

在继承中发扬 在创新中发展

——记快速发展的项城市第二人民医院

记者 刘艳霞

项城市第二民医院是一所有着 70 年历史的综合性医院, 占地面积 30 多亩, 在院职工 278 人, 开设床位近 200 张。近三年来, 在市卫生局的正确领导下, 该院领导班子带领全院医务人员勤奋工作, 开拓进取, 创造了项城市第二人民医院建院以来最辉煌的业绩。如何在短短三年时间里, 使医院旧貌换新颜、发生如此巨变呢? 记者对该院进行了探访。

一、狠抓管理, 重塑形象。

2007 年以前的项城市第二人民医院濒临倒闭, 院内杂草丛生, 垃圾遍地, 没有一件能用的医疗器械, 连最基本的办公桌椅都没有, 月业务收入不足 30 万元。由于长期拖欠职工工资, 致使大批技术人员调出或外出打工, 大部分科室关门, 已不能保证广大人民群众最基本的医疗需求, 真正成了抱着金碗去要饭的典型, 该院的优良传统和品牌价值损失殆尽。新领导班子成立后, 召开民主生活会, 找职工座谈, 倾听职工的呼声, 很多职工都要求医院严加管理。为此, 医院先后制

定了各类制度 121 条, 坚持在制度面前人人平等, 对违反制度的职工, 不论任何领导讲情, 都按制度不折不扣地处理, 然后把处理结果通报全院, 以达到教育警示的目的。医院实行了分级管理制度, 与各科中层领导年年签订目标管理责任书, 对于年终完不成任务者, 中层领导立即免职。由于加强了管理, 原来像一盘散沙的项城市第二人民医院, 现在工作秩序井然, 职工工作积极性高涨, 医院也得到了快速发展, 现在年业务收入达 2000 万元左右。

二、抓班子带队伍, 院长率先垂范。

医院院长是一个医院的管理者和经营者, 是医院的核心和焦点, 院长一言一行直接关系着医院的兴衰成败。领导班子的勇于承担责任, 才能赢得职工的信任和爱戴, 才能使医院具有凝聚力和向心力, 才能带领职工同心同德发展医院。原来项城市第二人民医院职工的整体素质参差不齐, 文盲半文盲的就有十多人, 加

上几个不上班且照拿工资的“混混”整天在医院闹事, 闹得其他职工都怕他们, 看到他们就躲得远远的。新班子成立后, 首先在医院里树立先进典型, 对好人好事进行奖励和表扬, 弘扬了正气, 并对几个“混混”进行了待岗处理, 且在事后多次与几个“混混”谈心, 让他们充分认识到医院发展了, 会给他们带来的好处。看到医院领导班子成员为了医院发展而昼夜奔波, “混混”们很受感动, 就给院长发信息, 表示一定痛改前非, 不再找医院的麻烦, 好好工作。现在他们中有的还被评上了医院的先进工作者。由此可见, 一个院长的人格魅力和医院的激励制度能影响医院的全体职工。

三、抓优质服务, 创优美环境。

现在广大人民群众看病的需求高了, 对医院的医疗环境、服务质量也提出了更高的要求。医院为了彻底改变过去医院“脏、乱、差”的局面, 多方筹资, 对医院的地面进行了硬化和绿化, 对病房进行了

彻底改造, 在病房里铺了地板砖、贴了墙壁砖、安装了窗帘和空调, 并添置了 200 张新病床和床头柜, 配置了床上用品。目前, 该院绿化面积达 4000 多平方米, 添置了一大批医疗器械, 新建了急诊楼和输液大厅, 真正实现了“花园式医院”、“宾馆式病房”。

该院坚持“以病人为中心, 以病人满意度为标准”的服务理念, 在医院开展了病人选医生、护理服务大评比等活动, 免费给病人供应茶水, 免费为病人看管车辆, 做到了病人入院有人接、住院有人办、检查有人陪、出院有人送、回家有人访。该院还在各病区设置了举报箱和投诉电话, 对病人投诉的问题, 立即解决, 并将处理结果快速反馈给病人, 直至病人满意为止。该院的工作理念是不搞形式、不图虚名、脚踏实地尽心尽责地干工作, 目前病人对该院的满意率逐步上升。

