

我省多途径建设一支招得来、留得住、靠得住的乡村医生队伍

给“赤脚医生”  
穿上行走乡间的暖靴

■ 本报记者 马珂



二十多年来,万宁市东澳镇裕后村乡村医生崔育川不断在乡间行走,为患病百姓送去温暖。(资料图片)

海南麻风病发病率持续下降至0.135/10万

麻风病  
早发现早规范治疗  
可治愈

■ 本报记者 马珂 通讯员 赵翠玉

海口市秀英麻风康复小区,住着104名平均年龄73岁的老人,他们大多少进“村”,却再也没离开过……

1月23日一大早,在麻风康复小区内,79岁的羊阿公戴上自己最喜欢的帽子,站在小区大门口守望。这天,有人要来看望他们。

“每年都有好多人来看我们咧,我还去三亚、博鳌旅游了好几次呢。”羊阿公在这里已经住了62年,从亲人唯恐避之不及,到陌生人常常争相上门照料。羊阿公说,他这生既挨过严寒,也享受过暖阳,现在对生活很满足。

今年1月25日是第65届“世界防治麻风病日”暨第28届“中国麻风节”,今年的主题是“加速行动,消除麻风危害”。据了解,随着医疗卫生事业的发展,我省麻风病发病率持续下降,麻风病基本得到控制。

麻风病通过密切接触传染  
绝大多数人具免疫力

“麻风病是由麻风杆菌引起的一种传染性慢性疾病,主要侵犯人体的皮肤和周围神经,不及时治疗,易出现毁容性损害或手足畸残,轻则丧失劳动能力,甚至出现生活不能自理。”省皮防中心防治科科长许玉军告诉记者,麻风病曾经在全球流行2000多年。

由于过去卫生事业发展落后,海南曾是麻风病流行区,1965年年发病率曾达到12.41/10万。随着医疗卫生事业的发展,海南麻风病防治工作成效显著,尤其是在1983年实施麻风病联合化疗后,麻风病发病率持续下降,2014年下降至0.135/10万;患病率也由1965年的0.69%降为如今的0.007%。



1月21日,青海省同仁慢性病防治院,麻风病患者羊果在病房前晒太阳。

新华社记者 吴刚 摄

据统计,目前,全省尚有麻风病现症病人64例,建省后新发现的麻风病患者经治愈后基本回归社会,预计海南省麻风病疫情在今后相当长时间内会在低水平上徘徊。“未经治疗的病人是重要的传染源,接触麻风患者后是否发生感染还与接触者自身的免疫状况有关。”许玉军称,密切接触是该病主要的传播方式,长期密切接触可导致家庭内传播。多篇报道显示麻风病家庭内发病明显高于其他人群,这说明与病人长期密切接触接触和遗传因素可能是麻风病的重要传播途径。

绝大多数人对麻风杆菌具有特异性免疫力,在接触麻风患者后并不发病,只有少数人多麻风易感。因此,麻风病工作人员及志愿者与患者密切接触,并没有因此感染麻风病,大众不必过分恐慌。

## 早发现早治疗 可完全治愈

尽早发现麻风相关症状,及时就诊,早期诊断,规范治疗,积极预防治疗致残因素,麻风病是可以完全治愈,并且可以避免身体畸残发生的。

在我国,麻风病治疗药物是国家免费提供,病人只要规则治疗,一般治疗6个月到2年,就可完全治愈,不留后遗症。病人只要服药数次后,就失去传染性,因此麻风病人不需隔离,治疗可在家进行。病人在家治疗不仅能够和家人一起生活,而且可以从事日常工作。

许玉军说,如果怀疑自己患了麻风病要尽快到麻风病专业机构或到条件较好的综合性医疗机构就诊。一般是到市疾病预防控制中心、皮肤病防治所或各级综合医院皮肤科就诊。这些条件好的综合性医疗机构的皮肤科医生即使不能马上确诊,也能告诉你应该到哪里做进一步检查,从而保证不耽误病情。

