

河南某三级医院被降级

本报讯(通讯员刘笑天)近日,河南省卫生健康委做出决定,撤销某医院三级医院设置规划,按照二级综合医院执业登记。

据介绍,这家医院在“十二五”期间被纳入三级医院设置规划,但床位和专业技术人员数量不足、科室设置不全,长期达不到三级综合医院基本标准,未

达到国家卫生健康委要求的电子病历系统应用水平分级评价4级水平,也未按照河南省要求建设三级医院胸痛中心、卒中中心、创伤中心,难以承担三级综合医院功能职责。因此,受到降级处理。

三级综合医院是为多个区域提供医、教、研服务的龙头医院。为发挥三级医院优势,更好地为群众健康服务,各级卫生健康行政部门对三级医院提出了若干专项要求。例如必须在部分科室建立ICU(重症加强护理病房),电子病历系统应用水平必须达到4级以上,建设符合标准的胸痛中心、卒中中心、创伤中心,建立公共卫生医疗救治基地、发热门诊等,都是承担三级医院社会职责的具体体现。

新医改以来,医疗卫生事业发展势头良好,医院规模和医疗服务能力普遍增长,三级医院承担的医政责任也愈发明晰。对于不能承担相应级别职责的医疗机构,政府可以给予降级处理。

省卫生健康委要求,医院在发展过程中,一定要牢记初心,切实完成政府规定的各项职责,切不可迷失方向。

省卫生健康委要求,医院在发展过程中,一定要牢记初心,切实完成政府规定的各项职责,切不可迷失方向。

省卫生健康委要求,医院在发展过程中,一定要牢记初心,切实完成政府规定的各项职责,切不可迷失方向。

短评:

医疗机构级别能上能下成为常态

□常娟

由于达不到三级综合医院基本标准,这家医院由三级降为二级,向全省医院传递了一个信号:河南对医疗机构实行动态管理,医疗机构级别“只能升不能降”的局面不复存在,今后全省医疗机构级别能上能下将成为常态。

这是一个好的开端。医疗机构级别能上能下,一方面有利于医疗机构自觉对照自身级别定位,加强医院管理、完善服务举措,切实完成政府规定

的各项职责,另一方面可以对医疗机构的长期发展起到激励作用,“能上能下”利剑高悬,警示医疗机构时刻不忘为人民服务的初心,努力做好各项医疗工作,同时也有利于卫生健康行政部门加强医院监管,进行医疗资源的合理调配。

实际上,除了达不到相应级别(一级、二级、三级)医疗机构基本标准而被降级,在很多医疗机构关注的等级评审中,医疗机构存在以下行为也可

能被降级。根据《医院评审暂行办法》第四十九条的规定,医院存在如下行为,卫生健康行政部门应当撤销原评审结论,取消评审等次,并收回证书和标识,“医院在医德医风、医疗质量和医疗安全等方面存在重大缺陷的;经检查在接受评审过程中弄虚作假的;拒不配合评审工作的;拒绝参加对口支援工作或者未按照要求完成对口支援任务的;未按照第四十二条的规定,提前申请评审的;省级卫生健康行政部门规定的其他情形”。除了上述情形外,医院不能完成医政相关任务也可能面临降级处理。另外,三级医院绩效考核管理,也要求三级医疗机构的电子病历必须达到4级以上水平。

在此,笔者提醒,降级只是一种警醒方式,让医院守好初心、不迷失方向才是建立医疗机构级别能上能下的目的,期待全省医疗机构以此为戒,加强管理,为人民提供更加优质高效的医疗服务。

在此,笔者提醒,降级只是一种警醒方式,让医院守好初心、不迷失方向才是建立医疗机构级别能上能下的目的,期待全省医疗机构以此为戒,加强管理,为人民提供更加优质高效的医疗服务。

在此,笔者提醒,降级只是一种警醒方式,让医院守好初心、不迷失方向才是建立医疗机构级别能上能下的目的,期待全省医疗机构以此为戒,加强管理,为人民提供更加优质高效的医疗服务。

