

平煤神马医疗集团总医院 着力创建新型医疗急救体系“五大中心”建设

打造一流急救体系 创建一流学科集群 培育一流人才团队

核心提示:

5月16日—19日,由国家卫生健康委卒中防治工程委员会(以下简称国家脑防委)举办的“2019中国脑卒大会”在北京国家会议中心举行。会上,平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)获得国家“高级卒中中心”建设单位认证,成为平顶山市首家获此荣誉的医院,也是医院继成为河南省首批、平顶山市首家创伤中心和平顶山市首家胸痛中心以来取得的又一领跑荣誉。

“五大中心”建设背景:近年来,国家各相关部门陆续印发胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心“五大中心”的建设与管理指导文件。

2019年3月,国家卫生健康委发布《2019年深入落实进一步改善医疗服务行动计划重点工作方案》(以下简称《方案》)指出,力争到2020年,各地逐步建立起基于“五大中心”的急危重症患者救治体系和院前院内信息共享网络,实现急危重症患者医疗救

治快速、高效、高质量。国家卫生健康委数次对“五大中心”的急危重症患者救治体系建设提出新要求,“打造完善的医疗急救体系”的重要性和紧迫性可见一斑。

随着国家高级卒中中心的认证成功,总医院业已完成国家级胸痛中心、省级创伤中心和国家级卒中中心建设单位的创建工作,“龙头”引领平顶山市急救体系建设,有效带动了全市医疗急救体系的建设步伐。历经近两年来的建设成效,总医

院新任领导班子的支持和付出是强大支撑,全院上下凝心聚力、多学科团队密切协作,为创建一流急救体系建设攻坚克难、砥砺前行。由医院院长亲自坐镇,在多学科急救体系建设中,总医院打造出“立体”“高效”的急救“立交桥”,充分发挥了所涉专科的优势作用,推动了学科集群的一体化发展,培育了一流的人才团队,让总医院这所豫城首家通过复审的国家三级甲等医院在急救体系建设中的龙头地位再次得以印证。

“五大中心”建设:走在前列的“院长工程”



多学科会诊中心

5月19日,中国脑卒大会“卒中高危人群管理论坛”汇聚了数百位全国各卒中中心建设单位的专家。会上,总医院院长郭献勇就“开展人群卒中筛查干预,提升全民慢病防治意识”这一主题向与会专家进行了经验分享。他细数作为一家企业医院,总医院主动承担社会责任,在人口500万多的鹰城,扎实开展人民群众的卒中筛查工作,阐述了以普惠民生健康为办院理念,提升百姓慢性疾病预防意识的公益目标。

5月13日,在中国脑卒大会召开前夕,已为论坛的经验分享做好准备的郭献勇专程抽出时间,接受了本

报的采访。来往于医院的门诊和病房间,已经建成的胸痛中心、卒中中心和创伤中心的急救体系24小时高效运转……自创建之初,众人就就这位实干型的院长充满期待。

去年初,总医院新班子组建以来,院领导认真调研医院建设的关键节点,把握国家对“五大中心”建设的政策导向。创建工作开展的数百个日夜里,院长和创建小组全程出席胸痛中心、创伤中心和卒中中心创建工作会议,亲自督导创建人员集思广益、梳理体系流程。这一路走来,总医院领导班子一直秉承建设区域医疗中心、普惠民生健康、打造一流急救体系、创

建一流学科集群、培育一流人才团队的理念。

在业内,“五大中心”建设被称为“院长工程”;以行政领导为引领,打造快速、高效、高质量的急危重症患者医疗救治体系,让体系建设在院前院中延续。院长郭献勇告诉记者,“院长工程”其实并不特指某一任院长,而是将体系建设上升到医院管理高度,高效的急救体系不随着行政管理者的任职变化而衰退或消失,处于不断自我完善的发展闭环。

在总医院,已经完成的胸痛中心、创伤中心和卒中中心建设成就了高效的急救“立交桥”,体系建设为学科集群的进步和壮大提供了助力;大量的危重症急救患者“足不出市”就能得到快速、高效、高质量的医疗救助。

在急救中心体系建设中,专科是强有力的后盾,能最大限度地提高救治成功率、降低死亡率,当越来越多的人才在急救体系中发挥救治作用,重大疾病防治水平将有效提高,地区人民将从中得益。

在鹰城花开别样红的5月里,随着国家高级卒中中心的认证成功,总医院的“五大中心”医疗急救体系建设走在全省前列,急危重症患者救治体系和院前院内信息共享网络,让医院发展站在新的起点上,加速跑出医院发展新状态。



今年年底前完成“五大中心”建设工作

作为一家企业医院,历代总院人秉承“厚德载物,精益求精”的院训精神,服务了近百万平煤神马集团的职工和家属。2017年7月,总医院实施医保属地化管理后,影响力进一步扩大,市直干部职工和周边县区人民就诊率逐渐提高,在承担全市卫生医疗工作以来,总医院受到了平顶山市委市政府和鹰城百姓的高度关注。

