

广州卫生

粤内登字 A 第 00121 号 (内部资料 免费交流)
广州市卫生局主管 广州市健康教育所主办

二〇一二年十月十五日 第十九期 (总第 975 期) 编辑邮 E-mail: edit@gzhe.net

广州市、区九所妇幼保健机构荣膺全国百强

(通讯员 李敏) 9月19日,由中国疾病预防控制中心与中国妇幼保健中心主办的“妇幼新视界”系列活动在武汉举行。活动公布了2011年全国妇幼保健机构运营与发展状况综合评价指标排名,广州市妇幼保健机构以优异的成绩入选全国妇幼保健机构百强。

此次排名是中国妇幼保健中心利用2011年度全国妇幼保健机构运营与运营情况的监测数据,邀请国内妇幼保健专家,根据全国妇幼保健机构的综合条件指标,年门诊量、年出院人次、业务收入、科技论文发表数、培训基层卫生人员总人次、群体健康水平等指标进行综合评价后确定的。客观展示了全国各妇幼保健机构的综合实力。据了解,近十年,全国妇幼卫生工作成就辉煌,全国孕产妇死亡率和

儿童死亡率持续显著降低,妇女儿童健康状况明显改善。孕产妇死亡率由2002年的十万分之43.2降低到十万分之26.1,婴儿死亡率由2002年的29.2%下降到2011年的12.1%。妇幼保健机构不断发展,各级妇幼保健机构资源、服务人次和业务收入持续增长。2011年,国家级妇幼保健机构从业人数达到了26.2万人,各地妇幼保健综合服务能力大大增强。



广州市红十字会医院院长李斯明(左)代表医院与中国电信签约

深化医患互动 患者服务管理进入E时代

广州市红十字会医院首建患者管理与服务平台系统及医信通

(通讯员 傅佩英) 免去在医院的等候,免去来回奔波,而在家中看检查结果,材料小心地保存好,也能回顾自己的治疗记录,小手机上也能预约挂号,能获得最合适自己的健康保健信息?9月25日上午,广州市红十字会医院(以下简称红十字会)举行了患者服务管理与信息平台暨医信通产品的发布会,以上的事情将一一实现,通过信息技术开发医患互动平台,给患者服务管理开拓了新的可能性。

已经有十多年,积累了许多宝贵的数据信息,如何把这些数据信息,整理并重新构建,如何用于优化医疗服务,在患者服务与管理平台系统上是一个很好的尝试。

目前,红十字会医院患者服务与管理平台系统投入使用后,每天访问量达到4000多次,每年可服务患者100多万人次。

互动沟通,个性服务

现在“互动”已是常用词,但在医疗服务领域还是一个新词汇。“如何真正做到互动,这是患者服务与管理平台系统一直努力的方向。”李庆丰副院长说。

通过患者服务与管理平台,市民能咨询各种诊疗服务问题,一天之内便能得到反馈。医院客服人员通过市民个人健康档案,在此系统上,通过建立电子健康档案,市民在网上点击鼠标就可以即时查看个人基本信息资料,体检检查结果,体检结果、门诊和住院记录。此外,还可以在系统中使用预约挂号、预约床位、查询专科信息、就医导诊信息等功能,大大节省市民完成诊疗过程的时间。

服务人员向这位市民推送相关疾病的健康保健信息及糖尿病的护理知识,提出健康建议,如:如何戒烟或戒酒等,提醒市民保持健康的生活习惯,并在个人首页推送近期就诊医生最新的博文。

医信通——

首创医疗服务手机客户端

“医信通”是红十字会医院与中国电信广州分公司共同开发的医疗信息应用产品,是医院患者服务与管理平台的手机客户端版本,能实现预约挂号、个人健康档案查询、预约挂号等服务,在就医沟通等方面,为市民的使用提供了更多的便利与选择。另外,医信通直接与红十字会医院的挂号系统对接,在医院大堂以挂的所有号源,医信通里都有,真正做到随时随地预约挂号。目前医信通已在红十字会医院全面投入使用,持有广州健康码的市民,通过卡号登录后,就能体验到各种便民服务。

中国电信广州分公司方面表示,目前医信通把红十字会医院作为首个试点,在推广期后将推广到民用,而推广期一直持续到2013年底。目前试点期间,医信通支持安卓及苹果2.1以上系统的智能手机、苹果手机及windows系统手机的安装包正在开发,即将推出。

在互动中提升医疗管理水平

“患者服务平台及医信通的应用是全新管理理念的试水,目的在于使我们的管理更科学、更合理,使医院管理更好地服务于患者。”李庆丰副院长说。

患者服务与管理平台系统采用企业CRM客户关系管理系统的思想,医护人员通过该平台可以快速确定患者需求,针对性地进行诊疗及随访,为患者制定诊疗计划,跟踪随访患者。此外,医院还可以通过系统跟踪随访患者,查找流失的数量,分析科室管理存在的问题,及时制订整改措施,帮助提升管理效能。医院管理通过直接获取临床一线与患者交互的数据信息,有利于制订更贴心的管理政策,同时优化医院的业务流程,提高患者满意度。

广州市政协副主席、广州市卫生局副局长陈伟亮也出席了发布会,表示作为创新型的医疗信息系统,在红十字会医院作了一个很好的尝试,而未来“实现患者自助管理,优化医院管理流程”也是医疗信息化的方向。

精神健康伴老 安乐幸福享晚年

我市举办世界精神卫生日宣传咨询活动

(通讯员 尹凡) 2012年10月10日是第二十二个世界精神卫生日。由广州市卫生局、广州市残疾人联合会、广州市精神卫生院等单位联合举办的2012年世界精神卫生日大型宣传咨询活动在广州市“越秀”广场举行。广州市卫生局、广州市残疾人联合会及广州市民政局、公安局、教育局等部门派出工作人员。

本次活动以“精神健康伴老,安乐幸福享晚年”为主题,旨在进一步宣传精神卫生知识,倡导全社会关注老年人心理健康。活动现场,来自广州市精神卫生院、广州市精神卫生院、广州市残疾人联合会下属康复机构等30位精神卫生医疗和康复专家向群众宣传老年精神卫生知识,并提供现场心理咨询和精神健康指导,提供免费现场咨询服务近500人次。

广州举行活动纪念(献血法)实施十四周年 保障血液安全和需要任务依然艰巨

保障血液安全和需要任务依然艰巨

(通讯员 张宇元 谭展勇) 9月29日上午,广州举行简单而热烈的纪念《中华人民共和国献血法》实施十四周年无偿献血宣传日活动。活动地点特选设在当天正式开办的广州血液中心中山三院分献血屋。广东省卫生厅厅长廖业隆、广州市卫生局局长唐小平等领导到场祝贺并参加献血点剪彩。

广州血液中心主任任沛水介绍,1998年10月1日《献血法》正式施行以来的14年间,超过400万人次在广州参加无偿献血。广州市1998年无偿献血量占临床用血量的比例不到10%,从

2004年4月起实现了100%来自本市的无偿献血,并一直保持至今。无偿献血工作实现了两大飞跃:一是实现了有义务、有责任、无偿献血的献血理念;二是实现了无偿献血血液成分检测和模式转变,自愿无偿献血模式的转化,无偿献血的观念逐步深入市民。去年,广州市人均献血量达28%,是全国平均值的3倍,市民临床供血占全市用血量的三分之一,基本满足了广州市居民临床用血的需求和安全。

