

乡村医生周刊

面向乡村医生 打造服务平台

电子信箱:wsbxcyszk@163.com

责编 张琦 美编 一伊

5

基层卫生大练兵——切磋技艺 提升技能

本报记者 文晓欢 史尧文/图

10月26-28日,郑州市嵩山饭店,3天紧锣密鼓的角逐后,全省基层卫生岗位练兵和技能竞赛随着颁奖环节的结束而胜利闭幕。

这场专属于基层医疗卫生人员练兵和竞技的高规格活动,跨越了大半年时间,近200余名参赛选手经历了层层选拔,才站在了省级复赛的舞台上;复赛“洗礼”后,只有不足百人进入决赛,再争高下。可见竞争之激烈。

最终,信阳市潢川县定城社区卫生服务中心赵永生、洛阳市嵩县纸房镇卫生院王智飞、嵩县饭坡镇卫生院杜静利,分别荣获“城市全科”“农村全科”“社区护理”个人项目一等奖。个人项目的9位二等奖获得者,被授予河南省基层卫生技能标兵。商丘市代表队荣获团体项目一等奖。

同样成绩非常耀眼。但是和夺冠者同样亲历了整个过程的其他选手也都明白,获得的



10月27日上午,河南省基层卫生岗位练兵和技能竞赛在郑州拉开帷幕。

每一分,都充满着艰辛和曲折。赛场气氛紧张严肃,以10月27日下午进行的

知识竞答为例,这场决定最终胜负的较量,充满了看点。

抢答环节,由于提前抢答,王智飞被扣掉10分,总分为150分,此时虽暂时保持小组第一名,但分值与第二名140分仅差10分。

“搏一下。”王智飞暗自给自己鼓劲儿,但这一搏,确实有风险,回答正确将得到20分,回答错误会被扣掉20分。所幸,风险随回答正确。

最终,王智飞以170分的总成绩居农村全科个人组决赛知识竞答第一名。

回顾起3天来的赛场氛围,不少参赛者直呼“严肃”。

10月26日上午,来自全省18个省辖市及10个省直管县(市)的27支代表队,近200余名参赛选手,从全省各地奔赴郑州,齐聚一堂。

当天下午,27支代表队的领队、联络员进行开幕式排练,参赛选手则进入备战状态,积极筹备晚上的“个人项目综合笔试”。

与此同时,从河南省人民医院抽调的28位专家,也在紧锣密鼓地参加赛前“专家培训会”。

开幕式简单热闹,10月27日上午8时30分,河南省基层卫生岗位练兵和技能竞赛正式启动。

各代表队的领队,高举着有地市名字的红牌子,迈着自信的步伐依次入场。由郑州

大学公共卫生学院教授和河南省人民医院的专家组成的裁判员压轴出场。

“事业发展靠人才,技能比武出人才。”省卫生计生委副主任谢李广带来了祝贺,也提出了殷切的期盼。他说,省级基层卫生岗位练兵和技能竞赛是全省基层卫生工作的大事,希望在全省基层卫生技能竞赛能够办成展示基层卫生技术水平和人文素质的盛会。

台下热烈地掌声回应着这期盼。紧接着,来自长垣县的张娟和省人民医院全科医学科主任医师王留义分别代表参赛队员和裁判员进行宣誓。

随着郑州大学公共卫生学院教授、河南省社区卫生服务技术指导组组长崔留欣宣读“省级基层卫生和技能竞赛参赛总体要求”,比赛正式拉开帷幕。

考题新颖 节奏紧凑

“一位70岁男性,因‘口干、多饮、多尿15年,右足底麻木半月’前来就诊,请现场模拟社区全科团队接诊该患者并处理,测血糖、血压,建立健康档案和健康宣教;请对听众现场提出有关问题给予回应。右足底麻木,应该做哪些专科查体?若‘患者’合并蛋白尿,应如何进行健康宣教?”这是团队复赛技能操作的考题。

整个考试过程中,接诊医生的问诊及宣教、公共卫生人

员建立健康档案的内容、护士的各项操作,均“隐藏”着考点,每个考点也对应着相应的分值。

看到1号团队的接诊医生体贴地帮“患者”穿袜子,护士热情地去给“患者”披上落下的外套,王留义在“注重人性化服务”一栏打分。

“没想到安排的‘患者’是真人,我们都很意外。”走出考场,不少参赛选手纷纷讨论,“由此可见,复赛很注重综合能力及团队协作能力。”

