

我院七届四次职工代表大会顺利召开

1月10日下午，我院在门诊七楼会务中心隆重召开了为期三天的七届四次职工代表大会，市总工会副主席仲雪花、市卫计委副主任孙志伟受邀出席大会。医院院长高发旺、党委书记陆兴蓉、副院长王清贵、冯鲜妮、袁耀峰，纪委书记李振林、工会主席何凤玲，副院长贾晓波、刘守亮及医院正式职工代表、列席代表、特邀代表等共180余人参加了此次大会。

1月10日下午3时，七届四次职工代表大会在庄严的国歌声中拉开序幕。大会第一阶段由医院党委书记陆兴蓉主持，向参会人员介绍到会领导及特邀代表。市总工会副主席仲雪花致词，对大会的召开表示热烈的祝贺，对医院职工一年来各项工作和医疗事业的贡献给与了充分的肯定与感谢。

大会听取了医院院长高发旺所作题为“深入推进医院综合改革，努力创建人民满意医院”的医院工作报告。报告从各项经济业务指标完成情况，医院综合服务能力的提升，加强医院党建工作，精准扶贫工作的落实情况，职工待遇不断提高等方面，认真回顾和总结了2017年各项工作所取得成绩，对2018年医院的整体发展提出了新思路。

大会还听取了工会主席何凤玲所作题为“砥砺奋进迈向新时代，不忘初心踏上新征程”的医院工会工作报告，财务科科长苏锐所作“医院2017年财务预算执行情况及2018年财务预算（草案）”的报告，副院长贾晓波所作“医院2017年业务接待费使用情况”的报告，副院长袁耀峰所作“医院第七届三次职代会代表建议、意见落实情况”的报告，纪委书记李振林所作“2017年度医院工会经费使用情况”的报告。



内科组分会场

（上接一版）会议并作讲话，医保科、医务科、财务科、审核科、信息科等相关科室负责人参加了会议。

督查组一行首先听取了医保科主任关玉梅对2017年医保工作情况汇报，随后又查看了出院医保患者留存资料，患者用药、疾病诊断与报销凭据相符情况，有无申换诊疗项目、申换药品现象，并查看了“三个目录”履行情况，对目录内药品的备用率、甲类药品的使用率、丙类药品的使用率以及签字制度，进行了认真详实的考核检查，并在床头与患者进行了参保身份核实情况。

赵丽局长对我院2017年医保工作给予了充分肯

1月11日上午，为了加快推进医改政策的全面贯彻与落实，让职工充分了解与其自身利益密切相关的医改方案，会议还

听取了党委书记陆兴蓉所作的“关于医改后医院章程”的报告，副院长王清贵所作的“关于医改后医院岗位设置

办法的说明”和“关于医改后医院全员竞聘方案的说明”的报告，副院长刘守亮所作“关于医改后绩效工资分配方案的说明”的报告，副院长冯鲜妮所作“关于医院预算管理考核方案的说明”的报告。

1月11日下午和12日上午，与会代表分成内科、外科及医技行政后勤三组，分别在各分会场所各项报告进行了认真审议，并以高度的责任感和主人翁精神，结合医院发展实际积极建言献策，各抒己见，内容涉及到了绩效工资分配及岗位设置、全员竞聘上岗等相关医改方面及信息化建设、行政管理、后勤安全保障、人才建设、关爱离退休职工、职工生活与福利待遇等方面。对关系医院发展建设和职工切身利益等重大问题提出了许多宝贵的建议与意见。

1月12日下午，按照会议议程安排，在七届四次职代会闭幕式上，各小组代表分别将讨论情况



医技行政后勤组分会场

定，认为我院不仅完成了频繁调整、对码、整合等大量工作，还能运用院报、微信平台、板报、互联网多种途径积极宣传医保政策。对2018年我院医保工作提出三点要求：一要进一步加强沟通衔接的力度；二加强端口改造信息专业技术的力量；三要加大医保智能监督的作用。

高发旺院长在讲话中代表医院向酒泉市社保局对我院医保工作的大力支持表示感谢，要求医院相关科室加强管理，认真学习医保的相关政策、法律法规，借助三医联动的东风，以医改工作为契机，使医保工作更加阳光、温馨，使2018年医保工作更



向大会进行了汇报。大会还以举手表决的方式通过了各项报告。最后医院党委书记陆兴蓉致闭幕词，陆兴蓉书记指出：新的一年，是全面贯彻落实党的十九大精神，全面实施医院综合改革的重要一年，要求与会代表会后要宣传好、贯彻好、落实好会议精神，并对2018年工作提出了统一思想，明确目标；强化担当，真抓实干；凝心聚力，共谋发展三项要求。下午4时，医院七届四次职工代表大会在雄壮的国歌声中落下帷幕。

此次大会的胜利召开是一次承前启后、继往开来、共谋发展、团结奋进的大会，会议对于动员全院职工进一步解放思想、团结一致，推动医院在快速发展中实现内涵发展、质量发展、特色发展，必将产生积极的作用，对我院提升医院综合实力，推动医院健康持续快速发展定具有重大意义。

（院务部 杜瑞鹏）



外科组分会场

上一个新台阶。

（医保科 吉翠琴）



我院进行领导干部报告个人有关事项专题培训

1月15日上午和1月16日下午，医院党委先后召开党委会议及科级干部会议、进行领导干部报告个人有关事项专题培训。学习贯彻中办、国办印发的《领导干部报告个人有关事项规定》和《领导干部个人有关事项报告查核结果处理办法》两项法规。

院党委书记陆兴蓉主持会议并讲话，院党委委员、党群部主任杨建华作专题培训辅导。

陆兴蓉书记指出，实行领导干部个人事项报告制度，是落实中央从



严治党、从严治吏要求的一项重要举措。要从讲政治的高度充分认识实施两项法规的重要意义，全面准确把握主要精神和具体内容，切实增强贯彻落实的自觉性，严格按照要求如实报告个人有关事项，自觉接受组织监督。

