



三级甲等综合医院
 晋爱泽人 萍聚精武

萍医通言孔

PINGYITONGXUN

2012年第04期 总第134期

萍乡市人民医院主办 本期四版 投稿邮箱: PYTX99@126.COM 网址: http://www.pxsmyy.cn (内部资料 免费交流)

让萍乡人民更健康

——市医院开展对外交流纪实

新年伊始, 冬雪初融, 市医院迎来了一名来自台湾远道而来的贵宾——台湾嘉义长庚纪念医院院长蔡宏煌先生。蔡宏煌先生是长庚大学医学院教授, 也是日本京都大学胸部疾患研究所所长研究员, 也是在医院管理、重症医学、呼吸病学方面成就卓著。长庚纪念医院是台湾最大的医学中心, 在全球久负盛名。元月8日上午, 蔡宏煌院长以重症医疗的管理和长庚医院医疗质量、医院管理为主题, 旁征博引, 幽默风趣地详尽介绍了重症医学管理上的世界先进理念及长庚医院管理成功经验。精彩演讲赢得了阵阵掌声。演讲后, 进行了近四小时的分论坛, 市医院医管人员纷纷积极向蔡院长提问。蔡院长一一作了详细解答。

这是我市医疗卫生方面的学术交流首次邀请海峡彼岸、国际知名的高端人才, 开了一个新纪录; 这也是市医院在2013年继续走好外交交流道路, 提升医院整体水平、推动萍乡市医疗卫生事业发展的开端大事。

开办医院, 虚心学习, 取长补短。医院如果不学习先进管理理念, 不引进先进技术, 就无法承担起治病救人的责任、无法不随时时代发展而发展、就会被淘汰。正因为如此, 市医院11年来不遗余力推动对外交流。

市医院11年来不遗余力推动对外交流, 采取“三步走”战略: 学习国内先进, 赶超国内先进水平; 追赶东南亚, 跟上亚洲先进水平; 放眼全球, 瞄准世界先进水平。

世界知名医院都是教学一体的成熟模式, 医院要发展, 医生要进步, 唯有教学相长, 才能提高自我、服务患者。早在1978年, 市医院就开始接受南方医科大学、南昌

大学等院校的实习生, 教学实力已经过了三十多年的历练。2005年, 该院正式成为南方医科大学附属萍乡医院, 继年成为赣南医学院第六临床萍乡医院, 并开始承担临床本科理论教学任务, 至今成功培养莘莘学子, 逐步形成了一支素质优秀、结构合理的“双师型”队伍。目前教学工作也由本科生教学上升为研究生教学。

医院好不好, 关键看医生的“看家本领”是否过硬。这指的就是医院的技术水平。从2002年开始, 市医院就通过多种途径对接国内知名医院, 在国内一流医疗技术平台上培养人、锻炼人。多年来, 市医院通过技术对接战略, 引进了先进技术并在萍乡开展。如, 微创介入手术在该院心血管内科、泌尿外科、消化内科、肝胆外科等科室普遍开展, 眼科能够开展全部部手术。一流技术减轻了患者青年年龄的辛苦, 我市及周边地区的患者再也不用花费大量精力和经费到外地就医, 在家门口就能做这些高技术、技术先进的手术。

市医院秉着中医技术、科研、教学等综合优势, 与知名高校“联姻”, “攀高亲”, 进行科研对接。先后与南方医科大学、浙江大学等著名高校对接, 建立科研平台, 所申报的科研项目申报获得省级立项, 真正全力冲刺国家级项目。

市医院顺势而上, 推动建立海峡两岸对接。与台湾对接的三年多来, 已步入良性发展轨道。市医院每年派人到台湾进行项目学习, 去年选派24名管理及护理人员赴台湾进行学习交流半月。此外, 还邀请了美国、德国、以色列等国教授来萍讲学等, 通过这些

举措, 引进了国内外和海内外先进的管理理念和学科发展的前沿知识, 并建立固定进修学习平台。

按照三步走战略, 2015年至2020年期间, 市医院计划达到国际先进水平。现在, 市医院有12名优秀人才在日本、加拿大、德国等进修学习, 等他们学成归来, 如能将所学技术引进国内, 在萍乡率先开展, 萍乡医疗水平将实现向世界一流先进水平看齐的目标。

现今, 市医院已形成拥有12名首席专家、5名资深专家、4名资深专家、42名学科带头人、30名拔尖人才、55名学科骨干的“学术系列人才”梯队; 搭建了享受国务院特殊津贴专家2人、省政府特殊津贴专家2人、市政府特殊津贴专家2人、市医学学术带头人培养对象3人、高级职称184人、博士6人、硕士10余人的“高层次、高层次”学术梯队。

与名院对接, 重在提升医疗卫生水平。市医院已建立14个卫生部住院医师规范化培训基地, 在市委、市政府及市卫生局的倾情关怀下, 在市委医改办的大力支持下, 国家交付给的全科医师临床培训基地建设项目, 专项资金1470万元已到位, 项目建设现已启动。医疗技术、科研、管理的对外交流, 提升了市医院形象, 带动了全市医疗卫生事业



