

如何协助基层培养 农村医疗卫生人才

Health Care
Doctor
Hospital
Pharmacist
Nurse
Dentist
First Aid
Surgeon
Emergency

李爽
2020年5月22日



目录

01

什么是农村医疗卫生人才

02

为什么要培养农村医疗卫生人才

03

为什么要协助基层培养人才

04

乡村医生部分需求

05

人口基金会经验分享



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

第一部分



什么是农村医疗卫生人才



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation



20世纪50年代

赤脚医生
没有固定编制
经乡村或基层政府批准和指派
有一定医疗知识和能力
亦农亦医



2004年起

《乡村医生从业管理条例》
经过注册及培训考试
以正式名义执照开业
乡村医生正式纳入基层卫生
医疗体系中
赤脚医生历史自此结束



2019年

医师数量过度集中在大城市
三甲医院
农村和偏远山区医师数量十
分有限
农村每千人口医师数为城市
的45%



《2018年我国卫生健康事业发展统计公报》



全国3.16万个乡镇
设3.6万个乡镇卫生院
床位133.4万张
卫生人员139.1万人
(其中卫生技术人员
118.1万人)
每千农村人口乡镇卫
生院人员达1.45人

全国农村乡镇卫生院医疗服务情况

指 标	2017	2018
乡镇数 (万个)	3.16	3.16
乡镇卫生院数 (个)	36551	36461
床位数 (万张)	129.2	133.4
卫生人员数 (万人)	136.0	139.1
#卫生技术人员	115.1	118.1
#执业 (助理) 医师	46.6	47.9
每千农村人口乡镇卫生院床位 (张)	1.35	1.39
每千农村人口乡镇卫生院人员 (人)	1.42	1.45
诊疗人次 (亿人次)	11.1	11.2
入院人数 (万人)	4047	3984
医师日均担负诊疗人次	9.6	9.3
医师日均担负住院床日	1.6	1.6
病床使用率 (%)	61.3	59.6
出院者平均住院日 (日)	6.3	6.4

注：*农村人口系推算数。



全国村卫生室及人员数

指 标	2017	2018
行政村数 (万个)	55.4	54.2
村卫生室数 (万个)	63.2	62.2
人员总数 (万人)	145.5	144.1
执业 (助理) 医师数	35.1	38.1
注册护士数	13.5	15.3
乡村医生和卫生员数	96.9	90.7
#乡村医生	90.1	84.5
平均每村村卫生室人员数 (人)	2.30	2.32