四、建立良好竞争机制, 快速发展医院。

如今, 全国各地都实行了新型

农村合作医疗, 全市一卡通。随着国家经济的快速发展, 人民群众的生活也得到改善, 他们对医疗服务的需求大大提高, 加上交通发达, 人民群众对就医有了更大的选择性。因此, 医院必须给广大人民群众提供更优质、更周到的服务。要想提高服务质量, 医院必须充分调动广大医务人员工作的积极性。职工积极性的调动, 离不开引入竞争机制。项城市第二人民医院在工作中建立了效益竞争机制、人才竞争机制、管理竞争机制, 工资待遇向一线岗位和技术骨干倾斜, 使每个职工的工作热情能得到充分发挥, 让每个职工的能量得到尽情释放, 把年轻能干、业务能力强的人员选拔到中层领导岗位上来, 彻底打破了论资排辈、“大锅饭”的格局, 形成了职务能上能下、待遇能高能低的用人制度。由于竞争机制的引入, 形成了“人人有压力、人人做贡献”的局面, 使每个职工都能找到最适合自己的位置, 找到自己创造价值的平台。

型医疗设备。

整合后的新中医院的整体水平有了很大提高, 单位职工倍感振奋, 精神面貌焕然一新, 增强了使命感和紧迫感, 提高了责任意识。今后, 该院将以“弘扬国粹、振兴中医”为院训、以“全心全意为人民健康服务”为宗旨, 继续为百万商水人民的健康服务。

商水县新中医院挂牌成立

整合后的新中医院拥有在职职工 238 人, 其中, 高级医技人员 8 人、中级医技人员 67 人, 建筑面积 25000 平方米, 开放床位 203 张, 升级为二级甲等医院。科室设置齐全, 设有内科、外科、妇产科、儿科、针灸

推拿科、疼痛科、精神病科、皮肤科、骨科、肛肠科、五官科、检验科、放射科等临床医技科室, 其中, 肛肠科是县级重点专科。医疗设施先进, 配置有 CT、彩超、X 光机、生化分析仪、碎石机、胃镜、结肠镜、C 型臂等大

本报讯 (记者 史书杰) 11 月 1 日上午, 原商水县第二人民医院门前彩旗飘飘, 鞭炮齐鸣。当天, 原商水县第二人民医院和原商水县中医院合并后的商水县新中医院挂牌成立。

为顺应全国卫生战线医疗资源整合的趋势, 进一步突出中心优势, 整合优质医疗资源, 提高核心竞争力,

力, 为中医的发展打好基础, 达到优势互补、资源共享、减少资源浪费、最终实现中医做大做强的目的, 原商水县中医院与原商水县第二人民医院在县委、县政府的关怀和支持下, 整合成为新的商水县中医院。



编者按: 1998 年 10 月, 《中华人民共和国献血法》颁布实施, 我国实行无偿献血制度, 标志着我国血液管理走上法制化管理轨道。13 年来, 周口市已连续五届(12 年) 荣获“全国无偿献血先进城市”奖; 原国务委员彭佩云、原卫生部长高强先后到周口市中心血站视察, 对周口市的无偿献血及血液管理工作给予了高度评价; 国际安全血液基金会主席杰夫瑞·布斯特曾率国际代表团来周口市中心血站考察交流。周口市的无偿献血工作得到了健康快速发展, 建立并完善了血液监督管理和采供血服务体系, 周口市中心血站获得了“全国卫生系统先进集体”、“河南省卫生系统青年文明号”、“省级文明单位”、“河南省档案管理先进单位”、“周口市五一劳动奖状”、“周口市职业道德建设十佳单位”等荣誉。

近期, 有部分社会公众对我国无偿献血相关政策不理解, 提出疑问, 笔者从《中国献血网》摘取专家文章, 以飨读者, 以使人们增加对无偿献血工作的了解。

我省关于公民献血及用血的规定

《河南省实施<中华人民共和国献血法>办法》对我省公民献血以及用血作出了相关的规定:

