

医药卫生报

河南为卫生院培养农村医学人才 中专院校农村医学招生仅限于河南户籍

本报讯(记者 胡晓军)“河南省教育厅将对农村医学专业实行招生计划审批制度。各中专院校农村医学专业必须严格执行河南省教育厅和省卫生厅批准的招生计划,而且只能招收河南户籍的学生。”这是近日河南省教育厅下发的《关于中等卫生职业学校农村医学专业设置工作的通知》中提出的要求。

据介绍,农村医学专业主要面向河南省农村培养卫生实用人才,属特定专业。国家规定这一专业毕业生考取执业医师助理医师资格后,只能到村卫生室和边远贫困地区乡镇卫生院执业。设置农村医学专业的中等卫生职业学校在招生时,应向报考学生明确告知该专业的培养目标和执业的医疗卫生机构范围。目前,河南省共有1000多所被认定的边远贫困地区乡镇卫生院。

河南省规定,非卫生类职业学校原则上不再新增卫生类中等职业教育专业。各中等职业学校开设卫生类专业必须符合《教育部关于印发〈中等职业学校专业目录(2010年修订)〉的通知》(教成〔2010〕4号)要求。农村医学、护理、助产等专业只允许河南省教育厅认可的具有普通中专招生资格的中等卫生职业学校设置。

拟开办医药卫生类专业的普通中等卫生职业学校及有关医学高等职业院校,应按照《河南省教育厅关于印发〈河南省中等职业院校专业设置管理实施办法(试行)〉的通知》(豫教成〔2011〕64号)要求,由省辖市、重点扩权县(市)教育局或省属中等职业院校提出申请,经河南省教育厅同意,报河南省教育厅审批后方可开设。擅自开设的,该专业毕业生不具备报考相关资格考试的条件。

专业角度 健康深度

2011年5月24日 第56期
星期二 辛卯年四月二十二

河南省卫生厅主管 国内统一刊号:CN41-0024
邮发代号:35-49 总第2346期 今日8版

□电子邮箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

组建两个“医疗中心”一个“管理中心” 安阳县全力推进县乡医疗管理体制变革

本报讯(记者 张治平 通讯员 孙守诺 郝安顺)日前,记者从安阳县县乡医疗卫生管理体制变革工作会议上获悉,安阳县将组建两个“医疗中心”,一个“管理中心”,以全面推进县乡医疗卫生管理体制变革。

两个“医疗中心”,即在安阳县西部以安阳县第一人民医院为中心,将安阳县第三人民医院和水冶镇卫生院等10个卫生院整合,组建安阳县总医院(挂安阳县人民医院牌子),事业性质,正科级规格;在安阳县东部将安阳县第二人民医院、县中医院、县精神病院、县妇幼保健院、县直医院和白壁镇卫生院整合,组建

安阳县中心医院(挂安阳县中医院牌子),事业性质,正科级规格。一个“管理中心”,即成立安阳县医疗机构药品管理中心,隶属安阳县卫生局管理,事业性质,正科级规格,负责县乡医疗机构的药品采购、供应和配送。

按照运行机制,安阳县总医院、安阳县中心医院实行院长负责制。安阳县总医院和安阳县中心医院的院长、副院长以及安阳县总医院分院院长,将按照干部管理权限由县委、县政府研究任命;安阳县总医院、安阳县中心医院所属院级医院院长,分别由安阳县总医院、安阳县中心医院提名,由安阳县卫生局研究任命。

安阳县总医院、安阳县中心医院及所属各医院定编、定岗、不定人,实行“五统一”管理(资产统一管理、人事统一管理、财务统一管理、业务统一管理、药品统一管理)。资产统一管理,安阳县总医院、安阳县中心医院及所属各医院的资产划归安阳县总医院、安阳县中心医院实行全员聘用制,根据需要进行聘任工作人员,统一制订进修培训计划,统一安排工作岗位;安阳县总医院、安阳县中心医院要建立轮岗、选派工作人员到基层医院工作的用人管理和岗位

管理机制。选派到所属基层医院工作的人员,不办理调动手续,人事关系不变,工资待遇不变;在编人员参加机关事业单位养老保险,不在编人员实行人才派遣,并参加企业社会养老保险。财务后勤统一管理。安阳县总医院、安阳县中心医院对所属各医院的财务、后勤、物品、维修、供应实行统一管理,设备统一购买。业务统一管理。安阳县总医院、安阳县中心医院对所属各医院的业务工作实行统一管理和指导。药品统一管理。安阳县总医院、安阳县中心医院及所属各医院用药均由安阳县总医院、安阳县中心医院统一配送,

