类别标记： A

慈溪市卫生健康局文件

 慈卫建〔2024〕6号 签发人：陈 濛

对市十八届人大三次会议第349号建议的答复

袁建林代表：
　　您提出的《关于优化村卫生室医务人员年龄结构的建议》收悉，现答复如下：
　　乡村医生是农村居民健康的第一道“守门人”，是医疗卫生服务队伍的重要组成部分。当前乡村医生队伍面临年龄整体偏大，断层现象较为明显，中青年医生相对不足。这不仅仅带来后继乏人的困难，更面临现代医学知识迭代更新，老村医难以跟上的窘境。近年来，市委、市政府高度重视村级医疗卫生工作，积极探索乡村医生逐步替换、退出机制，持续加大基层人才招引和培养力度，不断加强村医队伍建设，努力提升村卫生室服务能力。
　　去年，我们对村卫生室一体化托管进行了探索，试点了18家，镇卫生院根据镇村的意愿，村委会可以选择无乡村医生执业、乡村医生自愿退出等条件成熟的规划内村卫生室与镇卫生院签订委托协议书，在一体化托管期间，村卫生室的法定代表人可由镇卫生院院长担任，主要负责人由镇卫生院派驻的医务人员担任。一体化托管的村卫生室在管理和运行上与镇卫生院实行完全一体化，实现人员、药械、财务统一管理，标识标牌统一设置，信息系统互联互通。同时镇卫生院经过评估，并根据原乡村医生的意愿，双方签订《乡村医生返聘协议书》，报酬通过绩效考核核定，从而解决了乡村医生逐步替换退出的问题。
　　从2013年开始我局委托温州医科大学、温州医科大学仁济学院、杭州师范大学等高校定向培养临床医学专业本科生，毕业后从事村卫生室基本医疗和公共卫生服务工作，到目前已有六届共计98名毕业生招录到各乡镇卫生院，其中完成三年住院医师规范化培训的有64人，可根据替换退出机制对高龄村医进行有序替换。这批定向培养的农村社区医生受过医学本科高等教育，并接受了历时三年的住院医师规范化培训，整体素质较高，将有力推动村卫生室服务能力的提升，为农村居民健康提供保障。
　　近期，根据中共宁波市委机构编制委员会统一部署，我市将对公立医疗卫生机构编制进行重点保障。其中，基层卫生院在现有编制基础上，按床位数每床配备0.7人标准可核增人员编制300多名；村级卫生室按1医1护配备的要求，预计可核增人员编制500多名。编制的核增将为村卫生室的人才招引提供有力保障，吸引更多医学院校毕业生从事村医工作，促进村卫生室医务人员年龄结构的不断优化。
　　感谢代表对我市卫生健康工作的关心和支持。

　　　　　　　　　　　　　　　　慈溪市卫生健康局
　　　　　　　　　　　　　　　　 2024年6月5日

　　抄　送：市人大代表工委，市政府办公室，庵东镇人大主席团。
　　联 系 人：童建治
　　联系电话：63838599