市医院刘和平与蔡宏煌院长初次交流

整体发展, 在患者心中的信誉、地位也大幅度提升。市医院介绍的一组数据就能表明, 群众就医就医时, 越来越愿意选择走进市医院; 该院每年的住院人次从原来的1万到现在的3.6万, 门诊人次从不到18万到现在的70万, 医疗需求增长超出了市医院发展的预期。市医院经常发放群众满意度调查表, 征集患者意见建议; 从原下半年发放到300多套大大小小的意见表, 到现在不足30套, 群众满意度从75%上升到了95%。“患者满意度大提高, 但是我们还在为那剩下的5%继续努力。”市医院院长蔡宏煌如是说, “所有技术优势、学科优势、品牌优势, 最终目的都是为了让老百姓更幸福。”

市医院对外交流的不断攀升, 医疗队伍正向高质量发展的稳步迈进, 让人们清楚地看到了: 未来大有作为! (本文由宣贯科发表在2013年1月11日《萍乡日报》头版)

加强管理 创新服务

规范有序的手术室中, 医生围成一圈, 操作轻柔, 仔细探查患者的左心脏, 在心脏不停跳动的情况下, 用短短几分钟的时间就完成了心脏手术的搭桥术……

这是萍乡市人民医院于年初在全市成功开展的首例心脏不停跳冠状动脉搭桥术, 成功治愈了困扰患者十年的心脏病。

然而, 技术上的“领跑”并非一朝一夕的努力。该院自2005年就着手推进与国内知名医院对接的一个缩影。“作为全市唯一一家三级甲等综合性公立医院, 要顺应现代科技、国家医改和公立医院使命任务新要求, 加强医院转型升级, 优质发展, 用改革促发展成果惠及人民群众。”

公立医院改革, 被称为“非难的坎儿”。如何做到患者、员工、政府“三满意”? 萍乡市人民医院抓住“质量管理”这一关键词, 跨越过坎。该院对质量管理的重视, 不仅体现在他们充分

发挥医院管理的作用, 更体现在全院上下对于向管理要质量、向管理要安全、向管理要效益的意识和举措。

严格规范服务行为, 持续改善服务流程, 成为萍乡市人民医院抓质量管理的“两个关键”。

针对发现的现状, 萍乡市人民医院的“规范化”确定为提升医疗质量管理的重要抓手, 其目标是参照三级甲等医院的医疗管理, 运用信息化建设成果等, 为患者提供优质高效诊疗服务。去年以来, 市医院先后出台《医疗质量与安全标准》、医院规范标准一百多个临床诊疗方案等, 规范门诊、入院、检查到手术、护理、康复、出院等所有诊疗行为。

进步, 在萍乡市人民医院有个性化词语: “PDCA持续改进”, 即在医疗质量管理中不断发现问题, 拟定措施, 制定计划, 不断评估反馈, 持续改进。医院建立了以院长质量房为核心的三级PDCA循环管理, 对全院所有手术实行准入制, 对全体医务人员加强“三基”培训考核, 持续改进医疗服务质量。

患者需要什么, 就着力做什么。在萍乡市人民医院, 每项政策的出台, 每个举措的推行, 领导层总会问一句: 患者能否获益? 如果答案是肯定的, 给

政策、给优惠, 还干出点名堂。萍乡市人民医院就诊人数多, 但各项技术都并非可有。其创新的管理机制和技术手段同样存在, 为方便患者, 该院实现真正意义上的“无节假日医院”, 采取多种预约挂号方式, 实现了现场、电话、手机、网络“四位一体”的预约诊疗服务, 2012年预约诊疗人数将达20万; 在全市率先实行“就诊‘银医一卡通’及‘诊后’服务, 实现自助挂号缴费, 有效解决群众看病难问题; 为破解“疑难病”患者“寻医无门”这一难题, 在全省率先启动门诊会诊平台, 通过统筹全市的优质医疗资源, 患者只需一次性挂号, 就能实现多个专科的患者共同参与其诊疗。

萍乡市人民医院还以技术为纽带, 牵头组建覆盖全市的市、县、乡三级医院网络, 与全市37家基层医院签订网络服务协议, 自主开发网络视频会诊, 及时为基层医院疑难危重患者进行会诊。自2005年起, 该院开始对接帮扶县(乡、镇)医院, 派出副高以上职称专家、学科带头人队伍到基层医院进行帮扶, 两家对接帮扶的县医院均于2009年顺利通过二甲评审。近年该

院还将帮扶范围延伸至市外, 大力帮扶邵东市人民医院。

多措并举, 成效明显。萍乡市医院已有3个省级医学先进学科, 3个市共建重点学科, 18个市级重点学科, 省级重点学科数继续领先省内同级医院; 医院日均门诊量近8千, 药占比控制在42%以内; 人均门诊及住院检查及服务专项明确随访回访次数; 患者满意度率最高……

