

我院召开 2024 年度质量与安全管理委员会会议

2025年2月28日,我院在行政六楼会议室召开2024年度质量与安全管理委员会会议,全面总结过去一年医院质量与安全管理工作成果,深入剖析问题短板,系统谋划2025年高质量发展蓝图。院长苗润宏、各委员会委员及相关部门工作人员齐聚一堂,共同为医院高质量发展把脉定向。

12个质量与安全管理委员会依次进行工作汇报。绩效与质量管理办公室主任张瑞萍以政策依据、2024年工作完成情况、重点质量与安全指标数据分析、存在问题及2025年工作计划为切入点,对医院质量与安全管理委员会整体工作情况进行报告。强调新的一年将以问题为导向,推动质控与绩效深度融合,切实发挥管理效能,助力医疗质量与服务能力“双提升”。

随后,医疗质量与安全管理委员会、病案管理委员会、护理质量与安全管理委员会、门诊质量与安全管理委员会等11个专业委员会依次汇报。各委员会围绕年度目标完成情况、亮点工作、难点问题及2025年计划展开交流,为医院高质量发展提供多维度参考依据。

听取汇报后,苗润宏对各委员会的工作成效给予充分肯定,并针对现存问题提出明确的整改要求。他表示,质量与安全是医院发展的生命线,各委员会要以此次会议为契机,进一步强化责任意识,细化工作措施,切实将质量与安全管理工作落到实处。各委员会之间要加强沟通协作,形成工作合力,共同推动医院高质量发展。

面向2025年,苗润宏在总结讲话中提出三大方向:一要紧紧围绕医院发展战略目标,以提升医疗质量、保障医疗安全为核心,以优化服务流程、改善患者就医体验为重点,扎实推进各项工作。二要充分发挥各委员会的专业优势,加强质量与安全管理的制度化、规范化、精细化建设,不断提升医院整体管理水平。三要注重人才培养和队伍建设,为医院高质量发展提供坚实的人才保障。2025年是医院高质量发展的关键之年,全院上下要齐心协力,攻坚克难,以更加饱满的热情、更加务实的作风,为打造人民满意的三级综合医院而努力奋斗!

此次会议通过修订完善质控指标,加强监督、认真分析、主动反馈、求真务实,有效促进医院的高质



量发展。相信在全院干部职工的共同努力下,我院的质量与安全管理水平将再上新台阶,为人民群众提供更加优质、高效、安全的医疗服务。

(绩效与质量管理办公室 宣传科)

我院成功举办 2025 年模拟招聘会

为帮助医学生更好地了解医院招聘流程和岗位需求,提升求职技能,我院检验科、医教科、门诊部于2025年2月18日联合举办了“医路同行,携手未来”模拟招聘会。

部门宣讲,揭开医院神秘面纱

活动伊始,检验科主任杨举红、副主任王磊、教学秘书陈红梅老师、医教科副科长杨媛冰、门诊部副主任王文婷分别上台,详细介绍了所属部门概况及岗位职责、招聘要求、未来发展方向。生动形象地讲解让同学们对医院各部门有了更加直观和深入地了解。

模拟面试,实战演练提升技能

部门宣讲结束后,模拟面试环节拉开帷幕。5名经验丰富的面试官模拟真实招聘场景,对同学们进行了专业及结构化面试。

同学们自信从容,积极展示自身优势和专业素养。面试官们认真倾听,针对同学们的简历和回答进行提问,给予中肯点评与可靠建议。

面试过程紧张有序,既考察了同学们的专业知识和应变能力,也帮助他们发现了自身不足,为未来的求职之路积累了宝贵的经验。

经验传承,前辈引路加速成长

活动特邀检验科各专业代表,与同学们分享他们的求职经历和工作心得。

前辈们结合自身经验,从简历制作、面试技巧、职业



规划等方面进行了详细讲解,并耐心解答了同学们提出的各种问题。精彩的分享、真诚的建议让同学们受益匪浅,更加坚定了投身医疗事业的决心。

模拟招聘会的成功举办,不仅为医学生们搭建了一个展示自我、了解医院的平台,也架起了一座连通医院与学校的桥梁。同学们纷纷表示,通过此次活动,他们对医院各部门的招聘流程和岗位需求有了更加清晰地认识,个人求职技巧和信心也显著增强。

