

西双版纳州卫生和计划生育委员会
中共西双版纳州委机构编制办公室
西双版纳州财政局
西双版纳州人力资源和社会保障局

文件

西卫计发〔2018〕174号

关于印发西双版纳州进一步做好艰苦边远 地区全科医生特设岗位计划工作 实施方案的通知

各县市编办、财政局、人力资源和社会保障局、卫生计生局：

现将《西双版纳州进一步做好艰苦边远地区全科医生特设岗位计划工作实施方案》印发给你们，请按照方案要求组织实施。

西双版纳州卫生计生委

中共西双版纳州委机构编制办公室

西双版纳州财政局

西双版纳州人力资源和社会保障局

2018 年 11 月 1 日

西双版纳州卫生和计划生育委员会办公室 2018 年 11 月 1 日印发

西双版纳州关于进一步做好全科医生 特设岗位计划工作实施方案

根据云南省卫生计生委、省委编办、省财政厅、省人社厅《关于印发云南省进一步做好艰苦边远地区全科医生特设岗位计划实施工作通知》(云卫人发〔2018〕12号)精神,为切实加强基层医疗卫生机构服务能力,激励全科医生长期在基层服务,继续开展艰苦边远地区全科医生特设岗位计划实施工作,结合我州实际,在总结试点经验的基础上,特制定本方案。

一、工作目标

通过实施全科医生特设岗位计划,引导和鼓励优秀医疗卫生人才到基层医疗卫生机构从事全科医疗工作,逐步解决基层全科医生紧缺和无执业医师等问题,实现我州每个乡镇卫生院至少有1名全科(助理)医师,探索并逐步建立为基层医疗卫生机构吸引、稳定人才的长效机制,推动基层医疗卫生人才队伍建设,提高基层医疗服务水平。

二、工作任务和实施范围

通过招聘特设岗位全科医生(含中医类别全科医生)到乡镇卫生院工作,优先解决艰苦边远地区乡镇卫生院全科医生和执业医师紧缺的问题,对不能提供中医药服务的乡镇卫生院,原则上应招聘至少一名中医类别全科(助理)医师。

三、岗位设置及职责

（一）岗位设置

全科医生特设岗位是针对乡镇卫生院全科医生和执业医师紧缺的问题，在县级公立医疗机构专门设置，并将所聘全科医生派驻有需求的乡镇卫生院工作的非常设岗位。特岗全科医生是岗位设置在县级公立医疗机构，专门用于聘用派驻乡镇卫生院工作的全科医生，不纳入事业单位编制管理。由县级卫生计生行政部门统一管理。根据乡镇卫生院全科特岗医生的岗位需求和名额分配，县级公立医疗机构招聘的全科特岗医生，可固定派驻在乡镇卫生院，也可在有需求的乡镇卫生院间轮换派驻。

（二）岗位职责

特岗全科医生应当按照服务对象实际需求履行以下职责：

1. 承担常见病多发病的诊疗、预防保健、病人康复与慢性病管理、健康教育与管理等连续性、综合性、一体化服务。
2. 承担专科疾病的识别、转诊以及危重情况的应急处理任务。
3. 作为全科医生团队的领头人，帮助和指导团队其他医务人员提高业务水平，组织开展家庭医生签约服务工作。
4. 执行基本医疗保险管理服务的要求，按照医疗服务质量管理与控制的要求，为参保人员提供合理检查、合理治疗、合理用药服务。

