

# 我国基层医疗卫生机构全科医生队伍建设现状研究

方海莹

(金华市婺城区城东街道社区卫生服务中心)

**摘要:** 报告主要研究分析我国现阶段基层医疗卫生机构全科医生队伍制度建设工作现状并从中对促进基层医疗预防卫生技术机构快速建设合格的全科医生队伍而提出相应建议。本文通过利用文献研究法并充分结合论文自己多年来积累的在指导基层全科医学工作及实践教学工作总结的宝贵体会,对促进基层医疗卫生机构全面建立良好全科医生队伍体系的重要性依据与科学必要性等进行理论分析。国内许多基层医疗卫生机构全科医生人数存在较大规模的岗位缺口。加快国内全科医生队伍正规化的专业化建设步伐势在必行。

**关键词:** 开业医生诊所;乡村医院诊所;乡村社区门诊;社区医院门诊;乡村

## 一、中国基层全科医生队伍的现状

1.1 全国基层医疗服务卫生监督管理机构职能设置数据和累计接受医师诊疗技术咨询执业人数现状的统计分析根据当年国家统计局数据国家卫生计生委统计信息中心的数字进行统计,截止到2017年的6月末,我国各地的各类医疗卫生注册机构注册备案总数已经累计上升为989451家,其中的全国基层医疗卫生机构总数有932516家(即社区卫生服务中心站(所)和医院数3500家、乡镇中心村乡镇卫生院共达约37000家、村基本集中医疗卫生室数为约638000家、诊所总数(个体医务室)为共达207000家,占了全口径我国城镇各类综合医疗卫生机构总数中的份额达94.25%,比原规划2016年6个月末又多新增了近5369家。

1.2 当前基层全科医生队伍培养的工作现状及问题分析也可明显发现,2015年的我国执业全科医师达到185645人次,较前2014、2013年的分别是增加了近16007个人次、42881人次其中乡镇卫生院、社区卫生服务中(所)分别有80975人次、73288人次。2015年在我国境内共批准获得乡村全科医生考核培训合格证的118186名,较于2014、2013年又分别多增加审批了1个1739名和22006名,获得国家全科医生考试培训的合格者单位中有乡镇综合卫生院共55541名,即社区卫生服务中心门诊部(所)共有40199名,较于2013年则分别多增加批15552名和批3056名,2015年以后报名入学参加医学全科临床医学专业函授学习合格的专科学历中社区卫生服务中(所)门诊部33169名,乡镇卫生院仅25434名。2015年我国全科执业(助理)医师总人数仅为执业(助理)总人数的5.2%,较2010年减少0.2%,同期内科医师数占比增加1.6%。虽然近年来我国全科医师总数有所上升,但其比例上不去、下不去的现象应引起有关部门的注意。2015年,我国每1万人拥有全科医生1.38名,这与《国务院关于建立全科医生制度的指导意见》(国办发〔2011〕23号)文中关于“到2020年,城乡每1万居民拥有2-3名符合条件的全科医生”还存在一定差距<sup>[1]</sup>。

## 二、目前国内全科医生培养方式

《规划》纲要对全面加强新形势下基层全科卫生医疗人才培养改革提出以下三项改革主要核心任务:一是明确提出要通过大力扶持培养新型基层医疗卫生人才,二是明确要采取措施积极引导鼓励支持引导各类医疗卫生人才进一步下基层工作,三是明确提出要注重以现有制度、机制等留住优秀人才、用活人才。并已确定了全科医生队伍的具体培养方式思路和组织模式:“综合考虑当前和长远发展的需要,以转岗培训、规范化培训为主线,以医学教育、医学毕业后教育、继续教育为主线”。关于实施农村订单定向医学生国家免费点培训工程实施管理意见的“文件(发改办社〔2010〕1198号)指出:自公元2010年第三季度开始,国家逐步启动对农村订单定向医学生专项教育培训实施工程,高等医学院可连续为三年地实施全国免费农村医学定向生免费专项培训,使各基层医疗卫生机构和卫生紧缺人才将随之得到充分有效的培训。上述配套政策实施对农村医学生定向免费的远程医疗培训项目具有特别重要地意义。

