



颁奖典礼现场



医院荣获“2023年度第九届优秀医院管理团队奖——众星成城奖”



医院党委书记潘华上台领奖

三门峡市中心医院：全国优秀医院管理团队背后的驱动“引擎”

本报记者 王 婷 通讯员 汤剑燕 牛鹏磊 文/图



医院领导班子

在医改进程中，地市级医院有着“夹心层”的困扰，发展不易。然而，也有一批地市级医院朝夕惕，激流勇进，书写着自己的璀璨华章。

三门峡市中心医院便是其中之一。

5月19日，第十七届中国医院院长年在湖南省长沙市举办，国家卫生健康委体制改革司原司长、清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长梁万年等出席会议。著名主持人欧阳夏丹主持会议。

当天，三门峡市中心医院荣获“2023年度第九届优秀医院管理团队奖——众星成城奖”，同时获“医院品牌文化”“医疗质量与安全”和“医保支付改革应对”三项“五星管理奖”，成为全国19家获得“2023年度第九届优秀医院管理团队奖”的医疗机构之一，也是河南省唯一一家获此殊荣的医院。

同时，该院还获得了“2022年公立医院绩效考核优秀组织奖”。

67年间，从最初寥寥7人的门诊部，发展到拥有4个专科医院、两大中心、两家分院、两个社区服务站的医疗管理集团，三门峡市中心医院完成了由小到大、由弱变强的华丽蜕变，这背后，是什么样的力量呢？

文化铸魂
2018年2月，三门峡市中心医院成立医疗管理集团，随着医院体量的增大，管理难度也随之增加。在三门峡市中心医院党委书记潘华看来，医疗管理集团上下不仅要坚持系统观念，做到有整体性、有协同性、有前瞻性，还要强筋骨、练技能、抓质量、求突破。

而要做好这一切，医院需要有一个灵魂，那便是文化。潘华十分认同这句话：“文化，是根植

于内心的修养，无须提醒的自觉，以约束为前提的自由，发自内心的善良。”他就是要三门峡市中心医院打造这样的文化氛围。

围绕这一目标，三门峡市中心医院积极探索实施了“党建+”工作模式。其中，“党建+文化”，增强了职工的凝聚力，提升了职工的幸福感和获得感，形成了职工共同发展的良性循环模式。

潘华提出“家文化”，“家”是责任，“家”在一线、“家”在日常、“家”是港湾。他说，“家文化”就是“爱文化”。爱自己的医院、爱自己的团队、爱自己的患者是“家文化”的外在表现；学习态度、执行能力、价值创造、效能评估是“家文化”的内核所在。与此同时，三门峡市中心医院用心营造文化氛围，打造了“两廊一馆一室”，创建了“清廉医院”，全国医院文化医院，做到“文化看得见、摸得着”。

走进三门峡市中心医院，无论是在门诊（急）诊，还是在各科室，都可以看到一副立意高远、主题贴切的楹联，这是三门峡市中心医院的一大文化特色。

2022年2月，三门峡市中心医院与三门峡市楹联学会联合举办了全国楹联大奖赛。三门峡市楹联学会特邀中国楹联学会会长、中国书法家协会会员李培勇等30余位著名书法家倾情书写获奖作品和评委作品。同

时，医院还联合三门峡市楹联学会出版了大赛作品集《医心筑梦》。

“楹联不仅为医院增添了浓厚的书香气，还架起了医患沟通的‘桥梁’。”潘华说，“我们就是要通过文化的打造，让大家认识到医院的根在哪里，魂在哪里。”

除了“党建+文化”，三门峡市中心医院还推出了“党建+管理”“党建+公益”“党建+服务”“党建+学科”等一系列举措。也正是“党建+”工作模式，点燃了医院高质量发展的“红色引擎”，开启了医院跃变升级的“加速度”。

三门峡市中心医院麻醉科成功创建河南省医学重点学科，康复医学科成功创建河南省重点中医专科，眼科、重症医学科、专科护理学、骨科、神经内科成功创建河南省医学重点（培育）学科，实现省级重点学科零的突破。

在国家公立医院绩效考核等级排名中，三门峡市中心医院由2019年的B级上升到2020年的B+级，再到2021年B++级，排名提升284名，进入全国1355家三级公立医院前29%。

