

基层观察

如何提高基层医生的工作积极性

□孟庆远

家庭医生签约服务是保证分级诊疗有序进行的重要措施之一。特别是在农村,家庭医生签约服务若能有效开展,就会实现首诊在基层的目标。因此,目前许多地区已开始采取有效措施开展家庭医生签约服务。但是,在具体实施的过程中,因各地的情况不同,进展也存在一定的差异,有一些地方家庭医生签约服务开展得不太理想。据有关媒体报道,一部分农民对家庭医生签约服务没有明显的获得感,这在一定程度上影响到农村家庭医生签约服务的连续开展。

目前,农村家庭医生签约服务的开展存在哪些问题呢?笔者对原阳县一部分乡村医生调研时,发现农村家庭医生签约服务签约率不高,还有一部分存在只“签字”,而没有具体开展家庭医生签约服务的情况。对此,笔者总结了以下几点建议:

首先,许多农民对家庭医生签约服务的内容不太了解,一些老年人甚至全然不知,加上农村外出务工人员比较多,致使开展家庭医生签约服务有一定的难度。其次,乡村医生数量有限,上门服务显得有一些力不从心。一名乡村医生签约150余户村民,按照签约设计项目及服务频率,乡村医生难以完成这么大的工作量。再次,村民对家庭医生签约服务不主动配合,加上家庭医生签约服务的补助比较低,导致乡村医生的工作积极性不高。最后,缺少具体的考核措施和制度。于是,一部分乡村医生存在“偷懒”现象,比如,上门服务少、不按址随访等。可以说,家庭医生签约服务

如果不能得到有效开展,农民就不会有获得感。因此,按照国家有关要求,让家庭医生签约服务在农村有效地开展,目前确实存在一定的难度。怎么办呢?笔者认为,针对以上问题,有关部门应该考虑做好以下几点:一是增加乡村医生的数量,同时考虑多点执业医生参与家庭医生签约服务,以确保上门服务率。二是加大宣传力度,提高农民对家庭医生签约服务的认识,引导他们参加该项活动;尽快开展有偿签约服

务,让乡村医生和签约农民共同参与签约服务项目。三是制定监督管理制度和采取有效措施,把监管考核与乡村医生的补助挂钩,保证家庭医生签约服务项目的具体落实。四是要积极利用信息化技术,用“刷卡制”来督促乡村医生保质保量完成上门服务工作量。五是开展有偿签约服务,以增加乡村医生的收入,同时合理增加乡村医生的补助,以提高他们的工作积极性。(作者供职于原阳县人民医院)

我在基层

我对中医全科之路充满信心

□史呈祥

经过5年医学本科、3年住院医师规范化培训,我如约回到卫生院工作,开启了中医全科医生职业生涯。

刚回到单位时,我一直被彷徨、担心困扰着。那么,如何在乡镇卫生院发挥中医全科医生的作用呢?我心想,先从接触患者入手吧!当时,由于卫生院没有中医门诊,卫生院领导安排我暂时接手肠道门诊工作,除了按时坐诊、处理肠道门诊工作,业务院长还安排我每周值一次夜班。由于夜班需要面对各科患者,工作起来,我非常谨慎、细致;按时接夜班后,开始晚查房,在与患者交谈的过程中,详细了解患者的病情变化,把需要处理或者掌握的情况记在本子上,回到值班室后再进行汇总与归纳;遇到诊疗难题时,我积极与上级医师联系,探讨治疗方案。同时,我结合所学的中医全科理论知识与治病技巧,查漏补缺,促使自己得到提高。

其间,卫生院领导多次安排我到基层义诊。在义诊过程中,我针对每个患者的不同病情,制订中西医结合诊疗方案,耐心告知患者目前出现的疾病症状,并指导其养成良好的生活习惯,注重养生等。比如,患者被确诊为2型糖尿病后,不能过度依赖口服降糖药控制血糖,我适时把2型糖尿病治疗的“五驾马车”(饮食、运动、药物、监测、教育)紧密结合起来,并依据“新五驾马车”的理念(降压、调脂、抗血小板、减轻肥胖、控制血糖),辅以中药经验方,为患者调理身体,取得了满意效果。

在义诊过程中,我发现许多群众在思想上畏惧糖尿病,就适时向群众普及糖尿病防治知识、技巧和注意事项。针对一些群众自我监测血糖意识薄弱,加上工作繁忙,每天需要监测血糖顾不上等问题,我建议:一是村民一周抽出不连续的2天时间,监测血糖,比如周一、周四、周二、周五、周三、周六等,视具体情况灵活安排,按时服用降糖药物。二是饭后适当运动,以不感到劳累为好。三是调整饮食结构,定量定餐,少吃米面等主食,多食五谷杂粮。中医强调,以五谷为养,粗粮杂粮更适合人体脾胃水谷运化。四是结合每天的运动量、饮水量灵活调整口服降糖药以及胰岛素用量。只有这样,才能减少并发症,改善糖尿病患者的预后,从而提高生活质量。

