

创建研究型医院应具备战略思维

本报记者 刘 眇

“战略思维并不局限于军事领域，在社会各个领域均具有广泛的指导性、统领性、现实性和针对性。任何领域的领导者只有具备战略思维，才能实施正确领导。医院管理者和领导者也不例外。”作为“2014中国研究型医院高峰论坛”主题演讲的首位演讲嘉宾，解放军总后勤部副部长秦银河开篇就直指关键点，点明“创建研究型医院应具备战略思维”。

在秦银河看来，战略思维是一种总揽全局的思维方式，应用在研究型医院的创建过程中，主要体现为5种思维模式：用辩证思维来分析全局，既要充分认清优势特长，又要清醒认识短板不足，准确把握医院的阶段性特征；用前瞻思维来预见全局，从医学科技进步前沿、医院管理创新趋势、人类疾病谱发展态势，准确把握医院前进的方向；用系统思维来优化全局，树立科学统筹的理念，从实践医学大背景、经济社会发展战略、卫生事业大格局，准确把握医院的功能定位；用创新思维来激活全局，持续推进理念创新、技术创新、管理创

新、方法手段和体制机制创新，准确把握医院发展思路；用底线思维来稳控全局，牢固树立综合安全观，从最坏处着眼，向最好处努力，确保政治、医疗、经济、信息和行政安全。

“现阶段，创建研究型医院符合人类疾病谱的变化及人民的健康需求，具有重要的战略意义。”秦银河说，“这就要求研究型医院要树立‘大健康理念’‘大安全理念’‘大服务理念’。”

——“大健康理念”。就是将医院的功能由疾病治疗向终生健康维护拓展，强化及时科学的个性化健康预测、预防和干预，从而构建起以研究型医院为核心，辐射各类社区医院、防疫机构、社会福利机构、干休所、养老院等健康保障机构，形成信息一体、技能明确、分工配合、有机互动的普惠式健康维护体系，使大多数人终生保持健康状态。

——“大安全理念”。就是将医院的定位由维护人的生命和健康安全向维护公共卫生安全、国家生物安全拓展，依托医疗资源

和科技资源的双重优势，持续增强自主创新能力，在政府机构的主导下，构建起以研究型医院为主体、科研院所为后盾、防疫机构为一线、各类生产厂家为支撑的国家生物安全和公共卫生体系，达到全城覆盖、攻防兼备、多元一体、及时高效，能够有效应对生物战略威慑、生物恐怖主义、新型传染病传播、外来生物入侵等重大安全威胁和严峻挑战。

——“大服务理念”。就是将医院的职责由区域性服务向全国乃至全世界拓展，通过深度应用数字化技术，打破传统医疗服务的时间和空间限制，使研究型医院的特色技术能够便捷地服务到每一个人，使各种疑难疾病能够得到汇聚式诊断，使每一个的健康信息在每一个医院能够实时监测共享，使研究型医院的各类数据信息开放式优化配置，以研究型医院为基础，在保护好患者隐私的前提下，构建起“技术共享、服务均等、资源共用、终端全维”的医疗服务保障体系，改变我国地域间、城乡间医疗资源配置

不均衡的现状。

秦银河认为，要打破基础医学研究与药物研发、临床及公共卫生领域的屏障，搭建起国家、地区、医院之间相互贯通、跨学科跨领域的三级转化医学研究体系；要立足生命科学前沿的技术优势，通过系统生物学和转化医学的衔接、临床与科研的融合、微观到宏观的贯通，在前沿技术领域抢占干细胞、脑科学、合成生物学、超高分辨率活体成像、新型疫苗、分子机器6个制高点，实现疾病诊断的划时代变革；要运用生物技术与其他学科交叉融合的模式优势，寻求人类各种疾病致病机理和防治路径，整合生命科学不同学科，依靠大数据等先进技术和科研范式，实现各领域海量数据获取、储存、管理的深度化分析和可视化展示，发现基因和蛋白质层次的新知识、新规律，为疾

病诊治找到最佳技术。秦银河说：“研究型医院要把临床疑难危重病、重大慢性病、多发新发传染病、老年性疾病、出生缺陷性疾病五大类疾病威胁作为主攻方向，把催生创新成果作为主体任务，把丰富人类健康知识宝库作为主要贡献。”

