

乡村医生周刊

面向乡村医生 打造服务平台

电子信箱:wsbxcyszk@163.com

孟津县提升村医服务能力有“三招”

本报讯 怎样做好农村卫生工作?孟津县卫生计生委有妙招:以提升乡村医生的服务能力为核心,有的放矢,综合施策,切实改善群众看病就医感受,助推医改,取得显著成效。

规范化建设村卫生室,改善服务环境。孟津县卫生计生委严格按照政策要求,严格使用中央改善村卫生室的基础建设专项资金,严格划分责任制,由县卫生计生委统一规划、统一设计、统一招

标、统一建设,镇、村负责协调用地,建成93个标准化的村卫生室,按期投入使用,并统一确定规章制度,规范科室布局,极大地改善了群众就医环境和享受基本医疗保健的就医感受。

开展合理用药培训,提升治疗水平。为了努力达到基本药物基层全覆盖的效果,孟津县强化学习,由孟津县人民医院优秀专家指导授课,对190余名乡村医生进行临床合理用药的培训,分别对高血压、糖尿病和呼吸系统疾病新

知识、新理念及基本药物在临床和实际工作中的合理运用进行了深入浅出的讲解,增强了医务人员的药物使用安全意识,受到了参训人员一致好评和欢迎。

配备医疗设备,提高诊治能力。为了提高基本公共卫生服务能力,提升乡村医生服务效率,孟津县针对区域内行政村的基本情况,把190台设备配备到乡医服务点,分批对200余名乡村医生进行了

强化培训,由专业技术人员对健康一体机日常维护、操作知识等问题进行教授、演练,并对健康一体机在心电、心率、血氧、血压、体温、血糖等7个检查项目的结果运用给予指导。

同时,孟津县卫生计生委要求各乡镇卫生院加强乡村医生培训教育工作,督导乡村医生规范使用药品,真正为群众提供优质的医疗服务。

(刘永胜 乔军武)

责编 张琦 美编 一伊

5

迟来的两面锦旗

本报记者 文晓欢 通讯员 刘利红 司马晋

8月3日下午,一对中年夫妇拿着两面锦旗,走进濮阳市清丰县新农合服务大厅内,一把握住新农合窗口工作人员的手,泪眼婆娑地说:“要是没有新农合,俺娃这病没法看,也不敢看啊!感谢新农合的好政策!”

这两面锦旗上均写着“服务至上、热心为民”8个大字,不同的是,一面是送给新农合管理办公室的,一面是送给新农合大病保险相关工作人员的。

这对夫妇说,这两面锦旗是为了表达他们的感激之情。两年多来,在他们带着儿子张路(化名)四处求医的坎坷途中,新农

合一次次为他们撑起保护伞。两面锦旗的背后,一桩桩往事历历在目。

2014年5月底,张路不幸被确诊为急性非淋巴细胞白血病。自此,夫妻两人带着孩子踏上了寻医问药的路,辗转河南、北京、河北三地,就诊、治疗、做移植……家里的经济压力与日俱增。

“万幸有新农合在。”张路的父亲直言,为了给儿子治病,各种花费压得他们喘不过气来,但是2014年、2015年,他们连续两年都享受到了新农合封顶补助20万元,这无疑雪中送炭。

更让他想不到的是,新农合大病保险又能在封顶补助后进行二次报销。

“2014年儿子住院总花费47.85万元,新农合封顶补助20万元,新农合大病保险补助8.96万元;2015年儿子住院总花费64.29万元,新农合补助20万元,新农合大病报销补助16.35万元。”清丰县新农合工作人员说,截至目前,新农合今年共对他们补偿2.64万元,新农合大病报销补助4556.66元。3年来,新农合累计为患儿报销约68.41万元。

其实,数字背后,还有张路及其父亲更多的想不到。2014年,全省参合农民住院补偿封顶线统一由2013年的15万元提高到20万元。同年10月1日,我省在全国率先全面推开新农合大病保险,对基本医保报销后仍要承担高额医疗费用的患者,由大病保险提供“二次报销”,这项“福利”再次为重大疾病患者看病“减负”。

2015年,我省进一步提高新农合大病保险补偿比例。其中,1.5万元~5万元(含5万元)部分按50%的比例补偿,5万元~10万元(含10万元)部分按60%的比例补偿,10万元以上部分按70%的比例补偿。

