

基层观察

人物剪影



“村办院管”给村卫生室带来的变化

买的设施设备,由村委会出资回购,确保所有资产产权公有化。卫生院组织公卫科、财务科、药剂科、医保办等科室对村卫生室的药品进行盘点,使药品实际库存与系统库存保持一致,另外将中草药和中医药服务项目纳入系统管理范围,由卫生院出资3万元作为药品铺底,购回药品产权。

严纪律 添保障

村卫生室由乡镇卫生院统一管理后,卫生院按辖区人口2‰的标准配备乡村医生,与原有乡村医生签订聘用协议,一年一聘,每两年考核一次,合格者续聘,达到法定退休年龄者自动解除聘用关系。以往出诊时间都是乡村医生个人说了算,现在由卫生院管理,劳动纪律变严格了。村卫生室实行排班制,坚持24小时接诊,村卫生室负责人每月1日将当月排班表上报至卫生院。村卫生室人员如果要休假,需要向卫生院分管负责人提交书面报告,经批准同意后方可休假,并报村委会备案。

统一药品采购配送

每月6日前,村卫生室根据基本药物目录申报药品(包括中草药)、卫生耗材采购计划,由卫生院统一招标采购及配送,严禁私自采购,如有违反者,发现一次就扣除村卫生室绩效工资2000元及负责人当月管理绩效,并没收私自采购的药品。卫生院每季度都会进行药品盘点,要求药品实际库存量与系统库存量保持一致,如药品实际库存量大于系统库存量,视为私自购药;药品实际库存量小于系统库存量,差额部分从乡村医生绩效工资中扣除。

绩效考核各有分工

由村委会和卫生院根据管理职责按季度对村卫生室进行考核,考核结果与绩效挂钩。村委会就劳动纪律、工作作风、服务态度、资产管理等方面进行群众测评和考核,占绩效考核的30%;卫生院根据村卫生室提供基本公共卫生服务和基本医疗服务、执行基本药物制度和新农合政策、内部规范管理等情况进行考核,占绩效考核的70%。考核成绩按平时40%、年终60%进行核定。综合

资产产权公有化

卫生院与村委会一起对村卫生室的固定资产进行清理,登记造册,对于乡村医生个人出资购

设立专用银行账户

村卫生室财务管理规范化体现在4个方面:一是开设了村卫生室专用银行账户,实行财务独

得分在95分以上者,全额发放结余资金;90-94分者,发放结余资金的90%;80-89分者,发放结余资金的85%;70-79分者,发放结余资金的75%;70分以下者,发放结余资金的60%。同时,村卫生室负责人应拟定绩效二次分配方案,并报卫生院审批通过。

思考

实行“村办院管”,村卫生室的建设发展有了坚强后盾,村卫生室人员的归属感和工作积极性明显增强;村卫生室的内部管理更规范了,杜绝了私自购药、套取新农合基金等现象;通过对药品、资产的清理,财务管理及基础设施设备进一步改善,减轻了工作人员的负担。

但是在试点过程中,卫生院也遇到了一些难题,比如村卫生室负责人管理水平不高,内部管理制度难以健全,各项工作计划与总结、内部绩效分配方案不能按时上交;有些村没有银行,再加上交通不便,导致村卫生室的现金收入无法及时存入银行专用账户,为财务规范化管理带来难度;目前鹤鹤岭镇乡村医生老龄化、人员不足,乡村医生的养老问题没有解决,导致超龄乡村医生的清退和年轻乡村医生的引进存在困难。

下一步,卫生院将强化村卫生室负责人培训,指导和协助村卫生室负责人制定内部管理和绩效分配方案,进一步加强村卫生室规范化管理;通过开展技术培训,培养后备力量,不断提升村卫生室的综合服务能力;制定更加完善的绩效考核方案,充分调动各个岗位工作人员积极性。(据《村医导刊》)

田明同是河南省书法家协会会员,在当地书法界享有盛名,却没有赠人墨宝的习惯。但是,田明同近日却将自己书写的“医高德厚”送给了武陟县大封镇卫生院医生郭琳伟,而且是自费装裱好的。“郭琳伟是我心目中最好的医生,她始终牵挂着咱老百姓的健康。”田明同说。