为感谢就医患者的心意从这一组组数据中窥见一斑, “看病还是到市医院”在老百姓中已产生共鸣。

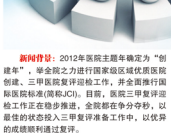
(本文由宣贯科发表在2012年11月24日《萍乡日报》头版头条)



属“三转一改”活动组合帮扶结对帮扶工作组给予萍乡市人民医院江西大医院专家团队

医院的明天因为我们今天的努力而精彩! ——我院启动“三甲”复评工作推进纪实

题记：我们有信心完成这一历史赋予的使命。我们的信心来源于全体萍医人团结一心的团体凝聚力，以及全力以赴的进取精神。



新闻背景：2012年医院主题确定为“创建年”，举全院之力进行国家临床区域优质医院创建。三甲医院复评迎检工作，并全面推进行国际医院标准(简称JCI)。目前，医院三甲复评迎检工作正在稳步推进，全院都在争分夺秒，以最最佳的状态迎接三甲复评准备工作中，以优异的成绩顺利通过复评。

三甲复评 验证医院5年发展成就
“三甲”复评是对医院管理、医疗服务及质量、安全、技术等方面的综合评价。我们的复评决不能搞口号式工作，而是要将这些理念渗透到医院文化、医院管理的一部分，持续不断地加以改进。这是苏晓清院长经常说的一句话。

党委书记王东也不止一次地强调：医疗质量、医疗安全和医疗服务是贯穿医院工作的主线，它们彼此关联、环环相扣。而接受三甲甲等综合医院复评就是对这工作落实与否的一次最好的验证。

2008年，我院顺利晋升成为国家三级甲等综合医院。这是我院近百年院史、数代传承和全体干部职工艰苦奋斗的结果。荣膺三甲之后，医院在管理、质量、安全、服务等方面是否合格?每年的等级复评不仅是对医院近期工作的验证，更是对医院长效管理的一次考验。2012年，我院将启动“三甲”复评工作。

在今年出台的《三级综合医院评审标准实施细则(2011年版)》中，三甲甲等综合医院的评审和涉及医院综合、医疗服务、患者安全、医疗质量安全管理与持续改进、护理管理、质量管理持续改进、院感管理、日常技术评价等等七大项。评审和复评必须在总分2000分中达到1750分以上才算过关，其中还包括10项一票否决条款和33项附加加分条款。可以说，“三甲”复评是对医院工作的一次全面考验。而迎接“三甲”复评则是对医院整体工作的一次检验。

那么，作为复评的一份子，我们大家应以怎样的姿态面对这一重大挑战?编者走访医院各个层面，感受三甲复评带来的种种启示。

三甲复评 院领导要“沉得下去”

关键词：民主决策 示范作用



苏晓清院长到各科室巡查，了解科室运行情况。

迎接三甲复评准备工作启动以来，院领导高度重视，把迎评工作作为医院头等大事，成立了由院领导亲自组成的三甲工作领导小组，下设三甲办公室，编印《三甲评审标准实施细则分解任务》、《三甲复评工作手册》等资料。院领导多次部署并带领职能部门负责人到临床一线科室，对照评审标准，逐条进行检查督导。为了更好地抓好质量、服务全面达标，我院今年7月启动院长行政查房模式进行了完善与改进。由以往侧重于科室汇报相关工作计划调整为双向互动的交互式查房，按照查房计划，先期收集科室的困难与问题，并分期到相关部门调研后拿出初步意见；在查房当日，各职能部门针对各自分工进行现场督查，重点是科室在质量管理方面工作开展落实

情况，如早交班、运行病房、核心制度的落实、质量管理记录、图书档案管理等等；对每周查房及查房落实情况形成《院长行政查房通报》和《院长行政查房落实落实情况追踪反馈》。今年已发布12期，这是院领导“沉得下去”的一个缩影。这种新型院长查房模式，不仅以现场的方式加大了监管力度，提高各项制度的有效落实，还提高了职能部门与临床科室的沟通。

近两年来，医院风气也发生了明显变化。遇事不见了，带着问题的例会明显增多。发言者没有“穿靴戴帽”空话套话，简洁实在，充满务实氛围。在2013年工作计划征求意见会上，会议一开始，苏晓清院长的开场白便明确了：“发言规定了每个人只能讲10分钟，我们就要听怎么，求实效，说真话，干实事。我们就要听怎么，怎么。”

三甲复评 职能部门要“提得起来”

