

改革创新 步履坚定 迎来“高光时刻”

——三门峡市中心医院高质量发展纪实

通讯员 汤剑燕 牛鹏磊 文/图



中国援厄立特里亚第12批医疗队

在日前公布的2021年度全国三级公立医院绩效考核中,三门峡市中心医院在全国1355家三级综合公立医院中位居第401名,进入前29%。其中,疑难病救治指数位列第269名,进入前20%,与2019年、2020年相比,等级由B到B+,再到B++,两年累计综合排名提升284名。

在2021年度河南省DRG(疾病诊断相关分组)绩效考核中,三门峡市中心医院医疗服务能力在全省73家三级综合医院中位列全省第6名,综合实力位列第10名,位居地市级三级综合医院第7名,稳居全省第一梯队。

国家公立医院绩效考核(以下简称“国考”)是国家卫生健康委评价公立医院综合能力和水平的“金标准”,是公立医院高质量发展的“指挥棒”和“风向标”。

用数据说话,用质量证明。

自2020年以来,三门峡市中心医院领导高度重视“国考”工作,对标“国考”标尺,以目标、问题和结果为导向,分别从医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价等方面着手,确保医院关键绩效考核指标(KPI)与“国考”指标体系全面衔接,持续强化绩效考核结果运用,推动医院高质量发展。

优异成绩的取得绝非偶然,更不是运气,彰显了三门峡市中心医院班子的智慧和远见。

三门峡市中心医院充分发挥“把方向、管大局、作决策、促改革、保落实”的领导核心作用,遵循医疗发展规律,深耕精细化管理,不断优化服务举措,发展方式从规模扩张转向提质增效,运营模式从粗放管理转向精细化管理,资源配置从增加物质要素转向人力资源发展。

三门峡市中心医院党委书记潘华说:“建院66年来,医院

始终与国家、民族、人民的命运紧密相连,以病人为中心,努力践行‘一切为了人民健康’的办院宗旨,不断满足百姓日益增长的医疗需求,服务全市经济社会发展与‘进步’。”

“党建+”引领医院高质量发展

三门峡市中心医院党委充分发挥“把方向、管大局、作决策、促改革、保落实”的领导核心作用,积极探索“党建+”管理模式,为医院高质量发展提供坚强政治保障。

“党建+管理”,持续提升决策力和执行力;“党建+组织”,持续增强凝聚力和战斗力;“党建+公益”,持续建强战斗堡垒;“党建+服务”,持续提升患者满意度;“党建+教育”,持续增强向心力和创造力;“党建+学科”,持续增强影响力和竞争力。

力;“党建+文化”,持续丰富医院文化内涵。

2020年,三门峡市中心医院成功创建10个“五星级党支部”;开展“我为群众办实事”实践活动,将优质医疗资源送到田间地头,惠及10万余人;开展“追寻红色记忆 感怀革命精神”系列实践教学系列活动,重走长征路、重温入党誓词;举办“奋斗百年路,启航新征程”大型主题展览,礼赞伟大的中国共产党;打造“一廊一室一馆”,展示医院的历史沿革;塑造浓厚的“家文化”。

创新助推医院成功转型

在学科建设方面,三门峡市中心医院在“强专科、办特色、精深化”上谋发展,开展“学科建设年”活动,成立精准医学中心、临床检验中心,实现肿瘤精准治疗、产前精准筛查和疾病易感基因筛查;建设特色诊疗中心,成立医学整形美容中心、医学美容中心、肛肠病诊疗中心、血液净化中心等专病诊疗中心,满足患者的诊疗需求;与民政、残联等部门合作,成立独立院区的三门峡市康养中心、三门峡市中心医院儿童康复中心;整合优质资源,创建儿童心理行为中心、早教托育中心,形成“一老一小”服务体系。

三门峡市中心医院与英国QS特殊教育学校及东南大学禹东川教授合作,建立自闭症特色治疗体系,成为全国知名特色专科,吸引10余个省份的患儿前来就医。

在科教管理创新方面,三门峡市中心医院眼科医院2021年就成功创建河南省博士后科研创新基地、河南省微创眼科手术工程研究中心,承担国家级、省部级、地厅级项目10余项,获得国家科技成果奖3项、国家专利授权5项,有国家软件著作权15项,培养统招博士研究生1名、硕士研究生9名。

