

2024年5月9日 星期四

责编:张珍珍 组版:刘花 校对:崔溪 镇东

为山区医疗事业强筋健骨

——南京“组团式”帮扶丹凤医疗工作侧记

本报通讯员 唐华平 见习记者 耿 锐



南京市第一医院杨维军医生(左二)带领普外科医生进行腹腔镜脾切除术

“左手抓持胆囊时要与右手操作配合,不需要那么僵硬,方向需要更加灵活,才能更好地暴露手术视野……”4月23日,在丹凤县医院普外科一例腹腔镜胆囊切除术现场,南京“组团式”帮扶医疗队队员、丹凤县医院普外科副主任杨维军边做手术边给在场医生传授经验。

苏陕一家亲,为贯彻落实“组团式”帮扶国家乡村振兴重点帮扶县人民医院工作要求,2022年6月初,南京市第一医院牵头联合南京市儿童医院、南京市雨花医院,派出由高应东、隋吉生、吕进、徐梦怡、李勇、马骏6名专家组成的“组团式”帮扶工作队,进驻丹凤县医院。2023年5月25日,第二批队员李冬梅、陈梦星、薛春玲、杨维军、冯建华接替第一批队员到岗。其中南京市第一医院医学检验科副主任、主任技师高应东担任队长,丹凤县医院院长,任期两年。近两年间,医疗专家们面对面讲、手把手教,将先进理念、科学方法、精湛技术注入丹凤县医院,使丹凤医疗水平有了质的飞跃和提升。

医疗服务能力不断增强

只有把准脉,才能开良方。进驻丹凤县医院后,针对丹凤县域内卫生健康发展水平、居民诊疗需求和常见病多发病等因素,高应东带领团队科学制定了《丹凤县医疗干部人才“组团式”帮扶工作实施方案》。根据帮扶方案,先后将神经内科、普外科、骨科、康复医学科、儿科、内分泌科、血液透析中心等科室作为重点帮扶科室。提升重点科室诊疗水平,拓展诊疗方法,积极开展新项目、新技术。

第一批队员徐梦怡作为神经内科主任,通过对科室成功护理理论授课、技术实操、手把手带教等方式,带领科室开展了全县首例阿替普酶静脉溶栓治疗急性脑梗死的新技术和首例手法复位治疗耳石症的新技术。目前,科室其他医生已能独立完成这两项新技术。她还协助医院开展卒中中心建设,使得丹凤县医院获批“2023版陕西省卒中急救地图单位”和“急性脑卒中医疗救治定点医院”。

骨科主任隋吉生带领科室先后开展膝关节镜下关节清理及囊肿切除术、腰椎滑脱后路切开减压植骨融合内固定术等4项新技术,填补县城空白。丹凤县医院被授牌南京市第一医院骨科专科联盟单位和南京市数字医学与3D打印临床工程研究中心丹凤县医院分中心,提高了医院骨科的影响力。

普外科第一批队员吕进主任帮扶期间共开展各类手术百余例,特别是率先联合病理科开展了乳腺肿瘤快速冰冻切片技术,用于指导术中是否需要直接行恶性肿瘤根治术,避免了患者的二次手术。率先利用远程信息系统带领科室与南京市第一医院连线远程多学科会诊,使医疗资源共享模式更加成熟,让群众在家门口就能享受到三甲医院的资源。

第二批队员、普外科副主任杨维军到院后开展了腹腔镜胆总管切开取石术、腹腔镜肝左外叶切除术、腹腔镜脾切除术等,其中急诊腹腔镜脾切除术为丹凤县首例。

康复医学科也是重点帮扶科室,来自南京市雨花医院的第一批队员马骏为科室制定了详细发展规划,招聘3名康复治疗师,填补了科室治疗人员的空白,并申请引进相关康复专业设备已成功装配运行,针灸理疗科已更名为康复治疗科,弥补了医院一大空白。第二批队员、康复科主任冯建华利用丹凤县医院搬迁新院区的契机,设立康复病房,帮助康复科门诊成功转型为门诊病房兼康复的完整康复科,加强带教提高了住院患者收治及危重患者诊疗水平。