据了解,由于广州市人口基数比较大,又位于华南的都会,吸引周边省份、甚至海外病患者前来就医,临床用血需求与日俱增。广州市的用血量一直居全国城市的前三位,年度用血量超过1亿毫升,按每200毫升作一次计算,每年需要50万献血人次以上,才能基本满足年度用血需求。虽然广州近年来已占10%无偿献血量,但由于承担临床用血的压力不断增大,出现季节性临床用血和血液偏型的情况,保障血液安全和需要的任务依然十分繁重。需要社会各界更多的适龄健康市民踊跃参加无偿献血,给予关爱和价值。

据悉,除无偿献血外,血液中心京澳血液中心亦开始为市民提供临床用血。

海珠区健康教育讲师团乘风起航

(通讯员 肖青) 10月12日,海珠区卫生局举行海珠区健康教育讲师团启动仪式,标志着海珠区健康教育讲师团正式成立并启动了工作新航程。该讲师团由辖区省、市、区级健康教育专家讲师组成,首批20名。海珠区卫生局党委副书记在启动仪式上指出,讲师团要打造“进机关、进学校、进社区、进民心”的“五进”工程,深入推广健康教育知识,同时探索省市医院面向社区、服务群众的医改模式。

“鸟巢、水袋”式护理 让新生儿感受母亲般的温暖

(通讯员 吴静 谢泽霖) 新生儿在刚脱离母体后会啼哭不止,这与他们离开了母亲子宫的保护所产生的不安全感有关,而在新生儿重症监护室中的早产儿,他们的这种不安全感会更加强烈。为此,番禺区妇幼保健院新生儿科特制U形护围,营造“鸟巢、水袋式”的人造子宫环境,让新生儿感受母亲般的温暖。

“鸟巢、水袋”式护理是国际上流行的用于早产儿发展性照顾的一种方法,有两大好处。一是“鸟巢”的U形护围有利于维持新生儿舒适的生理体位,让新生儿感觉就像在母亲的子宫里,躯干和四肢都有所依托和支撑,从而满足了他们的心理需要,消除脱离母体后的紧张情绪和不安全感,使他们能尽快适应母体外的环境。

番禺区妇幼保健院的“鸟巢”是一种特制的睡袋,可融入温水。“水袋”式的护理同时为新生儿产生多方面的益处:当新生儿躺在睡袋上,肢体活动时能产生摩擦,发出微弱的热传导,促进早产儿的保暖;同时婴儿的呼吸运动也可使睡袋内的空气发生对流,形成一种物理刺激,刺激婴儿呼吸中枢,促进肺肌及肺泡肌的蠕动,从而诱导规律性呼吸。在临床上,早产儿经常出现周期性呼吸或伴有呼吸暂停,水袋运动能够提前在周期性呼吸给予干预刺激,减少屏气时间,从而减少呼吸暂停次数。



安睡在“鸟巢”中的新生儿

疑似“鼾症”患者 可到中山六院免费筛查

(通讯员 黄文彬) 刚刚过去的国庆长假出行人数达到高峰,繁忙的交通事故引起各方对安全驾驶问题的高度关注。有调查显示,许多特大恶性交通事故都与疲劳驾驶有关,而疲劳驾驶又与部分司机患有阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征有关。

中山大学附属第六医院睡眠呼吸障碍门诊中心主任陈湘民教授介绍,阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征(OSAHS)即俗称的“鼾症”,患者由于频繁出现睡眠呼吸暂停和低通气,导致间歇性低氧血症和二氧化碳潴留,可引发人体一系列的病理改变,或

为多种全身疾病(糖尿病、高血压、冠心病、脑血管意外等)的源头性疾病。据统计,目前OSAHS的患病率约4.5%,在中老年人及体重超重者中的患病率可高达50%,严重影响健康和睡眠质量。OSAHS患者白天极易嗜睡,注意力不集中,记忆力减退,工作效率低,从事高危行业时易出差错,驾车时特别容易发生交通事故。专家指出,OSAHS患者开车导致的交通事故是常人的1.7倍,许多重大恶性交通事故都与嗜睡和疲劳驾驶有关。为此,该院睡眠中心将从2012年

花都秋季养生讲座受居民热捧

(通讯员 花敏) 时入秋天,气候干燥,昼夜温差增大,容易引发各种疾病。依时而行,由花都区委宣传部、花都区委党校、花都卫生局、花都区委组织部等单位联合举办的第二十二期“花都市民学堂”以“秋季养生”为主题,于9月21日在梅花社区居委会开课。来自广州市中西医结合医院的白梅南医师为居民们讲授秋季常见病防治和秋季养生方法,深入浅出,贴近实用,讲解深受居民热捧。活动还为居民提供了贴耳穴等中医义诊咨询服务。

市、区卫监所圆满完成第九届中小企业博览会公共卫生保障

(通讯员 卫强) 9月21-25日期间,广州市卫生监督所联合海珠区卫生监督所对第九届中小企业博览会的展馆和接待单位开展公共卫生监督保障工作,共检查指导单位12间次。博览会期间没有发生一起公共卫生突发事件。

市卫监所聘请新一届卫生监督监督员

(通讯员 周晓斌) 近日,广州市卫生监督所向来自市人大、政协、企事业单位、社会团体、新闻媒体报道行政相对人的11名代表颁发了《卫生监督监督员聘书》,正式聘请他们为新一届市卫生监督所行政执法社会监督员。据了解,此举是市卫生监督所主动接受社会各界的监督和检查,提高服务水平和工作效率的一项举措。

亮剑

南沙区疾病预防控制中心 通过省疾病预防控制中心 南沙区疾病预防控制中心 通过省疾病预防控制中心

(通讯员 李捷) 9月6日,国务院正式批复《广州南沙新区发展规划》,明确了南沙新区发展的战略地位、发展目标、重点工作、政策支持,标志着南沙新区成为第六个国家级新区,南沙新区的开发建设上升到国家战略。与此同时,南沙区疾病预防控制中心全体职工认真学习国务院批复精神,以“建设宜居南沙”服务理念为指导思想,用六年来的不懈努力,于9月23日获得省质量技术监督局对中心实验室资质认证的“通行证”,可谓“六年磨一剑”。

南沙区疾病预防控制中心是广州市疾病预防控制中心“小老弟”,成立时间短,在编人员也最少,却管辖着五百多万平方公里的腹地,承担着疾控中心各条专线工作,任务十分繁重。为了能与国家级新区这个称号匹配,使人民群众安心“吃、住、行”,实验室资质认证便成为南沙区卫生、疾病预防控制中心本年度重要大事。在南沙区卫生局局长陈伟亮、周强书记的领导下,区疾控中心李主任积极统筹协调,按照“公正、准确、科学、高效、持续完整”的质量方针,依靠全体职工的支持和共同努力,有条不紊地推进实验室资质认证各项工作。

