

本报讯（记者常娟）1月16日，国家卫生健康委员会医师资格考试委员会发布公告，2019年医师资格考试于1月16~28日开始网上报名，2月15~2月28日进行现场审核。今年，河南考区继续开展乡村全科执业助理医师资格考试试点工作。根据2018年发现的问题，河南省卫生健康委员会医政医管处主管医师资格考试人员提醒考生，要注意3个事项。

其一为报名时，乡村全科执业助理医师试用机构选择不可任性。根据2018年原河南省卫生计生委、河南省中医管理局试点通知文件规定，乡村全科执业助理医师必须从村卫生室、乡镇卫生院两种医疗机构报名。河南考区规定，乡村全科执业助理医师考试必须注册在报名所在医疗机构，只有特殊原因的才可在县域内同级别医疗机构注册。因此，考生必须符合相关试用期的报名要求，签署知情承诺书。试用医疗机构的法定代表人同样要签署知情承诺书。

在2018年乡村全科执业助理医师考试结束后，有考生反映，因为想离家近一点儿，没有在自身工作的村卫生室报名，而是听从

知文件规定，乡村全科执业助理医师必须从村卫生室、乡镇卫生院两种医疗机构报名。河南考区规定，乡村全科执业助理医师考试必须注册在报名所在医疗机构，只有特殊原因的才可在县域内同级别医疗机构注册。因此，考生必须符合相关试用期的报名要求，签署知情承诺书。试用医疗机构的法定代表人同样要签署知情承诺书。

在2018年乡村全科执业助理医师考试结束后，有考生反映，因为想离家近一点儿，没有在自身工作的村卫生室报名，而是听从

医考辅导班劝说，在相邻省辖市的乡镇卫生院挂靠报名，结果考试通过后无法注册。

另外，报名时，如果考试报名系统里没有自己工作的村卫生室，考生可在系统中自行录入，切不可随意挂靠报名，录入信息后要立即向县（区）卫生计生委反映，请县（区）卫生计生委协调考点通过审核，以免影响注册。

具体操作流程是：申请添加工作单位时，考生须上传该单位的组织机构代码证、医疗机构执业许可证的扫描件；没有医疗机构许可证的，可上传单位法人证

书等扫描件。申请信息提交后，请主动联系该工作单位所在地的考点审核。考点审核通过后，考生即可在报名系统中找到添加的工作单位。

其二为乡村执业助理医师资格考试报名不需要带教老师。在报名系统中，带教老师不是必须条件，乡村医生可以填写也可以不填写，不是报名审核依据。

其三为考试通过，取得乡村全科执业助理医师资格。执业地点限定为乡镇卫生院或村卫生室，考生可按照规定参加执业助理医师资格考试。

责编 马丽娜

美编 木槿

5

聚焦全省卫生健康工作会

交流经验 展现亮点

巩义 倾力打造县域医疗中心

近年来，巩义市抓住分级诊疗制度建设机遇，推进紧密型县域医共体发展，倾力打造县域医疗中心，县域就诊率达90%，基本实现“小病不出村、一般病不出乡、大病不出县”。

落实办医责任，强化医改政策投入保障。巩义市委、市政府成立专项协调小组，扎实推进市人民医院东区医院建设，加大对县域医疗中心建设的资金投入力度。2018年，巩义市财政部门共补助公立医院1044.85万元，其中市人民医院设备购置补助50万元，药品零差率销售补助627.06万元，重点学科建设、人才培养补助242.22万元，政策性亏损、承担公共卫生任务补助93.57万元。市委、市政府建立医疗服务价格动态调整机制，优化公立医院收支结构，并与医保支付

政策相衔接；实行医保总额预付，制定60余个按病种付费临床路径，严格控制医疗费用不合理增长；出台《巩义市建立现代医院管理制度实施方案》，确定市人民医院为试点，已完成医院章程制定工作。

