

A 八年磨一剑

全科医生是综合程度较高的复合型临床医学人才，主要在基层承担常见病、多发病的诊疗和转诊、预防保健、病人康复和慢性病管理等，为居民提供连续性、综合性、个性化的医疗卫生服务，被称为居民健康的“守门人”。这个群体的发展，直接影响到医改的最终目标，影响分级诊疗和家庭医生制度的实施。

——海南医学院第二附属医院全科医学科主任 陈向红

“蔡医生，孩子又咳嗽了，您给看看吧。”10月20日下午，澄迈县福山镇卫生院内，来找蔡捷捷看病的患者不断。

2010年高考填报志愿，1991年出生的蔡捷捷选择了海南医学院的农村订单定向医学生免费培养项目。这一年，他成为海南第一批国家农村订单定向医学生免费培养项目的一员，与他同一届的，还有78名同学。

2010年，国家农村订单定向医学生免费培养项目在我省开始实施，省卫健委依托海南医学院，至今累计培养1215名本科全科医学生。根据项目协议，他们将在5年本科毕业后，到基层服务6年，其中3年在三甲医院进行规范化培训。

本科毕业后，蔡捷捷被分配到澄迈县福山镇卫生院。在县人民医院接受了3年规范化培训后，2018年，他正式来到福山镇卫生院服务。

“8年的系统学习，让我们掌握了比较扎实的全科医学技能。”蔡捷捷说，刚到卫生院时，接诊到一名孩子，反复咳嗽总是不见好，基层设备不足，通过一些检查，他凭经验判断可能是先天性心脏病，建议家长转诊到大医院，最后成功救治了孩子。

“工作两年，我真的深刻感受到基层医生的紧缺以及患者对医生的渴望。”蔡捷捷说，目前卫生院包括他在内共有3名医生，每天门诊量100多人。每到冬天，他们还要承担附近许多“候鸟”老人的慢性病管理工作。

与蔡捷捷同届的同学潘红宇，被分配到白沙黎族自治县七坊镇中心卫生院服务。这里服务人口近6万人，是白沙境内管辖人口最多的乡镇卫生院，年门诊就诊量3.6万人次，年住院量上千人次。在该卫生院内，加上她和同批次被分配的一名同学，总共7名医生，经过规培的本科生仅她和同学两人。

“我们会将8年所学以及一些新的理念带到基层，也许起初老百姓并不容易接受，但终究会改变的。”潘红宇说。她刚到基层服务时，一位阿姨高血压用药总是控制不好，干咳严重，起初她并不相信年轻的潘红宇，但经过用药的调整，让他逐渐控制住了血压，也摆脱了干咳的症状。此后，阿姨认准了潘红宇，逢人就推荐去找潘红宇看病。

“一些孩子的家长也逐渐认可我们，在诊疗过程中，我们会进行一些健康科普，让他们更懂得怎么预防疾病，如何看疫苗接种等等。”潘红宇说，在海口市人民医院接受的3年规范化培训是“螺旋上升模式”，经过了全科、急诊科、心内科、神经内科等科室的培训，让她有更多的底气服务好基层百姓。

首批定向委培生在2年的基层医疗机构服务中，部分由于表现突出已经担当起了乡镇卫生院副院长职务，蔡捷捷便是其中之一。潘红宇获得全国优秀全科医生光荣称号。

卫生院的「年轻仔」 我省首批定向委培全科医生服务基层两年，成各市县抢手「宝贝」

■ 本报记者 马琦

B 从全科到“全能”

做全科医生需要带着情怀，和专科医生相比，全科医生不仅关注疾病，更关注人本身。很多健康问题往往涉及居民的生活方式、健康理念等，因此，全科医生在诊疗的过程中还会关注到患者的心理状况、所处的社会环境等。

——海南医学院第一附属医院全科医学科主任 顾申红

乡镇卫生院来了“年轻仔”。这是近两年，发生在我省基层医疗卫生机构的新变化。老百姓发现，“年轻仔”不仅会说海南话，普通话也说得溜溜的。更不一样的是，他们好像啥都懂，啥都会治，经常给老百姓讲一些“医学道理”：感冒发烧不一定非要输液；高血压控制不好，没准是药没用对；小孩子总生病，可以通过疫苗来预防……

