

基层观察

五 动心声

一份小样本调查显示
村医认为月入 3000 元较合适

为了了解新医改实施以来乡村医生的生活和工作发生了哪些变化,《中国卫生》近日设计了匿名式调查问卷,发放到100名乡村医生手中,收回有效问卷82份。现将统计结果公布如下。

一成村医好几年才培训一次

本次调查受访者学历水平高于全国平均水平。根据《中国卫生统计年鉴2011》中提供的数据,2010年中专学历水平乡村医生所占比例为74.74%,大专及以上学历者占4.91%。而在本次调查中,高中文凭的受访者所占比例为2%,拥有医护类中专文凭的受访者占55%,拥有医护类大专文凭的占38%,大学及以上学历者占4%。

乡村医生普遍感到,自己的技术能力难以满足农村医疗服务需求,这一点从乡村医生对在岗培训的看法可见一斑。问卷显示,

虽然卫生行政部门给乡村医生安排的培训项目每年都有,但仍然有27%的地方培训时间不确定,甚至10%的地区很多年才有一次培训。

乡村医生普遍感到现在的培训“不解渴”,认为目前上级部门组织的培训内容完全不够的比例达到28%,有24%的人认为应该加长培训时间,43%的人认为应该深化培训内容。

合适的月工资为 3000 元以上

问卷统计结果显示,2009年以后,乡村医生收入普遍下降,这部分乡村医生数量占总数的62%,收入持平 and 上升的分别只有16%和15%。

目前,乡村医生的收入水平与乡村教师、乡镇卫生院普通医务人员差别很大,尤其是在乡村医生垫付资金被扣和拖欠、基本药物制度实施、财政补偿不到位的情况下,很多乡村医生都

表示目前的村卫生室是在勉强支撑。

为了弥补收入的不足,很多乡村医生选择了开展第二职业。问卷显示,比例高达59%的人收入中有非行医收入,有乡村医生接受记者采访时表示,自己每天只有上午出诊,下午就回家养猪。

乡村医生期望的收入是多少呢?问卷显示,乡村医生认为最合适的月工资为3000元,这部分人数占比56%,21%的人认为应该比3000元更多,17%的人认为2000元就可以了,认为1000元的只有2%。如果找一个标准的话,认为向乡村教师看齐的人数最多,比例达到了总数的45%,同乡镇卫生院医生看齐的人数占37%,认为应该同公务员看齐的占16%。

养老每月两三千元勉强过

养老问题是乡村医生普遍关

心的首要问题。采访中乡村医生反映,有无完善的养老保障制度、能否免除乡村医生的后顾之忧,已经成为制约和影响乡村医生队伍稳定和发展的因素。问卷统计结果显示,高达94%的乡村医生没有养老保险。

对于乡村医生而言,在目前兑现养老保险的实际运作中,一般都只能将其社会身份界定为农民。按照这种身份界定,乡村医生只能享受农民的养老保险。虽然一些地方政府承诺将乡村医生统一纳入新型农村养老保险,但受访乡村医生对此并不认同,他们认为乡村医生职业的技术性、工作强度和风险程度远远高于普通农民,而新农合保障水平太低。

关于期望中的退休金,问卷统计结果显示,乡村医生希望每月能拿到3000元的人数占比41%,每月能拿2000元的人数占37%,每月能拿1000元的人数占

13%,认为每月该拿3000元以上的人数占7%。

九成被调查村医没有接班人

在以上这些问题的束缚下,乡村医生对工作的满意度普遍不高。问卷显示,有高达79%的人对目前的乡村医生工作不满意,只是因为没有别的工作选择,只好选择留守。有12%的人选择了等待机会,再找个挣钱的职业转行。另有7%的乡村医生选择进入正规医院做医生。

乡村医生对工作的不满正在影响着乡村医生接班人的问题。问卷显示,占比达90%的人没有接班人,而且89%的人不愿意让子女接班。这与记者在采访乡村医生时得到的信息基本一致。一旦这部分乡村医生退休或者转行,乡村医生队伍将面临解体,村民的医疗卫生服务将无人承担。

(据《健康报》报道)

人物剪影

凭良心当村医

本报记者 王平 实习记者 何云霞

在焦作市温县赵堡镇辛庄村,有一对经常拿着放大镜给患者开处方的老两口,他们40年如一日,无怨无悔地付出。他们是该村乡村医生辛泉旺、侯雪映夫妇。“我的眼睛虽然花了,但是村民的健康不能耽搁啊!”辛泉旺乐呵呵地跟记者说。

