

关注

城乡卫生统筹与公平

编者按：党的十七届三中全会通过推进农村改革发展的决定，提出“坚持政府主导，整合城乡卫生资源，建立健全农村三级卫生服务网络”，“向农民提供安全价廉的基本医疗服务”。

长期以来，我国城乡卫生资源存在巨大差距，8亿农民不能享受与城市居民同等的医疗服务。这些问题事关社会公平，也是当前实践科学发展观的重要内容。那么，城乡卫生资源如何统筹？农民看病难、看病贵问题如何解决？本期关注四川成都、山东莱芜和河南郑州的经验。

46岁的张凤军是四川新津县邓双镇田湾村农民，两年前查出患高血压和糖尿病，心情沮丧。让他感到意外的是，村卫生站不仅为他建立了“健康档案”，还安排了专门的“保健医生”。

农民有了“家庭医生”，这是四川成都统筹城乡卫生均衡发展的一个缩影。

成都市共有1112万人口，城乡居民各占一半，是典型的“大城市、大农村”。近年来，成都市政府加快推进城乡卫生一体化战略，打破了长期以来城乡公共卫生服务不均衡的局面。

现象之变

农民有病不出乡村

“过去，全镇没有一个像样的医院，

河南郑州

卫生院走出「困局」

杨金瑞

河南省郑州市金水区农民翟天有的父亲不久前患肺水肿，他第一次把父亲送进了柳林镇卫生院。要是过去，他肯定往大医院送。如今，这家卫生院已经归属金水区总医院管理。

从2007年10月起，金水区城乡医疗一体化改革拉开序幕。在金水区总医院接管的3家乡镇卫生院中，今年1至6月份与去年同期相比，门诊量、住院数、业务收入均上升了两倍以上。

去年，金水区组建了以金水区人民医院为中心医院的金水区总医院，下设多家乡镇卫生院。金水区总医院的院长由区卫生局选聘；乡镇卫生院院长由总医院选聘。

在此基础上，金水区总医院对各乡镇卫生院实行“五统一”管理。一是所有产权统一，财物统一划归总医院管理。

这五个“统一”，从体制上理顺了区、乡医疗机构之间的关系，实现了全区医疗资源共享，保证了城乡居民在卫生服务上的公平性，有效缓解了群众看病难、看病贵问题。

近年来，河南省加大了对卫生院的投入，硬件建设相继到位，但许多病人仍舍近求远，到城市大医院就医，重要原因就是卫生院引进人才难、留住人才难，导致医疗质量提高缓慢。

周国平说，实行一体化管理后，医生的人事关系都属于区医院，到乡镇卫生院工作，只属于暂时的科室调整。

本版责任编辑：王淑军

电话：(010)65368539

传真：(010)65368560

电子信箱：jk@peopledaily.com.cn

农民有了“家庭医生”

——四川省成都市统筹城乡卫生均衡发展

本报记者 白剑峰



变为“以健康为中心”。

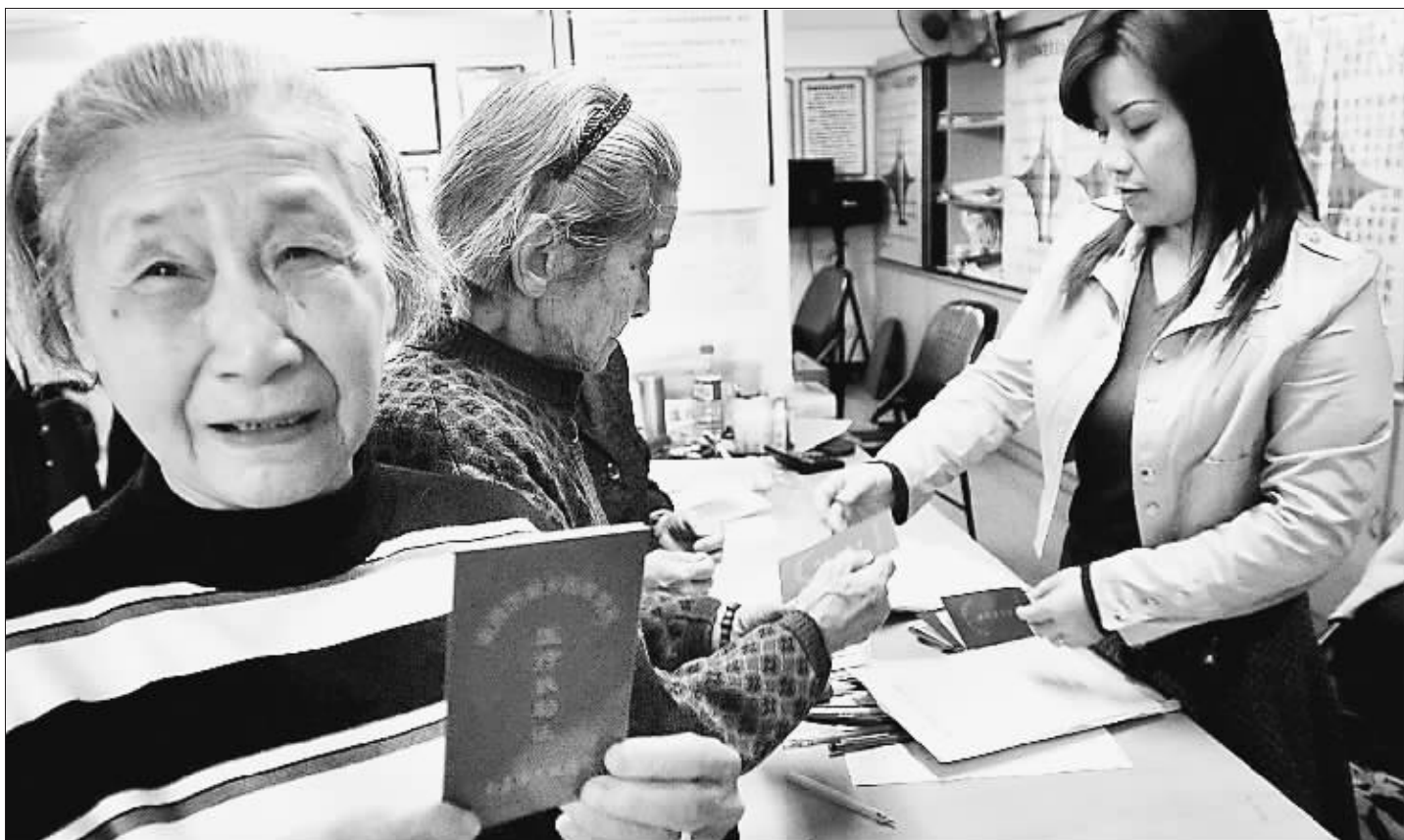
如今，全市所有乡镇公立卫生院由政府主办，村卫生站由乡镇公立卫生院实行一体化管理。同时，政府成立医院管理中心，对乡镇公立卫生院实行统一管理。

