

基层观察

基层多点执业面临六大难题

□ 孟庆远

实行分级诊疗，目的是让不同层级的医疗机构发挥其应有的作用，为不同种类及不同病情患者提供最佳医疗服务，使医疗资源效益最大化，努力缓解基层看病难、看病贵问题。为此，政府出台诸多政策，对现有医疗资源的不合理配置进行调整，其中允许大中城市公立医院医师（包括退休的主治医师以上职称临床人员）到基层多点执业是设计者们认为最直接、最有效的办法与措施。

那么，到基层多点执业就那么简单易行、有效？对此，笔者在到豫北原阳县进行了实地调研。

原阳县是黄河滩区省级贫困县，有40万人口，12个乡镇、3个社区，辖560个行政村，目前有14家乡镇卫生院和1家社区卫生服务中心，560个村卫生室，600余名村医，几乎一半的村医住在黄河滩区，交通不便；2015年人均年可支配收入不足1.2万元（全省平均1.7万元）。全县乡镇卫生院共有高级职称医务人员2人，除2家中心卫生院有国产彩超、DR（数字化X线摄影术）仪外，其他卫生院只能做生化及普通心电图检查；2015年基层首诊率不到50%。两家县级医院与4家三级医院组建了医联体，但2年来只有4次无偿的专业讲座和4次义诊，除了一家三级医院下派2名住院医师“支援”基层外，未见医联体派专家长期坐诊。省、市、县医联体名存实亡，而县、乡、村医联体也仅仅是上转患者进行有偿服务，看病难、看病贵问题在这里十分明显。可以说，这是多点执业的最佳选择地点及对象。然而，时至今日，多点执业在这里仍未见踪影。为什么？笔者调查发现，除了医师注册的医疗机构对自己下乡多点执业者制定制约条件外，关键是以下六大难题让有意到基层多点执业者束手无策或困难重重。

一、基层医疗机构硬件缺乏，不配套

城市多点执业者大多是专业人员，很少是全科医生，习惯依赖各种检查化验结果做诊断治疗，但基层大多数医疗机构只是简单的一般影像检查和生化检验，没有磁共振、CT及大生化检查，使有意多点执业者在基层很难顺利、准确地为患者做出诊断，也就难以合理用药治疗，结果可想而知。

二、责任主体与医疗纠纷处理

到县、乡、村多点执业，执业者对医疗纠纷处理及事故赔偿比例如何定性定量及划分？多点执业者原执业医疗机构是否承担相应的法律责任？是否影响在原执业医疗机构的各种待遇及晋职等。对此，目前还没有具体的地方法规出台，使多点执业者不愿意随意下基层多点执业。

三、劳务报酬与分配尚未有明确的具体规定

多点执业之所以被设计者们看好，除了基层需要、方便基层患者就诊外，其实还有一个重要原因，那就是多点执业者有较高的劳务收入。但因为目前还没有具体的政策支持引导，多点执业劳务分配存在许多争议，其中与基层医疗机构的固定性投入、配合人员劳务分配及医疗事故赔偿直接相关。豫北一家县级中医医院的心脏介入治疗主要靠多点执业的省级专家操作，专家要求每例手术劳务费不少于2200元。该院院长精确计算，除去医院配合人员劳务报酬及行政、后勤、药品销售成本和设备折旧费，医院每年“损失”约10万元，于是考虑“下马”该多点执业项目。

四、不连续性医疗服务难以让基层患者接受

多点执业者往往是早上来下午走，很少在基层住宿，加上经常更换多点执业者，基层百姓很难连续接受同一个专家的服务；患者即使病情好转，因为不是同一个专家治疗，对此也有担忧，不愿意更换专家进行诊治。因此，多点执业医疗服务长期、有序进行有很大难度。

五、多点执业没有医保后盾

一是基层医疗机构基本药物项目种类与城市不同，专家在城市常用的处方用药在基层难以找到；二是村卫生室没有医保住院项目，急需住院治疗患者不能得到医保报销；三是城市专家的用药及治疗费用，可能与基层百姓的实际经济承受能力有差距，故百姓不愿随意就诊。

