

医药卫生报

乡村医生周刊

2014年4月12日
每周六出版
第230期

面向乡村医生 打造服务平台

电子信箱:wsbxcyszk@163.com

每周说法

栏目热线: (0371)65957881 65589229

到底谁说了算?

本报记者 何云霞 王平

近日,《每周说法》栏目记者接到一位名叫宋华(化名)的乡村医生的电话,反映了他在行医过程中经常遇到的问题:患者找医生看病时,不让医生做检查,而是让医生直接按照患者的要求进行治疗,而此时医生若是拒绝,便会遭到患者的指责,给医生造成了很大的心理负担。如何治疗疾病?到底是医生说了算,还是患者自己说了算呢?

一天,60岁的男性患者李军(化名)来到宋华的诊所,一进门便嚷嚷着头晕、胸闷、无力,觉得是感冒了,要求宋华为其输青霉素。宋华见状,让患者先在候诊椅上坐一会儿量一下体温。然而,患者的手摇得像波浪鼓一样,坚决拒绝量体温。宋华为患者倒上水以稳定患者的情绪,随后又递上了体温计。此时,患者才勉强接受,嘴里却一直嘟囔着:“俺自己的身体自己清楚,在别的诊所看病用啥药打啥针,医生都听俺的,怎么到你这儿就这么麻烦……”在量完体温后,宋华观察到患者身体肥胖、嘴唇紫绀,猜测患者的血压、血脂可能有异常,就又为其量了血压。果然,患者虽然体温正常,但血压为186/120毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),在反复询问后才知患者患高血压病已有10余年,平时口味偏甜、咸、腻,且不爱运动。于是,宋华为其详细讲解了高血压病的症状、发病原因,并让其做了血液生化检查,在取得患者同意后为其制定了一套治疗方案。经过一个疗程的治疗,患者的不适症状基本消失。

“在其他地方治疗了很长时间都没好,来这儿治了一段时间好了,看来以后还是得听医生的。”经历了这件事,李军这样对宋华说道。

类似这样的事情在宋华的诊所里时有发生,得不到患者理解的也不在少数。50多岁的患者李琴(化名)来到宋华的诊所,说上午已经在别家做过皮试,不想再做皮试了,要求宋华直接为其注射青霉素,宋华坚持要为患者做皮试,患者气呼呼地扭头便走,还留下一些难听的话。

李军和李琴这样的患者代表着一个群体,他们看了一些保健知识或电视讲座,了解了一些卫生知识,自以为读懂了“高深的医学”,一知半解地自己给自己用药。在这样的诊疗过程中,医生该如何应对?本期《每周说法》栏目邀请相关专家为读者进行点评。

专家点评

这是一个牵扯到法律、技术和乡情的话题。在基层除了宋华讲到的情况之外,还存在这样一种现象,许多患者为了省钱从大医院拿到处方和药,然后回诊所做治疗。这时,多数乡村医生会碍于乡里乡亲的面子,不好拒绝。

然而,从患者的安全方面考虑,乡村医生要经过自己的诊查方可为患者进行治疗,中途接手为患者做治疗,很容易因不能够透彻了解患者的病情

而导致一些不可预测的情况发生,严重时甚至需要承担法律责任。因此,针对这种情况,建议乡村医生对患者进行耐心解释,以取得患者的理解。

有一种情况可以作为例外进行处理,那就是“医联体”协作单位:针对同一名患者的治疗,只要上、下级医师之间有过沟通,乡村医生可以在上级医师的指导下对患者进行治疗。(新密市卫生局副局长 陈延朝)

律师点评

在就医过程中,像李军和李琴这样的患者有很多。究其原因,无非是害怕检查过多项目承担过高的医疗费用或者嫌检查过程麻烦。但作为医生,必须严格按照诊疗程序和规范对患者进行对应的检查。否则,一旦出现医疗纠纷则很有可能承担法律责任。

医学作为一门专门科学,也是在不断地研究和探索中前行的。患者掌握的一些知识可能并不适用于自己。这时候,就需要医生进行耐心解释,使患者对检查的必要性有所认识,从而配合检查。

(河南大河律师事务所律师 王承建)

邓州新农合呈现六大亮点

本报讯 (记者乔当归 通讯员刘 晓)4月11日,记者从邓州市农合办获悉,自新农合制度实施以来,邓州市积极探索,勇于创新,不断完善体制,使新农合呈现出“运行稳、补助高,政策活、机制新,监管严、服务优”的六大特点,切实为广大农民带来了实惠和便利。

——运行稳、补助高。2013年邓州市参合农民149.3万人,新农合基金总额5.1亿元,全年

补助237.84万人次,补助资金达4.69亿元。其中住院补助1.46万人次,补助资金达3.72亿元;住院补助超过1万元的有1486人,达到封顶线15万元的有4人;住院补助率达54.96%,居全省前列。邓州市新农合基金运行平稳,切实让参合农民受益。