“十大举措”提升患者就医体验

医疗服务关乎国计民生,关乎百姓幸福指数。

三门峡市中心医院以永无止境的信念持续探索优质医疗服务,以永远在路上的心态做好便民惠民的每个细节,久久为功,“挑大梁、走前头、当示范”。

三门峡市中心医院将河南省提升医疗服务“十大举措”列入“我为群众办实事”实践活动工作任务清单,实现预约服务精准化、支付方式多样化、门诊取药便捷化、综合服务集中化、多学科诊疗(MDT)高效化、远程医疗常态化、用血费用报销简化、病案复印便民化、膳食服务科学化、公厕洁净化。百姓就医的“痛点”“堵点”得到全面改善,让百姓看病更便捷、更省心、更舒心。

2022年7月,三门峡市中心医院荣获河南省提升医疗服务“十大举措”8项大奖,并在大会上作经验交流。

无畏逆行 书写医者大爱

勇于担当,使命必达。三门峡市中心医院先后圆满完成援非、援疆、援鄂等医疗任务。

2018年9月,三门峡市中心医院作为队长单位,党委书记潘华担任中国援厄立特里亚第12批医疗队队长,执行为期一年的援非医疗任务,在红海岸边书写中国医生的大爱无疆。潘华和普外科主任医师件先先后荣获全国“白求恩式好医生”、河南省援外医疗工作先进个人、作民党入选“感动中原十大年度人物”。三门峡市中心医院获评河南省援外医疗工作先进集体。

近年来,三门峡市中心医院先后派出4批队员开展医疗援

疆工作。其中,2018年援疆先进个人、超声诊断科副主任崔海峡在哈密市伊吾县开展19项新技术,在边疆续写民族团结新篇章。

2020年2月,三门峡市中心医院先后派出四路人马奔赴抗疫一线:一路守护家乡百姓安康;二路驰援武汉,感控专家乔瑞云守护河南省第八批援鄂医疗队105名队员的安全,荣膺全国抗疫先进个人;三路奔赴北京守国门,严防境外输入风险;四路奔赴郑州,守护中原平安。

3年来,三门峡市中心医院作为新冠肺炎疫情防控救治定点医院,承担着全市大部分疫情防控救治和核酸检测任务。三门峡市中心医院始终坚守“人民至上、生命至上”,在“把好事、看好人、做好事”上下

功夫,在“强专科、办特色、精深化”上谋发展,做到疫情防控和业务发展“两手抓、两手硬”,保障三门峡市疫情防控和安全稳定大局。

在三门峡这座历史悠久、文化厚重、和谐文明的魅力之城,在一代代人的接力奋斗中,三门峡市中心医院正朝着高质量发展的方向阔步前进。

“回望来时路,放眼看未来。在实现第二个百年奋斗目标新征程上,我们将继续恪守‘人民至上、生命至上’的理念,立志守初心、担使命,弘扬伟大抗疫精神,回报每一位以性命相托的患者,做健康三门峡建设的践行者、引领者,做人民美好生活的创造者、守护者。我们将继续满怀激情和干劲,向着更高目标迈进!”潘华坚定地说。



专家团队下乡义诊

医务人员连夜为群众进行核酸检测

该院成功实施全市首例主动脉及分支人工血管置换术

郑大一附院

成功实施双肺移植+心脏搭桥手术

本报讯(记者常娟)10月29日,记者从郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)获悉,该院顺利完成一例冠脉搭桥并双肺移植手术,患者术后状况良好。此前,国内尚未查到此类手术的文献和报道。

患者来自洛阳,6年前出现咳嗽、活动后闷气症状,并且逐渐加重。在当地医院,患者被诊断为间质性肺炎、肺纤维化,开始接受

药物治疗。今年3月,患者的症状明显加重,先后就诊于当地和郑州几家医院,被诊断为肺间质性肺炎急性加重、呼吸衰竭,需要做肺移植手术。

患者最终入住郑大一附院河医区肺移植/胸外科病区。在临床评估中,主任医师赵高峰发现患者合并严重的冠心病,心脏冠脉前降支已完全闭塞。这种心脏合并症会显著增加患者在肺移

植手术过程中和手术之后突发心血管事件的风险,不适合实施球囊扩张或支架植入手术。

充分会诊、研讨之后,专家们一致认为,患者的两个手术不宜分期进行,需要进行肺移植及冠脉搭桥的同期处理,这样不仅能够降低手术风险,减少患者的痛苦和经济负担,还能够提高肺移植手术成功率。

经过充分准备和耐心等待,患者等来了爱心捐献,供肺质量良好。

10天前,郑大一附院心脏外科、肺移植外科、麻醉科、体外循环、手术室、输血科等科室医务人员通力合作,成功为患者实施了不停跳心脏冠脉搭桥、左肺移植和右肺移植手术。目前,患者正在康复中。

