

# 江南醫壇

JIANGNAN MEDICAL FORUM

无锡市属医疗卫生机构布局调整优化  
重大项目集中奠基开工  
无锡市医院协会举办病案编码培训班  
无锡市医师协会眼科等三个专业医师分会  
宣告成立  
无锡市社卫协会开展全市基本公共服务项目  
市级绩效考核  
人本理念视角下研究型医院人文建设  
探索与实践

内部资料 免费交流

# 江南醫壇

JIANGNAN MEDICAL FORUM



主办单位：无锡市医院协会  
无锡市医师协会  
无锡市社区卫生协会

HAPPY NEW YEAR!

2019年第一期  
总第031期

# 目录 CONTENTS

2019年第1期·总第031期



## 行业资讯 / INDUSTRY INFORMATION

- 01 无锡市属医疗卫生机构布局调整优化重大项目集中奠基开工
- 02 医法携手 尊医重卫

## 医院协会动态 / HOSPITAL ASSOCIATION NEWS

- 03 无锡市医院协会举办病案编码培训班
- 04 无锡市医院协会举办《医院感染管理重点岗位务实培训班》
- 05 第二届苏锡常卫生信息“太湖论坛”成功举办
- 06 无锡市医院协会民营医院分会召开 2018年度学术年会暨民营医院建设发展专题研讨会
- 07 无锡选手喜获省妇幼健康技能竞赛好成绩

## 医师协会动态 / DOCTORS ASSOCIATION NEWS

- 08 无锡市医师协会眼科等三个专业医师分会宣告成立

## 社区卫生协会动态 / COMMUNITY HYGIENE NEWS

- 10 无锡市社区卫生协会开展2018年1-3季度全市基本公共卫生服务项目市级绩效考核
- 11 无锡市社区卫生协会举办2018年第四期无锡市家庭医生论坛

## 会员之声 / MEMBERS VOICE

- 12 国家卫健委脑防委副主任王陇德院士一行视察无锡二院卒中防治工作

## 会员之声 / MEMBERS VOICE

- 13 无锡二院“牵手”上海中山医院打造专科共建型合作新模式
- 14 无锡二院获批设立国家级博士后科研工作站
- 15 无锡市第五人民医院牵头成立无锡市感染性疾病医疗联盟
- 16 无锡九院彰显大“骨”科品牌
- 17 江苏省太湖疗养院当选中国康复医学会疗养康复专委会副主任单位
- 19 无锡市卫生计生系统先进典型事迹巡回汇报会走进锡山人民医院
- 20 惠山二院成功完成巨大卵巢巧克力囊肿剖宫产手术
- 21 惠山区康复医院跻身国家级康复组织
- 21 前洲街道社区卫生服务中心启动居民健康素养监测调查
- 22 晚清温病大家柳宝诒学术思想传承与创新研讨会暨纪念叶秉仁先生诞辰110周年活动在江阴开幕
- 23 宜兴中医院成功为百岁骨折老人手术

## 学术交流 / ACADEMIC COMMUNICATION

- 24 人本理念视角下研究型医院人文建设探索与实践
- 28 科研小组任务式教学法在全科医师规范化培训基层实践中的应用研究
- 32 基本公共卫生服务工作的实践和体会

内部刊物

2019年1月

主办单位：无锡市医院协会

无锡市医师协会

无锡市社区卫生协会

电话：0510-82757102

E m a i l : jnytbjb@126.com

地址：无锡市金城路399号

(无锡市医师协会内)



## 无锡市属医疗卫生机构布局调整优化重大项目集中奠基开工

金秋是收获的季节，也是满载希望、扬帆启航的季节。10月29日，随着省委常委、市委书记李小明的一声开工令下，市属医疗卫生机构布局调整优化重大项目集中奠基开工，江南大学附属医院、市妇幼保健院、市儿童医院、市急救中心、市精卫中心二期病房楼5个项目正式启动建设。代市长黄钦致辞，市政协主席周敏炜出席，副市长刘霞主持，市政协副主席韩晓枫，市人大常委会党组成员王传军以及市政府秘书长许立新参加开工仪式。