有关专家指出,公众“谈麻色变”,歧视或排挤病人,将导致延迟诊断,反而可能危及自身。希望全社会都能共同努力,消除对麻风病患者的歧视和偏见。

近年来,我省村医队伍规模有所扩大、质量有所提升。但是,随着医疗卫生改革不断深化,广大农民对医疗卫生服务的要求越来越高,我省村医队伍不能适应农民需求的矛盾日益凸显。省委、省政府高度重视村医队伍建设工作,将其作为基层卫生综合改革的重要内容大力推进,加速打造一支招得来、用得上、留得住的农村卫生人才队伍。

瓶颈:  
待遇低、老龄化、学历低  
制约村医队伍建设

据了解,我省平均每千农业人口拥有乡村医生和卫生员为0.60人,低于全国平均水平。今年,全国每千农业人口乡村医生及卫生员数将达到1.58人。我省要达到2015年全国的平均水平,需要使乡村医生和卫生员总数达到5610名,共需向村卫生室补充工作人员2000多名。

目前,海南全省有3569名乡村医生。其中,持有执业(助理)医师证书的471人,占13.20%;中专以下学历人员1155人,占32.36%,村医队伍结构性失衡与年龄、专业知识、技能结构不合理等问题并存。有些年轻的医生没有能力开展基本医疗,而年老的医生却不能使用电脑开展基本公共卫生服务。

省卫生计生委有关负责人介绍,长期以来,受机构编制、身份性质、福利待遇等问题困扰,大部分市

县将村医的养老保障视作畏途,仍把村医身份认定为“半农半医”。受半农半医身份影响,全省参加养老保险的村医有670人,仅占18.8%。此外,由于受服务人口少、医疗服务能力低及工作和生活环境艰苦等因素影响,中西部地区村医待遇低,缺少年轻村医补充。受“基本药物补助按服务人口数固定补助”的政策影响,医术较高的村医为本村以外的村民提供服务,却拿不到超范围服务人口的基药补助,造成收入明显下降,积极性受到影响。

突破:  
一体化改革  
启动村医培养项目

自2009年以来,为打造一支招得来、用得上、留得住的农村卫生人才队伍,适应农村居民日益增长的医疗卫生服务需求,我省本土村医培养项目随即展开。去年,省财政投入93.5万元开展本土大专学历村医定向委培和定向招聘项目。

2011年10月,海南省人民政府办公厅出台《关于进一步加强乡村医生队伍建设的实施意见》,基本建立村医补助机制,村医收入得到保障。目前,全省村医人均年收入达到2万元左右。

陵水黎族自治县椰林镇联丰村卫生室村医胡茂椿行医40多年,乡亲和其称为“阿公”村医。今年,老阿公当上了大学生。63岁的胡茂椿告诉记者,“这次共44人通过成人高考。我是年龄最大的。上完大学,

我还能再干15年。”

2012年,陵水实行乡村卫生服务一体化改革,乡镇卫生院对村卫生室实行“七统一、一共同”:统一机构设置、规划建设、人员、业务、药械、考核、财务,共同承担风险责任。当年,胡茂椿受聘于镇卫生院,拿上基本工资,交了五项社保,变成了梦寐以求的“公家人”。陵水紧密型乡村一体化管理模式取得了新突破,村医身份问题找到新出路。

从去年起,陵水县政府决定每年拿出40万元,连续3年将本地村医培训成大学生。胡茂椿所经历的变化,是海南3569名乡村医生正在或即将经历的。给“赤脚医生”穿上一双暖靴,给农村老百姓打造一支留得住靠得住的健康守门人队伍,海南正在行动。

建议:  
推进紧密型  
乡村一体化管理

据统计,去年,我省村卫生室门诊就诊229万人次,比2012年增加93%。乡村医生开始从注重医疗向注重提供基本医疗、预防、保健、康复和健康教育等五位一体的医疗卫生服务模式转变。

如何让乡村医生队伍更加稳定、可靠?省卫生计生委有关负责人提出建议:应以2020年乡村医生总体具备执业助理医师资格为目标,探索以推动紧密型乡村一体化为路径,破解村医身份问题,多途径

充实村医队伍,将村医普遍纳入医疗责任保险,妥善解决村医养老问题,为村卫生室补贴运行经费,大幅提高村医待遇水平,形成“倒挂”补贴机制,健全并严格执行医生晋级前下基层服务政策。