2月4日上午,孟州市在大定办事处陈湾村举行农村新冠肺炎疫情防控应急演练。

在演练现场,由卫生健康、公安、应急、疾控等部门人员组成的采样组、流调组、消杀组、医疗救治组、信息宣传组、观摩组、交通管控组、救援组等9支队伍,积极配合、密切合作。整个演练流程有条不紊、科学规范。在演练过程中,采集人员严格按照相关规范穿戴防护用品,保证咽拭子样本的正确采集。

王正勤 侯林峰 郭雪莹/摄



河科大二附院获批“三甲”

本报讯(记者刘永胜 通讯员牛然 周浩欣)2月1日,河南省卫生健康委下发《关于批准河南科技大学第二附属医院为三级甲等医院的通知》,正式批准河南科技大学第二附属医院为三级甲等医院。

2018年11月,河南科技大学第二附属医院召开动员大会,成立了创建三级甲等医院工作领导小组,全面启动三级甲等医院创建工作,制定创建“时间表”,明确“路线图”,倒排工期,挂图

作战,确保创建三级甲等医院各项工作扎实推进。自正式启动创建三级甲等医院工作以来,河南科技大学第二附属医院严格按照评审标准,班子成员带头到重点部门、科室现场督导检查,强化科室职责和条款的落实,举全院之力,集全院之智,以评促建、以评促改,评建并举,围绕医疗质量、安全、服务、管理、绩效的评审主题,在医疗服务与管理、医疗质量与安

全、技术水平与教学科研上实现较大飞跃。“三级甲等医院的获批,不仅是一纸文件的允诺,更见证了洛阳市委、市政府关注医院发展的绵绵深情,体现了省、市卫生健康委等主管部门强有力的支持!”该院党委书记、院长王山明说。成功晋级,不仅是荣誉,还代表着全院1306名医务人员圆梦的喜悦,标志着医院综合实力迈上了新的台阶,为人民服务能力有了质的突破,更是一个为全院医务人员继续奋斗提供动力的起点。

驻马店:加强采血操作技能考核

本报讯(记者丁宏伟 通讯员梁少楨)近日,驻马店市中心血站组织业务考评小组,对全体采血护士进行了基础理论知识测试和专业技能测试。

据悉,为保证考核公平公正,驻马店市中心血站考前统一标准,成立业务考评小组。采血护理操作技能是护士专业能力的重要组

成部分,是护士从事采血工作的必备条件。采血护理操作技能的高低,直接影响着无偿献血服务的工作质量。根据工作计划,业务考评小组分为两组,先后走进10辆献血车、机采大厅和献血屋,对40多名采血护士一一测评。考前,采血护士利用业余时间反复演练操作流程,并系统学

习《血站技术操作规程》。在考试过程中,业务考评小组成员严格按照操作考核标准,认真、细致地进行评分,并对存在的问题予以纠正。其中,3名采血护士沉着冷静,操作规范、严谨细致,获得了“优秀”评级的成绩,充分展现了娴熟的操作技能和高质量的服务水平。

漯河:为献血志愿者写春联

本报讯(记者王明杰 通讯员纪雨辰 谷东方)2月4日下午,漯河市中心血站联合市博物馆以及九三学社漯河市文化艺术支社,邀请书法家现场挥毫泼墨,为无偿献血者送祝福。

据介绍,本次义务写春联活动,严格遵守疫情防控要求,确保活动安全、有序。在解放路献血屋,爱心市民踊跃献血,焦家

新、张学良、郭朝阳、应文华4位书法家浓墨饱蘸,笔走龙蛇。一副副充满喜庆、吉祥、祝福的春联在书法家手中随笔而出;一张张鲜红的“福”字在无偿献血者手中传递,为他们送上新春祝福。一位刚献完血的市民手捧春联说:“手写的春联比印出来的更有年味。”

