

主编 孟斌 于文霞



农民就医 指南

NONGMIN JIUYI ZHINAN



山东出版集团 www.sdpress.com.cn
山东人民出版社 www.sd-book.com.cn



农民就医 指南

NONGMIN JIUYI ZHINAN

主编 孟斌 于文霞 副主编 朱伟 马娅 韩笃菊



山东出版集团 www.sdpress.com.cn

山东人民出版社 www.sd-book.com.cn

图书在版编目 (CIP) 数据

农民就医指南/孟斌, 于文霞主编. —济南: 山东人民出版社, 2006.6

(社会主义新农村建设文库)

ISBN 7-209-04021-8

I. 农... II. ①孟... ②于... III. 农民-常见病-防治 IV.R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 059111 号

责任编辑: 隋小山

封面设计: 王 芳

农民就医指南

孟 斌 于文霞主编

山东出版集团

山东人民出版社出版发行

社 址: 济南市经九路胜利大街 39 号 邮 编: 250001

网 址: <http://www.sd-book.com.cn>

发行部: (0531) 82098027 82098028

新华书店经销

肥城新华印刷有限公司印装

规 格 32 开 (140mm×203mm)

印 张 6

字 数 110 千字

版 次 2006 年 6 月第 1 版

印 次 2006 年 6 月第 1 次

ISBN 7-209-04021-8

定 价 10.00 元

如有质量问题, 请与印刷厂调换。(0538) 3463349

《社会主义新农村建设文库》编委会名单

主 任 王 敏

委 员 (以姓氏笔画为序)

王兆成 王家利 王培泉

刘廷奎 李宗伟 张丽生

钟永诚 姜铁军 高玉清

燕 翔

惠及广大农民 出版大有可为

王 敏

推进农村文化建设,是社会主义新农村建设的重要内容。大力加强农村文化建设,不仅能够提高农民奔康致富的本领,促进农村经济又快又好发展,而且有助于培育科学文明的乡风,推动农村社会全面进步。山东是农业大省,有6500万农业人口,搞好农村文化建设十分重要。近年来,省委、省政府高度重视农村文化建设,采取了一系列政策措施,不断改善农村文化基础设施,积极开展文化科技卫生“三下乡”活动,大力培育农村文化市场,农民群众精神文化生活逐步得到改善,农村文化建设呈现出较好的发展局面。但是也要看到,当前我省农村文化基础设施仍然比较缺乏,农民文化生活还不够丰富,农村文化建设队伍还比较薄弱,与全面建设小康社会的目标要求不相适应,还不能充分满足农民群众日益增长的精神文化需求。我们必须高度重视,采取有效措施,切实加以改变。

山东出版集团推出大型综合性丛书《社



社会主义新农村建设文库》，是一项农村文化建设重点出版工程。《文库》介绍了科技、文化、法律、生活、市场经济等方面的知识和技术，如农作物种植、家禽饲养、法律基础、卫生保健、村镇住宅规划、进城务工技能、市场经济常识等，都是广大农民群众迫切需要的。《文库》充分体现了服务“三农”工作，适应农民“求富、求知”需求，努力把图书出版与农民致富奔小康结合起来，融入更多的科技、法律、市场经济等知识，使农民群众在满足文化娱乐需求的同时，从图书中学到更多致富本领，在社会主义新农村建设中更好地发挥主力军作用。丛书形式生动活泼，图文并茂，通俗易懂，既适合阅读自学，也方便专家重点讲授指导。

山东出版集团积极实施服务“三农”重点出版物出版发行工程，及时推出了这套《社会主义新农村建设文库》，做了一件对广大农民群众有益的实事。今后要出版更多为农民群众喜闻乐见的优秀图书，不断推动农村文化建设，满足广大农民群众日益增长的精神文化需求。

2006年6月

目 录

第一章 新型农村合作医疗	(1)
一、农村合作医疗制度产生的历史背景	(1)
二、新型农村合作医疗的模式是怎样的	(2)
三、目前山东有哪些地区参加了新型农村 合作医疗的试点	(5)
四、农民可以从新型农村合作医疗中得到 哪些实惠	(6)
第二章 农民就医的注意事项	(8)
一、如何选择医院	(8)
二、如何防止医托误导	(10)
三、怎样根据病情挂号	(11)
四、怎样正确填写挂号本	(13)
五、看病前要做哪些准备	(15)
六、候诊时注意事项	(16)
七、怎样诉说自己的病情	(17)
八、检查要注意什么问题	(18)
九、门诊看病后注意事项	(25)
十、关于住院与出院	(28)



