

留住群众身边的医生

——关于加强乡村医生队伍建设的思考

王义清

党的二十大报告指出,要推进健康中国建设,乡村医生是推进健康中国建设的重要力量,是发展农村医疗卫生事业、保障农村居民身体健康的重要载体,是群众身边的医生,在医疗卫生事业发展和基层社会治理中发挥着不可替代作用。如何破解乡村医生队伍建设的困境,筑牢农村医疗卫生服务基础,稳住群众身边的医生,持续发挥乡村医生在乡村振兴和健康中国战略?近年来,汉滨区不断加大基层医疗卫生服务体系建设和完善健康扶贫任务,广大群众就近享受基本医疗和基本公共卫生服务的目标基本实现。一是基层基础不断夯实。自脱贫攻坚以来,新建村卫生室214个,对所有村卫生室实施标准化建设。现有村卫生室465个、社区卫生服务站14个,在册村医540名,基本达到每千人服务人口配备1名村医的要求。二是服务能力不断提升。持续深化家庭医生签约服务“双沟模式”,将村医承担的国家基本公共卫生项目、基本医疗服务和个性化的健康服务有效结合,认真履行服务协议,做到“签约一人、履约一人、做实一人”。三是健康管理不断规范。定期入户开展健康教育宣传,广泛宣传普及健康知识,提高广大群众健康素养。对慢性病人开展健康咨询、用药指导、行为干预等。四是网底作用不断彰显。乡村医生在为辖区群众提供基本医疗和基本公共卫生服务的同时,积极参与疫情防控作用。但是,乡村医生队伍建设还存在人员结构不优、年龄偏高、学历偏低、收入不平衡、养老保障弱、补充渠道不畅、基层基础不强和村级医疗职能不能得到充分发挥等短板和问题,亟待加快破解。

按照深化医药体制改革“保基本、强基层、建机制”要求和汉滨区村医队伍现状,当前急需加快推进村医队伍建设,完善配套政策和相关制度,改革创新管理模式,着力解决村医待遇保障、培养发展、执业管理,不断优化提升村医执业环境,聚力建设一支高质量村医队伍。

一、完善进入机制,保持队伍稳定。一是加

快村医招录。根据每年村医空缺情况,拟定招录计划,提前为基层招考一批乡村医生,彻底解决村医不足和村医储备问题。二是制定激励政策。对大专院校医学专业学生到村卫生室工作给予一定奖励,吸引执业医师和大专院校毕业生免试到村卫生室工作,逐步解决人员老化、结构不合理问题。三是实施订单培养。开展与相关医学院校合作,按照“村来村去”的原则,根据三年后退休人数,提前三年滚动实施农村医学专业订单定向医学免试培养工作,生源侧重从建档立卡贫困户或监测户中选择。四是鼓励引导身体健康老龄医生领办村卫生室,弥补村医不足。五是加强村医培训,充分利用已建成区一院、区三院、区中医院村医培训基地,每年分批采取临床进修、集中培训等方式,提高村医全科实用技能。

二、提高合理收入,激发工作动力。一是持续提高村医承担不低于40%基本公共卫生服务人口的补助比例,将村医纳入公益岗,享受公益岗补助。二是严格落实村医基本公共卫生服务补助(基本药物制度),重点向边远地区倾斜。三是积极探索有偿签约服务项目,开展远程诊疗、慢病康复、中医理疗等服务项目纳入医保范畴,增加门诊医疗收入。四是结合村医工作数量、质量、技术等,出台乡村医生绩效考核管理办法,引入竞争激励机制,适当拉开收入差距,充分调动村医的积极性和创造性。五是建立村医评比表彰机制,每年对表现优秀的村医开展评比表彰,广泛宣传先进事迹,弘扬正能量。

三、实施养老保险,解决后顾之忧。安排专项资金,在现有村医养老保险政策的基础上,采取“企业职工养老保险+城乡居民基本养老保险+特殊问题特殊对待”三种方式,尊重政策,分类施策,财政补贴,以提高村医养老保险水平。一是鼓励男45岁、女40岁以下在册在岗村医,按照“个人缴费、政府补助”的原则,以灵活就业人员身份参加企业职工养老保险,财政每人每年给予3000元补助。二是对男45岁、女40岁以上人员,根据个人意愿,选择参加企业职工养老保险或城乡居民养老保险,对