陆兴蓉书记强调，要提高站位，强化意识，充分认识领导干部报告个人有关事项制度的重要性。全面从严治党，重在从严管理监督干部，必须突出抓好领导干部这个关键。在全面从严治党新常态下，实施领导干部报告个人有关事项制度，是党中央作出的重要决定，是提升领导干部戒惧意识，加强领导干部管理监督，促进领导干部廉洁从政的重要举措。要严肃认真，严明纪律，切实抓好领导干部报告个人有关事项工作。领导干部本人对个人有关事项报告的真实性、完整性、准确性负责。要切实增强“四个意识”，从讲政治、守纪律、懂规矩的高度，认真对待报告个人事项工作，做政治上的“明白人”。

院党委委员、党群部主任杨建华就“两项法规”的重要精神进行了重点解读，并对照新版报告表逐条逐项做了详细介绍。

（党群部）

与法同行

《医疗废物管理条例》解读

一、何时颁布？2003年6月国务院第380号令公布了《医疗废物管理条例》以下简称《条例》），该条例共七章五十七条。

二、《条例》依据哪些法律制定？《条例》是根据《中华人民共和国传染病防治法》和《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》制定的。

三、《条例》中所称医疗废物指什么？指医疗卫生机构在医疗、预防、保健以及其他相关活动中产生的具有直接或者间接感染性、毒性以及其他危害性的废物。

四、《条例》适用于哪些活动？适用于医疗废物的收集、运送、贮存、处置以及监督管理。

五、医疗卫生机构中医疗废物管理的第一责任人应该是谁？《条例》第七条规定“医疗机构和医疗废物集中处置单位，应当建立、健全医疗废物管理责任制，其法定代表人为第一责任人，切实履行职责，防止因医疗废物导致传染病传播和环境污染”。

（上接三版）七、加强后勤保障和综合治理，提升保障服务能力

（一）完善医院基础建设，加强后勤保障供应。

（二）加强社会治安综合治理。进一步强化责任，落实综合治理目标管理责任制。认真开展“七五”普法教育工作，强化职工学法、懂法、守法、用法的自觉性，提高依法行医、依法执业的意识和能力。完善防爆、防恐和治安防范措施，严格落实岗位责任制，强化人防、技防双重防范和安全督查。深入开展平安医院创建工作，努力营造安全和谐的就医环境。年内组织实施一次消防安全紧急疏散演练活动，增强全职工的消防、治安及反恐应急能力。

八、加强党建工作，为医院发展提供坚强政治保障

（一）扎实推进“两学一做”学习教育常态化制度化。进一步加强党的十九大精神的学习宣传贯彻，广泛开展新时代中国特色社会主义思想教育，引导党员干部职工培育和践行社会主义核心价值观。认真落实党委中心组学习，以党支部为基本单位，以“三会一课”为主要形式，抓好全体党员学习教育。坚持督查抓落实，从严督促完成“两学一做”学习教育各项任务。推进“党员示范区、示范岗”创建活动，推动医院各项工作上台阶、上水平。加强职工思想政治教育，形成全员积极向上的正能量。

（二）从抓好责任落实，加强基层组织建设。按照基层党建工作设置、活动开展、制度落实、阵地建设的总体要求，推进医院基层党组织规范化建设。建立政治强、业务精、作风好的党支部和党小组，不断发挥党组织推动发展、服务群众、凝聚人心和促进和谐的先锋引领作用。强化党务干部培训，提升基层党建工作能力。认真落实“三会一课”、民主生活会、组织生活会、谈心谈话、民主评议党员等组织生活制

事故。”

六、医疗卫生机构发生医疗废物流失、泄漏、扩散时，应当采取什么有效措施？发生医疗废物流失、泄漏、扩散时，医疗卫生机构和医疗废物集中处置单位应当采取减少危害的紧急处理措施，对致病人员提供医疗救护和现场救援；同时向所在地的县级人民政府卫生行政主管部门、环境保护行政主管部门报告，并向可能受到危害的单位和居民通报。

七、对传染病病人或者疑似传染病病人产生的医疗废物应如何处理？应使用双层专用包装物，及时密封。

八、国家《医疗废物分类目录》将医疗废物分为几类？《医疗废物分类目录》将医疗废物分为感染性废物、病理性废物、损伤性废物、药物性废物和化学性废物五类。

九、《医疗废物专用包装物、容器标准和警示

度，规范党员教育、管理和监督。落实“堡垒指数”考评管理，注重督查指导、积分管理、指数运用三项举措，全力抓好基层党建述职评议和组织生活会查摆问题整改，着力提升党支部工作规范化水平。

（三）从抓好党员队伍建设，提高履职尽责能力。把党员思想政治教育抓在日常、严在经常，引导党员干部学习党的最新理论成果，进一步增强“四个意识”，把智慧和力量凝聚到推动医院改革发展的中心任务上来。重视培育立足岗位、建功立业的党员技术能手和业务标兵，真正使党员先锋形象树立起来，模范作用发挥出来。严格培养规范程序，落实发展党员全程纪实制度，做好党员发展工作，把政治追求坚定、业务能力过硬、作风务实清廉的优秀分子吸收到党组织，永葆党组织的生机和活力，年内计划发展预备党员15名，6名预备党员拟按期转正。进一步强化在职党员双重管理和考评机制，确保所有在职党员8小时外接受社区管理。开展党内激励、关怀、帮扶活动，帮助生活困难党员和老党员解决实际问题。

（四）从抓好作风改进，加强党风廉政建设。一是强化责任意识，认真落实党委的主体责任、纪委的监督责任和分管领导“一岗双责”的责任，定期召开党委会议研究部署医院党风廉政建设，层层分解落实党风廉政建设和反腐败工作任务，签订落实科室廉政建设责任书和院科两级干部廉政承诺书，形成“一把手”亲自抓，分管领导具体抓，一级抓一级，层层抓落实的党风廉政建设责任体系。二是强化廉政教育。进一步深化对《准则》、《条例》的学习贯彻，引导全院党员干部明要义、见真章，从思想上筑牢防腐堤坝，增强全面推进从严治党的思想自觉和行动自觉。三是强化作风改进。认真贯彻落实中央“八项规定”、省市“双十条”规定和卫生行业“九不准”规定。严格党内政治生活，引导