在近两个小时活动中,4位书法家共书写100副春联,100个“福”字,受到无偿献血者和市民的好评。

漯河市中心血站负责人表示,此次义务写春联活动,用这份特殊的礼物致敬疫情防控特殊时期热血逆行的无偿献血者,同时也希望更多市民加入无偿献血队伍,捐献热血,奉献爱心。

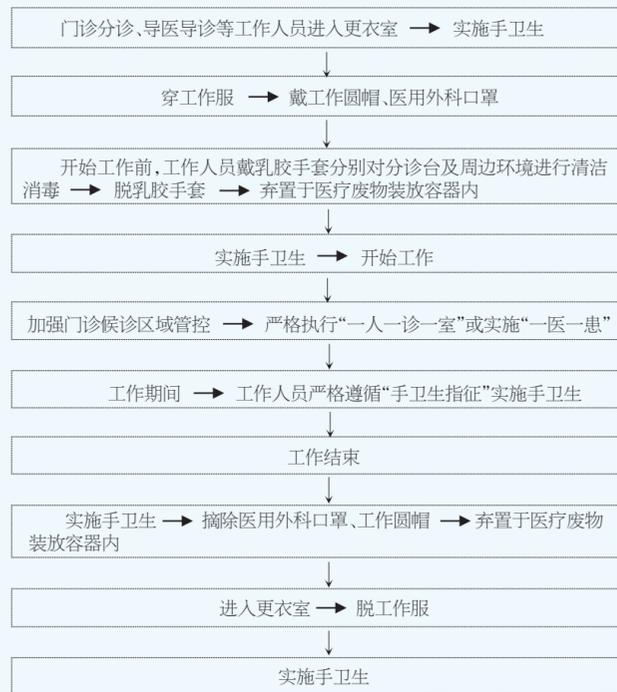
河南省医疗机构内新冠病毒100个感染防控流程

门诊感染防控流程(9个)

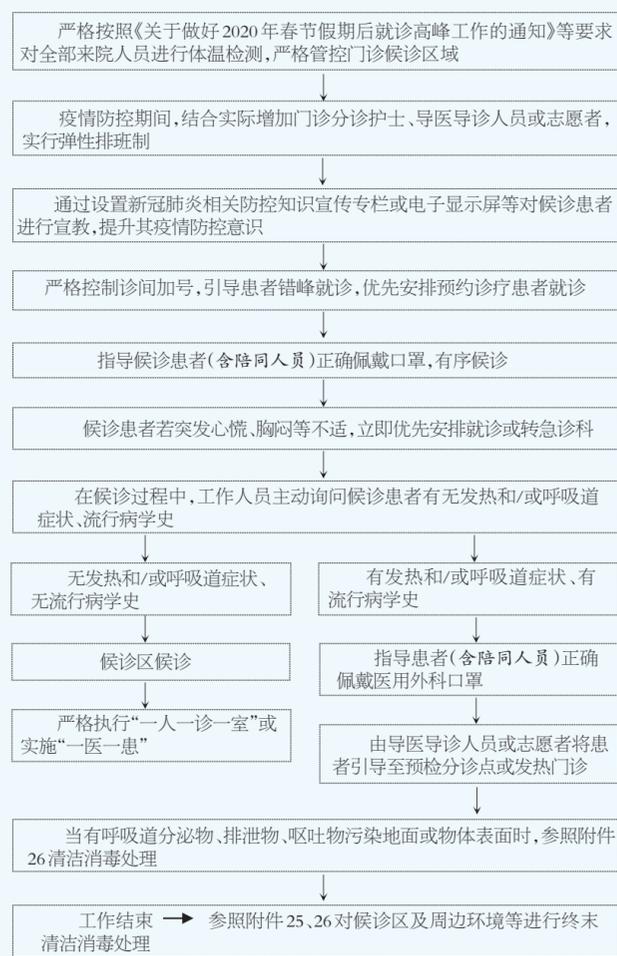
门诊分诊感染防控流程(参考)(37)



门诊分诊护士、导医导诊人员感染防护流程(参考)(38)



