

一个乡镇所属村卫生所中，四分之一的村医超过了60岁，有四五位在70岁以上，很少有年轻人再愿意干乡村医生——

74岁村医还工作在一线

医界视点

□ 本报记者 蒋兴坤

74岁的魏保国是鲁中地区某村卫生所年龄最大的乡村医生，1975年1月1日在村卫生所工作，干了快40年了。身材硬朗，仍然坚持在一线工作。

“打针输液的活，年轻人都抢着干。我已经不打针了，每天的工作是为村民抓抓中药，推广一些中医疗法。”魏保国说，随着农村公共卫生服务工作的开展，村医需要从事的工作也越来越多。

该村卫生所有5名工作人员，另四位是：从业20年的所长、50多岁的医生、一名护士、一名药剂师。魏保国感到，现在医生的压力要比自己从业时大多了。除负责全村接近2000人的基本医疗外，5名村医还要将精力分配到农村基本公共卫生服务上。虽然年龄大了，魏保国仍可以发挥余热，为村民们服务。

“农村公共卫生服务工作的开展，对疾病的预防起到了效果。同时，也改变着村民的就医观念，‘治未病’的思想被越来越多的村民接受。”该镇中心卫生院院长认为，基层农村卫生服务的开展，最终的执行者是村医。他说，自己所管理的村卫生所中，四分之一的村医超过了60岁，有四五位在70岁以上，很少有年轻人再愿意干乡村医生，当地政府和卫生部门也愿为他们办理养老保险，解决他们的后顾之忧。

据了解，在90年代中期，该镇卫生院曾经和一家保险公司合作，为45岁以

下的村医办了商业养老保险，退休后每月可领300元，但像魏保国这样超过了年龄上限，没有办理养老保险村医也有不少。

该县卫生局一位工作人员告诉记者，近几年，该县通过各种途径提高乡村医生的补助标准，落实一般诊疗费制度，将基本公共卫生服务补助经费按照国家规定比例发放给各个卫生所。卫生部门也在积极争取政策和财政支持，解决村医的后顾之忧，但受到了政策不配套和当地经济发展水平的限制。

(文中魏保国为化名)

青州市标准化卫生所近600家，乡医服务范围扩展，受到村民肯定；但农村卫生服务质量的全面提升，还有许多挑战

“没有年轻医学生愿意到村里工作”

□ 本报记者 蒋兴坤

村民：卫生所让人感觉好多了

4月10日下午，在青州市弥河镇赤涧村卫生所内，78岁的张元英躺在村卫生室的病床上输液。整洁的床单，洁白的墙壁，规范的流程……老人已感到村卫生所发生的变化。

张元英得过脑血栓，身体不舒服的时候，便到卫生室输液。“就来这里打打针，疏通一下血管。”一般需要连续输液四五天，一共需要100多元钱。张元英说，以前来卫生院，就感觉心里堵得慌，现在房屋整洁，治疗室内也没有异味，让人感觉好多了。

2013年，青州市将村卫生所标准化建设作为10项民生工程之一，该市标准化卫生室近600家，市财政按每个村卫生所5万元的标准拨付专项资金，市、镇两级免除办理手续的相关费用，村集体无偿提供建

设用地，对卫生所进行集中改造提升。

赤涧村卫生所有6个独立的诊断室、治疗室、药房、观察室、公共卫生室和值班室，满足通水、通电、通路、通电话、通网络等条件。村卫生所配备有6张观察床，为市民提供更加舒适的输液环境，而在此之前，居民只能坐在椅子上输液。

卫生所条件改善，增加了居民的满意度。赤涧村卫生所所长吴红波说，以前村民来趟村卫生所，会提着药瓶子回家输液。现在，越来越多的村民愿意在卫生所输液完再回家，在卫生所输液，离大夫近，要放心一些。

医生：工作量已达到极限

村卫生所条件的改善，伴随着我国农村公共卫生服务项目增多的进程。赤涧村卫生所宋玉田说，干了这么多年医生，乡村医生的范围越来越广，以前主要负责基本医疗，现在增加了许多公共卫生服务的内容。

吴红波为记者打开居民的健康档案数据库，目前该村已经建立居民档案486户，共1920人，其中319名村民患有高血压，84名村民患有糖尿病，32人患有脑卒中，重症精神障碍患者15人……2013年，村里高血压、糖尿病等村民的数据更新达到2692人次。

每年4月到9月，医生会用半年的时间，对居民进行健康体检，更新健康档案数据，还要做好村民打针抓药等基础医疗工作、进行健康宣教，以及费用报销，数据上传等多项工作，“经常忙到夜里十点多”。

