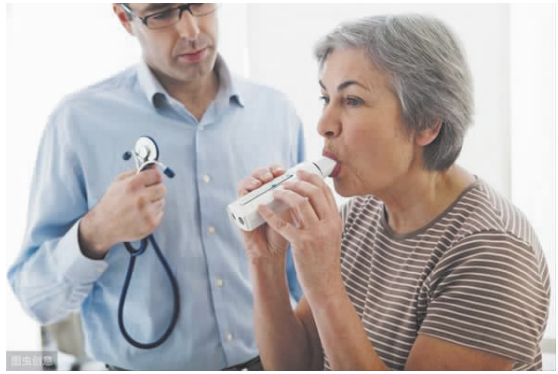


关于慢阻肺氧疗的七大误区,你都了解吗?



随着老龄化社会的到来,慢性病发病率越来越高,据最新流行病学调查,我国40周岁以上的人群慢阻肺发病率达到13.7%,20岁以上成年人发病率为8.6%,相比10年前的调查结果,中国慢阻肺的发病率上涨了67%。

慢阻肺,是慢性阻塞性肺疾病(COPD)的简称,是一种以气流受限、呈不完全可逆的慢阻气道炎症性疾病,常常由慢性支气管炎、肺气肿发展而来。慢阻肺发病率高,要控制和预防慢阻肺急性加重,除了给予相应的药物控制治疗外,进行肺的康复和氧疗,也是非常重要的手段和措施。

但由于患慢阻肺的人群年龄往往比较大,对于慢阻肺的认识比较浅陋和不足,因此在慢阻肺进行氧疗方面,容易走进误区。主要有以下七大误区:

1、吸氧有危害。

这个说法流传甚广,包括一些慢阻肺的病人,认为氧气属于外界气体,对人体有害,会造成肺的损伤。而且有一些人是从网络上听来的或查找得来的结论,甚至说,你看网上都有氧中毒的说法。

氧中毒,并不代表氧就有危害。书上还有水中毒一说呢,难道水也有毒?抛开一切前提条件谈论这不是

要流氓嘛。

2、吸氧易成瘾。

这个是杀伤力最强的说法。往往会举一些例子来证实吸氧可以成瘾。比如说某某得了慢阻肺,吸氧之后就一直离不开氧了,已经严重成瘾了。实际上,并没有任何文献和资料表明吸氧可以成瘾。那些所谓离不开氧的慢阻肺都是因为肺功能太差所导致,而且相当大一部分的人恰恰是由于前期没有进行家庭氧疗,导致肺功能急剧下降,从而对氧气形成依赖。

3、不喘不要吸。

慢阻肺急性加重期出现喘气时吸氧可以部分缓解症状,尤其是对于一些存在缺氧的病人,这种缓解效果明显。但是氧疗的效果不仅仅在于缓解症状,而是在于控制症状急性加重,延缓肺功能下降,所以无论是在急性加重期还是在稳定期,当动脉氧分压下降到一定的程度,都需要进行家庭氧疗。

4、吸氧流量越高越好。

在一定条件下,氧流量设置得越高氧浓度也越高,改善缺氧症状更明显。但是过高的氧流量会导致浓度过高,容易造成氧中毒,特别是对存在2型呼吸衰的病人,更容易造成二氧化碳的潴留,加重呼吸衰竭,属于比较危险的一种情况。所以对于慢阻肺病人,吸氧要严格控制氧流量,一般不超过3L/min,大多设置在2L/min,也就是保持氧浓度在29%左右。

5、白天不需要吸氧。

根据全球慢性阻塞性肺疾病诊疗策略(GOLD),推荐氧疗时间在每天15小时以上,仅仅在夜间使用达不到这个时限,所以部分白天时间也需要吸氧,以保证良好的效果。

6、吸氧不如用药。

对于有些病人来讲,药物可以明显缓解气喘症状,



而吸氧确实并不能改善他的喘气症状。但是吸氧并不仅仅是适用于改善症状,最重要的是保护肺功能的下降速度和减少急性加重的次数,氧疗的益处是潜在的。

7、吸氧就不需要用药。

确实有一部分病人吸氧就可以完全控制症状,特别是对于并没有存在感染的病人。但是慢阻肺本身是一种慢性气道炎症性疾病,这种非特异性的炎症,需要靠药物来进行控制,比如使用吸入贝塔受体激动剂或者糖皮质激素,吸氧并不能控制这种非特异性的炎症。换句话说,氧疗与用药属于慢阻肺的两种保护手段,互为补充,缺一不可。

