

医护执业注册高峰期来了！ “全程网办”有妙招

10月28日上午,无锡市卫生健康委员会政务服务窗口工作人员张琪刚到工作岗位,便打开护士执业注册联网管理信息系统,“这个星期进入办件高峰期,每天我大概需要审核一两万件护士执业注册申请。”她点开无锡市惠山区人民医院的一位申请者的信息界面告诉记者,“不同的注册申请,我们需要审核的内容各不相同,比如护士执业首次注册的申请,我主要审核她的身份证信息和临床实习证明。”

市卫生健康委政务服务窗口负责人徐佳介绍,自2024年1月1日起,由市卫生健康委发证的医疗机构已率先全面实施医师、护士执业注册“全程网办”,为广大医护人员提供了更加便捷、高效的掌上服务。“原本医护人员要带着相关材料到我们窗口处申请,排队、贴照片、盖章,这往往要耗费大量时间。”张琪说。

“全程网办”实施以后,医护人员只需在医护电子化注册信息系统“业务申请”模块上传电子材料,由所属医疗机构和市卫生健康委即时审批,医护人员马上就能在系统中验证到电子证照。“电子证照与纸质证照具有相同的法律效力。”徐佳告诉记者,“手机端申请审批同样便捷,省去了来回跑腿,当天就能办结。”

在医护电子化注册信息系统的基础上,“全程网办”模式不断更新完善,医护人员还可以通过国家卫生健康委推出的民科微服务微信小程序完成执业注册、变更或延续。只要按照业务流程说明一步步操作,动动手指,一部手机就能解决问题。无锡作为江苏省首个运行医护执业注册“全程网办”的城市,今年截至10月25日,已完成医师、护士执业注册办件7630件。

医师、护士执业注册“全程网办”是市卫生健康委不断深化“互

联网+”政务服务能力建设的生动实践与重要举措。此外,市卫生健康委还在不断拓展“全程网办”的事项范围,如公共场所卫生许可、职业病诊断执业医师资格认定、医疗广告审查等都已实现“全程网办”。自2024年1月1日至今,无锡市卫健委政务服务窗口办件数量为8431,网办率达到90%。

政务服务提质增效跑出“加速度”。徐佳介绍,目前,市卫生健康委政务服务窗口在江苏省政务服务网上公示的16个无锡市行政许可事项中,有6个事项已经实现了“全程网办”,“全程网办”水平在全省处于领先地位,“外籍医师在华短期执业许可”这一行政许可事项预计年内可以正式上线,其他事项都在积极推进中。”

下一步,市卫生健康委将探索把更多高频事项纳入“全程网办”,推动事项网上提交、网上受理、网上审核等。

(杨洁丹/文、摄)



防“艾”教育进校园 共筑健康防线

“第4组口号是什么?”“用心防‘艾’,让爱永在……”10月28日晚上,一场既有科普性又生动有趣的防“艾”同伴教育主持人培训活动在无锡商业职业技术学院举行。课堂上,老师们通过破冰游戏、艾滋病知识讲解、模拟感染游戏、击鼓传花知识问答等环节,对现场58位大一学生进行了教育与培训,增强青年大学生对艾滋病的认识与了解。

“在一些敏感问题上,像卫生用具的使用、艾滋病感染途径等,青少年往往很难从课堂或者书本中获得正确的信息。”无锡市红十字会专项培训讲师陆玲告诉记者,老师通过游戏、问答或情景演绎,让大学生融入到讨论和活动之中,教会他们如何预防艾滋病,从而保护自己。

“10分钟之内画出你们的队名、队旗、口号和宣传海报。预备,开始。”随着无锡市红十字会专项培训讲师吴保平的发令,被分为8个小组的同学们拿出准备好的水彩笔,尽情发挥想象力。这是老师们在活动中设置的第一个环节——破冰游戏,通

过这样一组趣味活动,一下子拉近了同学们之间的距离。吴保平“趁热打铁”,通过生动的图片、形象的数据、鲜活的案例分别向同学们介绍了艾滋病的流行趋势、HIV病毒基本知识、传播与预防途径。在实践演练环节中,老师通过详细讲解和现场演示,向同学们传授了正确使用卫生用具的方法及注意事项。

