YIYAO WEISHENG BAO

健康深度

2018年7月 12日 第 76 期 星期四 戊戌年五月廿九

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024 □邮发代号:35-49 □总第 3376 期 □今日 8 版 □电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

### 河南以信息化手段 推进卫生执法全过程记录

李景春)全省 187 家卫生计生监督机 构已经摆脱传统的执法模式,全部利 用手持终端开展监督执法,并通过升 级平台与国家卫生计生监督业务系 统对接,实现单轨运行,执法程序更 加规范……这是记者7月6日从河 南省卫生计生委举办的全省卫生计 生监督信息化工作培训班上获得的

在此次培训班上,来自国家及先 进省份的专家应邀介绍了互联网、物

监督执法全过程记录等工作。

执法全过程记录,是提升监管执 法数字化、精细化、智慧化水平的重要 抓手。该系统可以实现在全国范围对 卫生计生综合监督行政执法全过程记 录留档,保证了资料的公正性和有效 性,规范了执法人员的执法行为,提升 了执法队伍的管理水平。执法人员通 过现场音频、视频和执法流程记录,避

本报讯 (记者杨冬冬 通讯员 联网、大数据等信息化手段与卫生计 免被外界断章取义,避免恶意投诉、暴 生监督工作的结合与运用,讲解了卫 力抗法,减少轻率的法律诉讼,保证执 生计生监督信息报告系统、卫生计生法者与被执法者处于更公正、更透明、 更和谐的执法状况。

下一步,河南省各级卫生计生监 督机构将积极探索,有效利用信息化 平台,大力推进移动执法,加快信息 资源的开放共享、互联互通,争取早 日实现行政许可、日常监督、行政处 罚信息实时流转、实时监控等,做到 违法线索互联、监管标准互通、处理 结果互认。

全国优秀医药健康类报纸

## 家庭医生签约服务有了操作规范

本报讯 (记者常 娟)近日, 医医师等。 河南省医改办会同河南省卫生计 约服务工作操作规范手册 (试行 版)》(以下简称《规范手册》),从 功能定位、团队建设、签约方式等 10 个方面对家庭医生签约服务进 行了规范

#### 签约团队:"3+N"模式

这里的"3"是指家庭医生、护 士、公共卫生医师(含助理公共卫 生医师)。"N"是指其他人员。每个 团队明确1名负责人。

家庭医生主要包括: 在基层 医疗卫生机构注册的全科医生 (含助理全科医生和中医类别全 科医生)、具备一定能力的乡镇卫 生院医师 (含中医类别医师)、乡 村医生等;符合条件的公立医院 医师和中级以上职称的退休临床 医师,特别是内科、妇科、儿科、中 分工。

护士需要取得护士执业证 生委、河南省人力资源和社会保 书, 具有1年以上基层医疗卫生 障厅,印发了《河南省家庭医生签 机构临床工作经验;公共卫生医 师主要指从事专业预防保健、健 康教育等公共卫生服务的公共卫民提供签约服务。 生医师 (含助理公共卫生医师); 对于公共卫生医师不足的医疗卫 生机构, 也可暂时由实际从事公 共卫生服务的人员承担。

构内具有资质的专科医师、药师、 妇幼保健人员、健康管理师、心理 咨询师等卫生专业技术人员;二 级以上医院医师、退休返聘专家、 临时聘用专家、医院对口支援专 家;了解基本医疗卫生知识,熟悉 并热爱基层卫生工作的卫生计生 专干等非卫生专业技术人员。

其中,在家庭医生签约服务

服务模式:"家庭签约、分类 管理、团队服务"

《规范手册》明确,家庭医生 签约服务采取"家庭签约、分类管 理、团队服务"的服务模式,向居

签约服务区域要根据服务半 径和人口划分,以家庭为单位,自 生和其他服务 愿选择1个家庭医生团队签约。 居民可以就近签约, 也可以跨区 其他人员包括:医疗卫生机 域签约。签约周期原则上不少于1 年,期满后可续约或选择其他团 队签约,续约须签字确认。每个家 庭医生团队签约户数不宜超过 1000 户

