

榜样在身边

手术台下的“专利哥”

□特约记者 严丽

中南大学湘雅医院脊柱外科王锡阳教授的右手掌心有3处老茧,是经常使用枪状咬骨钳留下的。磨骨、削骨、剔骨、接骨……在外科手术中,骨科手术必定是费力的。当然,拥有34年手术经验的王锡阳,为了干好这个“体力活”,还费了不少脑力。

在“高性能仿生生物材料”湖南省工程实验室里,墙上贴满了王锡阳的专利证书。医用注射螺钉、防滑牵引带、带气源的按压式外科吸引器……46项有效专利中,王锡阳作为第一发明人的授权专利有36项。这位“专

利哥”说,每一项发明都是从临床遇到的实际问题与困难中诞生的。

当前,临床最常用的脊柱后路手术中,80%~90%需施行椎板(人体连接上下脊椎的骨质板)切除,以解除脊髓压迫症状。“病变部位椎板切除后,临床上用明胶海绵覆盖切口,这不能有效隔离纤维细胞与血肿,容易长瘢痕引起粘连,损伤脊髓。”王锡阳发现,这样很容易造成疾病复发,二次手术率在13.4%~35%。

“是否有更好的材料能够代替明胶海绵?”他吃饭时想,散步时也想,经常思考到凌晨。终于,他的思考结出了“果实”——由四钉、一板、两棒组成的脊柱后路钉板棒“横空出世”。“它能加强对术后脊柱的支撑,使脊柱更稳定;取代明胶海绵,保护脊髓;还能起

到隔离作用,防止术后瘢痕嵌入椎管压迫脊髓,避免二次手术。”王锡阳欣喜不已。

可是,患者高矮胖瘦各不相同,脊柱的粗细长短各异,要怎么做才能符合大众需求呢?为此,王锡阳带领团队历经4年,共设计开发了5个系列85种型号的样品,能够适应大部分患者,可使手术时间缩短1/3。

这样的设计在同行看来已经很周全了,可王锡阳仍未止步。他继续思考,如何帮助患者缓解术后痛苦。通过翻阅大量资料,尝试各种实验,他让钉板棒的“板”变得不同。“我们把‘板’的表面设计为孔洞结构,这样便可以载入消炎、止血等药物,加速伤口愈合,减轻疼痛。”

这只是王锡阳众多发明中的一

个。身为脊柱外科医生,他每周三、五看门诊,周二、四、五做手术,周末还经常去各地参加论坛、讲座和会诊。哪有那么多时间与精力做发明呢?王锡阳给出了答案:“外科手术在做得好和准的基础上,必须要快。手术时间越长,患者的出血量越多,再加上麻醉时间越长,费用也会更多。我总希望通过某种办法缩短手术时间,减少患者的痛苦。”

每一次手术后,王锡阳都会进行自我复盘,琢磨着是否有更科学、合理、精准的操作方法提升手术效率和效果。正因如此,一件件发明应运而生。“我盼望着它们转化为成果,真正为老百姓造福的那一天。”王锡阳憧憬着。

江苏

好医院办到“家门口”

本报讯 记者沈大雷近日从江苏省卫生健康委获悉,2020年,江苏省县级医院医疗服务能力基本标准符合率为87.56%(全国为50.39%),均排名全国第一。

江苏省卫生健康委党组书记、主任谭颖介绍,江苏连续几年将县医院能力建设列入省政府十大主要任务百

项重点工作,纳入对各地高质量考核体系,基建、设备配备、人才引进、债务化解等纳入政府预算管理。江苏省还制定《江苏省县级医院医疗服务能力评估细则》,量化推荐标准和基本标准评估分值,每年组织县医院医疗服务能力评估,推进县医院综合能力提升工作。随着江苏省县级医院综合服务能力提升,老百姓“家门口”看好病、看好病、看大病的目标正在实现。

