

医药卫生报

太行周刊

电子信箱:wsbthzk@163.com

网 站:www.yywsb.com

2014 年 12 月 13 日

星期六

甲午年十月廿二

第 45 期

总第 78 期

今日 4 版

每周六出版

□国内统一刊号:CN41—0024

□邮发代号:35—49

济源市疾病预防控制中心

荣获省医学科学技术进步一等奖

本报讯 在河南省医学卫生科技创新人才基金项目资助下,作为主要参与和完成单位,济源市疾病预防控制中心所从事的“河南省肾综合征出血热分子流行病学研究及防治效果”项目,经过两年多的调查、捕捉、分离及数据分析等工作,顺利通过河南省卫生和计划生育委员会科技成果鉴定,被评为河南省医学科学技术进步奖一等奖。

据悉,肾综合征出血热是由汉坦病毒引起,由啮齿类动物传播的重大自然疫源性传染病,啮齿类、食

虫类以及翼手类动物能携带传播HIV,严重威胁人民群众身体健康和国防安全。

该项目选择平原、湿地、丘陵、山区等不同类型生态环境存在的野生脊椎动物,采用现代分子生物学、病毒学和分子流行病学最新研究技术,对中原地区HIV的发生、流行状况进行了系统研究,摸清了HFRS在河南省的分布、流行规律,阐明了HIV的基因型,提出了汉坦病毒汉城型(SEOV)的起源与播散规律。通过该项目研究,明确了HV

宿主动物类型、病毒基因型和基因亚型的分布、查明了该病流行规律及传播路线,填补了该研究领域的空白。建立并完善了该病的综合防治技术,为该病的防控提供了技术支持;由该病建立的成功转化医学研究新模式,为今后同类疾病的科学研究和防控技术的建立提供了借鉴。

目前,从省卫生和计划生育委员会获悉,此项目已上报河南省人民政府并获得河南省科研成果进步二等奖。(吴春静 郭凯)

责编 侯林峰

美编 樊珍珍

1

医改,让老百姓健康有保障

□ 吴春静 赵炜方

目,加快了医疗服务体系的提档升级。

12月4日上午,思礼卫生院门诊患者络绎不绝,内科医生王绪才忙得连喝口水的工夫都没有。“这得益于我们有个好‘外援’。”王绪才所说的“外援”,是济源市中医院心内科医生尹新军。今年,思礼卫生院与市中医院“牵手”建设医联体后,尹新军就长驻思礼卫生院,每天与住院医生一起查房、会诊,解决疑难问题。

目前,济源市市直医院已与省级以上医院建立5个省市医联体,与镇卫生院建立7个镇医联体,形成了优质医疗资源流动的长效机制,初步实现了基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治、防治结合。

患了大病不用愁

12月2日上午,高新技术产

业开发区北孙居委会的牛海霞刚出院回家。

牛海霞是一位农民,一家人的生活全靠爱人外出打工和家里的小超市维持。今年5月,在济源市组织的农村育龄妇女宫颈癌、乳腺癌的“两癌”筛查中,被查出患宫颈瘤。为治病,前后花费近18万元。令她没想到的是,新农合报销了8.3万元,大病保险又报了1.1万元。牛海霞高兴地说,顶上了一大半花费,要不是新农合能报销,我的病不一定能治这么彻底。

数据显示,今年济源市新农合参合率达到99.2%,高于全省2个百分点,基本实现了应保尽保。镇卫生院住院补助比例达95%,高于省定标准5个百分点。肺癌、食管癌、乳腺癌等35个病种被纳入重大疾病医疗保障范

围,实际补助比例达80%。从10月1日起,济源市又全面推行新农合大病保险,对自费部分超过1.5万元的大病实行商业保险二次报销,最高可报30万元。今年以来,全市共有90万人(次)获得新农合补助,补助金额1.3亿元。

济源市第二人民医院院长薛继东说,目前济源市全民基本医保制度建设推进迅速,初步形成以职工医保、城镇居民医保、新农合为主体,其他多种形式补充医疗保险和商业健康保险为补充,城乡医疗救助为兜底的医保制度体系,织起基本医疗保障安全网,为“病有所医”提供了制度保障,在人人享有基本医疗卫生服务方面迈出关键性步伐。

(下转二版)

实现消除疟疾目标

省考评组评估确认焦作山阳区

本报讯 12月10日,由河南省疾病预防控制中心副主任许汴利等一行组成的专家组,对焦作市山阳区的消除疟疾工作进行了考核评估。焦作市卫生局副局长程中华、焦作市疾病预防控制中心主任李炳山、焦作市山阳区副区长李执祥等陪同。

疟疾是一种经蚊子传播的寄生虫病,历史上曾经对人民群众身体健康造成了极大的危害,按照中国消除疟疾行动计划,2010年我省全面启动了消除疟疾工作,焦作市山阳区被确定为消除疟疾三类县(区)。