在2022届中国医院竞争力排行榜中，三门峡市中心医院位列地级城市医院500强165位。

在全省101家三级医院九大类指标排名中，三门峡市中心医院的医疗服务能力排名第六，日

间手术排名第九，综合质量排名第十。

近年来，三门峡市中心医院先后成立三门峡市康养中心、三门峡市残疾人康复中心、儿童健康管理中心、早教托育中心和母婴照护中心，形成了独具三门峡特色的“一老一小”综合服务体系；2023年3月10日~3月12日，全国首批孤独症防治规范化建设项目单位现场会暨学术交流会在三门峡市中心医院举办，来自30个省、市的300多名妇幼专家前来观摩交流。

质量立本

医疗质量是医院各项工作和综合实力的集中体现，是评价医院整体水平的重要指标。作为区域大型“三甲”医院，三门峡市中心医院深知，在高质量发展的过程中，需要不断提升医疗质量与安全。

三门峡市中心医院院长张君平认为：一是医疗质量管理不是仅靠院领导和质量部门就能管好，而是要把临床一线员工都调动起来参与管理工作；二是要用好用现代质量管理方法和工具，实现医院质量管理体系的持续改进；三是医疗质量管理没有最好，只有更好，鞭策医院始终在前行的路上。

在这样的理念支撑下，三门峡市中心医院采取了一系列切实有效的措施。

在质量与安全上，三门峡

市中心医院健全医疗质量管理体系，建立起由医院各相关委员会、职能科室、科室质量管理小组组成的三级质量管理体系和四级医疗质控网络。同时，医院加强质量安全文化建设，在全院形成了“质量就是生命、质量就是效益”的共识；建立健全医疗规章制度，制定操作标准和工作流程，形成质控的良性循环；抓重点环节、把握关键节点，加强薄弱环节质量管理，及时纠正存在的质量问题。

在质量管理工具运用上，全面质量管理、质量环、品管圈、失效模式分析、根因分析法等工具和方法，已成为提高全员质量和能力的“得力助手”。

让张君平欣慰的是，员工们的工作责任感得到了提升，已经从“要我做”转变为“我要做”，实现了全面、全员、全过程质量管理。

识变应变

当下，医保支付改革已成为行业关注的焦点。面对医改变革，三门峡市中心医院充分展现了准确识变、从变应变的管理智慧。

张君平分析，医保支付改革是必然。以往，按项目付费模式下产生的大检查、大处方等过度医疗行为，必然会引发医保支付改革。当下，按病种付费的医保支付方式，要求医院主动转变运营管理模式，控制

不合理的药品和耗材等医疗成本。

读懂医保支付改革背后的逻辑后，三门峡市中心医院便开始了从容应变之旅。

期间，医院先是完善组织架构，成立了DIP（按病种分值付费）工作领导小组，下设DIP工作专班，专班下设七个工作组，并建立DIP专家库。具体来说，一是分层次培训，加强医务人员对医保支付方式改革内涵的理解；二是强调“疾病诊断+治疗方式”的标准化定位，积极开展“降低成本+优化结构”的医疗精细化管理；三是加强病案质量控制；四是推动“智能医保”信息化建设，保障医保数据信息准确、及时、完整上传，并保证信息安全；五是优化医疗服务流程，缩短患者的就诊时间、缩短待手术时长，降低重复入院率。

在张君平看来，实施医保支付改革一是考验医院决策层的综合能力；二是对医疗及经济管理水平的巨大挑战；三是对医院内部管理的挑战；四是对信息化的挑战。

然而，三门峡市中心医院并不畏惧，而是秉承着在磨难中砥砺，在挑战中成长的习惯，不断自我革新，以“党建+”夯实振兴底色，以文化铸魂激涌澎湃之力，避免“蘑菇定律”，杜绝“螃蟹效应”，一路奋进，书写医院高质量发展的华丽篇章。

无偿献血者的权益有哪些

□李俊英

无偿献血是无私奉献、救死扶伤的崇高行为，我国临床用血100%是来自自愿无偿献血。自愿无偿献血者是指个人自愿捐出其全血或血液成分而不接受任何报酬。无偿献血者在奉献爱心、献血救人的同时，也能享有相应的权益。那么，您知道无偿献血者的权益都有哪些吗？下面，让我们一起来了解一下吧！

