农村基层医疗卫生服务机构存在的问题及对策研究

——以贵州省为例¹

何孟芹

(贵州财经大学, 贵州 贵阳 550025)

【摘要】: 分析贵州省农村基层医疗卫生服务机构的现状, 针对存在的机制不健全、设施陈旧、农村卫生资源利用率不高且专业医疗人才缺失等问题, 提出健全为公众服务的工作机制、加大资金投入用于设备更新和购置、突出财政投入重点以及加强专业人才培养等措施, 以提升基层医疗卫生机构的服务能力。

【关键词】: 农村; 基层医疗; 机制; 人才队伍建设

【中图分类号】: R197.1 **【文献标识码】**: A

目前, 我国农村面临老龄化、疾病复杂化以及就医成本上涨等医疗问题, 导致因病致贫、因病返贫的问题严峻, 急需提升农村基层卫生服务水平。基层医疗改革涉及制度、人力资源、设备等方面问题。其中, 医生是医疗卫生资源配置的关键, 基层医疗队伍是长期奋斗在基层医疗卫生第一线的生力军, 在保障农民健康、促进农村经济社会全面协调发展方面发挥着积极作用。此外, 农村基层医疗卫生服务机构是实现我国分级诊疗制度的基础, 提升其服务水平和医疗设施技术, 从而改善农民的就医环境, 对我国医疗卫生事业改革来说也具有重大意义。

1、贵州省农村基层医疗卫生服务机构现状

根据 2017 年《贵州省统计年鉴》的数据, 截止到目前贵州省农村户籍人口达 3616.27 万, 占全省总人口比例的 83.6%。贵州省的农业人口仍占多数且分布范围广, 一部分经济条件稍好的农村, 基层医疗卫生服务相对完善, 但是对于一些贫困县、贫困村来说, 经济水平难以提高, 因病致贫、因病返贫的问题依旧严峻。同时, 贵州省处于高原地区, 很多贫困县位于山区, 受地理因素的限制, 乡镇卫生院、卫生室等的覆盖范围十分有限, 设备设施也十分落后, 导致一些基层医疗机构存在医疗设备陈旧、技术力量薄弱等问题, 面临“小病看不到、大病看不了”的被动局面, 与疾病发生发展现状不匹配。

2、贵州省农村基层医疗卫生服务机构运行中存在的问题

2.1 农村基层医疗机构机制管理不严谨

贵州省部分乡镇卫生院在给患者进行诊治时, 没有履行严格的就医流程, 医生执医不严谨, 在医院系统上查不到挂号和就诊记录, 只给出一份拿药清单, 对这种就医过程的漏洞无人监管。这种管理机制的不严谨, 容易引发一些卫生机构做出损害百姓权益的违法乱纪行为。

¹【收稿日期】: 2018-04-26

【作者简介】: 何孟芹 (1993—), 女, 四川乐山人, 研究生在读, 研究方向: 卫生事业管理。

2.2 医疗设施陈旧，难以达标

地方经济发展的滞后导致财政吃紧，许多基层医疗机构使用的依旧是危房，设施设备陈旧，很多检查仪器都缺乏。部分乡村医生至今主要依靠听诊器、血压计、温度计这些“老三件”开展医疗工作，无法全面掌握疾病发生及病情发展情况。

2.3 农村基层卫生资源浪费严重

随着城镇化的进程不断加快，农村人口流向城市，农村常住人口较往年不断减少，且留守人口以老人和小孩居多，因此农村人口对基层卫生服务机构的需求量也相对在减少。然而随着国家对基层卫生服务的重视，投入了大量的硬件设施，基层卫生组织的服务水平不断提升，这种供需的不平衡使得地方财政在基层卫生服务组织投入的人力、物力和财力变成闲置，造成了卫生资源的浪费。多数卫生院都有病床和好几间诊疗室，但值班医生较少甚至只有一个，就医的患者数量较少病床也呈现出从未使用的迹象，即使使用也是因为医保要求住院才能报销，患者不得不每天到卫生院输液或者休息。

