

## 第八届“河南优秀医师奖” 评选工作启动

本报讯(记者张琦)记者11月3日从河南省医学会获悉,第八届“河南优秀医师奖”评选工作已经启动。

据介绍,“河南优秀医师奖”是经原河南省卫生厅审核批准,由河南省医师协会设立的全省医师行业的最高奖项。2003~2016年,河南省医师协会已经成功举办了7届“河南优秀医师奖”评选和表彰活动,共有177人获奖,其中有22人被我省推荐并获得“中国医师奖”。“河南优秀医师奖”评选活动树立了河南省医师队伍形象、改善医患关系等方面收到了较好效果,受到广大医师的欢迎;同时,评选工作也得到了河南省卫生计生委和各地医师协会及卫生计生行政部门的认可。

目前,第八届“河南优秀医师奖”候选人推荐工作圆满结束。经白下而上推选,共选出候选人51名。为了充分体现这次评审工作的公开、公正和公平性,定于今年11月6~12日在“河南医学网http://www.henanyixue.com”和“河南省医学会微信公众平台”上投票,投票结果将作为社会评价依据之一。

## 河南出台医教协同改革新政

### 2018年起,本科临床医学、中医学类逐步实现一本招生,高职(专科)实行提前批次录取;2020年中职层次农村医学专业不再招生

本报讯(记者常娟)10月26日,河南省人民政府办公厅印发《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的实施意见》(以下简称《意见》),提出深化医教协同,到2020年,基本建立以“5+3”(5年临床医学本科教育+3年住院医师规范化培训或3年临床医学硕士专业学位研究生教育)为主体、“3+2”(3年临床医学专科教育+2年助理全科医生培训)为补充的临床医学人才培养体系。

《意见》提出,提高医学教育生源质量。从2018年起,河南本科临床医学类、中医学类专业将逐步实现一本招生,高职(专科)临床医学类、中医学类专业实行提前批次录取;同时,2020年停止中职层次农村医学专业招生,中职层次教育逐步转向在乡村医生职业教育体系,坚持工学结合,以学

生能力培养为主线,由考核学习成绩向评价学习效果转变,引导学生从注重考试结果向注重学习过程转变,提高学生的学习和学习效果。同时,鼓励郑州大学探索八年制医学教育拔尖创新型人才培养,积极探索基础宽厚、临床综合能力强的复合型高层次医学人才培养模式和支撑机制。

《意见》还提出建立完善毕业后医学教育制度,健全临床带教激励机制,在薪酬待遇、人才评价、职称晋升等方面对临床带教老师倾斜;强化医学教育质量评估,到2020年按照国家医学教育质量评估与认证标准,全省本科院校举办的临床医学类专业须接受并

通过医学教育专业认证。

同时,《意见》鼓励扩大医学教育对外交流与合作,提出打造“留学河南”品牌,发挥我省中医药特色优势,鼓励开办海外分校、中医孔子学院(课堂)、海外中医药中心等,推动医学学历学位互认,提高我省医学教育的国际影响力和竞争力。

此外,《意见》还对促进医学人才培养与需求有效衔接,全面优化医学人才培养结构提出了具体要求。比如,健全以行业需求为导向的医学人才培养供需平衡机制,强化监督管理,控制非医学类院校申办医学类专业;加强以全科医生为重点的基层医疗卫生人才培养,鼓励有条件的医学院校成立全科医学院(系),积极探索按照考生户籍以县为单位的定向招生办法,将本科毕业生全部纳入全科住院医师规范化培训范围;加强中医药人才培养,支持河南中医药大学打造国内一流的中医药名校,支持有条件的中医医疗机构打造一流的中医药重点学科;实施河南省“仲景人才工程”,建立“领军、拔尖、青苗”等人才有机衔接的中医药人才梯队。

《意见》还提出,要创新体制机制,加强医教协同管理;完善人才使用激励政策,明确本科及以上学历毕业生参加住院医师规范化培训合格并到基层医疗卫生机构工作的,可直接参加中级职称考试,考试通过的直接聘任中级职称,增加基层医疗卫生机构的中高级专业技术岗位比例。

### 标题新闻

11月1日,国家主席习近平在北京钓鱼台国宾馆会见俄罗斯总理梅德韦杰夫。习近平欢迎梅德韦杰夫在中共十九大胜利闭幕后随即访华,强调俄罗斯是中国的最大邻国和全面战略合作伙伴,中方发展和深化中俄关系的明确目标和坚定决心不会改变。

《中共中央关于认真学习宣传贯彻党的十九大精神的决定》发布,要求深入学习宣传贯彻党的十九大精神,把全党全国各族人民的思想统一到党的十九大精神上来,把力量凝聚到党的十九大确定的各项任务上来。



### 耄耋老人用歌声找回曾经的自己

本报记者 刘旻 文图

10月13日下午,在郑州市中医院疾病与健康管理中心音乐、沙盘治疗室内,一场“标准配置”的室内音乐会如期上演。当天的歌者,是患有10年慢性心律失常和慢性阻塞性肺疾病的90岁的老人丁兰。

