

建设示范区 奋进新征程
向人民汇报 奋力谱写中国式现代化成都篇章

经历3年与新冠病毒的对抗之后,人们提升了对健康的关注度。作为护卫健康的技术输出机构,医疗单位的发展与变化自然成为聚焦点。新年伊始,万象更新,我市医院会发生怎样的变化?他们将如何追求高质量发展以满足人民群众的期待?从本周起,成都日报健康成都版将陆续推出记者对医院书记、院长的专访“锦观健康·书记院长谈发展——高质量医疗 在触手可及处”,从宏观到微观,描摹医院的未来。

雷建国:市五医院要走向“价值医疗”时代

锦观健康·书记院长谈发展

高质量医疗 在触手可及处

成都市第五人民医院是成都西部区域医疗中心,服务辐射面积较广,包括温江、大邑、彭州、崇州、邛崃、都江堰,乃至甘孜、阿坝部分区域,服务人口超过500万人。作为这个区域体量最大的医疗机构之一,如何走才更能较好地满足人民群众日益提升的医疗服务需求?该院党委书记雷建国说,在2020年5月,该院就专门针对此事进行过研究讨论,以寻找应对策略。“我们认为,中国已经进入‘价值医疗’时代,医院要取得更好的发展,就必须顺应‘价值医疗’的潮流,站在患者的角度去思考,如何做好他们的健康保障而非仅仅提供单纯的治疗,从而让患者获得更好的健康收益。”



本/期/专/访



雷建国 成都市第五人民医院党委书记

百姓需要的

“价值医疗”这个词是舶来品,它是美国哈佛大学商学院管理学迈克尔·波特提出的概念,被卫生经济学家认为是最高性价比的医疗,也就是以相同的或者更低的成本提升医疗效果,实际上就是提升患者体验和成本的关系,它的核心是提升医疗质量和医疗效果,降低医疗费用。

雷建国书记说,经济的发展、技术的进步,加上人们健康意识的不断提升,让大家对医疗品质的要求也越来越高。

现在人们看病就医出现了怎样的意识转变?雷建国说,如今大家希望得到高性价比医疗,不仅环境要友好、医疗质量好、安全、资源要节约,还要求医院发展具有可持续性,虽然说法不同,但它是与“价值医疗”一脉相承的。

这些就给医院管理提出了更高要求。首先是环境要友好,就是体现和谐的医患关系,医患之间要回到战友关系,相互配合携手对抗疾病;另外员工之间也要团结友好,具有和谐的事业氛围。其次,医院要做到资源节约,不产生过度医疗,这需要在管理上更加精细化;另外医院发展要具有可持续性,提供的服务要有高附加值,因而医院必须持续创新,包括技术创新和管理创新,通过创新让医院发展得更好,更能满足患者需求。

暖心服务给患者和职工带来什么作为

雷建国书记告诉记者,今年市五医院的持续深化主要体现在以下几方面:首先是三期工程的竣工。医院打圈拆开后,呈现出花园式医院的面貌,几栋大楼实现贯通连接,患者穿梭其间不会淋雨和晒太阳,“这些看起来小的细节,医院要付出大力气去实现。”

其次是要进一步优化流程,减少患者的等待时间。为此医院成立了“入院准备中心”,让患者在等待住院的过程中就把相关检查先做了,不仅减少住院时间,还减少住院费用,让医疗资源得到更加充分的利用,提升医院运行效率。去年该院已经在部分科室试运行,今年将在更多科室推开。

另外医院还鼓励临床科室在暖心服务上创新,医院成立了集预约挂号、咨询、双向转诊、慢病管理、出院回访等功能于一体的028-962120一站式服务中心,市民只需拨打这个电话就能获得全面的服务。同时医院要求每个科室根据自身定位提出2-3条创新服务举措,要让患者享受到看得见、感受得到的暖心服务。

与此同时,医院还将持续做好职工的暖心服务,让他们能够沉下心来为患者提供更优质的医疗技术服务。医院将进行食堂改革,“我们在三期工程里修了个2600平方米的食堂,为职工和患者提供服务。考虑到医务人员吃饭时间不固定,食堂除了提供大众餐,还可以选择自助餐,循环就餐,过了餐点依然可以吃到热饭。这个区域还引进了社会化的餐饮档口和咖啡座,目的就是让员工有更好的就餐体验。”

