

《深化医药卫生体制改革 2014 年重点工作任务》发布 村卫生室纳入新农合定点将提速

本报综合消息 近日，国务院办公厅发布《深化医药卫生体制改革 2014 年重点工作任务》，提出今年要继续稳定乡村医生队伍，加快将符合条件的村卫生室纳入新农合定点范围。

——巩固完善全民医保体系。2014 年城镇职工医保、城镇居民医保和新农合 3 项基本医保参保（合）率稳定在 95% 以上。城镇居民医保和新

农合政策范围内住院费用支付比例分别达到 70% 以上和 75% 左右。

——巩固完善基本药物制度和基层运行新机制。重点解决基层医改政策落实不平衡、部分药物配送不及时和短缺、服务能力不足等问题。继续支持村卫生室和乡镇卫生院等机构建设。

——稳定乡村医生队伍。原则上将 40% 左右的基本公共卫生服务任务交由村卫生室承担，考核合格后将相应的基本公共卫生服务经费拨付给村卫生室，不得挤占、截留和挪用。加快将符合条件的村卫生室纳入新农合定点范围，全面实施一般诊疗费政策。基层医疗卫生机构在同条件下可优先聘用获得执业（助理）医师资格的乡村医生。研究出台提高偏远、艰苦以

及少数民族等特殊地区执业乡村医生待遇的相关政策措施。落实乡村医生养老政策，采取多种方式，妥善解决好老年乡村医生的养老保障和生活困难问题，同步建立乡村医生退出机制。适时组织对乡村医生政策落实情况进行专项督查。充分发挥基层计生工作者在普及健康知识、提高公民健康素养中的积极作用。

责编 杜海燕 美编 一伊

5

做好公卫服务 筑牢健康堤坝

编者按：自实施基本公共卫生服务以来，河南省各地积极推进，努力探索，通过设立公共卫生服务中心免费体检站、分片包干等各具特色的服务模式，搞好基本公共卫生服务，使普通人群被广泛覆盖，让儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者等重点人群被重点照顾，以此减少和控制各种健康危险因素，使群众少得病、不得大病，有病早发现、早期治疗，减轻就医负担。

设立公卫体检站

本报讯（记者王明杰 通讯员张凤永）记者 6 月 13 日从息县关店乡卫生院获悉，息县关店乡卫生院设立公共卫生服务中心免费体检站，开展集中体检，对重点人群实行常态化管理。截至目前，该体检站已为关店乡 7 个村的 3451 名重点人群进行了免费集中体检。

关店乡卫生院创新服务模式，从 3 月 1 日开始设立公共卫生服务中心免费体检站，对辖区内 65 岁以上老年人、慢性病患者、儿童、孕产妇等重点人群体检实行一站式、常态化管理。该体检站单独设立了体检登记科、信息科、一般体检科、健康教育健康知识宣传科。该体检站通过乡村医生，每天发放免费体检卡 50 张。重点人群持免费体检卡、户口本到卫生院参加体检。体检过程充分体现人性化服务，体检开始前由医生首先讲解体检流程、注意事项，进行健康教育和健康知识宣传，体检结束后免费提供热水，对行动不便的人群免费提供救护车接送服务。

分片包干搞好服务

本报讯（记者乔晓娜 通讯员武华成）6 月 12 日，记者从淅川县仓房镇卫生院获悉，针对辖区地广人稀、交通不便、服务人口少等情况，仓房镇卫生院通过做好基本公共卫生服务，有效带动了基本医疗的开展。

仓房镇卫生院在实际工作中，广泛宣传，真抓实干，不走过场，将 12 个行政村划分成 4 个片，由 3 名公卫服务人员包片负责，乡村医生协助，配备常用设备，由分管基本公共卫生服务的院长带队，抽调门诊医生、检验、妇幼、儿保相关人员，长期深入农户家中开展面对面服务；同时宣传医改惠农新政策及该院的技术力量、医疗设备、服务特色、治疗优势；通过在建立居民健康档案过程中的用心服务、真诚沟通，拉近与群众之间的距离，与其交朋友。群众一旦有病，就会到卫生院看病。

