

医药卫生报

专业角度 健康深度

2011年5月10日 第50期
星期二 辛卯年四月初八

河南省卫生厅主管 国内统一刊号:CN41-0024
邮发代号:35-49 总第2340期 今日8版

□电子邮箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

漯河市中心医院重症监护室、急救中心 招聘启事

漯河市中心医院为国家三级甲等医院、全国百佳医院,拥有30多个临床学科,其中多个临床学科为省级特色专科。近期因工作需要,漯河市中心医院招聘重症监护室、急救中心医生若干名。

基本要求

1. 心内、呼吸、急救医学专业硕士研究生,“二本”以上临床医学专业毕业生,愿意从事重症监护室和急诊工作者。
2. 二级以上医院重症监护室工作满两年以上,第一学历为本科者。
3. 二级以上医院心内科、呼吸科工作5年以上,中级以上职称,第一学历为本科者。凡年龄40岁以下、同时符合以上任何一项条件者均可报名。

招聘程序

1. 有意应聘者请到漯河市中心医院人事处报名,也可通过网络电话报名,报名时需提交应聘简历、身份证、毕业证及学位证、职称证。
2. 报名时间:截至2011年6月10日。
3. 医院组织统一面试,面试时间另行通知。
4. 被录用后,毕业生办理正式录用手续,医生办理调动手续。

电话:(0395)3330010

网址:www.lhzxy.com.cn/

政府重视 科学管理 稳定队伍 西峡县一体化村卫生所 12年不“解体”

本报讯(记者 杨力勇 董文安)不少人认为,实行乡村卫生服务一体化管理的村卫生所是“合久必分,分久必合”,但西峡县的一体化村卫生所至今已经12年,不但没有一家解体,而且是越办越红火。5月4日,河南省卫生厅副厅长曲杰在西峡县调研时,称赞其很有特色,对全省有着引导、示范、带动作用。

据介绍,从1999年开始,西峡县按照“六统一”模式,在全县推行乡村卫生服务一体化管理。“六统一”即行政管理统一(卫生院负责本辖区村卫生所的管理和监督工作)、业务管理统一(卫生院对村卫生所实行目标管理)、人事管理统一(全县统一办理劳动合同)、药品管理统一(乡镇中心药库统一采购配送)、财务管理统一(卫生院监管村卫生所财务)、养老保险统一(统一办理养老保险)。截至目前,全县314家村卫生所全部实现“五室分开”,达到了省颁标准,实现了群众、政府和乡村医生“三满意”效果。

在分析“西峡县一体化村卫生所12年不解体”的原因时,西峡县卫生局局长王克敏说,政府重视是关键。10多年来,历届县委、县政府领导,县卫生局局长始终把乡村卫生服务一体化管理作为健全三级卫生网络、提高医疗卫生服务水平、载体,一任接着一任抓,一张蓝图绘到底。科学管理是重点。西峡县始终按照“六统一”要求,以劳动合同制为轴线,推行档案工资制,实行职称考试评定,实行所长聘任制,落实责任制,建立健全了一系列科学管理机制。稳定队伍是基础。在村卫生所业务收入大幅度增加的基础上,乡村医生的工资同步增长,业务培训不断强化,切实让乡村医生有干头、有奔头,老有所依、老有所养。

自2009年以来,省直医疗卫生系统“小金库”治理工作按照中央、省委统一部署和省卫生厅党组的要求,在各单位党委的正确领导下,结合各单位实际,以提高治理工作实效为目标,加强组织领导,广泛宣传发动,突出治理重点,加大治理力度,创新方式方法,深入开展“小金库”专项治理工作,“小金库”治理工作取得了重要的阶段性成效。但是,一些单位不重视、走过场、搞形式主义等问题依然存在,2011年“小金库”治理工作任务依然十分繁重。

周学山要求,各单位要严格按照《河南省2011年党政机关、事业单位“小金库”专项治理复查工作实施方案》,尽快制订具体方案,并积极落实。各单位要切实加强对“小金库”治理工作的组织领导,主要负责人要对本单位的“小金库”治理工作负总责。治理“小金库”要突出工作重点,当前的重点是复查。构建“小金库”专项治理长效机制,是“小金库”治理工作的一项根本任务。各单位要对广大党员干部进行警示教育,积极推进政务公开,深化部门预算、国库集中支付等改革,落实“收支两条线”规定,建立健全内部控制制度和审计监督机制;要按照“边治理、边研究、边总结、边完善”的思路,建立健全防治“小金库”的长效机制。