经过前期深入调查研究和反复评估论证，今年6月，市委、市政府召开全市卫生与健康大会，认真贯彻落实习近平总书记在全国卫生与健康大会上的讲话精神和新时期卫生健康工作方针，作出调整优化

市属医疗卫生机构布局的决策部署。本轮市属医疗卫生机构布局调整优化，将着力做优做强江南大学附属医院，办好2家市属三级综合医院、1家三级中医医院及精神、儿童、妇幼等专科医院，同步提升建设公共卫生机构。此次布局调整优化，对进一步合理配置市属医疗卫生资源、整体提升我市医疗卫生硬件建设水平和服务水平、加快构建与高质量发展要求相适应的卫生健康服务体系具有重要意义。

黄钦在致辞中要求各地各相关部门发扬“定了干、马上办、办到底”的精神，全力推进先期奠基开工的5个项目和其他卫生机构项目建设工作。一要凝聚共识、统筹推进，切实按照项目的时间节点和要

求，高起点、高质量、高标准推进项目的规划建设，为项目实施开辟“绿色通道”，确保项目早日建成投用。二要严控质量、确保安全，在抢抓项目进度的同时，严把工程的质量关、安全关，实现质量、进度双确保，强化监理、跟踪审计、监管部门和社会舆论的监督作用，把市属医疗卫生机构项目建设成为百年工程、精品工程、放心工程、廉洁工程。三要抓住机遇、提升内涵，大力集聚优质资源，积极打造优质品牌，加快推进“名院、名科、名医”工程建设，为广大群众提供优质的健康服务，共同创造无锡人民健康幸福的美好生活。

(摘自:无锡市卫生和计划生育委员会网站)



## 医法携手 尊医重卫

2018年12月12日，最高人民法院司法案例研究院和中国医师协会共同召开了第十三期“案例大讲坛”。国家法官学院党委书记、院长、最高人民法院司法案例研究院院长黄文俊，中国医师协会副会长杨民、秘书长李松林，最高人民法院司法案例研究院研究员彭永和，国内著名的法学家龙翼飞教授，以及来自最高人民法院、最高人民检察院、北京市检察院以及全国各级各地法院的法官、检察官、一线

医师代表、医院管理者、律师共60余人济济一堂，共同商讨促进医患和谐、尊医重卫这一话题。

与会代表认为，健康中国的主力军是医师，最高人民法院一直致力于恰当把握在维护医师合法权益的同时，促进医患之间的互信、保护患者权益权衡的关键点。大家惊喜地看到，近年来医疗纠纷数量较为平稳，涉医违法犯罪案件数量有明显下降，新的法律法规以及打击涉医违法犯罪

的措施不断出台。如何理解这些立法精神，怎样在司法过程中让人民群众感受到温暖和公正，是大家共同关注的焦点。

最后，由黄文俊院长对本次大讲坛进行总结讲话，他要求司法人员在处理医疗纠纷案件的过程中，要把握好法、理、情，为和谐社会作出贡献。

(摘自:中国医师协会网站)



## 无锡市医院协会举办“江苏省病案编码培训班”

为了适应卫生改革需要，运用大数据管理医院，准确反映医院的医疗服务能力，同时也为无锡市实施DRGs-PPs（按疾病诊断相关分组预定额付费制）作准备。11月1日-6日，由无锡市医院协会主办、江苏省卫生信息学会协办的“江苏省病案编码培训班”在无锡举行。全省各级医疗机构151名从事病案管理与疾病编码人员参加了培训。

无锡市医院协会方佩英会长主持开班式，江苏省卫生信息学会刘晓强主任到会致辞，无锡市卫计委医政医管处李明钢处长作开班动员。

培训班邀请了全国多名疾病编码国家级培训师、核心师资、参与编码库制定专家讲课。全国病案管理专委会疾病分类国家级培训师郭萍副主任讲《疾病分类代码应用与指导》、国家卫健委统计信息中心国标ICD维护专家陈利副研究员讲《主要诊断的选择》、《部分分类规划与案例解析》、中国信息学会标准化专委会委员陈斌高级统计师讲《疾病分类与数据应用》、全国病案专委会疾病及手术分类国家级培训师李丽静主任技师讲《手术分类代码应用与指导》、中国医院协会病案信息专委会常委、南京鼓楼医院信息处吴良明处长讲《ICD分类体系的进展》及《27周年会分类问题的解读》、中国医

