

风清气正的‘清廉医院’怎么打造？ 市一医‘十大机制’动真格出实招



门诊区域展示先进事迹营造风清气正就医环境

去年以来,市卫健局以市第一人民医院为试点,全面开展‘清廉医院’创建工作。2月底,全市卫健工作会议明确提出,卫健系统将在市一医先行先试的基础上,于下半年全面启动‘清廉医院’建设。作为‘清廉医院’试点单位,市一医‘摸着石头过河’,一步步探索出了10个行之有效的工作机制,党风清正、院风清朗、医风清新的就医环境逐步形成。

“三大重点” 增强廉洁自律意识

“清廉医院”创建之初,市一医就明确了三大重点,即重点加强廉政文化建设、重点深入廉政宣传教育、重点树立先锋模范典型,营造崇尚廉洁氛围、筑牢廉洁思想防线、塑造医院良好形象。来到市一医,你能看到党建雕塑、清廉文化展示墙在广场、门诊大厅、行政楼、党史馆等处很是显眼,打开院报、公众号,党建专栏也很是吸引眼球。

去年以来,该院接连出台《行风十条规定》《党风廉政主体责任层级管理办法》,明确医务人员该如何清廉行医。每个月,院纪委书记至少一次到临床一线以听、说、查、看等形式与医护人员零距离交流。上个月,该院还邀请市纪委副书记、监委副主任童宇明为全院党员干部作党风廉政专题講座,并组织全体党员干部观看警示教育片,树立以清为美、以廉为荣的价值观。

这两年,市一医还设置了“共产党员先锋岗”,成立了“青年党员先锋队”,打造出一支拉得出、打得响的青年铁军,通过先锋岗(队)的示范带头作用,推动‘清廉医院’建设。为挖掘身边的正能量,该院还连续多年开展了仁医风范、优秀党员等评比活动,并在门诊区域展示先进事迹,用正能量事迹提振全院干部职工廉洁从医的动力。

□记者 李梦楚

“十大机制” 加强防治腐败长效管理

1. 药品、耗材的跟踪监控和超常规使用预警机制

自2005年起,市一医实行药品‘双十二’公示制度,即每个季度对全院用药前20名的药物和医师进行公示,上榜药品采取限量措施。自2011年起,临床药师每个月都对当月所有门诊急的处方进行点评。自2010年起,医院药事委员会专家每个季度对临床药师排查出的有争议的处方进行现场提问,医生现场答辨,由专家无记名表决判定用药合理性。

医用耗材方面,鼓励使用国产产品,对耗材使用实行动态监控,下达科室耗材比的控制指标。对不合理用药、不合理应用耗材实行预警、限用、停用等措施,并与医德医风考核、综合目标考核挂钩。

2. 医药械代表来访和接待机制

为破除‘以药养医’不正之风,市一医规定‘医药械代表经纪检监察室备案的,即可进入会议室与医生光明正大地交流。同时,该院加强对药品、医疗设备、医用耗材企业和医药械代表的监管,建立健全供应商准入制度、诚信承诺制度、诚信评估制度和‘黑名单’制度。

3. 党风廉政主体责任层级管理机制和监督责任网格化管理机制

通过层层签订承诺书,层层落实党风廉政建设主体责任,市一医严格照单履责、照单追责,压实主体责任,落实‘一岗双责’。该院还建立了以基层党支部干部或党员为成员的全院监察监督网络,实施‘科为网格,全院覆盖,责任到人’管理体系,由院纪检监察室具体负责日常管理,同时聘请监督专员和特约监督员,将网格化管理的触角延伸到最基层。

4. 廉政风险防控机制

市一医以决策权、人事权、财务权、基建权、采购权为重点,开展岗位风险点排查,列出小微权力清单和风险防控清单,让权力在阳光下运行。

5. 党员干部提醒谈话制度

院领导与分管部门领导干部谈话,对分管范围干部职工特别是关键重点岗位进行经常性的党风廉政教育。部门领导干部与员工谈话,推动医院干部职工不断增强‘四个意识’。

6. 对严重违反职业道德和医学伦理道德的不正之风行为实行‘一票否决制’

重点查处以学术费、科研费、咨询费、赞助费等各种名义实施的各类变相商业贿赂行为,坚决破除各种‘潜规则’‘微腐败’。

7. 医德医风考评制度

把考评结果与医务人员的晋职晋级、岗位聘用、评先评优评奖直接挂钩。

8. 信息公开机制

多维度监督落实‘三重一大’制度,做到党务、院务、财务‘三公开’。

9. 患者满意度评价机制

通过院内调查、第三方调查等形式定期分析评价意见,对存在问题采取措施及时整改纠正。

10. 干部任用管理制度

近年来,市一医逐步完善医务人员薪酬分配方案,切实提高医务人员的职业认同感和社会价值获得感。该院还制定了中层干部选拔任用流程和规定,建立干部廉政档案,完善相关制度,同时从严管理干部和人才,着重管住、管好中层干部和医疗专家队伍。

老人肝癌复发 医生妙手施仁术

□通讯员 胡玉婵

黄老伯今年71岁,不久前,他到医院复查,发现右肝位置长了一个直径约2厘米的肿块,考虑是肿瘤复发,这个消息让他和家人彻底蒙了。

家属连忙来到市一医,找到肝胆胰外科主任童伟民。童伟民建议手术治疗。“黄老伯的身体能不能吃得消?术后能不能恢复?”一家人举棋不定。童伟民为患者做了详细的综合评估。最终,黄老伯一家坚定了做手术的信心。市一医肝胆胰外科团队也不负重望,成功完成了手术。黄老伯说,上次开腹手术刀疤有20多厘米长,住院20多天。而这次,手术刀疤只有5个钥匙扣大小的口子,术后第一天,他就自己下床活动了。

童伟民介绍,人们谈肝癌色变,其实以目前的治疗手段,肝癌的预后还是比较乐观的。随着微创理念的普及,手术技术和器械的不断改进,如今腹腔镜已广泛应用于肝脏切除中。他提醒,对于有乙型、丙型病毒性肝炎、长期喝酒、家族中有肝癌及非酒精脂肪性肝炎患者等高危因素的人群,应该3-6个月定期检查肝脏B超以及血甲胎蛋白,做到早发现、早诊断、早治疗。

手术室里的 “哄娃”接力赛



□通讯员 施王喆

王东是市一医麻醉科主治医师,患慢性扁桃体炎多年,近日越发严重,终于在市一医完成了手术。

5日,市一医手术室护士长陈燕艳来到复苏室,见护士正在哄哭闹的小患儿,便接过孩子哄了起来。

小患儿才1岁,刚做完手术,父母又不在身边,哭闹得很厉害。陈燕艳把他抱在怀里摇晃着、轻拍着。

不一会儿,小患儿不哭了。“这孩子真好哄!”陈燕艳这么想着,转身却发现,原来是术后根本没力气说话的王东忍着不适,做鬼脸、竖大拇指,在配合着陈燕艳逗孩子呢!两人合作,让孩子忘记了哭闹,忘记了对陌生环境的恐惧。这温馨一幕,刚好被市一医手术复苏室护士夏莉莉捕捉到。