

聚焦乡村医疗能力提升

医院风景线

# 用活“县聘乡用”这件法宝

## 心脏“转位”患者成功植入“火箭心”

□本报记者 高艳坤

着力解决乡镇卫生院缺人才、医疗能力弱、上级医院帮扶走过场等问题,要出实招。近年来,重庆市通过用活“县聘乡用”这件法宝,让强基层真正转化为各方可感受到的现实。

### 一套组合拳

重庆市永川区朱沱镇距离城区约50公里,是永川区比较偏远的乡镇之一。由于当地的二级、三级医院都在城区,卫生院能力又不足,过去多年,朱沱镇的居民在看病就医上很不方便。

去年9月的一次成功抢救,让朱沱镇卫生院的医务人员增强了信心,看到了强起来的希望。

当天上午11时左右,一位60多岁的男性患者突发急性心肌梗死,心脏骤停,倒在回家路上。地点距离朱沱镇卫生院不远,得知消息后,医护人员即刻赶往现场。检查发现,患者已无生命体征。“能救回来吗?”现场群众的心都揪了起来。

心肺复苏、电除颤……抢救工作紧张有序,约一小时后,患者的意识逐渐恢复,散大的瞳孔慢慢回缩。“脸色红起来了,有反应了,这群人还真行!”看着医护人员将患者从死亡线上拉回来,路过的群众激动地竖起大拇指。

“在‘县聘乡用’下沉医生的带领下,我们学到了实实在在的急救本

领。这是对我们学习成果的一次突击检验,也让群众们现场目睹了我们的急救水平。”如今回忆起当时惊心动魄的场景,参与抢救的朱沱镇卫生院门急诊部医生杨珍华还是很激动。

2021年年底,重庆市在全市开展卫生人才“县聘乡用”,引导卫生专业人才培养向基层流动,破解基层医疗卫生机构“人才荒”难题,切实提高服务能力。杨珍华所指的“县聘乡用”下沉医生,即是来自上级医院的骨干医生。

按照一般观念,卫生院要用人,可以通过招聘实现。“新聘用医务人员大多临床实践经验偏少,业务水平不高,难以发挥传帮带作用。”重庆市卫生健康委基层卫生健康处处长潘建波介绍,为此重庆市换了个思路。

“县聘乡用”并不是招了新人就使用,而是一套组合拳。“区县级医院聘的新人主要在县里进修、培训,作为人才储备起来;同时,区县级医院由于有了新人补充,用于下沉基层的人力也有了富余。”潘建波表示,重庆市要求各基层医疗卫生机构每年年初向区县卫生健康部门上报“县聘乡用”人员需求,各区县优先安排中级及以上骨干医务人员下沉基层,“各区县当年下沉人员不得少于当年招聘执业医师类人员总数的80%”。

### 解决现实难题

在新的人才使用机制下,“县聘乡用”医生到了乡镇卫生院就能发挥作用,解决了乡镇卫生院缺人才、医疗能

力弱的难题。

朱沱镇卫生院党支部书记樊勇介绍,一年多来,朱沱镇卫生院充分运用改革创新机制,在“县聘乡用”医生的指导下帮扶下先后建成了PCR实验室、血透室、手术麻醉科、急诊科等多个科室,立足居民需求开展了无痛人流腹腔镜检查、腹腔镜、膀胱镜手术等多个新项目。“这些新科室、新项目的建设开展不仅提升了卫生院的诊疗水平,还将朱沱镇卫生院的服务范围扩展到毗邻的四川省合江县、泸县等地。”

在2022年之前,永川区所有的透析点都设在城区内。朱沱镇的血液透析患者每周要往返城区3次,每次来回约100公里。为解决这个“民生之难”,2021年,朱沱镇卫生院开展血液透析室,按照“县聘乡用”工作安排,永川区人民医院派出骨干医生下乡支持,这成为永川区首家独立开展血液透析的基层透析室。

