

本报讯(记者索晓旭)4月4日,河南省中医管理局下发《关于开展首批河南省中医药青苗人才培养项目遴选工作的通知》,各省辖市、省直医疗卫生机构要在4月30日前,完成首批河南省中医药青苗人才培养项目(即“河南省名中医”师承教育项目,以下简称青苗项目)指导教师和继承人遴选工作。

首批青苗人才培养项目将遴选不少于50位指导教师,每位指导教师培养3名继承人。河南省中医管理局分配各地各单位推荐最低名额,要求各相关单位严格按照《河南省中医药青苗人才培养项目实施方案》规定的程序和要求组织遴选。省直西医药单位也可按照有关要求申报(每单位限报1位指导教师)。国医大师、全国名中医、全国中医药高等学校教学名师申报这一项目指导教师,可直接入选,不受推荐名额限制,而正在承担国家级师承指导教师工作的专家不再入选。

根据要求,指导教师应培养的3名继承人,其中至少1名继承人来自县级及以下医疗卫生机构,继承人与指导教师一般应在同一医疗卫生机构或者在以下同一医疗卫生机构的县及县级以上

医疗卫生机构。通过3年的跟师学习、独立临床(实践)、理论学习,继承人应能学习领悟指导教师指定的经典著作,继承、掌握指导教师的学术经验和专业技术专长,遵循中医药学术特点和发展规律,在本学科领域提出创新见解或观点。考核合格后,省中医管理局将为继承人授予“河南省中医药青苗人才”,同时为指导教师颁发证书。

责编 马丽娜 美编 木槿

5

《关于深化中医药师承教育的指导意见》印发 师承教育将贯穿中医药人才发展全过程

本报讯(记者索晓旭)近日,国家中医药管理局印发《关于深化中医药师承教育的指导意见》(以下简称《指导意见》),明确将以中医药师承教育体系建设为重点,构建师承教育与院校教育、毕业后教育和继续教育有机结合,贯穿中医药人才发展全过程的中医药师承教育体系。

中医药师承教育是中医药人才培养的重要途径。《指导意见》提

出,发展与院校教育相结合的师承教育,推进中医药经典理论学习与临床(实践)相融合,支持国医大师、名老中医药专家、中医学学术流派代表性传承人“进课堂”传授学术思想和临床(实践)经验;鼓励有条件的中医药院校开设中医药师承教育班,逐步实现将师承教育全面覆盖中医药类专业学生;探索师承教育制度与学位和研究生教育制度衔接的政策机制,支持符合条

件的继承人申请中医硕士、博士学位。

《指导意见》指出,加强与毕业后教育相结合的师承教育,将建立具有中医特色的住院医师规范化培训模式,加强住院医师规范化培训基地中医特色优势建设,师承教育考核也将成为中医住院医师规范化培训结业考核的重要内容;将试点开展以传承名老中医中药专家学术思想与临床经验,提

升中医医师专科诊疗能力与水平为主要内容的中医医师专科规范化培训。

在推进与继续教育相结合的师承教育方面,《指导意见》明确,将逐步把师承教育专项学分为中医药人员专业技术职称评审与岗位聘用的重要依据,参加省级以上老中医药专家学术经验继承工作的中医药专业技术人员,经考核合格,符合职称晋升有关规定的,

在同等条件下优先评审高一级职称。此外,《指导意见》鼓励中医药专家积极开展多形式的中医药继续教育项目,国医大师申报以其学术经验为主要内容的国家级中医药继续教育项目可直接入选;支持以师承方式学习中医药的师承教育,鼓励临床医学(含口腔、公共卫生)专业人员以师承教育学习中医,建立更加完善的西医药学习中医制度。

4月9日,三门峡市湖滨区基层卫生人员中医药适宜技术培训培训班在三门峡武强中医院开班。培训内容主要包括《艾灸在颈肩腰腿痛疾病中的应用》《刮痧治疗偏头痛》《带状疱疹的诊疗与治疗》《颈源性眩晕》《输液反应的处理》和心肺复苏现场演示等。

刘岩 李武宣/摄



新野县扎实做好民生实事

本报讯 2018年,新野县卫生计生委坚持“以中医药发展为支

撑,推进健康扶贫和医养结合工作,实现医疗单位持续健康发展”,坚持强筋壮骨,提质增效,改革创新,强基层、强基础,实践“三单五真”,推进分级诊疗,规范医疗行为,狠抓签约服务,为群众提供更加优质的服务。

