



新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

2010年9月15日 星期三

(第282期 本期共6版)

上海交通大学医学院附属

新华医院主办

<http://www.xinhuamed.com.cn>

掀起“学科建设百日大讨论”高潮 新华医院第五届科教节开幕式暨教师节庆祝大会隆重举行

本报讯 新华医院第五届科教节开幕式暨教师节庆祝大会,9月10日下午在大礼堂隆重举行。大会由党委书记孙锟主持。科主任、支部书记、职能部门负责人以及获奖代表等近200人参加了会议。

吴晔明副院长受医院党政班子委托,在会上作学科建设调研报告。报告对我院五年来在人才队伍、医疗、科研、教学方面的工作进行了全面的总结。我院近年来无论是技术突破还是科研创新,都较之前有了大幅度的提升:国家自然科学基金项目连年创新高,在863、973子课题、卫生部行业专项等国家重大重点课题实现了重要突破,SCI论文发表进入国内医疗机构20强。报告同时指出,与国内一流的研究型医院相比,我院在重点学科建设、学科人才培养、国家级重大重点项目申报等方面有待进一步加强,需要建立高层次的科研平台促进各类科研项目的实施,在这种形势下,要保持清醒的头脑,勇于正视问题,承认问题所在,积极应对挑战。该学科调研报告是在全院历时一个半月的学科调研基础上,汇集医教研各方意见形成的。

徐卫国院长在会上做重要讲话(详见5、6版)。他首先介绍了本届科教节是在医院“十一五”规划收官之年和“十二五”面临开局的背景下举办的,科教节要紧紧围绕医院的中心任务,针对新华医院新一轮的学科建设,展开学科建设百日大讨论,进一步营造尊重知识、尊重人才、医疗立院、科教兴院、人才强院、科学办院的氛围。关于如何办好本届科教节,徐院长要求,要精心组织好学科建设百日大讨论,统一思想,增进共识,要进一步深入贯

彻“转观念、调结构、保增长、促发展”的十二字方针,在与学科建设密切相关的“大学科、大科研、大教育”的工作中,要重点解决学科群、科研平台的建设,把学历教育与继续教育相结合,研究生教育与本科生教育融为一体,鼓励各院系深入教学改革与实践,创造出我院医学教育新的特色和新的成果。徐院长进一步强调,当前要正确处理好“硬件与软件、人才培养与引进、外延建设与内涵发展、成人学科与儿童学科、学科体量与学科绩效、普通病人服务与特需病人服务、重点学科与支撑学科、临床学科与医技学科、临床与科教、当前与长远”这十大关系,以及所衍生的其他问题都是本次学科大讨论的核心主题,要在活动中人人参与,广泛讨论,真正做到“轰轰烈烈大讨论,扎扎实实促发展”。

陈睦副院长、顾琦静副书记在会上分别宣读了新华医院2010年科研、教学工作光荣榜,对年度科研项目、各类人才计划、科研奖项、教学工作先进者进行了表彰。

党委书记孙锟在会上指出,两年一届的新华医院科教节自2001年设立以来,对我院科研和教学工作发展起到了良好的推动作用。本届科教节把“如何推进医院新一轮的学科建设”作为核心主题,在全院掀起“学科建设百日大讨论”的高潮,通过大讨论,解决学科建设深层次的问题,使我院学科建设跃上一个新的发展台阶。

为期三个月的科教节将开展临床PI擂台赛、专家沙龙、SCI论文撰写辅导、教学课程示范等一系列活动,还将邀请两院院士来院演讲,科教节以“学科建设百日大讨论”贯穿始终,结合科研中心、GCP基地平台建设等内容将科教节进一步推向高潮。(李济宇 徐丹)

卫生部召开省际医院对口支援会议 院长徐卫国介绍对口支援龙陵工作经验

省际医院对口支援工作座



徐卫国院长与龙陵医疗队合影

本报讯 由卫生部医管司召开的省际医院对口支援工作座谈会9月3日在云南省保山市龙陵县举行,徐卫国院长在会上就我院对口支援龙陵医疗工作进行交流。

会议由卫生部医管司综合信息处处长高学成主持。云南省卫生厅、保山市卫生局等领导高度评价我院对口支援保山市龙陵县卫生事业真帮真扶,带来了先进的管理理念、优良的医疗技术,使龙陵县卫生事业得到了很好发展。

徐卫国院长在会上介绍了我院对口支援龙陵县人民医院的经验。龙陵是国家卫生部落实党中央、国务院

东部发达地区支援西部欠发达地区,上海市对口支援云南省的卫生支援16个地州之一。根据泸滇医院间对口支援协议,我院在3年的对口支援工作中,帮助龙陵县人民医院健全科室设置,满足当地群众日常看病就医需求;提高医疗质量,改善医疗安全,提升技术水平和业务能力;建设重点学科,完善并执行各项管理制度。我院首批援滇医疗队在龙陵县人民医院工作期间,在县医院有限的医疗资源下,因地制宜地开展了一系列新技术,明显提升了县医院的社会影响和绩效,医院的门诊量、每日住院病人数、手术量等业务指标大幅度增长。(下转第2版)

我院赴滇扶贫志愿者张鹏出征云南

>>>详见第2版

我院开展“医疗质量万里行”专项活动自查

本报讯 为全面贯彻落实卫生部2010年“医疗质量万里行”活动专项工作部署,进一步提高医疗质量,保障医疗安全,我院近日开展该专项活动的自查工作。对本院质量和医疗安全的薄弱环节和漏洞进行自查,制定整改措施并认真加以整改。

医务部门根据《2010年“医疗质量万里行”活动方案》,对全院临床科室、医技科室等各个部门、各个环节存在或潜在的各种质量与安全隐患,重点整改医疗质量管理漏洞和薄弱环节,严格落实首诊负责、三级医师查房、疑难病例讨论、危重患者抢救、会诊、术前讨论、死亡病例讨论、交接班等医疗核心制度,以改善医疗服务,优化服务流程。(邵新华)

女医师联谊会完成换届改选

本报讯 新华医院第四届女医师联谊会会员大会于9月7日举行。会议选举产生了新一届女医师联谊会理事。

会议首先由第三届女医师联谊会理事长潘志红作题为《凝聚女医师力量,弘扬新华精神,为女医师搭建成功的舞台》第三届女医师联谊会工作报告,报告从完善女医师联谊会运作机制、服务女医师成长进步、增强女医师联谊会凝聚力、服务社会等方面对女医师联谊会的工作进行了全面回顾。在会员表决通过《新华医院女医师联谊会章程》、选举办法、监票人名单后,大会进行了新华医院第四届女医师联谊会理事的选举。(下转第3版)

把新一轮学科建设大讨论推向纵深

——写在“学科建设百日大讨论”开展之际

□ 党委书记 孙锟

以“营造科教氛围、促进科教兴院”为主题的新华医院第五届科教节,在9月10日这个传统尊师重教的节日里拉开了帷幕。今年是“十一五”规划最后一年,医院“十二五”规划的蓝图已经绘就,我们在这样的背景下召开科教节,针对新华医院新一轮的学科建设,展开学科建设百日大讨论,紧紧围绕“一流学科、一流人才、一流科研”的中心议题进行全院范围的大讨论和思想动员,有着非常重要的现实意义。

高水平的医院必须以高水平的学科为支撑,加强学科人才建设,提高学术整体水平,是医院在实践科学发展中应始终不渝坚持的目标。开展“学科建设百日大讨论”,是加强学科建设的题中应有之义。我们前期已经在全院范围内进行学科大调研,对医院的学科“家底”有了初步的掌握。徐卫国院长在科教节的开幕式上已就我院目前的学科发展现状和发展的思路等

