

我院召开党史学习教育动员会

本报讯（通讯员 戚红洁）为学习贯彻习近平总书记党史学习教育动员大会上的重要讲话精神，按照市委、区委及区卫健工作党委关于党史学习教育的部署要求，进一步统一思想、提高认识，对医院深入开展党史学习教育进行动员部署，以富有成效的党史学习教育推动医院发展结出丰硕成果，我院于4月12日下午召开上海市中西医结合医院党史学习教育动员会。

医院党政班子领导、党委委员、党支部书记、委员，中层管理干部、护士长、党员代表参加会议。会议由党委副书记徐珉华主持。

首先由党委副书记、纪委书记周铭宣读《关于设立上海市中西医结合医院党史学习教育领导小组

的通知》。

随后，党委书记张嗣博动员讲话，他提出了四点要求：一要深刻认识开展党史学习教育的重要意义。全院广大干部职工要深刻认识开展党史学习教育的重要意义，全力学好党史这门必修课，并在实践中转化为推动医院发展的强大精神动力。二要明确开展党史学习教育的必然要求。在庆祝党百年华诞的重大时刻，在“两个一百年”奋斗目标历史交汇的关键节点，在全党集中开展党史学习教育，正当其时，十分必要。三要把握目标要求，确保党史学习教育取得实实在在的成效。各党支部、各科室要把开展党史学习教育作为一项重大政治任务，坚持务实扎实作风，支部书记、科主任要带头学、亲自抓，切实把中央、市委、区委

和区卫健工作党委的部署要求落到实处，紧密联系医院工作实际。四要加强组织领导，高标准高质量完成党史学习教育各项任务。党史学习教育将贯穿2021年全年，各党支部、各科室要高度重视，把握好重要节点和进度安排，切实抓好推进落实，真正把党史学习教育成果转化工作成效。

张嗣博书记最后强调，当前疫情防控形势依然复杂，经济社会发展任务繁重。我们要坚持统筹兼顾，把党史学习教育同党和医院中心工作紧密结合起来，同推进新时代新阶段医院高质量发展结合起来，同动员人民群众创造美好生活紧密结合起来，以昂扬姿态奋力开启全面建设社会主义现代化国家新征程，以优异成绩迎接建党一百周年！

一个支部 一个故事

第十三党支部

“现在开始，把所有的人都换下来，共产党员上，再给我做出自己的样子来。”——张文宏

2020年的1月下旬，忙碌了一年的工作告一段落，快要迎来农历新年，本是家人团聚的春节，因为一场突发的新冠疫情，全院的医务人员进入紧急备战状态，第十三支部的全体党员都积极投入到抗疫的工作中。

医务科首当其冲，第一时间协调院内相关部门，院感科、门办等部门1月20日开始，全院召开了多次关于疫情防控的部署，从如何合理分诊，利用好院内有限的医疗资源，支部书记、院医务处长董智平带领医务处全体同仁放弃节假日的休息，制定了一系列的院内实施计划细则，为新冠疫情下的院内防治工作的开展做好了全面的准备。包括春节期间医疗应急及传染病防控保障的培训、新型冠状病毒感染的诊疗方案培训、隔离病房及发热门诊的协调等等。时间紧，任务重，医务科作为医院诊疗质量的“守门员”，在疫情期间严把医疗质量关，及时组织临床学习每一版的诊疗方案，工作量剧增的情况下，依然井井有条。

院感科也是疫情防控非常关键的一个环节。支部党员黄敏，作为一名资深的老党员，在这个时刻勇挑院感防控的担子。院内感控是防控的底线，黄敏同志凭借自身多年护理和感控的经验，和院感科的同事一起制定了一系列符合新冠疫情防控的防护方案。对采样点的隔离、消毒，防护服的穿脱进行了系统地培训，帮助院内医务人员以最快的速度进入抗疫状态。疫情发生至今，医务人员0感染，院

内0交叉感染的背后是我们院感同志的辛苦付出。

门办为了应对接下来的门诊顺利有序可控开展，王波同志带领门办同事制定了一系列疫情防控应对措施。首先，完善门诊预检流程：在门急诊出入口安排红外线和人工测量体温，所有进入门急诊区域人员必须填写“承诺书”，且完成流行病学筛查。若有离沪史或发热患者，还需填写“健康信息登记表”及“居家隔离观察承诺书”。以上询问步骤完成后，至预检台取号票，方可至挂号窗口挂号。疫情期间，对于预检分诊门办也做出了明确的规范：1. 制定新冠肺炎预检分诊流程，严格按流程操作，符合条件者及时分诊至发热门诊进行疑似病例排查。2. 所有患者均要进行新冠肺炎相关的流行病学询问，并填写承诺书。3. 14天内由外地返沪的患者，均填写健康状况信息登记表，重点地区返沪者同时填写居家观察隔离承诺书。严格实行实名制挂号、就诊。通过多种方式加强新冠肺炎的健康宣教。门急诊区域张贴宣教海报、发放宣教折页、播放宣教视频等。预检分诊工作人员检出发热患者，由预检医务人员指导患者戴好口罩并陪同至发热门诊就诊，进行进一步排查。

作为积极向党组织靠拢的先进青年，预防保健科专管传染病日常监控上报工作的曾俐同志放弃了休假时间，赶到医院参与讨论新冠疑似病例处理流程；参加区疾控和本院新冠培训。防控期间，她每日定时和不时向区疾控中心汇报新冠病例数据；对院内新冠疑似病例收集病例信息上报区疾控，并按区疾控要求进行网络直报，联系标本采样和收样以及采样结果接收和上报。医学装备处是疫情防控

