

# 强化工作落实 完善管理体系 市人民医院召开2022年第一季度运营分析会

■ 记者 黄旭  
通讯员 李骏 李春辉 摄影报道

本报讯 近日,市人民医院召开2022年第一季度运营分析会议,强化重点工作落实,完善运营管理体系,促进医院高质量发展。

会上,相关职能科室负责同志从医疗质量、护理服务、院感防控、医保管理、药占比、耗占比等指标完成情况对第一季度工作总结及下一步工作计划进行了汇报,对第一季度各项经济指标进行通报;各分管院领导逐项点评,指出医疗质量与安全、医疗诊疗行为、核心制度落实、病案管理、分级护理、不良事件上报、院感防控、DRG付费、药品与高值耗材使用等方面存在的问题;院纪委对强化问题整改提出纪律要求。

会议要求,全院干部职工要树立经营理念,增强发展能力,要站在三级医院绩效考核、等级医院评审等全院整体建设发展的角度思考问题、干事做事,做到“三实”(务实、落实、做实)。经济运行分析会要长期开、定期开、及时开;经济分析要研究清楚、分析透彻;要务实避虚,抓住问题、目标、效果三个导向;要发现问题及时解决、校偏纠错;要发挥好经济运行分析把脉问诊的作用;解决问题要有智慧,处理措施要坚决果断,落实成效要全程跟踪。

会议指出,第一季度通报的数据与去年同期比照对比,反映



了十个方面的问题:医院经营处于前所未有的困难时期;医院经营没有进入良性发展的状态;收入增长与支出增长比倒置;财政拨款逐年递减;职工待遇在正常、客观、向上增长;硬性支出和正常性支出过大;医院管理没有实现从粗犷化向科学化、精细化的顺利转变;高值耗材、药品支出过大,增幅居高不下;收入的技占比和物占比严重不合理,严重影响三级公立医院考核和等级医院评审;诊疗技术服务所带来的效益在各项指标没有得到很好体现;收入和支出结构存在严重问题。

会议指出,深刻的教训也为我们带来了启示:全院职工必须

要有过紧日子的思想,要应对百姓对我院的信任危机;必须要清醒、客观、正面认识目前医院经营状况;必须要强力推进精细化管理,节支降耗,从管理上要效益;必须要学会盘家底、算家账,精打细算,全方位推行成本核算;必须要专人专班、专题调度,推动DRG付费相关政策学习研究,加强与相关部门沟通,用最短的时间制定出最科学、合理、不基准值;必须要强制推行奖惩并举、奖罚分明,出手坚决、绝不手软,对影响医院经营生态和良性发展的任何科室和个人将严格管控,对挑战医院纪律的科室和个人,从严查处、绝不姑息。以

正派、正道、公平、公开、透明的管理之风,严的态度、严的措施、严的手段,以强势之力、科学之法,消除经营管理风险隐患、不良现象,引导医院尽快进入良性发展的轨道。

会议要求,在医院发展的特殊时期、非常时期、困难时期,全院职工更要高度统一思想,集群智慧谋发展,凝心聚力抓发展。首先要

有信心、有底气、有决心、有定力,铁腕治院、消除痼疾、迎击困难、解决问题,维护全院职工的切身利益和医院发展的美好愿景,这是决心之基、力量之源;要有孜孜以求、锲而不息的奋斗恒心。医院发展不是一朝一夕之功,是要靠全院职工的青春奋斗得来的。医院高标准、持续、良性、快速发展需要一个过程,需要一个时期,我们必须要有恒心、有定力,上下齐心、众望所归,全力以赴、未来可期。

■ 记者 黄旭  
通讯员 王丹 李春辉 摄影报道

本报讯 2022年5月12日,是第111个国际护士节。为弘扬新时代南丁格尔精神,致敬白衣天使,淮北市人民医院开展了系列庆祝活动。

5月12日护士节当天,医院党委领导班子成员带领相关科室负责人分别来到临床一线,为坚守在岗位上的护理人员送上节日的祝福,对她们的辛勤工作及无私奉献表示感谢。鼓励大家继续传承和发扬南丁格尔精神,以高度的责任感、专业的护理操作技能和优质的护理服务更好地守护人民群众

的生命健康,为医院的建设和发展做出更大的贡献。

5月10日下午,市人民医院召开2022年度“5.12”国际护士节庆祝大会,为在岗30年、35年、40年护士,2021年度“优秀护理服务明星”“优秀护理带教老师”等受表彰的先进个人授牌颁奖;新入职护士授帽、宣誓;医护人员及职工子女表演了自编自演的文艺节目。