参加城乡居民养老保险的,引导其按最高额度参保,两种方式财政均按照每人每年3000元标准给予补助。三是对于确因年龄结构无法参保的在岗村医进行定额补助,根据实际在岗年限参照在岗村医参保补助标准,采取一事一议方式,稳妥解决遗留问题。

四、探索晋升通道,拓展发展空间。一是制定落实奖惩激励政策,鼓励现有村医参加学历教育和执业医师以上职称考试,对取得高学历和执业医师助理医师以上者,可以采取人事代理方式聘用,参照公办卫生院从业人员进行管理。二是将村医队伍择优纳入医疗卫生事业单位招考范围,对于工作一定年限、具有一定学历和执业资质的优秀村医优先录用。三是落实村医聘用制度,对于工作业绩优秀、医疗技术可靠,在群众中影响较好,可聘到镇办卫生院工作。通过多渠道解决村医上升空间不畅通的问题,吸引更多卫生专业人才到村服务。

五、加大资金投入,强化阵地建设。一是根据城镇化发展趋势,进一步优化医疗卫生资源,科学规划设置基层医疗卫生服务机构。二是抢抓乡村振兴政策机遇,争取各类扶持资金,加强村卫生室建设,完善各项设施,补充购置设备,提升公共卫生处置能力。三是强化政府办医责任,尽快实现村卫生室由民建公助向公办民营形式转变,为村医开展服务提供良好环境。

六、加强考核管理,提升服务水平。一是区级卫生主管部门制定村医考核实施办法,由镇办卫生院(社区卫生服务中心)按季度组织考核,对已选聘的村医定期进行业务水平考核,建立行业准入和退出机制,依据考核结果落实提醒、约谈、警告、解聘措施。二是积极推进村卫生室一体化管理,加强村医执业活动日常监管力度,严格规范村卫生室诊疗行为,不断提高村卫生室的医疗服务水平。

乡村医生是人民群众生命安全和身体健康第一道防线的守护者,必须强化队伍建设和待遇保障,让其全身心投入基层,为群众提供更好的疾病预防和医疗服务。

(作者系汉滨区人民政府副区长)



流苏虾脊兰

陈戈

流苏虾脊兰(Calanthe alpina Hook.f.ex Lindl.)属兰科虾脊兰属,因其花瓣边缘具流苏状裂片的特征而得名。在虾脊兰属中,流苏虾脊兰植株比较矮小,其花颜色独特,为深粉色,具有较高的观赏价值。属陕西省重点保护植物。

流苏虾脊兰是地生植物,植株高达50厘米。假鳞茎小,狭圆锥形,直径7毫米,通常上方有由叶鞘形成的短假茎。叶通常3枚,椭圆形或倒卵状椭圆形,长11至26厘米,宽3至6厘米,无毛。花葶发于叶腋,通常1个,直立,疏生短毛;总状花序长3至12厘米,具3至10花;花直径3至4厘米;萼片与花瓣淡蓝紫色至白色,具深紫色脉纹;唇瓣近白色或淡黄白色,有浓密的淡紫红色脉纹;中萼片近椭圆形,长1.5至2厘米,宽5至6毫米;侧萼片卵状披针形,宽7至8毫米;花瓣狭矩圆形,长1.2厘米,宽4毫米;唇瓣基部与蕊柱下部边缘合生,宽扇形,宽1.5厘米,前部边缘具流苏,蕊柱长8毫米。花期5至9月,果期11月。

多生长于海拔1300米到3500米的山地林下或草坡上。



市科协举办科学知识科普志愿服务活动

本报讯(通讯员 冯小平)市科协联合汉滨区科协在创文帮扶的汉滨区老城街道兴安社区举办科学知识科普志愿服务活动,普及科学知识,强化科学意识,提升科学素养。汉滨区培新小学学生、老师,市、区科协及兴安社区干部共计30余人

参加活动。安康科技馆科普老师结合机器人的汉滨区老城街道兴安社区举办科学知识科普志愿服务活动,普及科学知识,强化科学意识,提升科学素养。汉滨区培新小学学生、老师,市、区科协及兴安社区干部共计30余人

有趣又有味儿的科普活动,让现场人员深刻感受到了科技的魅力。同学们纷纷表示,将积极树立科学思维,努力学习科学知识,将来做一个对国家对社会有用的人。

活动还就《国家森林城市评价指标》及基础知识进行了科普。



安康市科学技术协会主办

热点

前瞻

市妇幼保健院组织开展无偿献血活动



本报讯(通讯员 聂婷婷)为缓解临床用血紧缺,彰显新时代医务工作者的责任担当,弘扬志愿服务精神。10月26日,市妇幼保健院组织医护人员走上献血车,纷纷挽起袖子参加无偿献血,助生命扬帆,以实际行动践行医者仁心。

