

市卫健委

积极推动“清廉机关”建设

本报讯(记者张炜华 通讯员李辉)为持续营造风清气正的政治生态和干事创业的良好环境,11月30日,许昌市卫健委印发了《许昌市卫健委“清廉机关”创建工作实施方案》(以下简称《方案》),力争用5年时间,实现管党治党水平明显提高、权力运行和监督制约不断规范、党员干部纪律规矩意识明显增强、政治生态持续优化、清廉文化深入人心、机关环境正风充盈,全面建成“政治清明、为民清廉、干部清正、生态清新”的“清廉机关”。

《方案》从五个方面对“清廉机关”的建设行动进行了部署。

一是突出抓好政治建设,推动机关政治清明。始终把党的政治建设摆在首位,带头践行“两个确立”“两个维护”,不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力;深入实施习近平新时代中国特色社会主义思想教育培训计划,定期

轮训、分层分类分级培训党员干部,运用好“学习强国”、河南干部网络学院等互联网学习平台和载体,健全完善理论学习成果转化和实践检验机制,持续推动理论武装走深走实;始终遵循“四个服从”,请示报告、集体领导和个人分工负责制等制度,严肃规范加强党内政治生活。

二是着力规范权力运行,推动机关为民清廉。努力提升政务服务质量效果,不断推进“放管服”改革,深化“一网通办”,推行“全程网办”,全面落实“一件事一次办”“一次告知、一表申请、一套材料、一窗(端)受理、一网办理、一次办好”,积极探索“互联网+政务服务”,全力做好医疗广告审查事项全程网上办理、护士注册“不见面审批”及市妇幼保健院“出生一件事”试点等各项重点工作;坚持党务政务及时公开透明,强化权力运行廉政风险防控,建立健全机关单位监督体系,完善机关单位

反腐倡廉机制。

三是加强日常管理监督,推动机关干部清正。树立正确选人用人风气导向,选拔重用讲政治、敢担当、善作为、重实干的优秀干部;推动监督体制机制落实落地,强化自上而下的组织监督,改进自下而上的民主监督,发挥同级相互监督作用,形成全面覆盖、常态长效的监督合力;加大反腐倡廉执纪监督力度,广泛运用廉政谈话、批评教育、通报、整改等形式,抓早抓小抓苗头,坚决维护机关风清气正的良好氛围。

四是弘扬担当实干精神,推动机关作风清朗。持续深入筑牢作风建设堤坝,深入贯彻落实中央八项规定及实施细则精神,着力纠正维护群众利益、解决群众“急难愁盼”不担当不作为等问题,更好地发挥考核评价指挥棒的作用,为基层松绑赋能;弘扬密切联系群众的优良作风,聚焦医疗

卫生领域,用心用力用情解决群众“急难愁盼”问题;敢于担当作为,不断推动全市卫生健康事业高质量发展,助推健康许昌建设。

五是营造崇廉尚洁氛围,推动机关生态清新。涵养克己奉公廉洁自律的精神,充分运用好博物馆、纪念馆、党史馆等红色资源,加强革命传统教育,从党的百年奋斗历程汲取共产党人廉洁为民的力量,挖掘党建廉洁政治的历史和经验,用公而忘私、甘于奉献的革命文化淬炼机关广大党员干部品格;强化勤廉从政典型示范引领,综合运用学习交流、宣讲报告、实践体验等方式,大力宣传勤廉榜样的带动作用;全面加强清廉文化阵地建设,统筹各类媒体资源,充分运用多种媒体平台融合成果,创新传播载体手段,培育“清廉机关”文化精品工程。



□本报记者 刘地委
通讯员 郭雯

一名党员就是一面旗帜,一个支部就是一座堡垒。今年以来,许昌市医保局以“五星”支部和机关党建示范点创建工作为抓手,对照5个方面25项重点任务,推动党建与医保业务同频共振,以党建高质量助力医保事业发展高质量,进一步增强参保群众的获得感、幸福感、安全感。