的后方保卫力量，王琪作为医学装备处的处长，紧急联系了设备厂商，根据卫健委发布的紧急采购的办法的流程，连夜安排了包括呼吸机、监护仪、ECMO、CT、血液生化分析等一系列疫情防控紧缺的设备，配合院内安排以最快的速度完成隔离病房、发热门诊的医疗器械配置。兵马未动粮草先行，后方的保障永远是一线冲锋同志的最安心的理由。

作为职能部门组成的党支部，支部党员积极响应院内号召，做到哪里有需要，哪里就有共产党员！医务科、医学装备处、体检中心、治未病、病案科、上等办等部门的党员同志不仅在疫情期间完成了科内工作的部署，合理安排工作的同时，利用休息时间积极投入院内流行病学调研的志愿者工作。

3月22日下午，市卫健委宣布上海将对所有来自非重点国家和地区的入境来沪人员实施100%新冠病毒核酸检测。我院作为虹口区绿标旅客检测点，紧急行动，于3月22日晚上8点就完成了核酸检测采样点的布置，当晚投入使用。此项工作开展以来，我支部党员和积极分子都积极参与到其中，共计7人迅速投入到信息采样的值班工作。后根据卫健委部署，我院作为虹口区机场检测阳性患者的定点救治医院，王波、方旭承担起了高风险病人的入院流程跟踪，保证了高风险人员的闭环管理。

再平凡的故事，也因为坚持变得与众不同。抗疫中，每一个环节都有存在的价值。现阶段的“外防输入性”病例的任务依然很艰巨，唯有坚持把“初心落在行动上，把使命担在肩膀上”，继续发挥党员先进带头的作用，才能迎来最终胜利的曙光。责任在前，我们必将倾力而为！

第十四党支部

一、前行路上的明灯

总有这样一些人，在你的身边熠熠生辉，在平静的世界里为你点上一盏前行的灯光。又是一年毕业季，在六月温温的风中，我认识了两位优秀的党员同志，学业上的前辈，她们自信又大方，在众人目光下侃侃而谈自己的一桩桩经历，一件件事迹，令人心之向往。

在我曾经踏步驻足过的医院里，她们组织过集体同学开展针灸活动，结合自身之所学，为人民而服务；烈日炎炎，在赛事、展馆，都存留有她们的足迹。在自己的专业领域，她们更是当仁不让，遥遥领先，出没于各个竞赛活动，展现才华，拥抱荣誉。正是她们这样优秀的共产党员，业精于勤，积极上进，才鼓舞激励着后辈们积极追逐，奋勇前行。

“不忘初心，牢记使命”，这些优秀的共产党员，都践行了这一点，深深的落实了党的十九大精神，在自己的生活中、学业中、服务群众的过程中。她们不仅牢牢地守住自己“初心”，在自己的本职活动中表现优异，学习工作优于众人，也时刻不忘自己作为一名共产党员的使命，在服务人民群众，履行党员义务方面都义不容辞，勇于担当。她们是我国伟大复兴的一个缩影、一份基石，当每一个人都变成像她们一样，朝更优秀的自己而前行，我们整个国家也会变得更加强大，我党也会更好的为人民服务，“手可摘星辰”，伟大复兴之路也是指日可待、触手可及。

当下的我们，正是这莘莘学子的一份子，为了成为更加优秀的自己而努力学习，手握光辉一点，

终会霞光万丈。二、黑暗之中的星星

沧海横流，方显英雄本色；危难时刻，呼唤使命担当。2020年新型冠状病毒在全国蔓延，全国人民万众一心，在这个没有硝烟的战场上，浇筑起一道阻止新冠病毒的铜墙铁壁。疫情下每一位最朴实平凡的人，却成为这黑暗中最闪耀的星！

在我们支部中，就有这样一位同志，面对“新冠肺炎”这场突如其来的灾难，他以大局为重，视疫情如命令，在关键时刻挺身而出，把风险留给自己，把安全留给他人，不分白天黑夜的投入到疫情防控工作中，竭尽全力发扬白衣战士救死扶伤的品质和共产党员无私奉献的精神，把防控疫情工作作为自己践行初心和使命的主战场，在这个没有硝烟的战场上充分展现了一个共产党员的亮丽风采。他的名字叫做李健。

“我是很想去武汉支援的，但是我们还是在读学生，不符合条件，后来刚好有这个做流调的机会，我就立即报了名。”李健就这样站在了防疫工作的战场上，穿上密不透风的防护服，开始了对患者的流行病学调查。他对患者进行耐心细致的解释，并引导患者积极配合流行病学调查工作，他不放过任何一个细节，认真核对流行病学史，甄别每一个可能存在的密切接触者。“回想起做门诊流调，几乎把我嗓子喊哑，同样的问题对不同的患者不断重复，还有个别人，但是我觉得不能放过任何一个可疑患者，错放任何一个可疑患者都会给全院人员的安危构成威胁。”

