



## 我院党委召开党委民主生活会



2021年2月8日，新年来临之际，在团结、严肃、坦诚的气氛中，本着“团结一批评—团结—进步”的原则，院党委召开了党委民主生活会，市纪委监委驻卫健委纪检监察组组长魏述军同志，科教宣传科副科长张超同志参加了会议。会上，院党委书记李树臣同志代表院党委作了对照检查报告，对医院党委2020年工作进行了总结，

查摆了存在的问题，提出了整改办法及下一步工作思路。院党委委员们查摆了自身存在的问题，并开门见山地开展了批评与自我批评。

魏述军同志认为我院党委民主生活会准备充分、分析透彻、批评与自我批评中肯务实，他肯定了我院党委的成绩，并指出了我院工作的不足，对医院建同志由于工作出色，被任命为岳普湖

性意见：增强卫健工作全局意识，要有紧迫感、危机感，加强责任感和担当意识，全面严肃党内政治生活，带领全体职工遵照党的规矩办事，按照群众的期望开展工作，抓好廉洁自律，落实问题整改，切实把医院工作与人民群众的要求结合起来，为全市人民的健康做出更大的贡献。

院党委书记李树臣同志代表院领导班子向局党组表态：院党委在新的一年里，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，认真学习贯彻党的十九届五中全会精神；落实全面从严治党责任，带头遵守政纪法规和廉洁自律制度；坚持和加强党的全面领导，团结带领全院干部职工不折不扣贯彻落实党中央决策部署；同时，继续履行尽责、担当作为，统筹做好新冠肺炎疫情防控和医院发展工作；在新的一年里取得更大成绩。

(党办/杨成)

## 春节扶贫慰问



春节将至，为把新春问候和祝福及时送到困难群众身边，1月28日，新泰市人民医院扶贫工作组分别来到青云办事处上军寨村、岳家庄乡南

(上接第一版)

二等奖：

汤振华主持的双剂量、低流速注射冠脉导管CTA与DSA对比分析

李伟主持的参皂苷Rb1抑制小胶质细胞保护多巴胺神经元的实验研究

三等奖：

汤振华主持的双源CT低管电压、低对比剂剂量及低流速注射头颈CTA研究

商福民主持的白芍总苷对银屑病患者外周血MCP-1、MIP-1α、MIP-3α的影响

四、教学先进科室

临床医学专业认证办公室、科教科、内科学教研室、外科学教研室、妇产科学教研室、儿科学教研室

五、教学先进个人

安辉军、高传伟、郭强、贺慧慧、姜永芳、刘静、刘维星、刘阳阳、刘运兴、姜琳、马强、赵树梅、夏树霞、沈孝龙、王洪霞、王秋芳、夏立斌、杨学娜、张鸿雁、张美燕

六、新技术、新项目奖

刘运兴、电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗肾盂及输尿管上段结石的研究

二等奖：

泌尿外科、田庆涛、有创颅内压监测、肝胆科、内镜下食管静脉曲张套扎术

三等奖：

检验科、杨守磊、细菌内毒素检测、真菌D-葡聚糖检

测(G试验)、曲霉半乳甘露聚糖检测(GM试验)

口腔科、贾方、口腔内扫描仪在修复与正畸中的应用

医学影像科、郭磊、新生儿肺脏的超声诊断

七、优秀病历奖

国泰军、李虎(胸外科)、刘朋、王成彪、王倩

王燕(内分泌科)、王勇、张海风、张守富、张鑫

八、优秀质控员

曹仁花、陈春、郭吉雷、蒋小敏、李国美、刘云

刘毅(心内科)、马清、邱辉、王燕(内分泌科)

王正艳、吴锐、杨元容、于慧于杰

九、医院感染管理先进科室

医院感染管理科、口腔科门诊、感染性疾病科

十、临床路径和单病种管理先进科室

甲状腺乳腺外科、神经内二科、儿科

十一、医保管理工作先进科室

医疗保险办公室、信息科、甲状腺乳腺外科

## 我院慰问援派干部



县人民医院业务副院长，有力地推动了该院标准化建设、疫情防控、“泰岳彩虹”医疗云联工程、“春风”工程等工作，使该院医疗质量和安全持续提升。赵凯同志因工作表现突出被重庆市卫建委评为“支医工作先进个人”，巫溪卫建委评为“东西协作支医优秀队员”，“对口支援优秀个人”；并已成功开展冠脉造影术、冠脉支架植入术、急诊PCI、临时起搏器植入术，累计心脏介入近百台，科室培训及规培生培训10余次。

