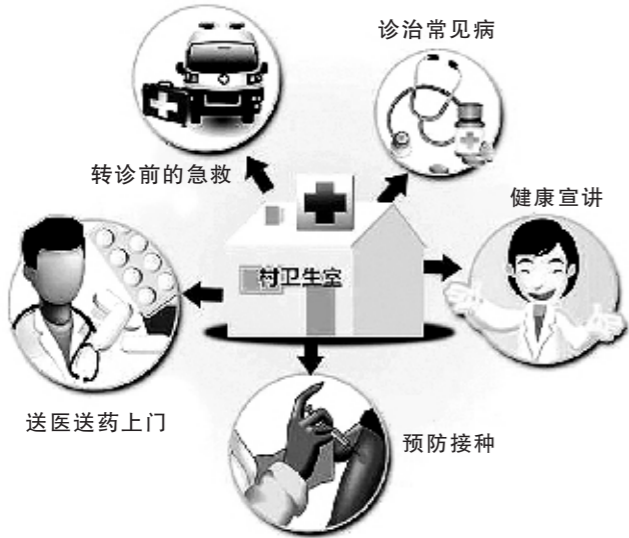


新农合重点工作公布——

村医一般诊疗费提高1元



近日，国家卫生计生委发布《关于做好新型农村合作医疗几项重点工作的通知》，提出继续提高新农合筹资和保障水平，将符合条件的村卫生室纳入新农合定点范围，将乡村医生的一般诊疗费提高1元。现将其中的重要信息提炼出来，供读者阅读。

关键点一 新农合财政补助提高至320元

按照财政部、国家卫生计生委、人力资源和社会保障部《关于提高2014年新型农村合作医疗和城镇居民基本医疗保险筹资标准

的通知》要求，将各级财政对新农合的年度人均补助标准提高到320元，全国平均个人缴费标准达到90元左右。调整和优化统筹补偿方案，将政策范围内住院医疗费用报销比例保持在75%以上，缩小政策报销比例和实际报销比例之间的差距，将门诊医药费用报销比例提高到50%左右。

2014年，各地要全面推开利用新农合基金购买大病保险工作，根据新农合基金承受能力、上一年大病保险的实际收支情况，合理调整当年的大病保险筹资水平和报销方案，鼓励有条件的地

区多渠道筹集大病保险基金。继续完善以病种为切入点的重大疾病保障工作，在巩固儿童白血病、终末期肾病、重症精神疾病、艾滋病机会性感染、肺癌等20个病种的大病保障工作基础上，将儿童苯丙酮尿症和尿道下裂纳入大病保障范围。

同时，做好新农合基本保障、大病保险、医疗救助和疾病应急救助制度之间的衔接，发挥制度整体合力。

关键点二 符合条件的卫生室纳入定点范围

将符合条件的村卫生室纳入新农合定点范围；在执行新农合政策的基础上，将符合条件的非公立医疗机构纳入定点范围；在规范运作的基础上，试点将符合条件的养老机构内设医疗机构纳入新农合定点范围。

同时，完善一般诊疗费政策，达到90元左右。调整和优化统筹补偿方案，将政策范围内住院医疗费用报销比例保持在75%以上，缩小政策报销比例和实际报销比例之间的差距，将门诊医药费用报销比例提高到50%左右。

2014年，各地要全面推开利用新农合基金购买大病保险工作，根据新农合基金承受能力、上一年大病保险的实际收支情况，合理调整当年的大病保险筹资水平和报销方案，鼓励有条件的地

关键点三 逐步形成“未转诊不予报销”

发挥新农合的杠杆和利益导向作用，引导形成“基层首诊”、双向转诊、急慢分治、“上下联动”的分级诊疗格局。拉大不同级别医疗机构报销比例的差距，引导患者分级、有序就诊。

各地要逐步建立基层首诊和新农合转诊制度，对于在基层首诊并按规定转诊的患者，可按规定的比例报销；对于没有按照程序就医的，应当降低报销比例或不予报销医药费用，并逐步形成未转诊不予报销的制度。畅通患者下转通道，降低或取消下转患者的起付线，引导慢性期、恢复期患者向下转诊。

对于区域医疗联合体，可以探索采取打包付费等方式，引导联合体内的各级医疗机构形成责任和利益共同体，建立有效分工协作机制，调动其开展分级诊疗的主动性和积极性。

关键点四 开展跨省异地就医结算试点

各省(自治区、直辖市)要加快省级新农合信息平台建设，积极创造条件，实现与国家新农合信息平台的联通。2014年，力争将联通的省份扩大到15个左右。

要充分利用新农合信息平台，开展异地就医费用核查工作，

打击骗取新农合基金的行为。尚未实现与国家平台联通的省份，也要通过电话、函件、网络和现场核查等多种形式开展异地就医费用核查工作。

有条件的地区，探索通过新农合信息平台、自主协商和委托商业保险机构经办等方式，开展参合农民跨省异地就医结算试点。

关键点五 支付方式由后付制转向预付制

将支付方式改革作为完善新农合制度的重点，大力推进由后付制向预付制转变。在县级公立医院综合改革试点地区，要覆盖所有参与改革的定点医疗机构。已经开展支付方式改革的地区，要实现按病种、按单元付费等混合支付方式对病人的全覆盖。

