

谈报告

足迹·方向·探索

本报记者 胡晓军

农村卫生：创新与平衡

本报记者 胡晓军

总量扩充重布资源

本报记者 刘旸

转变思路促发展

本报记者 李荇

求贤之渴与任贤之智

本报记者 张晓华

这是一次全省医疗卫生行业管理者的大聚会。

参会者既有卫生厅机关各处室人员,18个省辖市卫生局、县(市)卫生局负责人,又包括省直医疗卫生单位、三级综合医院和专科医院、县(市)人民医院负责人……

这是一次振奋人心的会议。河南省副省长赵建才的讲话、河南省卫生厅厅长刘学周所作的工作报告,总结了成绩,部署了今年卫生工作的重点,展望了未来5年河南省卫生事业发展的方向。这又是一次集思广益、智慧碰撞的会议。

在全省卫生工作会议举办的两天时间里,参会者认真阅读大会工作报告及相关文件,认真交流工作经验,深入进行分组讨论,回顾了成绩,解剖了问题,认清了前途的光明与道路的曲折。

只有建立有效的农村卫生服务体系,才能促进“三化”(工业化、城镇化与推进农业现代化)协调发展;只有取得农村医改的突破,才能实现新医改的目标……关注农村卫生,探讨在改革创新中怎样找到公平、效率与发展的平衡,始终是医疗卫生工作的目标。

全省卫生工作会议召开期间,围绕河南省卫生厅厅长刘学周所作的工作报告,参会人员纷纷热议,在乡村医疗机构全面推行基本药物零差率销售的背景下,怎样解决发展、效率与公平的关系;借助新的乡村医生管理条例的出台,怎样保障乡村医生队伍的稳定性……

中心乡镇卫生院面临新问题
“我建议给一些优势中心乡镇卫生院适当扩编。比如,在有些山区,一个中心乡镇卫生院带动几个乡镇卫生院。可是由于编制有限,这些中心卫生院的妇科、产科都被砍掉了,影响了群众就近分娩。”针对当前中心乡镇卫生院面临的一些新问题,栾川县卫生局局长王花草说。

开封市卫生局局长憨振东也表

“持续扩充资源总量,促进优质卫生资源的合理布局。”这是参会代表在1月14~15日举行的2012年全省卫生工作会议分组讨论中,就卫生资源合理布局所达成的共识。

优质卫生资源仍需大力扩增
“适度扩增大医院床位,提高中心城市医学科技创新;依托现有医疗资源,在郑汴新区建设国家级区域医疗中心;增强区域医疗中心城市对农村医疗卫生服务的辐射能力。”省卫生厅厅长刘学周在工作报告中,绘制了全省优质卫生资源扩增的蓝图。这让参加会议的各个省属医疗机构代表们看到广阔的发展前景。

河南省肿瘤医院院长袁立波表示,随着经济、社会的发展,肿瘤防控显

在发展中,如何进一步转变观念,推动各项工作快速发展,在全省卫生工作会议分组讨论期间,各位代表纷纷结合实际就这一问题建言献策。

大家纷纷认为,加快医药体制发展是我国医改不懈追求的目标。同样,研究出台促进医疗卫生合理化发展的措施,也成为卫生部门不断思索的课题。要推动医疗卫生行业发展,必须按照科学发展观的要求,转变发展思路,在审视不足的基础上,保留原来好的做法,以更加开阔的视野推动医疗卫生事业的发展。

拥有长远发展眼光是关键
医院无论改革内部管理机制,还

事业发展的最核心的推动力是人才。培养医学学术技术带头人,有卫生科技创新型人才工程;培养农村卫生人才队伍,有“51111”工程……伴随着新医改的浪潮,河南省卫生人才培养计划如火如荼地展开。然而,随着群众健康需求的不断提高和卫生事业的大发展,人才的培养和培训速度出现了难以满足需要的局面。面对人才缺口,卫生管理者们怎样求贤与任贤呢?

