

本期关注

在医院发展中,怎样发挥党委的引领作用?核心要义在于“把方向、管大局、作决策、促改革、保落实”12个字。本文以河南科技大学第一附属医院(以下简称河科大一附院)为例,重点介绍该院在医院党委领导下,以“牢记初心使命,强化责任担当”为中心,坚持改革创新,积极探索新时代基层党建工作推动医院高质量发展的新路子、新经验。

# 如何通过党建引领 推动医院高质量发展

河南科技大学第一附属医院 谢雅敏 梁靛

党建引领 凝聚干事创业力量

思想是行动的先导。近年来,河科大一附院以党建为引领,凝聚干事创业力量,将党建工作与医院发展相融合,在提升自身医疗服务能力和管理水平的同时,带动豫西地区诊疗水平的提升,将分级诊疗制度落到实处,走出了一条“凝心聚力抓党建,党建引领促发展”的新路子。

河科大一附院党委书记董平栓常说,对党建工作的深入推进,不仅要在思想上受洗礼,还要在行动上见真章。自党史学习教育开展以来,广大党员干部进一步筑牢信仰之基、补足精神之钙、把稳思想之舵,以先辈先烈为镜,争做新征程上的奋斗者。

短短3年时间,河科大一附院党总支由10个发展到24个,基层党支部也由34个发展到100个,将红色基因渗透到各个岗位,使信仰之光在关键时刻闪耀。

思想引领把方向。河科大一附院坚持党委领导下的院长负责制,规范执行医院制定的《党委会议制度》《院长办公会议制度》《关于落实“三重一大”事项集体决策制度的实施办法》,加强领导班子建设,促进决策科学化、规范化;扎实开展“两学一做”学习教育、“不忘初心、牢记使命”主题教育和党史学习教育,深入推进党的十九大精神入脑入心。

亮出形象树标杆。河科大一附院规范党员发展程序,做好“双培”工程和“双创”“双带头人”工作;建设并完善“党建活动阵地”,持续开展“亮出形象正党风、医德建设争先锋”活动,其中3个党支部被评为河南科技大学第二批校级“样板党支部”。

## 专项支部建设 关键时期展现作为

近年来,尤其是党的十八大以来,河科大一附院以党建为引领,取得了国家级重点研究课题落户、重要科研突破、国家重点专科和区域诊疗中心崛起、临床医学博士专业学位授权点获批、互联网医院获得国家级荣誉、河南省智慧医院中首家“智慧病房”建设等一系列成绩;结合工作实际,探索出“将支部建在专项上”的党

政同心、携手共建新模式,通过建立临时党支部,让党旗在突发公共卫生事件和医院大事件等专项工作中高高飘扬。

在2020年的新冠肺炎疫情防控工作中,作为省、市新冠肺炎医疗救治定点医院,河科大一附院党委全面部署疫情防控工作,成立的临时党支部取得了优异成绩,得到了各级政府

## 信息化网络 倾情助力乡村振兴

“小病不出村,常见病不出乡,大病不出县,疑难杂症到三级医院”是分级诊疗制度的最终目标;让困难群众看病就医有保障,是乡村振兴的基本要求和“两不愁三保障”的核心指标。

如何使医院的优质医疗资源下沉,使分级诊疗制度落地,困难群众就医不再难?河科大一附院及时部署,用一根长长的网线,架起了一座连接基层医疗卫生机构的信息化就诊平台,填补了我国省级医疗资源与村卫生所无缝对

接的空白,使分级诊疗制度在豫西大地落地生根。因各项信息化工作的闭环管理,河科大一附院信息化互联网医院建设打通了“省、县、乡、村”的信息不对称壁垒。截至2021年,该院已在信息化互联网医院安装村网络卫生所2044个,服务人口550余万,在线服务达到514513人次,远程心电图检查10307例;转诊至县、乡医院进一步做检查73916人次;分级诊疗转诊到县、乡医疗卫生