“妹妹家离医院最近”

郭琳伟的娘家距离卫生院不到2000米,70多岁的妈妈独自生活;婆家距离卫生院不足5千米,家里住房宽敞,她和丈夫还在县城购置了房产,环境优美,但是她却和儿子长期住在妹妹家,她说:“妹妹家离医院最近。”

2010年冬天,郭琳伟一家还住在丈夫教书的学校,距离卫生院也就500米左右。那是一个星期六的晚上,半夜时分,卫生院来了一个危重患者,需要她来会诊。情急之下,患者家属跑到学校来找她。她住的房间离门诊比较远,碰巧门卫师傅有事回家了,患者家属只得跳墙进院。尽管老人经过抢救脱离了危险,但是郭琳伟内心还是久久难以平静。她的妹妹家就在离卫生院不到200米的地方,而且家里有一间空闲屋子。她和爱人商量:“把家搬到妹妹那里吧,尽管一家人团聚的机会少,但是方便乡邻啊!”

郭琳伟搬到妹妹家一住就是4年多,并且在床头按了电铃,晚上她去卫生院会诊的次数更多了……

“尽最大努力为患者省钱”

“郭主任时常教导我们:患者来看病时不仅身体上是痛苦的,精神上的压力也非常大;我们要尽力用最好的治疗方法,为他们节省费用。”郭琳伟的同事葛茂北说。

田明同说:“俺老伴儿得冠心病已经十几年了,以前都是在县级医院住院治疗。那天晚上,俺老伴儿的病情再次发作,情急之下,我们来到了大封镇卫生院。前来会诊的琳伟一直守护在床前,连续3个多小时没有离开。病情稳定后,琳伟用轮椅推着俺老伴儿去做检查,还邀请市里的专家协助确定最好的治疗方案,想尽办法为俺省钱。出院后,琳伟隔三差五就打电话,询问俺老伴儿的生活饮食情况,交代注意事项,非常体贴、细心。”

郭琳伟,把患者当亲人,把付出当快乐,只因“心中最牵挂的是老百姓的健康”。

最牵挂的是老百姓的健康

高新一任永立

稿约

本版开设新栏目《探讨与思考》,诚邀广大读者踊跃参与,探讨乡村医疗卫生机构的管理及基层医疗卫生问题。来稿字数要求:1500字左右。投稿邮箱:wbsxcyszk@163.com 联系电话:(0371)85967338 联系人:刘静娜 QQ:570342417

遗失声明

河南省人民医院庄娟护士执业证书(编号:200941020775)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。欧科科技有限公司 联系电话:13703847428 13273806758 网址:www.okj.net 地址:郑州市花园北路新汽车站南300米

学习中医请去洛阳市中医药学校

洛阳市中医药学校是国家中医药管理局确定的河南省具有中医专业招生资格的所中专业学校之一,为省级重点中专。国中医药办人教发[2016]13号:“自2016年起,各省(区、市)根据本地区基层中医人才需求实际情况,原则上可保留一所省级以上重点中等职业学校开设中医类专业并继续招生。各省(区、市)年招生总规模应控制在1000人以内,招生范围为本地生源。”“经备案后招收的中等职业学校中医类专业学生所取得的学历,可作为参加中医医师资格考试和乡村全科执业助理医师资格考试的学历依据。”2016年,该校继续在全省范围招收中医学专业学生500名,学制3年,毕业颁发普通中专毕业证及就业报到证,可参加国家中医类别医师资格考试。全日制学习全部免交学费。学中医,请速报名。报名时间:2016年6月30日~8月30日。年龄不限,学历不限,名额有限。学校地址:洛阳市嵩县城关镇北园经济开发区 邮箱:lyzyyxx@188.com 网址:www.lyzyyxx@188.com 招生专线:(0379)66301346 联系方式:13838823726 冉令乾 13783181393 刘建成 13938866519 杨新杰

让基层医疗卫生人员重拾改革信心

田林

随着医改的进一步深化,基层医疗卫生机构的工作出现很多新变化,一些人认为乡镇卫生院、村卫生室的医疗服务功能被弱化,基层医疗卫生人员有前途渺茫、应付差事的悲观想法。这种现象必须及早引起各方重视,以重新树立基层医疗卫生人员对事业的信心。