通过一系列举措,江苏省县医院医疗服务能力整体提升明显。谭颖表示,“十四五”期间,江苏将通过引进人才、改善硬件条件、派驻人员支援等措施,继续提高县医院医疗服务水平,深入推进以县级公立医院为龙头的紧密型县域医共体建设,提高县域就诊率。

贵州

扶贫和防疫“回头看”

本报讯 (记者张晔)近日,贵州省卫生健康委组建44支工作队,对全省9个州市88个县(市、区、特区)开展巩固拓展健康扶贫成果和新冠肺炎疫情防控“回头看”大排查工作,对排查中发现的问题立即整改,坚决巩固做好健康扶贫和疫情防控成果。

工作队围绕县、乡、村三级医疗卫生机构是否符合基本医疗有保障工作

标准要求,重点对村卫生室设置和合格村医配备情况,慢病家庭医生签约服务,儿童白血病、肺癌、风湿性心脏病等30种大病专项救治,县域内住院先诊疗后付费,易地扶贫搬迁安置点医疗机构后续服务,东西部医疗卫生协作和三级公立医院对口帮扶等情况进行全面核查,确保存在问题早发现、早整改、早消除、动态清零。

工作队还深入各地集中隔离点和县、乡、村医疗机构,对隔离点管理组织架构、人员配置、人员培训、平稳转换、房间数量、规范设置三区两通道等进行核查。逐一了解各级医疗机构落实体温检测、流行病学史询问、发热门诊设置、核酸检测能力和物资储备等情况,切实做到排查工作不留死角。

河南周口

紧密型医共体医保打包付费

本报讯 (记者李季)近日,河南省周口市委办公室、市政府办公室联合印发《周口市紧密型县域医共体医保基金打包付费实施办法》。《办法》提出,按照“总额付费、季度预拨、结余留用、合理超支分担”的原则,促进医疗机构从规模扩张向高质量发展转变。

《办法》明确,周口各县(市、区)医保部门以县域内城乡居民基本医保当

年筹资总额为基数,省级按照规定扣除大病保险资金,剩余医保基金在市级预留10%的风险调剂金后,按医共体覆盖参保居民数量,全部打包拨付给医共体牵头医疗机构,用于购买医疗、健康服务,实行年初预算、季度预付、年终清算。当年预留的10%的风险调剂金在完成下一年度10%的预留后,按医共体覆盖参保居民数量,返还至各医共体。建立质量保证金制度,各县(市、区)医保经办机构每季度拨付医保基金时,预留5%的质量保证金,与年度医疗服务质量考核挂钩。

《办法》明确,对于年度结余资金,原则上按牵头医院、乡镇卫生院、村卫生室5:3:2的比例,经牵头医院考核后拨付至医共体内各医疗卫生机构。

□本报记者 李季

通讯员 万道静 李倩 郑亚倩

12月7日,河南省儿童医院外科重症监护室辐射台突然报警,医学装备科维修工程师付婷婷迅速赶到。一查,原来是主面板内部时钟模块接触不良造成的。付婷婷将时钟模块拔掉重插,再次连接主板开机试机,机器恢复正常。付婷婷从2017年入职以来,在医学装备科维修工程师的岗位上已经工作4年了,从

一个娇娇弱弱刚毕业的“小仙女”被训练成了业务能力高精尖的“女汉子”。

呼吸机、辐射台、暖箱、吊塔的故障都难不倒她。今年“五一”国际劳动节期间,外科重症监护室的暖箱出现故障。接到报修电话后,付婷婷赶到监护室,发现暖箱屏幕一直在闪烁,机器不停报警。付婷婷拆机检修后,发现是主板芯片松动,接触不良造成的。她一番操作之后,机器立刻恢复正常运行。

在今年的郑州“7·20”特大暴雨灾害期间,河南省儿童医院临时接收了兄弟医院转入的百名新生儿,医疗设备瞬间紧张,急需呼吸机、监护仪、

注射泵等。得知此事,付婷婷自愿在医院加班,和科室同事一起现场安装、验收、调试近百台设备;进行物表消毒后,将这些设备送到各临床科室。今年11月的新冠肺炎疫情期间,她周末也在医院加班,为一线整理分装防疫物资。