基层普遍出现“人才饥荒”
在河南,优质卫生资源80%集中在城市,这其中也包括人才资源。
在全省卫生工作会议的分组讨论会上,对人才的渴盼成了基层医疗卫生机构的共同呼声。
栾川县卫生局局长王花草用“小马

振奋的成就 发展的方向
会议期间,刘学周用“7个最”概括

医疗卫生机构,即“领导最重视,社会最关注,建设项目最多,财政投入最大,卫生发展最快,群众受益最多,卫生系统最辛苦”,引起了参会人员的强烈共鸣。
“刘厅长的报告全面总结了经验,分析了目前的形势、机遇和挑战。对过去的经验用数字说话,用简练的语言进行了总结,明确了医改进程中的创新;对未来的形势进行了透彻的分析,让大家形成清晰的认识、明确了努力的方向。”开封市卫生局局长憨振东说。

河南省疾病预防控制中心党委书记郝宝林认为,这次会议说到了成绩,也说透了问题。报告对新医改推进3年工作成绩的总结是实事求是的,非常鼓舞人心。
新乡医学院第一附属医院党委书记杨文亮也认为,这几年卫生事业发展突

示,很多中心乡镇卫生院的优势科室是经几代人努力建立起来的。可是由于基本药物种类的限制,某些优势专科无药可用了,有的医生选择了跳槽。这样一来,中心乡镇卫生院的专科就萎缩了。

巩义市卫生局局长韩石曾、新郑市卫生局长李长法也建议,尽快出台有关政策,以解决这些中心乡镇卫生院的难题,防止基层优秀人才流失。

叶县卫生局局长柴宝鑫则对乡镇卫生院公共卫生和信息化建设人才匮乏表示了担忧。他建议,把这两个专业的人才纳入到乡镇卫生院的人才吸收计划,以确保一个乡镇卫生院有一名计算机或公共卫生的专业人才。

怎样保持乡村医生队伍的稳定
药品零差率销售在村卫生室全面推行、新的乡村医生管理条例出台后,一方面受到了农民和乡村医生的欢迎,一方面也带来了一些意想不到的问题。

“我们县209个村都实行药品零差率销售,这样80%的乡村医生收入与原来持平,20%的下降了。于是,有些乡

得越来越重要,国家癌症防治中心已经成立,河南省肿瘤医院也将在下一阶段的发展中对肿瘤防控体系的建设进行深入探索,巩固该院在肿瘤治疗领域的先进地位。

河南大学淮河医院的代表认为,医疗机构的设置、发展与经济发展和人群流向息息相关。在全省打造“郑汴都市区”的大背景下,建设郑汴区域医疗中心已成为发展趋势。在这一战略决策出台后,河南大学淮河医院正在努力探讨整合医疗资源的新方式,全力设置城市医疗机构。

县级医院要实现服务能力倍增
在会议上作典型发言的柘城县人民医院代表,将该院多方筹资1.3亿元,建成一座16层现代化综合病房楼,

是下大力气培养高素质医疗人才,都必须站得高、看得远。要发展卫生事业,管理者就要有长远的发展眼光,从本质看问题,不能只看眼前利益,不考虑长远发展。

很多卫生局局长和医院院长认为转变思维方式很重要。汝阳县人民医院副院长李孟飞表示,今年卫生工作目标中,关于县级医院发展的内容让他们倍感振奋。这两年,卫生厅对基层卫生人才培养、县级医院发展的支持力度之大是前所未有的。该院也在不断转变思路,去年就派出20多名骨干先后到上海、北京等地的大医院进修。同时,在

拉大车”来形容县卫生局的现状。王花草说,县卫生局工作量的增长速度,就像“县医院倍增计划”一样。作为县城医药卫生体制综合改革的试点县,栾川县卫生局一共只有8个行政编制。对全县200多个村卫生室进行直接监管,成立公共卫生办公室……工作量增加了,但人员没有增加。这让县卫生局在管理中有力不从心之感。“卫生跟教育同等重要,也是最大的民生。如果这种情况持续下去,监管是监管不过来的。能不能考虑给卫生局增加几个编制?”王花草很是期望。