第十八条 实行公民个人储血、家庭成员互助、单位互助和社会援助相结合的用血制度。

献血公民享有优先用血权利。

第十九条 献血者及其家庭成员临床需要用血时, 各按下列规定免费用血:

(一) 献血者自献血之日起 5 年内, 免费享用献血量 3 倍的血量, 自献血之日起 5 年后至终生, 免费享用献血量等量的血量; 献血量累计满 800 毫升的, 10 年内免费享用所需血量, 10 年后至终生免费享用献血量 3 倍的血量; 献血量累计满 1000 毫升以上的, 终生免费享用所需血量。

(二) 献血者的家庭成员临床用血的, 按献血量等量免费用血。

第三十一条 本办法所称家庭成员, 是指公民的配偶、双方的父母、子女及其配偶。

若“血荒”出现, 你负什么责任?

近来, 从媒体上看到由于血液供应紧张而造成手术延期或要求患者家属互助献血的事情, 他们愤愤于医院不能给他们及时提供血液。其实他们在埋怨、质问的同时, 没有考虑一个最基本的问题, 那就是血液作为一种不能通过人工制造出来的东西, 不是单靠某个人或或者某批人就能够完成的。血液的充足供应, 要靠很多部门的共同努力, 是需要每个公民勇于奉献、积极参与才能实现的。所以, 每当血液供求出现失衡时, 很多部门都应该深刻地反思。

首先, 就是医生对患者科学合理的用血。说得直白些, 就是该输血的输, 不该输的坚决不输。作为一名医生应当清楚血液采集的流程, 应当科学使用, 慎之又慎。遗憾的是有统计数据说明, 目前全国临床不合理用血现象普遍存在。不难想象, 如果

这种现象肆意蔓延, 血液供求的紧张局面只会愈加严重。

其次, 卫生行政部门要给无偿献血提供更多的大环境支持, 同时对临床医生合理用血进行培训和监管, 对医生所掌握的输血知识进行考核, 把医院临床用血情况检查纳入到常态工作。

无偿献血作为一种公益活动, 宣传部门应该倡导广大媒体将无偿献血宣传作为责无旁贷的义务。无数事实证明, 媒体在传播慈善理念、弘扬人生价值等方面具有其他手段不可替代的作用。

血站是解决血液供求关系最重要、最具体的机构和部门。《中华人民共和国献血法》明确了血站是境内唯一的采供血机构, 所以确保安全供血, 血站责任重大, 也应用和用血医疗单位做好沟通, 确保合理用血。

最后, 作为一个普通健康适龄公民, 无偿献血是一种义务, 如果每个人在健康的时候都觉得献血与己无关, 那么当需要用血的是自己或亲人的时候, 谁又来为你奉献热血, 点亮生命呢? 因此, 不要在成为受血者之后再来谈献血、再来谈感恩, 这样将无血可用。要知道, 天灾人祸, 谁也不能保证自己一辈子平安而不遭受任何意外。

所以, 当真正“血荒”来临时, 我们不应相互埋怨斗气, 而应当以主人翁的姿态, 去积极献血, 去奉献爱心。

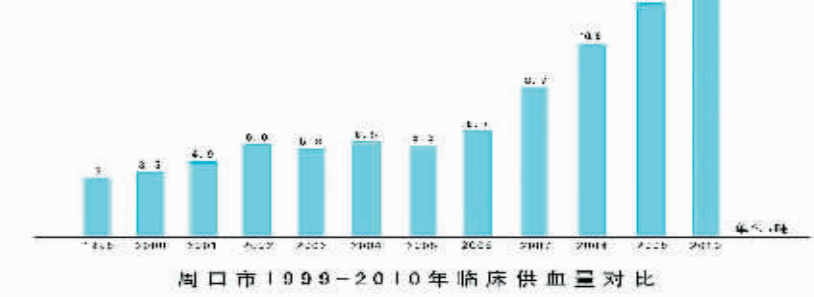
献血对健康有影响吗?