关键词：执行力 服务意识



全院性管理干部的三甲管理知识、业务知识及服务意识培训内容考核考试

近期，为了更好的迎接三甲复评，同时也为了真正提升医院内涵质量，医院职能部门、临床医技科室紧密有序地开展了多项工作。全院各科室全部临阵磨枪，团结一致，加班加点备三甲。临阵磨枪，把三甲复评作为中心工作，一切工作围绕三甲复评展开，对照评审标准，完善制度、细化职责、规范各项工作。今年医院先后派出相关的医务及管理人员参加卫生部、省卫生厅组织的关于“三甲”相关培训培训；组织院内中层干部参加培训专题培训23次，课后大讨论3次，每次参加培训的干部200人，进行了两次全院性管理干部的三甲管理知识、业务知识及服务意识培训会为主题的培训考试，进一步提高了中层干部尤其是科主任的管理水平。各职能部门工作分工明确，避免了问题重复发生、推诿了各、各项工作效能明显提高，改变了拖沓推诿的会议风气。这次医院组织的培训考核制度的学习和考核中可窥豹一斑，从布置学习到书面考试、再到抽查考试，一步步脚踏实地的，没有一环节敷衍了事，全部真抓实干，落实到位。在12月组织的科主任规章考核制度考试中，所有外主任都取得了很好的成绩。

此外，还编写了《萍乡市人民医院“三甲”复评工作手册》，做到员工人手一册，同时正在编写《萍乡市人民医院制度流程汇编》、《萍乡市人民医院迎“三甲”复评手册》。三甲复评对全体员工来说是挑战，是历练，更是重新审视我们自身工作，进一步提升医疗服务质量的难得的机会。

三甲复评 各部门“联袂共进”

关键词：协同协作 科学管理

作为我市唯一一家三甲甲等综合性医院，实力和竞争力现在临床科水平上，更多的体现在临床综合服务能力。而医院综合能力的发挥，其关键就在于协同协作。在推行临床、医技、护理人员在日常工作中及时沟通、临床、医技、护理人员召开研讨会，协调解决



医院定期召开院、护、药、技推进会

推行过程中的有关困难和问题得到了显著的成效，建立了规范透明、完全有效的诊疗模式，促进医疗质量管理科学化、规范化、专业化、精细化发展。目前我院归入临床路径管理疾病的病种有112种，而我院临床路径管理病种数大于100种以上的有1种，涉及10个专业，入径率及完成度均达到了有要求。

为了促进业务能力水平和全院医疗质量的有效提升，医院还组织全员以上职称人员进行基本技能培训，考核内容包括体格检查、心肺复苏术、除颤及复苏术等项目，并多次对全院医护人员进行“三基”理论及技能操作考试，开展了病历书写比赛活动，切实加强基础医疗质量管理。这些举措进一步强化中层骨干“三基三严”训练水平，夯实工作基础，规范执业行为。

迎接“三甲”复评，临床医技科室坚持以患者需求为落脚点，加强协同合作，配合通过加强院内扩大门诊和专科专治给疑难杂症、大病的治疗率，充分发挥医院综合技术优势，并不断完善病种管理、医疗质量、护理管理、预约挂号、医疗安全、城乡对口支援等各项工作，理清思路，重点突破，重点攻关，不留死角，反复检查，及时整改，做到环环相扣，细察细查这根弦不敢松，全力以赴打好冲刺阶段的攻坚战。在科室内部管理上，科主任和护士长应当做到有执行力、大管理科内事务。在管理中应强化制度管理。

三甲复评 萍医人“同心协力”

关键词：抓抓抓 抓抓抓



开展《新医院评审标准学习体会》专题培训会

作为全市人民群众健康幸福、生命托举的重要单位，医院全体职工的职业素养和素质与医院的发展同步，才能更好地为人民群众健康服务。尽管医院近两年来无论是医院管理、学科建设，还是人才培养和经费能力等方面都得到了快速提高，综合实力已经迈入全国百强医院前列，但全体职工职业操守不坚定、不思进取、要不断追求更好更理想。在迎接三甲复评的关键阶段，我们大家要转变观念，他的内涵精神，全院职工应不断从自我提高、自我提升、进行自我教育、自我提高、自我完善。对问题不回避，对错误敢于批评和自我批评，才能更好地弥补不足，更好地促进医院综合发展。

以三甲复评为契机打造赣湘交界区域性中心医院

自2008年以来，我院迎来了发展最为迅猛的5年。医院核心竞争力在全省名列前茅，规模效益均荣膺赣湘地区前茅；人均门诊及住院检查费用同步位居全省卫生厅前100多次住院检查费用管理专项调查暗访调查人群中满意度最高；肝胆外科、消化内科、心血管内科三个学科曾被评为省中医学先进学科；14个学科获得国家全科医师和住院医师规范化

培训基地资格，成为全省最多的医院之一；引进了开展了国内外最前沿的新技术、新疗法，技术水平不断提升；因各项医疗管理工作扎实、成效明显，在全省医疗行政会议上获点名通报表扬……

苏晓清院长说，为萍乡市不断发展的社会经济文化事业提供医疗保障，让人民群众得到优质高效的医疗服务是医院义不容辞的责任。只有将每一项制度都落实到日常医疗工作的每一个环节中，无论是这一次“三甲”复评还是以后的“三甲”复评，医院都无可挑剔。也只有这样，才能为迎接挑战做好准备，可以称之为真正的健康卫士、白衣天使、白衣战士。

我们全体干部职工迎三甲复评工作是赣湘地区医学龙头和核心，医院不仅是赣湘两省的医学龙头，更应该站出来、走出去、比、赶、超“高”手，取经，把技术水平、服务水平、管理水平上一个新的台阶。希望医院能够通过“三甲”复评，及之后的国家区域性疾病医院创建和医院国际医院标准JCI推行，看到不足和缺陷，更好改善医疗服务，提高技术，提高群众满意度。我们要充分相信，医院的未来，会为我们今天的努力而精彩!

