

四川深化卫生人员职称制度改革

细化分类分层评价标准 新增6个基层卫生高级职称评审专业

本报讯 (特约记者喻文芬)近日,四川省卫生健康委、人社厅联合印发《四川省深化卫生专业技术人员职称制度改革实施方案》,要求把医德医风放在人才评价首位,发挥职称评价的“指挥棒”作用;破除唯论文、唯学历、唯奖项、唯“帽子”倾向,鼓励卫生专业技术人员扎根防病治病一线。

《实施方案》提出,根据不同层级、不同类型医疗卫生机构中不同专业和不同岗位的卫生人员特点,细化分类分层评价标准,避免一把尺子量到底,

不断提高评价的科学性。分设省高级职称和基层高级职称两个类型,按医疗、护理、药学、技术四个类别分别制定省卫生高级职称评价标准,并按省市三级、省市二级医疗机构和省级公共卫生机构、其他医疗卫生机构三个层级制定指标,对专业能力、教学水平和科技创新三个方面分别提出业绩代表作要求。

据悉,该省卫生高级职称新增健康管理、医院感染管理2个评审专业,新设心血管内科学(心电图诊断学)、神

经内科学(神经电生理诊断学)、呼吸内科学(高压氧治疗)、妇产科学(生殖医学)、临床医学检验临床血液(输血医学)、卫生毒理(技术)6个评审方向,单独设置申报评审条件;基层卫生高级职称新增麻醉学、重症医学、医学影像技术、医学检验技术、医学工程技术和卫生检验技术6个评审专业,使基层医务人员职称晋升通道进一步畅通。

《实施方案》明确,针对卫生行业实践性强的特点,重点评价业务工作的数量和质量;新增疾病诊断相关分

组(DRG)、病例组合指数(CMI)、护理实践能力、技术创新能力等评价指标,科学准确定位医生的执业能力和水平,引导医生回归临床。

《实施方案》优化对口支援和进修学习要求,将卫生专业技术人员申报高级职称前均须有对口支援经历,调整为省、市(州)医疗卫生机构和县二级及以上医疗机构的执业医师在申报副主任医师职称评审前,须有累计1年以上在县级及以下医疗卫生机构对口支援工作经历;将公共卫生、护理、药

学和医学技术类人员的进修学习时间要求由原来的6个月调整为3个月。

《实施方案》提出,将卫生副高级、基层卫生高级职称评审权给各市(州)。在阿坝藏族羌族自治州、甘孜藏族自治州、凉山彝族自治州、乐山市(峨边县、马边县、金口河区)实行“定向评价、定向使用”卫生高级职称评审政策;在高校附属医院和大型三级综合医院逐步推进自主评审,落实用人单位自主权,促进医疗卫生机构高质量发展。

西安交大一附院 首次开展心肾联合移植

本报讯 (记者张晓东 特约记者张芳 通讯员闫扬)近日,西安交通大学第一附属医院心血管外科联合多学科成功为一名尿毒症合并扩张性心肌病患者实施心脏、肾脏联合移植手术。这是该院开展的首例心肾联合移植手术。

该尿毒症患者今年5月出现胸闷、气短,下肢水肿,被诊断为肾衰竭合并扩张性心肌病。10月,患者感冒后症状再次加重,经进一步诊断需进行心肾联合移植术。该院心血管外科移植团队将患者信息登记在中国人体器官分配与共享计算机系统,等待移植供体。12月3日,医院收到心脏和肾脏捐献信息,经反复评估后,供体与受体配型匹配程度良好,且心脏源、肾脏源来自同一供体。当日,移植团队立即为患者开展移植手术,手术历时8小时顺利完成。

心血管外科主任闫扬介绍,心肾联合移植手术的最大难点在于,两个器官病理生理机制不同,会相互影响,需要找到一个“平衡点”;心肾联合移植的术后并发症发生率高,术后两周是恢复的关键期。

连云港二院 推出“医后付”

本报讯 (通讯员孙利 特约记者程守勤)近日,江苏省连云港市的王阿姨到连云港市第二人民医院看牙,其女儿提前帮她签约该院新近推出的“医后付”,挂好号后把诊疗码发给她。王阿姨拿着诊疗码“一码通行”,就诊、拍片、补牙。就诊结束后,其女儿通过手机帮她支付了费用。

“医后付”诊疗便民服务实行的是“一张挂号单走遍全流程,最后一次性结算。就诊患者或家属只需要在医院微信公众号、自助机或人工窗口,选择科室挂号后签署《医后付知情同意书》,然后持纸质挂号单或电子挂号单到诊室就诊,以及去化验、检查、取药,均无需反复排队缴费;就诊结束后离院前一次性结算,可以选择人工窗口、自助机或手机端缴费。

干好“抢救提速”民生实事

□通讯员 王梦洁 特约记者 李湛祺

冬日的午后,河北省邯郸市龙湖公园内,几位市民在一台自动体外除颤器(AED)旁驻足。带娃遛弯的张女士说:“昨天刚在短视频平台上看到关于AED的科普视频,没想到今天就在家附近见到了实物。”

