

我对“乡村一体化”的认识

杞县 李永丽

前段时间,我参加了乡村医生考核,记得最后一道题目是“浅谈你对乡村一体化的认识和看法”。我洋洋洒洒写了很多,把积在心间渴盼已久的愿望都写了出来。

在农村开办诊所,其中的艰辛,只有同道中人才能体会到:交通不便,信息闭塞,乡村医生感觉前途一片茫然;医疗技术无从提高,仅靠书本上的知识,远远不能应对患者;无人带教,只得去医院进修,卫生室一关就是数月,生意萧条不说,还给患者就医带来了不便。我们多想有个领导指路,多想有个师傅带教;遇到急诊急救时,多想有个同事帮帮啊!

而今,实行村所合并,走“乡村一体化”道路,上述问题就可迎刃而解。我们广大的乡村医生不是一盘散沙,而是有人管理的大集体;再不是散兵游勇,各自为政的私人诊所,而是有组织有纪律的小单位。我们终于有了家,有了归属感和安全感。

现在,“乡村一体化”刚刚开始实行,各项补助还没有完全到位,还在摸索中前行。我院采取的措施是:凡是注册的乡村医生一律参加考核,优胜劣汰,竞聘上岗。把全乡划为5个区,公开选取每个区的区长,再由院领导和区长任命村卫生室主任,然后定职定岗,分工合作。

我个人很看好“乡村一体化”,希望这个制度能把乡村医生带向光明的坦途,能有益解决农民“看病难、看病贵”难题。

“基药进村”关键要体现政府责任

江西省新余市渝水区食品药品监督管理局 廖海金

村卫生室有着无可替代的重要性。“基药进村”意义重大,尤其需要更多的政策铺垫,更多的财政投入,以保障各个环节的公益性。“基药进村”后,村卫生室的赢利空间缩小了,运营模式必然会发生根本性的改变。由此,一系列问题随之而来:标准化村卫生室由谁投资建设?之前个人对卫生室建设的投入怎么收回?如何维持村卫生室的日常支出?如何确保乡村医生的收入不降低?如何保证村卫生室的基本服务功能不削弱?这些无疑都是政府需要面对并认真加以解决的问题。

一些地方先行试点“基药进村”并取得了明显成效,无不体现了政府的责任。而体现政府责任最直接的方式就是财政投入。

首先,建立合理的补偿机制。这是事关“基药进村”能否顺利推行的前提。“基药进村”意味着药品加

成取消,如果补偿不到位,乡村医生的合理收入将大幅下降。因此,必须对乡村医生进行补偿,以稳定乡村医生队伍。对乡村医生的补偿至少应体现在3个方面:一是对乡村医生提供的基本公共卫生服务,可按国家基本公共卫生服务经费预拨给村卫生室,年终根据考核的实际工作量进行结算。二是乡村医生提供医疗服务可收取一般诊疗费,并由个人和新农合基金共同支付,其中由新农合报销的部分,实行总额预付。三是对村卫生室实行药品零差率补助,参照乡镇卫生院的做法,由省、市、县三级财政分担,重点在省一级。总之,通过合理的补偿,使乡村医生的收入不至于和过去差别太大。

其次,建立乡村医生退出及养老机制。目前,由于没有建立乡村医生退出和养老机制,很多乡村医生年龄偏大,甚至有六七十岁的乡村

医生仍然在岗。因此,建立科学的退出、养老机制显得尤为迫切。明确乡村医生实行到年龄退出制度,从而逐渐改善乡村医生的年龄结构,为年轻人进入乡村医生队伍夯实了基础。同时,进一步落实乡村医生的养老政策,积极引导符合条件的乡村医生参加城乡居民养老保险,对符合城乡居民养老保险领取条件的乡村医生发放养老金。还要积极鼓励有条件的地方政府由财政出资为乡村医生购买养老保险。

此外,应通过“基药进村”这个抓手,积极推进配套的体制机制改革。县级卫生行政部门要统一管理,积极推进“乡村一体化”建设,建立科学合理的绩效考核机制,完善监管和控费机制,调动乡村医生积极性,提高其服务质量和水平,让每个乡村医生有尊严、有希望、有保障,最终让广大农民获得更大的健康收益。



“为什么你就不能帮帮俺呢?你在医院有那么多朋友,你就给他们说说嘛……”一位30岁左右的四川女人,左手扯着一个两岁多的孩子,怀里还抱着一个8个月大的幼儿,近乎哀求地看着我。

“你怎么就这么想不开呢?现在都啥年代了啊,生男生女不都一样吗?你大女儿才6岁,二女儿2岁多,小姐姐才8个月——你还没有我大就已经生了3个孩子。从怀孕到生产再到抚养他们长大成人,你得付出多少精力啊?我们都是女人,能帮的忙我一定会帮。现在用B超进行胎儿性别鉴定是违法的,你懂吗?”因为对她重男轻女的思想很不理解,我说话的语气不太好。

“俺如果不生个男孩儿,就没有法子回老家面对公婆,在村里我会一辈子抬不起头来的……求求你,帮帮我吧!求求你了……”看着她痛哭流涕的样子,我觉得她真的好可怜。

“你知道吗?我国人口的性别比例已经严重失调了,男孩太多而女孩太少。这就意味着以后很多男孩会娶不上媳妇。再说了,人活着首先要对得起自己,你何苦活在别人的议论中呢?你让我帮你啥忙都行,这个忙我真的不能帮!”

