

# 开拓创新著华章 锐意进取谋新篇

杨琼在2017年医院工作会议上的讲话(摘要)

## 总结经验、珍惜成果, 坚定医院发展自信

2016年是实施“十三五”规划的开局之年。一年来,在市委、市政府和上级主管部门的正确领导下, 在全院干部职工的共同努力下,紧密围绕省、市医疗卫生体制改革和卫生工作要点,以建设人民满意医院为目标,以提高医疗质量和改善医疗服务为核心,以人才队伍和学科建设为抓手,以精细化管理为主要内容,以科技创新为动力,坚持“人才、学科、文化、管理”四轮驱动,大力实施“人才强院,科技兴院、医德立院”三大战略,医院各项工作稳步推进,取得了显著的成绩。

2016年医院业务量实现“双突破”,其中门诊急诊量突破200万人次,达到217.03万人次,同比增长17.58%;出院患者突破10万人次,达到10.55万人次,同比增长13.44%;开展各类手术6.26万台次、增长32.61%,其中住院手术3.89万台次、增长51.87%,介入手术4500余台次、增长28%;全院平均住院日8.4天,同比减少0.6天;药品占比33.21%、下降2.3个百分点;业务总收入同比增长13.1%;其它医疗质量指标均达到三级甲等综合医院标准要求。医院学科水平和学术影响力不断增强,新增中华医学会专业分会副主任委员1名、委员7名,山东省医学会专业副主任委员5名、委员25名,枣庄市医学会学科主任委员5名、副主任委员9名;有6人分别荣获山东省优秀基层党组织书记、全省十佳护士长、枣庄市有突出贡献的中青年专家、枣庄市五一劳动奖章、枣庄市最美护士、滕州市最美青年称号;有14个学科被评为枣庄市医药卫生卫生重点学科,1个学科成为山东省临床重点专科;医院在“中国县级医院竞争力500强”排名中取得第6名的好成绩,继续保持“全国百姓放心示范医院”称号,顺利通过国家卫计委全国爱婴医院复审;在“2016改善医疗服务全国医院擂台赛”中,有9项创新举措受到国家卫计委隆重表彰。

■抓党风廉政建设, 推进医院健康协调发展。

坚持以党的十八届和十八届三中、四中、五中、六中全会精神为指导,切实巩固和扩大党的群众路线教育实践活动和“三严三实”专题教育成果,深入开展“两学一做”学习教育活动,加强党风廉政建设,让党建工作转化为助推医院快速发展的良好动力。组织召开全院党风廉政建设大会,切实把党风廉政建设落实到行动上;扎实推进服务型党组织建设;完成年度中层干部的考察工作;发挥纪委、审计监督功能,全程参与医院重大经济活动监督;针对医院“三重一大”事项,做好院务公开;组织召开职工代表大会等,广泛征集对医院建设与发展的意见和建议;扎实推进医院精神文明建设,强化医务人员职业道德和医德医风教育;加大宣传力度,树立医务人员良好社会形象;巩固和拓宽网络宣传阵地,加强正面引导和宣传;全面启动医院历史资料的收集及院志的撰写工作。

■抓医疗质量与安全, 推进科室规范化、标准化发展。

坚持以“持续改进质量、保障医疗安全”为主题,以医、护、药、院感管理内涵质量建设为中心,积极引进PD-CA、品管圈等质控管理模式,紧盯重点部门、关键环节和薄弱环节不放松,逐步健全医疗质量管理与控制体系。通过扎实有效地开展医疗质量与安全管理工作,全院医务人员的质量和安全感得到进一步提高,诊疗行为逐步趋于规范,医院管理和服务水平持续提升,医疗安全形势明显好转,与2015年相比各类纠纷投诉发生率同比下降63%以上,全年无重大医疗事故发生,医疗、护理、药事、院感等各项工作质量指标,均进入全省先进行列。