秦银河还提出了创建研究型医院的总体战略构想。“研究型医院创建的基础是研究型学科，关键是研究型人才，核心是转化医学，支撑点是数字管理。这4个方面相辅相成、有机统一，共同构成‘四位一体’的战略格局。这就要求临床诊疗模式由经验医学型向转化医学型转变，学科建设模式由临床型科室向研究型科室转变，人才培养模式由素质单一型向复合研究型转变，组织管理模式由层级架构型向网络数字型转变。”

“医疗机构该往哪里走”1

■ 爱心短波 人海苦寻丢药人

通讯员 任怀江

“这是谁的药？”温县人民医院药

剂科副科长朱金荣发现取药窗口有一包中药长时间无人领取，就问道。

“我正着急呢！”温县人民医院女司药员郑平平说，“刚才有位70多岁的老大爷取了两瓶中药制剂就走了，遗忘了这包中药。”

“老人服药不全，这可不行！”朱金荣着急地说。可望着取药大厅来来往往的人群，她和郑平平都犯了愁。

“刚才我从医生那儿的处方上了解到，患者姓王，患脑神经疾病，但地址仅注明是县城西关。”郑平平

走失的九旬老人在医院找到了

本报记者 丁宏伟 通讯员 张东献

宋老先生名叫宋国正，90岁，西平县焦庄乡人，6月18日到邻近的二郎乡赶集时，迷路走失，又摔倒昏迷，3天里杳无音信，家人心急如焚。

6月21日，宋老先生的家人接到西平县中医院医务人员的电话，赶到该院外一科，见到已经清醒的老大爷，又惊又喜。

6月18日下午，西平县中医院外一科接到120急救中心送来的一位特殊患者，

高龄、昏迷，没有家人陪伴。描述，她意识到，自己科室经过紧急抢救后，老人清醒过来，但语言表达不清，又因耳聋，交流十分困难。同日，宋老先生一家迅速在周边地区寻找，但两天过去了仍杳无音信。

6月21日，宋老先生的家人到西平县电视台播发了寻人启事。当日中午，西平县中医院外一科护士刘丹在看电视时，一条滚动播出的寻人启事引起她的注意，根据寻人启事的

村卫生室档案咋管 汤阴定规矩

本报讯（记者张治平 通讯员李学丰）昨日，记者获悉，汤阴县卫生局从规范村卫生室的档案管理入手，明确了服务标准，进一步规范其执业行为。

汤阴县卫生局对村卫生室统一配置了档案柜、档案盒，要求统一标识、统一装订、统一检查验收，并明确所有村卫生室的档案应包括基本情况、政策法规、公共卫生、新农合、基本药物、财务、卫生监督、医疗服务8类资料共23项内容。

宝丰县安监、消防、卫生等部门日前联合开展综合救援演练，现场演练了火灾逃生、扑火、抢救伤员等科目。图为宝丰县人民医院、县中医院医务人员正在紧急转运一位“伤者”。

王双正/摄影报道



（上接第一版）

断成这么多截，每一截都有血管、神经、骨头、肌腱等要接上，每个吻合口都要接三到五根血管、两条神经，还要连接骨头和肌腱等。每个吻合口还都必须高质量地吻合，手术过程相当复杂、难度相当大，而且接一根手指大概需要六七个小时，接五根手指就需要几十个小时，时间越长，成活率就越低。

再说，医生的体力也是个问题。要想手术取得成功，不仅需要医生具有非常高超的技术、超长的耐力，更重要的是，要尽量缩短手术时间。

内行人知道，断肢再植最好在6~8小时内到医院做手术，这样才能保证成活率。而此时，郭爽的手指离开身体已经整整4小时了，断肢离体的时间越长，接活的可能性就越渺茫。

手术室外的等待格外漫长、难熬，手术室内的气氛十分紧张。侯建玺和同事们仿佛忘记了时间和劳累，在经过21个小时的紧张操作后，一共接通了30多根血管、

手的哀求，郑州仁济医院的医生一边安慰家属，一边迅速进行会诊。”最后，我们确定了手术方案，由12位经验丰富的显微外科医生分4组同期进行3台手术，一个手术台接手掌和拇指，一个手术台接食指和中指，另外两个手术台接无名指和小指。等到手掌和手指全部接好后，再将手指与手掌对接，这样既可以节省时间，同时也可分解医生的工作量，保证手指的成活率。第四组为备用组，随时可以换下疲惫的医生。”侯建玺说。

