

规范限制类技术临床应用 河南制定规培结业证编码规则

本报讯(通讯员李洋 张森)为贯彻落实《医疗技术临床应用管理办法》和《河南省卫生健康委关于进一步规范限制类技术临床应用监管工作的通知》要求,11月15日,河南省卫生健康委制定限制类技术临床应用规范化培训结业证书编码规则,旨在促进我省限制类技术临床应用规范化培训制度化建设,确保相关限制类技术临床应用规范化培训基地(以下简称“培训基地”)科学化实施培训。

河南省限制类技术临床应用规范化培训结业证书由14位~16位大写字母和数字组成,主要包括河南代码(2位)、证书核发年份代码(4位)、限制类技术编码(3位~5位)、培训基地代码(2位)和学员编号(3位)5个部分。

河南代码采用河南拼音首字母大写形式“HN”作为河南代码,为固定代码。

证书核发年份代码采用公元纪年4位阿拉伯数字表示。例如:2021表示证书

核发时间为2021年。

限制类技术编码由3位~5位大写字母和阿拉伯数字组成,具体参见《河南省限制类技术临床应用管理信息系统》中国家限制类技术信息目录和省级限制类技术信息目录。例如,G02表示“同种胰岛移植技术”,S112表示“呼吸内镜诊疗技术”。

培训基地代码为该培训基地所在医疗机构的备案顺序代码,采用2位阿拉伯数字表示,由卫生健康委根据医疗机构的备案顺序确定。

学员编号使用阿拉伯数字表示,由培训基地按年度分别从001~999依次顺序取值。

例如:HN 2021 G02 01 001

第1~2位“HN”表示河南;第3~6位“2021”表示证书核发年份为2021年;第7~9位“G02”表示限制类技术名称为“同种胰岛移植技术”;第10~11位“01”表示该培训基地所在的医疗机构在我省同类技术临床应

用规范化培训基地备案的顺序为第一位;第12~14位“001”表示该学员的顺序编号为001。

例如:HN 2021 S1112 02 999

第1~2位“HN”表示河南;第3~6位“2021”表示证书核发年份为2021年;第7~11位“S1112”表示限制类技术名称为“鼻科内镜诊疗技术”;第12~13位“02”表示该培训基地所在的医疗机构在我省同类技术临床应用规范化培训基地备案的顺序为第二位。第14~16位“999”表示该学员的顺序编号为999。

需要注意的是,培训基地代码由省卫生健康委确定,各培训基地不得自行确定。相关限制类技术临床应用规范化培训结束后,各培训基地须将学员的基本信息和结业证书编号向省卫生健康委进行备案,完成备案后方可授予结业证书。

我省限制类技术规范化管理培训基地结业证书要采用统一样式。

相关链接:

结业证书制作要求

结业证书应包括证书名称、学员照片、证书编号、证书正文、署名等内容。证书印制应满足国家印刷品印制相关标准和要求,建议采用A5纸大小(148毫米×210毫米)横版印刷。

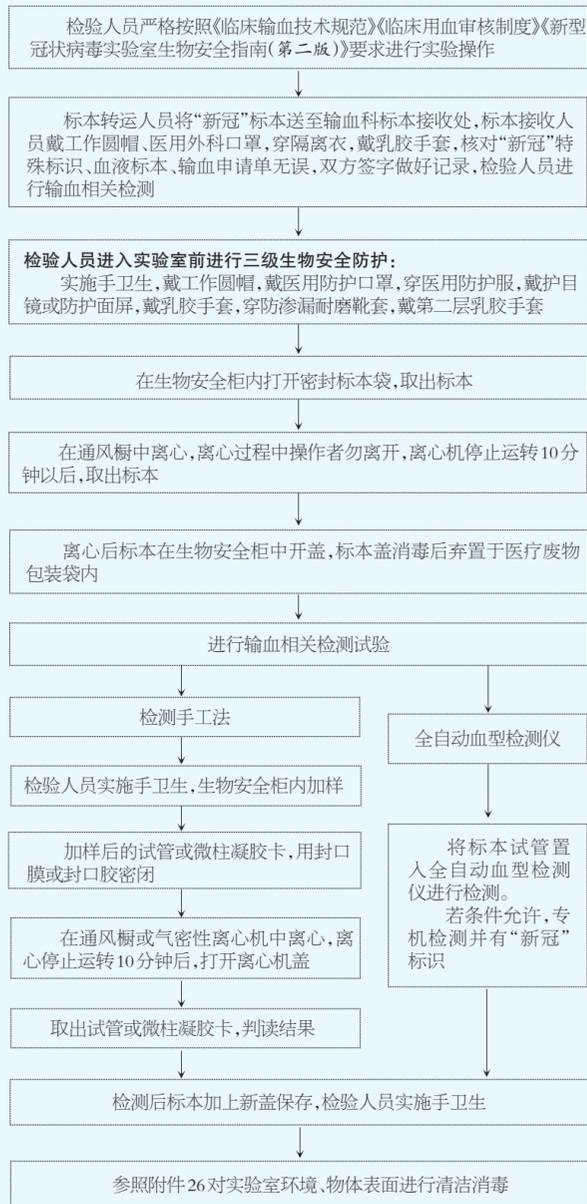
证书名称统一为“河南省限制类技术临床应用规范化培训结业证书”;用2号、小2号方正小标宋简体分两行左半幅居中排列。学员照片应采用淡蓝色背景,近期2寸(3.5厘米×5.0厘米)(下同)正面免冠彩色头像数码照片,人像在相片矩形框内水平居中,头部占照片尺寸的2/3。常戴眼镜的学员应配戴眼镜,人像清晰,神态自然。证书照片须加盖培训基地所在医疗机构钢印,钢印样式和内容应与印章一致。证书编号在