进行了深入地分析,既实事求是地摆出了学科建设遇到的困难和急需解决的问题,又立足长远地展望了学科未来的发展方向与建设目标,并就如何促进我院各学科和学科群的发展、提高核心竞争力、保持特色和领先优势等方面提出当前要处理好的十个方面的关系,大家要深入思考,开展活跃的、开放的、有建设性的大讨论。

学科建设不是一项孤立的工作,要真正实现我院在学科建设上的重大突破和发展。我们必须搞清楚在观念层面上、制度层面上还存在哪些制约学科建设与发展的因素,在实际工作中还遇到哪些瓶颈和短板。所以,我们必须围绕加强学科建设,通过开展大讨论,发动大家进行一次全面深入的思考和检阅,从而使我院学科建设跃上一个新的发展层次。

开展“学科建设百日大讨论”,是激发全院职工的智慧,集思广益,共同谋划医院今后发展的一项重要举措。在此,我提出几点具体要求:一、此次讨论主要内容应紧密围绕学科建设这一主

题,围绕如何确定学科发展方向,如何在继续加强儿科特色优势的同时建立成人学科品牌,如何进一步构筑学科人才高地等问题开展讨论;二、学科带头人要对自己的专业、亚专业和学科群分析透彻,明确具体的方向,要提出克服困难的办法;三、各科室、部门要层层发动好,引导全体员工以积极的、建设性的姿态参与讨论,既要找出差距不足,更要提出改意见和进建议;四、要充分发挥院报、宣传橱窗、医院门户网站、新华TV等宣传舆论阵地的作用,为大讨论活动营造浓厚的氛围。

在“学科建设百日大讨论”开展之际,希望大家畅所欲言,各抒己见,思前途,谋发展,献良策,勇于创新,敢于实践,扎扎实实地走出一条科学的、可持续发展的、符合自身特点的学科腾飞之路。



新华谈

新华医院集团二届二次理事会召开

本报讯 8月26日,上海新华医院集团举行第二届第二次理事会议,徐卫国理事长主持了会议。

会上,徐卫国理事长首先就2010年上半年集团运行状况进行了阶段回顾总结,各理事单位也向大会汇报了本单位的工作情况。新华医院作为集团的核心医院,继续保持医疗业务高速增长,医、教、研得到全方位的发展,本着资源共享、优势互补、共同发展的宗旨,今年上半年对集团各成员单位在医疗业务上给予了强有力的支持;向上海儿童医学中心派出专家5513人次,诊治病人7260人,涉及儿内科(含儿研所)、儿外科、儿骨科、耳鼻喉科

等专业;向第三人民医院派出专家161人次,诊治病人1855人;向崇明堡镇人民医院派出专家38人次,诊治病人142人,专家查房25次,参加手术30例;向新华医院(崇明)派出专家301人次,诊治病人2451人,专家查房2341次。

集团核心医院业务的提升的同时,集团各成员单位医疗业务较上一年同期相比也增长明显,其中儿童医学中心门急诊就诊人数增长27.20%,出院人数增长19.44%;第三人民医院门急诊就诊人数增长15.2%,出院人数增长10.98%;堡镇人民医院门急诊就诊人数增长10.06%,出院人数增长6.32%;新华医院(崇明)门急诊就诊人

数增长5.09%,出院人数增长9.40%。

根据上次理事会形成的决议,为进一步加强新华医院集团学科梯队建设,加快提升集团各成员医院的医、教、研、管综合水平,经选拔评审,集团再次资助100万产生二十项集团课题基金。在当天的会议上,再次重申了2010年的集团工作计划在继续支持和服务集团成员单位的基础上,设立出国培训基金及表彰医疗、护理行业标兵,以及新设立“临床医疗成果奖”等。本次会议的另一项重要议程是由于人事调动等原因,经徐卫国理事长提议调整了部分理事,提议得到理事会表决通过。(医疗事业发展部)

围绕“十二字”方针 多措并举提升多元化医疗服务

本报讯 为了贯彻“十二字”发展方针,扩大医院品牌知名度,延伸医疗服务触角,医院在今年4月份成立了由公共关系办公室、特诊办公室和体检中心组成的医疗事业发展部,多措并举拓展医疗市场,在提升医院多元化服务等方面做了大量工作,并取得了一定的成效。

为了解决家长在工作时间苦于请假陪孩子看病的烦恼,特诊办公室自今年7月起,联合多个部门推出夜间儿内科特需门诊。儿内科副主任医师以上专家于每晚5点至10点坐诊,涉及多个临床专业,其中还包括了正常工作时间号源很紧张的知名专家。同时,设立了血常规和胸片检查快速通道,省去了大量等待检查和报告的时间。为了进一步

优化流程以及更好的服务病人,还在急诊大楼十二楼增设特需门诊专用药房一间,并新开设抽血服务项目,病人抽血地点除了在抽血中心外,还多了一个选择。为进一步提高特需服务内涵、优化医院特需平台,特诊办公室还推进了特需门诊预约制。

为了扩大新华特需服务在社会上的影响力,增强患者对特需服务的知晓度,特诊办公室还制作统一的专家宣传模板等,统一了包括热线接听、患者接待、导医陪同等就诊流程的服务模式。同时,为了及时得到反馈,有针对性的提高特需服务质量,制作了特需出院/门诊病人反馈调查问卷,每月随机发放特需病人满意度测评表100份,根据反馈信息及时调整。同时也针对内部客户的服务,每季度对每位开

诊医生发放特需门诊医师反馈表。

公共关系办公室在推进异地医保签约工作的同时,每月在1到2个医保签约合作地区对医院品牌进行多层次、多方位的集中推广和宣传。至今已在台州、太仓、兴化、舟山等地区与儿童心脏中心、普外科、耳鼻咽喉头颈外科、消化科、同位素科等科室共同开展品牌宣传活动,使得新华医院的整体品牌形象在这些地区得到了进一步的确立和推广。

同时,体检中心也加强了市场拓展及提升服务的力度,设置专人负责客户接待和市场开发,以更好地迎合市场需求,为广大公众提供全方位、多元化的体检服务。

(医疗事业发展部)

我院赴滇扶贫志愿者张鹏出征云南

本报讯 9月1日上午,第十三批上海青年志愿者赴滇志愿服务接力队启程奔赴云南。我院检验科张鹏作为接力队员之一,前往云南省迪庆州香格里拉县开展为期半年的医疗志愿扶贫服务。据悉,本批17名队员中,24岁的张鹏是年龄最小的志愿者。

出征前一天,医院召开了张鹏赴滇扶贫志愿服务座谈会。上海交通大学医学院组织部部长

崔勇、团委书记朱建征,我院党委副书记顾琦静、工会专职副主席肖斌、团委书记陈磊等出席了座谈会。会上,顾书记代表院党政领导对张鹏的奉献精神表示感谢,并表示医院各部门都会成为志愿者工作的坚强后盾。

我院从1998年9月至今的12年来,已先后组织了五批6名优秀青年志愿者赴云南红河、绿春、泸西、弥勒等地区开展服务接力活动。(吴晓菁)

多学科专家精心诊治世博会肯尼亚贵宾



本报讯 近日我院组织多学科专家,精心诊治了一位世博会肯尼亚贵宾。医院出色的接待工作,得到了上海世博局有关领导和陪同人员的高度评价。

上海世博会肯尼亚馆馆长莫里斯-奥铁诺先生的儿子,因为头痛、呕吐在国内多方求诊,得不到明确诊断。奥铁诺先生来沪后,多方打听,了解到新华医院优势学科,通过世博局联系,希望他儿子来参观世博会的同时也能来院就诊。医院接到任务后,立即组织特诊办公室、医务部等部门反复