机构住院治疗55437人次;转入河科大一附院成功抢救急危重症患者25253人次。网上诊疗解决了约60%的常见病、慢性病复诊患者,实现了90%以上的疾病不出县。

在2021年巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接之年,河科大一附院党委再次对信息化互联网医院建设进行了重新定位与部署,为豫西老百姓做好健康保障工作,倾情助力乡村振兴。

## “智慧医院”提升患者幸福感

智慧医疗的“一触式”就医,用一部手机,真正实现门诊患者不跑冤枉路,享受“一站式”服务;“智慧病房”的“一键式”床前服务,真正实现住院患者不出屋就可与医务人员可视交流。

在实现第二个百年奋斗目标新征程上,该院将紧紧围绕“建设国内一流、省内领先具有自身特色的高水平三甲医院”的奋斗目标,实现党建发展与医院高质量发展“双提升”“双促进”。

在实现第二个百年奋斗目标新征程上,该院将紧紧围绕“建设国内一流、省内领先具有自身特色的高水平三甲医院”的奋斗目标,实现党建发展与医院高质量发展“双提升”“双促进”。

## 一家之言

2021年8月20日,十三届全国人大常委会第三十次会议表决通过《中华人民共和国医师法》。这部法律共计7章67条,于2022年3月1日起正式施行。该法将为保障医师合法权益、规范医师执业行为、加强医师队伍建设、保护人民健康、实施健康中国战略提供有效的法律保障。该法第十一条规定:“以师承方式学习中医满三年,或者经多年实践医术确有专长的,经县级以上人民政府卫生健康主管部门委托的中医药专业组织或者医疗卫生机构考核合格并推荐,可以参加中医医师资格考试。”这就为以师承方式学习中医者进入中医药行业指明了法理路径,为下一步大规模恢复中医师承教学、加快形成中医院校教育与师承教育并重局面、扩大基层中医药人才供给提出了现实路径。

几千年来,中医药的发展传承和人才培养主要途径是师承教育,是师带徒形式。有的是家族式代代相传,有的是慕名拜师学习。在今天仍然坚守在临床一线的70岁以上的老中医,尤其是国医大师当中,有很大比例是通过师承教育,也就是师带徒的形式走上了中医之路。以一代温病大家叶天士为例,他出生在医学世家,祖父叶时甚通医理,父亲叶朝采益精其术。叶天士自幼耳濡目染,也有志于此道,少时即受家学。聪明加勤奋还不行,叶天士相当谦虚低调,善学他人长处。他信守“三人行必有我师”的古训,只要比自己高明的医生,他都愿意行弟子礼拜之为师;一听到某位医生有专长,就欣然前往,必待学成后始归。从12岁到18岁,他先后拜过师的名医就有17人,其中包括周扬俊、王子接等著名医家,“师门深广”,终成一代大师。在温病学上,他首创温病“卫、气、营、血”辨证大纲,为温病的辨证论治开辟了新途径,被誉为温病学派的代表。他的著作有《温热论》《未刻本叶氏医案》等,至今指导着临床实践。

近期,笔者着手进行全省中医药流派资源普查工作,走访了一批在乡间享有良好口碑、临床疗效突出的基层中医药流派传承人。如豫东张八卦外科第六代传承人、第七代传承人,南乐刘氏骨科第四代传承人,商丘葛氏中医第三代传承人,郑州康氏中医第三代传承人等。这些家族式中医流派传承人,有的是完全通过师带徒的方式,如李中玉老师(三年出师),而有的则是师带徒与院校教育相结合,走上了中医之路。通过了解对比,笔者发现,以师带徒的方式,中医师成长更快,根基更扎实,中医、中药、外治等中医药知识结构更全面,更重要的是临床能力突出。而完全通过院校教育培养出来的中医人才,则临床能力提升较慢,需要投入更长的学习年限(7年~10年),临床能力并不出众,仍不能被患者认可。近年来,关于高校培养的中医临床专业学生临床能力不强的问题,有人归结于部分高校教师没有多少临床经验,如何能教出会看病的学生?就学生本身来讲,中医专业学生占相当比例自己并不喜欢中医。这样怎么能学好中医呢?但笔者认为,更重要的是院校教育中中医临床专业是脱离了临床环境来培养的。大学期间的实习课太少,不如数千年来传统师承直接在临床上带学生来得直接。