注：村卫生室执业 (助理) 医师和注册护士数包括乡镇卫生院设点的数字。



全国54.2万个行政村
设62.2万个村卫生室
村卫生室人员达144.1
万人
（其中乡村医生和卫生
员90.7万人）
平均每村村卫生室人员
2.32人



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

第二部分



为什么要培养农村医疗卫生人才



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

政策

围绕加强乡村医生队伍建设等问题，先后出台一系列政府文件。

价值

农村医疗卫生服务建设直接或间接地影响甚至制约农民身体健康及其生产生活。



村医

构成

乡村医生是我国医疗卫生服务队伍的重要组成部分。

角色

最贴近亿万农村居民的第一道健康“守门人”。



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation



2011年

《国务院办公厅关于进一步加强乡村医生队伍建设的指导意见》



2015年

《国务院关于进一步加强乡村医生队伍建设的实施意见》



2018年

《关于实施乡村振兴战略的意见》



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

第三部分



为什么要协助基层培养人才



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation



各地要依托县级医疗卫生机构或有条件的中心乡镇卫生院，开展乡村医生岗位培训。

乡村医生每年接受免费培训不少于2次，累计培训时间不少于2周。

各地可选派具有执业医师或执业助理医师资格的优秀乡村医生到省、市级医院接受免费培训。



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

帮助县卫生部门完
成规定动作

01

期望

02

争取当地政府对公益机构
开展活动给予更大支持



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation





中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

第四部分



乡村医生部分需求



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

1

培训

村医培训进修
需求强烈，但
开展难度较大



2

课程

培训内容需求
侧重临床，注
重实操



3

待遇

乡村医生待遇
较低，社会保
障不完善



4

考证

较为强烈的考
取乡村全科执
业助理医师需
求

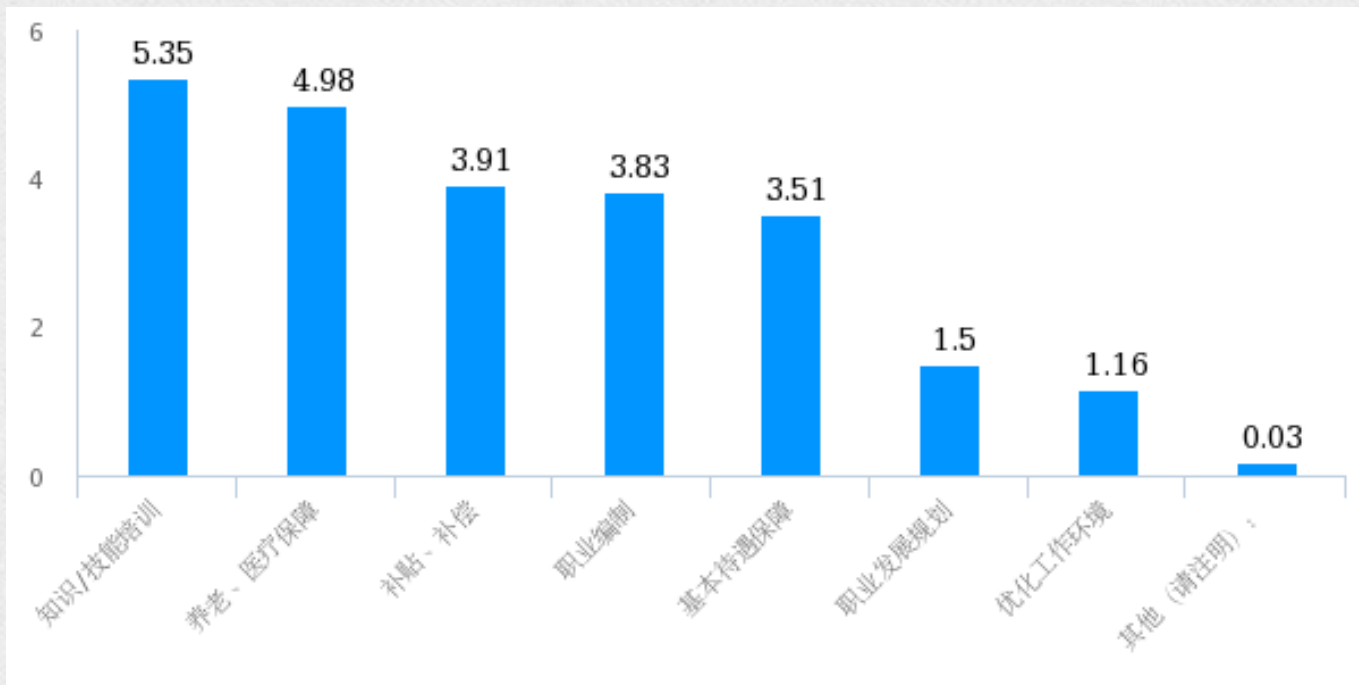


5

设备

部分村医室陈
旧，配套设施
不完善





村医排名前三的需求：
1 知识/技能培训
2 养老、医疗保障
3 补贴补偿

乡村医生需求调查结果

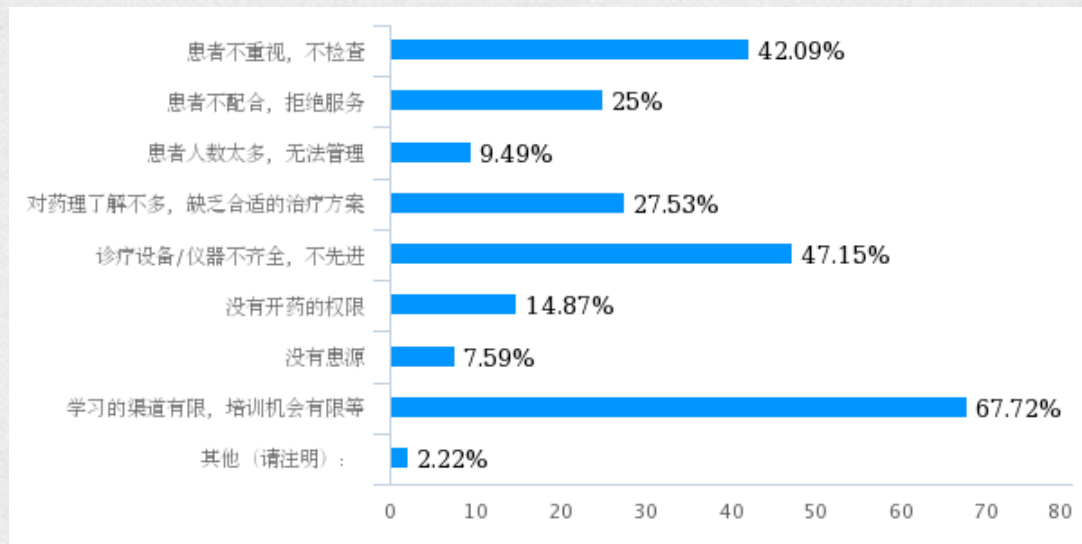


中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

（一）村医培训进修需求强烈，但开展难度较大

2018年项目调研显示：
11.9%的乡村医生过去一年并未接受过免费的岗位技能培训
西部乡村医生没有接受乡镇卫生院业务指导的高达25.3%
“以会代训”方式进行业务培训占61.2%