■抓公立医院综合改革, 增强医院发展活力。

深化医院人事分配制度改革,建立全新的奖惩分明的绩效分配管理体系,着重突出工作绩效,重点突出工作量、工作质量和满意度等要素在绩效分配中的重要作用;严格执行药品集中采购政策,实行“零差率”销售,大幅降低CT、MRI等大型仪器设备检查的收费标准,让利患者近亿元;先后与山亭、泗水及全市镇街卫生院建立了城乡医院对口支援关系,积极构建双向转诊程序,畅通患者转诊渠道;依托市区域卫生平台,建成了全市的医学影像中心三级会诊平台,实现了对疑难急重症患者远程、异地、实时、动态会诊。

■抓人才和学科建设, 推进医教研协同发展。

引进本科、硕博研究生119人;继续实施“优秀中青年培养计划”,已选派6名青年俊才出国研修;加强医院临床技能培训中心的建设和住院医师的规范化培训,对新入职医护人员进行岗前培训与全日制轮训;在省市各类岗位技能大赛中,荣获省级、市级特等奖和一等奖多项;先后组织了90余场次省级以上的高水平学术研讨会和继续教育项目;鼓励支持科技创新,全面完成了转化医学实验室的建设;自2016年开始,每年设立“科技创新”基金100万元,用于科室和个人技术创新及新项目新技术的引进;设立“扬帆计划”基金100万元,用于中青年内科研立项。

与美国国际综合医疗中心、法国里昂大学医院、意大利锡耶纳大学医院等国内外知名医疗机构建立了合作交流机制;不断加强“胸痛中心”“卒中中心”的发展建设,开通“扁鹊飞救”远程救治系统;积极开展急救知识进社区活动;消化内科成功创建“省级临床重点专科”,有14个学科建成为“枣庄市医药卫生重点学科”;神经内科成功开展急性脑动脉栓塞取栓术;眼科成功开展飞秒准分子激光近视矫正术;泌尿外科成功开展腹腔镜下前列

腺癌根治术;神经外科成功开展颈动脉内膜剥脱术;脊柱外科通过椎间孔镜技术,先后为70余名椎间盘突出患者成功实施微创治疗;心胸外科成功实施全市首例单孔胸腔镜切除肺大泡术;肿瘤科成功实施国内首例3D打印共面模板引导下肝癌精准微波消融术;介入医学科成功开展外周血管介入手术等等。将消化内科、肛肠外科、胃肠外科、肝胆血管外科门诊整合为消化科诊区,将儿外科、儿内科门诊整合为儿科诊区,成立医院创面治疗中心,全力打造多学科协作机制;新生儿科、小儿外科、神经外科等通过多学科合作,成功抢救难产重度窒息的患儿;PICU、CCU联合作战成功抢救暴发性心肌炎患儿;妇科成功为一例既往有6次开腹手术史、晚期产后出血危重患者实施综合安全治疗等,充分反映了我院多学科协作下对危急重症患者抢救的强大合力;积极搭建精准医学平台建设,通过开展精准医疗,进一步促进了临床多学科向纵深发展;医院被确定为“中国医师协会创面治疗师培训基地”;骨科在客座教授的指导下,将全科的临床、教学、科研水平推向了新高度;召开医院“十三五”科技创新工作会议,总结表彰了“十二五”期间的工作成果,制定了“十三五”科技创新发展规划。

成功申报山东省自然科学基金项目1项,山东省医药卫生科技发展计划项目6项,济宁医学院青年教师科研扶持基金项目7项,市级科研项目13项,院级科研项目23项;荣获枣庄市科技进步奖14项;发表论文93篇,其中SCI论文13篇,有6篇论文荣获枣庄市第十八届自然科学优秀学术成果奖;主编专著10部,取得发明专利2项、实用新型专利24项;有13项科研项目达到国内甚至国际先进水平;持续加大教学投入,建成一处标准化的学生教室,完成55名同学的临床技能综合考试(OSCE)及590名实习同学和113名进修人员的实习、进修计划;完成152名同学的本理论教学和808学时的理论见习任务;新增济宁医学院硕士研究生导师1名。