坚持内涵发展，提升县级医院核心竞争力。作为河南省首批二级甲等医院（以下简称二甲），巩义市人民医院不断加强能力建设，2015年通过二甲复审，目前基本达到三级综合医院服务水平。该院以二甲评审标准为核心，建立省级专家、院学术委员会、职能科室、院级质控员四级质控管理体系，定期考核排名，考核结果与绩效挂钩，持续提升医院质量与安全管理水平；积极开展新技术、新项目，建成心血管内科、麻醉科等4个河南省

县级临床重点专科，呼吸与危重症医学科获得全国呼吸与危重症首批规范化建设“优秀单位”；建立五大县域医疗中心，通过多学科、模块化、组织化管理，提升危急重症救治能力；投资700余万元，筹建市医学模拟中心和“3+2”助理全科医师培训基地，引进在线考试系统和住培管理系统，实现理论学习、考试、学员管理信息化。

建设好医共体，推进分级诊疗制度落实。巩义市人民医院牵头，与20家基层医疗机构组建巩义市医疗共同体，全面构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式。详细做法为：建立远程影像、心电网络、区域检验等9个中心，以信息化建设为支撑，开展远程诊疗服务5万余例，有效推动县域内优质资源

共享。该市中心网络覆盖所有镇、村医疗机构，区域检验中心利用物流实现远程血样检测，为群众提供便捷服务；同时，将心电图中心、血糖中心、远程血压中心等平台的患者信息对接整合，建立全市慢性病防控中心和健康指导中心，完善居民健康档案59万份、慢性病患者档案7万份，与全市各医疗机构实现信息共建、共享；组织300余名专家到全市18家镇卫生院开展巡回医疗服务28次，科对科帮扶100余次，培训基层医师1000余人次，有效提升医共体成员单位的诊疗水平和服务能力。

此外，巩义市还强化分级诊疗县级150种、镇级50种疾病救治能力，优化双向转诊流程。2018年，该市完成医共体内双向转诊5896人次。

（常娟整理）

息县 统筹推进县域综合医改

“县域医改实践证明，以‘政府购买、路径分类、综合考评、绩效支付、合同管理、多方监管’为核心内容的支付制度改革，引发了县域内患者就医方式的转变，撬动了县域医药卫生体制机制转变，带动了全县公立医院综合改革，让就诊患者、医务人员、医疗机构都成为医改的受益者。”在息县卫生计生委主任任仲宝看来，息县统筹推进县域综合医改、着力构建紧密型医共体建设的实践，真正让全县人民看得上病、看得起病、看得好病。

在息县，强化保障、筑牢服务基础，是统筹推进县域综合医改的第一步。加强领导，提供组织保障。县委书记担任医改领

导小组组长，县长担任医院管理委员会主任，抓关键人、抓关键事、抓督导落实。加强基础建设，提供财政保障。全县先后投入近9亿元，完成县人民医院整体搬迁、中医院迁建升级；划拨200多亩（1亩=666.667平方米）土地，用于县第二人民医院和妇幼保健院新院区建设，完成乡镇卫生院和村卫生室升级改造。破解人才瓶颈，强化队伍建设。全县采取引进、培养、使用、激励等举措，加强县级医院重点专科人才和基层人才队伍建设。

与此同时，提质增效，重构服务体系，成为全县推进紧密型医共体建设的共识。全县整合优化资源，由2家县级综合医院

牵头，县中医院、妇幼保健院与20个乡镇卫生院参与，组建两个紧密型医疗健康集团，形成分工协作、有序竞争、分级诊疗的医疗健康服务新格局；在县域内理顺管理体制，整合相关部门涉医职责，组建医院管理委员会。县卫生计生委履行医管委办公室职责，负责规划实施、标准制定、行业监管和绩效考核等具体工作。医疗健康集团统筹县、乡、村三级医疗机构依法依规经营管理，提供一体化医疗健康服务。