及胰岛素用量。只有这样,才能减少并发症,改善糖尿病患者的预后,从而提高生活质量。

2020年1月,新冠肺炎疫情暴发。1月27日,我接到卫生院返岗通知,领导委派我与同事、联合乡政府人员、派出所干警等,迅速到达人员流量、车流量较大的郸城县城郊G220国道路口设卡,排查过往人员、车辆。当天下夜班后,我立即赶往卡点,开展疫情防控工作。每天从8时开始,一直工作到22时,因条件有限,我们基本上是站着工作,甚至连吃饭、喝水、上厕所等都是采取轮流的方式。面对困难,我们迎难而上,详细询问过往人员的近期接触史、测量体温等。在党和国家的正确决策下,及时调整防疫工作方案,疫情防控工作出现了转机,卡点撤销,疫情一线人员平安归来。

在抗击疫情过程中,中医凭借效果好、副作用小、经济实惠、获取方便等优势,得到群众的信赖;管理部门向全国大力推广中医药治疗经验与指南。看到这些,我倍感自豪,对中医全科之路充满信心。(作者供职于郸城县城郊乡卫生院)

人物剪影

“季大夫,你开的中药真管用!”

本报记者 李志刚 通讯员 王改丽 吴玲玲 文/图



季新慧为患者治病

“季大夫,你开的中药真管用!你看我的彩超单子……”5月20日上午,患者李女士一边微笑着说,一边走进荥阳市妇幼保健院妇科三诊室。该科医生季新慧赶紧站起来迎接她。接下来,她们像亲人一样拉家常。

原来,一个月前,李女士因阴道反复出血前来就诊,接诊医生就是季新慧。

当时,李女士通过彩超检查结果,发现自己有多发性子宫内膜息肉,情绪非常低落,害怕手术治疗。由于李女士的阴道出血已有一段时间,这样下去,不仅有贫血风险,还会加重病情。季新慧经过仔细观察,考虑到患者的心理状况,决定给李女士采取中药调理。李女士抱着试一试的心态,开始了中药调理之路。经过1个月的调理,李女士按时按量服药后,再次进行彩超

检查,结果显示子宫内膜息肉全部消失。这确实是一件令患者和季新慧都非常高兴的事情。季新慧对中医的热爱在该院是人人皆知。平时,季新慧对中医治疗法非常感兴趣,一旦听说哪个科室有特殊病例,她就跑到患者身边会诊,讨论中医诊疗方案与思路。

科室领导看到季新慧在中医学术方面有兴趣,就推荐她学习中医药适宜技术。每次学习回来,她都能带回一些新的诊疗技术和思路。为了培养中医医药技术人才,该院又委派季新慧去河南中医药大学第一附属医院进修。

在进修期间,季新慧每天潜心学习中医理医案;对自己高标准、严要求,只要知晓哪一位专家在诊疗方面有特色,她就想方设法找到这位专家身边学习。其间,她的学习态度得

到了带教老师的高度认可。经过拜师学艺,季新慧终于学有所成,把学到的技术运用到工作中,取得了满意效果。

自该院中医妇科诊室开诊以来,季新慧主动放弃节假日,积极开展中医妇科工作,想尽快把中医业务开展起来。同时,她通过钻研与琢磨,掌握了前沿诊疗技术,能够为患者提供更好的诊疗服务。

随着中医妇科诊室业务稳步、有序开展,季新慧从中医不孕不育及妇科常见病、多发病、疑难杂症方面入手,接诊1000多例患者,大多取得了满意效果。季新慧视患者如亲人,随访工作从未间断,适时观察患者用药后的疗效。有时,为了给患者做治疗,她全程陪同患者,依据病情适时调整诊疗方案。

基层技术

嵩县人民医院 为特殊患者开展麻醉手术

本报讯(记者刘永胜 通讯员李优良 郑晓洋)“一个低体重,一个超体重。一个躺在手术床上几乎找不到,一个手术床上几乎躺不下。”近日,这两句话在嵩县人民医院微信群广为流传。让我们走进麻醉科,一起倾听无影灯下的故事。

前几天,嵩县人民医院普外科副主任医师赵振延和麻醉科主任杨萍莉等团结协作,为一名8个月大、仅8.5千克重的患儿进行全身麻醉插管经腹腔镜双侧高位结扎术。患儿麻醉及诱导过程顺利,术中生命体征平稳。术毕,患儿苏醒良好。手术用时1小时5分。这是该院首例完成体重在10千克以下全身麻醉腹腔镜手术。

