

基层观察

探讨与思考

如何加强农村卫生人才队伍建设

□甄景诗

农村卫生人才队伍是维系农村卫生工作的命脉,直接关系到农村群众看病难、看病贵问题能否得到有效解决。目前,农村卫生人才队伍存在“三低”(学历低、职称低、技术低)的现状,队伍不稳定,结构不合理,医疗水平不高,这是制约农村卫生工作的“短板”。因此,要加强乡村卫生人才队伍建设,加大乡村医生培训力度,树立“人才兴医”的观念,抓住培养、吸引和使用环节,制定和完善各项卫生人才政策,建立有效的人才管理机制,不断提高农村卫生人才的技能和水平,逐步建立一支规模适当、业务精良、结构合理、德才兼备的农村卫生人才队伍,为农村群众提供更好的服务。

设工作存在一些突出问题:一是农村基层卫生人才匮乏;二是乡镇卫生院专业水平较低;三是农村卫生人才优质资源持续性短缺,年龄、专业知识、技能结构不合理;四是基层人才引进难与人才外流的现象并存。因此,要采取相应措施,千方百计改变基层人才短缺的问题。笔者认为,可以从以下几个方面努力。

一是搭建人才引进平台,采取不同方式招聘人才。乡镇卫生院每年都要在人才市场或大中专院校毕业生招聘会上进行招聘,聘用到乡镇卫生院工作的毕业生,享受国家规定的大中专毕业生待遇;要通过招考卫生专业技术人员、招聘执业医师、免费培养农村订单定向医学生等措施招聘卫生人才;要制定农村服务的政

策,用感情留人、事业留人、待遇留人。

二是开展继续医学教育,强化人才队伍培训。应继续推进农村在岗卫生专业技术人员参加成人大学医学教育,建立继续医学教育学分制和执业资格定期复审制度等,推动医务人员继续教育;应强化基层医疗机构在岗人员培训,包括专业技术岗位业务培训和岗位技能提升培训,并对培训效果进行考评,为培训合格者提供奖励和晋升机会;应完善住院医师规范化培训机制,完善城市对农村卫生技术人才的长效支援制度。

三是强化人才建设,提高技术水平。县级卫生计生行政部门要鼓励乡村医生参加大专学习和执业医师考试,还要将乡村医生

管理纳入对每个卫生院的目标考核,乡村医生也由卫生院聘用,使乡村医生得到良好管理;要加强“输血”“造血”“止血”功能,将卫生人才吸引到农村、留在农村,选派卫生专业技术人员从事“支医”服务,采取对口支援、定期轮换的方式,选派县级医院中级以上职称的医生到农村进行“支医”服务,提高村卫生室的医疗水平,实现农民群众小病不出村的目标。

四是开展乡村医生规范化培训。乡镇卫生院要组织本辖区内的村卫生室人员到卫生院接受基本公共卫生服务知识技能培训和合理用药培训,提高乡村医生的医疗服务水平。县级卫生计生行政部门要开展乡村医生在岗培训,采取集中理论培训的方式,每年至少免费培训两次,并选派

具有执业助理医师资格以上的乡村医生到市、县级医院进修学习,提高其业务能力;要优先安排农村医疗卫生机构临床医师到省级全科医师培训基地接受培训,培养全科医生和助理全科医生。

五是贯彻医改政策,落实人才待遇。要对乡村医生的身份进行重新定位,从国家制度层面建立健全乡村卫生人员的综合保障机制,将村卫生室纳入公益事业单位管理范畴,采取“乡招村用”的办法,招聘人员通过严格考核后纳入事业编制范围,享受事业单位人员同等待遇,与乡镇卫生院签订聘用合同,到村卫生室工作,逐步在编制、工资、社会保障、职称评定等方面为乡村医生提供稳定保障。

(作者供职于宁陵县卫生局)



据甘肃当地媒体报道,2016年6月14日,甘肃省定西市中级人民法院以贪污罪依法判处定西市漳县武阳镇卫生院原院长包某有期徒刑1年6个月并处罚金11万元。包某在任期间克扣乡村医生补助资金,私自出售单位房产,虚报药品采购和培训费用。虽然包某辩称一些资金没有到手,一些资金到手后用于单位开支,但其行为依然逃脱不了法律的制裁。