沟通,做好接待计划。8月29日上午,在相关部门的协调下,就诊断及检查过程中为病人全程开放绿色通道,经过小儿神经内科、小儿心内科、眼科等科室专家的联合会诊,顺利完成了对病人的诊断及治疗。

奥铁诺先生全家对医院上下的热情接待表示非常满意,同时借助“新华TV”对医院表示了感谢之情,并盛情邀请医护人员参加世博会肯尼亚馆日的庆祝活动。

(特诊办公室)

院长徐卫国介绍对口支援龙陵工作经验

(上接第1版)在当地取得非常好的反响,同时也树立起新华医院医疗队的良好形象。在医疗队工作期间,院党委书记孙锟、副院长全志伟、副书记顾琦静等院领导率领医疗专家到龙陵人民医院举行义诊活动,同时捐赠价值十万的手术医疗器械,以推动当地医疗技术及学科发展。

在谈到下一步计划时,徐院长表示,医院将根据当地医疗需求和学科发展要求,落实第二批医疗队组建,以求真务实工作作风,扎扎实实的推进对口支援工作,全面提高龙陵县人民医院医疗综合水平,重点建设妇产科、急诊等学科。

会议期间院长徐卫国、副院长陈睦代表医院看望全体医疗队员,充分肯定了队员们吃苦耐劳的精神,顽强的工作作风,勉励大家继续克服困难,扎实工作,为龙陵县卫生事业做出应有的贡献。

(邵新华)

在“禁区中的禁区”创造奇迹

小儿神经外科成功进行一例高难度的延髓肿瘤切除术

本报讯 脑干肿瘤是当今神经外科领域手术技术要求最高,风险最大的手术,一度被视为手术“禁区”,而直接掌管心跳和呼吸的生命中枢的延髓,更是被称为禁区中的禁区。近日,我院小儿神经外科专家,勇闯“生命禁区”,为一名只有15个月大的延髓肿瘤患儿成功摘除了直径达3厘米的肿瘤。

15个月大的浩然在1周岁时还不能独立行走,头喜欢向一侧偏斜,吃的比一般孩子少,偶尔还出现呛咳。之后情况变得越来越严重,头开始朝侧方及后方偏斜,无法直接抬头,腿开始僵直,站立时总是脚尖着地。

医院的核磁共振检查结果让所有人震惊:浩然的大脑中部脑干的下段的延髓部位,赫然长着一个直径达2-3厘米大的肿瘤。

脑干是生命中枢,由延髓、脑桥、中脑3部分组成。其主要功能有维持个体生命体征与功能,包括心跳、呼吸、消化、体温、睡眠等。在延髓和脑桥里有调节心血管运动、呼吸、吞咽、呕吐等重要生理活动的反射中枢,如果这些中枢受损伤,将引起心脏搏动-血压的严重障碍,严重时可危及生命。小浩然的肿瘤,正是长在控制呼吸、心跳、血液循环等的生命中枢所在的延髓区域。鸽蛋般大小肿瘤将延髓撑起为3厘米大小的球状。

父母带着小浩然辗转全国多家知名的

成人神经外科中心求诊,都说肿瘤手术风险极大,而且小孩年龄小,风险远比成人。我院小儿神经外科主任马杰教授结合影像和浩然的临床表现,认为小浩然极有可能患的是一种叫“毛细胞星形细胞瘤”的低度恶性的肿瘤。小浩然腿脚僵直、脚尖走路,是因为肿瘤压迫了大脑、小脑和脊髓之间联系,使得脊髓不能正常、协调地控制肌肉。而呛咳、颈部无力,则是因为肿瘤压迫从延髓发出的神经所致,时而呼吸不畅有可能是肿瘤压迫呼吸中枢所致。但是手术的风险将相当大,因为如果手术损伤到生命中枢,浩然可能连手术台都下不了。

脑干手术是当今世界神经外科领域手术技术要求最高,风险最大的手术,其致死率、死亡率均显著高于其它颅内肿瘤,因而一度被视为手术“禁区”,令许多神经外科医生望而却步。小儿延髓肿瘤在临床上更是罕见,其肿瘤切除术具有极高的危险性,然而要挽救小浩然生命,手术摘除肿瘤还是唯一的方法。

经过多学科专家的反复会诊,手术方案终于“敲定”:麻醉要保留呼吸,手术采用小脑延髓裂入路,周密的术后监护……。每个环节丝丝入扣,均是确保手术成功的关键。马杰教授要求麻醉师杜健儿在进行麻醉时,

保留其自主呼吸,以便术中检测呼吸情况了解术中对脑干的影响。普通的全身麻醉手术,为了使患者处于肌肉松弛的状态,常规使用肌肉松弛药物,同时会让辅助呼吸的肌肉完全松弛,也就是不能自主呼吸。所以全身麻醉患者,都需要机械通气维持呼吸。保留自主呼吸的麻醉方式,不能使用肌松药物。这在成人神经外科手术中就有难度,在小儿中,尤其是年龄低达15月的幼儿更是难上加难,如果不能很好的把握麻醉深度,幼儿就会在术中出现异常的活动。这对于延髓肿瘤手术将是非常危险的。

杜医生的麻醉非常满意,深度控制正好。小浩然在完全保留自主呼吸的情况下开始了手术。当马杰教授暴露出延髓背部后,看到延髓中央已经被肿瘤撑得鼓起来了。延髓表面有迂曲的静脉走行。马杰教授应用接触式激光刀,从血管相对较少的区域切开一条小口。切开延髓后,肿瘤终于被暴露。正如术前判断一样,整个肿瘤是像胶冻一样,是典型的胶质瘤表现。马杰教授应用激光刀将肿瘤一块块切除下来。手术进行了5个小时,过程非常顺利。

在经过重症监护室一周的精心治疗和护理,小浩然的恢复可以用“神速”来形容,复查磁共振,证实肿瘤被全部切除。马杰教授表示,为该患儿成功进行手术,除了自己和团队的努力外,更离不开儿科各专业、放射、麻醉、重症监护等多学科的通力合作,才让患儿重获生命的希望。

(赵清爽)

新华医院(崇明)依托十个活动载体开展“创先争优”活动

新华医院(崇明)讯 为进一步加强党的先进性建设,充分发挥党员先锋模范作用,按照中央、市委和县委的统一部署,根据市、县卫生行政主管部门的指示精神,新华医院(崇明)将在全院范围内深入开展创建先进党组织、争当优秀共产党员活动。为确保活动深入广泛、有序有效开展,8月18日召开了创先争优活动动员会。会议由党委副书记沈理主持,党委书记邢健作重要讲话,各支部书记以及职能科室负责人参加了会议。

会上,沈理副书记对活动作了部署。他指出,创先争优活动必须继续坚持学习实践科学发展观这个主题,紧紧围绕推动科学发

展、促进社会和谐、服务人民群众、加强基层组织开展活动。结合我院实际情况,这次活动共有十个活动载体:(一)开展创建学习型党组织和学习型科室活动;(二)开展“亮牌示范”活动;(三)开展“优质服务”活动;(四)开展技能比武活动;(五)开展“医德医风”建设活动;(六)开展“结对共建”活动;(七)开展“寓教于乐”活动;(八)举办创先争优活动图片展活动;(九)开展专项表彰活动;(十)制作活动专题网页。