要闻回顾：

- 10月：检验科一篇论文获第七届全国检验与临床学术大会二等奖。
- 我院全面推行“医疗就诊卡”就诊模式，缩短患者排队等候时间，建立更加便捷的诊疗流程。
- 市医院倾力帮扶乡镇卫生院开展免费输血，让湘东区尿毒症患者在家门口就近就医，有效减轻患者经济负担。
- 妇科成功开展全市首例子宫动脉栓塞介入手术。
- 医院上海考察瑞金医院临床信息管理工作。
- 我院隆重举行重阳节庆祝活动。
- 我院召开安全工作专题会议，要求全院围绕“安全365天”意识，认真遵照各项规章制度，确保安全。
- 我院隆重举行2012年秋季运动会。

11月

- 我院召开代表省会在京“金钥匙”临床药师案例讨论班研讨会。
- 医院开展2012“走进社区”活动，多渠道收集对医院各项建设的良好建议和意见，更好地优化医疗服务流程，提高服务质量。
- 医院“医心相通”项目为全省卫生系统的首创，实施一年来，为患者带来诸多便利，受到广大市民的好评，同时受到省领导主要领导的肯定。
- 医院应邀国家药品临床试验机构资质认定现场检查，对培养省内其严谨的医疗作风和科研精神，提高其临床科研水平及业务水平，具有重要意义。

12月

- 卫生专家督导组检查我院感染监测工作，心血管内科感染临床诊疗工作。
- 省疾病预防控制中心综合组在我院督导检查“医疗质量万里行”、“三好一满意”、优质服务提升活动、感染管理、合理用药、合理用药、财务管理等工作。
- 我院举行2012年度科级后备干部职位选拔考试。
- 我院开展危重急危病种病例讨论分析会。
- 我院召开年度工作总结暨新年规划会议。
- 治疗室感染病种。
- 江西省中医院荣获2012萍乡市劳动模范称号。

【学科之窗】

开设绿色通道 呵护患者生命

市医院设立心肌梗死抢救绿色通道

急性心肌梗死是一种突发性心血管疾病，给患者生命造成极大威胁。为了提高抢救成功率，萍乡市人民医院心血管内科特别开设了“心肌梗死抢救绿色通道”，让患者在第一时间得到了最专业的救治。

“设立绿色通道是救治危重症患者最有效的机制，这已成为目前医学界的共识，也是全世界通常做法。它具有：快速、畅通、高效、规范等特点，有助于提高患者的抢救成功率。”市医院心血管内科首席专家、心血管内科主任叶君明说。家住上栗县赤山镇的王大爷突发心肌梗被送往萍乡市人民医院成功救治，两个多小时就在萍乡市人民医院住院的心肌梗死患者，心衰出现明显体征，随时有生命危险。县医院立即联系市医院心内科，通过“绿色通道”，将他转送至导管室。医生启动C型臂X线机，动作迅速有条不紊地进行抢救；做造影明确堵塞位置，送入导管，开通血管，植入支架……经过1小时的手术，她终于转危为安。

市医院心血管内科副主任黄文军医师介绍，急性心肌梗死是心血管疾病中的一种常见病之一，是死亡率极高的一种病。其常见表现是：突发的胸闷闷痛，常呈压榨窒息感，可伴有心悸、气急。多数患者往往有先兆，如发病前数天可出现活动时的胸膈不适，甚至胸痛。会使病人停下来休息，之后症状逐渐缓解。部分病人入院前就有心绞痛，但近期程度加重、发作频繁、持续时间延长，甚至休息时也可出现症状。而很多患者会忽视这一点，认为这是一个小问题，休息一下就好了，直至发生急性心肌梗死才就诊。这极大延误了病情。而如果在发生心肌梗死前及早去医院就诊，可大大减小风险，改善患者的预后。

急性心肌梗死药物治疗外，最有效的方法是尽早开通阻塞的相关血管。具体措施

有药物进行静脉溶栓和行急诊介入手术两种，而后者是最为积极、效果最好的治疗方法。急诊介入治疗具有创伤小、疗效肯定、并发症少的优势，大大提高了病人的抢救成功率。而其中关键就是争取在最短的时间内

血管内科的雄厚的技术力量 and 先进的医疗硬件设备，联动了各县、区及县医院的医疗单位，以及“120”、“急诊科”。一旦相关医疗单位接诊确诊的患者，凭调“急性心肌梗死”，立即电话联系我院心内科做好相关的