今年,国家卫生健康委发布的《方案》指出,部署力争到2020年,各地逐步建立起基于“五大中心”的急危重症患者救治体系和院前院内信息共享网络,在此政策背景下,医院领导班子在专题会议上提出:要全面推动“五大中心”建设,启动危重孕产妇救治中心、危重儿童

和新生儿救治中心建设,力争在2019年底,提前完成“五大中心”建设任务。实现以一流的急救体系收治病人,以一流的科室建设留住病人,以培养一流人才团队服务好病人。

今年,注定是总医院发展历史上不平凡的一年。“五大中心”建设,以中心为龙头,以基层医疗卫生机构为依托,以信息化手段为支撑,建立健全心脑血管疾病、重度创伤、危重孕产妇和危重新生儿的分级诊疗体系和机制……这其中涉及全院多学科协调、人才的吸引引进、硬件设施的改善更新,以及院际之间交流互通等,对医院领导班子的核心协调和决策能力提出了高标准和严要求。



院前急救团队



急救车辆

1 胸痛中心:首创急救“立交桥”

2017年9月,总医院胸痛中心正式创建。半年后,中心通过国家胸痛中心区域认证办公室初审和认证专家网申,进入暗访和现场核查阶段。8月6日,中华医学会心血管病学分会、心血管健康(苏州工业园区)研究院、中国胸痛中心认证工作委会、中国胸痛中心总部联合发布公告,经过网上材料提交、认证办公室预审、专家在线审核评估、现场核查和暗访的层层考核,最终,总医院通过中国胸痛中心(标准版)认证。

走在鹰城街头,胸痛中心的大幅路标立于市区主干道及高速公路的醒目位置;公交车的电子大屏幕上,由总医院胸痛中心医护人员拍摄制作的胸痛救治宣教片滚动播放;总医院微信公众平台上每周直播的“情系百姓健康大讲堂”,重点讲解了突发急症时的救治流程……这些深入百

姓身边的指示性标志,犹如现场勾画的救治地图,潜移默化地让公共安全急救知识印在群众心中。

去年,总医院于全市首家获得国家认证胸痛中心,成为全城百姓的关注焦点。在这个集合全院之力打造的过程中,将原本的急诊绿色通道变成了现代化的“立交桥”!上下分层、多方向互不干扰的现代化体系建设,可同时完成多名胸痛患者的无缝衔接救治,一线和二线胸痛中心医生24小时全程在线,胸痛救治高速路不断“加速”。

心内科、急诊科和120院前急救是胸痛中心的“核心”;呼吸、消化、放射、检验等多个科室“加盟”协作;新华区人民医院、一矿医院、八矿医院等多家网络医院为胸痛患者的转运保驾护航。不论是呼叫120、自行来院、网络

医院转诊的胸痛病人,还是在总医院的救治地图,潜移默化地让公共安全急救知识印在群众心中。

在为期一年的胸痛中心认证过程中,领导小组的领导付出了诸多心血,中心建设启动近两年来,成效显著;筛查胸痛患者近万例,为STEMI患者实行急诊手术500多例,胸痛患者从就诊到完成心电图检查的时间,由创建初期的10分钟缩短到5分钟;微信传输后心内科医师远程会诊时间由14分钟缩短到3分钟;75%的经救护车来院STEMI患者均能直达导管室;STEMI患者从进入医院大门到球囊扩张(Door-to-Balloon,简称D-to-B)时间,由建设

前的90多分钟缩短到50多分钟,院内死亡率及心衰发病率远低于市级三甲医院平均水平。随着胸痛中心的建设成功,总医院建成了世界一流的“零射线”导管室,聘请教授、知名专家指导开展在三维解剖剖测系统下的射频消融



胸痛中心

技术,为广大心律失常患者送去康复福音。站在新的心血管专业发展平台上,总医院在全市率先成立中国绿色电生理联盟平顶山联盟,构筑我市绿色电生理的联盟平台,使广大百姓足不出市,就能享受国家级诊疗服务。

3 卒中中心:集合多学科优秀骨干力量

合抱之木,生于毫末;九层之台,起于累土;千里之行,始于足下。今年5月,总医院获得国家高级卒中中心认证的消息一出,其建设成果就引起了业界关注。成绩的背后是全院上下为之付出的努力。

去年11月,总医院启动高级卒中中心建设工作以来,全院上下凝心聚力、攻坚克难,扎实推进体系建设、着力优化流程、提高预防宣教力度。仅用时半年多,卒中中心建设成果显著,在国家脑防委专家委员会的首轮认证中获得高度评价,根据专家组论证,总医院获得免现场考察、直接进入认证环节的“直通权”,建设成效获得全面认可。

就在认证公布的前一个月,总医院开辟了卒中病房,神经外科副

主任医师秦晋辉,神经内科副主任医师吴金辉、张宏伟等一批青年骨干力量充实到卒中病房,高效的先锋科室为救治提速的同时,还有超声科、放射科、康复科及专科优质护理等一系列学科人才不断助力发展。可以说,优秀的学科人才、优势学科群建设成为源头活水,为中心发展不断注入新动力。