据相关文献和新闻报道,国内目前已有3例心脏冠脉搭桥并肺移植手术,但均为冠脉搭桥并

单肺移植手术。该患者冠脉搭桥并双肺移植手术,风险和难度均明显增加,对患者和医生均具有更大的挑战性。该手术的成功实施,为严重冠心病合并终末期肺病患者提供了一种积极有效的治疗措施,也标志着郑大一附院在肺移植及其合并症同期处理方面又迈上了一个新台阶,能够更好地为这类患者提供切实可行的治疗方法。

疫情之下,无偿献血注意事项

□贺文杰 文/图



10月27日,省血液中心的一辆献血车停靠在郑州街头,接待爱心市民献血。

面对新冠肺炎疫情,我们在保护好自己和家人的同时,还可以以爱心抗击疫情,用热血挽救生命。献血战“疫”,我们需要您!

如果您4周内没有发热、感冒,没有去过中高风险地区,接触过新冠病毒感染者或隔离人员,并且接种新冠病毒灭活疫苗已满48小时或接种其他类型新冠病毒疫苗满2周,请您来吧!捐献热血只需要完成以下几个步骤:

一、符合参加无偿献血的条件。年龄:18周岁~55周岁,符合健康要求的多次献血者可延长至60周岁;体重:男性≥50公斤,女性≥45公斤;身体健康,无高血压、糖尿病等慢性病和心脑血管疾病;女性生理期前后3天不宜献血。

二、献血前请保证充足睡眠,清淡饮食,不饮酒。

三、关注河南省红十字血液中心微信公众号或致电0371-

63979183,了解最近的献血地点,佩戴口罩做好自我防护,携带身份证等有效证件,妥善前往。

四、到达献血场所,扫描到访登记码,出示健康码和行程码;并按照疫情防控要求出示24小时或48小时内核酸检测阴性证明。

五、测量体温、手部消毒,在征询处填写《新冠肺炎相关健康状况征询表》和《献血者健康征询及检查表》,人多时间隔2米排队等候。

六、量血压,测脉搏,称体重,进行血液检测(项目:血红蛋白、血型、乙肝病毒联合、谷丙转氨酶)。

七、无偿献血时请放松心情,献血后按压针眼处10分钟~15分钟,敷贴保留至少4小时。24小时内请不要剧烈运动、高空作业和过度疲劳;多喝水,避免饮酒和暴饮暴食。

八、献血后4周内如出现发热症状或有接到流调电话等情况,请及时拨打电话0371-63935189。

最快只需20分钟,您就能完成捐献。您捐献的血液将会奔腾在他人体内,挽救疫情期间急需输血的患者。来吧,朋友,

加入无偿献血队伍中来,为爱撒袖,挽救生命。

(作者供职于河南省红十字血液中心)

口腔专业是万能专业吗

□刘笑天

口腔医师注册时,常听到一种说法:“注册口腔专业就行了,什么都能干。”真的是这样吗?

这要从口腔医师执业范围变化说起。现行医师执业范围的渊源,都来自2001年原卫生部《关于医师执业注册中执业范围的暂行规定》。文件规定了口腔类别医师执业范围:“①口腔专业;②省级以上卫生行政部门规定的其他专业。”

第二条是兜底条款,给省级留个口子,而省级一般很少自行制定医师执业范围,因此,当时口腔类别医师只有口腔专业一个执业范围。

在那个年代,与口腔治疗相关的业务,口腔专业医师确实是什么都能做。口腔医师想开设口腔诊所,自己一个人就可以满足业务要求。

2006年,原卫生部修订了口腔类别医师执业范围:“①口腔专业;②口腔麻醉专业;③口腔病理专业;④口腔影像专业;⑤省级以上卫生行政部门规定的其他专业。”

口腔类别执业范围一分为四,意图很明显。既然国家并列设立了口腔麻醉、口腔病理和口腔影像专业,口腔专业就不能包含这些内容了。

这次变动的优点,是明确了口腔医师可以从事影像工作,解决了长期以来放射卫生管理上的争议。

同时也带来新问题,口腔医师拔牙或者做牙根处理时注射麻醉药物,是否需要口腔麻醉专业医师操作?以前口腔专业医师就能操作牙片机这样的机器,现在是否需要口腔影像专业资质?

问题虽然不大,却容易引起混淆,给医师带来不安全感 and 执业风险。

为了方便基层医师执业,减轻基层医疗机构人力成本,消除后顾之忧,省卫生健康委推行医师多专业注册制度,明确在基层医疗机构执业的医师,可最多注册3个执业范围。该规定适用于口腔类别医师。最紧要的是,变更执业机构后,执业范围还可以不变,在符合医疗机构工作条件的前提下多专业执业。

注册专业四选三就好办多了。新进口腔科的医师们,注册时可要把握好了。