杨萍莉说:“小儿的生理特点决定了小儿腹膜吸收二氧化碳比成人明显。二氧化碳弥散入血,可使二氧化碳分压升高,形成高碳酸血症。腹腔镜手术需要特殊体位,可致肺不张和低氧血症,这对麻醉和手术均是一个巨大挑战。因此,我们选择常规气管插管麻醉等方法,经过讨论,制订了手术和麻醉方案,顺利完成手术。”

第二天,该院产科收治一位体重为120千克的产妇,27岁,属于非常肥胖患者,侧卧位后,因背部肥厚无法找到穿刺部位,现有穿刺针的长度不能满足要求;如果选择全身麻醉,患者的颈部粗短,舌体肥厚,会形成困难气道,术后管理困难。对此,医生决定为患者进行坐位椎管内麻醉,确保患者麻醉和手术顺利实施。

患者在坐位下由杨萍莉进行椎管内麻醉穿刺,麻醉及手术过程顺利,效果良好。术中,产妇生命体征稳定。术后,产妇安全返回病房。如此肥胖和坐位实施椎管内麻醉穿刺在嵩县人民医院为首例。

夏邑县第二人民医院 救治心跳骤停患者

本报讯(记者赵志民 通讯员张 扬)近日,夏邑县第二人民医院胸痛中心全体医务人员挽救了一名心跳骤停患者。

5月13日12时59分,“医生!护士!你们快来救人……”一声声焦急的呼救声在10楼心内科病房里响起。值班医师吴文东及护士长朱静、护士马颖、张慧听到呼救声后赶紧跑到病房查看,原来是患者陈氏突发心跳骤停,一场“生死时速”在病房展开。

陈氏今年61岁,以“冠心病、心房颤动、高血压2级,高危”住院治疗。陈氏入院时,精神极差,双下肢水肿及面部浮肿。陈氏为吃饭时突发

心跳骤停。吴文东及护理人员快速赶到病房,立即对患者进行心肺复苏、胸外按压;迅速启动突发事件应急管理预案,联系主任刘永刚及主任医师陈实良等参与抢救。

13时54分,经过急救小组持续1小时心肺复苏、胸外按压后,患者心跳恢复。正当大家沉浸在抢救成功的欣喜中时,患者突然室颤,抢救继续进行……一次除颤、二次除颤。最后,患者的心律恢复成窦性心律,立即由心内科普通病房转入重症监护室给予特护。

抢救成功后,患者家属向医务人员连连表示感谢。

漯河市源汇区人民医院 开展三叉神经球囊扩张术

本报讯(记者王明杰 通讯员纪雨辰 谷东方 问小方)近日,漯河市源汇区人民医院收治了一位来自许昌市患有间歇性三叉神经痛的女性患者。该患者自述患有间歇性三叉神经痛8年余,辗转多家医院就诊,疗效不佳,面部疼痛使她终日泪洗面,夜不能寐。后来,患者通过多方打听,慕名来到源汇区人民医院就诊。

为了尽早减轻患者的痛苦,该院院长罗越岭联合省级疼痛专家,开展了全市首例全身麻醉下三叉神经球囊扩张术。手术特邀省级医院专家现场进行技术指导,罗越岭、麻醉科主任王帅、手术室护士长刘媛媛等人协助开展手术。通过外科、麻醉科、手术室等科室医务人员通力协作,大家仅用20分钟就顺利完成手术。术后,患者意识清醒,手术效果良好。

术后,患者发现脸部疼痛消失,反复抚摸着自己的脸,露出了久违的笑容。术后第二天,医生查房时,患者对医务人员精湛医疗技术及精心照顾表示感谢。

此次全身麻醉下进行三叉神经球囊扩张术,填补了漯河市该项技术的空白,标志着源汇区人民医院医疗技术迈上一个新台阶,为辖区及周边患者解决了看病难等问题。

中国人寿医责险为村医行医提供保障

本报记者 王平 通讯员 菲菲 何小麦

“我感觉‘病员安康’医疗事故保险和车险中的交强险同等重要。作为一名乡村医生,就像一名驾驶机动车行驶在路上的司机,意外和风险随时都有可能发生。我希望所有的乡村医生都购买一份‘病员安康’医疗事故保险。”今年4月13日,平顶山市汝州市纸坊镇张村卫生所张医生深有体会地说:“现在,我非常感谢中国人寿汝州支公司!感谢彭运生经理和韩利凡经理。在我遇到医疗事故纠纷后,他们不仅为我送来5万元理赔款,还为我提供了非常贴心的服务。”

行医路上遭遇坎坷 国寿医责险保周全

2019年11月5日8时,汝州市纸坊镇村民梁某因身体不适,在张村卫生所购买了2天的药物服用。这些药物分别是舒筋活络片、布洛芬片、安络痛片、复方胃友片。然而,令人没有想到的是,第二天8时许,村民发现梁某在自己的电动三轮车上不动,遂拨打120急救电话求助,同时喊来附近卫生所的医生前来查看,现场发现梁某已无生命体征。