综上所述,得了慢阻肺要进行规范化的治疗,氧疗是其中最重要的一个内容,不可忽视,正确对待氧疗,让慢阻肺患者获得畅快而又自由的呼吸。

呼吸内科 吴晓昇

让生命重燃希望之光

我院血液内科成立于上世纪80年代,道阻且长,历经风风雨雨,现在沈玲华主任医师的领导下,于2019年08月05日重新开启血液科住院部工作,开科后收治的第一例急性白血病患者,王女士,45岁,5年前有乳腺癌术后化疗8个疗程的既往病史,因“肛门疼痛”收治普外科,入院后查血常规提示全血细胞减少,转入血液科完善骨髓(常规+病理、染色体、免疫分型、融合基因、预后突变基因)等检查,明确诊断为“急性髓系白血病(骨髓增生异常综合征转化而来)伴复杂核型”。

根据成人急性髓系白血病(非急性早幼粒细胞白血病)中国诊疗指南(2018版),此型急性白血病系骨髓增生异常综合征转化而来,伴复杂核型且有乳腺癌化疗病史,皆提示预后不良,故治疗难度大且费用昂贵,有可能导致人财两空。

此消息,对一个贫困的农民家庭来说,犹如晴空霹雳,使这个家庭深深地陷入绝望与恐慌中,血液科医务人员给予多次耐心的说服和解释,并为患者解决异地就医和大病报销等问题,甚至还得到社会的帮助(太阳筹),有了大家的关心及经济基础,让患者及家属重新树立了战胜第二次肿瘤的信心。

同时,血液科医务人员沈玲华主任医师的带领下,根据患者的病情及辅助检查结果,为患者“量体裁衣”的制定了地西他滨+CAG化疗方案,在化疗期间安排患者住层流病房进行保护隔离,使感染几率显著减低。经过一个疗程化疗之后,患者无白血病细胞浸润所致的临床症状和体征,外周血恢复正常及复查骨穿由原来骨髓中原始细胞32%降至2.5%,疗效评估为完全缓解。

什么是白血病?

白血病是造血系统的恶性肿瘤,民间俗称“血癌”,主要发病原因是某一类血细胞出现增值失控,分化障碍,凋亡受阻,大量积聚在骨髓等造血组织,

从而表现出外周血细胞异常(如贫血、白细胞增高或减少以及血小板减低),同时伴有各组织器官浸润和相关的临床表现(如不明原因发热、肝脏/脾脏/浅表淋巴结肿大或伴有骨骼疼痛等)。

白血病会传染吗?

白血病不是传染病,所以不会传染。尽管病因尚不明确,有关白血病发病机制的学说很多,但目前没有发生与白血病患者密切接触而传染上白血病的。但有研究发现某些病毒(如嗜人类T淋巴细胞病毒1型)感染,可诱发某些T细胞白血病,主要是这类病毒本身所含的逆转录DNA引起患者基因突变所致,虽然是感染这类病毒后引起的发病,但并非所有受感染的患者都会发生白血病,还是需要看来患者的内在因素的作用。另外曾有报道,在某些家庭中,先后数位家族成员患同一类型白血病,但这并非由于相互间传染所致,主要是这类家族成员中共有的某些遗传缺陷所致。

白血病遗传吗?

遗传因素对于白血病的发生有一定的作用,但并不是说父母患过白血病,其子女一定会患白血病,而是说,白血病患者的子女发生白血病的概率,相当较高。这就是医学上常说的遗传倾向性。

白血病能治好吗?

在70年代、80年代初,白血病的治疗方法非常有限,经过30多年的发展,在国内专家团队的共同努力下,白血病有了统一的治疗标准和治疗方案,生存率大大提高,加之传统化疗药物基础上又发展出的许多新技术(如:靶向治疗、细胞免疫、造血干细胞移植等)使白血病的预后已有了显著改善。因此,白血病已非“不治之症”!部分类型的白血病是可以治愈的。

白血病要治多长时间?

