

分级诊疗 考量基层医疗机构的服务能力

□别尔黎



自“十三五”规划实施以来,国家发展和改革委员会为了加强全民健康工程建设,提出了健康扶贫、妇幼健康保健、公共卫生服务能力、疑难疾病诊治能力、中医药传承和创新、人口健康信息化的长远战略目标,旨在解决医疗

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的差距,推动医疗卫生工作重心和医疗资源下沉,合理分配医疗资源,逐步解决老百姓“看病难、看病贵”的实际问题,这是全面深化医药卫生体制改革

的关键举措。要想加快推行分级诊疗制度,这就要帮助基层医疗机构走出困境,提升其服务能力。所谓的分级诊疗,就是按照疾病的轻、重、缓、急及治疗的难易程度进行分级,不同级别的医疗机构承担不同疾病的治疗任务。可以将市级以上医院的一般门诊、康复、护理分流到县级医疗机构,形成“健康进家庭,小病在社区;大病到医院,康复在社区”的医疗新格局、新模式,组成上下联动的诊疗链条,只有这样基层医疗机构才能获得大量的常见病、多发病资料,才可提升基层医生的诊疗技术,有利于提高为患者健康服务的能力,才能使医改顺利实施。

怎样才能促使病人主动、有序分级就医,就看分级诊疗制度在新医改模式中的表现。某县级医院的负责人认为,十几年来,国家把提升医生的诊断能力、先进的医疗设备等有效资源着重放到市级以上医疗机构,这些被人称为“准分子”的医院以优秀人才及引进来的先进诊疗仪器设备为依托,占有巨大的医疗市场,深受患者的信赖。久而久之,人们养成了大病小病直奔市级以上医院的习惯,由于对基层医疗机构的不信任,造成“大医院门庭若

市,小医院门可罗雀”的局面。去年春季,一则新闻报道了大医院的医生因工作忙碌连吃饭、喝水、上厕所甚至休假和探亲的机会都成为奢望,导致老父亲为了见儿子一面挂号排队,为的是给儿子送上一杯开水的感人场面。

这位负责人认为,这些年来,由于基层医院病人大幅减少,医务人员收入水平低,加上编制问题等因素的影响,直接造成“招人难,留人难”的情况。有一定专业特长技术的医技人员也纷纷到能够拿到高薪的医院里工作。人员流动性日益增大,让基层医院的管理者颇感无奈,形成了医疗格局不均衡的局面。

随着医改的不断深入,基层医疗机构在“困顿”后逐渐“苏醒”。这位负责人建议,用“杠杆经济”来拉动首诊,优化医疗设施,提升医生的诊治技术和常规手术服务能力,充分发挥中医在常见病、多发病、慢性病等疾病诊疗中的优势,提高医务人员的积极性,努力做到“让群众愿意来,基层接得住,上面愿意放”,以绩效挂钩为突破口,以良好的口碑赢得广大群众的喜爱。医院在资金来源不足的情况下,自筹资金购买先进的医疗设施,完善医保制度,分级诊疗平台与医保平台

相结合,逐渐加大利用分级诊疗平台转诊患者的力度,尊重患者的意愿,可自主选择医、有序就医,引导患者合理就医,切实解决老百姓“看病难、看病贵”的实际问题。同时,提升医务人员的业务水平与修养,构建和谐的医患关系,采取与市级以上医院上下联动机制,通过区域性影像中心、心电会诊中心、消毒供应中心、病理诊断中心、临床技能培训中心等平台,让老百姓切身感受到在县级医院就医就能够享受到大医院专家诊断治疗的待遇。以人文关怀为中心,以诊治疾病为导向,为患者提供快捷、便利、有效的就医环境,只有这样才能使老百姓感到温暖,促使他们不想去大医院就医。

如今,县级医院不但医疗设施、人员配备得到了改善,而且正在组织医务人员进行岗位大练兵。此时,医务人员充满了动力与活力,基层最根本的理念是“留得住病人,治得好疾病”,使广大群众能够在基层医疗机构花小钱,治大病。

新医改虽然在探索之中前行,但是其如春风雨露,将会给基层医疗机构带来“甘甜”。

(作者供职于信阳市浙河区湖东办事处三里店村卫生室)

探讨与思考

近年来,随着经济的快速发展,关于乡村医生的各类话题都被提上议事日程,也受到社会各界的普遍关注和热议。乡村医生承担着农村基本公共卫生服务等任务,他们是农村居民身心健康的“看护人”,他们发挥的作用是无法忽略的,但从现实情况来看,乡村医生还面临着“三大考题”。

一是乡村医生职业素养有待提高。大部分乡村医生的文化程度较低,由于受环境和条件的限制,诊疗技术水平有限,存在漏诊、误诊现象。建议地方相关部门开展乡村医生职业化培训工作,加大培训力度,以丰富其临床知识,增强其实践技能。同时,通过制定有关政策引导优秀的卫生专业技术人员向农村流动,建立“输血”机制,增强乡村医生的职业素养。