5月6日下午,医院召开“退休不褪色 最美夕阳红——我为医院建言献策”离退休护士座谈会,70余位医院离退休护士代表参加座谈。党委副书记、院长丁启向离退休同志一直以来对医院建设

发展的关心、支持致以崇高的敬意,向她们在职期间对医院的发展壮大做出的积极贡献表示衷心的感谢。希望离退休职工可以常回来看看,为年轻人传授工作经验,为医院的发展建言献策。

4月29日下午,护理部举办正念减压工作坊活动,40余名护理人员参加了活动。现场通过正念冥想练习、正念瑜伽练习、正念呼吸练习等方式进行了一次放松身心的正念冥想之旅;通过品尝体验,感受生活中的清甜与苦辛,放慢节奏来体会生命带给我们的感动和美好。通过正念减压工作坊活动,舒缓了临床护理工作者的心理压力,也使大家掌握了减轻心



新入职护士进行宣誓。

理压力的正念减压途径与方法,促进了身心健康,从而提高临床护理质量和工作效率,为患者提供优质、高效的护理服务。

## 打通“生命通道” ——市人民医院胸痛中心建设侧记

■ 记者 黄旭/文  
记者 黄鹤鸣/摄

5月15日,患有高血压等疾病的市民牛某,突然感到心脏不适,情况危急,被家人送到市人民医院胸痛中心,医务人员经过前期诊断和术前准备后,仅仅只用了48分钟,挽救了患者的生命,受到患者和家属一致称赞。市人民医院胸痛中心自成立以来,不断优化诊疗流程,降低诊疗费用,缩短胸痛患者的确诊时间和急性心肌梗死再灌注治疗时间,通过急救绿色通道和多学科协作,使得胸痛患者得到及时、安全、高效的救治。

**组建胸痛中心可更好服务患者**

据悉,2018年3月,市人民医院胸痛中心开始组建,2020年11月16日,中国心血管健康联盟、中国胸痛中心联盟、中国胸痛中心执行委员会和胸痛中心总部发布了2020年第二批中国胸痛中心通过认证单位公告,市人民医院胸痛中心顺利通过认证,成为中国胸痛中心认证的国家级胸痛中心。胸痛中心是为急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等以急性胸痛为主要临床表现

的急危重症患者提供的快速诊疗通道。胸痛中心的建立显著降低胸痛确诊时间、减少不必要检查费用、降低STEMI再灌注治疗时间、缩短住院时间改善患者预后,改善了患者健康相关生活质量和就诊满意度。胸痛中心已经成为衡量急性心肌梗死救治水平的重要标志之一。与传统住院救治方案相比,胸痛中心采用快速、标准化的诊断方案可以对胸痛患者提供更快和更准确的评估,并降低医疗费用。

市人民医院高度重视国家级胸痛中心建设工作,根据淮北市急性心肌梗死救治现状,及时成立了胸痛中心领导小组,并于2018年3月组建医院胸痛中心。医院认真对照中国胸痛中心建设标准,充分整合急诊科、心血管内科、介入科、检验科和影像科等多学科合作和区域医疗资源的有效整合,实现院前急救与院内救治无缝对接,为急性胸痛患者建立起快速诊疗的绿色通道;及时购置中心建设所需的设施设备,制定各项规章制度和优化胸痛患者诊治流程,使医院胸痛中心运行逐渐规范,急诊心梗患者的DtoW时间(患者从进门到导丝通过)大为缩短,为众多心梗患者赢得了宝贵的“黄金时间”。同时充分发挥区域救治中心优势,建立全区胸痛救治网络体系,让更多急危重症胸痛患者

能够获得及时有效救治。

**我市首例无导线心脏起搏器植入术成功完成**

形如一粒胶囊,重量仅为1.73g,预计寿命最多可达12年,就是如此迷你的一枚心脏起搏器,却可以给患者带来重生的希望。2021年10月25日,市人民医院胸痛中心心内科团队在中科大第一附属医院徐健的指导下,成功为90岁高龄患者植入无导线起搏器Micra,完成淮北市首例无导线心脏起搏器植入术。

