

助产学专业向一流本科阔步而行

□本报记者 赵星月

“走出产房的一刻，很多陪产家属才意识到，刚刚手持止血钳夹住脐带的不是产科医生，而是助产士。”从南方医科大学护理学院毕业的龚超凡是国内首批助产学本科生。如她所言，许多人并不了解助产士，“实际上，助产士具备独立接生和护理产妇的能力，工作性质介于产科护士与产科医生之间，因此有产科主任说，一名工作多年的助产士，其经验不亚于一名产科医生”。

在教育部近日公布的2021年度国家级和省级一流本科专业建设点名单中，南方医科大学助产学专业跻身2021年度国家级一流本科专业建设点。这是该专业首次入选，该校也是全国唯一入选的高校。

从助产专业方向到助产本科

“2011年开设护理学助产专业方向，2014年成为原国家卫生计生委助产本科培养试点院校，2017年成为教育部首批助产本科专业培养院校，开始招收助产学本科生……”梳理10余年的助产本科教育实践，南方医科大学护理学院院长张力表示，“从助产学首次独立出现在教育部本科专业目录到首次入选国家级一流本科专业建设点，学校经历两个‘首次’。如今看来，国家对助产学发展的高度重视具有前瞻性，符合当前优化生育政策的要求，也回应着每个家庭对优生优育的期待。”

“助产学具有很强的实践性、专业性。”南方医科大学护理学院助产学系负责人翟巾帼副教授介绍，2017年4月成为助产本科专业培养院校后，学校组织校内外多位专家对护理学助产专业方向培养方案进行修订，结合助产学学科特点，最终形成助产本科培养方案。一是将助产学核心课程由144学时增加至160学时，其中理论学时与实践学时比例由2:1调整至1:1；二是将实验课程由单项技能培训转变为综合技能实训，运用高仿真情景模拟教学，锻炼学生的快速反应、沟通、现场掌控等核心能力；三是为本科二、三年级学生制订助产本科早期实习方案。“上述调整的目的在于实现理论与实践的深度融合，真正学以致用。”

申报国家级一流本科专业建设点，需具备专业定位明确、专业管理规范、改革成效突出、师资力量雄厚、培养质量一流等基本条件。在张力看来，这是迈向一流本科专业的关键一步。“入选国家级一流本科专业建设点，于我们而言，既是这一阶段的终点线，也是下一阶段的起跑线。在2022软科中国大学专业排名中，南方医科大学助产学专业获得‘A+’，但在学科支撑和专业就业上仍有提升空间。这提示需持续深化以岗位胜任力为导向，以人文素质教育为特色的助产本科人才培养体系。”

从就业“零压力”到职场优越感

回想起毕业求职时的情形，与龚超凡师出同门的彭斌直言“零压力”，

“助产士作为专业化护理人才非常稀缺，况且我们又是助产学本科生，基本都能留在实习医院，不需再投简历”。在南方医科大学护理学院2017级助产学专业54名学生中，有18人进入了三甲妇幼专科医院，15人进入了三甲综合医院。

这种“优越感”延续至临床工作中。记者了解到，部分助产士是由妇产科护士转岗而来，在多数医院里，需经两三年的培训才能承担起助产士的工作。“而我们有本科4年的基础，自然更快进入角色。”彭斌说。

“比如产妇出血，护理学出身的新助产士第一反应是呼叫产科医生，而我的第一反应是监测胎心，确定有无胎儿窘迫并观察产妇产生命体征后再汇报给产科医生。”龚超凡说，不同的反应缘于在校期间培养目标和培养方式的差异。“临床实习期间，护理学专业学生在产房仅轮转1周，而助产学专业要轮转3个月。独立接生的岗位要求，加之产房里高度紧张的工作状态，使我们必须熟悉并能应对产程突变，进而形成独立思考、独立判断、独立处置的意识和能力，不能过于依赖医嘱。”

除独立接生普通产妇外，助产士也要配合产科医生等多学科团队，完成高危孕产妇的协作救治。“接生孕情危急产妇时，我们更关注产妇是初产妇还是经产妇、孕周数等信息，而护理学出身的新助产士则习惯于从基础护理入手。相较而言，同样的时间内，我们汇报给产科医生的信息更有针对性。”彭斌说。

