

献血与评优挂钩,该怎么看

□房清江(公务员)

近日,为缓解血液库存紧张状况,全国多地发出献血倡议,不少城市组织献血车开进街道社区。在这些号召献血的活动中,有单位将自愿献血与评优评先挂钩,引发了舆论关注。辽宁省大连市普兰店区某中学

下发了一则号召教师献血的通知,提到“献血者在学校评职、评优、评先中等条件予以优先考虑”。涉事中学负责人回应称,发布此消息考虑不周,现已将其收回。

冬季是献血淡季,今年受疫情影响,各地血液库存告急的问题尤为突出。各地组织多种形式的献血活动,采取种种激励措施,其善意值得肯定。但也要看到,不当的激励

可能会适得其反。将教师献血与评职、评优、评先挂钩,就值得商榷。表面上看,这样的举措是对教师献血的肯定与激励,却忽视了激励措施本身的公平性。毕竟能否献血不只取决于自身意愿,还受到身体条件等方面的影响。与评职、评优挂钩,有失公平,且背离了自愿献血的原则。

当地教育局相关工作人员表示,网传的奖励机制为学校自主决

定,但根据媒体报道,当地印发的《关于在全区机关企事业单位开展无偿献血的通知》里提到“本次献血工作纳入各部门、单位工作实绩考核”“每个单位参与献血人数不低于在岗人数10%”,这也有摊派任务的嫌疑。

激励献血需把握好尺度,既要调动积极性、呵护公益爱心,也要强调自愿、保证公平。落实好献血者

及其近亲属临床用血的优惠政策,特别是简化免费用血的手续,充分体现公益互助的特质,这是最基本也是最好的激励。对于献血的职工,单位可给予一定的营养补贴,适当安排休假休息。政府层面则应继续给予献血者应有的礼遇,如授予荣誉称号等,营造积极向善的社会氛围。

别浪费,及时盘活核酸采样亭

□戴先任(职员)

目前,北京市各街(镇)辖区的核酸采样点已经大幅减少,闲置的核酸采样亭不仅挤占道路、小区广场等公共空间,有些疏于

管理的还存在消防安全隐患。核酸采样亭应需而建,大部分已完成阶段性使命。大多数核酸检测亭由各地财政出资兴建,大量闲置也会造成重大资源浪费。笔者认为,对于闲置的核酸采样亭,应及时盘活使用,对于有安全隐患的则要做好撤销处理。

此前,有的地方为了应对新冠感染高峰,将核酸采样亭改造成发热诊疗站,拓展了医疗服务半径,满足了发热患者就近就医的需求,是一个很好的做法。也可以借鉴上海市等地把报刊亭变成便民服务亭的做法,将闲置的核酸采样亭改造成环卫驿站、

早餐点、便民医护站等。核酸采样亭还可以进行回收,改装成甜品店、保安亭。总之,各级政府和相关部门对核酸采样亭不能一停了之、一弃了之、一拆了之,要尽快科学规划,统筹安排,集思广益,让公共资源得到充分利用,更好地利民惠民。

此外,大量核酸采样亭停用,加之运营方的核酸检测地图信息更新滞后,导致不少有需求的居民找核酸采样点困难。希望相关部门对仍在提供服务的核酸采样点进行有效管理,并向居民公布点位的具体位置,为“愿检尽检”人群提供方便。

本版文章不代表编辑部观点
投稿请发至 mzpljkb@163.com

辽宁启动新冠疫苗第二剂加强针接种

本报讯 (记者邹欣芮 特约记者郭睿琦)近日,辽宁省制定印发《新冠病毒疫苗第二剂次加强免疫接种实施方案》。目前,该省已启动新冠病毒疫苗第二剂次加强针接种工作,以感染高风险人群、60岁以上老年人群、具有较严重基础性疾病人群和免疫力低下人群为重点目标人群,实行“愿接尽接”。现阶段,已完成第一剂次加强免疫接种的人员均可接种第二剂加强针。

