

基层观察

收集医疗废物普遍超过法定时间,专家建议——

农村医疗废物该好好管了

一项针对浙江省上百家乡镇卫生院的调查显示,收集医疗废物时间普遍超过法定时间(2天),医疗废物暂存时间甚至长达1个月。为此,浙江大学医学院附属第一医院传染病研究所研究员吴南屏建议,应完善农村医疗废物收集机制,防止农村医疗废物“变”医疗垃圾,造成环境污染不说,进入不法商贩手中流入市场更危险。

按照国务院《医疗废物管理条例》,浙江省设区的市均已建成医疗废物处置中心并投入运行,但由于收集网络不全,医疗废物处置中心到各乡镇卫生院收集、运送医疗废物的时间普遍超过法定的2天。该省对

131家卫生院的调查发现,医疗废物的暂存时间平均超过4天,最长的达1个月,而对村卫生室、社区卫生服务站、诊所等产生的医疗废物,医疗废物处置中心往往“无暇或无力顾及”。

根据规定,医疗废物处置中心在收集、运送医疗废物时,应向医疗卫生机构免费提供盛装医疗废物的专用包装袋、利器盒、周转箱(桶)等。但事实上这些要求往往无法落实,甚至一些医疗卫生机构提出向医疗废物处置中心有偿购买,也时常得不到供应。

吴南屏认为,虽然各级医疗卫生机构内部对医疗废物的收集和处置规范化程度已

让医疗废物丧失“杀手”功能

医疗废物主要包括传染性废物、制药废物、化学品废物、病理废物和放射性废物等,由于不少医疗废物携带病菌数量巨大、种类繁多,具有传染性,其危害性在《国家危险废物名录》中位列榜首。

据调查发现,城市公办医疗卫生机构基本上能按照国家相关规定集中收集、集中处置医疗垃圾,但在农村的医疗卫生机构,许多地方采用自行焚烧或填埋方式进行处理,集中收集处理的比重很低,而且不乏部分医疗卫生机构将医疗垃圾直接出售给废旧物品回收站,最后非法流入市场的现象。

导致这一现象的原因,一方面是基层医疗卫生机构对医疗废物的危害认识不足;另一方面是由于乡镇和村级医疗卫生机构经济收入有限,无力支撑相关费用;此外,也与卫生行政部门监管不到位,处置力度不足有关。

据一位专业人士介绍,医疗废物处置项目属于技术水准高、管理难度大的安全保障型项目,需要整合卫生防疫、城市环境卫生 and 环境保护等部门,建立完善的医疗垃圾管理机制,变“多段管理”为“一线管理”,减少执法盲点,避免部门“扯皮”。

可目前的情况是,各地对医疗废物的处理费用不尽相同。在辽宁省,沈阳市收费标准为二级以上医院每日2.3元/床;口腔等特殊专科医院3.3元/千克;一级医院每月1000元;个体诊所每月60元。而锦州对有固定床位医院收费每床2元,且不考虑医院的病床使用率。北京则按每千克不高于3元的水平执行。

其实这都不符合环保部和国家发改委等联合颁布的《关于实行危险医疗废物处置收费制度促进危险废物处置产业化的通知》的规定:医疗废物处置费以产生量为原则收取,产生的多,应承担的处置费就多,这是“污染者付费”原则的体现。

据了解,医疗废物在国外被视为“顶级危险”和“致命杀手”,而我国出台的《医疗废物管理条例》也规定,加强医疗废物的安全管理,是各医疗卫生机构应当承担的责任。希望包括乡村医生在内的广大医务工作者,多一些健康和忧患意识,医疗废物的收集者多一些安全和服务观念,让“顶级危险”物品彻底丧失“杀手”功能。

链接

上海医疗废物需申报登记

自2007年《上海市医疗废物处理环境污染防治规定》施行以来,该市环保部门已连续6年开展医疗废物申报登记工作。

2012年,上海市各区(县)环保部门和医疗卫生机构的医

疗废物申报登记显示,医疗废物产生量为2.6万吨,申报范围涉及2500余家医疗卫生机构,基本做到全覆盖,医疗废物无害化处置率达100%。

通过年度申报登记工作,管理部门及时掌握了医

疗废物产生处置情况,规范了医疗废物转移联单制度的执行,从源头管理上确保了医疗废物的环境安全保障工作,坚决杜绝医疗废物的源头流失现象。

(据《健康报》)