此外,据了解,自2007年以来,清丰县新农合参合率逐年上升,由最初的76.8%上升到2016年的99.9%。

于是,便有了文中开头的一幕。在张路及家人心中,这是迟来的两面锦旗。

启动相关惠民政策后,新农合大病保险又开通了快速理赔通道,极大地缩短了患者报销时间。

“我非常感激这个好政策,感激这些工作人员。”张路的父亲说,之前因为在外地没法表达谢意。前不久,张路接受移植后病情稳定,他们回到清丰县立马让人赶制了锦旗送过来。

张路说,在张路及家人心中,这是迟来的两面锦旗。

具体到清丰县,按照全省规



“河南乡医”二维码

扫一扫
乡医信息
全知道

基层快讯

内黄县

开展基本公共卫生服务考核

本报讯(记者张治平 通讯员叶国锋)记者8月26日从内黄县卫生计生委获悉,内黄县依据《2016年内黄县基本公共卫生服务项目绩效考核方案》,对全县17个乡镇卫生院上半年基本公共卫生服务项目实施情况进行了绩效考核。

据了解,内黄县卫生计生委抽调专业人员组成联合检查组,采取查阅资料、现场抽查核实、

入户或电话调查等方式计算工作量、查看工作质量、核对信息系统。针对检查中发现的问题,内黄县卫生计生委要求有关医疗机构限期整改到位,加强健康教育,提高健康教育质量;加强基本公共卫生服务项目宣传工作,提高群众参与意识;加强培训,提高乡、村两级医务人员的业务技术水平和

平舆县

实施基药制度成效显著

本报讯(记者丁宏伟 通讯员刘翔)8月24日,在驻马店市卫生计生委相关负责人陪同下,商丘市(县、区)卫生计生委人员专程来到平舆县,考察学习平舆县持续推动村卫生室实施基本药物制度的成功经验。

据悉,平舆县在对全县村卫生室使用基本药物情况进行长期调查后发现,村卫生室普遍存

在着基本药物使用与新农合报销比例不符和随意购药、难以监管等突出问题。为了全面推行国家基本药物制度,该县陆续出台了村卫生室基本药物管理相关规定,建立了基本药物使用和家庭账户递减通报制度,形成了较为科学规范的村卫生室基本药物制度管理运行机制,取得了显著成效,保证了农村患者用上廉价药、放心药。

临颍县

为基层公卫人员“充电”

本报讯(记者王明杰 通讯员张志峰)为了进一步推动基本公共卫生服务项目有序开展,记者8月26日从临颍县卫生局获悉,该县近日举办了全县16个乡镇80余人参加的公共卫生服务项目培训会。

此次培训邀请了临颍县妇幼保健院等单位的相关负责人,

就儿童保健管理、孕产管理、健康档案管理、健康教育、预防接种等工作进行了详细讲解。此次培训通过老师讲解与学员互动提问的形式,有效提高了基层公共卫生人员的业务水平和能力,让基层公共卫生人员就如何搞好全县基本公共卫生服务的思路更清晰、目标更明确。

林州市

筹集爱心物资 宣讲灾后防疫

本报讯(记者张治平 通讯员陈亮)近日,河南护理职业学院“呵护健康”爱心医疗服务团志愿者,带着学院师生筹集购买的食品、饮用水和消毒卫生用品,来到遭受暴雨灾害的林州市横水镇北台村献爱心。

在林州市横水镇北台村小学前,志愿者们将物资搬进临时救助点,由村委会统一划拨村民

各小组进行领取发放。村支部书记金顺深深情地握住志愿者的手说:“你们送来的消毒液解决了我们的燃眉之急,村里正在组织各家各户进行浸水物品的消毒工作。”

志愿者们入户对村民宣讲了灾后防疫知识,随队医师也针对灾后浸水物品消毒工作进行了指导。

医疗扶贫下基层 义诊活动暖人心



本报讯 在家门口享受大医院的专家义诊服务,对于延津县石婆固镇里乡村的百姓来说,无疑是件大喜事。8月26日,新乡市第二人民医院副院长何平率领军医专家团队,携带B超、血压计、心电图机等医疗设备,为当地百余名群众免费提供医学检查、病情诊断、用药指导、健康咨询等医疗服务。

当日,听说大医院的专家要来义诊,村民们早就在现场排队等待了。新乡市第二人民医院的专家抵达现场后,便立即投入义诊活动中。该院心血管内科专家何平、神经内科专家梁学梅、消化内科专家张松龙、放射专

家王建民、儿科专家王世全等,都有各自的“独门秘籍”。

59岁的村民周国荣患耳鸣有半年之久,因觉得去医院看病麻烦便一直拖着没有就诊。当日,周国荣与专家面对面交流,并接受了专家的诊治。“现在有大专家在家门口义诊,为我耐心讲解,还提出了治疗意见,这样的活动真不赖。”她说。

根据老年人普遍存在血压偏高的现象,义诊团队中专门有医护人员为他们测量血压,并将测量结果记录后反馈给他们,并为他们讲解高血压病的危害及防治。免费的B超和心电图检查更是受到群众的热烈欢迎。

