

基层观察

怎样提升村医能力 国家有说法

导读:近日,国家卫生计生委、国家发展改革委等多部委联合下发了《助理全科医生培训实施意见》,这里梳理和选登一些章节,以回应众多乡村医生的关注和询问。

根据国务院文件精神,2012年,原卫生部、教育部制定印发了《全科医生规范化培养标准(试行)》和《助理全科医生培训标准(试行)》;2013年,国家卫生计生委等七部门联合制定《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》,将全科专业纳入住院医师规范化培训政策体系。在中央财政的大力支持下,2年来共招收了1.3万名住院医师参加全科医生规范化培训。

在农村基层,除全科医生转岗培训、临床进修以及各种短期培训、岗位练兵外,数量占主体的临床医学专业学历毕业生,一直缺乏相应的毕业后教育安排。长此以往,其临床水平与经过规范化培训的临床医师的差距将会越来越大,难以适应人民群众日益增长的医疗保健需求。因此,为了进一步加强农村基层医疗卫生人才队伍建设,提升农村基层医疗卫生服务水平,维护和增进广大农村居民健康,国家卫生计生委会同国务院五部委联合制定印发了《助理全科医生培训实施意见》,

助理全科医生培训的工作目标是什么? 2016年,以经济欠发达的农村地区乡镇卫生院为重点开展助理全科医生培训工作,兼顾有需求的村卫生室等其他农村基层医疗机构。到2020年,原则上新进农村基层医疗机构全科医疗岗位的高职(专科)学历的临床医学专业毕业生都需要接受助理全科医生培训。

助理全科医生培训的对象是什么?已在农村基层医疗卫生机构工作的往届毕业生能否参加培训? 助理全科医生培训的对象是临床医学、中医学类专业三年全日制高职(专科)毕业,拟在或在乡镇卫生院、村卫生室等农村基层医疗机构从事全科医疗工作的人员,包括应届毕业生以及有培训需求的往届毕业生。具备临床、中医学执业医师资格考试报名的学历要求,且取得临床医学、中医学类专业成人大专及以上学历的,也可以报名参加培训,不进行强制要求。

助理全科医生培训的内容和安排是怎样安排的? 《助理全科医生培训标准(试行)》和《中医类别助理全科医生培训标准(试行)》已于2012年印发,培训内容包括临床培训、基层实践、全科医学基本理论与职业理念和综合素质课程培训。其中,临床培训82周,基层实践16周。理论和综合素质课程采取集中与分散相结合的方式进行,临床、基层实践和人文等综合素质课程穿插在临床培训、基层实践过程中进行。

助理全科医生培训期间的待遇如何保障? 助理全科医生培训期间的人员管理和待遇,参照住院医师规范化培训有关原则并结合当地实际情况制定实施。国家高度重视以全科医生为重点的基层医疗卫生人才队伍建设,中央财政从今年起将按照每人每年2万元的标准对助理全科医生培训项目予以支持,并重点用于保障学员培训期间的待遇。各地要按照国家要求积极争取省级财政支持,加大投入力度。

助理全科医生培训合格后有怎样的激励措施? 激励方面,国家支持培训基地与有关职业院校、本科高校采取联合培养的方式,探索高职(专科)教育、助理全科医生培训与成人本科教育相互衔接,符合条件的可获得成人本科学历。鼓励有条件的地区对到村卫生室工作的助理全科医生实行“乡村村用”,

并制定有利于吸引人才的补助政策。支持符合条件的助理全科医生申请参加全科专业住院医师规范化培训,并可根据其临床实践能力,适当减少培训时间。取得住院医师规范化培训合格证书后,可提前一年参加全国卫生专业技术中级资格考试。

如何调动用人单位的积极性? 为了充分调动用人单位的积极性,避免培训后人才流失,国家大幅增加了“5+3”临床医学人才培养的数量规模。同时,文件明确要求单位应委派人员与原单位签订协议,约定培训期满后回原单位服务一定年限,具体办法由省级卫生计生行政部门和人力资源社会保障部门制订。同时,各地卫生计生行政部门也要加强宣传,做好动员,充分讲明加强人员培训对提升基层医疗卫生机构服务能力和服务水平的重要作用以及对深化医改、建立分级诊疗制度的重要意义,鼓励农村基层医疗卫生机构分批安排符合条件的学员参加培训。当然,要想从根本上解决这个问题,有赖于在经济发展的基础上逐步消除城乡差别,显著增加农村基层医疗卫生人员收入水平,改善工作、生活条件,拓宽职业发展路径。

《据《村医导刊》)

探讨与思考

如何确保健康档案的真实性

健康档案中存在的造假、死档等现象,影响了健康档案的真实性和规范性,也影响区域健康信息共享。如何才能让健康档案释放出活力呢?