平凡之中见真情，大事面前敢担当。一位党员就是一面旗帜，面对疫情，李健冲锋在前，恪尽职守，立足本职，甘于奉献，践行初心和使命，在党和人

民最需要的时刻，毫不犹豫地站在疫情防控第一线，无怨无悔地守护着人民群众的生命健康。

三、心中不灭的火焰

在离我们很远的地方，也有一群可爱的人，用他们的经历感动着我。中国石油大学克拉玛依校区今年首届本科毕业生，近三分之一自愿选择到新疆基层工作。

看到这样的故事，我也深受鼓舞。今年这一场突如其来的疫情，打乱了所有人的生活节奏，疫情的发展时刻牵动着每个人的心。特别是今年的高校毕业生，大家都直呼“太难了！”。“停课不停学”、云答辩、云毕业，许多人期待已久的毕业照、毕业旅行也纷纷成为泡影。但越是在这种情况下，越能体现出一个人的信念，那118位自愿前往新疆基层工作的毕业生，就是我们学习的榜样。

正如五四青年节刷屏的《奔涌吧，后浪》那句话所说，“你所热爱的就是你的生活！”前方的路，始于自己脚下，我们要让人生在实现中国梦的奋进追逐中，展现出勇敢奔跑的英姿！

过去几年里，习总书记为各地青年代表写过数封回信，表达了党和国家对青年人的时刻关怀、期待和叮嘱。“中国梦是历史的、现实的，也是未来的；是我们这一代的，更是青年一代的。”“中华民族伟大复兴的中国梦，终将在一代代青年的接力奋斗中变为现实。”而作为新时代的新青年，我们已经是前人铺就的道路上泰然前行。但在享受现今幸福生活的同时，更要做到不忘使命、努力奋斗，把个人理想追求融入党和国家事业之中。尤其对于身处医药专业的我们，更应该志存高远、脚踏实地，希望我们永远都可以“心里有火、眼里有光！”

市中西醫院報

SHANGHAI TCM-INTEGRATED HOSPITAL NEWS



主办单位：上海中医药大学附属上海市中西医结合医院

第236期 2021年4月30日 本期4版 网址：<http://www.stcmih.org.cn/>



扫描二维码，即可关注微信号：
上海市中西医结合医院订阅号。

最新“国考”张榜，我院荣获 国家三级公立中西医结合医院绩效考核第二名

本报讯（通讯员 戚红洁）3月30日，2019年度三级公立医院绩效考核工作视频会议在京举行。会上，国家卫生健康委医政医管局解读了2019年度全国三级公立医院绩效考核国家检测分析有关情况。这是继去年首次三级公立医院绩效考核发榜后，国家层面公布的第二次全国“大考”成绩。

上海中医药大学附属上海市中西医结合医院获中西医结合医院绩效考核第二名，考核等级为A+。

第二名的成绩是对医院管理、医疗服务质量和效率、医院绩效管理的肯定，优异的成绩是各级领导以及全体员工努力工作的成果。

上海中医药大学附属上海市中西医结合医院

1932年建院，1960年更名为上海市虹口区中心医院，1994年更名为上海市中西医结合医院。2013年1月被国家中医药管理局批准为三级甲等中西医结合医院。医院连续多年获上海市文明单位称号，还曾荣获国家节约型公共机构示范单位、上海市临床药事管理优秀单位、上海市征兵工作先进单位等荣誉。

医院目前有临床医技科室38个，包括脉管病专科、风湿病专科等国家中管局重点专科，中医重症肌无力专科、神志病专科、中医急诊学科、传统中医科等上海市中医临床优势（特色）专科。医院拥有全国中医脉管病医疗中心、上海市中医重症肌无力医疗协作中心。脉管科曾荣获全国卫生计生系

统先进集体；检验科曾荣获全国巾帼建功先进集体，多次通过ISO15189评审认定；针灸科的“盛氏针灸疗法”入选上海市非物质文化遗产名录；脑病科挂牌中国卒中联盟授予的卒中中心。

医院以“精、容、创、和”为核心理念，以“业贯中西·博采众长·特色创新·精诚奉献”为办院宗旨，努力打造成一所病人放心、社会满意、政府满意、特色鲜明的一流中西医结合医院。

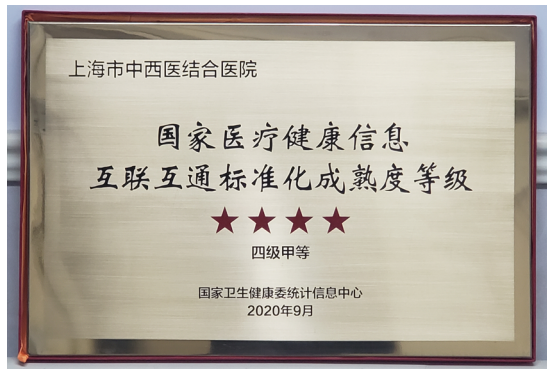
第二名的成绩激励着我们要再接再厉，不断拼搏进取，发挥中西医结合医院的独特优势和作用，为建设健康中国，健康上海贡献力量。

我院成功通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度 四级甲等测评

本报讯（通讯员 宣琦）2020年9月26日，第十五届中国卫生信息技术暨健康医疗大数据应用交流大会在海口市召开。国家卫生健康委统计信息中心在大会开幕式上公布了2019年度国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测试通过单位名单，上海市中西医结合医院成功顺利通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等测评！

国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评于2013年开始，由国家卫生健康委统计信息中心在委规划发展与信息化司的领导下组织开展，每年测评一次。作为国家级评审，该测评主要从医院数据资源标准化建设、互联互通标准化建设、基础设施建设和互联互通应用效果等四个方面对区域卫生信息平台 and 医院信息平台进行综合测试和评估，促进跨机构跨地域互联互通和信息共享。