强化政治引领 夯实主体责任

政治引领是党支部最核心、最本质的功能,是党支部发挥战斗堡垒作用的根本要求。为打造“支部过硬星”,精准高效推进“五星”支部创建工作,许昌市医保局成立了领导小组,及时出台了《许昌市医疗保障局党建示范点创建活动实施方案》,明确责任分工。

通过扎实开展“三会一课”、主题党日、以案促改等活动,该局党员干部职工牢固树立了“最大政绩是抓好党建”的理念,人人参与到“五星”支部创建工作中,切实做到了提升能力、锻造作风、实干立身、争先出彩。

该局对办公楼进行氛围打造,将主题教育、党风廉政、医疗保障业务等主题内容融入党建,通过宣传栏、公示栏、走廊文化提升机关党建的宣传品位,努力营造“五星”支部的创建氛围。

聚焦强基固本 提升党建质量

许昌市医保局深刻认识我们党是马克思主义武装起来的政党,高度重视理论学习,通过多种学习形式,完成“规定动作”,开展“自选动作”,使党建深入人心。

该局制定了《局党组“第一议题”制度》《局党组理论学习中心组学习制度》等制度。领导干部带头研究年度党建工作要点,并深入党支部开展调研2次,开展党组理论学习中心组学习10次,班子专题研讨

5次,确保班子领学、层层传导。许昌市医保局把学习宣传贯彻党的二十大精神作为首要政治任务,开展“线上+线下”教育培训10余场次,真正把思想和行动统一到党的二十大精神上来,进一步扛牢政治责任。

锻造“战斗堡垒” 争创“星”级品牌

在打造“支部过硬星”的同时,许昌市医保局突出重点,抓住关键,实施“追星”行动。

结合“能力作风建设年”活动,争创“业务突出星”。该局先后开展“解放思想大讨论”“人人学党史,人人提能力”理论业务大讲堂10余次,举办全市医保系统法治培训比武竞赛,进一步提高党员干部为民服务能力。

深化医保领域“放管服”改革,争创“服务高效星”。该局党员干部带头开展“走流程、办业务、解难题”活动,积极推进医保经办服务下沉工作,构建市、县、乡、村四级网络,打通医保服务“最后一公里”;进一步完善职工医保和医疗救助配套管理办法,尤其是重特大疾病和职工医保门诊共济实施细则等,增强了参保职工和困难群体的获得感、幸福感。

下沉基层办实事,争创“文明和谐星”。在疫情防控、“万人助企联乡帮村”、全国文明典范城市创建等工作中,许昌市医保局党员干部、志愿者冲锋在前,开展“四送一助力”结对帮创,“双报到双报告双服务”,机关党支部和村、社区党支部“手拉手”,公益募捐等服务活动30余次,真正把实事办到群众心坎上。

推进法治机关建设,争创“廉洁法治星”。该局通过深入贯彻习近平法治思想,党组书记带头上廉政党课、开展专项普法宣传宣讲和比武培训等活动,全面加强党风廉政建设。截至目前,该局开展常态化警示教育7场次,接受警示教育139人次,排查风险点43个,修订完善制度1项,让“不敢腐、不能腐、不想腐”的思想深入人心。

风劲好扬帆,党旗分外红。许昌市医保局用实际行动在的举措点亮了“五星”支部的创建之路。高高飘扬的旗帜、坚强有力的“战斗堡垒”,必将凝聚成磅礴的实干力量,奋力谱写许昌医保事业高质量发展的新篇章。

精准施治,“微创手术+中医”为骨关节护航

□本报记者 张炜华

近日,许昌市人民医院骨外二科通过“微创手术+中医”精准施治,让一名很可能遗留残疾、功能障碍的车祸患者双膝关节逐渐恢复功能,看到了康复的希望。

该患者是一名30多岁的男性,因发生车祸双膝关节受伤,被送至许昌市人民医院骨外二科治疗。经检查发现,该患者双膝关节严重损伤,关节明显不稳,多发韧带断裂、半月板损伤、多发骨折、关节积血,如果不及早采取有效治疗,很可能会遗留残疾或双下肢严重的功能障碍。

