

593:176万

一名儿科医生“照看”三千个娃

我省多措并举缓解二孩时代“烦恼”

热点关注

- 面向全国公开招聘儿科、妇产科医生各100名
- 建立儿科网络转诊机制,合理引导、分流儿科患者
- 积极推行分级诊疗,鼓励社会办医
- 完善新生儿救治网络,建立海南省各级新生儿救治中心

■ 本报记者 侯赛

孩子扎堆看儿科
医护人员忙得不可开交

随着国家全面二孩政策的实施,很多家庭都将孕育二孩列入计划。二孩时代的到来,加剧了我省儿科医疗资源的紧张局面。儿科医生“用工荒”,背后隐藏着医院招聘医生难度大、培养周期长,儿科医生待遇低、压力大等一系列问题。

11月20日上午,海口市市民姜思涵带着发烧的儿子到海口市人民医院儿科门诊看病时,儿科诊室里挤满了家长和哭闹的孩子。

与此同时,海口市人民医院儿科主任逯军正忙着给孩子们看病。他忙得连喝口水的时间都没有,额头上的汗珠清晰可见。

逯军告诉记者,全面二孩政策放开后,不少高龄产妇产下二孩,早产儿的数量明显增多,加重了儿科的负担,医护人员紧缺程度更加突出。

不久前,记者对省内部分市县二级医院走访时发现,各级医院儿科扎堆看病,医护人员忙得不可开交是常态。

“咳嗽不?发烧不?”“给孩子多喝水!”在三亚市人民医院,一位儿科医生既要出门诊,又要管理住院患儿,一个人诊疗的患儿多达七八十个。



家长在省妇幼保健院儿科排队候诊。(资料图片)

1名儿科医生
要对应3000名儿童

“二孩政策放开后,明显感觉儿科患者数量增多,儿科医生上班期间几乎连喝水、上厕所的时间都没有。”这是三亚市妇幼保健院儿科医护人员的切身体会。

“儿科患者的病情来得急、变化快,不单是医生压力大,护理人员的工作压力也很大,每天都感觉如履薄冰。”三亚市妇幼保健院人事科科长王涛表示。

由于儿科用药、治疗的特殊性,儿科属于高投入、低回报的科室。如何创造拴心留人的环境,是儿科事业发展中应当加以重视的问题。

目前,全省儿科执业医师593人,我省0岁到14岁儿童数量为176万人,平均每名儿科医生要承担起约3000名儿童的健康大计。

国家卫计委《关于加强儿童医疗卫生服务改革与发展的意见》提出:2020年每千名儿童床位数增加到2.2张,每千名儿童儿科执业(助理)医师数达到0.69名。据测算,2020年,要达到国家标准,我省还需新增儿科床位2000张,儿科医师650人。



目前,全省儿科执业医师593人,我省0岁到14岁儿童数量为176万人,平均每名儿科医生要承担起约3000名儿童的健康大计

二孩政策放开后,预计我省“十三五”期间将新增二孩生育11万人,平均每年多生育二孩2万人左右

到2020年我省儿童人数约为180万人,儿童床位需求为3960张,医师需求为1242人

2020年,要达到国家标准,我省还需新增儿科床位2000张,儿科医师650人

制图/杨薇

儿科医生招聘难 想招9名只来了1个

生活中,经常听到家长们抱怨:为什么医院不能多招一些儿科医生,再多设置一些儿科床位……

“儿科医生不是我们不想招,而是根本招不到人。”王涛告诉记者,医院今年9月刚刚进行过一次专门针对儿科医生的招聘,计划招9个人,报名的有5个,通过考核的3个,最后却只来了1个人。

王涛无奈道,医院每年都会去全国的医学专科学校进行招聘,但经常“无功而返”。

“本来儿科专业毕业生就少,相比北上广的大医院,二级医院的待遇肯定没法比,编制问题也不好解决,住房、孩子上户口都是问题,重点医科大学的毕业生也不想选择在我们这里工作。”王涛表示,招聘过

程中,存在很多无奈。“我们几乎没有挑选的余地,有的时候设置岗位经常笔试达不到1:3,丧失开考条件。”