下发规范服务手册

本报讯（记者丁宏伟 通讯员王小成）近日，确山县基本公共卫生服务规范化服务培训在杨店乡卫生院开班。杨店乡卫生院的医务人员和全乡的乡村医生共 60 余人参加了学习。在培训班上，确山县卫生局还向与会人员发放了基本公共卫生规范化服务手册。

根据安排，确山县卫生局将利用半月时间对全县 15 家承担基本公共卫生服务的医疗卫生机构的医务人员和乡村医生进行轮流培训。确山县卫生局还下发基本公共卫生规范化服务手册，工作人员人手一份。同时，确山县卫生局在全县范围开展基本公共卫生规范化服务活动年和基本公共卫生标准化村室创建活动，多措并举，促进全县基本公共卫生服务工作扎实开展。

切实增强服务能力

本报讯（记者乔晓娜 通讯员张军起）6 月 13 日记者从方城县独树镇卫生院获悉，一年来，该院投入大量人力、物力、财力，切实增强服务能力，扎实开展好每一项基本公共卫生服务。

据了解，经过努力，独树镇卫生院使“五苗”接种覆盖率达 98% 以上，安全注射率达 100%，传染病报告率达 100%；妇幼保健联合产科人员及村保健员，做好孕产妇的孕期保健、健康指导工作，使住院分娩率达 100%；大力开展健康教育宣传活动，加强宣传传染病、慢性病等有关预防、治疗知识；居民健康档案建档率达 93%，0-6 岁儿童系统管理率达 85%，新生儿访视率达 100%，孕产妇管理率达 80% 以上，产后访视率达 99% 以上，65 岁以上老年人系统管理率达 84% 以上；对糖尿病、高血压病、重性精神疾病患者，已全部按要求进行规范管理。

河南省唯一创面修复中心

高品质治疗伤口不愈合患者

外伤或手术后伤口长期不愈合，长期卧床出现褥疮，糖尿病引起糖尿病足，下肢静脉曲张导致下肢溃烂……这些伤口长期暴露或处理不当，会对身体造成很多危害，严重影响患者的生活质量。

为了解决伤口长期不愈合患者的病痛，郑州市第一人民医院创建了河南省内唯一的创面修复中心，由中国工程院院士付小兵担任顾问、由享受国务院政府特殊津贴的著名专家牛希华担任主任。创面修复中心专家团队实力雄厚，创面修复重建专家苏卫国博士常年坐诊。即日起，**本中心服务全省外伤、褥疮、糖尿病足、肠痿、骨髓炎、烧伤、静脉曲张导致溃烂等伤口长期不愈合患者**。报名可享受：

- 一、免专家挂号费，免费参加会诊。
- 二、住院患者免 500 元检查费。
- 三、免床位费。

就诊地点：郑州市第一人民医院门诊楼一楼东侧创面修复门诊
专家咨询电话：18625525246（苏卫国 博士）

esaote | 欧洲原装·全球独家

激光消融 肿瘤微创治疗系统

微创无痛/快速高效/精准安全

服务热线：400-993-0611

观点

“农民自救”引发的思考

□张琦

2013 年 10 月，河北保定的 46 岁农民郑艳良，因患双下肢动脉血栓，右腿坏死并逐渐腐烂，因无钱去医院看病，将自己的整条右腿锯下。2014 年 5 月，44 岁的安徽定远县农民刘敦和因双脚受伤感染，自行割掉双脚。

河北“硬汉”自锯双腿的新闻刚刚淡出公众的视野，安徽男子自断双脚的悲剧又上演，让人惋惜不已。笔者不禁想问，到底是哪个环节出了问题？

“医生说，要治的话一次性交 30 万元押金，后续治疗估计要百万元。”从新闻报道来看，郑艳良是参加了新农合的，然而，大病保障最高可给予 90% 的报销，即使进行二次报销，对于家境贫困的郑艳良来说，仍然负担不起。