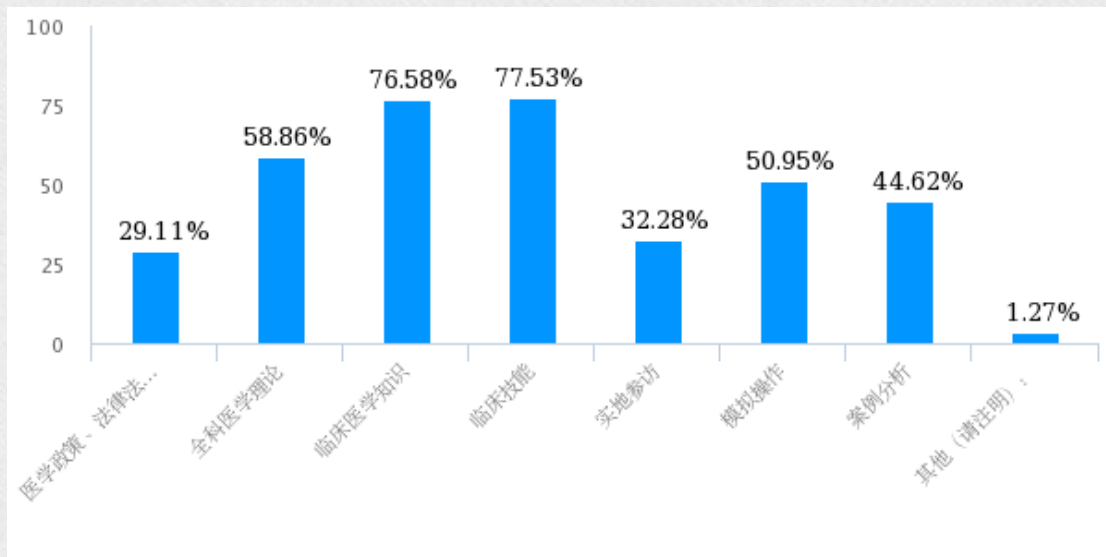
原因：
经费紧张，队伍庞大
师资匮乏



培训对象工作难点调查结果



（二）培训内容需求侧重临床，注重实操



排名前三的分别是：
临床技能
临床医学知识
全科医学理论

培训对象感兴趣的培训内容调查结果



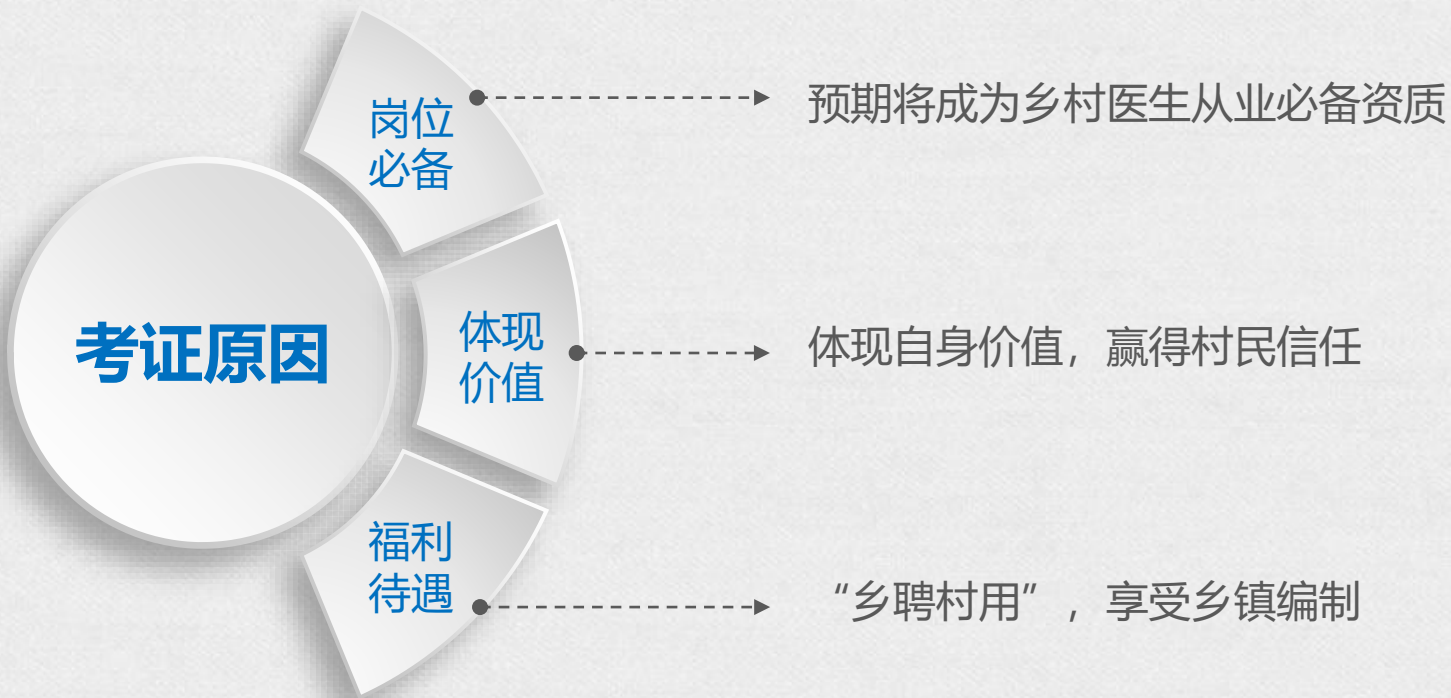
中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