学员照片正下方居中,由“证书编号:”和对应编号组成,用4号楷体。证书正文具体表述为“×医师于×年×月×日至×年×月×日,在×医院参加×国家/×省级限制类技术×(技术编码+技术名称)临床应用规范化培训,考核合格,准予结业。”用3号黑体,编排于证书右半幅居中排列,段前空2字,回行顶格,数字、年份不能回行。

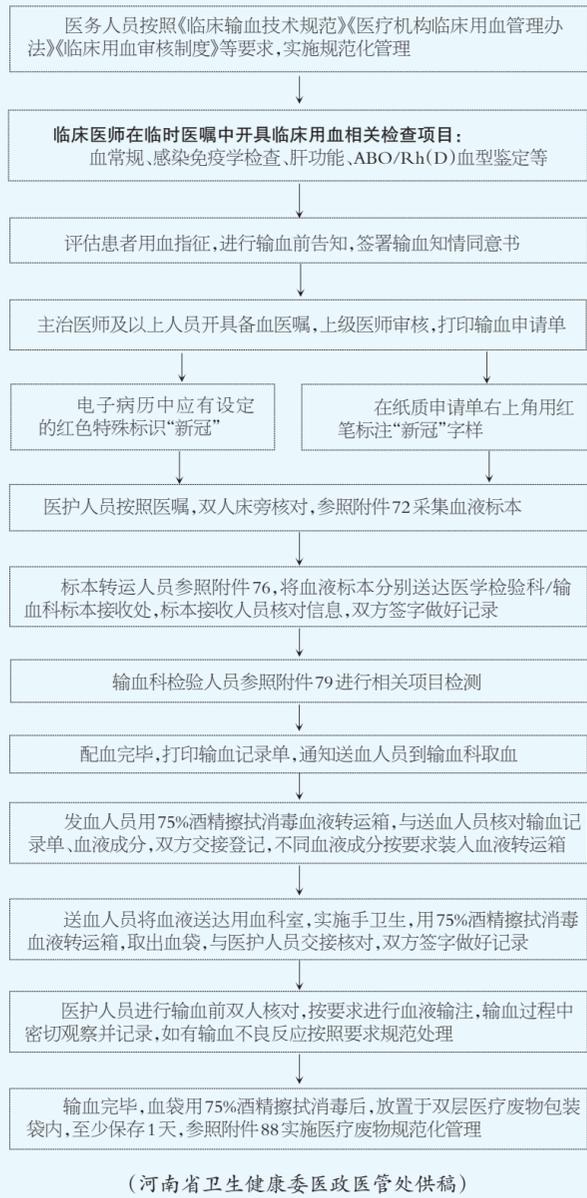
署名分基地名称、医疗机构名称和日期3部分组成,居证书主体右下,日期距离版心下缘1厘米以内;加盖培训基地所在医疗机构印章,字体采用4号黑体,日期用阿拉伯数字标全年、月、日、月、日不编排虚位(即1不编为01)。印章端正、居中下压署名内容。

河南省医疗机构内新冠病毒100个感染防控流程

输血科(血库)血型血清学检验感染防控流程(参考)(79)



临床用血管控流程(参考)(80)



→在焦作市疾病预防控制中心演练现场,医务人员对“隔离区群众”进行核酸采样。11月19日下午,焦作市组织开展聚集性疫情应急处置演练活动。活动模拟内容是在医疗机构报告初筛阳性检测者后,市、县两级指挥体系迅速转入应急状态,启动“属地处置、区域协作、高效联动”的应急处置机制,充分利用发现本土初筛阳性标本后的24小时,果断开展突发疫情的早期处置,立即启动联合流调溯源、密接和次密接人员排查、现场研判、样品采集,同时开展病例和密接人员转运、环境消毒、风险区域划定管控、重点人群快速核酸检测等关键环节。整个演练指挥流程合理且高效流畅,达到了检验预案、磨合机制、锻炼队伍的预期目标。