周学山要求,各单位要严格按照《河南省2011年党政机关、事业单位“小金库”专项治理复查工作实施方案》,尽快制订具体方案,并积极落实。各单位要切实加强对“小金库”治理工作的组织领导,主要负责人要对本单位的“小金库”治理工作负总责。治理“小金库”要突出工作重点,当前的重点是复查。构建“小金库”专项治理长效机制,是“小金库”治理工作的一项根本任务。各单位要对广大党员干部进行警示教育,积极推进政务公开,深化部门预算、国库集中支付等改革,落实“收支两条线”规定,建立健全内部控制制度和审计监督机制;要按照“边治理、边研究、边总结、边完善”的思路,建立健全防治“小金库”的长效机制。

《纲要》明确要求,有关部门、行业组织和生产经营单位要严格落实“先培训、后上岗”的制度,生产经营单位负责人和主要从业人员每人每年接受食品安全法律法规、科学知识培训和行业道德伦理等方面的集中培训不得少于40小时,每名食品安全监管人员每年也要接受不少于40小时的集中专业培训。《纲要》还要求建立起食品安全宣传教育工作的长效机制,形成政府、企业、行业组织、专家、消费者和媒体共同参与的工作格局,在2015年年底前将社会公众食品安全基本知识知晓率提高到80%以上,将中小学学生食品安全基本知识知晓率提高到85%以上。

复查面必须达到百分之百
全省医疗卫生系统力铲“小金库”

河南省肺癌诊疗中心成立 提供“一站式”服务

本报讯(记者 吴玉玺 通讯员 宋达 王文龙)5月7日,河南省肺癌诊疗中心在河南省肿瘤医院正式成立。今后肺癌患者到该中心就诊,可享受由内科、外科、放疗科联合提供的“一站式”服务。河南省卫生厅副厅长夏祖昌为河南省肺癌诊疗中心揭牌并讲话。

河南省肿瘤医院在整合内科、胸外科和放疗科的优质资源的基础上,成立河南省肺癌诊疗中心,目的在于对就诊的肺癌患者进行多学科参与的诊疗,提供“一站式”服务,制订规范化和个体化并存的治疗方案,使肺癌患者在最大程度上受益。

同时,河南省肿瘤医院还举办了第一届“CSCO中原肺癌论坛”,特别邀请中国抗癌协会肺癌专业委员会主任委员、天津医科大学总医院院长周清华教授,上海交通大学附属上海市胸科医院肺癌中心主任陆舜教授,同济大学附属上海市肺科医院周存教授等多名国内顶尖专家,为参会人员提供了一场丰富的学术盛宴,旨在推动中原地区肺癌基础与临床研究的发展。

夏祖昌说,希望河南省肿瘤医院以此为契机,进一步加强肺癌基础研究,不断提高技术水平,并以此为平台推动全省肺癌规范化治疗,为中原人民服务。同时,他希望把省外专家的经验留在河南,促进河南肺癌防治水平进一步提高。

我省基本公共卫生服务项目补助经费 与绩效考核结果直接挂钩

本报讯(记者 胡晓军)近日,河南省卫生厅、省财政厅联合下发《河南省基本公共卫生服务项目绩效考核实施办法》,要求县(市、区)财政部门在审核安排和拨付基本公共卫生服务项目补助经费时要与实际考核结果直接挂钩。

“对高血压、糖尿病患者,每年至少随访4次;每年至少提供6次健康咨询服务;为适龄人群按照规定的项目提供婚前保健服务……”记者了解到,对10项基本公共卫生服务,河南均已出台了绩效考核基本标准。同时,河南要求充分发挥中医药作用,将中医药应用情况纳入基本公共卫生服务项目考核内容。

主要承担基本公共卫生服务项目的社区卫生服务中心(站)、卫生院、村卫生所等有关基层医疗卫生机构和有资质的婚检定点机构为重点考核对象。河南要求以县(市、区)为考核主体,分级考核,坚持定量和定性相结合、全面考核与重点考核相结合、日常考核与定期考核相结合、单项考核与综合考核相结合、机构考核与服务考核相结合。省级和省辖市卫生、财政部门定期组织对基本公共卫生服务项目实施情况的抽查考核和专项督导检查,并作为省级、省辖市级财政部门安排补助资金的重要依据。

绩效考核由县级卫生行政部门组织落实,专业公共卫生机构参加,鼓励有条件的地区通过招标等方式委托有资质的中介机构开展或协助进行绩效考核,充分发挥电子信息系统在绩效考核中的作用,提高考核工作效率。我省还要求承担基本公共卫生服务项目的基层医疗卫生机构将基本公共卫生服务项目纳入本机构向社会公开的信息范围;鼓励街道办事处、乡镇政府及村(居)委会参与考核,充分听取社会意见,自觉接受社会和群众的监督。

