



做实“医联体” 百姓得实惠

——南华大学附属南华医院与衡南县人民医院构建紧密型医联体纪实

■本报记者 朱嘉林 见习记者 李 曾 通讯员 马小峰 邹 艳

“搭帮党和政府的好政策,要不然我的身体根本维持不到今天,还要背上大笔债务。分级诊疗和医联体政策的建立,让我们老百姓在县级医院用很少的钱就享受到了三甲医院专家的手术治疗。”今年 11 月,受益于紧密型医联体政策,南华大学附属南华医院驻衡南县人民医院业务院长卢先州成功为患者开展了胰腺体尾部肿瘤根治术,出院时,42 岁的患者王先生由衷感慨道。据了解,该手术的开展在衡南县尚属首次,填补了衡南县卫生领域一项空白。

近年来,南华大学附属南华医院与衡南县人民医院共建紧密型医联体,融合发展紧密型县域医共体,突出信息化引领作用,改革信息化平台,让患者健康档案库、电子病历库等诊疗数据在县、乡、村三级医疗机构互联互通,远程会诊、慢病管理、家庭医生签约等业务能够实现“结果互认、资源共享”,县域内人、财、物的统一管理和绩效考核可达成“一网通办、一网统管”。

作为医联体单位,南华医院在医疗管理、医疗质量、医疗技术等方面对衡南县医共体各单位进行帮扶,实现医联体内医院管理模式、医疗技术、服务水平同质,让衡南县域老百姓享受更好的医疗服务。近日,衡阳市深化医药卫生体制改革工作领导小组办公室发文,确定衡南县为衡阳市紧密型医共体改革工作试点县。文中提出,衡南县的“医共体融合发展”新模式,形成了可借鉴、可复制的成功经验,值得各县(市)区学习。这项成绩的取得,离不开南华医院对衡南县医共体改革的倾心相助。

齐头共建，实现医疗资源全覆盖

近日，南华大学附属南华医院与衡南县人民医院共同协商深化合作，进一步构建紧密型医联体，在保持“六不变”的前提下，实行“六统一”管理。“六不变”，即原有医疗机构非营利性事业性质不变、行政隶属关系不变、资产归属关系不变、职工人员身份不变、财务补偿政策和政府投入方式不变、原有债权债务不变。“六统一”，即对医联体内部实行统一人员调配使用、统一行政决策、统一基础建设和医疗设备采购、统一开展医疗业务、统一信息平台建设、统一绩效薪酬考核。

在分级诊疗上，医共体发展提升了县域医疗服务能力和运行机制，引导患者科学有序就诊，实现“大病不出县、小病不出乡、90%患者在县域内就诊”的医改目标；签约服务上，加强慢病管理和家庭医生签约服务，实现“小病不出乡”；公共卫生上，突出“医防融合”，调动村医积极性，稳定乡村医生队伍，稳住农村医疗阵地。

值得一提的是，紧密型医联体实行县、乡医院同质化管理，乡镇医院差异化发展模式。衡南县人民医院统筹制定医共体医疗护理规章制度，推行技术规范，开展人员培训、业务指导和工作考核，建立远程会诊工作机制，实行县、乡医院医疗护理同质化管理，共同提高。探索实行“一乡一品”“一院一策”战略，各乡镇卫生院实行错位发展、创新发展，不贪大求全、不好高骛远，走小综合强专科发展之路。同时，将优化医保支付方式改

革，积极探索“总额包干、结余留用、合理超支分担”的运行机制。

专家下沉，跑出技术提升加速度

近日，南华医院肿瘤科二病区主任阳美玲早早来到科室，参加晨间交班，带领全体医生查房，了解患者病情与治疗方案及治疗效果，妥善安排好科里的一切事物后，就带领科室专家赶往衡南县人民医院，就肿瘤与血液方面的专业问题进行培训。南华医院神经外科主任邹钦一行近日来到衡南县人民医院，分别围绕《高血压脑出血的外科治疗》《微血管减压术(MVD)治疗颅神经疾病》等方面进行学术讲座。这是南华医院驻衡南县人民医院医疗专家的常态。开展医联体工作以来，南华医院的医疗专家们风雨无阻，经常前往衡南县人民医院开展专业知识讲座、技术指导、教学查房等。南华医院院长汤永红表示，南华医院在医疗资源、技术及管理上都给予衡南县人民医院极大的支持，促进了医务人员之间的相互交流和学习，也满足了群众日益增长的就医需求，真正让老百姓实现花小钱看大病。