扎实做好签约服务和健康扶贫工作。新野县卫生计生委全面开展以“百个医疗服务队、千名医务人员、万次服务活动”为主要内容的健康扶贫百千万活动,切实做到患病贫困人口“早诊断、早治疗、早康复”,确保农村贫困人口享受全面医疗卫生服务,贫困人口建档率达到100%,慢性病签约服务实现全覆盖;继续推行“先诊疗后付费”和“一站

式”就医结算服务模式,实施“四免一减一补助”政策。

推进医养结合。新野县卫生计生委把因病致贫、因病返贫的政策兜底人员、智障人员、残疾人、计划生育独生子女和双女家庭及特别扶助家庭成员纳入医养结合的范围;各医疗单位要积极申办养老机构,探索开展面向老年人的集中居住和照料服务;县人民医院、县中医院要探索推进高端医养结合服务,满足不同人群的需求。

提升中医药发展水平。全县各医疗单位要通过“中医药进科室、进门诊、进病房”工作,不断提高中医适宜技术的服务水平;充分发挥干部职工的积极性、创造性,加强中医药对症小专科的研究,突出小专科特色,不断满足不同人群的治疗需

求。

加强医疗联合体建设。县人民医院要利用现有资源,认真落实分级诊疗和双向转诊工作,建立人才、技术、设备、信息等医疗资源互补与共享机制;选派专家在医疗联合体成员单位间开展坐诊、查房、手术指导等帮扶工作;为基层医疗技术人员提供免费进修学习机会;开辟生命绿色通道,对基层卫生院不能治疗的重病患者,提供“一站式”优先诊疗服务;逐步建立“村室首诊、乡为枢纽、县为支撑、上下联动”的分级诊疗模式,确保实现县域内“就诊率达到90%,转诊县外就诊率最高不超过10%,小病不出乡、大病不出县”的目标,并抓好省定“民生实事”全面落实工作。

(乔晓娜 方圆 胡丰旺)

热心护士上演“寻人大戏”

本报记者 王正勤 通讯员 周勇杰

3月13日晚上9时许,襄城县中医院内科护士余甜甜和往常一样到该院门诊大厅的西药房为住院患者取药。取完药正要离开时,余甜甜突然发现候诊区的椅子上半躺着一位老人,于是快步上前询问:“您怎么一个人在这儿呀!您家里人呢?”“我不知道,我要找医生看病。”老人就说了这一句话,就不再说了。

余甜甜感觉老人似乎哪里不对劲,便直接将这一情况向当天的行政值班领导汇报。

巴艳华了解到情况后,先把老人搀扶到值班室,倒上一杯热水。待老人情绪稍微稳定后,巴艳华耐心地询问:“您家是哪里的呀!您有孩子们的手机号码吗?”老人嘟囔了几句,便嚷着要走。

巴艳华觉得老人像是脑梗死后遗症的表现,猜想既然老人知道这儿看病,那就有可能以前在这儿住院治疗过。想到这里,巴艳华急忙打电话通知所有病区的值班护士到值班室辨认老人,看老人是否在她们病区住过院。辨认后,所有病区值班护士都不认识,这下巴艳华心里慌了。但是巴艳华并没有放弃,她又对在场的所有护士说:“你们再好好回忆一下,刚才老人好

像说自己家是丁营乡的。”这时,该院中一病区的护士杨文静突然说:“去年7月,我们病区住过一个名叫张杏花的患者,跟她长得有点儿像,不过时间长了,我也认不准了。”“巴艳华一听兴奋地说:“有点儿像就行。只要有一线希望,咱们就要百分百努力,你马上去查一下那位住院患者的基本信息和家属的联系方式。”10分钟后,巴艳华抱着试试看的态度打通了那位住院患者家属的电话。经过仔细询问,巴艳华确认迷路的老人的就是张杏花。这时,大家悬着的心终于落了地。

由于路途较远,次日凌晨2时许,老人家属才赶到医院。老人的女儿看到老人正在值班室床上休息时,激动地拉着巴艳华和护士们的手说:“真是太感谢了,我们在家找了一晚上没见人,都快急死了。”

老人1年前因脑梗死在县中医院住院治疗,出院后有时会现神志不清的情况。3月13日下午,老人没跟家里人打招呼,独自一人坐公交车到中医院看病,可能到医院时天色已晚,加上智力障碍,她就迷迷糊糊地坐在医院候诊区等着看病。于是,就出现了护士齐心协力帮助老人寻找家庭住址的感人一幕。

