

我省多专业卫生应急队伍齐“亮剑”

本报记者 李亚威/文图

历时近两年的精心准备和层层选拔,覆盖卫生应急各领域各专业,创新的比武科目和考核手段;18个省辖市180名应急精英竞技比武,50余名专家高标准评判……9月26-28日,一场全面检验我省卫生应急队伍应急处置能力的大比武活动在河南医学高等专科学校举行。我省多专业卫生应急队伍同时“亮剑”——信息化远程实时室内理论推演,比拼基础知识的理论测试,考验反应速度的集结检验,模拟实战的应急处置等。

新技术新手段

本次大比武首次实现视频实时连线、远程在线访问、综合信息平台等新技术、新手段的有机结合。

“第一次经历这种跨越空间的远程桌面推演,在限定时间内考核应急管理的能力。”一名参赛选手在比赛后说,这应该是现代化卫生应急工作发展的方向。

既有卫生应急指挥系统视频桌面推演,又有人机对话操作的理论测试;既有考核应急反应能力的临时指令队伍集结,又有各专业日常技能的现场较量……从准备到实施,本次大比武实现了全员参与、全员培训、优中选优的既定目标。省卫生厅副厅长、此次大比武活动总裁判长曲杰用“历时时间长、覆盖范围广、比武科目和手段新、比武内容实”概括了本次大比武的特点。

模拟实情 贴近实战

某油田测井现场发生放射性核素意外洒落,周围环境和人员可能受到污染,事故现场伤员大动脉、静脉出血或创面出血凶猛……在此情形下,各种操作要求必须规范有序。

在核辐射技能考核区,每名参赛选手要完成对自身的防护,携带有关仪器设备赶赴指定地点,对从污染区出来的人员进行体表放射性核素污染检测。此项操作要求探测器距离被检测人员的衣服和皮肤2.5~5厘米进行检测,探头移动速度约为每秒5厘米。

记者在现场看到,参赛选手手里的探测器匀速地滑过被检测人员的体表。他们紧张有序地开展现场急救、止血、包扎、固定、转运,举手汇报……选手们操作迅速、规范、高效。

“实际操作中可能没有比赛中如此细化的要求,因为平时训练有素,操作中大问题不会有,失分是细节问题处理不到位。”郑州市的参赛选手马骥认为,在这种高规格的比武中发现的问题让人印象更深刻,找出的问题对工作更有促进作用。

此外,每一次竞技,都要求参赛选手在接到临时发出的指令后,限时到达指定地点完成集结。这些都全面检验了卫生应急队伍面对突发事件的反应能力、现场处置能力。

“10多年来,卫生应急从无到有,逐渐成长成熟,在2003年非典和2008年汶川地震时,很多应急的设备、装备都是缺什么买什么。现在装备更精良,储备更充分,装备药品定期检查、及时补充,最重要的是人员素质得到了提升。”一名参加过汶川地震救援的选手说。

协同合作 检验提升

在单项技能核辐射技能考核中,选手都是临时抽签,临时决定分组。来自不同地区的选手要相互配合完成,两个人为一组。一个人负责检测时,另外一个人负责记录,操作完成后再进行交换。

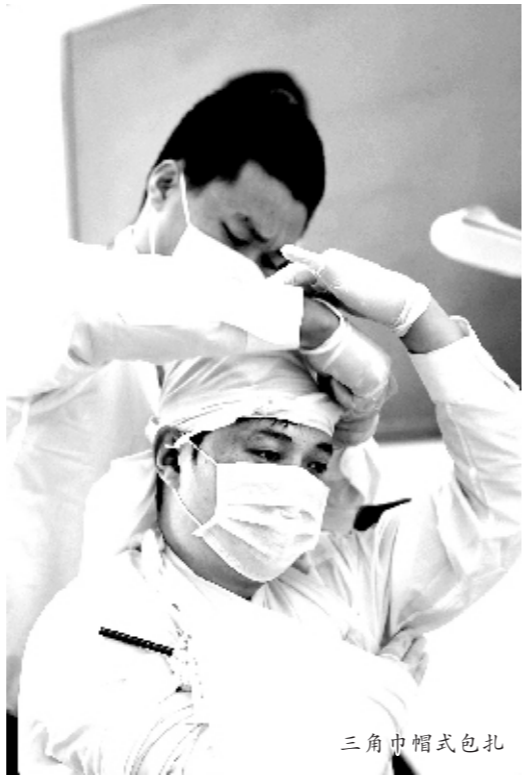
“参赛选手都是从各省辖市抽调的精英和骨干,在锻炼协同配合的同时,也提供相互学习的好机会,对个人是一个提升的好机会。”多次参加省级比赛的马骥说。