为了使枯燥的实验室资质认证内容更好地被理解,南沙区疾控中心张海洋副主任还专门组织了一场有识之士,邀请全体职工参与实验室资质认证的热忱,使团队合作默契贯彻其中。实验室资质认证,不仅使南沙区疾控中心正式“持证上岗”,同时也一举两得,提高了全体职工的业务水平,增强“集体凝聚力”荣誉感。

李主任表示,实验室资质认证的通过,拉近了南沙区疾控中心与其他兄弟单位的距离,虽然只是“一小步”,却是南沙区的一大步。从实验室资质认证开始,南沙区疾控中心的各项业务也会随着南沙国家级新区大开发的步伐,“亮剑就在此时”。

村机共建,从化市卫生局 帮扶 33 村卫生站建设

(通讯员 张敏) 9月27日,从化市卫生局帮扶石联村卫生站启动仪式在太平镇石联村举行。从化市卫生局长李致、太平镇党委书记、镇工作组长徐国雄、卫生局局长等领导率队参加了启动仪式。

从化市卫生局此次帮扶太平镇石联村卫生站建设面积100平方,设有诊室、注射室、药房、信息管理、预防保健室、值班室等,大大改善了石联村的卫生条件。同时,从化市卫生局还向石联村捐赠了办公桌椅10套,帮助改善村委办公条件,并捐赠药品来临诊,对村干部和30名特困困难群众进行慰问,送上家庭小药箱等慰问品价值1万元。

据了解,从化市卫生局落实市政府“村机共建”工作要求,帮扶支持石联村卫生站等太平镇“33个村卫生站建设,帮助村卫生站进一步提升医疗卫生服务能力,村民的就医环境和条件得到了较好改善,有效缓解了当地农民看病难、看病贵的困境。

广州卫校对口帮扶增城卫校

(通讯员 卢广) 10月10日,广州卫校(以下简称广州卫校)对口帮扶增城市卫生职业技术学校(以下简称增城卫校)培养骨干教师签约仪式在广州举行。据悉,为全面贯彻落实广州市教育局《关于做好对口帮扶北部山区中等职业学校工作的通知》文件精神,配合广州市教育局做好第二轮中等职业学校骨干教师培养工作,广州卫校与增城卫校建立了对口帮扶关系。

仪式上,广州卫校校长陈建长与增城卫校校长分别代表两校在帮扶协议书上签字。按照协议,广州卫校将在两年内通过讲座、辅导、示范教学、进修等方式开展帮扶活动,利用本校的教育教学资源,帮助增城卫校提高教学管理水平和护理教育教学质量。

双节期间广州“120”出车二千多次

(通讯员 叶建君 姚斌) 今年中秋、国庆双节8天里,广州“120”共受理呼救电话14429次,派出救护车2646车次,救治患者2373人次。外伤、车祸、溺水、晕厥和酗酒属于呼车原因的前五名。

处理群体伤亡(3人以上)事件30宗,其中10月4日华南快速干线二期与三期交接处4车相撞事件,广州市急救指挥指挥中心派出广东总队医院、市第一人民医院、太和医院和东二医院救护车到现场抢救,1名重伤者7名中度伤者和6名轻伤者共14名伤员得到及时有效的救治。

更正及致歉

本报上期(2012年第18期)1版《从化市卫生局组织部分干部参观番禺检察院廉政教育基地》一文第二行“番禺区”应为“从化市”,特此更正并致歉。

——本报编辑部

责任编辑/版式 梁晓珊 Email:yao.wen1@163.com



走近花都

深化机构体制改革 提高社区卫生服务水平

●花都区卫生局

花都位于广州市的西北部,全区总面积949.12平方公里,下辖7镇11街,现有常住人口100万,其中户籍人口66.19万人,外来人口约33.82万人,而城区(新华街)常住人口38.13万人。目前我区社区卫生服务机构集中在新华街中心城区,有5个社区卫生服务中心,3个社区卫生服务站。自启动基层医疗卫生机构体制改革以来,我区社区卫生服务机构建设不断加强,服务功能不断完善,服务质量不断提高。我们的主要做法是:

增加政府投入,改变社区卫生服务机构承办机制,完善卫生服务网络

2009年之前,我区原有4个社区卫生服务中心,除新华社区卫生服务中心为独立机构外,其它3个中心由3家区级医院承办,社区卫生服务体系混同在医院医疗服务系统中,定位不准,为全面贯彻落实市政府《关于发展城市社区卫生服务的实施意见》,推动我区社区卫生服务体系改革,2009年5月,区政府印发了《花都区社区卫生服务体系改革实施方案》,全面启动社区卫生服务体系改革工作。我们充分利用现有卫生资源,科学布局,市、区两级财政先后共投入2000多万元,新建了天贵、清布、新街3个社区卫生服务中心,取代原来3家区级医院承办的社区卫生服务机构。社区卫生服务中心全部由政府独立举办,实行独立法人、独立场所、独立核算和独立管理,有效避免了医院经营性与社区卫生服务机构公益性服务定位的冲突,形成了较为完善、合理的社区卫生服务网络。

彰显中医传统优势,建设有中医药特色社区卫生服务体系

为了充分发挥中医药在基层医疗卫生服务体系能力建设中的作用,促进全区卫生事业的均衡发展,我区从2009年起,抓住实施社区卫生服务体系改革的契机,启动了全国中医药特色社区卫生服务站点的创建工作。经过近三年努力,2011年9月顺利通过了国家中医药

管理局的验收评审,获得了“全国社区卫生工作先进单位”的称号。我区中医药特色社区卫生服务工作在改革中发展,在探索中前进,通过创建工作极大地促进了社区卫生服务工作,充实了社区卫生服务功能。4个社区卫生服务中心开展中医药服务的业务用房面积均在400平方米以上,建设了中医药特色鲜明的中医馆。各中心通过引进中医药技术人才,购置中医药专科设备,开展中医药医疗服务,极大地丰富了社区卫生服务内涵。以运用中医药适宜技术为突破口,围绕社区卫生服务的预防、医疗、保健、康复、健康教育,计划性技术服务“六位一体”服务功能,重点推广了针灸、推拿、拔罐、刮痧、敷贴等6项中医药适宜技术,广泛应用于社区常见病、多发病、慢性病的防治。中医药适宜技术在社区卫生服务中的应用范围不断扩大,内涵不断丰富,通过强化区中医药特色服务,满足了社区居民多样化的中医药服务需求。

落实医改政策,顺利开展社区卫生服务体系综合改革,回归社会公益性

管理与人事改革
2009年新成立4个政府办的社区卫生服务中心的同时,经区机构编制委员会批准核定了4个中心的人员编制数,并分别于2011年4月、2012年3月对4个社区卫生服务机构人员编制进行了重新核定,为公益一类事业单位,人员经费调整为由政府财政补助一类拨付(等同于财政拨款),纳入公务员医疗报销,实行定点采购,收支两条线管理,使该类机构回归社会公益性。为此,区卫生局成立了结算中心,核定19个人员的事业编制,核定为公益一类事业单位,负责社区卫生服务中心的收支管理。今年3月份,局正式实施社卫科,负责社区卫生管理和服务工作,改变了原来社区卫生工作由多科室管理,但无科室真正牵头管理的局面,与市局社卫处的工作也进行很好对接,理顺了整个社区卫生工作的管理体制。

