

探讨与思考

分级诊疗的关键在于强基层

□徐玮玮



资料图片

日前，国家发展和改革委员会发布的《全民健康保障工程建设规划》(以下简称《规划》)提出，全民健康保障工程包括健康扶贫、妇幼健康保障、公共卫生服务能力、疑难病症诊治能力、中医药传承和创新、人口健康信息化等工程建设。这是“十二五”以来，中央针对医疗卫生服务供给与深化医改相关要求和人民群众日益增长的医疗卫生服务需求仍存在较大差距等突出表现的五大问题提出的。《规划》指出，要加快实施分级诊疗制度，推动医疗卫生工作重心和资源下沉，在改善基层医疗卫生机构设施条件的同时，加强人才队伍建设。

分级诊疗是我国近些年来所采取的重要医改措施，目的是推动患者有序就诊，解决患者看病贵、看病难问题。在现有的医疗模式中，“三甲”医院在医疗技术、医疗设备、人力资源等方面占有明显的优势，但绝大多数“三甲”医院在医疗优势被一些常见病、普通病弱化，导致患者远离基层医院。相反，由于人力资源和技术力量不足，导致患者远离基层医院。要想解决这一难题，根本办法是切实提高基层医疗卫生机构的服务能力和技术水平。

如何使基层医疗卫生机构强

起来，让老百姓放心去？强基层主要强什么？笔者认为，首先，要合理配置县乡医疗资源。城乡医疗资源配置不合理是导致基层群众看病难的主要原因。这主要体现在政府对基层医疗卫生机构与各级医院之间的投入不平衡，导致城乡医疗资源两极分化，优质的医疗资源主要集中在城市医院，而基层医疗卫生机构在诊疗设备、技术力量上与城市医院的差别很大，造成了基层群众把上大医院看病作为第一选择的现象。要逐步改变这一现象，政府要加大对基层医疗卫生机构的投入力度，控制城市医院的盲目扩张，促进基层医疗卫生机构服务能力的提升，让基层医疗卫生机构在技术力量和硬件设备上强大起来。逐步更新基层医疗卫生机构的诊疗设备，运用信息化手段，实行城乡优质医疗资源共享。比如建立区域影像会诊中心、心电图会诊中心、消毒供应中心、病理诊断中心、临床技能培训中心，充分利用县级医院的技术和设备优势，实现优质医疗技术资源的县乡共享，以此来缓解基层医疗卫生机构技术力量薄弱、诊断能力不足、消毒设施不健全的问题。

其次，要建立紧密型医联体。通过建设各级医联体，促进医疗资源整合是我国医改实践的热点之一。《规划》明确提出，自2017年起，不再安排中央预算内投资支持乡镇卫生院和村卫生室项目建设，相关建设资金由地方政府负责筹集。县级医院将会成为下一轮发展的重点。对于县级医院，具体的健康扶贫工程建设项目内容有：以集中连片特殊困难地区和国家扶贫开发工作重点县为重点，确保每个县(市、区)建好一两所县级公立医院(含中医院)；允许在新区建设县级医院分院，或在医疗资源短缺、覆盖人口多、距离主城区较远的地区依托中心乡镇卫生院建设县级医院分院。其目的是充分利用县级医院的管理、技术优势，由县级医院向乡镇卫生院输出管理团队和技术团队，并接受乡镇卫生院职工的进修培训，多途径提升乡镇卫生院的医疗服务能力和管理水平，推动乡镇卫生院的全面发展，实现一类、二类手术在基层，三类、四类手术在县级医院，发挥县级医院的龙头与后盾作用，为县域百姓直接、便捷、简单、有效地提供县城高水平医疗服务，逐步构建

分级诊疗、双向转诊机制。再次，要改善基层医务人员的待遇。要解决基层医疗卫生机构招人难、留人难的问题，很重要的一个方面就是要提高在特殊困难地区服务的医务人员、村卫生室现有乡村医生的待遇，设立偏远医疗机构医务人员岗位津贴。建议根据当地的经济发展水平，给予每人每月额度不等的生活补贴。同时，也要逐步提高现有在岗乡村医生经费补助标准。乡村医生是基层医疗卫生服务网络的网底，虽然工作在最基层，但是担负着基层群众的基本医疗保健任务，是村民健康的“守门人”。基层医疗卫生机构综合改革是我国新一轮医改的首要任务，是通过总结我国多年医改尝试和经验基础上推行的关系基层群众切身利益的改革尝试。国际经验表明，把医疗卫生服务的重点放在基层，既能体现以预防为主、方便居民防治疾病的理念，又能有效控制医疗费用。只有基层医院留得住人，治得好病，才能逐步实现“小病不出村，常见病不出乡，大病不出县”的分级诊疗目标。

(作者供职于濮阳市中医院)