“过去把太多时间耗费在往返的路上,现在终于可以就近治疗了。”在朱沱镇卫生院透析室,一位患者说。

以前,居民对永川区临江镇卫生院的诊疗水平不大认可。“现在,慕名而来的居民越来越多,3间理疗室的11个床位常常满员,这在一年前是难以想象的。”临江镇卫生院院长姚贵武介绍,永川区中医院医师2022年7月通过“县聘乡用”下沉到卫生院,让中医馆红火起来。“以针灸为例,如今通过下沉医生的手把手带教和长期坐诊,大家克服了畏难心理,操作越来越熟练。”

“对于外科医生而言,椎管内穿刺

应该是一项必备技能。但过去,由于穿刺点确认难度较大,缺少技术成熟的医生指导,大家都不敢操作。”忠县拔山中心卫生院外科医生王小波介绍,“县聘乡用”医生下沉后,不遗余力地传授经验和技巧,手把手指导操作,极大提高了穿刺成功率,卫生院可开展的手术病种范围也得以拓展。

在重庆市多位卫生院负责人看来,“县聘乡用”模式带来的帮助很明显:一是在下沉人员的选择上,骨干医师既可以开展带教,还能直接服务患者,对患者的吸引力更强。如果把刚招聘的年轻医师派下来,不仅带教作用有限,由于很多基层医疗卫生机构就诊患者较少,也不利于年轻医师的个人成长。二是在时间安排上,下沉医师原则上要在基层医疗卫生机构连续工作一年,与基层医生一起上下班,更有利于服务居民,带起队伍。

### 激励与约束

潘建波表示,为了确保工作取得实效,重庆市多部门联合制定市级“县聘乡用”工作指导文件前,复盘了此前开展的骨干医师下基层工作的效果、问题等。分析发现,由于缺乏约束机制,过去存在挂名下沉、流于形式的问题。此外,由于缺乏科学的考核评价机制,导致下沉人员在基层“干多干少一个样,干与不干一个样”。同时,此前按照工资发放规定,派出单位既出人,又出钱,面临着不小的压力。

潘建波说,要保障医师下沉的服

务效果,既要以居民和基层医疗卫生机构的需求为导向,也要兼顾派出医师和派出单位的诉求。为确保下沉人员身在基层、心在基层,重庆市制定了系列刚性约束和考核机制,如停发原单位绩效工资,暂停原单位处方权。为打消“县聘乡用”人员的后顾之忧,重庆市要求各区县人力社保、财政部门按照不低于区县级医疗机构平均水平的标准核定“县聘乡用”人员绩效工资。一些地方以虚拟机构方式建立技术服务协作资金池,用于保障服务基层人员的绩效工资。

记者采访时发现,在考核评价方面,重庆各地也变派出医院考核为基层医疗卫生机构考核,考核结果与绩效工资分配挂钩。为充分调动上级医院开展帮扶工作的积极性,一些地方通过科室联合共建的形式,实行“单独建账、风险共担、收益共享”的机制,确保工作可持续。

“想去基层工作的人很多,大家需要统一向医院提出申请,再由医院综合考量后确定人选。到基层工作后,基本工资和绩效几乎没受到影响。”重庆市不少医生告诉记者,在现行制度下,“县聘乡用”让人感到有奔头。

截至目前,重庆市区县级医疗机构共派出“县聘乡用”人员994名,共帮助基层医疗卫生机构新建科室109个,开展新技术、新项目836项。潘建波介绍,2022年,重庆市基层医疗卫生机构诊疗量占全市总诊疗量的54.73%,同比增长2.19个百分点。其中,“县聘乡用”人员所在基层医疗卫生机构诊疗量同比提升11.31个百分点。