原来,一名90岁高龄的老年患者因胸闷、心悸来市人民医院就诊。经检查,患者心率最慢时只有每分钟37次,并有窦性停搏3.4秒,诊断为病态窦房结综合征、心律失常。医护人员对于患者的病情和综合情况进行充分的讨论和论证,在与患者家属沟通后,选择了目前世界上最先进、体积最小的Micra无导线起搏器进行植入。手术通过股静脉穿刺路径将胶囊起搏器通过导管顺利植入到右心室室间隔中部,用时不到1小时。术后患者恢复良好,约6小时之后即可活动,头晕、胸闷不适症状消失,心率恢复正常。

此次无导线起搏器Micro的首植成功,标志着市人民医院在起搏技术领域进入新阶段,填补了



心血管内科主任吕留强医生(中)与同事们进行学术交流。

我市该项技术的空白,也为适宜患者提供了更多的治疗选择。

**紧急救治急性心肌梗死患者**

急在分秒之间,救在生死边缘。这句话是胸痛中心工作的真实描述。2022年3月,市人民医院胸痛中心上演了一场现实版的“生死时速”,医护人员争分夺秒,成功救治一例急性心肌梗死猝死患者。

患者祝某,59岁,因持续性胸骨后疼痛1小时到市人民医院急救站就诊。就诊时患者突发晕厥,两侧瞳孔散大,面部发紫。医护人员立即为患者行心肺复苏、电除颤、气管插管,建立三路液体等急救处理。经诊断,患者为急性广泛前壁心肌梗死,急诊科立即联系胸痛中心,为患

者开通胸痛紧急救治绿色通道。一场生命与时间的赛跑就此拉开序幕。急诊医护人员第一时间将患者送入导管室,患者此时情绪烦躁不安,胸痛中心介入团队给予患者安定静脉应用,经桡动脉途径行急诊介入治疗。仅用时20分钟,成功为患者开通前降支,恢复3级血流。由于血栓负荷重,暂未植入支架,患者在心内科一病区经过抗栓等对症处理后,行支架植入治疗,前降支植入2枚支架,目前患者恢复良好。

胸痛中心自成立以来,已成功救治大量急危重症胸痛患者,提高了胸痛患者的存活率,并利用多种形式通过下基层,向居民群众普及胸痛健康和急救知识,提高胸痛警惕意识,减少拖延救治的机会。

## 市人民医院 开展文明创建督查工作

■ 记者 黄旭 通讯员 李骏

本报讯 5月21日上午,市人民医院党委书记赵海浩带队督查医院文明创建工作,各分管院领导及相关科室负责人参加督查。

赵海浩一行对门诊及住院部区域的疫情防控、环境卫生、公益广告、窗口服务、便民设施、车辆停放、控烟管理等方面工作进行深入检查,对预检分诊设置、诊疗环境卫生、门诊服务前移、停车场改造、食品安全等问

题现场提出解决措施和具体整改要求。

督查指出,今年是党的二十大召开之年,也是我市奋力争创全国文明城市的关键之年。市人民医院作为全市最大的医疗窗口单位,要对照全国文明城市和文明典范城市创建标准,完善文明创建常态长效机制,提升精细化治理水平,集中精力抓住重点区域重点问题,坚持问题导向,精准问效抓落实,坚持高标准、严要求,巩固和保持创建成果。

## 2022年淮北市最美家庭(成员)名单公布 市人民医院多位职工获殊荣

■ 记者 黄旭 通讯员 王丹

本报讯 近日,市委宣传 部、市文明办、市妇联联合开展的2022年淮北市最美家庭(成员)寻找推荐活动名单公布,市人民医院医学影像科金鑫家庭获淮北市“最美家庭”荣誉称号;急诊医学科护士长刘莉美、医学影像科护士长庞红荣获淮北市“最美媳妇”荣誉称号。

**淮北市最美家庭——金鑫家庭**

金鑫和爱人陈龙同为市人民医院医学影像科的医生,从医二十余年,对待工作认真负责,对待患者耐心仔细。爱人陈龙作为医学影像科支部书记,认真履责,服务群众,曾先后荣获医院优秀党务工作者及市卫生健康委优秀党务工作者称号。在公公去世后,金鑫悉心照顾婆婆,夫妻二人互相理解互相支持,共同孝敬父母,培育孩子。