基层公共卫生机构的人才,则处在“身份”问题的尴尬之中。兰考县卫生局局长福建伟说,由于核定不了编制标准,该县的疾病预防控制中心和卫生监督所

飞猛进,特别是县、乡医疗卫生机构医疗条件得到极大改善,逐渐形成规模。

“刘厅长的报告振奋人心,让我们深受鼓舞。近几年,我省的卫生工作一年一个台阶、一年一个水平,在很多方面受到全国重视。特别是在新农合、信息化建设等方面比较靠前,各家医院呈现超常规的发展态势,让老百姓得到了实惠。”河南省胸科医院院长苑星说。

真实的声音 开放的交流
“这次卫生工作会议有一个让人感受深刻的特点,就是把会开到了基层。与会人员包括所有县(市)卫生局局长,所有市属三级医院、县(市)医院院长。这体现领导了解基层情况、倾听基层呼声、重视基层工作的作风。”洛阳市卫生局局长张水利表示。

张水利说,在分组讨论中,大家也体会到了省厅的用心,愿意畅所欲言。

村医生提出让财政支付日常费用,包括取暖、运费等。这些都应该考虑。”栾川县卫生局局长王花草说。

新安县卫生局局长王军表示,村一级医疗机构实行药品零差率销售后,3种补偿渠道在执行过程中会出现一个难题:原来收入较好的乡村医生的收益受到了影响,这会影响到乡村医生队伍的稳定。

“新机制刚刚建立,一定会面临各种各样的问题。比如在某农村,夫妻俩从事医疗工作,结果政策出台后有一个人干不成了。”憨振东说。

临颍县卫生局局长李庚燎表示,临颍县的乡村医生队伍较为庞大,按照1/1000~1.2/1000的乡村医生配伍比例算,全县有400~500人无法安置。这部分人的安置工作相当棘手。他建议设定一个过渡期,分阶段、逐步解决这部分人员的执业问题。

加强村卫生室监管任务很重
“实行乡村一体化管理,村卫生室全部由集体举办。这意味着我们必须要为村卫生室的发展负责,而当前存在的执业风险问题就让人头痛。”王花

实现医院“床位规模倍增、服务能力倍增、高素质人才倍增”的经验同全体会代表进行了分享。

在分组讨论的过程中,汝阳县人民医院副院长李孟飞、洛宁县人民医院院长段天祥、南召县人民医院院长张庆起等代表纷纷表示,柘城县人民医院的做法的确值得借鉴,他们将在下一阶段的县级医院建设中,将这一有效做法结合本地实际加以应用,以更好地使县级医院的实际能力倍增。

公共卫生服务机构建设有待加强
河南省疾病预防控制中心主任刘国华在分组讨论中谈到,现阶段,城市社区的公共卫生服务机构发展较为困难,防病工作在城市社区的突进最难。因此,他建议发动全社会的力量参与防

卫生厅的支持下,该院还开办了研究生学习班,培养许多人才。

南召县人民医院院长张庆起也认为,医院要有长远发展眼光。该院以前欠缺发展眼光,使土地规划相对落后,后来出现了床位数不能满足需要的情况。因此,该院在后来快速发展的过程中,进行了超前设计,建造了节能、保温型建筑,并于去年对全院进行了中水回用系统改造,预计通过一年的水循环再用,就可回收改造成本。

多方面制约发展步伐
医院在发展过程中,除了自身加强

人员的编制问题一直悬而未决。“身份”未定,绩效工资也落实不下来,这两个机构的工作人员平均月收入只有几百元。这势必会影响到他们工作的积极性。

襄城县卫生局局长邢留记对乡镇卫生院技术人才缺乏的感慨,引起了多名县卫生局局长的共鸣。其中,编制不足和经费欠缺导致人才进入渠道不畅通,是造成乡镇卫生院人才匮乏局面的主要原因。

渴盼中产生的用人智慧
面对“人才饥荒”这一普遍现象,基层医疗卫生机构怎样在现有条件下积极应对呢?一些地方也作出了有益探索。

基层的同志可以与省厅的领导交流一些看法,一个地市可以与另一个地市交流彼此发展的体会。

鲁山县人民医院院长李燕侠认为,这次会议的召开鼓舞了斗志。通过分组讨论的形式,基层医院院长有了说话的机会,提出一些合理化建议。

平顶山市卫生局局长李培认为,这是一次开放的交流,不仅有省厅领导就发展形势进行分析,还有议题鲜明的卫生局局长、医院院长交流会;不仅能够听取合理化建议,还能够将工作中遇到的问题进行汇总,能在讨论中解决的就在讨论中解决,需要上报的也及时上报,大大增强了基层卫生系统干事创业的热情。