乡镇公立卫生院实行功能转型，医生既要承担基本医疗服务，还要开展人群健康管理。一些试点县推行责任医师团队进社区、进村组。

服务之变

医生不再坐等病人

今年9月，36岁的张玉彬在新津县人民医院顺利分娩。7天后，她刚回到家中，邓双镇岷江小区卫生站的“片医”就



10月29日，江西省南昌市滕王阁街道低保户刘桂英老人在社区高兴地领到了《南昌市城市困难居民医疗救助证》。此次民政部门面向全市城乡困难群众统一发放医疗救助证，凭此证和低保证到院看病门诊和住院均可享受减免医疗费优惠。

前不久，山东莱芜市莱城区羊里镇陈玉石村的陈乐松老人骑车不慎摔断大腿，家人准备送他到城里医院，却被老人拒绝了。

孙树领在卫生院干了20多年，经历了医院的盛衰。此前，卫

山东莱芜

农民看病不进城

王淑军 李传祯 李玉亮

生院医疗条件差，农民一有病就奔城里，卫生院日渐惨淡，有时一连几个月发不下工资。

陈乐松住进羊里镇卫生院后，孙树领医生和来自莱城区人民医院的专家王廷利对他做了会诊。经过精心医护，不到10天，陈乐松就能自己坐起来了。

城乡卫生一体化后，羊里镇卫生院不仅吸引住了本镇农民，邻近乡镇的也越来越多。

“尽管双方合作最初由政府

推动，着眼于城乡卫生公平，但根本上却是市场的力量起作用。

“所谓托管，是指托管医院对被托管医院的干部、人事、财务、业务、药品与后勤实行统一管理，同时做到对卫生院巡诊坐诊到

不吐不快

不久前，重庆长寿区一位农民到卫生院看病，医生打开腹腔后才发现是肠穿孔，而这是乡镇卫生院无法完成的手术。

类似的故事，并不新鲜，却常常刺痛我们的心。在城市大医院，肠穿孔手术只是一个普通外科手术，而在农村却可以夺去一条鲜活的生命。

长期以来，我国城乡二元化结构矛盾突出。由于城乡经济社会发展的不均衡，导致了不同人群之间的健康差异。

据英国《柳叶刀》杂志公布的一项研究显示：2000年，在我国最贫困和最富裕的地区之间，人均GDP水平相差达10倍。

为每一户农民建立“健康档案”，是乡村医生的另一项职责。在新津县，记者看到，“健康档案”针对不同群体，用红、黄、蓝、绿等颜色作了标签。

从人均寿命看卫生公平

白剑峰

由此可见，尽管我国人均期望寿命达73岁，居发达国家水平。但是，可喜数字背后，隐藏着不容忽视的卫生公平问题。

客观地说，无论任何国家，公民都不会享受到绝对公平的医疗卫生服务。

健康是人全面发展的基础，是重大的民生问题。医疗卫生事业发展的目的，就是维护和增进全民健康，促进人的全面发展。

生命的尊严是平等的，不能因贫富而有所差别。维护卫生公平，就是维护生命尊严，维护社会公平。

作为2008年中医中药中国行澳门站活动的重要成果之一，国家中医药管理局与澳门特别行政区社会文化司日前签署《关于中医药领域的合作协议》。

内地和澳门开展中医药合作

协议决定，在制定中医药发展战略与规划方面开展交流与合作，在中医药政策法规领域开展交流。

为减少颅脑创伤病人不良反应及降低医疗费用，日前中国医师协会神经外科医师分会、中国神经损伤专家委员会在中华神经外科杂志上首次颁布《中国颅脑创伤病人脑保护药物治疗指南》。

白蛋白等药物不再推荐使用

人们常用的白蛋白本是临床治疗急性颅脑创伤性脑水肿的药物，而《新英格兰医学》杂志报告的国际多中心临床研究结论是：白蛋白只会增加重型颅脑创伤病人的死亡率。

雀巢在京建亚洲最大研发中心

为更好地用尖端科技保障食品安全和质量，雀巢公司日前在北京开建亚洲规模最大、技术最先进的研发中心。