“不帮就算了,俺再去托人。俺下定决心了,不生男孩俺决不要休!”说着她头也不回地冲出了村卫生室。

看着她的背影,我无奈地叹息道:也许她真的能找到一个肯“帮忙”的人,但是,她的这个忙我不能帮。

破解“神医”行骗记

新蔡县 李新

一天中午,我下班回家走到村头,见路口围了好多人,还有邻村的人陆续赶来。大家不停地啧啧赞叹:“真是神医呀,太神奇了……”

我很是好奇,拨开人群,想要一睹这位“神医”的真容。

人群中间蹲着一位“神医”——一个40多岁的男人。他面前的空地上摊着一块大红布,上面密密麻麻地写着一些看了让人似懂非懂的文字。这些文字把他衬托得更加神秘和深不可测。

“神医”一边抓药、包药,一边不停地吆喝着:“唉,唉,赶快来,赶快来,要是晚了没有了,不孕的媳妇能怀孕,生男生女随你要……现在的药是免费送,钱等生了小孩再来讨……”

听了,我觉得他既可气又好笑,



什么“神医”呀,活生生一个卖老鼠药的!为了不让村民们上当受骗,我连忙对大家说:“乡亲们,可别上这个当……”

我的一个老病号旧病复发了,她的老伴前来请我出诊。

进门后,我发现老太太躺在床上,两眼紧闭,面容憔悴,很是痛苦。我问她:“老太太,哪不得劲了?”她只是摇头。

经过仔细检查,我确认她的血压、心率均正常。我对她说:“到底咋不得劲了,你不说我咋知道啊?”

只见她指了指自己的心口,摇了摇头,意思是自己大概不行了。唉,又是“狼来了”——这位老太太患有心脏病,每次心脏病一犯她就要孩子们立刻回来,还对孩子们说如果他们回来晚了就见不到她了。可时间



南阳 李时运

一长,孩子们对她这种“狼来了”的做法不认可了,不管她怎么打电话就是不回来。他们越是不回来,老太太“犯病”越是犯得频繁。这可把我害苦了,被夹在中间我不知如何是好。

俗话说,老变小。老年人不需要锦衣玉食、吃香喝辣,只希望每天都有儿女孙辈前来看望。老年人是一个特殊群体,他们渴望的可能仅仅是一个问候的电话、一次家庭聚会、一件很不起眼的衣服,又或许是生病时孩子们的一声祝愿、一个茶鸡蛋……可是,我们为她们做了什么?朋友们,请停一停你匆忙的脚步吧,想一想,你年迈的父母在这个冬季是不是需要你的温暖?

没等我把话说完,就有好多人反驳我:“李医生,这就是你的不对了!兴许是真的,要不然人家也不会等生下了小孩子再来讨钱,还免费送药。而且怀孕的要钱,不怀孕的不要钱;生了女孩子的不要钱,只有生了男孩子的才来要300块钱的……”

我听后,笑着对大家说:“那好吧,那大家不如去我家取药吧,我家也有这种药的。我现在就回家把面粉包成小包包免费发给你们。你们至少有一半人能怀孕,一半能生男孩子的几率,即使10个孕妇中只有一个人生下了男孩子,那300块钱也是我白赚的……”

听了我的话,大家恍然大悟,一哄而散了。“神医”见状只好收拾收拾地上的东西,灰溜溜地走了……

一位乡村医生的“艾防”之路

口述者:南阳市宛城区 王龙霄 整理者:卜俊成

要是从1969年跟随金天民老师学习医术算起,至今我从医已经整整42年了。42年来,我看到疾病带给人们的痛苦,同时也感受到药到病除给人们带来的欢欣。尽管从医后每天都很辛苦,但是回头想来,我无怨无悔。

我只想为“艾防”事业尽份力

1997年10月,我送第一例疑似艾滋病患者去南阳市防疫站(现南阳市疾病预防控制中心)做艾滋病病毒检测,结果呈阳性。后来因为病情严重无法医治,在弥留之际,他含着泪水求我:“你想法给我治吧!孩子们都还小,我可不能死啊!”听了他的话,我心里沉甸甸的,泪水开始不停地流,可我也无力回天啊。

