

本期关注

医院文化建设是医院核心竞争力的外在表现,医院文化的成熟代表着核心竞争力的形成。随着医改持续深入推进,健康中国建设上升为国家战略。医院文化体系建设尤其是公立中医医院文化体系建设如何紧跟时代发展、适应医改进程、实现文化创新,变得日益重要和迫切。以下,笔者结合郑州市人民医院在文化建设方面的实践,对医改背景下医院文化创新路径作些论述。

形成核心竞争力 离不开成熟的医院文化

□黄娟

党建引领,凝聚精神

现代医院管理要求医院文化建设必须注重医院精神的培育,注重以共同的愿景、共同的目标和共同的价值观念凝聚广大医务人员并内化为自觉行为。

在医改步入深水区的形势发展下,强党建促发展、以党建引领文化建设是必由之路。

一、以党建为根本引领医院工作

为了强化党建引领,郑州市人民医院在2017年初就建立了内部党校,开展全脱产集中培训,邀请省委、市委党校专家授课,培训党员600人次;同时派出5批次党员干部前往大别山干部学院、愚公移山干部学院进行党性教育培训。

在基层组织建设方面,医院成立了5个党总支,由院领导任党总支书记,制定基层党组织规范化建设指导意见和党支部考核细则,每半年对党支部建设情况进行对标考核。

二、以回归医学本质为基础导向

在当今社会,医学已不单纯是学科内的问题,需要把医学、健康与生命的关系放置在医学本质层面进行再认识。不忘医学的“初衷”,重新获得现代医学存在的意义。

郑州市人民医院在医院使命、愿景等方面的凝练上,把践行医学人道主义放在第一位,把关爱、平等、尊重、敬畏作为服务患者的准则。医院成立“郑医·生命之光”慈善救助基金,首期注入资金260万元;成立志愿者服务队,走进农村、社区、社会福利院等开展义诊活动;启动并持续开展大型公益活动之“百年郑医百名专家”巡诊活动,打造公益志愿者品牌。

三、以尊重和传承院史为基本遵循

凝聚医院精神文化就要尊重医院历史,传承医院精神。

郑州市人民医院建院已有105年历史,前身为天主堂医院,奠定了慈善、仁爱的立院初衷。为更好地传承医院历史,医院每年在新职工入职培训的第一课专题讲授院史,同时对院史定期进行解读并发布,并在医院官微客户端开辟院史专栏。

四、以强化和创新载体为主要途径

精神文化的凝聚需要有效载体实现。郑州市人民医院主要借助官微、院刊、内网、手机终端等,包括现代化手段进行传播和宣传。医院制作的微电影《暖医》讲述救治“无肛女孩”的真人真事,在2017年全国健康教育微电影评比中斩获最佳微电影奖;2016年的原创视频《一次就好》《南山南》以及护士节的“快闪”活动等,均取得了不俗的成绩,在凝聚正能量、传播医院文化方面起到了积极作用。

规范管理,完善制度

一、从理顺内部组织架构着手

郑州市人民医院内部管理的科学性、人岗结合的有效性会在院风貌方面直接得以反映。

新一届党委组建以来,郑州市人民医院立足调查研究、解决问题,重新理顺集团、医院组织架构,实现管理职能深度融合、全面套合。

郑州市人民医院一是建立医院章程,对职能部门和人事部门进行改革,按照决策、执行、监督分开原则重新设置了职能部门,实行部门职能职责、内设机构和编制“三定”,对中层管理人员、普通管理人员、专业技术人员、工勤技能和药学人员实行竞争选拔上岗,最终实现“专业的人干专业的事”,建成一支专业化、职业化、精简高效、结构合理、适应发展需要的管理队伍。二是规范临床医技管理,在专业体系调研方面着力,实施临床医技改革。三是强化护理管理,重新划分护

