

护理工作与健康事业的重要组成部分。近年来,我国加快补齐医疗护理服务短板,护理事业取得长足发展,护理队伍持续壮大,护理专业技术水平不断提高,为提高人民群众健康水平作出了重要贡献。为推动护理工作更加主动对接人民群众对健康服务的需求,各地坚持问题导向、目标导向、精准发力,发展壮大护理队伍,持续优化护理服务。

护理队伍壮大与服务优化“齐步走”

河南:完善护理事业支持政策

本报讯 (记者李季)5月9日,河南省卫生健康委、省总工会、省妇联、省护理学会联合举办全省护理工作暨“5·12”国际护士节主题宣传活动。据悉,河南省将加快完善护理事业支持政策,进一步完善激励保障措施,持续优化护理服务,增加多元化护理服务供给,推进护理事业高质量发展。河南省提出,在优化编制和人事

管理方面,公立医院要在核定编制内优化医务人员编制比例结构,加强科室病区护理管理人员、临床一线护理骨干以及护理部干部编制保障。在深化卫生专业技术人员职称制度改革方面,适当提高高级职称比例,以医德医风、临床护理工作数量质量、工作能力和患者满意度等为导向,引导护士队伍深耕临床护理实践。在合理调整护理服务价格方面,统筹协调

优化护理服务价格,保持合理比价关系;根据“豫健护理到家”工作需要,全面落实上门护理服务价格政策。

在加强护士薪酬待遇保障方面,河南省要求依法依规保障护士获得工资薪酬、津贴待遇、社会保险等合法权益,推动护士待遇保障政策落地。深化公立医院薪酬制度改革,合理确定编制内外护士薪酬水平,实现护士同岗同薪同待遇。优化内部绩效分配结构,向急诊急救、重症、儿科等职业风险较高、工作强度较大的临床一线护士岗位倾斜。完善护士岗位管理政策,岗位设置要科学,人力配置要合理,分层管理要跟进。

北京:提升护士队伍专业能力

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀琴)记者近日从北京市卫生健康委获悉,截至2023年年底,北京市注册护士总数为15.3万人,较2018年底增长23%;护士队伍占卫生专业技术人员总数的45%;每千人口注册护士数由5.74提升至6.98;全市医护比达1:1.14;护士队伍区域分布逐步优化,基层护士占比由13%提升至17%;护士队伍专业服务能力不断提升,全市中高级职称护士占比由14%提高到24%。

据了解,近年来,北京市加大紧缺急需专业护士培养力度,在老年、伤口造口、卒中、急诊、重症等13个紧缺急需专业或领域开展专科护士培养,累计培养护理骨干13506名。护士执

业环境逐步优化,推进电子证照管理。推进护士多机构执业,促进护士区域内合理流动和优质护理资源下沉基层。通过精简护理评价考核、开展继续教育等,为一线护士、基层护士松绑减负。

北京市不断改革职称评审制度,破除护士职称晋升唯论文、唯学历、唯奖项、唯“帽子”等倾向。护士高级职称评审通过人数、通过率均大幅提升,2023年通过人数较2018年增加70%、通过率提升15个百分点。北京从2018年起规范和发展互联网居家护理服务,服务项目已增加至60项;鼓励医疗机构将出院患者护理服务从医院延伸到社区、家庭。

湖北:持续改善专科护理质量

本报讯 (特约记者萧济康 通讯员孙苗 张慧慧)近日,湖北省卫生健康委开展“临床专科护理质量改善项目”展示与评选活动。记者在活动中获悉,截至目前,湖北省注册护士总数为23万余人,每千人口注册护士数为3.95人。近年来,湖北省不断加强护士队伍建设,推进护理服务模式创新,推动护理工作满足人

民群众多样化的健康需求。

近年来,湖北省护士队伍进一步壮大,城市社区卫生服务机构和农村乡镇卫生院的护理力量得到进一步充实。护理人才培养体系不断完善,培养培训急、重症、老年、肿瘤、糖尿病、心血管疾病、康复、麻醉护理等23个专业专科护士4500余人。护理服务领域逐步扩展,护理服务逐步走向家庭、社区,开展“互