近期, 人们对无偿献血的相关事宜有很多议论, 其中无偿献血对献血者的健康是否影响, 特别被关注。毕竟, 献血也是“出血”, 人们把血液都看得弥足珍贵。少数献血者还会出现头晕、头晕、心慌等献血不良反应, 给献血者带来不适。因此, 人们对无偿献血心存疑虑是可以理解的。但是, 血液不是人工制造, 临床上外伤性出血、产后大出血、严重烧伤、各种血液病以及实行外科手术, 都需要靠输来救治。医院救治病人不可一日无血, 只能依靠无偿献血。这就需要我们对献血与健康的关有一个正确的认识, 消除顾虑, 动员更多的健康、适龄公民积极参加无偿献血。医学常识和无偿献血的实践表明, 科学献血不仅不会对人体健康产生不良影响, 而且还有益人的身心健康。

(一) 严格的献血条件限制, 保护献血者健康。

1998 年 10 月 1 日实施的《中华人民共和国献血法》, 确立了我国无偿献血制度, 其立法宗旨之一就是在无偿献血过程中要保障献血者的健康。该法明确规定: 献血者年龄为 18 至 55 周岁健康公民; 两次献血间隔期不少于 6 个月; 严格禁止对献血者超量、频繁采集血液。这些都是从法律的层面保护献血者不因献血使健康受到不良影响。该法还规定: 血站采集血液必须严格遵守有关操作规程和制度, 采血必须由具有采血资格的医务人员进行一次性采血器材用后必须销毁, 确保献血者的身体健康。这些规定和制度要求, 从操作的层面保护献血者不因献血感染疾病和损害健康。

血液, 生命之河



周口市 1999-2010 年临床供血三对比

(二) 基础医学知识表明, 献血无损献血者健康。

首先, 献血失去的主要是水分。血液是由有形成分和无形成分两部分组成, 有形成分包括红细胞、白细胞和血小板等, 约占血液的 45%; 无形成分为血浆, 占血液的 55%。血浆中水分占 91%~92%, 其余是各种蛋白质、无机盐和其他有机物质。所以说, 献血失去的一半是水分。其次, 未献血的情况下, 血液中的成分也有一个新陈代谢的过程。血液中所有成分都经历新生、成熟、衰老、死亡的新陈代谢过程。白细胞寿命仅为 9~13 天, 血小板寿命仅为 8~9 天, 红细胞的最长寿命也仅为 120 天。也就是说, 未献血的情况下, 人体每天都有细胞衰老死亡, 被人体内的造血“工厂”如骨髓等生产的新细胞所替代。第三, 献血后, 通过自身调节机制, 血容量和血液成分会及时得到补充。献血会刺激造血功能, 促进新陈代谢, 增加新生红细胞, 不会造成贫血和影响健康。人体内的储血能力也很强, 平时在血管内流淌的血液只占全身血液总量的 70%~80%, 其余的血液分布在肝、脾等脏器和组织内。人体血量占体重的 8%~10%, 一次献血 300~400 毫升, 只占总血液的 5%~10%, 献血后, 储存在肝、脾等器官的血液能及时补充血液循环, 恢复血管内的血容量。同时, 机体会刺激造血器官加快制造新的血液, 血液能在较短时间内得到补充。一般而言, 一位体重为 50 公斤的正常人, 一次献全血 200~400 毫升, 在献血后 5~10 天献血者体内的红细胞就能恢复到原来的水平, 血小板、血浆蛋白、碳水化合物和水也会很快恢复到原来的水平。因此, 健康、适龄公民献血不会影响到献血者健康。