签约后,家庭医生团队要根 据签约居民的构成和健康综合评 估情况,结合签约居民的健康需 求,对居民进行分类管理,优先做 好老年人、孕产妇、儿童、残疾人、 团队里,每个人都有明确的职责 困难群众、计划生育特殊家庭等 人群,高血压病、糖尿病等慢性病

患者,以及严重精神障碍患者的 签约服务工作。

家庭医生服务时,以门诊服 务为主,可采取团队服务形式提 供医防融合、综合连续的医疗卫 生服务。

服务内容:基本医疗、公共卫

家庭医生签约服务内容包括 基本医疗、公共卫生和约定的健 康管理服务。

根据医改设想,鼓励家庭医 生对签约居民以"服务包"的形式 提供服务,不仅有包含基本医疗、 基本公共卫生服务的"基础性服 务包",也有在此基础上拓展、满 足居民多样化需求的"个性化服

签约家庭医生后,居民除了 常见病、多发病能在"家门口"解 决外,急危重症也不必担心,因为 家庭医生还掌握着更多的优质医以及其他非协议约定的服务。

疗资源,有着强大的"支撑平台" 这也是《规范手册》提倡的"家庭医 生+服务团队+支撑平台"的层 级化团队服务。这个"支撑平台" 就是二三级医院和专业公共卫生 服务机构。

《规范手册》提出,推广组合式 签约服务,引导居民在与家庭医 生团队签约的同时, 自愿选择与 基层医疗卫生机构建立医疗协作 关系的二三级医院,建立"家庭医 生团队 +1 家二级医院"或"家庭 医生团队 +1 家二级医院 +1 家三 级医院"的组合式签约模式,在组 合内医疗卫生机构就医的, 可享 受优先预约挂号、优先住院等服 务。家庭医生开展上门服务,应具 有相应的服务资质。上门服务时, 至少保证2名工作人员一同前往, 记录诊疗过程。严禁家庭医生团 队向签约居民推销保健品、药品

编者按:竭尽全力打通生命救援通道,竭尽全力应对每 一次生命的呼救。在这个高温、暴雨多发的季节,河南急救人 员演绎了一次次绝不放弃的生死营救。本期刊登两则感人的 医患故事,以期与全省医务人员共勉。



惊心动魄的吊车营救

## 尤哈在豫坐诊首目

质量,专门印发了《2018年免费"两癌"筛查民生实 事质量控制方案(试行)》(以下简称《方案》),明确提 出加强质量控制管理,保证全省免费"两癌"筛查民 生实事规范化开展。 《方案》明确,全省要逐级成立质量控制机构。省

本报讯 (记者刘 旸)近日,河南省卫生计生委

为了进一步提高免费"两癌"(宫颈癌、乳腺癌)筛查

级"两癌"筛查民生实事培训指导中心负责质量控制 工作,负责组织专家定期对项目筛查机构进行质量 控制,对市、县的质量控制结果进行复核,对筛查质 量进行通报并提出改进措施;市、县级"两癌"筛查质 量控制机构,分别负责本级质量控制;初筛机构和接 诊机构,要负责本机构"两癌"筛查初筛和接诊各检 查环节的质量控制,加强机构内部动态日常监管和

《方案》要求,从事"两癌"临床检查和辅助检查 的人员必须经过专门培训并考核合格;临床检查及 辅助检查的各个操作,均应符合临床检查及辅助检 查的操作规程;用于检查的仪器和设备应符合相关 标准和要求,定期检查校验相关技术指导和参数,以 保证检查质量;对检查中发现的特殊病例,由专人负 责追踪、随访及管理;对可疑、异常及确诊的"两癌" 病例, 随访管理率应到达 95%。

河南省卫生计生委明确要求, 要将质量控制结 果纳人免费"两癌"筛查民生实事考核结果,并对结 果进行及时反馈和定期通报。

"药斗杯"首届医护 人员发明大赛参赛 作品展示中!