(常俊伟)



8月22日,在沁阳市常平乡常平村,沁阳市人民医院的扶贫义诊医疗队的一名护士正在为患者解答就医问题。根据沁阳市卫生计生委关于开展医疗扶贫服务工作的部署,该院在沁阳市常平乡常平村举行了大型义诊活动,为村民送医、送药。当天,该院共为百余名村民做了全面的健康体检,受到一致好评。

高新科/摄

征稿启事

本版《每周说法》栏目现在面向基层(卫生院、卫生室)医务人员征集在工作中遇到的相关问题,本报将邀请专业法律顾问及相关部门专家及时予以解答。

联系方式:373204706@qq.com



8月25日,在三门峡市湖滨区铂景湾社区卫生服务站,三门峡市中心医院的专家团队正在为居民义诊。据悉,三门峡市中心医院长期以来通过医联体倾心帮扶基层医疗单位,积极发挥医疗技术辐射带动作用,使基层卫生服务更加贴心惠民。

侯青峡 孙凯/摄

确山县

“三到位”做好脱贫攻坚工作

本报讯(记者丁宏伟 通讯员高远洪)今年以来,确山县卫生计生委主要领导亲自抓,负总责,明确任务、责任到人,从分管领导到驻村工作队、驻村第一书记,到全套帮扶联系人,“千斤重担一起挑,人人头上有指标”。

帮扶资金到位。确山县卫生计生委统筹整合医疗卫生机构发展资金,主要将资金用于贫困

村标准化卫生室建设和村综合性文化服务中心建设。

政策落实到位。今年以来,确山县卫生计生委在贯彻落实上级有关脱贫攻坚的工作政策和措施中;充分发挥卫生和计生工作优势,突出特色,对全县52个贫困村扎实开展了医疗帮扶义诊活动。

观点

村医执业风险亟待有效化解

□王慧慧

最近,笔者看到一则关于乡村医生遭遇医疗纠纷的新闻报道:一位患者因心前区疼痛来找乡村医生开止痛片,医生判断其病情严重,没有开药却建议她赶紧去上级医院,但遭到患者拒绝。这位乡村医生立即拨打了120。20分钟后急救车赶到,抢救一小时后仍未留住这名突发急性心肌梗死的患者的生命。事后,患者家属要求赔钱,有关部门调解后,这起医疗纠纷以乡村医生赔偿患者家属5000元而告终。

只让乡村医生一人承担医疗风险,这样的执业环境,这样的调

解结果,暴露出用法治思维处理医患纠纷的意识淡薄。随着医改的深入推进,政府必须探索建立基层医患纠纷处理的长效机制,建立乡村医生医疗风险共担与化解机制。

医疗卫生行业具有一定的风险和不可预测性,而基层医生技术水平不高、基层医疗设备欠缺,一旦有紧急情况,没有能力对患者迅速展开救治,很容易遭遇医疗风险。因此,对于基层医生来说,如何规避医疗风险,是一个值得探讨的问题。乡村医生在诊疗过程中,一定要多留心,由表及

里,把该想到的都想到。不能只看病不看人,在拟处方之前要三思,在治病救人的同时也要学会自我保护。一定要善于甄别,既不能怕担风险推诿患者,也不能逞能强留患者。乡村医生还要有预见性,知晓疾病发生、发展的过程,该检查的一定要看,该转诊的一定要看,该用药的一定要用,尽全力做到合理治疗。

频频发生的乡村医生遭遇医疗纠纷事件,从侧面折射出当前农村双向转诊过程中仍缺乏完善的转诊标准和程序,需要法制保障。虽然,目前部分省份已出

台医疗机构双向转诊管理规范,但多限于地方政府和卫生管理部门的规范性文件,总体还不完善,权威性不够,可操作性低。因而村卫生室向上级医院转诊患者时仍缺乏具体依据,有可能引发不必要的医疗纠纷。因此,加强农村双向转诊的法制建设迫在眉睫。必须要在村卫生室、乡镇卫生院和上级医院之间建立协作关系并明确双方的权责,同时建立统一、规范、易操作的转诊程序和标准,最大限度地降低乡村医生的执业风险。

笔者认为,要真正建立乡村医生执业风险分担机制,县、乡(镇)村卫生室和乡村医生本人必须同时参与,统筹建立专项用于村卫生室发生医患纠纷时的医疗赔偿费用。不妨让商业保险公司参与进来,一旦发生医疗纠纷,由保险公司承担主要赔偿费用,避免主管部门出于“维稳”考虑而有失公平的处理。同时,还必须建立有效的医患纠纷第三方调解机制,建立承担调解任务的医学专家库,严禁“私了”纠纷,确保依法依规处理医患纠纷。