

健康报

HEALTH NEWS

中华人民共和国卫生部主管

2012年9月26日 星期三
农历壬辰年 八月十一
国内统一刊号/CN11-0010 邮发代号/1-20

新闻热线: 13683080259
第9210期 今日8版
http://www.jkb.com.cn

河南省肿瘤医院面向全国诚聘学科带头人

河南省肿瘤医院(郑州大学附属肿瘤医院)是河南省唯一一所集医疗、科研、教学、预防、康复为一体的三级甲等肿瘤专科医院,开放床位1896张。医院学科齐全,设备先进,设有30个临床医技科室,拥有一支医德高尚、业务精湛的专业人才队伍。根据医院建设发展需要,现公开招聘一批政治素质高、业务能力强、有开拓创新意识、业内知名度较高的学科带头人:

一、招聘岗位:

胸外科主任:1人;
胃肿瘤外科主任:1人;
结直肠肿瘤外科主任:1人;
甲状腺肿瘤外科主任:1人;
呼吸肿瘤内科主任:1人;
消化肿瘤内科主任:1人;
淋巴瘤科主任:1人。
肿瘤相关学科带头人:若干名。

二、基本条件:

1.主任医师职称且具有较强的本专业业务能力;
2.在三级甲等医院有连续10年以上工作经验;
3.全日制本科以上学历;

4.年龄在52周岁以下,身体健康。
5.博士研究生导师、省科技进步一等奖或国家科技进步奖获得者及现任国家级学会、协会主委、副主任委员。
三、待遇:
一经录用,将按照河南省卫生厅引进人才的相关规定落实待遇。特殊人才,待遇面议。
四、报名方式:
符合条件且有意向的专家,请于2012年10月7日前,登录河南省肿瘤医院网站(www.anti-cancer.com.cn),下载并填写《河南省肿瘤医院人才招聘网报名表》,发送至“hnszlyrsk@163.com”信箱。报名结束后,我院将对符合条件的人员,按照有关程序组织竞聘。
联系人:黄老师 联系电话:0371-65587339

安徽县级公立医院改革将全面开花

各县设立医管会作为决策机构 137家县级医院药品目录统一制定

本报讯 (记者冯立中)今年年底前,安徽省74个县(市、区)的137家县级综合医院和中医院,将全部驶入公立医院改革快车道,一揽子实行县级公立医院改革的各项新政。9月25日,由安徽省委、省政府举办的该省深化医药卫生体制改革暨县级公立医院综合改革工作会议在合肥市召开。卫生部党组书记、副部长张茅,国家发改委副主任、国务院医改办主任孙志刚,安徽省委书记张宝顺、省长李斌等出席会议并讲话。

《安徽省人民政府关于县级公立医院综合改革的意见》同时出台,县级公立医院改革中有关财政投入、价格政策、药品招标采购等配套文件也将于近日陆续出台。安徽省为县级公立医院改革制定的目标是:力争到2015年,县域内就诊率提高到90%左右,基本实现大病不出县;患者实际报销比例达到70%左右。安徽省将在县级公立医院中推进管办分开、政事分开、医药分开、营利性和非营利性分开,推行人事分配制度、基本医保支付方式改革,加强县级医院服务能力建设。改革的时间表是:国家确定的21个县(市、区)公立

医院改革将在10月先行试点,到今年年底改革将在74个县(市、区)全面推开。张宝顺在会上提出,此次安徽省县级公立医院改革的重点有3项:在管理体制上,建立由县政府主要负责人任主任的医管会作为决策机构,在县级卫生行政部门设立相对独立的医管办,承担医管会日常工作;县级医院执行医管会的决策,具有独立法人地位和人事管理、机构设置、副职推荐、中层聘任、收入分配、预算执行等管理权。在补偿机制上,县级医院所有药品实行零差率销售,减

少的收入通过收取诊察费和增加政府投入予以补偿,其中诊察费约占补偿额的75%,按一定比例纳入医保支付范围,政府增加的投入由省级财政按照医院的诊疗人次予以补助;降低大型设备检查治疗价格,同时合理调整护理费、手术费、床位费等价格。在药品招标采购方面,统一制定县级医院药品目录,实行全省统一网上集中招标采购。张茅在会上充分肯定了安徽基层医改的成功经验。孙志刚在会上表示,国务院医改办将全力支持安徽县级医院的改革尝试。

