

• 卫生管理 •

重庆三峡库区县级医院卫生人力资源状况分析*

万启蒙,孙 萍,雷春萍

(重庆三峡医药高等专科学校 404120)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2013.09.049

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2013)09-1075-02

县级医院在医疗服务供给中发挥着非常重要的作用:一方面,县级医院集聚着巨大而宝贵的卫生资源;另一方面,县级医院是中国农村三级卫生保健网的医疗技术中心,担负着重要而艰巨的医疗服务责任^[1]。近年国家相继出台了《关于深化医药卫生体制改革的意见》《医药卫生中长期人才发展规划(2011~2020 年)》[卫人发(2011)15 号]等文件进一步强调了对卫生人力资源在数量、质量及结构上的优化^[2]。现将 2012 年 1 月至 5 月重庆三峡库区及两翼地区的县级医院卫生人力资源状况调查结果分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用分层随机抽样,从经济水平较好的区县分别随机抽取 2 家县级医院,经济水平一般和较差的区县分别抽取 1 家县级医院;本次调查共抽取了重庆三峡库区 19 个区县的共 28 家县级医院开展调查。其中,县级医院中三级医院 3 家,二甲医院 18 家,二乙医院 7 家。

1.2 调查方法 统一培训调研员,采用自填问卷法调查 28 家县级医院的基本情况 & 卫生人力资源情况。

1.3 统计学处理 采用 EpiData 软件双人录入数据建立数据库;并用 SPSS12.0 统计软件进行数据处理。

2 结 果

2.1 卫生人力资源 本次调查涉及的 19 个区县 28 家医院共有职工 15 146 人,平均每院有职工数 560.99 人。其中有编制的人数 8 513 人,平均每院 324.04 人,仅占总职工数的 55.73%;梁平、万州、九龙坡、巫山、武隆、黔江、石柱 7 区县人员编制率低于 50%;南川、涪陵、垫江 3 区县人员编制率低于 60%;忠县、彭水、云阳 3 区县人员编制率低于 70%;长寿、城口、酉阳、巫溪、奉节、开县 6 区县人员编制率调查范围是最高的,但仍都低于 80%。卫生技术人员合计 11 214 人,每院平均 399.05 人,平均 73.41%。县医院卫生服务提供水平均为 0.67/千人,酉阳最低,仅为 0.18/千人。见表 1。

表 1 19 个区县县级医院卫生人员基本情况							
区域 (县、区)	人口 (万)	在岗职 工总数	编制 人员数	编制 人员(%)	卫生技术 人员数	卫生技术 人员(%)	比例/ 千人
长寿	87	854	612	71.66	662	77.52	0.98
城口	23	44	32	72.73	28	63.64	0.19
垫江	90	1 588	893	56.23	1 082	68.14	0.88
奉节	100	1 108	825	74.46	856	77.26	0.55
涪陵	115	1 312	688	52.44	553	42.15	1.14
九龙坡	76	662	279	42.15	498	75.23	0.87
开县	153	1 250	945	75.60	740	59.20	0.82
梁平	88	1 045	420	40.19	898	85.93	0.59
南川	66	747	384	51.41	614	82.20	1.13
彭水	62	349	220	63.04	291	83.38	0.56
黔江	60	998	485	48.60	787	78.86	0.83
石柱	51	655	319	48.70	520	79.39	1.28

续表 1 19 个区县县级医院卫生人员基本情况							
区域 (县、区)	人口 (万)	在岗职 工总数	编制 人员数	编制 人员(%)	卫生技术 人员数	卫生技术 人员(%)	比例/ 千人
万州	172	2 237	909	40.63	1 802	80.55	0.26
巫山	59	322	144	44.72	285	88.51	0.55
巫溪	52	106	78	73.58	75	70.75	0.20
武隆	40	307	145	47.23	256	83.39	0.77
酉阳	75	136	100	73.53	125	91.91	0.18
云阳	129	916	635	69.32	758	82.75	0.36
忠县	96	640	400	62.50	384	60.00	0.67
合计	1 594	15 276	8 513	55.73	11 214	73.41	0.67

2.2 卫生人力的构成 本次调查卫生技术人员总数为 11 214 人,占卫生人员总数的 73.41%,最高 91.91%,最低 42.15%。专职卫生管理人才配置比例低,平均仅 3.89%,最高 3.43%,最低为 0%。见表 2。