分配制度改革

为落实社区卫生服务中心的绩效



回改中医学管理局副局长陈永强在花都新华街社区卫生服务中心开展调研。

考核工作,统一考核标准,我局制定了《花都区社区卫生服务机构绩效考核实施方案》,《花都区基层医疗卫生机构和公共卫生机构内部绩效工资考核和分配指导意见(试行)》,各社区卫生服务中心根据《指导意见》制定了机构内部绩效工资考核和激励分配方案。在今年上半年的绩效考核中,我局就扣罚了几个单位,共计20多万元的绩效工资,扭转了基层单位对医改“旱涝保收,吃大锅饭”的错误认识。实施绩效工资制度后,我区医务人员(含退休人员)的工资待遇均有一定程度的提高,在职人员人均年收入约8万元,退休人员人均年收入约6万元。通过改革分配制度,提高待遇水平,稳定了社区卫生服务机构的人才队伍。

全面实施国家基本药物制度

从去年7月开始,全区政府办的4个社区卫生服务机构已全面实施国家基本药物制度。从启动基本药物制度到现在,全区社区卫生服务机构门诊人均药费为40.76元/人,同比下降了25.68%;日均住院人均药品费用为138.96元/人,同比下降了20%,切实减轻了群众的就医负担。

按照《政府办基层医疗卫生机构药物集中采购实施办法(试行)》,我区实施了集中采购和统一配送工作,并率先于2011年12月正式启动由国库

支付中心统一支付基层医疗卫生机构药品和疫苗采购款工作,保障了社区用药的安全性和及时性。

整合社区资源,拓展公共卫生服务项目

2011年2月,区委区政府印发了《关于深化街道社区管理服务体制改革工作的意见》,同年年初,由民政、新华街道办事处,建立了新华社区综合服务中心,总建筑面积2千多平方米。服务站由政府主导,引入专业社工机构,为其周边10个社区的居民提供包括老人服务、青少年服务、家庭服务、残疾康复服务、社区矫正服务、义工(志愿者)服务等6大领域12大项、79个子项目,各功能场所全部免费向市民开放,实现社区综合服务全覆盖,为社区内不同类型的组织和人群提供全方位的服务。新华社区卫生服务中心充分利用城西站这一平台,主动上门与街道和社区居委会主任沟通,分期分批通知辖区居民前来服务站进行免费体检,建立和完善了居民健康档案。通过体检,对辖区居民的高血压、糖尿病、肿瘤等慢性病患者进行筛查,与城西站的社工联手,及时开展上门服务与开展随访工作。对有需要住院治疗的,帮助联系医院,介绍入院治疗。还定期派出有

经验的医务人员或邀请上级专家,为社区居民,重点针对老年人、妇女、儿童健康问题举办健康讲座,进行宣传教育,做好预防保健工作,并成立了“残疾人康复乐园”,安排康复治疗师每周定时下去开展康复训练,长期固定护理人员在西城西站参与关爱独居老人、空巢老人,配合街道做好居家养老、护理指导工作。对于有医疗服务需求的老年人病、肿瘤晚期患者,出院后行动不便的康复病人建立家庭病床,派出医护人员上门服务。对于能够在城西西站进行“日托”的老人开展医疗护理(换药、呼吸训练等),指导社工和家庭开展生活照顾的护理(喂饭、洗澡、换衣、口腔护理、营养指导等),下班后送到家属,通过与街道居委强强联手,充分利用社区的资源,拓展了公共卫生服务项目的开展。

加强与教育、计生等部门的合作,推动社区卫生服务工作有序开展

2012年5月之前,我区托幼机构基本是委托区妇幼保健院,我区儿童卫生保健都是有偿服务,公共卫生服务包办的儿童保健免费项目难以落实。为了理顺托幼机构保健管理,5月初,我局与区教育局联合印发了《花都区托幼园所卫生保健规范化管理实施办法》,对托幼机构的儿童健康体检和保教人员健康体检作出明确规定。区妇幼保健院承担业务指导工作,具体的保健管理工作下沉至各社区卫生服务机构,服务包里有儿童保健项目内容全部免费,服务包里有托幼园所的卫生保健管理工作。

孕产妇管理是我们公共卫生服务的难点,我们的社区卫生服务机构地处城乡结合部,区级医院和妇幼保健院与社区卫生服务机构相距不远,而辖区孕产妇产后,由社区卫生服务机构负责管理,孕产妇产后保健管理工作难以开展。今年,我们通过加强与计生部门沟通,充分利用街道居委

计生管理人员、村委的主动开展妇女保健工作,取得了一定成效,尤其是在重大公共卫生服务如“两癌”筛查和产前建册、孕产妇访视方面取得了较大突破。

以信息化试点为契机,全面提升社区卫生信息化建设水平

根据2009年9月市卫生局制定的《广州市农村卫生信息化建设项目(一期)建设方案》要求,我区被定为基层卫生信息化试点区,首期选取6个镇级社区(卫生院)作为试点单位。为了切实加强社区卫生信息化建设,结合实际,我区追加了财政投入,把4个社区卫生服务中心也纳入本期项目建设。目前,该项工作已全部推进,4个社区卫生服务中心的信息系统(包括公卫和医疗管理)全部上线,实现了主动式动态的活档管理,健康信息能在居民一次体检、门诊或住院时收集和完整。打破了通常孤立、静态的健康档案管理模式,形成了一体化的、动态的电子健康信息仓库。实现了资源整合,流程优化,有效降低了运行成本,提高了服务质量、工作效率和管理水平。

我区社区卫生工作起步相对较晚,经过近几年的探索运行,取得了一定的效果。但探索还只是初步的,尚不能完全满足居民多层次的健康需求。我们将进一步采取措施,完善社区卫生服务的功能,为提高广大居民的健康水平作出更为积极的努力。



中医馆内景一瞥

走近萝岗

科学设计 注重监督 建立健全基层机构绩效考核新机制

●萝岗区卫生局

根据国家和省、市的统一部署,我区积极推进基层医疗卫生机构综合改革,制定出台了《萝岗区区属公共卫生和基层医疗卫生单位绩效考核实施办法》、《萝岗区公立基层医疗卫生机构绩效考核实施方案(试行)》等配套文件,指导基层医疗卫生机构制定绩效考核具体操作办法,从2011年12月起实施绩效考核办法,初步建立了以灵活分配为特色、以激励为导向为目标、以科学评价为基础,以民主监督为保障的基层医疗卫生机构绩效考核新机制,现将相关做法汇报如下:

保证收入水平 灵活分配方式

我区在完成卫生事业单位津贴补贴清盘后,按照公益性一类事业单位平均工资水平,核定基层医疗卫生机构绩效工资水平,在绩效工资中,基础性绩效工资占60%,奖励性绩效工资占40%,为调动广大医务人员积极性,建立以岗位职责和绩效为基础的考核和激励机制,我区对奖励性绩效工资采取灵活多样方式进行分配,包括按职级分配(占60%)、项目考核分配、领导和骨干岗位津贴(约占10%)、加班夜班补助等,分配主要体现工作量和实际贡献等因素,坚持多劳多得,优绩优酬,重点向关键岗位、业务骨干和作出突出成绩的工