联网+护理服务”,服务内容向老年护理、慢性病护理、康复促进、安宁疗护等方面延伸。护理管理水平不断提升,各级医院不断改革创新护理管理体制,逐步实现护理人力科学管理,建立科学的绩效考核机制,充分调动护理人员的积极性。该省建立质量指标体系,健全日常质量管理,实施护理质控指标数据化监测,切实保障医疗和护理安全。

在当天的“临床专科护理质量改善项目”展示与评选活动中,45个优秀案例参加现场展示与评选,角逐出一等奖3项、二等奖7项、三等奖17项以及优秀奖18项。

天津:护理服务走向“两个拓展”

本报讯 (特约记者陈婷)近日,天津市卫生健康委组织召开以“发展护士队伍,优化护理服务”为主题的国际护士节庆祝会议。记者从会上获悉,天津市不断优化护理模式,通过开展老年护理服务、“互联网+护理服务”、无陪护病房建设、入户医疗护理服务等,使护理服务覆盖从医疗机构内拓展到社区和家庭,服务内容从临床疾病护理拓展到健康指导、慢性病管理、康复指导、安宁疗护等全流程。

据了解,截至2023年年底,天津市注册护士总数达到5.2万人,每千人口护士数达到4.43人。天津市卫生健康委党委书记、主任王树冬在会上指出,医院管理者和广大护理工作

者要认识到护理工作在保证医疗质量安全、促进医患和谐和医院发展的重要作用,强化护士队伍建设,在满足服务需求上下功夫。广大护理工作要聚焦人民群众健康需求,在疾病预防、临床救治、慢性病管理、康复促进、延续照护等方面综合发展,增加多元化护理服务供给,更好地满足人民群众的健康服务需求。主动关心关爱护士,维护护士的合法权益,保障护士待遇,为其创造更好的职业发展和工作环境。同时,加大宣传先进典型,营造良好激励氛围,汇聚起推动卫生事业发展的强大动力。

重庆开展医疗机构 疾控监督员制度试点

本报讯 (特约记者黎军)近日,重庆市疾控中心确定万州区、渝中区、沙坪坝区等7个区县为医疗机构疾控监督员制度试点区县,分步推进试点工作。

据悉,该局要求,各试点区县要先在辖区内二级以上公立医院、基层医疗卫生机构、社会办医院中分别遴选1家机构开展先期试点,逐步积累工作经验;根据安排再在本区县全域推开。结合辖区医疗机构类型、区域分布、工作基础等,通盘考虑医疗机构疾控监督员的来源、任职条件、派驻方式、工作模式等,做好先期试点与全域推开的有序衔接。原则上,医疗机构疾控监督员从疾控机构和监督机构选派。

该局明确,各区县要以提升医疗机构传染病早发现、早报告、早处置的能力和水平为目标,聚焦督促医疗机构落实传染病防控责任清单,制定医疗机构疾控监督员核心职责、工作路径等。督促医疗机构落实疾病预防控制主体责任,监督医疗机构疾控工作开展情况,督促落实传染病疫情和突发公共卫生事件报告责任。

江西将9个 辅助生殖项目纳入医保

本报讯 (特约记者姚秀秀 通讯员周宇兰)近日,江西省医保局印发《江西省基本医疗保险医疗服务项目支付目录(2024年)》,将9个辅助生殖类医疗服务项目纳入医保支付范围,并明确限定支付范围均为“限门诊且统筹基金支付2次/次”。

这9个辅助生殖类医疗服务项目(含加收项)为取卵术、胚胎培养、胚胎移植、囊胚培养(加收)、胚胎移植、冷冻胚胎(加收)、未成熟卵体外成熟培养、胚胎辅助孵化、人工授精、精子优选处理、取精术、取精术—显微镜下操作(加收)、单精子注射、单精子注射—卵子激活(加收)。

