

• 检验科与实验室管理 •

重庆市基层医疗单位医学检验技术人才现状及需求浅析

何雪梅, 邓晶荣, 牟凤林, 王 静, 肖忠华, 郝 坡[△]
(重庆市三峡医药高等专科学校 400020)

摘 要:**目的** 了解重庆市基层医疗单位医学检验人力资源现状与需求,促进医学检验技术人才队伍建设。**方法** 采用问卷调查的方式对重庆市 37 个区县中 136 个基层医疗单位医学检验技术人才现状及未来 5 年内的人才需求进行调查。**结果** 重庆市基层医疗单位人才现状为学历低、职称低,未来 5 年医学检验技术人才需求量大,要求初级及以上职称,学历需求为本科及以上学历。**结论** 高校应加强检验人才的培养,特别是本科型人才的培养,并注重其综合发展,满足基层医疗单位的需求。
关键词:基层医疗单位; 医学检验技术; 人才现状; 人才需求; 高等学校
DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2017.08.059 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-4130(2017)08-1146-02

随着国家对基层医疗的重视,重庆市也在全力建设基层医疗卫生服务体系,医学检验是临床体系中一个很重要的组成部分,也是医疗单位中必不可少的部门,医学检验发展迅速,它为疾病的诊断、治疗、预后判断和预防提供重要的依据。医学检验也在逐渐参与临床咨询和临床诊断、治疗和疾病预防工作中的作用日益突出^[1-3],对于人才培养方面也有了新的要求,迫切需要一批技术过硬的医学检验技术人员。2016 年 8 月本课题组对重庆市的 37 个区县中随机选取 136 个基层医疗单位(主要是乡镇卫生院、街道卫生院及社区卫生服务中心)的检验人力资源现状及未来 5 年内的人才需求进行调查,为高校培养高素质基层医学检验人才提供可行性依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从重庆市 37 个区县中随机选取 136 个基层医疗单位(主要是乡镇卫生院、街道卫生院及社区卫生服务中心),区县包括秀山县、黔江区、永川区、彭水县等,主城的九龙坡区和江北区,调查对象为单位的检验科人员、人事处人员,本次调研共发放问卷 420 份,回收 418 份,回收 99.52%,完整问卷 408 份,问卷有效率为 97.61%。

1.2 调查内容与调查方法 基层医疗单位和检验单位一般情况调查:调查对象所处地区;医学检验人员年龄、学历、专业背景、专业技术职务;未来 5 年内各单位对医学检验专业人才的需求。对实地考察及访谈资料进行专人整理,由研究成员集体讨论、分析。

1.3 统计学处理 对问卷调查资料用 Microsoft Excel2003 建立数据库,调查数据的方法采用双人双录入,采用 SPSS13.0 进行数据分析,分析方法为一般频数分布。

2 结 果

2.1 检验人员学历、职称、年龄结构 本研究共收集有效调查问卷 408 份,调查对象中,136 家医疗单位,共有 367 人从事医学检验工作,医学检验工作人员的学历专科及以下占到了 79.83%(293/367),而本科及以上学历仅占到了 20.17%(74/367);基层医疗单位医学检验技术人才的职称分布,主要是以初级为主,比例达到了 87.19%(320/367),还有 10.65%人员无职称(39/367);基层医学检验技术人才的年龄在 18~39 岁之间,主要是以中青年为主,占 89.37%,其中,18~<26 岁 25.61%,26~<31 岁 27.52%,31~<40 岁 36.24%。见表 1。

2.2 基层医疗单位未来对检验人员需求概况 调查结果显示,未来 5 年 61.76%的基层医疗单位单位认为人才需求数量大,需求数量在 3~4 人/单位;而在需求层次方面,对本科层次需求最大,达 65.69%,而对专科层次人才需求小,只有 19.12%(见表 2),要根据医院的发展而定;未来 5 年单位对本

科及以上层次医学检验技术人才需求大,达到 80.14%,其中对本科层次需求量达 65.69%,硕士及以上学历的占到了 14.46%,而对专科层次人才需求小,只有 19.12%;在对未来 5 年岗位需求情况进行调查时发现,微生物学检验岗位需求最大,达到 55.88%,同时,生化检验、免疫检验、临床检验和分子检验岗位需求也比较大,未来 5 年岗位需求从大到小依次是微生物检验、免疫检验、临床检验、生化检验、输血检验和分子检验。