活动现场,大家井然有序地完成填表、征询、预检、初筛检测、献血等。在前来献血的人员中,有积极发挥先锋模范作用的党员干部,有心系临床用血需求的普通群众,有奋战在一线的医护、技人员,也有坚守在临床一线的职能科室成员,还有许多医护人员刚下夜班就匆匆赶来献血。作为医护工作者的妇幼人,他们更能体会到血液的重要性的宝贵,自觉地把参加无偿献血奉献爱心作为义务和责任。医院检验科主任曾帮智、总务科副科长杨博、产科三病区医生杨金光等更是坚持献血十多年的“模范”,该院也连续多年荣获“安康市无偿献血先进集体”荣誉称号。

本次无偿献血活动共有70多人参与,累计献血22400毫升。

11月注意预防流感、水痘和腹泻

安康市疾病预防控制中心 陈果

11月进入深秋时节,天气逐渐寒冷,流行性感冒、水痘、诺如病毒等感染性腹泻等传染病也进入高发季,广大市民应加强防范意识,避免疾病发生。

当前,全国疫情防控形势严峻复杂,尤其今年以来国内疫情呈现不断反复、迁延不断的特点,主要是由于奥密克戎变异株极强的隐匿性和传染性,导致无症状感染者较多,病例早发现早控制难度大,极易造成扩散蔓延,多点散发和集中暴发。广大市民朋友更要履行好个人防护责任,做好防护不松懈,当好自己健康的第一责任人。

流行性感冒是由流感病毒感染引起的一种急性呼吸道传染病。相对于普通感冒来说,流感的传染性更强,也较易出现全身不适症状。因此,要做好防寒保暖并养成良好卫生习惯,做到勤洗手,戴口罩,少聚集,多通风,保持健康的生活习惯;打喷嚏或咳嗽时应用手帕或纸巾掩住口鼻,避免飞沫污染环境。外出回家后要及及时洗手,避免使用不卫生的手接触面部;一旦出现流感样症状应及时就诊,应做好隔离,尤其校园或集体单位中若出现流感病人不得带病上学上班,以免造成聚集性疫情;接种流感疫苗是预防流感的有效手段,可以显著降低罹患流感和发生严重并发症的风险。

水痘是由水痘——带状疱疹病毒初次感染引起的急性传染病,主要经呼吸道飞沫或直接接触传播,表现为全身发作的瘙痒性皮疹、红斑或疱疹,孕妇、新生儿、青少年、成年人以及免疫力低下人群容易感染。应经常开窗通风,保持室内空气新鲜;注意个人卫生,勤洗手,尤其避免与急性期水痘病人接触;患儿应避免外出,以免传染给他人;在水痘流行期间,及时接种水痘疫苗可有效减少水痘发生。

诺如病毒引起的急性胃肠炎,冬季较常见。该病最常见的症状是呕吐、腹泻、恶心,或伴有发热、头痛等症状,儿童患者呕吐、恶心多见,成人患者以腹泻为多,呕吐少见。诺如病毒对环境的抵抗力强,具有高度传染性和快速传播能力,引起的感染性腹泻在寒冷季节呈现高发态势,也是全球急性胃肠炎散发病例和暴发疫情的主要致病源,所有的非细菌性腹泻暴发中,60%至90%由诺如病毒引起,该病是一类自限性疾病,在没有严重并发症的前提下仅需对症治疗,无特效药物。日常生活中食用被诺如病毒污染的食物或水、直接接触病人、接触被诺如病毒污染的物体、吸入气溶胶都有可能引起发病,并且极易在学校、托幼机构、企业、老年社会福利院等集体场所暴发流行。要注意养成良好的个人卫生习惯,饭前便后应洗手;生熟食应分开处理,食物要经过煮熟后再食用;托幼机构、学校等集体单位应加强食品及饮水安全管理,保育员、食堂工作人员如果有出现呕吐、腹泻等应立即调离工作岗位;同时应加强晨、午检工作,若有学生出现呕吐、腹泻等症,应及时隔离就医,其呕吐物或粪便应立即进行规范的消毒处理。



市级专家调研指导汉阴口腔质控工作

本报讯(通讯员 王雅茹)10月27日,安康市口腔医疗质量控制中心专家组一行8人到汉阴县医院口腔科进行调研指导,并对全县20余名口腔专业技术人员开展了口腔质量控制业务培训。