乡镇卫生院公共卫生职责、任务、经费补助标准及办法不变,公共卫生经费专款专用,公共卫生人员要保持相对稳定。

据安阳县县委常委、常务副县长彭水岩介绍,组建两个“医疗中心”可全面盘活县乡医疗服务网络,进一步优化县、乡、村三级卫生网络服务体系,使县乡两级卫生资源配置更加合理——可实行县、乡“双向转诊”,方便群众就医,有效缓解群众“看病难、看病贵”的问题;可解决乡镇卫生院“留不住人才、引不进人才”的难题,打破制约乡镇卫生院发展的瓶颈,通过合理的人才上下流动,提升乡镇卫生院服务质量和水平。

本报讯(记者 胡晓军 通讯员 阎清涛)“我们应该注重医疗服务的延伸……”3月底,在郑州市人民医院,一次特殊的大规模培训正式展开。接受培训的是来自郑州市8区、6县(市)的200多名社区卫生机构管理者及“片医”骨干。这标志着郑州市本年度涉及1000多名“片医”的社区卫生服务机构培训拉开序幕。

陆续让1000多名“片医”走进培训“大课堂”,缘于强化社区卫生服务发展的需要。2011年,郑州市卫生局将与中华医学会儿科分会、中国健康促进基金会合作,联合举办郑州市社区全科医生培训活动。同时,河南省医学会将组织血管、脑血管、内分泌专业有丰富授课经验的15名专家授课,主要培训卒中的治疗与康复、“三高”社区防治、高血压药物治疗与社区管理等内容。800多名社区“片医”、“片护”将在陆续进入社区全科医生公益性培训“大课堂”。

为强化社区全科医生公益性培训,郑州市选派了副主任医师以上的各科专业技术人员任教,在郑州市人民医院建立了全科医学培训中心,并在郑州市第三人民医院、郑州市中心医院等4家医院设立了4个全科医学视频教学点。同时,此次培训将坚持理论学习与实践操作技能培训并行,设立了郑州市南阳路社区卫生服务中心等4家医疗单位为省级全科医学社区(临床)培训基地、郑州市南阳新村社区卫生服务中心等22家医疗卫生机构为郑州市全科医学社区(临床)培训点。

记者了解到,为了让“片医”、“片护”真正起到“健康把关人”的作用,郑州市全科医学培训还引进了绩效考核机制,补助经费与补助效果挂钩。

千余名“片医”重进“大课堂” 郑州培养让群众放心的社区全科医生

2.5万名基层在职医务人员 分年度接受学历教育资助

本报讯(记者 张晓华)从2011年开始,在5年内,河南将完成对县、乡两级2.5万名医务人员在职学历教育培养,这是记者从河南省卫生厅出台的《河南省县乡两级医务人员在职学历教育“十二五”规划》(以下简称《规划》)中得知的消息。

《规划》指出,目前河南省县级医疗卫生机构共有卫生技术人员11.9万人,其中本科学历2.37万名(占19.9%),大专学历4.77万名(占40.1%);乡镇卫生院共有卫生技术人员7.4万人,其中大专学历1.74万名(占23.5%),中专学历4.37万名(占59.4%)。目前,县、乡两级医务人员学历偏低的状态,严重制约了河南省基层医疗卫生事业发展及服务能力的进一步提高。

《规划》要求,自2011年开始,河南省计划每年安排约5000人,5年内完成约2.5万人的提高

学历教育工作目标,其中大专学历提高到本科学历每年安排约3000人,中专学历提高到大专学历每年安排约2000人。根据各省辖市调查统计的县、乡两级医务人员基数,“十二五”期间,河南省县乡两级医疗卫生机构卫生技术人员拥有本科学历者达到35%以上,乡镇卫生院卫生技术人员拥有大专以上学历者达到35%以上。

《规划》强调,通过畅通在职人员学历教育渠道,提高在职人员学历教育,优先安排临床和医技人员,重点提升县级医院、县妇幼保健院、县疾病预防控制中心、县卫生监督所和乡镇卫生院卫生技术人员的学历层次,并纳入河南省农村卫生人才培养“51111”工程统筹安排。同时,对2011年参加教育的人员,择优确定资助对象,按“51111”工程在职人员学历教育省级财政资助标准,分年度资助。



日前,由11名专家组成的郑州市第三人民医院爱心义诊队,来到郑州市张楼乡南王营移民新村开展义诊活动,免费为900余位移民提供健康咨询和义诊服务。

申晓 乔当归/摄

下乡镇 进社区 开封广泛开展全民健身运动

本报讯(记者 张晓华)体育志愿者们把健身秧歌、空竹表演等带到了河南省开封县袁坊乡袁坊村,那里的村民们一同分享健身运动带来的快乐。这是记者近日在开封市“全民健身下乡、进社区”活动启动仪式上看到的一幕。