克扣村医补助法不容

据了解,2010年至2012年,包某利用漳县武阳镇卫生院举办健康教育培训班之机,在参会乡村医生在报到册上签名后,包某本人在相应栏目中填写补助金额,套取了补助款35650元。对于上述款项,包某及其辩护人辩称用于单位的办公费用、公务接待、本单位职工旅游等项目的支出。但包某出于贪污的故意,非法占有公共财物之后,将赃款用于单位公务支出,这不影响贪污罪的认定,法院就此认定包某构成贪污罪。但鉴于部分款项确实用于公务支出的事实,在量刑时予以酌情处罚。在检察机关调查该案时,包某将其克扣的乡村医生工资补助18600元及售房款及房租11800元分别于2014年4月18日、2014年5月7日分两次移交财务人员,并伪造2013年5月17日的财务交接记录,让财务人员常在调查时作伪证。

事实上,上述事件并非孤例,尤其是卫生院克扣乡村医生补助的情况,更是乡村医生经常抱怨的问题。自从乡村医生归乡镇卫生院管理,考核以来,两者之间的矛盾就没有停息过。从之前北京师范大学中国医疗卫生政策研究院的调研看,乡镇卫生院对乡村医生的考核得分基本处于五六十分,然后根据考核结果发放各种补助,这一做法导致乡村医生和乡镇卫生院之间矛盾越积越深。一方面乡村医生因为补助不到位感委屈,另一方面乡镇卫生院也会因为按照考核发补助而被诟病觉得冤枉。

一位不愿具名的专家向记者介绍,乡村医生补助是一个非常敏感但又不太好说清楚的问题。因为“乡村医生工资补助”需要与考核挂钩,卫生院是考核的承担者,因此需要把“克扣”与“挂钩”区别开。案例中,包某的行为究竟属于哪一种,应该由县卫生主管部门界定。即便确属“克扣乡村医生工资补助”,是否能作为量刑依据,也应该斟酌。此外包某的行为究竟是人的贪污行为,还是单位的“小金库”行为也不太好界定。

而关于补助,尤其是公共卫生补助,不少乡村医生、乡镇卫生院、卫生局都说没拿到多少。据了解,之所以出现这种情况,是因为很多地方财政将各种经费混在一起,进行打包处理,钱来了怎么处理就成了一笔糊涂账。

有关专家建议,相关部门在进行财政拨款时,应该将条目明晰。更重要的是,要对款项使用情况进行重点监管。此外,乡村医生与乡镇卫生院之间,应避免乡镇卫生院考核“一支笔”,绩效考核打“人情分”和“感情分”等问题。看来,要确保让考核透明公开、公平公正,让乡村医生明明白白拿到补助,还有很多事情要做。(据《村医导刊》)

Heartbeat section with poems: '感叹人生' (Sighing at Life) by Gao Wending, '访友人诊所' (Visiting a Friend's Clinic) by Hou Yixian.



近日,商水县平店乡曾庄村60多岁的乡村医生朱连英正在给村民量血压。朱连英从医已经40余年,如今又赶上国家大力推行基本公共卫生服务项目,她虽然年纪大了,仍拜师学会了使用电脑,经常走村串户随访,为群众体检,建立健康档案,群众亲切地称她为“贴心的家庭保健医生”。

赵永昌/摄

五 动心声

一种收获 一种感动

最近,我参加了一期乡村医生适宜技术培训,为期3天。培训内容涵盖基层常见病、多发病的诊疗技术,急诊急救,糖尿病基础治疗,妇科常见疾病的诊治,合理用药,脊柱外科的常见病及腰椎间盘突出症的治疗等,这些都是乡村医生需要的适宜技术。

我们来自基层,是老百姓的健康守护者,技术水平直接影响着患者能否第一时间得到准确的诊治。对于这样的培训,我们乡村医生热情都很高涨。

此次培训对我们乡村医生而言意义重大,一是对新的实用技术的掌握更熟练了,回去后能对常见病做出更好的处理与诊治,治疗思路也会更加清晰;二是对医学前沿技术有了更多的了解,对分级诊疗也会有进一步的促进作用。以理论结合临床、学做兼施的方式对我们进行综合培训,受到了大家的肯定。学员们不仅踊跃参与,而且在每一项具体操作时都争先恐后,表现出一丝不苟、精益求精的学习精神,达到了学有所获的培训目的。此次培训促进了基层适宜技术的推广,提升了乡村医生的综合服务水平。