（三）乡村医生待遇较低，社会保障不完善





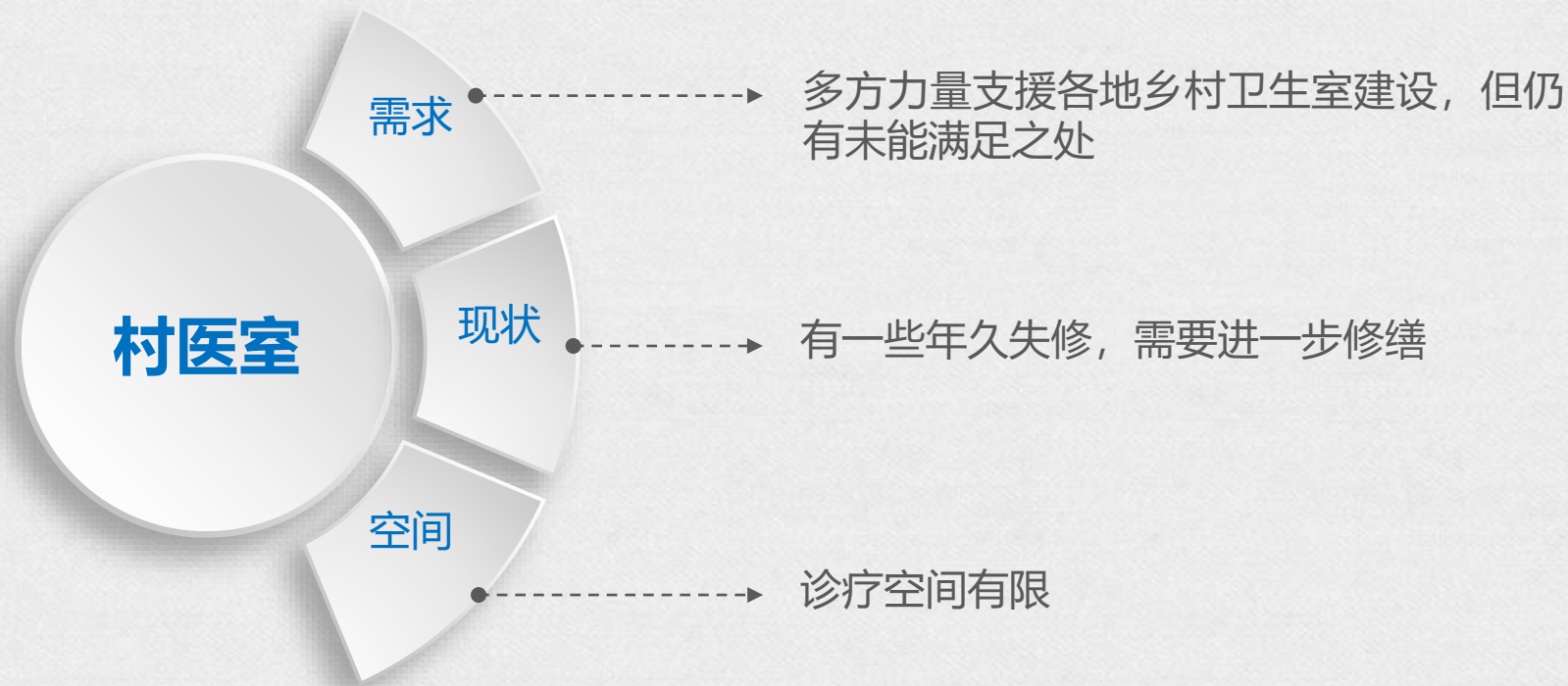
（四）较为强烈的考取乡村全科执业助理医师需求





中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

（五）部分村医室陈旧，配套设施不完善





中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

第五部分



人口基金会经验分享



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

招商局慈善基金会资助的
乡村医生培训项目

健康暖心-乡村医
生健康扶贫项目

乡村e康工程-中恒
乡村医生培训项目

健行者项目

健康暖心——锐珂贫
困地区基层医生培训
润土计划





中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

健康暖心-乡村医生健康扶贫项目

上海复星公益基金会、中国光彩事业基金会支持

01 守护村医

驻点扶贫
了解村医需求
陪伴村医成长

... ..

02 赋能村医

村医培训
健康扶贫政策
公共卫生服务
院前急救流程
中医适宜技术

... ..

03 激励村医

龙门计划（激励
村医考证）
暖心村医及卫生
院院长案例征集

... ..



