

濉溪县医院 以高质量党建引领医院高质量发展

■ 通讯员 付姗姗

濉溪县医院始建于1950年，历经七十余载峥嵘岁月，已发展为集预防、医疗、教学、科研、康复、急救于一体的三级综合医院。濉溪县医院深入贯彻落实党中央关于加强公立医院党的建设工作的决策部署，严格落实党委领导下的院长负责制，充分发挥公立医院党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用，充分发挥基层党组织战斗堡垒作用和党员先锋模范作用。

聚焦强化政治担当， 抓好党的全面领导

健全党建工作机制。制定医院章程，明确党建工作的内容和要求，制定并完善党建相关制度。规范执行党委领导下的院长负责制，细化明确医院党委委员的分工并落实党支部工作联系点制度。建立党支部书记工作责任制，压实推进基层党建、党风廉政、意识形态、法治建设工作。

建强支部战斗堡垒。统筹考虑医院科室分布，探索将党支部建在科室上，职能部门党支部按对工作有利原则

跨部门设置，于2022年8月完成党支部优化调整，并完成党支部委员会的换届选举工作。开展党支部委员上岗前培训，制定党支部标准化建设工作手册，对组织生活、发展党员、党费管理等进行全面规范和强化。

提升党员政治素质。落实“三会一课”，组织党员扎实开展“不忘初心 牢记使命”主题教育、党史学习教育等，学习宣传贯彻党的二十大精神，切实用党的二十大精神武装头脑，指导实践，推动工作，在全院汇聚起奋起新征程、建功新时代的强大力量。

聚焦发挥党建引领， 抓好党建与业务融合

濉溪县医院党委通过打造“一支部一品牌”活动，积极实践探索新形势下党建与业务相融合。

多措并举，稳步发展。学科建设再获突破，泌尿外科获评2022年度省级临床重点专科建设项目；科研能力逐步增强，医院科研立项取得新突破，其中1项获省卫健委立项，1项获省护理学会立项，5项获淮北市科技局立项。

医院推进五大中心建设，推进信息

化建设、推进互联网医院工作；积极开展残疾人评定和残疾儿童康复筛查工作，荣获2022年全省扶残助残先进集体荣誉称号。医院诊疗水平再上新台阶，多学科协作、精准施治，多次完成全市首例高难度手术。

医院持续推进医共体建设，对医共体辖区内居民进行孕期管理、儿童保健、健康档案、慢病防治、肿瘤筛查等全生命周期健康管理；持续推进“医防融合”；加大医共体投入，推动优质服务下基层；以“千县工程”为抓手，提升医共体整体服务能力等。这一系列的探索，让优质医疗资源布局更加均衡，分级诊疗格局逐步形成。

做实“我让患者更满意”活动。开展转诊患者陪诊服务，接待、指引、协助、陪同，由患者服务中心统一对接，有效提升了患者的就医体验。同时，医院门诊智能线上导诊，让“我让患者更满意”常态化、长效化。

聚焦勤廉医院建设， 抓好清风正气弘扬

以制度固廉。医院定期召开党风廉政建设和反腐败为专题的相关会议，层层签订《党风廉政建设目标责任

书》，制定相关管理文件及措施保障《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》等各项廉洁制度的落实，畅通投诉举报渠道，在医院显著位置设立意见箱，公布投诉电话，接受社会和群众监督，形成“党委领导、行政负责、纪检监察、社会监督、分管牵头、齐抓共管”的工作机制。

以教育引廉。认真组织学习各级纪委会精神和典型案例通报，组织观看警示教育片，开展专题警示教育，邀请县纪委监委干部讲授廉政党课，抓实抓牢各种节假日廉政提醒。

以监督促廉。发挥纪检科、行风办的监管作用，把监督融入日常，做好人事招聘、职称评聘、招标采购、干部选拔任用、制度执行等各项监管。建立医务人员医德医风档案，实行医德医风档案“一人一档”，通过对医德医风档案的检查和统计，及时发现职业不当行为，采取相应的措施予以纠正，充分发挥医德医风档案的“关口”作用。