## 宁夏银川:新生儿出生一件事一次办

本报讯(通讯员张敏 特约记者魏剑)自7月5日起,宁夏回族自治区银川市将婚生子女出生户口登记、城乡居民参保登记、社会保障卡申领、生育津贴待遇申领(含产前检查费)等5件事项集成“新生儿出生一件事一次办”。新生儿父母以往需要往返医院、派出所、人社、医保等地办理的事项,现在通过一个网站(宁夏政务服务网)即可实现线上通办,切实解决了新生儿父母多头跑、来回跑的麻烦。这是记者从银川市审批服务管理局获悉的。

银川市审批服务管理局组织工作人员逐个梳理单个事项申请表,通过同类合并、复用免交等方式,将单个事项的5张申请表整合为1张登记表,实现新生儿出生所需办理的事项一表申报。同时,银川市审批服务管理局还对对接联通了与户籍登记、社保卡申领、生育津贴申领等事项关联的人社、公安、医保等专网系统,实现申请材料“一次提交、多次复用”。通过合理设计流程,涉及婴儿及产妇的事项同步推进,极大缩短了办理时间。

## 江西南昌:“数字卫健”惠民便民

本报讯(通讯员璩雄庆 特约记者王菁)近日,江西省南昌市委、市政府发布了《关于表彰2022年度南昌市数字经济和营商环境“一号工程”建设先进集体和先进个人通报》,南昌市卫生健康委被评为2022年度南昌市数字经济“一号发展工程”建设先进集体。

近年来,南昌市卫生健康委高度重视卫生健康领域信息化工作,推动医疗服务惠民便民;制定了《南昌市“数字卫健”三年行动计划(2022—2024)》,从数字医疗、数字服务、数字管理、数字健康等4个维度出发,紧抓区域卫生信息化和医疗机构信息化两大主线;不断完善全民健康信息平台系统,推动新版居民电子健康档案系统上线,截至目前累计自动建立居民电子健康档案540余万份。

与此同时,南昌市积极整合卫生健康各类平台资源渠道,建设了区域平台新医保信息平台接口和医疗电子票据接口,与最新医疗保障平台以及省财政厅数据中心完成对接,支撑了南昌市城区60家基层医疗卫生机构的就诊服务;持续推动行业网络安全建设,建立了与全市卫生健康事业发展相适应的网络与信息安全防护工作体系。



## 守护健康进社区

入夏以来,四川省内江市东兴区西林社区卫生服务中心组织多个家庭医生团队分赴各社区,定期上门开展随访,动态加强慢病人群的健康管理。图为7月12日,东兴区西林街道月亮社区,家庭医生为居民进行健康监测。  
李建明摄

## 高压氧治疗让两岁患儿获新生

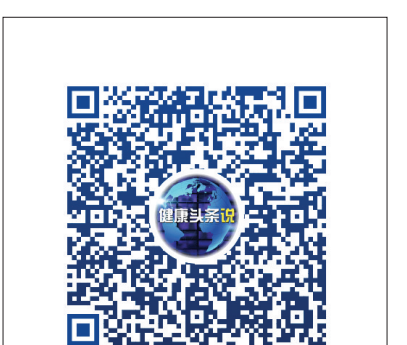
□特约记者 孙国根

近日,同济大学附属天佑医院应用高压氧技术成功抢救了一位因溺水导致呼吸、心跳骤停,心肺复苏后无自主呼吸、处于昏迷状态的两岁儿童。这位小患者溺水后需要呼吸机辅助通气。为让患儿尽早恢复呼吸和意识,当地医院提出患儿需尽快采取高压氧治疗。患儿家长为此带患儿到天佑医院求治。

该院高压氧—脑复苏中心主任刘青乐经检查发现,患儿除了神志不清,需要用呼吸机以外,还有四肢肌张力高,抽搐,不时有角弓反张等症状。

针对患儿的情况,刘青乐团队迅速为患儿制定了适合小儿喂养的营养饮食,制订了适合高压氧治疗的机械通气方法和适于大脑修复的高压氧治疗方案。患儿在入院次日就开始了高压氧综合治疗。目前,其已转危为安,在高压氧治疗及综合促醒治疗中恢复良好。