据了解,为了有效地消除疟疾,焦作市山阳区在该区政府的指导下,采取了以消灭传染源为主的综合性防治措施,坚持了长期作战,反复斗争,因地制宜,分类指导的防治对策,从而控制了流行,使疟疾发病率逐年下降,1990年~2004年发病人数为0,截至目前,山阳区无本土疟疾病例发生。

10日上午一大早,考核组专家就“兵分5路”,根据考评方案内容,通过查看资料、实地抽查、专业人员考试、血片质量复核等方式对山阳区消除疟疾工作进行了全面考评。考核评估组认为:山阳区消除疟疾工作机制健全、制度完善,在政策、经费、人员等方面得到了保证,成立了消除疟疾办公室,建立了消除疟疾的三级监测网络,提升了可持续性的疟疾监测能力;发热病人血检任务完成良好,血片制作质量较高,健康教育宣传内容丰富,形式多样。“两封信一承诺”防治输入性疟疾措施落实到位,定期开展专业技术培训,提高了疟防水平,各项消除疟疾资料完整,数据详实,文字规范,归档明晰,防治图片画册、展板生动展示了消除疟疾历程,考核现场组织有序,氛围浓厚,考核评估确认山阳区已达到了消除疟疾的标准。

考核评估组还建议,在实现消除疟疾目标后,对输入性疟疾的检测和监控是今后工作的重点,山阳区要坚持多部门协调机制,保持监测体系和疟防人员的相对稳定,持续开展疟防知识培训和宣传教育工作。(侯林峰 白艳霞)

今日导读

空中诊室:

警惕打呼噜“杀手”

坐诊专家:温县人民医院:李标兵

4版 文化园地



慰问

进入冬季以来,小儿腹泻、呼吸道感染疾病剧增。温县人民医院两个儿科病区由原来80多个患儿剧增到150多人。医务人员早上上班晚下班、带病加班,紧急救治患儿。12月10日上午,温县人民医院院长郝国和班子成员走进病房,带着水果、护手霜等物品,慰问一线医务工作者。图为慰问现场。褚玉山/摄影报道

学术期刊《实用诊疗》绿色通道开通

《婚育与健康》(标准刊号:ISSN 1006-9488 CN 41-1245/R) 学术理论版《实用诊疗》,是由河南省卫生计生委主管、医药卫生报社主办的省级学术期刊,为各级卫生机构职称评定认可期刊,万方数据库收录。本刊主要刊登医学教育、科研、临床中医、西医、中西医结合、公共医学、民族医药、预防保健、护理、检验、药学、卫生管理等相关的医学论文。焦作、济源咨询电话:15136200767 固定电话:(0391)2972886

编者按:12月10日,在温县第二人民医院的第二届品管圈大赛中,来自该院不同科室的10个“品管圈”的发言人向本院领导职工和其他医院的代表们,展示了自己科室品管圈开展的历程和成效。2个多小时的比赛中,现场掌声不断……

“品管花开”“圈圈相映”带来的精彩——温县第二人民医院“品管圈效应”观察

□ 侯林峰 张艳霞



外一病区“烛光圈”开圈会

品管圈,又称QCC,就是由相同、相近或互补之工作场所的人们自动自发组成数人一圈的小圈团体(又称QC小组,一般6人左右),全体合作、集思广益,按照一定的活动程序来解决工作现场、管理、文化等方面所发生的问题及课题。它是一种比较活泼的品管形式,由外国传入中国后,被广泛应用于一些大企业的内部管理。从去年7月份开始,温县第二人民医院(以下简称温县二院)开始尝试在医院内部推行品管圈模式,经过1年多的努力,目前医院已经在护理队伍中形成了比较完善的品管圈10个,基本涵盖了临床、后勤等科室。

从不懂不理解到欣喜应用,中间流淌的是泪水和汗水

一路摸索 一路峥嵘

“品管圈的管理方式改变了以往从上而下的单一管理模式,充分调动了一线护理人员的积极性,激发了她们的潜能,提升了她们的责任感,甚至能够改变其思想观念,使工作人员从‘要我做’变成‘我要做’,这样的管理方式

讨,还需要保持并跟进做记录等,一些步骤中间还需要制作图表,就想看能不能直接用其他方式简化一下,却被告知不能。那就意味着许多东西都得从头学,困难很大。”该院手术室主任王淼说起刚接触品管圈时的感受说道。“大家不懂就反复培训,反复讲品管圈的好处和意义,不会就互相参考学习,就是硬着头皮往下走,品管圈能进行下去,离不开院领导、各科主任的支持和全院护理团队的配合。”张艳霞说。经过努力,一些病区开始陆续成立自己的品管圈,开始确定自己的主题并进行品管解决。“一旦品管圈开展起来后,体味过它的效果,理解了它的意义,肯定就会支持了。”王淼说。