## 三、全科医生队伍在基层医疗卫生机构建设中的重要意义

国务院办公厅是在印发《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》时(国办发〔2015〕70号)要求中指出,到2020年,基本能够建立发展起完全符合目前中国医疗国情需求的慢性病分级网络诊疗平台体系,全面提高基层分级远程诊疗网络服务提供能力并通过逐步完善网络安全保障机制,初步实现建成后布局合理,规模结构适宜,层级分布优化,权责界定清晰,功能完备,富有高效的医疗服务体系。对

提高人民群众健康水平,保障与改善民生,推动我国医药卫生事业长期健康发展,具有十分重要意义。《规划》同时提出到2020年要通过各种方式培训全科医生30万人,逐步建立起一支能与基本医疗卫生制度要求相适应的量大、质优、合理的基层医疗卫生队伍并达到“小病在基层”人力支撑的要求,可见基层医疗卫生机构全科医生队伍建设的重要性与迫切性。所以,为适应基本医疗卫生服务的发展需要,提高服务质量和推动我国基层医疗卫生事业的迅速发展,加快全科医学人才的培养和全科医生执业水平的提高是当务之急。建设一支能胜任基本医疗卫生事业的高素质全科医学人才队伍是非常重要的。

## 四、全科团队中医生队伍建设关键在于人员素质

全科医生作为队伍的中坚,管理者责无旁贷,自觉地指导和培育一个“勤、谨、精”的队伍氛围,社会服务时需注重对全科医生思想教育的强化,循序渐进地指导全科医生以“勤”、“谨”、“精”、“勤”为主线,也就是全科医生必须服务于全社区的卫生服务,不懈怠,勤于业务技术研究,努力探索全科服务理念和工作模式,以满足社区居民日益增长的医疗工作需求,各项工作都必须紧紧围绕着全心全意服务社区居民这个宗旨去开展。所谓的“谨”精神,就是要求全科医生的服务及工作流程中始终要特别注意要谦虚、耐心、细致、认真地对待进行的工作精神,对于实际工作生活中容易出现遇到的特殊困难、瓶颈挑战等,要能有心的放手地给予重视发挥我们整个医院全科队队员自身的全部智慧勇气与集体力量,积极主动寻求当地党委政府方面的关心大力给予支持,努力克服困难去努力解决,暂且无法去解决的,还要耐心诚恳地努力为社区居民委员会做了解释,需要时团队医务人员也要积极寻求得到相关地方政府、基层干部等的大力关心支持,共同配合做好解和工作,并争取在现有条件下允许的时候进行改善与提高。所谓“精”,就是作为全科医生不仅业务只是“精”,而且与社区居民和居委干部交流也应该“精”,也就是说作为一个称职的全科医生应该具有敏锐的观察力和果敢的工作风格,娴熟的医疗操作技术以及对于可预见和不可预见的病情异常,能够自主地进行急救处理,并以急救为前提,积极地联系转院救治。

## 五、加快全科医生队伍建设等方面提出

全科医学体系传入我国大陆后,国家政府及国内各级政府相关部门等都予以非常重视,并纷纷据此政策出台实施了诸如《关于卫生改革与发展的决定》计划(1997)等,其中《以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划》计划(2010)、《国务院关于建立全科医生体系的指导意见》项目(2011)等,还有《全科医学师资培训实施意见(试行)》计划(2012)等,还有《关于印发推进家庭医生签约服务指导意见的通知》项目(2016)等等,这些创新政策措施与创新体系进一步加快发展了我国全科医生制度在加速我国人才的规范化培训提高与专业发展建设步伐,促进保障了全国基层医疗及卫生管理服务制度的改革完善创新与惠及城乡大众健康。尽管如此,我国现阶段基层医疗卫生单位在医学技术人才方面却仍然是存在一个较大人力资源缺口,因此要加快推动基层医疗卫生机构全科医生队伍职业化建设已是一个当务之急。

5.1 进一步加快改进与完善我市基层的卫生管理服务体系建设为了推进全面深化城乡医药卫生发展体制改革、促进公众健康和中国的建设,国务院将发布《“十三五期间”深化医药卫生体制改革规划》计划(国办发〔2018〕32号中国校医)(ChinJSchoolDoctoRJune,2018V01.32No.6471.[2016J78])。《规划》强调,要牢牢坚持执行“保基本,强基层,建机制”党的群众路线基本方

