

我市卫生系统首次参加全省跨区应急增援拉动获赞誉

行动迅速 作风过硬 技术扎实

本报讯 (记者 刘艳霞 文/图) 12月23日,周口市卫生局应急办组织市区120急救中心参加全省突发事件紧急医学救援跨区应急拉动,以地市卫生局应急办接到突发事件信息后的应急响应情况、应急队员现场应急救援情况、应急装备携带准备情况为主要检验内容。这是我市卫生系统首次参加全省跨区应急增援拉动,通过跨区拉动,检验了我市卫生紧急救援工作水平,锻炼了卫生应急救援队伍,积累了经验,取得了良好效果。

12月23日,全省突发事件紧急医学救援跨区应急拉动第五片区现场拉动在漯河市体育场进行。参加拉动的有漯河、许昌、平顶山、周口四个省辖市。周口市卫生局应急办于上午8时55分接到卫生厅应急办情况通报:漯河市体育场附近发生一起重大交通事故,多人伤亡,省卫生厅命令周口市卫生局紧急增援。接到命令后,周口市卫生应急救援系统迅速行动,120急救中心五分钟内集结了救援队伍,共出动7台急救车、2台

指挥车,于9时03分出发奔赴事发地区,9时55分到达漯河市体育场,并按照省卫生厅的指令进行现场救援。现场救援结束后,省卫生厅副厅长曲杰亲自到我市救援车上检查药品器械携带情况。听完我市救援队员详细的介绍和汇报后,曲杰给予了充分肯定和高度赞扬,并称赞我市应急救援行动迅速,作风过硬,技术扎实,堪称是一支准军事化卫生应急救援队伍。(右图为参加此次跨区应急增援拉动的我市应急救援队伍。)



川汇区农合办 多措并举确保新农合稳步实施

本报讯 (记者 史书杰) 川汇区从强化新农合的组织领导入手,狠抓新农合的政策宣传,加强新农合实施过程的监督管理,实行县农合办日常督导和局党组成员定期督导双重督导制,进一步完善管理体制和运行机制,确保新型农村合作医疗制度的稳步实施。

完善措施,广泛宣传。川汇区农合办采取开办电视栏目、印发信件、出宣传栏等多种形式进行大规模、深层次宣传,使广大群众对新农合政策有了充分认识,提高其参与积极性。

重点加强新农合的管理工作。

为强化管理手段,川汇区农合办经常进行督导检查,主动邀请区领导和监察、财政、物价、审计等职能部门进行检查,确保新农合工作顺利开展。

严格监管,务求实效。川汇区农合办严格基金的使用管理,实行专户储存、专账管理和医药费用报销与资金拨付相分离的封闭运行管理办法。同时强化基金使用的审计工作,保证基金的合理使用,杜绝挪用、挤占基金现象的发生。

完善制度,制定措施。川汇区农合办搞好信息化网络建设,实施科学监管,维护群众利益,受到患者及领导好评。



沈丘县加强乡村医生队伍建设

本报讯 (记者 史书杰) 近日,为切实加强农村卫生服务体系,完善县、乡、村卫生服务功能,保障广大农村居民基本医疗和公共卫生服务的需求,沈丘县采取多种措施,进一步加强乡村医生队伍建设,落实国家基本药物制度,取得良好效果。

沈丘县从实际出发,按照保基本、强基层、建机制的要求,进一步明确乡村医生职责,加强乡村医生队伍建设,改善诊疗环境,实现村卫生所和乡村医生全覆盖。

一是实施乡村医生准入制度,根据国家有关法律法规和规章制度,严格乡村医生资格审核,加强

准入管理。二是实施乡村医生培养培训制度。合理制订乡村医生培养培训计划,选派乡村医生到县级医疗机构或医学院校接受培训,提高其自身理论和诊治水平。三是建立乡村医生后备力量储备制度。制定优惠政策,吸引医学院校毕业生到村卫生室工作,充实村卫生室诊疗实力。四是乡镇卫生院加强对村卫生室的业务指导和管理。加强对乡村医生的业务指导,对药品器械供应使用进行日常监管。五是实现村卫生所信息化建设。加强村卫生所信息化建设,进一步建立和完善统一的居民电子健康档案,逐步实行乡村卫生院和村卫生所统一的

电子票据和处方笺,为乡村医疗服务一体化管理提供技术支撑。

沈丘县从12月1日起,在村卫生所实施基本药物制度,执行基本药物制度的各项政策,实行基本药物集中采购、配备使用和零差率销售,任何卫生所不得私自加价。沈丘县将村卫生所纳入新农合门诊统筹实施范围,并对一般诊疗费按服务人员数量等实行总额包干,超支不补,引导乡村医生规范服务行为,提高服务质量。对乡村医生提供的基本医疗服务,标准为5元,新农合报销4.5元,个人支付0.5元即可,从而大大减轻了群众负担,得到患者好评。

川汇区妇幼

开展“三好一满意”活动

本报讯 围绕“三好一满意”主题活动,川汇区妇幼保健院在狠抓医疗质量、提升服务水平、改进服务态度、各临床科室还根据各科所面对的不同患者,创造性地开展一些细微服务、亲情服务,以拉近医患之间的距离。

门诊注射室医务人员会在耐心劝慰害怕打针而哭闹的患儿的同时,为他们准备糖果、气球,转移其

注意力,使其配合治疗;妇产科医务人员为还没有做好准备而匆忙到医院待产的准妈妈、准妈妈们给予心理上安抚和生活上照顾,并为新出生的婴儿免费提供两片纸尿裤;儿科病房医护人员在为新入院的患儿办理入院手续的同时,及时为家长端上一杯热茶、说上一句贴心话,以安抚焦急的家长。

(李慧丽)

协和之窗

老年人股骨颈骨折治疗

随着社会的老龄化,骨质疏松症及由此引发的股骨颈骨折的发生率逐年升高,临床上一般将60岁以上患者的骨折称为老年股骨颈骨折。老年股骨颈骨折患者往往伴有多种并发症,如高血压、心脏病、脑血管病、糖尿病。由于股骨颈骨折患者不能活动,长期卧床将使其健康状况迅速恶化,出现合并坠积性肺炎、褥疮、深静脉炎、肺栓塞及泌尿系统感染等严重并发症乃至死亡。我院采用手术治疗是达到消除疼痛的有效方法。研究证实,手术治疗较非手术治疗可大大延长患者的生存时间,即使是对骨折前不能行走的患者,手术治疗也可减轻其痛苦。手术治疗包括内固定、人工股骨头置换和全髋置换。近十年来,我院进行人工股骨头置换896例(最高年龄106岁)、内固定治疗248例、全髋关节置换389例,均收到良好的治疗效果。

广

广

告

告