质



参赛作品

午,国际神经外科专家尤哈开 始了第一个坐诊日。

人民医院国际医疗中心二楼的

当天,典雅的环境,分时段 做好心理准备。 预约的患者,以及由河南省人 民医院脑血管病医院医生充当 的两名专职翻译,构成了尤哈 第一个坐诊日的概貌。

8时48分, 尤哈迎来了76 岁的患者郭老太太。该患者罹 患三叉神经痛两年多,最初在 省内一家医院接受射波刀机器 人放射治疗,疼痛有所缓解;后 来出现脸部持续性疼痛, 曾到 国内不少大医院就诊,未得到 有效缓解。

"我年纪大了,国内医生不 建议手术治疗,经常开一些药 物让我服用,以缓解疼痛。"郭 老太太向尤哈陈述,"药物越吃 越多,效果越来越小,不知道还 女孩有些紧张。 有没有其他办法来缓解疼痛。'

尤哈听完郭老太太的诉求 后接着问诊,并审阅了各种影 像报告,建议她尝试做减压手 应。

抵豫一周后,7月10日上 术,但明确告诉她并不能保证 术后疼痛一定会有所缓解。

本报记者 常 娟 刘 旸

"您之前的治疗经历给神 尤哈的坐诊地点在河南省 经带来了一些损害,会影响减 压手术效果。"尤哈说,手术后 不一定达到预期效果, 一定要

> 属表示愿意做手术。随后,尤哈 20分钟后,小女孩及家长笑盈 联系助手安排了手术时间。

9时20分,郭老太太的就 诊结束了。在郭老太太准备离 开诊室时, 尤哈从座椅上站起 来, 躬身伸出右手, 嘴里说着 "Thank you(谢谢你)",并同郭 老太太及家属一一握手。

9时25分,尤哈迎来了新 的患者——一名年仅 10 岁的小 女孩。这名小女孩在一次体检中 偶然发现颅内蛛网膜囊肿,没有

"What's your name(你叫 什么名字)?'

"My English name is Nancy (我的英文名字叫南茜)!"

"Oh, good name(哦,好名 字)!"尤哈向小女孩竖起拇指。 就这样,几句简单的英语开

经过商量,郭老太太及家 场白消除了小女孩的紧张情绪。 盈地同尤哈握手告别。 类似的场景持续到13时。

同最后一名患者握手告别后,尤 哈整理一下着装,离开了诊室。15 时,他要投入到教学及会诊中。

在第一个坐诊日,作为河南 首位全职外籍专家,尤哈共接诊 10 名患者。

"以后,这样的场景在这里 将成为一种常态。"河南省人民 医院国际医疗中心工作人员说, 尤哈与河南省人民医院签署了 合作协议,从今年7月1日起, 医院全职工作3年,有计划地开 展手术、教学等活动,目的是将 设在河南省人民医院的尤哈国 际神经外科中心建成世界一流 的神经外科中心。

在"创岗建区"活动中,郑州市

理论研讨,举办征文活动、演讲比

断加强理论学习,坚持以上率下,

引导党员尊崇党章、遵守党规。与

此同时, 各党支部积极开展研究

式、主题式、自选式、自学式、实践

式等形式的教育,把党员教育活动

实开展"亮出党员身份、亮出党员

岗位、亮出党员责任区"活动,组织

党员开展集中缴纳党费、重温入党

誓词、志愿服务、党员政治生日、党

党员身份意识和责任意识;扎实开

展"基层党建规范年"活动,认真落

实"三会一课"制度;加强业务培

此外,郑州市第七人民医院扎

逐步引向深入。

### 一、吊车营救——不能放弃

7月2日10时16分,新乡医学院第三 附属医院急诊科的接警铃声突然响起: 华兰 大道牧野路5号公寓有一名被砸伤的患者, 情况危急,急需转院治疗。

急救小组原以为这是急诊科日常工作中 一次常规出诊,可当他们赶到现场时,才发现 这不是一次简单的急诊救援。

事发现场是一处工地。伤者从一个在建 楼房坠落至另一个在建楼房四楼的楼顶,全 身多处受伤,不能动弹。更为要紧的是,伤者 的坠落处是在建工地内部一个狭长的小道 内,急救车无法进去。