血液透析中心主任陈梦星带领本科室开展了全县首例连续性肾脏替代治疗(CRRT),填补了急危重症肾衰竭治疗的空白,成功诊治了多例急性肾功能衰竭的重症患者。开设全县首个肾内科门诊和腹膜透析门诊,使早中期肾脏病患者可以得到及时诊治,腹膜透析门诊为合适的患者提供腹膜透析的肾脏替代方式,使患者可居家透析。积极与南京三甲医院联系合作,通过多学科远程会诊,邀请南京三甲医院专家到丹凤县医院进行肾病义诊、学术讲座等多种形式惠及当地。

来自南京市儿童医院的儿科主任薛春玲到院后,成功开展了新生儿及儿童心肺复苏3例,收治重症肺炎患者一百余例(其中转院仅3例),转诊率较往年同期相比大大下降;治愈肺挫伤合并气胸、纵膈气肿1例,收治重度哮喘发作合并气胸病例2例,实现县医院历史上此类病症治疗零的突破。争取宁一商(丹凤)“心连心”儿童先天性出生缺陷援助公益项目,初筛出生缺陷13人,目前已有3人在南京市儿童医院免费手术均已康复出院。她还有新开开露瓶子给新生儿改做了呼吸机,实用又实惠,受到大家赞誉。

“刚搬到新院区后,有天凌晨1时许,为救治一名自发性脑出血的婴儿,薛老师从刚入住的小区院子翻墙出来跑到医院进行紧急抢救,从死亡线上将婴儿拽了回来。”县医院新生儿科主任陈元鹏说的翻墙救婴儿的事情,发生在去年12月15日。原来薛春玲接到婴儿病情报告后,考虑到自己刚搬到小区还没有门禁卡,半夜三更叫门卫耽搁时间,她当时急于抢时间,没有多想就直接抄近道翻了出去。

健康管理水平持续提升

根据当下人民健康需要和医疗需求,2022年9月,县医院将体检中心改名为健康管理中心,使其功能及职能进一步完善。2023年10月份新院区整体搬迁后,在门诊楼四楼东侧专门辟出600平方米的独立区域,设置12间诊室作为健康管理中心,检查环境及体检流程得到了极大改善,能够更好地完成各项常规体检工作。在职业健康检查工作、职

业病防治、省市质控考核工作等方面受到专家一致好评。2024年,医院计划利用专项资金250万元,用于健康管理中心建设,打造“一站式”体检中心,进一步提升健康管理水平。

2023年,依托医院“学医为民·情系乡梓”大型义诊下乡活动,“组团式”帮扶医疗队分别深入竹林关镇、商镇、棣花镇、庾岭镇、栾庄镇、土门镇等镇办及社区开展巡诊20多次。帮扶专家根据就诊群众的健康状况,从如何正确服药、良好生活习惯养成、合理饮食等方面给予科学指导,基层群众在充分认识自身健康状况的基础上,有针对性地采取一些预防高血压、糖尿病、冠心病等疾病的措施,树立健康生活理念。在丹凤县医院的帮扶村——竹林关镇大桑园村,帮扶专家定期驻村入户为村民开展健康体检,建立健康台账。

通过“组团式”帮扶,丹凤县医院充分发挥医疗资源优势,推动医疗卫生工作重心下移、优质医疗卫生资源下沉,以常见病、多发病、慢性病分级诊疗为突破口,发挥丹凤县医院的医共体“龙头”作用,帮助基层卫生院制定疾病诊疗规范。2022年利用苏陕协作资金50万元用于医院的远程会诊系统建设,为全县12个镇卫生院配备远程会诊设备——云诊一体机,实现对县内各医院远程门诊、远程查房以及远程健康宣教。2022年6月份以来,巡回培训乡镇卫生院医护人员200多人,提升其对胸痛、卒中方面急危重症患者鉴别、诊疗及急救能力。与医共体成员单位签订《急性脑卒中双向转诊协议书》《丹凤县胸痛中心区域协作联合救治协议》等,为县域内胸痛、卒中患者急救开辟绿色通道。医院制定传染病和突发公共卫生事件应急处置预案,组织医院各级各类人员感控培训10次。