邢健书记指出,要对这次活动的任务和目标再次明确,要建立工作小组,形成各个支部具体活动方案,每个党员要签订一份承诺书。

要求党员亮出身份、作出示范,充分发挥党员的先锋模范作用,影响并带动全院职工改进服务态度、提升医疗技术、促进医患和谐。最后他强调,工作目标、措施形成后,每个阶段要抓住工作重点,分别围绕迎接建党90周年和党的十八的召开开展活动。通过创先争优活动,以“党建带团建”、“党建带工建”,整体规划、统筹推进,加快推动三级医院创建工作。(虞伟琴)

与学者互动 为科研助跑 三院举办科技文化艺术节学术系列讲座

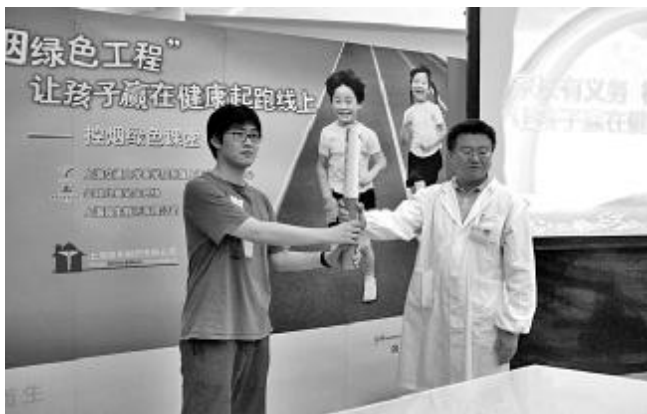
三院讯 近日,中科院上海药物研究所俞强研究员在三院作了一场题为《科学研究和论文写作》的讲座,此次讲座是本年度三院科技文化艺术节安排的系列学术讲座的第一场。

近年来,三院科研工作快速发展,在全院上下形成了良好的科研工作氛围。为了适应这一发展形势,三院科研部邀请了俞强研究员对三院职工和

研究生,尤其是广大初涉科研但缺乏经验的中青年职工作一场有针对性的报告。俞研究员的讲座分为5部分,分别是做研究的基本概念、高分文章和临床研究、怎样写课题申请书、怎样组织实验和怎样写文章等。(苏震东)



儿中心推进控烟绿色工程



儿中心讯 在新学年开始之际,由儿中心与全球儿童安全网络与强生制药共同携手,继续推进“控烟绿色工程——让孩子赢在健康起跑线上”项目。9月3日下午,“绿色控烟课堂”在儿中心门诊大厅开讲,儿中心党委副书记江帆,全球儿童安全网络首

席执行官崔民彦女士及众多患儿及家长参与活动。

据悉,儿中心自今年初以来就启动了“绿色控烟工程”,在世博倒计时30天之际,儿中心女医师联谊会发起“拒绝二手烟”的号召,呼吸内科殷勇医师和综合内科周征宇医师两

位男医生响应号召,以临床实例和图文并茂的演示稿向家长解读了吸烟对健康的危害,以及二手烟对婴幼儿生长发育的不良影响。两位专家表示,烟草不仅对吸烟者本人是“慢性自杀”,对身边人的伤害也同样不容忽视,儿童更是无辜的牺牲者。不论儿童的年龄大小,二手烟都可能使他们的肺功能减弱,哮喘病发病次数增加、儿童肺炎、鼻炎、囊性纤维增生症及慢性呼吸道疾病加剧。

全球儿童安全网络首席执行官崔民彦女士表示,此次“控烟绿色工程”针对家长开展“绿色控烟课堂”,希望戒烟的接力棒能由医生传递给家长,同时希望小朋友加入到敦促家长戒烟的行列中来,一起为父亲制定新学期计划,监督其戒烟成功。(夏琳)

台湾医护专业学生夏令营团来访儿中心

儿中心讯 为进一步增强台湾高校医学生对大陆医疗机构的了解,推动海峡两岸的学习与交流,台湾医护专业学生夏令营团于8月下旬赴北京和上海的相关医院参观学习。

为保证接待任务的圆满完成,儿中心作为上海市卫生局推荐单位接待了前来参访的80位台湾医护专业学生,他们

分别来自台湾高雄医科大学、中国医药大学、成功大学医学院、义守大学、中山医学院等台湾南部5所知名院校。陪同学生来访的有卫生部港澳台办公室段处长和台湾原卫生署署长叶金川教授。

儿中心党委书记江忠仪为学生介绍了医院的理念文化、医疗特色、国际交流和慈善事

业等工作,并就如何成为一名有责任心的医务工作者发表了自己的见解。在交流互动过程中,台湾学生提问踊跃,江书记予以解答,并欢迎学生们今后有机会来院学习切磋。最后,80名学生分成三组参观了儿中心主要设施。

(姜蓉)



我院女医师联谊会完成换届改选

(上接1版)通过民主选举的程序,产生了第四届女医师联谊会理事,新一届理事会由陈书艳、张萍、吴敏、陈亚青、吴克瑾、钱继红、董艳等7位同志组成,其中,陈书艳担任第四届女医师联谊会理事长,张萍、吴敏担任副理事长。

院党委副书记顾琦静作重要讲话,她代表院党政领导对第三届女医师联谊会所作出的贡献表示衷心的感谢,并对新一届女医师联谊会的成立表示热烈的祝贺。她指出,

目前我院正处于“转观念、调结构”关键时期,新一届女医师联谊会也充分贯彻了“调结构”这一思想,力求理事结构最优化。顾琦静副书记强调,未来几年医院将面临新的战略发展的机遇,同时也将肩负着更加艰巨的任务,医院女医师联谊会要继承和发扬新华的光荣传统,担负起团结、发展新华女医师的重任,全面落实科学发展观,使其真正成为人才聚集的宝库和人才辈出的舞台。

(妇委会)

医院感染知识问答(19)

接触隔离的预防措施有哪些?

该项措施主要预防病原体通过直接或间接接触传播,同时也适用于那些携带具有流行病意义病原体的无症状者。在实施标准预防措施的同时,还要附加以下程序。

①单间隔离。如果单间隔离病房短缺,可以按照以下原则安置患者:优先安置容易传播病原体的患者;将感染或定植相同病原体的患者安置在同一病房;如果必须将需要采取接触隔离措施的患者与没有感染或定植同一种感染因子的患者安置在同一病房,应避免将之与易感染患者或高危患者安置在一起,患者之间应确保至少有1m以上的距离且病床之间应拉一个帘子。

②他人进入患者房间时必须

须戴手套。

③医务人员未戴手套时不要接触任何可能带有病原体的物体表面。

④以下情况要加穿隔离衣:与患者或者可能被污染的物体有大面积接触时;与大便失禁、腹泻、有造瘘口、有敷料不能控制的引流或伤口有渗出的患者接触时。离开患者房间前脱去隔离衣,并避免再接触被污染的物体表面。

⑤除非必要,否则不允许运送患者。运送患者过程中,要最大限度的避免接触其他患者和物体。

⑥一般的医疗器械最好专用,否则必须一用一清洁消毒。

2010年医保“三条线”维持2009年标准不变

2010年4月1日至2011年3月31日为2010年医保年度,本市城镇职工基本医疗保险(以下简称“城保”)参保人员的“三条线”,即门急诊自负段、统筹基金起付线和最高支付限额暂不调整,维持2009年标准执行(详见下表)。

对象\项目		门急诊自负段标准(元)	统筹基金起付标准(元)	统筹基金最高支付限额(元)
在职职工		1500	1500	7000
退休人员	2000年12月1日前退休	300	700	7000
	2001年1月1日以后退休	700	1200	7000

2010医保年度,本市城保人员个人账户计入标准仍按2009年度计入标准执行,按规定比例计入(详见下表)。城保参保人员中的在职职工帐户计入部分包括本市职工年平均工资计入部分(见下表)与个人缴费预计入两部分组成。

参保对象		计入比例(%)	计入标准
在职	34岁以下	0.5	140
	35-44岁	1	280
	45岁至退休	1.5	420
退休	74岁以上	4	1120
	75岁以上	4.5	1260

(医保办)

舒扬： 涓涓热血 暖暖爱心

胡松浩 / 文



一位刚从交大医学院毕业的新职工舒扬,5年内6次无偿献血的事迹感动了药剂科同事,在经过深入采访后,她奉献爱心,热心公益的行动更是让我们产生了深深的敬意。都说80后是崇尚个性张扬、也是缺乏自我反省和对社会担当责任的一代。其实不然。从舒扬身上我们看到了80后种踏实工作、默默无闻、懂得珍惜,学会感恩的精神,这不正是广大医务工作者、特别是我们年轻一代新华人所要学习的吗?

