

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

责编 张琦 美编 一伊

5

医疗扶贫暖了咱的心

编者按:为了引导医疗资源向基层流动,促进医疗扶贫政策聚焦贫困人口,补齐基层农村医疗服务“短板”,河南省各地市医疗机构持续开展精准扶贫活动,为患病贫困人口提供精准医疗服务和全过程健康管理服务,保障贫困居民有病能够得到及时、有效救治,减轻了贫困居民的就医负担。

近日,新密市中医院组织下乡义诊服务队到对口扶贫村——新密市苟堂镇付家村为村民义诊。此次义诊携带的检查设备齐全,医务人员认真接待每一位村民,热心为他们答疑解惑并传授健康知识,并为200多名村民进行了系列检查。

刘刚 李志刚/摄



医学专家授课义诊 百年老院精准扶贫

本报记者 常俊伟 通讯员 闫大海

11月20日一大早,阳光照进河南辉县高庄乡土楼村村民委员会大院内。村广播站的扩音喇叭里,村干部反复吹喝着:“一附院的专家来村里免费看病了,大家抓紧时间来村委会喽!”

村干部口中的“一附院”是新乡医学院第一附属医院。寒风凛冽中,新乡医学院第一附属医院医疗公益志愿服务者团队来到土楼村。土楼村是省级贫困村,9个村民小组中有40户贫困户,共114人。

听说新乡医学院第一附属医院儿科、神经内科、心血管内科等14个科室的专家教授专程来义诊,附近不少村民纷纷赶来。

除了强大的专家团队为土楼村及附近村民进行零距离的义诊外,新乡医学院第一附属医院还带来肺功能检测机等仪器,免费为有需要的村民进行检查。同时,现场还免费测血糖、量血压,做心电图检查、进行血型鉴定以及筛查新生儿溶血症。

第一次加入医疗公益志愿服务者团队中的输血科医务人员赵玉河正忙着为50余名村民做血型鉴定,遇到孕产妇,他又会耐心地解释新生儿溶血症筛查的重要性。

3个小时的义诊活动过去了,医疗公益志愿服务者为400余名群众进行了诊断,把健康送到百姓身边。当天下午,新乡医学院第一附属医院的专家们为50余名乡村医生进行授课,送上最新的诊疗知识和技巧。通过“义诊+授课”这种培训模式,大大提高了乡村医生的诊断水平和治疗能力。

新乡医学院第一附属医院小儿内科主治医师周福军是医疗公益志愿服务者团队的发起人,他说:“很多乡村医生之前在用药和诊断等方面有问题,有些甚至是错误的。加上村民对医学知识了解较少,就诊时间较晚会延误病情。如果对乡村医生进行科学系统地培训可以避免这些问题。”

目前,新乡医学院第一附属医院医疗公益志愿服务者团队已开展11次培训,累计有百余名乡村医生参加,按每名乡村医生平均管理1000名老百姓的健康档案计算,10万多人正在受益。

封丘县改造43个贫困村卫生室

本报讯(记者常俊伟 通讯员张红丽)贫困村卫生室能否按时投入使用?贫困村群众能否尽快享受此项工作带来的实惠?11月21日,记者从封丘县卫生计生委了解到,为了督促贫困村卫生室标准化建设,从11月7日以来,该县卫生计生委班子成员分成6组,对2016年贫困村卫生室升级改造情况进行了深入督导。

据了解,2016年,封丘县18个

乡镇共需要完成贫困村卫生室升级改造建设43个。督导组就仅有防疫乡村医生却无药品、村室建设面积不达标、已建成村卫生室未交付使用等情况逐村进行了全面督导。

在此基础上,督导组责令各乡镇卫生院或调配乡村医生,或租赁面积达标的房屋,或为其添置药品,或完善交付使用环节等,要求各乡镇卫生院在加紧行动,争取升级改造村卫生室并尽快投入使用,尽早发挥新建村卫生室的房屋功能。

督导组要求各乡镇卫生院要把贫困村卫生室建设和当前精准扶贫、精准脱贫工作有机结合起来,已规范建成的村卫生室要尽快申请验收,尽快投入使用,以期进一步提升村卫生室综合服务能力,为贫困群众进一步营造安全、舒适的就医环境。

濮阳市把住精准扶贫的“命脉”