白血病的治疗分诱导缓解治疗和缓解后治疗。根

据不同类型,治疗疗程亦不同。近几年,城镇居民医保及专病资助等都是高保险项目,白血病患者因经济的原因而放弃治疗的几乎很少了,我科这位患者就是实例,有了经济基础,才有了战胜病魔的信心。

哪些情况要警惕白血病?

如发现长期不明原因发热、贫血、皮肤或鼻出血、肝脏/脾脏/淋巴结肿大或骨骼疼痛,一定要早去血液科专科就诊。万一被诊断为白血病,千万不要放弃,要给予积极治疗。

科室简介

我院血液内科现有医生共4名,其中主任医师1名,新来的三名住院医师均为血液内科专业型硕士研究生,科室人员简而精,重新开科后,我们坚守自己平凡的岗位,用饱满的工作热情,认真的对待收治的每一位患者,规范诊治,尽心尽责,永不言弃,让患者重燃生命之光,带给他们美好与希望。现能开展包括血液病的诊断和治疗,能进行骨髓穿刺术、骨髓活检术、鞘内注射术等各项操作。近年来收治的病种包括各类贫血、血液肿瘤、血栓与出血性疾病,另外还有发热待查、粒细胞缺乏、各类血细胞异常等疾病。

如有上述血液科病种,可前往我院血液内科治疗,联系电话:0791-86611454。

血液内科 黄建涛



南昌市第三医院

THE THIRD HOSPITAL OF NANCHANG

院报

2019年10月刊



南昌市妇幼保健院 江西乳腺专科医院

医院官网: http://www.ncsyy.com 全国优秀报刊 编辑部电话: 0791-86643682 创刊时间: 2003年8月

宁光院士团队定点研究单位落户我院



10月22日,我院与宁光院士团队进行合作签约。省委常委、委书记股美根,市委副书记、市委组织部部长刘烁见证合作签约,并在签约前会见了中国工程院院士、山东第一医科大学校长、上海交通大学附属瑞金医院副院长宁光一行。市委常委、秘书长郭毅、市政府副市长龙国英参加,市政府副秘书长黄珠,市科协主席邹玉萍,市卫生健康委党委书记、主任沈杰,市委组织部副部长卢亮昊及我院全体领导班子陪同。

股美根指出,医疗资源短缺、分布不均是市民生领域短板弱项,也是“不忘初心、牢记使命”主题教育开展过程中,群众反映较多的问题。近年来,我市加大基础建设、人才培养、科技投入,不断提升医疗服务水平,优化医疗资源配置,满足市民群众期盼。此次合作签约,将为我市医疗事业发展注入新动能。希望双方不断扩大交流、深化合作,精心打造医疗服务便民惠民“南昌样板”。

宁光参观了朝阳院区及内分泌代谢科一体化门诊,他表示,将围绕病人转诊、科室建设、人才培养、医疗创新等方面开展务实合作,为广大人民群众看病安心、放心、舒心贡献力量。希望通过双方紧密合作,建立标准化技术平台,带动医院及学科发展;创新慢病管理模式,形成特色的慢病防治模式,并向全市乃至全省推广;结合南昌产业优势,融合健康管理服务链,打造具有城市特色的健康服务体系。

会见签约前,市委副书记、组织部部长刘烁与宁光院士共同为我院“宁光院士团队定点研究单位”揭牌,市政府龙国英副市长召开座谈会确定合作具体事宜。根据合作内容,院士团队将定期采取现场指导、远程会诊、电话、邮件等多种方式指导工作,并为医院打造省级重点专科提供支持。双方还将共同打造“南昌市慢病防治中心”,以糖尿病为试点,创新慢病防治模式,提高慢病防治效果,提升居民健康水平。

宁光院士简介

宁光,1963年6月出生,56岁,山东省滨州市人。中国科学院院士、教育部长江特聘教授、973首席科学家、博士生导师。现为山东第一医科大学校长,国家卫健委内分泌代谢病重点实验室主任、国家代谢性疾病临床研究中心主任、上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长、上海市内分泌代谢病研究所所长、上海市内分泌代谢病临床医学中心主任、上海市内分泌肿瘤重点实验室主任。兼任中国医师协会内分泌代谢科医师分会会长、《中华内分泌代谢杂志》总编辑、SCI杂志《Journal of Diabetes》共同主编、国际内分泌学会执委会委员。近年在《Nature》《Science》《JAMA》等全球高影响力杂志上发表论文300余篇,三次获国家科技进步二等奖。