“现在的公共卫生服务项目，已经达到了工作人员的极限。再加服务项目，可能就会完不成了。”吴红波说。

管理者：农村卫生服务仍有缺口

青州市弥河镇中心卫生院院长王平芳负责包括赤涧村卫生所在内近40所村卫生所的日常管理。王平芳说，村卫生所标准化建设，为农村公共卫生服务的开展创造

了良好的环境。“硬件提升后，更显示了村级卫生服务软件的缺口。”

王平芳认为，村卫生所软件建设，面临最大的困难是乡医“青黄不接”。这些卫生所的医生40岁以上者居多，并且“后继无人”，根本没有年轻医学生愿意到村里工作。

医生引不进，只能内挖潜力。2013年，青州市安排专项培训资金50万元，为乡村医生培训提供培训教材、师资力量、培训场所、住宿等。2013年青州市对乡医的补助由2012年的每人每年4000元提高到每人每年6000元。将不少于40%的国家基本公共卫生服务任务交由村卫生所承担，人均基本公共卫生服务补助经费中按照不低于40%的比例统筹安排，每月考核发放一次。

“乡医讲十句，不如报纸、电视讲一句。”吴红波说，乡村医生在健康宣教、国家卫生政策宣传方面，感到“有力使不上”，很多村民不相信乡医的技术。“农村的健康宣教，需要社会的参与。国家应该创造条件，让村民通过媒体接触更多卫生方面的教育。”



突发事件应急演练 守护医患平安

□ 记者 单青 报道

本报济南讯 4月6日，济南市第五人民医院与山东七兵堂安全服务公司，联合开展突发事件应急演练，推进平安医院建设，避免医患事件。

此次演练包括钢叉、盾牌的操作，应急装备、器械的展示，最后进入实战演习环节。该院相关负责人介绍，应急演练将实现常态化进行，强化医院内部应对突发事件的处置能力，保障患者及医护人员生命财产安全。

全省艾滋病哨点监测培训班在济南举办

□ 记者 蒋兴坤 报道

本报济南讯 4月8日至9日，全省艾滋病哨点监测培训班在济南举行。专家详细介绍了艾滋病和丙肝哨点监测实施方案、各类监测人群问卷和问卷说明，哨点监测质量控制与评估、哨点客户端软件操作及系统调整和哨点新发感染监测工作要求。

来自全省17市、胜利油田和负责国家级艾滋病哨点监测的县(市、区)疾控中心(卫生防疫站)艾滋病防治所所长、流行病学专业人员以及承担哨点监测调查任务的工作人员共200余人参加了培训。

第四届齐鲁超声影像高端论坛在济南举办

□ 记者 蒋兴坤 报道

本报济南讯 3月28日-31日，我省中西医结合学会超声专业委员会四次会议暨第四届齐鲁超声影像高端论坛在济南举办，来自全省各地的200余名超声专业学术带头人及学术精英参加大会。

济南进行“四小”公共场所专项整治

□ 崔蕾 报道

本报济南讯 公共场所整治是创卫的难点，为加强城区小美容美发店、小浴室、小旅馆、小茶座歌厅等“四小”公共场所的卫生监督管理，日前，济南市卫生局进行了“四小”专项整治。

此次整治，印制了3万张“四小卫生规范化管理明白纸”，发放到有关单位、业户、居民手中，形成全面参与、人人有责的工作格局。全市设立17家定点查体机构，组织“四小”从业人员进行健康体检和卫生知识培训，从业人员凭借查体通知单到定点查体机构体检，体检合格的发给健康体检合格证明。在完成查体和检测工作后进行检查验收，对限期整改验收后仍不达标，将依法责令停业整顿，直至吊销卫生许可证。按照“谁发证、谁监督、谁负责”原则，以街道办事处为责任单位，将“四小”公共场所整治任务按地域合理划分成网格状单元，形成了以区卫生监督机构为主体，区级监督、市级督导的联动机制，对网格内单位实行分片包干全方位监督管理。

济南中心医院完成一例全腹腔镜下肝血管瘤切除术

□ 马庆林 报道

本报济南讯 4月2日济南市中心医院肝胆胰外科主任徐立友带领的医疗团队成功完成一例全腹腔镜下肝血管瘤切除术。该血管瘤位于肝脏第2段，大小为7.5cm×6cm。手术用时3小时，术后第一天患者下床活动。据介绍，血管瘤相对正常肝组织其血液供应更为丰富，静脉壁又非常薄，稍有不慎即可引起大出血而危及病人生命安全，因此，全腹腔镜下进行肝血管瘤切除十分罕见。