一次夜诊带来的启示

□梁文权

冬日的乡村夜晚，路灯昏黄，还没有村民家窗户里透出的灯光明亮。我从病人家里走了出来，骑着电动车回家。

我回到家，小儿子关心地连声问：“爸，病人怎么样啦？”我低声说：“送走了。”小儿子不解，继续问：“是送县里了吗？”我换了个说法：“不在了。”他听了，开始沉默。

我心里很难受。行医几十年了，我虽然见惯了生老病死，但是一遇到这种事情，还是会忍不住心潮起伏。

事情需要从头说起。那天，我吃过晚饭没多久，接到一个电话，原来是邻村一个大叔打来的。他紧张兮兮地说：“文权，你在家吗？俺村印扭(化名)的情况不太好，你过来看看吧！”我不敢怠慢，一边嘱咐小儿子帮忙推电动车，一边收拾药箱，急匆匆地闯进夜色里。

当骑到邻村村口时，我看到病人的邻居站在村口等我。我打了个招呼，急忙骑车进入病人家的院子里。

放好电动车，我便和病人的几个邻居走进屋。我忙问病人在哪儿。有人一指，我才看到病人斜躺在三轮车上，双腿耷拉到了地上，毫无声息。我急忙拿出听诊器，一听心音，听不到；给患者做了心电图检查，显示一条直线；再看瞳孔，已经放大，没有了生命迹象。病人的爱人哭着问：“还用打120急救电话往县里送吗？”我说：“现在看来没必要了。因为病人已经错过了最佳抢救时机。”我抱着一线希望，又给其测了个血压，结果显示为零，于是宣布临床死亡。时间定格在18时15分。

后来，我了解到，此人有高血压病和心脏病史。他心脏病发作时，正在地里干活儿，身边没有人陪，发病好长时间了才被他人发现。他被送到家后，身边只有智障的儿子陪着。

通过这次出诊，我要再一次提醒大家：冬日，对中老年人来说是心脑血管病的高发期。中老年人最好在每年入冬前做一次全面检查，对自己的身体状况特别是心脑血管功能做到心中有数，这样才能有效地防患于未然。同时，对于有心脑血管病的中老年人，家人要尽量陪在他们身边，以免发病时无人送往医院而延误治疗时机。

心潮集

向往

□王斗金

身在农村不自哀，
走村串户诊病来。
头上蓝天碧如海，
脚下热土花竞开。
五彩缤纷中国梦，
风生水起好时代。
一刻千金不懈怠，
豪情满怀奔未来。

送别

□侯义康

久别难相聚，
聚后又别离。
老泪湿双眼，
牵手不忍弃。
五福多保重，
常添御寒衣。
倘若诊事闲，
微信多联系。

(作者供职于长葛市高庙卫生室)

投稿邮箱:wsbxcyszk@163.com

遗失声明

河南省新密市曲梁镇中心卫生院李洁医师资格证(编号:201441110412728198811050861)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

互动心声

当心骗子的甜言蜜语

□王道永

乡村医生晓美(化名)告诉我，说有一个年轻女人不知咋知道了她的电话号码，并加她为微信好友，说给她报告个好消息：只要交4600元，中医师、按摩师等证件就直接邮寄过来，并且上面有国家有关部门的印章，网上可查询，是天上掉馅饼的好事。

我问晓美：“那个女人咋知道你的电话号码？”晓美说不知道！她没弄清真假，就把我的微信号也给了那个女人。

很快，微信上有人请求加我为好友。我加了微信好友，发现这个人就是晓美说的那个女人。在语音里，那个女人的声音甜甜的，详细地介绍了为多人办证的消息，并把别人求她办证的聊天记录截图给我，让我了解她是真心实意地想为我办证，并且所有证件都可以在网上查询。

如果没有辨别真假的能力，就有可能落入这个骗子设的圈套。我在聊天时有时顺着她，有时反驳她，但她伎俩较多，举多个例子证实这是国家有关部门承认的证件。她说：“你就办吧！先汇一半的钱，等网上查到成绩时再汇另一半的钱，那时我就把证件邮过去。”为了不打草惊蛇，我说：“可以呀，但请先把你的姓名、身份证号、手机号发过来。”她就问：“要这干啥？有证就可以了。”我说：“你都不敢透露你的信息，我凭啥相信你？”总之，她要尽花招想让我上当。我多次揭穿她的鬼把戏。最后，她恼羞成怒，大骂不止。这一下，彻底暴露了她丑陋的面目。

我把这件事告诉了急着要证的晓美。她说：“如果不是您，我差点儿就上当了，真的感谢您。”我郑重地告诉她：“知识来不得半点儿虚假。只有努力学习才能考出好成绩，从而拿到证书，其他都是徒劳的……”

(作者供职于温县招贤乡古城村卫生所)