心潮集

赞村医

农忙或农闲,呼唤到身边。
数年如一日,排忧解难。
寒冬酷暑时,行医不间断。
温暖患者心,执着多奉献。

(温县王道永)

扎根奉献

乡村医生听党话,埋头苦干把根扎。
无私奉献默不语,诚心一颗念万家。

(杞县安西民)

讲卫生 树新风

垃圾纸片遍地扔,影响环境与卫生。
居住条件脏乱差,害人害己害大家。
秸秆柴草不点燃,空气质量不污染。
人人都能讲卫生,清洁健康又文明。
卫生文明风气正,早日实现中国梦。

(鄢陵县张一兵)

村医梦

朝气蓬勃的新一届领导人,
斗志昂扬,编织着,
富强国家、振兴民族、造福人民的中国梦。

乡村医生——村民健康的守护者,
也在努力畅想着自己的梦。
他们多么希望每一位村民,
病有所医,老有所养。

新一届领导人的英明决策,
定能使乡村医生无所忧虑,
实现自己的健康乡村梦。

(黄万江)

人物剪影

胡秀丽:温暖千家好村医

本报记者 王明杰 通讯员 李 强 杨 非



图为胡秀丽正在为患者把脉。 李 强 杨 非/摄

她从事基层医疗卫生工作18年,刻苦钻研技术,心系患者,不计个人得失,视病人如亲人,积极投身公益事业。她就是被群众誉为温暖千家的好“村医”——信阳市平桥区洋河镇周畈村卫生所长胡秀丽。胡秀丽多次被评为信阳市、平桥区优秀乡村医生,2012年被选为信阳市人大代表。

1990年,从卫校毕业的胡秀丽义无反顾地当起了“赤脚医生”。虽然生活很辛苦,但是做了自己喜欢做的事,她依然感到很开心。多年以来,她刻苦学习业务,积极参加培训,注重知识更新与提高业务技术水平,曾全脱产到郑州大学第一附属医院学习。从医以来,她认真执行《乡村医生

从业管理条例》,严格执行专业技术规范和操作规程,坚决抵制假冒伪劣劣药品,严格执行规定的医疗服务价格和药品价格,确保群众医疗、用药安全,从未发生过医疗事故。

在经济非常困难的情况下,胡秀丽通过自筹和政府补贴等方式筹集资金15万元,率先按照“五统一”的标准建设了标准化村卫生室,为全面推行“平桥模式”做好了样板,并为患者提供了良好的就医环境。标准化村卫生室的建设得到了上级领导的高度赞扬和肯定。

胡秀丽严格执行新农合有关规定,使用目录内药品及小处方,实行药品零差率销售,让群众用

上放心药、廉价药,就诊群众门诊人均费用减少5.2元。同时,她还为困难群众和孤寡老人免费送药。

为了提高群众对疾病的认识,她通过开办讲座、散发传单、张贴标语等方式,积极宣传预防保健知识,在计划免疫、妇幼保健等方面均做出了突出的成绩。她经常翻山越岭到村民家接种疫苗,宣传防病知识,使全村各种疫苗接种率达到了99%以上,曾被平桥区疾病预防控制中心评为计划免疫工作先进个人。

为了建立完整的农村居民健康档案,她早出晚归,走村入户登记调查,历时一个多月,采集了全村679户、2638人的基本信息,并100%完成了电子信息的录入工作。同时,她还为四类人群(孕产妇、慢性病人、65岁以上老年人、0~3岁儿童)建立了完善的健康体检信息,每年免费进行一次体检,每季度进行一次回访。

