

2018年医药卫生报社招聘公告

医药卫生报社成立于1985年8月,是一家自收自支的事业单位。其主要职责和任务是宣传党和国家的卫生工作方针、政策,传播卫生科普知识和医药信息,报道国内外医药卫生新技术、新成果、新动向,为全省医疗卫生机构和广大医务工作者搭建沟通交流平台,整体实力在全国医药卫生类专业媒体中位居前列。根据工作需要,现招聘以下人员。

一、招聘条件
(一)应聘人员必须具备的基本条件:
1.具有中华人民共和国国籍;
2.遵纪守法,品行端正,具有良好的职业道德;
3.岗位所需的专业知识和其他条件;
4.身心健康。
(二)有下列情形之一的不接受报名应聘:
1.曾因犯罪受过刑事处罚、劳动教养的;

2.曾被开除学籍的;
3.涉嫌违法违纪,正在接受审查尚未做出结论的;
4.其他不符合招聘相关要求的。

二、招聘岗位及数量
1.财务人员1人;财会及相关专业硕士以上毕业生,“211工程”院校全日制本科起点;
2.记者2人;中文及新闻专业本科以上毕业生,“211工程”院校全日制本科起点;
3.有相关工作经验,工作年限在3年以上者条件可适当放宽。

三、报名时间
2018年1月11日~2月14日下午5时。

四、现场确认时间
2018年2月22日~2月24日下午5时。

五、报名地点
医药卫生报社(郑州市金水东路与博学

路交叉口河南省卫生计生委办公楼819室)。
六、报名方式
在医药卫生报社官方网站下载“医药卫生报社公开招聘报名表”,填写后以“应聘岗位+姓名+报名表”命名,并将电子版发送至邮箱584264820@qq.com。
每人限报一个岗位,重复报名无效。
七、现场确认
现场确认时请携带“医药卫生报社公开招聘报名表”、个人简历、本人身份证、基础学历、中间学历、最高学历毕业证、学位证及学历学位认证报告。
八、面试、考试时间
面试、考试时间,报社官方网站、官方微博另行通知,请应聘人员保持电话畅通。
联系人:李老师
联系电话:(0371)85961073

豫疆情满天山路

——河南医疗卫生援疆工作侧记

本报记者 陈琳君 尚慧彬

核心提示:1月5~11日,河南省委宣传部组织中央驻豫媒体、省会媒体,赴我省对口援疆城市——新疆哈密,开展集中采访活动,近距离了解援疆工作在服务脱贫攻坚、产业带动产业、教育优先发展、干部人才支持、医疗技术支持、加强民族团结、基层基础建设等方面取得的成就。医药卫生报社记者随队采访,目睹了河南医疗援疆为哈密医疗卫生事业带来的实实在在的变化。

“组团式”对口支援 做到全覆盖

哈密市人口65万,每年新发肿瘤患者约1500人,现症肿瘤患者约4000人。由于没有肿瘤专科医院,几家市级综合医院没有肿瘤专科,超过90%的肿瘤患者需要辗转至乌鲁木齐和内地大城市治疗。外出就医花费大,许多来自农牧区的贫困患者被迫放弃治疗。

为了解决哈密地区肿瘤患者看病难问题,“十二五”期间,河南省委、省政府派出以河南省肿瘤医院为主体的第七批、第八批、第九批援疆专家团队,以对口支援的哈密市第二人民医院(市肿瘤医院)为基础,凝聚各方力量,推动哈密肿瘤防治事业的发展。2017年年初,河南省肿瘤医院党委副书记徐红伟任哈密市第二人民医院院长,带领9名河南医疗专家,接过接力棒,开启“组团式”援助新征程。

根据发展规划,河南省肿瘤医院围绕“大专科、小综合”的发展战略,以肿瘤专科为发展重点,力争3年内实现哈密市第二人民医院由综合医院向肿瘤特色综合医院转型,打造“东疆地区肿瘤防治中心”,成为集医疗、科研、教学、预防保健为一体的专科优势突出的综合性医院。

徐红伟告诉记者:“我们修订完善了科主任负责制、绩效管理、医疗质量关键环节和重点部门管理、肿瘤多学科会诊等多项制度,全面加强信息化建设,提升医院数字化管理水平。”

肿瘤外科、肿瘤内科、放疗科等一批学科相继组建,使哈密市第二人民医院成为能够开展全身各部位肿瘤外科手术、内科化疗、放射治疗、中西医结合治疗的医院。该院组建了为患者提供心理支持和交流平台的“抗癌之家”,成立了为患者提供志愿服务的“护爱”志愿服务队,服务体系逐步完善。哈密市肿瘤防治4S联盟(实现肿瘤防治全方位科学控制的管理体系)及多学科会诊中心先后揭牌成立,针对疑难重症肿瘤患者的诊疗能力不断提升。