在现场迅速商量对策之后, 急救小组决 定携带好急救物品,先到顶楼对患者进行包 扎、止血、固定。

如何爬上楼顶呢?急救人员爬上梯子,进 入一个仅有1米见方的入口,再攀上两个近 2米高的平台,再沿着一根铁棍攀爬至楼顶, 抵达伤者身边。

查体、测量生命体征、包扎、固定……急 救人员进行现场处置后,才发现将伤者平安 转运至救护车上成了难题。

正在一筹莫展之时, 救护车司机发现了 停在施工现场的吊车,立即与吊车师傅沟通, 通过悬吊方式将救援担架成功运送到伤者坠 落处。紧接着,急救人员将伤者固定在担架车 上,并将救援担架与吊车挂钩紧紧相连。

悬吊、起吊、平移、平稳落地……吊车 师傅小心翼翼地操作,救援担架平安"着 陆"

急救灯闪烁,急救车疾驰!急救人员紧急 出发,将伤者安全转运至医院,进行细致检查 和伤口缝合。

目前,伤者的病情稳定,正在接受进一步 治疗。

#### 二、紧急出诊——绝不错过

"喂!这个患者不需要急救了,你们返回吧!"

"您问问患者还有什么不舒服?"

"患者说是胸痛,现在已经没事了,不让你们过来了。" 这是河南省直第三人民医院急救站记录的一段医患对 话。看似平常的呼救被取消,这让当天的出诊医生张丽感觉 到了风险。

据张丽回忆,6月21日12时许,郑州市120急救调度指 挥中心将一名胸痛患者派诊至设在河南省直第三人民医院 的郑州市第17号急救站。就在急救小组出诊1分钟后,呼叫 120 的路人再次联系急救小组,表示不用出诊了。

"路人说,一名中年男子让他帮忙拨打了急救电话。那名 男子说胸痛,上不来气,但是过了一会儿症状减轻了一些。" 经验丰富的张丽觉得事情并不简单,马上打电话指导呼救的 路人,让中年男子不要紧张,坐在路边不要动。

同时,急救车继续向事发现场驶去。抵达现场后,张丽和 出诊护士刘琳琳看到那名中年男子面色苍白、大汗淋漓,迅 速为其进行心电图检查;结果显示:广泛性前壁心肌梗死!

对于这样的患者,时间就是生命! 急救小组立即为男子 吸氧,开启心电监护仪,让其嚼服阿司匹林,建立静脉通路,

然后将其抬上急救车,火速返回医院。 人院后,医务人员将这名男子送到心内科介入治疗。目

前,这名男子生命体征平稳,再过几天就可以出院了。 张丽说:"如果当时急救车返回,这名男子的生命将受到



#### 其他不适,但家长害怕出现问 题,故带着小女孩来就诊。 第一次见到外国专家,小 尤哈及其团队将在河南省人民

"Good morning(早上好)!"

尤哈笑着向小女孩打招呼。

"Good morning!"小女孩回

# 创先争优 打造医院党建品牌

郑州市第七人民医院开展"党员先锋岗"、"红旗责任区"活动纪实

郑州市第七人民医院 荣文瀚

他叫袁义强。 作为一名党员, 他胸怀大爱、技术精湛,1万多颗 梗阻或缺损的心脏在他的手中恢 了一名共产党员的无私奉献精 神。

个复杂先天性心脏病患儿的生 命。他实施心脏移植手术,让更多 终末期心脏病患者"重生"。

他一心扑在工作上,获得河南省 和思想建设的同时,充分发挥党 卫生应急技能竞赛一等奖。

心内科三病区,是"红旗责任区", 融入发展大计, 用党的先进思 在优质护理服务方面表现突出, 想、先进理论、先进作风推动医 获评原国家卫生计生委 (现为国 院进一步发展。 家卫生健康委员会)"优质护理服 务表现突出病房"。

.....

