

# 基层卫生的老问题与新气象

当前,家庭医生、分级诊疗、医联体等医改关键词的点击率越来越高。这些关键词一方面指出以基层为重点的卫生工作方针的必要性,另一方面也表明基层医疗卫生服务模式转变已迫在眉睫。在“2016 互联网+健康中国大会”健康中国基层论坛上,与会的官员、专家、医务人员分享了当前基层工作的老问题与新气象,同时也指出,体制、机制和相关政策的突破应成为着力点。

## 基层卫生队伍面临的问题靶点在哪儿

根据 2015 年的一项调查,全国乡镇卫生院职工人均年收入为 5 万元左右,社区卫生服务中心职工人均年收入为 6 万元左右,专业公共卫生机构职工人均年收入为 7.7 万元左右,而医院职工的人均年收入是 10 万元。另一方面,当前我国基层卫生人才队伍总量为 360 万人,年均增长率是 1.88%,与医院人员队伍增长情况相比差距明显。

“所以要考虑目前基层卫生人员队伍面临的问题靶点在哪里。”国家卫生计生委卫生发展研究中心研究员陈红艺表示,从总量、结构、分布、人员流失这几个角度,反映出来的问题肯定不仅仅是基层服务能力弱化的问题,同时涉及人才培养、开发、流动配置、评价机制,尤其是激励保障机制,都限制了基层卫生队伍的发展。

除了宏观层面的调查之外,一些具体案例也指出当前基层医疗卫生服务现状亟待突破。北京朝阳医院心脏中心副主任医师、哈特瑞姆心律专科医生集团联合创始人田颖在河北省某地开展义诊时注意到,乡镇卫生院的医生连最基本的心电图都不会看,面对复杂的心电图往往使用“绝招儿”——给患者开安定睡几天,一次不行两次,两次不行三次,睡几天就好了。

或许这只是个别案例。“其中一个重要的原因就是基层的医生不想看病,换句话说他也不敢看病,因为他觉得自己并不了解这个病。”江苏省医学会糖尿病学分会副主委、江苏省人民医院内分泌科副主任马向华发现,分级诊疗在基层遇到很大的困难,基层医生不敢给患者看病,患者就往县级医院甚至更大的医院跑,造成大医院的压力越来越大。

## 提升服务的质和量必须利用经济杠杆

国家卫生计生委基层卫生司农村卫生处处长刘利群在英国调研时发现,英国全科医生诊所具有合伙经营的性质,但收入几乎都来源于政府购买服务。“如果一位全科医生可以签约 1500 位居民,每年每人人头费是 76 英镑,全科医生最终收入 10 万英镑左右。而英国的大学讲师,一年的收入不到 4 万英镑,小学教师、护士是 3 万英镑左右。”刘利群指出,中国的卫生投入没有英国那么多,基础也没那么好,还得走自己的路。

“前期建立新机制的改革,基本上解决了乡镇卫生院的工作经费、人员经费难题,但是也出现了新的大锅饭。云南省在政策创新方面做了一些尝试。”云南省卫生计生委基层卫生处处长谢馨莹介绍,对于基层结余部分,财政部门原来要求是 50%作为发展基金,20%作为福利基金,30%作为绩效,“现在奖励基金占 40%,福利基金占 10%。50%的发展基金,过去只能用于乡镇卫生院弥补亏损,现在允许使用到设备购置和修缮等基本建设方面。政策突破对于激励基层、调动其积极性发挥了非常好的作用。”

浙江省卫生计生委基层卫生处处长胡玲介绍,浙江省人民政府去年 6 月出台文件,推进部门协同的签约服务,并规定签约服务费不在绩效工资内,医保、价格等部门对签约服务要予以支持。“对签约服务的考核也列入省里对各市党政领导干部的考核,力度比较大。”胡玲说,去年做得好的签约医生年收入在 20 万元以上,平均增加 3 万元以上。

国家卫生计生委基层卫生司社区卫生处副处长周巍指出,开展家庭医生签约服务,除了回答好什么是家庭医生、为什么签约等问题外,还必须正确测算、核定、考评家庭医生的承受能力。根据承受能力,起步阶段要从重点人群谈起,逐步扩展到一般人群。

## 需要有产品将基层和专科医生联系起来

“怎么培养基层人才?怎样活跃气氛?如果仅做一些政策倾斜,医生来了基层又要跑,最主要的原因,是他们觉得没有干头儿。”马向华认为,除了薪酬激励之外,调动基层人员的干劲儿可以通过一些具体的项目实现。通过系统培训,让基层医生和大医院医生形成合理分工,共同应对当前的慢性病防治难题。