同时，全县开始重建运行机制，医疗健康集团推行行政、人员、财务、业务、绩效、药械、信息“七统一”管理，构建管理同步、

责任同担、利益共享、服务同质、优势互补的长效可持续机制；改革支付方式，在实行按病种分组付费的基础上，对医疗健康集团实行按人头总额预算打包支付，建立“总额控制、分块结算、结余留用”的激励约束机制，引导医务人员合理诊治、降本控费。

体制机制改革，也带来了全县服务模式的转变。目前，息县正在推动优质资源下沉，发挥医共体统一管理优势，推进人才向基层流动，提升基层服务能力，激发基层运行活力，实现城乡统筹和服务同质、高效；推进“医、防、康”融合，以家庭医生签约服务为抓手，分类设计涵盖基本公共卫生、基本医疗、基本药物和健康管

理，融合健康促进和中西医结合服务的个性化签约服务包28个；发展智慧医疗服务，实现县域医疗卫生数据互联互通，资源共享，让信息多跑路，让群众少跑腿。

截至目前，息县县域内就诊率从2011年的70.44%提高到目前的89.13%；基层医疗机构诊疗人次占比76.48%；患者实际报销比例县级达77.25%，乡镇达87%，平均住院日由8.6天降至6.4天，医保资金效益得到彰显；城镇居民家庭医生签约服务率为62.63%，农村居民家庭医生签约服务率为93.22%，“大病不出县、小病就近看，健康共管”的服务格局基本形成。

（刘旸整理）

平舆 大力推进“互联网+健康扶贫”

近年来，平舆县以加强健康扶贫规范化、标准化、制度化建设为抓手，积极探索“互联网+健康扶贫”模式，取得明显成效。目前，该县县内就诊率达90%，基层首诊率达65%，乡镇卫生院门诊量增长79.9%，县内贫困患者住院治疗个人支付比例降到10%以下，3023个因病致贫、因病返贫户共7523人实现脱贫。

据了解，平舆县建好平台，打造健康扶贫直通车；健全机制，织密健康扶贫保障网；关口前移，筑牢群众健康防护墙等，着力破解因病致贫、因病返贫难题。

建好平台，打造健康扶贫直通车。平舆县构建三级诊疗平台，建立了县级“互联网+健康扶贫”服务

中心、乡级服务站、村级服务点，并通过三级诊疗平台开展远程会诊、双向转诊、康复指导及教育培训。县级“互联网+健康扶贫”服务中心向上联至北京市、郑州市多家医院，向下延伸至县级医院内各科室，医生在科室可直接与基层医疗机构开展会诊。不仅如此，该县还开发具备巡诊、健康筛查、康复指导等功能的手机APP（应用程序），方便医生巡诊，并为每一位贫困患者发放一张健康扶贫电子卡，记录贫困户的基本信息、患病就医情况和医生巡诊信息，方便群众就医和对医生巡诊服务实时定位管理。

健全机制，打好健康扶贫组合拳。平舆县组建了健康服务团队。该团队包括由332名县级医院医生组成的专家团队、127名乡

镇卫生院医生组成的诊疗团队和708名村卫生室医生组成的巡诊团队。健康服务团队和每一位贫困患者进行签约。签约医生定期到签约对象家中巡诊，由村卫生室医生组成的服务团队每个月上门巡诊一次，由乡镇卫生院医生组成的服务团队每两个月巡诊一次，由县级医院医生组成的服务团队半年巡诊一次。

多元施策，织密健康扶贫保障网。平舆县建立完善了以“四免、三提高、两兜底、一补偿”为基本内容的医疗救助政策体系，着力构筑基本医疗保险、大病保险及大病补充保险、民政救助、健康扶贫医疗救助“四重医疗保障网”，并设立了县精准扶贫服务大厅，为贫困人口提供“一站式”服务；在县、乡医疗