2016年医院开始筹备建设本院大数据平台和相关系统的改造以达到互联互通的标准，经过近三年的努力，我院在2019年初开始着手申报国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等测评。医院领导高度重视，组建测评工作小组，上下联动，密切协作，保障互联互通测评工作的顺利推进。医院信息处在区卫健委信息中心的支持下，协同本院医疗、护理、医技、门办、财务等相关部门对照测评



指标和要求，全面开展了病人主索引的建立、医疗业务流程优化、医疗闭环系统的建设、相关接口的规范与改造、信息系统安全性的提升等工作。医院信息集成平台和临床数据中心严格按照互联互通标准化成熟度测评标准要求建设、实施，技术架构符合测评要求。

参照互联互通四级甲等要求，医院对信息化现状进行系统性能力差异分析，通过上线新系统、增加业务场景、改造原系统等手段，实现大部分临床服务系统、医疗管理系统、运营管理系统与集成平

台的对接。同时，医院集成平台与区卫健委、微信以及第三方机构等多家外部机构联通，达到互联互通四级甲等的各项指标要求。

2020年7月医院通过了专家文件审查，8月初通过了专家定量指标的现场查验工作，随后在市卫健委信息中心的组织下进行了远程汇报及答辩，8月中下旬迎来了专家组最后一轮的现场评审，进行现场定性审查。专家组依次前往我院门诊大厅自助区域、门诊收费窗口、检验科、放射科、住院病区 and 信息中心机房等查验点现场查验，同时进行了现场数据抽取查验，对我院互联互通建设情况给予充分肯定和高度认可。由于疫情原因，国家卫生健康委统计信息中心委托上海市卫健委在2021年4月颁发互联互通标准化成熟度四级甲等奖牌。

不忘初心，方得始终。上海市中西医结合医院将以通过国家互联互通标准化成熟度四级甲等为契机，在信息化规划建设中，以信息平台为基础，进一步提升数据治理与系统改进工作，坚持“以评促建、以评促改、以评促用”的发展理念，积极发挥各类标准化评审的抓手作用；以“服务患者、方便临床”为核心，持续推进信息化建设，以“互联网+医疗”为风向标，全力打造具有中西医结合特色的智慧型医院。

医疗援摩 党建护航

本报讯（通讯员 陆磊）3月16日，中国援摩医疗队2021年度工作会议在摩洛哥首都拉巴特总部召开。会议由中国医疗队总队长刘化驰主持，中国驻摩洛哥大使馆杨佩佩参赞、总队部财务夏金伟、本格里医疗队分队长兼书记刘禹、梅克内斯分队长徐鹏、塞达特分队长徐雪峰、拉西迪安分队长姜全明、塔扎分队长陈卫东、阿加迪尔分队长陆磊、沙温分队长徐永慧、默罕默迪安分队长李一婧、梅克内斯分队临时党支部书记朱慧、塞达特分队临时党支部书记郭红、拉西迪安分队临时党支部书记高玉平、沙温分队临时党支部书记危蕾、默罕默迪安分队临时党支部书记陈超等列席会议。

首先，刘化驰总队长总结前阶段医疗工作和党建活动的成果，肯定了各支医疗队的临床医疗工作，以及党建活动开展累累硕果，并对今年的工作计划及重点发展项目做了详尽的部署，与会队员认真聆听做好笔记，都深感责任重大。随后，刘总队长谈到关于增补中国援摩医疗队临时党总支部委员的决议，我作为一名入党积极分子，全程列席了会议，

感受到了会议的神圣和庄严，以及党建活动在海外勃勃生机，这更加坚定自己要加入中国共产党。

杨参赞代表中国驻摩洛哥使馆党委，表达了对于第16届中国援摩医疗队临时党总支增补工作圆满完成的祝贺，并作重要讲话。杨参赞介绍了国家对于海外党建的方针政策，我党已在16个国家试点设立驻外党务专职工部，目前已发展至30多个国家，随着制度建设和法规建设的完善，海外党建工作必将开展的有声有色，东方崛起已是大势所趋。随后杨参赞又介绍了中摩双边贸易合作关系。摩洛哥自1956年建国，1958年与中国建交，是非洲第二个与中国建交的国家。从2016年摩洛哥王国六世国王访华之后，双边关系迅速升温。现摩洛哥经济总量位居非洲第六，主要经济支柱产业为阿甘油、磷酸盐、旅游业以及侨汇，而中国是摩洛哥第三大经贸合作伙伴。派遣医疗队是两国之交的重要部分，医疗队为当地的百姓进行医疗，深受摩方百姓的爱戴，为中摩友谊作出了巨大贡献。最后，杨参赞也对医疗队提出了期望，希望队员们要加强学习，通

过学习深刻了解国家方针政策，并能增强自身政治素质。

通过一个多小时的学习，我们深刻认识到海外党建活动的重要性同时也对医疗队所肩负的任务有了清晰的认识，作为阿加迪尔医疗队队长和入党积极分子的来讲也是职责所在、目标所系。



住培迎“体检”，督导促提升 我院迎接2021年国家中医住院医师规范化培训基地市级督导



本报讯（通讯员 钱倩）为顺利通过国家中医住培基地检查，3月24日，由上海市医师协会中医医师分会黄平会长、上海市住院医师规范化培训事务中心许淼主任带领上海市中医住培基地评估专家团队一行21人来到我院，就我院中医和中医全科住培

基地工作预先开展市级督导和评估。本次督导还特邀上海市卫健委科教处周蓉调研员、上海市中发办聂爱国副处长出席，我院党政领导、毕教委委员、教学主任、教学秘书及相关职能部门负责人全程参加。