展望未来,我院将继续坚守“以人为本,人才强院”的理念,不断创新人才培养模式、优化人才培养路径,深化与各大医学院校的交流合作,为更多优秀医学生提供学习和实践平台,共同为医疗卫生事业的发展贡献力量。

(医学检验科)

专家引领促发展 河南省超声专家朱好辉教授莅临我院指导瓣膜术后评估工作

心脏瓣膜置换术是治疗晚期心脏瓣膜病的成熟、有效手段,心脏人工瓣膜置换术后,常需要评价手术效果,正确评估人工瓣膜功能,早期发现瓣膜功能异常能为临床决策和早期干预提供可靠的诊断依据。

作为一种无创、无辐射、操作简便的检查手段,超

声心动图能为心脏瓣膜置换术的临床诊断提供强有力的支持。

为提高超声团队的专业能力,我院特邀河南省人民医院超声科主任朱好辉来院开展“超声心动图辅助心脏瓣膜置换术后评估”专项指导。

通过真实病例分析与实操讲解,朱好辉教授深入剖析了瓣膜病术后评估的技术要点与诊断策略,助力我院团队突破技术难点,提升复杂病例的精准诊断水平。

这次教学指导,不仅有助于提升我院超声团队的专业素质,也强化了我院超声科在瓣膜术后评估领域的专业实力。未来,我院将持续加强与省市级专家的对接合作,让周边群众不出家门就能享受到省内一流专家的服务。

为方便患者就医,朱好辉教授将于每月最后一周的周三上午在我院超声科坐诊,提供超声心动图专项评估与咨询服务。

(超声科)



为强化护士队伍的科学管理,激发护理人员的工作热情,促进护理队伍可持续发展,2月13日至14日,我院举办各层级护理人员晋级答辩会。此次答辩会经个人申请、科室考评、护理部复核环节,对符合层级晋级的47名护理人员进行现场考核答辩。护理部主任李丽凡、副主任孙慧、张莉娜及各科室护士长担任答辩评委,答辩会由孙慧、张莉娜共同主持

答辩现场紧张而有序,护理人员围绕个人情况、岗位职责、工作业绩、存在不足及未来规划等方面进行详细汇报。评委老师根据评分标准严格打分,并就职业规划、护理内涵、科研创新及突发事件应对等方面与答辩人员进行了深入交流与提问。

答辩结束后,评委老师对每位护理人员的答辩内容进行了点评,既肯定了成绩,也指出了不足,为答辩护士明确了未来的职业发展方向。

护理部主任李丽凡作总结讲话,她讲到,从答辩过程中可以看到每位答辩者的努力与成长,精心准备的汇报课件、条理清晰的陈述以及面对提问时的冷静思考与专业作答,都展现了他们对护理工作的深刻理解和扎实的专业功底。希望护理人员在今后的工作中能够树立明确的职业目标,积极参与科研项目,提高沟通能力,用科学的方法提升我院的护理质量和服务水平。

实施护士分层级管理制度,有利于精准匹配护理人员能力与岗位要求,通过科学划分患者照护层级,实现人力资源的优化配置与能级对应,最大限度激发各层级护理人员专业价值。我院护理团队将以更加饱满的热情、更加专业的技能,为患者提供全程化、精准化、人性化的高品质护理服务。

(护理部)



跨越职业新高度 共筑护理新篇章
我院2025年护理人员晋级答辩会圆满举办

9个月娃和99岁老人都做了白内障手术



近日,9个月大的彤彤(化名)和99岁的杜明(化名)先后在市第一人民医院眼科做了白内障摘除术。或许您要问了:白内障不是老人才会得吗?这么小的孩子怎么会得?