四、人员招聘

（一）招聘计划

各县市卫生行政部门根据辖区内乡镇卫生院及现有执业医师分布情况提出名额需求，由州卫生计生委审定后报省卫生计生委。经省卫生计生委审核研究后下达招聘名额。

（二）招聘条件

1. 基本条件

政治素质好，品行端正，遵纪守法，未受过任何违法违纪处分，志愿服务农村基层卫生工作；身体健康，能适应乡镇卫生院工作、生活环境条件。

2. 资格条件

除具备基本条件外，特岗全科医生还应当满足下列条件之一：

（1）具有执业医师或执业助理医师资格（含乡镇执业助理医师），且执业范围注册为临床类别全科医学专业或中医类别全科医学专业的医务人员。

（2）具有执业医师或执业助理医师资格（含乡镇执业助理医师），取得省级卫生计生行政部门认可的全科医生规范化培训、转岗培训或者岗位培训合格证的医务人员。

（3）具有执业医师或执业助理医师资格（含乡镇执业助理医师），经过培训，能够胜任全科医生岗位的医务人员。

（4）具有乡村全科执业助理医师资格，并注册为乡镇全科专业的医务人员，从事临床诊疗工作5年以上（含5年），经过培训，能够胜任全科医生岗位的医务人员。

鼓励各级医疗机构的退休医生到基层医疗卫生机构开展医疗卫生服务，同等条件下具有丰富临床工作经验的退休医生优先聘用。

由县级医疗卫生机构派驻到乡镇卫生院工作的原单位在职全科医生，不列入中央财政支持的特岗全科医生范畴。

（三）招聘程序和方法

特岗全科医生招聘工作遵循“公开、平等、竞争、择优”原则，参照事业单位公开招聘的有关规定和《云南省乡镇卫生院公开招聘工作人员指导意见》（云人社发〔2017〕51号）采取考核招聘的方式进行招聘。招聘程序如下：

1. 公布需求。分别在州卫生计生委、州人力资源和社会保障局网站发布招聘公告，公布招聘步骤、报名方式及联系电话等。

2. 自愿报名。采取现场报名的方式，符合条件人员持报名表和有关证件资料，到指定地点进行资格审核。由州卫生计生委负责资格审核。

3. 考察或考试。由州卫生计生委商州人力资源和社会保障局，实行考察或考试招聘，主要考核应聘人员临床实践能力以及适应岗位必须的专业知识、业务素质和工作技能情况。由州卫生计生委按照竞争择优的原则确定拟聘用人选，并报州人力资源和社会保障局备案。拟聘用人选须在州卫生计生委、州人力资源和社会保障局网站进行公示，公示期不少于5个工作日。

对符合以下条件的人员通过考察实行直接聘用，由州卫生计生委组织考察招聘。

- ①具有卫生技术高级职称（含基层卫生高级职称）的人员；
- ②具有执业医师资格的人员；
- ③经住院医师规范化培训合格的全科医生。

4. 岗位培训。按照原卫生部制定的《全科医师岗位培训大纲》（卫办科教〔2007〕48号）和《中医类别全科医师岗位培训大纲》（国中医药发〔2007〕21号）要求，州卫生计生委安排未参加过全科医学知识培训的人员进行为期3个月的岗位培训，培训合格后发放岗位培训合格证。

（四）动员报名

各县（市）应广泛宣传动员符合条件的医务人员参加招聘。通过社会公开招聘报名达不到岗位需求计划的，各县（市）应从本县（市）乡镇卫生院、县级及以上医疗卫生机构符合条件的在职在编人员中动员报名参加。原在职在编医务人员应聘特岗全科医生的，应先与原单位解除聘用合同，在服务期内享受特岗全科医生的待遇，服务期满后可通过定向考核招聘方式回原单位工作，工龄和任职时间连续计算。

五、人员管理

（一）签订合同

设置全科医生特设岗位的县级公立医疗机构应当参照《事业单位人事管理条例》及有关规定，与特岗全科医生签订特岗全科医生聘用合同，聘期4年，合同中应当明确双方的权利和义务。应聘前有工作单位的，应先与原单位解除聘用合同。

（二）考核管理

县级公立医疗机构应当根据特岗全科医生聘用合同确定的岗位职责任务和工作标准，在听取服务对象意见和评价的基础上，强化对特岗全科医生的年度考核。考核分为优秀、合格、基本合格、不合格四个等次。

乡镇卫生院要设立全科医疗科，或在内科、中医科增设全科岗位，搭建工作平台，鼓励特岗全科医生开展签约服务，均衡考虑特岗全科医生临床与公共卫生工作量，加大临床工作量，做好特岗全科医生日常管理和绩效考评，并定期通报县级公立医机构。