奖惩分明 不能应付了事 在建立居民健康档案之初,笔者所在的卫生院即确定了“以乡村医生为主,卫生院负责技术指导和监督”的档案管理策略,由卫生院组织开展档案管理专项培训,帮助乡村医生熟悉建档流程,乡村医生则具体负责入户采集信息建档。然而,实际工作中由于建档工作量大,并且缺乏建档管理的刚性要求,为了急于完成建档任务,部分乡村医生常常应付了事,或凭记忆填写,或随意一填。例如,曾出现了“去年身高172厘米,今年身高168厘米;去年是女性,今年是男性”的笑话;有的乡村医生为了达到高血压病建档管理率,甚至让某些村民“被高血压病”。

基于此,笔者所在的卫生院依据实际情况对乡村医生的健康管理人数进行了重新调整,按照每名乡村医生服务200户居民进行就近分配,把工作量限定在一定范围内,并给年轻的、管理能力强的乡村医生适当增加管理人群。同时,制定严格的绩效奖惩措施,比如建立一份完整真实的档案奖励2元,如果乡村医生提供的档案全部合格,按照每户3人计算,为200户居民建档将拿到1200元补助。此外,为了保持档案的连续性,确保乡村医生及时更新档案,笔者所在的卫生院公共卫生科每月都组织相关人员到村卫生室考核,随机抽取10份档案,入户向村民核实情况,发现一份造假档案,即从公共卫生服务补助中扣除10%,直至扣完为止。这样一来,健康档案的真实性、完整性明显提高。

招募片区村医 集中管理电子档案

2012年,为了实现与省居民健康档案信息管理系统联网,纸质档案要升级为电子档案,需要乡村医生将居民健康信息录入电脑。而实际情况是,辖区内46名乡村医生,超过50岁的就有22人,由于年龄偏大,对于电脑、网络等新事物接受较慢,加上视力等方面原因,档案信息电子录入工作操作起来困难很大,录入速度慢,信息错误频频出现。

如何改变这种局面呢?笔者所在的卫生院决定组建健康档案管理中心,招募6名公共卫生服务做得好、电脑操作熟练的乡村医生作为片区乡村医生,具体负责辖区内6个片区的档案系统管理和考核工作。他们平时在村卫生室开展医疗和公共卫生服务,每周抽出时间到管理中心兼职开展工作,而片区内的“老乡村医生”每月只需要做完随访,将表格交到管理中心即可,剩下的核对和录入工作全由片区乡村医生完成。片区乡村医生要对交来的随访记录进行审核后才能录入,如发现有以往随访结果有出入,要与乡村医生进一步核实。当然,片区乡村医生也不是白干的,按照“钱随事走”的公共卫生补助分配原则,他们会从公共卫生服务补助中获得相应补助。

思考

电子档案虽然建好了,医疗和公共卫生信息互通仍然有困难,重点人群、儿童保健、妇女保健查体后的检查结果需要从医疗端“倒出来”再录入公共卫生端,门诊医生诊治疾病还是无从参考居民健康信息资源。为了解决这些问题,2015年,笔者所在的卫生院安装了医院智能化管理系统,通过该系统可以将重点人群查体后的检验结果自动传送到公共卫生平台,省时省力。然而,这还只是基本版,关于远程影像诊断的PACS系统(影像归档和通信系统),一个模块需要5万元,让基层医院望而却步。因此,希望政府部门增加专项资金投入,夯实医疗信息平台。

(作者供职于山东省邹平县好生卫生院)

潮集 午后出诊 侯义康 烈日烤大地,暑热蒸乾坤。金蝉林中噪,百鸟已绝音。忽有电话响,急病催医人。迅速出诊去,何顾汗淋漓。 行医感慨 王斗金 守护乡村未运行,淡泊名利喜清贫。夜半行医山作马,黎明归来风为琴。举手投足民生事,只言片语情义真。人生若有永远日,不为良相为良医。



6月23日,高水县平店乡葛楼村52岁的乡村医生杨保国在给村民讲解草本植物艾叶的医疗功效。因为父亲是乡村医生,杨保国从小就受到熏陶,得到父亲的直接传授,长大后毅然干起了农村卫生工作,至今已经30多年。他在坚持中西医结合的基础上,经常帮助群众运用单方、偏方、食疗等办法进行养生保健和康复治疗,受到乡邻称赞,大家都高兴地叫他“家庭保健员”。 赵永昌/摄

微 言语

树叶一片一片落下,日历一页一页撕去,岁月一天一天流逝,青春已经不在。时间是一双手,拔掉了我头上浓密的头发,又在脸上刻下了一道道皱纹。曾经的理想,曾经的苦恼,曾经的迷茫,又去了何方?情已逝,泪已干,人已老,曾经的沧海桑田,曾经解不开的心结,过不去的坎儿,统统都随风飘散。往事能否在今夜的梦中重现?此时我心中的千千结,谁能解? (汝州市 杨江涛)

遗失声明 河南省肿瘤医院赵燕燕护士资格证书(证书编号:10058210)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