本报讯(记者陈述明 通讯员任广秋 林玲)11月18日,濮阳市卫生监督局邀请濮阳市油田总医院专家到台前县清水河乡和平庄村开展大型义诊活动。

此次义诊活动是濮阳市卫生监督局根据帮扶村部分群众看病困难的实际情况,与濮阳市油田总医院联合开展的“手牵手,心连心”义诊活动。根据帮扶村群众情况,针对不同群体、不同年龄人群的特点,两家单位精心组织了消化内科、骨科、心血管

内科、神经内科、内分泌科、眼科、康复科等科室的专家,组成义诊专家团。

为了配合专家更好、更准确地为村民诊治,确保义诊效果,清水河乡卫生院带来了生化分析仪、血糖仪、体重计、血压计等常用仪器设备,为群众进行基础性体检,让乡亲们足不出村就可以享受市级专家的免费诊疗与服务。

在义诊现场,专家们认真为每一位前来就诊的群众进行检查,细心把脉问诊,认真聆听患者陈述,询问患者生活习惯,详细回答村民疑问,为其提供切实可行的就医方案。当得知贫困户张春春因病情严重,不能来到“义诊”现场的情况后,相关专家立即入户为患者诊治,并赠送药品。

本次活动共接待患者260人,发放医疗预防保健宣传资料1000余份,赠送给村卫生室价值2000余元的心脑血管药、跌打损伤药、止痛药、肠胃药、感冒药等家庭常备药品,并要求乡村医生代为免费发放给村民。

商城县从源头遏制因病致贫

本报讯(记者王明杰 通讯员曹可成)记者11月24日从商城县卫生计生委获悉,商城县卫生计生委邀请信阳市第二人民医院(信阳职业技术学院附属医院)的12名专家,在达权店镇和黄柏山管理处为贫困户开展了为期两天的健康体检、义诊咨询、健康知识培训等扶贫及健康宣讲活动,受到好评。

商城县卫生计生委组织医疗专家们从健康生活养生、高血压病的预防及中医养生方面的知识对村民进行了讲解,给大家上了一堂生动的卫生保健课,进一步普及了健康素养基本知识,倡导了健康文明的生活方式,提高了贫困地区居民自我保健意识和能力。医疗专家还为达权店镇和黄柏山管理处的贫困户开展了健康体检,为困难群众开具了健康处方,面对面地倡导群众提高健康意识,增强群众防病治病意识,从源头上减少因病致贫、因病返贫现象,助力群众早日脱贫致富,为当地百姓送去关爱和温暖。



“河南乡医”二维码

扫一扫 乡医信息 全知道

基层快讯

内黄县

“四个严格”规范新农合服务行为

本报讯(记者张治平 通讯员叶国峰)今年以来,内黄县卫生计生委坚持“四个严格”,不断规范新农合定点医疗机构服务行为,确保了新农合制度持续健康发展。

内黄县严格加强定点医疗机构管理,与定点医疗机构签订服务协议,督促各级定点医疗机构建立健全内部管理制度,为群众提供优质、高效的医疗卫生服务。该县还严格控制基金使用,对总额预付、次均医疗费用、日均医疗费用、平均住院日等指标进行严格控制,超出指标的医疗机构按规定扣除其预付资金;严格监管服务行为,对于县内定点

医疗机构,县农办派工作人员进行日常入院督导,监督医疗行为,核实患者身份,抽查住院病历;针对乡镇卫生院和民营医院,专门委派监管人员监督医疗行为,严查违规问题。

此外,内黄县还严格控制医疗费用过快增长,在全县17家乡镇卫生院实行32种门诊路径和10种住院定额补偿病种,为患者节省医疗费用500余万元;4家县级医院还推行了66个病种的按病种付费工作。

今年前10个月,内黄县按病种付费患者补偿率平均在64%以上,极大地减轻了群众就医负担。

武陟县

大力推进分级诊疗工作

本报讯“武陟县以大力实施基层医疗卫生综合服务能力提升工程为抓手,通过一系列的改革创新,取得了显著的社会、经济效益和形象的提升……”11月2日,武陟县人大常委会相关负责人对该县推行分级诊疗和基层卫生提升工程工作给予了肯定。