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation



健康暖心-乡村医生健康扶贫项目周年展



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

乡村e康工程-中恒乡村医生培训项目

中恒集团支持

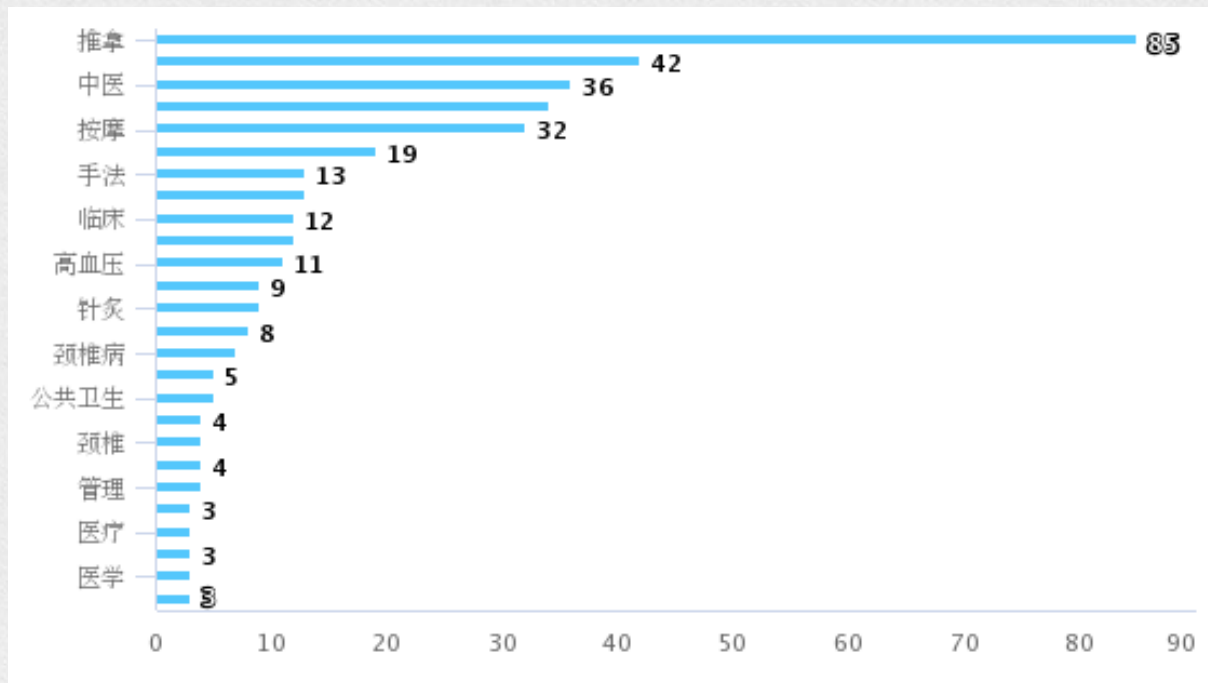


假如疼痛有“开关”
我不知道“开”在哪里
但是，我知道“关”一定在你那里
关爱村医——“中恒乡村医生培训”