内分泌代谢科 段鹏

南昌市编办副主任周丽莅临 我院调研指导



10月29日上午,南昌市委编办副主任周丽、县区区副处长邓文秋及副处长金鑫一行莅临我院朝阳院区,开展人事编制改革试点工作调研。南昌市卫健委副主任王群、组织人事处处长王建茹、体制改革处处长裘国亮、我院长黄科隼、党委书记孙太平陪同调研。

周丽副主任一行先后实地查看了儿科门诊、急诊ICU、妇产科门诊、乳腺门诊、内分泌代谢科门诊、住院部新生儿科、综合内科病区、综合外科病区等科室运行状况,并现场询问了朝阳院区床位设置、人员配置等情况。周丽对朝阳院区基础设施建设、设施设备、就诊环境、服务流程等给予了高度评价。

座谈会上,院长黄科隼对周丽一行表示热烈欢迎,并介绍了医院的

编制数量、学科设置、人员配置等基本情况,提出了由于人事编制不足导致医院面临人力负担沉重、职称晋升困难等问题。

周丽在听取了汇报后表示,医疗卫生事业是重要的民生工程,市编办高度重视医院的人员编制问题,市第三医院是第一批市直市公立医院实行人员总量管理试点单位,将根据医院床位数重新核定人员总量,并在财政拨款、职称聘任等方面给予支持。市编办将积极推进医院人员总量管理试点工作,更好的为医院和广大医务工作者服务,为卫生事业谋发展,为医护人员谋保障,为百姓健康谋福祉。

王群副主任指出,公立医院编制管理和人事制度改革是当前我市深化医改的重点工作,希望市第三医院借助这次人员总量管理试点的机会,加强人力资源管理,促进人才队伍建设,完善岗位设置,发挥人才潜能,提升服务水平,为健康南昌建设做出积极的贡献。

人事科 赖洁

我院朝阳院区住院部于2019年10月9日起试运行



我院朝阳院区住院部于2019年10月9日8:00开始试运行。试运行期间只开设综合内科、综合外科两个病区。综合内科病区设在住院部13楼(包含内分泌专业、呼吸内科专

业、心血管内科专业)。综合外科病区设在住院部9楼(包含普通外科专业、骨科专业、泌尿外科专业、肝胆外科专业)。住院部其余科室也将陆续入驻运行。朝阳院区住院部试运行期间如有不便,敬请谅解!

朝阳院区地址:南昌市西湖区九洲大街1268号。(乘38路、253路、259路公交车均可到达。)

抚河院区地址:南昌市西湖区站前西路410号。(乘5路、13路、18路、32路、20路、22路、25路、26路、169路、221路、225路、233路、230路公交车均可到达。)

朝阳院区24小时服务电话:86728007。

喜讯



挥劳动模范在创新驱动发展战略中的示范引领作用的成果。

近日,我院熊秋云劳模工作室被南昌市总工会命名为“2019年度南昌市劳模创新工作室”。这是我院继吴英、涂萍、曹亚丽劳模工作室被命名为“南昌市劳模创新工作室”后的第四个,是多年来我院致力于劳模精神的弘扬,加快培养高技能人才、高素质创新人才,充分发挥劳模在创新驱动发展战略中的示范引领作用的成果。

10月30日,我院在省卫生健康委妇幼处组织开展的2019年母婴安全知识技能省级比武活动中表现优异,麻醉科彭娟及产科助产士熊玉萍分获麻醉专业组及助产专业组个人二等奖的好成绩。

近日,由南昌市康复质量控制中心主办的2019年(第二届)康复医学临床实践技能竞赛隆重举行,全市10家医院27位治疗师代表参加了个人赛,经过激烈的角逐,我院康复医学科治疗师周达麟同志,获得本次竞赛个人赛PT组二等奖的荣誉。

不忘初心,牢记使命

——医疗帮扶在行动



为深入贯彻落实“不忘初心、牢记使命”主题教育活动,紧密结合医院帮扶彭泽县人民医院对口支援的目标任务,10月29日-30日,我院医务科、临床路径、质量控制相关专家,赴彭泽县人民医院进行现场工作指导。

