

基层观察

村医养老如何保障？

乡村医生,一个平凡的职业,或许还成不了一个职业,在广阔的农村土地上,他们左肩锄头,右肩药箱,只要村民一声召唤,无论白天黑夜或在田间地头,随叫随到;乡村医生,又是一个神圣的职业,他们身处医疗卫生服务网络“网底”,背负着村子里所有村民的健康重任,特别在那个缺医少药的年代,用一根银针、一把草药为无数村民解除病痛,成为村民健康的“保护伞”。

老龄化趋势明显

乡村医生前身为赤脚医生。在上世纪 60 年代,鉴于当时农村卫生条件恶劣,各种疾病肆意流行。在严重缺医少药的情况下,政府部门提出把卫生工作的重点放到农村,通过选派有医药世家背景的子弟、有一定文化的农村青年及下乡知识青年进行培训,最后下到农村为广大村民送去最基本的医疗卫生服务。当年风华正茂的赤脚医生,如今正逐渐老去。

桂林市卫生局 2012 年初的调查数据显示,该市共有乡村医生 5759 人,其中 40 岁以上乡村医生 3058 人,约占总数的 53.1%;而 30 岁以下的乡村医生仅有 529 人,仅占总数的 9.2%。

桂林市平乐县大发瑶族乡黄龙村委社坪自然村的乡村医生邱家富说,这一两年下来,他发现自己对乡村医生工作越来越力不从心了。今年 54 岁的他经过在桂林市一年半的专业知识培训,从 1986 年开始回村,28 年来一直担负着社坪村广大村民的健康重任。

“前几年我也曾计划让从桂林市卫校毕业的大儿子回村接班,但他宁愿在城市打工,每个月挣两三千元也不愿回来。”邱家富略有些遗憾地说。不过他也能理解,如果让他儿子这样的年轻人回村做乡村医生,不仅收入不高,年纪轻轻整天窝在农村,搞不好连老婆都讨不到。

而像邱家富等乡村医生,尽管他们行医几十年,对医生这个职业怀有深厚的感情,也有心让子女“子承父业”,而且大多努力送子女进医学院校就读。不过,他们更希望子女走出农村,做个收入有保障、有身份的体面医生。

养老难保障

对于乡村医生后继乏人的问题,根本原因还是乡村医生收入偏低,特别是老年乡村医生养老难有保障,以及城镇化背景下年轻人普遍向往城市,不愿回到农村。

“作为乡村医生,我们没有任何固定收入,平时主要靠挂号费、药品零售差价,以及每年经过验收完成后才能得到的 3600 元公共卫生服务费。”邱家富说。目前的标准是每 1000 人配一个乡村医生,但随着农村外出务工人员不断增多,农村常住人口实际更少,“现在平均每天来看病的也就三四个村民,平时脱下白大褂就要拿起锄头去种地才行”。

一些乡村医生技术水平不高,缺少竞争力,也是造成其收入偏低的原因之一。与现实的收入不高类似,老有所养也成了乡村医生既焦虑又无奈的事情。

1965 年,当时只有 22 岁的秦小喜作为镇里第一批被选送到上级医院学习的青年,经过一年半强化培训后回村行医,一晃已经 47 年了。

“儿子在外地安了家,老太婆帮忙带孙子,现在就剩我一个人在家。”秦小喜说。而他所说的家,就是现在仍然每天坚守的村委的诊所。不过,由于“人老了,记忆力也越来越差”,加上前几年新来了一位乡村医生,他的诊所早已门可罗雀。看病的病人少了,又没办法种田,曾经赖以维继的生活来源也基本没有了。

困顿的生活让这位一直为村民默默服务了 40 多年的老乡村医生“多少有些想法”。“如果政府帮我们解决养老问题,我们的生活是不是会好点儿呢?”秦小喜淡淡地说。

养老保险政策解后顾之忧

如何实现乡村医生的更新换代,根本手段还是通过政策扶持、增加财政补贴等提高乡村医生的收入。国家应尽快解决乡村医生退休后养老的问题,解除其后顾之忧,让广大乡村医生生活有尊严,成为群众羡慕的一份职业。

国家应出台乡村医生养老保障总体政策,明确由各地结合当地乡村医生收入情况、职工养老保障平均水平和财政状况制定乡村医生养老保障具体实施办法和保障标准,同时应明确乡村医生养老保障水平不低于当地乡村教师养老保障水平,养老保障资金由中央、省、县三级财政分担解决。

此外,还可以参照民办教师“民转公”等办法,开展乡村医生“农转公”身份转换改革试点,以乡村卫生服务一体化管理为依托,将乡村医生逐步纳入乡镇卫生院统一身份管理,统一调配,并享受同等待遇及养老政策,解决乡村医生的身份问题。

在基本解决乡村医生基本收入和养老问题的同时,政府还可以通过村民与乡村医生签约等手段,既能提高乡村医生自我学习能力,也能确保乡村医生在医疗服务、公共卫生服务提供量及医疗差错率等方面使村民满意,从而使医疗卫生服务“网底”牢不可破。

(据《中国劳动保障报》报道)