增强新农合对医疗行为的激励约束作用，加强对再入院率、目录外检查用药、次均费用等核心指标的监控。继续推动新农合经办机构与医疗机构、药品供应商的谈判和购买服务的付费机制。

全面总结22个病种的大病保障工作经验，完善以临床路径为基础、限定费用下的按病种付费的做法，逐步将大病保障工作以按病种付费的形式，推广到新农合普惠制的补偿政策中，并逐渐融合。

(据《健康报》)

五 动心声

改行之后

但凡踏入行医之门，每个人都怀有一颗仁心，都热爱卫生事业。然而，当他们真正踏上这条道路之后，有些人却选择了放弃。近日，笔者见到了一名改行的乡村医生——赵景贤。

初夏的一天下午，几位卫校的同学结伴拜访了一位已经改行多年的老同学——赵景贤。他现在是一家公司的老总，农民企业家，市政协委员，拥有几千万元的资产。

在他的办公室里，我们见到了他。一番问候之后，他带我们参观了各个车间，又热情地陪我们到本市知名的饭店里叙旧。久别重逢的激动让我们一下子回到了少年时代，笑语满堂。

时间很快到了午夜，几位同学乘着酒劲一个个吐起真言来，赵景贤拉着赵景贤的手说：“你头脑清醒，有眼光，有远见，改了

行。现在你功成名就，可以说是终生无憾，而我们一生辛苦，一生平淡……”

赵景贤摇摇头说：“你们只知其一不知其二，你们只是小小的遗憾，而我却是很大的遗憾。我的遗憾是我改了行。你们不知道违背自己的意愿是十分痛苦的。当时我只想出去挣些钱，然后购置些医疗仪器回来再接着干，没想到一改行便身不由己。你们能坚持下去，才是医疗战线上的精英……”大家有些吃惊，又若有所思。

短暂的聚会结束了，赵景贤的话仍在我耳旁回响。是啊，每个人一生中都会有些遗憾。我们在家人面前是有些遗憾，但我们毕竟在为自己心爱的事业而奋斗，我们应当庆幸自己的坚守。我们没有改行，没有造成更大的遗憾。

(侯义康)

及时教育

那天中午，我刚吃过午饭，邻村学校的王老师来找我，诉其丈夫中午在饭店吃饭时突然晕倒，已经由朋友将其送回家，让我去看一下。我急忙拿起出诊箱来到患者家中。

患者45岁，脸色发白，神志已经清醒，自诉头晕、心慌、双下肢无力。我为其做了检查，血压为80/40毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)，心跳95次/分钟，呼吸20次/分钟，其他无阳性体征。我又问病史，患者说有高血压病史，平时血压约为140/100毫米汞柱，早上出门时忘服降压药，在朋友那里服了一片降压药，药名不详。病因已经

很明白了，因错服降压药导致血压忽然下降，从而导致休克。我忙向患者及家属解释原因后，并做了对症处理。最后，我又趁机会向患者及家属进行了一次健康教育，嘱咐患者不能胡乱服用降压药，并给他们讲解了一些高血压患者的服药知识。

事后，王老师对我说：“真是谢谢你了，我当了30年的老师，今天你倒是给我上了一课。幸亏今天没出事，要不然后悔都来不及。”

作为乡村医生，健康教育不能只做表面工作，要随时随地为群众讲解，这样才能真正深入人心。

(田林海)

心 潮集

村医之路

□王双永

未食半碗饭，已入十家门。
预防接种日，唯恐少一人。
东街转西巷，冷餐圆吞吞。
邻问知味否，笑言香留唇。
三餐无定时，四季忙晨昏。
既踏村医路，此生献乡邻。
但愿民皆康，何惧饥瘦身。

回学成况

□马典坤

谢谢梅成况表扬，字里行间尽美言。
事业成功人羡慕，家庭幸福为人赞。
教子有方人人夸，三位公子个个贤。
行医看病四十载，医德高尚美名传。

(梅学成为作者的朋友，因恰其住流镇张圩村卫生室的医生)

探 讨与思考

应对村医进行高标准培养

□李居明

我们的民族文化，是一种具有很强的吸纳能力的优秀文化。出于对农村卫生事业的无限热爱，以及对祖国传统医学文化的无限忠诚，我想提一些建议，关于农村卫生事业的未来，以及祖国传统医学文化的未来。