“培养1名合格的儿科医生并非易事。”海南医学院副院长黄元华介绍,现在,本科阶段没有儿科专业,硕博阶段才会有相应的儿科专业,医院新招聘的医生都不会直接安排到儿科,而要在内科、外科等科室轮值。然后,医院才会根据招聘需求进行定岗,即使到了儿科岗位上,还要进行“规培”(即规范化培训,是医学生毕业后教育的重要组成部分,需要在国家三级甲等医院进行3年时间培训),若想成为主治医师,还要经过数年时间学习。

在黄元华看来,一名合格的儿

多措并举 缓解儿科人才紧缺难题

记者日前从省卫计委了解到,为解决基层妇幼健康人才紧缺问题,我省从2016年起,面向全国公开招聘儿科、妇产科医生各100名;通过实施人才引进,切实提高我省妇幼健康服务队伍整体素质,增强基层妇幼健康服务机构服务能力,促进优质医疗资源下沉,保障全面二孩政策顺利实施。

此外,我省还将继续积极推行分级诊疗,鼓励社会办医。积极建立儿科网络转诊机制,在儿科医疗服务网络内建立儿童医院、综合医院、基层医疗卫生机构之间有效转诊机制,合理引导、分流儿科患者。有条件的地方,可以组建由儿童医院、综合医院儿科、基层医疗卫生机构、社会力量举办儿童医院等共同

科医生不仅要具备良好的专业知识,还要具备丰富的临床经验。儿科医生紧缺的原因,与目前的医疗体制有关。不光是儿科医生短缺,其他专业医生同样面临紧缺现状,儿科尤显紧缺,这与全面二孩政策放开,以及专业特点、服务对象有关。

“儿科医生并不是成人医生的‘缩小版’。”黄元华说,“想要成为一名好的儿科医生需要10年时间,儿科涉及内科、外科、妇科等多门学科知识,对医生的专业素养和临床经验要求很高,并非一朝一夕就能培养成。”

儿科工作压力大、风险高、待遇相对低,培训周期较长,造成很多人不愿意从事这项工作。

组成的医联体,形成双向转诊、上下联动、资源共享机制。

据了解,为促进全面二孩政策顺利实施,完善新生儿救治网络,提升新生儿救治能力,我省已经建立海南省各级新生儿救治中心。

省卫计委妇幼处有关负责人表示,下一步,要让待遇和职称更多地向儿科医生倾斜。

据介绍,过去,省血液中心工作人员招募献血志愿者时,有的人会背地里叫他们‘吸血鬼’,甚至不愿意让采血车停在自家旁边的马路上,认为这是“不祥之物”。省血液中心工作人员常常还没进门就遇到了“拦路虎”。

“你们是干什么的?我为什么要献血给你们?”一些人的冷嘲热讽,令陈文豪这些初入职场的年轻人倍感委屈。

有时,一些年轻的省血液中心工作人员也会产生疑惑:“何必要选这份工作呢?吃苦还受气。”可是,一想起病床前一双双渴望获得重生的眼睛,想想自己肩上的重任,他们便把心酸埋在心底,笑称自己早已磨出了“厚脸皮”。

20年来,省血液中心从1996年只有30名职工的小单位,发展成现在拥有173名员工的“大中心”,其中35岁以下的年轻职工为105人。

在海南省血液中心青年团队的努力下,公众对义务献血的态度发生了翻天覆地的变化:从一开始对献血心存疑虑到纷纷踊跃加入献血队伍。“小蜜蜂”们对此感慨不已:这不仅是海南省血液中心工作提升的一小步,更是海南群众文明程度提高的一大步。

海南省血液中心青年团队:

采集血源 酿“蜜”救人



志愿者在海口明珠献血屋献血。徐晗溪 摄

众关于献血的各种问题。在她的耐心解释下,不少人解除了疑惑,伸出手臂献出热血。

1998年9月30日,海南省血液中心告别最后一位个体有偿献血者,开始全面进入无偿献血时代。从2015年我省各市县采血数据来看,海口占

全省采血比例的60.76%,三亚占15.37%,海口三亚两地的群众是我省主要的献血人群。

“其他市县献血比例只有百分之几,甚至百分之一,可这个百分之一也是难得的一大进步。”省血液中心工作人员陈文豪感慨道。

“许多人都是在献血过程中才了解到献血知识。”海口市市民杨松在义务献血点得知“献血不仅对身体无害,定期献血反而有助健康”的知识后,便经常过来献血。

明珠献血屋是海南第一所街头固定献血点,至今,海南医疗用血量大约30%的血量由这里提供的。“这里每天会有三四十个人来献血,最多的时候差不多有一百人。”海口市明珠献血屋的工作人员陆琪琪告诉记者。