■抓基础设施建设, 推进医院综合服务能力提升。

完成高压氧、内科三楼备用病房、儿科输液室等5240余平方米的改造任务;完善医院绿化、美化、亮化工作,扩大绿化面积约350平方;投资4500余万元,引进了妇科能量平台、高清电子腹腔镜、骨科C臂、外科超声刀、四维超声、移动DR、妇产科盆底康复治疗系统、放疗计划系统、流式细胞检测设备等、新生儿眼底筛查诊疗仪等;组织完成高端CT、大孔径定位CT、直线加速器、PET/CT配置许可申报及招标前基础性工作;加强医疗器械的维修与养护,全年设备完好率达到95%以上,医疗设备总资产达5亿元。

■抓改善医疗服务, 不断提高患者就医感受度。

积极开展“进一步改善医疗服务行动计划”,服务流程实现“三增加、三减少、三提升”,增加收费、检验、取药等自助服务窗口与设施,减少了患者就诊流程,提升了患者的就诊效率;增加内科大楼住院服务窗口和门诊住院

服务中心,减少了全院平均住院日,提升了工作效率;增加专家门诊坐诊频次,减少了患者就诊等候环节,提升了患者就医满意度。“互联网+改进服务”提高患者就医体验,上线“远程影像会诊系统”,将医院影像中心打造成了全市影像会诊中心;上线“银医通”系统,实现了门诊患者挂号全预约。优质服务“遍地开花”,以产科为代表“贴心大姐”微信群的开通,让产妇足不出户能得到专业的护理指导;依托病人服务中心,广泛开展患者回访、随访和满意度评价工作;推出病历邮寄服务,减轻患者的就医成本;举办全市首届“血透肾友联谊会”“帕金森病友联谊会”,增进了医患之间、病友之间的沟通了解。把承担社会公益责任作为一种医院文化,组织开展各类慈善、义诊活动21次,对“特困患者”发放各类慈善救助金20万余元,对50例先天性耳聋患儿进行免费诊疗;开展精准扶贫工作,启动“两免、两减半、一优先”惠民工程;发挥医院“青少年视力低下防治中心”优势,通过与学校、社区的错位互补,使眼健康防控知识普及中小学;积极参加全市医疗紧急救治工作;开设失独及伤残家庭优先就诊绿色通道;在传染病防控、慢病监测、职业防护、预防接种、妇幼保健等方面均取得了较好的成绩。

■抓经营管理, 推动医院经济效益不断提升。

制定医院“十三五”发展规划,确立了今后五年的发展目标和战略定位;科学制定医院管理人员职业化发展规划,加强中层干部的工作考核;医院领导班子每月坚持行政查房,认真研究医院管理的相关问题;强化后勤保障管理,积极开展节能降耗工作;加强对医用高值耗材、后勤物资的招标采购、出入库、使用的管理;加强物业、安保、消防、交通、电力、空调、电梯等重要设施、装备的管理,确保无重大安全生产事故发生;投入2000余万元,建立“大数据医院信息平台”,让医院管理更加科学、高效;强化成本核算与控制,医疗服务成本支出、药品和材料消耗大幅降低;加强财务管理,规范收费行为;科学合理编制预算,实行全面预算管理,节约银行利息支出近500余万元,三公经费同比降低13.4%;科学加强流动资产管理;加强库存物资及药品的计划调度,合理确定储备定额,加快资金周转;加强固定资产管理,全院总资产突破19亿元,资产负债率大幅下降。

■关心职工生活, 实现医院发展成果共享。

通过调整分配方案,逐步实现同工同酬,全院职工人均绩效工资增长27.7%,人均工资、社保增长29.17%,人员经费占到医疗收入的40%;发挥工会、团委等群团组织的平台作用,组织举办有迎春文艺晚会、5.12护士节大会、足球赛、篮球赛、摄影比赛等十余项大型活动;改造完成了内科大楼职工休息活动室,高标准的职工休闲吧全面投入使用;成立老干部活动室,丰富离退休老同志生活;建立困难职工档案,一如既往地关心、慰问患病职工和离退休人员生活;定期为全院职工做好健康体检服务。(下转第3版)