标识规定》中规定，医疗废物专用包装袋应是什么颜色？医疗废物专用包装袋颜色为黄色，包装袋上应印制医疗废物警示标识。如盛装感染性废物，应在包装袋上加注“感染性废物”字样。

十、《条例》中对医疗机构医疗废物的暂贮存设施、设备有哪些要求？医疗卫生机构应当建立医疗废物的暂时贮存设施、设备，不得露天存放医疗废物；医疗废物暂时贮存的时间不得超过2天。医疗废物的暂时贮存设施、设备，应当远离医疗区、食品加工区 and 人员活动区以及生活垃圾存放场所，并设置明显的警示标识和防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防蟑螂、防盗以及预防儿童接触等安全措施。医疗废物的暂时贮存设施、设备应当定期消毒和清洁。

十一、《条例》中对医疗废物的处置有哪些规定？《条例》第十四条规定：禁止任何单位和个人转让、买卖医疗废物。禁止在运送过程中丢弃医疗废物；禁止在非贮存地点倾倒、堆放医疗废物或者将医疗废物混入其他废物和生活垃圾。

（编辑部整理）

党员自觉遵守党的纪律特别是政治纪律和组织纪律。认真落实党员院领导联系支部、联系科室和院科两级干部报告个人重大事项制度。

九、加强医院文化建设，发挥医院文化引领作用

（一）加强医院宣传，不断丰富医院文化内涵。通过医院院报、网站、微信公众平台、LED屏、数字多媒体发布系统做好医院宣传工作，加强网络舆情应对管理以及与新闻媒体的合作，不断创新宣传方式，挖掘文化载体，弘扬正能量，打造医院文化软实力，提升医院品牌和影响力。

（二）开展特色文化活动，增强医院凝聚力。结合“两学一做”学习教育开展技能比武、岗位练兵、革命传统教育等主题实践活动，教育引导广大党员增强责任感和使命感，继承革命传统，为推动医疗健康事业发展贡献力量。同时，在医师节、护士节等节点结合实际开展健康有益的文体活动，丰富职工文化生活，营造健康文明、生动活泼、和谐奋进的良好氛围。

（三）加强医德医风教育，提高医务人员职业素养。扎实开展医德医风教育，继续开展以“修医德、强医能、铸医魂”为主题的系列教育活动，认真落实医务人员医德考评制度，提高全院医务人员的医德修养，构建和谐的医患关系。

新的一年将是医院深化综合改革、转换医院运营管理模式、提升综合服务能力的重大一年，医院既面临着重大的发展机遇，也面临着较大的困难和挑战。我们要以十九大精神为指引，进一步增强“四个意识”，坚决拥护以习近平总书记为核心的党中央集中统一领导，在市委、市政府的正确领导下，依法依规管院治院、依法依规管人管事，凝心聚力、攻坚克难、求真务实，开拓创新，全面开启医院发展的新征程，不断增强医疗服务水平和持续发展能力，努力实现创建人民满意医院的奋斗目标！

新生儿病区开展院感应急演练，助推感控管理保障患者安全

为了提高对医院感染暴发组织指挥、快速响应及处置能力，加强各部门之间协调配合，最大限度的降低医院感染对患者造成的危害，保障医疗安全。通过演练，提高医务人员对医院感染暴发的应急响应能力和诊治效率，做到早发现、早报告、早隔离、早治疗。在医院感染管理科的组织下，新生儿科近期开展了医院感染暴发应急演练。



首先由演练组织者讲解医院感染暴发应急演练的目的，并介绍本次演练以“新生儿病区近期相继发生3例新生儿精神反应差、拒乳，持续发热，体温高达39.5度，血培养结果均为耐甲氧西林金黄色葡萄球菌阳性”为脚本展开。

当班护士严密观察患儿生命体征变化，发现问题及时上报医生。



我是血透室护士

在医院的大楼里，有这样一群人，每天轻轻进入，又悄然离开……

他们是一群看上去平平常常却又极其特殊的人，他们活着，满怀着对生命的渴望；他们恐惧着，因为死亡无时无刻不对他们虎视眈眈。他们就是血透患者，而我们，就是与他们朝夕相处的血透室护士。特殊的工作岗位，特殊的病患群体，赋予了我们特殊的使命，那就是：让生命与生命更近些！

岁月如梭，光阴荏苒，我来到血透室已经快五年了，在这五年中，我体验过患者面对病痛的无奈，我目睹过各种悲欢离合的场景，我感受过患者信任的目光，也遭遇过“秀才遇见兵，有理讲不清”的尴尬场面……但，我无悔。

作为血透室护士，最重要的就是要有一颗同情心。人生而平等，凭什么让他们遭受这种病痛？他们心中充满不平。他们的有暮年已至，有的正值壮年，甚至有的正处于花样年华，但是都受到病魔的青睐。经济上的压力、生理上的痛苦已是无以复加，心理上的负担更是不言而喻了，很多病人出现抑郁逆反行为。曾几何时，多少绝望的病患将愤怒施加于我们，对我们恶语相向；多少自暴自弃的病患想过拒绝透析，放弃生命。面对这些，我们责无旁贷地成为了他们的心灵指南针，帮助他们树立战胜疾病的信心。渐渐地，我们成为了朋友，成为了一家人，不再是

主管医生可疑院感暴发，上报科主任，科主任仔细查看病人情况后立即上报院感科主任，邀请药剂科专家前来会诊，指导临床用药。科室暂时停止收治入院病人，好转患儿尽快出院。

护士长到达现场指导护理工作，立即将三例患儿搬至隔离病房，床头放置隔离标示。

对隔离病房患儿积极采取防控措施：（1）专人护理，每班由小组长负责，减少其他人员出入。（2）护理人员均穿隔离衣、戴手套，加强手卫生，操作完后流水洗手。（3）严格医疗废物管理，统一回收处理。（4）加强病区消毒，定时通风。