——政策活、机制新。为了提高重大疾病保障能力,邓州市坚持把解决重大疾病患者需求作为工作重点,扩大重大疾病病种,

并将补助比例提高到80%;在积极实施儿童先天性心脏病、白血病由“政府组织全面普查,患儿全免费治疗”的救助工作基础上,扩大儿童先天性心脏病病种,由以前的4种扩大到13种;并全面推行按病种付费的支付制度改革,构建大病再补助的保障体系。

——监管严、服务优。邓州市在加强对经办机构管理的同时,完善新农合定点医疗机构管理。去年,邓州市共处理违规、违纪重

大案件3起,一般案件20余起,处理相关工作人员40余人次,追回新农合基金50余万元。邓州市还充分利用农村信用合作联社乡村网点功能,实行新农合补助资金账户划拨制度,对外出务工人员返回的补助,亦通过农村信用合作社直接将补助款划入其本人存折内,极大地方便了患者和村级医疗机构;率先建立信息化网络系统,为更好地服务参合人员提供技术保障。

责编 杜海燕 实习编辑 卫 敏 美编 一 伊

5



田间地头 巡诊

4月8日,登封市宣化镇卫生院的片医为在田间作业的群众量血压。宣化镇卫生院组织片医巡诊小组定期或不定期地到田间地头、群众家中,为群众诊治常见病,测量血压、血糖,发放健康教育处方、宣传手册,签订家庭保健协议等。

梁建静/摄

健康教育 微信来帮忙

本报讯 (记者王明杰 通讯员刘士明)淮滨县期思镇卫生院自2月1日开通微信、易信公众号以来,已发布健康教育、医疗资讯近500条,服务群众近万人。

据介绍,期思镇卫生院在

原有的院网站、手机短信平台的基础上,又开通微信、易信公众号,服务辖区居民。患者可通过微信,以文字、图片、音频、视频等形式,分享期思镇卫生院的医疗卫生服务信息。期思镇卫生院微信、易信平台上设

置有卫生院新闻、健康咨询、健康教育、卫生信息、医疗前沿进展、休闲娱乐等丰富多彩的内容。

期思镇卫生院开通微信、易信公众号后,抽调2名业务人员专门从事此项工作。

观点

基层缺人:缓解之策该周全

□徐宏伟

破解基层卫生人才短缺问题,首先应该关口前移,努力营造有利于卫生人才成长的环境。这就需要规划医学教育体系,使之与社会需求及卫生行业需求相衔接,更加注重医学生的质量培养;规范开展住院医师培养制度;完善继续医学教育制度,营造终身学习教育的良好环境。目前,我国继续医学教育工作存在的主要问题是发展不平衡。继续医学教育主要集中在二级以上医疗机构,以河南为例,基层卫生技术人员参加继续教育比例不足20%,尤其是中西部地区。继续医学教育重点应向农村及社区倾斜,扩大覆盖面,多为基层人员创造终身学习的环境和条件。

其次是加速县乡医疗卫生服务一体化管理。实施一体化管理,可以充分发挥县级医院的人才和管理优势,将县乡医疗资源进行有机整合,改变县乡各自为政的现状,实现医疗资源的合理配置和有效利用,激活辖区医疗资源,提升乡镇卫生院的医疗质量和技术水平,同时为乡镇卫生院吸引人才、留住人才和培养人才营造良好环境,形成“以县带乡、以乡促县、县乡互动”的发展格局,促进县乡卫生事业和谐发展。

再次是让医务人员能往下走。在下得去的方面,可以考虑:一是设立特殊岗位,用待遇吸引人才。参照教育部门的做法,抓紧实施基层全科医生特岗计划,吸引优秀人才下基层。二是改善资源分布。笔者认为,一些慢性病及康复疗养性质的大型医疗机构,可以考虑设在边远山区、交通便利的地方。三是进行订单定向培养。四是严格执行城市医生在晋升主治医

师或副主任医师职称前到农村累计服务1年的制度。五是加快建设分级诊疗制度,使分诊流程合理化。以河南省为例,目前小病进社区的比例约占50%，“大病不出县”的比例只有70%，分别离国际上较为公认的80%和90%的比例还有很大距离。要转变大医院人满为患、社区医院冷冷清清这种不合理的病源流向,就应尽快完善分级诊疗、双向转诊制度及全科首诊制度。

最后是加快基层信息化建设。以三级综合性医院为龙头,除完善医疗网点布局外,远程医疗应成为向边远地区居民提供高质量医疗服务的有效途径。这种合作,为基层医疗卫生服务能力的提升,提供了技术支持,有利于缩小城乡差别,为基层医疗卫生人才成长,提供可能的帮助和有利环境。