绩效考核由县级卫生行政部门组织落实,专业公共卫生机构参加,鼓励有条件的地区通过招标等方式委托有资质的中介机构开展或协助进行绩效考核,充分发挥电子信息系统在绩效考核中的作用,提高考核工作效率。我省还要求承担基本公共卫生服务项目的基层医疗卫生机构将基本公共卫生服务项目纳入本机构向社会公开的信息范围;鼓励街道办事处、乡镇政府及村(居)委会参与考核,充分听取社会意见,自觉接受社会和群众的监督。

郑州对职业病危害 实行分级动态预警

本报讯(记者 胡晓军)郑州市卫生局日前发布《职业卫生预警监测工作方案》,对用人单位职业卫生防治工作实施分级动态预警监测,并作为加强职业卫生监管的一项重要措施,将劳动者的健康保护工作做在平时,防范群体性职业病危害事故。

郑州市卫生局指定郑州市卫生监督所为市级预警监测信息收集汇总分析单位,并明确了技术指导单位和检测哨点。据了解,郑州市重点针对矽尘、“三苯”、二甲基酰胺、甲醛等严重职业病危害因素进行预警监测。按照要求,检测哨点要随时监测用人单位主要职业病危害因素等基本情况,疑似职业病患者和职业病患者数量等劳动者职业健康监护情况、工作场所主要职业病危害因素超标倍数等主要职业病危害因素检测情况、作业场所高毒物品和矽尘浓度检测超标等情况、医疗机构接诊职业病患者情况等。

郑州市将职业病危害按照严重程度分为3个预警等级。其中,一级预警包括发生急性职业病、医疗机构接诊急性疑似职业病者、可能与职业病有关的非正常死亡病例;二级预警包括用人单位6个月内累计新确诊职业病者10人以上等;三级预警包括用人单位6个月内累计新确诊职业病者5人以上等。

郑州市卫生局已成立职业卫生预警监测专家委员会,对符合一级、二级预警信息级别的疑似职业病患者和职业病患者数量等劳动者职业健康监护情况、工作场所主要职业病危害因素超标倍数等主要职业病危害因素检测情况、作业场所高毒物品和矽尘浓度检测超标等情况、医疗机构接诊职业病患者情况等。



近年来,登封市人民医院深入开展优质护理工作,不断拓展对患者的护理服务,根据患者的需求提供全程化、无缝隙护理。图为登封市人民医院护士为无家属陪护的患者服务。 李志刚 韩超爽/摄

《食品安全宣传教育工作纲要》印发 从业者监管者每年至少培训40小时

本报讯为深入开展面向社会的食品安全宣传教育工作,国务院食品安全委员会办公室近日印发《食品安全宣传教育工作纲要(2011-2015年)》。

《纲要》明确要求,有关部门、行业组织和生产经营单位要严格落实“先培训、后上岗”的制度,生产经营单位负责人和主要从业人员每人每年接受食品安全法律法规、科学知识培训和行业道德伦理等方面的集中培训不得少于40小时,每名食品安全监管人员每年也要接受不少于40小时的集中专业培训。《纲要》还要求建立起食品安全宣传教育工作的长效机制,形成政府、企业、行业组织、专家、消费者和媒体共同参与的工作格局,在2015年年底前将社会公众食品安全基本知识知晓率提高到80%以上,将中小学学生食品安全基本知识知晓率提高到85%以上。

责任编辑 杜海燕 文字编辑 杨小沛 版式 祝松敏

“心的呼唤” 先天性心脏病免费救治

郑州市第七人民医院(郑州心血管病医院、南方医科大学附属河南心血管病医院)是河南省农村儿童心脏病救助定点医院,凡到该院就诊的14周岁以下先天性心脏病患儿,均可免费手术治疗。此次先天性心脏病救治病种为:先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性肺动脉瓣关闭、先天性肺动脉狭窄。

咨询电话:(0371)6060996
医院地址:www.zzszy.com.cn
医院地址:郑州经济技术开发区经南五路17号

从攻克疑难病症中找到成就感

——记郑州市第一人民医院神经内科五病区主任张晓曼

本报记者 胡晓军 通讯员 秦川 傅千余

从医18年,郑州市第一人民医院神经内科五病区主任张晓曼最喜欢做的事,就是挑战复杂疑难病症——因为只有攻克这些医学难题,才能使患者转危为安。

张晓曼主任医师对医学的痴迷、对患者的真诚,完全是“遗传”。父辈那一代医家的执着钻研、高风亮节,常常激励着她给患者看病要有良心,要尽量满足不同患者不同层次的要求。

张晓曼说,干医学工作就像走钢丝,但是每当听到患者的肯定,心里总会涌起一种幸福的感觉。有了患者的肯定,再苦再累也值了!