首先，由督导组组长对本次督导检查目的、意义及流程进行了详细说明。她指出，本次督导坚持以问题为导向，全面梳理分析医院住培工作实际情况，瞄准问题、聚焦难点，研究协调解决问题、持续改进，全面提升医院的住培管理质量。谢春毅院长代表医院向专家们的到来表示欢迎，胡智海副院长分别从培训基地基本情况、保障措施、师资力量、培训现状、培训特色、培训成效等方面进行详细汇报。

随后，专家们分为中医内科、外科、妇科、儿科、骨伤、针推、眼科、耳鼻喉、全科9大专业组和管理组按照国家标准，通过现场督察我院临床技能实训中心、住培办、临床科室、全科基层实践基地社

区卫生服务中心；细致的检查相关台账材料；抽查评估临床教学查房、病例讨论、技能操作、门诊接诊、病历书写、病历批阅；同时还通过与教学主任、教学秘书、带教老师、住培学员进行座谈等方式，对我院住培基地的制度建设、基本条件、组织管理、待遇落实、培训质量等进行全面督导检查。督导过程中，专家对暴露出的一些问题、不足和短板现场即刻指出，提出了整改要求且给予中肯的改进建议和方法。评估过程中，我院住培办人员及各临床科室主任、秘书、带教人员全程陪同，对专家指出的不足和提出的意见、建议认真记录，纷纷表示获益匪浅。

此次督导对我院住培工作的管理和教学水平的提升意义重大。谢春毅院长代表医院感谢专家们花费宝贵的时间给出全面的指导意见，并表示将以此此次督导为契机，全面梳理，进一步提升、建设医院住院医师规范化培训工作。

虹口区《医疗保障基金使用监督管理条例》 知识竞赛活动在我院举行

本报讯（通讯员 茅利辉）医疗保障基金是人民群众的“看病钱”、“救命钱”，基金的使用安全涉及广大群众的切身利益，关系医疗保障制度的健康持续发展。1月15日，国务院总理李克强签署第735号国务院令，公布《医疗保障基金使用监督管理条例》。《条例》将于2021年5月1日起施行。这一条例的制定实施可谓恰逢其时，解决了医保基金领域长期缺乏专门行政法规的难题，让医保基金使用有法可依，将医疗保障监管纳入法制化轨道。

围绕“宣传贯彻条例，加强基金监管”的主题，4月14日，在我院开展了虹口区《医疗保障基金使用监督管理条例》知识竞赛活动。

本次竞赛由虹口区医疗保障局和虹口区卫生健康委主办，我院承办。与会的领导有上海市医保局医保基金监管处姚红处长，虹口区医疗保障局金慧莲局长，我院谢春毅院长，虹口区医疗保障局蒋松云副局长，虹口区卫生健康委员会史立华副主任，w我院刘剑新副院长，参加活动的还有虹口区各医保定点医院医保办主任、医务科科长、医院代表。

我院谢春毅院长致辞，他表示，《条例》的贯彻实施为医疗保障基金使用监督管理提供了强有力的保障。此次知识竞赛活动也有利于全院上下进一步增强规范使用医保基金的意识，全体医务人员要认真学习、严格执行、坚决维护《条例》，让守法合规成为自觉行动。

金慧莲局长在讲话中强调，《条例》的颁布，是为了进一步加强医疗保障法治建设，规范医疗保

障基金使用行为，保障基金安全，促进基金有效使用，维护公民医疗保障合法权益。

姚红处长发言。她表示，作为我国医疗保障领域第一部行政法规，《条例》为医疗保障基金使用监督管理提供了基本遵循和更加具体的法律措施，将有力推动医疗保障领域依法行政并提升医疗保障治理水平，确保医疗保障基金安全高效运行。她倡导所有医务人员要加强对《条例》的学习，提高医保服务行为监管意识；要严格落实《条例》，维护医保基金安全；要加大宣传普及力度，营造全社会自觉维护医疗保障基金安全的良好氛围。

随后，知识竞赛答题环节正式开始。本次比赛分二轮进行，第一轮抢答题；第二轮必答题；15名选手来自我院临床不同科室的年轻医师，3人一组，共分五组。通过一系列激烈精彩的比赛，最终5号队（飞跃精英）代表队摘得桂冠。

《医疗保障基金使用监督管理条例》知识竞赛的举行，也是深刻践行“人民城市人民建，人民城市为人民”的重要理念。没有全民健康，就没有全面小康。在决胜全面小康、决战脱贫攻坚的过程中，医保领域精准发力，在解决因病致贫、改善人民生活等方面发挥了重要作用。

未来，进一步堵住损害医保基金安全的“窟窿”，夯实医疗保障制度的“底座”，护卫人民健康的屏障必将更加坚固，通过我们广大医务人员的“知法”“守法”行动，做好医保基金“守门人”，也必将为人民群众创造更加美好的生活。

上海市中西医结合学会风湿病专委会 硬皮病学组春季学术研讨会在我院隆重举行

本报讯（通讯员 王蕾）4月7日下午，上海市中西医结合学会风湿病专委会——硬皮病学组春季学术研讨会在我院隆重举行。

当天出席的嘉宾有我院刘剑新副院长、邓亚新副院长、医务处董智平处长、门办臧海生主任、科研处陈颖副主任；风湿病科赵荫环主任（学组顾问）、屠文震主任（学组组长）、陈冬冬（学组秘书）、王蕾（学组秘书），以及上海市光华中西医结合医院何东仪副院长（风湿病专委会主任委员）、复旦大学医学院王久存教授（学组顾问）、华山医院风湿科万伟国主任（学组副组长）、岳阳医院风湿科薛鸾主任、龙华医院风湿科曲环汝主任（学组副组长）等。大会主持由曲环汝主任担任。