“通过各种各样的游戏和互动,我们认识到了艾滋病的传播风险,也加强了对艾滋病基础知识的了解。”现场,该学校旅游烹饪学院烹饪2402班丁明宇告诉记者,回去后,她将所学到的知识分享给同学们,呼吁大家一起行动起来,敲响防“艾”警钟,珍爱生命、守护健康。

据悉,防“艾”同伴教育活动在我市已开展20余年,活动通过大力挖掘学生群体优秀主持人、培养学生群体艾防同伴教育水平,在青年学生群体内通过“身边人的形式”更好地将艾滋病防治知识宣传到青年学生群体中去,增强青年学生自我保护意识和抵御艾滋病侵袭的能力。

(葛惠)

每天接诊近五十人 儿童流感有上升苗头

11月1日是“世界流感日”。记者从无锡市儿童医院呼吸科了解到,近期也是儿童流感的高发期,呼吸科每天接诊量近50人,并且有逐渐增多的趋势。市儿童医院呼吸科主任李玲呼吁家长,要正确认识儿童流感预防及治疗的重要性,为儿童健康筑好坚实防线。

“设立‘世界流感日’,目的在于提高公众对流感的认知,尤其是对高风险群体的关注,通过宣传和教育活动,减少流感传播,保障群众健康。”李玲告诉记者,流感人群数量一般从10月末开始增加,在次年1月达到高峰。把“世界流感日”设立在11月1日,也是因其存在季节性的特点。

秋冬季儿童需要格外注意预防流感。前不久,市儿童医院就接诊了一位发热高达40℃的3岁男孩。据家长介绍,孩子发病前几日,孩子的爷爷、爸爸陆续出现发热、乏力、肌肉酸痛等症状,之后孩子也出现类似症状且体温比成年人更高。在家给孩子用了退烧药后,体温依旧下不来。症状持续一天后,家长意识到孩子病情并不像普通感冒,赶紧来市儿童医院就诊。检查发现孩子甲型流感病毒核酸检测结果呈阳性。医生给孩子开具了抗病毒药物进行治疗,还给予退热对症治疗,2天后,孩子体温正常,精神、食欲也逐渐恢复正常。

“今年秋季刚开始,门诊就经常能接诊到一些高热的小患者,通过核酸、抗原等病原检测方法,发现流感已经悄然开始了。”该院呼吸科主

治医师潘珍珍告诉记者,流感带有明显的季节性,多以发热、头痛、肌肉酸痛和全身不适症状为发病特征,高烧时体温可达39~40℃,发热时可伴有畏寒、寒战情况,多数患者伴有全身肌肉关节酸痛、乏力、食欲减退等全身症状,常有咽喉痛、干咳症状,也可有流涕、胸骨后不适、颜面潮红等表现。

不过,还有不少家长分不清孩子患上的到底是普通感冒还是流感。对此,李玲表示,流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病,在流感流行季节高发,可呈现聚集性发病,也就是说,一个家庭、一个班级可能同时有多人患病症状类似;而普通感冒随时可能发生,一般不会聚集发病。除此之外,流感患者症状持续时间一般3至7天,发病48小时内口服抗病毒药物治疗成效显著;普通感冒可能仅表现为咳嗽、低热、流鼻涕等轻微症状,持续时间也比流感短,一般3天左右即可痊愈,没有针对性的特效抗病毒药物治疗。

李玲提醒,对于年龄小于3个月的婴儿,出现发热症状建议立即来医院就诊;年龄较大的孩子,一般情况下,刚开始出现发热症状、精神情况良好的情况下,可以先居家对症治疗,观察情况。如果孩子发热超过72小时,或者出现精神较差的情况,因不适而严重影响进食、睡眠,出现呕吐、呼吸、心率加快等情况都需要及时来医院就诊。

(葛惠 通讯员 李玲 潘珍珍)