多学科共同助力卒中中心建设,这一特殊性让卒中中心的高发病率、高死亡率、高致残率和高复发率特点密切相关。在我国,脑血管疾病的平均发病率高于发达国家,其发病的突然性和高危险性让卒中患者的死亡率居高不下;更令人担忧的是,脑卒中患者经抢救后存活者中,50%至80%的会留下不同程度的致残性后遗症,如半身不遂、讲话不清、智力减退、关节僵

硬、挛缩等,甚至出现痴呆。存在后遗症的患者中约有3/4丧失劳动能力,1/6长期卧床或住院,这不仅给患者本人带来痛苦,也给家庭、社会带来沉重负担;而脑卒中患者五年内的复发率高达41%,脑卒中一旦复发,病情会更加凶险,患者常因反复发作为死亡。

脑卒中的“四高”特点,以及脑血管手术的高风险性对于卒中中心建设提出更大的挑战。“工欲善其事,必先利其器”,在严格的制度体系下,总医院卒中中心办公室起到了关键作用。自卒中中心建设启动以来,总医院卒中中心相关职能部门以及核心科室每周四下午进行卒中疑难病例讨论,对一周来的卒中病例治疗过程进行回顾性分析讨论,对目前存在的问题提出合理化建议。

2 创伤中心:多学科“集合”承载生命救援职责

上世纪末,以总医院骨科、外科、急诊科为首的专家团队,依托该院国家安全生产监督管理局矿山医疗救护中心平顶山(河南)分中心,建立了创伤救治的“总医院模式”。随着影像学、重症医学以及介入医学的逐步加入,总医院率先建立起多学科联合(MDT)创伤救治模式。十多年来,总医院承担了区域内众多工伤救治、公共应急事件的急诊抢救工作,发挥着不可替代的作用,成为捍卫一方百姓生命的“安全岛”。

今年4月13日,一次“闪电”救援的胜利号角在鹰城大地吹响。在平顶山市平安大道与光明路交叉口,一起惨烈的车祸让人触目惊心:一名骑三轮车的中年男子意外撞断隔离护栏,直径达10厘米的钢管从右往左扎穿男子腹部,肠子外露!事故发生的第一时间,路人马上拨通了120和119救援电话。不到10分钟,总医院120救护车和消防队119救援车赶到现场。消防队员快速切断隔离护栏后,医护人员为伤者建立静脉通道,火速赶回医院行急诊手术治疗。

从事发赶到伤者入院,总用时不到20分钟。当伤者到达医院时,总医院创伤中心已经提前做好准备,备血、麻醉等术前工作开启,普外科、急诊科等多学科医生展开会诊。在没有家属陪同也无人办理入院手续的情况下,创伤急救绿色通道一路畅通,为伤者的救援工作“加速”。

尽管当天是周六,总医院创伤二线专家依然在医院待命,普外科医生闫印带领手术团队立即开展急诊手术。全麻下腹部切开,手术团队小心翼翼地取出插入伤者腹腔的钢管,对扎破的肠管实施手术切除和修补。一个多小时后,手术顺利完成。

因多个市民目击和新闻媒体的跟进报道,这场鼓舞人心的胜利救援



创伤中心

消息迅速传遍鹰城,人们在为伤者庆幸的同时,更由衷地感叹我市公共救援的“神速”,尤其是总医院创伤中心院前和院内急救“无缝衔接”的高效畅通!一场意外事故,检验了总医院“无节假日”的救治绿色通道和多学科救援的综合实力。这让鹰城百姓对医院急救工作更有信心,也让总医院创伤救治“安全岛”的形象深入人心。

提起创伤急救,总医院的综合实力不仅在平顶山市家喻户晓,在河南省甚至全国,其创伤救治的综合实力均受到认可。雄厚的技术和团队实力是半个多世纪以来几代总院人不懈努力、砥砺奋进的结果。

现如今的,总医院创伤救治平台优势不断凸显,医疗专家在多骨折以及脏器破裂伤的救治中积累了丰富的经验;创伤骨科在精准、微创治疗骨盆骨折以及高龄老人髌臼骨折中开设了高效救治绿色通道;创伤骨科在多发骨折伤中血管、神经缺损、离断伤的桥接技术上跻身国内一流行列;介入医学以其急诊出血救治的实力获评国家出血联盟理事单位;重症医学科实力在省内外颇具影响力;医学影像科在急诊救援中进一步与国际接轨,急诊CTA成为急诊中的常规救治技术优势,引进医学影像,开启了创伤救治绿色通道模式,让更多的

(李莹/文) 本版图片由总医院提供



卒中中心

此外,还有每月一次的“卒中工作会议”,分管副院长主持、院长全程参会,带领与会专家集思广益、全流程梳理,为“防治康管宣”一体化特色卒中中心建设增添了“卒中医院模式”的精髓。卒中中心投入运行以来,共有400多例患者进入卒中绿色通道,

开展卒中急诊治疗87例,其中介入取栓31例。回顾总医院半年来卒中中心建设和发展历程,其“防治康管宣”一体化特色精髓跃然而出,在实施以卒中单病为核心的优势学科群建设中,总医院获得来自国家、省、市相关单位、协作单位的高度认可。