在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，濉溪县医院将深入学习贯彻党的二十大精神，持续完善运行机制，丰富工作抓手，加强品牌建设，以高质量党建引领医院高质量发展，助力濉溪卫生健康事业的发展。



“中伏贴” 开贴

又是一年三伏天，冬病夏治正当时。7月21日上午，濉溪县医院中医科前来贴敷“三伏贴”的市民在医护人员引导下，有序完成问诊、贴敷。

近年来，“三伏贴”备受老百姓的欢迎。“三伏贴”是中医“冬病夏治”中很重要的外治疗法之一，以中药直接贴敷于穴位，经由中药对穴位产生微面积化学性、热性刺激，可疏通经络，调理气血，宽胸降气，健脾胃，鼓阳气，调节人体的肺脾功能，使机体的免疫功能不断增强，达到扶正固本、祛邪养生治未病的目的。自7月11日入伏以来，濉溪县医院已累计贴敷100多人次。

■ 摄影 通讯员 付姗姗

濉溪县医院成功实施咽鼓管球囊扩张术 皖北首例

■ 通讯员 武蔓蔓

本报讯 近日，濉溪县医院麻醉科手术室配合耳鼻喉头颈外科主任张伟医疗团队，成功实施皖北首例咽鼓管球囊

扩张术。

咽鼓管扩张术能减轻耳闷堵塞感、耳痛、耳鸣、听力下降等症状，手术全部过程都是在鼻内镜直视下进行的，将组装好的球囊推送器导引杆送去鼻腔，咽

鼓管从鼓室口向内、向前、向下直到咽口与水平面约成40度倾斜，咽口位于鼻咽侧壁、下鼻甲后方约1厘米处，推送杆抵达咽鼓管咽口外，保持推送器的头部与咽鼓管走向的方向齐平，将部分

球囊推入咽鼓管中，开始对球囊加压，扩张时间在2分钟左右。扩张结束后快速泄压球囊和推送器一同从体内撤出，为患有慢性咽鼓管功能障碍的患者带来持久的缓解。

优质医疗资源下沉 守护基层群众健康

濉溪县医院远程超声会诊系统稳步运行

■ 通讯员 付姗姗

本报讯 “李医生，请把超声探头放到宫颈位置，量宫颈长度。”“请测周围是否有胎盘回声？”“请测量胎儿心率及血流状况。”此时患者在百善分院，而看诊的医生在“千里之外”的濉溪县医院。通过远程会诊，濉溪县医院超声医学科主任丁晓玲通过5G远程超声会诊系统，实时在线指导百善分院医生进行精准详细的超声检查，十分钟后便给出了详细的诊断报告。

5月15日，濉溪县医院成立5G远程超声实时会诊中心，顺利上线运行“5G远程超声会诊系统”。该系统通过“5G互联网+智慧医疗”将基层分院与濉溪县医院的超声诊断设备进行联网，通过传输音频、视频的高清技术，实现基层医院超声和医师探头操作影像的

实时远程传送，会诊端医生通过网络进行在线远程跨院会诊。

“整个会诊过程图像清晰流畅，实时交互无延迟，方便乡镇百姓就近就医。”濉溪县医院党委书记杨发武说，“乡镇分院的超声力量薄弱，远程会诊和指导不仅加强医共体各分院与我院的交流，同时也推进优质医疗资源下沉，使精准诊疗得以实现，解决了基层超声人员能力不足的问题。”

该中心的正式启用，是濉溪县医院医共体建设的又一惠民举措，将实现超声诊断远程会诊常态化，既可以让医共体牵头医院的专家远程对疑难复杂病例作出全面的分析，提高超声诊断的准确率，又节约了病人时间和费用。目前，该中心仅在百善分院试运行，即将与县医院已经建设投入使用的医共体影像中心、医共体检验中心、医共体病