2.3 卫生技术人员的结构配置 每院平均专业技术人员配置如下:有执业和助理医师资格证 152 人,注册护士 196 人(医护比 1:1.29),中/西药师(士)24 人(占药剂人员 91.79%),检验师(士)13 人(占检验人员 36.37%),预防保健专业人员 4 人(占预防工作人员 42.48%),专业卫生管理人员 7 人(占管理人员 37.13%),各专业人员占卫生技术人员的比例分别为:38.09%、48.11%、5.77%、2.86%、1.01%、4.16%。见表 3。

表 2 19 个区县县级医院卫生人员构成情况							
区域 (县、区)	在岗人员 总数	卫生技术 人员数	卫生技术 人员(%)	专职管理 人员数	专职管理 人员(%)	其他	其他 (%)
长寿	854	662	77.52	1	0.12	191	22.37
城口	44	28	63.64	0	0.00	16	36.36
垫江	1 588	1 082	68.14	16	1.01	490	30.86
奉节	1 108	856	77.26	93	8.39	159	14.35
涪陵	1 312	553	42.15	5	0.38	754	57.47
九龙坡	662	498	75.23	3	0.45	161	24.32
开县	1 250	740	59.20	92	7.36	418	33.44
梁平	1 045	898	85.93	57	5.45	90	8.61
南川	747	614	82.20	3	0.40	130	17.40
彭水	349	291	83.38	11	3.15	47	13.47
黔江	998	787	78.86	4	0.40	207	20.74
石柱	655	520	79.39	22	3.36	113	17.25
万州	2 237	1 802	80.55	110	4.92	325	14.53
巫山	322	285	88.51	0	0.00	37	11.49
巫溪	106	75	70.75	10	9.43	21	19.81
武隆	307	256	83.39	11	3.58	40	13.03
酉阳	136	125	91.91	11	8.09	8	5.88
云阳	916	758	82.75	64	6.99	94	10.26
忠县	640	384	60.00	58	9.06	198	30.94
合计	15 276	11 214	73.41	579	3.79	3 483	22.80

* 基金项目:重庆市教育委员会人文社会科学研究项目(12SKR35)。

作者简介:万启蒙(1964~),副教授,本科,重庆三峡医药高等专科学校党委书记,主要从事高等医学教育管理与研究、思政教育工作。

表 3 19 个区县县级医院卫生技术人员结构配置情况								
区域 (县、区)	卫生技术 人员数	执业或 助理数	注册 护士数	医护比	中/西药剂师 (士)数	检验师 (士)数	预防保健 专业人员	卫生管理 专业人员
长寿	662	260	364	0.71 : 1	32	17	5	1
城口	28	20	8	2.50 : 1	2	1	0	0
垫江	1 082	551	600	0.92 : 1	54	20	8	8
奉节	856	281	110	2.55 : 1	50	23	1	17
涪陵	553	361	177	2.04 : 1	44	37	3	2
九龙坡	498	164	241	0.68 : 1	31	16	2	0
开县	740	286	409	0.70 : 1	35	25	2	10
梁平	898	378	459	0.82 : 1	56	20	4	26
南川	614	212	307	0.69 : 1	55	22	4	1
彭水	291	81	148	0.55 : 1	13	10	0	0
黔江	787	196	422	0.46 : 1	33	13	1	1
石柱	520	149	307	0.49 : 1	20	10	3	10
万州	1 802	687	859	0.80 : 1	91	47	9	34
巫山	285	78	129	0.60 : 1	23	10	0	0
巫溪	75	43	25	1.72 : 1	2	3	1	8
武隆	256	87	131	0.66 : 1	13	8	1	2
酉阳	125	45	49	0.92 : 1	7	3	0	10
云阳	758	255	393	0.65 : 1	33	14	4	54
忠县	384	137	257	0.53 : 1	39	24	0	31
合计	11 214	4 271	5 395	0.79 : 1	634	323	48	215

