

以人民健康为中心,推动医院高质量发展

——专访滕州市中心人民医院党委书记邢佑文



医心向党·筑梦健康

指导单位: 山东省卫生健康委员会
主办单位: 齐鲁晚报 齐鲁壹点 公益支持: mindray 迈瑞

滕州市中心人民医院始建于1950年,是一所集医疗、急救、教学、科研、康复、预防于一体的三级甲等综合医院,为济宁医学院附属医院,国家药物临床试验基地,省级精神文明单位,滕州市县域紧密型医共体牵头医院。近日,滕州市中心人民医院党委书记邢佑文做客齐鲁晚报·齐鲁壹点《医心向党·筑梦健康》融媒栏目时介绍,近年来,医院在全体干部职工的共同努力下,发展稳步向前,稳居中国县级医院竞争力全国十强,先后荣获全国优质服务百佳品牌医院,全国百姓放心示范医院,全国改善医疗服务行动先进单位,全国优质服务示范医院等荣誉称号。

记者 刘臣 通讯员 张延博

党建引领 为医院发展注入第一资源

医院高质量发展,人才是关键,医院始终坚持党管人才原则,坚持人才引领发展的战略定位,牢固树立“人才是第一资源”的理念,全面推进党建工作和人才工作的深度融合。

全方位做好人才“引育用留”工作,建立完善人才培养评价考核体系,为人才成长搭“桥梁”、竖“阶梯”,树立“出力者出彩、有为者有位”的正确导向,营造“吃苦者吃香、实干者实惠”的干事氛围,构建合理、公正、畅通、有序的发展通道,让想干事的人有机会,能干事的人有平台,干成事的人有地位,充分激发、释放广大干部职工“大胆闯、

大胆试、大胆干”的干事创业激情、干劲与能量。2022年启动实用型人才招聘计划,招引“双一流”高校硕士研究生27人,吸引130余名青年才俊加入了滕医大家庭。2023年,完成校园招聘36人,下半年将通过公开招聘,增设105个岗位,计划引进456人。

对于青年医生,一方面重点实施了“中青年医学人才培养计划”,投入大量财力用于其学习深造、业务发展、科研创新等;另一方面,积极推动病区改革,细化亚专业分布,围绕专业专科技术重新配置资源,力求每个医生都有自己的发展方向。先后选派50多名优秀青年医生前往美国、德国、意大利等国际顶尖医院进修学习;年均选派100余人到国内各大医院研修,200余人次参加国际国内学术交流,带回了国内外一流的发展理念和先进技术。

保障民生 为人民健康守住头道防线

医疗保障是减轻群众就医负担、增进民生福祉、维护社会和谐稳定的重大制度安排。它不仅是最重要的民生工程之一,也是老百姓最关心的事情之一。滕州市中心人民医院作为基层医院,一直以来,始终坚持以人民健康为中心,全面加强医院医德医风建设,规范诊疗行为,构建和谐医患关系,着力改善基层群众就医体验,大力提升患者满意度,主动作为,勇于探索。

医院为进一步减轻患者就医负担,住院患者入院即享受由医院垫付3000元住院费的政策,同步实现一站式办理出院结算与医保报销,减轻了患者的资金压力,逐步推行病房内“床旁结算”,进一步方便广大住院患者。2021年9月成立慢病服务中心,全面推行“互联网+医疗+医保+医药”创新管理服务模

式,实现了就诊、开方、结算、取药一站式服务,进一步拓宽践行为民服务内涵。

同时,为深入贯彻以人民为中心的发展思想,医院陆续出台一系列提升群众满意度的工作措施和活动方案,组建满意度提升专班,积极推行一次挂号管三天,开通院长热线(2712345);开展“满意在医疗、满意在服务、满意在细节、满意在沟通”活动,共25项服务提升项目;全面组织开展“走访、回访”活动,通过电话回访、面对面走访等形式,积极回应民生诉求,自觉接受群众监督,着力提升群众看病就医满意度。

深化改革 为卫生共同体建设贡献力量

医共体建设是深化医疗改革的重要内容,是促进分级诊疗取得实质性进展的重要抓手,也是打通基层群众看病就医“最后一公里”



的重要举措,滕州市中心人民医院作为滕州市县域紧密型医共体牵头医院,一直积极与成员单位共享优质医疗资源,为实现医共体内技术资源共享、质量控制统一、医疗服务同质、结果互认共享一体化发展局面而努力。

联合市妇幼保健院及16家镇卫生院和5处社区卫生服务中心,通过学科带动、科室融合、资源共享、业务查房、专家坐诊、业务讲座、健康宣教、义务诊疗等各种形式的活动,使优质医疗资源下沉,让人民群众享受均等化的医疗保健服务。积极搭建远程影像诊断中心、远程心电诊断中心、临床检验中心、病理诊断中心、远程会诊中心、远程培训中心等“六大中心”信息平台,实现了“患者不跑腿,信息多跑腿”智能化服务。

牵头建立医共体药事管理和药物治疗学委员会,统筹负责“中心药房”建设管理工作,形成医共体内各成员单位职责清晰、协调一致、高效运行的工作机制。实现了医共体内医疗护理质量及临床业务水平的同质化、规范化管理,提高了群众就医的获得感和满意度。



扫码看视频

mindray 迈瑞

济南市第三人民医院

织好“心电一张网”,守护百姓“心”健康

记者 王小蒙 通讯员 王竹君 钱鹏

对突发急性心肌梗死等高危心血管患者来说,时间就是生命,越早发现越早抢救,保住生命的可能性就越大。当前,各医院胸痛中心的建设已大大缩短了这类患者的救治时间,济南市第三人民医院通过布局“心电一张网”通过数据赋能,为此类患者抢出更多“黄金时间”。