作人员倾斜,并且通过项目考核方式,将工作人员绩效与公共卫生工作绩效考核范围,保证任务落实。

加大统筹力度 形成竞争机制

我区基层医疗卫生机构实行“三级考核,两级统筹”的绩效工资分配模式。“三级考核”是区卫生局对中心、中心对科室、科室对个人逐级考核,“两级统筹”分为区级统筹和全区统筹两个层次。在区层面上,区卫生局在全区基层医疗卫生机构奖励性绩效工资总额中提取一定比例(2012年约24%)作为统筹基金,依据机构年度绩效考核结果实施区级统筹分配,从奖励性绩效工资总额中提取部分给予相应奖励,考核不合格的,奖励性绩效工资不予享受,也不另行扣减,考核不合格的,奖励性绩效工资区级统筹部分不予奖励,另行扣减单位奖励性绩效工资总额的5%,实施区级统筹改变了原来机构绩效工资总额固定封顶的状况,实行奖励罚扣,调动基层单位积极性,形成良性竞争的格局。在中心层面上,制定了对科室的综合目标管理考核方案,将科室奖励性绩效工资中的25%统筹用于行政管理考核考核,具体包括政治思想、医德医风、规章

制度、劳动纪律、服务态度、综合治理、计划生育卫生、消防安全、设备安全、科室安全等九项指标,实施中心统筹避免了实行绩效工资后一些科室重业务、轻管理,重效益、轻服务的不良倾向,使得绩效考核成为全面提升中心管理水平的抓手。

实施分类考核 建立评价体系

我区结合基层医疗卫生机构内设科室和人员类别特点,实施分类考核,制定相应的考核指标体系,选取考核指标注重针对性、客观性、实用性,便于基层操作。

针对科室考核
将科室分为行政职能科室、临床医技科室、预防保健科等不同系列,分别制定目标考核指标,行政职能科室主要考核执行力、工作效率、协作精神等方面;临床医技科室主要考核业务指标、核心制度落实等方面;预防保健科主要考核公共卫生服务指标落实情况;有护理组的科室考核把护理工作指标予以加权处理。

针对人员考核
对工作人员考核主要从岗位级别、人员类别、服务数量、服务质量和满意度几个维度进行综合评价。工作人员考核

成绩采用个人绩效值(P)来表示。

个人绩效值(P) = 个人标准服务量 × 个人服务质量 × 满意度 × 权重系数 × 类别系数

岗位级别根据岗位设置实施方案来确定。人员类别分公共卫生、全科医疗、社区护士、医技、行政后勤、行政领导6类。各类人员的岗位系数和类别系数执行全区统一标准。根据不同岗位的服务项目的服务数量折算标准服务量,服务项目的标准服务量折合值由区卫生局制定参考标准,中心可根据实际需要适当调整,行政职能科室服务数量取本单位的平均值,以团队形式开展工作的,个人服务数量取团队平均值,不同岗位服务数量折算参照各项工作规范要求,由中心自行制定,满意度调查根据不同岗位,确定不同调查对象,设计不同调查问卷及调查方案。医护人员满意度调查对象为患者及家属,公共卫生人员调查对象为接受公共卫生服务的居民。医技科室调查对象为医护人员和患者及家属,行政后勤科室调查对象为一线卫生技术人员,调查内容和调查方案由中心根据各岗位特点自行设计,抓住关键点,简单可行。满意度采用百分率表示。

个人可考核分配奖励性绩效工资 = 科室可考核分配奖励性绩效工资 / 总个人绩效值 × 个人绩效值

完善民主监督 保证公开透明

绩效考核是绩效管理的关键环节,它不是单纯发放绩效工资的工具,更重要的是将中心发展目标与个人利益诉求结合起来的有效途径。保证绩效考核的阳光透明和客观公正对于调动人员积极性、提升团队凝聚力至关重要。为此,我局强化了对绩效考核的民主监督措施。

一是实行民主决策。中心绩效考核实施方案通过中层干部会议、职工代表大会研究讨论,并广泛征求职工群众意见进行修改完善后,提交中心领导班子集体研究通过,经区卫生局批准后实施,决策过程的充分民主能够最大程度凝聚

目标共识,减少实施阻力。二是引导群众参与。改变过去考核工作由单位领导说了算的体制,工作考核工作由单位领导、中层干部和职工代表组成,普通职工代表不少于1/3,且实行定期轮换制,保证每一名普通职工都能参与其中,通过考核发现问题、改进工作,找到差距,进行提升,促进中心与职工共同成长,达到双赢。

三是实施全程公开。基层医疗卫生机构实施绩效考核,从考核方案制定、考核成员组成、考核指标明确、考核分数反馈、民主测评结果、考核结果确定、绩效工资分配等全部通过政务公开,职业化报告等形式予以公开,并建立绩效考核的投诉反馈机制。区卫生局和中心对收到的投诉,做到事事有人管,件件有回音,处理结果也全部公开,保证整个绩效考核过程在阳光下运行。

编者按:

我市从2011年起启动基层医疗卫生机构综合改革,市、区(县)两级政府坚持“保基本、强基层、建机制”的原则,建立了新的以政府为主导的基层医疗卫生服务体系,强化了政府责任与投入,明确了发展方向,健全了制度体系,加强了监督管理。基层院实施近一年来,尽管仍然面临着不少困难和问题,但是各级卫生管理部门、社区卫生服务机构都充分发挥了主观能动性,想方设法,在管理理念、内涵建设、绩效考核、提升服务质量等方面做出努力和尝试。8月14日,在市卫生局组织举办的社区卫生工作经验交流会上,各区(县)卫生局、区(县)社区卫生服务机构重点科室、重点卫生服务项目的重点工作人员,就各自的工作经验和体会进行了交流,提出了宝贵的意见和建议,对今后一个阶段社区卫生工作有启示和借鉴意义。本报从16日起分期选刊部分经验交流材料,供各单位学习和借鉴。

资料图片

资料图片

资料图片

资料图片

资料图片

据调查,目前我国高血压患病率高达18.8%,有患者1.6亿,但控制率只有6.1%,69.8%的患者不知情,18.6%的人服药未得到控制,5.5%的人知情不服药……

高血压已成为我国最严重的重大公共卫生问题,要控制高血压,用药固然重要,但专家指出,防治高血压最关键的还是改变不良的生活习惯,优化生活方式。

高血压已成为我国最严重的重大公共卫生问题,要控制高血压,用药固然重要,但专家指出,防治高血压最关键的还是改变不良的生活习惯,优化生活方式。

防治高血压要从生活细节开始

- 1.减轻体重: 体内过多的脂肪堆积是诱发高血压的最重要因素之一。有统计资料表明,超重者中至少60%发生高血压,肥胖者高血压患病率是正常人的3倍。

- 2.合理膳食: 已经证实,钠盐的摄入与血压升高有关,世界卫生组织(WHO)已通过决议,将每天摄入钠量标准由原来的6克以内

下调为5克以内。我国居民膳食中80%的钠盐来自烹调食盐和含盐的烟熏制品。因此,限盐主要是减少烹调盐,以及少吃含盐烟熏食品。膳食限盐,可能影响患者的胃口,烹饪时可以用醋醋汁、番茄汁或麻酱等来调味,并注意菜肴的色、香、形,以引起患者的食欲。