20时，经过充分准备的3台手术同时开始，因为手术的部位太小，手指切得太碎，所有的工作都要在显微镜下放大20倍才能进行……

手术室外的等待格外漫长、难熬，手术室内的气氛十分紧张。侯建玺和同事们仿佛忘记了时间和劳累，在经过21个小时的紧张操作后，一共接通了30多根血管、

缝合了1000多针、5个指头及手掌全部接好并都通血正常，手术取得圆满成功……

回想7年前女儿郭爽的伤情，泪水再次从这位父亲的脸上滑下。他说：“一直到现在我还不敢想，还像做梦一样。当时在手术室外得知女儿手术成功后，我和她妈妈开心得直流泪，可清醒之后就又发愁了，拿啥给医院手术费啊？对于一个贫困的农村家庭来说，这笔手术费肯定负担不起。好在医院免除了我们的大部分医疗费用，要不然，恐怕到现在我们还上不了那么多钱。”

郭爽说：“我想象不到如果我的右手接不上，我会变成什么样子，我肯定会变成连生活都无法自理的废人，现在想想都觉得可怕。感谢郑州仁济医院所有的医生和护士对我的帮助和照顾！”

2010年7月14日，周口市太康县9岁的小女孩丽(化名)被重型大货车从手臂上碾压过，断裂的前臂仅剩下手是完整的，肘部以上的皮肤也被压碎，无再植条件。被送到郑州仁济医院后，医生们只能分别为患儿行左手部寄养及二期再造回植术。手术历时18小时顺利完成，再植顺利成活。

据医学情报检索，此手术填补了国内寄养再造再植手术成功的空白。

在今年1月的第一次回访中，于丽的父亲说：“我根本就没想到，孩子的手接上后，能恢复到这么好的程度。看到孩子和正常人一样，我心里高兴！！”

面对无数患者及家人的感恩和铭记，侯建玺的话是那样朴实：“当医生的职责就是治病救人，每次看到急救车送来的极度痛苦的患者和焦急惶恐的家属时，我的心立马就会被紧紧揪起来，唯一的念头就是争分夺秒赶紧把他们治好。”

用爱心呵护生命，用专业保

肢减残，郑州仁济医院显微外科的技术实力让四肢创伤患者最大限度地得以保全肢体、降低伤残程度、获得希望。

自2005年以来，郑州仁济医院断肢再植手术成功率达98.5%；断指急诊再植手术成功率达100%；残肢(指)功能修复重建手术成功率98%；血管、神经、肌腱损伤修复手术成功率99%；四肢创伤、骨关节损伤手术成功率97%，无一例死亡，创下了零致死率的记录。

侯建玺表示：“医院的发展是否符合科学发展观和新医改的要求，关键还是看诊断正确率、抢救成功率、疑难危重症治愈率等质量指标和平均住院日、床位周转率等效率指标。随着郑州仁济医院收治的疑难危重症患者越来越多，这就要求我们每个人不但要有精湛技术，而且还要形成以人才为根本的强大的团队合力。”

本报讯（记者刘永胜 通讯员崔浩洁）汝阳县人民医院终末期肾病腹膜透析治疗及其基层管理模式探索项目近日获国家卫生计生委医院管理研究所专家组的肯定，并建议其通过项目的实施，将其做成符合地域特色的河南精品模式。

腹膜透析是目前世界卫生组织推荐的尿毒症首选治疗方法。2011年6月，汝阳县人民医院经原省卫生厅批准开展腹膜透析技术；去年9月，该院成为国家卫生计生委“天使展翼”终末期肾病腹膜透析项目单位。按项目要求，该院进行了一系列的探索尝试。

汝阳县人民医院重点从规范科室设置、强化人员培训、严格操作规程入手，再造腹膜透析流程。该院独立设置了肾病内分泌科，严格划分了接诊区、培训区、操作治疗区、工作室、储藏区、污物处理区及医护办公区，诚邀专家对腹膜透析室的结构、布局改造进行现场指导，使腹膜透析各区功能明确、流程合理、洁污分开；多次派出业务骨干到上级医院学习，参加相关业务培训，制订学习计划，定期开展腹膜透析临床诊疗技术操作训练；建立完善质量管理体系及管理规程、人员岗位职责、腹膜透析临床标准操作规程及腹膜透析并发症应急预案，持续坚持医疗质量与安全月讲评、季度奖惩及院长查房、三级医师查房等制度。

