

心不向善不可为医

在卫校上学期间,“医乃仁术,医者仁心”之类的至理名言就一直教育和鼓舞着我。那时的我认为,选择了行医就等于选择了奉献,就应该心甘情愿地为患者付出,视患者如亲人,无怨无悔地为患者排忧解难。

时光荏苒,岁月如梭,不知不觉中我在行医这条道路上已经走过了 20 余年。回首过去的点点滴滴,我不禁感慨万千。

那年冬天的一个夜晚,一阵急促的电话铃声把我惊醒。“叔,你快来吧!我家孩子一直哭闹,快两个钟头(小时)了,咋哄都哄不住……”电话那头传来焦急的声音。一想到他家孩子才三四个月,我便急忙起身,冒着凛冽的寒风快速奔到呼救者家中。

测体温,正常;听心肺,无异常;触腹部,柔软;查看四肢活动情况,正常,这是怎么回事呢?我很纳闷。没有任何阳性体征,怎么会抱着不哭,一放下就哭闹

呢?我决定再对其做进一步详细检查,嘱咐家长解开婴儿的包被……果然,我在孩子的背部发现一个方形的小玩具。取出后,再把他放下时,小家伙竟破涕为笑!

去年春节期间,在一个寒气的逼人的夜晚,凌晨一点左右,“咚咚咚!”有人敲门,想必是急诊,我赶紧穿上衣服,迅速打开诊所大门。“兄弟,拿包创可贴,你嫂子的手裂了好几个口子。”敲门的村民说。“啊?”我一听头就晕了,心里有点儿窝火,可嘴上还得柔声细语地问:“怎么,疼得睡不着了?”他说:“没有,我刚打麻将回来,路过这儿,买了明天就不用来了。”我有些无奈地接过一元硬币并把创可贴递给他,然后默默地把门锁上……

每天我总会遇到一些意想不到的状况,事无巨细。乡亲们有时事总能第一个想到我,这让我感到非常骄傲和自豪。

(黄宝玉)

您就是我的福分

我的婆婆今年已经 68 岁了,和她年龄相当的老年人早已开始享清福了,可是我的婆婆还在操持着我们家里的农活儿和家务活儿。看着婆婆每天不停忙碌的身影,我的心里满是酸楚和歉意。

婆婆总是说:“你们都忙,都有工作,孩子和家里的活儿就交给我好了,只要我还干得动,我就会一直干下去。”可是看着她日益加深的皱纹和日渐增多的白发,我心里也有太多的不忍。每年,我们都和婆婆商量:“妈,咱也别种地了,您也快 70 岁了,不仅要做饭,还要忙地里的活儿,太累了。”婆婆总说:“有地种才有粮食吃,不管啥时候咱都不会挨饿。我的身体现在还硬朗,还能干得动。”

我的婆婆干起活儿来很卖力,我家的地每年都被她管理得生机勃勃。哪天卫生室的工作闲了我就会到地里看看,正要帮忙时她就会赶我:“回家吧!说

不定现在就有人找你看病呢!这活儿你也干不了。”说实话,和婆婆比干农活儿,我确实要差一大截儿。

随着新医改的进行,乡村医生的工作逐渐规范起来,也更加繁忙了。以前,我还有时间帮婆婆做些家务,现在连碗也很少洗了。去年冬天,有一段时间患者特别多,早上来不及吃饭就开始忙碌,婆婆一遍又一遍地往卫生室跑,帮我打扫卫生,看我在是没有时间回家吃饭,她就把饭端到卫生室,还一遍一遍地嘱咐我:“趁没人的时候赶快吃,别饿坏了身体。”

婆婆虽然快 70 岁了,思想上却很前卫,喜欢看韩剧,而且爱憎分明。如果婆婆正在看电视时,你来到她身边,她就会给你讲解,这个人多好,那个人多坏之类的。看着婆婆讲解时高兴的表情,我这个“听众”也觉得很快乐。遇到这样的好婆婆,真是我的福分!