理中心、医共体心电图中心、医共体消毒供应中心一样共同覆盖医共体12家乡镇分院，实现优质医疗资源共享，为疑难病患建立就医绿色通道，切实解决百姓看病难、看病贵问题，为基层医院疑难危重患者的诊治开启了高效便捷之门。仅2022年，濉溪县医院医共体影像中心共完成会诊3670例，消毒供应中心为辖区卫生院消毒布包和器械包3073包，检验中心完成会诊报告2841例，病理中心完成会诊报告749例，心电图中心完成会诊124例。

远程会诊的建设是濉溪县医院践行国家医改方针，探索“互联网+医疗健康”发展新模式的具体实践，旨在通过互联网技术搭建远程医疗平台，实现优势医疗资源向基层下沉。该平台的建立不仅使远程会诊打破空间、时间的限制，极大方便了医生和患者，还以医

疗资源和信息共享为目标，最大化利用有限的医疗资源，最终实现区域协同医疗，促进分级诊疗政策的推进。同时，远程会诊平台的使用还有利于加强对基层医疗机构相关专业人才队伍的建设与培养。为便于基层分院医师业务学习，濉溪县医院一方面利用远程会诊平台的信息在线指导，进行医疗、疑难病例讨论，使更多的基层医生从中获益；另一方面组织帮扶专家深入基层分院，通过集中授课、现场培训、手把手教学等方式指导工作，促进基层分院不断提高业务水平。

下一步，濉溪县医院将继续依托5G新技术，打破地域、交通等屏障，通过精准双向转诊、多模式远程会诊、技术设备共享等举措，推动基层分院医疗技术水平的发展，实现精准有效就医，更好地满足群众健康需求，助力健康濉溪建设。

濉溪县医院 召开“三甲”创建工作会议

■ 通讯员 徐燕

本报讯 7月12日下午，濉溪县医院召开“三甲”创建工作会议，医院党委书记杨发武，医院党委副书记、院长侯晋及院党委班子成员、职能部门及临床医技科室负责人参加会议。

会上，副院长贾海勇通报了赴蚌埠市第一人民医院考察的相关情况。三甲办主任赵素英对《三级医院评审标准(2022年版)安徽省实施细则(试行)》第二部分数据收集情况及评审要求进行了汇报。

侯晋指出，“三甲”工作是干出来的，不是创出来的，“三甲”

工作与医疗活动息息相关，“三甲”创建的过程能够提升医院质量，优化相关流程，实现以创促建。

杨发武强调，要有吃大苦、耐大劳的思想准备，要把日常工作三甲化、三甲工作日常化，把工作做细做实，要求数据必须真实、客观，把握好时间节点。同时对各部門提出要求，各部門共同协作完成数据采集及数据质控工作，切实保障数据的准确性、可追溯性。同时要求全院各部門各科室狠抓落实，每周汇报工作进展情况，全力保障创建三级甲等医院有序推进，持续推动医院高质量发展。

濉溪县医院与分院 协同开展院前急救工作

■ 记者 王陈陈 通讯员 郑建军

本报讯 近日，在濉溪县医院南坪分院120救护车上，急救医生在县医院远程指导下，成功为一位八旬急性心肌梗死患者实施院前再灌注治疗，为随后的院内救治挽回时间。

当时，患者突发胸痛胸闷20多分钟。县医院南坪分院120救护车接到患者后，急救医生立即为其进行心电图检查，判断为急性ST段抬高型心肌梗死，予以口服心梗“一包药”及抗凝治疗。与此同时，向濉溪县医院胸痛中心发出远程会诊请求。会诊结果与最初判断一致。在评估患者无溶栓禁忌症，并取得患者家属同意后，急救医生为患者进行了再灌注治疗。在随后的转运途中，患