2.4 基层医疗人才缺乏，专业水平有待提升

基本公共卫生服务不断深入，对基层医疗服务人员提出了许多新的要求，这些要求不仅包括人数上的提升，还包括专业技术水平的提高。然而，当前贵州省乡镇卫生院卫生技术人员学历以专科为主，大多数只是助理执业医师，专业技术水平较低，严重影响到基本公共卫生服务均等化目标的实现。如慢性病的综合干预、健康危险因素评估及健康干预等多项服务都需要基层卫生技术人员具备完整的医疗、预防、保健等方面理论知识和实践经验，现有的卫生院专业技术人员由于知识水平和临床实践经验的欠缺，难达到要求。

3、对策与建议

3.1 改善基层卫生服务机构工作机制

应结合实际对现有基层医疗卫生机构的工作机制弊端进一步科学化、规范化。首先要保障乡村医师的执医行为合乎医院的规章制度。同时，要定期对医务人员进行培训，提升医护人员的专业技能。此外，要从制度上进行约束，强化全行业监管职能，加强基层卫生监督协管服务，要让人人都有监督的意识，把监督责任落实到具体个人。将监督的具体范围、流程、事宜都明确下来。针对基层环境差，医务人员积极性不高的问题，要实现按劳分配，给予相应的政策性补贴，体现公开、公平、公正的管理。

3.2 投入财政资金，注重基层医疗机构的基础建设

确立政府在提供公共卫生和基本医疗卫生服务中的主导地位，设立专项资金，不断加大对基层医疗卫生的投入力度，使政府对基层医疗卫生的投入占经常性财政支出的比重逐年提高。加强政府负责基层医疗机构的基本建设经费、设备购置经费、人员经费和公共卫生服务的业务经费保障。

3.3 合理分配医疗资源

城市就业机会增加，农村青壮年人口大量涌入城市，因而农村基层卫生机构的就医人数也减少，呈现出闲置状态。按新医改政策，政府在农村地区投入了大量财政资金用于改善基层群众就医环境，但进城务工的村民不可能回到农村享受医疗服务，造成了乡村卫生院（室）闲置，同时城市人口拥挤所带来的城市医疗资源的紧缺，二三级医院床位紧张，医务人员工作压力大，居民就医难度较大。因此，国家应调整财政投入重点，结合实际，按当地的实际居住人口规模来整合医疗卫生资源，使得

供需平衡。

3.4 加快人才队伍建设

注重基层医疗卫生机构对全科医师的需求，制定政策培养专业的基层卫生服务人才，对高层次人才制定相应的引进政策，认真落实“定点招生、定向培养、协议就业”的人才培养政策，对已在卫生院工作的医务人员可以和对口资源的二、三级医院签订定向委托培养协议，对定向就业的临床医学专业本科生制定相应的就业优待政策。同时，地方政府和基层卫生院在管理上要注重医师再培训，改善已有的工作、生活环境，同时医疗评聘体制和晋升体制应逐步倾向于基层医护人员，为其提供职务晋升机会，为基层医务人员提高其业务能力起到一定的刺激作用。

4、结语

我国农村人口较多，享受基层医疗卫生服务是农民群众的一项基本保障，完善医疗机构的工作机制、着重发展乡镇卫生院的基础设施建设、合理分配农村医疗卫生资源以及加快基层医务人才建设，有利于完善和改进农村公共卫生服务体系，进一步提高基层在疾病防控、卫生监督、慢性病管理、健全突发公共卫生事件应急机制等方面的能力，从而促进分级诊疗制度的进一步落实。

[参考文献]:

- [1]黄虎. 基层医疗卫生机构运行中的问题及对策[J]. 现代交际, 2013 (11) : 12-13.
- [2]缙红霞, 周晓涛. 农村基层医疗卫生服务体系建设研究——以甘肃省 A 县为例[J]. 安徽农学通报, 2017, 23 (16) : 13-15.
- [3]钱兵. 创新机制科学管理全面推进基层医疗卫生服务体系建设[J]. 江苏卫生事业管理, 2015, 26 (05) : 1-2.
- [4]任伟. 包头市社区医疗卫生服务发展现状及对策研究[D]. 北京: 中央民族大学, 2011.