雷建国书记说,今年该院将继续加大力度办好职工子女的假期托管班,解除职工的后顾之忧。另外还要加大对职工的健康保障,为他们提供全面的健康体检服务,“无论是对患者还是职工,暖心服务就是一种人文关怀,办一所有温度的医院,这也是‘价值医疗’的一部分。”

价值医疗

雷建国书记说,该院早在2018年底就提出要在收治病种上提质升级,今年将继续这项工作并且将加速收治病种的提质升级。为此,该院将整合资源,围绕提高收治优质病种,提高四级手术占比这个核心,加大高新技术和新技术的引进力度,鼓励各个科室开展新技术,“治病的能力最终是靠技术来体现的。”

在提升医疗技术的同时,医院也在提升医疗质量管控,“技术再好,没有质量做基础和保障,就会出现巨大问题。”雷建国书记告诉记者,在做好基础质量管控的基础上,今年,医院还将加大多学科协作(MDT)力度,体现一所大型三甲医院的综合实力,“用好集体的智慧,可以提升诊断和治疗精准度,减少和降低患者并发症的发生。”

进行学科整合也是今年市五医院要做的重点工作之一。雷建国书记说,学科整合,就是以疾病为中心来把相关的科室进行整合,比如将神经内科和神经外科、心内科和心胸外科等相关学科设置在相邻区域,尽量让病人不动,医生围绕病人转,以此提高效率,减少患者的周折。通过这种整合,甚至可以成立独立单元,通过组织再造提高效率,实现价值医疗。

雷建国书记向记者透露,将于今年内动工修建的市五医院光华院区就将以系统为原则,重新整合资源建立中心化模式,成立急诊急救中心、消化中心、肺结节中心、脑血管病中心、肿瘤中心等,“学科的整合将让病人实现一站式服务,让技术优势得到凸显,对病人的治疗更加优化,让患者享受到更好性价比的医疗。”

新院区将启动建设

今年春季,市五医院光华院区将动工修建。光华院区占地面积99.46亩,规划建筑面积约26.2万平方米,规划1200张床位。这个院区将定位为:集医疗服务、医学研究与转化、医学教育、社会化服务“四大平台”为一体的“医疗综合体项目”,将补齐成都西部地区医疗资源短板,均衡优质医疗资源分布,提升区域突发灾害事件应急处置能力、健全公共卫生应急管理体系,促进“医学、医药、医疗”融合发展,届时,将更加体现“价值医疗”的内涵。

雷建国书记告诉记者,“十四五”期间,该院将实施“四类人才计划”:第一类是领军型人才,第二类是科研型人才,第三类是实用型人才,第四类是高学历人才或者后备人才。“我们已经跟国外顶尖的医疗机构取得了联系,比如美国梅奥诊所、霍普金斯医院、洛杉矶西达-赛奈医疗中心以及英国剑桥的阿登布鲁克医院等等全球顶尖的医院建立了战略合作关系,除了线上的交流学习,我们还将派医生前往研修学习。”

人才的聚集,让原本科研力量薄弱的市五医院正在发生巨大的化学反应,“我们如今有近80名博士,有已运行良好的转化中心、GCP基地,加上我们是成都中医药大学附属医院,这些平台的建立为高水平科研提供了非常好的基础,所以在未来五年,我们将在科研上发力,从而真正成为医、教、研、管、产一体化的大型综合医院。”

雷建国回忆说,当他于2014年重新调回市五医院时,曾向全院干部职工提出三个问题:什么是名副其实的三甲医院?什么是主流医院?什么是名副其实的区域医疗中心?“通过近10年的建设发展,这些问题的答案已经浮现出来。所以接下来的任务,我们要围绕‘价值医疗’这个核心去开展,也更加体现医院发展的价值。”

成都日报锦观新闻记者 邓晓洪 市五医院供图

新闻快阅

“生态防癌”
中科院微生物所专家受聘当顾问

本报讯(成都日报锦观新闻记者 邓晓洪)为推动落实癌症防治专项行动,中科院微生物研究所孟颂东教授正式受聘为盈康一生旗下四川友谊医院科研荣誉顾问。记者昨日从该医院获悉,受聘后,孟颂东教授将带领医院团队践行“生态防癌”模式。

孟颂东教授是中国科学院“百人计划”项目引进人才、课题组长、博士生导师,主要研究病毒与肿瘤免疫,研究乙肝病毒、流感病毒等疾病以及相关性治疗疫苗(药物)、靶向药物研发。20多年来,他带领其课题组一直潜心研究热休克蛋白gp96的生物学及免疫学功能,并致力于研究成果的临床转化,已在肿瘤相关领域的诊治取得显著效果,为患者提供了新的治疗方式。