**淮北市最美媳妇——刘莉美**

刘莉美,市人民医院急诊医学科护士长。她的爱人王峰因为工作性质常年奔波于事故现场,

而父母年迈体弱,家又在农村,路途遥远很难照顾。为了让爱人无后顾之忧安心工作,刘莉美主动把老人接到了身边一起生活,这一生活就是二十年。刘莉美出色的工作也得到医院领导、同事和患者的一致好评,多次受到表彰。这样一位在家爱家的好媳妇,在岗爱岗的白衣战士,用她爱岗敬业、待人真诚的优秀品质,感染着身边的每一个人。

**淮北市最美媳妇——庞红**

庞红,市人民医院影像科护士。在工作上她认真负责,是大家公认的好护士;在家里她是好媳妇,她用孱弱的双肩毅然担起了孝道。为了让丈夫全心全意地工作,她义不容辞地担起了家庭重担。在家里,婆媳之间没有斗过一句嘴,没有红过一次脸。婆媳二人经常一起逛街,一起散步,融洽得像母女。每到老人家的生日,还有父亲节、母亲节等节日,她都会精心准备一份礼物,张罗出一桌丰盛的菜肴。庞红常说:“只要老人开心,就是我们做儿女最大的幸福”。

## 市人民医院成功完成一例 DAA入路全髋关节置换术

■ 记者 黄旭  
通讯员 王丹 丰叶钊

本报讯 近日,市人民医院骨科一病区成功完成一例DAA入路右侧人工全髋关节置换术。患者荣某某,今年69岁。今年4月,患者因右髋关节疼痛入院,查体发现患者右髋关节屈曲、外展、外旋、内旋明显受限,右侧“4”字征试验(被测试者仰卧平躺,一腿伸直,提起另一侧小腿置于伸直腿的膝上弯曲下压,两腿构成一个“4”字)阳性,托马斯征(髋屈曲畸形试验)阳性,右下肢较左下肢短缩约4cm。经X线检查提示右侧股骨头变扁,密度不均,见小片状高密度影及囊性变,股骨颈相对缩短,髋关节间隙变窄,髋臼缘骨质硬化、增生,被诊断为右侧股骨头坏死。针对患者病情,骨科

一病区治疗组进行术前缜密设计、反复讨论,决定为患者在全麻下行DAA入路右侧人工全髋关节置换术。手术顺利完成,患者现恢复良好,家属特意为医护人员送上一面锦旗,感谢他们的精心治疗与护理。

据了解,该患者2013年即来院通过传统手术方式进行了左侧人工全髋关节置换术。此次该患者右侧人工全髋关节置换采用DAA入路,相比传统切口,该入路完全基于自然解剖间隙,避免了髋关节功能性肌肉组织的损伤。

近年来,市人民医院骨科不断探索,在骨伤微创及技术创新突破等方面技术水平得到迅速发展,DAA入路全髋关节置换术已开展多例,技术成熟、效果显著,为髋关节患者的治疗带来福音。

## 市人民医院成功完成隧道内镜下 贲门巨大平滑肌瘤切除术

■ 记者 黄旭  
通讯员 王丹 贾国法

本报讯 近日,市人民医院消化内镜室成功完成一例隧道内镜下贲门巨大平滑肌瘤切除术,是皖北地区通过隧道内镜切除的最大贲门粘膜下肿瘤。

患者左某某,55岁,因胃镜检查发现贲门巨大粘膜下肿瘤2天入院治疗,完善相关检查显示肿瘤起源固有肌层。经消化内镜室团队充分讨论评估,决定为患者采取隧道内镜方式切除肿瘤。治疗团队详细分析手术风险,并做好术前准备。手术全程3小时,术中无出血等并发症,取出肿瘤标本测量8cm,患者现恢复良好。

食管及贲门粘膜下肿瘤多为

平滑肌瘤,较为常见,但位于贲门的粘膜下肿瘤,往往体积较大,形态不一,有分叶,类似“生枣”,传统的治疗方法为外科开腹或腹腔镜下切除,手术创伤大、并发症多、恢复慢是其缺点。随着内镜微创技术的进步,多数食管贲门粘膜下肿瘤可以通过内镜方式切除。

隧道内镜技术是近年来新兴并得以快速发展的内镜治疗技术,将隧道内镜技术应用于食管贲门固有肌层肿瘤的切除更是创新的理念,命名为“内镜经粘膜下隧道肿瘤切除术”(STER),STER技术的优点在于建立粘膜下隧道,在隧道内完成对肿瘤的剥离,保持粘膜完整性,切除肿瘤后不必对穿孔部位进行修补,只需直接关闭隧道口即可,大大增加手术的安全性。