机构设立导诊台、结算窗口，实行“先诊疗、后付费”。该县还新建或改造了10家乡镇卫生院病房楼，更新医疗检查检验设备，对206家村卫生室进行升级改造，全部达标。

关口前移，筑牢群众健康防护墙。平舆县建立县、乡、村三级新时代脱贫攻坚讲习所，配备兼职健康讲习师和讲习员280人。2018年，全县共开展健康讲习活动3000多场次。该县还推行“双处方”制，即医生坐诊或巡诊开具药方时，同时开出“健康处方”，并在全县范围内利用手机APP（应用程序）的慢性病筛查功能，对贫困户进行筛查、救治和管理。目前，全县已筛查3.3万例，6000余名高危人员得到及时治疗。

（常娟整理）

慰问麻风病患者

本报讯（记者杨须 通讯员崔兆麟）在第32届“中国麻风节”到来之际，河南省卫生健康委员会联合省民政厅、省残疾人联合会、省疾病预防控制中心等部门，前往河南省固始县医院开展慰问活动，看望留院病人，并给他们发放慰问品和慰问金。

在活动现场，固始县医院院长许孔辉说：“从2015年到2018年，我省共发现32例麻风病人。我们加强了对基层医务人员的专业培训，提高了他们对麻风病的发现能力，2019年，将继续落实这一防治策略。”同时，许孔辉对各级领导的到

来及现场慰问表示感谢。他说，麻风病虽然是一种严重危害人类健康的传染病，但是并不可怕。麻风分枝杆菌的活力很低，离开人体后，如果没有合适的存活条件，就会很快死亡。

麻风病患者经过正规治疗便可痊愈，特别是早期发现的患者，不但能够治愈，而且不会留下残疾；已经彻底治愈的麻风病患者，不具有传染性。许孔辉呼吁，社会公众要多了解麻风病相关知识，消除对麻风病患者的偏见，帮助麻风病患者克服生活和工作上的困难。



“送医下乡”服务活动暖人心

1月19日，虞城县卫生计生委组织医疗服务队赴杨集镇谢店村参加科技、文化、卫生、法律“四下乡”集中示范活动，为当地群众送医送药。

在此次“四下乡”集中示范活动中，县卫生计生委组织县中医院、济民医院、药具站组成送医下乡医疗服务队。队员们携带医疗器械、宣传资料等到谢店村开展义诊、解读健康扶贫政策等活动。

在活动现场，队员们为群众进行了血压、血糖检测，体格检查；发放了健康扶贫宣传资料；耐心解答了群众提出的各种问题，并对村民们的日常保健、常见病多发病的预防进行了指导。

（赵忠民 宋玉梅）

舞钢市120急救指挥中心

开展“120急救宣传日”活动1月20日，舞钢市120急救指挥中心联合市人民医院和舞钢公司总医院，围绕“保障生命安全，120与您同行”主题在舞钢市寺坡步行街开展了2019年“120急救宣传日”活动。

在活动现场，急救人员通过人体模特，现场指导群众进行人工呼吸和心肺复苏术，普及急救常识和技能，增强群众面对突发事件时的卫生应急处置能力，提高遭受意外伤害时的自救互救能力。急救人员还为群众发放了《保障生命安全，120与您同行》宣传手册。

（段淑涛 陈会召）

舞阳县卫生计生委开展2018年度卫生计生工作综合考核

自1月17日起，舞阳县卫生计生委考核组利用一周时间对县、乡镇各医疗卫生计生单位工作目标、落实全面从严治党主体责任等重点工作完成情况进行年度考核。

舞阳县卫生计生委在考核单位召开全体职工会议，进行领导班子及其成员述职、述廉、述学，民主评议和测评。测评之后，考核组采取个别座谈的方式，听取班子成员、部分中层干部、业务骨干和职工代表的意见，了解工作任务完成情况。