蔡捷捷就是“年轻仔”中的一员，他也是我省第一批农村订单定向医学生免费培养项目的学员。2018年，他来到澄迈县福山镇卫生院，成为一名基层全科医生。

面对基层医疗卫生条件相对落后、人员紧缺等现状，他们的到来，能否缓解偏远市县群众“看病难”？对我省基层医疗卫生机构的发展，又带来了怎样的变化？



↑我省首批定向委培全科医生被分配到各市县，成为基层医疗卫生人才的重要补充。

“说实话，刚到基层工作落差确实很大。”蔡捷捷说，同届的同学从进入项目学习的第一天起，就很清晰地知道自己未来要服务于基层，并心怀改变基层医疗卫生服务环境的理想。

刚到卫生院时，蔡捷捷发现药房药品短缺，检验设备短缺，使得对患者的诊断和治疗并不能如其所愿。“没有心电图机，抗生素也只有3种，儿科药物极度短缺，其他硬件条件也相对较差。”蔡捷捷说，三甲医院有不同科室形成强大的医疗保障，而基层医生需要独当一面。

“有些患者对基层医疗机构缺乏信任感，经常会要求医生按照他的思路去诊疗，比如来了就要输液，不给输，他会去找别的医生。”蔡捷捷说，让基层百姓接受新的治疗理念需要一个过程，需要不断地去沟通，去用治疗效果证明。

除了正常的诊疗，蔡捷捷也同时承担了大量医院行政管理的工作，从全科医生到“全能”医生，蔡捷捷仍需要不断去适应。

需要适应的不仅仅是蔡捷捷。

潘红宇所在的卫生院设有内科、外科、儿科、妇产科、预防保健科、中医科、耳鼻喉科等科室，实行24小时工作制。平时他们既要上正常门诊班，又要兼顾住院部的患者，值班遇上外伤患者和产妇，还要负责清创缝合和产房接生等一系列临床工作。此外，他们还要兼顾下乡进行健康扶贫、健康宣教、老年人体检、义诊等公共卫生医疗任务。基层的工作，琐碎而繁杂。

“比如接生，我是到了基层才学会的，因为患者有需求，我们就必须掌握这项技能。”潘红宇说。

即使有一些困难亟待解决，但蔡捷捷和潘红宇并不畏惧。在两年的工作中，他们与基层群众的感情，也在不断加深。

“以前，患上普通的感冒，患者都会去海口医治，但慢慢地，患者逐渐认可我们，将我们当成朋友。”蔡捷捷说，很多患者都有他的电话，一旦有什么头疼脑热或者慢性病问题，都会打电话给他，那浓浓的人情味是全科医生最大的成就感。

潘红宇回想起一年前，她跟随同事下乡走访，从小在城市长大的她感触很深：“我看到不少四处求医用药的患者，有些患者甚至需要每月定期到海口的三甲医院进行复查，面临的经济压力让一个普通家庭不堪重负。有些家庭甚至因病致贫，他们不仅身体上饱受病痛折磨，心理上更是承受着常人无法想象的无助和绝望。他们需要的不仅是经济上的救助，更多的是需要身体上的健康和心灵上的慰藉，需要我们共同去关爱、去守护。”

C 未来是走是留？

我们感受到海南这几年在全科医生培养上的力量逐渐加大。基层老百姓对全科医生需求量大，基层医生需要全方位发展，满足对老百姓常见病诊疗的需要，甚至熟悉辖区内的每一位病人，从而满足每个病人的个性化需求。这就需要基层医生能够变成全科医生，充当各类疾病的“消防员”。当然，全科医生也需要更多的政策支持，有更好的发展平台，让他们可以学以致用。