辛泉旺1969年做了“赤脚医生”,曾去卫校进修,随后去郑州、开封等地的医院学习。辛泉旺说,因为村里没人懂妇科,他就将侯雪映送至开封市第一人民医院学习妇科。

辛泉旺、侯雪映平均每天接诊20多名患者,老两口经常不能按时吃饭、休息。“但俺可开心,治好一名患者比吃一颗糖还甜呢!”辛泉旺笑得眼睛眯成了一条线。

村民耿老汉几年前患了急性粒细胞性白血病,做了干细胞移植后,回家静养。由于排异反应,耿老汉全身皮肤粗糙溃烂,色素沉着,看起来像蛤蟆皮,且体味很大,村民都避而远之。辛泉旺却将耿老汉接到诊所里,为他输液、打针,并用各种方法开导他。

“再苦、再累、再危险的事儿俺都得冲到最后线,这是俺的责任。”辛泉旺憨厚地说。

“委屈也是常有的,但要用乐观的心态去面对委屈。”辛泉旺说。几个月前,一个村民被狗咬了,辛泉旺强烈建议其打狂犬疫苗,但该村民自己以为没事,就拒绝打疫苗。数天后,该村民犯病死亡,家属将责任全推到了辛泉旺身上,强制其进行经济赔偿。记者问辛泉旺受到委屈时是否有过放弃做乡村医生的想法,辛泉旺依旧乐呵呵地说:“这是一种责任,哪能轻易放弃呀!俺问心无愧,俺凭着自己的良心工作。”

年过六旬的辛泉旺还定期去上级医院培训学习。夫妇俩以饱满的热情和乐观的心态为辛庄村的村民贡献了自己的力量,并将继续发挥余热。



图为辛泉旺、侯雪映夫妇在诊所里拿着放大镜研读药品说明书。
王平/摄

中泰脑科医院免费为郁丛起做手术

本报记者 王平 实习记者 何云霞



图为张旭光正在为郁丛起及其家人讲解诊断结果。

王平/摄

近日,本报分别以《残疾村医郁丛起:带着“翻译”去行医》和《爱心传递 郁丛起不孤单》为题对郁丛起的事迹进行报道后,引起了社会各界的反响。中泰脑科医院院长张旭光曾表示要免费为郁丛起进行治疗,并与郁丛起一直保持联络。近日,经过慎重考虑,郁丛起愿意接受张旭光院长的免费救助。

5月30日8点左右,张旭光如往常一样正在查房,手机突然响起,“张院长,我们到你们医院门口啦!”这是郁丛起的妹妹小爽的声音。张旭光忙去门口迎接。“你们怎么不说一声,我好去接你们啊!”张旭光满脸心疼地说。“我们就是怕给您添麻烦,所以没跟您说具体什么时候到。您能亲自去家里给我哥哥看病,我们已经非常感激,您还愿意免费救助我

哥哥,更是让我们感动不已。”小爽说着,眼里闪烁着泪花。

“可别这么说,我非常敬佩小起,也非常高兴自己能为他做点儿事情。”张旭光边说边将郁丛起等人安排至病房,并向该院工作人员讲了郁丛起的事迹,交代护士长及相关工作人员一定要悉心照料。

当天上午,张旭光安排该院医务人员对郁丛起做术前检查,同时联系并邀请清华大学第二附属医院脑瘫与周围神经外科主任王世杰为郁丛起手术主刀,“王教授在脑瘫治疗领域造诣很深,他和我一起主刀,我心里更踏实。我的目的只有一个,尽我的最大努力让郁丛起得到最好的治疗。”张旭光说,手术时间暂定在6月1日,主要是通过缩窄神经的方式治疗其斜颈问题。

记者走进病房时,正逢护士们为郁丛起送牙膏、牙刷、毛巾等日用品。“看了有关他的报道,不知道怎么表达我们的心意,只能尽可能地照顾周到一些。”护士郑小莉说。

“看了他的报道,我特别受触动,我真的非常敬佩他,同时也很心疼他。作为同行,我很想和他成为朋友,向他请教些学术上的问题。”护士长杨娟告诉记者。

记者在病房采访过程中,郁丛起的电话铃声不断响起,“全是病人的电话,这也就是为什么我们一直拖到现在才来看病,诊所需要他,病人也离不开他啊!”小爽略带苦涩地说。

(本报将对此事进行跟踪报道)

追踪报道

不图名利的父亲

父亲18岁那年,祖母因突发脑溢血离世。在失去亲人的沉重打击下,父亲立志一定努力学医,将来救助那些像祖母一样的穷苦人们。

学医的道路艰辛而曲折,父亲以坚韧不拔的意志刻苦、努力地学习。功夫不负有心人,父亲终于成为了一名乡村医生。父亲热爱他的工作,40年来,他风里来雨里去,从来没有懈怠过。有些病人行动不便,父亲就是再累也不耽误为病人上门治疗。很多时候,父亲正准备吃早饭,这时来了病人,父亲放下饭碗就投入到工作中去了,一忙就是一上午。有好多次,父亲吃早饭的时候都已经11点多了。每次母亲抱怨,父亲总是

说,作为医生,能看着病人在病痛中煎熬而不及及时治疗吗?