除了理论教学，手术是实践教学的最好方式,在患者的手术过程中,南华医院根据衡南县人民医院的薄弱环节选派专业的骨干力量驻扎,期间,专家将技术要领毫无保留地传授给县人民医,帮助其补短板;对于发展较好的科室,专家提出提升整改意见,帮助其打造出特色科室。在南华医院的帮助下,衡南县人民医院的医疗技术与服务水平有了显著提升,打造了一支医术精湛、真诚为民的医疗队伍,深受患者的好评。作为衡南县医共体改革的牵头建设单位,县人民医院荣获了

“全国群众满意医院奖”“科技兴医成果奖”、第四届“县域医疗榜样力量”“医共体领先奖”。

联心联行，彰显多方共赢新态势

“与衡南县人民医院紧密型医联体的成立，既落实了国家分级诊疗政策，促进医疗资源平衡发展，也是我市更紧密型医联体模式的先行者。希望通过这种新模式的探索，最终实现老百姓在家门口享受到三甲医院的医疗能力和服务水平。”在南华大学附属南华医院党委书记周玉生看来，进一步加强医联体间协作实现了多方共赢，提高医联体单位医疗服务水平的同时，更重要的是让群众受惠。他表示，下一步该院将促进上下联动，造福地方百姓，彰显“政府得民心、医院得发展、群众得实惠”的良好态势。

近两年来，以卢先州为首的南华医院专家对衡南县人民医院做出了巨大的贡献。卢先州介绍，南华医院的专家们协同外科系统开展了腹腔镜的肝切除、肝胆管复杂结石手术、胰十二指肠切除、胆道镜下钬激光碎石取石、胰体尾癌根治联合结肠中动脉重建、腹腔镜下结直肠癌根治术、PTCD，还有肝脏的血管介入等三四类大手术及创新手术，带领衡南县人民医院的手术水平迈上新台阶。

58 岁的患者陈奶奶左上腹隐痛 10 月余，偶有腹胀，无恶心、呕吐，腹部无压痛及反跳痛等不适。检查发现其脾脏多发大小形态及密度不一占位，性质待定。为求进一步治疗，遂来衡南县人民医院就医。考虑患者脾脏自发性肿瘤可能，也不排除结肠或腹膜后转移。于是医生告知患者家属

病情复杂，有手术指征，考虑手术风险较大，拟行剖腹探查。术中见脾与膈肌粘连紧密，脾脏与结肠粘连紧密，水中分离结肠后，发现结肠一缩窄环考虑结肠肿瘤可能性大，术中快速冰冻提示恶性肿瘤，考虑结肠合并脾脏转移可能性大。经过团队默契配合，成功实施“脾脏切除+部分横结肠切除+横结肠造瘘+膈肌修复术”，手术顺利，麻醉满意，手术历时 6 小时。结肠癌通常肝转移、脑转移较多见，脾脏转移较为少见，据检索，该手术的开展在衡南县尚属首次，再次填补了衡南县卫生领域一项空白。“以前我们对设备和技术上有些担忧，现在采取了医联体这个方式，三甲医院医生做手术，二甲医院收费标准，这当然好得多，让我们既放得心，又得到实惠。”陈奶奶说道。

衡南县人民医院院长王孝诚介绍，专家下沉到医院，老百姓的就医负担减轻了，医院的服务能力、服务水平、服务质量提升了，基层老百姓的就医负担减轻了 40%左右，县内的就诊率提高了 35%，进一步接近了“小病不出乡、大病不出县”的医改目标，切实让老百姓“看得上病、看得起病、看得好病”。

风好正是扬帆时，勇立潮头敢为先。在深化公立医院综合改革的征程中，奋发有为的南华医院人和衡南医院人，以医联体建设为抓手，敢于有梦，勇于追梦，勤于圆梦，为探索公立医院综合改革新模式而铿锵前行！通过攻坚创新，紧密型医联体的品牌形象、医疗技术、学科建设、发展潜力、人文环境、服务水平均得到了迅速提升，患者的信任度和满意度也明显增加，有效缓解了老百姓“看病难、看病贵、看病烦”的民生难题，描绘出一幅新时代医疗卫生事业改革发展的精彩画卷！