龚超凡和彭斌的职业自信，得益于南方医科大学围绕通识教育、医学基础、护理通科、助产专科4个培养阶

段所构建的助产课程体系。翟巾帼告诉记者，本科一年级时，学校就开设了助产学导论这门课程，旨在帮助大一新生对助产士工作职责有初步认知，建立职业忠诚度；到本科二年级，学校引入围生期健康评估和护理学基础课程；从本科三年级开始，在学生具备一定的专业知识与技能的基础上，学校开展系统化、规范化的助产专科授课。“同时，10所国内一流的妇产科医院和国家级助产士规范化培训基地提供实习和见习平台，夯实了助产综合实践能力的培养。”目前，该课程体系所搭建的省级“助产学精品在线课程”已被国内15所医学院校采用。

从扩大招生到强化师资

助产士的技术水平和操作能力关系母婴安危。《2021年世界助产士状况报告》指出，到2035年，由助产士提供的护理服务将避免约2/3的孕产妇、新生儿死亡和死产，每年挽救430万人的生命。翟巾帼表示，未来助产士的价值不仅在产房，他们更将活跃在助产士门诊、孕妇学校，成为孕产妇获取围产保健知识的重要桥梁。“比如2018年，我们首次引入全球群组化母婴保健项目，就是在传统孕期保健的基础上，通过医务人员介入，引导孕妇分享和学习彼此的经验并参与以自我为主导的母婴保健模式，为孕产妇提供生命早期1000天的保健服务。”

随着妇幼健康事业从持续降低孕产妇和儿童死亡率以保障“生存”，转

向更加关注生命质量以促进“繁荣”跃升，助产学专业独立于护理学专业上升为本科教育，正成为主流趋势。翟巾帼告诉记者，在高收入国家，具有博士学位的助产士占比超过50%，博士学位和硕士学位的总和占比约为85%。

自2017年教育部批准4所院校率先招收助产学本科生至今，国内已有60余所院校陆续开设助产学本科专业。令翟巾帼担忧的是，有无与迅速扩张的招生规模匹配的师资力量，或将成为影响助产专业发展的因素之一。

“临床助产士按照卫生技术系列职称晋升，高校助产教师按照高教系列职称晋升。矛盾的是，现行政策下，助产士可到高校授课，晋升高教系列职称，而专职助产教师却只能参与临床实践，不能晋升卫生技术系列职称。这是广东省乃至全国的普遍现象。以我本人为例，即使在成为高校助产教师之前，已取得卫生技术系列高级职称，完全胜任临床助产士的工作，如今也不能回到临床独立开展工作，而助产学又是一门实践性很强的专业，无论教学或是科研，均需紧密结合临床。”翟巾帼认为，这阻碍着高校助产教师将临床最前沿的助产技术传授给学生，容易导致理论滞后于实践，更不利于科研产出向临床的转化和应用。

“只有先成为一名优秀的助产士，才能成为一名优秀的助产教师，带出优秀的助产生。”翟巾帼建议，允许高校助产教师同时注册、参评高教系列职称和卫生技术系列职称，让教师有条件回归临床。与此同时，也可促进产学研的深化。

中央统一领导 社保基金绩效管理

本报讯（首席记者叶龙杰）6月27日，财政部、人力资源和社会保障部、税务总局、国家医保局制定的《社会保险基金预算绩效管理办法》公布，将自2023年1月1日起实施。《办法》明确，中央统一领导社会保险基金预算绩效管理，各省（区、市）具体负责本省社会保险基金预算绩效管理工作。中央层面负责制定全国社会保险基金预算绩效管理制度，推进社会保险基金绩效指标体系和绩效管理信息化建设。中央层面在部署社会保险基金预算时，同步下达指导性的社会保险基金预算分省区域绩效目标和指标。

据悉，社会保险基金预算绩效管理是指在社会保险基金预算管理全过程中融入绩效理念和要求，通过合理确定绩效目标、全面实施绩效运行监控、科学开展绩效评价和切实强化结果应用，进一步改善政策实施效果、提升基金使用效益、促进基金精算平衡、防范基金运行风险的预算管理工作。社会保险基金预算绩效管理的对象是各项社会保险基金，以及根据国家法律法规建立并纳入预算管理的其他社会保险基金。