对成绩突出、考核优秀者，在绩效工资分配时予以倾斜；对考核不合格者，应当按照规定程序调整工作岗位，直到解除特岗全科医生聘用合同。

（三）执业注册管理

特岗全科医生上岗前必须增加或变更注册为全科医师或全科助理医师，由服务的乡镇卫生院和医师个人按规定办理医师执业注册或变更手续。

（四）户籍、人事和党团关系

聘期内户籍可按照国家有关规定保留在原户籍所在地或原单位管理。党团关系转至服务所在单位。人事档案按照县级公立医疗机构工作人员统一管理，退休医生人事档案按原渠道进行管理。

（五）缺额补充

在服务期内，因所聘用人员辞职、解聘、调离等原因导致特岗全科医生岗位空缺的，由州卫生计生委通过考察方式及时进行补充招聘，确保补足特岗全科医生岗位。原则上于每年 1 季度前完成缺额补充。

六、激励与保障

（一）资金保障

实施全科医生特设岗位计划所需资金由中央和地方财政共同承担，中央财政安排专项资金，省级财政给予适当补助，州、县级财政给予积极支持，根据上一年度实际招聘在岗人数拨付经费。财政补助资金主要用于特岗全科医生符合国家统一规定的薪酬、社会保险缴费等费用。

鼓励社会各界采取设立专项基金奖金、补助等方式，为特岗全科医生提供支持。

（二）薪酬待遇

特岗全科医生在聘期内，执行国家统一的工资制度和标准，工资收入与县级公立医疗机构同等条件临床医师工资收入水平相衔接，逐步实现同岗同薪。特岗全科医生开展家庭医生签约服务的，按规定收取签约服务费。乡镇卫生院在绩效工资内部分配时要向承担服务的特岗全科医生倾斜。

中央和省级补助资金主要用于特岗全科医生符合国家规定的工资支出，如特岗全科医生符合国家规定的工资性年收入水

平高于中央和省级财政补助标准的，高出部分和应由地方承担特岗全科医生的地方性补贴和特岗全科医生的社会保险缴费等费用，由州、县（市）级共同承担，其中州级财政承担 20%、县级财政承担 80%。乡镇卫生院承担特岗全科医生奖励性绩效工资、岗前集中培训等费用。

如聘用人员为退休医生，个人自愿放弃缴纳社会保险的，其社会保险费用中由单位承担的部分按月随工资发放给本人。

（三）社会保险及其他待遇

特岗全科医生在服务期内参加企业职工养老保险。服务期满后，续聘为特岗全科医生的继续参加企业职工养老保险；被直接聘用、定向考核招聘为乡镇卫生院编制内工作人员、定向招聘为县级医疗机构编制内工作人员的，按照国家有关规定参加机关事业单位养老保险并建立补充养老保险，并按规定办理养老保险关系转移接续。

特岗全科医生按照相关规定参加城镇职工医疗保险、工伤保险、失业保险及生育保险，享受相应的保险待遇。

（四）教育培训

各级卫生计生行政部门应当优先安排特岗全科医生参加继续医学教育，为特岗全科医生提供具有全科医学特点、针对性和实用性强的继续医学教育项目。县级公立医疗机构应当充分发挥技术指导和支撑作用，每季度至少对特岗全科医生开展集中培训一次。鼓励特岗全科医生参加远程培训。

（五）职称晋升

特岗全科医生在乡镇卫生院的工作时间，计算为城市医生在晋升主治医师或副主任医师前，到基层累计服务时间。特岗全科医生可提前一年申请职称晋升，并可在同等条件下优先聘用到全科主治医师岗位。本科及以上学历毕业，经全科专业住院医师规范化培训合格的特岗全科医生，可直接参加中级职称考试，考试通过的直接聘任中级职称。按照国家有关规定，对职称外语不作要求，论文、科研不作硬性规定，将服务数量、服务质量、群众满意度评价等作为特岗全科医生晋升职称的重要因素。