院协会病案管理专委会全国疾病分类教学法师资贾增丽解读了《全国专委会编码培训考核题型》等。南京医科大学二附院、中国医院协会病案信息专委会副主任委员季国忠教授讲《新形势下病案质量管理的新要求》、省卫生信息学会统计专委会委员孙晖主任讲《电子病历和病案首页的信息化质控和无纸化管理》。培训班还邀请了无锡市病案质量控制中心主任李成万讲《基于DRGs的医院病案质量控制》、市人事与社会保障局魏小蕾部长讲《无锡医保DRGs支付方式基本思路》。

台上老师讲得认真、台下学员们听得专心，台上台下频频互动。课余时间学员们抓紧复习，消化学到的知识，相互提问、讨论交流，培训班学习氛围浓烈。

培训结束后，分别进行了闭卷理论考试与操作实践两场考试。从考试成绩看，本次培训对提高学员编码水平有较大的帮助。学员们表示通过本次学习提高了对病案首页管理重要性的认识，提高了疾病编码能力，对工作帮助很大，希望能继续参加类似培训，不断提高疾病编码能力与水平。（无锡市医院协会 供稿）



## 无锡市医院协会举办《医院感染管理重点岗位务实培训班》

为了进一步促进广大医务人员对医院感染认识的深化，推动《江苏省预防与控制医院感染行动计划(2018-2020年)》，将医院感染管理新规范、新标准更好地应用于医院实践，保障医疗质量安全。无锡市医院协会于10月30日举办《医院感染管理重点岗位务实培训班》，针对各医疗机构重点部门（口腔科、消毒供应室、手术室）医护人员及院感专（兼）职人员，基层医疗机构口腔门诊、个体口腔诊所负责人及医护人员进行培训。各级医疗机构报名人数踊跃，全市共有258名医务人员参加

了培训。培训班邀请了我市三级医院5位医疗及院感专家进行授课。专家授课内容丰富、信息量大，从技术规范入手，讲解了口腔医疗技术新进展；口腔诊疗感控薄弱环节评析与对策；独立的口腔器械处理区如何设计及小型灭菌器灭菌与监测要求；手供同质化及外来医疗器械规范管理；现实情况下医院感染管理相关法规执行情况的思考等。培训内容务实，针对医院感染管理的重要环节，特别是口腔门诊、个体诊所存在问题，提出改进策略，深受医疗

机构的欢迎，同时，注重培训实效，授课结束专家与学员进行交流互动，解决一些工作中的实际问题。针对性、可操作性强，对基层医疗机构相应重点岗位医务人员知识更新与技能提升起了很好地促进作用，获得学员们一致好评。

（无锡市医院协会 供稿）





### 第三届苏锡常卫生信息“太湖论坛”圆满召开

为促进苏锡常地区医疗卫生信息化发展水平，增进各地医疗卫生机构信息管理人员和信息技术人员之间的交流，由常州市医学会医学信息分会、苏州市医学会卫生信息管理专业委员会、无锡市医院协会医院信息管理专业委员会共同举办的卫生信息交流会——第三届“太湖论坛”，于11月10至11日在常州成功召开。

本次会议特邀了国家卫健委规信司的领导解读医院信息化建设标准规范的重点，厦门、南京、苏州、无锡、常州等地的卫计委规信处处长、医院信息化分管院长、信息中心主任就健康医疗大数据、互

联网+医疗、智慧医院、互联互通测评、区域医疗卫生、医院信息化建设等主题中进行大会交流。

无锡市医院协会医院信息管理专业委员会精心组织我市（含江阴、宜兴）信息专委会委员、各医疗机构分管信息化领导、信息部门负责人、专业技术人员等约40人赴常州参加会议。会上，信息专委会主任委员无锡市人民医院沈崇德副院长、副主任委员无锡市第三人民医院赵阳副院长应邀分别作了《医院信息互联互通测评的导向》、《智慧医院建设研究与探索》的主题报告，受到了大会的高度赞誉。