该负责人表示,应建立紧密型乡村一体化管理,可以切实提升乡村医生的收入、福利和社会地位,解决医疗风险,分担在岗村医的后顾之忧,让他们安心在村卫生室工作,并且带动新毕业医学生的就业取向,让他们选择到村卫生室工作,从根本上化解村医补充难、留不住的问题。此外,还可以尝试采取多种举措充实农村卫生技术队伍,招聘一批、提升一批、委培一批、培训一批。

在提高收入水平,为村医解决后顾之忧方面,建议适当提高基本公共卫生服务补助经费,所提高部分与基本公共卫生服务项目工作数量、质量挂钩。建立村卫生室运行专项补助资金,统一纳入财政预算专项补助,并随着经济发展和服务水平的提升,建立动态增长机制。妥善解决在岗村医养老问题,建议在岗村医按照灵活就业人员对待,政府与个人按照一定比例缴纳养老保险金,解决在岗村医养老问题,吸引更多年轻人加入村医队伍。

此外,应建立梯级明显的“倒挂”补贴机制。越是在基层医疗卫生机构的医务工作者,各级财政越要加大补贴力度,为基层卫生医疗机构留住人才创造条件。

## 止界资讯

国家卫计委要求  
打击防控“寄血验子”

孕妈妈抽取静脉血,交由中介转运至境外做化验,就能知道腹中胎儿的性别——国家卫生计生委近日公布通知,要求加大打击防控这种“寄血验子”的非医学需要胎儿性别鉴定方式。

通知说,近年来,一些非法机构通过网络拉“业务”,由专人上门或选取隐蔽地方为内地孕妇抽取静脉血样,送往境外进行胎儿性别鉴定,已形成非法牟利的地下产业链,进一步加剧了我国出生人口性别结构的失衡。

通知明确,为打击防控采血鉴定胎儿性别行为,要加强广告监管,禁止利用互联网发布非医学需要的胎儿性别鉴定广告信息,禁止搜索引擎网站提供涉及胎儿性别鉴定广告信息的检索结果,依法处理相关违法违规网站;加强中介查处,建立有奖举报制度,在社区形成网格管理、群防群控的局面,依法查处胎儿性别鉴定的非法机构和人员。

(据新华社电)

“腔镜万里行”  
公益活动启动

本报讯(记者马珂 通讯员汪传喜)近日,来自北京大学第一医院的3位专家,分别与海口市人民医院医生合作,完成了4台腹腔镜手术。据了解,这是中国医师协会、《医师报》发起的“腔镜万里行”公益活动在全国举行的第6站。

目前,腔镜技术在国内已处于蓬勃发展的态势,但各地水平参差不齐。去年6月,由中国医师协会、《医师报》发起“腔镜万里行”公益活动。该活动由顶级腔镜专家担纲,希望通过与知名专家面对面的交流,零距离的观摩手术,让各地医生更熟练地掌握腹腔镜的最新技术。活动希望通过手术的演示和讲解,让更多患者受益,进一步提高全国范围内的腔镜应用水平。

安利公益基金会  
公益课堂走进东方

本报讯(记者马珂 通讯员郑敏)近日,在安利公益基金会的支持下,来自三亚的30余位安利志愿者在东方市大坡田村小学开展“平安出行”公益课堂活动,给学校捐赠了校园广播设备、桌椅等一批爱心物资,并为偏远乡村的孩子们上了一堂假期安全课。

东方大坡田村小学的学生大部分是留守儿童。由于年代久远,学校原有的教学设施需要大幅更新。去年底,该校校友爱心集资捐建了学校爱心图书室。

此次公益课堂中,安利公益基金会给大坡田村小学图书室捐建并安装了校园广播设备、书柜、桌椅以及图书等物资,把原有图书室建成“安利爱心图书室”,让孩子们拥有更加舒适的学习环境。此外,志愿者们还给14名大坡田村小学的贫困学生送上“爱心书包”。

去年,安利公益基金会以“安全回家”为年度主题,围绕“家居安全”“出行安全”“自我防护”三个与儿童关系最密切,又最容易忽视的领域开展项目。截至今年年初,安利公益基金会已在海口、三亚等地多次开展活动,覆盖五所城镇及乡村小学、逾千名学生。