(三) 长期的科学研究显示, 献血有益于献血者健康。

科学研究表明, 长期适量献血还有益健康。首先, 献血可促进新陈代谢。献血后会刺激造血器官(骨髓)加速血细胞的产生, 使造血机能更加旺盛, 促进机体的新陈代谢, 有利于身体健康。众所周知, 骨髓是最主要的造血器官, 随着年龄的增长, 造血功能和血细胞生成率逐渐下降。献血后, 由于血细胞数量减少, 对骨髓产生反馈作用, 促使骨髓储备的成熟血细胞释放, 并刺激骨髓造血组织, 促使血细胞的生成, 按规定定期适量献血, 就可使骨髓保持旺盛的活力, 人的精力也会保持充沛。其次, 献血可预防心脑血管疾病。献血后, 血液中的血脂和胆固醇随之减少, 降低血液粘稠度, 起到稀释血液, 加快血流速度, 改善心、脑等器官供血的作用。由于血脂、胆固醇降低, 血流加速, 血液中的脂肪、重金属等物质就不容易沉积、附着于血管壁, 可预防血管弹性下降、硬化, 起到预防高血压、血栓性疾病、心脑血管疾病的作用。第三, 献血可延年益寿。献血是文明的象征, 无偿献血救助他人, 能使献血者心灵得到一次洗礼; 想到自己献出的血液能救人一命, 能使其心情更加舒畅, 身心健康自然会延年益寿。国外有学者研究表明, 献血组平均寿命比非献血组平均寿命高 2.6 岁。

临床救治病人, 不可一日无血。让我们走出献血与健康认识的种种误区, 摒弃传统的观念, 勇敢地伸出您的手臂, 捐献出自己的血液, 将急需血液救治的患者从死神手中挽回。同时, 您也在献血中收获健康和快乐。

世界无偿献血瞭望

无偿献血是人类社会技术与文明发展到一定高度后的产物, 其本质是利他主义的行动, 是对他人友善、不思回报的高尚行为。世界卫生组织输血安全处处长 Neelam Dhingra 博士指出: “世卫组织的目标, 是在 2020 年后, 让每个国家都能实现所有供血来自于自愿无偿献血”。到 2008 年, 全球已有 62 个国家实现临床供血完全来自自愿无偿献血。

如今, 无偿献血已经成为衡量一个国家、地区社会文明程度的重要标志。为了保障临床输血安全, 减少输血相关传染病, 国际红十字会于 1946 年就倡议令世界推广无偿献血。目前, 世界上很多发达和发展中国家都实行了无偿献血制度, 包括美国、英国、日本、荷兰、芬兰、加拿大、中国等。据世卫组织估计, 献血量达到该国人口的 1% 以上通常即可满足本国对安全血液的基本需要。在拥有较先进卫生体系的 国家中, 所需献血比率要更高。而每千人口的全血采集数量是一个国家的血液总体供应的指标。血液供应的最低水平出现在低收入或中等收入国家, 高收入国家的全血采集率中位数为 36.4/1000 人、中等收入国家为 11.6/1000 人、低收入国家为 2.8/1000 人。

许多国家的公民都会把无偿献血看作是健康人对社会应尽的义务, 是件平常而又普遍的事情。献血后吃几块点心、喝杯饮料, 各自去工作, 不会影响身体健康, 也没有任何的心理负担。而且, 无偿献血者会如实告知自身身体情况, 从而避免了不健康血液应用到临床, 保证了血液的安全。据相关调查显示, 丙型肝炎的发生率在无偿献血和有偿两种献血模式中差 10 倍。显而易见, 无偿献血事业的发展有益于整个国际输血事业。

在世界各地, 无偿献血已被很多人理解支持。法国自 1952 年开始实施无偿献血制度, 近年来, 献血者中年轻人的比例不断增长。日本在 1964 年开始实行无偿献血制度。在此之前, 许多人因卖血而罹患肝炎, 继而引发了严重的社会问题。日本政府花了 10 年的时间将有偿献血转变为无偿献血, 成功解决了这一问题。芬兰实行自愿无偿献血已有 50 多年历史。在芬兰, 自愿无偿献血是一种高尚的人道主义行为, 已成为一种传统。