门诊候诊患者感染防控流程(参考)(39)



(河南省卫生健康委员会医政医管处供稿)

今年国家医师资格考试河南考区早安排

实践技能考试当天公布结果

本报讯(通讯员李洋)2月4日,河南省卫生健康委召开国家医师资格考试河南考区考务工作电视电话会议。全省各考区和18个考点的负责人、各考点考试机构负责人、各国家级实践技能考试基地负责人参加会议。会议总结了2020年工作,并对2021年医师资格考试工作进行了部署。

“2020年河南考区进入‘一年二试’试点考区名单,顺利完成首次‘二试’,有3500多名考生通过‘二试’取得医师资格。”河南省卫生健康委医政医管处相关负责人说,河南是考生大省,今年将继续争取“一年二试”试点,为考生创造更多机会。今年,河南报名人数有七万多,如果没有特殊情况,考生将全部进入国家级基地参加实践技能考试。这对于国家级基地来说将是一项挑战,但是如果能够实现,对于考生来说将是一个好消息,因为考生成绩将实现“2年有效”。

2021年,针对实践技能考试,各考区将突破往年统一公布结果方式,改为考试当天公布。鉴于河南省考务人员数量有限,工作量大,除了及时将成绩录入考务管理系统外,考点还可张榜公布。

会议要求,普通考点必须与国家基地考点同步准备,考官、考务、机考技术保障人员等重要同步培训。假如条件不允许全部集中,普通考点也要承担考试任务;涉及跨地区报考的考生,必须遵守考点当地疫情防控指挥机构的规定。

相关链接:

河南考区

现有国家级基地名单

临床类别:郑州大学第一附属医院、郑州市中心医院、濮阳市人民医院、河南科技大学第一附属医院、漯河医学高等专科学校、开封市中心医院、南阳医学高等专科学校、许昌学院医学院(待批复)。

口腔类别:郑州大学第一附属医院、郑州市口腔医院、新乡医学院第三附属医院。

公共卫生类别:郑州市疾病预防控制中心。

中医类别:郑州市中医院、焦作市中医院、濮阳市中医院、南阳医学高等专科学校附属医院、信阳职业技术学院。

河南省医疗机构医疗废物综合管理100问(77~78)

77. 感染性疾病科门诊(发热门诊、肠道门诊等)及病区在严格执行本单位医疗废物管理制度的同时,还应做到哪些?

(1) 传染病患者或疑似传染病患者产生的生活垃圾应弃置于医疗废物专用包装袋内。

(2) 传染病患者或疑似传染病患者产生的医疗废物应弃置于内衬双层医疗废物专用包装袋的医疗废物袋内。

(3) 传染病患者或疑似传染病患者产生的具有传染性的排泄物,应当按照国家规定严格消毒,达到国家规定的排放标准后方可排入污水处理系统。

78. 医疗机构工作人员处理医用锐利器械时,如何预防职业暴露?

被血液/体液污染的医用针头、缝合针、医用锐器如解剖刀、手术刀、备皮刀、手术锯、载玻片、玻璃试管、安瓿等刺伤或割伤,是职业暴露

后感染乙型肝炎、丙型肝炎和艾滋病病毒等经血液/体液传播的主要途径。因此,在诊疗操作、处理医用锐利器械、收集医疗废物时,应特别小心,避免受到伤害。预防措施包括:

(1) 手持带针头的注射器或移动医用锐利器械时,不要将医用针头和医用锐利器械朝向自己或他人。

(2) 用后的医用针头切勿再徒手套回针帽;必须套回针帽时,应采用

单手手法操作或应用针头套回辅助装置。

(3) 禁止进行针头折弯或毁形操作,禁止徒手处理破碎的玻璃。

(4) 使用后的医用锐器应及时弃置于利器盒内;对重复使用的医用针头(如腰穿、胸穿针头等)应放置于耐刺容器内,由医院消毒供应中心实施集中回收处理。(未完待续)

(河南省卫生健康委员会医政医管处供稿)