苏锡常卫生信息“太湖论坛”已连续成功举办三届，地域影响力在不断加大，它提供了跨城市间医疗卫生信息管理人员学习交流的舞台，有益于推动和促进本地区、本单位的医疗卫生信息化事业创新和发展。

(无锡市医院协会 供稿)



### 无锡市医院协会民营医院分会召开 2018年度学术年会暨民营医院建设发展专题研讨会

为推进民营医疗机构管理水平的提升，促进我市民营医疗机构发展，2018年12月7日无锡市医院协会召开《民营医院分会2018年度学术年会暨民营医院建设发展专题研讨会》，民营医院分会全体委员、民营医疗机构负责人以及职能科室管理人员，临床科主任、护士长等66人参会，全市共有26家民营医疗机构到会。

会议由分会副主任委员吴晓光主持，市医院协会方佩英会长致辞。方会长首先代表市医院协会向大会表示祝贺，她说：这是我市民营医院学术年会，代表着我市民营医院已具规模，已是我市医疗机

构中重要的一员。与此同时方会长提出了三点意见：一是过去几年民营医院为我市医疗服务的提供做出了贡献；二是宏观层面已为民营医院发展提供了良好的政策支持，希望大家珍惜；三是民营医院的发展需要大家理性思考。面对依法执业日趋规范、行业标准更加完善、维权意识日益增强、行业监管逐步强化和市场竞争空前激烈的情况，我们需要认清形势，积极探索，强化自律，互相交流，取长补短，共同前行。

祁国阳主任委员围绕全市民营医院规模、医疗服务能力、依法执业、党建调研

等方面作了年度工作报告和《民营医院未来发展策略思考》的专题报告；江阴南闸医院顾云浩院长、无锡五洲中医医院郑世明院长、江阴徐霞客医院丁毛南院长、江阴百意中医医院沈敏院长分别对民营医院《如何做好党建工作》、《民营医院人才队伍建设》、《诚信医院创建》、《医、康、养一体化服务的实践》作了专题交流。同时对2019年分会的工作也达成了共识，2019年民营医院分会将在分会自身建设、党建工作、信息化平台、学习培训、服务指导等方面作探索性尝试。

(无锡市医院协会 供稿)



## 无锡选手喜获省妇幼健康技能竞赛好成绩

11月15日—16日，江苏省健康委员会、省人力资源和社会保障厅、省总工会联合举办江苏省妇幼健康技能竞赛。无锡市妇幼保健院曹晓辉、方广东、张薇、江阴市利港医院冯素娟等4名选手代表无锡市参加省妇幼健康技能竞赛。经过多轮比赛，无锡代表队获得团体三等奖，方广东

获儿科组第一名，全省个人综合第二名（二等奖），江苏省技术能手，江苏省创新能手；张薇获助产组三等奖。

本次比赛全省有13个市的52名选手参赛角逐，比赛通过综合笔试、技能操作（个人和团体）、知识竞答三个环节。我市4名选手过五关斩六将精神饱满、沉着

应战，以扎实的理论基础，娴熟的操作技能、配合协助的团队精神充分展示了无锡妇幼人的良好风貌，为无锡卫生增光添彩。

(无锡市医院协会 供稿)



## 无锡市医师协会眼科等三个专业医师分会宣告成立

近日，随着无锡市医师协会眼科专业医师分会成立暨第一届会员代表大会落幕，无锡市医师协会急危重症专业医师分会、麻醉专业医师分会和眼科专业医师分会等3个专业医师分会宣告成立。

无锡市医师协会原有内科、外科、妇产科、儿科、口腔科、耳鼻咽喉科、医学美容与整形七个医师分会，各分会成立

十余年来秉承“服务、协调、自律、维权、监督、管理”的宗旨，在加强医师队伍的管理，维护医师的合法权益，为医师提供各种服务等各方面做了大量的工作，发挥了很好的作用，并于去年顺利完成换届，此次三个分会的成立使无锡市医师协会的专业分会扩展到十个。

此次成立的三个分会按程序选举产

生了第一届分会委员会和领导班子。新当选的急危重症专业医师分会会长严洁、麻醉专业医师分会会长王志萍、眼科专业医师分会会长姚勇分别在会上对分会成立后的工作提出了工作目标和发展规划。