表 1 基层医疗单位检验人员年龄分布		
年龄分布(岁)	n	构成比(%)
18~<26	94	25.61
26~<31	101	27.52
31~<40	133	36.24
40~<50	23	6.26
≥50	16	4.37
合计	367	100.00

表 2 未来 5 年基层医疗单位对医学检验技术人才学历要求统计表		
学历要求	n	百分比(%)
大专及以下	3	0.74
大专	78	19.12
本科	268	65.69
硕士	42	10.29
博士	17	4.16

2.3 医学检验技术学生应具备的能力 经调查,各基层医疗单位最期望毕业生具有较强的动手能力、临床思维能力和独立解决问题的能力,所占比例分别是 79.41%、80.88%、79.41%;同时也要有较强的交际能力、科研能力、营销管理和相关法律方面的能力。

3 讨 论

3.1 人才结构分布不均,主要是初级职称和低学历,高学历高职称明显缺乏 从调查结果看出,目前基层医疗单位初级职称人员达到了 87.19%,还有 10.65%是无职称的人员;专科及以下学历的占到了 79.83%,硕士研究生以上的仅仅占到了 1.37%,同时还有一部分是中专及以下学历,这种分布明显满足不了现代化医学检验技术人员的需求,低学历和初级职称的人员的专业水平是明显不能胜任目前又多又复杂的检验任务和高精尖的现代化仪器的使用等工作。一些单位进口的大型仪器由于没有人会使用而闲置或只开发很少的功能,从而造成浪费,这与学科发展对学历要求情况极不相符^[4]。

3.2 重庆市基层医疗单位和检验单位未来 5 年需要大量医学

[△] 通信作者, E-mail: hpo1979@126.com。

检验本专科学历人才 136 家调查单位对医学检验人员需求结果显示,在未来 5 年内,所有的单位对医学检验人才有需求,而没有单位无需求,其中 61.76% 的单位对医学检验人才的需求大,另外 13.24% 的认为不确定,需要根据医院的发展来确定人数。由此可见,重庆市区县未来 5 年内需要大量的医学检验技术人才^[5],在检验具体的分类方面,主要需求最大的岗位是微生物检验、免疫检验、临床检验、生化检验,其次是输血检验和分子检验。

3.3 加强高层次医学检验专业人才培养的必要性和紧迫性 在访谈调查中,一级医院中的卫生院确实存在有检验设备,但是没人会用的情况,因此,许多专家建议在本专科的课程体系中应该加入“检验设备使用与维修”“实验室管理”等方面的课程。加强重庆市高层次医学检验专业技术人才的培养是必要的也是紧迫的,此次调查提供的信息,为制定人才培养计划提供了科学依据,提示在高校开设医学检验本科专业是解决此类人才缺乏的一条切实可行的途径。

3.4 基层医疗单位人才匮乏严重制约着医院发展 因基层条件落后,发展平台小,很难吸引到优秀人才,另人员流动性大,离职率高,导致医院人才相当匮乏,急需补充大量有经验的高学历人才来提升基层医院的医疗水平。同时,很多专家表示,要能改变现状,当地政府应该给基层医院更大的优惠政策、经费投入和用人权,才可能改善当前人才紧缺现状,同时,学校教育学生择业方面,也要培养在校学生往基层发展的观念,关注基层卫生人才的发展,支持基层医疗卫生事业发展。

3.5 学校要加强学生综合能力培养 加强学生综合能力培养,增强岗位适应能力。综合能力包括临床工作能力、与人沟通能力、团队协作能力、应变能力、心理承受能力、吃苦耐劳能

• 检验科与实验室管理 •

力等方面。调查的用人单位明确表示,需要医学检验技术专业毕业生应该具备较强的动手能力、较强的临床思维能力和独立解决问题的能力,学校可以通过开设相关课程、开展相关讲座、组织各种集体活动、案例分析、临床见习等多种形式来调动同学们的积极性,培养他们的沟通能力、语言表达能力、应变能力和团队协作等能力,增强其综合素质,为临床工作奠定基础。