9个月大的孩子左眼不会视视

当发现女儿彤彤的左眼不会视视时,杨女士没太当回事儿。当彤彤确诊为白内障时,杨女士不敢相信:这么小的孩子怎么会得白内障?

“白内障确实是老年性常见疾病,但也有少数孩子会有先天性白内障。”该院眼科主任王晓霞表示,老年性白内障多为晶体老化所致,也有受外伤、并发症等因

素影响所致,而先天性白内障为出生时晶体浑浊,且随着年龄增长加重。幼儿家长发现孩子有畏光、眯眼,眼睛不会追光、视物时需要注意,排查是否有先天性白内障。

听完王晓霞的解释,杨女士回想起来才明白,原来早有征兆:“彤彤小时候总是斜着眼看人、看物,有时候给她玩具方向偏一点儿,她都拿不住,我们还以为是孩子小,手上没有力气。”

“两眼不协调、手眼不协调,可能都是视力不好的表现。孩子出现这些情况,家长就要注意了。”王晓霞提醒,通过裂隙灯检查能初步看出是否存在先天性白内障。

老人做完手术“看得可清楚了”

99岁的杜明和彤彤几乎在同一时间接受了白内障手术。老人术后视力恢复得不错,出院时不停地对王晓霞团队表示感谢。他还说:“看得可清楚了,没想到自己这么大年龄还能通过手术获得清晰的视力。”其实,他并不是该团队服务的年龄最大的患者。“很多人认为,高龄老人得了白内障不敢做手术,这其实是个误区。”王晓霞说,该团队服务的患者中,年龄最大的103岁,术后恢复得也不错。

王晓霞指出,白内障是致盲率第一的眼疾,老年性白内障多为晶体老化、代谢缓慢、纤维结构排列改变、微血管循环改变牵拉挫伤等原因导致晶状体变得不透

明,视物模糊、重影等,在这些情况下,手术是唯一有效的治疗手段。

“有些老人担心基础疾病影响手术效果,其实只要指标控制在合适范围内,大都可以进行手术。”王晓霞指出。

关于白内障手术,这些问题您肯定关注

1.白内障要等“熟”了以后再做吗?

王晓霞:随着医疗技术的发展,白内障手术从复明性发展到屈光性,不仅能让患者看得见,还可以令患者看得更清楚、舒适、长久,无须等到“熟”了以后再做。目前,白内障手术是通过超声刀将晶体乳化后吸出来,如果白内障太“老”太“熟”反而会增加手术难度,延长手术时间,患者承担的风险也更大。发现即摘除,不仅可以早日获得清晰的视力,还可以保护眼睛,避免白内障引发其他疾病。

2.做完白内障手术,视力能提高多少?

王晓霞:如果用拍照来比喻视物的话,晶状体就是照相机的镜头,白内障手术就像为患者更换一个新镜头。光线通过角膜、前房、晶状体,进入视网膜成像,也就是形成底片;通过视神经传导至大脑,进行识别、信息处理,就像是冲印。每个阶段配合良好,才会形成最终的视物效果,任何一个阶段出现问题,都会影响视物效果。最终视力能提高多少,还需要结合个人具体情况。

3.做完白内障手术,还会再得白内障吗?

王晓霞:大部分患者做完手术后不会再得,但也有10%的患者术后还会出现视力下降的情况,此时只需要打一次激光,即可终生不再治疗。(洛阳晚报)

我院内分泌科肥胖代谢门诊、骨质疏松门诊开诊啦

为积极响应“健康中国”战略号召,满足广大患者对科学减重及骨质疏松防治管理的迫切需求,我院内分泌科新增设立肥胖代谢门诊、骨质疏松门诊并于近期正式开诊。

肥胖代谢门诊

近年来,我国超重和肥胖人群的患病率呈持续上升趋势,作为慢性疾病中的独立病种及多种慢性疾病的重要致病因素,肥胖症已成为我国重大公共卫生问题。研究显示:超重或肥胖2型糖尿病患者体重减轻5%可改善血糖、血压、血脂等心血管代谢危险因素。2024年10月17日,国家卫生健康委正式发布《肥胖症诊疗指南(2024年版)》,进一步提高肥胖症诊疗规范化水平。