素食者的血压常低于嗜食者,因而高血压病人可适当多进食素菜。鱼类、海鲜、禽类含有优质蛋白,脂肪含量少,患者可以适当选用,同时,增加含钾、钙丰富的食物摄入,燕麦片、黄豆、油菜、橘子等都是不错的选择。刺激性的食物,如咖啡、浓茶、辣椒等则尽量避免。

3.适量运动: 运动不足被认为是高血压以及糖尿病、高血脂等患病的重要原因。研究显示,体育活动多的人比不活动的人心脑血管病死亡率低,活动量增加对高血压的预防有重要意义,运动不仅能降低血压,还能改善血液代谢。运动前要先了解自己的身体状况,以便决定运动项目、强度、频率的持续时间。中老年高血压病人最适宜选择慢跑、太极拳、游泳、散步等。此外,运动6个月之后,血压大约4周后已

降低的血压又会恢复到原来的水平。

4.戒烟限酒: 吸烟的危害不胜枚举;加速动脉硬化,特别是冠动脉硬化;增加小动脉的收缩,使血管硬化;影响治疗效果。少量饮酒对血压无影响,但大量饮酒会使血压升高,尤其是烈性酒。每天饮酒酒精量,男性最好控制在20-30克,女性则少于10-25克,白酒以红酒为宜。

5.心态平和: 现代医学认为,一切不良的精神因素都可成为“应激源”,导致精神神经-内分泌-免疫系统的异常,进而引起、加重疾病,或影响药物的疗效。原发性高血压早就被称为典型的身心疾病,长期处于紧张状态,自身又缺乏调节能力的人,或者经常情绪不良,如抑郁、焦虑、沮丧、愤怒等,不仅容易升高血压,而且血压往往较难控制在正常范围内。通过心理疏导、放松疗法、倾听音乐、兴趣培养、幽默暗示等心理治疗,降压的效果会得到明显的提高,患者自身还要注意保持平和的心态,这样血压才能稳步下降。(钱进)

自我管理慢性病,重建健康新生活

记第15个“全国高血压日”宣传活动



【通讯员孙晓莹】高血压是人类健康的“无形杀手”,是导致冠心病、脑卒中和慢性肾功能损害等慢性病的危险因素。每年我国高血压患者人数不断增长,平均每年5个成人中就有1人患高血压,估计目前全国高血压患者至少2亿。

2012年10月8日是第15个“全国高血压日”,今年的高血压日主题是“健康生活方式,健康生活”。为提高居民主动防控高血压的意识,使居民了解健康生活方式与高血压等慢性病的密切关系,促使更多人关注血压,关注健康生活方式,由广州市疾病预防控制中心、番禺区卫生局主办,番禺区慢性病防治站、番禺区健康教育所共同承办的健康教育咨询义诊活动在番禺区内桥南路岭南广场举行。

以往以活动邀请医生做主动健康患者了解知识,派发宣传资料的互动形式不同,今年的高血压宣传日活动创新形式,健康小屋,使居民被动变为主动,亲自动手为自己做健康检测,在医生的指导下,帮助居民掌握健康自我管理技能。



重要部分,能为居民提供触手可及的智慧健康服务,是新推广的培养民众健康意识和健康行为,鼓励居民自我健康管理的新模式。社区卫生服务机构通过健康小屋或便携式家庭电子检测仪采集、管理重点人群的健康信息,实现对常见疾病相关的人体体征数据的采集和监测,并调用智慧健康公共服务平台的接口服务,将相关的监测数据与健康档案结合,使居民随时随地查询自己的健康数据,从而达到健康自我管理的目的。此外,社区卫生能通过调阅监测数据,结合居民已有的健康档案,及时对居民的身体状况变化给予及时的干预,实现居民健康管理应用。

活动现场,健康小屋内人头涌动,前来体验自助健康检测的居民络绎不绝。小屋内提供血糖、血压、睡眠、



体重指数、身高、精神压力等多项测试项目,居民在医生的指导下,自己动手完成健康检测,并通过附加健康指标,了解自身健康情况,实现慢性病自我管理,重建健康新生活。

活动还邀请了多位心血管、营养专家现场坐镇,为居民解答健康疑问。健康宣传展板清晰易懂,平衡膳食金字塔以及盐勺、油壶等实物摆设生动展示了健康膳食结构。健康生活互动区里,工作人员与居民进行健康互动小游戏,在游戏中加深居民对高血压的认识,更好地指导居民开展健康生活活动。

此次活动为居民提供健康咨询义诊101例,完成慢性病随访63例,高血压健康知识调查问卷78份,指导居民测量微量血糖62例,高血压183例。通过活动,让更多居民了解高血压防治的可行性,提高高血压防治知识知晓率,激励居民养成健康的生活方式,做个健康快乐新国人。

美国医生在街上寻找舅父,当拒绝了知道舅父在美开设馆外,别无任何线索,这对于一个连舅父名字都搞得不甚清楚的孩子来说,实在是一件难上加难的事情。然而当他报出何竹林的名号,即有个“唐人埠”的组织不知其知何竹林的事迹及何竹林每个儿子的名字,更将其准确地带到了“何应衡医院”(舅父是何竹林之子,何应衡之弟)。一直联系不上(姐,因父亲是名,再度在广州与三藩市之间牵上了线,这也再一次证明了何竹林影响之大)。

1978年10月广州中医学院落实知识分子政策和中医政策,为何竹林先生举行了追悼大会,高度评价他的一生。悼词说“他是我国正骨学、中医教育事业的开山鼻祖……他在国内外享有较高的声誉,为继承发扬祖国医药学,创造祖国新一代医学,贡献了自己毕生的精力。何竹林先生的逝世,是中医事业的一大损失。”其弟子,后来任广东省中医院院长岑仲英教授专门为师撰写挽联:

竹筒流芳,橘井黎民寿国手;林泉济世,盈庭桃李传良师。当时各界代表共3000多人参加了追悼大会,会场摆满了花圈和挽联,情深意切,颇可反映何氏的贡献和大家对他的深切哀悼。

如今,追悼溯源,广东中医骨伤界之所以在群众中享有崇高的威望,是与何竹林先生及其同道们不懈的努力分不开的。由于何竹林先生的学术思想和治疗经验对后世影响较大,对骨伤科临床有较重要的指导作用,1991年人民卫生出版社出版的全国高等中医院校教材《中医骨伤科各家学说》,将何竹林先生列为全国古代老前辈人物二十大家之一。

国手虽已远去,薪火仍留存,每每忆及他老人家为发展祖国医学事业而鞠躬尽瘁的一生,我们在表示深切缅怀之余,更应努力学习和整理,去继承和发扬。(全文刊载)