二是乡村医生的待遇有待提高。乡村医生处于社会的底层,由于各种原因社会关注度不高,致使其各种福利、待遇较低,这在一定程度上影响了他们工作的积极性。建议国家有关部门从宏观方面制定政策时,把乡村医生在农村工作岗位上的服务年限,作为其子女考取高等医学院校的一个加分项,以鼓励其子女返乡创业;地方政府有关部门把提升乡村医生待遇纳入政府规划中,通过采取激励性措施改善其工作环境和生活状况,让其感受到党和政府的关怀。

三是乡村医生的执业环境有待改善。目前,国家在村卫生室建设方面投入了不少资金,改善了农村的医疗卫生条件,但是还存在“缺医少药”的现象。乡村医生的医疗技术水平满足不了村民追求健康的迫切需要。随着医疗技术水平的提高,疾病的复杂程度也在不断变大,那么,乡村医生也面临着巨大的挑战。个别贫困、偏远地区,由于受地理因素、自然环境等条件的影响,缺少基本治疗药物和诊疗设备的现状在短时期内无法改善,还需要政府统筹考虑,加快改善农村医疗卫生条件的步伐,使其为健康中国建设贡献力量。

农民健康是国家有关部门首先要考虑的重大问题,这也是社会关注的热点问题。因此,建议国家有关部门把乡村医生的事情当成大事来抓,把这件事情管理好,或许当下存在的看病难、看病贵等医改难题将会迎刃而解,人民的幸福指数也会越来越高。

(作者供职于濮阳市中医院)

乡村医生面临的『三大考题』

□薛松



微言语

2016年,河南省卫生计生委为乡村医生指明了前进的方向,出台的一些政策与规定真是铿锵有力,催人奋进!同时,《医药卫生报》关注着乡村医生的成长,诠释着乡村医生默默奉献的一颗爱心。(王道永)

家庭医生签约服务应在村卫生室直报系统开通后进行,以方便村民就近就医、及时报销和结算为提前。家庭医生签约服务因农村人口流出数量大,村卫生室应合理布局,应对服务人口数量的变化。只有将以上这些问题逐步解决之后,家庭医生签约服务才会更加接地气。(刘健康)

现在,乡村医生是弱势群体,不但收入微薄、执业环境差,而且面对的诊治风险也很高,这种现象值得有关卫生管理部门深思。(橄欖树)

家庭医生签约服务应该学习移动公司的服务理念,村民一年可购买付费服务和享受几次免费服务,只有这样才能消除村民对乡村医生的顾虑,使家庭医生签约服务在付费的基础上对双方都起到监督作用。(唐帅)

本版图片均为资料图片

我的出诊故事

苦涩的坚守

□傅超群

半夜里,手机铃声惊醒了乡村医生傅光明:“是傅医生吗?我是梨树沟村的秀珍,老杨的心脏病又犯了。”听到这些话,傅光明立即起床,背上药箱就往患者家里跑。“交九”的夜晚,冷风刺骨,梨树沟村离卫生所有3.5公里之遥,在这条崎岖的山路上走了多少次,他已经记不清了。如今,傅光明年纪大了,走起路来有些喘气,走到老杨家时,已是汗流浹背。他直接为老杨诊脉、量血压、听诊心肺等,并及时让其服用速效救心丸。随后,老杨就慢慢地缓过劲来,心情也好了。傅光明说:“老杨,你应该去大医院治疗疾病。”老杨说:“光明,我的病你是知道的,在省里、市里都住过好多次医院了,就是不能除根。这些年幸好有你照顾,要不我早就见阎王了。”这些话说得傅光明心里热乎乎的。

老杨比傅光明大两岁,他们小时候是同班同学,也是最好的朋友。当年,两人初中毕业后一起回到村里,傅光明进了村卫生所当乡村医生,老杨进了学校当教师。转眼间,40多年过去了,老杨的职务从教师升到了小学校长,10年前就退休了,若不是患了冠心病,他的日子可是相当舒心的,退休工资每月有4000多元。

傅光明急匆匆地赶回诊所时,已经是第二天早晨7时了。卫生所门前站着很多患者,还有一位老先生拄着拐杖在不停地呻吟着,大家纷纷说:“你怎么才

来。”傅光明来不及回答,就急忙打开诊所的门,患者就拥了进来,这是一间约140平方米、6室分开的标准化卫生室。傅光明出生在一个中医世家,在卫生所一干就是40多年。现在的不少年轻人都不愿意学中医,认为中医知识太枯燥。2000人口的村子现在只有他一个人当乡村医生,又兼会计、防疫员、卫生宣教员等职务。

傅光明谨慎地为患者诊断、治疗疾病。正当他忙得不亦乐乎时,镇卫生院公共卫生服务科的小李打电话说:“傅医生,上星期开会时,你说村里怀孕妇女的事情,你调查了吗?有几个?刚生完孩子的几个妇女,你访视了吗?”傅光明说:“正在调查,正在访视。”小李说:“访视完了快把报表交上来,我等着上报呢!”一转眼工夫,已经11时了,傅光明的老伴儿匆忙走进来说:“全家人都等着你吃饭呢。”傅光明问:“他们都回来了吗?”老伴儿说:“今天是你的生日,你咋忘啦?”傅光明的一个儿子和两个闺女都在城里上班,今天是傅光明的生日,他们都带着孩子回来了,听到这番话,剩下的几名症状轻微的患者都知趣地回家了。