该省要求,各地继续把接种安全放在首要位置,规范组织接种实施;严格落实接种单位有二级以上综合医院急诊急救人员驻点保障、有急救设备药品、有“120”急救车现场值守、有二级以上综合医院救治绿色通道“四有”要求;接种单位要做好加强免疫的接种信息登记和疫苗流向管理,及时准确更新免疫规划信息系统和预防接种凭证中接种记录相关内容。

河南省医师协会换届

本报讯 (记者李季)近日,河南省医师协会第二次会员代表大会召开。大会审议通过了新修订的《河南省医师协会章程》,选举产生了第二届理事會理事、常务理事和理事会领导班子,黄玮当选理事会会长。

河南省卫生健康委主任阚全程提出,协会作为“医师之家”,要为医生说话、听医生讲话、为医生维权,关心医务人员身心健康,推动医疗机构改善医务人员工作条件,落实好激励保障政策;积极探索医师培养、行业标准规范制定,依法依规开展医师定期考核工作,加强医师队伍事中事后监管和退出机制建设,不断提高行业公信力和认可度。广大医师要立足本专科领域,着力提高疑难危重症的救治能力,积极做好城乡对口支援,带动基层提升医疗服务能力,有效保障全省人民健康水平不断提升。

西北妇女儿童医院召开首届人才工作会

本报讯 (记者张晓东 特约记者张芳)日前,西北妇女儿童医院召开首届人才工作会议。会议决定,医院从2023年起每年设立人才发展专项基金,按不低于医院年收入0.5%的比例预算,用于引进、培养、激励人才;同时,加大对领军人才、杰出人才、学科带头人、青年拔尖人才、优秀博士及博士后、特聘专家等六类人才的引进力度,为其提供有市场竞争力的薪酬、科研经费及其他配套待遇。

该院党委书记易智表示,这次会议是医院人才队伍发展建设历程中一次关键节点,具有标志性意义。院长李亚军指出,全院要用好用活医院人才激励政策,不断激发人才动能活力,增强人才服务意识和保障能力,早日实现博士数量破百名的人才目标,齐心协力开启医院人才工作新局面。

地说。

“村里的就诊高峰出现在去年12月26日左右,持续了好几天,最多的时候每天50多人。”李家国介绍,绝大部分患者的治疗都是口服或肌注药物,约20%病情较重的患者会给予输液治疗。

“防控措施刚调整,我们就把这个大钢瓶里的氧气灌满了,病情重的患者在输液时可以吸氧;不能到卫生室去的患者,我们就把氧气袋送到患者家。”李家国说,那几天,他和张丰钧一人出诊、一人坐诊,每天都忙到很晚,“忙得累点都没啥,就是当时药品库存量下降得快,进药又不好进,心里肯定慌,好在扛过来了”。

“这些年,在加强县域医共体建设过程中,我们一直重视基层网底的队伍和能力建设,他们承担着全县近30万农村居民的基本医疗服务。”王学才介绍,夏津县农村基层医疗卫生力量有“家庭儿”,共有村卫生室590家、在岗乡村医生870余人,人均医疗卫生资源情况高于全市平均水平。

“面对这次疫情冲击,他们是真正的中坚力量,守住了最重要的堤坝,令人欣慰。”王学才说。

从2020年开始,包括村卫生室在内的全县所有个体医疗机构,每年都要接受静脉输注抗菌药物核准培训及考试,实行资质动态调整,考核合格才能开展静脉输液治疗。

“现在全县80%以上的村卫生室都有静脉注射的资格,62%以上的村医具有大专以上学历或取得了执业(助理)医师资质。这也是我们的底气和能力。”王学才说。



(荆晶)

为百岁老人送“年味”

1月10日,国网四川眉山市彭山供电公司的“绿光计划”志愿者在春节前上门看望慰问106岁的杨学彬老人,为她送鲜花、贴对联、挂灯笼,送去新春的问候和祝福,同时检查供电设施,确保老人春节期间安全、可靠用电,温暖过节。