这件事深深地震撼了我。从那以后,每当听说哪位艾滋病患者去世,我就吃不下饭,心想我一定得为“艾防”工作做些事!从此以后,我开始从报刊上收集有关“艾防”的资料,在弥补自己知识不足的同时,向村民宣传艾滋病病毒的传播途径等防治知识。

为了方便向上级医院的老师们求教,也为了方便艾滋病患者们联系,1998年,我在家里安装了电话,自费开通了“艾滋病防治咨询热线”。每天晚上8~10点,我会准时守候在电话机旁,为要咨询的患者及家属耐心解释,直到他们满意为止。

困难坚定了我的决心

有一些患者直接到卫生室里找

我,村民们都不理解,他们谈“艾”色变,认为艾滋病患者的到来,会让他们患上艾滋病。因此,患了病他们不愿再来我就诊,卫生室的业务受到了极大的影响。

随之而来的还有满村的流言蜚语,很多群众说我作为艾滋病患者诊治、讲艾滋病防治知识是多管闲事,砸自己的饭碗。更有甚者,直接断了卫生室门前的路。我也曾经失落过,想过放弃,但是,每当这个时候,我就会想起那位拉着我的手让我救救他的艾滋病患者。我想,艾滋病患者也是人,我要尽力挽救他们的生命。后来,我的执著与敬业逐渐得到了家人和群众的理解与支持。

2001年10月,受北京佑安医院邀请,我接受了有关性病、艾滋病方面的知识培训。从2002年,我开始介绍艾滋病患者到北京治疗。经我介绍,去找中国中医研究院的老教师们治疗的患者,大部分还活着,有的还能参加农业劳动。

2004年,在各级政府的努力下,南阳市组建了支援艾滋病乡村医疗队,我被宛城区艾滋病防治工作委员会办公室聘为艾滋病防治医生。没有房舍场地,工作很艰苦,我的卫生室就是村里防治艾滋病的最早基地,我无偿提供办公用品、医疗器械,使一些艾滋病患者得到了及时有效的治疗。2007年11月,我应南阳市广播电台邀请,在“独山夜话”栏目中,向全市人民讲

了“艾滋病可防可治不可怕”和“四免一关怀”政策……

我会坚持“艾防”道路

2004年10月以来,在省、市、区各级领导、老师们的关怀与指导下,我用中药为艾滋病患者生活质量的提高出了些力。我所负责的中药治疗艾滋病的课题获得了南阳市科技成果奖一等奖。2010年9月,在全省中药治疗艾滋病会议上,我获得了“先进个人”等两项荣誉称号。

42年来,我一直谨慎细心,紧跟政府的政策,努力为患者诊治,从没出过医疗事故。我先后获得“南阳市首届仲景杯优秀乡村医生”、“南阳市优秀乡村医生”、“河南省优秀乡村医生”等荣誉称号。这些成绩的取得,离不开各级政府和领导的正确指导与关怀。没有国家的好政策和大量人力、物力的支持,任何个人想在艾滋病这类重大疾病的防治工作上取得突出成绩都是不可能的。

我行医42年,虽然只是个乡村医生,但是我从不说影响党和政府在人民群众心目中的形象和威信的话。我始终以“救死扶伤,治病救人”为己任,视患者如亲人,并把“有求必应,一视同仁”视为行医座右铭。

我知道,一个人的力量微乎其微,但我会走在“艾防”道路上一直走下去,为祖国的医疗卫生事业奉献终生。

的中年才俊,也许是毕业后扎根基层的有为青年,也许是温暖的巾帼英雄……

《乡村医生特刊》在全省范围寻找“最美乡村医生”,欢迎广大读者以来信来电的方式提供新闻线索,将身边的乡村医生美丽的闪光点告诉我们。我们将以图文并茂的形式进行报道,把他们的美播向四方,同时也欢迎毛遂自荐。

诊室里,有他们凝神为患者诊治的身影;村子里,有他们微笑着为村民进行公共卫生服务的身影;夜晚的乡间小道上,有他们出诊的身影;田间地头,或许还有他们辛勤劳作的身影。

风吹雨打,无惧无休的他们,一定有着平凡而动人的故事。走进他们中间,一定能发现朴实而美丽的光芒。

他们也许是曾经的“赤脚医生”,也许是经验丰富

热线电话:(0371)65944713

电子信箱:pei25@163.com

邮寄地址:郑州市纬五路47号院医药卫生报社 杨小沛收



为了一方百姓的健康,广大乡村医生甘守寂寞和清贫,不愧是最可敬的人。或许你们有委屈,或许你们只是想说心里话……我们特开设《感悟》栏目,在这里大家可以畅所欲言,或心事,或感想,或经验之谈;不拘文采,无需长篇大论,你说、我编、大家看,让更多的朋友参与进来,就是开办此栏目的目的。