院感科主任来到病房，认真查看3例患儿病情，开展环境空气采样，以明确感染途径，并给

简单的医患关系，有时候我们还会聊聊家常，开开玩笑。无论寒冬还是酷暑，每天都早早地来开门，好让他们早点进入血透室这个温暖的家。很多病人是独自来的，没有家人陪伴，当他们饿了渴了，我们就是他的家人，为他们热饭倒水，并且细心叮嘱“慢点，小心透析管路”。当然，理解是相互的，他们也非常配合我们的工作，透析前秩序井然地排队等待着，自觉地遵守科室的规章制度，当他们看到病床的被子还没来得及叠整齐时，总是忍不住伸出手帮忙整理，在透析过程中，我们无时无刻不在巡视着每一位病人，观察他们的生命体征以及穿刺处有无渗血，不断地询问他们身体状况的同时也常常跟他们愉快地交谈，向他们讲解自我保健知识。

作为血透室护士，我们要具有比普通病房科室更为高度的责任心。透析患者的体外循环管路里，有200多毫升的血液，以平均230ml/min的速度不停地运转四个小时，并且每个管路都有很多个接头和侧孔，稍有不慎，也许仅仅是一个夹子没夹好，就会导致患者丢失珍贵的血液，甚至导致更严重的后果。我们都知道，每个肾功能不全的患者均有不同程度的贫血，所以，每丢失一滴血，都有可能对患者造成严重的后果。另外，肝素的用量更是马虎不得，用量大，会导致病人有出血倾向；用量少，不但达不到防止凝血的作用，反而会让病人丢失更多血液。每次上机结束后，我们总是一而再，再而三地检查透析机及透析管路是否存在安全隐患，透析过程中，

予院感相关知识培训。

院感科主任将3例患儿病情上报分管院长，分管院长通知医务科、检验科、药剂科、护理部进行会议讨论。

最后对本次演练进行总结：本次为耐甲氧西林金黄色葡萄球菌引起的医院感染暴发，由于新生儿科及时上报，院领导高度重视，及时启动感染暴发应急预案，采取有效的防控措施，感染很快得到控制，无新发病例，未造成严重后果。

演练结束后，院感科主任对于此次院感暴发应急演练给予高度的评价：本次演练，整个过程紧张有序，各参演部门协同合作、反应迅速、各司其职，各个环节有效落实，体现了较高的应急处置水平！

（新生儿科 张欢）



我们丝毫不敢怠慢，时刻监护着病人的生命体征，注意着血流量、静脉压以及跨膜压的变化，还要警惕一些透析急性并发症的发生，因为很多情况的发生，几分钟就可严重到不可挽回的地步。在血透室，有这样一句话：只要患者的血液一分钟没回到体内，我们的心就一分钟不能放下。在病人面前，我们扮演着他们的朋友、家人，但是在心里，我们永远警醒着自己，我们是医护人员，要永远牢记我们的责任和使命。

作为血透室护士，对患者所具有的同情心、责任心以及关爱是不可或缺的，而娴熟精湛的操作技术更是我们护理人员战胜疾病的保障，我们不仅需要掌握基础护理技术，还要有扎实过硬的血透专科技术。在血透室，我们的操作是要与病人的血液接触，必须严格遵守无菌操作技术。那粗长的内瘘针，那三米多长的血液管路，都是与病人血液直接相通的，还有的插管直接暴露在外界。如果无菌技术不严格或稍有不当，就会引起很多并发症，给患者带来不必要的痛苦，甚至危及生命。

让我感到骄傲的，是一个个绝望的患者在这里重新扬起生命的风帆；让我无比自豪的是我们让健康再一次拥抱每一个透析患者的躯体和心灵。永远忘不掉那一天，一位高钾心脏骤停的患者在我们全力抢救下，醒来后含泪道出“谢谢你们又给了我一次生命”，这给了家人安慰，更对医护人员的工作给予了肯定！（肾内科 陈宏）



酒泉市人民医院 2018 年工作计划（摘要）



2018年将是全面推进医院综合改革的攻坚之年，也是发展与创新、挑战与机遇并存的关键一年。

我们将在党的十九大精神指导下，坚持以人民为中心的发展思想，进一步增强政治意识、大局意识、核心意识和看齐意识，以医疗健康为核心，以“创建人民满意医院”为目标，坚持医疗健康并重、质量特色并重、中西医结合并重、门诊病区并重、治疗随访并重，积极推进医院综合改革，建立权责清晰、管理科学、治理完善、运行高效、监督有力的现代医院管理制度，进一步加强医疗质量和安全管理，全面提升医疗服务水平，确保医院稳步健康发展。

一、认真执行医改各项政策，全面推进医院综合改革

（一）降低药品和高值医用耗材费用。进一步完善基本药物制度，优先配备使用基本药物，基本药物使用比例达到国家和省上规定的要求。

（二）积极响应医保支付方式改革。认真落实总额控制、按病种付费、按人头付费总额预算制等复合型付费方式。强化临床路径管理，同步扩大按病种付费的病种数和住院患者按病种付费的覆盖面。对纳入本地医保对象的患者实行“先看病，后付费”制度，做到即时结报。

（三）深化编制人事制度改革。编制《岗位设置方案》，建立按需设岗、竞聘上岗、按岗聘用、合同管理的灵活用人机制。进一步推进职称评聘分开制度，做到职称评聘工作公平、公正、公开。

（四）建立以公益性为导向的薪酬考评机制。制定医院《绩效考核办法》《绩效工资分配方案》，合理确定绩效评价指标体系，突出岗位工作量、服务质量、行为规范、技术能力、医德医风和患者满意度，将考核结果与医务人员岗位聘用、职称晋升、个人薪酬挂钩。