《食品中致病菌限量》再次征求意见

本报讯 (记者张昊)近日,卫生部网站再次就食品安全国家标准《食品中致病菌限量》(征求意见稿)向社会征求意见。该标准曾在2010年12月征求过一次意见,因各方反馈意见较多,因此在对标准进行修改之后再次征求意见。与上一版本相比较,新版标准在食品分类中有较大变化,将原来的发酵酒及其配制酒、调味品、果冻、即食食品等17类,修改为肉制品、水产制品、即食蛋制品、粮食类制品、巧克力及可可制品、即食加工果蔬(含生食)、饮料及冷冻食品类、即食调味品、坚果籽实制品9大类,并且对饮料及冷冻食品类食品所含金黄色葡萄球菌限量等部分限制数值进行了修改。据卫生部有关人士介绍,食品中致病菌限量标准在我国是首次制定,同时也是食品安全基础标准的重要组成部分。标准起草工作组对我国现行562项各类标准中的致病菌指标、限量和采样方案进行了梳理,结合国家食品安全风险监测的结果和2005-2011年食物中毒的高危食品和致病菌组合的危害特征,参考分析了欧盟、美国以及我国香港、台湾地区等即食食品中的致病菌限量标准及其规定,在考虑食品中致病菌或其代谢产物对健康造成实际或潜在危害证据的基础上,对致病菌指标进行了删减、增加或修改。卫生部有关人士解释说,该标准第一次征求意见后,共收到来自农业部、商务部、国家质检总局、国家食品药品监督管理局及行业协会、生产企业、专家的反馈意见,以及欧盟、加拿大、美国、澳大利亚、智利等国家和地区的评议共计120余条,意见主要集中在食品分类、指标限量设置方面。经过对其中心分歧较大的关键性内容进行充分讨论,标准起草工作组采纳意见80余条,部分采纳30余条,未采纳10条。

北京推行养老机构综合责任保险

保险费政府补贴80%

本报讯 (记者甘贝贝)近日,北京市民政局发布《关于推行养老服务综合责任保险的意见》,拟通过在全市范围内推行养老院综合责任保险,提高养老服务机构的服务保障功能,以及发生意外责任风险时的善后处置能力。该市财政对保险缴费按80%给予补贴,养老机构负担保费的20%。

综合责任保险主要保障范围包括意外伤害或身故责任、法律责任、第三者责任3项。如果老人在养老机构责任范围内发生意外事故造成人身伤害或身故的,由保险公司负责赔偿;老人发生事故时,养老机构支付的合理的、必要的施救费用,由保险公司负责给付。

据介绍,养老机构综合责任险不具有强制性。北京市计划将每张床位每年的投保费用控制在200元以内。实际执行标准还需等待政府统一向各保险公司招标后确定。

记者就此致电北京市几家养老机构采访,其中多数机构对这一新政表示欢迎。一家养老机构负责人表示,之前曾尝试商业保险,但是保费太高了。有了综合责任保险以后,对发生意外的老人来说,也能更加及时获得赔付。

甘肃将建长期护理服务体系

本报讯 (记者杨敬科 魏奇峰)近日,甘肃省卫生厅制定《甘肃省护理事业发展规划纲要(2011—2015年)》,提出“十二五”期间将逐步建立和完善“以机构为支撑、居家为基础、社区为依托”的长期护理服务体系,对长期卧床患者、晚期姑息治疗患者、老年慢性病患者等人群,提高长期护理、康复、健康教育、临终关怀等服务的能力。

按照《规划》,该省将充分发挥专业技术和人才优势,将护理服务延伸到家庭和社区,注重患者的延续性护理和康复。根据实际需要,设立老年病房、临终关怀病房,收治老年病患者和各类疾病晚期患者,改善患者生活质量。加强社会养老机构医务室的规范化建设,进一步明确医务室的功能定位、服务范围、人员和设备配备等要求。

《规划》明确,到2015年,该省100%的三级医院、二级医院的护士配置,应达到国家规定标准的护士配备标准。其中,三级综合医院、部分三级专科医院护士总数与实际开放床位比不低于0.8:1,病区护士总数与实际开放床位比不低于0.6:1;二级综合医院、部分二级专科医院护士总数与实际开放床位比不低于0.6:1,病区护士总数与实际开放床位比不低于0.4:1。到2015年,该省护士队伍中,具有大专以上学历的护士不少于60%。

彝良震区开展灾后预防接种



本报讯 (记者鲁东 通讯员樊蓉 秦明芳)云南省彝良地震灾区角奎镇、洛泽河镇、莽山乡和海子乡4个重灾乡镇,共有8月龄-14岁的儿童45000名。从9月24日开始,4个重灾区的灾后疫苗接种工作全面启动。

据云南省疾控中心主任陆林介绍,目前正值肠道传染病和呼吸道传染病高发季节,经国家、省、市联合卫生防疫专家组论证、彝良县政府同意,决定在彝良县4个重灾乡镇开展灾后预防接种工作,对甲肝、麻疹、腮腺炎、风疹4种疾病进行预防。