《办法》明确，社会保险基金预算绩效指标采取定量与定性相结合的方式设定，主要有：决策指标，主要包括社会保险基金管理相关政策制定和调整完善等方面；过程指标，主要包括社会保险基金管理相关政策执行、基金预算管理、风险防控等方面；效益指标，主要包括经济效益、社会效益、可持续发展、满意度等方面。

院长信箱 办了件暖心事

□特约记者 张勤

浙江省温州市的一名普通患者抱着试一试的态度，仅凭一封电子邮件，向一家远在1700余公里之外的三甲医院求助借药。仅5天后，他就收到了医院寄来的紧缺药品。这是重庆市人民医院院长信箱设立后，为就医困难群众解决问题的一件暖心事。

6月2日，重庆市人民医院院长信箱收到一封附有某癫痫病治疗药物照片的邮件。邮件中说：“院长您好，我是温州的一名癫痫病患者，最近整个温州地区这款药根本买不到，听说贵医院有，我想和院长商量下，能给我3个月的量吗？麻烦院长看到此信给我一个回复，我现在的药量只剩下7天了，谢谢！”

尽管邮件仅有寥寥数语，但每字每句无不倾诉着一名寻药无门的普通患者内心的焦急与无助。重庆市人民医院院长张华了解到该情况后，收信当天便将该来信事项转交医务处、药学部进行联合办理。

很快，13盒药快递到温州，满足了患者3个月的用药量。“太谢谢了，说不出话了，想想如果这次真没有买到的话，只能换药了，真的太感激了！”6月6日，重庆市人民医院院长信箱又收到了该患者的来信。透过同样简单质朴的话语，仿佛可以看到他如释重负的微笑。

自2021年5月官网院长信箱开通以来，张华直接督办处理群众反映问题、投诉、求助、建议等事项20余件，并对所有来信都建立了工作台账。

福州 千名医师下基层

本报讯（特约记者陈静 通讯员陈丹）近日，福建省福州市“千名医师万人次下基层”暨医疗服务巡诊活动启动仪式在连江县举行。当日，来自福州市第一医院、第二医院、中医院、儿童医院等医疗机构的专家组成医疗队，在潘渡镇贵安村开展巡诊。

据介绍，福州市卫生健康委聚焦基层医疗卫生机构的痛点难点问题，将选派市、县两级医院专业技术好、综合素质强的中高级职称医师进入全市173家社区卫生服务中心、乡镇卫生院进行医疗帮扶。帮扶医师每月至少在受援单位工作1天。支援期间，支援医院将加强技术支援和管理指导，帮助受援单位提升上转率高、就医需求大的常见病、多发病诊疗能力，通过查房、手术带教、技术培训等全面帮扶，将“送上来学”转变为“送下去教”，培养留得住、用得上的基层卫生人才。支援医院将开展形式多样的帮扶工作，在受援单位开展疾病诊疗、健康宣教等巡回医疗工作，打通服务群众健康“最后一公里”；有条件的支援医院通过线上会诊、影像、心电图等远程医疗服务，促进优质医疗资源向基层下沉。“要积极探索、创新支援模式，让当地居民切实得到优质的医疗服务。”该市卫生健康委党组书记郭勇表示。



综合应急演练

6月28日，在贵州省遵义市汇川区，工作人员在进行搜救演练。当日，由贵州省应急救援总指挥部主办的“应急黔行·2022”贵州综合应急演练在遵义市举行。演练涉及发生泥石流、危化品泄漏燃烧、矿井洪水淹井等多灾种耦合事故、事件，分别在汇川区等5个地方进行，旨在提高应对突发灾害的应急救援处置能力。

田成摄

阜平：太行深处山村变了样

（上接第1版）

“总书记来的那年，我还在乡镇工作。从那以后，村卫生室和乡镇卫生院建设发生了翻天覆地的变化！”阜平县卫生健康局主任科员杨志国对此体会很深。“现在，我这儿的设备有46种了。你看，这是血常规仪、制氧机、呼吸机、血糖仪、电磁治疗仪……”薄利介绍，“村民找我看病，还夸我的医术高了，其实是设备全了，诊断看病更精准、更便捷了。现在，村民患常见病、小病不用出村，在卫生室就能解决了。看着村民们身体健康了，我也很欣慰。”

薄利指着药房里摆放药品的铁皮柜说：“当年，总书记边拿着药瓶看生产日期，边叮嘱我要让大家吃上放心药、便宜药。这句话，我要记一辈子！”