（五）继续推进区域医疗联合体和专科联盟建设。按照医联体协议内容，与医联体合作医院做好双向转诊、技术指导、人才培养具体工作，定期组织召开医联体工作会议，促进医联体内部业务发展，完善工作机制，加强对外宣传，强化协议履行。

（六）落实分级诊疗制度。逐步增加医院通过基层医疗卫生机构和全科医生预约挂号和转诊服务号源，对基层和全科医生预约或转诊的患者提供优先接诊、优先检查、优先住院服务。完善双向转诊程序，落实与分级诊疗相适应的医保政策，落实多点执业，促进优质医疗资源下沉。

二、加强医院内部管理，提升医院精细化管理水平（一）强化组织领导，提高行政执行力。结合“两学一做”学习教育常态化制度化，进一步强化“四个意识”和“六大纪律”，提高执行力。实行院领导分包抓责任制管理，以落实医院综合安全督查管理办法、行政管理问责制、医务人员不良执业行为积分办法和高级职称人员积分量化考核管理办法为抓手，强化对岗位责任制落实的监督管理。

（二）加强干部队伍建设，提高中层干部管理能力。坚持好干部标准，配强配齐科室管理团队。进一步强化对中层干部的培训，落实科级干部日常考核和精细化管理工作。

（三）实行全面预算管理，提高医院精细化管理水平。以财务预算为抓手，在政府对公立医院补偿核算和收支平衡口径预算的基础上，进一步细化医院收支科目和小口径预算管理。

（四）加强医疗服务收费管理。严格执行医疗服

务价格公示制度，加大内部监管力度，严禁在医疗服务过程中乱加价乱收费行为的发生。

（五）加强医院信息化建设，提升医院信息化水平。加强医院信息系统安全管理，对终端安全、网络安全、数据安全等环节投入增加相应的硬件设备、管理软件等。

（六）加强分院管理，促进分院同步发展。继续加大对分院在人才、设备和业务发展的投入，保障分院的发展需求；强化分院管委会职能，提高分院管理水平和医疗服务质量；加强分院专科建设，培育形成分院特色诊疗项目和技术优势；开展特色门诊，做到诊疗合一的门诊服务；加强对专业人员的业务培训，提高业务素质和技术水平。

（七）加强社区卫生中心规范化建设。加强社区卫生中心人员、设备、业务用房的调配，全面推进社区13大类基本公共卫生服务和社区医生签约服务，落实医护团队包片责任制服务，完善社区卫生服务的标准化、规范化建设。

三、加强医疗质量安全管理，持续提升医疗服务水平

（一）加强医疗质量监控与管理。按照《医院综合安全督查管理办法》，强化督促医务人员遵循临床诊疗指南、临床技术操作规范、行业标准和临床路径等要求开展工作，严格落实医疗质量安全核心制度，做到合理检查、合理用药、合理治疗。建立适合我院的病质控体系，加强对急危重症病人的跟踪管理，进一步完善手术麻醉科质量管理与持续改进考评标准，落实医疗质量重点部门及关键环节的安全与风险管理，加强临床用血安全目标及输血病历质量管理。按照《甘肃省医疗机构综合考评细则（千分表）》和市政府办下发的《酒泉市人民医院绩效考核办法（试行）》要求，加强对医疗服务的监督管理，规范医务人员诊疗行为。

（二）加强医疗安全管理。完善医疗风险管理办法，责任到科室、责任到人。科主任是科室医疗安全的第一责任人，要切实履行职责。继续强化医疗安全教育及相关法律法规学习，不断提高医务人员的安全意识，防患于未然，对出现的纠纷及时分析讨论，总结经验教训，确保医疗安全。

（三）推进临床路径管理。按照PDCA管理模式，探索适合我院的临床路径管理制度、工作模式、运行机制及质量评估和持续改进体系，从检查、用药、手术、住院天数等各个方面规范诊疗程序。

（四）加强急危重患者及医疗技术管理。强化急危重、疑难杂病人的医疗质量和医疗安全管理，并作为医院质量和安全工作的重中之重来抓管好。定期和不定期深入临床科室进行督查，发现问题及时反馈整改，确保各项医疗管理制度全面落实。做好手术医师资格准入授权工作，加强对手术授权的动态管理，建立健全管理档案。扩大临床科室开展微创治疗病种，提高医院微创技术整体水平。

（五）加强日间手术质量精细化管理。建立完善日间手术质量安全管理制度，确定日间手术病种和技术目录，制订日间手术临床路径，加强对接受日间手术的患者宣教和随访，增加日间手术量，以满足门诊病人需求，减少医疗风险。

（六）加强门诊急诊管理。进一步拓展特色门诊服务内容，延伸服务链条，全面实现门诊诊疗合一服务，对各科室门诊诊疗工作进行单项考核。强化门诊工作管理，对中、高级人员门诊工作进行量化考核。

（七）加强临床药事管理。加强合理用药和处方监管，采取处方负面清单管理、处方点评等形式控制抗菌药物不合理使用，强化激素类药物、抗肿瘤药物、辅助用药的临床使用干预。发挥临床药学优势，做好临床药学实验室工作，指导临床合理用药。加强药学服务，开展“肠内高营养治疗”、治疗药物监测（TDM）和用药咨询中心服务工作。

（八）加强医院感染和公共卫生管理。持续开展各项医院感染监测工作，做好传染病网络上报。认真落实医院感染病例报告和监测制度，坚持“早发现、早报告、早控制”原则，杜绝恶性医院感染暴发事件的发生。继续加强医务人员手卫生管理，提高手卫生依从性，医务人员卫生知识知晓率和重点科室手卫生操作正确率达到100%。加强医疗废物管理和知识培训，落实医疗废物管理制度。

四、加强学科建设和人才培养，不断提升医院服务能力

（一）加强专业学科建设。加强临床、医技科室规范化管理，积极培育重点学科，继续加强与省级各专业质控中心的合作，借助于我院现有的人才和技术力量，加强专业培训，切实保证医疗质量和医疗安全。加强胸痛中心、卒中中心和全市危重孕产妇救治中心建设，强化和完善医院医联体及专科联盟的建设与管理。