李书记对他们的出色工作表示了充分的肯定，鼓励他们继续努力工作，用医者仁心架起一座民族团结的桥梁，为当地医疗事业发展做出新贡献，为人民群众身体健康奉献自己的才华。

春节将至，李书记代表院领导班子及全院干部职工向两位同志及家人送去新春的祝福，郝建、赵凯两位同志表示，一定不负组织重托，守初心、担使命，圆满完成组织上交给的任务。

(党办/杨成)

## 我院成功开展首例起搏器安装患者置入PICC导管



患者老年女性，于2015年因心动过缓于左侧锁骨下植入心脏起搏器，本次因脑出血重度昏迷住神经外科监护病房。因患者需长期输入甘露醇、脂肪乳等高渗性药物，易使血管破坏或药物外渗后至局部组织坏死。请PICC门诊会诊，张霞护士长经置管前充分评估，避开左侧心脏起搏器植入静脉，联合腔内心电定位技术行右上肢PICC置管术，向家属交代注意事项及可能发生的情况，取得家属理解。置管过程中严密观察患者心电变化，在超声引导下置管到达预期部位。置管后，患者行CT检查时查看尖端位置在上腔静脉CAJ点，目前导管使用正常。

以患者为中心是我们的服务宗旨。此病例的成功开展，填补了我院PICC置管技术的空白，标志着我院护理专科技术达到了新的高度。

(肿瘤一科/徐倩)

医保报销与哪些因素有关？

## 应用双通道吻合术成功救治胃癌大出血病人

春节期间，我院胃肠外科在吕钦国主任医师指导下，由陈绪涛主任主刀完成1例特殊胃癌手术。患者王某，男，67岁，因“发热伴

出现大量血便，血红蛋白有80g/L下降至55g/L，考虑瘤体进一步坏死大出血。再次评

论后病情时好时坏并出现进行性加重的贫血，考虑血液病可能性较大，患者遂回到我院血液科继续治疗，因效果欠佳又转往齐鲁医院血液科治疗，期间患者排出大量黑便，完善腹部强化CT提示胃底巨大占位考虑胃癌，胃癌并发炎的患者很少见，所以该患者就诊过程比较曲折。1年前患者老伴因胃癌曾在我院胃肠外科手术治疗效果较好，患者决定再回到我院胃肠外科接受手术治疗。

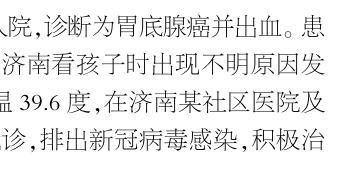
患者入院时一般情况较差，间断发热，最高体温38.6度，饮食少，乏力，行走困难，血红蛋白62g/L，白蛋白26g/L，B超检查示双下肢肌间静脉血栓形成。经积极营养支持治疗后

一般情况好转，进一步完善胃镜及病理检查以明确诊断。经介入医学科、肿瘤一科、CT室多学科会诊后决定先手术切除肿瘤再治疗的治疗方案。但是，手术前一天患者突然

根治+双通道吻合术，虽然手术操作相对复杂，但是术后病人营养吸收较全胃切除充分且生活质量高，有利于病人的尽快康复。手术后，在医生、护士及患者家属的全力合作下患者顺利康复。患者家属激动的送了一面锦旗以表达对医护人员的感激之情，感谢全体医护人员的精心治疗和真情关怀。

我院胃肠外科是山东省胃肠外科专科联盟成员单位，近端胃切除+双通道吻合技术是我院胃肠外科新开展的手术方式，该术式克服了术后胃食管返流的弊端，同时保留了部分胃窦便于食物通过胃及十二指肠进入小肠，有利于营养物质吸收，显著的提高患者术后生活质量，已逐步成为近端胃癌的首选治疗术式。

(胃肠外科)



## 应医保哪些费用可以报销哪些费用不能报销

哪些费用可以报销？

能报销多少？

哪些费用不能报销？

这些问题一定是您想了解的今天，我们就来集中解答~

- NO.01 -

报销哪些



3.起付线、封顶线

起付线指的是医保基金的起付标准，参保人员在定点医疗机构实际发生的“三个目录”内的医疗费用，自己要先承担起付标准以下的费用，起付标准以上的部分再由医保基金按规定，按比例报销。根据地区、医疗机构、门诊或住院等情况的不同，起付线标准也各不相同，从几百元到一千多元不等。