据了解,开封市在2011年5月开展“全民健身月”活动,组织发起了“全民健身下乡、进社区”活动,旨在通过“一对一”的帮助,使基层全民健身活动更加丰富、更加广泛地开展起来,推动开封市群众性全民健身活动蓬勃发展。目前,开封市将全民健身的工

程项目,纳入民生工程,在人力、物力和财力上予以重点保障。

此外,开封市要求开展“终身体育”教育,进一步强化政府提供基本公共体育服务职责,努力提高公共体育产品的供给和服务能力,促进基本公共体育服务均等化;鼓励社会兴办全民健身事业,形成政府主导、部门协同、全社会共同参与的全民健身事业发展格局;建立市(县、区)全民健身指导机构,发挥指导协调作用,保证学生在校期间每天1项~2项终生受益的体育运动技能。

责任编辑 杨小沛 文字编辑 刘盼 版式 杨小玉

“心的呼唤” 先天性心脏病免费救治

郑州市第七人民医院(郑州心血管病医院、南方医科大学附属河南心血管病医院)是河南省农村儿童心脏病救治定点医院,凡该院接诊的14周岁以下先天性心脏病患儿,均可免费手术治疗,此次先天性心脏病救治病种为:先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性肺动脉导管未闭、先天性肺动脉瓣狭窄。

咨询电话: (0371) 60609966
医院地址: www.zzszy.com.cn
医院地址: 郑州经济技术开发区经南五路17号

洛阳市孕产妇住院分娩率超过99%

本报讯(记者 刘永胜 通讯员 李万江)“降消”项目作保,绿色通道畅通,住院分娩补助,规范管理增效。记者从洛阳市卫生局获悉,目前,洛阳市孕产妇住院分娩率高达99.08%,并可望继续攀升。

据介绍,洛阳市自2005年在6个贫困县实施“降消”项目到2009年全面实施农村孕产妇住院分娩补助以来,在河南省卫生厅的指导下,按照项目实施方案,广泛宣传、深入发动、规范管理、稳步实施。洛阳市卫生局抽调专家,组成“降消”项目及农村孕产妇住院分娩补助项目技术指导专

家组,并向项目县(市、区)派驻专家,建立月报制度;建立了市、县两级孕产妇急救中心,为乡镇卫生院增加了产床、新生儿抢救台、暖箱等设备,完善了孕产妇乡、县、市三级转诊急救网络;市、县两级的内、外、妇、儿、麻醉、急诊科专家成立了产科急救专家组,对所有的高危孕产妇实行个性化管理,形成上下贯通的高危孕产妇急救“绿色通道”。

据统计,几年来,洛阳市的孕产妇死亡率、婴儿死亡率大幅下降,分别由2005年的69/10万、129‰下降至2010年的29/10万、53.4‰。

河南首批援疆医疗队启程赴哈密

本报讯(记者 杜海燕 尚慧彬)日前,河南省2011年首批卫生对口援疆医疗队启程,分赴新疆哈密地区和农十三师的6所医疗机构开展医疗援助工作。

据介绍,首批援疆医疗队共有队员共21人,分别来自河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、新乡医学院第一附属医院、郑州市第一人民医院等省内20所医院,均为技术精湛、经验丰富的中青年技术骨干。援疆医疗队员们将分赴哈密地区中心医院、哈密市人民

医院、农十三师红星医院等6所医疗机构,开展为期3个月的卫生援助工作。

记者了解到,从2011年开始,河南省将分批向新疆哈密地区选派医疗队,并计划在2011年~2015年内,派往哈密地区的医务人员达到440人。对口援疆医疗队将通过教学查房、学术讲座、手术示范等方式,为当地培养一支懂技术、懂管理、素质高的专业医疗队伍,努力解决当地群众的“看病难”问题。

在援疆医疗队欢送会上暨出发仪式上,河南省卫生厅副厅长

黄红霞勉励援疆医疗队员:要切实增强政治责任感和历史使命感,当好河南卫生援疆的“使者”;要充分发挥技术专长,帮助受援地区医护人员提高医疗技术水平;要认真学习 and 贯彻党的民族宗教政策,尽快掌握在民族地区开展援助工作的方式方法;要发扬团队精神,遵守纪律,找好自己的形象。同时,黄红霞要求派出单位当好援疆医疗队的坚强后盾,大力支持医疗队员开展工作,切实落实好他们的有关待遇,尽力帮助他们解决实际困难。

