

市县新景象

医院动态

患者上讲台 院长来听课

□特约记者 郝东亮 崔志芳
通讯员 陈星宇

近日,一个特殊的讲台在山西省晋中市政府南区2号楼搭建。登台的主讲人,是7名曾在本地就医的患者及其家属。台下就座的,是晋中市各级医院的院长、科室主任、医护人员以及市卫生健康委相关负责人。

这场由晋中市卫生健康委主办的“患者上讲台 院长来听课”医惠面对面主题活动,旨在打破“医者讲、群众听”的传统沟通模式,将“话筒”递给患者及其家属,让医疗管理者直面临床一线最真实、最细腻的就医体验与民生诉求。

“一次就医串联多个服务细节,每一处细微体验都关乎群众的就医信任。”在开场致辞中,晋中市卫生健康委党组成员、市计生协常务副会长张小斌为整场活动定下了“言之有物、闻者足戒”的基调。

原汁原味的民生问卷

7名来自晋中市市区各级医院的患

者及其家属依次登台,抛开客套、直言心声。近两个小时的讲述,既有对医者仁心的真挚感激,亦不乏针对服务短板的中肯建言。

晋中市中医院患者陶杰瑞结合微创术后的康复经历,用“伤口虽小,技术极高;创面虽小,风险不小”概括了就医感受。他既为医护团队的术前安抚、术中坚守与术后指导点赞,也直言不讳地提出完善老年人导诊服务、推行术后上门换药、落实慢性病长处方等建议,呼吁切实解决老年群体的“就医跑腿”难题。

晋中市第二人民医院的一名患者家属,则以半年6次、长达百天的住院陪护经历为主线,讲述了医护人员如何用“医心”温暖患者——深夜细致答疑,为老人手写作息对照表,为行动不便的老人在床旁采血。他感叹“她们不是亲人,却胜似亲人”,用朴实的话语道出医患最温暖的情谊。同时,他也提出为长期住院患者提供适老化配套服务及优化门诊环境等建议。

从榆次区人民医院患者谢保林讲述的入院时一次搀扶、一句安慰发挥“情绪镇痛”作用,到晋中市妇幼保健医院患者家属张琮钰细数的高龄产妇全

周期守护节点;从晋中市传染病医院患者家属杨改兰对远程复诊、高龄患者“绿色通道”的认可,到晋中市第三人民医院患者家属李美珍对配套服务细节短板的直言,再到晋中市第一人民医院老年患者马丽萍“要让本地老百姓知道咱们有好技术”的呼吁……患者心声,声声入耳,皆是最真实的民生问卷。

从技术自信到服务自觉

倾听之后,是直面问题的回应与深刻反思。晋中市中医院医师李星坦言:“‘创面虽小,风险不小’这句话让我深受触动。我们手握技术,有时却少了对患者的换位思考与充分共情。”

榆次区人民医院护士陈向钰则分享了她的每日“两问”——“如果我是患者,还需要什么?我们还要做好什么?”

晋中市第三人民医院消化内分泌科主任王文斌分享的病例带来启迪。一名因身体虚弱在省级医院无法手术的患者转回本地后,医护团队凭借扎实的大内科功底,为其进行了内镜治

疗。他由此感悟:“医生的根基在于扎实的全科素养,在此之上精研专科,方能游刃有余。”

患者的吐槽与建言,一一得到回应。晋中市中医院院长杨润现场承诺:“今天这个平台,不是听表扬的,而是听真话、心里话的。患者提出的3条建议,我们将全部整改,逐项闭环。”灵石县人民医院院长张士文同样表态,将把患者的“吐槽点”转化为医院发展的“提升点”。

短评

将管理者的办公桌“搬”到一线

这堂特殊的“公开课”,搭建起一座医患双向理解的连心桥,用医疗服务供给侧改革的一小步,带来治理逻辑从“被动改善”向“主动作为”转变的一大步。

从“书记院长直通车”到“我陪患者走流程”,从“院领导接待日”到“患者上讲台”,晋中市卫生健康委近年来的实践勾勒出一条清晰的医疗管理

为精准校验服务质效,实现整改闭环,晋中市卫生健康委同步开展了覆盖6家市直医院的患者满意度专项电话回访调查。结果显示,该市医疗服务综合满意度高位向好,群众对医务人员诊疗技术、服务态度以及廉洁从业的认可度极高。但本次调查也精准锁定了住院膳食、门诊环境、流程衔接等共性薄弱环节。线下建言与线上数据相互印证,为后续的精准施策与靶向整改提供了坚实支撑。

