

探访村医 了解他们的工作现状



资料图片

我国有近百万乡村医生，他们是亿万农民的健康“守门人”。加强乡村医生队伍建设，关心他们的生存环境和内心诉求，对于促进基本公共卫生服务均等化和社会公平，让农村居民获得便捷、价廉、安全的基本医疗服务，有着重要意义。盛夏时节，记者分别探访浙江、安徽、甘肃等地的乡村医生，近距离了解他们真实的工作和生活状况。

“我习惯和老乡在一起”

在浙江省湖州市安吉县杭垓镇新上塘村社区卫生服务站，不少村民上午8时就来看病。乡村医生施震林忙个不停，问询、检查、开方、治疗……

11时，上午的患者终于看完。施震林伸伸腰，趴在桌子上休息5分钟后，又拿起了血压监测仪，准备动身。“按计划，我今天要去上庄村。”施震林说，“最近天气太热，村里有几位老人身体不好，我过去看一下。”

一来一回，路程较远，赶不上饭点，他就在村边小店吃了几口。

施震林1997年从卫校毕业后，回到上庄村，子承父业。2004年，他取得执业助理医师证，开始独立行医。

2007年，施震林所在的村卫生室合并到新上塘村卫生室。当时，乡村医生还很苦，人才流失严重。

那几年，施震林的好几个同学都离开乡村去了大城市。可他每次想走，都没走成：一家家就在这里，二是村民离不开他。这两份感情，牢牢地拴住了他。

在乡村，患者多，医生少。安吉县出台了许多政策，扩充乡村医生力量。“现在要请一个村医生，我们都当宝贝一样，生怕他不满意跑了。”施震林笑着说。2013年，县里出台70岁以上乡村医生退出机制，73岁的父亲退休了。

施震林说，他曾到一个村卫生室，发现患者输液的时间特别快。原来，不是因为护士没有调节好，而是村民自行调节了滴数。

“施医生，我们还要赶回去烧饭，要接孩子放学呢，滴数不能太慢。”有村民说。“输液过快可能有生命危险，不能自行调节滴数。”施震林耐心解释着。虽然已经是中午，他顾不得吃饭，找来村民谈话，普及输液用药知识。

2015年，施震林有条件到更好的中心卫生院工作，但他没有去，还是留在了新上塘村社区卫生服务站，继续当一名乡村医生。“在家门口工作，生活成本不高，

他的旧摩托车每年都要到镇上修很多次，村里为他解决部分汽油费。

“政府不但建了标准化村卫生室，还配备了常规医疗设施，工作比较顺心。”徐成发说。他在杨庄的时间多一些，每次到大郑村，村民们都会挤满卫生室，多是数是检查身体和健康咨询。

大郑村董仕英老人已90岁，行动不便，徐成发到家里为她检查身体。老人患高血压病、心脏病好多年了，都是徐成发看病。检查完，董仕英拄着拐杖送他出门：“我真是舍不得徐医生，他为我看了20年病。”

“农村医疗条件落后，风险大。”徐成发说，“我们收入很低，但一点儿差错都不能有。”为了解除乡村医生的顾虑，全椒县推行医疗责任保险制度，将村卫生室纳入统保范围，最高赔付可达40万元。

51岁的徐成发当了30年乡村医生，如今工资每月2000多元，由药品零差率补助、基本公共卫生服务补助和一般诊疗费补助构成。徐成发说：“还有几年我就退休了，每月可拿300元补助。儿子今年28岁，还没成家，我这点儿工资仅够维持生活。”

“乡村医生是医生还是农民？如果是医生，政府应该解决养老问题。”正说着，徐成发的手机响了，“我要到大郑门诊点去，一位患者该打针了。”说完，他骑上摩托车一溜烟走了。

“医二代不再靠卖药”

早晨7时许，在甘肃省兰州市七里河区八里镇侯家峪村卫生室，乡村医生张善英开始忙碌起来。这一天是65岁及以上老年人慢性病监测的日子。

“以前的卫生室，都是从自己家里腾出房子，面积小、地理位置也不好，村民看病不方便。”张善英说，这间临街的卫生室由村里提供，卫生局统一配备器材，比以前好多了。

话音未落，一位老人走进卫生室。张善英赶忙起身，扶老人坐在诊疗桌前，细心地挽起老人的

衣袖，开始量血压。测完血压后，她将测量结果拍了下来。

“为了方便监测村里老人的慢性病，每次检查后我都会拍下照片，打印后与文字材料一起存档。”张善英说。父亲是村里的老乡村医生，她大学毕业后，跟着父亲为村里人看病。后来，张善英考取了行医资格证，顺利接了父亲的班。