小组”，24小时“全天候”应诊，接诊患者在第一时间展开救治。力求在最短时间内使患者得到有效救治，降低死亡率。通过这种制度的建立，大大简化了心肌梗死患者的入院流程，给抢救赢得了宝贵时间，成功的抢救了很多病人，受到了患者的好评。

市医院是目前赣西地区唯一开展急性心肌梗死内科治疗的医院。江西省心血管内科在萍乡市在几代人的不懈努力下，技术水平不断提高。该科室技术力量雄厚，其中有主任医师2名，副主任医师3名。拥有博士研究生1名，硕士研究生5名。心血管内科首席专家叶君明，任江西省心血管专业委员会委员、萍乡市心血管专业委员会主任委员。对疑难危重的心血管疾病的诊断和治疗有丰富的临床经验。该科室大多数医师先后派送到国内知名的大医院进修学习，其中黄文军副主任医师于2011年被江西省卫生厅委派赴德国Landshut-Achdorf医院心血管导管培训访问，力求技术与国际接轨。

目前该科室是江西省共建医学先进学科，已经能开展各种介入手术，包括起搏器植入术、射频消融术及先天性心脏病封堵术等。这些手术在赣西地区都是属于领先水平。目前该科已累计完成冠脉造影2000余台，介入手术近千台。2012年12月31日卫生部组织专家到该院进行专项检查该科介入治疗情况，得到了其充分肯定，认为该院的冠脉介入治疗水平严格把握适应症，技术达到了全省先进水平。

心肌梗死患者急救绿色通道的开通，进一步提高了我市医疗急救水平。采访中，市医院心血管内科表示，今后将继续坚持以病人为中心的理念，不断引进开展先进诊疗服务，为群众健康保驾护航。

文/叶丹



大C臂下经心导管介入操作

进行。一般来说，发病12小时内都可进行，时间越早，效果越好。成功率高，病友的利益越多。开通血管的时间越短，效果越好，风险越低。这就是著名的“时间就是生命，时间就是生命”理念。

由此，市医院十分重视这类危急患者的救治，院领导高度重视国内外先进诊疗经验，在以前救治此类病人的工作经验基础上，2011年3月在我市率先设立了“急性心肌梗死抢救绿色通道”。它依托该院心

抢救准备，启动抢救绿色通道。病人送入导管室后，经过精细的询问病史、心电图以及化验，明确为“急性心肌梗死”，排除禁忌和禁忌后，立即联系患者及家属同意后，进入导管室进行冠脉介入治疗。

抢救绿色通道，是超越流程的救治。不像一般病人就诊时先要通过门诊、入院、医生接诊之后再进一步治疗。所以由该院“绿色通道”先行治疗后付账的模式。市医院心内科也成立了“急救技术

【技术攻坚】

泌尿外科自主完成全市首例后腹腔镜下肾部分切除术

近日，全市首例自主完成的后腹腔镜下肾部分切除术在市医院取得成功。这一手术的成功标志着市医院泌尿外科微创技术迈入国内先进水平。

今年40岁的贺女士，家住莲花县。1月月底，因在当地医院查出“左肾肿瘤”，遂来市医院就诊。贺女士的肾肿瘤位于左肾中极，直径约3cm。在市医院泌尿外科周瑞斌主任的带领下，经过仔细研究病情后，制定谨慎的手术治疗方案。然而，传统的开放手术对患者的损伤较大，巨大的手术疤痕及腰腹部肌肉的离断必将影响其生活质量及劳动能力带来长期的影响。本着为患者负责的原则，周主任果断决定采用后腹腔镜手术对其进行微创治疗，并挑战高难度的肾部分切除术——保留肾单位肿瘤切除术，从而为患者提供更高品质的术后生活。

在手术过程中，要求阻断肾动脉，在保证手术范围内无血的前提下尽最大可能保护其余正常肾组织。切除及缝合手术过程必须控制在30分钟之内。市医院泌尿外科通过精湛的技术和冷静的操作，保证手术及时顺利完成。患者顺利康复出院后，不但精神状态良好，术后复查未见复发转移征象，而且腰部的切口微乎其微，难以察觉，术后保持正常劳动能力，病人及家属感到非常满意。

周主任表示，肾部分切除术的主要适应症是早期肾细胞癌（肾癌局限于肾内，直径小于4cm）和肾血管平滑肌脂肪瘤（俗称肾错构瘤）。与开放手术相比，腹腔镜手术具有创伤小、恢复快、放大手术视野、可多角度观察及精准操作等优点，而后腹腔镜手术，对腹膜影响小，可以达到保护肝、肠

道等腹腔脏器的目的。

据了解，该技术难度大，风险大，手术要求高。在外省医院也刚刚开始起步。市医院泌尿外科通过不懈努力，勤学苦练，终于成功自主完成全市首例腹腔镜下肾部分切除术。该手术在市医院的成功实施展示了该院泌尿外科强劲的综合实力，其一流的技术已达到国内先进水平。