路径:将管理者的办公桌“搬”到服务一线。当“听汇报”转变为“听心声”,医疗服务的提质增效不再是一个个指标,而是始于对每一个细微痛点的关切,终于对每一份信任托付的郑重回应。

晋中市这种“刀刃向内”的勇气与闭环管理思维,为构建和谐医患关系提供了可供借鉴的生动样本。

西藏洛隆县人民医院建成
感染性疾病科

本报讯 (特约记者林童)近日,西藏自治区昌都市洛隆县人民医院举行感染性疾病科开科暨捐赠仪式,并召开医疗对口援藏交流座谈会。

开科仪式上,洛隆县副县长石姜玲表示,洛隆县人民医院感染性疾病科的建成投用,填补了洛隆县传染病专科诊疗领域的空白,是完善公共卫生体系、提升县域医疗服务能力的标志性工程。“医院将严格对照建设标准,强化科室管理,充分发挥专科职能,切实保障全县各族群众身体健康。”洛隆县人民医院院长高艺鹏表示。

捐赠仪式上,福建省泉州市卫生健康委、泉州市第一医院等8家单位共计捐赠45万元现金,专项用于感染性疾病科后期建设与设备完善。

在医疗对口援藏交流座谈会上,泉州市卫生健康委代表团与洛隆县相关人员围绕重点专科建设、医疗人才培养、医院精细化管理等议题深入交流。双方将持续深化两地医疗卫生协作,推动医疗援藏从“输血”向“造血”转变,把援藏成果转化实实在在的惠民成效。

陕西洋县人民医院推行
门诊慢特病“一站式”办理

本报讯 (特约记者卢欣)近日,陕西省汉中市洋县人民医院推行住院患者门诊慢特病“一站式”办理服务,患者在住院期间即可完成门诊慢特病申报认定。

以往,住院患者办理门诊慢特病认定,需出院后自行准备病历资料、填写申请表、找医生签字、跑医保窗口。如今,该院建立“主管医师主动筛查+主动告知”机制。各临床科室主管医师在患者住院期间,对照认定标准筛查符合条件的在院患者,第一时间向患者及其家属告知相关政策和办理流程。同时,该院建立“主管医师初审—高级职称鉴定医师复审—医保科终审”三级审核制度,确保申报病种真实合规。患者仅需向主管医师提交一份身份证复印件,后续填表、开具诊断证明、科室复审等环节全部在医院内部流转完成。各临床科室建立申报台账,医保科建立全院总台账,实行双重台账管理。医保科收到各科室报送资料后,统一对接病案信息科调取住院病历,整理录入医保系统后等待上级医保部门审核。审核结果由医保科电话告知患者。

洋县人民医院党委书记何宝强表示,医院将在县医保局、县卫生健康局的指导下,不断完善办理流程,将医保服务从“患者找上门”变为“服务送上门”。

缺乏症,也就是俗称的“蚕豆病”,随即第一时间启动对症急救方案,开展补液、纠正贫血等全套支持治疗。

急诊科快速预判、检验科审慎复核、儿童重症医学科精准施治,3个科室无缝衔接、接力施救,使患儿面色逐步恢复正常,各项指标稳步好转,两天后康复出院。

“检验环节多花1个小时,是对生命负责;临床抢救抢抓每一分钟,是为生命护航。”该院医务部相关负责人表示,在这场急救接力中,检验环节“慢”了一步,临床救治“快”了一程。多学科各司其职、严谨协作,为患儿赢得了最宝贵的时间窗口。

人民医院主动承担区域医疗引领职责,推动全省糖足诊疗水平整体提升。2024年,医盟加入长三角一体化糖足联盟,并作为牵头单位组建全省糖足专病联盟,目前已吸纳30余家各级医疗机构加入,搭建资源共享、上下联动协作平台。医院依托专病联盟,初步搭建省、市、县、乡四级专病防治网络,规范基层诊疗流程,打通重症患者双向转诊通道,现已成为全省糖足疑难救治、学术交流、人才培养的核心平台。

医院将紧抓“十五五”发展契机,对标健康云南建设目标,持续优化糖足MDT诊疗模式,完善全周期慢性病服务管理模式,推动优质医疗资源下沉,做强高原特色慢性病专科,以优质精准医疗守护群众健康。(胡娟 朱宏)