父亲的抽屉里放着厚厚的一摞账单。有人欠了一年半载,有人甚至欠了好几年。这么多年来,父亲总是尽心尽力地为大家治病,可是他收的费用却非常少。对于老年人,他甚至还不收他们的医药费。

家里人不理解他,抱怨他收费太低。父亲说,都是穷苦农民,何必在他身体遭受痛苦的时候,再增加他的经济负担呢?我们反问他:“那你到底图什么呢?”父亲语重心长地说:“我不图名、不图利,只为穷苦的老父老乡亲能健康生活。”

(洛阳市 李浩敏)

理解铸就医患情

2012年7月2日4点40分,天刚蒙蒙亮。因为天亮得早,所以我早早就起床了。当我打开门的瞬间,看见我们村的李某坐在门前。天哪!这么早,他怎么坐在这里。

李某因为太老实憨厚,过了30岁才娶了个有智障的老婆。现在他已是60多岁的人了,也没有儿女。他老婆生病来找我诊治时,我都特别小心。因其有智障,表述不到位,我只能凭经验和仔细检查为她用药,而且每次只能取一次的药量,看她服下我再让她走,剩下的药我只能送她家去看她服下才

放心。不然,既怕她吃多,又怕她吃少。

我急忙询问情况,原来他夜里呕吐、腹泻不止,只好来看急诊。我问他怎么不叫门,他说,知道我快起床了,不忍心打扰我休息,他等一会儿又不得事。他这样说让我心里很不安,于是赶紧为他看病。我嘴上生气地责备他不注意身体,心里还是充满了感动。

这使我想起一些人动不动就告医生的事情。如果大家都能为对方多考虑一些,还能有那么多的医患矛盾吗?

(延津县 李朝亮)

征稿启事

您的感想无处表达?您的情怀无处释放?给我们投稿吧!在这里,您可以畅所欲言;在这里,您可以尽情诉说。

欢迎广大读者踊跃投稿,稿件请发送至电子邮箱:570342417@qq.com

地址:郑州市纬五路47号医药卫生报社 刘静娜 收
电话:(0371)65589229 邮编:450003

北京医疗队、国家食管癌“早诊早治”示范基地展示(二)

肿瘤综合治疗的重要意义

林州市肿瘤医院(林州市食管癌防治研究所)是北京医疗队、国家食管癌“早诊早治”示范基地,是河南省新农合直补医院、职工医保定点医院。

目前,临床上对食管癌、贲门癌、胃癌、肺癌、肝癌、乳腺癌、宫颈癌等恶性肿瘤的治疗,一般采用手术、放疗、化疗和免疫治疗的方法。两种以上疗法同时或先后应用被称为综合治疗。是否采用综合治疗要根据病变的大小、肿瘤的种类、肿瘤的部位和病人的周身情况决定。临床实践证明,每种疗法均具有其一定的优点和缺点,故采用单一方法达不到令人满意的效果。因为放疗和手术属于肿瘤的局部治疗,对于扩散的癌细胞完全不涉及。化疗和免疫疗法属于全身治疗,但对肿瘤中心部分供血不足的乏氧细胞又无能为力。大量的实验和病人症状体征均说明,癌症是全身性疾病。因此,采用综合治疗是最佳途径。临床上常常根据病人的具体情况制定治疗方案,将各种治疗手段的优点集中起来,实施综合治疗。实践证明,这是提高疗效、巩固疗效的重要方法,也是近年来国内外广泛重视的研究课题。

胸外科一病区:(0372)6093040
负责人:吕荣增 13700725119
胸外科二病区(0372)6093050
负责人:常福顺 13608620221
胸外科三病区(0372)6093060
负责人:申学昌 13700720156
普外科:(0372)6093030
负责人:陈如吉 13937265295
内科一病区:(0372)6093210
负责人:付方现 13700718335
内科二病区:(0372)6093220

负责人:刘俊叶 13619831848
放疗科一病区:(0372)6093070
负责人:李云书 13700713198
放疗科二病区:(0372)6093080
负责人:马用法 13700725129
放疗科三病区:(0372)6093090
负责人:蔡记兴 13700725633
放疗科四病区:(0372)6093100
负责人:郭俊吉 13937265059
门诊部:(0372)6093250
负责人:李全林 15836350068

新农合办公室:(0372)6093267
负责人:苗相周 13569053636
放疗中心:(0372)6093264
负责人:万龙周 13700720102
欲了解各科室详情,请查询医院网站。

地址:林州市长安中路
邮编:456550
电话:(0372)6812524 6093011
传真:(0372)6812524
网址:www.lzlyyy.com



图为林州市肿瘤医院病房大楼