六、多点执业西医多而中医少

基层接受多点执业医疗服务的，大多是基层慢性病患者及疑难杂症患者。他们希望多点执业者给他们带来“简、便、验、廉”的中医药服务；价格低，安全性高，副作用少，不受基层条件约束。但现实中，基层中药材资源奇缺，加上中医多点执业的劳务报酬可能直接与诊疗费有关，百姓不愿意接受，因此中医医师基层多点执业后劲儿有点儿小。

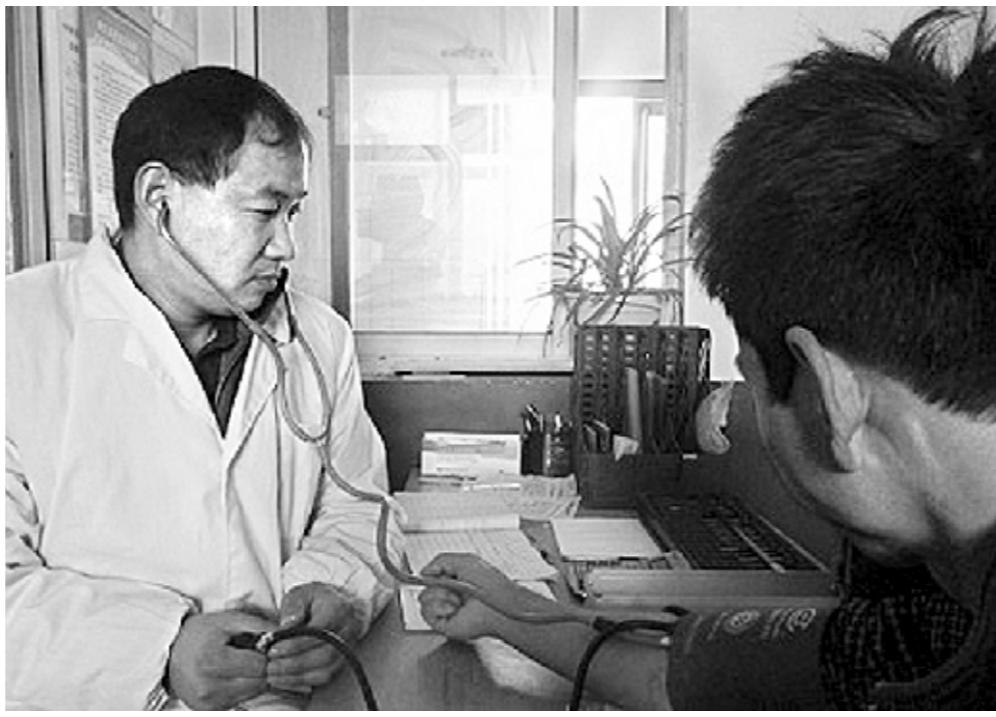
因此，多点执业的大面积铺开，需要有关部门有针对性地对以上难题进行解决；在多点执业相关政策上给予完善和补充，用科学、合理的制度来支持基层多点执业的有序开展，加强基层医疗硬件配套建设，明确多点执业主体及责任，出台多点执业劳务分配方案，强调多点执业者的阶段性、连续性服务，医保全方位支持，给中医多点执业提供政策支持等。

(作者供职于原阳县人民医院)

人物剪影

曹七堂和他的“电摩120”

本报记者 刘永胜 通讯员 刘蓓蕾 文/图



曹七堂正在为患者诊治

“小病有他不用愁，大病他当总参谋”是伊川县鸦岭乡曹坡村村民的一句口头禅。用老百姓的话说，就是“村卫生所的曹七堂医生，治疗头疼脑热又快又好；对治疗起来没有把握的疾病，他会立即提醒，并陪同群众到上级医院就诊。”

“曹大夫，我这两天总是昏昏沉沉的，你给我开点儿药治治吧！”“关键是要找到病因。来，我先给你量量血压。”12月12日下午，在伊川县鸦岭乡曹坡村卫生所，张小银（化名）在曹七堂的安抚下坐了下来。