多年来,她风里来、雨里去,默默坚守、无私奉献,得到了患者的赞誉,使群众得到了实惠,也使党的惠民政策真正落到了实处。

信阳市平桥区卫生局局长张柏成说,胡秀丽在乡村医生工作生涯中,爱岗敬业、勤恳恳思,对工作极端负责,对业务精益求精,在农村这个无限的空间里,以自己的实际行动实现着一名乡村医生的人生价值,以一颗感恩的心传播着爱。

五 动心声

一日出行

细数我们开诊所的19年里,这次是老公第四次走出诊所,关了整整一天门。我看得出来,他不愿意出去。关门一天,对于当乡村医生的老公来说,很奢侈,他舍不得,因为他太敬业了,用他自己的话说:“我没太大的本事,就是靠这点儿医术,帮助别人,也为了养家。”

乡村医生是高风险、低收入职业,整天在紧张中度过。干的时间长了,老公对这份职业有了特殊的感情,脑子里装的全是病人,生怕哪天有半点儿闪失,误了病人,丢了饭碗。老公说,时间就是生命,选择了这个职业,就注

定了守候。

经不住孩子和我的软硬兼施,老公终于和我们出发了。一天的出行,老公是开心的,也是焦急的。电话不停地响起,老公接起电话不停地说:“对不起,今天我没在家,您先去其他诊所吧……”他把病人看得比什么都重要,觉得没给病人看病,亏欠了病人。一天的行程在紧张和开心中度过,我们回到家时已经是下午6点左右。短短的一天出行,让老公觉得欠病人很多。他说,唯有做得更好,才能回报病人对自己的信任和填补这份亏欠。

(长垣县吴咏梅)

深夜出诊

身为一名乡村医生,夜里出急诊是常事。

那天夜里,迷迷糊糊中,我听到手机在响,便拿过来接听。原来是邻村卫兵家1岁多的小女儿一直哭闹,那时已是凌晨1点40分了,卫兵无奈之下才给我打电话求救。简单询问一番,我便起身穿好衣服,骑电瓶车前往。

赶到卫兵家中,我还没进门,便看到卫兵抱着女儿,在屋里来回走动。他说一放下女儿就哭,抱着便好多了。我详细询问了病史,接着给孩子做了

详细体检,初步诊断为:肠痉挛,消化不良。诊治之后,我嘱咐家属进行观察。看着孩子安静许多之后,我才放心离开了。

原来,卫兵在吃狗肉时喂了女儿一点儿,后来女儿又吃了一些饼干,喝了优酸乳,就给吃坏了肚子,导致消化不良、腹痛,所以才哭闹,不肯睡觉。

夜里急诊,除了外科急诊,小儿发病大多不是发热,就是腹痛。像这种情况,在行医中,会经常遇到。其实,这只不过是所有乡村医生夜诊的一个小小缩影。

(长垣县梁文权)

生病之后

白天在诊所里忙了一天,晚上却发现我发烧了。我暗自庆幸,还好不是高烧。爱人不在家,我匆匆忙忙给儿子做了点儿饭,自己却没有一点儿胃口。儿子看到我疲惫无力的样子,关切地问:“妈妈,你怎么了,生病了吗?”我说,可能是感冒了。儿子放下碗筷跑了出去,一会儿拿来了一支体温表递给我说:“妈妈,你量量吧!”看着儿子一脸关心的表情,我心里暖暖的。最后,我给自己扎针输液,让儿子去睡觉了。

儿子走后,我独自坐在输液室,心里竟有一种孤独感。手机响了,一位病人家属打

的,说其母亲生病了,让我去看看,我让他稍等,输完液我就去。病人家属说:“你们医生也会生病吗?”我哭笑不得,医生又不是圣人,当然会生病。放下电话,我的心久久不能平静。身为一名医务工作者,每次生病的时候,都是自己给自己扎针、输液。“妈妈我给你倒杯水吧?”儿子没睡,探着小脑袋在门口关切地问我。我说:“我不渴,你先去睡觉吧!”自己生病时才感受到,一句问候是那么的温暖。看着儿子的背影,我感觉眼睛热热的,轻轻拭去,竟是泪水……

(杞县冰 洁)