手指一松一紧地握拳,在肘关节内上侧大静脉处插着一根针管,鲜红的血液从针头处源源不断地流向储血袋。献血者面带微笑,神情淡定,别看她今年才23岁,从2005年起,她已献血6次(其中2次捐献成分血)。她就是药剂科刚毕业的新职工舒扬。

舒扬给人的第一印象文静、腼腆,说起她的第一次献血时还是5年前的学生年代。有一次她看到流动献血车处有许多人在献血,她也怀着献血光荣的心理跑去献血。那时还读高中,对献血知识还不是了解很多,十几分钟的输血过程让她心中

满是紧张。

当不经意把献血的事告诉父母时,却劈头遭到父亲的一顿训斥。孝顺的舒扬理解父亲的心情:在父辈人眼里,血就是命,命就是血。虽然自己献血后感觉身体并没有异样,但听完父亲的话,她心里还是有点忐忑不安。于是,她学习之余,查询资料,了解有关献血的知识,特别是当他知道无偿献血既能帮助别人,甚至可以挽救别人的生命,她那时就非常认可这种利国利民利己的大事,暗暗鼓励自己一定要坚持下去。

2007年7月的一天,舒扬在学校与同学交流闲聊时,得知上

海市血库成份血短缺的信息后,与市血站取得联系后,第二天早上她就从家里骑车出发,一路风尘仆仆,到了市中心血站。舒扬说明来意后,血站里的工作人员大吃一惊,他们没遇到过也没想到还有这样一位文静而瘦弱的姑娘骑车10多公里来无偿献血的人,惊讶之余,更多的是佩服与敬重。输成份血不同于输全血,单从时间上来说,全血一般只要十多分钟就可输齐400毫升,要输400毫升的成份血则需2个多小时。舒扬输完成份血后,已是中午12点了,稍作休息,又骑着自行车匆匆赶回学校。

2010年7月,刚踏上岗位的舒扬,听说新华医院职工有报名无偿献血,虽然自己的“间隔期”还没到,但是她还是瞒着同事,又一次报名献血,父母了解到女儿多次献血而没有影响身体的事后,对她献血的事虽然心里老大不乐意,但还是默默地支持了她。

(戴荣/摄)

“世博新华:身边的感动”主题征集活动(之六)

来自“病员服务中心”的报道(之一)

优化特殊检查快速流程 从“方便管理”到“方便病人”

为了更大限度地满足(外省市)病人特殊检查当天完成、当天取报告的需求,进一步提高、优化门诊检查的效率,便民服务中心从七月起,联合各门诊科室和医技科室,对现有的检查流程进行优化,制订患者特殊检查快速流程,提高当天出报告率,大大缩短病人等待时间,有效减少患者诊疗期间不必要的就医成本。

以往医院的就诊流程的设计多以方便医院管理为出发点,而比较少的方便从方便病人的角度去考虑,让患者自己去适应门诊流程的各个环节,从而为患者就诊、检查带来诸多不便。针对这种情况,便民服务中心从方便患者就诊的角度设计流程,联合门诊各科室采取各种措施,多方合作优化门诊诊疗流程,提高患者,特别是外地就诊病人及特需病人的诊疗效率。通过制定和实施外地及特需病人特殊检查快速通道,使得以往需要预约数日或数周的上述病人现在大部分都能在就诊当天或最短时间内完成检查,提高他们的满意度。

面对繁重的工作压力,放射、检验、超声等医技科室积极面对,不断改革工作制度及精简工作流程,施行弹性排班,中午连班,延迟下班等措施尽可能增加检查时间,满足外地病人当天完成检查并取回报告单的需求。大大缩短了病人的等待检查时间,自费病人包括门诊CT和MRI在内的特殊检查当天完成率超过90%,外地病人不用来回长途奔波,尤其是急重病人得到了更加及时有效的诊治,受到临床兄弟科室及广大患者的好评。

(钱 喙)

世博季,我们是共同的旅人

——记急救中心及儿内科团支部主题团日活动

世博正酣的八月,新华急诊、儿内支部的团员们迎来了云南省澜沧县“希望工程”学校师生一行20余人来院交流参观。新华团员青年为偏远地区的莘莘学子们策划了“世博季,我们是共同的旅人”的主题团日活动。

8月3日下午,代表团成员在学校辅导员的带领下乘坐大巴到达新华医院。刚一下车,身着色彩鲜艳的民族服装的孩子们成为了医院一道亮丽的风景线。在辅导员乐老师的介绍下得知,这群少年中年龄最小的十二岁,最大的今年刚入大学,大部分在当地的希望学校就读。他们一直生活在云南澜沧县,从来没有离开过家乡,借这次世博会的契机,这几天可把孩子们乐坏了。

参观的第一站,我们带领孩子们来到急诊病房。宽敞、整洁、安静的医疗环境让他们赞叹不已,连脚步都不由地放轻了。看着病房的护士姐姐、医生哥哥穿着白色的工作服忙忙碌碌地工

作,孩子们都流露出钦佩、羡慕的眼神。“姐姐,你看,这是在干嘛呀?”最小的一位叫阿布的小女孩在病房门口拉着我的手问。顺着她的眼光望去,是护士姗姗在给一位气管切开术后的病人吸痰。她把大眼睛睁得圆圆的,“这可真了不起呀。”“阿布,其实救助病人时不仅需要过硬的技能,更重要的是要有一颗博爱的心,如果不能同情病人正在经受的痛苦,就无法全心投入地为他们解除病痛。”身边的几位大孩子也被吸引过来了,听了我们的话频频点头。

与儿内科的患儿们联谊是此次活动的重头戏。几位患儿看见代表团的孩子们到来都兴奋地欢呼起来,亲热地拉着哥哥姐姐的手。孩子们在一起总是最热闹的,有些患儿被家长抱在怀里。世博知识小竞赛的环节,每个小朋友都踊跃回答问题,孩子们可是准备充分,必答和抢答环节都不落后。小奖品是由儿内支部的团员们亲手送上的海宝玩偶,

孩子们把海宝抱在怀里爱不释手。乐老师悄悄地告诉我,前几天孩子们走过世博纪念品商店,就对海宝喜欢不已,但是懂事的孩子没一个人问老师开口要求,今天可真是如愿了!儿内支部的团员们还贴心地为同学们讲解了一些常见病的防治小知识,护士姐姐为大家演示了“六步洗手法”。活动最后,代表团的同学们为大家演唱了云南当地的民歌作为压轴。没有伴奏,没有灯光音响,有的只是淳朴感恩的心。清澈嘹亮的歌声让我们都沉醉其中。

短短两个小时的活动在大家依依惜别声中结束。我们用相机留住了纯真的笑脸,用DV留住了美妙的歌声,用心留住了这一刻的美好和感动。每个人都不会忘记,在这个夏天,这个如火如荼的世博季,有大家热闹欢快相伴的一程旅途。如果未来还能重逢,但愿我们依旧是共同扶持,相互感动的旅人。

(急救中心团支部、儿内科团支部)

凝神聚气激发学科发展动力之源

——徐卫国务院长在科教节开幕式上的讲话



在庆祝教师节的日子,我院迎来了第五届科教节的开幕,在此,我谨向全体教职医护人员表示亲切的节日问候,向第五届科教节的胜利召开表示热烈祝贺,向获得优秀与先进称号的员工们表示崇高的敬意!