十一、病人享有的权利	(39)
第三章 常见病和中毒的预防	(41)
一、感冒	(41)
二、支气管哮喘	(42)
三、肺结核	(43)
四、急性结膜炎	(44)
五、腹泻	(44)
六、病毒性肝炎	(46)
七、便秘	(47)
八、痔疮	(48)
九、中暑	(49)
十、高血压	(50)
十一、糖尿病	(52)
十二、甲亢	(54)
十三、传染病的预防	(56)
十四、中毒的预防	(57)
第四章 家庭急救	(63)
一、人工呼吸法	(63)
二、心脏按摩法	(64)
三、外伤止血	(65)
四、伤病员的搬动方法	(67)
第五章 常见的意外情况的处理	(70)
一、蛇咬伤	(70)
二、溺水	(70)
三、触电	(71)



四、烧烫伤	(72)
五、化学烧伤	(73)
六、癫痫	(73)
七、脑出血	(76)
八、心肌梗塞	(77)
九、蜈蚣咬伤	(78)
十、蝎子蜇伤	(78)
十一、蜂蜇伤	(78)
十二、蚂蟥咬伤	(79)
十三、狗咬伤	(79)
第六章 孕产期保健	(81)
一、什么是优生,怎样才能做到优生	(81)
二、什么叫遗传咨询,哪些情况需要作遗传咨询	(82)
三、为什么要作婚前检查	(83)
四、什么是围生期	(83)
五、什么叫产前诊断,哪些人需要作	
产前诊断	(83)
六、准备怀孕时应该注意什么	(84)
七、怀孕早期应该注意什么	(84)
八、怀孕中期应该注意什么	(85)
九、怀孕晚期应该注意什么	(85)
十、怀孕后怎样计算宝宝的出生日期	(85)
十一、什么年龄生育是最佳年龄	(86)
十二、孕妇什么时候需要补钙,怎么补	(86)



十三、什么是胎教, 怎么样进行胎教	(86)
十四、什么时候该去医院待产	(87)
十五、生不出男孩责怪妻子对吗	(87)
十六、为什么要母乳喂养	(88)
十七、母乳喂养时, 为什么要给宝宝添加辅食, 什么时候给宝宝添加辅食	(88)
十八、为什么要给孩子预防接种, 孩子 在什么时候需要预防接种	(89)
十九、预防接种后孩子会有哪些反应	(90)
二十、哪些情况下不适宜进行预防接种	(90)
二十一、接种前后应该注意哪些事情	(90)
二十二、要不要给小孩掏耳朵	(91)
二十三、什么是奶癣, 怎样防治奶癣	(91)
二十四、婴儿为什么容易吐奶	(92)
二十五、婴幼儿腹泻怎么办	(93)
二十六、为什么宝宝的屁股是红红的	(94)
二十七、孩子什么时候断奶合适	(94)
二十八、宝宝运动的发育顺序是怎样的	(95)

第七章 医疗事故及其处理方法

(96)

一、何为医疗事故	(96)
二、常见的医疗事故有哪些	(96)
三、哪些情况医院方面可以不负或少负赔偿责任	(98)
四、发生了医疗纠纷有哪些处理的方式	(99)
五、在处理医疗纠纷时患者可出具哪些	



证据	(99)
六、鉴定结论是如何得出来的	(100)
七、医疗事故的分级	(100)
八、医疗事故谁负责鉴定,专家组如何 组成	(101)
九、医疗事故技术鉴定都有哪些程序	(101)
十、医疗过失行为的责任程度是如何 判定的	(102)
十一、患者及其家属是否有权要求复印 病历	(103)
十二、医疗事故赔偿的项目有哪些	(103)
附件	(105)
一、山东省农村初级卫生保健条例	(105)
二、山东省人民政府办公厅转发省卫生厅等 部门关于进一步做好新型农村合作医疗 试点工作的指导意见的通知	(115)
三、山东省人民政府办公厅转发省监察厅等 四部门关于违反新型农村合作医疗制度 行政处分规定(试行)的通知	(125)
四、医疗事故处理条例	(129)
五、医疗事故分级标准(试行)	(148)
六、山东省内部分老百姓放心医院目录	(164)
后记	(175)