理管理系统,实施护士长按系统竞争上岗制度,建立起科护士长、后备护理队伍层层互补、周转和轮转无缝结合的管理运行机制。

二、从依法依规治院理念出发

深化医改更要强调法律法规意识,深入落实依法治国、依法执业。

郑州市人民医院从整肃纪律、重塑规矩着力,营造纪律面前人人平等、遵规守纪强化问责的氛围,为服务患者提供强有力的纪律保障。一是成立督察队伍,由院领导任督察专员,建立综合督察巡视制度。二是制定作风纪律建设“七条禁令”,全院深度学习并严格执行,最终实现“专业的人干专业的事”,建成一支专业化、职业化、精简高效、结构合理、适应发展需要的管理队伍。二是规范临床医技管理,在专业体系调研方面着力,实施临床医技改革。三是强化护理管理,重新划分护

会、党委扩大会、院领导例会、行政晨会、院务会、院周会等的基础上,建立院领导和中层干部每周二深入一线制度,建立行政查房、党务查房和业务查房制度,包括学习汇报、综合讲评等制度,实现规范管理全覆盖。

三、从完善绩效考评和奖惩制度着眼

在建立各项纪律约束机制的基础上,郑州市人民医院还注重鞭策、激励效应的发挥。一是立足医院整体运行情况,实施综合绩效改革,通过建立科学的绩效考评体系,形成公平、透明的工作环境。二是建立内部功勋荣誉制度,对荣誉实行分级管理,突出贡献和成绩,突出荣誉的可累积性、可持续性,形成长效的荣誉管理机制,引导职工争当先进、积极向上。三是奖惩分明,制定内部纪律处分管理规定,划定红线,严明纪律,强化制度管理。

以人为本,知行合一

医院文化理念一旦确立,一切行为就必须遵循其价值指向。郑州市人民医院从以人为本的一系列举措入手,促进职工行为文化的形成。

一、核心价值观引导职工行为

郑州市人民医院的核心价值观是“严实勤和、仁爱敬廉、荣贵自远、知行合一”,“严实勤和”是工作的理念,“仁爱敬廉”是服务的理念,“荣贵自远”是理想信念的追求,“知行合一”是行动的标准。这一核心价值观涵盖了工作的方方面面,牢记在每位职工心中,落实在

每个人的行动上。

二、杰出服务体系规范职工行为

郑州市人民医院积极倡导和打造“杰出服务”体系。“杰出”意味着最优秀、最优质,不断改进、完善、自我超越。“杰出服务”体系主要围绕患者需求和体验,在医务人员仪容仪表、礼仪用语、精神面貌、医患沟通、医疗技术、质量安全等方面均有细化的标准,将服务贯穿于医院各环节,实现“职能部门围着临床转、医技围着临床转、临床围着患者转”的服务模式。

三、发展理念约束职工行为

医院将“人文”“创新”“精益”“协同”“共享”作为发展理念,其实是对职工的行为规范提出了更高的标准和要求。

对不良风气和行为也有所界定,比如形式主义、官僚主义、功利主义、本位主义。郑州市人民医院掀起不做“四种人”、要做“四种兵”的学习讨论热潮,即不做鲁迅笔下的“祥林嫂”“孔乙己”“阿Q”“闰土”,不抱怨、麻木、自欺欺人、保守、逆来顺受,要做“轻骑兵”“排头兵”“侦察兵”“特种兵”。

服务保障,强化硬件软件建设

一、必须加强服务患者硬件建设

医院整体规划布局、环境卫生、设施设备看似表面化的东西,却是医院文化的重要载体。郑州市人民医院围绕服务和便捷患者,对院区及周边环境进行改造,构建院内小花园和患者散步、健身区;实行保洁、保安服务改革,构建无菌医院环境,强化对患者停车和安全管理。

下一步郑州市人民医院还将进行总院区改造,升级门诊楼、改善原有病房楼、新建综合楼,建设地下停车场,以及对职工之家和院区中心花园改造等,改善院区环境,解决交通问题,落实人文、绿色、智能、专业的理念。

二、必须强化医院软件创新

文化是医院的软实力,软件创新是文化的现代化表现。郑州市人民医院推出“老赵导医”,利用网络、电话、微信、微博等“互联网+”手段,为搭建就医服务平台,提供线上到线下一对一陪诊服务,让百姓找到医生看对药;推进慢病患者服务管理改革,建立患者健康档案,实施动态管理和延伸服务;升级信息化服务和体系,实现医院、医生、患者之间的高效互动。