微 言语

医生是一缕春风,抚平病人身上的伤痛。医生是一抹阳光,使病人脸上绽放笑容。医生像一名舵手,带领患者绕过险滩暗礁,乘风破浪,驶向美好的航程。医生像一个加油站,将爱心、精心、细心、责任心,注入一个个濒危的生命。

(长葛市侯义康)

作为医生,每天工作在痛苦呻吟的环境中,倍感压抑、烦躁、忧郁。此时,我们要找一个排遣情绪的环境。我们要坦然面对,学会包容、体谅、关心、信任别人,并重拾爱的生命力,从哀伤、幽怨、歉疚中解脱出来,为良好的沟通铺平道路。

(信阳市别尔黎)

基层适宜技术 绿色无痛疗法

第十七届套管针灸刀、中药竹罐、少儿腹泻敷脐、直肠滴灌新疗法培训班通知

由河南省医学科学普及学会、医药卫生报社、北京御舜堂医学研究院等单位共同举办的套管针灸刀、中药竹罐、少儿腹泻敷脐、直肠滴灌新疗法培训班将于2013年5月17~24日在郑州市举办(5月17日全天报到)。以上疗法好学易懂,不用抗生素,安全无痛,医疗成本低,治疗效果显著,是值得普及推广的绿色疗法。

疗法介绍:
一、**套管针灸刀新疗法**(时间:每月18~19日)
套管针灸刀新疗法是北京御舜堂医学研究院洪印教授历时5年的专利研发成果,该疗法有效回避了针灸针刀治疗弊端。特色如下:

1.无痛进针见效快,3分钟完成治疗,当场见效。2.特制针具无风险,最长针体1.5厘米,短针1厘米,不伤神经血管内组织,有效避免医疗事故。3.好学易懂,资质要求不深,适合各级医疗机构引进推广。

适合病症:
适用于颈椎病引起的头晕头疼、上肢麻木,腰椎病引起的腰疼及下肢疼,肩周炎、膝关节炎、中风、面神经炎、头疼头晕、耳鸣、记忆力减退、乳腺增生等病症,针到病缓。

二、**中药竹罐排瘀疗法是我国民间疗法精粹,不吃药、不打针、不疼痛,方法简单,对疼痛和疑难病有独特疗效**(时间:每月20~21日)

三、**少儿腹泻敷脐疗法**(时间:每月22日)
鹤壁市山城区马保平大夫研制的少儿肚脐敷药疗法,治疗各类少儿腹泻效果极佳。其成本低廉,操作简单,用药安全,是基层儿科特色疗法。此外,培训加授少儿简易针灸及呼吸道疾病特色疗法。

四、**直肠滴灌新疗法**(时间:每月23~24日,24日上午安排参观)
直肠滴灌新疗法是由我省著名中医主治医师李长太,根据10年来20余万病例的临床经验总结整理的新疗法。李长太的门诊每天接受直肠滴灌患儿150人以上。特色如下:1.专利研发的一次性灌肠器有效避免药物外流、交叉感染、加热不方便等弊端。2.药物配方简单,以

市场常见的中成药为主,90%以上的配方不含抗生素成分,毒副作用小,有效降低医疗风险和治疗成本。3.直肠给药有效避免小儿不好扎针、难以喂药现象,患儿及家长容易接受。4.本疗法一般1分钟结束治疗,无风险、无痛苦、好掌握,适合普及推广。

适用范围:儿科常见疾病、妇科疾病、肠胃病。

以上疗法老学员日均收入2000元左右,治疗效果和经济收入显著。

四、**培训费**
每项疗法学费1600元,两项2600元,3项以上3200元。需办理卫生人才专业证书的另付900元,食宿协助安排,费用自理,需报销学

费的可开具发票。(来时请携带两寸照片两张、身份证复印件两张)

报到地址:郑州市郑东新区祭(读“榨”音)城医院3楼。来时路线:从火车站乘101路公交车到终点站下车,转乘48路公交车到东风南路与熊儿河路交叉口下车,沿盛和街向东200米到陈庄街交叉口向南100米路东即到祭城医院。

联系电话:(0371)65892669
15037197983
QQ:442835059
联系人:河南省医学科学普及学会培训部 孟老师