【链接】

市人民医院泌尿外科成立于1976年，是萍乡地区历史最悠久的泌尿外科，是萍乡地区泌尿外科专业发展和泌尿外科医师成长的摇篮，拥有专业技术人员最多、病床数

最多，常规开展的手术种类全市最多，经过该院几位泌尿外科医师几十年的不懈努力，现已成为萍乡地区乃至赣西地区有影响力的泌尿外科，是我市泌尿外科领域名副其实的排头兵。

该科现拥有主任医师1人，副主任医师3人，主治医师7人，硕士研究生5人。拥有世界知名品牌的输尿管镜、肾镜、膀胱镜、腹腔镜、汽化电切镜、软镜、碎石机、气压弹道碎石机、体外冲击波碎石机、人工受精、超声刀等一系列专科设备，有力地保障了高精尖技术的开展。1992年该科在全市率先开展体外冲击波碎石，1996年成功开展肾移植技术。近年来，开展了膀胱镜活检、膀胱镜

状、肾上腺肿瘤切除术、前列腺电凝术、阴茎癌根治术、阴茎癌根治术及复杂肾结石手术数百台。目前，经尿道前列腺电切术、输尿管镜下碎石取石术、经皮肾镜碎石取石术、后腹腔镜手术（后腹腔镜下肾癌根治术、肾切术、输尿管切取术、肾上腺肿瘤切除术、精囊腺体高位切除术、隐睾切除术）等微创手术，已成为该科常规手术项目。2010年完成腹腔镜肾癌根治术的新技术突破，填补全市空白，近年来开展微创泌尿外科手术多例。此外，该科开设泌尿男科门诊，年接待门诊患者万余人次。（文/叶丹、雷伟杰）



国际顶尖的心胸血管外科教授 来院指导讲学

近日，我院迎来德国柏林心脏中心教授Charles Yankah来院进行为期三天的指导讲学。Charles Yankah教授是国际顶尖的心胸血管外科教授，在心外科、术后ICU管理、普胸外科、健康经济学等方面颇有造诣。Charles Yankah教授的来访将带给医院全新的视野。这对于提升我院医疗技术水

【编者按：】 这是一个格外寒冷的冬天，但我们内心温暖。医院“两评一创”工作正处于一个关键的时期。萍医人的性格就是：既然已经开始，就注定要圆满完成。回首2012，我们一起走过的每一个脚印，我们共同经历的每一个音符，我们欣慰，我们喜悦，我们骄傲……

我们从从事的事业，关乎每一个人的生命和健康；我们所肩负的责任，不容许有半点懈怠和含糊；我们所交出的答卷，要经得起时间的审阅和推敲。时下“三审复评”工作迫在眉睫，与我们每一个人息息相关，我们将共同下坚实的脚印，同呼吸，共命运。

回首往年，花香满径，硕果盈枝。新一年的征程即将开始，承担起肩上的责任，做好人民的健康卫士，我们将一步一个脚印，迈向2013。

踩下坚实脚印 迈向2013

※ 1月：门诊自助挂号及“一卡通”工作成效显著。

我院门诊人数多，但各项工作都井然有序。其创新的管理机制和技术手段功不可没。今年1月起我在省内率先实行了就诊“银医一卡通”模式，实现“一站式”的支付结算服务，减

少了排队挂号、划价、缴费等程序，患者就医时间至少比以前节省了近50%。该项目已成为全省创新医疗服务模式的一张崭新的名片，得到了全省甚至全国各大医院核心科室争相借鉴。

※ 5月：消化内科成功举办国家级继续教育项目。

在长海医院、南方医院、南大一附院三家医院国家重点专科的支持和指导下，消化内科成功举办我市首次国家级继续教育项目学习班，400多位来自全国各地的学员参加了学术交流、病例研讨及操作演示等各环节的学习。作为我市首次举行国家级继续教育项目，此次学习班将有力推动萍

乡消化诊疗水平的提高，对萍乡医疗卫生事业起到良好的推动作用。我院和萍乡医学领域的好名度和影响力将进一步提升。

※ 5月：医院成功取得儿科建设项目资金2500万元。我院获得国外政府贷款购置设备项目资金1.6亿元。

市委市政府重视民生，心系百姓健康，极力推动全市医疗卫生事业的发展。为保证我市最大的民生工程顺利推进，市领导高度重视。今年，中央拨付的2500万元儿科建设项目支持资金落户我院；并与中信集团成功对接，争取到1.6亿元国外政府贷款，为三期工程购置先进医疗设备解决了最大瓶颈问题。

※ 4月：消化内科、肝胆外科、心血管内科获评江西省第一批省市共建医学先进学科。

今年4月，全省首批省市共建学科验收，我院3个学科顺利通过，成为省内首批省市共建医学先进学科。

肝胆外科开展单孔腹腔镜胆囊切除术、精准肝段切除术、腹腔镜肝切除新技术，完成三甲医院评审标准中所要求的90%以上的技术水平。在全省率先运用先进的腹腔镜胃十二指肠手术成功治愈一宗重度肥胖合并糖尿病患者。