（二）加强中医药工作。全面推广省卫计委要求推广的15项中医适宜技术，进一步完善中医适宜技术开展考核办法，进行单项考核。根据国家《中医药法》相关政策，积极探索院内中医制剂的开发和利用。

（三）加强人才队伍建设。选派10名中青年骨干医师赴国外知名医院进修培训，选送90名以上专业人员到省内外知名医疗机构进修学习。加大医务人员考核力度，年内组织两次医务人员三基考核。建立医师动态管理考评办法，构建医师执业全过程、动态化和高效能的管理模式。以住院医师规范化培训为抓手，加大青年医师的培养力度，积极创建住院医师规范化培训基地。

五、加强护理质量安全管理，深化优质护理服务内涵

（一）健全护理管理体系。在内科、外科、妇儿、分院等设立科护士长，实施护理部—科护士长—病区护士长三级护理管理，完善护理管理体系，加强护理工作精细化管理。同时，继续完善、修订各项护理管理制度。

（二）加强护理质量安全管理。实行以“病人为中心”的全程质控检查模式增加静疗小组、压疮评估小组、摔倒/坠床评估小组、管路评估小组，并将护理敏感性指标融入检查中，促进护理质量持续改进。同时，加强对护理工作的检查、督导、考评，对护理工作质量缺陷进行跟踪监控。加强护理质量环节质控，完善护理不良事件分级及护理风险跟踪评价。举办护理安全警示教育两期。

（三）深化优质护理服务。推进出院患者回访工作，逐步提高随访率，增强随访效果。开展特色服务，为患者提供全程、满意、便民服务。

（四）加强护理队伍建设。扎实开展“三基”培训，每季度组织“三基”考试。培养专科护士，派送护理骨干外出进修。加强对护士长的日常考核，举办护士长管理培训班。

六、加强科研教学管理，提高科研教学工作水平

（一）制定科研目标，规范科研管理。紧盯前沿技术项目，形成以新技术为主流的攻坚项目，扩大临床新技术开发效果，充分调动医务人员对新技术研发的积极性。

（二）加强科研协作，提升科研水平。坚持与医学院校间的横向联合，通过与国内一流科研院所、大中医院和医院合作，承担国家级重点项目。

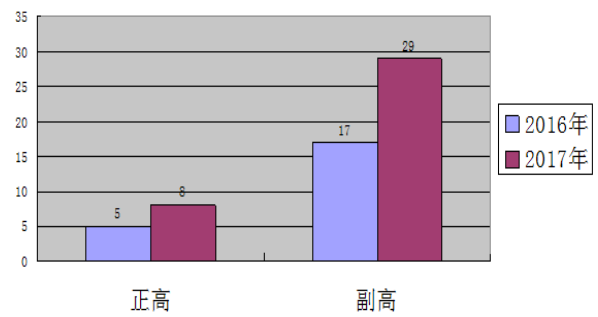
（三）加强教学能力建设，提高教学水平。以甘肃中医药大学为依托，借力发展基础教学设施，积极培育和鼓励教学人才脱颖而出，通过举办教师基本功竞赛，教学反转课堂，提高教学质量，提高师资水平。认真开展分段式教学工作，完成教学医院临床专业认证评估和影像数字平台建设项目。严格督导教学质量，年内举办一次教学基本功竞赛，开展全院教学查房和PBL教学，全面提高医院教学水平。（下转七版）

做好每件事 当好铺路石 ——盘点 2017 年医院人事管理工作“新亮点”

“努力让职工拥有可靠的社会保障、优质的工作环境和丰富的精神文化生活”是医院领导和广大职工的心声。2017 年医院人事科在医院领导班子的指导和帮助下，在全院职工的大力支持下，不忘初心，奋力前行，把职工对职业生涯发展的美好向往作为出发点和落脚点，从工资核定、职称晋升、养老保险、社会保障等职工最关心、最期待的问题入手，持续解决好职工切身利益的实事、难事，努力提升职工对自身事业发展的价值感、认同感、成就感。