会议开始，刘剑新副院长致欢迎词，热烈祝贺学术会议在我院召开，欢迎外院各位风湿界专家亲临会场，并向各位专家介绍我院的发展情况，预祝会议圆满成功。

何东仪副院长代表上海市中西医结合学会风湿病专委会祝贺会议召开，希望通过本次会议，可以加强

硬皮病相关学术交流、促进学习及发展，希望此类会议可以定期开展，以助风湿病专业进一步发展。

赵荫环主任详细介绍系统性硬化症的研究进展，包括系统性硬化症的发病机制、临床表现特点及诊断标准、前沿治疗等。

王久存教授分享其研究团队的最新研究成果：中国汉族人群皮肤微生态宏基因组特征。

屠文震主任向大家介绍其从事硬皮病临床及科研工作三十多年来积累的宝贵经验：中西医结合综合分期疗法诊治系统性硬化症。

此后主题讨论环节由屠文震主任、万伟国主任主持：围绕系统性硬化症如何规范定义、系统性硬化症的中医辨证治疗等内容进行热烈探讨，屠文震组长希望能通过每次的学组会议，逐渐形成一套最新的“系统性硬化症专家共识”。

会议最后，邓亚新副院长致谢，祝贺会议圆满成功，感谢各位专家百忙之中出席本会，尤其是专家分享的精彩学术盛宴，希望硬皮病事业能有更进一步发展。

本报讯（通讯员 徐艺）为进一步提升上海市基层糖尿病管理及诊疗工作质量，由上海市糖尿病预防与指导中心（上海市第六人民医院）举办的第14场上海市糖尿病预防和诊治综合管理项目会议，暨《国家基层糖尿病防治管理指南（2018）版》虹口区专场培训会于3月26日下午在我院报告厅举办。

上海市糖尿病预防与指导中心、上海市第六人民医院内分泌科、上海市第一人民医院内分泌科、虹口区卫健委、区疾病预防控制中心、区卫生事务服务中心、区糖尿病规范诊治中心、辖区各社区卫生服务中心分管主任、家庭医生团队骨干、住培医师等70余人参加。

会议由上海市糖尿病预防与指导中心的孙庆毅老师主持。

虹口区卫生健康委员会张建敏副主任致开幕词，他表示当前虹口区基层糖尿病防治同志们要按照国家指南要求，对标本市区糖尿病防治前沿，继续保持良好的工作势头，对该项目开展至今的丰硕成果及各位同仁的辛勤付出表示充分肯定，并预祝本次会议圆满成功。

随后，国家基层糖尿病防治管理办公室常务副主任蔡淳教授向大家介绍了糖尿病基层管理基本要求及长期随访注意事项，指出在临床防治过程中，需实现“三高共管”：即高血糖、高血压、高血脂的共管，以减少糖尿病并发症的发生，降低致残率和早死率。

上海市第一人民医院内分泌科彭永德教授做了糖尿病急性并发症的处理及慢性并发症的检查相关讲解，令大家深刻认识到临床当中低血糖、高血糖危象等糖尿病相关急危重症诊治的时效性及关键措施，以及对于糖尿病慢性并发症眼病、肾病及视网膜病变筛查及预防的重要性。

会上，六院主任、上海市糖尿病研究所所长贾伟平教授通过视频向与会代表分享了推广《国家基层糖尿病防治管理指南》的必要性、紧迫性，并鼓励大家同心协力，为构建虹口区基层糖尿病防治管理网添砖加瓦。

虹口区糖尿病规范诊治中心负责人、上海市中西医结合医院内分泌代谢病科主任吴坚教授向大家讲解了糖尿病临床诊断要点、日常监测方法、社区评估重点及社区转诊的标准流程，条理清晰，层层递进，具有极高的临床操作价值。

六院内分泌代谢科行政副主任周健教授就基层临床糖尿病治疗方案制定及调整的相关要点、注意事项做讲解与介绍，解决了众多基层医师长久以来的困惑。

会后，大家表示此次会议对于上海市糖尿病预防和诊治综合管理项目的发展有着积极的作用，同时也增进了多家三甲医院之间以及与各社区卫生服务中心间的联系，为进一步做好虹口基层糖尿病防治管理，再迈新台阶打下了坚实的基础。

《国家基层糖尿病防治管理指南》培训在我院顺利举办

早识别，早治疗，不要“怕”

文|脑病科

自 1997 年起，欧洲帕金森病联合会将每年的 4 月 11 日定为“世界帕金森日”。设立宗旨是促使帕金森病患者、他们的家人及专业医疗人员共同努力，提高公众的关注程度。

今年的 4 月 11 日是第 25 个“世界帕金森病日”，主题是：帕金森病心理健康关怀与支持。在帕金森病病程中，多达 40％的帕金森病患者都会感到焦虑或抑郁，多达 50％的患者会出现轻度的精神病性症状。这些心理健康问题严重困扰着帕金森病患者，危害着他们的身体健康。科学认识帕金森病，早识别，早治疗，能帮助我们减轻对疾病的恐惧与不安。