心血管内科开展经导管植入术、射频消融术及先天性心脏病封堵术等心血管内科专业的所有技

术，手术层次已经和省级医院完全相同，并得到卫生部专家的充分肯定。目前已累计完成微创冠脉3000余例，介入手术近千例。

消化内科每年开展胆道大手术量、食道胃底静脉曲张断流术、硬化及粘合剂注射治疗、EMR、ESD、ERCP诊疗、胃肠镜介入诊疗技术等万余例，并有多项课题获“江西省重点科技计划基金”及“市科技进步奖”。走在江西乃至全国同级医院前列。

※ 8月：我院与浙江大学医学院科研对接正式启动。

我院实施与国内知名院校进行“科研、教学、技术”三大对接的发展方针。首开省内同级医院之先河。与浙江大学开展科研合作，我院将得到名

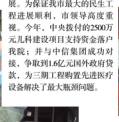
校从科研与学科方面的全方位帮助，共享到浙江大学重点实验室等优势资源，全面推动萍乡医学教研水平再上新台阶。

※ 8月：康复山庄体检中心试运行成效显著。

“绿色体检、健康一生”。8月11日，我院健康体检中心正式启动。这是我院创新举措，推出的集“公医模式”、“一站式”、“未康模式”三位一体健康管理机构。今后我院还将在康桥分院建成于“健康体检、康复治疗、休闲娱乐”于一体的新型健康服务体系，创建一个向国际看齐的健康管理产业链。



1月：门诊自助挂号及“一卡通”成效显著。



9月：多学科通力协作，成功抢救1例产后大出血患者。



5月：消化内科成功举办首次国家级继续教育项目。



8月：我院三期建设工程健康公园及全科医学科项目正式启动。



9月：我院获得卫生部临床药师培训基地资格。



8月：我院与浙江大学医学院科研对接正式启动。



10月：我院3篇稿件被《健康报》等报刊录用并发表，宣传工作跃上新台阶。



12月：我院三期建设工程健康公园及全科医学科项目正式启动。

我院成为我市唯一的临床药师培训基地。将在医院合理用药、减少医疗纠纷、改善医患关系中起到重要作用。目前，该院已初步建立临床药师制度，将更好地促进临床药学工作，确保病人的用药安全。

※ 9月：医院产科正式独立分设且运行良好。

为强化妇产科、产科建设，促进两科快速发展。9月1日，我院妇产科、产科正式分设。分设后，医院产科正式独立分设且运行良好。

※ 10月：我院3篇稿件被《健康报》等报刊录用并发表，宣传工作跃上新台阶。

2012年，我院组织紧密围绕各个阶段的中心工作，牢牢把握正确的舆论导向，以正面宣传为主，对重大事件、突出事迹、优秀经验以及医疗卫生知识等进行报道。全年在省、市和新媒体上发表各类新闻、宣发稿共计10篇，其中发表在《健康报》上的《萍乡“两评一创”使偏远地区看病不再难》反映了我院在推动公立医院改革中的成果，在国内引起了一定影响。

※ 9月：多学科通力协作，成功抢救1例产后大出血患者。

今年9月的一天，一胎与死神较量的生命争夺战在我院进行。产科、普外科、泌尿外科、ICU、麻醉科等5个学科7位专家接战，手术接力成功。经过4个多小时的紧张抢救，3次全院大讨论，给患者输血近2000ml的血量，成功挽救了一名产后大出血并凝血功能障碍和多脏器功能障碍综合孕产妇。命悬一线的生产妇奇迹逢生还，彰显了院强大的综合救治能力。

※ 12月：市委、市政府调整我院人员编制，增加事业编制总数至1230。医院继续提高职工福利待遇，人均增收。

我院的服务宗旨是“以人为本，人民医院为人民。”“以人为本”有两个方面的内涵：其一是以患者为本。其二是以员工为本。医院的发展靠全体员工的共同努力。医院必须营造适合人才成长和发展的氛围，使组织目标与个人目标有机地统一，激励员工最大限度地发挥潜能，让每一位员工尽其才，才尽其用，为患者提供优质、高效、温馨、便捷的医疗服务。

※ 11月：我院顺利通过国家药物临床试验机构资格认定，有望获得国家药物临床试验机构资格。

11月21日、22日，国家食品药品监督管理局组织国家药物临床试验机构资格认定专家组，对我院的药物临床试验资格进行评审。国家药物临床试验机构资格的获得对培养医务人员严谨的医疗作风和科研素养，提高其临床科研水平及业务技术水平，提升医院整体学术水平和研究能力，具有十分重要的意义，将进一步促进萍乡医疗卫生事业的发展。

※ 12月：我院三期建设工程健康公园及全科医学科等项目正式启动。

12月30日早晨6:38，我院在北院隆重举行全科医学科、人才公寓、健康公园开工仪式。全科医学科、人才公寓、健康公园是我院三期工程附属工程。工程占地面积120亩，总投资约7000万元。工程的建设将进一步完善医院的完整性，为患者和员工创造更加舒适的环境，极大地提升我院的医疗服务水平。