9月24日,角奎镇交界村卫生室医生在为适龄儿童接种疫苗。



约30%的患者服用后无效 约10%的患者有出血症状 服阿司匹林预防血栓应检测血小板功能

本报讯 (记者李天舒 孟晓捷)以阿司匹林为代表的抗血小板药物是“经典”的预防血栓药物。日前,在由中国医师协会举办的国际检验与临床高峰论坛上,中国工程院院士、江苏省血液研究所所长阮长耿指出,尽管阿司匹林等药物应用利大于弊,但人体对抗血小板药物的反应存在明显的个体差异,并且95%以上的血栓病患者从没有做过血小板功能检测。专家呼吁,临床应注重筛查对抗血小板药物没有反应的患者,以提升对血栓性疾

病的预防和治疗效果。血栓性疾病(如心梗、脑梗等)严重威胁人们健康,而血小板在血栓形成中起关键作用。避免血栓或出血性疾病的发生,需要控制血小板功能,使其处于合理范围内。阮长耿介绍,目前,服用阿司匹林等抗血小板药物是临床防治血栓性疾病的核心措施,但近年来研究发现,人体对阿司匹林等抗血小板药物的反应差异很大,约有30%的患者在使用抗血小板药物后没有反应;约10%的患者会出现

出血症状,其中严重出血者约占1.6%。在使用抗血小板药物无效的患者中,发生血栓的几率远远高于使用抗血小板药物有效的患者,这种差异可高达5倍。因此,检测出使用抗血小板药物治疗无效的患者十分重要。

据了解,目前国内仅有极少数医疗单位对部分病人进行血小板功能检测。在血小板功能检测方法中,以全血连续计数检测法操作相对方便,但该方法仅在解放军总医院、苏州大学附属第一医院等医疗机构应用。

十八大代表风采录

□本报记者 刘泽林 通讯员 吴业平□

李丽花:大家喜爱的“阿花姐”

9月14日中午,海南省中医院护理部主任李丽花巡查到妇产科病房,认真地看两名护士小心地为新生儿药浴、抚触。每天中午到病房查看,是她多年来养成的习惯。

让患者感受中医特色护理

李丽花朴实、真诚,同事亲切地称她为“阿花姐”。今年2月,海南省中医院中医护理学被国家中医药管理局批准为“十二五”重点专科培育项目。今年8月,海南省中医院顺利通过三甲中医院评审,评审组特别表扬了海南中医院的中医护理特色。大内科护士长宋红梅说:“这是‘阿花姐’带领大家没日没夜干出来的!”李丽花在院内积极推广中医护理新技术、新项目,目前,各科开展的中医特色护

理治疗方法都在2项以上,受到患者和游客欢迎。她把中医特色护理引入优质护理服务示范病房,让患者在浓厚的中医文化氛围中感受良好的中医特色护理服务。为给患者提供更好的服务,李丽花提出了建设“四个一工程”,即树立一个中心(以病人为中心)、夯实一个基础(基础护理)、构建一个体系(中医特色护理体系)、提供一项服务(满意服务)。无论是在工作上还是在生活中,李丽花都是护士的贴心人。妇产科护士廖宝珊说:“心里有话都想跟阿花姐说说。”

“光环”没有淹没护士本色

这些年,李丽花获得了海南省三八红旗手、海南省优秀护理部主任、全国百名优秀中医护理标兵、全国卫生系统中帼建功标兵、全

国劳动模范等称号。但这些荣誉的“光环”没有淹没李丽花作为一名护士的本色。

今年4月初,李丽花在外出差时,恰逢海南全省暴雨。李丽花担心雨太大,医院周边道路积水难行,患者家属不能到医院送饭,她赶紧打电话让护理部的人员通知食堂,为患者提供饭菜。

从事中医护理工作34年,担任护理部主任10年,护理过的患者不可胜数,李丽花得到了患者的爱戴和信任。李丽花多年前护理过的卢藏阳老人已经80多岁了,碰到事儿还是爱找她,李丽花总是耐心地给老人出主意、想办法,让老人感到特别踏实。

当选为党的十八大代表后,李丽花更感到了责任重大。她说:“我就是一名普通普通的护士,救死扶伤是本色。我要以仁爱之心,尊重病人、关心病人,赢得患者信任,使医患关系更加和谐。”



海南省中医院护理部主任 李丽花

中国医师协会 中国医师报 中国卫生 中国医药报

《中国卫生》杂志

2013年 第1期

全国各地邮局订阅

邮发代号: 2-783期/年

零售每份: 28元 全年价: 336元(含邮资)

发行电话: (010) 64621595

发行传真: (010) 64672439