有专家呼吁,专科医生和基层医生需要“谈一场恋爱”,彼此真心实意,有需求的时候一定要互帮互助。“这就要提供一些相应的产品,把专科医生和基层医生串在一起的医生端产品,通过分层次转诊连接医生和患者。”

在具体的实践中,通过资源合理布局实现不同层级医疗机构间的紧密合作,从而带动基层发展,已有成功的实践经验。辽宁省沈阳市和平区卫生计生局局长范昉娟介绍,和平区利用集约化医学管理的模式,建立覆盖全区的区域临床检验中心、医学影像诊断中心、远程心电图监测中心、远程视频培训和会诊中心,全面提升了基层医疗卫生机构的核心服务能力,也提升了老百姓对社区卫生服务工作的认可度。

“将急救站建立在辖区的基层医疗卫生机构,将社区院前急救和紧急医疗救援纳入公共卫生服务项目,实现了政策性突破。”北京市朝阳区卫生计生委党委副书记陈开红在介绍分级诊疗框架下急救社区化模式时表示,这样的变化会促使基层全科医生能力提升。

(据《村医导刊》)

# 看抑郁症到底有多么害人

□席娜

抑郁症如同一个恶魔一样,在危害人类心理健康的同时,还在不停地吞噬着人的生命。世界卫生组织预测,抑郁症将成为 21 世纪人类的主要杀手。刘先生是某市一家电脑公司的高级工程师,到单位后常常觉得工作压力大,以致长期睡不好觉,久而久之,人消瘦了不少,情绪也很低落。有一段时间,他甚至觉得自己开发的软件啥都不是,没有任何作用,没有给公司带来丝毫效益。

这样想得多了,他又觉得自己没啥本事,对不起老婆和孩子,常常一个

人对天空发呆,有时还会莫名其妙地哭出声来,哭完会说“活着真没意思”。妻子看到情况不妙,赶紧拉着他去医院,脑 CT、B 超、胃肠检查了个遍,没有发现异常病症。医生建议他去看精神疾病,他没去。结果在从医院回来后的第三天,他以自杀的方式结束了自己的生命。

郑州市第八人民医院主任医师胡雄说,像刘先生这样的人就是典型的抑郁症患者,现在,越来越多的证据表明,很多自杀行为都是抑郁症重度发作的结果。可以说,抑郁症正像一个冷酷的杀手一样,残

忍地剥夺着人的生命,给许多家庭造成不幸。

胡雄说,作为一种心理疾病,抑郁症其实并不难诊断,关键是要及时发现,及时诊疗。抑郁症患者的临床表现主要有:情绪低落,对什么都不感兴趣,即使是原先最喜爱的文艺、体育活动现在也变得索然无味;自我感觉不好,自我评价低,总感觉自己是一个无用的人,什么事都没有;思考力下降,思维迟缓;整天感觉疲劳,没有精力干活儿,有睡眠障碍,入睡困难,易早醒,通常比正常人早醒两小时;食欲下降,体重会减轻,严

重者有自杀倾向,觉得生不如死,活着没意思。

轻度抑郁症患者给自己及家人带来诸多痛苦,若长期发展下去,还会引起冠心病、高血压病等心血管类疾病,原先有这些病的,将会使病情进一步加重。而重者则易动自杀念头,随时会有生命危险。

胡雄说,生活中,很多人易把抑郁症当成一种“不高兴”的表现,其实二者是有很大的区别的。首先,从诱因上说,正常人不高兴都可以找到不高兴的原因,比如和他人吵架,在单位受到领导的批评等,起

因很具体;而抑郁症患者一般都找不到引起情绪低落的具体原因,有的患者虽然会说出一些原因,但往往很牵强。其次,抑郁症和一般“不高兴”发作的范围、程度、时间不同,正常人不高兴往往是一时不高兴,如在单位受到了领导批评不高兴,但是回到家知道儿子考了 100 分之后,立马就会笑逐颜开。而抑郁症患者的低落情绪是全方位的,不论何时何地,在什么情况下都不高兴,而且时间可长至数月。正



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

# 感受村医的艰辛

拜读王国杰的文章《我心中的疑惑》(刊登在 2016 年 9 月 10 日本版),再次从字里行间深刻感受到做一名乡村医生的艰辛。

乡村医生扎根农村,不图名利,不计报酬,任劳任怨,为父老乡亲的健康保驾护航。乡村医生兢兢业业,凭着高尚医德和情怀,始终坚守在农村医疗卫生事业一线,无怨无悔。有时,乡村医生做了好事却遭到白眼、误解和埋怨。

乡村医生没有固定的工作时间,天一亮就开始了一天的诊疗工作,经常忙碌到深夜才能稍微放松一下;有时刚刚进入梦乡,又被一阵急促的敲门声惊醒。

冬天夜里出诊,北风呼啸,乡村医生身心疲惫,冒着严寒,背着药箱,匆匆赶往患者家里。如果经过治疗,患者

病情出现好转,医患之间皆大欢喜,相安无事;如果患者病情加重,便可能会给乡村医生带来麻烦,甚至所有责任一股脑儿地让乡村医生承担。这是一件多么令人伤心的事情!

