

探 讨与思考

柘城:创新“县管乡用”人才使用模式

□ 焦一言



基层优秀医疗卫生人才短缺是基层强不起来的原因之一。《机制的指导意见》提出,要完善全科医生聘用管理办法,对于经过住院医师规范化培训合格后到农村基层执业的全科医生,可实行“县管乡用”模式,即县级医

疗卫生机构聘用管理、乡镇卫生院使用。可是,如果所招聘的人员仅限于县级聘用,而医生长期在乡镇卫生院工作,从工作实践方面来看,其吸引的力度是有限的。经过深入调研,柘城县卫生计生委对“县管乡用”模式进行了探索,取得了满意的效果。

2015年,在柘城县卫生计生委的领导下,由柘城县人民医院牵头成立了县域医疗联合体,全县24家乡镇卫生院全部参加。为了充分发挥医联体优势,破解基层人才短缺之难题,自2016年起,柘城县人民医院在柘城县铁关镇卫生院率先实行了“县管乡用”人才管理模式。人员由县级编制招聘,乡镇卫生院使用,合理配置、统筹管理、双向流动。柘城县人民

医院每年申请“县管乡用”人员编制,专场招聘医学本科毕业生,所招聘人员的编制属于柘城县人民医院,由柘城县人民医院管理、评定、考核,并对招聘人员实行“秋千式”工作模式,即第一年在柘城县人民医院工作,进行业务强化培训;第二年、第三年到基层卫生院工作,3年为一个人才使用周期。第三年,医生在基层服务结束后,人才使用周期与上一轮相同,即先在县级医院工作,进修一年,然后再回到乡镇卫生院工作两年。此后,如果服务协议继续有效,同样如此循环。实践证明,招聘人员在县级医院和乡镇卫生院轮流工作,既提升了招聘人员对县级医院的归属感,又实现了诊疗能力的持续提升,可谓两全其美。

招聘人员服务期间的工资、奖金均由乡镇卫生院负责,退休待遇等同于县级医院退休职工。截至目前,2016年第一批“县管乡用”3名医学本科生已经在铁关镇卫生院履约服务,工作积极,有干劲儿,诊疗能力较强,在短期内解决了该乡镇卫生院人才短缺难题。由于新增了一批优秀医务人员,铁关镇卫生院2017年建成并投入使用了新的综合病房楼,门诊诊疗人数、住院人数、服务综合能力均有明显提升,向外转诊率有所下降,极大地方便了基层群众看病就医,降低了群众的经济负担。下一步,柘城县将积极推广这一经验,为更多乡镇卫生院招聘“秋千式”“县管乡用”人才,进而有效提升基层卫生与健康服务能力。

政策解读 国家基本公共卫生服务项目

人物剪影

他真是一位称职的骨科大夫

本报记者 王正勋 通讯员 任怀江 关心 文/图



王祖根正在为患者诊治疾病(右一)

十几年埋头耕耘,精心救治,不经意间,他赢得许多患者的尊敬和信赖。说起他,患者常常由衷地赞叹:“他待人热情、真诚,找他看病,我们放心……”他就是温县人民医院骨外科副主任医师王祖根。

“火眼金睛”救人一命

“一位称职的骨科医生,不仅要熟练掌握专科知识,还要了解骨科与其他科室有关联的常见病、多发病,才能更精准地救治患者,并预防漏诊、漏治。”王祖根说。

“快,他的肋骨被撞断了,赶快抢救他……”一年前的一天,一位车祸伤者被紧急送到温县人民医院骨外科。王祖根迅速接诊患者,只见患者脸色苍白,双手紧捂着腹部,不停地叫喊疼痛。王祖根紧急为其检查外伤后,发现患者是单根肋骨骨折,腹部疼痛剧烈,并伴有休克症状。认真询问后,王祖根得知患者是被车把顶压所致的外伤。根据多年的临床经验,王祖根担心患者还可能伴有脾脏破裂的症状,便立刻让护士通知普外科专家前来会诊,并及时为患者做床旁彩超检查等。随后,检查结果显示:肾损伤、脾破裂以及腹腔有大量积血。

在针对患者的情况进行会诊后,医务人员立即对患者进行脾摘除、修补肾脏、清除腹腔内瘀血等。因为抢救及时,患者很快转危为安。患者感慨地说:“王大夫像长了一双火眼金睛,救了俺一命!”