“这样严重的双膝关节创伤,通过一次手术修复,在全省来说也是有挑战性的。”许昌市人民医院骨外二科主任郭俊超告诉记者,但如果分次手术,不仅患者要承受多次手术的痛苦、治疗费用增加,病程也会大大延长。经过科室会诊讨论,郭俊超决定先用中药塌渍等办法消除患者下肢水肿,同时通过药物调整患者状态,并由康复医师提前介入指导双下肢康复训练。待患者病情平稳后,再为行手术治疗,尽量通过一次手术,为其进行创伤部位的修复与重建。

充分发挥中医治疗特色,将中医正骨、推拿理筋、中药口服外用等疗法应用于临床,将中医特色护理和快速康复理念相结合,提高患者手术耐受性,促



查房 资料图片

进早日康复,已经成为许昌市人民医院骨外二科的特色。该科整合了中西医各自的优势,取长补短,为患者精准施治,减轻患者的病痛,促进患者快速康复,并最大化为患者节省费用。

该科副主任医师聂光瑞毕业于福建中医药大学骨伤专业。“中医和西医在治疗上有各自的优势,我们要做的是通过中西医结合,让患者以最小的代价获得良好的就医感受。”聂光瑞说,在临床上,该科医师会根据患者的情况,采取中医疗法、西医疗法或

中西医结合疗法,为患者精准施治,并通过中西医结合的康复治疗,促进患者病情恢复。

经过术前身体调理,该患者病情逐渐平稳。郭俊超带领许昌市人民医院骨外二科团队,为其制订了科学合理的治疗方案,按照术前规划开展了关节镜下应用自体肌腱左膝关节后交叉韧带重建、半月板撕裂缝合修复,以及关节镜下应用自体肌腱右膝关节前交叉韧带、后交叉韧带重建、左膝外侧副韧带切开重建修复手术。他们

团队协作,经过五六个小时的努力,最终为患者一次性完成双膝关节的复杂手术。

郭俊超告诉记者,目前,该科有专业医师7名,其中,主任医师1名、副主任医师3名、主治医师2名、住院医师1名。他们可以很好地通过中西医结合的方式进行肩关节、肘关节、腕关节、膝关节及踝关节等运动损伤疾病的系统、精准、微创诊治,各种关节炎的规范化系统治疗,各种髌、膝关节炎患者需行人工膝关节置换的规范化治疗,各种创伤(尤其是关节周围骨折)、腰腿疼及各种骨科疑难杂症诊断及治疗。

据了解,针对中老年患者高发的膝关节炎,该科根据年龄、病程、畸形程度、关节软骨损伤程度等,个性化、阶梯化进行保守治疗、关节镜微创手术治疗、截骨矫形纠正力线手术治疗、单间室病变严重者进行单髁关节置换手术治疗、单间室或多间室病变严重者进行全膝关节表面置换手术治疗等,为患者提供适宜的技术方案;针对老年性骨质疏松性骨折,该科在进行椎体成形、椎管扩大减压内固定、髌骨各种骨折内固定、人工关节置换的同时,还进行抗骨质疏松治疗及中医药治疗等。

“我们将进一步发挥中西医结合的优势,为患者减少痛苦,让他们快速康复。”郭俊超说。

顺畅呼吸 愉悦过冬

好选用凉度的开水。此外,室内放置一个湿度计,湿度保持在40%—50%之间是最舒适的。

2. 远离霉菌感染。近年来,霉菌感染的发病率逐年增加,多发生在有肺部基础疾病的患者身上。霉菌孢子很轻,能随着任意气流波动,容易被吸进肺里,继发真菌性肺炎。因此,在日常打扫卫生时,除了需要打扫灰尘以外,还要处理好衣柜、空调、墙角等霉菌生长重灾区。