援疆专家在带领科室开展新技术、新业务的同时,积极开展“传、帮、带”工作,为医院培养后备人才;举行援疆专家“传、帮、带”拜师大会,10名援疆专家与16名青年医师结为师徒;老师手把手带教,提高了青年医师的诊断能力和

技术水平;医院还选派7名年轻技术骨干前往河南省肿瘤医院,接受为期6个月的培训。

哈密市卫生计生委副主任高光杰是来自河南省卫生计生委人事处的援疆干部。他告诉记者,对哈密市第二人民医院的“组团式”援助是河南应哈密市的要求,顺应哈密人民的需要主动承担的。医疗卫生援疆是最接地气,也是最容易让群众有获得感的民心工程。援助为医院带来了新技术、新业务、新的医疗设备以及新的管理模式,为医院培养了专业人才,提高了医院的诊疗水平,让哈密群众在家门口享受到质优价廉的医疗服务。

在河南省肿瘤医院成功“组团式”对口支援哈密市第二人民医院的基础上,河南充分放大这一模式,分别将哈密市中心医院、市妇幼保健院、市维吾尔医医院、市疾病预防控制中心、新疆生产建设兵团十三师红星医院(以下简称红星医院)与郑州大学第一附属医院、郑州大学第三附属医院(河南省妇幼保健院)、河南省洛阳正骨医院、河南省疾病预防控制中心、河南省人民医院全部确立为“组团式”对口支援关系,全部签订了“组团式”对口支援框架协议或达成“组团式”对口支援关系。哈密市所辖的一区两县人民医院也全部与河南有关省辖市确定为“组团式”对口支援关系。

据不完全统计,自2017年以来,河南援疆医生门诊接诊8万余人次;开展各类手术3500余台次(其中示范性手术420余台次);抢救危重症患者660余人次;开展新技术、新项目191个,填补地市级空白75项、自治区级空白3项;开展院内外各类专题培训(学术讲座)530余期(场次),受益4700余人次;下乡义诊80余场次,3万多群众受益。

河南省对口支援新疆工作前方指挥部党委书记、十三师党委常委、副师长王成增说:“河南医疗卫生‘组团式’对口支援做到了3个全覆盖,即医疗机构‘组团式’对口支援全覆盖,主要医疗机构重点专科支援全覆盖,远程医学会诊系统全覆盖。还统筹调配河南援疆医学人才,以计划内人才为主体、柔性人才为补充,率先成立‘援疆医学专家人才团’,并建立相应的工作制度,成立了内科、外科、妇儿、肿瘤、医技等5个专业学组,充分发挥了专家人才多学

科、多专业的集成优势,开展了多点执业、巡回医疗、疑难危重患者会诊、专题讲座等;制定了师带徒考核办法,目的是通过‘传、帮、带’让哈密本地医务人员的技术水平有质的飞跃。”

“4+1”模式 打造东疆一流的现代化诊疗中心

红星医院是一所具有光荣传统的军垦医院。中央第二次新疆工作座谈会后,河南省对口援助哈密市和十三师,红星医院成为资金援疆、人才援疆的最大受益者。

“十二五”和“十三五”期间,共有107名援疆专家在红星医院开展中长期学术指导交流工作。援疆专家既发挥了业务优势,又发挥了管理优势,制定了“一带一”、“一带多”人才培养实施方案,进一步巩固和完善了“师带徒”帮带机制,为促进帮带对象拓宽知识储备,改善知识结构,发挥了作用。在援疆专家带领下,红星医院完成了颅内动脉瘤夹闭术、胸腔镜右肺上叶癌根治术、耳内镜下鼓室成形术+乳突切除术、大脑中动脉严重狭窄病例的支架成形术等一系列填补哈密、新疆生产建设兵团空白的手术。“十二五”期间,河南省出资5400万元、建筑面积1.22万平方米的交钥匙援疆工程红星医院中医综合楼于2014年正式投入使用,该项目的投建完成了电子阅览室、教学示教室等的标准化建设。目前,“十三五”期间哈密最大的援疆项目——红星医院中原病房楼建成在望,它的总建筑面积5.9995万平方米,总投资2.52亿元,计划2018年8月投入使用,可以实现科、教、研为一体的精细化、标准化、规范化,形成“治疗科室内有专科、专科内有特色”。

