

特别关注

登封启动「十三五」规划编制工作

本报讯 (通讯员彭慧丽)为了更好地规划“十三五”期间登封市卫生事业发展,推进医药卫生体制改革向纵深发展,提高人民健康水平,根据登封市“十三五”规划编制工作总体要求,近日,登封市卫生局启动了“十三五”规划编制工作。

具体措施:建立领导机构,领导小组下设办公室,负责规划编制工作的具体事务协调和规划草案的撰稿;制定编制方案;开展专题调研,登封市卫生局将组织专门人员深入基层医疗卫生机构进行调研,做好医药卫生体制改革、医疗救治、疾病防控、

卫生监督、卫生人才队伍建设、重点项目建设等卫生事业发展规划重大问题的研究,广泛征求各方意见,进一步理清发展思路、明确发展方向,科学设定发展目标,确保规划编制工作能够按时完成。

公共卫生服务 片医是主角

□ 阎洧涛

在社区卫生服务中心走访时笔者了解到,不少社区卫生服务中心工资待遇分为3个层级:业务骨干、管理人员和片医。在谈到为何片医工资最低时,部分负责人认为,片医是做公共卫生服务的,不能带来直接的效益,甚至是赔钱赚吆喝。

据了解,目前,为了追求眼前利益,有社区卫生服务机构招聘一些没有工作经验、没有取得执业资格的医学院校毕业人员来从事公共卫生服务工作。这些人员刚出校门,对工资待遇和工作条件也不敢有过高要求,工作上也基本没有长久打算,往往会出现“考上执业证就走人”的情况。

为了转变“重医疗、轻预防”的医疗卫生服务导向,政府每年都要拿出一定的经费从社区卫生服务机构购买服务。在公共卫生服务工作中,片医是主角,所以他们在社区从事公共卫生服务时也应当是业务骨干。

社区卫生服务机构要想搞好公共卫生服务,就必须搞好基础医疗服务工作,才能取信于民。医疗服务是开展公共卫生服务的基础和前提条件,只有把医疗服务和公共卫生服务有机结合起来,才能推进社区卫生服务工作的发展和正常运行。

◆一周时评◆

各单位目标责任考核指标完成情况怎样?如何体现公平性?从近期郑州市卫生局对二级医疗卫生机构和县(市、区)卫生局2014年度综合目标考核中得知,郑州市卫生系统目标考核要分级,更加注重实效。

郑州市卫生局要着力推进建立分级目标工作机制。在年初出台的卫生重点工作目标基础上,分11项内容,重点突出卫生系统承担的市委、市政府重点工作和郑州市科教文卫体3年行动

目标考核要分级

郑州卫生系统平时考核占比加重



工作人员正在审核基层上报材料 阎洧涛/摄

计划完成情况,包括深化行政审批改革,鼓励引导社会资本投资医疗服务市场;新生儿疾病筛查;抓好重大传染病防控救治工作等。项目分级细化,考核标

准量化,并出台《郑州市卫生系统2014年度绩效考核评分细则》,责任处室负责考核把关。

郑州市卫生局还要求考核原则上应以平时考核为主,减少年终一次性实地考察项目。在考核中采取被考核单位积极报送材料、查阅日常工作开展情况、汇总平时考核成绩等多种方式,灵活考核。

郑州市卫生局要求,考核责任单位以及其工作人员因失职、失信、失误而影响工作秩序、工作效率、工作质量和单位形象,并造成不良影响或后果的必须如实申报。

中牟县中医院有了夜间门诊

本报讯 (通讯员谢鹏飞)近日的一个晚上,中牟县一名大学生骑车不慎摔伤,同伴立即将其送到中牟县中医院外科夜间门诊。“医院开通夜间门诊,真好。不然今晚我可要遭大罪了。”受伤大学生感叹道。

12月初,中牟县中医院率先在中牟县开通了工作日夜间门诊,将门诊时间延长4小时,即患者在周一至周五每晚5时~9时期间仍可进行各科各项常规诊

疗,就诊费用严格执行日间普通门诊标准,并免除挂号费。中牟县中医院院长申俊领介绍,夜间坐诊医生均为高职称、经验丰富的门诊大夫。医院在延长内科、外科、妇科、儿科、骨科等门诊服务时间的同时,还将服务范围扩展至放射科、超声科、心电图室、检验科、输液大厅、医保刷卡、中药房等医技和行政科室,确保在夜间就诊的患者享受到与日间门诊相同质量的医疗服务。

市一院召开医联体理事会

本报讯 (通讯员楚哲张彩玲)近日,郑州市第一人民医院组织召开了2014年区域医疗联合体第一届理事会。

此次会议主要回顾总结了该区域医疗联合体过去半年中的实际运转情况和突出问题,对区域医疗联合体今后工作进行了全面展望并指明了发展方向。

郑州市第一人民医院区域医疗联合体是以该院本部为首,包括3家二级医院、6家区级医院、6家社区卫生服务中心、6家民营医院以及19家乡镇卫生院共同组建完成的,实现了网络内医疗资源结合、专家共享、快捷转诊等一系列惠民服务。

38次心与电的接触 点燃生命火花

本报讯 (通讯员王建明胡明强)30余次心脏停止跳动,38次电击除颤恢复心跳,突发急性心肌梗死的七旬患者终于从死亡线上被拉了回来。近日,郑州大学附属郑州中心医院急诊科44分钟除颤38次,成功抢救一例急性心肌梗死患者。

据接诊医生介绍,当时该名七旬患者被送到急诊科时,自诉心前区压榨性疼痛,心电图提示为急性心肌梗死,医护人员立即

对患者采取心电监护、吸氧等急救措施,并建立静脉通路用药;启动急性心肌梗死绿色通道,组织专家进行紧急会诊,专家建议行急诊介入手术。

随着时间一分一秒过去,患者的四肢末梢及口唇慢慢发紫,接受每次除颤后仍没有回复窦性心律,心脏泵血功能也在逐渐消失。然而,所有医护人员都没有放弃,“砰、砰、砰……”,终于在38次电击除颤后,为患者换来了生

的希望。

目前,患者已经能够下床活动,并即将出院。谈起这段“起死回生”的经历,患者的家属百感交集地说:“这一切都是因为3个字——不放弃。”该院急诊科主任王宝玉说,这么多次的除颤在医学界也是比较少见的,幸亏当时患者家属和医生都没有放弃。

诊室
传声筒

河南成立儿童眼保健专业委员会