今天,我代表党政班子强调三点内容。一是为什么要召开第五届科教节?第二,这届科教节有哪些主要内容?第三,我们如何开好这届科教节?

首先,本届科教节有一个非常明确的背景,就是新华医院在十一五期间经历了历史上最为艰难的时期。由我院全面负责筹建并实施一体化管理的上海儿童医学中心在刚刚能够独立运行不久,根据上级决定,将其医教研等医院运行的所有数据分开列算,将至少二分之一的国家重点学科、近三分之一的经济收入划出去,整个医院规模减少了三分之一。此时,我们在分享成功打造了一所现代化儿童医学中心喜悦的同时,也面临着非常严峻的考验,以儿科著称的新华医院今后打什么品牌,走什么路,如何在学科竞争中发展自己?这是一个新的挑战。我们在调查分析基础上,针对新的形势与环境,及时制订了学科建设发展战略与实施计划。在各级组织的领导下,经过全体员工的共同努力,特别近三年,获得了从未有过的高速度发展,医教研各项指标特别是运营指标,年增长率达到了30%-40%。得到了同行各界的广泛关注。在如此高速发展中,我院学科建设进一步加强,病人满意度不断提高。这里,再次感谢我们所有的员工,你们做了非常大的付出,创造了新的辉煌。但是,面对新的形势,我们只是一个起步。

其次,我们经过充分酝酿,多方听取意见,修改制订的“十二五”规划,获得了市卫生局和申康医院发展中心的原则通过。参与修订的一部分老领导老专家代表也参加了今天的开幕式。最近医院制定的基本建设“十二五”规划,也获得了原则通过。可以说我们“十二五”的硬件规划基本上完成,将通过未来三到五年时间逐步落实。我们在这样的形势下召开科教节,展开“学科建设百日大讨论”,是深入贯彻“十二五”规划的思想发动与具体实施。

第三个背景是,当我们刚走出发展困境,又遇到新的困难。作为一所特大型公立医院,我们承

担的医保量非常大,去年的医保冲量也上升明显,今年受到了医保费用控制的刚性限制,这不能不说是又一次重大考验。作为公立医院应义不容辞地履行公益性职责,今年第一季度以后,我院采取了组合型医保限费措施,1-8月份降到了比预定指标仅超出5.1%,按照这个趋势,今年医保费用年底前控制在预定指标内是完全有可能的,因此也受到上级领导的充分肯定。我们必须进行战略调整,通过增强专业特色、学科调整、结构优化来积极应对政策的变动,保持医院协调可持续发展!但这样的学科调整不可能一蹴而就,需要一个过程。我们深刻感受到,在医保总量控制的大形势下,新华医院优势特色学科的竞争力,还显得很弱,不够强大,如此苍白无力。作为三级综合性教学医院,我们的路还很长。

综合上述的背景,作为科教节最主要的内容,我们从7月份开始部署涵盖医教研管的全院范围的学科调研,历时一个半月时间,医院加强了学科建设领导小组,由科研部、医学院、人力资源部和医务部为主体组成工作小组,先后召开了四次大型座谈会,听取了各方面的意见,院务会与党政联席会议连续召开多次,集中修改调研分析报告。刚才,吴晔明副院长受领导班子委托,做了很详细的分析报告,主要分析我院学科建设现状,找出存在的问题与差距,在接下来的一百天大讨论中,我们将实事求是分析当前学科建设存在的薄弱环节,来提出今后的具体措施,希望全院充分发动,人人参与,广大员工发扬主人翁的精神,来投入到这场涉及医院发展的大讨论中去。

第二个,本届科教节的基本内容是什么?本届科教节将紧紧围绕医院的中心任务,进一步弘扬尊重知识、尊重人才,营造医疗立院、科教兴院、人才强院、科学办院的氛围。今天的开幕式分析现状,提出差距和问题较多,着重是揭我们的一些短处,要有勇气发现问题,并通过开展学科建设百日大讨论,进一步理清我们各个学科、各个专业发展的思路,调动科室和广大员工的积极性与创造性。科室的学科带头人对自己的专业和亚专业要分析透彻,明确具体的方向。我们要以务实的精神,真抓实干,提出措施,落实责任。与此同时,科教节也要举行系列活动。要展开PI擂台赛,邀请两院院士进行演讲。我们还将

举行由科主任为主体的沙龙,为医院的学科发展献计献策。还将举行有关专家的系列讲座、教学课程的示范活动、对论文特别是SCI论文的辅导活动等。在一百天以后,医院将根据大讨论提出的进一步推进学科建设的具体措施,并制订出完善的考核落实办法。

第三个内容,如何办好这次科教节?关键是精心组织好学科建设百日大讨论。特别要各级组织共同参与,统一思想,增进共识,今年年度计划与“十二五”规划都提出“转观念、调结构、保增长、促发展”的十二字方针。第一个是“转观念”。在这次大讨论当中,我们进一步要求全院职工,尤其是学科带头人、各级干部带头转变观念,解决我们在思想上、观念上影响学科发展的一些错误、陈旧的观点,要进一步解放思想,实事求是。在整个“十二五”硬件框架结构已经基本建立的前提下,软件怎么办?软件不仅仅是人才建设,不仅仅是学科建设,观念也是软实力,在思想上要适应医院中心任务要求,这一点非常重要,所以,我们讲转观念是前提。

第二个是“调结构”,主要是学科结构。学科发展是有条件的,既有学科队伍情况,也有病人市场需求的情况等。以儿外科为例:当年小儿心血管外科并不大,仅是小儿外科的一部分;小儿心血管内科也只是小儿内科其中一部分,但是两个当时不起眼的学科逐渐发展起来。后来几乎支撑了整个上海儿童医学中心,当然还有血液等其他学科。在院本部,我们也清楚地记得,耳鼻咽喉-头颈外科,几年以前才12张床位,几个医生。现在已成为相当规模的一个重点学科。所以调结构是个核心。医院就是要创建一个平台,哪个学科整体发展快,医院就支持哪个学科发展。病人对哪类疾病诊疗需求大,我们也支持哪个学科。我又清楚地记得,前几年,我们通过普外科学科的研究,发现有必要支持以肛肠病为主的学科单独发展,这几年来,肛肠外科发展非常快,已经成为上海交通大学的专病诊疗中心。学科建设需要在发展中合理调整,在调整中得以发展。

第三是“保增长”。保增长是我们的基本任务,要合理合法地增长。在医保费用总量严格控制的情况下,我们如何实现保持增长?很多医院都遇到这个瓶颈,这是一个共同的难题。我们正在积极地展开调整,要通过多种途径与办法来迅速扩展我们的医疗影响力,满足不同区域、不同层次医疗服务需求。所以面对这个很严峻的形势,必须要通过学科的建设来完成,学科建设又是个长效的过程,我们要发挥医院管理创新的作用与机制,走出一条路,确保医院的合理增长。

