



### 一、农医合的组织

陕西省洛川县旧县镇农民医疗合作社成立于2003年的11月间。旧县镇的34个行政村，每村经村民选举产生一名农医合代表，组成镇农民医疗合作委员会。其中，男代表20名，女代表14名。镇代表会设主任一名，由全体农医合代表以一人一票的方式选举产生。同时在6个卫生服务站所在的6个区，由村代表选举了各个区的农医合组长共6名。镇代表会下设办公室，聘任专职秘书负责日常工作。

我们农医合组织既是保障农民健康权益的自治组织，也是全体农医合社员的代议制服务机构，它代表了全体社员行使保障社员健康利益的职责。

农医合组织的宗旨，是始终坚持“民办、民用、民管、民受益”的运营原则、经营管理、实行非营利原则和资金平衡原则，所有收入须经镇农医合帐户管理、严格监督、公开透明按季度公开资金，使用帐目并采用开放式监督来促进组织的稳步发展。

我们镇农医合还与镇政府、卫生院共同组成了镇协商会，共同协商解决卫生服务过程中存在的各种问题。协商会是社区卫生服务的协调者和指导者。主要的作用是协调农医合组织与卫生院的关系，目的是协调矛盾，促进和谐，共同搞好社区卫生服务。协商会的主任由镇长担任，镇卫生院长和农医合主任分别担任副主任。

### 二、农医合的工作

#### 1、集体签约买社区卫生服务

在2004——2005年两年间，在中国社科院课题组的大力支持下，旧县镇开展了社区卫生服务的试点。由镇农医合代表全体社员与镇卫生院集体签约，用这笔基金集体购买镇卫生院下设的社区卫生服务站的七项卫生服务。这些服务包括优质的药品、零售差价不超过7%而且明码标价、免费的医疗、家庭健康档案、慢性病全程跟踪康复随访，免费物理检查，X光透视、出片、B超、心电图、只收成本费、妇幼预防、健康教育、双向转诊、和24小时的服务站值班等等。

#### 2、进行社区卫生服务小统筹的筹款工作

试点的第一年，全镇13665口人的社区卫生服务统筹费是由爱德基金会为我们代交的。这是爱德基金会为了让农民先偿后买，了解社区卫生服务的好处，得到实惠。在今年2月农医合开会讨论的时候，有农医合代表提出，我们农民不能长期依赖捐款、要得实惠就得个人掏钱。这就提出了以户

为单位，按户每人每年缴10元，靠农民自己缴费筹款来做社区卫生服务。

今年3月到6月，经镇农医合与镇政府、镇卫生院、课题组项目办一起讨论，拿出了执行方案，准备了宣传资料。在05年的6月份，镇里召开三级干部及农医合代表的小统筹宣传动员大会。会后，我们农医合代表和社区卫生站还有村会计，用专门制作的小统筹宣传年画，宣传单、VCD碟片、及药价表走家家户户，宣传动员。目的是让大家明白为什么要做小统筹，而且要做到家喻户晓，人人皆知。为了动员农民缴费参加小统筹，农医合代表还有服务站的医生都做了大量的工作。

像桐堤组的高继斌组长、旧县组的李小林组长等代表和服务站的医生走村串户，宣传动员，在村干部的配合下，进行小统筹动员，都取得了很好的好成效。

截止今年10月26号，旧县镇社区卫生服务小统筹的缴费户数已经达到1347户，占全镇总户数的40.65%，人数达到4232人，占总人数的30.96%。其中34个行政村中，缴费在前十名的村，缴费农民达到2084人，占总人数的61%。第一名和第二名的洛阳村和安东村，缴费人数达到了86.23%和81.76%。现在看，各村的缴费还很不平衡，这里有各方面的原因，今后我们还要做更多的工作。

### 3、开展服务监督工作

在社区卫生服务的监督上，我们农医合也发挥了作用。在课题组的帮助下，由镇农医合代表会的主任负责批准季度社区卫生经费的使用计划，审查财务报表和财务结算，并且按季度给镇卫生院划拨服务费。农医合代表还负责维护社员权益、征集和反映社员的意见，向社员通报信息。每个农医合代表每个月使用信息传递卡和服务质量抽查卡，到社员家了解社员对社区卫生服务的意见，然后填好报表交给镇农医合办公室，由镇农医合办公室向镇卫生院和镇协商会及时反映，维护社员的权益，同时也能够帮助社区医生、护士提高服务质量和服务态度及服务水平。