该院院长蔡剑飞介绍,该院自建大型高压氧舱群以来,已累计治疗患者4万余人次。该院牵头成立的全国“高压氧—脑复苏学科学联盟”加盟单位已超过40家。



扫码看时评短视频《健康头条说》

# 探访社区里的医防融合

□特约记者 卜硕斐 通讯员 王珊 武依然

近日举行的河北省石家庄市基层卫生健康工作会透露,该市社区卫生服务机构通过强化预防为主、关口前移、防治融合的理念,以慢病重点人群健康服务为突破口,探索“医中有防、防中有医、医防共管”路径,全面提升居民的健康获得感、幸福感、安全感。记者近日走进该市部分社区卫生服务机构,进行了实地探访。

### 石岗社区 做实慢病管理

“半年前,我觉得胸闷、心慌,就赶紧来这里了;正好陆主任在,给我做了检查,用了药,只花了几十元就解决了问题。”在石家庄市新华区石岗社区卫生服务中心,68岁的吕阿姨对这里的医疗服务非常满意,已成了这里的“常客”。

吕阿姨口中的陆主任是石家庄市第二医院神经内科原主任陆峰。作为首席专家,他退休后被返聘,至今已在社区卫生服务中心出诊5年。

“居民尤其是老年人对健康的需求很迫切。看完病之后,针对一些中老年人常有的认知误区和常见病进行科普,很受欢迎。”陆峰说,在看诊的同时,把防病、康复等知识讲给居民听,有时要比单纯的治疗更重要,能起到事半功倍的效果。

石岗社区卫生服务中心主任胡叶介绍,该中心依托基本公共卫生服务和家庭医生签约服务,做实做精慢病管理,实施高血压、高血糖、高血脂评估,开展“三高”高危人群并发症筛查。该中心通过筛查发现、建档签约、服药管理、随访管理、健康指导、协同诊疗,实现“三高共管、六病同防”健康管理全覆盖。

### 桃园社区 定制“运动处方”

在石家庄市长安区桃园社区卫生服务中心的慢病运动干预中心内,29岁的马先生正在专业教练的指导下进行抗阻训练。

马先生说,一个多月前他的体重是109公斤,血压严重超标,需要进行干预。听邻居介绍后,他来到慢病运

动干预中心。社区医生根据他的健康筛查、运动检测以及体检结果,为他定制了一份“运动处方”:每周2至3次,每次4至6组的有氧运动,此外还包括一些平衡训练、抗阻训练等。1个月下来,他的体重减轻7公斤,血压也降下来了。

桃园社区卫生服务中心中心副主任葛洪亚介绍,该中心2022年被确定为河北省健身与健康融合中心、慢病运动干预中心、体医融合示范工作室,不但配备一批设备,同时还建立了体医融合工作团队。为马先生进行运动干预的就是这个团队。团队的工作流程是:全科医生排查患者运动及康复治疗禁忌证;运动处方师出具运动处方;科学运动指导员出具运动方案,并与社会体育指导员共同指导患者进行康复训练。这样,在确保安全、科学和高效的同时,对患者进行健康干预。

### 裕兴社区 开展康复训练

在石家庄市裕华区裕兴社区卫生服务中心康复室内,58岁的王先生正

在康复师的辅助和指导下,用智能康复辅助训练机器人进行手指的康复训练。

王先生的妻子说,王先生是脑出血后遗症,手部活动受限。2个月前,他开始在这里接受康复治疗,效果非常明显。记者看到,几位长期在此进行康复训练的社区居民在熟练地使用着康复设备。

“我们和市人民医院构建医共体,患者在上级医院诊疗后,可以在我们中心接受康复治疗,形成了上级医疗机构诊疗、基层医疗机构康复管理的全周期健康服务模式。”裕兴社区卫生服务中心副主任刘晓娟介绍,市人民医院每周都会派康复专家到中心坐诊,指导培训医护人员。