最后是“促发展”。医院的发展是需要协调进行的,需要医教研、精神文明、管理等,协调地来发展。单纯发展一方面是不协调的。科学发展观告诉我们,只有协调发展了才会合理地、科学地、持续地发展。否则你就是短、平、快了,就是短期行为,这不是科学

发展观。我们要坚持持续发展,才显示学科建设的生命力。

在十二五规划中,与学科建设相关的有“三个大”。第一个,“大科研”,重点是解决学科群的建设,这也要破瓶颈、转观念的,比如说我们的儿科跟成人科怎么结合起来,可以发展更快一点。又比如说我们内科跟外科怎么结合起来,能够发展更好一点。还有就是我们临床学科跟医技科室怎么样合作能够发展地更好一点、更快一点,等等。

还有“大科研”,主要是平台化建设。我们的研究机构、重点实验室、研究所,要创建一个新的平台。是不是儿科学术研究明确地为儿科临床全线开放,把临床跟研究所紧密结合起来。是不是科研中心为成人各学科开放,把有限的研究机构与临床结合,我们就通过大讨论当中进行资源整合。

医院提出“大教育”,不是口号,是一个具体的要求。大教育的要求是把学历教育与继续教育结合,把研究生教育与本科生教育融为一体,把一院三系(临床医学院、儿科系、营养系、耳鼻咽喉系)结合起来,归口管理,分类运作,提高效率。当然,鼓励各院系深入教学改革与教学实践,创造出我院医学教育新的特色、新的成果。

在当前要正确处理以下十大关系。

一是硬件和软件建设的关系。医疗保健综合大楼明年年底将竣工,这个大楼以老年医学为主的,也包含成人的心血管内外科,在此将建立医院的心脏中心。原老年医学科腾出的空间可以为整个外科发展提供条件。即将开工的小儿外科大楼有8个层面,也将在明年年底左右竣工,届时小儿内科诊疗条件也可得到改善。第三个是儿科综合大楼,目前所有条件都已经具备了,争取列为“十二五”期间第一个正式立项开工的项目,建成后儿科的急诊门诊也可搬到新大楼里,急诊大楼将为整个医院系统建设完善相关功能,同时将启动医院花园的地下停车库建设工程,进一步改善我们员工和病人的停车条件。传统的新华花园将同步进行新的改造。另外医技楼的加层正在施工,不久后将进行PET-CT安装。在软件建设方面,人才队伍,医教研整体实力、优势与特色要进行整体的打造,要建设一支与医院规模与功能相适应的学科队伍,因此,在医院建设上,在硬件和软件方面一定要是并举的。

二是人才培养与引进的关系。我们在大讨论当中,希望大家进一步讨论如何来培养人才,当前我们在培养人才方面有哪些不足的地方?实际上前几年,每年有200-300个在职员工在继续提高学历,现在年纪轻的医务人员基本上学历结构已经按照要求完成了。今后培养人才更重要的转到了岗位型、技能型的培养,通过出国出

境或到其他医院去解决一个两个问题,培养好就回来。培养方式从单个人转变为组团方式为主进行。当年我们小儿心血管专业就是这样培养的,组团到美国麻省、波士顿进行学习进修提高的。这个工作要进一步做好。医院已经配备了人才培养基金,各科室报出培养计划。关于引进的问题,大家看到近几年来我们一些薄弱的学科引进了一批带头人,给医院带来生气勃勃的氛围,有力地推动了新华医院的整体建设。我们要营造这种氛围,逐步健全引进人员的一些考核机制,创造更加良好的环境。当然,人才引进是有风险的,对引进人才要看主流,不应求全责备。

三是外延建设与内涵发展的关系。我们既要注重一定程度上外延建设,更要花大力气搞好内涵的发展。“十二五”期间,我院外延建设的基本框架已经明了,外延与内涵,这是一个统筹协调的关系。在此,我们特别强调一下,受市政府“5+3工程”安排,在“十二五”期间,新华医院要完成对崇明三级医院的建设。我们已经派去一部分专家到了那里,还有一部分专家兼职,工作经验在全市得到了推广。我们还要注意对当地的培养。我们是造血,不是输血,通过崇明三级医院建设与人才流动,与学科结构优化有机结合起来。目前,新华医院已经大规模收缩外延的发展,重点保证“十二五”期间医院的总的任务完成。关键是内涵建设,所以我们要十分重视这项工作,外延与内涵发展要做到科学统筹。

四是成人学科跟儿童学科的关系。儿科是新华的标杆性学科。在今后的五年中,儿科必须发展。我想请大家思考的是怎么发展新华儿科、发展什么、怎么发展的问题?我们领导班子也在统一思想,新华儿科不去跟别的专科医院比规模,比谁体量大,谁床位多,而是比特色,这是我们一个重点讨论的问题。新华不是儿科专科医院,是综合性医院,新华儿科的发展是作为综合性医院发展一个重点学科的定位来实现的。市里专家组给我们“十二五”规划的反馈意见里面也清楚地提到,需要提高作为综合性医院的综合实力。我们不要因为它是综合性学科,不重视我们曾经拥有的儿科品牌发展。也不要因为发展儿科了,忽视我们是综合性医院,这个辩证关系要合理地兼顾、处理好。第二是成人学科也必须在“十二五”期间得到比较大的发展,新华成人学科的发展是我们今后几年仍然需要重视的问题,也提出来请大家讨论。从国家自然科学基金竞争情况来看,今年成人学科将近80%,儿科是20%左右。博士生导师队伍里面,成人学科占了70%左右,儿科占了30%左右。成人学科在今后的医疗布局里面仍然是80%左右的占有量,从这个角度来看,我们重视成人学科的发展是情理之中的事。新华医院在历史发展中,儿科与成人科孰重孰轻,备受关注,我是抛砖引玉,供大家充分讨论。(下转第6版)

2010 年度新华医院科教工作光荣榜

科研项目

国家重点基础研究发展计划 (973 计划)项目

吴皓(子项目)

国家自然科学基金项目

面上项目

陈惠金 戴力扬 范建高 顾学范 李光明
李毅刚 刘振国 梅 举 潘 勤 齐 隽
沈立松 孙 锐 王文安 吴 敏 徐 让
颜士岩 张惠文 赵培泉

青年项目

陈治宇 冯晓博 葛勤敏 蒋盛旦 金莹莹
李晓永 钱林溪 宋 琳 孙 超 张跃辉

上海市科委基金项目

基础重点项目

陈亚青 郭雪君 李玉华

自然科学基金项目

潘 虹 沈海波 袁向亮 张洪梅 张文川 张亚臣

基础研究重大项目

崔 龙(子项目)

生物医药重大项目

鲍一笑 陈依君(子项目) 孙 锐(子项目)

生物医药重点项目

陈亚青 范建高 沈立松 王英伟 蒋更妣(子项目)
刘建河(子项目) 潘曙明(子项目)

上海市科委基金项目

医学引导类科技项目

何振娟 李文华

张劲松 朱 煌

实验动物研究项目

余 红

纳米科技专项

刘颖斌 梅 举

中药现代化专项

滕蔚然

政府间国际合作项目

李世亭

非政府间国际合作

龚 伟

重点科技攻关

徐雷鸣(子项目)

上海市教委基金项目

重点项目

汤朝晖(普外科) 李济宇(文科)(科研部)

面上项目

马 柯(麻醉科) 王雪峰(普外科)