“海南省血液中心承担着全省900多万人口的血液供应,是全国首家实现核酸检测全省覆盖的单位。”海南省血液中心工作人员王运敏告诉记者。

“献血后需要大补吗?”“为什么采血的针头要比一般的针头粗?”“我为什么不能献血呢?”……在明珠献血屋,工作人员袁海波耐心地回答群

技术台

解放军总医院海南分院运用新技术助患者恢复正常生活

DBS:
给大脑装起搏器

■ 本报记者 孙婧 通讯员 王文

近日,解放军总医院海南分院开展了全省首例脑深部电刺激术(简称为DBS),利用植入大脑的电极发出的电脉冲,刺激大脑病变核团,帮助一名患有肌张力障碍症、右胳膊严重痉挛变形的16岁少年,恢复了正常生活。

在这场持续3个半小时的精密“工程”中,医生首先在患者的额头上开一个小口,将脑起搏器的电极管精准置入病变核团,紧接着,将用于供电和调配电流的主机植入患者的锁骨下方。最后,以皮下埋线的方式,将大脑内和锁骨处的两个装置通过导线连起来。

肌张力障碍症,会导致患者脑内神经递质异常,引起肌肉异常收缩,最终会让患者肢体动作、姿势发生扭曲,严重影响患者身心健康。“3年前儿子得了这个病,吃药、针灸都没有治好,后来只能辍学在家。”患者母亲表示。

接诊这名16岁患者后,解放军总医院海南分院神经外科决定联合总院专家一同开展手术,帮助DBS落地海南,提升海南医疗界对神经性疾病的治疗水平。

据主刀医生、解放军总医院功能神经外科主任毛之奇介绍,对肌张力障碍症患者,以往的疗法是服药,或进行神经根切断术,毁损术,都会存在副作用和致残率问题。DBS术不会损毁患者脑神经,通过电刺激病变神经核团,抑制错误信号,从而有效减轻肢体障碍的症状。经过十多年的发展,DBS逐渐成为针对药物难以治愈的运动障碍疾病的主流治疗手段。

目前,国内一线城市的医院已运用DBS,用来治疗肌张力障碍症、原发性帕金森病、特发性震颤、抽动症、癫痫等。下一步,DBS还将陆续应用到治疗强迫症、抽动秽语综合征和抑郁症等精神障碍性疾病中。

此前,海南还未实施这一疗法。“因为这项手术难度大,对主刀医生的技术、经验以及设备条件要求高。”解放军总医院神经外科功能组组长凌至培表示,随着海南的旅游发展,候鸟患者数量不断增多,当地医院对老年病的医治实力也要随之提升,“以DBS技术为代表的特色医疗项目落地海南,将有效提升海南的医技水平,服务本地和周边省市的老年病患者。”

资讯

2016年海南国际
口腔种植高峰论坛召开

本报讯(记者马珂)为大力推动海南省口腔种植技术的发展,提升我省专业人员诊疗技术、培养我省种植领域人才,11月18日-19日,2016年(第三届)海南国际口腔种植高峰论坛在海南医学院召开,口腔种植专家、海南牙科医生及相关行业人士参加。

论坛主办单位拜博医疗集团·海南拜博口腔医院,通过学术交流、研讨、种植技术示范等形式,以学术性、前沿性、实用性为原则,为海南省搭建起了国内外口腔种植技术的交流学习平台。

在论坛中,还能看到不少学生的身影。他们是即将进入医疗行业工作的海南医学院口腔学院的学生。这些未来的口腔医生认真听取国内外知名口腔种植专家们的精彩授课,与口腔种植教授和医生进行学术交流和学,共同探讨口腔种植上的新技术、新成果、新理念。

本次论坛由拜博医疗集团·海南拜博口腔医院与海南省口腔医学会、海南医学院口腔学院联合主办。

给我关注 还你健康

健康周刊广告联系:18976640822

投稿邮箱:hnrj@jzkz@qq.com