(刘绍华)

村医来信

长垣县梁文权:近段时间,我到镇上去,路过一个新农村建设项目所在地,见到一个场面很壮观。经过了解得知,原来是省城一家电子产品生产厂家下服务来了。他们花钱租了一处宽敞空闲的房屋,屋内放了 11 排椅子,每排 10 把,可同时坐 100 多人,30 分钟换一拨人。就是在这样的条件下,他们开始了宣传,为周边老人们做免费电疗。

一传十、十传百,很快,周边的老人们都知道了。人们一拨一拨地前来做免费治疗,有的说有效果,有的说效果不明显。有人打听了厂家的来路,原来他们刚从邻乡过来,据说在邻乡开展了一个多月活动。老人们可以先免费观察和治疗一段时间,可以一家几口人同时做,如果有效果并愿意购买的话,每套电疗坐垫垫 5000 元,买得多了可以优惠。

我向村里一位做过治疗的老先生打听情况,他说人们做得多,买得少,都怕上当受骗。有些人家里条件好,禁不住他们的宣传,买了价格不菲的电疗坐垫。

目前,这种下乡推销的现象很多,都是打一枪换一个地方,赚了钱就走。大家还是要小心谨慎,别轻易购买。

《村卫生室管理办法》亮点解读

阅读提示

近日,国家卫生计生委、国家发改委、教育部、财政部、国家中医药管理局五部门联合印发《村卫生室管理办法(试行)》(以下简称《办法》),对村卫生室的机构设置与审批、功能任务、人员配备与管理、保障措施等进行了规范。

《办法》刚刚发布,便引起了广大乡村医生和其他基层卫生工作者的关注。为了便于乡村医生及公众及时了解《办法》中的重点内容,现刊登国家卫生计生委基层卫生司农村卫生处相关人员所做的详细解读。

公建民营 政府补助

……………《办法》……………

村卫生室是农村公共卫生服务体系的重要组成部分,是农村医疗卫生服务体系的基础。各地要采取公建民营、政府补助等方式,在房屋建设、设备购置、配套设施、正常运转等方面给予支持。由政府或集体建设的村卫生室,建设用地应当由当地政府无偿划拨,村卫生室建成后由村委会或政府举办的乡镇卫生院管理。

……………解读……………

建设方式多样化 以我国目前的经济社会发展阶段,村卫生室的建设可以采取多种方式,既可以由政府投资建设,聘用乡村医生到村卫生室执业;也可由乡村医生筹资建设,政府予以适当补助。

功能任务明晰

……………《办法》……………

村卫生室承担行政村的健康教育、预防保健等公共卫生服务;疾病的初步诊疗,常见病、多发病的基本诊疗和康复指导、护理服务,危急重症患者的初步现场急救和转诊服务,传染病和疑似传染病患者的转诊,以及规定的其他基本医疗服务。村卫生室还承担卫生计生政策和知识宣传,信息收集上报,协助开展新农合政策宣传和筹资等工作。村卫生室应当提供与其功能相适应的中医药(民

族医药)服务及计生药具药品服务,原则上不得提供手术、住院和分娩等服务。

……………解读……………

避免出现功能偏型 明确村卫生室的功能,既承担基本医疗服务,又承担基本公共卫生服务,两方面的职能并重,避免出现单纯的公卫型村卫生室或医疗型村卫生室。

原则上一村一室

……………《办法》……………

原则上一个行政村设置一所村卫生室,人口较多或者居住分散的行政村可酌情增设;人口较少或面积较小的行政村,可与相邻行政村联合设置村卫生室。乡镇卫生院所在地的行政村原则上可不设村卫生室。村卫生室房屋建设规模不低于 60 平方米,至少设有诊室、治疗室、公共卫生室和药房,不得设置手术室、制剂室、产房和住院病床。原则上按照每千服务人口不低于 1 名卫生人员的比例配备村卫生室人员。

……………解读……………

可联合设室 原则上一个行政村设置一所村卫生室的根本目的,就是保障农村居民能够就近获得适宜的基本医疗和基本公共卫生服务。但对于服务人口少或者面积较小的行政村,可以通过联合设置村卫生室的方式,既方便农民就

医,又节约社会资源。

每年至少免费培训两次

……………《办法》……………

建立村卫生室人员培训制度。保证村卫生室人员每年至少接受两次免费岗位技能培训,累计培训时间不低于两周。鼓励在岗的村卫生室人员接受医学学历继续教育。地方卫生计生、教育行政部门要结合实际,从本地选拔综合素质高、具有培养潜质的青年后备人员到医学院校定向培养,也可选拔、招聘符合条件的医学类专业毕业生直接接受毕业后培训,取得相应执业资格后到村卫生室执业。

二、将符合条件的村卫生室纳入新农合定点医疗机构管理,并将村卫生室收取的一般诊疗费和使用的基本药物纳入新农合报销范围。

三、村卫生室实行基本药物制度后,各地要采取专项补助的方式对村卫生室人员给予定额补偿,补助水平与对当地村干部的补助水平相衔接,具体补偿政策由各省(自治区、直辖市)结合实际制订。