“通过‘心电一张网’,我们把远程心电数据实时传递,打通心血管疾病预防、监测、预警、120转运、治疗通道,把患者、基层医疗机构、医院高效连接起来。”济南市第三人民医院对外联络办公室主任李龙山表示,这样就实现了上下联动诊疗,将抢救时间,抢救场景再向前推进一大步,大大缩短急性心肌梗死病人

从发病到见到医生时间。

日前,家住济南市历城区王舍人街道的王先生突发心梗,得益于济南市第三人民医院“心电一张网”的建设,在最短的时间内顺利得到救治。“目前,从患者进入下急救车到导丝通过,解除患者危险,我们的平均用时为50分钟。”济南市第三人民医院心脏诊疗中心主任刘旭杰说,这个数据放在全国都是比较快的。

与此同时,“心电一张网”项目也补齐了村级卫生室无专业心电设备和无专业医生的短板,打通了救治患者的“最后一公里”。“将心电检测前置到社区、村镇医疗机构,通过数据赋能,把患者、基层医疗机构、医院贯通起来,济南市第三人民医院投入人力、物力,全力织好‘心电一张网’。”李龙山说,目前医院已投

入专向资金,计划铺设100套心电设备,覆盖100个基层医疗机构,实现医疗资源互联互通。

济南市第三人民医院远程心电诊疗中心保持24小时运转,可以保证及时反馈基层医疗机构传来的心电图。“每天安排2—4名专家负责审心电图并出报告。”该中心主任郑秀菊介绍,除了审阅常规的心电图,对于一些特殊患者,也会建议基层医生安排患者做24小时动态心电图,及时反馈和指导也让基层医生有了技术依靠和服务群众的信心。

据悉,济南市第三人民医院“心电一张网”于2022年投入使用。在使用的第一年接收远程心电图12000余例,今年的1月—5月已接收远程心电图4900余份,极大提高了基层心电诊断质量,挽救了急性心梗病人生命,有效保护了人民群众的身体健康。

红色“瘤子”浑身長 医生诊断是淋巴瘤

记者 秦聪聪 通讯员 张雪燕 于德宝

7月1日,是孙建方教授来济南市皮肤病防治院(医院)疑难皮肤病会诊的日子,一大早,聊城的孙女士在女儿的陪伴下走进了诊室。一改初次来院就诊时的满脸愁容,这次的孙女士脸上露出了笑意,“多亏遇见你。”孙女士对孙教授说。

今年正月,孙女士的腿上与胸部长了几个红色的“瘤子”。“瘤子”越长越多,5月份时,她的全身已经长了大大小小三十多个“瘤子”。

孙女士去当地医院就诊,医生给做了病理检查,但没有给出明确诊断,只说是“肿瘤”,需要住院治疗,这可把孙女士吓得可不轻。当听说孙建方教授在济南会诊的消息,她从老家赶了过来。

多年临床一线的经验,让孙建方教授以少见、疑难、复杂皮肤病的诊断与治疗闻名医疗界,享誉患者圈。此次接诊孙女士,孙教授在病理切片阅片会诊后,第一时间就给出了“间变性大细胞淋巴瘤”的诊断,并给予药物治疗。用药三天后,孙女士

身上的皮疹就有好转,两个月后,孙女士身上的多数结节都已变小或消退。可怕的疾病就这样被轻松控制,孙女士特别开心。

据悉,间变性大细胞淋巴瘤是相对少见的侵袭性比较强的成熟T细胞淋巴瘤,常有皮肤侵犯,伴或不伴淋巴结及其他结外部位病变。因为比较罕见,多数患者就诊的时候已经是中期或者晚期,目前临床多采取放疗、化疗、手术等手段对症治疗。

像孙女士这样的情况,在发病早期就能得到全国知名皮肤病学专家的确诊并得到及时的正规治疗,确属幸运。

类似的故事,总在这里上演。秉承“始于需求 终于满意”的服务理念,济南市皮肤病防治院自2015年起特邀国内知名皮肤病学专家孙建方、涂平等教授来院会诊,让济南市民足不出济、省内市民不用长途奔波便可在“家门口”享受到来自全国著名专家的诊疗与服务。

8月5日,孙建方教授将再次来济会诊,有皮肤方面问题的市民关注医院官方微信,提前进行预约。

关注头颈肿瘤

27日齐鲁医院多科室联合义诊等你来咨询

记者 王小蒙 通讯员 李小诗

近年来,头颈肿瘤发病率有逐渐增高趋势,成为威胁人类健康的严重疾病。每年7月27日是“世界头颈肿瘤日”,旨在向大众传递头颈肿瘤的疾病科普知识与科学治疗理念。当天八点至九点,齐鲁医院耳鼻咽喉科、口腔科、肿瘤放疗科、肿瘤内科、放射科等科室,将在华

美楼南门平台联合开展义诊活动,解答群众有关头颈肿瘤诊断、治疗、康复、护理等相关咨询,进一步提高大众对于头颈肿瘤预防与诊疗相关内容认知水平,做到对头颈肿瘤疾病的早期发现、早期诊断和早期治疗,提高患者的生存率和生存质量。

据了解,头颈肿瘤的解剖区域涵盖自颅底至上纵隔,最常见病变

部位是甲状腺、鼻部、咽部、喉部、口腔、食管和腮腺,是全球范围内的第6大常见肿瘤,约占全身恶性肿瘤的10%。该区域解剖结构复杂,发病部位隐匿,早期症状不明显,涉及头颈部多个重要器官,影响呼吸、进食、发声等重要功能,治疗方法包括外科手术、放射治疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等多种措施。