屋里一人吸烟,就能知道吸烟者在什么位置;温度稍微高一点,就知道哪个区域出现了险情……不仅如此,一旦临床诊室出现水电故障等情况,在接到“警讯”5分钟内,专业人员就会赶来处理。

这是郑州市人民医院自探索实践“8119”和“8120”后勤保障体系和安全保障体系以来,呈现出的崭新变化。就此,行政后勤科室向临床一线倾斜,保证了患者享受舒适安全的治疗环境。

“和谐郑医”透视系列报道之二 “8119”“8120”:服务临床的“中枢神经”

本报记者 胡晓军 通讯员 宋连英 马霖

一切服务于临床科室

在郑州市人民医院,有一个非同一般的号码——“8120”。

这个号码的不一般在于,它是围绕后勤紧急维修保障中心而建立的体系,甚至可以称为医院的紧急调度中心。临床职能科室的需求通过网络快速得到反馈,成为全院快速发展的有力助推剂。

过去,门诊楼下的水管爆了,没人清楚具体位置,更不清楚水管的型号;过去,临床科室提出紧急维修申请,但是损坏责任如何界定、维修效果如何,无法知晓;过去,锅炉房、洗衣房等各个工种劳动强度不一样,待遇却几近相同,工作人员积极性无法调动……

郑州市人民医院总务科负责人祁晋江告诉

记者,在“8120”体系下,一切都变得清晰明了——通过“报修中心”,以及建立的完工报告制度、考核制度等,维修项目情况以及其效果全部输入计算机网络,需要的外部环境改进一目了然;通过建立后勤维修数据库,郑州市人民医院各方面需求逐渐清晰,为实现“零库存”管理奠定了基础。

为确保整个体系的正常运转,在“8120”整体框架下,11名职工被分为值班和巡视两部分。一方面,值班人员接到各临床科室报修电话后,第一时间将维修通知转给综合维修组;另一方面,巡视人员不断在医院检查,发现问题主动解决,保障了安全的医疗环境。

高水平、高速度的保障体系

“8120”体系的运行,体现了“高效率、高保

障”的宗旨。

一天晚上9点多,巡视人员发现一个污水井轻微渗漏,井盖被顶起,沼气面临泄漏的危险。顾不上尿尿,巡视人员迅速脱下衣服包住井盖,并第一时间通知保安和专业维修人员赶来抢险。

这一次抢险持续到次日凌晨4点多,总共清出7车污水,彻底疏通了水泥块、纸巾等造成的堵塞。

还有一次,医院病房楼5楼有医生通知总值班室,病房设备层管道漏水,楼下手术室的扣板往下滴水。

当天的通话记录显示,“8120”和“8119”工作人员、管理医疗设备的负责人接到“警讯”后,3分钟内纷纷赶到现场。他们拿起塑料盆、扫帚、簸箕、海绵垫,成功阻止了设备层

渗水。第二天早上8点,手术室人员开始手术时,完全不知道这里曾经经历了一次特殊的“战斗”。

祁晋江告诉记者,针对当前水电维修的高要求,他们始终不忘强化对综合维修保障人员的职业培训。新进人员不可立即上岗,而是先熟悉情况,确保发生应急状况后能够第一时间与相关部门对接。

目前,郑州市人民医院还与保洁公司联合治理公共厕所卫生,进行红旗评比,每季度一考核,对连续两次被评为“红旗厕所”的给予奖励。通过评比,保洁人员积极性显著提高,公共厕所卫生面貌显著改善。

营造安全就医环境

一个正常有序的医疗环境,必须要保障安

全,避免干扰。本着这一原则,郑州市人民医院完善了“8119”体系,使其承担起全院范围内的突发事件的预防、预警、报警、指挥职责,对于一切隐患第一时间处理。

郑州市人民医院安全保卫科科长段林介绍,各种突发情况汇总到“8119”后,“8119”再根据不同情况发出指令。为保证这一体系的连续运转,郑州市人民医院要求值班人员全部具备消防监控资质,并且24小时值守。

通过“8119”的监控系统,一旦发现各临床科室有人散发小广告或进行偷窃等,值班人员可第一时间赶到处理。

段林告诉记者,“8119”还有一个重要作用,就是保障消防安全。为发挥应急指挥的作用,他们配酿在小范围内展开消防演练,使各个部门相互配合,力争实现无缝衔接,进而形成消防监控定期演练机制。

“一切为了临床,一切为了患者”,这就是郑州市人民医院积极建立完善后勤保障和安全保障体系给出的回答。

聚焦公立医院改革