那么帕金森病是怎样一种病呢？

帕金森病是一种神经系统变性疾病，多见于老年人，平均发病年龄为 60 岁左右。近年来，我国帕金森病发病率越来越高，65 岁以上的老年人口中大约有 1.7% 的人患有帕金森病，70 岁以上患病率达 3%-5%。它对人民健康和生活质量造成严重影响，已成为仅次于肿瘤、心脑血管疾病等严重危害老年人身体健康的致残性疾病。

帕金森病会有哪些临床表现呢？

1. 运动迟缓：这是帕金森病的核心症状，包括起床、转身、洗漱、系钮扣等各种动作明显变慢。另外面部肌肉也明显僵硬，表现为眨眼变少、面无表情，仿若“面具脸”。有些患者因咽部肌肉运动障碍出现言语含糊、流涎、吞咽呛咳等症状。
2. 静止性震颤：这是帕金森病的早期症状之一，通常从一侧手指开始出现“搓丸样”动作，静止时明显。随病情发展，震颤可累及同侧下肢，继之扩展至另一侧肢体。
3. 肌强直：这是容易导致误诊的症状，患者呈现头部前倾、弯腰驼背的身体姿势，长此以往出现颈痛、腰痛等症状，常被误诊为颈椎病、腰椎病等

其他疾病。此外，当我们弯曲患者的胳膊和腿时，可感觉到比常人费力，如同在掰弯一根铅管，这称为“铅管样肌强直”；如果患者同时合并震颤，会有转动齿轮般的感觉，称为“齿轮样肌强直”。如果手部肌肉强直，患者还会出现写字越写越小的“写字过小症”。

4. 步态异常：这是最需要家属陪护的症状，患者常依次出现手臂摆动减少、双腿行走乏力、步伐变小、双脚拖地行走。有时会出现仿佛被黏在地上一般的行走困难，称为“冻结现象”；有时会表现为走路时前冲，越走越快，不易停止的“慌张步态”。这些姿势、步态异常，常使患者容易摔倒而发生骨折，应引起足够的警惕。

除了以上四大主症，帕金森病还经常合并有精神症状，如抑郁、焦虑、痴呆、幻觉等；自主神经功能障碍的症状，如便秘、排尿障碍、体位性低血压等；睡眠障碍，如快动眼睡眠期行为异常、失眠等；感觉障碍，如嗅觉减退等。

帕金森病有哪些治疗方式？

帕金森病是一个慢性病，迄今为止，现有的医疗技术暂不能根治本病，因此需要终生治疗。治疗的目标以改善生活质量为主，尽可能保持长时间的功能独立。

药物治疗目前是帕金森病的主要治疗手段，包括补充制备多巴胺的原料（如左旋多巴类药物）、调节多巴胺发挥作用需要的受体（多巴胺受体激动剂类药物）、减少多巴胺分解以提高脑内浓度（一些酶抑制剂）及抗衡多巴胺减少导致脑内相对过多的神经递质（如对抗乙酰胆碱药物）等。药物选择需依据病情个体化，药物剂量应从产生满意疗效的最小剂量开始，根据病情缓慢增加剂量。需要注意的是，一定要遵医嘱按时规律服药，千万不要自行突然停药。

通常，药物治疗能够使患者的症状在相当长时间里得到控制，但由于本病持续进展的特点，随着服药的频次、剂量、种类逐渐增加，到一定阶段就

不再能达到理想的控制效果。此时，有一部分患者可以考虑接受手术治疗。目前比较常用的方法是在大脑的相关病变部位放置一根微小的电极，俗称“脑起搏器”。

需要注意的是，应充分了解帕金森病患者的药物可能产生的副作用，包括心理健康方面的副作用以及认识到患有这种疾病的人的精神和情感压力。一旦发现患者出现情绪问题，要及时寻求专业医生帮助评估与干预。

此外，中药、针刺、康复推拿对于减轻患者症状也起到了积极的作用。

帕金森病患者在衣食住行上需要注意些什么？

帕金森病患者应以宽松衣着为主，避免因紧身衣裤加重行动不便或导致不适感。

饮食方面应注意多样性，包括谷类、蔬菜瓜果类、奶类或豆类等。多吃谷类和蔬菜瓜果，每天喝 6～8 杯水，缓解便秘及某些药物引起的口干、口渴、眼干的症状。经常吃奶类和豆类，有助预防骨质疏松，减少骨折发生的几率。但要注意的是，蛋白质成分可影响左旋多巴类药物疗效，因此建议将奶类安排在晚上睡前饮用。注意进餐和服药间隔，空腹服用左旋多巴，以便药物能更好地吸收。限量吃肉类，不吃肥肉、荤油和动物内脏。

起居、出行方面，由于患者运动障碍常进行性加重，需要家属加强陪护；鼓励患者使用助步器，积极开导患者，避免因使用助步器而产生羞耻感。保持乐观情绪，保证充足睡眠，科学进行运动，培养一些个人爱好。适当加强体育运动及脑力活动。运动方式包括多种，如定期去健身房、去做康复、散步、慢跑等，每天坚持运动非常重要。在日常生活中还要避免精神压力过大、用脑过多。

帕金森病的治疗、调护是一场持久战。我们应正确认识帕金森，早识别，早治疗，在医护人员、家人的努力下，在药物保驾护航与生活起居方方面面的呵护下，共同为帕金森患者创造光明、温馨、长久的未来！