一、高级职称评审取得新突破

医院领导多次前往省、市相关部门，汇报我院情况并积极争取政策。在积极争取后，增加了岗位限额。



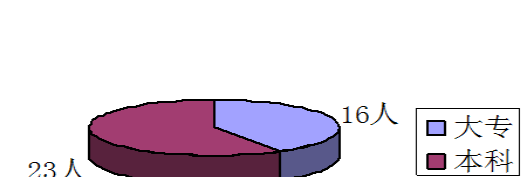
二、重新核定人员总量

市编办重新核定我院人员总量为 1688 人，增加了各级岗位限额，为今后职称评审开辟了新通道。

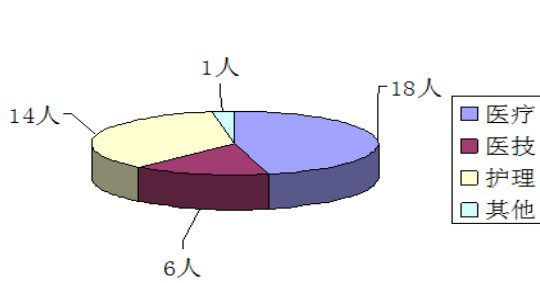
三、人才队伍建设取得新进展

1. 通过校园双选会共招聘新员工 39 人。

按学历：



按专业：



2. 人员培训迈出新步伐。

(1) 组织了 12 期青年职工礼仪培训班。



(2) 新员工岗前培训更进一步。

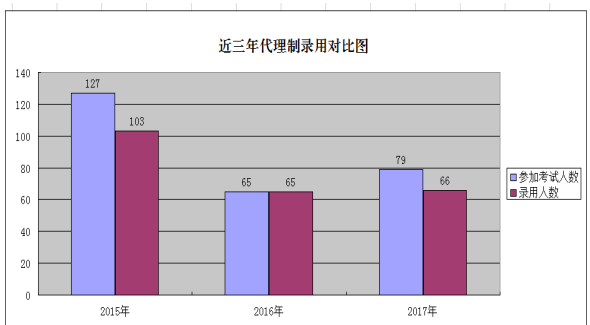
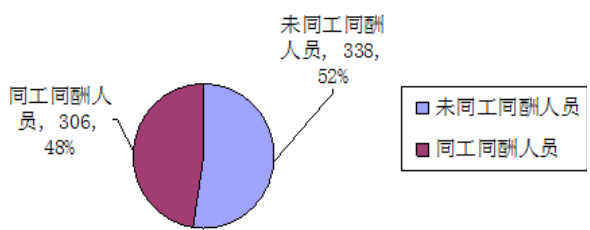
在新员工岗前培训中，特别设置了“成为病人”实践与记录活动，新员工分别在门诊、急救中心、住院部大厅、ICU 和手术室等候厅体验患者的就医感受，该项活动旨在提醒大家在以后的临床工作中要学会换位思考，学会为病人考虑。



(4) 外请专业的拓展训练师，对新员工进行了拓展训练。通过游戏、体验、感受、分享的形式，使大家理解团队协作的重要性，让大局意识、互帮互助、团结一致的理念深入人心。

3. 持续推进人事代理和同工同酬工作

代理制人员同工同酬比例图



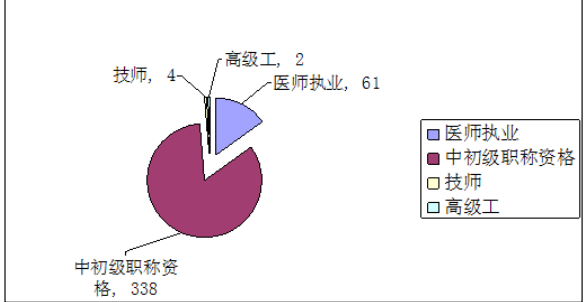
四、全院职工工资管理工作取得新成绩

完成了全院在职、临时、离退休人员 12 个月正常工资发放数的核定，完成了在职工工正常薪级工资调资，代理制职工年度考核后工资增资，兑现职称工资。代理制职工同工同酬后工资调整，套算了新入职大学生本科见习工资和新代理人员转正定级调资。完成了退休职工基本退休金增资的套算和核发。

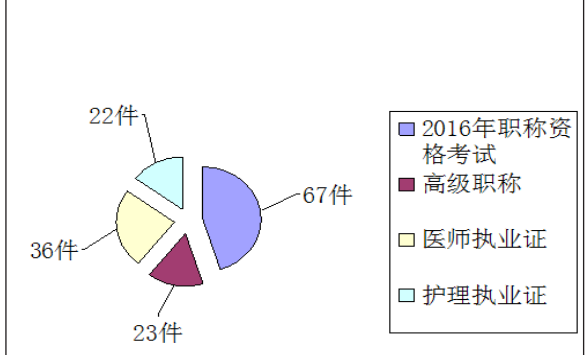
根据人社局安排，从 2017 年 3 月开始，机关事业单位工资管理理由以前单纯纸质档案改为电子、纸质两种方式共同使用。共计完成了 458 名在职人员及 294 名离退休人员的个人信息及工资的软件建库工作。

五、职称管理工作

1. 全年完成各类资格考试报名



2. 全年累计办理各类证件



六、职工社会保险工作

1. 根据市社保局 2017 年度最新社保政策（企业社会保险最低缴费基数 3180 元），每月核定上缴我院在保职工近 700 人养老保险费。

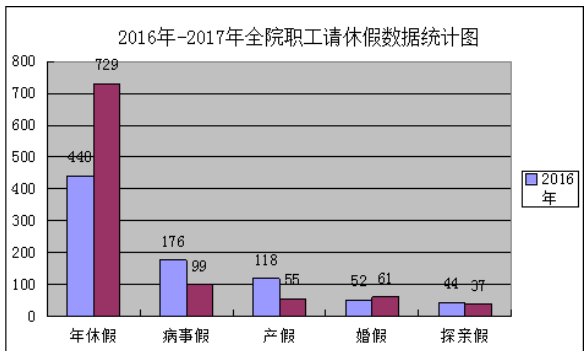
2. 根据《关于全面推进机关事业单位养老保险统一经办管理的通知》（甘人社通【2017】150 号）积极配合酒泉市社保局机关事业单位养老保险科工作，核定填报了准备期（2014 年 10 月至 2017 年 10 月）本单位的人员增减、养老保险缴费基数、退休人员养老保险待遇发放、养老金调整审核表、退休人员调资等数据。截止 2017 年 10 月，共计上报在职人员 579 人；准备期退休 57 人，去世 9 人，离职 6 人，因病退职 2 人。

七、全院人事资料管理及统计工作

档案分为人事档案和技术档案。2017 年整理全院职工技术档案 1300 余人次。整理医院职工社会保险相关档案资料 200 余人次。整理聘用制干部及工勤人员档案，共 145 人。

另外，重点对 300 名退休职工的人事档案落实了存放部门（人社局存档 149 人，组织部 5 人，自提 1 人）。

结合国家规定严格执行职工各类考勤工作。



新的一年，人事科全体工作人员将和全院职工在一起，和大家职业成长中遇到的每件事在一起，心心相印，并肩前进，共建充满活力的幸福酒医大家庭！

(人事科)