（王明杰 王倩男）

商丘市梁园区卫生计生委走访慰问计生贫困家庭

在春节即将来临之际，商丘市梁园区卫生计生委党组书记、主任陈新军带领相关人员深入平原街道、前进街道走访慰问计生贫困家庭，为他们送上慰问品和慰问金。

慰问组每到一户都详细询问计生贫困家庭的生产及生活状况，宣传党的政策，并送上面粉、大米等生活用品。据悉，在此次慰问活动中，商丘市梁园区卫生计生委抽调党员干部，先后奔赴16个乡镇（镇）、街道办事处对全区孤寡老人、独生子女困难家庭、伤残家庭等进行了帮扶慰问，发放价值10万多元的慰问品和慰问金。

（赵忠民 秦楠）

潢川县人民医院开展“传递爱心温暖，助力精准扶贫”活动

1月15日，潢川县政协副主席、县人民医院院长杨怀玉带领该院班子成员到谈店乡进行

慰问。据介绍，这是该院与圣光药业联合开展的“传递爱心温暖，助力精准扶贫”活动。

当天，该院领导先后来到谈店乡刘营村、李堰头村敬老院，把棉被、大米、油送到老人手中，又分别慰问了该院派驻村的工作队长和同志，与大家展开讨论，现场解决健康扶贫工作中遇到的问题。

（王明杰 张红）

泌阳县确定首批残疾儿童

康复救助定点服务机构近日，泌阳县残联、卫生计生委联合印发《关于确定泌阳县残疾儿童康复救助定点服务机构的通知》。该县人民医院、县妇幼保健院被确定为该县首批残疾儿童康复救助定点服务机构。

据了解，泌阳县人民医院、县妇幼保健院高度重视残疾儿童康复救助工作，按照《河南省残疾人服务机构管理实施办法》等有关要求，加强残疾儿童康复服务基础设施建设，开展相关人员业务培训，完善各项制度和工作流程，配置必要的诊疗和康复设备，为实施残疾儿童康复救助工作创造了良好的条件。

（丁宏伟 刘国福）

西平县卫生计生委举办健康扶贫政策培训班

近日，西平县卫生计生委在县妇幼保健院西区举办全县健康扶贫政策培训班。

在培训班上，县卫生计生委副主任杨利军对全县健康扶贫工作推进情况及存在的主要问题进行了总结；同时，带领大家学习了国家、省、市、县出台的健康扶贫政策文件；部署了2018年度国家脱贫攻坚成效考核和国家卫生健康委员会健康扶贫政策落实调查工作。

（丁宏伟 胡志新）

临颍县皇帝庙乡卫生院特困残疾人康复中心正式投入使用

1月8日上午，临颍县卫生计生委在皇帝庙乡卫生院举行特困残疾人康复中心揭牌仪式。

临颍县特困残疾人康复中心占地面积为600多平方米，现有主治医师、执业医师、执业助理医师、执业护士9人，床位15张，主要开展小儿脑瘫、颈肩腰腿痛等疾病的康复治疗。该中心正式投入使用后，为加强临颍县困难群众医疗保障增添了新的生机和活力，使临颍县健康扶贫走出一条新路子。

（王明杰）

西峡县人民医院把健康讲堂开到养老中心

近日，西峡县人民医院感染科护士长李仲侠应邀来到西峡县金色老年康养中心，作《常见传染病预防知识》讲座。

李仲侠从传染病的定义、分类，常见传染病的传染源、传播途径、易感人群等方面进行了讲解，重点讲解了传染病的预防、消毒隔离以及职业防护措施等知识。

近年来，西峡县人民医院不断加强健康教育宣传，加大传染病防治宣传力度，提高群众的关注度。

（乔晓娜 方圆 郑菊）

1月20日上午，漯河市郾城区人民医院分别在院内和黄河广场举办了以“为生命让行”为主题的“120急救宣传日”活动。在活动现场，该院急诊科医务人员向群众讲解了急救、自救常识，演示了单人徒手心肺复苏术，指导群众进行了实际操作。此外，医务人员还为群众进行了义诊。

王明杰 张敬林/摄

遗失声明

郑州一代宗师中医馆有限公司郑东门诊部曹一的医师执业证书(编码:141410000022464)不慎丢失,声明原件及复印件作废。