政策培训获好评

近日,郫县茨芭乡卫生院召集全乡乡村医生进行培训,培训内容包括新农合“六条禁令”、公共卫生随访及信息一体化等。

据了解,该院每个月都会举办此类培训,主要是针对新农合及公共卫生服务新政对乡村医生进行培训,深得乡村医生和村民的好评。

王 平 何云霞/摄

人物剪影

身残志坚写大爱

——记内黄县亳城乡马次范村乡村医生李群才

本报记者 张治平 通讯员 崔志波

小时候的他,患小儿麻痹症,右腿发育不良,经常腿痛;初中的他,主动放弃上高中的机会,选择去卫生学校学习医疗知识,做一名赤脚医生。37 年来,他扎根农村,用仁心仁术书写了救死扶伤的动人篇章。他就是内黄县亳城乡马次范村乡村医生李群才。

怀揣梦想,刻苦钻研

为了练好针灸技术,他忍受着痛苦在自己身上反复施针,并向名医请教。那时,药品奇缺,资金匮乏,李群才带领本村卫生员开荒平地,自种了红花、天麻、枸杞、金银花等中草药,还出去采集马齿苋,制成膏、丹、丸、散剂,用于治疗患者。

身残志坚,医术高超

30 多年来,李群才中西结

合,辨证施治,大胆探索偏瘫、脑血管病的治疗方法,取得了成效。1992 年冬天,60 多岁的马文昌因急性脑出血伴应激性溃疡,大量呕吐鲜血,最后深度昏迷,呼吸困难,病情十分危险。此时转院已来不及了,李群才立即对患者进行全力抢救,3 天 3 夜守护在患者的床前。第三天下午,患者睁开了双眼,转危为安。

近年来,随着中医诊疗技术在全县的推广,李群才在村卫生室开辟了中医诊疗区。在原有知识的基础上,他潜心研究古今土药,在针灸治疗腰腿痛、中药穴位贴治疗小儿咳嗽、腹泻方面取得了独特的疗效。

默默奉献,医德高尚

2003 年春天的一天,一个

村民来求诊,说他的母亲突然抽搐,牙关紧闭,不省人事。李群才扛上急救箱骑着自行车出诊,因腿脚不灵便,下车时,他重重地摔倒在地上。被拉起后,他不顾自己摔伤的残腿,立即对患者进行抢救。患者得救了,李群才却因摔伤引起了股骨头坏死。

小儿麻痹后遗症加上股骨头坏死折磨他彻夜难眠

但他从来没有因为疼痛而影响出诊。有时疼得实在受不了了,他就服两粒止痛片,始终没有离开过工作岗位。

37 年来,李群才用大爱与死神搏斗,先后将上百人从死亡线上拉了回来,为上万名患者解除了病痛之苦。

微 言语

看过《乡村医生周刊》2 版《乡村医生为何不敢、不愿、不能退》和《乡村医生断层之忧》两篇文章之后,我心里总是不能平静。恳请贵报多宣传一些国家的好政策,关注乡村医生的真实情况,使乡村医生振奋起来,让年轻乡村医生看到希望,推动农村卫生事业的健康稳步发展。

(偃师市 王杰旺)

慢性病随访是基本公共卫生服务的核心内容,每年 4 次的慢性病随访是十分辛苦的工作,但看到病人对我们的欢迎和康复时的笑脸,我感到所做的一切都是值得的。走进社区,深入家庭,服务百姓,把温暖和健康送给他们,慢性病随访,我们又该上路了……

(汝州市 李三科)

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:管福顺 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,请查阅该院网站。

林州市肿瘤医院(林州市肿瘤防治研究所)

地址:林州市长安中路

邮编:456550

电话:(0372)6812524 6093011

传真:(0372)6812524

网址:www.lzzlyy.com

北京医疗队、国家食管癌早诊早治示范基地展示(八)

早诊早治是肿瘤防治的关键

恶性肿瘤是常见、多发的慢性病。由于环境因素、生活方式等多重原因,有些恶性肿瘤,如肺癌、乳腺癌、结肠癌、胃癌等始终处于高发状态,严重威胁着人们的身体健康。特别是有些患者到医院检查后,发现疾病已到了中晚期,即使治疗,预后也很不理想。因此,无论任何疾病,关键在于预防。特别是恶性肿瘤,由于病情复杂,治疗起来比较麻烦,早期诊断、治疗对于疾病的康复十分重要。我们日常生活中要注意

哪些方面呢?

一、合理膳食、均衡营养。二、适度运动、调节心情。三、定时检查、了解病情。一般来说,45 岁以上的人,每年要定期到医院做一次全面的体检,对自己的身体状况进行系统的评估,就是身体没有任何不舒服的感觉,也要去检查。因为一些早期的恶性肿瘤病灶很小,身体不会有什么异样,如果在早期诊断出来,并及时采取措施,治疗效果很好;但是如果到了中晚期,治疗效果往往

很不理想。

近几年,国家在肿瘤防治工作中的重点是实施早诊早治措施。从 2000 年开始,卫生部(现为国家卫生和计划生育委员会)在全国肿瘤高发区建立了早诊早治示范基地,全面推广肿瘤早诊早治的经验,为降低肿瘤发病率、死亡率做了扎实有益的工作。

林州市肿瘤医院作为国家首批食管癌早诊早治示范基地之一,积累了丰富的预防和治疗经验之一,得到了患者和社会的广泛好评。



林州市肿瘤医院病房大楼(资料图片)