城市全科及农村全科项目的考试也在进行中,考题为“(成人)单人徒手心肺复苏+电除颤基本操作考核”。

城市全科及农村全科项目第二考场的考官倪擎说,考生们的精神面貌都还挺好,但是临场应急发挥确实有点儿紧张。另一位考官刘贺也发现了这个问题,她在考试开始前还进行了一些注意事项的提醒,以缓解考生们的紧张情绪。

“我们这个考场一共接考了7位考生。”刘贺说,另一个问题是,考生回答相应提问,依据的教材版本不同,导致标准不一,这个即便考后也要注意,一定要用最新教材。

“整场比赛组织严谨、过程规范,选手准备得也很充分。”崔留欣评价,这次比赛达到了提高基层理论技能和服务能力的目标。

政医改专项资金,由中央财政统一安排,由省卫生计生委统一采购,免费配发给村卫生室使用,纳入乡镇卫生院固定资产管理范围。村卫生室通过健康一体机,可开展疾病诊断、健康干预等服务,实现检查数据采集、储存、处理、传输等功能,成为乡村医生开展村民健康管理的“新武器”,推进基本公共卫生均等化服务的“好帮手”。

村卫生室健康一体机的推广应用是新乡市卫生计生委惠及民生的又一举措,能为新乡市广大农民带来高效便捷的公共卫生服务,使村民不出村即可享受检查,有效地推动了新乡市基层卫生事业发展。



“河南乡医”二维码

扫一扫
乡医信息
全知道

全省百余名护士长接受职业培训

本报讯(记者刘永胜 通讯员路书斋)11月3-4日,2016年“河南红会送医计划”乡镇卫生院护士长培训班在郑州大学附属洛阳中心医院举办。全省51个县105所乡镇卫生院的110名护士长相聚洛阳,聆听专家讲座,接受技能培训。

在为期两天的时间里,河南省红十字会秘书长任义德、郑州大学第五附属医院护理部主任郭亚君、郑州大学第三附属医院儿

科总护士长吴金凤、郑州大学附属洛阳中心医院护理部主任李黎等专家,为学员们做了精彩的学术讲座。郑州大学附属洛阳中心医院护理团队还为学员们进行了3人心脏复苏演示和清创缝合术演示。110名学员还分为4组,在河南技能培训中心团队的示范指导下,进行了单人徒手心脏复苏、简易呼吸器使用、密闭式静脉输液术、心脏监护术4项技能演练。

医疗扶贫

信阳市

帮扶贫困精神病患者

本报讯(记者王明杰 通讯员肖光富)记者昨日从信阳市卫生计生委获悉,信阳市精神病医院4位专家专程前往罗山县,为当地精神病患者免费进行残疾鉴定。

此次精准识别的贫困户中,有不少人患有精神疾病,严重者甚至生活无法自理。在驻村第一支书曾玉杰的积极协调下,有鉴定资质的专家深入铁铺镇,上门为全镇

患有精神疾病的患者进行免费残疾鉴定。据曾玉杰介绍,鉴定当日,专家组共为51名精神疾病患者进行了鉴定,其中有37人通过鉴定达到评残标准。经鉴定达到评残标准的患者可以领取不同级别的残疾证书,并享受国家相应的帮扶政策。该活动既能有效缓解患者的经济困难,也为后续开展精准扶贫提供重要依据。

濮阳县

多措并举开展帮扶活动

本报讯(记者陈述明 通讯员王保良)近日,濮阳县卫生计生委多措并举,组织干部职工到习城乡连集村、桑寨村、陈曹楼村、陈寨村等开展帮扶活动,受到群众欢迎。

濮阳县卫生计生委干部职工深入包户家中详细询问家庭状况,开展“送温暖”活动;组织全县医疗机构的30余名医疗专家开展义诊活动,免费为村民测血压、

测血糖等,详细解答疾病防治、健康知识等问题,共义诊群众600余人次,发放宣传防病治病和妇幼保健、医疗救护、健康教育知识读本1100本;开展“两癌”宫颈癌免费筛查活动;开展急救技能宣教活动。为了提高群众的自救互救能力,医务人员现场教授群众心肺复苏、创伤救护、气道梗阻等突发情况救助技能,有效提高了村民的自救互救能力。