“血压还算正常，是不是由于作息不规律造成的？胃口咋样？”曹七堂问道。原来，因沉迷

网络游戏，张小银已经连续3天在凌晨2时许才开始休息，过度疲劳，使他觉得自己身体出了问题。

“在这儿，我感觉放心！”正在接受治疗的卢老先生说。卢老先生因近期天气突然变冷，心脏有些不适，便赶紧来曹坡村卫生所找到曹七堂诊治。虽然卢老先生家住邻村，但是早已熟知曹七堂。

“他总是骑着那辆挂有喇叭的‘电摩120’在我们村跑来跑去，在播放惠民喜讯的同时，也让‘健康电波’传遍了村庄。”卢老先生说。

“其实也没做啥，能为乡亲们服务是我的光荣。”曹七堂说。22年的行医生涯让他对“医生”

一词有了深刻的理解。因卫生所周围的5个自然村呈零星式分布，年老体弱者出行很不方便，还有部分村民的保健意识不强，曹七堂隔两三天就骑着“电摩120”跑一圈，在上门做保健的同时，及时告知群众如何防治疾病。

曹七堂说，一直以来，在该乡的各项卫生工作中，他总是第一时间落实。其中，对于基本药物零差率销售、新农合等工作，也是利用村卫生所的播放设备和摩托车上配置的喇叭，走村入户宣传动员，群众对惠民政策的认识因此更加清晰，对各项工作高度配合。

五 动心声

一句话
差点儿引起医疗纠纷

□王彦红

这是我亲身经历的一件事。深夜，吴坡村的张老先生头晕、呕吐。他的儿子急忙请来村里经验丰富的乡村医生诊治疾病。经过测量血压和仔细检查之后，乡村医生说：“血压偏高，肢体张力还可以，怀疑有脑梗死的情况。眼下先不要随意搬动，等症状有所缓解了，再去县医院检查。”当时张老先生的3个儿子都同意了。

第二天5时许，张老先生的症状有所缓解，头不晕了，呕吐也止住了，还能下床去厕所。他的3个儿子准备护送父亲去县医院检查一下。乡村医生也收拾东西准备回诊所。张老先生的儿子心怀感激地送走了乡村医生。

张老先生的儿子在县医院的CT室门口等待着张老先生的CT报告结果。医生叫到了张老先生的名字，张老先生的儿子急忙上前，焦急地问：“有事吗？大夫，是不是脑梗死啊？”值班大夫拿起CT片子不在意地说：

“这是脑出血！怎么会是脑梗死？”

张老先生的3个儿子回到病房，把CT片子交给了值班大夫，让张老先生在县医院住院治疗。

乡村医生回到诊所不久，张老先生的大儿子就怒气冲冲地闯进诊所，指着乡村医生的鼻子说：“我爹得的是脑出血，你却按脑梗死治疗，是你耽搁了我爹的病情，一切后果由你负责。”

我爹所有的医疗费用你必须承担，要是我爹有个好歹，我跟你没完。”

乡村医生瘫坐在椅子上，半天没有回过神来。10时，乡村医生骑着自行车来到县医院心血管病区看望张老先生，看到张老先生的气色很好，肢体活动度也很好，这时才长出了一口气，感觉轻松多了。而张老先生的3个儿子看到乡村医生的时候，却一直黑着脸。

这时候，张老先生的主治医师来到病房。乡村医生问：“现在张老先生的情况怎么样？”主治医师说：“张大爷现在很好，多亏你在家没有搬动他，并及时用了降颅压的药物，张大爷的颅

内只有小面积出血，也没有脑疝和其他压迫症状。要不是及时用了降颅压的药，出血面积会很大，后果不堪设想，即使做了开颅手术，也说不定会成为‘植物人’呢！”最后，主治医师总结说：“要是你前期治疗做得好，我们后期的治疗会很难，你为患者赢得了时间，省了很多医疗费啊！”

主治医师的话让张老先生的3个儿子面面相觑。

我想，如果不是CT室大夫漫不经心的一句话，张老先生的儿子就不会怒气冲冲地指着乡村医生的鼻子怒吼。因此，医生在说话前请考虑半分钟，特别是在患者家属面前。如果换一种说法：“片子在这里，请你拿去给主治医师看看吧！”或“开始有脑梗死的情况，后来也可能发展成脑出血。”这时患者家属就能理解了。