医患之间要相互信任

□王彦红

这是20多年前的事情了。当时，我们村有一个叫学山的人。那一年，他70多岁的母亲的肚子里长了一个比较大的肿瘤，痛得直不起腰，走路都困难，常常面色苍白、一身冷汗。由于当时条件不好，学山就用架子车拉着老母亲到长垣县红十字医院。当时长垣县红十字医院的陈景顺医师是该县首屈一指的外科大夫。

陈景顺经过仔细检查，最后决定为学山的老母亲进行手术。当和学山谈话的时候，陈景顺说：“由于肿瘤比较大，加上你的老母亲年龄大、体质差，很有可能不能承受手术。但是手术是唯一的办法。手术过程中会有危险，你要考虑好，要有思想准备。”当时，学山坚定地说：“陈医生，您就放心地做手术吧！如果俺娘真的死在了手术台上，我也不会有半句怨言。到时我把俺娘包好，放在架子车上，二话不说，拉着俺娘就回家。”

有了家属的信任，陈景顺的手术做得非常成功。

现在，学山的老母亲已经93岁了，仍然健康地活着。当年为她手术的陈景顺也已年近古稀。

这么多年来，笔者作为一名乡村医生一直在基层为群众服务，对于学山的这种对医生信任、尊重的态度，以及他和医生高度合作的精神，颇有感触。

试问，哪位医生不想把病人治好？医患之间还是要多一些信任和尊重。

(作者供职于长垣县满村镇吴坡村卫生室)

村医来信

我发现,2016年《医药卫生报·乡村医生周刊》(以下简称《周刊》)的版面在不断变化着。《周刊》作为“面向乡村医生，打造服务平台”的乡村医生专刊,始终为全省乡村医生指引着前进的方向,为乡村医生提供了一个学习、交流的平台。《周刊》充分体现了乡村医生独特的诊疗技术,充分展现了乡村医生工作、生活的风采,以及诊疗经历中的酸甜苦辣。

在即将过去的一年里,《周刊》增加了不少新的内容、新的作者、新的医疗卫生事件以及诸多优秀乡村医生生活工作的剪影,以及心灵深处的互动。栏目《基层观察》《热点聚焦》剖析了基层医生的新动态;《诊治参考》《乡医课堂》版使我们学习到了新的医学知识。

即将告别2016年,我们总结得与失,享受播种与收获的喜怒哀乐,展望2017年的曙光。我相信,《周刊》将会在大家的共同努力下,用精彩的版面和内容服务工作在基层一线的乡村医生。

(信阳市 别尔黎)

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、血糖仪、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
电子信箱:13939715700@139.com

视血液安全如生命

博爱、奉献、严谨、创新

400-006-3335

献出一片心

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:郑州市大同路和福寿街交叉口(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(每周一、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)

郑州市第八人民医院二病区
开启健康教育新模式

□刘玉彩 文/图

健康教育是通过改变患者的行为和生活方式,消除或减少影响健康的危险因素,提高患者对治疗的依从性,改善患者的生活质量,促进疾病的康复。然而,对于精神科患者来说,健康宣教显得尤为重要。

为了让患者在住院期间得到比较全面、系统的健康知识,医务人员会及时对患者或家属进行健康教育和指导,让患者及早对自己的疾病有一个正确的认识,消除不良因素,帮助患者树立战胜疾病的信心。

当然,对健康教育的讲解也不是一蹴而就的,而是一个循序渐进的过程。对年轻、文化程度高、性格开朗的患者,医务人员可采用传统的宣教方法,比如发放宣教材料、介绍书籍给患者等,做到缺什么补什么。而对年龄大、文化程度低、性格内向、接受能力差的患者,用传统的宣教方法,效果不太好。“怎么办呢?怎样才能让不同病种、不同年龄段的患者都能很快地接受这些知识呢?”郑州市第八人民医院二病区医务人员开始绞尽脑汁地想。大家各抒己见,群策群力。9月,二病区开启了一种新的健康教育宣教模式——投影视频模式。医务人员应用这种模式对患者进行健康宣教,从而调动患者的积极性。

构思出来了,诸多问题也随之出现。比如,怎样去做这个视频?从哪方面入手?由谁去做?面对困难,大家积极努力,毫不退缩,都想尝试一下这个新鲜事物。每位护士都根据自己的专业知识及操作经验制作出了各具特色的PPT(演示文稿),经过多次修改、整理,最后呈现在患者面前。

清晰的画面、丰富的内容使患者的视觉、听觉得到了享受。护士讲到一半时,突然一位患者(李女士)站起来饶有兴致地说:“张护士,能把前面的动画小人们再给我放一遍吗?我不识字,这样的画面我一下子就看懂了,感觉特别有意思。”许多患者也不约而同地附和着。

护士正在为患者播放PPT