“如果不是这次治疗,我的家人都不知道我会唱歌。”丁兰的自述让在场的听众略感意外,“我曾是一位专业的歌唱演员,却由于种种原因50多年不曾歌唱。前些天我还经历了一次抢救,真没想到在医院不仅让我的身体恢复了,还让我以前关于唱歌的记忆也恢复了。”

看着眼前神采奕奕、专情歌唱的丁兰,人们更不会想到就在1个月前,她还因心衰经历了一场抢救。

“这次她是因为出现房颤、心衰,自觉闷气、浑身无力入院。入院后两周左右,她又因慢性心衰合并感染出现了一次急性心衰,当时的情况很危急。”郑州市中医院内科二病区主治医生崔莹表示,丁兰能够在短时间内恢复心肺功能,还能开小型音乐会,在该院的心内科临床实践中还是极为少见的。音乐治疗对她的康复是由辅助作用的,脏器、思维的功能都有提升。

原来,在入院后不久,丁兰就在郑州市中医院的住院部大厅邂逅了音乐治疗这样一个新鲜事物。“第一次见到丁奶奶是在我演奏的钢琴旁,当时我正在弹奏《雪绒花》《茉莉花》的曲子,她慢慢地靠近我,并在一旁哼唱起来。”帮助丁兰开启小型音乐会的郑州市中医院疾病与健康管理中心音乐治疗师郝明说,是音乐让丁兰主动找到了她,也是音乐帮助丁兰打开了疾病康复的“心灵之门”。

郝明每天都会抱着吉他跑到丁兰所在的心内科二病区病房,陪她唱歌,和她一起回忆往事。不久,丁兰就向郝明讲述了她的青春故事——她曾经就读于国内知名的音乐学院,曾经在兰州民族歌舞团工作,是一位专业的歌唱演员……

“她说自己由于特殊的原因告别舞台,转换工作之后,50多年来再也没有唱过歌,连哼唱也没有。”郝明说,我们一起唱歌多了,她想起来的歌也多了。

丁兰的这些身体和心理变化,责任护士王源都看在眼里。“丁奶奶是在我们科室连续治疗10年的老患者,每年都会因为慢性病发作住院治疗,这次音乐治疗让她的心理状态格外好。如果各项指标恢复正常,下周她就可以出院了。”王源说。

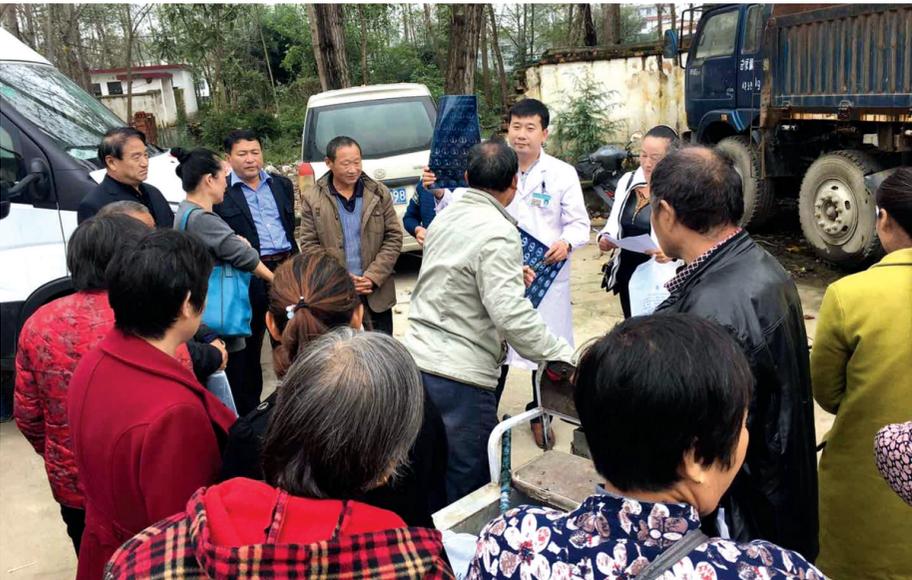
在临床治疗和音乐治疗的相辅相成之下,丁兰的身体康复了,她想开一次独唱音乐会的心愿也在院内各科室的协调之下完成了。

《毕业歌》《初恋》《黄水谣》《友谊地久天长》……一连7首中外名曲,丁兰用中英双语演唱,一气呵成;聆听演唱会的亲朋好友和医务人员反响热烈。在舞台中央的大屏幕上,丁兰年轻时的照片不断回放,站在舞台中央的她,更为音乐治疗的普及与推广带来了无限希望。