1.具有知情同意权。

献血前，血站的工作人员对无偿献血者履行书面告知义务，无偿献血者如实回答献血前健康征询问题。符合健康检查要求的献血者，可以自主决定是否献血以及选择献血量。

2.享有健康检查权。

献血者在献血时，可享受健康体检、血液检验的权益，具体项目包括体重、血压、脉搏、体温、血红蛋白、转氨酶、乙肝病毒标志物、丙肝病毒标志物、艾滋病病毒标志物和梅毒试验等。

3.享有免费用血权。

《中华人民共和国献血法》第十四条规定，公民临床用血时只交付用于血液的采集、储存、分离、检验等费用；具体收费标准由国务院卫生行政部门会同国务院价格主管部门制定。无偿献血者临床需要用血时，免交前款规定的费用；无偿献血者的配偶和直系亲属临床需要用血

时，可以按照省、自治区、直辖市人民政府的规定免交或者减交前款规定的费用。根据《河南省无偿献血者临床用血费用直接减免工作实施方案》，在我省献血的无偿献血者本人和无偿献血者的家庭成员享有临床用血减免用血费用的权利。这里的家庭成员是指无偿献血者的配偶、双方父母、子女及其配偶。

无偿献血者及家庭成员享有免费用血量的标准为：无偿献血者本人自献血之日起5年内，免费享用献血量三倍的血液，自献血之日起5年后至终生，免费享用献血量等量的血液；献血量累计满800毫升的，10年内免费享用所需血量，10年后至终生，免费享用献血量三倍的血液；献

血量累计满1000毫升的，终生免费享用所需血量。无偿献血者家庭成员临床用血的，按献血量等量免费用血。

4.享有表彰奖励权。

《中华人民共和国献血法》第十七条规定，各级人民政府和红十字会积极鼓励参加献血和在献血工作中做出显著成绩的单位和个人，给予奖励。

根据《全国无偿献血表彰奖励办法》(2022年版)，无偿献血表彰奖项共分为无偿献血奉献奖、无偿献血促进奖、无偿献血志愿服务奖、无偿献血先进省(市)奖、无偿献血先进部队奖和无偿献血造血干细胞奖。其中，无偿献血奉献奖用于奖励多次

自愿无偿献血的公民，其奖项和获奖标准如下：铜奖，自愿无偿献血达20次及以上的献血者；银奖，自愿无偿献血达30次及以上的献血者；金奖，自愿无偿献血达40次及以上的献血者；终身荣誉奖，累计获得无偿献血奉献奖金奖3次以上者。

生命离不开血液，科学输血可以治病救人，尤其是对于大出血、孕产妇、血液病及肿瘤患者来说更是如此。无偿献血者捐献的每一滴血液，都代表着一份爱心，都能给患者带来新的希望。捐血救人，大爱无疆。期待广大爱心人士积极参与无偿献血，一起守护生命、守护健康！

(作者供职于河南省红十字会血液中心质量管理办公室)

冠心病介入术后护理知识

□冯 爽

随着人口老龄化的到来，我国冠心病的患病人数逐年递增，严重危害人们的生命健康。介入治疗作为目前冠心病的主要治疗手段，具有组织创伤小、操作简便快捷、恢复快、患者痛苦少等优势。但是，该手术仍属于创伤性手术，术后护理是否到位？是否及时？对患者能否恢复健康至关重要。

冠心病的概念

冠心病是因冠状动脉管腔狭窄和供血不足导致的心肌功能障碍和心器质性病变。通俗地说，冠心病就是心脏运输血液和氧气的管道被堵塞，导致心脏出现缺血、缺氧性坏死，是老年人的常见病之一。冠心病比较典型的症状有：胸闷、呼吸急

什么是冠心病介入术

冠心病介入术，通常被称为经皮冠状动脉介入术，是目前社会普遍认可的冠心病有效干预手段，具有改善急性心肌梗死、恢复心肌血流灌注的作用，在降低不良事件风险、提高患者生活质量等方面具有显著治疗优势。经皮冠状动脉介入术是利

用导管技术疏通患者狭窄、闭塞的冠状动脉管腔，从而帮助其恢复正常供血和血流速度，以达到治疗效果。该手术不需要开胸，手术治疗时间短，患者损伤较小，且治疗效果较好，深受患者好评。