我院召开 2018 年新业务新技术汇报评审会

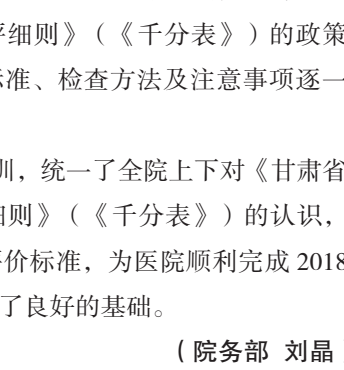
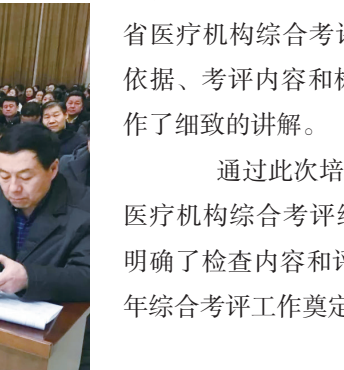
为加强我院临床、医技科室业务建设，提高创新意识，促进医疗技术水平的提升，医务科分别于 1 月 18 日和 23 日下午，在急诊内科综合楼 4 楼临床实训室组织进行了 2018 年新业务新技术汇报评审会。会议由医务科何斌主任主持，邀请冯鲜妮副院长、袁耀峰副院长、贾晓波副院长及相关专业科室主任担任评委。



市直医疗机构综合考评工作培训班在我院顺利举办

1 月 19 日，由市卫计委主办，市卫生监督所承办的市直医疗机构综合考评工作培训班在我院门

诊七楼会务中心顺利举办。医院领导、全院副高及副高职称以上人员、市二院、中医院、油田医院约



我院成功召开甘肃（酒泉）神经外科学术研讨会

1 月 20 日，我院成功召开由神经外科主办的“甘肃（酒泉）神经外科学术研讨会”。此次会议邀请兰州大学第二医院神经外科张建生教授、丁永忠教授、甘肃省人民医院陈天立教授、甘肃中医药大学附属医院赵峰教授做学术报告，参会的有我院、河西学院附属医院、嘉峪关市医院、嘉峪关酒钢医院、核工业

四〇四医院及酒泉各县市医院神经内、外科的同行。与会专家做了精彩纷呈的授课，带来了神经外科最新、最前沿的治疗理念和技术，使参会人员受益匪浅。大会气氛热烈，参会人员踊跃发言，互相交流，互相学习，面对面进行专业探讨，共同促进我院神经外科及酒泉地区神经外科专业的发展。

(神经外科 徐步轩)



产科成功抢救一名妊娠期高血压 - 子痫合并 HELLP 综合征患者

日前，我院产科收治了一名妊娠期高血压疾病 - 子痫合并 HELLP 综合征的孕妇，在产科医护人员及手术室、重症医学科等相关科室的共同努力抢救下，患者痊愈出院。

2017 年 12 月 22 日临近午夜，产科病区依然门庭若市，伴随着平车的车轮声，一位妊娠 24 周的孕妇由金塔县人民医院转入我科，孕妇院外家中已抽出两次，入院监测血压 190/110mmHg，全身严重水肿，舌部咬伤明显，产科值班人员快速查阅相关化验检查以最快的速度判断出这是一位妊娠期高血压 - 子痫合并 HELLP 综合征患者，这是一种危及孕妇的急症，即刻联系上级医师冯慧玲及科主任张晓云，制定抢救方案，决定急诊行剖宫取胎术。这种手术风险极高，肝酶异常、血小板减少、低蛋白血症合并肾功能损害都会在术后

对患者的生命构成威胁，且术中大出血风险极高。手术过程顺利，术中确诊 1/4 胎盘早剥面。患者术后转入重症医学科治疗，病情急剧恶化，出现肉眼血尿，血小板降至 44*10⁹/L；预示发生了严重的溶血，虽然妊娠终止，但患者的生命依然受到 DIC、肝肾功损害等并发症的威胁，经反复讨论治疗方案后确定予以糖皮质激素、护肝、解痉等一系列治疗措施。术后 48 小时后患者血压平稳，血小板、肝酶逐渐恢复正常，最后痊愈出院。出院时患者及家属对我院的救治给与了高度赞扬，并赠送了锦旗。

妊娠期高血压疾病是妊娠特有的疾病，包括妊娠期高血压，子痫前期（轻度、重度）、子痫、慢性高血压、慢性高血压合并子痫，HELLP 综合征是妊娠期高血压疾病严重的并发症，表现为溶血、肝酶异常合

此次

汇报会共

方面进行认真、公正的评分。会后得到了院领导的高度认可与赞赏。

汇报结束后，医务科何斌主任进行了总结。通过汇报会展现了我院医务人员聪明才智和勇于创新的精神，把新技术、新业务进行展示与交流，并对其推广、运用和吸纳。同时，何主任鼓励全体医务工作者要不断学习和提高创新思维和科研能力，善于在工作中发现问题、思考问题和解决问题，更好地推进我院各专

(医务科 赵诗阳)



300 余人参加了此次培训。培训班由酒泉市卫生监督所谢忠斌所长主持。

本次培训班由省卫计委综合监督科王鹏科长主讲。王鹏科长运用医院具体工作实例，对《甘肃省医疗机构综合考评细则》（《千分表》）的政策依据、考评内容和标准、检查方法及注意事项逐一作了细致的讲解。

通过此次培训，统一了全院上下对《甘肃省医疗机构综合考评细则》（《千分表》）的认识，明确了检查内容和评价标准，为医院顺利完成 2018 年综合考评工作奠定了良好的基础。

(院务部 刘晶)



并血小板减少，本病严重影响母婴健康，是孕产妇死亡的主要原因之一。二孩政策放开以来，高龄产妇增加，高危孕产妇增加，孕期定期产检极为重要。我院产科是酒泉市重点学科，担负着河西地区疑难危重孕产妇的诊治，此次救治子痫合并 HELLP 综合征患者的过程中，医护人员给予患者准确的治疗。不仅体现了我院产科医护人员精湛的技术和优质的护理，也反应出我院各科室之间的密切配合。

新年伊始，我们迎来了新的时代、面对新的挑战，我们必将抢抓新的机遇，在学习中成长，在成长中实践，不断提高诊疗技术水平，提升优质护理服务，确保产科高峰期间的母婴安全，为全市孕产妇顺利分娩保驾护航。

(产科 聂桂梅)