★我不想说谎,可是对我我只能这么说:“吃五谷杂粮,咋会没个小病小殃,用用药就好了。”可是,我知道他患的这病根本治不好——他去年做了食道癌手术,今年复发,医院已经放弃了治疗。癌症带来的疼痛已把他折磨得不成样子。不过,他真的很坚强,都是自己一个人来我这里打药,还对我说:“啥时间我不能自己来了,就是真的不行了。”

★每次召开乡村医生例会,看他们一个个签到,给他们传达一项任务,然后逐一查看他们的执行情况,我都能感受到坚守在基层一线的乡村医生们的认真和负责。然而,当他们一次次小心地甚至是不好意思地问:“领导,我们今年的公共卫生服务费什么时候发啊?”我只有沉默或者给予安慰!

——陕县 赵寸平

★作为一名每天穿梭于寻常百姓家的乡村医生,我每天都会接触各种各样的患者。有的患者及家属在我配药时急切地说:药量要大一

听到这话,我的心在隐隐作痛,怨自己回天乏术。我能做的只有随叫随到,帮他打止痛针减少点儿痛苦,还要说着并不完美的谎言!

——长垣县 吴咏梅

★遇到老年患者来取药,我都会反复交待他们用法、用量,并用笔将用法用量在药盒上写得清清楚楚。后来我发现效果还是不好,就买来几支记号笔,专门在药盒上写药的用法和用量,那粗黑粗黑的字看起来很清楚。很简单的一个举动,得到了大家的好评。莫以善小而不为,为医者更是如此吧!

——三门峡 马小飞

★今天一患者让我帮忙打针,说是从外地医院拿回了药。我接过来一看,安瓶上面光秃秃的,没有药品名称和批号。我说这样的药我不敢打。患者说,没事,他已经打了好几天了。后来,我还是没给他打,他气冲冲地走了。这样的针打了风险太大,不打得罪患者,打与不打是两难啊!

——尉氏县 潘凤洲

★那天夜里11点钟,当我正准备享受冬夜被窝的温暖时,又来了一位由肾结石积液引起的急性肾绞痛患者。我即刻进入实战状态,一直忙到第二天清晨5点半。患者要回家时,其家属非要塞给我100元作为护理费,并说:“你们忙了一夜,收费只有三五十元,要在医院可不一样啦!”我坚决拒绝,说:“我们从来不收护理费。只要你们平安,我们就感到很满足!”

——南阳 耿林



东西倒,我道匙挑两岸流。捧出堂前风起浪,交来庭下月沉钩。早闻不用青铜照,眉目分明在里头。”其二曰:“煮饭何如煮粥强,好同儿女熬商量。一升可作两升用,两日堪为六日粮。有客只须添水火,无钱不必问羹汤。莫言淡泊少滋味,淡泊之中滋味长。”读来令人心酸。(何竟)

趣说古人食粥

古人食粥,食出很多情趣来。

苏东坡喜爱豆腐,说:“沙瓶煮豆软如酥。”有天晚上,他与好友吴子野游玩,夜晚甚饥,吴功之吃白粥曰:“能推陈换新,新粥益胃。”白粥不但能充饥,而且有养生之功效。

南宋词人刘克庄“说与厨人稀作粥”,不是因为他们家无米,是求新换味。南宋诗人范成大认为吃粥是“饔羹副桂流蔗糖,甘滑无比胜黄粱”。南宋诗人杨万里爱煮梅花粥而食,“脱笠收将熬粥吃”。

陆游更会吃粥,曰:“只将食粥致神仙。”他认为吃粥可以长寿,可以当神仙,难怪他一一生饱经风霜还活到86岁高龄。

过去在宫中食粥则是隆重的礼遇,那个“不问苍生问鬼神”的汉文帝,诏令儒生诵读《楚辞》时,“每一诵即与

粥”。唐朝皇帝也以“防风粥”赐给文人学士,据说白居易有幸吃过,“食之口香七日”。

关于帝王食粥也曾经出过一个笑话:晋元康九年,天下荒俭,百姓饿死,帝闻之,曰:“何不食肉糜?”糜者,粥也。吃惯了肉糜的皇帝却说老百姓没米粥吃,为什么不去吃肉粥,赔笑天下。

而古人食粥,更多的是出于无奈,为了填饱肚子,延续生命,度饥荒以待丰年。

宋朝范仲淹,早年家贫,在外求学多年,每天都是两餐米粥充饥,“断机划粥”传为佳话。清朝龚自珍赞之曰:“家贫志不移,贫读如饥渴。划粥偕舍中,学问得渊博。”清人赵翼的《檐曝杂记》有两首《白粥诗》,其一曰:“天旱年来稻不收,至今煮粥未曾稠。人言箸插