2024年,我院成功获批“河南中医药大学第一附属医院肥胖及代谢性疾病专科联盟单位”。

门诊详情

时间:周二、周三全天

地点:门诊楼二楼东侧20号诊室

骨质疏松门诊

骨质疏松症是一种常见的骨骼疾病,主要表现为

骨密度降低、骨质变薄、骨骼易碎等症状,容易引发骨折等并发症,严重影响中老年人的生活质量。随着我国人口老龄化的不断加剧,骨质疏松症已成为我国面临的重要公共健康问题,我国骨质疏松症的防治面临“三低一高”——低知晓率、低诊断率、低治疗率,高患病率。如何做好骨质疏松症的筛查和规范诊疗工作,是当前骨质疏松症防治的重大挑战和关键所在。

2024年,在中国康复医学会骨质疏松预防与康复专业委员会学术年会上,我院成功获得“中国骨质疏松症筛查与规范诊疗能力提升项目——骨质疏松防治门诊”授牌。

门诊详情

时间:周五上午

地点:门诊楼二楼西侧11号诊室

以科学代谢管理重塑生命活力,用系统化骨健康管理守护晚年尊严。作为您的健康守护者,我院始终以“防未病、治已病、促健康”为己任,在慢病防治领域稳步前行。我们深知,每一次门诊升级都是对“健康中国”战略的躬身实践;每一台检测仪器背后,

都承载着千万家庭的安康期盼。

未来,我院将继续以医疗创新为帆,以人文关怀为舵,在守护全民健康的航程中,与您共筑抵御慢病的坚实堤坝。(内分泌科 宣传科)



“她从没给我看过病,但我生病了就愿先找她”

视为“亲戚”。

医生和她沟通手术方案,她说“我问问鲍医生”

半年前,马桃花总觉得肚子疼。两个月前,她来到市第一人民医院妇产科就诊。医生初步诊断她盆腔有个巨大的囊肿,需要手术切除。

一听手术,她就慌了。“要不咱给鲍医生打个电话问问吧?”陪她就诊的儿子靳先生说。

想到鲍朝利,马桃花不慌了,她立刻拨通了鲍朝利的电话,听到她说:“别慌,不管是啥咱先住上院,再和主管医生慢慢沟通,有啥随时联系我。”

挂了电话,马桃花收拾东西住进了医院。主管医生和她沟通微创手术方案,她说“我问问鲍医生”;因为囊肿太大,医生担心微创处理不彻底,又和她沟通新的手术方案,马桃花还是说“我再问问鲍医生”。

每次主管医生和她商讨病情,她都说“我先问问鲍医生”,主管医生便笑着说:“要不我们跟鲍医生沟通吧,让她告诉你。”

就这样,鲍朝利、马桃花和她的主管医生共同沟通,确定了最终的治疗方案。手术很顺利,马桃花很快就出院了。

医生心里,她也是“半个老亲戚”

“病人跟你也没啥关系,你咋这么热心?”妇产科同事问鲍朝利,她笑说:“咋没关系?这是我的半个‘老亲戚’!”

作为肾内科医生,鲍朝利的患者中多数都是和新老先生一样的慢性病患者,经常和他们打交道,除了病情,她对患者的家庭情况也比较了解。她知道马桃花一家给靳老先生治病付出了多少,理解他们的辛苦和不易。如今,虽然已不是医患关系,但她总是从医生的角度帮助他们,在生活上关心他们。

鲍朝利其实不只有马桃花这样一名“老亲戚”,很多患者和家属提起她都觉得亲切。“医患关系其实就是信任与被信任的关系。”她说,“有医生能治好的病,也有医生治不好的病,无论哪种,我至少能做到态度好一点,给患者带来希望和安慰。”(洛阳晚报)