——海口市人民医院全科医学科门诊主任 沈义扬

按照国家农村订单定向医学生免费培养项目协议，在完成6年的基层服务后，订单生可以选择留在基层继续服务，或者离开。

省委、省政府一直高度重视基层卫生人才及全科医生队伍建设，出台了《关于开展基层教育卫生专业技术人才激励机制改革试点的实施意见》《海南省改革完善全科医生培养与使用激励机制实施方案》等相关政策，基层卫生工作人员待遇逐步提高。海南省基层医疗卫生机构标准化建设行动，也在逐渐提高基层医疗卫生机构硬件水平。

潘红宇说，在职称考试晋升方面，本科及以上学历毕业生参加住院医师规范化培训合格并到基层医疗卫生机构工作的，可直接参加中级职称考试，同时也鼓励全科医生多点流动执业。可以说，定向全科医生的政策不论从保证工资待遇、解决周转住房还是县管乡用的创新，既着眼于他们当下的生存，也解决了他们今后的发展问题。

“这两年，我们的住院楼盖起来了，心电图机也配备了，改变是看在眼里的。未来如果有越来越多的订单生到我们院里，相信会带来更多改变。”蔡捷捷说。

2021年，蔡捷捷和潘红宇等79名第一届定向委培生将完成6年的基层服务。“我们也时常凑在一起讨论是走是留。”蔡捷捷说，部分市县的基层医生待遇仍然偏低，加上工作环境、上升空间、家庭等问题，可能会有部分同学离开现在服务的基层医疗机构。

“有些同学发展得不错，会留下来继续服务，有些同学会因为各种原因离开，但我相信这段基层服务工作经历，会深深地印在每个人的心里。”潘红宇说。

国务院办公厅日前印发的《关于加快医学教育创新发展的指导意见》指出，要逐步扩大订单定向免费医学生培养规模，加快培养“小病善治、大病善识、重病善转、慢病善管”的防治结合全科医学人才。

“培养订单生是迅速补充基层全科医生力量的有效途径，我们希望通过他们的观念和能力，改变基层医疗卫生条件相对落后的现状。但我们不会限制他们的未来，他们有选择的权利。”省卫健委科教处有关负责人称，8年培养的过程是漫长的，但也是值得期待的，目前省内许多市县都期盼着订单生的到来。

“一些市县从最初怕订单生服务期满后离开，不愿意接受订单生，到如今也转变了态度，抱以开放的姿态。”该负责人说，白沙卫健委曾公开对到当地服务的订单生表示，每一个人都是白沙基层医疗卫生机构的“宝贝”。

“随着订单生源源源不断地输入基层，将给基层医疗卫生人才带来结构性改变。”该负责人称，今年省卫健委选派了10名优秀的订单生到上海培训，“我们希望给订单全科医生打开的是一扇天窗，而不是设置发展的天花板。就算服务期满他们离开基层，但我们相信他们无论到哪里都会心存对基层医疗的感情，未来发挥所长，有机会时会更好地回馈基层医疗。”

同时，我省对全科医生的培训力度也在不断加强。目前，全省拥有全科、中医全科专业住院医师规范化培训基地8个，助理全科医生培训基地7个，全科医生转岗培训基地3个。截至2020年8月底，全省参加省级各类全科培训合格的医师累计2422人，各类全科培训在培医师667人，2020年内完成培训参加结业考核的医师预计有300人。全省注册全科(含中医全科)执业医师2374人，城乡每万名居民拥有全科医生数量为2.5人，已达到国家提出的到2020年城乡每万名居民拥有2至3名合格全科医生的要求。(本报海口11月3日讯)

名词解释

农村订单定向医学生：

国家发改委、教育部、卫计委(卫健委)等决定，从2010年起，连续三年在高等医学院校开展免费医学生培养工作，重点为乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构培养从事全科医疗的卫生人才。

融媒·延伸

扫一扫看H5产品
我们是谁



我们从城市来到农村，只为你的求医路能短一点，再短一点。我们是谁，扫码认识一下？

扫一扫看视频
健康“守门人”



深读 海南日报融媒工作室

总策划：曹健 陈成智 齐松梅
执行总监：许世立
主编：许世立
版面设计：张昕
校核：招志云 陈旭辉
H5文案：许世立
H5制作：陈海冰
视频文案：许世立
图片、视频拍摄：袁琛
视频剪辑：吴文惠
视频配音：史雅洁