医务科 史晶晶

“肺”同凡响 大咖论道



为促进肺癌规范化诊疗,提高肺癌综合诊治水平,提高肿瘤医生的放射治疗水平,10月13日,由我院肿瘤内科举办的“肺同凡响 大咖论道”学术沙龙在抚河院区举行。分管副院长曹亚丽出席并致辞,肿瘤内科王红主任主持会议。省内著名肿瘤专家周绪堂教授、雷秋樵教授莅临会场。周绪堂教授为我院放疗技术的开展给予了大力的支持。

特别邀请国内著名肿瘤专家宋启斌教授,他在放疗领域颇具盛名,现任武汉大学人民医院肿瘤中心主任,中国医疗保健国际交流促进会胸部肿瘤分会副主委,吴阶平医学基金会肿瘤放疗治疗、肿瘤多学科诊疗专业委员会副主委,中国临床肿瘤学会(CSCO)常务理事,中国抗癌协会放疗治疗专业委员会常委,湖北省临床肿瘤学会(ESCCO)理事长,武汉市医学会放疗专委会主任。

病区查房活动中,宋启斌教授与肿瘤内科的医生们探讨了一位罹患7年肺腺癌患者的治疗方案,给大家讲解了肺

癌放疗的前沿知识“NSCLC寡转移的放疗”。宋教授团队对于非小细胞肺癌寡转移的研究为提升肺癌的生存作出了巨大贡献,2019年NCCN指南将全身治疗基础上寡转移的放疗纳入指南。随后,肿瘤科刘庆副主任分享了一例“NSCLC 肺癌 EGFR 突变阳性”肺癌病例。会后,大家共同

探讨了肺癌的精准化、综合诊治,重点探讨了肿瘤学科放疗技术的管理与质控,与会专家一致认同,放疗作为肿瘤科必不可少的技术,为抑制肿瘤增殖添利器,肿瘤科将乘着新院区放疗设备的安装使用如虎添翼,快速发展。

早在2012年我院肿瘤内科就着手开展放疗技术筹备工作,先后引进了三名放疗物理师、五名放疗医生(其中2名在职博士)和四名放疗技师。先后外派到上海中山肿瘤医院、广州中山肿瘤医院、香港大学附属深圳医疗进修放疗技术。2016年6月起,肿瘤内科放疗医生在借助南大四附院放疗设备,独立完成多种癌症的靶向勾画,定位和复位等放疗工作,(包括肺癌、食管管、结直肠癌、乳腺癌术后淋巴引流区及骨、颅脑转移灶),且每位医生对整个流程均已熟练掌握,为我院放疗工作的顺利开展,奠定了坚实的基础,相信三医院的明天更加辉煌。

肿瘤内科 刘庆

预防为主 远离卒中

10月29日是第14个“世界卒中日”,我院神经内科联合临床一党支部、健康服务部,分别在耶稣堂社区和抚河院区门诊大厅,开展了以“预防为主,远离卒中”为主题的义诊宣传活动。

义诊活动中,前来咨询的市民络绎不绝。神经内科、临床一党支部和健康服务部的10余位专家现场解答疑惑,向广大群众宣传卒中防治知识,并在耶稣堂社区开展以“远离卒中,从健康生活开始”为主题的知识讲座。专家们对大家提出的什么是卒中、危险因素有哪些、如何预防等问题,给予了耐心细致的解答。

此次义诊活动,现场咨询220余人次,发放宣传资料220余份,测量血压、血糖180余人次。通过义诊,极大地提升了群众对脑卒中的防治意识。

神经内科 熊岚 弓弦



我院举办省级继教项目《急性药物中毒诊疗新进展》学习班



10月21日-22日,我院朝阳院急诊重症医学科申报的省级《急性药物中毒诊疗新进展》学习班顺利召开。本次学习班以“急性药物中毒诊疗新进展”为主题,针对目前国内外急性药物中毒的热点、难点和最新指南进行解读,共同探讨急性药物中毒的评价方法和标准体系,旨在推动急诊重症医学事业发展,加强省

内学术交流。我院急诊重症医学科熊涛副主任医师主持。

特别邀请江西省医学会重症专业委员会主任委员、南昌大学第一附属医院重症医学科主任钱克俭教授授课,我院急诊重症医学科主任徐文达,急诊医学科副主任肖峥,护士长赵琳、罗清,药管办副主任药师叶云、重症医学科喻贵主治医师分别授课。

会议围绕急性药物中毒诊疗、护理等临床热点展开精彩讲座。大家学习热情高涨,现场积极互动,意犹未尽。学员们纷纷表示各位专家学者的学术报告精彩纷呈,受益匪浅。本次学习班取得圆满成功!