当前,基层中医药事业发展势头迅猛,群众健康需求强烈。而困扰基层中医药事业发展的最大短板在于招人难,招会看病的中医更难。农村老中医人数锐减,青年中医补充不上,出现了断层现象。如何解决?笔者认为,当前最重要的一点就是要认真贯彻落实《中华人民共和国医师法》,大力恢复中医药人才培养的师承工作试点势在必行!通过面试挑选一批真正相信中医、喜欢中医的高中以上学历的年轻人参加学习;同时,严格规范过程管理,充分吸取中医院校教育的优点和长处,每季度集中一次理论授课,其余时间,都完全在临床上,由资深带教老师手把手教学,在临床中学习,在实践中总结。瞄准真正用中医思维看病这条主线,并持续发力,让更多优秀青年有机会走进中医药行业,积极开创中医药人才兴盛的格局,推动中医药事业振兴。

# 贯彻落实《医师法》 要认真做好中医药师承教育

河南省卫生健康委 徐宏伟

## 经验探索

# 县级医院医养结合养老模式探索

温县人民医院 任怀江 郑雅文

**核心提示:**随着中国老龄化速度的不断加快,老年人口数量逐渐增多。但是,大多数养老机构不能同时满足老年人对于生活照料和医疗服务的需求。针对这一问题,将医疗服务与养老服务相结合,可以有效缓解我国人口老龄化带来的压力。前不久,温县医养结合被国家卫生健康委、全国老龄办授予全国“敬老文明号”称号。这家县级医养结合院缘何能获得国家级荣誉?本文分析了公立医院主办医养结合养老机构模式、实现医院与养老机构之间互联互通的做法。

**以优质医疗资源为依托 解决家庭养老难题**

养老、孝老、敬老是中华民族的传统美德。为了减缓社会老龄化带来的压力,解决诸多家庭的养老难题,作为全县最大的公立医院,温县人民医院认真贯彻落实党和政府关于加强民生工程建设的有关要求,以医院优质医疗资源为依托,以优质的服务和专业的团队为保障,科学规划,高标准建设,建立了温县养老护理院。

温县养老护理院是集社会养老和重度

残疾人托养于一体,依托温县人民医院建设的综合性医养结合养老机构,占地面积16900平方米,2019年7月通过验收并投入使用。温县养老护理院设有普通养老区、重度残疾人医养区、医生办公室、医生值班室、治疗室、处置室、护士站、康复治疗室等,可为入住人员提供口腔护理、皮肤护理、康复、24小时照料,饭菜、茶水床边供应、心理疏导、老人事务办理等服务。

**主动承担社会责任 集中托养重度疾病患者**

为了缓解因病致贫、因病返贫难题,温县养老护理院对重度疾病患者集中托养,最大限度地释放劳动力。

家住赵堡镇的张老先生和老伴儿肢体残疾,符合国家兜底医养标准,入住到重度残疾人医养区后,却因为每天见不到儿子而焦虑。为了让张老先生和老伴儿享受天伦之乐,温县养老护理院特聘其子为专业护工,不仅让他能在年迈的父母面前尽孝,还有了月收入3000多元的稳定工作。

张羌街道的郭老先生在耄耋之年仍忧

心忡忡,只因他还有3个智力残障的儿子无人照顾。虽然3个儿子能享受政府兜底保障,免费入住重度残疾人医养区,但郭老先生不在兜底人员名单之列,不能享受免费政策。了解情况后,温县养老护理院决定让郭老先生无偿入住。两年来,郭老先生和3个儿子都免费生活在这里,并且享受医疗、养老等服务。