## 简讯

日前,家住琼中黎族苗族自治县吊罗地区的王某体内有一个大瘤。经琼中福兴医院医生手术治疗,目前康复出院。

4年前,王某多次出现尿急、尿频、大便不畅,月经期痛经严重并伴有经期过长、贫血等症状。经过中医调理,她的病情不见明显好转并有加重。随后,王某在福兴医院检查后,被确诊为子宫肌瘤并伴有重度贫血。医生建议其尽早施行手术治疗。

据介绍,王某的病情较为复杂,术中发现瘤体较大,较之前预想的手术操作难度更大。由于患者本身重度贫血,医生在手术操作中尽量减少出血。经过2小时的努力,医生终于将王某体内的大瘤体取出。目前,病人术后恢复情况良好。(记者洪宝光)



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系:18976640822  
投稿邮箱:hnrjzkz@qq.com

## 抵抗衰老,做回冻龄美人

## 海口市人民医院皮肤科助你摆脱皮肤老化



许多女人一过25岁,细纹、黑眼圈、肌肤松弛、色斑等肌肤问题,会不经意间暴露出年龄老化问题。很多爱美人士会抱怨:为什么各种名牌护肤品轮番上阵,效果也不尽如人意呢?

海口市人民医院皮肤科医生王薇表示,随着年龄增长,皮肤新陈代谢速度减慢及光照、化学物质损伤等环境因素共同作用

下,皮肤弹性纤维和胶原纤维功能减退,数量减少,从而使皮肤不能正常吸收营养成分和保持水分,导致皮肤暗沉、干燥、粗糙、松弛、毛孔粗大。

“要想达到显著的面部年轻化效果,做一个冻龄美女,仅靠自己做面部保养是远远不够的。”王薇说,还要选择专业医生及高端激光来制定个性化的治疗方案。

海口市人民医院皮肤科在省率先引进高端美容激光设备——超脉冲点阵王,可以有效帮助爱美人士解决皮肤老化松弛、粗糙、毛孔粗大、肤色暗沉、细小皱纹、色斑、痤疮疤痕、疤痕等多种皮肤问题。

“超脉冲点阵王的除皱和嫩肤效果完全可以媲美手术拉皮,而且创伤小、恢复时间短、无痛苦。”王薇说,与传统的大光斑的激光不同,“超脉冲点阵王”发射出细如发丝的,排列成矩阵的激光。这些光束可以直接穿透至真皮层,发出合成胶原的强效信号,进而启动组织修复、胶原重排等一系列皮肤反应。

这一系列皮肤反应的结果是,鲜活的胶原随即繁衍再生使皮肤变得紧致光泽,面部立体感加强、皮肤细腻、细小皱纹减少,眼袋改善,瘢痕平复。在嫩肤、祛皱的同时,大的色素斑被爆破成粉尘,或随表皮排除体外,或随淋巴循环被逐渐运走,从而达到祛斑、美白的效果,开启皮肤新生之旅。

超脉冲点阵王除了有面部年轻化的神奇效果外,还能祛除疤痕。“痤疮遗留疤痕、外伤后疤痕、烧伤疤痕、缝线疤痕、妊娠纹等”可以得到改善甚至治愈。”王薇表示。

据了解,利用超脉冲点阵王治疗时,只有激光直接穿透的部位形成矩阵状的小白点。这些小白点周围的皮肤立即启动横向修复机制,在8小时以内表皮就会完全愈合,24小时可以洗脸、洗澡。3—6天左右,小白点处的痂皮脱落,皮肤恢复正常外观。然而内部的胶原再生可以长达6个月,甚至6年。

“超脉冲点阵王的治疗比较安全,可以覆盖身体的任何部位。”王薇表示,适应症包括皮肤粗糙、毛孔粗大、肤色暗沉、皮肤松弛下垂、各种细小皱纹(颈纹、眉间纹、眼周皱纹、口周皱纹、颈纹、腹部妊娠纹等)、痤疮疤痕及各种疤痕(外伤疤痕、烧伤疤痕、缝线疤痕、妊娠纹等)。(小赛)