医务人员
献热血

8月7日,南京鼓楼医院集团宿迁医院组织开展集体无偿献血活动,115名医务人员献血37600毫升,以实际行动筑牢临床用血安全防线。

通讯员仲启新 吕静
特约记者程守勤
摄影报道

医院风景线

一“慢”一“快”,抢回患儿救治黄金时间

接诊时,孩子面色发黄、精神萎靡。他第一时间细致查体,凭借丰富的临床经验,迅速判断该患儿为重度贫血,当即开具血常规检查,以查明病因。

标本送至检验科后,检验医师张亚明在检验过程中发现结果异常。按照常规流程,检验报告可快速出具,但

张亚明担心数据有偏差,延误治疗甚至误导抢救。为守住诊断第一道关口,他没有急于发出报告,而是主动与临床医生沟通,了解患儿病情,同步上报科室上级医生复核,层层校验排除误差。整套严谨复核流程下来,检验报告出具时间比常规流程延后近1个小时。

拿到完整无误的检验结果后,姜远安立刻判断患儿病情危重,当场开具住院证明,开通急救“绿色通道”,直接将患儿转运至儿童重症监护病房。肖冠华副主任医师接手后,结合血常规异常指标与患儿临床表现,快速明确致病根源为葡萄糖-6-磷酸脱氢酶

云南省第三人民医院:

保足防残 为患者卸下“甜蜜”负担

聚焦诊疗痛点
构建闭环服务体系

糖足是糖尿病高血糖慢性并发症。长期高血糖损伤足部血管、神经后,微小创面极易发展为顽固性溃烂,延误治疗可造成截肢,严重影响患者的生活质量。受高原气候、多民族饮食习惯影响,云南省糖足防控压力突出:全省18岁以上糖尿病患者约200万人,部分少数民族群众疾病防治认知率不足10%,叠加基层专科能力有限、群众早筛意识不足,大量患者错过最佳干预窗口,加重了个人、家庭与社会的医疗负担。

针对以上诊疗痛点,医院确立“专

科领跑、综合保障、亚专突破、特色立科”的发展路径,将糖足诊疗作为内分泌科差异化核心发展方向。

目前,医院内分泌科入选云南省“十五五”国家临床重点专科建设培育项目,2024年建成全省独有的糖足多学科联合门诊,每周五固定开展多学科诊疗(MDT),创新打造“日常专病门诊+每周MDT联合门诊+专属糖足病房+创面修复工作室”四位一体服务模式,构建覆盖早期筛查、分级评估、精准施治、创面修复、术后康复、长效随访的闭环管理链条,实现糖足疾病全程规范管控。

医院打通多学科协作通道,联动内分泌科、骨科、血管外科协同诊疗,配齐超声水刀、腔道镜、负压创面治疗仪等专科设备,开展微创介入、富血小

板血浆修复等特色技术,个体化救治重症疑难病例。2025年,科室收治糖足住院患者超1300人次,换药门诊量破万,患者大截肢率仅为0.58%,众多糖足重症患者经综合治疗顺利保肢。

坚持医研融合
提升专科核心竞争力

医院坚持临床、科研、教学一体化发展道路,持续提升专科核心竞争力。立足高原人群发病特征,医院梳理本土化诊疗方案,制定统一规范向全省推广。学科带头人桂莉参与编撰《中国糖足防治实践指南》,助力全国诊疗标准化建设。

在科研方面,医院聚焦临床难点持续攻关,斩获9项省厅级课题、多项实用新型专利,依托本土植物资源研发糖足修护产品并完成备案,打通“临床诊疗—科研创新—成果转化”完整链条,以科技创新赋能慢性病防治。

医院人才培养同步发力,依托各级继续教育平台开展技术培训,年均接纳30余名外地医护进修,每年百次下沉基层帮扶,在省内搭建十余个专家工作站,筑牢基层医疗人才梯队。

牵头共建联盟
盘活全域医疗资源

作为省级三甲医院,云南省第三

专题

为积极响应健康中国建设总体要求与全省卫生健康重点工作安排,精准破解区域慢性病防治难题,云南省第三人民医院聚焦糖尿病足(简称“糖足”)规范化救治与防控体系建设,持续做强特色亚专科,以精准诊疗、科研创新、区域赋能为抓手,为全省糖足患者保足防残提供可靠医疗支撑。