培训时间虽然短暂,但留下了很多感动、收获和友谊。时间是短暂的,友谊是长久的。一张张照片是我们永久的记忆,一本本毕业证书代表着丰收的果实,一面面锦旗代表着学员对老师的感谢,认识是一种缘分,对我们乡村医生而言,这是一种收获,更是一种幸运。

(开封市 闫金才)

我的出诊故事

30年过去了 刺痛感依然存在

□王天秋

说句实话,当了几十年乡村医生,几乎每个人都有一肚子的出诊故事。每当我脑海里浮现一幕幕酸甜苦辣的出诊画面,我便热血沸腾,青春般的激情油然而生。

记得那是30年前的一个寒冷的冬季,凛冽的寒风裹挟着冰冷的雪花纷纷扬扬地洒向大地,拍打着老百姓的扇扇木门。

从黎明至黄昏,在诊室里,我送走了一个又一个前来就诊的患者,又接连5次出诊,到患者家探病。由于接二连三地往返出诊,加之路面坑洼不平,使我感觉异常疲惫。

我抬头看看时钟,已指向零点15分。我心中默默祝愿:祝全体村民平安无恙,让我睡个安稳觉吧!

我脱下胶鞋,没顾上洗脚便和衣躺下。刚要睡着,“咚咚咚……”一阵急促的敲门声将我惊醒,有个声音在喊:“老弟,快开门!老弟,快开门!”我立刻意识到一定是急诊。我迅速开灯,披上大衣,打开门,见来人气喘吁吁,头发和眉毛上都挂着冰雪,上气不接下气地说:“老弟,赶快随我出诊吧!俺兄弟病得厉害。”

我二话没说,赶快准备好急诊所需的药品及物品,随他一同走进了白茫茫的冰雪世界。我们俩一前一后,踏着地面上的积雪,一步一步,足足走了45分钟,终于到达病人家中。

这位病人面部极其痛苦,双手紧按小腹,在床上辗转反侧。我没顾上喘口气儿,就立即给病人进行细致检查和诊断。

据病人的疼痛部位及症状,我排除了急性阑尾炎,怀疑是尿路结石。我赶快打开一支平痛新注射液,进行肌肉注射,又叮嘱病人稳定情绪,赶紧喝一些温开水,以减少结石产生刺激所造成的疼痛。

等病人疼痛缓解后,我对病人家属进行了叮嘱和安慰,等天亮后到县医院进行必要的仪器检查,以明确诊断。当我背起药箱准备返程时,病人家属执意相送,被我谢绝。

我肩背药箱,在白雾皑皑的地上缓慢又艰难地行走。由于连日的奔波劳累,加之没有得到充足的休息,我走到村东头那段又窄又滑的路段时,一股寒风将我连人带药箱卷入一米多深的土沟里。当时我只感觉头晕目眩,两耳嗡嗡响,神志模糊。

大约半小时后,我被颼颼的冷风吹醒,忍着周身剧痛,艰难地爬出土沟,踉踉跄跄地回到了诊所,服了止痛化淤药,当时已是凌晨5时30分。

我想歇息片刻,但感觉周身剧痛;后来到医院拍片,确认右脚趾骨折。但治疗期间,我仍一瘸一拐坚持诊疗工作。

寒来暑往,冬去春来,转眼间30年过去了,每逢潮湿天气,我的伤骨部位仍隐隐刺痛。



Manuscript submission guidelines (稿约) including contact information for the journal.

Lost and Found (遗失声明) notice from Zhengzhou Central Hospital.

Advertisement for Oko Technology (欧科科技有限公司) listing various medical equipment.

Advertisement for blood donation (献血) with address and contact information for Henan Red Cross Blood Center.

Advertisement for learning Traditional Chinese Medicine at Luoyang University of Traditional Chinese Medicine (学习中医请去洛阳市中医药学校).