2017年8月15日,河南省委副书记、省长陈润川到红星医院调研,充分肯定了医疗援疆成就,并提出了“六个一”的要求。为了贯彻落实陈省长“全面培优、提质、增效、改造一家医院”的指示,十三师援疆前方指挥部提出“4+1”完成“4321”工程的建设规划,即河南省4所院校(河南大学、河南科技大学、新乡医学院、河南中医药大学)加上1家医院(河南省人民医院),对当地建成4个中心(神经医学中心、胸心医学中心、消化医学中心、精神卫生中心),3个联盟(皮肤科联盟、肛肠学科学联盟、康

复学科学联盟)、成为两所院校的医学院(河南科技大学教学医院、新乡医学院教学医院)、一个培训基地(住院医师规范化培训基地)的目标进行“组团式”帮扶建设,力争把红星医院打造成为“东疆一流、兵团领先”的现代化诊疗中心。

“我们是河南援疆的最大受益者。”红星医院党委书记秦宏深有感触地说,“我们医院基础设施建设得到改善,医疗技术水平和服务能力显著提升,焕发出了新的活力。”

走进红星医院远程会诊中心,记者看到,大屏幕上显示出会诊室实时情况以及远在几百公里外的各个团场医院的场景。通过这个会诊系统,红星医院的医生不但可以与下级医院远程会诊,还能与河南省人民医院、自治区医院等上级医院进行即时会诊。区域健康信息管理、远程教育等也都可以在这个系统实现。

河南以郑州大学第一附属医院和河南省人民医院的远程医学系统为依托,以哈密市中心医院和红星医院为载体,建立了覆盖哈密市全部县(区)、乡镇、城市社区及十三师团场医疗机构的远程会诊网络。2017年,远程病理和远程会诊已突破700例。围绕全民健康体检这一惠民工程,河南又投资900万元完成了对远程医学系统的提质升级,软件模块建设(包含人口健康数据中心、区域体检系统、区域协同系统、区域影像系统、区域检验系统、手机APP软件)等全部建成到位。

豫疆情满天山路

冬日的哈密寒风瑟瑟,冰天雪地。在哈密所属的伊州区、巴里坤县、伊吾县采访的这几天,记者所到之处,听到最多的就是当地群众和医务人员对河南援疆医生的赞誉,也看到了援疆医生不顾条件艰苦,全心全意、扎扎实实做好本职工作的付出和坚持。

1月8日,塔嘎特在老伴儿的陪伴下住进病房,59岁的她患阴道壁膨出两三年了,曾去乌鲁木齐看过病,但因为路途遥远等原因放弃了治疗。听说巴里坤县人民医院来了河南医生,不但水平高而且花费少,她就来住院了。

28岁的马依成热阿刚成为一位幸福的妈妈。她不懂汉语,只是微笑着,婴儿躺在小床上。她的丈夫在一旁满

脸笑容地说:“这个医院好,这里的医生好。”

巴里坤县人民医院副院长马启敏已经是第二次援疆了。2017年来到这里后,她下乡义诊18次,诊疗患者3000多人。她开通的“马大夫在线微信咨询平台”及时挽救了19人的生命,在群众中有口皆碑。

安阳市组对口支援巴里坤县后,巴里坤县人民医院发生的变化被周边群众看在眼里,口口相传。该院开展新业务、新项目30项,填补该县医疗空白18项,该地区医疗空白1项,自治区医疗空白1项,开展的项目多了,能治疗的病多了,治疗的效果好了,群众看病的花费也少了。自从援疆医生来了以后,妇产科、儿科、中医内科再无外转患者。

患了宫颈病的帕提古丽(化名)在这里做了手术,病愈出院后,经过报销,她花了1200多元。如果在过去,她就需要到几百公里外的哈密市甚至更远的乌鲁木齐去治疗,花费较多。

第十三师淖毛湖农场医院是哈密最偏远的医院,到哈密市一趟需要翻越天山,开车至少也要6小时。过去,当地人看病是非常困难的事。这一现状在河南开始派援疆医生后得到了逐步改善。

患者马占华腹痛,在诊室外痛得直不起腰来。第十三师淖毛湖农场医院的医生彭钊接过患者的检查单,仔细看

后又进行了详细诊断,并为他开了药物进行治疗。彭钊告诉记者:“以前我给患者看病,不知道从哪里下手,只能简单地处理一些常见病。河南的这几位老师来了,我们跟着学,慢慢地都有了提高,看病时心里也有底气了。”

濮阳市对口支援的伊吾县人民医院技术力量薄弱。援疆医生就从基本的医护能力抓起,连续开展为期3个月的技能培训。在一次小学生的紧急突发群体性症候处理中,这支急救队伍顶住了压力,通过了考验,圆满地完成了急救工作。他们还坚持不懈地抓好每周一的全院大查房,每周坚持下乡义诊一次,送医送药到农牧区等。