“通过大比武找出不足,回去后要认真总结经验,查找自己的薄弱环节和不足之处,加强培训和实战演练。”信阳市卫生局副局长程伟说。

曲杰表示,要把卫生应急大练兵、大比武活动深入持久地开展下去,认真地学,实实在在地练,真刀真枪地比,通过不断的培训演练,着力打造“拉得出、判得明、救得下、运得走、保得好”的卫生应急队伍,提高医务人员应对和处置突发事件的能力。



多发性创伤的包扎、固定与搬运技术考核现场



三角巾帽式包扎



体表放射性核素污染检测



理论测试



急救



集结



合影留念

关注国家卫生应急综合示范县(市、区)建设之嵩县篇 节约创建 打造卫生应急铁军

本报记者 刘盼

素有“九山半岭半分川”之称,又是旅游大县的嵩县,如何提高卫生应急水平,切实为独特丰厚的自然资源护航?

嵩县的做法是,以实战练队伍,以练兵抓基层,以管理强素质,着力打造一种卫生应急节约创建模式。

锤炼:在实战中提升卫生应急处置能力

去年8月9日15时,受连日强降雨影响,嵩县祁雨沟矿区4号洞的洞顶发生大面积塌落,产生较大冲击力,冲击到作业巷道内,造成部分工人受伤。

嵩县卫生局在接到事故报告后,立即启动应急预案,迅速成立一支由现场指挥、医疗救援、后勤保障等5个工作组组成的卫生应急队伍,第一时间赶赴现场,全面开展紧急救援。最终,矿难伤员的病情得到了及时控制。

去年11月17日17分,嵩县120急救指挥中心报告:洛栾快速通道大章镇东湾村刘坪段发生一起交通事故。

嵩县卫生局应急办公室接到报告后,第一时间启动重大交通事故卫生应急预案,该县卫生局局长朱迎春率领卫生应急队伍立即赶赴现场救援。与此同时,县人民医院等医疗卫生机构的8辆急救车、24名医护人员迅速到位。

一次次险情,一次次全力配合、快速反应、协同作战的卫生应急实战,检验着这支卫生应急队伍。

“通过一次次实战,我们锤炼了卫生应急队伍,积累了应对突发公共卫生事件的宝贵经验。”嵩县卫生局副局长张伟芳说,“一次次实战历练让我们认识到,领导重视是做好卫生应急工作的基础,快速反应、科学决策是有效处置突发事件的关键,部门协作、联防联控是控制突发事件的根本保障。”

从实战中成熟的经验让管理者感悟颇多。几年来,嵩县多次组织各医疗相关单位分管院长、防疫科科长及应急办、医务科、急诊科等相关部门负责人进行卫生应急专项培训,模拟演练了多次突发公共卫生事件医疗救援。如今,一支在关键时刻“拉得上、用得上”、县乡村多级联动的卫生应急队伍已在嵩县初具规模。

创新:小册子带动全员养成急救意识

在嵩县人民医院,一本《嵩县人民医院应急预案与流程》的口袋本已经成为该院每位职工手边的常备手册。

“这些年,全院职工都接受了心肺复苏等相关急救知识培训,在应对突发公共卫生事件时有一整套完善的预案。”嵩县人民医院急诊科主任王凤英打开《嵩县人民医院应急预案与流程》口袋本向记者介绍。

“按照突发公共卫生事件的不同分类,我们制作的这个口袋本涵盖了突发人感染禽流感防治应急预案、院内紧急意外事件、医院火灾应急预案等多个卫生应急预案。一旦有突发状况出现,全院职工都会按照预案指示,正确、快速地作出反应。”王凤英说。

除了日常备用的应急预案口袋本外,嵩县人民医院人手一册的还有《卫生应急事件中接收成批病人流程图》。记者看到,这一流程图对外伤、中毒、传染病等重症患者救治、轻症患者规范处置等,都以图表的形式清晰地标识出来。