今后应以中国乡村医生准人作为契机，充分发扬中华民族文化的优良传统，以中医文化吸纳现代西医学文化理念，创立“新中华医学”。其重大意义有两层。

一是可以解决我国乡村医生知识、技术力量参差不齐的问题，为我国农村卫生事业的发展打下一个坚不可摧的基础。

二是可以为祖国医学文化在实现现代化的道路上，提供一处试验基地。

我建议，首先设立专门的5年制本科院校，专门用来造就新一代中国乡村医生。

从新一代中国乡村医生的培养开始，必须立足于能够促使祖国传统医学文化走上现代化道路的基础，以国医文化为纲领，现代西医学文化为目标，大胆引进现代分子生物学文化及其他相关科学技术文化，改变以往“中西医结合”文化教育模式，实施“新中华医学”文化教育模式，朝着“新中华医学”文化方向进军。在取得足够经验之后，逐步取消专科学校以下的医药卫院校。生源纳入一年一度的普通高校招生计划，最低为本科，实行高标准录取。

王绍龙的老伴冯生兰是个精明能干的女人，把家管理得井井有条，也很体贴和照顾丈夫。日常生活中督促王绍龙坚持服用高血压药，已经养成了习惯，只要服药的时间到了，她就提醒王绍龙，唯恐丈夫的高血压病复



这些医学生毕业后，全部充实到乡镇卫生院和村卫生室、社区卫生服务中心，并在乡镇卫生院和村卫生室、社区卫生服务中心之间流动、发展，并适当提高其人事待遇、工资待遇、职称评定等。对那些有能力、有贡献的人，同样考虑给予重要表彰和奖励。

课程设置方面，凡与公共卫生、农村卫生等相关的内容，以及与之相关的信息化操作技术都要包括在其中，严格按照培养全科医生的方式，朝着“新中华医学”文化的方向进行教授和实践。

为了把我国农村公共卫生事业推向新的高潮，为了催生“新中华医学”文化的诞生，需

要从人力方面下大功夫、花大力气。

对于“新中华医学”文化模式的可行性，我做出了20余年的潜心探索、求证尝试。尤其是21世纪初以来，我逐步悟出和获得了一些心得和体会，并对其前景充满了希望和信心。

我们多么希望能够将其转化为国家行为，通过我们乡村医生的努力，以及全中华医学界的努力，将其变为现实。我们充分相信，以这样一个高标准培养出来的新一代中国乡村医生，一定能团结社会各方面的力量，为振兴中国农村卫生事业而努力，为中国传统文化的发展而奋斗不息。

病人的笑

一天，诊所里来了一位老太太，76岁，头晕、恶心、呕吐，血压正常，神经系统体征阴性，初步诊断为脑供血不足。

我给予扩血管、改善脑供血治疗。两瓶液体输完后，病人依然呕吐得厉害，头晕得睁不开眼。我问病人怕不怕扎针，病人说不怕。于是我开始给病人扎“怪三针”，全息针灸头部穴位，配合大椎穴放血，拔罐。半小时后，病人说可以睁开眼睛了，头也不晕了，不吐了。她告诉我她头晕的病因没查出来，上次在医院住了十几天，这次又晕了，幸好我给她扎好了，要不是还得去大

医院，不知又要花多少钱。她连声道谢，笑眯眯地走了。

每当看到病人被疾病折磨，特别是那些慢性病人，我的心也会感到很痛。那天，一个肝癌晚期病人因为肠炎来治疗，我在想不出什么药能给他带来好的疗效，并且不影响肝脏，最后，我为他开了补脾益肠丸。他被疾病折磨得消瘦、憔悴，看起来没有半点力气。还有一些慢性疼痛的病人，整日忍受着疼痛的折磨，度日如年。我多么希望能看到病人的笑脸，这是我最大的愿望，也是我做医生这么多年来最大的心愿。

(贾文丽)

蜡烛精神

“春蚕到死丝方尽，蜡炬成灰泪始干。”乡村医生就像蜡烛一样，默默奉献在乡村卫生事业第一线，几十年如一日。

温县招贤乡的乡村医生王道永，已近70岁高龄还舍不得放下手中的工作。整天骑着电动车为村民的健康服务。有人问他：“您都这把年纪了，家里不愁吃不愁穿的，到底图个啥？”他说：“我是蜡烛，要给那些被病痛折磨的病人带去一丝明亮。”村民们称赞他为“黄河古道边的乡村卫士”。

豫南山区，山高林密，道路陡峭崎岖。乡村医生刘海青70多岁了，患有严重的冠心病、高血压

病，但他依然奔波在乡间山路上。家人说：“都一把年纪了，该在家里享受天伦之乐了。”他却说：“不，我要为年轻的村医做个表率，用蜡烛精神带好头，使他们成为新一代的村民健康守护者。”