深化医改的顺序为先强基层,后建机制。强基层有一个过程,房屋等基础设施和诊疗设备可以视各级政府财政情况几年内建设配备好,但是人才培养则需要一个较长的过程。归根到底,人才是强基层的决定性因素,这不仅要求基层医疗卫生人员要有过硬的业务素质,还要有较高的思想政治觉悟。从短期来看,在医疗体制转型期内,医疗卫生人员受市场经济和个人因素影响,势必都想往上级医院走,但是随着医改进一步深化,建立合理收入分配制度,逐步实现社会公平正义,基层医疗卫生人员将得到应有的报酬和待遇。基层医疗卫生人员应该正确认识到医改这一进程,坚定信心。

目前,基本公共卫生服务已占到基层医疗卫生机构业务的半壁江山。基本公共卫生服务针对当前城乡居民存在的主要健康问题,以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群,面向全体居民免费提供服务,肩负着打造健康中国的重任。国民人均寿命的提高离不开基层琐碎的工作和艰辛的付出。因此,基层医疗卫生人员切不可妄自菲薄,要正确对待基层医疗卫生机构的基本公共卫生任务。

从医改顶层设计来看,基层医疗卫生服务将成为分级诊疗的落脚点。引导患者到基层,减少患者无序就医的状态,改变群众原有的就医观念和习惯,让基层作为未来医疗流程的第一步,让患者“小病在基层”,让医疗秩序回归本源。

家庭医生是分级诊疗模式中的重要环节,但家庭医生签约服务势必是一项长期而艰巨的任务。无论是乡村医生签约服务,还是社区家庭医生团队服务,都是在合理引导需方(患者)合理消费、理性消费,将医保资

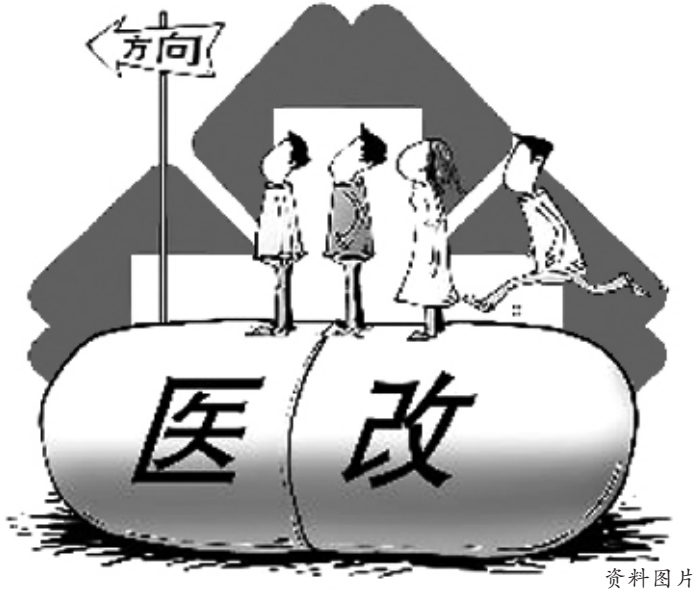
金、个人资金通过健康规划师(家庭医生)合理地花在刀刃上,与此同时提升广大群众的疾病预防知识和对医学的认识和理解。目前,可能限于基层各单位人力资源情况,缺少全科医生,每位医生将会服务近千人或者更多的人,但这是所有基层医疗卫生机构积极发展的方向,相信通过合理薪酬、特设岗位等政策,以及先进的健康管理软件等措施的实施,能够引导基层医疗卫生人员愿意奉献基层,干事创业。

基层医疗服务的质量,在一定程度上受制于基本药物种类、诊疗设备好坏、医保政策的影响。随着基本药物目录的不断扩容,适合基层的药品将越来越多,随着远程会诊、远程教学、远程诊断系统的不断完善,基层医疗卫生人员可以零距离学习先进技术,提高自身业务水平;随着城乡医保政策的融合,医保资金会随着“三医”(医保、医药、医疗)联动,为基层合理的诊疗服务买单。