家人全部到齐了,刚入座时傅光明的手机铃声又响了:“老傅啊!我是卫生院的老杜,刚接到卫生局的通知,明天卫生局的工作人员来咱镇检查工作,重点检查中医、中药的情况,准备到你的卫生所检查。”傅光明说:“老杜,让他们去别处检查吧,我没有准备呀!”老杜说:“你快把有关资料准备一下,明天8点见。”随后,当傅光明端起酒杯,正要说话时,突然从外面跑进来几个人说:“傅医生,快!俺哥从树上掉下来了,现在昏迷不醒,你快去看一看吧!”傅光明放下酒杯就急忙往外面跑。

到了卫生所,众人把患者抬进诊室、放在诊断床上。傅光明为其听诊心肺、测量血压、看瞳孔等,并用银针扎患者的人中穴等急救穴位后,患者才慢慢地睁开了眼睛。这时,傅光明又仔细听了患者的心脏,诊断其为轻微脑震荡,按时服药、休息几天就会有所好转。同时,为了患者的安全,傅光明嘱咐患者家属带其到卫生院做进一步的检查。

此时,傅光明非常疲惫地回到家中,孩子们说:“爸,你别当乡村医生了,我们给你生活费。”傅光明的眼睛里含着热泪,老伴儿说:“你爸一辈子都是这样,乡亲们也确实需要他。”傅光明慢慢地抬起头,想起老杨的话儿、想起拄着拐杖看病的老年人、想起从树上掉下来的病人……然后,果断地说:“你们走吧,等我想一想再决定。”吃过饭后,儿孙们相继回到城里,傅光明又来到卫生所,轻轻地掏出钥匙,慢慢地打开了卫生所的门儿……

(作者供职于蒙阳市高山镇石洞沟村卫生室)

心潮集

美丽天使

□王道永

漂亮姑娘有眼光,恩怨得失抛一旁。青春眷恋从医路,梦想成真眉飞扬。护理特色人称道,药苑医林绽芬芳。天使下凡春风漾,瘟邪四散走慌忙。

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:wsbxcyszk@163.com
联系电话:(0371)85967338
联系人:李云
QQ:619865060
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

遗失声明

漯河市第三人民医院宗美乐的执业医师资格证(编号:200641110411122820526052)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血粘度仪、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

互动心声

难忘的半夜急救

□王道永

2003年夏季的一个夜晚,当我送走最后一个病人时,看一看钟表,已经是23时30分了。半夜时,天气还有一些闷热,我正打算休息时,突然电话铃声响了。在电话里一位老太太说:“快!快!快来!”她急得连话也说不出来了,我说:“别急,慢慢说。”这时她才缓了一口气说:“侄儿,你乾坤叔可能不行了!”我急忙背起出诊箱,骑着自行车飞速赶到患者家里。患者的家里灯火通明,一位老太太看见我进了门,连声说:“没救了!没救了!”眼泪却不停地往下流。我谨慎地为患者测量血压,又观

察了病人的瞳孔,检查了心肺功能,初步判断其是心脑血管疾病,处于重度昏迷状态,病情十分危急。我立即把速效救心丸放入患者的口中,又采取急救措施,针刺患者的十宣穴、人中穴、涌泉穴等,并做了心肺复苏术。我一边急救,一边让家属拨打120急救电话。这时,患者长长地叹了一口气,就不再喘息了。老太太说:“中了!有救了!”这时,大家的心情才算平静下来。老人的子女均外出打工了,身边没有人照顾。家里发生了这么大的事情,两位老人感到特别无奈、无助。随后,县人民医院的救护车来

到这儿,却不知道他们家的具体位置,让我去向向导;患者家属却不愿意让我离开半步,害怕再次出现意外情况。我及时向两位老人说明利害关系,他们口头上说明白了,就是不允许我离开他们的视线。迫不得已,半夜里我只得求助于村干部。当我们把患者送上救护车时,老人家在车上还不时地告诉我:“幸亏有你帮助俺啊!”斗转星移,这件事情已经过去十几年了,但当时的救人场面至今仍然令我难以忘怀。(作者供职于焦作市温县招贤乡古城村卫生所)

2017年春季
CWMEE
第十二届中国(郑州)医疗器械展

参会厂商1500家 展示产品16000件 展出面积33000平方米

第31届中原医疗器械(2017年春季)展览会

2017年3月16~18日 郑州国际会展中心

展览范围
诊断设备、治疗设备、辅助设备、卫生材料用品、家庭医疗、康复保健及老年用品、口腔设备与材料

官方网站
www.zyyLz.cn

如何抵达展馆
市内:乘26、206、7、919、B16、B19路公交车到郑州国际会展中心
乘地铁1号线到会展中心站C出口出站,步行至郑州国际会展中心
自驾车:连霍高速-中州大道-金水立交桥-郑州国际会展中心
京港澳高速-金水东路-金水立交桥-郑州国际会展中心

扫一扫 微信预登记

组委会电话: (0371) 66619408