事后,梁某的丈夫李某及其亲属,

以服用张村卫生所提供的药导致死亡为理由,找到张医生要求经济赔偿。11月7日,在村委会和镇司法所的调解下,双方当事人同意,由张村卫生所一次性支付梁某死亡赔偿金5万元,并当场结清。卫生所赔偿后,梁某的家属及亲属同意不再追究卫生所的一切民事责任。

“这件事让我感到很委屈,甚至有想过放弃行医的念头。如果是我的责任,我相信‘病员安康’医疗事故保险会保护我。”张医生坦言,“行医20年来,我从来没有遇到过医疗事故纠纷。近些年,我发现乡村医生的执业环境有潜在风险,觉得购买‘病员安康’医疗事故保险是对行医的一种保障。现在看来,我确实比较幸运。”

几经周折矛盾化解 国寿服务一路相伴

起初,死者家属李某要求张医生赔偿100万元,超出张医生的经济能力和承受范围。并且,张医生对梁某的死亡原因表示怀疑,提出做尸体解剖进行死因鉴定。但是,死者家属表示不愿接受解剖。后来,张医生委托一个朋友劝说,经过多次调解,从第一天8时一直调解

到第二天凌晨,双方才达成一致意见。据了解,张医生于2019年1月3日购买了一份700元的中国人寿“病员安康”医疗事故保险。2019年11月6日,事故当天,张医生向中国人寿汝州支公司报案,提出理赔申请,并在中国人寿汝州支公司乡医办办公室专员韩利凡的帮助下,提交了一部分理赔资料。

但是,由于受到疫情影响,理赔资料收集和调查取证的时间较长,延误了理赔时间。该案件于2020年4月9日立案后,经过审核,该医疗事故符合《国寿病员安康团体意外伤害保险》相关条款内容,可以正常申请理赔。2020年4月10日,理赔款按时打到张医生指定的银行卡上。

“接到张医生的理赔申请,保险公司第一时间调查、核实,尽快解决因医疗事故对乡村医生造成的经济损失,减轻其经济负担。这是制定‘病员安康’医疗事故保险产品的初衷。”韩利凡说,张医生购买的700元“病员安康”医疗事故保险,如果经医疗事故鉴定,责任在乡村医生,一次医疗事故最高赔付50万元,被保险人人数为5人,共计最高赔付250万元。但是,这次医疗事故的死

者家属,不同意对死者梁某进行法医鉴定,而是通过协商解决的方式解决医疗纠纷。根据《国寿病员安康团体意外伤害保险》的理赔条款规定,结合事故双方协商的赔偿金额,保险公司支付张医生5万元理赔金。

掌握正确理赔方法 医责险就是“护身符”

“这是我们的职责和义务。”中国人寿汝州支公司副经理彭运生说,“乡村医生投保‘病员安康’医疗事故保险的目的是规避行医风险。乡村医生发生医疗纠纷后,可以通过两种方式进行理赔。第一种方式:第一时间拨打中国人寿客服电话95519进行报案,到当地中国人寿就近的业务网点进行办理。乡村医生提交购买保单单,并协助事故家属准备理赔资料。第二种方式:乡村医生和事故当事人协商解决医疗纠纷,根据事故双方协商的金额支付理

赔金。另外,投保人5年之内均可行使自己的权利。”据彭运生介绍,在此次医疗事故纠纷的理赔核查环节,由于当事人是通过对村委会和镇司法所进行了调解,与前期保险合同条款上注明的“卫生主管部门、医疗纠纷人民调解委员会或司法部门”不相符,中国人寿汝州支公司及时跟上级部门进行了说明和沟通。其间,又遇到疫情和春节假期,否则,他们理赔的速度会更快。

彭运生说:“今年,汝州市的乡村医生可以继续投保‘病员安康’医疗事故保险,出过险的乡村医生还可以继

续投保。中国人寿汝州支公司会全力做好服务工作。需要提醒大家的是,如果乡村医生在行医过程中不幸发生医疗事故纠纷,建议按照《国寿病员安康团体意外伤害保险》条款规定申请理赔。赔偿金额在5万元以下的,建议当地卫生健康委员会医疗纠纷人民调解委员会介入调解;赔偿金额在5万元以上的,建议走司法程序,根据鉴定结果划分责任。”

据张医生介绍,“病员安康”医疗事故保险就是乡村医生行医路上的“护身符”。当遇到医疗事故纠纷的时候,有“护身符”保护,你就不会倾家荡产。



携手好乡医 共建一个家

协办:中国人寿保险股份有限公司河南省分公司