今年5月1日，汝阳县人民医院与县卫生局协调，成立了汝阳县疑难会诊中心，建立终末期肾病患者血液净化一体化治疗路径，规定能腹膜透析者，优先选择腹膜透析治疗。目前，该院正积极与汝阳县慈善会协商，力争将腹膜透析患者纳入慈善救助项目。

汝阳县人民医院还成立了以院长担任组长的终末期肾病患者腹膜透析治疗领导小组，将腹膜透析工作纳入科室日常考核，在每月召开的质量会议上通报进度，保证工作持续推进。

淅川提升 重点卫生工作理念和方法

本报讯（记者乔当归 通讯员武华成）重点卫生工作能不能取得突破，关键在于理念和方法的“升级”。昨日，记者从淅川县卫生局获悉，该县围绕这一理念，在乡镇卫生院建设、中医药服务和公共卫生服务工作中谋求突破。

针对乡镇卫生院的建设问题，淅川县卫生局明确提出，探索、创新、完善乡镇卫生院的绩效考核体系，建立科学公平、体现效率的考核分配机制，重点是稳定好人才队伍，组织开展年度在职卫生专业技术人员继续教育培训工作，协同县人社局、县编办和县直相关部门，重推中医医疗服务和公共卫生服务的结合，具体思路是加强乡村两级公共卫生服务平台建设，组建县级公共卫生专家团队，加大人员培训力度，使项目运行制度化；在完善社区“健康小屋”、村级“公共卫生室”的设施和职能，实现公共卫生服务“下沉”的基础上，实现“三化一升”；积极争取上级医疗单位的对口支援，“借力升级”。

取出贯穿手臂的2米长钢筋

本报记者 李季 通讯员 王占峰

在一处户外的钻井工地，50多岁的史某在安装钻井架时，不慎被一根2米长的钢筋贯穿前臂。郑州市第一人民医院的医务人员、消防官兵通力合作，历经3小时，终于成功将2米长的钢筋取出。目前史某各项生命体征平稳，正在逐渐康复中。

据郑州市第一人民医院创伤外科主任周占峰介绍，史某在安装钻井架时，不慎被一根2米长的钢筋贯穿前臂，一旁的工友立即拨打了120急救电话，因其伤情危重随即被送到郑州市第一人民医院总院进行手术。周占峰说：“第一眼看见伤员时，我惊呆了。当时钢筋足有2米多长，是两名工友拖着钢筋两端把伤员送来的，钢筋本身布满螺纹且锈迹斑斑。

周占峰提醒，夏季天气炎热，穿戴较少，防护措施不到位，尤其是长期从事户外工作的农民工朋友，长时间在烈日下工作无法集中注意力，容易发生意外伤害事件，所以在日常工作中要多注意时间的把握，注意防护，避免此类事件的发生。

一句话新闻

信阳红歌嘹亮庆“七一” 记者昨日获悉，信阳市直卫生系统举办“红歌献给党”迎“七一”歌咏比赛演唱会，来自市直9家医疗卫生单位的500多名合唱队员以嘹亮的歌声共同庆祝党的93岁生日。其中，信阳市中心医院获比赛一等奖。

（记者李季）

睢阳区百名志愿者志愿捐献造血干细胞 6月24日，商丘市红十字会、睢阳区卫生局共同组织了捐献造血干细胞血样采集活动，共计109名志愿者进行了造血干细胞血样采集。

（记者赵忠民 通讯员秦鹏） 踊跃参加无偿献血 记者昨日获悉，漯河市第二人民医院党委为庆祝“七一”建党节，组织该院党员干部职工开展了无偿献血活动，部分患者家属也积极参加了无偿献血。

（记者侯少飞 通讯员杨鸽君） 开封培训院前急救知识 6月24~27日，开封市120急救指挥中心举办卫生技术人员院前急救知识研讨班，市直、驻汴及各县医疗单位的急诊急救专业人员共300余人参加。本次培训由省内急诊急救专家采取面对面、一对一的授课方式进行授。

（记者王明杰 通讯员尹红娅）