江西省对照国家医保局有关立项指南要求,整合规范原20个辅助生殖类项目,设立12个辅助生殖类项目,并将项目定价方式由市场调节价改为政府指导价。此次,9个辅助生殖类项目纳入医保支付范围,按乙类支付,职工基本医疗保险、城乡居民基本医疗保险报销比例参照住院执行。“组织/体液/细胞冷冻(辅助生殖)”“组织/细胞活体(辅助生殖)”“组织/细胞活体(辅助生殖)”3个项目因项目内涵属性、医保基金承受能力等原因未纳入医保支付范围。

广东启动预包装 食品数字标签试点

本报讯 (特约记者王慧 赖一琳 通讯员赵杰)近日,由国家食品安全风险评估中心、广东省卫生健康委指导的预包装食品数字标签试点工作推广活动在广东省广州市举办。广东省将选取消费量大和知名度高的龙头企业参与试点,倡导企业将拳头产品标签数字化。

国家食品安全风险评估中心副研究员于航宇表示,预包装食品数字标签不仅解决了信息展示的空间限制,还通过增加多媒体元素,丰富了信息内容,提升了用户体验。同时,还可以提升企业食品标签管理工作效率。

广东省卫生健康委相关负责人表示,该省将把试点工作作为推动食品行业高质量发展的一项重要举措,指导试点企业结合实际情况逐步增加数字标签应用食品类别品种,让“舌尖上的营养与安全”更有保障。

福建:服务新模式惠及更多患者

本报讯 (特约记者李雅 黄守勤 通讯员王莉)5月9日,福建省卫生健康委在福建省妇产医院召开“5·12”国际护士节座谈会。会议指出,让护理服务模式惠及更多患者;多为护士做正面积极宣传,让社会对护理职业有更深的了解,营造关心爱护护士的良好氛围。

福建省卫生健康委党组书记、主任杨阳红对护理工作提出三点要求:一是与时俱进,精准对接人民群众健康新需求,让更多患者享受到“无陪护病房”“互联网+护理服务”等服务新模式;二是护理工作要精益求精,提高护理服务水平,不仅要

将基本功练扎实,还要加强心理护理、人文关怀,提高心理护理技能;三是在全力发展壮大护士队伍、加强护士队伍建设时,要依法依规保障护士享有各项待遇的权益,配足护理人员,并通过多种方式关心关爱护理工作。

在座谈会上,7位优秀护理人员分享了各自的护理心得和工作体会。其中,福建医科大学附属第一医院副主任护师郑玉柳,厦门大学附属心血管病医院副院长、主任护师陈媛介绍了各自医院探索实践“无陪护病房”工作的经验、成效、难点和建议;福建省肿瘤医院护理部主任、主任护师骆惠玉分享了日常护理管理方面的经验做法与建议。



扫码看条漫《512房二三事》

重症监护室里的00后男护士

今年23岁的贾任尊是北京大学第三医院秦皇岛医院重症医学科的00后男护士。在他看来,护士不仅是一份工作,更是一份责任和使命。因为姐姐也是护士,他从小就听姐姐讲述工作的日常。给予病患无微不至的关怀和照顾的故事对他触动很大,所以他决定选择这个行业。

今年的“5·12”国际护士节是贾任尊度过的第四个护士节,不仅医院的领导送来了节日问候和礼物,朋友们也纷纷发来了节日祝福。“通过这几年的学习与磨炼,我逐步成长为一名熟练掌握重症监护室各项仪器设备的使用及护理操作技术的重症监护室护士。每当看到一个生命垂危、濒临死亡的患者通过医生的精准治疗和护士们的专业护理转危为安,我就无比高兴和自豪。”贾任尊说。图为贾任尊(右一)和同事正在为患者整理吸氧管路。曹建雄摄



守护大脑 为生命续航

——安徽省定远县总医院推进卒中中心实现高质量发展

近年来,安徽省定远县总医院将卒中中心建设作为医院高质量发展的重点推进项目,优化医疗资源,提高诊疗水平,改善服务质量,不断完善卒中防治体系建设,以日益精进的临床水平,扎实细致的工作作风和创新驱动的工作模式为当地人民群众脑血管健康保驾护航。