四、鼓励各地提高对服务年限和在偏远、条件艰苦地区执业的村卫生室人员的补助水平。

上述经费应当在每年年初预拨一定比例,绩效考核合格后结算。

《办法》明确,支持村卫生室人员按规定参加城乡居民社会养老保险。

……………解读……………

县级卫生计生行政部门组织或委托乡镇卫生院对村卫生室实行定期绩效考核。考核结果作为相应的财政补助资金发放、人员奖惩和村卫生室人员执业再注册的依据。结合养老保险制度的建立健全和村卫生室人员考核工作的开展,地方卫生计生行政部门逐步建立村卫生室人员的到龄退出和考核不合格退出机制。

……………解读……………

考核数量、质量、满意度 乡镇卫生院可以受县级卫生计生行政部门的委托对村卫生室开展绩效考核,既考核其基本医疗和基本公共卫生服务的数量、质量,也要考核居民对服务的满意度。通过考核,提高村卫生室基本医疗卫生服务质量,提高广大群众就医的满意度。

一样的医嘱 不一样的结果

□王道远

只要是高血压病患者来诊所测量血压或者我去他们家里随访,我都要反复告诉那些高血压病患者,一定要按时服药,注意休息。

住在村卫生所附近的王四(化名)是一位 40 多岁的中年人,家里还有妻子和 3 个女儿,一家 5 口的日子过得还不错。

王四平时非常爱学习,凭着自己的技术,在本乡一家私有企业当了一名技术员。由于工作出色,且有科研成果,王四被乡亲们称为技术能人。

他上班路过村卫生所时,总让我给他测测血压,可是每次测量血压,总是在 210/110 毫米汞柱(1 毫米汞柱=133.322 帕)左右徘徊,血压超过正常值很多,属于重度高血压病。他的父母都有高血压病,他又有这么高的血压,应该听医嘱,及时正规服药。

由于他的血压高得比较多,容易出意外,我总是嘱咐他要按时服药,注意休息。可他总是说:“我年纪轻轻的,又不是老病号,头又不

晕、不痛,吃啥药呀……”

因为他有这样的想法,对医生的告诫不以为然,依然我行我素,忽视了治疗,该服药时不服药。有一次,他邀朋友打牌时,突然晕厥,虽然得到及时抢救,但是也未能挽救他的生命,留下可怜的妻子和女儿。

我们村还有一个人,叫李三(化名),我随访时,他让我帮他测测血压,这才发现他也患上了高血压病。

因为他比较年轻,也没什么明显的症状,所以并不知道自己患了高血压病。当测完血压后,他就主动问医生:“俺的血压这么高,以后该吃什么药呢?平时要注意什么?隔多长时间测一次血压比较好呢?”

李三很关心自己的血压,即使要外出打工,走之前仍要来村卫生所里测测血压,并带些治疗高血压病的药物。

前段时间,他在深圳打工,感觉身体不适,出现吃得多、喝得多、尿得多等一系列症状,于是便

打长途电话给我,咨询自己的病情。我告诉他,他有可能得了糖尿病,让他抓紧时间去当地医院检查。

由于李三比较重视自己的病情,随即到医院做了化验,结果真的是糖尿病。从医院回来之后,他按照医嘱有规律地服药,并注意休息。如今,他的高血压病、糖尿病都控制得很好。

日常生活中,患高血压病的人比较多,但是很多人都不太重视自己的疾病。患高血压病的人,在平时检测血压或就诊的时候,一定要听听医嘱,按时服药,注意休息,这样就会减少因高血压病引起的其他并发症。只有这样,高血压病患者才能健康长寿,否则,可能会造成不可弥补的损失……



乡村随访故事

请您投稿

本版开设新栏目《探讨与思考》,邀请广大读者踊跃来稿,探讨乡村医疗卫生机构的管理及基层医疗卫生现象。字数要求:1000 字左右。

投稿邮箱:wsbxcyszsk@163.com
QQ:570342417
联系电话:(0371)65589229
联系人:刘静娜
邮政编码:450003
来信地址:郑州市纬五路 47 号医药卫生报社

河南省力强糖尿病研究所 诚聘基层兼职医生

月收入轻松达到 2000 元~2 万元

河南省力强糖尿病研究所经过 25 年努力,近 50 万名患者验证,探索出“个体分型、辨证施治”中西医结合新疗法。

糖尿病在我国为高发病种,目前城镇、乡村有众多患者。糖尿病为终生用药的慢性疾病,需要医生长期指导用药。河南省力强糖尿病研究所现诚聘 500 名县、乡、村或社区兼职医生,不须离岗、不须加班,月收入轻松达到 2000 元~2 万元。每年将评选 30 名成绩优异者,奖励兼职医生及其伴侣免费旅游一次。欢迎来电咨询,更期待您前来考察交流。