据了解,2015年以来,武陟县紧紧围绕“保基本、强基层、建机制”新医改工作要求,强力实施基层医疗卫生机构综合服务能力提升工程,县内住院率达83.18%,分级诊疗取得初步成效;加大基础设施建设和改造力度,采取“外争项目、内筹资金、整体搬迁、原址拆建”的办法,狠抓县、乡、村三级医疗机构基础设施建设,改造就医环境,投资2639万元增添和更新医疗设备196台(件),为实施分级诊疗夯实了基础;加强人才队伍建设,

大力实施“落实政策引进一批、激活存量培养一批、提升待遇留住一批、创新形式运用一批”的人才战略,先后引进医疗卫生专业技术人员72名,组织各类卫生技术培训1000余人次,拥有省、市级重点学科8个,与10家省、市级医院实施城乡对口支援,让群众在县级医院就能享受到省、市级专家的医疗服务;强化医疗卫生机构内涵建设,加强医疗质量安全管理,探索后勤服务保障社会化改革机制,大力开展精神文明创建活动,极大地提升了卫生计生系统新形象;加快家庭医生签约服务进程;以健康扶贫为切入点,创新“全科医生团队+家庭医生签约服务”模式,全面推行居民健康网格化管理,让群众足不出户就能享受到便捷、周到的医疗健康服务,为家庭医生签约服务全覆盖探索了路子。(侯林峰 任永立)

宜阳县

推动村卫生室中医科建设

本报讯(记者刘永胜 通讯员商有臣)11月15日至16日,宜阳县卫生计生委召开了中医科建设现场会。

2015年以来,宜阳县中医工作比较落后,大多数医疗机构没有中医科。自2015年以来,按照上级工作部署,宜阳县卫生计生委党组经过深入调研,决定利用两年时间,大力开展中医科建设。目前,该县各乡镇卫生院、县直各医疗单位均建立了较为

完善的中医科,实现了县、乡两级医疗机构全覆盖。

现场会要求,全县所有村卫生室都要开展中医业务,确保县、乡、村全覆盖。各医疗单位要在现有基础上,进一步拓展业务范围和诊疗规范,创新工作思路,力争中医工作新局面,争创河南省中医工作先进县,为群众提供优质价廉的中医服务,不断满足广大群众的健康需求。

肖王乡卫生院

开展早产儿日宣传活动

本报讯(记者王明杰 通讯员李瑞)11月17日,信阳市平桥区肖王乡卫生院开展早产儿日宣传活动,以此减少早产导致的婴儿健康问题,提高早产儿生命质量,引起社会对早产儿的关注和重视。

肖王乡卫生院组织医护人员进行了早产儿预防、早产儿

营养与喂养、早产儿护理、救治以及早产儿出院后管理等相关知识培训,并对5名早产儿进行了全面的体格检查,评估其生长发育状况,并用图文并茂的方式,深入浅出地讲解早产儿特点、护理知识与技能等内容,家长们纷纷表示受益匪浅。

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

观点

制度不兜底 弱者会更弱

吕可致

“只要妻子能继续治疗,我怎么样都没关系。”11月14日,在湖北省宜昌市三峡大学仁和医院,52岁的贾绍全为了给身患绒毛膜癌的妻子省下救命钱,已患糖尿病足的他任凭左脚溃烂仍坚决停药。(据11月14日中新网)

据媒体报道,贾绍全妻子所患的绒毛膜癌,只要坚持治疗,有80%以上的概率可以康复。

虽说钱不是万能的,但对于需要治疗的癌症患者来说,没钱是万万不能的。如果贾绍全的家境经济条件好一点儿,他和妻子

的疾病都有可能治愈。令人遗憾的是,类似这样省钱给妻治病、丈夫无奈停药的桥段,不断上演。

“病有所医”是百姓最基本的权利诉求,然而现实中因病致贫、因病自残的事例屡屡见诸报道,让发展了许多年的大病医疗救助显得苍白无力。救助贫困家庭,救助大病患者,是地方政府的主体责任。地方政府理应根据当地实际建立医疗救助机制,设立医疗救助基金,实行专款专用,让越来越多的家庭不再因病致贫、因病致死、因病违法。

由丈夫为省钱救妻而自己停药,联想到“茶杯碎片割断双脚”“无钱做手术自锯腿”“为救儿父亲放弃治疗离世”等新闻,不难感受到建立健全地方医疗救助机制的紧迫性。毕竟,制度不兜底,弱者会更弱。