商城县

健康扶贫力推“五个一”工程

本报讯(记者王明杰 通讯员曹可成)记者11月4日从商城县卫生计生委获悉,为了从源头上减少因病致贫、因病返贫现象,充分发挥健康教育在脱贫攻坚工作中的积极作用,商城县卫生计生委近日实施“五个一”工程,助推健康扶贫工作。

商城县卫生计生委实施健康扶贫“五个一”工程的内容是:开展一次因病致贫、因病返贫调查;组织一次健康教育扶贫巡讲,围绕慢性病防治、合理用药、科学就

医、未病先防等主题,深入贫困村开展健康知识巡讲;发放一本健康教育宣传手册;开展一次健康义诊咨询,组织全县卫生计生领域权威专家,深入贫困村开展健康义诊咨询;打造一次立体健康教育宣传,重点打造“商城县卫生计生”微信公众号,及时、准确地推送专业健康知识;办好县卫生计生委官方网站,定期宣传防病治病卫生知识;利用电视台“卫生天地”栏目,播送通俗易懂的健康知识宣传片。

家门口尽享专家医疗服务

“村里新建了卫生所,以后再也不用跑几公里路到卫生院看病了,真是方便。”村民王德彪高兴地说。

在孟州市莫沟村,新建成的村卫生所受到了村民的好评。走进卫生所,只见这里窗明几净,墙上整齐地张贴着规章制度、药费报销流程图,让人一目了然;乡村医生梁福仙微笑着接待前来看病的村民。

孟州市西魏镇莫沟村是一个只有600多人的小村庄,以前的卫生所不仅小而且医疗条件较差。作为市委、市政府改善民生工程之一,孟州市卫生计生委高度重视,投资30余万元,对建筑面积达160平方米的莫沟村卫所进行了新建,并配备了体重秤、血压计等医疗设备,使医疗条件大大改善。

为了有效提升村卫生所医疗技术水平,扩大群众就诊范围,每过一段时间,西魏镇卫生院的医疗服务队还会进村坐诊,为群众提供服务。同时,莫沟村还与阿里巴巴集团旗下的阿里健康信息技术有限公司协作,在莫沟村卫生所开通了网络医院,让村民不出村就可以通过视频与上级医院专家面对面交谈。

小小的莫沟村,是孟州市开展医疗服务下基层活动的一个缩影。在孟州市,无论城市还是农村,完善的基层服务网络,不断提高的基层医疗服务水平,使广大群众初步感受到了“小病不出村,大病不出县”的就医实惠。

(侯林峰 台欢欢)

观点

基层群众健康是全民健康的重中之重

□宗岳

没有全民的健康,就没有全面的小康;没有基层的健康,就算不上全面健康。我国的优质医疗卫生资源在大城市聚集,越是基层,医疗卫生条件越差,医疗人才越匮乏。与之相对应的是,随着经济水平的提升,人民的健康意识的提高,基层也提出了越来越高的健康与卫生服务诉求。但由于经济收入水平较低,医疗条件较差,健康卫生知识不足,基层群众的健康状况也较为复杂。实现基层群众健康,尤其是实现基层困难群众的健康,是我们应

当关注的一个重点区域,是全民健康工程建设的最后一公里。我国基层相对薄弱的医疗卫生条件与我国长期在这方面投入不足有关,致使城乡医疗投入不均,甚至存在较大差距。近年来,随着投入的不断加大,村卫生室建设、社区卫生院建设等不断加强,基层医疗卫生条件不断改善。但是想要实现基层健康,对接全面小康,对基层的资源投入力度还应不断加大,同时更要注重资源的合理有效配置。

以深化改革为动力,不断

完善基层医疗卫生保障制度;以深化医改为契机,不断完善新农合制度,保障基层群众尤其是基层困难群众的健康权益,减少因病致贫、因病返贫的现象的发生;通过医疗供给侧改革,合理配置医疗资源等,将提升基层群众健康水平。

只有加大投资力度,出台政策向基层倾斜,不断深化改革,才能不断增强基层医疗卫生实力。只有抓好基层健康,才有希望实现全民健康,全面建成小康社会的目标才会实现。



近日,安阳市第三人民医院组织专家来到安阳县北郭乡庄村富贵孝文化广场,为当地村民开展义诊活动。此次义诊共接诊群众500余人,为老年人量血压、做心电图300余次。

同一民 张治平/摄