邯郸市卫生健康委副主任周海英介绍,邯郸市委、市政府将“在公共场所投放180台AED”列为2022年邯郸市十大民生实事之一。截至目前,全市各县(市、区)已投放完毕。

“将完善投放设备与急救信息系统、百度地图等的对接,市民可在‘邯郸120’公众号或百度地图上搜索查询到AED的具体位置。”周海英说。

有了设备,还得有人会用。2019年,邯郸市卫生健康委在全市范围

内开展了心肺复苏急救技能进机关、进校园、进社区“三进”活动,为AED在公共场所的投放使用打下了良好基础。“邯郸市急救培训中心组织对安装AED的场所相关人员进行培训。”该中心负责人张海方介绍,受训人员学习了心肺复苏的基本原理、操作要领和AED使用流程、注意事项,并上手练习直到完全掌握操作方法。今年以来,全市各县(市、区)已经开展急救普及宣教活动259场,参与人数达1万余人次。

“为了更好地开展公共宣教,依托河北工程大学附属医院建成了邯郸市急救急救技能培训基地,可以更专业、更系统地为广大市民进行急救技能培训和健康知识宣教。”张海方说。

邯郸市“120”急救指挥中心也积极利用电话指导救援。仅2021年,调度员便进行了152次心肺复苏和气道异物梗阻的电话救援指导。

本报讯 (记者李季 通讯员刘永胜)“我在‘打怪兽’(做手术)时很勇敢,阿姨特意奖励我的棒棒糖。”“‘魔法’棒棒糖,请让我快快好起来。”……奖励棒棒糖是河南省洛阳市妇幼保健院小儿外科病区近期开展的优质服务项目之一,其目的是让住院的小朋友克服打针、抽血等创伤性操作带来的恐惧感,配合日常治疗。

在手术及麻醉期间,患儿术前术后需要禁食禁饮。但是,禁食禁饮产生的饥饿感常常使患儿哭闹不止,依从性下降。小儿外科病区护理团队集

思广益,最终选择术后用棒棒糖安抚患儿。病区护士准备了多种口味的棒棒糖,在术后禁食禁饮期间,如果患儿哭闹,就让患儿吮吸棒棒糖,及时安抚患儿的情绪。

该病区护士长王玉玉说,术后禁食的患儿,在麻醉清醒后,吮吸棒棒糖,血氧饱和度明显上升,并且心率、呼吸较之前平稳,有效通气量增加。也就是说,吮吸棒棒糖能有效、安全地缓解术后疼痛,提高患儿的舒适度和依从性;对于胃肠道手术患儿,还有助于胃肠蠕动的恢复,缓解术后腹胀。

该院在多院区同质化管理中,建立以患者为中心的360度全

给术后患儿“甜蜜的奖励”

思广益,最终选择术后用棒棒糖安抚患儿。病区护士准备了多种口味的棒棒糖,在术后禁食禁饮期间,如果患儿哭闹,就让患儿吮吸棒棒糖,及时安抚患儿的情绪。

该病区护士长王玉玉说,术后禁食的患儿,在麻醉清醒后,吮吸棒棒糖,血氧饱和度明显上升,并且心率、呼吸较之前平稳,有效通气量增加。也就是说,吮吸棒棒糖能有效、安全地缓解术后疼痛,提高患儿的舒适度和依从性;对于胃肠道手术患儿,还有助于胃肠蠕动的恢复,缓解术后腹胀。

浙大口腔医院推进“数智化”

息视图系统。即建立患者主索引,将医院信息系统中同一患者的信息综合联系起来,集中提供给临床医务人员。对于一些需要紧急会诊的患者,专家可以通过电脑端或手机端会诊,提供会诊意见,提高会诊

效率。该院还推广应用电子签名系统,目前,该院的电子病历、住院医嘱、门诊处方、门诊知情告知单申请等已经实现电子签名,为病案无纸化管理筑牢了基础。

□特约记者 刘泽林 许伟国 通讯员 韩树雄

海南海药枫蓼肠胃康颗粒:

经典黎药在传承中创新发展

“枫蓼肠胃康颗粒是海南省本土企业海南海药股份有限公司(简称海南海药)生产的好药,已在临床使用30年,疗效广受医生和患者好评。我准备将其相关内容放入我的讲座课件中,对学习中医特别是学习南药和黎药的医生讲一讲这款药的独特疗效,也向肠胃病患者介绍一下这款药的好处。”近日,在介绍经典黎药时,海南省国医大师林天东对海南海药生产的枫蓼肠胃康颗粒赞不绝口。