基层快讯

医护“充电”有计划

本报讯 (记者王正勤 侯林峰)针对医务人员的需求,充分听取乡村医生的心声,有计划地聘请专业人士前来指导讲课……4月11日,记者从博爱县金城乡卫生院获悉,该院制订了培训计划,对卫生院的医务人员和辖区的乡村医生进行贯穿全年的教育培训。

在该计划安排中,金城乡卫生院每个月都安排有一项专题

培训,1月是医务人员礼仪培训,2月是中医实用技能培训,3月是院前急诊急救知识培训,4月是高血压病知识培训,5月是基本公共卫生服务培训,6月是计划免疫培训,7月是传染病知识培训,8月是重症性精神病知识培训,9月是护理人员技能操作培训,10月是糖尿病知识培训,11月是医疗风险防范培训,12月是艾滋病知识培训。

幼儿健康多关注

本报讯 (记者张治平 通讯员岳国焕)近日,汤阴县城关镇中心卫生院、白营镇卫生院对辖区内幼儿园的小朋友进行了常规免费健康体检。这次体检重点对小朋友的身高、体重、视力等进行全面检查,并为小朋友建立儿童健康检查记录表,对检查中发现的问题,如小儿贫血、

鸡胸、营养不良等问题,提出指导性建议。

体检活动在5月底结束,体检的对象为城区3~6周岁儿童,项目包括量身高、测体重、听心肺、体格发育评价和健康评价等。医务人员还为儿童讲解健康知识,指导他们从小养成良好的卫生习惯。

服务环境改善了

本报讯 (记者王明杰 通讯员李宗武)4月11日,记者从罗山县灵山镇卫生院获悉,该院结合党的群众路线教育实践活动,以解决实际问题为出发点,狠抓院容院貌建设。

灵山镇卫生院重新装修输液大厅和预防接种门诊,添置液晶电视、座椅等硬件设施;落实环境卫生责任制,要求科室负责

各自办公区域的环境卫生,每月由卫生检查小组对环境卫生情况进行综合评分,确保室内干净整洁、物品摆放有序,并将检查结果纳入绩效考核。此外,该院还改建餐厅,解决职工就餐难的问题,修补院内破损地面,重新划分机动车、电动车停车区。一系列举措使院内秩序井然,面貌焕然一新。

“三招”筑防线

本报讯 (记者王明杰 通讯员任伯寒)记者4月11日从淮滨县固城乡卫生院获悉,该院出“三招”切实做好春季传染病防控工作,筑牢春季传染病防线。

严格落实责任。固城乡卫生院成立了防控工作领导小组,要求各科室、村卫生所把春季传染病预防控制工作作为当前卫生工作的重点来抓,层层落实责任。

突出重点区域。固城乡卫生院以学校为重点,落实预防性消毒、晨检、因病缺课登记和疫

情报告工作;以医疗机构为重点,落实预检分诊、院感控制和医疗救治机制;以街道为重点工作,落实流动人口集聚地、街道散居儿童的传染病防控工作。

强化防控措施。固城乡卫生院加强疫情信息的收集与分析,掌握疫情流行趋势,强化预警预测;加强对各村卫生所、学校和托幼机构的监督与指导,落实防控措施;加强人员培训,提高医务人员对春季主要传染病的识别、诊疗能力和疫情的应急处置能力;加强健康教育,普及卫生防病知识,提高群众防病能力。

积极预防 春季传染病

强化责任落实

本报讯 (记者王明杰 通讯员章新成)4月11日,记者从淮滨县城关镇卫生院获悉,该院为了进一步加强季节性传染病防治工作,组织临床医生及村卫生所长进行专题培训,要求落实传染病上报工作,加强重点救治工作,着力增强群众的季节性传染病防治意识。

“人们经历了一个漫长的冬天,当春季来临时,人体内环境很难一下子与外界环境相适应,人体的免疫力相对低下,特别容易引发

麻疹、手足口病、季节性流感、发热伴血小板减少综合征等传染病。”专题培训中,城关镇卫生院内科主任及临床医生,分别讲解了麻疹、手足口病、季节性流感、发热伴血小板减少综合征等春季传染病的流行病学、易感人群、临床表现、预防知识等。

在培训会上,城关镇卫生院要求村卫生所加强储备治疗、消杀药品,配置救治设备,进一步强化责任落实。



4月3日,延津县人民医院邀请专家为职工普及消防安全知识,并现场进行消防演练。据了解,延津县人民医院非常重视消防安全,每年都会组织消防知识培训和消防演练。朱晓娟 孙建国/摄影报道