男性“香蕉皮”那点事儿，阅读本文全知道

文|泌尿外科

在门诊中，医生经常会遇到男性患者或男孩的父母来问，是不是“香蕉皮”（本文中“香蕉皮”特指男性包皮）过长、要不要手术切除？因此推出此文，专门为大家解答相关问题。

包皮过长还是包茎？

在回答男性是否需要手术切除“香蕉皮”这个问题之前，我们首先要判断什么是包皮过长和包茎：包皮过长是指包皮覆盖尿道口，但能外翻露出尿道口及龟头。包茎是指包皮口狭小，包皮难以上翻露出龟头。

“香蕉皮”过长、包茎有什么危害呢？

1. 影响阴茎正常发育。包皮长期覆盖龟头，特别是包茎患儿，阴茎及龟头生长受限，容易导致阴茎短小。
2. 易患泌尿系统感染性疾病。由于包皮垢等沉积物的作用容易引发包皮龟头炎、尿道炎甚至前列腺炎，泌尿系统感染会导致尿频尿痛等相关的尿路症状。
3. 影响女性伴侣的身体健康。包皮内积存的包皮垢含有很多细菌，在夫妻生活时会致使女方感染妇科疾病，包皮垢是女方宫颈炎的重要原因。
4. 影响夫妻性生活质量。包皮过长患者龟头比较敏感，容易早泄，包皮龟头的反复炎症易导致龟头与包皮粘连，使阴茎勃起受到限制，造成夫妻间性生活的不和谐。
5. 包皮口过窄和包茎患者易形成包皮嵌顿。包皮嵌顿如不急诊处理，易使包皮及龟头充血水肿，严重者会致龟头坏死。
6. 阴茎癌变。包皮垢炎症的反复刺激是阴茎恶变的诱发因素。临床资料显示，包皮过长特别是包茎患者，阴茎癌的发病率比正常包皮的人群要高。

7. 包茎患者的一些病变需要术中翻开包皮后才能发现，如阴茎头血管瘤、尿道口囊肿、先天性尿道下裂等。

包皮过长和包茎都需要切吗？

切包皮，学名叫做包皮环切术，其历史相当久远。现代临床研究表明：包皮环切术能降低尿路感染、多种性传播疾病、阴茎癌、包皮龟头炎及 HIV 感染等风险；男人割包皮，对女性伴侣的健康也有好处，能降低人乳头瘤病毒导致的宫颈癌的风险。

1. 包皮过长都需要手术切除吗？一直没有发炎，坚持经常将包皮上翻清洗者：可切可不切。反复发炎的包皮过长：切！包皮口狭小，上翻时仍不能露出龟头和尿道口，影响阴茎发育者：切！排尿包皮前端气球一样鼓起，尿线细者：切 ！
2. 包茎需要切除吗？切！

什么年龄做手术好？

包皮环切术为泌尿外科小手术，没有年龄限制，一般来说越早做越好，成年人和 7-8 岁以上儿童可以配合者局部麻醉即可，学龄前儿童一般需要静脉麻醉或者全身麻醉。

选择哪种手术方式？

1. 传统包皮环切术——最经典的手术方式
手术袖套状切除多余包皮，皮下出血点电凝止血，包皮两切缘可吸收线缝合，弹力绷带包扎，手术约 20-30 分钟。术后 2-3 天拆除包扎纱布。术后使用消毒液，切口消毒，可口服消肿、抗勃起等药物，一般不需要使用抗生素，无需其它治疗。

优点：适合所有人群。切口愈合快，约 7-10 天，水肿消退快，可吸收缝线可自动脱落，无需拆线，

整体费用最少。

缺点：手术时间长，在所有手术方式中，术中出血量最多。因出血点为电凝止血，术后可能出现包皮内、切口出血。术后 10 天内，切口在愈合前不能遇水。

2. 一次性包皮环切吻合术——俗称“套环”
根据阴茎直径选择匹配的吻合器。阴茎上先套入内环，将包皮翻至内环上，调整内外板长度，将外环与内环卡住，切除多余包皮，卡住部位包皮会自然坏死、愈合，手术约 5-10 分钟。术后使用消毒液，切口消毒，可口服消肿、抗勃起等药物，一般不需要使用抗生素，无需输液等其它治疗。手术后 8-10 天拆环。

优点：手术时间较短，整体费用中等，手术切口标准圆形。术后当天即可淋浴。术中无出血，术后出血几率极少。

缺点：手术后 8-10 天拆环，拆环时稍疼痛，拆环后切口约需 3 周左右愈合，期间可能出现切口组织坏死出现黄色分泌物增多，切口裂开等，但一般都能自动愈合康复，水肿消退慢。

3. 一次性包皮切割缝合术——俗称“打枪”
根据阴茎直径选择匹配的环切器，放入钟形龟头座，调整系带及内板长度后一次性切割多余包皮，同时钛合金缝合钉固定，弹性绷带包扎切口，手术约 5 分钟。术后 2-3 天拆除包扎纱布后，使用消毒液，切口消毒，可口服消肿、抗勃起等药物，一般不需要使用抗生素，无需输液等其它治疗。术后拆除包扎纱布后可淋浴，淋浴后及时晾干或吹风机吹干。缝合钉 2-4 周可自行脱落，如超过 1 个月不脱落可手工拆除。

优点：手术时间短，不影响次日生活及工作，手术切口标准圆形，术中出血少，术后水肿轻。缝合钉自动脱落，术后愈合时间与传统手术相当。

缺点：整体费用比前两种稍高。术后包皮、龟头可能出现瘀青，但均会自然消退。

具体实施哪种手术方式，需要由医患根据病情需要和患者的需求共同决定。如有需要，请至我院泌尿外科就诊，专业团队为您服务！