一些人把农民锯腿、割脚悲剧的原因归咎于相关部门

和新农合大病报销制度。但在笔者看来，在当今社会经济水平下，现有的城镇医疗保险制度与新农合都是低水平、广覆盖的互助救急模式。新农合大病救助制度可以救急救难，但还不能达到百分之百报销，将郑艳良锯腿归责于新农合显然是不公平的。

“脱贫三五年，一病回从前。”一些疾病会让农村家庭一夜返贫。农民锯腿、割脚仅仅是个例，然而，相关部门不能只是“应景救助”。因为，解决个例并不能解决大病救治问题。在拥有 9 亿农民的中国，还有不少贫苦家庭因医疗费高昂，身患顽疾而得不到应有的治疗。如何对新农合重大疾病保障范围进行扩容，建立更加完善的社会团体救助体系，是政府和相关部门应该深思的问题。

笔者建议，相关部门可以

建立特殊疾病认定的应急机制，接受重病农民的救助申请，组织相关人员对其家庭状况进行贫困评定，设立相应的特殊疾病救助办法，对符合条件的农民及时予以救助，在政府、家庭和社会三者之间寻找一种合理的费用分摊方式。

此外，国家应加大对社会救助资金的投入力度，强化基层社会救助工作队伍。对于患重大疾病而又超出国家救助规定范围的农民，媒体要积极宣传，发挥慈善机构和爱心人士的力量，真正让贫困农民脱离看病难、看病贵。

诚然，大病救助制度并不可能一蹴而就，但我们需要看到的是随着“锯腿”个例的解决而带来的国家救助机制的积极改变，只有这样，才能真正让“锯腿治病”消失于无形，才能让弱势群体病有所医。

村医梁小五：点亮艾滋病人生命的希望

本报记者 丁宏伟 通讯员 王小成

梁小五，确山县三里河乡南泉村一名普通的乡村医生，却被大家亲切地称为“最美的人”。

10 多年前，秀美的南泉村被一种阴云所笼罩，不明原因的疾病让一些病人相继死去，使得 3000 多村民惶恐不安。到后来采样送检被确定为是艾滋病时，全村上下谈“艾”色变。南泉村从此也失去了往日的生机，似乎与世隔绝了，许多青壮年劳力远走他乡。

梁小五，这个出身医生世家的青年，从小目睹村民饱受疾病的折磨和痛苦，受到父亲“悬壶济世，治病救人”的影响，内心深处立下了“要做一名解除病人痛苦的白衣使者”的志愿。高中一毕业，他便帮助父亲打理村卫生所。1996 年，经过卫生学校时期的学习和在县城医院一段时间的临床实践后，梁小五回到村里，做了一名乡村医生。

一开始接触艾滋病病人，看到一张张充满恐怖与绝望的面孔

时，梁小五内心产生了深深的震撼。他不顾家人的劝阻，毅然放弃了收入不错的个体诊所，只身投入本村的艾滋病防治工作。他从调查摸底开始，配合省、市、县有关工作人员，逐村入户开展流调、采血送检、分发药物、做思想疏导工作。在上级政策的扶持下，梁小五积极协调乡、村党组织，筹建了南泉村艾滋病救治所，开始了规范的艾滋病防治工作。2004 年，经过艾滋病病毒感染者筛查，南泉村被确定为全省艾滋病疫情重点村之一，给艾滋病救治所的工作带来了很大的压力。

抗病毒治疗初期，许多病人抱着观望、质疑的态度，有人甚至怕服药后会更快地死去，加之许多病人服药后出现头痛、呕吐、腹泻、皮疹等不同程度的反应，部分病人痛苦难耐，纷纷要求退出治疗。