一句话，一种得失；一句话，一种荣辱。开口说话前，我们可以考虑半分钟。

（作者供职于长垣县满村镇吴坡村卫生室）

爱岗敬业的陈宝琴

□丁江坤

天使是美的象征。护士之所以被人们称为白衣天使，不仅仅因为他们身穿美丽的白衣，还因为他们凭着“燃烧自己，照亮别人”的坚定信念，像春风拂去人们的疾苦，用热血温暖寒冷的心，用爱的丝线缝合患者的身心创伤。可是，又有谁知道，在白衣天使这个圣洁光环的背后，他们付出了什么、牺牲了什么，又流下了多少泪水！

精神科护士陈宝琴护师从事护理工作20多年。作为护士，她体验过患者面对疾病的无奈，感受过患者不信任的目光，也遇到过“秀才遇见兵，有理讲不清”的尴尬场面，但她始终无悔。医务人

员责任重大。她在工作中始终坚

持“遇忙不乱，遇累不烦，遇屈不忧”，爱岗敬业，平时加班，随叫随到，从不计较个人得失。自参加工作以来，在节假日她从未主动提出休息，特别是每年春节都加班。

作为一名护理工作者，她以身作则，严以律己，身先士卒。她工作在医院最忙、最累的岗位上，始终是忘我工作的领头雁。在工作中，她是一个一丝不苟、精益求精、言传身教的工作者。大家从她的身上能学到很多东西，在她的身边工作很有动力、很有激情。做好护理工作不只是手的劳作，更重要的是心的付出。她用行动诠释真

情付出。

记得在一次工作中，一个出院患者家属因为不小心把办理出院手续所用的钱落到了陈宝琴的办公桌上。为了能让患者家属顺利地办理手续，她满医院地找这个患者家属。当她把钱交到患者家属的手里时，患者家属还没来得及说一声“谢谢”，她已回到了工作岗位上，继续自己的本职工作。

这样的例子不胜枚举。这些例子折射出了陈宝琴爱岗敬业的奉献精神。

（作者供职于郑州市第八人民医院七病区）

相关链接：

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、预防、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、劳动能力鉴定及残疾鉴定定点医院，郑州市贫困人口精神病患者慈善救助定点医院，郑州大学研究生创新实践基地，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”“全国精神文明建设先进单位”“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。

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

心潮集

呼唤

□董四平

村医奔波在基层，不计报酬来奉献。患者病痛千般苦，村医治疗一手鲜。刻苦钻研细思考，妙手回春岂等闲。自古逢秋悲寂寥，有病无医太熬煎。抛名舍利干事业，心底无私天地宽。夜以继日忙工作，衣衫汗湿心里甜。春夏秋冬忙四季，收获慰藉又一年。

（作者供职于上蔡县杨屯乡韩王村卫生室）

上班

□侯义康

冬雪飞舞，远处雾气迷蒙的树林模糊的村庄，偶尔几声鸡鸣，几声犬吠，绘成生动的水墨画。蓦然，一把伞打开了就像鲜艳的红花绽放，一双脚踩过结冰的路一步一步向画中走去

（作者供职于长葛市南席镇高庙卫生室）

稿约

本版开设新栏目《探讨与思考》，邀请广大读者踊跃参与，探讨乡村医疗卫生机构的管理及基层医疗卫生现象。来稿字数要求：1500字左右。

投稿邮箱：wsbxzcysk@163.com

联系电话：(0371)85967338

联系人：刘静娜

QQ：570342417

来信地址：郑州市金水东路与博学路交叉口东南角医药卫生报社编辑部

邮政编码：450003

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

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

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日迁至信阳市羊山新区新五大道56号（阳高铁东站西侧），新院区占地面积约2.67万平方米，建筑面积约1.7万平方米，开展的特色科室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、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。医院现常年招聘骨科医生、外科医生、护理人员及医技人员等，待遇从优。

联系人：杨劲松 电话：13939715700

电子邮箱：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)63971833

团队献血招录电话：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（巩义市人民医院急诊科三楼）

电话：(0371)64399828

市区流动采血车部分停靠点与时间

1