封顶线指的是医保基金的最高支付限额。

- NO.02 -

不报销哪些

哪些情况医保不报销？

1.不在“三个目录”内的

不属于“三个目录”内的医疗费用，医保基金不予支付。如：

整容手术、保健药品、避孕药品等。

2.工伤

应当从工伤保险基金中支付的医疗费用，医保基金不予支付。

3.应由第三人负担的

应当由第三人负担的医疗费用，医保基金不予支付。如：涉及第三人的交通事故。

4.应由公共卫生负担的

应当由公共卫生负担的医疗费用，医保基金不予支付。如：传染病(例如：结核、艾滋病)的预防工作。

5.在境外就医的

在境外就医的医疗费用，医保基金不予支付。

- NO.03 -

报销多少？

医保报销多少与哪些因素有关？

医保是按一定比例报销的，报销比例越高，能报销的钱越多。一般来说，参保人身份和医疗机构的级别会影响报销比例。

1.参保人身份

退休职工医保参保人的报销比例>在职职工医保参保人的报销比例

2.大病保险/医疗救助

基本医保报完后，如符合大病保险报销的条件，可享受大病保险报销政策，进行再次报销。

如果患者是贫困人口，经基本医保、大病保险报完剩余的部分，还可享受医疗救助政策。

目前我省是以地级市为单位制定具体的医保政策的，也就是说，各市州的医保政策不同，报销比例也会有所差异。

医保报销计算公式

(医保目录内费用总和-乙类药品费用的自付部分-起付线)×报销比例=医保能报销的费用

以某市为例：

老王在二级医疗机构住院花了医保目录内的甲类药品费用9000元，乙类药品费用7000元，医药费总计16000元。假设乙类药品费用的自付比例为20%，老王参加的某市城乡居民医保的报销比例为70%，起付线为400元。

$$[(9000+7000)-400] \times 70\% = 9940$$

也就是说，医保能给老王报销的费用是9940元，老王需要自付的医药费，就是16000元减去这个数，等于6060元。

4.大病保险/医疗救助

基本医保报完后，如符合大病保险报销的条件，可享受大病保险报销政策，进行再次报销。

如果患者是贫困人口，经基本医保、大病保险报完剩余的部分，还可享受医疗救助政策。

## 我院成功开展首例隧道式股静脉PICC置管



纵隔肿瘤、恶性淋巴瘤、纵隔原发肿瘤，其中肺癌约占75%，属于临床上的急危症，病情严重者可在发病后1-3天死亡，化疗是其主要的治疗方法之一。但静脉输液规范明确提出：上腔静脉压迫综合征患者，应避免经上肢静脉输液包括经外周中心静脉导管的置入，宜采取下肢股静脉穿刺置管液，导管放于下腔静脉。下腔静脉血流量较大，能够很好的稀释药物浓度，从而减少药物，特别是化疗药物对静脉管壁的刺激，有效地保护了血管，减少静脉炎的发生。

为减少感染的发生，延长带管时间，提高带管舒适度，2021年2月8日，我院肿瘤一科单光莲主任、张霞护士长与B超室郭磊老师充分进行术

## 我院荣获省先进医保科室称号

近日，山东省社会保险事业局下发《关于表扬2019年度全省基本医疗保险协议管理医疗机构先进医保科室及先进个人的通知》，我院医保办因工作成绩突出被评为省先进医保科室，我院将珍惜荣誉，发扬成绩，再接再厉，不断提高医疗保险管理服务水平，不断为全市人民提供更加优质、更加便捷的服务，让人民满意。

(医保办/朱国栋)

新泰市人民医院  
医疗废水、废物处理公示

2021年2月4日处理医疗废水910吨，出水COD33.3mg/L、氨氮2.4mg/L、大肠杆菌300mpn/L、无沙门氏菌、余氯上午：4.5mg/L、下午：4.7mg/L，全部达到国家排放标准。产生医疗废物672.6kg，由泰安市泰阳环保服务有限公司回收集中处置672.6kg。欢迎各界领导莅临指导。(院报、网站。每月更新)