中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

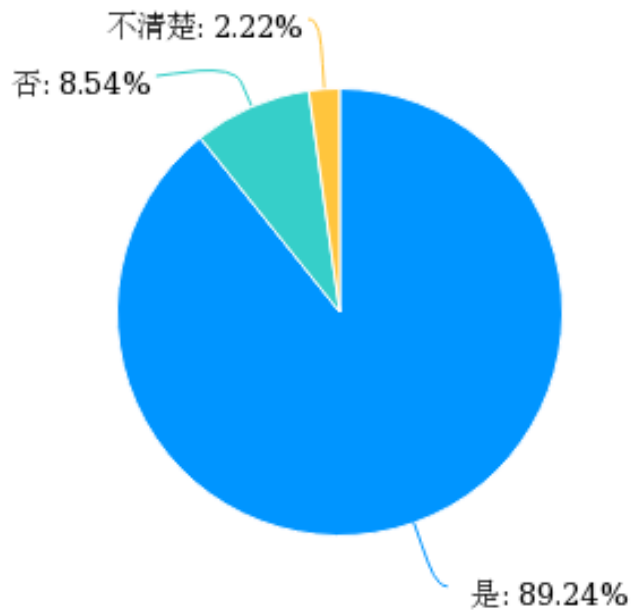


村医掌握的主要新技能：
推拿、按摩、针灸等中
医医疗手法
学到的主要新知识：临
床、高血压、颈椎病等
医学理论

培训对象所学新知识/技能词频分析



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation



89.24%的培训对象表示
已经在工作及生活中使用
所学的新知识/技能

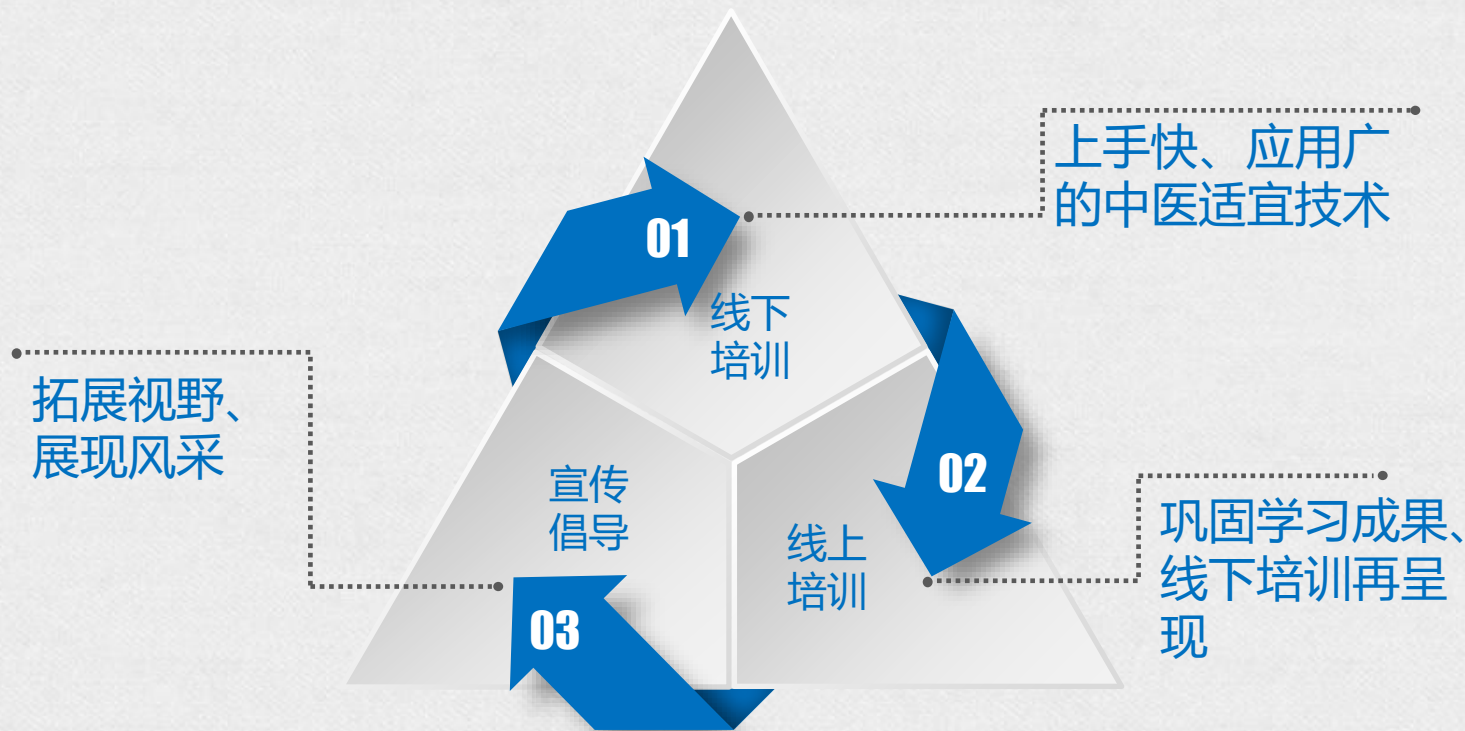
新知识/技能运用度调查结果



中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation

乡村医生培训项目

招商局慈善基金会支持





中国人口福利基金会
China Population Welfare Foundation



招商局慈善基金会与中国人口福利基金会签约仪式



村医培训

1

注重调研，对症下药，因地制宜，解决问题

建议做好前期调研，了解基层需求与村医诉求，有针对性开展工作

2

培训内容形式设计合理

在培训课程设计上可结合当地特点进行地域性调整，提高当地重视程度。

3

引导村医转变服务理念

人口萎缩带来的医疗需求不足是无解的，但站在“大卫生、大健康”的视角来看，空心化也带给乡村医生新的价值和机会。

4

整合资源，互利互通

搭台唱戏、借台唱戏、同台唱戏，是公益组织发展的有效途径之一

感谢聆听

中国人口福利基金会
李爽

联系电话：010-62179760
邮箱：guoneibu@cpwf.org.cn