高血压是我国公众面临的重大公共卫生问题,要控制高血压,合理用药很重要,有专家指出,选择正确的服药时间和剂量对于提高防治高血压疗效有事半功倍的效果。

服用降压药要注意的事项

朱琼祥 黄春英

- 1. 早晨: 因清晨醒来后血压持续上升,到上午8-10点,血压达最高峰,晨间血压波动往往与心脑血管发作、猝死等有关,为防止早晨血压过度升高,高血压患者须养成晨起第一件事是服用降压药的惯例(即早晚降压药应在睡前准备起床时服用)。
- 2. 晚上: 因晚间有低血容量、低血压、血流缓慢、粘滞度高等“三高”现象,易形成血栓。故血压患者应在临睡前服药,晚上血压大抵休息,不宜马上活动,“饭后百步走”是不科学的。
- 3. 餐后: 正常人在餐后15-45分钟,收缩压可下降15-20mmHg,个别可下降40mmHg。故高血压病人应在餐后服用降压药,餐后适当休息。
- 4. 冬季: 由于低温使体表血管收缩,外周阻力升高;寒冷刺激可使交感神经兴奋,小动脉收缩;寒冷还可使血中纤维蛋白原含量增加,血粘度增高从而使血压升高,故冬季降压药宜适当加量。
- 5. 夏季: 由于夏季血管扩张,出汗使容量减少,从而引起血压下降,故夏季降压药宜减量。
- 6. 餐后: 进食后的妇女卵巢功能降低,使血压生理性升高,故停经后妇女降压药应适当加量。

少吃盐助防胃癌

雷雪永 副主任医师

“盐是最普遍的食物罪犯”,这句话道出了食盐之真。食盐过量,齐白石长寿的秘诀之一,是“粗茶淡饭”。吸烟,不吃油腻及过咸食物,少吃,多吃菜,多饮水,生活规律,少盐,少吃,多运动,不打算多睡多步。高血压流行病学调查证实,人群的血压水平与高血压的患病率均与食盐的摄入量密切相关。盐吃多了,人容易得胃癌。

盐——或源自“本能”,倡导清淡少盐膳食已成为当今之势。据英国报告,盐也会让人上瘾,它就像香烟和毒品一样能刺激神经细胞,对盐的需求会刺激同样的基因,细胞和大脑连接神经网络。同样美国和英国的科学家给一组老鼠提供低盐食物,而另一组则进行正常饮食。然后将这些老鼠的大脑活动与正常饮食的老鼠的大脑活动进行比较。最后,让那些老鼠3天都不摄入盐,再让它们尽情喝盐水,在此过程中观察它们的大脑部活动。结果发现,当老鼠需要盐时,细胞就会产生与海洛因、可卡因、尼古丁等上瘾物有关的蛋白质。研究还显示,摄入盐之后,大脑在盐还没低摄入量时,血液系统并流经大脑之前就已经感到满足。这一发现将有助于解释,为什么许多人明知高盐会影响血压和心脏健康,却仍然难以控制盐的摄入量。人类对盐的渴求很可能深深植根于大脑中的“古老本能”。

我国574个县调查显示,胃癌死亡率与人均食盐消费量正相关,最近世界癌症研究基金会称,少吃盐助防胃癌,英国每年大约发现600例胃癌,如果每人每天坚持摄入食盐不超过6克,其中14%,即大约800例可能避免胃癌,日本研究4万名中年人,进行为期11年的随访后发现,对男性而言,食盐多者患胃癌风险比食盐少者高一倍;女性随访对象中,食盐多者患胃癌风险也显著高于食盐少者。

美国研究显示如果高盐饮食的人每天少吃3克盐,患心脏病等疾病的风险会大大降低。研究分析了每天食盐量多少对人健康的影响,结果显示,如果人们将每天的食盐量减少3克,那么新增心脏病病例会减少11%,心脏病发作用例会减少13%,中风病例会减少8%,死亡率会减少4%。有学者用高盐食物喂养幼鼠,结果4个月后会形成致命的高血压。美国一医学组织曾做过调查,发现有11%的孩子10-13岁时摄入高盐,而这儿孩子在婴儿时期摄入大多数经常吃咸的食物,过剩食物导致血压增高,还会加重心脏的负担,引起水肿和充血性心力衰竭。另外,小儿童吃咸多,还是导致呼吸道感染诱因,这是因为,高盐饮食可借口能降低免疫功能,溶菌酶亦相应减少,有利于各种细菌、病毒在上呼吸道存在,高盐饮食由于盐的渗透作用,可杀死上呼吸道的正常菌群,造成菌群失调,导致发病,高盐饮食可抑制黏膜上皮细胞的增殖,使其丧失免疫功能,各种细菌、病毒即可乘虚而入。

少吃盐留住性 过咸饮食是骨质疏松症的罪魁祸首,因为肾要将过多的钠排出,每排出一克钠,会损失约26克钙,故每日摄入钠应控制在6克。

低盐饮食有助防感冒 科学家发现,人对流感的易感性也与食盐摄入量有关,摄入食盐过多,一息可使唾液分泌减少,口腔内存在的

近代岭南骨伤名医何竹林

(九)

李圭江

四、奉献方 后继有人

何竹林先生不仅在医学上呕心沥血,还把自己几十年来积累疗效显著的骨伤科验方、用药经验,毫无保留地公诸于世,由广州中医学院、广东省中医院、广州市红十字会医院、广州市荔湾区中医院、广州白云山制药厂共同研制的“田七跌打风湿露”就是根据他老人家独到的秘方制成,1994年广州市科学技术协会科技成果奖,何竹林先生还献出多种秘方验方,如通淋止痛散、跌打散、金梅膏、生肌膏、百灵膏等。

何竹林先生行医近70年,活人无算,桃李满天下。他秉承“教会徒弟,饿死师父”的旧观念,授徒60余人。他在广州中医学院教学期间培养了多届的本科生,中西医结合班班学员,进修班的骨科专业人材。1960年(广州日报)记者郭永华以“祖传秘方公众化”为题,专门报道何竹林先生的教学经验。他的首徒北海南逾八旬,任广州铁路中心医院中医骨伤科主任。1962年广东省卫生厅推选留任任的岑仲英为他的助手,岑在跟师期间先后负责撰写了《广东省中医骨伤名家何竹林》、《何竹林正骨手法经验》,在北京全国骨伤学术会议交流时,受到卫生部副部长陈宝琛的接见和好评。其他如黄亮亮、魏廷、张德耀、谭昌雄等已成为岭南名医。

如今他的学生中有不少担任骨伤科教授或主任医师,有的在海外和港澳地区担任行政、把何氏的精湛医术和高尚医德传播到海外。

由于何竹林先生的影响和培育,他的6个儿子、2个女儿、3个媳妇以及中医骨伤为业,长子何应华从小随父习医学,曾二度接受高等中医院校教育,历任广州荔湾区中医院科主任、院长等职,创办了保持岭南南关正骨特色的广州市荔湾区骨伤科医院。次子何超常主事任职于广东省中医院骨科,四子何应权,早年毕业于广州市中医学院,继承父业,在母校任教,均是广州著名的骨科医生。其他儿女亦秉承家业为医,向何氏的学术传人,在国内行医。

如今,何竹林子孙辈遍布海内外,一棵大树长出若千分枝,但何氏的传承,总与何竹林传下来的医术医德相连,也因此有了许多因缘巧合的故事,据说何竹林的曾外孙曾受奶奶何氏(何竹林之女)所托,

肝脏功能与实验室检查(3)

广州市第一人民医院医院鄧德刚主任技师

(三)凝血酶原时间(PT)