综上所述,在近五年来,医学检验技术人才的需求是很大的,特别是高学历、高职称的人才,作为学校要及时跟踪医药卫生行业发展动态,面向城乡基层培养高素质医学检验技术人才^[6-7]。

参考文献

- [1] 刘成玉,罗春丽.临床检验基础[M].5 版.北京:人民卫生出版社,2014.
- [2] 殷建忠,陆林,王琦,等.云南省卫生检验人才现状与需求调查分析[J].卫生软科学,2010,24(2):127-129.
- [3] 郝坡,孟凡萍,邓晶荣,等.重庆市病理检验技术人才需求及现状分析[J].国际检验医学杂志,2013,34(1):120-121.
- [4] 刘文台,吴蓓,李晶晶,等.基层医学检验工作的现状与构想[J].大家健康(下旬版),2014,8(6):316-317.
- [5] 2015 中国卫生统计年鉴[M].北京:中国协和医科大学出版社,2015.
- [6] 龙艳,石青峰,全裔.新形势下高等医学检验专业本科人才培养思路[J].高教论坛,2010,4(4):16-17.
- [7] 赵峰,高越明,吴海华.服务基层需求改革培养模式提升质量水平[J].中华医学教育杂志,2016,36(1):13-16.

(收稿日期:2016-10-12 修回日期:2016-12-13)

“三查七对一注意制度”在检验工作中的应用体会

王延群,丁志功,胡成进[△]

(济南军区总医院实验诊断科,济南 250031)

摘要: 一个正确而有价值的检验结果,要经过检验前、检验中、检验后 3 个重要阶段,需要医师、护士、患者、检验人员的多方配合,严格遵守操作规程,落实“三查七对一注意制度”,通过对检验人员进行有效的监督和培训能减少和避免误差,从而提高临床检验结果的可靠性,更好地为患者服务。

关键词: 检验前; 检验中; 检验后; 三查七对

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2017.08.060

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2017)08-1147-03

目前,检验前差错预计占了全部检验差错的 70%,而大多数检验前差错来源于患者准备、标本采集运输、检验前准备工作及标本的存储^[1]。检验前差错的高发对实验室整体质量产生较大影响,尽管检验前阶段先进技术的引入可能会降低其风险,但是由于过程的复杂性,不同领域的人员在很多交叉环节又存在责任分工不明确^[2]。因此,不合理及低标准的实验室检验会造成检验结果的不准确,不但降低了临床诊治的整体水平,严重者会引起医疗事故,从而引发医患纠纷^[3]。20 世纪 50 年代,由我国护理前辈黎秀芳经过临床实践总结出的“三查七对”制度和程序在全国推广沿用至今,40 余年来一直是护理人员坚持的工作制度。这一制度的实行,很大程度上减少了护理差错的发生,保证了护理质量。本文结合检验科实际工作,总结出了适合于本科室的“三查七对一注意制度”,大大的减少了医疗差错的发生,提高了医疗质量。

1 “三查”

1.1 检验前 整个实验室检测过程按照时间顺序被划分成了

3 个主要的过程(检验前、中和后),目前研究显示检验前、检验后阶段较检验中更易发生差错^[4]。检验前程序开始于临床医生提出检验申请,终止于启动检验程序;其步骤包括检验申请、患者准备、标本采集、标本转运与传递及检验前标本的预处理等过程^[5]。(1)检验申请,申请是检验活动的开始,无论何种形式的申请,其内容应包括患者的姓名、性别、年龄、临床诊断、住院号或门诊号,申请时间、申请医生等内容。这些信息对检验人员审核报告是有帮助的,比如,血细胞分析参考范围与性别年龄有关,糖尿病患者的血糖与临床诊断相符合等内容。(2)临床标本采集手册,检验科应制定原始样本采集手册,并方便相关人员获取,其内容应包括实验室各专业组分的布局分工,工作时间及联系方式,实验室所开展的检验项目及检验组合,检验频次及方法;检验项目的影响因素及临床意义,患者的准备等情况。(3)标本的采集与处理,包括采集容器、采集标本量、采样时间、采血顺序;还包括体液、脑脊液、微生物等其他特殊标本的采集处理;标本采集后的采样确认。(4)标本的运送及

[△] 通信作者,E-mail:hcj6289@163.com。