“和郝明交流,我知道音乐治疗是很新的一个东西。我乐于参与,用自己的改变帮助这个治疗做一些研究。”丁兰说。

## “移动卒中诊疗”新模式开启

本报记者 刘旻 文图



移动卒中单元进村入户,来到患者身旁。

近日,落户河南省人民医院的国家高级卒中中心全国首台移动卒中单元,下沉基层、辐射周边,开启一次将高端卒中诊疗服务送入乡村的“移动卒中诊疗”便捷模式。

100余人免费享受到了卒中中的诊疗和筛查,在全国首台移动卒中单元车上完成全套的卒中快捷诊疗服务——血常规、血糖、血脂检测立即出结果,高危患者颈动脉血管彩超即刻出片,车载CT及时确定症状患者的脑部病灶等。这件事成了新蔡县许多群众交口相传的稀罕事。

在新蔡县,河南省人民医院国家高级卒中中心团队携院内影像科、超声科、检验科、互联网医学中心的20余位医务人员,利用落户该中心的全国首台移动卒中单元现场筛查、诊疗高危人群,建立卒中移动诊疗宣教新模式;面向医疗薄弱地区的医护人员和患者,现场演示移动卒中单元的急诊功能;协助示教,携手网络医院,使卒中高端诊疗惠及基层群众。

凝聚了世界尖端脑血管病抢救技术、设备及人才的移动卒中单元,开创了“移动卒中诊疗”进乡村、进社区的先河,提高了卒中诊疗不足地区的诊疗水平。

短短一周内,这支装备精良的团队转战砖店镇、龙口镇、河坞乡、涧头乡和宋岗乡的卫生院,累计完成近1000人的卒中诊疗及筛查。这种让高端医疗设备“动起来、走下去”的卒中诊疗新模式,也将在更多的医疗薄弱地区进行“河南探索”。

## 河南开展第四周期医师定期考核培训

本报讯(记者张琦)11月1日,河南省2013~2016年度(第四周期)医师定期考核培训工作会议在郑州召开。全省各级医师定期考核办公室、考核机构和医疗机构的代表共计1000余人参加了会议。

河南省卫生计生委医政医管处相关负责人在会上说,结合河南省医疗服务基数大、医师与卫生机构数量大、工作负荷大、发展潜力大和监管任务重的特点,有关工作人员要正确认识医师定期考核工作,着力将医师定期考核工作做到法制化、便捷化、特色化、常态化;相关部门各负其责,努力做好宣传、沟通、服务和落实,全面推进医师定期考核工作,把医师定期考核工作落到实处。

中国医师协会副秘书长谢启麟对河南省医师定期考核工作取得的成绩给予充分肯定。他表示,过去3个周期,河南省医师定期考核工作程序规范、信息填报完整,定期考核工作成效显著,走在了全国前列,积累了宝贵经验,为进一步推进医师定期考核工作奠定了基础。河南省要进一步提高对医师定期考核工作的认识,创新工作方法,加大医师定期考核工作的组织实施力度,使河南医师定期考核工作再上新台阶。

在会议上,河南省医学会秘书长王伟对我省医师定期考核工作的具体要求进行了说明,将本周期医师定期考核的目的、意义、程序、内容、考核类别以及考核时间安排进行了逐一讲解。

中国医师协会医师定期考核办公室主任王莹做了《医师定期考核工作背景介绍及相关政策解读》报告;中国医师协会智慧医疗办公室彭立军对《国家卫生和计划生育委员会医师定期考核信息登记管理系统》进行了培训和答疑。

官方微博 官方微信

今日导读

急救调度员都是“多面手” 2版

公立医院改革与文化建设的 3版

## 郑州医务社工发展的难点在哪儿

### ——“医院里的摆渡人”系列报道之四

本报记者 文晓欢

医务社工是医务人员与患者间沟通的桥梁,可以弥补医学未抵达的地方,让患者感受到医学在技术之外的温度。

作为国内引入职业医务社工的先行者,在今年6月召开的上海医务社会工作国际会议上,上海骄傲地宣布——全市几乎所有公立二级、三级医院,以及部分社区卫生服务中心,都配备了医务社工。

在为上海这一发展喝彩的同时,反观自身,不难发现,医务社工在省会郑州的发展现状很不理想。

那么,郑州医务社工发展的难点在哪儿,如何更好地释放其独特的价值呢?

数量少,认知度极低

“河南社工看郑州,郑州社工看金水。”郑州市民政局社会工作处处长王

自兴说,郑州市的社会工作是从2005年起步的,其中金水区发展得较快,但金水区一线社工却只有600人,医务社工不超过20人。

医务社工数量少,社会上知晓这项工作的人也很少。社会认知度太低,让更多医务社工非常尴尬。

“连身边很多卫生系统的朋友都会问我,什么是医务社工,你们主要做什么?有专门设立这个部门的必要吗?更别指望卫生系统之外的人了解医务社工了。”河南省胸科医院社工部主任刘雅敏谈及这个问题时颇感无奈。

刘雅敏是省会卫生系统内较早接触医务社工的人。2013年9月,河南省胸科医院开设专职医务社工岗位,但很快,刘雅敏就发现一个问题——部门的工作重心变成了救助。(下转第二版)



音乐会现场