无锡市医师协会会长杨斌在各分会成立大会上，对新成立的专业医师分会寄语希望：一要准确把握职能定位，真正





发挥党和政府连接医师的桥梁和纽带作用。团结和组织广大医师以党的十九大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，遵守国家宪法、法律、法规和政策，遵守社会公德和职业道德，努力提高执业水平和服务质量，为无锡的经济建设和人民健康服务。二要加强组织建设和制度建设，努力提高分会的自身素质。要修订和完善相应的规章制度，实现管理的规范化、制度化，保证管理的有效性，提高分会的工作水平和工作效率。三要积极为会员提供服务，发挥协会和分会的服务职能。要建立和完善专科会员服务网络，通过对相关专科各层面的医师资料进行调查和统计，建立完整的专科医师数据库，促进协会和分会的发展和壮大，同时亦可为

行政主管部门决策提供信息依据。重点在行业规范和技术准入两个方面下功夫。同时要做好专科医师的培训与培养，做好专科住院医师规范化培训，积极探索专科医师培训经验与标准，促进专科医师队伍技术水平的不断提高。四要做好自律与维权，营造良好的医疗环境和秩序。自律与维权是协会的一项重要工作，我们要组织广大医师学习贯彻《医师法》等法律法规，规范医师的执业行为，表彰奖励和正面宣传工作中做出突出贡献的医师以及优秀的协会工作人员，争取全社会的理解与支持，使医师的劳动得到全社会的尊重，依法维护医师在执业活动中享有的合法权益。五要积极开展社会公益活动，承担协会的社会职能。协会和分会应承担更多对

健康事业发展的社会责任，要主动把协会的一些活动和对社会回馈的公益活动结合起来，积极参与健康咨询、奉献爱心等社会公益事业，树立协会、分会和广大医师良好的公众形象，营造协会和分会发展的社会环境和良好的医疗环境。

他要求各分会开拓进取，大胆创新、努力做好专业医师队伍建设这篇大文章，为我市的医师队伍建设和医疗卫生事业发展做出新贡献！

(无锡市医师协会 供稿)



## 无锡市社区卫生协会开展2018年1-3季度全市基本公共卫生服务项目市级绩效考核

为了进一步加强全市国家基本公共卫生服务项目绩效管理绩效考核，提升国家基本公共卫生服务项目管理服务水平，迎接国家和省对我市的考核，我会受市卫计委委托，抽调专业人员组成考核小组，于2018年10月24日—10月27日进行了1-3季度全市基本公共卫生服务项目管理市级绩效考核。

这次考核的对象包括各市(县)区承担国家基本公共卫生服务项目管理的社区卫生服务中心(乡镇卫生院)。本次进行考核的基层医疗卫生机构是江阴市周庄卫生院、长泾卫生院；宜兴市丁蜀镇卫生院、宜城街道社区卫生服务中心；梁溪区扬名街道社区卫生服务中心、山北街道社区卫生服务中心；锡山区云林街道社区卫生服务中心、安镇街道社区卫生服务中心；惠山区洛社镇石塘湾卫生院、前洲街道社区卫生服务中心；滨湖区马山街道社

区卫生服务中心、蠡湖街道社区卫生服务中心；新吴区鸿山街道鸿声社区卫生服务中心、新安街道社区卫生服务中心等14个机构。考核方法通过实地查看台账资料、核对数据和电话核查、现场访谈等形式了解项目实施情况，收集各地项目工作信息，全面考核各地项目工作完成情况。

考核依据和内容是《国家基本公共卫生服务规范》(第三版)；省卫生计生委、省财政厅、省中医药局《转发国家卫生计生委、财政部、国家中医药管理局《关于做好2018年国家基本公共卫生服务项目工作通知的通知》(苏卫基层〔2018〕12号)；省卫计委、省财政厅《关于开展2017年度国家基本公共卫生服务项目省级绩效评价(考核)的通知》(苏卫基层〔2018〕2号)附件：2017年度基本公共卫生服务项目省级绩效评价(考核)指标体系。市卫计委《关于开展