据四川友谊医院相关负责人介绍,作为锦江区癌防中心、“国家标准化癌症筛查AA级管理中心”试点单位,该院率先推出生态防癌模式,为当下中国防抗癌之路提供了一条可参考的路径。孟颂东教授受聘后,将致力于指导医院,围绕患者需求与就医体验的提升,为患者提供系统化、规范化、创新性解决方案。

市二医院皮肤科学术文章
登上国际顶级期刊

本报讯(尚岚婷 成都日报锦观新闻记者 邓晓洪)成都市第二人民医院皮肤科一篇学术文章登上国际顶级医学期刊BMJ《英国医学杂志》(影响因子:96.216),记者昨日获悉,这篇文章标题为“A pink nodule on a boy’s knee”,发表于今年1月26日,展示了一例表现为红色结节的Spitz痣。

Spitz痣是一种获得性良性黑色素细胞肿瘤,通常发生在儿童身上,表现为孤立的粉红色、红色、棕色或黑色丘疹或结节,病理上可类似于恶性黑色素瘤。由于其表现形式多样,临床上易误诊为皮肤纤维瘤、化脓性肉芽肿、幼年黄色肉芽肿和Spitz痣样黑色素瘤等,通过皮肤镜、反射式共聚焦显微镜和组织病理学等辅助检查,有助于进一步明确诊断。

特别病案

一家三口先后得怪病
这“元凶”
说不定你家也有

69岁的成都市民张爷爷感到很不解:自己、老伴和儿子先后出现听力下降、肠胃不适、咳嗽等症状,最近陆续住进了成都市第三人民医院的耳鼻咽喉头颈外科、消化内科和呼吸与危重症医学科,而后,他们又相继出现了发热症状。

是什么原因让他们一家三口都得上了“怪病”呢?

市三医院刚成立的感染科团队作战,用抽丝剥茧的方法找到了“元凶”……

深度挖掘 锁定“元凶”

“听力本来就有点下降,最近更不好了,就想住院全面检查一下。”但是,张爷爷刚住院没两天,就出现了发热症状。

市三医院感染科主任刘永芳在接到会诊请求后,结合患者病情和CT检查结果,发现张爷爷肺部有感染病灶,诊断为肺炎。

“我们需要找出导致肺炎的原因,直击病原展开精准治疗。”会诊结束后,刘永芳带领感染科团队“抽丝剥茧”,通过一系列排查,最终通过mNGS检测锁定了致病“元凶”——鸚鵡热衣原体。

持续追踪 缉拿“真凶”

在医生刨根问底的追查中,张爷爷提到了一个细节:“我孙子喜欢鸚鵡,家里面养了6只,后来有一只死了。”

刘永芳表示,鸚鵡热衣原体主要在动物间传播,人类经呼吸道吸入含病原体的气溶胶、粉尘或密切接触可能导致发病。病人咳出的痰液或气溶胶也可能导致人与人之间的传染,但相对少见。

基于一家人的流行病学史,感染科建议张爷爷的两位在院亲属同步接受相应检查。检查结果显示,张爷爷的老伴和儿子同样患上了鸚鵡热衣原体肺炎。

在接受针对性治疗后,张爷爷一家三口病情明显好转,几天后均顺利康复出院。

“鸚鵡热”是什么? 哪些人会得?

刘永芳告诉记者,“鸚鵡热”又称鸟热,由鸚鵡热衣原体引起,主要在鸟类之间传播和感染,也可由带病原体动物传染给人。因为最初发现病人多见于玩赏鸚鵡者,所以被命名为“鸚鵡热”。

刘永芳说,鸚鵡热衣原体不仅是鸚鵡身上有,鸽子、相思鸟等鸟类及鸡鸭等家禽、野生动物均可携带,但主要以鸟类、家禽为主要传染源。

那么,得了“鸚鵡热”后常见表现是哪些呢?刘永芳说,鸚鵡热衣原体感染后临床表现多样,多为急性起病,高热伴全身不适、纳差、头痛和全身肌肉疼痛,可侵犯肺部导致肺炎,出现咳嗽、气促等。该病容易与感冒、流感、细菌性肺炎等混淆,严重者可能导致心肌炎、心力衰竭、呼吸衰竭等并发症,甚至可能威胁生命安全,所以尽早诊断和精准治疗非常重要。