3. 保暖抗冻相结合。有肺部基础疾病的患者一般都知道冬天要保暖,但仍有患者朋友问:我一个冬天都没出门,为什么还会感染,甚至急性加重呢?这是因为温暖的环境是人们喜欢

的,细菌病毒同样也喜欢,因此,我们要经常给室内通风,让新鲜的冷空气进入室内,能够起到抑制细菌病毒活力的作用。同时,在室外天气晴朗的时候,患者要去室外适当活动,提高对冷空气的适应能力。

4. 保持充足睡眠及营养均衡。夜间睡眠充足可以保证人体精力、体力充沛,如果存在夜间睡眠障碍,就尽量减少白天休息时间,以保证夜间休息时间在6—8个小时。营养均衡摄入也很重要,尤其是有肺部基础疾病的患者,一般比较消瘦,他们通常存在不同程度的呼吸困难,单单呼吸消耗的能量就比健康人群高出3倍以上。因此,增加营养摄入,尤其是优质蛋白

质的摄入尤为重要。但同时为保持大便通畅,摄入足量的粗纤维也很有必要。

5. 正确对待抗感染药物。很多患者一旦受凉感冒,就立刻服用头孢菌素或者左氧氟沙星等抗感染药物,这种做法是不可取的。我们需要根据不同情况进行判断,若有黄痰、脓痰等细菌感染的症状,则需服用抗感染药物;若仅仅出现鼻塞、流涕或咳嗽加重现象就服用抗感染药物,长期如此,会导致呼吸道、消化道的正常菌群发生变化,引起菌群失调甚至耐药菌的产生。

(许昌市中心医院呼吸内科一病区 副主任医师 王凯)

期待的减重手术 术前的你该补知识啦

很多人都认为减重手术就是抽脂,这就进入了固定思维的误区。从严格意义上讲,减重手术是指利用医学外科手术手段,改善肥胖症患者的全身症状,如体重超标、高血压、血脂高、糖尿病等。

1. 入院时如何简洁清晰地告知医生自己的身体状况?

除了普通外科常规的资料外,减重手术术前还告知医生体重增长的时间、速度;日常饮食习惯及特殊饮食嗜好等;是否尝试过控制体重,效果如何;2型糖尿病病程及治疗情况;肥胖相关疾病病史,包括高脂血症、高尿酸血症、脂肪肝、高血压病、冠心病、睡眠呼吸暂停综合征、闭经或多囊卵巢综合征病史等。

这样,医生才能初步明确患者病情,初步评估患者是否适合手术。以此为基础,医生会将手术方式、预期

效果、手术风险、不良后果和对策、大致费用等信息与患者进行初步交流。

2. 术前医生会测量哪些身体数值?这些数值的意义是什么?

手术之前医生会准确测量患者的身高、体重、腰围和臀围等指标。通过身高和体重,医生可以计算出身体质量指数,即BMI,以此来判断体重是否属于肥胖,并且确定肥胖等级,粗略评估是否需要接受减重手术的治疗。

3. 为什么减重手术前要做胃镜?能不能用其他方法替代?

术前胃镜检查可用于评估患者是否伴有反流性食管炎、炎症级别及有无食管裂孔疝。这对患者能否接受减重手术治疗及评估其预后至关重要。

4. 胃镜检查有糜烂性胃炎,对减重手术有影响吗? 答案是肯定的,因为无论是选择

目前常用的哪一种减重术式,都会通过手术缩小胃的体积,这就涉及对胃壁的切割和缝合。如果在术前检查时发现糜烂性胃炎,那么缝合的胃组织愈合能力就会受到影响,会导致术后并发症——瘘的发生率增加。糜烂的严重程度越大,手术风险就越大。所以对于此类患者,一般建议先进行抑酸护胃等治疗,一段时间复查胃镜,如果糜烂好转再考虑手术治疗。

5. 减重手术前为什么要多次抽血检验?不能一次搞定吗? 不能。术前的抽血检查涉及多个临床方面的考虑,具体包括以下儿类:

- (1) 常规实验室检查,如血常规、空腹血糖、血脂、肾功能、肝功能、电解质、凝血酶原时间或国际标准化比值(INR)、血型等。这些几乎是所有手术患者都需要进行的常规检查。
- (2) 测定微量营养素、血清铁、

维生素B12、叶酸等。对于有营养吸收不良症状或风险的患者可考虑检测更多的维生素和微量元素水平,以准确评估患者营养状态,并及时干预,以减少术后相关并发症的发生;同时,对于术后的额外补充也具有指导意义。

(3) 内分泌评估,如检测糖化血红蛋白、口服葡萄糖耐量实验、C肽、胰岛功能、糖尿病自身抗体系列、甲状腺功能系列等,用于明确患者血糖情况及胰岛功能,以此来排除一些继发性肥胖。

6. 肥胖患者在减重手术前需要做哪些准备? 手术前,患者除了做胃肠手术术前常规准备外,还需要合理控制血糖和体重,以降低手术难度和风险,治疗并控制其他合并疾病,提高手术治疗效果。(襄城县中医院 李向远)

早筛查早阻断 预防艾滋病母婴传播

感染艾滋病的育龄妇女,可以在妊娠、分娩及哺乳过程中将艾滋病病毒传播给婴儿。这就是艾滋病的母婴传播。世界卫生组织的统计表明,母婴传播是15岁以下儿童感染艾滋病的最主要途径。

艾滋病的母婴传播可以发生在产前、产时和产后,即艾滋病病毒可以通过胎盘引起宫内感染;分娩过程中的产时因素及母乳、羊水、阴道分泌物等污染了新生儿受损的创面或被新生儿吞咽,均可引起感染;产后传播主要与哺乳后将含病毒乳汁喂给婴儿、母乳喂养等有关。据估计,孕妇妊娠0—14周期间,感染率为1%;妊娠14—36周期间,感染率为4%;36周至临产期间,感染率为12%;产时感染率为8%—12%。婴儿出生后0—6个月,感染率为7%;出生后6—24个月,感染率为3%。如果不采取阻断措施,艾滋病病毒抗体阳性的孕产妇所生的婴儿有30%—35%的概率感染艾滋病病毒。而经过正规的阻断措施,能将感染率降至5%,甚至3%以下,并且越早采取措施,阻断效果越好。

如果母亲不是艾滋病病毒感染者,就不存在母婴传播的问题。预防艾滋病母婴传播,要避免母亲感染艾滋病病毒;同时,要早明确母亲的艾滋病病毒感染状况,及时采取综合阻断措施,降低母婴传播率。如何避免母亲(或育龄妇女)感染艾滋病病毒呢?

一、由于生理的原因和社会的原因,女性更容易成为艾滋病传播的受害者。女性应主动了解艾滋病防治知识,避免发生高危行为,坚持正确使用安全套,拒绝毒品,不到不正规的场所美容、文身、打耳洞等,减少感染艾滋病的风险。

二、对于自身未感染艾滋病病毒,但丈夫或者性伴侣是感染者的女性,要定期进行HIV抗体检测,及时了解自身感染状况;每次发生性行为时坚持使用安全套;鼓励丈夫或性伴侣尽早开始艾滋病抗病毒治疗;以便降低自身感染的风险。

三、对于曾发生过艾滋病高危行为的育龄妇女,应及时进行HIV抗体检测,明确艾滋病病毒感染状况。另外,对于已经感染艾滋病病毒

的育龄妇女,要积极配合疾控机构的随访管理,及早服用抗病毒治疗药物,采取科学有效的避孕措施,避免非意愿妊娠。如果有妊娠意愿,应在备孕前咨询医生,获得科学的指导与干预,选取合适的受孕时机。

对于艾滋病病毒感染的孕妇,要主动配合医疗机构,及早开始干预,通过母子均服用抗病毒治疗药物、实施安全分娩、婴儿科学喂养等综合措施,有效降低母婴传播率。目前,婚检机构提供免费



许昌市疾病预防控制中心 协办