“结亲戚”是河南第九批援疆专家团队开展“民族团结一家亲”活动的重要内容。每个援疆的医务人员也都带着自己的哈密“亲戚”。平时他们都和自己的“亲戚”保持联系、走动互动、互相学习语言文字,还到“亲戚”家小住一天,干干农活儿,庆祝一下节日。

“我们在这儿都有‘亲戚’,所以也不孤单。他们经常叫我们去家里吃饭,我们都有感情了。”来自周口市西华县妇幼保健院援疆医生李鑫雨说。

莫道塞外空寂寥,豫疆深情满天山。来自河南各地的援疆医疗卫生工作者在各自的岗位上,在哈密大地上,用精神传承力量,用信念书写忠诚,谱写了一曲饱含医患之情的大爱之歌。



援疆纪事 今日导读

全力救治烧伤患儿..... 2版
护士莫名挨了耳光..... 2版
中西医发展有特色..... 6版
两个流感方案发布..... 7版

河南中医学管理局 请扫码关注
医药卫生报社 扫一扫打阅读

自我检查,发现早期乳腺癌

河南省人民医院 周云

专家介绍
周云,男,主任医师,教授,河南省人民医院肿瘤内科主任,中国临床肿瘤学会全国执行委员(理事)、中国抗癌协会胃癌专业委员会委员,河南省抗癌协会肿瘤临床精准诊断与治疗专业委员会主任委员,河南省医师协会肿瘤医师分会副会长,河南省医学会肿瘤学分会副主任委员;精通肿瘤内科学专业理论技术和相关专业化疗、精准靶向治疗和介入治疗、中医治疗等综合治疗科学程序的运用,对胃癌、食管癌、肺癌等多种恶性实体瘤及恶性胸腹水具有丰富的临床诊治经验,在胃癌化疗及综合治疗研究领域成绩显著。

乳腺癌的药物疗效较前几年大有改进。只要及早诊断和治疗,乳腺癌是完全治愈的。相当一部分患者仍然可以正常工作、生活和学习。

癌细胞尚未扩散,不但需要切除乳房,还可以通过局部手术和放疗、化疗、激素疗法进行综合治疗,治愈率是很高的。现在的医疗技术和治疗乳

有无变化;乳房皮肤有无红肿、皮疹、浅静脉怒张、皮肤皱褶、橘皮样改变等异常;观察乳头是否在同一水平线上,是否有抬高、回缩、凹陷,有无异常分泌物自乳头溢出,乳晕颜色是否有改变。最后,放下两臂,双手叉腰,两肘努力向外,使胸廓肌肉绷紧,观察两侧乳房是否等高、对称,乳头、乳晕和皮肤有无异常。

平卧触诊法:首先,取仰卧位,右臂高举过头,并在右肩下垫一个小枕头,使右侧乳房变平。然后,将左手四指并拢,用指端掌面检查乳房各部位是否有肿块或其他变化。一是顺时针环形检查法,即用4根手指从乳头部位开始从内向外检查。二是垂直带状检查法,即用4根手指的指端自上而下检查整个乳房。三是楔形检查法,即用4根手指的指端从乳头向外呈放射状检查。用同样的方法检查左侧乳房,并比较两侧乳房有何不同。最后,用拇指和食指轻轻挤压乳头,如有透明或血性分泌物,应及时报告医生。

淋浴检查法:淋浴时,因皮肤湿润更容易发现乳房问题。方法是用一根手指的指端慢慢滑动,仔细检查乳房的各个部位及腋窝是否有肿块。

乳房自我检查应定期进行。乳房自我检查的最佳时间通常是月经来潮后的9~11天。此时雌激素对乳腺的影响最小,乳腺处于相对静止状态,容易发

现病变;同时,注意胸罩穿戴得当。胸罩过紧、过厚、透气不良,会影响乳房淋巴液的正常循环,导致不能及时清除有害物质,久而久之易使乳腺细胞发生病变。通过自检发现有乳腺增生时也不必紧张,因为乳腺增生并不等于癌前期,但也不可大意,应坚持自检。如果有囊性增生、肿块或者结节,可能会发展成乳腺癌,应尽早诊治。

中国妇女乳腺癌发病年龄是35岁左右,要真正提高乳腺癌的治愈率,必须从预防着手,做到早期发现、早期诊断、早期治疗。早期乳腺癌患者经过及时、适合、有效的治疗,不仅可以很好地生存下去,而且生活质量也会大大提高。早期乳腺癌由于