

【高质量发展】

## “一院多区” 激发改革澎湃动能

大连市妇女儿童医疗中心(集团)成立3周年

2021年3月,大连市妇女儿童医疗中心(集团)(以下简称“集团”)正式挂牌,将原大连市妇产医院、大连市儿童医院、大连市妇女儿童医疗中心3家专科医院资源重组,开启“一院多区”高质量发展新模式。

短短3年,集团一次次成功与超越,交出了一张令人满意的答卷:先后获批2个国家级重点专科、7个省级临床重点专科;200余项新技术在临床开展和应用;获批国家级科研项目1项,省、市级科研项目67项;科技奖励实现倍增,SCI论文发表数量超过3个院区既往5年论文发表数量总和,单篇论文影响因子最高达39.3分……



医院院区外景

□本报记者 邹欣芮  
特约记者 杜鹏“一院多区”  
优质医疗资源扩容增效

集团组建的3年,也是“一院多区”高质量发展的3年。3年砥砺前行,集团走出了一条不同寻常的发展之路。

在2022年度全国三级妇幼保健机构绩效考核中,集团获评A+级,蝉联东北地区第一名;在2022年度全国三级公立医院绩效考核中,集团进入A级序列。

据集团董事长王大庆介绍,集团坚持以改革为动力,突破区域资源和专科医院的发展瓶颈,整合学科发展优势、医疗技术优势及医防融合优势,有效解决了区域优质医疗资源分布不均、无序竞争、服务链不连续等问题,实现了优质医疗资源扩容和均衡布

局,为妇女儿童提供整合型、连续性、全生命周期的医疗保健服务。

一个牌子,一个目标,一样的优质服务。

记者注意到,这里的“多院区模式”已实现一体化管理、同质化服务、差异化发展,成效斐然。

王大庆介绍,秉持“全院一盘棋、一本账、一条心、一家人”的工作思路,集团加快推动3个院区融合,实现优质医疗资源扩容增效。

集团准确定位不同院区发展规划,在西岗区希望广场院区重点布局儿科、胎儿医学科及高端产科,在沙河口区春柳院区重点布局妇科、产科、重症医学科和妇幼保健专业,在甘井子区体育新城院区重点布局生殖与遗传医学科、儿童康复科等,在主城区内形成辐射北部、中部、南部的“一院多区”

平急结合体系,实现优质医疗资源均衡布局。

人员融合,实现“患者不动、医生流动”。集团打破内部院区壁垒,重构学科体系,将保健与临床深度融合,各学科带头人和专家跨院区出诊,补齐不同院区的医疗资源短板,方便群众就近就医,极大改善了区域内患者就医体验。

资源融合,实现院区运营降本增效。集团整合3个院区设备设施等医疗资源,通过共享资源配置,降低运营成本。

目前,体育新城院区增设妇科肿瘤病房、儿童泌尿外科病房、五官科病房、疼痛病房,重新启用儿童综合病房、血液病房,共增加床位197张;原体育新城院区儿外科整合近1年,手术量近4000台,增长了10倍。

学科引领  
重塑发展新优势

过去,3个院区各自为战,学科分布不均匀、重复建设、争抢患者。如今,通过集团统筹布局,集团拓展了妇产、儿童院区空间,解决了学科发展受限的“瓶颈”问题。

集团将学科建设作为发展的重中之重。围绕打造高质量学科群和亚专科,集团将学科分类管理,重构学科体系,细化亚专科,持续促进学科跨越式发展,推动集团22个科室与国内相关领域顶尖医院开展科室共建,全面提升学科实力和医疗技术水平……

2023年,集团还签约成为国家血液系统疾病临床医学研究中心协同研

究中心,实现了百姓大病不出大连、不出东北。

补齐科研短板,提升成果转化能力。集团与大连理工大学、中国科学院物理化学研究所等高水平大学进行医工交叉项目对接;柔性引进科研专家团队,邀请北京大学、复旦大学、香港大学等顶级院校的专家对项目进行指导;先后出台了院长基金项目、博士启动基金项目、平台建设专项基金项目等。

两年来,集团立项院长基金项目36项、博士启动基金项目20项,投入院内科研发经费267万元,年度科技奖励金额达137万元;获批省“揭榜挂帅”科技计划重点项目、省应用基础研究项目、省自然科学基金项目等省部级科研项目13项,获市高层次创新人才团队项目、市科技人才创新支持计