肾内科成功开展腹膜透析一体化治疗

# 终末期肾脏病(尿毒症)患者的福音

随着人口老龄化和人们生活方式的改变,人类的疾病谱正在悄然发生变化,高血压、糖尿病、慢性肾脏病的发病率日益上升。特别是经济较发达地区,更因人们过食肥甘厚味,吃得多动得少,故糖尿病、痛风、高血脂症等代谢类疾病高发。然而由于慢性肾脏病的发病时间长,临床表现隐匿,往往不易被早期发现,导致广大患者失去了最好的干预治疗时机。当患者有明显不适症状就诊时病情已发展至难以逆转的终末阶段,所以慢性肾脏病又有“隐形杀手”之称。

目前,终末期肾脏病(尿毒症)的肾脏替代治疗有以下三种方式:肾移植、血液透析、腹膜透析。因供肾(肾源)配型以及经济问题,大多数尿毒症患者只能选择透析治疗。然而,全市开展血液透析10余年来,尚未开展“腹膜透析”一体化治疗。在此背景下,近一年来,肾内

科大胆创新,锐意进取,目前已能够独立开展腹膜透析导管的植入手术。同步开展腹膜透析患者的管理及培训、随访、术后并发症的处理、腹膜平衡实验、更换外接短管以及腹膜透析充分性评估及腹膜透析处方的调整等一体化治疗。

腹膜透析是利用人体自身的腹膜作为透析膜的一种透析方式。通过灌入腹腔的透析液,清除体内滞留的代谢废物和过多的水分,同时通过透析液补充机体所必需的物质,通过不断的更新腹透液,从而达到肾脏替代或支持治疗的目的。

## 腹膜透析的优点有

- 1.可居家进行,操作简便,生活质量好;
- 2.更好的保护残余肾功能;
- 3.对血压、心血管系统影响较小;
- 4.节省医疗费用,减轻家庭及社会负担;
- 5.不需要建立血管通路及没有

每周2-3次血透时的穿刺痛苦;  
6.乙肝、丙肝等传染病的交叉感染危险低;

7.中分子尿毒症毒素的清除效果好;

## 以下尿毒症患者优先考虑腹膜透析

- 1.老年人、婴幼儿和儿童;
  - 2.有心脑血管疾病病史或心血管状态不稳定,如心绞痛、心肌梗死、严重心律失常、脑血管意外、反复血压和顽固性低血压等;
  - 3.血管条件不佳或反复动静脉造瘘失败;
  - 4.凝血功能障碍明显伴明显出血或出血倾向;
  - 5.尚存较好残余肾功能;
  - 6.偏好居家治疗,或需要白天工作、上学者;
  - 7.交通不便的农村偏远地区患者。
- 不是每个尿毒症患者都适合腹膜透析**

**绝对禁忌症**  
1.慢性反复发作的腹膜炎;

2.腹腔内肿瘤广泛腹膜转移;

3.既往腹腔内手术导致广泛的腹腔粘连;

4.存在精神神经问题、失明、依从性差;

5.任何导致腹膜透析不能顺利进行的机械问题。

**典型病例**  
患者女36岁,因浮肿伴恶心、呕

吐2月入院。查体:血压170/120mmHg,贫血貌 颜面及双下肢浮肿。双肺呼吸音清。心律齐。腹水征(+)入院后查血红蛋白73g/L,血肌酐1057.3μmol/L,磷2.30mmol/L,钙1.90mmol/L。尿常规:蛋白2+,隐血2+;彩超:双肾皮质变薄。诊断为慢性肾衰竭ck45期肾性贫血肾性高血压慢性肾小球肾炎。于2016年4月28日在手术室行腹膜透析置管术。术后2周行持续非卧床腹膜透析,目前浮肿消失,贫血较前明显改善,血压控制尚可,饮食睡眠可,24小时尿量1200ml。患者在家中干点家务活,并照顾接送两个孩子。目前行腹膜透析7个月,近期准备行亲属供肾配型。

□贾同光  
**肾内科医生办电话:**  
0632-5693332  
**肾内科护士站电话:**  
0632-5667828

## 创面治疗中心成立



近年来,各种慢性难愈创面的发病率急剧增高,治疗的复杂性、艰巨性不断增大,慢性难愈创面患者对创面治疗的需求及期望也日益增高,使从事创面治疗的广大医护人员面临严峻的挑战。在此背景下,我院根据“中国创面治疗中心建设标准”,依托烧伤整形科,正式成立“创面治疗中心”。