当肝联合合成的凝血因子I(纤维蛋白原)、II(凝血酶原)、V、VII和X是单一联合缺乏,PT即可延长,因此PT可作为肝联合功能的一个参考指标。当急性肝细胞坏死时,PT延长提示发生急性肝衰竭的可能。酒精性肝病的60%死亡时PT延长4秒以上,仅有10%的生存时间PT延长至此水平。慢性肝病患者PT延长亦预示预后不良。PT可作为肝硬化(即门脉高压)和腹内分流术危险性的预测指标。

1. 血常规 血常规(PT)的检测方法和原理 原理: 血浆中加入组织凝血酶原激活剂和Ca2+后凝血酶原转变为凝血酶,产生的凝血酶能使纤维蛋白原转变为纤维蛋白的凝固时间以秒计,水平为反映血浆中凝血酶原系统内V、VII、X和纤维蛋白原在血浆中水平的试验,也是判断凝血酶原系统内凝血酶活性。

(1)操作 ①试管内加入0.2ml的109mmol/L枸橼酸钠溶液,然后加入受检血液1.8ml,立即混匀,分离出抗小板血液。

(1)参考值 0.82-1.15秒,新生儿比值为1.2-3秒,凝血酶原时间比值为

凝血酶原时间比值(PR)= 正常血浆的凝血酶原时间(秒)

(2)临床意义 PT是衡量外源性系统因子的方法,而PT延长提示纤维蛋白原不足,PT在V、VII或X缺乏,因与APTT无关。PT延长见于原发性凝血酶原、纤维蛋白原或X缺乏,而获得性多见于肝病、阻塞性黄疸、DIC、口服抗凝药、尿毒症、血小板减少症、血管中有抗凝物质存在等,而PT缩短见于DIC早期、血小板减少症、外源性凝血途径的凝血酶原,由于所有因子均属于FII、V、X是所有外源性于内源性凝血途径的最终产物,由于所有因子均属于FII、V、X是评价肝合蛋白的最好标准,所谓凝血酶原原酶复合剂由于内含V因子和纤维蛋白原,所以V因子缺乏不能测出。



国旗飘扬中国红

升起来了,升起来了,从“中国人民从此站起来了”开始,鲜艳的五星红旗升到万众瞩目的高度。虽然没有惊涛骇浪,但有一种排山倒海的气势在起伏,虽然没有波涛汹涌,但有一种雷霆万钧的力量在激荡。

升起来了,升起来了,鲜红的五星红旗飘扬着炎黄子孙的国格尊严和华夏儿女的万丈豪情,万物在这个高度里陶醉!

多么鲜红的高度,这是中国红啊!从登山队登上珠穆朗玛最高峰,到世界各地奥运赛场的领奖台,升起的中国红向全球宣告实力,向人类展示雄风。尊严从这个高度里独领神州风骚,太阳就在灿烂里陪伴,尊严愈发坚定起来……

多么鲜红的凝聚,这是中国红啊!从科考队征服的南极冰山,到戈壁沙漠“两弹一星”的发射场,升起的中国红向世人宣告超越,向科学展示荣耀。自信从五角星的光芒中采撷风景,万物就在激情中生长,自信愈发坚强起来……

多么鲜红的情怀,这是中国红啊!从边陲哨

卡到建设工地,抗洪救灾现场,升起的中国红敞开着和谐的日子,从天安门广场到车站码头,升起的中国红昭示着安宁的生活,期待从这种浪漫中学育亮丽美好,龙的传人在仁立中守望,期待愈发坚韧起来……

升起来了,升起来了,升起世人惊叹的目光。这鲜红的五星红旗哟,猎猎飘扬着63年的辉煌,展示着神州风采!升起来了,升起的是亿万颗跳动的心和心灵深处的呼唤,升起的是炎黄子孙的骄傲和中华民族的高度……

面对国旗,山,站起来;水,活起来;天,阔起来!面对国旗,每个生命都能庄严,神圣起来,沿着国旗指引下的路向前延伸。

和风拉着我的手,飘扬庄严的红色,那是国旗的神圣,那是心底涌起的无限敬仰,阳光拉

着你我的手,飘扬温暖的红色;那是灿烂文明,那是历史托起的丰功伟绩!中国红,最初从凤凰涅槃中绽放,沿着文明古国的传统播撒赤诚。中国红便是国粹;中国红,最初从南湖小船上弥漫,沿着镰刀铁锤的结构张扬力量,中国红便是理想;中国红,最初从南昌枪声中升腾,沿着红色政权指引的方向前进,中国红更是不朽。青山草地不会忘记红色的足迹,杨家岭的窑洞灯光,西柏坡的苍松翠柏不会忘记红色的峥嵘,天安门门的礼炮更不会忘记红色的灿烂!飘扬中国红,便是飘扬世纪之红,不朽之红……

十月来了,微光从各个领域,各个地方,各

个角度倾泻而来,使人世间一山一水都很多情,使心灵里一点一滴都很温暖,使大地上一草一木都很芬芳,使日子里一分一秒都很灿烂……是的,十月来了,我们看到三峡大坝国旗在飘扬,正引导激流慷慨地献出电能,推动着现代化的生产线。是的,十月来了,我们看到转动的齿轮,收割的镰刀,在国旗的照耀下,显露出崛起的锋芒;我们看到小康的方向和花开的心灵,在国歌的澎湃下,迸发出时代的最强音。当科学发展观奔腾着不竭的动力,当创新之光照耀着广袤的大地,当市场大潮

起伏着崛起的乐章,更高的目标从和谐和小康升起,沿着国旗指引的方向,飘扬着华夏朝气,光大着东方文明,将福祉、博爱和美好洒满人间……

(孙凤山)



绿意盎然 黄艳芬 摄



万绿湖 庚祥祥 摄



生命 邓雪樱 摄

寻美·记录

——广州市健康教育所摄影爱好者赴河源采风优秀作品选登

盛夏的河源,骄阳似火,广州市健康教育所的摄影爱好者们在此开展了摄影采风活动。古朴宁静的苏家围民居、辽阔秀美的万绿湖、绿意盎然的桂山风景区,都给大家带来了赏心悦目的感受,也留下了众人的欢声笑语。摄影爱好者们更是不愿错过眼前美景,抓紧时间进行创作。有的成群结队,一起切磋摄影技巧;有的你拍我摆,互为模特,有的静静等待,只为那束理想的光线……

长期以来,由于工作的需要,摄影在市健康教育所有着广泛的群众

基础,所里活跃着一批摄影爱好者。市健康教育所每年举办的职工文化艺术节中,摄影比赛就是一个全所职工都参与的项目。本次工会组织的赴河源采风活动,为摄影爱好者提供了一个互相交流、共同实践、提高水平的机会,受到了欢迎和好评,大家纷纷表示期待着下一次……

以下是本次采风的优秀作品。

(广州市健康教育所工会)



拖拉机来到客家村 谭镜佳 摄



碧水蓝天 郑定荣 摄



寻觅 刘伯椿 摄



童真 曹彦 摄



无题 余凯鹏 摄



整装待发 何子健 摄



激情一吻 谭镜佳 摄



河源竹海 刘耀坤 摄



河源夜景 庚祥祥 摄