“通过讲课和健康指导,能让大家初步实现常见病内分泌疾病的识别和治疗,如甲状腺功能异常、垂体前叶功能减退、肾上腺危象等,并成功挽救危象患者,从根本上改善其生活质量。”从言谈中,能感受到代谢内分泌专家李冬梅主任对帮扶工作取得收获的的喜悦。近一年间,她授课40多次,并每天进行科室内分内分泌患者的诊疗指导,切实提高了医生的诊疗水平。

人才培养成效逐步显现

“组团式”帮扶输血、造血、活血多管齐下推进和加快丹凤县医院人才建设。针对丹凤县医院人才队伍建设中存在的人才培养规划不完善、考核体系不健全、缺乏激励机制、人才培养渠道单一、培养方案缺乏个性化等问题,讨论制定了《丹凤县医院关于印发“组团式”帮扶人才培养工作计划》及《丹凤县医院人才培养3年规划》。共派出63人次至南京进修学习,专业涵盖临床检验、血管介入、内分泌、康复医学、儿科、妇科微创、临床药学、病理技术、儿保妇保等;院感控制科科长李粉娥、护理部主任赵蔚等职能部门负责人在南京市第一医院进行管理轮训。帮扶专家通过教学查房、手术带教、学术讲座等方式,有针对性地培养临床医技骨干;签订“师带徒”帮扶协议,两期老师共带徒18名,打造一支支不走的优秀队伍。医院无肾内科医师,2名血液透析医师在传帮带下目前已掌握常见肾脏病的诊治要点。本院谈琳和李东两位医生在传帮带下,现已分别成为卒中组和眩晕组的学科带头人,许多患者慕名来找他们就诊。

丹凤县医院2022年送一名年轻的主治医师到南京市第一医院内分泌科进修学习,2023年9月又送一人到南京市第一医院内分泌科学习、骨科搭建网络平台与南京市第一医院骨科视频连线互动交流,分享成果,远程会诊,释疑解惑。同时培养脊柱外科和关节外科各一名医生。康复医学科每月开展至少2场院内培训,每周进行教学查房,时刻督促医技人员不断学习提高;签约2名康复治疗师带教督促,每年轮换外派一名医生至南京进行为期6个月的临床诊疗培训,提高医生独立承担管床、值班能力。普外科开展远程手术直播共享,观摩手术演示,学习教授手术讲解,在日常坚持术后手术视频复盘,促进了科内医生成长。儿科多次开展儿童和新生儿心肺复苏理论培训及应急演练,并指导带教徒弟参加商洛市妇幼健康职业技能大赛,取得了优异成绩。

“从马骏老师到冯建华老师,他们都是工作严谨,不分昼夜,心系患者。在传帮带方面,他们毫无保留,倾尽全力,将东部更为先进更为科学更为全面的康复理疗理念及技术

教给我们,最终让我们科室医生受用,让丹凤人民受益。”康复医学科的本院副主任医师李涛表示,自己和同事在医疗帮扶中受益匪浅。

“我之前卧床1个月不能站立,在听说县医院康复医学科能治好我的病后,便抱着试一试的想法去治疗,在去年10月下旬入院治疗了28天后康复出院,现在能行走,家人朋友都觉得很了不起呢!”丹凤县花瓶子镇一位63岁女性患者谈到自己如今的康复情况,欣喜不已。

医院运营管理更加规范

落实党委领导下的院长负责制,成立丹凤县医院“组团式”帮扶专家工作站1个、南京专家工作室5个,修订院长办公会议制度、院长行政查房制度、院周会及科主任会议制度,制定《丹凤县医院科主任竞聘方案》《丹凤县医院护士长竞聘方案》《丹凤县医院外出进修人员管理办法》等规章制度,开通院长热线。