3 讨 论

3.1 卫生人员数量尚可,但严重分布不均 在数量上,据 2007 年卫生统计年鉴^[3],中国共有县级医院 5 673 所,县级医院平均卫生技术人员为 260 人,而调查地区县级医院平均卫生技术人员达到了 302.42 人,但分布极不均匀,本地的 2 个贫困大县县级医院卫生技术人员数量还不到 100 人。卫生人力资源分布不均在中国是一个普片现象^[4]。卫生资源配置的地区差异较大,东部每千人口卫生人员 4.4 人,中西部地区在 3.0 人左右,而西部县级医院的比例接近 0.66/千人^[5],本次调查县医院卫生服务水平与此基本相同为 0.67/千人。而本次调查的结果中有 9 个区县,约占本次调查 50%的区县仍低于该水平,最低酉阳仅为 0.18/千人,可知调查地区县级医院卫生人员平均数量尚可,但分布不均,显失健康的公平性。

3.2 人力规划不足,导致“缺编严重” 县级医院编制不足,是造成其卫生人力资源不足的原因之一^[6]。根据《我国综合医院编制标准研究》课题组 2004 年的研究结果,提示编制人员数与实际人员数比例均为 0.82 : 1。本次调查结果显示,该地区编制缺乏严重,仅为 0.56 : 1。

3.3 人力配置不合理

3.3.1 卫生人力构成不合理 县级医院专业技术人员应占总人数的 80.00% 以上^[7],但本次调查卫生技术人员比例为 73.41%,最低的仅为 42.15%。结果显示本地区专业技术人员匮乏,一些技术能力不够的非专业技术人员在岗仍占有一定比例。而本地区各院的专职管理人员比例也严重偏低,仅 3.79%,可以从中看出该地区县级医院由于卫生人力资源的缺乏,往往会出现身兼数职的现象^[8],这样会使在岗人员工作任务重、工作力不从心的同时,将会阻碍医院医疗水平的提高和医院的长远发展。

3.3.2 结构配置不合理 县级医院卫生技术人员中,医师占 25.00%,护理人员占 50.00%,药剂人员占 8.00%,检验人员占 5.00% 左右。按这个标准,该地县级医院除医师人员的相对数以外,其余专业技术人员均未达到要求,提示该地区不仅卫生人员总量不足,而且结构分布也不合理,护理、药学、检验、卫生管理人员无论是绝对数还是相对数都未达要求,应加大相

关专业人才的培养和引进。

3.3.3 医师类别结构有待优化 其中突显在公共卫生执业医师人员严重短缺。调查区县累计仅 23 人,仅占医师数的 0.05%,服务能力仅为 0.014/万人;部分区县医院调查报告甚至无公共卫生执业医师人员。

3.3.4 医护比不理想 在医护比方面仍然不理想仅为 1.00 : 1.29,低于 2005 年卫生部出台的《中国护理事业发展规划纲要(2005~2010)》要求:“到 2010 年,全国 85% 的二级医院的编制护士应至少达到医护比为 1 : 2 的护士的配备标准。”和国际上 1 : 3 的水平。从这一现象可以看出医院的管理层还普遍存在重医疗轻护理的情况。

从本次调查中可以看出,重庆三峡库区及两翼地区县级医院现存的卫生资源尚可,但分布不均;卫生人力规划,编制严重不足;卫生人力资源配备不均,从数量、结构和质量上都有待进一步优化。

参考文献:

[1] 张宇,徐恒秋,赵晨晨,等. 安徽省县级医院卫生资源与服务能力现况调查分析[J]. 安徽医学,2010,31(12):1518-1520.

[2] 夏红,洪哲芳. 我国农村会共卫生资源配置现状与对策探讨[J]. 环境与职业医学,2010,27(96):382-384.

[3] 中华人民共和国卫生部. 2007 年中国卫生统计年鉴[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2007.

[4] 哈斯也提·艾力. 新疆医学生毕业生就业问题探析[J]. 医学与社会,2009,22(6):114-116.

[5] 葛万龙,王国华,李翠,等. 我国卫生人力资源现状研究[J]. 中国医院管理,2009,13(12):52-54.

[6] 闵锐,方鹏骞,孙杨. 遵义市 24 所县级公立医院卫生人力资源现状分析[J]. 中国医院,2011,15(11):41-44.

[7] 邓晶,程风. 敏重农村卫生适宜技术推广的运行模式[J]. 医院管理论坛,2010,27(12):62-64.