医学是一门特殊的学科,是一项专业性极强的职业,其技术含量高、职业风险大、工作强度大。患者及其家属要摆正态度,不要以一个消费者的姿态去面对医生。尤其是乡村医生,每天的工作量虽然不像大医院的医生那么大,但他们的工作时间却很长,他们不受空间、时间的限制,随时随地都要听候患者的召唤。

有时乡村医生三更半夜起床,给患者取两片药或到患者家中施针,因为都是乡亲,从来不收取费用。

在农村,大家有个习惯,

无论大病小病,村民总是要求医生到自己家里出诊。乡村医生由于长期奔波在外,不能按时吃热的饭菜,常使胃病、焦虑失眠、营养不良、腰腿疼痛等疾病缠身。

“理解万岁”这句话人们常常挂在嘴边,但医患之间真正做到完全“理解”,却不是一件容易的事情。

乡村医生一年四季坚守在村卫生室,全身心地扑在农村医疗卫生事业上,诚心实意地为村民的健康服务。他们从踏进医学殿堂的那一刻起,就决定扎根农村,“厚德尚道,大医精诚”是乡村医生永远追求的理想。他们多么需要社会的关怀、患者的理解和包容啊。虽然条件艰苦,但他们依然坚守在自己的岗位上。

(信阳市 别尔黎)



刘新福手脚并用,翻山越岭,去为村民看病。

四面环山的南阳市西峡县双龙镇西大沟村,105 位村民一直生活在深山区,大部分村民还居住在半山腰或山顶上,每天爬山、农耕是他们的主要生活。维护他们健康的,是整日身背药箱的乡村医生刘新福。

为了村民们的健康,刘新福

20 年如一日,不管白天黑夜,还是刮风下雨,只要村民有需求,他都会翻山越岭,以最快的速度出现在患者身边。

“我出生在群山环绕的双龙镇西大沟村,四面的山峰平均海拔在 2000~3000 米之间。由于多种原因,大部分村民都居住在半

山腰或山顶。迫于生计,村民们开山种地,这已成为他们的生活。一旦有个头疼脑热的,甚至出现了危急情况,就很麻烦,因为村卫生室离他们太远了。”刘新福说。

也就是说,居住条件受限制,大多数村民有病走不出去,

## 欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B 超机、血黏度仪、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.okkj.net 地址:郑州市花园北路新汽车站南 300 米

## 中心供氧与手术室层流净化及射线防护工程 省内专业施工厂家

网站:www.zzzbo.com  
地址:郑州高新区冬青街 10 号  
电话:18638551113

## 信阳淮河骨科医院招聘公告

信阳淮河骨科医院(原信阳骨科医院)因业务发展需要,于 2016 年 9 月 25 日乔迁至信阳市羊山新区新五大道 56 号(信阳高铁东站西侧)。新院区占地面积 2 万多平方米,建筑面积约 1.7 万平方米,开展的特色科室及诊疗项目有脊椎外科、关节外科、创伤骨科、手足外科、关节镜诊疗、关节置换诊疗、脊柱外科、内窥镜椎间盘治疗、激光椎间盘治疗、运动损伤治疗、骨坏死治疗、颈肩腰腿痛诊疗等。该院现常年招聘骨科医生、外科医生、护理人员及医技人员,待遇从优。

联系人:杨劲松 电话:13939715700  
电子信箱:13939715700@139.com



## 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:(0371) 63931679  
献血车停放点咨询电话:(0371) 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:(0371) 68967202  
新密献血屋(新密市五四广场向东 300 米)  
电话:(0371) 68506055  
巩义献血屋(巩义市人民政府急诊科三楼)  
电话:(0371) 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(周一至周五)  
2.郑州火车站:郑州市大同路与福寿街交叉口(周一至周五)  
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(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)

## 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:wsbxcyszk@163.com  
联系电话:(0371) 85967338  
联系人:刘静娜 QQ:570342417