建设情况进行实地核查。第二阶段,通过查阅急性上消化道出血病案资料,深层次了解该院接急性上消化道出血疾病的临床路径以及医疗救治水平。医院急诊医学科主任、急诊救治快速通道办公室副主任欧阳尚香就项目建设和开展情况进行了汇报。

专家组通过走访、询问、查资料、听汇报等多维度检查,对衡阳市中心医院项目建设工作进行了客观、细致的现场评审。专家组一致认为,该院急性上消化道出血急诊救治快速通道项目在组织架构、制度制定、流程设置、科室协作、救治水平等方面符合通道建设标准,符合申报国家急性上消化道出血急诊救治快速通道的要求。同时,评审专家从科普宣教、归口管理、辐射基层等方面进行分析研究,提出了指导性意见和建议。

据悉,“急性上消化道出血急诊救治快速通道”项目由中国医师协会急诊医师分会、中国急诊专科医联体主办的,旨在通过多学科合作,为急性上消化道出血患者提供快速评估、及时干预、用最快速度稳定患者的生命体征,为后续专科治疗赢得宝贵时间,降低上消化道出血患者的出血复发率及死亡率。该项目自 2018 年启动以来,目前已经完成全国 800 多家医疗单位审核认证工作,明年将继续扩大到 1000 家。衡阳市中心医院是湖南省第七家、湘南地区第一家参与该项目,并获得国家评审专家的高度认可,对于提高区域内和医院医联体成员单位急诊救治水平起到了积极推进作用, 该院将根据评审专家的指导意见,进一步做好项目工作,为广大市民的健康保驾护航。

衡阳市中心医院：

搭建急性上消化道出血急救快速通道



专家现场评审。

本报讯（记者 朱嘉林 通讯员 王旋）12 月 22 日上午,由中南大学湘雅医院李小刚教授带队,国家急性上消化道出血急诊救治快速通道项目评审组专家一行 4 人对衡阳市中心医院“急性上消化道出血急诊救治快速通道”项目进行现场考核评审。市中心医院党委书记、院长申惠龙致辞,副院长、急诊救治快速通道办公室主任李珍发主持评审见面会。衡阳市中心医院今年初启动“急性上消化道出血救治快速通道”项目以

外科、胃肠外科、介入血管外科等相关科室负责人参加了现场评审会。

“近年来,在推进‘五个中心’建设过程中,深刻感受到建设急诊急救绿色通道,打造快速救治平台,对提升医院救治能力、保障人民群众生命安全至关重要。”致辞中,申惠龙介绍了医院提高危急重症救治水平、推进急性上消化道出血急诊快速救治通道体系建设的情况。衡阳市中心医院今年初启动“急性上消化道出血救治快速通道”项目以

逆行万里 援非启航

南华附二医院医生何云武赴塞拉利昂开展援非工作

本报讯（通讯员 刘珍 卫鹏）12 月 22 日，湖南省卫生健康委举办中国（湖南）第 23 批援塞拉利昂和第 19 批援津巴布韦医疗队出征仪式,南华大学附属第二医院党委副书记唐小卿及医院人力资源部相关负责人参加出征仪式。该院疼痛科及康复科主任何云武经过严格考核和选拔,成为援塞拉利昂医疗队成员。

出征前,医院召开座谈会,党委书记李国庆、院长刘文捷对何云武提出工作要求,并作殷切嘱托:要提高政治站位,充分发扬不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆的援外医疗队精神,增强大局意识,讲好中国故事。要加强自我防护,保证自身安全,不负党和国家的殷切希望,圆满完成援非任务。要增强责任感和使命感,发挥疼痛康复科和麻醉科特色优势,时刻牢记为人民服务的宗旨。要加强与医院联系,有困难要及时沟通,医院将作为最坚强的后盾为援非队员排忧解难,做好后方保障工作。同时,希望援非队员在工作中要注意自身防护安全,严格执行医疗操作流程,发扬南华附二人攻坚克难、砥砺奋进的优良传统,以实际行动维护好中国医疗队这块沉甸甸的金字招牌,圆满完成援外任务。

何云武,副主任医师、硕士生导师、副教授,是湖南省脊柱内镜微创手术主要推广者,擅长颈椎病、腰椎间盘突出症及各种软组织疼痛的神经阻滞、小针刀疗法及各种微创治疗,D_{SA} 引导下的三叉神经痛的射频消融术,熟练完成脊柱内镜下各种椎间盘突出症的手术治疗。在脊柱内镜方面有极深的造诣,是湖南省内知名的疼痛学专家。