该中心在临床医生具体指导下,由专职护士具体操作,为需要创面处理的病人提供会诊、换药及健康宣教服务。治疗范围包括:压疮、下肢溃疡、糖尿病足、术后伤口并发症、创伤、烧伤、癌性溃疡、结核性溃疡、造口合并症等。

创面即是通常人们所说的伤口,在生活中很常见,急性的有擦伤、烧伤、手术切口等,慢性的有褥疮、糖尿病足、下肢动脉粥样硬化等各种难愈性的创面,有些难愈性的创口换药、精细化个体治疗和辅助治疗理疗的不同功能。同时配备高效超声清创仪、红蓝光治疗仪等相关设施。

该中心在临床医生具体指导下,由专职护士具体操作,为需要创面处理的病人提供会诊、换药及健康宣教服务。治疗范围包括:压疮、下肢溃疡、糖尿病足、术后伤口并发症、创伤、烧伤、癌性溃疡、结核性溃疡、造口合并症等。

创面即是通常人们所说的伤口,在生活中很常见,急性的有擦伤、烧伤、手术切口等,慢性的有褥疮、糖尿病足、下肢动脉粥样硬化等各种难愈性的创面,有些难愈性的创口换药、精细化个体治疗和辅助治疗理疗的不同功能。同时配备高效超声清创仪、红蓝光治疗仪等相关设施。

烧伤整形科主任满中亚介绍,创面治疗中心对慢性难愈创面采用多学科协作诊疗的模式,跳出原有换药室仅对创面本身进行处理的理念,在对糖尿病足、小腿溃疡、褥疮等较为严重的创面处理上,通过多学科协作诊疗的模式加速创面愈合,并尽可能地降低截肢率。此外,创面治疗中心还将承担起为患者开展健康教育的功能,指导患者在家中开展自我护理、功能性锻炼等,以帮助提高疗效。

目前,创面治疗有巨大的社会需求,在我国以往创面治疗长期不为人们所重视,诊疗模式比较单一,基本上只是进行创面换药。因此慢性难愈创面的防控,已经成为近年来国内乃至国际上治疗的一个难点,是我国疾病谱变化的一个新趋势,应当给予关注并积极应对。我院烧伤整形科在全市及周边区域具有很好的影响力,当下通过整合优势资源,为烧伤创伤感染创面、术后难愈创面、动静脉血管或淋巴管病变引发的创面、神经性病变引发的创面、糖尿病足、褥疮、放射性皮肤损伤等慢性难愈创面患者提供“一站式”规范、系统、专业的治疗,对学科、人才以及临床治疗的发展起到重要的作用。

□满中亚

外籍患儿妈妈感谢儿外科好医生



大年初三晚11:30分,来自利,患儿术后恢复良好。丹尼尔的妈妈莫菲真诚地说:“非常感谢耿直医生,他绝对是值得家长信赖的好医生!”

□王芳 张亚军

## 医术神奇 转危为安 精心护理 痊愈如初



近日,创伤一科病区上演了温馨的一幕:“我母亲身体能恢复,多亏了医生和护士的细心照顾”,倪先生一边说着,一边领着他95岁的老父亲走过来,手里还拿着一面“医术神奇,转危为安;精心护理,痊愈如初。”的锦旗来感谢全体医护人员。

原来,94岁高龄的庆庆老人十多天前在家不慎摔倒,导致左股骨颈间骨折,从中医院转入。老人有房颤病史30多年,脑梗塞病史14年,医护人员根据其病史及病情的特殊性,制定了详细的治疗护理计划和手术方案,经过医护人员10多天的精心救治,现老人身体恢复良好,伤口已拆线,近日就可以出院了!

治病救人,是每个医务工作者应尽的职责,患者与家属的感谢和称赞是给予我们最大的肯定与鼓励。非贵无语,行胜于言。只要我们把病人当做自己的亲人,把患者的需求当做工作重点,不断提升服务质量,就会赢得病人的口碑和社会的赞誉!

□王正位