（六）服务期满安置

1. 续聘为特岗全科医生

特岗全科医生服务期内年度考核均为合格及以上等次，服务期满后，如本人申请可直接续聘为特岗全科医生，鼓励特岗全科医生长期在基层医疗卫生机构工作。

2. 直接聘用为乡镇卫生院编制内工作人员

具有执业医师资格的特岗全科医生，服务期内年度考核均达到合格及以上等次且有1次及以上为优秀等次，服务期满后，如本人申请可直接聘用为所服务的乡镇卫生院的编制内工作人员。如果受单位编制数和岗位职数限制的，在上级下达给县的事业编制总量不超的前提下，可先聘用，逐步自然消化。

3. 定向考核招聘为乡镇卫生院编制内工作人员

服务期内年度考核均达到合格及以上等次，但未达直接聘用为编制内工作人员条件的特岗全科医生，服务期满后，如本人申请可采取考核招聘的方式，定向招聘为所服务的乡镇卫生院编制内工作人员。如果受单位编制数和岗位职数限制的，在上级下达给县的事业编制总量不超的前提下，可先聘用，逐步自然消化。

4. 定向招聘为县级医疗机构编制内工作人员

县级医疗机构在面向社会公开招聘编制内工作人员时，应统筹安排一定数量岗位，定向招聘具有执业医师资格的特岗全科医生。

5. 考核招聘方式回原单位工作

医疗卫生机构在职在编人员辞职后应聘为特岗全科医生的，服务期满后，在上级下达给县的事业编制总量不超的前提下，可通过定向考核招聘方式回原单位工作，工龄和任职时间连续计算。

6. 其他要求

特岗全科医生服务期满聘用为事业单位编制内工作人员的，年龄要求按照《云南省乡镇卫生院公开招聘工作人员指导意见》（云人社发〔2017〕51号）执行，以签订特岗全科医生聘用合同的时间计算年龄。因工作特殊需要，经州人力资源和社会保障局批准，可适当放宽年龄条件。

七、组织实施

（一）加强组织领导

全科医生特设岗位计划试点工作是提高基层医疗卫生机构服务能力的重要举措，各县市要高度重视，精心组织、加强领导，稳步实施。要将全科医生特设岗位计划纳入各县市经济和社会发展的“十三五”规划和健康扶贫工程，加大投入，统筹推进。要加强统筹协调，总结试点经验，健全工作机制，完善相关政策措施，结合实际研究制定实施意见并抓好组织落实。要积极研究制定全科医生特设岗位计划在薪酬待遇、生活待遇、职称晋升、继续教育方面的鼓励性措施，充分调动特岗医师的工作积极性，做到拴心留人、人尽其用。加强宣传，营造良好氛围，确保顺利推进。

（二）强化责任分工

省卫生计生委、人力资源和社会保障厅负责全省特岗全科医生的组织工作和监督管理。州卫生计生委、人力资源和社会保障局负责制订并实施全州特岗全科医生工作细则，包括岗位设置、人员招聘与管理、培训方案等内容，并报省卫生计生委和人力资源和社会保障厅备案。各县市卫生计生局负责配合州卫计委及州人社局做好特岗全科医生招聘工作，做好特岗全科医生的日常管理及特岗全科医生在县域内的流动配置、优化整合等工作，及时了解掌握特岗全科医生在岗和变化情况，并将人员变化情况及时报州卫生计生委，做好“全科医生特设岗位计

划信息系统”的填报更新。各级相关部门要密切配合，切实加强对特岗全科医生全程监管，定期或不定期进行督查考核，动态掌握全科医生特设岗位计划实施情况，及时研究解决出现的新情况、新问题，确保全科医生特设岗位计划工作顺利进行。

（三）加强编制管理

各县市编制部门要根据特岗全科医生服务期满安置工作要求，统筹安排安置所需编制。

（四）严格资金管理

各级各单位要做好特岗全科医生州、县两级财政补助资金的预算，加强对各级财政补助资金的管理，及时足额发放特岗全科医生补助。因所聘人员辞职、解聘原因，造成岗位空缺的，在岗位空缺期间，各级财政补助经费不予发放，已发放或拨付的，单位应及时收回，交回财政统筹使用。