大胆探索,小心求证,一个个复杂病症迎刃而解

李发根(化名)连续好几天没有睡过安稳觉了。60多岁的母亲因为一次感冒,突然间“迷”了,不认人,大小便失禁,经常脱得光光的在家里乱跑。

张晓曼先让李发根带着母亲做磁共振、血常规、腰穿脑脊液检查,结果都很正常。如果仅仅因为感冒,就导致了这一系列问题,这不合理。张晓曼组织医护人员会诊,确诊为播散性脑炎。

一旦明确了诊断,治疗进展就很明显。仅仅3天,患者就完全苏醒过来,能够认清周围的人了。又经过20多天的治疗后,患者的众多社会功能完全恢复正常,没有留下后遗症。

2010年3月,有一位小姑娘就诊时已经意识不清楚,高烧39摄氏度,心率达160多次/分钟。更严重的是,患者同时并发甲状腺功能亢进、糖尿病、肺炎,单独的任何一种病都非常严重。

是什么导致她同时并发3种疾病?张晓曼陷入了沉思中。经过追问病史,患者种种症状非常符合毒性弥漫性甲状腺肿的特征。分析发病的原因,应该是错过最佳治疗时间,患者先发生甲状腺肿大,再引发糖尿病,导致肺炎。有了正确的判断,接下来的治疗很顺利。

张晓曼告诉记者,像这样的复杂疑难病症,不仅考验着医生的判断能力、攻克难关的勇气,追踪起来非常具有学术价值,而且在一步步攻克难关的过程中,给患者带来了生的希望,令医者充满成就感。

量力而行,设身处地,差异化治疗满足患者需求

神经内科有一句公认的名言:“时间就是大脑。”如果不能及时明确病情,及早进行治疗和干预,治疗结果往往会大相径庭。

可是碰到经济条件不太宽裕的患者,应该怎么做?张晓曼认为,要在力所能及的范围内尽自己最大的努力提供最好的服务,确保快速抢救与治疗。

前两天,张晓曼所在的病区住进一位农村患者,由于其他医院治疗的失误,患者得了严重的帕金森后遗症。患者的丈夫每月只有1000多元收入,他几乎花光了积蓄给妻子治病,可是妻子的病情反而越来越重。他们到一家省级医院看病,一了解治疗费用,妻子吓得不敢住院了。

本着“不必要的检查坚决不做,用最便宜的药治疗”的原则,张晓曼为患者量身制订治疗方案。最后,患者的帕金森症状大大减轻。张晓曼说,对于家庭困难的患者,在治疗中要充分考虑到患者的耐受性,比如对于一些新发脑血管疾病患者,要保证在最短的时间内控制症状,早期调整血压、血糖,在后续治疗中以生活方式干预和药物治疗为主,尽量减轻患者的经济负担。

对于那些经济条件较好的患者,他们尝试提供差异化的治疗。比如脑血管疾病患者,经济条件好的,可以进一步做血管检查、造影、支架释放等治疗,虽然花费较高,但是检查彻底。张晓曼认为,这个前提是,任何一种层次的治疗,都不能在质量上打折扣。

家有渊源,用心做事,患者肯定是医生最大的成就

脑血管疾病患者的病情极其复杂,常常瞬息万变,考验着医生的细心、耐心和用心。

一次,一位患者同时发生蛛网膜下腔出血和急性心肌梗死。一个是出血,一个是血栓,两种疾病的处理手段几乎完全相悖!怎么办?张晓曼决定慢慢观察、慢慢干预,控制患者的血压,寻求治疗中的平衡点。终于,患者的脑出血、脑血管痉挛的危险性大大降低了。

张晓曼回忆说,这样的过程特别漫长,但是观察又要十分细心,每一个环节都要控制好,对于患者的营养支持还要跟上。不料,当病情好不容易好转后,患者却因为情绪激动,再次复发。张晓曼又以同样的细心、精心,再次坚持下来。

还有一次,一位重症患者呼吸、心跳停止,经过紧张抢救,病情好不容易出现转机。张晓曼思前想后,觉得守护在患者身边是最佳选择。于是,那几天,病房成了她名副其实的家。

张晓曼说,这称得上是医院的一种文化氛围。张晓曼出身“医学世家”,父辈们的从医经历、对患者的执著,常常激励着她尽心尽力为患者治病。

“父亲常常说,无论有任何烦恼的事,只要患者康复,一切烦恼就没了。”张晓曼说,当医生18年了,这样的体会越来越深,每当患者出院表达感激之情时,她都会有很大的成就感。

为了保持、增强这样的成就感,张晓曼正在砥砺自身技术,开展脑血管疾病介入治疗、无创脑血管检查。她建议成立重症病区,让血管超声、脑电图检查与神经内科的专业结合起来,为患者提供更为精到的医疗服务。



从优秀青年专家看郑州市一院新跨越