划项目等市级科研项目54项,高级别科研项目立项实现倍增,科研经费呈几何式增长;获国家科技创新奖1项、省科学技术进步二等奖2项等。

共享资源平台,优化服务供给。集团整合优质医疗资源,牵头组建妇女儿童医疗保健专科联盟,向上与国家儿童医学中心等高水平医院开展专科合作,向下与40家成员单位开展巡讲、远程会诊、查房,不断引入新技术、新项目,发挥辐射带动作用,提高专业诊疗救治能力。

持续改革  
增强发展新效能

不走寻常路,改革做先锋。

集团打破各院区妇女与儿童、保健与临床相互割裂的就医局面,通盘考虑妇女儿童的预防保健、临床治疗、术后康复、护理延伸、健康管理等环节,先后成立母胎医学中心、围产医学中心等多个连续性、一体化医学中心,实现“孕前-孕中-产后”围孕期全周期健康管理,推动医防有机融合。

集团促进妇幼保健与临床深度融合,为妇女儿童提供全病程、多维度、多层次、无缝隙的医疗保健服务,实现了由以治病为中心向以健康为中心的转变。

集团发挥功能分区优势,设立独立的传染病区和标准负压病房,为妇女儿童生命健康保驾护航。

集团改革经验做法入选全面深化改革典型案例;集团承担的国家卫生健康委医政司委托课题“妇产专科医院多院区管理”荣获中国医院协会医院科技创新奖……

在深化医改的道路上,集团正阔步前行。王大庆表示,集团将以高度的责任感和使命感,不断挑战自我,勇攀高峰,谱写妇女儿童健康事业高质量发展的新篇章。

【改善就医体验】

沈阳急救中心:  
“急”在分秒之间,“救”在生死边缘

“‘急’在分秒之间,‘救’在生死边缘”,这是沈阳急救中心医护人员一直以来秉承的职业精神。

在这一职业精神的引领下,沈阳急救中心医护人员不断进取,以高质量急救医疗服务满足百姓日益增长的急救服务需求。

沈阳急救中心负责人告诉记者,2023年,沈阳急救中心急救高质量发展信息化项目被列入国家卫生健康委示范项目,不仅有效提升了全市院前医疗急救整体能力,也极大推进了沈阳市医疗急救水平高质量发展。

同时,120指挥调度系统内植入高级调度生命指导系统(ADLS),在救护车及医生未到达患者身边时,通过高级调度生命指导系统(ADLS),调度员及医生可实时与患者家属或报警人视频,开展标准化自救互救指导。

据悉,沈阳急救中心急救高质量发展信息化项目核心系统还可以实现听障人士无障碍报警。听障人士通过微信小程序——无障碍急救平台,实现与调度员的有效沟通。此外,该程序还有呼救自动定位功能,让听障人士得到更快的急救响应。

目前,沈阳急救中心急救高质量发展信息化项目核心系统已与15家沈阳市二级以上综合医疗机构开展对接,逐步构建起快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系,为患者救治赢得宝贵时间。