朝阳院区 急诊重症医学科

与时间赛跑的人

有这么一群人,不计较个人得失,不顾念往日辉煌,不畏惧未知将来,只待迎接朝阳。他们是我院朝阳院区急诊重症医学科的全体医护人员们。自2019年1月23日,我院朝阳院区门诊部试运行,朝阳院区急诊重症医学科在徐文达主任的带领下,从无到有,从基本配置逐渐到全员备战,默默守护着门诊试运行的安危!

经过精心筹备,朝阳院区急诊重症医学科完善了集急诊、急救与重症监护三位一体的大型急救医疗技术中心,形成急、危、重病人一站式无缝对接高端化生命支持系统。

朝阳院区急诊重症医学科的急诊前台建筑面积达3000平方米,具有完善的急诊分诊、急诊就诊、输液留观室、洗胃室、抢救室等功能区域。同时设有独立的急诊药房和急诊收费处,且放射、CT、MR、彩超、心电图等辅助支持区均在同一平面,有效缩短了急诊检查的治疗半径。宽敞的门厅也可作为突发公共卫生事件应急处置场地使用。为适应社会需求,急诊妇科、急诊儿科也在急诊同一区域,为妇幼危重症患者提供最安全的保障!

急诊住院病区设有40张床位,其中急诊住院病房20张床位,急诊监护病房(EICU)20张床位。急诊病房相对区分急诊外科及急诊内科病房,优先为急诊手术患者提供优质快捷的医疗服务。EICU完全按照国家重症监护病房建设指南配套设施建设,具备有完善的监护治疗危重患者功能。

重症监护病房设置13张床位,设有一个单人隔离单间,一个双人间。按床位配置均带转运功能、心电图监护仪、呼吸机,按要求配置PCCO、纤支镜,床旁血液净化机等,有完整的内镜清洗、消毒及贮存系统,与EICU共同承担全院危重患者救治功能。

朝阳院区筹备工作紧锣密鼓的进行,2019年5月23日门诊正式开业。2019年6月10日急诊住院病区以综合性住院科室开始24小时内部测试,这一历史性的时刻,意味着距离朝阳院区开业迈进了一大步。2019年7月1日急诊开始24小时接诊患者,朝阳院区急诊重症医学科也就是从这个时候开始,以医院的缩影,



急诊重症医学科 赵琳 罗艳

务实担当 真抓实干

院长黄科棣上“不忘初心、牢记使命”主题教育专题党课



按照“不忘初心、牢记使命”主题教育工作安排,10月31日上午,院长黄科棣给医院各党支部书记、委员及行政一党支部党员上了一堂专题党课。黄科棣同志以“务实担当、真抓实干——奋力谱写医院高质量发展新篇章”为主题,围绕“守初心、担使命、找差距、抓落实”主题教育总要求,深刻领会初心使命的丰富内涵,从明悟、坚守、笃行、成就初心四个方面结合医院工作实际进行了详细阐述。同时,围绕医院“一院两区”学科发

展定位与运行管理模式存在的问题进行深入剖析,对标对表,把自己摆进去,把职责摆进去,把工作摆进去,深挖根源,找准问题产生的原因并提出下一步整改措施。

他强调,唯有不忘初心,才能知根知本、坚定信念;唯有牢记使命,才能知重扛重、砥砺前行。每位党员都要认真查找自身存在的问题和差距,敢于自我否定,打破惯性思维,以刀刃向内的勇气正视问题,解决问题,要让主题教育走深走实,实现主题教育与医院各项工作相互促进、良性互动。同时,面对“一院两区”的新格局,我们党员要率先垂范,做到勇于担当、能够担当、敢于担当。要坚持从群众中来到群众中去,加强与临床一线与患者的沟通了解,实现临床需求的无缝对接,着力于破除医院管理存在的壁垒,提高行政效能及医院综合管理水平,确保“奉人民为上、视群众为友、与健康同行”专项活动取得实效,让人民获得优质健康的医疗服务,为推动医院“一院两区”高质量跨越式发展注入不竭动力。