对此，梁小五专门组织艾滋病病人参加防治知识培训。会上，几位病人现身说法，讲述了怎样

坚持服抗病毒药物，从死亡线上走出来，又重新过上正常人生活的经历，打动了不少人。此后的一段时间，无论风霜雨雪，还是炎炎烈日，梁小五一次次奔走于病人家中，一次次劝说，最终赢得了艾滋病病毒感染者和病人的信赖，并与许多病人建立了深厚的友情。“抗病毒药就是救命药”，成为病人的共识，增强了他们与病魔抗争的信心。

随着治疗时间的延长，梁小五从服药病人中筛选了 10 名服药效果较好、家庭杂活较少且有一定知识的病人充当送药服药“督导员”，采取现身说法、交流互动的形式，督促其他病人服药，收到了明显效果，提高了抗病毒治疗的依从性。在对南泉村管理的阳性有龄妇女每月进行随访中，梁小五发现有的孕妇想不通、坚持继续妊娠，就主动联系县县妇幼保健院，领取阻断药物，叮嘱、督促病人坚持用药。十几年来，南泉村先后有 10 位病

人终止妊娠，有 17 位阳性有龄妇女经药物阻断生产，未发生一例母婴传播感染。

机会性感染是病人常出现的问题。南泉村病人多，且分布在十几个村民小组。人多时每天有 40 余人需要输液治疗，加班、加点、半夜出诊对梁小五来说是家常便饭。段庄组的一位病人刘某合并直肠癌在家保守治疗，在一个风雪漫天的夜晚，已是 23 时，刘某家人打来电话说病人病情严重，需要急救。梁小五放下电话便骑上摩托车直奔几千米外的刘某家中，使病人转危为安。2003 年冬天，段庄组的另一位病人长期机会性感染，自己买药在家打针，造成双侧臀部感染化脓。梁小五前去找他家为他换药治疗长达一月之余，直到他痊愈。为了维护全村艾滋病人群体的思想、生产生活稳定，梁小五的足迹踏遍了全村每一位艾滋病人家家庭。10 余年来，南泉村未发生一起医疗事故和纠纷，未发

生一起上访事件。

十几年来，不同的病人，相同的工作一直在重复着，从没有人见过梁小五拒绝过一个病人，也没有人听过他叫过苦，叫过累，有过什么抱怨。每当看到病人能吃饭了，能下床了，能干农活儿了，他就会和病人一样感到喜悦，感到幸福……

如今的梁小五早已成了南泉村艾滋病救治所所长，被当地群众誉为“白衣使者”“生命的守护神”，先后被确山县卫生局、驻马店市卫生局评选为“最美乡村医生”。在梁小五的影响下，南泉村艾滋病救治所里也多了 7 位与他志同道合的人。现在的南泉村恢复了往日的宁静、秀美，人们安居乐业。45 岁的梁小五依然践行着他最初的梦想，用他最美丽的身影像病人照亮生命的希望。

医纪事



日前，平顶山市第一人民医院的志愿者，来到该院对口扶贫村——位于大山深处的鲁山县下汤镇红石寺村小学，看望这里的小学生，给他们送去了书包、文具、识字光盘、儿童读物等。

赵毅 王平/摄影报道

杞县药学会不再向村医收“会费”

本报讯（记者何云霞 王平）6 月 12 日上午 10 时，杞县 5 位乡村医生拿着锦旗，来到医药卫生报社致谢。

“多亏了《每周说法》栏目的报道，为我们节省了很多不必要的花销。”杞县邢口镇杨屯村乡村医生杨勇说出了自己的感谢。

本报《每周说法》栏目 4 月 26 日以《这个药学会有无权利收会费？》为题，5 月 10 日以《杞县

药学会收费扑朔迷离》为题，报道了杞县药学会以收取所谓“会费”为名，对村卫生所乱收费的问题后，杞县药学会负责人出面向乡村医生道歉，并保证将改正向乡村医生乱收“会费”的问题。

为了表示感谢，乡村医生代表将写有“维护村医合法权益，卫生报社匡扶正义”的锦旗送至医药卫生报社。

新闻后续



日前，延津县人民医院服务队来到延津县东屯镇吴安屯村为村民义诊，受到群众好评。

朱晓娟 孙建国/摄影报道