专家组通过现场访谈、实地考察等形式了解了该院在医疗质量、院感控制、疫情防控以及科室配置、工作环境等方面所做的工作,在肯定成绩的同时,也指出了存在的问题和不足,并对下一步深化、细化质控工作提出了宝贵的意见和建议。

培训会上,王俊及重庆医科大学附属口腔医院危晶博士等专家围绕汉阴县口腔医疗环境、医疗质量控制进行分析与指导,并就牙体牙髓疾病的基础规范治疗、橡皮障及显微镜的临床应用、牙体牙髓治疗的诊疗规范及风险控制、口腔诊疗器械及综合治疗台水路消毒规范等相关知识进行了精彩授课,内容丰富、紧贴临床工作实际,为基层口腔医疗专业技术人员诊疗规范奠定了基础。

通过培训,不仅巩固了该县口腔专业知识,规范了诊疗技术,更提高了医疗安全及风险控制意识。同时,汉阴县医院也将继续严格执行相关技术标准和规范,结合口腔专科特点,细化工作流程,落实院感性感染的预防和控制措施,切实加强医院感染控制工作,强化责任意识,确保口腔治疗的安全性。

市中心血站深入学习贯彻党的二十大精神

本报讯(通讯员 胡崇爱)10月26日,市中心血站召开集中学习会议,传达学习了省市有关会议精神,安排部署血站学习贯彻党的二十大精神“五个一”活动。

会议指出,学习宣传贯彻落实好党的二十大精神是血站全体干部职工当前和今后一个时期的首要政治任务,要切实提高政治站位,充分认识党的二十大精神的重大政治意义、历史意义、理论意义、实践意义,带着深厚感情、崇高使命和重大责任,原原本本学、深入思考悟、联系实际做,努力在学懂、弄通、做实上下功夫,自觉用党的二十大精神武装头脑、指导实践、推动工作。

会议要求,全站党员干部职工一定要按照中、省、市和市卫健委党委要求,迅速在全站掀起党的二十大精神学习热潮。各科室、各党小组要按照院党委下发的《关于在学习宣传贯彻党的二十大精神热潮中开展“五个一”活动的通知》要求,支委委员带头深入分管科室、各采血车和采血点进行宣讲,让每一位一线采血人员熟知和掌握党的二十大精神;要把集中宣讲、集中研讨、知识测试、主题作品展等活动开展好、开展好,以此检验干部职工党的二十大精神的学习成效;要把集中学习和自学有机地结合起来,做好学习笔记,撰写心得体会,结合实际思考,立足岗位实践,切实把思想和行动统一到党的二十大精神上来,用实效推动全市无偿献血事业高质量发展。

会议强调,要毫不松懈、慎终如始抓好疫情防控、水源保障、采制供血质量、ISO15189 实验室认可、项目建设、安全生产等重点任务,紧盯年度目标任务,及时开展“回头看”,赶进度、查漏洞、补短板,确保各项工作安全有序推进,奋力推动无偿献血及血站各项工作再上新台阶、夺取新胜利。



市人民医院顺利承办临床药学会年度学术会

本报讯(通讯员 刘娜)10月29日,由安康市医学会临床药学会主办,安康市人民医院承办的安康市医学会临床药学会2022年学术年会顺利召开,全市40余名药师与线上660余人参会。

会上,厦门大学附属第一医院许中教授对带量采购常态化下的医院管理模式进行了详细的解析;西安交通大学第一附属医院张迪教授对β-内酰胺酶抑制剂复合制剂专家共识进行讲解;四川大学华西医院何芳教授对耐药格兰阴性菌感染治疗指南更新要点进行了解读;陕西省人民医院杨勤教授对AD发病机制与PDE-4的关系进行了探讨。

市中医医院总药师黄以蓉教授对DRG支付改革下临床药学工作的新定位进行了讲解;市人民医院临床药师高志英在会上分享了自己的学习成果与经验,其他三位临床药师也从实际出发,对各自工作中典型的抗微生物药物使用案例进行了分享。四个病例分享激发了与会人员的激情,引起了积极热烈的讨论。

本次学术年会内容丰富、讲解生动、现场学术氛围浓厚、讨论热烈,对我市临床药学工作的发展起到了积极的推动作用,加强了临床药学实践经验交流,促进了临床药学服务能力的共同提升。