三、必须做好职工的坚强后盾

对职工的保障就是对患者的保

障。郑州市人民医院建立了自营职工餐厅;建立了职工公寓;为了方便职工停车,租赁了院外职工停车区。就连职工电瓶车、自行车的管理也考虑到了,在职工生活保障方面无微不至。这种无微不至的关怀和保障,既会成为职工努力工作的原动力,也将形成医院大家庭独有的人文色彩。

深化医改背景下的文化创新路径没有捷径可走,不仅需要医院扎扎实实从自身实际出发,加强精神凝聚、制度建设、行为塑造、物质保障,还会受到外部整体环境的综合影响。相信随着行业竞争、服务升级的不断加剧,医院文化建设会面临新的机遇与挑战,也会迎来充满希望的发展未来。

(作者供职于郑州市人民医院)

一家之言

医疗单位的使命就是护佑人民的生命健康,这也是医务人员忧党忧民的具体实践。

“人生不满百,常怀千岁忧。”忧,尽管是人类的普遍情感,却有境界高下之分。中华民族历来推崇“忧国忧民忧天下”的家国情怀。从孟子的“生于忧患死于安乐”到杜甫的“穷年忧黎元,叹息肠内热”,从陆游的“位卑不敢忘忧国”到左宗棠的“身无半亩,心忧天下”,都反映出历代仁人志士“先天下之忧而忧”的忧患意识和高尚情操。

作为党员干部,为党分忧、为民解难,贵在平时,可以干“惊天动地的大事”,也可以做群众急盼的“鸡毛蒜皮之事”。就像微纪录片《我是谁》中表达的那样:“我是离开最晚的那一个,我是开工最早的那一个,我是想到自己最少的那一个,我是坚守到最后的那一个,我是行动最快的,我是牵挂大家最多的那一个……”每个人如果在自己的岗位上做到这一个个“最”,就是对“为党分忧,为民解难”的最好诠释。

实现人民群众健康梦,就要敢于担当,勇于攀登。古今立大事者,不仅要有超世之才,亦必有坚忍不拔之志。为了民族独立,为了建立新中国,无数仁人志士不忘初心,牢记使命,以“明知山有虎,偏向虎山行”的勇气,浴血奋战,披荆斩棘,带领我国人民从站起来、富起来,直到今天的强起来。

时代是出卷人,我们是答卷人,患者和人民群众是阅卷人。要实现人民群众对生命健康的美好向往,我们必须解决好“我是谁”“为了谁”“依靠谁”这几个根本问题。

一是弄清“我是谁”,这是解决世界观的问题。这要求我们必须坚定理想信念,增强党的意识,唯有如此,才能把握自己的正确定位。

要使广大医务工作者充分意识到“天使”这一职业的神圣性,认清自己这份职业的特殊性,认识到救死扶伤所蕴含的社会责任,进一步增强责任感。热爱这份事业,献身医疗事业,要不断地追求学问,不断提升职业道德,以精湛的医疗技术为患者服务。

二是弄清“为了谁”,这是解决价值观的问题。我们必须坚持“全心全意为人民服务”的根本宗旨,唯有如此,才能找准前进的目标方向。

办人民满意的医院,就是要坚持以“患者至上”为核心,从“人民满意”的高度出发,把“人民群众的生命健康”举过头顶,为人民群众的生命健康不懈奋斗。

三是弄清“依靠谁”,这是解决方法论的问题。这要求我们必须坚持“从群众中来,到群众中去”的工作方法,唯有如此,才能找到工作的力量源泉。

我们要认真学习焦裕禄,崇尚他“心中装着人民,唯独没有他自己”的公仆情怀;认真学习薛勇干好工作的履职尽责、创造业绩为己任的公仆情怀,从而充分激发全院千余名职工务实为民的最大正能量。

行百里者半九十。中华民族伟大复兴,绝不是轻轻松松、敲锣打鼓就能实现的。幸福都是奋斗出来的,我们必须努力奋斗,踏实肯干。

(作者供职于温县人民医院)

常问『我是谁』『为了谁』『依靠谁』

□郝国

征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《声音》《借鉴》《放眼海外》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