对于个别乡镇卫生院、村卫生室的消亡,要理性地看待。随

着农村人口迁移,城市化进程加快,部分乡村出现“联村并治、撤乡并镇”,按照人随事走的原则,适时对乡镇卫生院和村卫生室进行合并重组,对医疗卫生人员进行妥善安置,这都是正常的安排,并不意味着基层医疗卫生机

构被弱化、基层卫生人才不受重视。相反,只要是群众爱戴、德才兼备的医务人员,总是会有用武之地的。(作者供职于宁夏回族自治区石嘴山市惠农区卫生和计划生育局)



资料图片

不要忽视患强迫症的人

韩婷婷

强迫症属于焦虑障碍的一种类型,是一组以强迫思维和强迫行为为主要临床表现的神经精神疾病。其特点为有意识的强迫和反强迫并存,一些毫无意义甚至违背自己意愿的想法或冲动反复侵入患者的生活中。患者虽然认识到这些想法或冲动是来源于自身,极少抵抗,但始终无法控制,二者强烈的冲突使患者感觉到巨大的焦虑和痛苦,影响学习、工作和生活。

强人,看见针和尖锐的东西则紧张不安,害怕,脑子控制不住地反复回想,还不敢摸东西,怕自己的指纹留在上面,摸完东西后必须洗手。放东西时,她总担心没放好,反复检查,有时出门后仍要返回检查。丈夫抽的烟她也不敢扔,总担心会引起火灾。她自己觉得没必要这样,但又控制不住自己。为此,她对任何事都提不起兴趣,乏力,不想动,食欲下降,十分痛苦。

据郑州市第八人民医院精神科二病区主任康瑞介绍,近年来的统计数据提示,强迫症的发病率正在不断攀升。有研究显示,普通人群中强迫症的终身患病率为1%~2%,约三分之二的患者在25岁前发病。强迫症因起病早、病程长等特点,常对患者的社会功能和生活质量造成极大影响。世界卫生组织所做的全球疾病调查发现,在15~44岁人群中,强迫症已成为造成疾病负担最重的20种疾病之一。另外,患者出于种种考虑,在起病之初未及及时就医,一些患者可能在症状重到无法正常生活后才去就医,这在无形中增加了治疗难度。因此,我们应当重视强迫症,早发现,早治疗。(作者供职于郑州市第八人民医院)

医院名片:

郑州市第八人民医院(郑州市精神卫生中心)是郑州市唯一的集医疗、教学、科研、防治、社区服务为一体的全民性质的精神病专科医院,是省、市医保和新农合定点医院,精神病司法鉴定、劳动鉴定及残疾鉴定定点医院,郑州市贫困精神病慈善救助定点医院,郑州大学研究生创新实践基地,是新乡医学院等高校的教学实习基地,先后获得“第七届中华慈善奖”“全国惠民工作示范医院”“河南省惠民医院”“河南省创新医院”“省级卫生先进单位”“省级花园式单位”“郑州市文明单位”“五一劳动奖状”等荣誉。

心灵驿站

协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院 心理热线:(0371) 68953120

Advertisement for blood donation with text: 视血液安全如生命, 献血地址及联系电话, 河南省红十字血液中心献血接待大厅电话:63931679, 献血车停放点咨询电话:63979183, 团队献血招募电话:400-006-3335, 固定献血地点:河南省红十字血液中心(郑州市卫生路与同乐路交叉口向东50米路南), 大学路献血屋(郑州市大学路与航海路交叉口向北100米路西), 电话:68967202, 新密献血屋(新密市五四广场向东300米), 电话:68506055, 巩义献血屋(巩义市人民政府急诊科三楼), 电话:64399828, 市区流动采血车部分停靠点与时间:1.河南省人民会堂:郑州市金水路与花园路交叉口东北角(周一至周日), 2.郑州火车站:郑州市大同路和福寿街交叉口(周一至周日), 3.郑州大学第一附属医院:郑州市建设路与大学路交叉口医院门诊楼前(每周一、三、五、六), 4.西郊五一公园:郑州市工人路与建设路交叉口西南角(周六), 5.老汽车北站:郑州市花园路与畜牧路交叉口(周四), 6.陈寨:郑州市北环路与文化路交叉口西北角(周六)