维修的过程包含了不少危险,被误伤也是常有的事。有一次,在为铅屏风换轮子的过程中,铅屏风差点倒下,付婷婷硬是用胳膊顶着铅屏风推到正位。她拿着螺丝刀、扳手、锤子,提着床档、液压杆穿梭在各病区,在病房里修雾化机、呼吸机、辐射台、监护仪,经过一番妙手“诊治”,“罢工”的机

器很快就又能正常工作了。如果问付婷婷工作的成就感、幸福感是什么?她回答:那就是设备正常运转,能及时给孩子做诊治。

看到付婷婷维修完,设备恢复正常,常有患儿家长竖起大拇指,说一句:“好专业,现在的女生真了不起!”

为了对得起家长的赞赏,更好地服务临床,付婷婷每件事情都严格跟进,经常主动去临床科室“找活干”。临床的医务人员看到她来了,总是会心一笑——设备有她把关,医生护士们给小朋友服务时就更放心啦。

党建引领促发展 开启第三次创业新征程

——西南医科大学中西医结合学院·附属中医医院高质量发展纪实

2021年11月29日至30日,中国共产党西南医科大学中西医结合学院·附属中医医院第二次代表大会如期举行,对医院过去4年取得的成绩进行了全面总结,对未来4年的发展进行了科学谋划。

近年来,西南医科大学中西医结合学院·附属中医医院(以下简称“西南医大中医院”)坚持“围绕中心抓党建,抓好党建促发展”的工作方针,持续深化党建引领作用,在医院变迁、变大、变强的三次创业之路中走出了属于自己的特色。

第一次创业:锚定事业前行方向

1963年,时任全国人大常委会委员长的朱德视察泸州医学专科学校(现西南医科大学)时题词:“继承祖国医学遗产,学好现代医学科学,为人民群众服务”,这为学校 and 医院中医事业发展指明了前行方向。数十年来,医院几经迁建更名,绘就了第一次创业的历史轨迹。

玄滩,奠基。1965年,为贯彻毛泽东主席“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的指示精神,泸州医学专科学校开办了玄滩、云锦两所附属医院。1979年,两所医院合并为泸州医学院附属玄滩医院。

忠山,进发。1982年,“发展现代



医院城北院区



医院召开第二次代表大会

医药和我国传统医药”被列入《中华人民共和国宪法》。1983年,医院更名为泸州医学院附属中医医院,并于次年从玄滩迁至泸州忠山,整合泸州医学院附属中医科、泸州医学院中医系的资源,共同组建成为泸州医学院附属中医医院(现西南医科大学附属医院中医医院),编制床位150张。172人就此扎根忠山,开启了第一次艰苦创业的历程。1996年,医院通过“国家三级乙等中医医院”评审。

城北,跨越。2001-2002年,医院为了突破发展瓶颈,先后在泸州城北新区购地,拟建设城北新院。2007年,党的十七大明确提出“中西医并重”和“扶持中医药和民族医药事业发展”,乘着政策的东风,医院城北新院建设工程破土动工,为医院的第二次创业奠定了基础。

第二次创业:不断提升医院综合实力

2010-2020年,是医院从小到大

的第二次创业时期。2010年,医院迈出忠山,城北新院门诊先行开诊;2011年,医院城北新院第一住院楼整体运营;2015年,第二住院楼投入使用;2020年,第三住院楼正式开诊。

这十年间,医院年门诊人次从29.7万人增至110万人,年住院人次从1.4万人增至6.8万人,职工人数从745人增至2364人,编制床位从1200张增至3000张。

在党和国家大力发展医疗卫生事业和不断健全医疗保障体系的政策背景下,医院以“名医、名科、名药、名院”的“四名战略”为抓手,抢抓机遇,开拓创新,医院综合实力不断提升,实现了从小到大的第二次创业目标。