联系人:杨小沛
电话:(0371)85967338
投稿邮箱:343200130@qq.com
邮编:450046
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角
河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部

结核病防治论坛之十六

河南省疾病预防控制中心 王侃

“感冒”久治不愈或是结核病偷袭

最新统计显示,结核病近年发病迅猛,全球每3秒就有1人被感染,感染者人数已超过总人口的1/3,每年新发病例达800万至1000万。

据了解,结核病的致死人数已超过艾滋病、疟疾等传染性疾病的死亡人数总和。

我国结核病呈“六多”特点

结核病是全身性慢性传染病,人体各个器官(如肺、骨关节、肾、肠、脑及脑膜、皮肤、生殖器等)都可受到结核杆菌的侵犯而生病。

结核病发生在什么器官就叫作这一器官的结核病。其中,肺结核占80%以上,其他脏器的结核病也常起源于肺结核的播散,所以把肺结核的防治工作做好了,就不至于发生其他器官的结核病。

我国结核病状况令人堪忧,结核病疫情现状呈“六多”特点:感染人数多、患病人数多、新发患者多、死亡人数多、农村患者多、耐药患者多。

两种因素决定是否发生结核病

未受过结核杆菌感染的人,当吸入结核病传染源排出的含结核杆菌的微粒后,就可能受到结核杆菌的感染。

但是,受到结核杆菌感染的人中只有少数人发生结核病。感染结核杆菌后是否发生结核病,主要受感染结核杆菌毒力大小和身体抵抗力高低这两种因素的影响。感染的结核杆菌毒力强而身体抵抗力又低下则容易发生结核病。人体初次受到结核杆菌感染后,大多数人(90%以上)没有任何症状,也不会发生结核病。

肺结核常见两大症状

专家指出,一般肺结核患者会出现两大症状。

一是全身症状,主要有疲乏无力、食欲减

退、低热、盗汗、妇女月经不调等,少数急性发展的肺结核可出现高热等急性发病症状。

二是呼吸系统症状,主要有咳嗽、咯痰、数量不等的咯血、胸痛、气短等。但上述症状不是结核病所特有的,所以需要通过拍胸片、痰查结核杆菌、做结核菌素试验等,进行综合分析才能确诊。

标准短程化疗方案治愈率达90%

国内外一系列研究表明,采用标准短程化疗方案治疗初期肺结核,可达到90%以上的治愈率,2年复发率不超过2%,治疗效果十分显著。确诊的肺结核患者只要按照“早期、规律、全程、联合、适量”的治疗原则,在医务人员的指导帮助下用抗结核药物进行治疗,大多数是可以治愈的。

由于结核病治疗时间长,患者症状不明显,所以患者的依从性较差。不少患者症状好转后就中断治疗,擅自停药,结果导致治疗失

败,同时复发率增高。更危险的是,容易使结核杆菌产生耐药性,使再次治疗效果极差,转变为难治的复治患者,后患无穷。因此,只有坚持规范化治疗,完成规定疗程,才能有效防止结核病复发。

糖尿病患者易患结核病

糖尿病患者由于代谢紊乱,营养不良,抵抗力下降,加之体内环境有利结核杆菌的生长,因此一旦感染结核杆菌后就容易发生结核病。

据统计,糖尿病患者发生结核病的概率是无糖尿病者的4倍以上。

糖尿病患者患结核病的特点是进展快、范围广泛、易形成空洞、排菌比例高,对患者的健康和社会的影响大,同时会

影响糖尿病的发生发展。两病并存互相影响,可增加治疗的难度。

这类患者要控制糖尿病,肺结核的治疗效果取决于糖尿病控制的程度和能否保持稳定状态。其治疗方法与单纯肺结核相同,如果患者的糖尿病控制良好,肺结核治疗同样能取得良好效果。

总之,肺结核是一种慢性病,发病早期并无明显症状,常常不引人注意,有的被误认为是“感冒”“气管炎”,因此咳嗽、咯痰3周以上或有咯血、血痰者应到当地结核病专业机构就诊,以便早发现、早诊断、早治疗。

结核病防治论坛

开展“终结结核”行动
共建共享 健康中国