定远县总医院卒中中心连续多次荣获“安徽省五星防治卒中中心”称号,在滁州市排名第一位,并始终稳居安徽省前五名的位置,有效降低了定远县脑卒中的致残率和死亡率,为国家百万减残工程贡献了力量。

全力以赴为患者

结合长期以来的临床经验,以医院神经内科主任李刚为首的卒中诊疗团队深入分析统计病例的信息数据并认真研判,发现需要缩短院前就诊时间,畅通院内就诊流程(院内急救),提高溶栓率。

医院立即采取行动,优化急诊救治流程,建立急诊卒中“绿色通道”,由急诊科、神经内科、神经外科、影像科、麻醉科等科室组成的“绿色通道”小组,全天候24小时待命,全力保证卒中救治“绿色通道”畅通。

据李刚介绍,卒中中心所在的神经内科设立了24小时医生和护士值班人员,他们可以在接到急性卒中患者时立即启动“绿色通道”中任何一个环节的医疗资源,确保患者第一时间得到救治。

扎实耐心做科普

定远县常住人口中有相当大比例

留守老人,卒中发病率较高,知晓率却很低。据李刚回忆,2017年,刚开展溶栓取栓工作时,找患者或家属进行知情同意谈话经常需要很长时间,还有一部分患者因为惧怕溶栓和手术风险最终选择放弃了目前公认的最佳治疗方式。

为进一步缩短ONT(发病—溶栓)时间,多年来,卒中诊疗团队坚持每月深入乡镇卫生院,普及卒中一级预防和急救知识,对乡村基层医生进行卒中院前识别、“120”急救人员院前急救技能培训和院内“绿色通道”相关人员的溶栓相关知识培训等。目前,医院神经内科团队开展了8次赴乡镇卫生院和社区进行脑卒中的预防、诊治、护理和康复

方面的培训。

除了加强对基层的科普宣传之外,医院卒中诊疗团队还对全部神经内科医生进行知情同意谈话的再培训,以最简洁易懂的话语来解释溶栓和取栓利大于弊的原因,用最短的时间取得家属的同意。如今,卒中溶栓率和取栓率大大提升,患者的治疗接受度也明显提高。“很多患者来到我们科室后,会主动提出是否要做溶栓取栓治疗,几分钟内就签字同意治疗。”李刚补充道。

针对定远县留守儿童和老人较多的特点,李刚表示,下一步,医院将把科普宣传的范围扩大到学校中,让学龄儿童掌握脑卒中发

的基本症状,做“家庭的小健康守护人”。

精益求精钻业务

2023年底,54岁的梅女士因急性脑梗死入院,取栓时开通血管后,抽出大量粘液果冻样血栓,李刚凭借多年临床经验,意识到梅女士所患不是普通脑梗死。病理和心脏彩超结果证实,梅女士脑梗死是由心房粘液瘤所致,需手术切除才能预防下次再栓塞。患者转院后,接受粘液瘤切除手术,现已完全恢复正常。

(郭如刚)

脑出血颅内血肿清除术,神经外科也常规开展了脑出血的显微手术治疗、烟雾病的手术治疗、恶性缺血性脑卒中的去骨瓣减压手术治疗,影像科针对卒中开展了急性卒中患者随时进行急诊头颅CT检查、DWI(核磁共振弥散加权成像)检查、FLAIR(液体衰减反转恢复)检查以及MRA(核磁共振血管成像)检查,实现医院2023年DNT(急性缺血性卒中急救静脉溶栓时间)中位数达到45分钟。

2022年11月,医院卒中中心为一位83岁心源性栓塞患者进行静脉溶栓+桥接取栓,在股动脉穿刺后发现路径弯曲复杂,立即开展医院首例经桡动脉颅内动脉取栓术,术后老人恢复良好。

2023年底,54岁的梅女士因急性脑梗死入院,取栓时开通血管后,抽出大量粘液果冻样血栓,李刚凭借多年临床经验,意识到梅女士所患不是普通脑梗死。病理和心脏彩超结果证实,梅女士脑梗死是由心房粘液瘤所致,需手术切除才能预防下次再栓塞。患者转院后,接受粘液瘤切除手术,现已完全恢复正常。