南阳市南石医院院长赵俊祥、郏县卫生局局长周慧敏在接受记者采访中也表示,通过这次会议,开阔了眼界,是一次很好的体验。

莘说。
襄城县卫生局局长邢留记也认为,有些乡村医生的年龄大,不会用电脑,意识相对落后,政府监管的难度大;希望能够稳步推行各项改革政策,逐渐将各种危险因素消除在萌芽状态。

根据乡村一体化管理的需要,各地必须坚持一村一室的办医格局。对于如何调配人力资源、加强管理,参会代表纷纷发表看法。

禹州市卫生局局长高军辉表示,有的村有5~6个乡村医生,为这些村的村卫生室选择1个乡村医生成了难题。

滑县卫生局局长王朝意则说,以前大的村有2~3个卫生所,经营有早有坏,挣到钱的乡村医生现在不想合,没挣到钱的愿意合。现在,滑县采取的措施是,不再择优竞争,而是由乡村医生自己申请乡镇卫生院、村批准。符合条件的医生就必须按照规定承担公共卫生服务项目,接受统一考核。

新安县卫生局局长王军、叶县卫生局局长柴宝鑫则对新政出台后,如何科学认定管理人员、细化养老保险政策提出了期盼。

保工作。

河南省职业病防治研究院党委书记王平表示,这几年职业病防治工作发展比较快,但是与阶段性发展目标还有一定的距离,中央机构编制委员会办公室对职业病防治职能的重新划分,对开展工作有些影响,这些发展中所遇到的现实问题亟待解决。

这次会议明确了目标:2012年全省将投入近4亿元,加强市、县疾病预防控制中心实验室装备,加快建设河南省公共卫生医疗中心,规划建设省级食品安全风险监测与评估中心,完善妇幼保健、卫生应急、采供血、精神卫生、健康教育等公共卫生服务体系。这一切,都为解决代表们所提出的发展问题,作出了完善的部署。

思路转变外,还需要引进新的、好的思路。医疗卫生的管理者要清楚地认识到,在改革发展过程中存在着制约发展的多方面因素。

张庆起发现,人才是制约县级医院发展的瓶颈,积极开展对口支农、“51111”工程等一系列人才工程,对县级医院来说显得尤为重要。如何形成人才联动机制,是下一个阶段需要探索的重要问题。

河南省肿瘤医院院长袁立波建议,加强癌症防控是一个长期的过程,要把肿瘤防控放到重要位置,并给予政策支持。

近两年,信阳地区的乡镇卫生院新增了400多名在编人员。这400多个人,是从1000多名聘用人员中优先招录的。为了充分调动人才的积极性,信阳各个县根据本县客观情况制订了乡镇卫生院考核机制,按工作量和群众满意度进行绩效考核。新的考核机制出台后,部分乡镇卫生院职工月收入平均将近2000元。

郏县卫生局局长把加强县级医院人才建设的工作放在了首位,积极制订各项措施,引进、培养和留住人才。

淇县卫生局局长宋海贵介绍了他们应对卫生监督人才不足局面的经验:在公共卫生服务站设立卫生监督科,监督管理



研读报告



激情发言



勤做记录



主持召开



你问我答



分组讨论



各抒己见

延伸到144个村,把乡村医生聘为协管员,并与之签订目标责任书。如果村里有重大餐饮活动,协管员必须及时了解原料采购情况,及时向卫生服务站卫生监督科报告。

还没有建立公共卫生服务站的县,该如何应对人员不足现状?邢留记说,他们采取了乡镇卫生服务站全员搞公共卫生的办法:乡镇卫生院人员包村,与乡村医生结合完成公共卫生任务。

我们看到,卫生人才队伍的进一步壮大、素质的进一步提高,是卫生事业发展的必然方向。对人才渴盼,往往更容易产生用人的智慧。