翁光建摄

守护！一个北方县的努力和底气

(上接第1版)

“因时因势而动,第一时间落实国家、省、市各级优化调整措施,是我们顺利度过疫情高峰的重要原因,也是我们觉得有能力守护一方百姓的底气所在。”夏津县卫生健康局党组书记、局长王学才介绍,根据县疫情防控指挥部的统一部署,由县人民医院牵头负责,在去年12月10日就开始改造亚定点医院,并于12月30日在全市率先收治患者。

亚定点医院位于夏津县城北郊外环路旁,由集中隔离医学观察中心(方舱医院)改造而成,病房干净整洁,每间病房的医疗和生活设施一应俱全。

王学才介绍,亚定点医院共有600张床位,其中按国家要求储备了60张重症病床;配备监护仪、除颤仪等医疗设备80多台,其中无创呼吸机4台,高流量氧疗仪4台。

“国家将疫情防控工作重心从防控感染转到医疗救治后,县委、县政府不折不扣地支持亚定点医院建设,先后投入1300余万元,采购移动CT、呼吸机 etc 医疗设备,并尽快配置到临床。”王学才说。

与县人民医院相比,亚定点医院显得有些冷清,截至1月8日,累计收治64名患者。“都是新冠感染轻型患

者,年龄最大的80多岁,全部病情稳定。”夏津县人民医院内科主任、亚定点医院收治负责人王义新介绍,由于目前收治的患者并不多,根据县疫情防控指挥部统一部署,暂时有8名医生、20名护士入驻亚定点医院,这些医务人员来自县人民医院、县中医院及各乡镇卫生院。

王学才最近一直吃住在县疫情防控指挥部。看着全县各医疗机构不断更新的业务数据,他表示,这次疫情高峰对县级医疗机构的冲击在可承受范围内,除了上下一心对救治床位、设备的建设和储备,广大农村地区乡、村两级医疗卫生力量同样功不可没。

“家医分区分片,守住各自的‘责任段’”

逢农历四、九,是夏津县香赵庄镇赶集的日子。虽然离春节还有些时日,但农村大集已颇有年味,春联、年画、灯笼挂得琳琅满目。感染高峰已过,借着传统佳节的带动,农村地区日常消费正在逐渐复苏。

这天上午,与街面上的热闹不同,

香赵庄镇卫生院一楼注射室里异常安静,30多张诊椅大多空着,只有3名输液患者低头刷着手机。

“现在人少了,每天门诊量也就十几人次;高峰时天天过百,发热患者要占一半左右。”香赵庄镇卫生院院长张恒彬说,“这次疫情像潮水一样涌过来,我们依托13个家庭医生团队分区分片,就像防汛护堤,很好地守住了各自的‘责任段’”。

在香赵庄镇卫生院,发热哨点诊室就地转换成发热门诊。为了进一步提升接诊能力,县疫情防控指挥部还给发热门诊配备了一间集装厢板房。

此前发热患者的闭环管理通道也被完整保留了下来,发热患者与其他患者的诊疗全程不交叉。“虽然已经不再区分核酸阳性、阴性患者,但我们还是要尽最大努力减少感染,毕竟我们这里留守老人多,医疗条件有限。”张恒彬说。

香赵庄镇宗庄村卫生室是一个去年新建的中心卫生室,覆盖周边两个行政村的2000多人口,李家国、张丰钧是卫生室的两名村医。卫生室建在全村交通最便利的街口,几位村民正围坐在路边聊天。“村里八成以上都‘阳’过了,发烧那几天是真难受,幸亏村里有医生就在身边。”一位老人感慨

(上接第1版)

青大附院取消常规门诊输液已经很多年了,如今又重新启用并进行了扩容,将急诊留观输液和门诊输液进行了合并。“一天有400多名患者,90%是急诊输液的患者。”周传利说,“要让有需要的患者尽快输上液,尽快得到治疗。”