国际上的许多国家也非常重视对青少年的献血知识教育。在日本、英国、芬兰等国家, 年轻父母献血时, 常常带着年幼的孩子一起去, 无言的身教使孩子们长大

后也自觉地加入到无偿献血的行列中去。不少献血点都设置了儿童活动室, 里面放置了宣传无偿献血的图书、漫画、贺卡及毛绒玩具等。澳大利亚等国把无偿献血的内容写入了中小学的教材, 同时学校定期带学生到采供血机构参观, 直观了解献血的全过程, 使同学们从小就懂得献血是每个人应尽的社会义务和献血不影响健康的道理, 并鼓励孩子们长大后也要成为一名光荣的自愿献血者。牙买加是加勒比海地区的国家之一, 虽然由于该国的各种问题造成在征集自愿无偿献血者时困难重重, 但牙买加特别重视对青少年开展无偿献血教育, 让他们了解献血是件简单而又安全的事以及献血的重要意义。如今, 牙买加已经 100% 实现了无偿献血。

发达国家和地区普遍存在的各种社会团体也是推动无偿献血事业发展的重要推动力。比如国际狮子会、扶轮社以及青年会、妇女会和工会等社团组织。津巴布韦的 16 至 25 岁的学生组成了“25 岁俱乐部”, 这是一个固定献血的志愿者组织, 成员们把捐献安全的血液作为一种健康的生活方式。在日本, 每年 1 月 15 日的成人节上, 年满 20 岁的女生身着盛装, 在举行成年仪式之后, 都会来到献血车前参加无偿献血, 这已成为日本推动献血的一个传统形式。

中国目前属于发展中国家, 1998 年 10 月 1 日《中华人民共和国献血法》的颁布正式宣告了中国走向无偿献血界。13 年过去了, 无偿献血事业在社会各界的大力支持下蓬勃发展, 我国的采供血技术不断与国际先进水平接轨, 人民群众也逐渐接受无偿献血这一利国利民公益事业。全国自愿无偿献血占临床用血的比例已从 1998 年 5% 左右上升到 2010 年的 99% 以上, 年自愿无偿献血人次从 1998 年 32.8 万增加到 2010 年的 1180 万, 年采血量由年近 1000 吨增加到 2010 年的 3935 吨。

但是无偿献血事业在发展过程中也遇到了许多现实问题, 物质至上的思想冲击着无偿献血的道德理念, 这些发展过程中的痛楚困扰着中国的无偿献血事业。目前, 我国人口献血率仍只有 0.87%, 远低于世界高收入国家的 4.54%, 离世卫组织推荐的 1% 也有一定的差距。而我我国临床用血需求增长速度却维持在 10%~15%。这些数据说明我国无偿献血工作仍处于初级阶段, 无偿献血工作面临着重大的挑战, 无偿献血仍有较大的发展空间。

骗取新农合资金
医疗乱收费
无证行医
医疗事故
雇用医托
出售假药
医院出租承包科室
.....

监督 热线

13592220126 13781236956
13949993566 15139481255

发现以上情况, 请拨打监督热线电话, 我们将在第一时间关注您的呼声, 通过记者的调查与呼吁, 引起有关部门的重视, 让您的合法权益得到维护。

协和之窗

人工膝、髋关节重症关节炎的治疗

膝、髋关节重症关节炎是引起老年人行走困难的常见病、多发病之一, 引起的原因不同, 症状、治疗方法也各异。常见的原因有: 1 .长期负重, 引起关节软骨磨损, 外观上可见膝关节肿胀、内翻畸形, 行走时疼痛加重。经过保守治疗效果不佳的患者可选择人工膝、髋关节置换治疗, 改善关节功能, 减轻患者痛苦。2 .合并类风湿性、风湿性

疾病, 多个关节受累, 负重时膝关节疼痛, 长伴有手指畸形。治疗上除手术外, 还需应用抗类风湿、风湿药物。

1 0 年来, 我院关节外科通过人工膝、髋关节置换治疗重症骨性关节炎 1 1 5 例, 其中, 膝关节置换 4 5 例、髋关节置换 6 0 例, 患者膝、髋关节功能得到改善, 逐渐恢复自理能力 (范冲锋)

周口协和骨科医院

新农合定点医院

城市医保定点医院

健康热线: 6072309 15896754369