财务科 朱虹

追寻红色足迹 走进军史第一馆



10月15日下午,我院组织全体党员、发展对象及入党积极分子100余人到八一起义纪念馆开展“不忘初心、牢记使命”爱国主义教育活动。

在南昌八一起义纪念馆,瞻仰了先烈们留下的珍贵实物,更生动的了解了南昌起义爆发的背景、酝酿和决策,起义战斗,起义军南征广东和转战上井冈山,人民军队在中国共产党领导下,由小到大、由弱到强、从胜利走向胜利

党办

我院召开对照党章党规找差距专题会议



10月28日下午,我院召开对照党章党规找差距专题会议。市卫健委第一督导组组长易海英一行全程指导。党委书记孙太平主持会议,院党委班子成员参加会议并逐一发言。

专题会上,党委班子成员重点对照党章党规、《准则》、《条例》,紧扣“十八个是否”,以正视问题的自觉、刀刃向内的勇气和实事求是的态度,把自己摆进去,把职责摆进去,把工作摆进去,逐一对照检查分析各种违背初心和使命的问题,深入查找自身存在的差

党办 帅姆婷

我院召开“不忘初心、牢记使命”主题教育工作推进会



10月12日下午,我院召开“不忘初心、牢记使命”主题教育工作推进会。会议由党委书记孙太平主持,各党支部书记、副书记参加会议。

会上,纪委书记罗凌青传达了10月12日上午市卫生健康委召开“不忘初心、牢记使命”主题教育办公室主任会议的讲话精神。

孙太平书记结合会前学习情况就主题教育开展向纵深发展作了进一步安排部署。孙太平同志

党办

我院纪委组织纪检监察干部集体学习新修订的《中国共产党问责条例》



10月25日上午,我院纪委组织纪委委员、党支部纪检委员、监察室干部等集中学习新修订的《中国共产党问责条例》,由纪委书记罗凌青领学并对《中国共产党问责条例》进行专题解读。

新修订的《中国共产党问责条例》明确了指导思想 and 基本要求,完善了问责原则,明确了主体责任,丰富了问责情形,增加了问责程序,为推动全面从严治党提供了最根本遵循。

学习会上,罗书记强调新修订出台的《中国共产党问责条例》再次释放出有责必问、问责必严的强烈信号,要把学习贯彻新《问责条

例》作为当前和今后一个时期的一项重大政治任务,并要求:

一要干部自主学习。全体党员干部通过中央、省、市纪检监察网、报刊、电视、学习强国平台等,认真学习《问责条例》,全面掌握问责的情形、方法、步骤,做到更好地用《问责条例》指导实践,推动工作。二要支部集中学习。把学习宣传贯彻《问责条例》作为“不忘初心、牢记使命”主题教育的重要内容,通过党委中心组学习、党员活动日、党支部大会组织全体党员集中学习,推动学习全覆盖,通过学习唤醒责任意识,激发担当精神。三要新媒广泛学。通过医院微信群、钉钉群、电子屏、网站等新媒体进行宣传,推送《问责条例》的原文以及案例故事,提高《问责条例》的知晓率和覆盖率,努力营造学习贯彻《问责条例》良好氛围,促使广大党员干部迅速领会《问责条例》精神实质,深刻把握问责要义,引导党员干部规范言行,推动管党治党从宽松软走向严紧硬。

监察室

夕阳美 医院情

10月10日上午,我院组织240余名离退休干部职工开展了一次登江西南名楼滕王阁活动。

秋高气爽、风和日丽,精神抖擞、满面笑容的离退休职工们统一乘车,来到了位于南昌赣江东岸的滕王阁。他们听完导游讲述的滕王阁故事后,登上了阁楼,亲身体验了重阳登高之乐趣,尽情欣赏南昌城区赣江两岸的秀美风光。

副院长吴丽萍全程陪同,与老同志一起登高,边走边聊,亲切询问身体状况、生活情况,叮嘱老同志保持乐观向上的心态,合理饮食,适量运动,有困难及时与医院沟通,开心、健康每一天。

活动结束后,在家院领导与老同志共进午餐,致以节日的问候,对大家曾经为医院做出的贡献表示感谢,希望继续为医院的发展建言献策,祝福大家健康长寿,阖家幸福!

工会 熊倪