第一章 新型农村合作医疗

一、农村合作医疗制度产生的历史背景

中国的农村合作医疗是中国农民的一大创举,发端于20世纪50年代,60年代在全国推广,到了70年代,中国绝大部分地区都建立起这种受农民欢迎、能为农民解决不少实际困难的医疗制度。最兴旺的时候,覆盖面达到了90%。

当时解决中国农村卫生三大法宝是赤脚医生、农村医疗卫生预防保健网,再有一个就是农村合作医疗。这是结合中国农村医疗卫生的实际探索出来的农村卫生发展道路。

这一创举,深受广大农民的普遍欢迎,也受到了联合国和国际社会的高度赞扬。

然而,到了80年代以后,这种合作医疗制度逐渐萎缩,到2003年新型农村合作医疗试点之前,全国的覆盖面只剩下10%。

为什么会出现这种结果呢?全国政协委员、前卫生部副部长朱庆生认为,原因有三个。其中的一个原因是“随着农村的改革开放,农村实行联产承包制以后,原来合作医疗





赖以支持的农村集体经济逐步瓦解。农村集体经济支持逐步丧失,给合作医疗的资金带来了很大的困难,因为农民自筹的块八毛钱是难以支付合作医疗或者农村医疗带来的费用的”。

在这种情况下,农民看病越来越难,因病致贫、因病返贫的农民越来越多。如果农民看病的问题得不到解决,解决中国的“三农”问题(农村、农业、农民)的基础就不会牢固。

正是在这样的背景下,中央政府决定在我国农村建立新型农村合作医疗制度。

山东是人口大省,9000多万人,也是农业大省,农民占了山东人口的70%。一些数字表明,在农民致贫这个问题上,一定程度上是由疾病引起的,这样的家庭不在少数。据山东省卫生厅刘玉芹副厅长的调查数字,在山东农村的贫困户中,因病致贫、因病返贫的占农户总数的40%左右。这个数字比较高,但低于西部的一些省份,那里的返贫率达80%至90%。为什么会出现这种情况呢?因为农民的经济能力很低,因而农民个人的医疗费用投入是有限的。在这种情况下,需要有一个新型的制度来多方筹资,解决农民患病与患病后的医疗救助问题。

二、新型农村合作医疗的模式是怎样的

根据山东省实际,目前仍应以大病(住院)统筹加门诊家庭账户模式或大病(住院)统筹加门诊统筹与家庭账户相结合的模式为主。





为从根本上解决农民看病难的问题，山东省确定从2004年5月1日起，到2010年建立基本覆盖全省农村居民的新型农村合作医疗制度。

新型农村合作医疗制度实行个人缴费、集体扶持和政府资助相结合的筹资机制。它与医疗救助制度相辅相成，是中国政府为解决农民的基本医疗卫生问题而进行的最大规模的投入。

山东省政府把123个农业县市区，根据经济状况排了个队，把6300万农业人口分成三个等级，每2100万人切一刀，第一个等级是经济状况比较好的，省财政补助3元；中间一段，2100万人，补助5元；最后一块，经济条件较差的，补助7元。平均补助5元。市县两级财政要补齐，至少要补足到10元。

正在开展的新型合作医疗制度实行个人缴费、集体扶持和政府资助相结合的筹资机制。本着自愿原则，农村以家庭为单位参加，参保农民个人每年的缴费标准不应低于10元；有条件的乡村集体经济组织应予以扶持，但集体出资部分不得向农民摊派；省、市、县财政每年对新型合作医疗的资助总额不应低于人均10元。

农村合作医疗基金主要补助参加新型农村合作医疗农民的大额医疗费用或住院医疗费。上收的医疗基金将由农村合作医疗管理委员会及其经办机构进行专门管理。凡举办合作医疗的地方，都要为参加合作医疗的农民建立健康档案。如果参保农民遭遇重大疾病，可以到有关部门按一定比例报销医药费及相关费用。对于那些在年内没有动用