针:围绕"把基本医疗卫生制度当作公共产品提供给全民"主线,促进全省医疗卫生机构工作管理重点逐步下移,向"医疗卫生资源"主线下沉,把"职业吸引力"内涵增强,"服务能力"增强,"解决问题"突破。各相关层级政府、各所属层级医疗预防卫生行政机构均必须坚持认真地贯彻实施《"十三五纲要"深化医药卫生体制改革规划》行动计划(以下简称《规划》)方针,重视统筹医疗改、协调促进相关医药卫生领域全面改革、多举措并举地把全面医疗改进逐步引向更深入,这实质既是保障基层健康管理服务能力体系的持续健全建立与持续完善有效的一项根本重要保证。例如宁波市白鹤街道社区卫生服务中心在云医院平台基础上实施的"互联网+社区卫生服务"项目,建立起来了一种以云医院联体服务为主线构建的疾病分级网络诊疗评价体系模型;"全科医生通过移动医疗系统对病人进行健康检查服务项目,其实践经验是十分可圈可点借鉴的案例;"体系建设与运行机制创新提升了工作效率与群众满意程度"项目。随着全国基层医疗与卫生经办机构人员对农村医改调研的调研不断推向深入,全科医生等为主渠道的医药卫生人才队伍规划建设支持力度就会是越来越强大,医务人员积极性将会受到进一步激励增强<sup>[9]</sup>。

5.2 要积极采取措施改进完善及继续完善医药卫生高层次人才培养计划资金分配使用激励模式完善及创新后续服务激励制度及效果评价等约束考核机制,全面提升新形势下我国城乡基层医疗卫生事业及服务供给质量水平,全国各省级基层医疗卫生技术服务卫生专业指导教学机构每年原则上仍要优先采取一定措施优先为全国实施基层全科医生人才继续教育或培养方案提供人才深造学习的培养基础条件,允许现有部分全科医生团队继续经常长期停留于在一些全国大医院学习进修深造或者转去更高等正规院校继续进行深造锻炼或培训学习,并能够及时联系邀请省内外部分较大城市综合性医院负责人或者省外一些优秀高等院校所请来的临床相关方面专家教授等人员下拨至一些基层院校进行对其在全科医生队伍工作中进行指导现场学习辅导,起更好的起到一种传送带的沟通桥梁作用,使我院优秀临床全科医生及在我省基层医疗卫生机构从业人

员中医学业务水平得到不断地提高。但是全科医生进行继续培训师教育工作时必须缴纳其它各项基本教育经费部分除外(如公修课经费、医生经常性考核经费、医学继续教育经费、山区医生在县城、城区或者省城培训所需培训费及差旅费)对收入较低的全科医生而言并不低,因此建议由政府负担<sup>[9]</sup>。

5.3 树立科学无私与奉献的精神才能成为基层医生,作为一个健康称职专业的社区基层全科医生我们首先是热爱这项工作,有一份崇高纯洁的医学职业道德修养与自身过硬的医务专业素质,能做到坚持以人为本,为每个社区居民的保障生命和群众增进幸福健康而提供更加高质量的公共基本医疗的卫生科技服务,同时自身还应该要树立起无私与奉献的精神和一种敢于去担当一些社会责任义务的主人翁精神,这样我们医疗卫生人员才能做到更好的为人民基层群众服务。虽然在当前很多全科医生患者在临床执业就医环境,薪酬待遇,职称级别晋升等以及职业社会地位方面的确还存在着有许多的让大多数人都不满意之处,时常有很多不融洽和睦的医患关系中的负面现象会发生,但全科医生们又是如何怎样能在职场环境中充分体现的出对自己所在职业岗位的职业价值感以及他们所需要寻找的到自己的这份职业自豪感的?首先,我们都不能盲目太过分重视于眼前一切的得失,我们还是应该去理智客观地去从现在我们目前所身处的的工作位置里去寻找我们应有那一部份的幸福意识和幸福信心;而其次,我们就应该懂得当每次我们都努力和付出回报的时候,我们内心的幸福价值与追求价值也自然就能够不断地得到了确认和了升华的。

参考文献:

[1]拓展功能服务运行机制创新——宁波市白鹤街道社区卫生服务中心[J]. 中国农村卫生事业管理, 2017(8): 876—877.

[2]殷平. 基层医疗卫生机构推行全科医生制度工作探讨[J]. 中国社会医学杂志, 2014, 31(4): 231—233.

[3]赵明月, 孙骞, 尹爱田, 等. 全科医生培养机制中的问题与解决路径[J]中国农村卫生事业管理, 2017(7): 534—536.