李诗敏 王贵霞 成都日报锦观新闻记者 邓晓洪

鼻大唇厚、手脚变大、面容改变……

肢端肥大症 极易被误诊

关注 国际罕见病日

皮肤增厚、牙齿稀疏、手脚变大、情绪易怒、面容改变……出现这些症状时,你就得注意了,这可能是患上了罕见病之一的肢端肥大症。2月28日是第16个国际罕见病日,罕见病又称“孤儿病”,而肢端肥大症这种罕见病,不仅仅是让人变“丑”,更重要的是它容易让人发生猝死,严重者寿命或被缩短10-15年。为此,四川大学华西医院神经外科主任医师王伟教授提醒:对这种容易被误诊的疾病,一定要做到早筛查早诊断。

要警惕
这些信号勿轻视

作为一种罕见疾病,肢端肥大症每年新发病例约为百万分之三,这种病在初期几乎是悄无声息的,很不易察觉。那么,普通患者出现哪些具体症状就应引起特别警惕呢?

王伟教授说,肢端肥大症在后期外观上很容易辨别,比如骨骼过度生长让手脚变得很大很长、下巴长得很长、面容变得像“怪物史莱克”。“肢端肥大症是一种起病隐匿的慢性进展性内分泌代谢性疾病,病因是体内产生过量的生长激素(GH),其中超过95%的患者是由分泌GH的垂体腺瘤所致。但在早期它是很隐匿的,不容易发现。”

肢端肥大症在青少年和成年人群体表现是不同的,14岁之前的青少年患者的表现为:骨骼过度生长,内脏过度发育而形成巨人症,容易早发育早衰退,不及时治疗容易夭折;成年患者不会出现巨人症,但会

出现手脚等肢端肥大的现象。

王伟教授说,除了外在变化,肢端肥大症还有两个重要的内在信号:第一个是新陈代谢紊乱,大概有三分之一伴有糖尿病、高血压、高血脂、骨骼异常发育等,如果垂体瘤长得比较大,也容易引起视力障碍、头痛、乏力等症状;另一个是心脏受损,从而引发猝死情况的出现。“一旦诊断为肢端肥大症,流行病学调查显示严重者寿命比正常人少10-15年,而且往往容易猝死。”

勿担心
早筛早查早期可治愈

去年5月,有关机构曾做过一份《罕见病认知与诊疗现状》的调研报告,结果显示:93%医生不太了解罕见病,因此误诊率一直较高。

王伟教授说,四川大学华西医院接诊过不少来自全国各地的被误诊的肢端肥大症患者。有数据表明,国内被误诊的时间一般是4-5年,有的甚至更长,这也导致肢端肥

大症的治愈率率低。“肢端肥大症不是基因缺陷病,是后天患上的,因此早发现完全可以治愈;如果发展到晚期,不管是采取手术、药物或者其他治疗方法,尽管有根治的可能性,但已无法复原其面容、骨骼或者心脏,仅仅只能延缓其进展。”

那么该如何进行有效的治疗呢?王伟教授指出,一旦确诊,就是一个全方位的治疗过程,但这一疾病毕竟是垂体瘤导致的,手术切除、药物辅助和放射治疗是其治疗方法的先后排序。

首先是手术切除。如果发现得早,垂体瘤比较小,采用微创手术就可以实现。

第二个是药物治疗。药物治疗不能根治,但如果病人的肿瘤非常大,则需要先用药物抑制,让其萎缩,减少手术风险;另一种情况是,手术切除有残留,也需要通过药物辅助治疗。据悉,在国内,目前主要使用的是生长激素受体药物和多巴胺受体激动剂,这两类药有些已纳入医保,在门诊可以报销70%。



四川省人民医院举办国际罕见病日义诊

最后一种是放射治疗,分为大放疗和精准放疗。“精准放疗主要是伽玛刀、X刀、赛博刀等,聚焦垂体瘤,不造成更多伤害,但往往会造成垂体功能低下。因此,放在最后一位。”

需慎重
重视随访,部分患者容易复发

那么,如何判断一个肢端肥大症患者是否完全治愈呢?王伟教授说,“生化指标是判断的重要指标,指标达到就是生化治愈,也就是根治了,这是国内外医学界公认的。”

王教授强调:肢端肥大症作为一种复杂的内分泌代谢疾病,其诊治需要多学科共同参与,结合患者的具体情况制定个体化治疗方案。“单纯凭手术是不能完全治愈的,现