通过“送出去”的方法,为医院管理层赋能,将南方三甲医院的先进管理经验平移,运用到医院日常工作中。医院电子病历评级于2023年10月上报国家平台,评分130分评级达3级,经省市卫健委组织专家现场审核通过。2022年度全国县级医院医疗服务能力评估达到基本标准,2023年度全国县级医院医疗服务能力评估数据填报及时准确。结合实际,修订出台新的《医务人员外出进修管理规定》,提高进修生活补助;对去县职教中心授课者按课时给予一定授课补助;给帮扶专家相应的生活补助……2023年8月份以来,“组团式”帮扶工作得到江苏省委、省政府主要领导多次肯定性批示。

智慧医院建设项目从2023年4月份以来正在稳步实施,建成后,将把传统医院与互联网技术结合起来,有机融合线上线下服务资源,为患者提供更为方便、快捷的服务模式,进一步提高医疗质量和就诊效率,并有效避免医疗信息重复采集和资金安全等问题。

科室管理方面如神经内科制定了完善院前急救网络,筛查出卒中高危患者,到畅通救治绿色通道,及时完善相关检查,快速建立静脉通道的急性缺血性卒中诊疗流程和规范化评估制度,因地制宜建立起符合丹凤县医院卒中患者救治流程。康复医学科一是规范科室台账管理,重点落实十八项核心制度;二是培养管理人才,着力使康复医学科具有独立运营的能力。普外科专家在“四合理”的要求下,讲解了抗生素使用要求,特别针对普外科的内容,制定了相关制度,抗生素使用率及DDDs明显下降。

“有些手术和技术,我们以前连想都不敢想,现在在两期专家的相继帮扶下,我们完成了很多高难度的手术,让以前可能转外就医的患者在家门口就能得到好的医疗服务。”县医院普外科主任王超说到本科室的变化,甚是欣慰。他还希望这样的帮扶持续下去,让本科室及县医院更强大。

“以前像这肠癌肯定要去做手术,但是有南京的专家在,大家就很放心,我去年9月查出肠癌,随后就在咱们医院做了手术,这次已经是第三次化疗,目前恢复情况很好。”在丹凤县医院治疗的54岁癌症患者李某某说,在本县医院做癌症手术,给自己省了5万多元,而在本地医院做癌症手术,连想都不敢想。

“金杯银杯,不如老百姓的口碑。从踏上丹凤这片土地的那一刻起,我们医疗队的每一位同志都下定了决心,充满了信心,怀着一腔热情致力帮扶工作,想方设法提升丹凤县医院的医疗水平,提升医生的综合能力,真正使‘组团式’医疗帮扶为丹凤县医院的大发展大变革大突破注入新鲜血液和不竭动力。”南京“组团式”帮扶医疗队队长、丹凤县医院院长高应东表示,只有取得显著的帮扶成效,才能使大家倍感欣慰。

真帮实效,扶出成果。南京“组团式”帮扶医疗队从强化医院管理,加大人才培养,提升服务能力及健康管理水平等方面全方位帮扶,真正变输血为造血,使丹凤县医院整体医疗水平、诊疗能力有了较大提升,实现了门诊量、住院人次、总收入、年手术量同比上升17.9%、8.6%、4.3%、38.6%,药占比同比下降15.2%。

日出东方,霞光灿烂。凤冠山下,来自东部的医疗专家用心用情培育的娇艳之花和丰硕之果,在丹江两岸飘香。他们用心谱写的“组团式”医疗帮扶之歌,让万千丹凤人民群众受益受用不尽。跨越山海,情洒商洛的真帮实扶,也将永载丹凤医疗史册,熠熠生辉,普照杏林。



南京市儿童医院薛春玲医生带领科室医生开展业务培训学习



丹凤县医院院长高应东(中)在春季校园招聘会为医院引进人才



南京市第一医院专家赴丹凤开展大型学术交流活动,陈梦星医生(左)为患者进行知识科普。