37岁的王建(化名)因股骨头坏死卧床不起,个人卫生很差。王建入住第一天,就有两个护工打来热水,给他洗头、理发,还帮他翻身、擦浴、洗脚、剪指甲,让他感动得泪流满面。

**为政府分忧 设立精神疾病患者托养区**

为了解决贫困精神疾病患者的托养问题,温县养老护理院为政府分忧,在2019年就依托精神科、心理科和综合内科的医疗资源优势,设立了精神疾病患者托养区。

贫困精神疾病患者在托养期间产生的医疗费、护理费、生活费全免,从根本上解决了他们的医疗、照护、生活等问题。

家住温县武德镇的王文(化名)患精神疾病已经十几年了,生活不能自理,家中还有生病的老母亲和年幼的孩子,60多岁的父亲只能在家照顾,生活十分拮据。王文患病后,不仅因病致贫,还惹得四邻不安。自从王文入住温县养老护理院后,父亲得以抽出身做小生意,每年收入1万多元,切实改善了生活条件。

**还有许多入住温县养老护理院的精神疾病患者,不仅患者自身得到了正规治疗,其家庭生活也得到了改善。两年来,温县养老护理院共释放家庭劳动力63位,其中15人实现了转移就业,3户实现了脱贫。**

“温吾老以及人之老,幼吾幼以及人之老。”温县养老护理院贴心服务,把关爱送到了老年人和特殊人群的心坎儿上。

## 结核病防治重点知识十二问之三

# 结核病就是肺结核吗

河南省疾病预防控制中心 蒋建国

结核病分为肺内结核和肺外结核。结核分枝杆菌主要通过呼吸系统感染人体肺部,继而由肺部病变通过血液或淋巴系统播散到人体的各个器官。人体除了头发、指甲外,各个器官都会发生结核病,而肺结核占全部结核病的90%左右,并且具有传染性,因此格外受到重视。

肺结核以外的结核病统称为肺外结核,常见的有淋病、结核性脑膜炎、骨结核、妇科结核、肠结核等。肺外结核患者除具有午后低热、盗汗、乏力、消瘦等全身

结核分枝杆菌中毒症状外,一般还具有受累器官的局部症状。

淋病是最常见的肺外结核,多发生在颈部。患者的淋巴结有肿块,压迫时疼痛,甚至剧烈疼痛。一旦患了淋病,要进行全身抗结核治疗,在必要情况下要切除淋巴结。

结核性脑膜炎是最严重的肺外结核病,其死亡率、致残率非常高,以儿童较为多见。大部分儿童有神经系统的症状,如性情、精神状态改变;头痛、恶心、呕吐等。

一旦发现孩子出现以上症状,应立即到医院就诊。

多数驼背都是骨结核引起的,骨结核占肺结核的20%左右。骨结核起病缓慢,可历经数月或1年~2年,甚至更长时间。结核菌侵入会造成关节损伤,出现活动受限、肿胀、疼痛、畸形等症状。

结核还会出现出现在女性子宫内、输卵管、卵巢、宫颈、外阴等部位,是女性不孕的重要原因。患者通常会呈现月经异常、下腹坠痛、白带增多等症状。

肠结核主要由人型结核分枝杆菌经消化道或血行播散到肠道引起,但也有少数因饮用未经消毒的带菌牛奶或乳制品而发生牛型结核菌肠结核。患者主要出现腹痛、腹泻等症状。治疗以消除症状、防治并发症为主。

肺外结核大多数因自身患肺结核继发而来。因此,我们在生活中要预防肺结核,提高自身免疫力,这样就能很好地避免肺外结核。

(本文由本报记者杨须整理)

## 结核病防治论坛

开展“终结结核”行动 共建共享健康中国  
本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

## 征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》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:采凤娇  
电话:(0371)85967078  
投稿邮箱:757206553@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健康委8楼医药卫生报社总编室