“以前，卫生室也就几十种药，实在急需的话，我就骑着摩托车到70多里外的县城拿药。”薄利颇为高兴地说起了10来年的变化，“现在，卫生室实

行药品零差价销售，进价多少，就卖多少钱，基本能够满足村民的日常用药需求了。”

薄利指着墙上张贴的医保报销政策宣传材料告诉记者，在卫生室拿药，普通居民的报销比例为50%，建档立卡户的报销比例为70%，加上县里的特殊扶贫政策，患者看个病花费不是很多。

把医院和医生都带出来

过去出诊，薄利都是骑着自行车、摩托车。后来，为了行医方便，他就买了一辆小面包车，还在车上安装了一套扩音器，每逢出诊或是集市，他都打开小喇叭，开展健康教育。

2021年年底的一个早晨，村民顾国军突发脑梗，顾国军的老伴拨通了薄利的电话。薄利急忙赶到顾国军家中，一看病情危急，开起他的面包车

就把顾国军拉到了县医院。由于送医及时，顾国军没落下严重后遗症。“他这病治疗，多亏了薄医生。一年365天，薄医生都是随叫随到！”顾国军的老伴说。

不管是刮风下雨，还是白天黑夜，只要村民一个电话，薄利背起药箱就出了村，他因此被村民誉为“身边的120”。

“看看这个手机App，每个村民的电子健康档案都一目了然，随时可查。卫生室也是县医院的医联体成员，村民若需就医，一个电话就开通了绿色通道，看病越来越方便了。”薄利有些得意地说。

“县医院的服务水平也比过去强多了！”杨志国补充道。从2017年起，河北医科大学第二医院全面托管阜平县医院。当年，由11个临床专业20多人组成的工作组来到了阜平。河北医科大学第二医院选派了一位既懂管理又懂业务的副院长到阜平县医院当

院长，就是要把医院和医生带出来。2017年阜平县医院能收治的病种数量约为150个，2020年初这一数量已增加到600多个。

“脱贫攻坚时期，省里建档立卡贫困人口中，因病致贫的就占了一多半儿。想想总书记的指示，我们不敢有丝毫懈怠！”河北省卫生健康委党组副书记徐春芳多次到村里调研，看看村民，也看看村医。现在，河北省500人以上的行政村都设有卫生室，每个卫生室都有专职村医驻守。除了重视基层服务能力的提升外，徐春芳最关心的就是村民的健康教育做得怎么样。调研时，村民告诉她要“少盐少油，管住嘴、迈开腿”。看到村民的健康生活方式开始养成，徐春芳颇为欣慰。

2020年年初，随着河北最后一批贫困县摘帽，阜平县脱贫了！此后，河北省建成防止因病返贫动态监测系统，将全省农村地区人口全部纳入监测范围。该帮扶的帮扶，该救助的救助，确保群众不因疾病返贫。”总书记在阜平叮嘱干部们要关心乡亲身体健康，保障大家能看上病、治好病。”徐春芳说，进入乡村振兴阶段，要守住扶贫成果，工作更不敢懈怠、不能松劲儿。

数说

以投入促提升

2015—2018年，阜平县投资3520万元对9家卫生院实施改扩建，并投资910万元完善医疗设备。全县所有乡镇卫生院全部开设了内科、外科、公共卫生科（预防保健科），以及医学检验、心电图室、药房、国医堂等基础性临床和医技科室；都配备了B（彩）超、生化分析仪、洗胃机等100余种医疗设备，其中，辖区人口过万的卫生院还配备了DR和彩超。2021年，阜平县为13家乡镇卫生院各配置1辆负压式救护车和生物安全柜，通过设备补充有效提升了乡镇卫生院服务能力。

2016年，阜平县投资140万

元对43个村卫生室进行新建或改建，投入617.8万元为村卫生室更新、购置42种14229台（件）常用仪器设备。村卫生室业务用房建筑面积均在60平方米以上，实现了四室分开，常备药品达到260种。

2020年，阜平县乡镇卫生院与村卫生室全部实行一体化管理，实现“人员、财务、药械、业务、准入退出、绩效考核、培训教育、奖惩、工资、管理”十统一，为符合条件的村医缴纳养老保险和工伤保险，并为每个村卫生室拨付5650元/年（5000元运行经费，650/年医疗风险金），保障村卫生室正常运转。