“之前我哪里懂什么鱼骨图,课件啊,刚开始做不成的时候哭过好几次,可现在学会了确实收获很大。”该院内三病区张晓霞笑着说。在推行一段时间后,该院护理人员学习的积极性非常高的,“白天要上班,都是晚上下班了回想着艳霞培训时候交的,在家再自己摸索,有时候半夜做成我就给艳霞发过去,那很兴奋的。”手术室的侯紫燕回忆自己刚开始学习品管圈时候的经历说。

在一点一滴的改进和完善过程中,绽放的是每个人的智慧

百花齐放 惊喜连连

开头虽难,然而随着各个科室品管圈的推进,品管圈带来的

“好处”也开始显现。该院的消毒供应中心是在今年才开始实行品管圈模式,4位护理人员组成了自己的品管圈——“责任圈”,并提出了“提高器械清洗质量”的主题,“选定这个主题对患者而言可以减少患者感染的机率,缩短住院日,节约经费。对我们自身而言可以减少器械的重复清洗,提高工作效率,而圈能进行下去,离不开院领导、各科主任的支持和全院护理团队的配合。”张晓霞说。经过努力,一个迫在眉睫的问题。“内一病区的张灵贤说。确定主题后,该圈的所有成员认真分析了问题,并制作了统计表设定了目标,制定了详细对策,通过PDCA的不断循环改进工作,“通过品管,我们形成了一套器械手工清洗的标准流程,方便以后工作的开展,同时也有效地增强了团队的凝聚力和责任心,团队的积极性也有了明显提高。”张灵贤说。

品管圈的推行也让患者受益匪浅,该院外一病区在去年11月份成立了自己的品管圈——“烛光圈”,并在今年5月份确定了“提高留置针规范使用率”的选题,通过收集数据,分析原因,该圈制定了一套对策,就每一个分析出来的问题给出了规范化的操作方式,并制成了图册让每一个护理人员学习,还专门针对患者的情况缝制了保护留置针的保护套,该保护套很受科室里的住院患者的喜欢,一经推出就基本在

科室获得了普及。住院患者李如宏就是该保护套的受益者,“以前要扎了留置针,都不敢乱动,挺麻烦的,现在好多了,完全不用担心。”李如宏高兴地说。品管圈的推行也很好地促进了护理队伍业务素质的提升,该院内一病区就通过品管圈很好地降低了低分子肝素钙注射不良率,创造性地提出了四部四区注射法,即在统一注射标准情况下,将患者的腰腹划分为四个区域,从而规范注射部位。“内一病区的这种做法效果很好,同时这样的方法也适用于许多注射病人,是值得在全院推广的一个方法。”该院护理部主任白志玲说。

众多品管圈的“百花齐放”,也在医院产生了许多“惊喜”,比如内四病区通过品管圈,运用温馨提示和放置钟表的方法降低患者漏测血糖率;手术室通过品管圈管理,针对不同患者制定了访视图册,让患者一目了然,更加放心的接受术前宣教;妇产病区通过制作吸氧卡板提高用氧安全率等。可以说每个科室每个品管圈都有着自己独特的做法。

“这次大赛,我们各个品管圈之间进行了展示交流,真没有想到我们中间有这么好的想法、做法,这是一次很好地借鑑学习机会,我们会积极吸取别人好的好法用于自己今后工作的。”内三病区护士长郑坤领说。

在展望未来的憧憬中,还要更多的努力和汗水

整理收获 大步向前

PDCA的无限循环,经常性的开会讨论,各种图表的制作分析,不间断的跟进督促,这些在品管圈开展之初被大家所“质疑”的环节在实际开展后并没有“那么麻烦”。

“品管圈的开展并没有给我们带来多少工作量上的负担,开会占用不了多少时间,反而不批评,限制的发言模式让我们更加融洽,责任感更强。效果跟进也就是工作细节上的一小步,但成果上就是一大步,我们愿意做。”内三病区宋姗姗说道。在推行品管圈过程中,许多护理人员也都很收获,制作图表让更多的人开始熟悉电脑操作,熟悉课件制作。不局限的

发言鼓励了很多年轻的护理人员走上讲台,展示自己的风采,在此次品管圈大赛中,就有好几位年轻的护理人员担任解说员。

品管圈推行的效果并不仅仅是病区自己说了算,该院长还经常带队到各个科室进行查看,确定其品管圈开展情况和效果的进展程度,可以说品管圈推行之后的成果好坏就是一目了然的事情。“因为品管圈是一个不断循环上升的模式,所以今后我们还需要更加认真细致的开展工作。”张艳霞说。

“这次大赛为大家搭建了一个学习交流的平台,下一步医疗、医技都要组建自己的品管圈,以发现解决各自中间的问题,进一步促进医院发展。”张素芳在大赛结束时说。



内三病区圈员拿着“新型”宣教图册进行健康宣教