吴 韬(文科)(院长办公室)

上海市申康医院发展中心基金项目

市级医院新兴前沿技术联合攻关项目

赵培泉(眼科)

人才培养计划

上海市科委优秀学科带头人计划

李毅刚

上海市科委启明星跟踪计划

李济宇

上海市科委启明星计划

陶 荣

上海市科委浦江人才计划

陈源文

科技成果奖

第五届宋庆龄儿科医学奖

获奖项目:危重新生儿营养支持基础研究与临床应用

主要完成人:蔡 威 汤庆娅 陶晔璇

吴 江 王 莹 冯 一

万燕萍 洪 莉 单红梅

2010 年上海医学科技奖二等奖

获奖项目:复杂心律失常的机制研究和基于三维标测系统引导的消融治疗新方法

主要完成人:李毅刚 王群山 陆秋芬

孙 健 陆尚彪 张澎湃

方根强 王 飞 王 君

杨 眉

科技成果奖

2010 年上海医学科技奖三等奖

获奖项目:肠神经系统发育缺陷疾病基础与临床系列研究的应用

主要完成人:施诚仁 张忠德 潘伟华 沈涤华

杜 勇 李仲荣 李明磊 吴晔明

殷敏智 周 莹

上海中西医结合科学技术奖三等奖

获奖项目:珍菊降压片合用雷氏丹参片对高血压病人的心脏保护作用

主要完成人:李月华 徐琛华 刘晓红

教学奖项

2010 年上海交大医学院本科教育教学研究基金项目

王廉文 薛海虹

2010 年中华医学院医学教育分会医学教育研究课题

吴 洁

2010 年上海交大医学院精品课程

《中医学》负责人 吴 敏

2010 年度市教委重点课程项目

《皮肤病与性病》负责人 姚志荣

上海市教委本科教育高地Ⅳ期建设项目

孙 锐

教学奖项

上海交通大学医学院优秀教师

钱继红

2010 年十佳实习带教老师

内科教研室:徐琛华 张敏红 王晓蓉 李浩军

外科教研室:陆建华 王宇仁 仲 骏

妇产科教研室:张 逸

儿内科教研室:袁晓军

影像教研室:李玉华

(上接第 5 版)

五是处理好学科体量 与学科绩效的关系。我们

要承认体量,比如成人学科 80% 的门诊急量和住院床位占有量;在去年 36000 例手术中,排在第一位是普通外科,再比如儿内科学科门诊急量完成也是最多的。这些都是体量上的作用。比如说手术,我算了一下,不是普外科人均手术量最高,而是耳鼻咽喉头颈外科、肛肠外科、神经外科、泌尿外科、骨科、妇科都高于普外科。在重视体量大的学科同时,更要看到学科绩效的影响,否则我们重心会偏移。既要看到体量的存在,又要看到绩效的情况,这要处理好。

六是普通病人服务与特需病人服务的关系。我们举个例子,我们看了以后会觉得很有实际意义。拥有最大门诊量的成人内科加起来占门诊总量的 38.5%。这主要是普通的病人,但内科特需病人仅仅占全院的 3.79%,反映了我们整个内科系统学科特色不够,优势不明显。同样一个例子,儿内科普通病人的门诊急量仅仅占到全院不到 10%。但是它的特需比例超过了全院的 50%。这又说明什么?大家在讨论当中去思考。是我们的儿科专家仍然保留

了独到的、有特色的专长,还是另外有文化的品牌在延续。我想无非是这两种。所以我们要重视处理这个关系,要尽可能地满足不同层次病人的合理需求。

七是重点学科与支撑型学科的关系。有些学科并不大,它是重点学科,比如儿科,是“211”学科,但它里面真的起关键、主体学科作用的是其中的 4-5 个专门学科,……并不多。与之相对应的,另外一些学科可能不是重点学科,但是作为医院来看,它们起到非常重要的支撑作用。比如说急救医学,它是我们第一窗口,它的人才建设还在完善中,但它有 100 多个工作人员,每年要完成的急诊量居全市前列。一到综合性医院,没有急诊就不能运行,我们要把支撑学科和重点学科关系处理好。

八是临床学科与医技学科的关系。这几年医技学科的发展也比较快,临床学科很多的发展需要医技学科紧密配合。影像学科、超声学科、病理学科、核医学科、检验科、药剂科等等,这些学科也同样需要发展。当然临床学科里

面,有些专科与主体的临床学科,我们也要把它关注好。

九是临床与科教关系。医疗与科教并不分离,很多的医疗现象就反映了我们学科的现象,很多医疗问题就会带动我们学科的发展。这个学科没有病人的,你怎么去发展。所以它必然是紧密关联的。所以这个关系我们提醒大家在大讨论当中把它处理好。

最后是当前与长远的关系。我们现在比较容易讨论是当前,今年怎么样,下半年怎么样,我们不要把所有难事留到后人去做,“十二五”能做的事情不要放到后面去做,今年能够干完的事情不要放在明年。也不能只顾眼前,急功近利,在我们的规划中,要从长计议。

总而言之,内科要把门急诊的工作做好,考虑建立专病门诊、联合门诊等等。内科、外科等其他学科我们近年来发展比较快的,可以说百分之八九十都跟儿科联合发展的。比如我们有六个交大医学院的专病诊疗中心,其中有 4-5 个都和

儿科有关联。我们的成人呼吸和呼吸一合作就成功了,成人骨科与小儿骨科一合作也成功了,眼科专攻小儿眼科成功了,皮肤科专攻遗传性皮肤病,实际上就是儿科皮肤病又成功了。我们耳鼻咽喉—头颈外科的听力障碍实际上跟儿科有关。但是单纯儿科如何发展也遇到瓶颈。也需要靠成人科一起合作。外科要重点讨论的是如何在外科里面开辟新的领域。妇产科医院搬过来了,妇产科怎么办?产科是不是跟新生儿结合搞围产医学。妇科走向外科化,最大限度发挥长处,创建微创妇科等等,大家来研究,如果不对的话,还可以考虑新的发展方式。儿科特色是什么?儿外科、儿保、心血管、新生儿、呼吸、神经等等,大家可以充分讨论,有什么讨论什么,但是有一条是不能讨论的,新华儿科不发展是不能讨论的。儿外科马上要盖楼了,到底分几个专业?小儿骨科有规模的,病人多但是队伍要打造。小儿神经外科有一定规模但是还不够,小儿泌尿外科还有梯队问题等等。儿童保健与临床营养中心近年来

先后获得国家科技进步奖,这两个团队规模并不大,但具有很大的影响力与贡献力,医院将进一步提供支持。儿保科是门诊化的,门诊要提供充分条件,是不是在这次改造当中尽可能把儿保综合考虑进去,儿保怎么样跟重点实验室相结合,把临床和科研实实在在结合起来。儿研所的体制跟临床紧密结合。专科的发展两栋楼是关键。如何发展,我们的耳鼻咽喉—头颈外科、眼科、皮肤科、口腔科,应当充分讨论。医技科室核医学、放射、检验、超声,以及急诊中心、肿瘤、中医学科如何发展,都提出一些问题去讨论。中医要不要病房,是纯的中医病房,还是中西医结合病房?建议是中西医结合病房。我们要在百日大讨论中逐步聚焦融合。

同志们,这个十大关系,以及由此派生出来的不少其他关系问题,是学科百日大讨论的主题,就是要在活动中人人参与,广泛讨论。我们高调地搞,与此同时,我们要在工作方面低调,务实地开展医院医教研日常工作,真正做到“轰轰烈烈大讨论,扎扎实实促发展。” (根据录音整理)