“目前,医院发热门诊总接诊人次继续呈现下降趋势,在500人次以下。在确保发热门诊正常运转的前提下,可动态调整医务人员数量,支援门诊急诊及其他就诊压力较大的部门。”1月4日8时30分开始的青大附院每日调度会上,这份决策参考呈现在了与会人面前。

很快,医院将发热门诊的一部分诊室改成了急诊诊室。“组织了党员突击队、科主任突击队,增援急诊。”青大附院门诊急诊韵琬说,各院区组建医疗救治专家组、新冠救治专家组,安排重症医学科、呼吸与危重症医学科、急诊内科、影像科专家轮流排班,保障各类重症患者的紧急救治。

“重症病床从以前的200张扩展到760张。”内蒙古医科大学附属医院保健所所长、重症医学科主任周丽华介绍,医院将日间病房改建为有60张床位的综合ICU二部,由此综合ICU床位达到120张,占全院床位的4%。另外,将保健所120张床位改为可转化ICU,呼吸科、急诊科等专科重症监护病房还有100张床位。每个病区扩充6张床,作为备用重症监护病床,以便于及时收治各专科病区中病情加重的重症患者。“目前,除综合ICU满员之外,其他重症病房做了应急储备,以达到‘床等人’的状态。”

“全员一条心”

2022年末,上海市新冠患者就诊人数达到高峰,但是已经不少。新华医院组织各专科医生报名参加“预备队”,迎战即将到来的诊疗高峰。12月底,泌尿外科主任医师徐丁加入预备队,现在他正支援内科,负责新开辟的一个病区,地点在五内科病房。一个组有4位医生,一位是呼吸

内科医生,另外3位来自其他科室。在重新组合的大家庭里,大家快速磨合,很快配合默契。用徐丁的话说:“现在,医院全员一条心。”

“最近完全没有了时间概念,要不是刚才同事来交接班,都不知道已经傍晚了。”夏云菲说,这段时间,她的世界里“仿佛时间已经恒定,唯一想的就是怎么把患者照顾好”。

在周一召开的全院周会上,周传利向急诊科主任道歉:“我们早期紧急增援了发热门诊,急诊要人的时候,由于就诊及留观患者数量还没上来,就没有及时增派人员。但是没有想到,医务人员减员的速度如此之快。”不过,很快,全院就总动员,立即调动大量人力、物力增援急诊科。

在这个困难的阶段,很多社会化规培人员和医学生选择留了下来。去年12月,青大附院拟组建综合病房,快速分流急诊留观患者,但那时医务人员减员非常严重,很难再抽调人员组建新的队伍,最终周传利把自己的硕士研究生派走了。

“随着减员增加,很多医护人员主动返岗,第一时间返回到救治一线。医院工会对接各个岗位,慰问职工,重点照顾社会化规培人员和主动要求留在医院的医学生,他们原本可以回家或者回原单位,但都选择了和医院共进退。优先给他们一定的补助,算是一个鼓励。”周传利说。

在重症监护病房,拯救生命需要医患协力。在山东大学齐鲁医院重症医学科,60多岁的重症肺炎患者张先生依靠有创呼吸机与体外膜肺氧合机维持着微弱的气息。他在意识清醒时艰难地写下了“不要放弃”,这4个字直击重症医学科副主任王昊的心底。“患者强烈的求生欲鼓舞着我们。”王昊感慨。

在重症监护病房外,家属惴惴不安地守候着。内蒙古医科大学附属医院重症监护病房外的家属自发组成志愿者小分队,帮助医务人员维持病房外的秩序。“有时候,家属送来东西,志愿者家属会在上面标注某病区、某床位,某某某,我们带到病房里的时候会更方便。很小的举措,却让我们感到一股暖流。”内蒙古医科大学附属医院综合重症监护病房二部护士李艳楠说。