

# 大厂县医院 院报

DACHANG XIANYIYUAN YUANBAO 月刊 总第 59 期

大厂县医院主办

2015 年 4 月 1 日 (星期三) 农历乙未年 二月十三

主编: 韩福胜 内部资料 免费赠阅

本报 E-mail: DCXY271@sina.com



## 办院方针

★以德立院 ★依法治院  
★科技兴院 ★人才强院

# 大厂回族自治县人民医院 2015 年工作计划

2015 年,在县委县政府和卫生局的领导下,我院将继续认真贯彻党的十八大、十八届四中全会精神和国家卫生工作的各项方针政策,全面推进第二轮二甲医院评审工作,加大医院管理力度,提升医疗服务能力,为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。

### 一、工作重点

1、加强医疗质量管理,全面落实“第二轮二甲医院评审”的各项工作要求,加强内涵建设,提高服务质量,力争顺利通过二级甲等医院验收评审的总体目标。

2、有计划地培养引进人才,形成人才梯队,提高专业人员的业务技术水平。

3、加强基本建设,完成医养结合楼工程,改造内二科病区。建成信息化系统。

4、提高运营效率。抓好开源节流工作,严格控制医院运行成本,力争完成业务流水增长 10%,达到 7000 万元。

5、进一步改善职工待遇。

### 二、工作任务及措施

(一) 全面加强医疗质量控制,促进医、护、技质量稳步提高,顺利通过第二轮二甲医院评审。

1、严格规范各项规章制度,深化核心制度学习,完善各种告知制度,完善院、科两级质量管理体系,促进医疗质量持续改进。加强对重点环节、重点科室的质量管理,规范门诊及住院病历书写,通过月质控检查,促进病历内涵质量的持续改进,注重基本技能考核,确保医疗安全。

2、加强临床路径和单病种付费管理。提高临床路径管理病例入组率和完成率,继续加强对各科实施临床路径管理病种的质量管理与控制,对于符合进入临床路径标准的患者,达到入组率不低于 50%、入组后完成率不低于 70%的目标。

3、加强医院感染管理。执行医院感染监测计划,加强 ICU 病房、新生儿病房医院感染监测、细菌耐药性监测及重点科室、重点部位监测。定期对全院重点科室和重点部门消毒、灭菌效果进行监测,消毒、灭菌效果监测,污水处理监测,记录并存档。每季度定期抽查一次性使用医疗用品进货、使用及用后处理各环节。开展全院《临床微生物标本的正确采集与运送》、《围术期抗菌药物预防性应用》、《常用消毒与灭菌方法》培训。每半年组织召开院感会一次,分析总结检查中存在的问题并及时整改。2015 年下半年进行现患率调查。

4、加强药事管理。重点是抗菌药物临床合理应用与管理工作,严格落实抗菌药物分级管理制度等。继续开展处方点评工作。加强药物不良反应报告与监测工作。借信息化管理手段,更好地开展抗菌药物专项点评工作和合理用药监测指标的统计。与医务科协作,做好

特殊管理药品的培训,《抗菌药物临床应用指导原则(新版)》的培训与考核工作。

5、加强优质护理病区建设,提升护理质量。实行责任制整体护理模式。每月组织专科业务学习 1~2 次,科室理论、技能考试各 1 次,提高护理人员的业务水平和护理质量。每月定期组织全院及科室内护理业务查房,开展住院患者满意度调查,分析、总结,及时反馈并整改。加强院方和患者及家属的沟通,每月定期组织住院患者及家属座谈会。

拟定于 5·12 护士节之际开展全员护理技能竞赛活动,选拔、奖励优秀护理人员。规范护理文档资料记录,加强危重患者风险评估及防范,注重基础护理质量、重点环节管理,加强护理人员技能操作的训练,熟练掌握临床护理技术操作常见并发症的预防与处理流程。

### (二) 加强科教研和业务培训,建设人才梯队。

加强科室科研工作,积极申报科研项目,鼓励撰写高质量学术论文。加强人才培养,引进和选拔临床急需人才。强化医务人员业务培训和“三基”培训,安排各科业务骨干到上级医院学习,邀请上级专家对我院进行专业技术指导,以查房、手术、讲课等形式不断提高医院业务水平,支持各科邀请专家指导开展新技术、新业务。根据“三基”培训计划和护理技术操作培训计划对护士进行分层培训。加强安全教育,落实岗位责任制,杜绝差错事故发生。规范实习生带教工作,拟定带教计划并考核。

### (三) 加强硬件建设。

1、完成医院全面信息化建设,落实 His、Lis 及 PACS 系统。建立电子病历层次的信息平台。2、扩建血透室,添置 5~7 台血透机。3、添置肺功能检测仪、动态血压监测仪、气动眼压计等中小型医疗设备。4、力争完成供应室标准化建设。5、着力发展腔镜、内镜技术。6、借力医联体,争取在急症心血管介入等方面取得新突破。7、争取与北京同仁医院合作开展眼底照相远程会诊。

### (四) 开展新技术、新项目,不断提高诊疗水平。

2015 年拟开展新技术、新项目有:内一科开展心钠肽(BNP)检测。内二科开展血液滤过、灌流。骨科开展骨盆置换、椎间盘镜。妇产科开展输卵管成形术。儿科与麻醉科合作开展新生儿气管插管。眼科开展眼底照相检查、眼前节超声生物显微镜(UBM)检查。耳鼻喉科开展改良腭咽成型术治疗成人鼾症、鼻内镜下鼻窦开放术、纯音听力检查。口腔科开展玻璃桩修复技术。放射科开展颈动脉支架、椎动脉支架、CT 引导下肝脏占位射频消融术。检验科开展胃功能四项检查、降钙素原(PCT)检测。麻醉科开展有创检测。病理科开展术中冷