从干部到职工,党员们共同 擎起了鲜红的党旗。如今,党旗飘 扬在郑州市第七人民医院的党建 阵地上,飘扬在全体医务人员的 心头,犹如清风拂面。

高擎党旗 营造积极向上的工作氛围

近年来,在深化医药卫生体 受到了社会各界的赞扬。 复畅通。他用"心"书写担当,践行 制改革的新形势下,郑州市第七 人民医院以"立足本职岗位,发 第七人民医院制定的考核标准 成一面奋勇争先的旗帜。 挥党员的先锋模范作用"为主 也不相同。因此,该院专门对"党 他叫杨斌。作为一名党员,他 题,将党建工作与业务工作进行 勇于开拓创新,挽救了一个又一 深度融合。在全面加强党的建设 工作中,该院把创立"党员先锋 岗"、建设"红旗责任区"(以下简 称"创岗建区")作为重要抓手和 他叫张伟彬。作为一名党员, 基础载体,在加强党员精神风貌 委的政治核心作用和基层党支 这里是郑州市第七人民医院 部的战斗堡垒作用,将党的建设

> 党员中创立"党员先锋岗",在各 格和先锋形象。 科室建设"红旗责任区",并按照 一定的标准和程序进行评定,在 季度评选基础上形成年度"党员 先锋岗"和"红旗责任区"。如今, 该院形成了积极向上的良好氛 围,同时将"全心全意为人民服

员先锋岗""红旗责任区"的考核 标准进行了细化。"红旗责任区" 按照"四个标准"(责任意识强、 合作好)进行考核;"党员先锋 岗"按照"四好标准"(政治素质 好、医德品德好、服务质量好、业

#### 创先争优

发挥示范引领作用 在"创岗建区"活动中,郑州 市第七人民医院党委注重与本职 工作相结合,充分发挥"党员先锋

岗"和"红旗责任区"的示范引领

务""大公无私"等优良传统在日 作用,从而激发全体干部职工的 健康,才能保证机体充满活力;党 常工作中得以具体体现与发挥, 干事创业的热情, 逐步将党支部 员合格,党的组织才坚强有力。 示范区孕育成一方凝心聚力的 由于考核对象不同,郑州市"责任田",将"党员先锋岗"树立 第七人民医院通过组织学习,开展 赛、座谈交流等方式,要求党员不 郑州市第七人民医院"创岗

建区"标准的制定和评选充分结 合业务工作,并加大了业务工作 考核的比重。该院鼓励大家争做 业务技能精、服务质量优、团队 技术标兵,以优质的医疗技术服 务群众健康,开展了名医名护、 医德之星系列评选活动,以及各 种技能竞赛活动,倡导提供优质 务技能好)进行考核。同时,考核 服务。据了解,被评为"党员先锋 设立加分项目和否决项目,激发 岗"的杨斌勇于开拓创新,在复 全体党员率先达到岗位标准,在 杂先天性心脏病畸形矫治方面 本职工作岗位上成为一面旗帜, 的技术处于领先水平; 被评为 认真履行党员义务和岗位职责,"红旗责任区"的心内科三病区,员志愿者走进贫困村等活动,增强 郑州市第七人民医院在全体 彰显新时期共产党人的政治品 在优质护理服务方面表现突出, 获得原国家卫生计生委"优质护 理服务表现突出病房"荣誉;"党 员先锋岗"梁萱被评为郑州市 训,充分发挥基层党支部的战斗堡

"最美护士" 强化意识 提升党建工作水平

党员是党的机体细胞。细胞

垒作用;注重在实际工作中牢固树

立政治意识、大局意识、核心意识、 看齐意识。

(下转第二版)

发行部:85967089

广告中心:85967196

总编辑:高富国 值班总编:陈琳君 责编:栗凤娇

美编:栗凤娇

编辑部:85967338

新闻部:85967262

融媒部:85967132