者反复室颤3次，情况危急，急救医生先后给予电除颤、心肺复苏术，成功转复室颤，保障了患者转运途中的安全。目前，患者在濉溪县医院胸痛中心恢复良好。

为打通胸痛救治“起跑第一公里”，濉溪县医院作为紧密型医共体牵头医院，针对基层卫生院现状，积极构建胸痛救治区域协同救治体系，指导医共体内12家分院开展胸痛救治单元创建工作，给予培训、设备、药品支持，不断增强胸痛救治单元综合救治能力。此次急性心肌梗死患者的成功救治，得益于濉溪县医院胸痛中心与南坪分院胸痛救治单元争分夺秒的协同救治，积极开展院前各项治疗措施，为随后急诊冠状动脉介入治疗作了很好的铺垫。

濉溪县医院 新生儿行为神经测评工作启动

■ 记者 王陈陈 通讯员 郭茜

本报讯 近日，濉溪县医院启动新生儿行为神经测评工作。

新生儿行为神经测评是新生儿出生检查的一部分，包括行为能力、被动肌张力、主动肌张力、原始反射及一般估值5个方面共20个项目。整个测评共分三次进行，分别是新生儿出生后2至3天、12至14天、26至28天，以一周内新生儿得分37分以上者为正常，若37分以下，尤其在2周之内测评小于37分，需对小儿进行长期观察和随访。通过上述综合评定，可

以全面了解新生儿体格、视听感知能力、行为能力、神经系统发育情况，筛查早期脑损伤新生儿，促进代偿性康复，有效防治伤残。

目前，濉溪县医院新生儿科已经对在院早产儿、缺血缺氧性脑病等高风险患儿进行重点筛查，面对面与低于标准的患儿监护人沟通，提供康复建议，确定复查周期。同时，医院立足新生儿科开设了测评门诊，将这类检查项目纳入出院随访内容，更多地为新生儿的发育成长和智力开发提供医疗支持和服务。

关于“三伏贴”，你了解多少？

■ 通讯员 付姗姗

“三伏贴”是我国传统中医特色疗法“冬病夏治”的其中一种治疗手段。

所谓“冬病”，是指一些在冬季容易发生或加重的疾病，这些疾病发生的根本在于人体阳气不足和寒湿邪气的伏藏；所谓“夏治”，是指在夏季三伏天最炎热的时候，通过温补阳气、散寒驱邪等治疗方法，提高机体的抗病能力，减少疾病在冬季的发作次数或减轻发作程度，从而达到防病、治病的目的。

中医学认为，人体之阳气“生于春，长于夏，收于秋，藏于冬”。平素阳气亏虚的患者，在夏天时症状会减轻或病情得到缓解。同时，夏天也是人体最适宜扶阳的季节，应用具有温补阳气、散寒驱邪、活血通络的中药，通过内服或外治等方法，可扶助人体阳气。阳气充足，到了秋冬季节，疾病就不容易复发或加重，此即“冬病夏治”之理。因此，“冬病夏治”的核心思想是通过调整人体的生理机能，达到预防和治理疾病的目的。

“三伏贴”并不是所有人都适合，所以应该根据不同的体质、疾病，在专业医生指导下，选择正确的治疗方法。否则，不仅不会起到预防或者治疗的作用，反而可能会加重病情。

“三伏贴”有特定的适用人群：一般为患有“冬病”，属于“阳虚体质”的人群。“冬病”多见于呼吸系统疾病，如：慢性支气管炎、支气管哮喘、慢性阻塞性肺病、慢性咳嗽、慢性鼻炎、慢性咽炎、反复感冒等；“冬病”也可见于其他系统疾病：如消化系统疾病、风湿系统疾病、骨关节病、妇科疾病、心血管疾病等。但以上疾病需属于中医“阳虚体质”的“寒”性特征（如平素喜暖，畏寒肢冷，手足不温，舌淡面白，大便溏泄，小便清长等），才符合“冬病”范畴，才能运用“冬病夏治”的方法治疗。

濉溪县医院中医专家提醒：“冬病夏治”疗法是疾病治疗的一种手段，并不能完全替代其他治疗，因此正在接受相关治疗的慢性病患者在进行“冬病夏治”期间也不能盲目减药、停药，以免导致疾病加重。