何云武表示,走出国门便代表着中国、代表着湖南、代表着南华大学附属第二医院,他有信心、有决心克服困难,定会不负党和国家的重托,将援非医疗队的精神发扬光大,在非洲的沃土上“深耕细作”,播撒医者大爱。

据悉，此次是南华大学附属第二医院自 2013 年以来，第 3 次响应省卫生健康委的号召参加援外医疗工作。明年,中国(湖南)第 24 批援塞拉利昂医疗工作队是该院首次作为承派单位带队组建,医院将努力加强自身建设,高质量完成国家赋予的光荣援外医疗任务,为构建“人类卫生健康共同体”作出积极贡献。

喜讯！南华附二医院又一次在全国大赛上展风采

肛肠科许志杰团队 全国手术视频大赛获殊荣

本报讯（记者 朱嘉林 通讯员 蔡斌）近日，由中国医师协会肛肠医师分会肛肠疾病专业委员会、湖南省医学会结直肠肛门外科学组主办的第八届全国青年结直肠肛门外科医生手术视频大赛举行。由南华大学附属第二医院肛肠科许志杰团队提交的手术视频《改良 Hanley+改良 Parks 松挂线治疗肛瘘并高位复杂性肛周脓肿》以其标准规范的手术操作、对复杂性肛瘘的彻底根治与肛门功能完美保护的精准把握，征服了评委,荣获二等奖(全国第二名),又一次在全国大赛上展示了南华大学医学专家不俗的风貌与风采。

本次大赛，评审专家都是国内结直肠肛门外科领域知名专家大咖，来自全国各地近 50 名外科专家踊跃参赛。比赛分为腹腔镜结直肠癌组和肛门良性疾病组,经过层层筛选,来自全国各大医院的 13 名选手脱颖而出,跻身肛门良性疾病组决赛。决赛赛况异常激烈精彩,选手手术技艺精湛,现场剖析思路清晰,专家点评精辟中肯,让与会代表大开眼界。

据悉，南华附二肛肠科经过十余年的发展，已成为省内肛肠学界著名的学术品牌,设备先进、技术力量雄厚，为中国医师协会肛肠专业委员会衡阳地区唯一的地区级临床援助中心单位、中国中西医结合学会大肠肛门病专业委员会创面治疗中心单位、痔瘘倍注射技术培训中心单位、湖南省临床重点专科、湖南省

掌握相关知识要领。随后，老师们分成 3 组,分批次演示成人/儿童心肺复苏操作流程、自动体外除颤仪(AED)的使用+气道异物梗阻急救、创伤四项技能操作,让学员们理论结合实际,反复练习,对急救知识与技能熟记于心。

培训结束后，学员们进行了理论和操作考核，成绩合格者获得了由湖南省紧急医学救援培训中心颁发的电子版“现场救护——第一目击者”合格证书。

此次培训增强了医护人员对突发事件、意外伤害事故的应急救援和自救互救的能力,提升了医院医疗服务水平。今后,该院将陆续开展“现场救护——第一目击者”培训工作,营造“人人学急救、急救为人人”的良好社会氛围,做到现场救护深入人心、急救知识人人知晓,让更多的人成为有现场急救能力的“第一目击者”。

让更多人成为有急救能力的“第一目击者”

衡阳市第一人民医院开展“现场救护——第一目击者”培训

本报讯（记者 朱嘉林 通讯员 陶思琼 李可心）为增强医护人员的应急救援能力，更好地保护人民群众生命安全和身体健康，衡阳市第一人民医院于 12 月 21 日在该院多媒体会议室开展第一期“现场救护——第一目击者”培训,全院 60 余名护理管理者及应急小组成员参加。

在培训现场，由医院急诊科副主任护师江海燕、骨科副主任医师董松庚等 8 名专家组成的教师队伍，采用理论知识和技能操作相结合的方式授课。首先,老师们就现场救护三个“一”理念、心肺复苏、自动体外除颤仪(AED)、气道异物梗阻急救、创伤四项技术(止血、包扎、固定、搬运)理论知识进行讲解,课程中运用生活常见案例进行分析，内容生动形象、通俗易懂,使学员们快速熟悉并