这款源于海南的传统黎药,在岁月的长河中,不断厚植底蕴、守正创新,在传承中焕发出传统中医药的独有魅力。今天,我们跨越时空,走进黎药经典枫蓼肠胃康颗粒的历史。



枫蓼肠胃康颗粒生产线



海南海药外景



2 在传承发展中焕发黎药魅力

海南省人民医院中医科主任王家辉介绍,枫蓼肠胃康颗粒主要成分牛耳枫和辣蓼是海南黎族苗族地区治疗急性慢性肠炎、胃炎和痢疾的常用药材。枫蓼肠胃康颗粒是具有地域代表性的民族药,也是中成药的品种,临床疗效和患者口碑佳,是临床治疗急性慢性肠胃病常用药。

据了解,枫蓼肠胃康颗粒获多部临床指南与专家共识的推荐,并获得新药证书、中药保护品种证书、国家发明专利,获省级科技进步奖等多项荣誉。一系列殊荣的背后,是海南海药对枫蓼肠胃康颗粒临床研究及应用价值的挖掘。其先后发表相关基础研究文章10篇、临床研究文章79篇。

2017~2020年,广东省中医院牵头,全国12家临床研究机构参与开展的“枫蓼肠胃康颗粒儿科应用的循

证医学证据研究”启动。2020年9月,在中国中药协会主办的第二届中国中西医结合儿童健康大会上,项目研究结果发布。该研究进一步证实了枫蓼肠胃康颗粒治疗小儿急性腹泻病的有效性和安全性,完善了其在儿科应用的循证医学证据。

除了已经公开发表的枫蓼肠胃康颗粒临床研究外,海南海药还在国内众多知名医院开展一系列临床验证。目前,枫蓼肠胃康颗粒对急性胃炎、慢性胃炎、慢性肠炎、结肠炎、肠易激综合征、小儿肠炎及其他胃肠道疾病的治疗效果获得临床专家的广泛认可。

此外,针对枫蓼肠胃康颗粒的毒性试验,均未发现毒性反应。这表明,枫蓼肠胃康颗粒安全性高,无明显毒副作用。自1991年上市至今,2亿人次使用该药,证明了其安全性。

建设,海南将加快推进中医药现代化、产业化,推动中医药走向世界,也必将促进该药在海外的推广。

“十四五”期间,海南海药肩负振兴黎药的历史使命,以打造枫蓼肠胃康颗粒黎药特色品牌为核心,深入贯彻落实乡村振兴战略,以“农户+合作社+种植基地”模式,探索牛耳枫、辣蓼人工种植,通过中药材产业帮扶、中医药健康帮扶等,全面推进乡村振兴,巩固脱贫攻坚成果贡献力量。

照片由海南海药提供

1 发轫于黎药民间经典验方

20世纪70年代,海南海药前身海口市制药厂开始挖掘民间黎药经典名方。枫蓼肠胃康颗粒的原始处方来源于原广东省海南黎族苗族自治州,以及琼海、万宁等海南岛东部和中部地区。

枫蓼肠胃康颗粒由海南黎族苗族常用的两味野生药材牛耳枫、辣蓼精制而成。海南《黎族药志》和《黎药学概论》对此皆有记载,两种药材相须配伍,用量比为2:1,具有清热祛湿,行气化滞之功效,处方简朴精炼。

枫蓼肠胃康颗粒问世后,在海南数家县级以上医院使用,疗效显著。为了便于患者服用,海南海药萃

取牛耳枫、辣蓼中草药精华,开始研制枫蓼肠胃康颗粒。

从1978年开始,海口市制药厂探索研制肠胃炎片,后为提高药品的生物利用度,改进肠胃炎片剂型,研制单剂量冲剂。

经过国内数十位医药界科研、临床、生产专家攻关,1991年,枫蓼冲剂(副名肠胃康冲剂)经原卫生部审评获得四类新药证书和批准文号。1998年,枫蓼冲剂被中成药部颁标准收载。在2000年《中国药典》品种名称调整时,枫蓼肠胃康冲剂更名为枫蓼肠胃康颗粒。

党的二十大报告强调“促进中医药传承创新发展”,为新时代中医药工作指明了方向,为守正创新、接续奋战及实现中医药高质量发展提供了保障。

近期,枫蓼肠胃康颗粒在北京展览馆“奋进新时代”主题成就展海南展区精彩亮相,并获《中成药治疗小儿腹泻病临床应用指南(2021年)》推荐,在中医药领域乃至全社会引发广泛关注。

据了解,枫蓼肠胃康颗粒已被纳入国家医保目录(2021版),所属分类为“内科—清热剂—清脏腑热剂—清利肠胃湿热剂”,同时也为国

3 创新时代黎药特色品牌

家医保乙类品种。该药自2004年至今一直为国家医保用药,并曾被纳入北京、广东等10个省、自治区、直辖市的基本药物增补目录。作为国家专利产品,枫蓼肠胃康颗粒优质优价,且稳定性好,有效期长达36个月,是中药大品种科技竞争力上榜产品和国家

庭常备药上榜品牌。

目前,枫蓼肠胃康颗粒已发展为年产值超3亿元的品种,销售覆盖全国3000余家医院,占据国内同类产品最大市场份额(2021年占国内同类产品58.5%),远销越南、印度尼西亚、哥斯达黎加等国家。随着自由贸易港