农村合作医疗基金的参保农民,可以得到一次免费的常规性体检。

从2006年起,山东省被纳入中央财政补助范围,中央财政按中西部地区补助标准的一定比例给予补助。结合中央财政补助政策,省财政综合考虑各市经济发展水平和财力状况,对省级试点县实行“以市为单位、分类确定标准”的补助办法,即对济南、淄博、东营、烟台、威海等5市参加新型农村合作医疗农民(以下简称“参合农民”)每人每年补助8元,对潍坊、济宁、泰安、日照、莱芜等5市参合农民每人每年补助12元,对枣庄、临沂、德州、聊城、滨州、菏泽等6市参合农民每人每年补助24元。市县两级财政要在中央和省级财政补助的基础上,对参合农民补助总额达到每人每年不低于30元的标准。省财政按照上述补助标准和实际参合农民人数,将中央和省级财政补助资金直接下达市级。

不同的乡镇会根据具体情况调整起付线、封顶线和补偿比例,不是简单地随筹资水平变化而增减。一般是按照县内同级医疗机构次均门诊费用的3~5倍测算住院起付线,按当地农民人均纯收入的4~5倍测算封顶线,适当提高补偿比例。不同级别医疗机构医药费用补偿的起付线、补偿比例有一定差距,这样会引导农民在基层医疗机构就医,但悬殊也不会太大。同一个设置区的市内所辖经济、社会发展水平相近的县(市、区)之间的补偿模式、起付线、封顶线、补偿比例基本一致。



三、目前山东有哪些地区参加了新型农村合作医疗的试点

从 2003 年开始,山东省分四批启动了 88 个省级试点县。另外,15 个设区的市在 49 个县(市)区的 396 个乡镇开展了市级试点工作。仅前三批山东参加新型农村合作医疗的人口就覆盖农村人口 2863 万,占全省农村人口总数的 46%。

2003 年,第一批 7 个试点县有青岛市崂山区、广饶县、招远市、青州市、曲阜市、五莲县、临邑县。2004 年,第二批 20 个试点县有平阴县、淄博市临淄区、滕州市、利津县、垦利县、东营市、河口区、东营市东营区、龙口市、寿光市、兖州市、宁阳县、荣成市、日照市东港区、日照市岚山区、莱芜市钢城区、沂水县、宁津县、邹平县、临清市、东明县。2005 年,第三批 19 个试点县有章丘市、桓台县、枣庄市薛城区、蓬莱市、烟台市莱山区、昌乐县、诸城市、邹城市、嘉祥县、东平县、泰安市泰山区、文登市、威海市环翠区、莒县、苍山县、莒南县、齐河县、东阿县、滨州市滨城区。2006 年,第四批 42 个试点县有济南市长清区、济南市历城区、商河县、即墨市、胶南市、莱西市、胶州市、平度市、城阳区、黄岛区、淄博市张店区、淄博市周村区、淄博市博山区、枣庄市峰城区、莱州市、烟台市福山区、海阳市、高密市、安丘市、昌邑市、济宁市任城区、汶上县、泰安市岱岳区、费城市、新泰市、乳山市、莱芜市莱城区、平邑县、费县、沂南县、武城县、庆云县、平原县、禹城市、博兴县、无棣县、高唐县、聊城市东昌府区、

茌平县、菏泽市牡丹区、单县、定陶县。

所有经省政府批准的试点乡镇的农民均可参加新型农村合作医疗。

四、农民可以从新型农村合作医疗中得到哪些实惠

下面是几个享受到合作医疗的农民的实例：

山东省利津县东堤村的鞠在荣，她是山东省参加新型农村合作医疗的 504 万农民中的一员。不知什么时候，鞠在荣的脑子里长了个瘤子，越来越厉害。2004 年 10 月，鞠在荣在家人的陪同下，住进了山东济南的一家大医院。一个月后，她平安地回到了自己的家。这次住院，花费了她 2.1 万元。“合作医疗为我报销了 4000 元，大大减轻了我的负担。如果没有合作医疗，这 2.1 万元都得自己背了。”面对作者，鞠在荣非常动情。她说，4000 元，对一户农民家庭绝不是一个小数目。

今年 40 岁的高学梅，2003 年 10 月查出了肝硬化，随即住进了胜利油田中心医院接受治疗。在医院住了两个月，共支出 4.3 万元，合作医疗为他报销了 6600 元。2004 年，他又入院做了一次手术，花了 7200 元，给他报销了 15%。

说起两次入院做手术，高学梅说：“合作医疗对老百姓确实是一件好事，报销了 6600 元，真为我解决了不小的困难。每年每人交 10 元的费用不算多，我愿意一直交下去。”他还说，即使自己不得病，一年一分钱也不花，所投入的钱给邻里街坊用了，也是一件积德行善的事。