张善英说：“父亲那一辈的村医主要靠看病卖药为生。如今，我们‘医二代’收入不再靠卖药。”

张善英获得证书后，与乡镇卫生院签订劳动合同，参加了企业职工基本养老保险。自今年1月起，甘肃省实行在岗乡村医生参加企业职工基本养老保险制度，到达法定退休年龄时累计缴费满15年保险金的，按月领取基本养老金。

项目补贴是张善英的一项重要收入来源。因为常年辛苦劳作，很多村民患有颈肩腰腿痛等病症，而拔火罐、艾灸等一些中医疗法成为缓解疼痛的有效方法。中医门诊治疗1位患者补贴6元，接诊的人数越多则收入越多。

甘肃省实施基本药物零差率销售，彻底切断“以药养医”的链条，给乡村医生定额补助。从今年1月起，补助标准由每月200元增加到300元。去年，张善英收入为2.3万余元，其中包括基本公共卫生服务补助1.1万元，药品零差率补贴2000元，服务和管理村级慢性病患者、计划免疫等绩效工资以及接诊门诊费用1万元。

参加新农合的农民每人每年普通门诊统筹补偿封顶线为60元，每次就诊、取药费用上限为30元，扣除乡村医生6元诊疗费用，村民每次实际付费上限为24元。费用的结算都要通过新农合“一卡通”来完成。24元能购买的药品非常有限，如果村民要购买超出限额的药品，就必须分两三次。

“这样一来，很多村民改为用现金直接购买。”张善英坦言，“村民用现金购药，村医即便提供了诊疗服务，也无法获得诊疗费。”

(据《人民日报》)

五 动心声

维护医生的尊严

我读了7月19日《医药卫生报》5版头条《袁钟：做与文化相适应的医者》一文，深有感触。

文章对医生的世界观正确与否，给予了剖析。作为一名医生要端正态度，全心全意为人民服务。医院管理者不要将收入多少当成绩效好坏的主要标准，医生也不能将高收入作为第一目标。医生要常想患者的疾苦，这样医患关系才能和谐，医院才能安定发展。

文章传递了这样一种思想：医生要以道德为根本，以

(新密市 陈留义)

注重医患沟通

有一位医生，每天从早到晚要接诊很多患者，他的诊室里总是充满欢声笑语。

我认为，沟通技巧不在于可以救治多少患者，而在于消除患者及其家属对医生的误解，避免在诊疗过程中出现不必要的纠纷。医生要发自内心地替患者着想，急患者之所急。医生这样做，换来的是患者对医生的理解与尊重。医生只有具备良好的沟通能力，保持良好的人际关系，才会在行医道路上越走越远。

患者来看病的时候是比较压抑、恐惧和焦虑的，如果医生用呆板的表情、恶劣的态度去面对患者，不耐心听他们述说，不认真地为他们分析病情，讲解治疗方法，医患之间怎么能能够和谐呢？

古人云：“悦人才能悦己。”假如你是一个给他人带去快乐的人，那你自己的生活也必将充满快乐。

(信阳市 别尔黎)

诊室的灯

□侯义康

夜色融化了夕阳
一盏朴素的灯点亮
万家灯火，璀璨汇聚
和谐的舞曲把村庄激荡
这是一盏神奇的灯
让患者从病痛中解脱
从痛苦走向欢乐
这盏灯
把幸福投射到每个人的脸上

月亮把乳白色的柔光洒向村庄
天际划过美丽的流星
草丛中昆虫的吟唱
像一首绵长的摇篮曲
把夜晚轻轻带入梦乡

那盏灯依旧明亮
像一座屹立的灯塔
更像一个警惕的哨兵
忠诚地守卫着
夜的静美和安详

遗失声明

河南大学淮河医院苏培培医师资格证(编号:201041110481198404150527)和医师执业证(编号:11041000059368)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

我的出诊故事

深夜来电之后……

□梁文权

睡梦中，我突然被电话铃声惊醒，爱人伸手拿起电话，递给我。电话那头，传来外村一个女人急促的喘息声，她语无伦次地向我描述她的老公公犯病的情形。我一下子睡意全无，竖起耳朵，仔细聆听。