“口袋本和流程图将最大限度地减少突发卫生事件发生时卫生应急队伍的反应时间,带动广大医务人员急救意识的养成。”嵩县人民医院副院长吴建民总结说。

与此同时,嵩县紧急医疗救援体系在7年内日趋完善,一个以县人民医院和县急救中心为龙头的三级急救网络日渐成熟。去年,嵩县120共接诊患者6045次,没有出现一例差错事故。

在嵩县各相关医疗卫生机构,对预案的收集、整理、修订、汇编成册已经成为统一做法。嵩县在资金有限的情况下,还对突发公共卫生事件的应急组织机构完善、技术支持、物资储备到位等多方面给予全力保障。

延续:探索节约创建模式

不仅如此,目前,嵩县的卫生应急工作在实现“政府主导、部门配合、社会参与”工作格局的基础上,正在努力提升软实力。

提升软实力的做法包括:全县致力于引进高学历的公共卫生专业人才充实到基层医疗卫生机构,为基层卫生应急队伍提供人力保障;加大对卫生应急相关机构的逐级督导力度,努力攻克瓶颈问题;各相关机构和部门注重联防联控,为全县的卫生应急工作建立长效的保障机制。

“创建国家级卫生应急综合示范县,需要建立一个全新的管理体制。目前,机制建立、体系建设都处于摸索阶段。我们充满信心在政府公共财力有限的情况下,在传染病防治、安全事故、自然灾害等卫生应急保障方面作出最大努力,争取打造一种节约创建的嵩县模式。”张伟芳说。

(上接第一版)

队长的选派比普通队员更加严格。在基本素质一栏,专职队长需要具备正科级以上行政领导职务,有丰富的医院管理、行政管理、外事管理经验;兼职队长需从事临床工作、副高级以上专业技术职称,具有扎实的专业知识、娴熟的临床技能和一定的管理经验。他们需要担任派出单位领导班子成员、从事领导工作3年以上。

严格的援外医疗队员、队长选拔程序,使我省的援外事业越做越好:40年时间,44批880名队员,每名队员都不辱使命,出色地完成了国家赋予的任务,受到了受援国政府和人民的高度赞扬。

创新培训 提高援外队员异国生活能力

服务异国他乡,该如何消除沟通不便?出国之前,我省对援外医疗预备队员进行了为期半年的出国培训,内容包括:英语、我国外交工作方针政策、援外医疗工作规章制度、外事与财务纪律、国家安全与科技保密、国际知识与

涉外礼仪、出国注意事项以及心理教育等。

在卫生部(现已更名为国家卫生和计划生育委员会)国际司和交流合作中心的大力支持下,2009年以来,我省创新英语培训模式,尝试小班教学和聘请外教。小班教学就是根据每批医疗队员的英语程度,坚持“学以致用,适用为主”的原则,分两个小组进行培训。分类训练,分别施教,培养队员运用专业英语的能力,有效提高读写能力。同时,每周聘请外教授课4次,每次半天,有效提高队员的听说能力。

为了坚持“学以致用,适用为主”的原则,我省还编写了《援外医疗英语培训大纲》《医务人员常用英语会话手册》《走遍美国》等一些实用性教材。在医学英语教学中,加入了病历的常用格式和套话写作,讲授了医学论文和论据摘要的写作方法;除了最基本的日常用语,着重培训医务人员英语口语化医学用语,比如英语查房、医患对话等。

由于出国前进行了良好培训,很多援外医疗队员与受援国

人民沟通交流不存在太大问题,有的还与受援国的高官成了好朋友。中国援厄立特里亚第五批、第六批医疗队有一名队员叫孙素明,厄立特里亚政治局常委哈高斯每次见到他都会用不太熟练的“洛阳普通话”和其打招呼,原因是孙素明治好了困扰哈高斯多年、在欧美几个国家做手术也没能根治的肩周炎和腰椎间盘突出症,孙素明治愈了困扰哈高斯打动了哈高斯,哈高斯称他是自己“最好的朋友”。

在与最好的朋友交流时,孙素明教了哈高斯一些“洛阳普通话”,并且用英语拼出这些洛阳话的“标准发音”输到哈高斯的手机里。由此出现了国外高官用“普通话”和医疗队员打招呼的惊喜一幕。

除此之外,中国援埃塞俄比亚第十四批医疗队队长程成才与亚的斯亚贝巴大学教授阿德曼的儿子阿卜杜为干儿子;中国援厄立特里亚第六批医疗队队长姜宏还教自己所在医院的医务人员学汉语……

人文关怀 解决援外人员的后顾之忧

援外两年甚至更长时间,家里的事情托付给谁?错过职称晋升机会怎么办?业务素质在国内水平脱节如何解决?