冻快速诊断技术。中医科与内科合作开展中西医结合治疗肾功能衰竭,高压氧舱治疗突发性耳聋。功能科开展肺功能检查。

### (五) 强化安全生产,确保生产安全。

制定年度安全生产工作计划,召开全员安全生产工作会,层层签订安全生产承诺书。组织开展安全生产全员培训,提高工作人员安全意识。落实安全生产各项规定,确保供水、供电、电梯、中央空调、手术室净化系统等正常运转,完善消防控制多项功能,确保消防安全。监督落实安全生产责任制,每月一次进行全院安全生产联合检查,科室每周一次自查,重要季节或节日做重点隐患排查,建立安全生产档案,结合上级安全生产检查,发现问题及时上报、整改,并记录存档。不断总结经验,持续提高安全生产管理能力,确保生产安全。

### (六) 加强行风建设,构建和谐医患关系。

1、加强医德医风和职业道德教育,继续贯彻落实《医疗机构从业人员规范》,严格执行医务人员“九不准”。医务科定期组织全院职工进行医德医风学习、培训及考核,树立一切以患者为中心的服务理念。

2、抵制商业贿赂行为。规范药品及卫生设备采购行为,严禁大处方、乱检查、乱收费等问题,做到合理检查,合理用药,合理收费;严禁收受“红包”。

3、完成患者满意度测评体系软硬件的安装调试和患者回访中心建设,通过接待投诉举报、出院患者电话随访等多种形式,征询社会各界的意见和建议,改善服务态度,提高服务质量,努力构建和谐医患关系。

4、深化院务公开,加强权力运行监控机制建设,充分利用权力运行公开网、京东商城网、院报、电子显示屏、职代会、全院职工大会等形式对“三重一大”和医疗服务信息及时公开,自觉接受全院干部职工和患者的监督,努力打造公开、透明、和谐的医院环境。完成 2014 年度财务审计。

5、开展健康教育、大型义诊进社区活动,利用大厅电子显示屏和院报、电视台等多种形式,普及健康知识。

### (七) 加强班子建设,提高五种能力。

加强班子成员学习培训,不断提高①学习能力②管理能力③谋划能力④落实能力⑤应急能力⑥廉政勤政能力,建设团结、务实、拼搏、进取的院领导班子。

### (八) 深化新医改,解决医院发展瓶颈问题。

按中央医改精神,今年将加大以医院法人治理结构、绩效分配制度、医疗服务价格调整、理顺政府补偿渠道等内容的县级公立医院改革,这是我们迫切期待的。

同志们:2015 年将是我院飞速发展的一年,亦是顺利通过第二轮二甲医院评审的关键之年,前途光明、任务繁重。全院上下要团结一致,顽强拼搏,为完成今年的工作任务而努力奋斗。

## 治疗肝硬化、上消化道出血 我院成功开展脾动脉部分栓塞

本报讯(内二科主治医师 杨海洪报道)近期我院内二科收治一位老年男性患者,因酒精性肝硬化、上消化道出血多次住院治疗,平素在家进食软食,但仍反复出血。此次住院期间,一周内呕血 2 次,血色素低至 38g/L,反复输血及血浆,患者家庭经济负担较大。考虑患者存在严重的脾功能亢进,血小板  $50 \times 10^9/L$ 、血红蛋白 48g/L,外科手术切除脾脏创伤大,出血多,风险大,患者难以接受。3 月 11 日,放射科韩宁医师在北京协和医院专家指导下行脾动脉部分栓塞术,即经股动脉穿刺,通过导管将明胶海绵颗粒堵塞在部分脾动脉,造成脾部分坏死,以治疗脾功能亢进及食道、胃底静脉曲张出血,手术顺利。术后患者出现吸收热及腹痛等正常反应。术后一周患者血小板升至  $95 \times 10^9/L$ ,血红蛋白 54g/L,脾功能亢进缓解,上消化道出血得到控制。

## 我院完成首例

## 急性外周动脉闭塞介入溶栓治疗

本报讯(内一科副主任 王道伟 报道)患者李某,因“右上肢麻木无力 1 天”入住我院内一科。该患者患有高血压、糖尿病、冠心病等多种血管危险因素,查体中还发现患者右上肢已出现了动脉闭塞典型的“5P”征:疼痛、麻木、无脉、苍白及运动障碍,考虑出现了“急性右上肢动脉闭塞”。立即行血管彩超检查提示右侧腋动脉至肱动脉闭塞。因患者血管闭塞已超过 12 小时,为尽快开通血管,挽救患肢,提高再通率,陈丽青主任组织科内讨论后,决定行急诊介入溶栓治疗。于当日下午 16 时,在我院导管室由内一科尹建华副主任及放射科韩宁主治医师联合对患者行右上肢血管造影,术中发现腋动

脉至肱动脉新鲜血栓形成,向前血流中断。立即给予超滑导丝穿透血栓,并给予尿激酶导管内脉冲式溶栓,血管再通,患者立即右上肢麻木感消失。术后继续给予抗凝治疗。次日复查造影,患者右上肢血流通畅,溶栓成功。

急性动脉闭塞是常见的外周动脉急症,发病急,进展快,治愈率低,而截肢率较高。常规静脉溶栓疗效差,出血多,已逐步淘汰。动脉插管溶栓可以增加局部溶栓药物浓度,减少全身溶栓药物用量,并通过导丝的机械作用,促进血栓溶解,还可以随时造影观察血管再通情况,具有安全、简便、有效等特点。此次成功完成急诊介入溶栓治疗,标志着我院在外周动脉闭塞治疗方面迈上了一个新的台阶,填补了我县又一项技术空白。