积极进行手术创新 为患者节省近万元医药费

“一个称职的医生,除了扶危救困,还要心系患者,时刻为患者考虑。”王祖根如是说。

“王大夫的技术好,还处处为我省钱,我敬重这样的医生!”在温县人民医院骨外科住院的患者周某感动地说。

周某是温县东乡人,几天前骑电动车外出时,不慎摔倒在深沟中,造成右肱骨上中段严重粉碎性骨折,被家人送到温县人民医院骨外科救治。周某骨折严重,必须进行微

创插板内固定术进行治疗。手术方案就是应用微创技术,在患者骨折处固定特制钢板,促进骨折处及早愈合。微创插板内固定术具有创伤小、出血少、感染率低,能有效保护患者骨折处不移位并可早日愈合等优点。微创插板内固定术所需的钢板分进口和国产两种,进口的钢板价格高达数万元,国产的钢板价格为两多万元。在为周某制订手术方案时,王祖根发现医院现有的钢板不适合周某使用,如果再购买新的钢板,会增加患者的医药费用。周某家在农村,经济紧张。王祖根就自己动手改进钢板,将现有的钢板改制成适合周某手术使用的钢板,为周某节省了近万元的费用。手术后,周某活动自如,几天后顺利出院。

微创技术让患者自信起来

在工作中,王祖根十分关注新技术,在及时把这些新技术应用到临床的同时,他还通过运用新技术、创新疗法,让患者花小钱治大病,始终让患者获得最好的治疗效果。

今年年初,温县一位年逾古稀的牛老太太再次因髌骨(膝盖骨)粉碎性骨折住进温县人民医院骨外科。想

到要再次接受手术治疗,牛老太太愁眉不展。原来,几年前,牛老太太不小心摔倒,造成髌骨粉碎性骨折,在治疗过程中,她的骨折部位需要做内固定手术。当时,因为没有微创技术,在手术时,只能采取传统的入路疗法进行手术。传统手术因为伤口大、出血多、易感染等,手术过后,患者还需要卧床静养,数月不能恢复正常生活。牛老太太此次的伤情比几年前更严重,想到术后的诸多不便,她叹息道:“我的腿也许要废了。”

王祖根理解牛老太太的心情,经过多研究,决定利用微创技术,采取内固定疗法为牛老太太修复粉碎的髌骨。改进后的切口为纵向手术切口,显露出骨折部位。这样来,只需在膝盖正前方开三四厘米的切口,即可进行骨折复位固定操作。这种方法,具有切口小、创伤小、出血少的特点,能有效减少患者感染和并发症、后遗症的发生,还能保护伤处神经不受损伤。手术当天,牛老太太即可下地活动,并且手术当天就能出院回家。出院时,牛老太太握住王祖根的手,激动地说:“王大夫真是一位好医生,消除了我的顾虑!”

王祖根理解牛老太太的心情,经过多研究,决定利用微创技术,采取内固定疗法为牛老太太修复粉碎的髌骨。改进后的切口为纵向手术切口,显露出骨折部位。这样来,只需在膝盖正前方开三四厘米的切口,即可进行骨折复位固定操作。这种方法,具有切口小、创伤小、出血少的特点,能有效减少患者感染和并发症、后遗症的发生,还能保护伤处神经不受损伤。手术当天,牛老太太即可下地活动,并且手术当天就能出院回家。出院时,牛老太太握住王祖根的手,激动地说:“王大夫真是一位好医生,消除了我的顾虑!”