地址:郑州市郑东新区商都路 18 号力强科技园三楼
电话:(0371)55136120 13613838318 (张主任)
乘车路线:郑州火车站乘 85 路、985 路公交车,市内乘 14 路、521 路、60 路、152 路公交车到管城中医站下车即到。

下肢血管病非手术疗法 面向全国民营医院加盟协作

国家专利治疗周围血管病(ZL9920968515)

为了解决广大群众看病难的问题,国家正大力支持发展民营医院,这不仅广大患者期盼已久的福音,也给基层医院的发展带来了良机。

企业兴旺靠的是拳头产品,医院的发展需要先进的医疗技术。一项有独特疗效的国家专利技术开辟了非手术治疗周围血管病的新途径,解决了长期以来手术不能解决的难题。该项目具有操作简便、疗效独特、保密性强、相对安全的优势。刚开始不需要投入大量资金,接受两三天培训即可掌握。一个地方加盟一家,独家占领一方市场,易获取丰厚的收益。20 余年的临床实践与研究成果,开始首次对民营医院开放,无疑是送给医院的一份厚礼。

加盟引进过程:免费培训两三天即可;在医院运行中验证疗效;签合同;走上稳固发展之路。

北京国润堂医药研究院
郑州百家慈善总汇
郑州新华中医院
13598808481 李主任(短信勿扰,来电者免费送材料)

对话顶级专家 学习先进经验 迎接等级评审

关于举办首届“二级医院等级评审与医疗服务标准评价研讨班”的通知

全省各二级综合医院:

新一轮二级综合医院等级评审工作已经启动,为了贯彻实施《医院管理评价指南》,总结和交流医院评审、医疗质量管理和风险控制实践经验,了解当代各种医疗质量管理理论、方法和先进经验,提高医院医疗质量管理水平,帮助医院建立医疗质量保证体系和风险控制机制,创建新的医院质量管理模式,有效规避医疗风险,构建和谐医院,进一步提升医院竞争力,医药卫生报社、北京百悦医院管理中心决定举办首届“二级医院等级评审与医疗服务标准评价研讨班”。现将有关事项通知如下。

【举办单位】
主办单位:医药卫生报社
承办单位:北京百悦医院管理中心
【时间地点】
会议时间:2014 年 8 月 1~3 日。8 月 1 日(星期五)下午报到,8 月 2~3 日(星期六、星期日)全天会议。
会议(住宿)地点:中天迎宾馆(地址:郑州市黄河路与政六街交叉口向北 150 米)。
【主讲专家】
来自北京大学人民医院、中华医院管理

学会医疗质量管理专业委员会的著名医院管理专家,河南省医院等级评审专家等。

【参加对象】
各级卫生计生行政部门负责人,医政处(科)负责人、医管中心主任、医院评审办负责人及业务骨干;各二级医院院长、副院长及医务部(处、科)主任、医疗质量科(办)主任等职能部门负责人及护理部主任、护士长,医院医疗服务管理人员,医院中高层管理人员及一线骨干医务人员。

【主要议题】
一、国家卫生计生委对医院评审标准和评审办法的修订内容与《医院管理评价指南》。
二、构建和谐医院的途径与经营发展战略、创新管理。
三、医院高效领导与医疗服务标准。
四、医院的人力资源管理策略与要点。
五、医院科室管理与医疗质量持续改进。
六、医院门急诊现代化管理模式的建设与流程再造。
七、医院服务流程优化思路与方法。
八、医院医疗服务质量现代管理策略与技巧。
九、实施全程医疗质量管理与持续改进考

核内容。

十、ISO9001(ISO 为国际标准化组织)与国际医疗权威认证机构质量管理体系在中国医院的实践。

十一、医疗服务营销与优质服务管理。
十二、和谐医院与医患沟通技巧、风险规避及案例分析。

【费用及报名方式】
参加研讨班的同志每人交纳研讨费 1180 元,资料费实收。统一安排食宿,费用自理。请各有关部门转发通知,并协助组织报名工作。集体组织 6 人以上免领队(1 人)研讨费,12 人以上免领队(1 人)研讨费及食宿费,会员单位免研讨费。请填写填写报名信息回执表。

报名方式:
发邮箱:qixin2005@126.com
联系电话:(0371)86535528
联系人:齐鑫 13693552261
网上查询:www.bjbaiyue.com
医药卫生报社
北京百悦医院管理中心
2014 年 7 月
详情及报名回执请在电子邮箱 djpsswyx@163.com(密码:88882571)下载,并于 7 月 26 日之前提供报名信息回执。