济南第四人民医院开展创卫志愿服务

□ 尹珊珊 报道

本报济南讯 日前，济南市第四人民医院开展创卫志愿服务。活动以“创卫人人有责，人人参与”为主题，党员志愿者、青年志愿者、巾帼志愿者带动全院职工参与创卫。

济南举办“健康大讲堂”系列公益讲座

□ 崔蕾 报道

本报济南讯 4月13日，济南“健康大讲堂”系列公益讲座在济南市图书馆开讲。“健康大讲堂”每月举办一期，聘请知名健康专家授课，内容包括健康保健知识、营养膳食、青少年心理健康、慢性病防治、常见病预防、实时社会健康热点等。

济南市口腔医院 杜绝不合理用药

□ 尹静 报道

本报济南讯 近日，据济南市口腔医院统计，该院通过严格执行处方点评、处方管理等工作确保合理开药、临床合理用药，全院药品收入占业务总收入的比例始终控制在1%左右。

营养健康知识进社区

□ 记者 卢鹏 报道

4月15日，济南市天桥区茂新街，“2014年度家庭营养健康知识进社区活动”现场，来自济南军区总医院的儿科专家正接受咨询，为市民讲解相关的营养健康知识。

随着生活水平的提高，市民已不再单纯满足于有病治病，对保健服务、营养健康知识的需求不断提升。据了解，此次活动由天桥区妇联等单位联合举办，邀请济南军区总医院等多家机构的专家，为社区居民现场答疑解惑。



冠心病群体呈年轻化趋势

健康扫描

警惕冠心病年轻化



漫画：卢鹏

◆《中国心血管病报告2012》调查显示，我国心血管病患者人数已经有2.9亿，每年约有350万人死于心血管病，占总死亡原因的41%。冠心病是心血管疾病的重要一员，呈现患病群体年轻化趋势。

受访人

鹿庆华 山东大学第二医院内科主任 主任医师 博士生导师

□ 本报记者 蒋兴坤

我国心血管疾病患者近3亿

大众健康：临床多发的心血管疾病有哪些？

鹿庆华：心血管疾病涉及种类很多，第一大类是冠状动脉粥样硬化性心脏病，也就是我们常说的冠心病；其次是高血压、心机

病，还有先天性心脏病、后天的瓣膜性心脏病、心律失常等。这些疾病发展到后期，就会出现心衰。《中国心血管病报告2012》调查显示，我国心血管疾病患者人数已经有2.9亿，每年约有350万人死于心血管病，占总死亡原因的41%。

大众健康：心血管疾病有哪些症状？

鹿庆华：在初期，心血管疾病是很隐蔽的，很难察觉。前一段时间，有一个40多岁的中年人因为肚子疼到医院检查，他一直以为自己得的是胃病，检查结果显示是冠心病。心血管疾病的疼痛是很短暂的，持续时间三四分钟，频繁短暂的心绞痛，可能是冠心病。另外，不仅心脏疼，腹部疼、胸部疼痛都可能是心血管疾病。高危人群要定期查血，做个心电图，了解心脏的具体情况。

14岁男孩出现冠状动脉硬化

大众健康：近期，冠心病发病人群有什么变化？

鹿庆华：以前，冠心病是老年人的多发病，年轻人很少得冠心病。心肌梗死是冠状动脉粥样硬化引起血栓形成、冠状动脉的分支堵塞，多发生于中年以后。现在很多二三十岁的青年人也得心脏病，一大部分患者得的是冠心病。一个14岁的男孩，得了心肌梗

死。

大众健康：为什么会出现在这种情况？

鹿庆华：冠心病患者群体年轻化，并不是特例。现在，高血压、糖尿病的发病群体，都有年轻化的趋势，冠心病和这些疾病有关系。冠心病群体年轻化，另一个重要原因是“病从口入”。天天大鱼大肉、高脂肪的食物，容易引起血管不畅，动脉硬化，引发各种心血管疾病。

综合预防最重要

大众健康：目前，冠心病如何治疗？

鹿庆华：药物治疗是治疗冠心病最基本的手段。当病情严重时，则需要手术。手术分为内科的支架手术和外科的搭桥手术。支架不是随便放的，国家有严格的病情指征，最明确的一条就是，心血管狭窄处，堵塞超过75%以上才考虑放支架。搭桥手术是在冠状动脉狭窄处，重新做一条通道，使血液绕过狭窄处，到达远端。

无论是支架手术还是搭桥手术，都是暂时的，也无法根治动脉硬化，所以说手术治疗也不是一劳永逸，还需要药物治疗，控制饮食。冠心病患者不需要终生服药，但停药时间需医生确定。

大众健康：预防冠心病，最主要的方式是什么？

鹿庆华：综合预防是最有效的手段。冠心病常伴有高血压、高血脂、糖尿病等，要做好这些疾病的防治。另外，需要防止“病从口入”，一日三餐要合理膳食，粗细搭配，以清淡为主，但不要走极端。日常生活中，应保持愉快心情，适量运动。