为了切实维护援外医疗队员的切身利益,推动援外医疗工作取得新成绩,河南省卫生厅每年都会定期组织厅领导率厅机关有关处室负责同志赴非洲慰问医疗队,解决医疗队员遇到的实际困难;每年坚持召开回国休假队员座谈会,了解队员的工作、生活和学习情况;组织人员前去探望援外医疗队队员家属,帮助解决实际困难;每年中秋节、春节等传统节日,分别为3批医疗队寄发慰问信,向队员家属发放慰问金和慰问品,把厅党组的关怀和温暖送到医疗队员的心坎上。

为了解决援外医疗队员的职称晋升问题,我省专门出台《河南省援外医疗工作管理办法》,规定援外医疗队员援外期间单位原有一切待遇不变;符合晋升卫生高级专业技术资格条件、经考

核为优秀者,不受单位岗位职数限制;获得卫生高级专业技术资格后,由所在单位根据岗位情况优先聘用;其子女接受义务教育,可以在其父母或法定监护人户籍所在地协调安排到教育质量较好的小学、中学就读,初中毕业报考当地普通高中降低10分录取。除了享受国家规定的援外出国人员津贴外,省财政厅将对援外医疗队员的生活费、家属探亲费等方面给予一定补助。

跟踪服务 严格监管援外医疗队员考核

2009年对中国援厄立特里亚第六批医疗队队员刘营杰来说是平凡的一年。这一年,他踏上了援助厄立特里亚的历程。刚到厄立特里亚,他感到省内的手术方法和当地的骨科医生存在很大差异。当地习惯用肘后入路治疗儿童胫骨髁上骨折,不仅手术的切口大,而且需要一个多小时才能完成手术。在一次手术实践中,刘营杰用省内医生常用的肘外侧切口固定骨折进行了试验,不仅创伤小,而且20多分钟就能顺利完成手术。经过几个

月的工作交流,当地医生开始采用刘营杰的手术方法。中国援厄立特里亚第六批医疗队队长阎文学开创了闭合复位内固定术,逐步改变了当地的手术模式;中国援厄立特里亚第七批医疗队的黄巧智用银针治好了欧盟大使的病,中国传统疗法折服了欧盟大使……

类似的故事还有很多。在援外医疗中,医疗队员不但担任救治的角色,还要承担“传帮带”扶助受援国医疗卫生事业发展的义务。

为了保证医疗队员尽职尽责,我省制定了《河南省援外医疗队考核奖惩办法》。对于在重大活动中表现突出的援外人员或医疗队,不定期在全省卫生系统给予通报表扬和奖励。对于因工作疏忽,损坏仪器设备、药品、物资,并造成一定的经济损失或直接影响医疗工作以及服务态度恶劣的援外人员,医疗队(点)或实践中,刘营杰用省内医生常用的肘外侧切口固定骨折进行了试验,不仅创伤小,而且20多分钟就能顺利完成手术。经过几个

负责任,玩忽职守,造成严重医疗事故;无故拒诊,延误抢救治疗时机,造成严重后果和影响的;因表现差、技术事故多、经常无故缺席等引起受援单位不满的,将给予警告、记过处分或遣返回国进行处理。这些考核情况将记入援外人员个人人事档案,作为回国后职称晋升、提拔任用等的重要依据。

为了加强医疗队在国外的管理,我省还督促各批医疗队结合国外实际,出台相关制度。援外期间,各批医疗队先后出台了《涉外人员守则》《援外医疗队员守则》《医疗工作制度》等内部管理制度,规范队员的工作生活;出台《审核报账制度》《会计管理及现金管理制度》等,有效利用各项经费。严格的考核制度、温馨的人文关怀、创新的培训模式,重视细节的人才选拔,日益完善的援外文件,很好地规范了援外人员的行为。他们用辛勤的汗水、真诚的爱心、无私的奉献,赢得了受援国人民的爱戴,得到了受援国政府的高度赞扬。