王正勋 侯林峰/摄



濮阳市 检查实验室生物安全

本报讯(记者陈述明 通讯员吕晓阳 袁亚梅)11月8日至16日,濮阳市卫生健康委组织专家开展实验室生物安全监督检查和备案验收工作。

此次检查共对全市6个县级卫生健康行政部门,34家PCR(聚合酶链式反应)实验室设立单位,48家新申请的P2实验室进行了抽查或备案。专家重点查看了涉及新冠病毒核酸检测实验室生物安全工作落实情况及自查中存在的重点问题、重大风险隐患和以往检查过程中发现问题的整改落实;对新申请备案的病原微生物实验室的组织管理、体系建设、设施设备配备、实验活动、人员资格、个人防护、菌种及样本管理、感染控制、医疗废物处理、应急演练等方面进行了现场验收审核。

通过此次检查验收,濮阳市卫生健康委发现濮阳市病原微生物实验室生物安全管理和运行总体良好。各县(区)卫生健康行政部门能按照“党政同责、一岗双责、失职追责”的要求,落实生物安全主体责任和监管职责;实验室设立单位能够在生物安全能力维持情况下,强化人员培训,加强应急演练,提升安全意识,并按照规定规范开展实验活动,确保实验室平稳运行。

睢阳区 强化医德医风建设

本报讯(记者赵忠民 通讯员曹永宏)今年,商丘市睢阳区卫生健康委在抓好疫情防控工作的同时,不断强化医德医风建设,促进医疗领域作风不断好转,切实保障群众健康安全。

睢阳区卫生健康委切实加强了对各级各类医疗卫生机构的领导,聚焦老百姓看病就医堵点,打通“最后一公里”,办好惠民实事。各单位按照管理职能,强化行风建设工作活动领导小组及办公室职责,明确分工,严格贯彻落实行风风要求,并将其纳入重要议事日程,变被动

为主动,做到认识到位、组织领导到位、工作措施到位,确保行风建设工作顺利进行。

睢阳区卫生健康委要求全区各级各类医疗卫生机构突出行风建设工作重点,开展以医疗卫生法律法规为重点的学习教育,把医德医风、医疗服务、收费行为、医保政策落实、长效机制建设等作为工作重点,不断加强思想政治工作,不断提升职工业务素质;建立健全医院职工职业道德档案,通过不同方式公开服务承诺和举报电话(意见箱),保障行风建设工作顺利进行;加强医德医风教育,逐级签订行风目标责任书,建立健全医务人员医德医风考核档案,并将其作为晋级、晋职、评优的依据。

睢阳区卫生健康委要求全区各级各类医疗卫生机构加强对干部职工的思想教育,增强随机教育针对性、时效性,抓住热点、突出难点,抓住群众不放心、不方便、不满意的部位和问题,架好医患沟通的桥梁,提供全周期、全方位健康服务,不断提升医疗服务水平,实现医患关系“零距离”,努力树立行业新形象,真正做到“以病人为中心,让百姓满意”。

医师尚未取得医师资格证书 能否变更执业地点

近日有读者咨询,2019年医考合格考生已经办理过电子化注册,尚未取得医师资格证书,能否变更主要执业机构?

答案是肯定的。依据来源于以下几个政策。

2017年2月28日,原国家卫生计生委发布《医师执业注册管理办法》(中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会令第13号),取代了已实行19年的《医师执业注册暂行办法》(卫生部令第5号),这两个文件对医师注册

手续的规定略有不同。

1999年《医师执业注册暂行办法》第七条,申请医师执业注册,应当提交下列材料:1.医师执业注册申请表。2.近6个月的2寸白底免冠正面半身照片。3.医疗、预防、保健机构的聘用证明。4.省级以上卫生计生行政部门规定的其他材料。

对比可知,从2017年《医师执业注册管理办法》生效开始,医师资格证书不再作为医师注册提交材料。医师注册包含首次注册和变更注册,因此,医师变更执业地点也不用提交医师资格证书。

目前,已经实施的电子化注册是在医师、护士和医疗机构电子化注册系统的基础上开展的新型注册方式。其特点是利用医师资格考试合格人员数据进行注册,而无须等待医师资格证书下发。医师资格证书的制作发放流程时间较长,摆脱医师资格证书的束缚后,医考合格人员可以在短时间内完成注册。2017年12月,河南省卫生健康委下发《关于全面实施医师电子化注册有关问题的通知》,规定:“所有医师