进行持续溶栓药物局部治疗。手术1个多小时即顺利完成。术后,介入科与神经内科的医护人员每天多次深入病房,加强对患者的后续治疗,巩固治疗成果。目前患者已康复出院。

记者手记:下肢静脉曲张是一种致死率很高的疾病,肺栓塞发生率为60%~70%。随着生活水平的提高,下肢静脉曲张患者日益增多,而大量下肢静脉曲张患者因为致死性肺栓塞得不到有效救治,给整个家庭带来了巨大痛苦。偃师市人民医院积极开展新业务、拓展治疗范围的做法值得称道。



记者在基层

市长暗访记

本报记者 李季

当选市长后的第二天,开封市市长吉炳伟当了回“不速之客”,在不跟相关部门打招呼的情况下,他带着两名工作人员,走进开封市的乡镇卫生院进行暗访。

基层医药卫生体制改革进展得如何?国家基本药物制度落实得怎么样?老百姓得到实实在在的实惠了吗?带着这些重要的民生问题,吉炳伟来到开封县八里湾镇卫生院、兴隆乡卫生院等地,与基层医疗卫生工作者和农村群众接触,深入了解基层的真实情况,倾听基层群众的真实呼声。

在八里湾镇卫生院,吉炳伟看到两位农村妇女正在取药窗口购买骨筋丸。通过卫生院工作人员的介绍,吉炳伟了解到,这种药已经纳入国家基本药物目录。

“国家基本药物实行零差率销售,你们知道吗?”吉炳伟问。

“知道。骨筋丸以前每盒8元,现在每盒5元,比以前

便宜了,我们的确得到了实惠!”

提到国家基本药物制度,八里湾镇卫生院的医务人员和患者都了然于胸。在暗访中,吉炳伟了解到,八里湾镇卫生院执行国家基本药物制度的措施到位、管理规范,群众对医疗服务的满意度很高。

在兴隆乡卫生院内,高大的梧桐树撑起一片绿荫,环境宜人。通过暗访,吉炳伟发现,开封县执行国家基本药物制度的总体情况良好,给群众带来了实惠。群众普遍对这一惠民政策有所了解,满意度较高。

在暗访工作结束后,吉炳伟这样对乡镇卫生院负责人说:“医改的重点和难点工作都在乡镇卫生院,要进一步优化乡镇卫生院的环境,提高管理水平,改进服务态度,强化宣传引导,提高群众对国家基本药物制度的认知度和满意度,把好事办好、办实事办实,帮助群众真正解决‘看病难、看病贵’的问题。”

志愿服务送健康



近日,新乡医学院医疗志愿服务团的13位专家,与18名高年级临床医学专业的大学生志愿者一起,来到新乡市获嘉县魏楼村,将“诊室”设在村头,把健康送到了村民家门口。

宋元明/摄

直击现场

常学习 多收益

我非常喜欢读《乡村医生特刊》,它反映出了广大乡村医生的心声,使我们乡村医生增长了不少知识,了解了国家的基层卫生政策。

最近,我在《乡村医生特刊》上看到了《戒酒疏解反应造成的悲剧》这篇文章,在这之前我并不知道饮酒后服用头孢类药物会产生不良反应。几天后,有一位患者正在接受头孢类药物治疗,他家里来了客人,问我是否能喝酒。我运用从报纸上学到的知识,告诉他禁止饮酒。后来,我又在报纸上看到《注意法莫替丁的不良反应》一文,读后我感觉收获很大,对以后诊断、用药有很大帮助。

能够在基层为群众健康献出一份力量,这是我们每位乡村医生的共同心愿。愿《医药卫生报》越办越好!

商丘读者

我们的心愿

我读了近几期《乡村医生特刊》刊发的《致读者》后百感交集,所以提笔写下这封信。

我在1978年参加了高考,但是因为分数不够,没有上成大学,最后留在乡里成为一名“赤脚医生”。当时,我在村卫生室负责包药、收款,利用业余时间走街串巷,为群众诊治疾病。转眼间30多年过去了,我早已成为新时期的乡村医生了,我经常关注《乡村医生特刊》,并从中学到很多医学知识。我希望《乡村医生特刊》的编辑们坚持把报纸办好、搞活,让我们可以及时了解到医学科学的发展和医疗政策的更新。

许昌县灵井镇泉店村卫生所

杨喜全



基层信箱

致读者

乡村医生朋友:

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。因此,《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