例如：在今年4月15号，在农医合对服务站工作进行抽查时发现个别服务站未按规定使用双联处方，办公室将此情况反映给服务中心，在中心的督察下使问题得以解决。

再如，在质量抽查中，有社员反映个别药品的价格有所上涨。后经农医合代表、农医合办公室和服务中心调查，发现是卫生院在药品进价的单价计算上没有按分钱以后四舍五入，早进了位和多进了位，结果卫生站出售的药品价格就上升了。卫生院及时纠正了这个错误，还通过全体农医合代表参加的镇协商大会及时将情况解释清楚，消除了误会。

### 4、组织农民成立健康小组

在农闲的时候，农医合代表和社区医生合作，组织社员

成立健康小组，用定时和不定时的灵活多样的形式推行健康教育，使大家从中得到了简单的卫生常规和自我保健意识。

今年3月份课题组特邀陕西省妇女研究会的专家来给农民做健康教育培训、先后还有民促会、上海奥比斯等NGO组织来做健康教育培训。施育晓教授多次从香港打电话还邮递资料，给故现站的健康教育小组进行询问和指导。圪塔村的王正中等人这样说：“以前即使你死在家里也根本没有人过问，而有些常见病本来是可以提前预防的，只因为我们不知道怎样去做，现在通过参加学习培训，从中得到了好多卫生知识，服务站的人员还定时上门服务、指导，有了社区服务的确很好。社区医生是农民健康的守门人。”

农医合还要做好协调工作，在服务站与农医合社员之间起桥梁纽带作用。

### 三、我们的意见建议

在当今的市场化社会、卫生体系追求经济效益，造成老百姓看病难、看病贵、致使有病不敢看、有病看不起、造成小病拖大病，大病看不好的恶性循环，使农民因病治贫和因病返贫现象严重。造成这样结果的主要原因，是预防没作为。大家都知道大病是由小病而引起的，小病预防尤为重要。人人享有初级卫生保健是党和国家的政策。我们的农医合组织做社区卫生服务，关注农民的身体健康，符合党对农村建设的政策。

在洛川，新型合作医疗试点只注重治疗、保大病、没有重视预防，这是治标没治本。小病是大病的根子，预防重于治疗，从源头治理，才能防患与未然，从根本上解决问题。既然防重于治，那么我们农医合恳切希望政府能象给大病补助那样，在小病预防上给农民以扶持和帮助，政策也朝社区卫生服务倾斜。

现在每个农民每年给新型合作医疗缴费15元钱，5元给大病统筹，10元给个人账户。为什么不能在自愿的基础上，让农民自己决定是不是用个人账户的资金缴纳社区卫生服务小统筹呢？我们在今年决定搞小统筹的讨论会上，就已经向镇里县里提了这个要求，后来告诉我们说，这个事基层的政府做不了主，要问中央政府。但是中央政府离我们太远，一下子决定不了，时间不等人，一耽误就得等一年。我们农医合决定要依靠自己，自力更生，由农医合发动农民在新型合作医疗之外交小统筹。最后县里支持了我们的意见。

现在农民有40%的户缴了小统筹，当然还不够，可是也已经说明很多农民乐意自己掏钱给预防和小病。我们感到，只要把社区卫生服务的小统筹和新型合作医疗的大病统筹结合起来，只要政府帮助我们农医合组织更好的发挥监督的作用，就一定能让惠民的卫生政策发挥更大的效益，为

创造农村的和谐社会，为农民脱贫致富奔小康添一份力量。

我还想说的是，农医合组织要发展，壮大、没有一定的经济基础不行。农民的交费时给社区卫生的，但是农医合代表作监督需要一些费用，要印表格，要统计，要开会，这些都要用钱。现在这些管理的费用是课题组支付的，不可能长期这样做。因此，我们农医合组织要向经济方面发展，要充分的利用我们洛川的优势资源。我们洛川县是优生苹果基地，59万亩果园，年产600万吨。由于我们地理环境好，海拔高、昼夜温差大，结出的苹果又脆又甜。产品远销国内外。我们有个打算，今后在苹果产前、产中及产后的一条龙服务方面找好切入口做经营，为农医合组织稳步健康发展积累资金。我们打算将积累的资金一部分作为组织的管理经费，一部分为农医合社员做农医合集体掌管的个人资产帐户，今后农民用个人资产账户的资金缴统筹费，农医合代表就不用挨家按户去收了。

今天我们看到有这么多关心和支持新农村建设和农民合作组织建设的领导、专家，以及来自全国的优秀的农民组织一道参与研讨会，我们感到非常高兴，非常振奋，我们一定要做好农医合，团结广大农医合社员，为建设社会主义新农村而贡献力量。

栗百营 陕西省洛川县旧县镇农医合主任

文档附件：

编辑： 文章来源：

版权所有： 中国社会科学院社会学研究所  
E-mail:ios@cass.org.cn

欢迎转载，敬请注明：转载自《中国社会学网》[<http://www.sociology.cass.cn>]