冠心病介入术后的护理措施

1.观察患者的生命体征：密切观察患者的胸痛变化，持续时间和性质，观察患者神志、血压、心率等，做好数据记录，一旦发现异常情况，立即报告医生进行处理；严密观察患者的尿量，敦促患者多饮水，在患者心功能许可情况下，为患者适当输液，观察患者的尿量、颜色及性质，促进造影剂尽快排出体外。

2.穿刺部位护理：将术侧肢

体抬高，避免下垂。密切观察穿刺部位伤口敷料是否存在渗血、皮下血肿及瘀血，仔细观察血管穿刺点，避免有出血或者压迫过重导致缺血等情况。

3.抗感染干预：患者术后常规开展抗生素预防感染治疗，治疗时间以3天~5天不等，对于免疫力极低且具有严重感染风险者，可遵医嘱适当延长抗生素的使用时间，以降低患者炎症反应。

4.饮食护理：指导患者合理饮食，饮食以清淡、易消化、低盐、低脂且营养丰富的食物为主，以保证血压、血脂平衡，避免摄入辛辣刺激性食物、油炸、高胆固醇、高脂肪类食物。同时，还要严格控制三餐的摄入量，养成规

律、健康的饮食习惯。

5.药物护理：指导患者遵医嘱合理使用药物，包括抗栓剂、抗心绞痛药、抗高血压药等。

6.避免过度活动：术后患者要注意避免过度活动，尤其是在手术后的前几天，指导患者适量运动，避免运动过量导致动脉再次阻塞。

7.避免情绪波动过大：避免患者情绪激动，引起心跳加速，诱发心肌梗死等。

总之，冠心病介入术后加强护理干预，有利于患者快速康

临床微生物检验又称为诊断微生物学。微生物学属于医学微生物学的范畴，主要用于研究感染性疾病，目的是为了更加快速和准确地检验出病原体，为临床的诊断提供必要的依据，并且指导临床进一步合理用药以及防止患者的感染继续扩散。

微生物学检验的目的

有效的微生物学检验可以提供非常可靠的检验结果，从而用于临床诊断和治疗。微生物学的检验结果也是临床科学用药以及成功控制感染的依据。因此，在临床治疗过程中，医生需要结合微生物学的检验结果正确、合理地使用抗菌药物。同时，微生物学检验也是临床上延缓细菌耐药和减少抗菌药物滥用，以及对医院感染实施监测的首要步骤。

微生物学检验的要求

临床上，对微生物学检验的具体要求就是要快速且准确地提供相应的检验报告，这要求检验的工作人员不仅要具备丰富的专业知识，还要具备熟练和正确的操作技能，在工作过程中形成有菌观念和无菌操作。对于所有的检验环节进行全面的质量控制。微生物学检验的相关工作人员都必须参加质量控制考核，日常工作当中对于实验室也要重视消毒和灭菌的工作。

诊断试验的选择原则

在进行微生物学试验的过程中，首先需要选择对试验进行选择，必须要选择有鉴定价值的试验，也就是说需要对两种细菌进行鉴定，就要选择一项两种细菌会呈现出完全不同结果的试验，在试验的过程中，一种菌会呈现阳性，而另一种菌会呈现阴性，这项试验才具备鉴定价值，否则就没有鉴定价值了。

不同的检验方式

微生物学检验的方式主要包括直接镜检、快速诊断、直接药敏试验以及常规检验等。在选择检验方法的时候，尽量选择简易、快速和方便的试验，因为在试验的过程中，鉴定一种细菌有很多种方法，但是没有必要逐一进行试验，只需要选择一种或者两种，达到相应的目的就可以。在进行试验的过程中，可以尽量选用适合的培养基，这样通过一次操作就可以同时看到几个不同的生化反应，在选择检验方式的过程中要充分考虑试验的敏感性和特异性。

标本的采集和运送

采集标本尽量在病程的早期、急性期或者症状比较典型时进行，避免在患者服用了抗生素或者其他抗菌药物之前进行采集，要求采集的标本没有外源性感染。如果是采集血液、胸腔积液等无菌标本，需要严格进行无菌操作，并且将采集的标本盛在无菌的容器内。

检测报告

在临床做的微生物学试验，如果是直接镜检，那么两个小时内会出报告，如果是初步鉴定和直接药敏结果会在24小时或者第二天早上出报告，最后鉴定和细菌药敏结果三天内出报告。

(作者供职于长葛市人民医院检验科)

什么是微生物学检验

□刘建华