管理精细化  
打造沈阳急救优质品牌

记者注意到,在沈阳急救中心,医疗急救实现了精细化、规范化管理,这是沈阳急救中心优质品牌的



调度人员正在120指挥调度中心为求助患者提供急救调度服务

“立身法宝”。

去年,沈阳急救中心针对院前急救中常见的40余种急危重症,制定并实施了常见院前急危重症救治临床路径管理。

加快现场救治速度。沈阳急救中心急救医生、急救护士、医疗辅助人员(担架员、急救车驾驶员)通过临床路径管理明确小组成员的职责和分工,提高了团队协作效率。

提高院前医疗急救质量。沈阳急救中心通过明确医疗急救操作流程,避免了医生不必要的操作失误和风险,提高了医疗急救质量和患者满意度,减少了医疗纠纷隐患。

提高急救资源利用效率。沈阳急救中心通过临床路径管理优化医疗急救流程,尽量减少患者的现场无效滞

留时间,避免了急救资源浪费,提高了医疗急救服务效率。

降低医疗急救服务费用。沈阳急救中心规范了医疗急救操作,避免不必要的检查和治疗,降低医疗急救服务费用,减轻了患者的负担。

事实上,通过对出诊人员的分类规范化培训和实际出诊实践,临床路径管理对院前急救起到了重要促进作用,进一步提升了沈阳急救中心院前急救质量和服务能力。

“打造一支高素质、高水平的院前急救队伍,捍卫沈阳百姓的生命安全和身体健康,是沈阳急救中心不懈的追求。”沈阳急救中心负责人说道。

当下,沈阳急救中心厚积薄发,具备了与东北地区最大中心城市相匹配的“软硬件”急救应急能力,亮点随处

可见。

沈阳急救中心引进单兵系统,实现了对重大赛事、重大活动医疗保障、突发事件的全程信息化管理。系统通过标记活动区域、路线、人员、保障点位、GPS定位、车上视频等关键信息,对保障车辆、人员、现场环境、伤员救治等情况实时进行监控和跟踪,不仅为科学决策提供有力依据,而且促进了急救效率和服务质量提升。

沈阳急救中心在救护车内开展胸痛、卒中等危重症现场快速诊断及检测技术,目标院前急救快速检测指标实行互认,促进院前医疗急救急诊化,实现“急诊前移、上车即入院”目标。

沈阳急救中心在全国首家实现双调度体系同时运行模式,120指挥调

度系统由单一调度系统升级为可自动切换双系统,实行主系统和备用系统两种模式,120灾备电话由2种保障方式增加到4种,确保了120指挥调度系统的稳定性。

急救服务提档升级  
“沈阳急救模式”享誉国内

沈阳急救中心院前医疗急救高质量发展取得实效,最突出的标志是全面建立了绿色通道,保障全市急救工作畅通无阻。

同时,沈阳急救中心是一所独立的医疗机构,拥有院前急救和附属医院两大部分,形成了院前院内无缝衔接的急救模式,为患者带来了更快、更便捷的急救医疗服务,为拯救生命赢得了更多宝贵的时间。

现在,沈阳急救中心在市区内设立38个急救站点,其中,沈阳急救中心直属急救站点28个,急救网络医院站点10个,实行急救中心、急救分中心、急救站三级管理,一张覆盖沈阳全市的院前医疗急救网络全面形成,优势凸显。

近年来,沈阳急救中心附属医院发展势头强劲。医院以急重症救治为重点,强力打造特色专科,形成院前和院内一体化救治的“沈阳急救模式”。尤其在心血管病救治方面,医院具有突出优势,仅2023年,医院导管室吕明明团队就完成800余例心脏介入手术。患者从急诊到进入手术室平均反应时间约为30分钟。

沈阳急救中心附属院作为国家初级卒中中心单位,急性脑卒中救治绿色通道启动率达到100%;患者到院后10分钟内完成神经功能缺损程度分级(NIHSS)评分和病情初步评估;30分钟内完成CT检查和阅片;45分钟内实验室出具检查报告;DNT(患者入院到静脉溶栓)中位数时间为35分钟。

随着卒中急救地图定点医院工作的稳步开展,急性脑卒中医疗救治绿色通道及相关治疗流程规范得以逐步完善,让更多卒中患者在更短的时间内得到快速、高效的救治,极大限度降低卒中患者的死亡率和致残率。

面向未来,不忘初心,矢志不渝。沈阳急救中心将以人民健康需求为导向,充分发挥院前院内一体化救治优势,持续推进全国院前医疗急救高质量发展作出更大贡献。

本专版由辽宁省卫生健康委主办  
图片由各医院分别提供

□本报记者 邹欣芮  
通讯员 孙萍奠定基石  
信息化项目建设突飞猛进

沈阳急救中心始建于1965年,1998年开始探索建立院前院内一体化发展模式。

沈阳急救中心急救高质量发展信息化项目建设内容主要包括120指挥调度备用系统、急救调度生命指导系统等30个子系统建设;120指挥中心、各分中心、机房网络安全设备建设;救护车车载设备及视讯联动设备建设。

2023年9月13日,沈阳急救中心急救高质量发展信息化项目核心系统落地,目前其他子系统也在陆续上线调试中。

据悉,沈阳急救中心急救高质量发展信息化项目核心系统落地后,可实现报警人手机精准定位,患者在拨打120电话时,系统可以准确获取报警人位置。