名医队伍日益壮大。近年来,医院通过内培外引和建机制、定目标、强激励、重考核,形成了一支日益壮大的名医队伍。医院现有高级职称专家330余人,硕士、博士500余人,硕士生及博士生导师100余人,享受国务院政府特殊津贴专家6人,全国首届中医药传承特别贡献奖获得者1人,全国老中医药专家学术经验继承工作

指导老师11人,四川省十大名中医2人,四川省名中医33人,天府万人计划(天府名医)1人,国家名老中医药专家传承工作室和省级名中医工作室19个……

名药优势不断发挥。作为四川省首批制剂能力建设单位之一,医院先后研制了院内制剂65种,其中,纯中药制剂59种,有17种在全省医疗机构调剂使用。2020年,医院在泸州市国家高新区医药产业园购地,拟建“区域中药院内制剂研究转化中心”,项目建成后,将极大提升医院及周边地区医疗机构的制剂研究、生产和转化能力。新冠肺炎疫情发生后,医院研制的“新冠0号”“新冠1号”等中药制

剂,为疫情防控发挥了积极作用。

名院品牌逐步彰显。2010年,医院通过三甲评审。2011年,医院整体搬迁至城北新院,并牵头成立“泸州市中医医疗集团”,吸纳川滇黔渝等地医疗机构108家,截至2020年,共有成员单位160余家。2017-2020年,医院获批国家中医药传承创新工程重点中医医院、国家中医临床研究基地建设单位、国家中医药服务出口基地、国家博士后科研工作站等。

第三次创业:绘就医院发展最新蓝图

2021年是中国共产党成立100周年,也是西南医科大学建校70周年,还是西南医大中医院“十四五”规划的开局之年,医院正式开启由大变强的第三次创业。

政治建设不断提升。医院党委通过各种会议、支部学习提高日等途径,利用各类宣传阵地,不断增强“四个意识”、坚定“四个自信”,做到“两个维护”。

思想建设持续深化。医院党委定期组织中心组学习、党内组织生活会;广泛开展党史学习教育、社会主义核心价值观和医院精神教育;严格落实意识形态工作责任制;持续推进医院文化建设,医院成功获批全国中医药文化宣传教育基地。

组织建设扎实开展。医院党委按照“应建尽建”要求,以科室为单位成立党支部;坚持实施“双带头人”制度,扎实开展“双培工程”;进一步加强干部素质能力培养,共培训干部2000余人次;4年来,共发展党员360余名。

纪律建设取得实效。医院党委层层压实全面从严治党主体责任。近年来,医院定期开展形式多样的廉政教育,建立了干部廉政档案,科学运用监督执纪“四种形态”,强化对议事决策、干部选任等重点领域和关键环节的监管。

制度建设稳步推进。医院党委切实发挥把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用,修订了《党委会议事制度》和《院长办公会议事决策》,新增《大额资金审批及使用管理办法》等制度130余项。

科学谋划,党建引领医院高质量发展。中国共产党西南医科大学中西医结合学院·附属中医医院第二次代表大会顺利结束,会上,医院党委提出了“126”发展战略。未来4年,医院将以推动高质量发展为主题,以内涵式建设为主线,通过全面实施“126”发展战略,开启医院从大变强的第三次创业新征程。

据医院党委书记李志介绍,“126”发展战略即一个战略目标:建设国内一流、国际知名的中医、中西医结合现代化研究型医院;两大战略任务:创建中医博士点和全面推进内涵建设;六项重点工程:党建引领工程、现代医院治理工程、医疗服务提升工程、学科科研突破工程、人才培养提质工程、对外开放合作工程。

征途漫漫,唯有奋斗。站在“两个一百年”奋斗目标历史交汇的关键节点,医院将不忘初心、牢记使命,为早日建成国内一流、国际知名的现代化医院而努力奋斗。

(马艳萍 张小玉 王凡)

图片由西南医大中医院提供