互动心声

患者康复我幸福

“谢谢!谢谢你们!多亏了你们啊!太感谢你们了。”那天,林州市东姚镇梨园村五保户王会锁紧紧握着我的手,激动地流下了泪水。我也被深深地触动了:“没有钱也得先看病,医生干的就是这活儿,这是一名医生应该做的。” 故事得从5月21日讲起,王会锁几年前做了一次手术,留下了后遗症,小腿部有一块儿小面积伤口未愈。去年,他又受了一次外伤。由于本村医疗条件有限,加上家庭经济窘迫,他没有去治疗,导致病情危急。得知这一情况后,我毛遂自荐,主动要求对王会锁进行免费治疗。“关心困难群体,救人于危难之中。”这是父亲行医时常说的一句话,我应该继续发扬下去。到了患者家后,我仔细查看了病情,发现情况不容乐观,创面污浊并感染,如果不及早采取措施,下肢难保,甚至危及患者生命。面对这种情况,我只能选择耐心地为患者治疗。经过十几天的精心治疗,患者的病情得到了有效控制,这时我沉甸甸的心终于放下了,心情轻松了许多,也收获了满满的成就感。我想,医生的幸福就是看到患者康复。(林州市 付廷煜)

重视亚健康 莫把异常当正常

许多人人都知道亚健康,但到目前为止,仍有不少人对亚健康熟视无睹。笔者曾遇到一名特殊的患者,近2年来一直胸部难受,有时还呼吸困难,自以为是心脏、肺的问题,多次到医院检查,还做了24小时动态心电图监护,可结果都未见异常。一次偶然的机会,患者陪家人到郑州市第八人民医院看病,顺便说起了自己的病情。笔者当时就诊断他是情绪问题,抑郁症的可能性较大。但反复交谈中,他始终否认自己有抑郁情绪。 根据患者的具体情况,笔者给他确定了一个治疗方案。两个月后,患者见我时说:“我心情好多了。”我当时就问他:“当初你不是反复强调你没有情绪问题吗?现在哪儿来的心情好多了?”患者说,这几年,他一直都在这样的状态下度过,虽然不舒服,但他认为这是正常状态,所以觉得自己没有情绪问题。如今,他心情好了很多,才知道之前的状态是不正常的。 事实上,现实生活中类似的情况很多,大多数人都认为是失眠、脾气不好、工作不顺心、外界压力大造成的。殊不知,这些都是亚健康的标志。 对于亚健康状态,早期进行心理干预,效果非常理想;如果拖延时间,治疗起来花费的时间、精力、财力都要比前期干预高很多,更重要的是本人的生活质量会明显下降,并影响生理功能。 那么,如何消除亚健康状态呢? 1.要保持健康意识,正视自己的不健康表现,不逃避,不消极,不要认为如果自己有了不健康的表现,就是被人们歧视的神经病。 2.学会自我心理减负,学会放弃。 3.定期回顾自己的心理体验,多回想成功所带来的积极情感,以及愉悦的体验。 4.必要时可寻求专业人员的帮助。不必担心这样做会带来麻烦,专业人员在帮你解决问题的同时,会做好保密工作。(作者供职于郑州市第八人民医院)

稿约 本版开设新栏目《探讨与思考》,邀请广大读者踊跃参与,探讨乡村医疗卫生机构的管理及基层医疗卫生现象。来稿字数要求:1500字左右。 投稿邮箱:wbsxcyszk@163.com 联系电话:(0371)85967002

欧科科技有限公司 批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、心电图机、经颅多普勒、超声分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。 欧科科技有限公司 联系电话:13703847428 13273806758 网址:www.okkjet.net 地址:郑州市花园北路新汽车站南300米

初血液安全如生命 博爱、奉献、严谨、创新 400-006-3335 献 出一片心

献血地址及联系电话 河南省红十字血液中心献血接待大厅电话:63931679 献血车停放点咨询电话:63979183 团队献血招募电话:400-006-3335 固定献血地点 河南省红十字血液中心(郑州市卫生路同乐路向东50米路南) 大学路献血屋(郑州市大学路与航海路交叉口向北100米路西) 电话:68967202 新密献血屋(新密市五四广场向东300米) 电话:68506055 巩义献血屋(巩义市人民医院急诊科三楼) 电话:64399828 市区流动采血车部分停靠点与时间 1.河南省人民会堂:郑州市金水路花园路口东北角(周一至周五) 2.郑州火车站:郑州市大同路和福寿街交叉口(周一至周五) 3.郑州大学第一附属医院:郑州市建设路与大学路交叉口医院门诊楼前(每周一、三、五、六) 4.西郊五一公园:郑州市工人路与建设路交叉口西南角(周六) 5.老汽车北站:郑州市花园路与畜牧路交叉口(周四) 6.陈寨:郑州市北环路与文化路交叉口西北角(周六)

心灵驿站 郑州市第八人民医院 善救助定点医院,郑州大学研究生创新实践基地,新乡医学院等高校的教学实习基地,曾获得“第七届中华慈善奖”“全国惠民工作示范医院”“河南省惠民医院”“河南省创新医院”“省级卫生先进单位”“省级花园式单位”“郑州市文明单位”等荣誉。 协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院 心理热线:(0371)68953120