我们的前辈不为名利，不计报酬，不顾自己的安危，一心一意地为村民的健康服务，把自己的青春年华奉献给父老乡亲，给躺在病床上的病人带去希望。他们从“赤脚医生”到乡村医生，经历坎坷与艰辛，为了村民的健康幸福，默默守卫在这片黄土地上。他们像蜡烛一样，用平凡的人生做着不平凡的事。

(别尔黎)

本版图片均为资料图片

村 医来信

在农村，像我这样的40多岁的乡村医生不在少数，因年轻时受当时教育体制的限制，只能在县卫校学习，学制两年，毕业后回农村行医。毕业证是县卫校颁发的，不分专业。

不知不觉中，已经过了20余年，在行医这条道路上，我们抗击“非典”、甲流、手足口病……在农村卫生战线上流下了我们辛勤的汗水。在村卫生室，我们开展基本医疗、基本公共卫生服务。我们也懂得与时俱进，通过学习，都考取了乡村医生执业证。

如今，年轻的医生一毕业就能报名参加国家医师资格考试。可是我们那一代，因为没文凭(卫校毕业证，不让报名)，却被挡在门外。这样对我们这些在基层辛苦一辈子的人来说公平吗？

我们也想拥有参加国家医师资格考试的资格。呼吁有关部门给我们这些有乡村医生执业证的基层医生一个机会，让我们靠自己的实力考取执业医师资格证。

(白海霞)

我是一名乡村医生，来自医学界的最底层。工作虽平凡，但我觉得很神圣。除疾患、保平安，奔走万家，在医疗改革的浪潮中滚打。虽然很辛苦，但我的心里时常乐开花。

我爱这份工作，不怕辛苦劳累。风里雨里有我的身影，为救他人，我曾在雪堆里滚爬前行。病人的需求就是命令，不管艰难险阻。苦难磨练了我的意志。消灭“非典”，抗战禽流感，援青海、西藏，抗震救灾也曾有我的身影。生命大于天，千难万难也向前。

精心耕耘换来硕果，我终于盼来了春天的曙光。生活养老得到了保障，我也得到了鲜花和荣誉。同时，我也得到大家的赞赏，这也是我所希望的。作为一名白衣天使，我感到无比光荣和骄傲。乡村医生是健康守护神，保护着一方百姓的身心健康。

(董四平)

老党员的好心态

王绍龙是我们村里的老党员，在村委会负责送报纸、传达文件、通知开会等工作，很受大伙儿的欢迎。他心态较好，别看他70岁了，说话办事干脆利落，身体也比较硬朗。35岁那年，因一次发高烧，他留下了高血压病后遗症。从那时算起，到现在他患高血压病有30多年了。

王绍龙的老伴冯生兰是个精明能干的女人，把家管理得井井有条，也很体贴和照顾丈夫。日常生活中督促王绍龙坚持服用高血压药，已经养成了习惯，只要服药的时间到了，她就提醒王绍龙，唯恐丈夫的高血压病复

发。村里评选模范人物时，他们被评选为“模范夫妻”。

她为什么那么在意丈夫有没有按时服药呢？原来我们乡上苑村有一个带头致富的能手和手，有时我去他家。由于重视疾病，并坚持服药，王绍龙的血压控制得很好。

大约20年前，记得那天是

大年初一，王绍龙的孩子来找我，说王绍龙请我去他们家喝酒。春节正是感冒高发时期，因为忙于给患者治病，我根本顾不上去他们家，就婉言谢绝了。谁知冯生兰又亲自跑了一趟来叫我，无奈，我只好处理好卫生所里的病人，去了他们家。临走时，王绍龙拉着我的手说：“王医生，您看俺家老二更臣将来学医好吗？俺觉得当医生不错啊！”我很赞成，并支持他们的想法。

那时，王绍龙家的孩子多，经济困难，他一边经营责任田，一边拉着架子车给别人送煤球，为的是多挣些钱供孩子们上学。

他历尽艰辛，日日夜夜为3个孩子奔波。长子春耕看在他眼里，记在心里，为了帮助父母，分担父母肩上的担子，高中毕业后他就到乡机械厂找了份工作。

王绍龙的二儿子经常看到我，为他的父母看病、测血压、做随访等，就暗下决心，毕业后填报志愿时一定要报考中医药院校，一来可以照顾年迈的父母，二来可以为更多的人服务。经过刻苦努力，他最终如愿以偿，毕业后被分配到我们县医院，如今也是副主任医师了。

现在，王绍龙夫妻虽然年迈，但老有所乐，一来圆了自己

的梦，二来孩子们都有了好工作。夫妻俩有时去城里小住几天，有时在自家院里养养花、种种菜，整天乐悠悠的，还不时哼上几段豫剧。别看王绍龙是高血压病人，但是心态好，这可能也是保持健康的秘诀吧！

(王道永)