病情十分紧急，在和她做了简单的沟通后，我马上联系了县中医院的秦医生，做好转诊准备。我快速起床，来到本村一家出租车司机家求助。司机很快收拾好，我们一起驱车前往患者家里。

来到患者家里，我看到一位70左右的男性患者躺在床上，地上一片狼藉，全是他的呕吐物。患者叫高现凡，嗜烟如命，一天两三盒，患高血压病多年，有蛛网膜下腔出血史。我为他测了脉搏，稍慢，意识不清，呼之不应，有鼾声，瞳孔略小，双侧不等圆，小便失禁。我用远程心电监护仪为他做了心

电图，可惜回复说有干扰，没做成功。随后，我又为患者测血压，结果为224/100毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕)，属于高血压三级，极高危。

考虑到脑出血的可能性极大，病情危重，我不敢怠慢，马上和患者家属、司机将患者抬到车上，并保持头部固定，一路朝县中医院驶去。到达县中医院后，我们驱车直奔CT室，秦医生已在那

里等候。在操作间，我们惊呆了，检查结果显示患者有大面积、多部位的脑出血。检查结束后，我们将患者抬到担架上，送到住院部，先安排输液治疗，并马上为患者上了心电监护。此时患者的血压为204/99毫米汞柱，心率为62次/分钟，呼吸不规则，瞳孔对光反射迟钝，一侧稍大，考虑有发展为脑疝的可能。医生建议尽快手术治疗，并测了血糖，结果显示：8.2毫

摩尔/升。患者平时没查过血糖，家属说患者经常吃糖，考虑应激性高血糖，继续监测。

经过和患者家属的进一步沟通，考虑患者年龄较大，风险太高，以及患者家属的承受能力，医生没有选择骨瓣开颅血肿清除术，而是选择了微创钻颅脑内血肿穿刺引流术。秦医生马上安排理发师傅为患者剃头，并开出术前准备的各项检查单。

一切安排妥当后，我和出租车司机一起返回。此刻，天已大亮，我看了一下表，6点整。

平日从来不晕车的我，此时心里感觉空落落的，有些想吐的感觉。司机说，可能跟心理因素有关。

我长出一口气，让悬着的心稍稍平复。但我心里仍然在担心，患者能否顺利通过手术这一关呢？(作者供职于长垣县苗寨镇梁寨村卫生室)

我长出一口气，让悬着的心稍稍平复。但我心里仍然在担心，患者能否顺利通过手术这一关呢？(作者供职于长垣县苗寨镇梁寨村卫生室)

催告书送达公告

曹茂星(身份证号:412932194308161313):

经查实，你未取得医师执业证书和医疗机构执业许可证，自2013年8月至2015年3月6日在郑州经济技术开发区明湖办事处老南岗社区开设“老中医皮肤病”，从事医师执业活动，其违法所得无法确定。其行为违反了《执业医师法》第十四条的规定，根据《执业医师法》第三十九条，本委于2015年4月20日对你作出行政处罚决定书(郑卫医罚[2015]016号)，给予你罚款3万元并没收药品两箱的行政处罚。

行政处罚决定书无法直接送达和邮寄送达，本委依法于2016年2月18日向你公告送达上述行政处罚决定书，限

行政处罚决定书送达公告

孟灌静(身份证号:410482198303059366):

经查实，你自2014年5月至2015年4月17日未取得医师执业证书和医疗机构执业许可证，在郑州经济技术开发区经北二路66号远大理想城50号楼1层109号开办“平价诊所”，你的行为违反了《执业医师法》第十四条第二款的规定，根据《执业医师法》第三十九条，本委于2015年6月9日对你作出行政处罚决定书(郑卫医罚[2015]032号)，给予你罚款2.5万元并没收药品一箱、听诊器一个、输液架一个的行政处罚。

特此公告

郑州市卫生和计划生育委员会

2016年7月19日

催告书送达公告

任德利(身份证号:411425196602022113):

经查实，你自2015年8月2日至9月10日，未取得医疗机构执业许可证，擅自在我市经济技术开发区李南岗村开设“中西诊所”，从事诊疗活动，违法所得为2000元，违反了《执业医师法》第十四条第二款的规定，根据《执业医师法》第三十九条，本委于2015年10月22日对你作出行政处罚决定书(郑卫医罚[2015]055号)，给予你1.1万元罚款，没收违法所得2000元及药品、器械(郑卫医证保决[2015]第10002号证据先行登记保存决定书载明);2.罚款3万元的行政处罚。

特此公告

郑州市卫生和计划生育委员会

2016年7月6日