濮阳市中医院援疆工作获好评

精品小包装药房、中药智能颗粒药房和中药免煎颗粒药房。这些药房可满足广大患者对中药的不同需求。随后,韩文朝带领援疆培训团来观参观了该院省级重点专科建设单位——肝胆脾胃科,还参观了该院的文化长廊。考察团一行对该院特色突出的中医治疗区等给予了高度评价。

3月27日下午,新疆伊吾县人民医院考察团一行7人来濮阳市中医院进行参观学习。濮阳市中医院院长韩文朝带领考察团来观参观了改扩建后的门诊楼,介绍了该院开设的普通饮片药房、剂剂药房、

县区中医药工作管理 开封加强

本报讯(记者李季)近日,开封市卫生计生委对该市2017年度县区中医药工作考评中发现的工作短板进行通报,并提出相关要求。

开封市卫生计生委对该市9个县区中医药工作进行了考核,并在考核中发现该市各区卫生计生委均没有配备中医专干,严重影响各区中医药管理工作的开展、运行;在管理措施方面,仅该市金明区做到了“将中医药工作列入基层机构绩效考核的一级指标,分值不低于10%”;大多数县区年度中医药计划规划不具体,没有时间节点,可操作性不强,甚至有部分县区卫生计生委直接从网上照抄外地的年度中医药计划,内容和措辞明显与本单位不相符。同时,2017年,该市各县区卫生计生委均未做到对所辖中医医疗卫生机构进行2次以上的中医特色评价、对综合医院和专科医院中医工作进行督导检查。

此外,开封市卫生计生委发现,除杞县卫生计生委外,其他县区卫生计生委所辖村卫生室均未保留中医、中西医结合诊疗科目。杞县、尉氏县、通许县、祥符区均未达到公共卫生中医药健康管理服务项目考核的要求。

对此,开封市卫生计生委要求,各县区要配备中医专干,将中医药工作列入基层机构绩效考核的一级指标,制定可操作性强的年度工作计划,及时并高质量地完成日常工作;加强对所管辖的中医医疗卫生机构的业务质量管理,开展风险防范督导,督促综合医院和专科医院开展中医药工作;要不折不扣落实中医政策,杜绝政策棚架现象,扎实开展中医药公共卫生项目,为群众提供优质中医药服务。



中医故事

确山县中医院“双管齐下” 紧急救治一位老妇人

本报记者 丁宏伟 通讯员 牛红丽 文/图



医务人员对老妇人进行精心医治

“丁零零……”

3月11日晚8时10分,确山县中医院急诊科响起急促的电话铃声。该院急诊科护士当即接听电话。打来电话的是120指挥中心,说有人自缢。急救科医务人员带上抢救用品,坐上急救车,紧急赶往现场。

在乡政府门口,医务人员与患者家属对接成功。当时,患者双侧瞳孔已经散大,颈动脉搏动消失,血压也测量不到,脉搏消失,没有自主呼吸。虽然情况不容乐观,但是急救科医务人员还是尽职尽责地展开了抢救。时间一分一秒地过去了,患者家属在一旁忍不住感叹:“我们知道你们尽心了,要

是真抢救不过来,就算了。”家属的话并没有影响到医务人员抢救工作。心肺复苏、呼吸兴奋剂……抢救仍在紧张有序地进行着。

5分钟后,患者双侧瞳孔恢复,呼吸恢复,有了微弱脉搏。医务人员和患者家属悬着的心终于落了地。

与此同时,该院住院部的医务人员也做好了后续抢救准备。当急救车在院内停下时,住院部医务人员第一时间接过了急诊科的接力棒,开始为患者进行气管插管、呼吸机……

四天三夜,在康复科全体医务人员守护下,62岁的老妇人终于脱离了危险。

3月15日,医务人员为患者撤去了呼吸机,随后给予拔管,配合推拿、艾灸、脑电、空气压力波运动疗法。老妇人始终神情恍惚、意志消沉,又多次寻死。针对这一特殊情况,医务人员对老妇人展开了全方位的心理辅导及健康教育。两天后,老妇人痊愈出院。

如今,这位老妇人已经恢复正常生活,回想之前仍心有余悸。她不好意思地说:“如果不是中医院医务人员及时赶到,或许我的命早就没有了。”

该院院长王献伟说:“近年来,我们急救急救与中医康复治疗双管齐下,从死亡线上拉回来很多患者。”