2018年1—3季度国家基本公共卫生服务项目管理市级绩效考核工作的通知》锡卫基层〔2018〕26号等文件。考核内容是2018年1—3季度国家基本公共卫生服务项目，包括组织管理、资金管理、项目执行情况和实施效果四大方面计55个条款。

本次检查考核总体情况良好，各市(县)区卫生行政部门卫生和公共卫生专业机构相关领导及专业人员对本次检查考核，高度重视，积极配合；各市区能切实加强基本公共卫生服务工作的组织领导，加强专项资金的管理，确保公共卫生经费落实到位；注重项目执行效果的管理和督查；重视项目实施效果的评估和监管，并进行有效的改进，确保公共卫生服务项目在实施过程中取得了较好的成效

(无锡市社区卫生协会 供稿)





## 无锡市社区卫生协会 举办2018年第四期无锡市家庭医生论坛

2018年，家庭医生签约服务工作在我市全面开展。家庭医生签约服务以人为中心，面向家庭和社区，为签约家庭或者个人提供安全、方便、有效、连续、经济的基本医疗服务和基本公共卫生服务，受到了人民群众的普遍欢迎。

为了加强家庭医生签约服务工作情况的交流和学习，进一步促进我市家庭医生签约服务工作做好做实，转变基层医疗卫生服务模式，推动医疗卫生工作重心下移，资源下沉，让群众拥有健康守门人，

增强群众对卫生改革的获得感，为实现基层首诊、分级诊疗奠定基础。

11月28日，无锡市社区卫生协会在江阴市120急救中心会议室，举办了2018年第四期家庭医生论坛，来自各市（县）区卫计局的分管领导、社管办负责人、各中心主任、副主任和家庭医生代表约180人参加了本次论坛。

论坛由方佩英会长主持，市卫计局基层卫生处王炎处长致辞，江阴市祝塘镇一体化管理办公室的吕惠军交流了《祝塘镇

家庭医生情况介绍》、江阴市申港社区卫生服务中心的徐行交流了《家庭医生手里有干货，健康服务泽万家》，会后锡山区卫计局副局长祁萍，惠山区卫计局党委书记、副局长朱正威，江阴市卫计委俞勤龙副主任等专家们进行了点评，最后王炎处长进行了小结并对近期重点工作作了布置和部署。

(无锡市社区卫生协会 供稿)



## 国家卫健委脑防委副主任王陇德院士 一行视察无锡二院脑卒中防治工作

10月24日下午，国家卫健委脑防委副主任王陇德院士、国家卫健委医政医管局郭燕红副局长，在无锡市卫计委主任谢寿坤，无锡市第二人民医院党委书记、副院长杨承健，党委副书记、副院长鲁晓杰等的陪同下视察市二院脑卒中防治工作。

王陇德院士一行首先来到江海社区卫生服务中心，听取了社区在居民中开展脑卒中筛查和防治的情况，对市二院与江海社区卫生服务中心建立紧密型医联体后开展的远程诊疗、双向转诊等工作给予了高

度肯定。随后，在市二院东院区，王陇德院士一行先后来到卒中急诊绿色通道、影像科，并到卒中病房实地看望病人，认为市二院卒中工作成效显著。视察期间，由国家卫健委脑防委办公室秘书工作处巢葆华处长带领的专家检查组，重点检查了医院卒中中心建设的各项工作，对目前市二院所做的工作表示肯定。

市二院作为市里最早一家卫生部脑卒中筛查与防治基地医院，近年来不断推进卒中防治各项工作，受到社会和患者的好

评。目前医院两个院区都已开通卒中绿色通道，下一步将以国家脑防委高级卒中中心申报为契机，进一步完善各项工作，提高专科建设水平，造福更多的卒中患者。

(无锡市第二人民医院 许心周)







## 无锡二院“牵手”上海中山医院打造 专科共建型合作新模式

12月5日下午，“复旦大学附属中山医院无锡市第二人民医院医疗技术协作中心”正式签约成立，无锡市政府副市长刘震参加签约仪式，无锡二院成为全市首家与国内顶尖医院开展全面协作的医院。双方这次合作是全面、整体、全程的合作，首批的重点是对市二院心内科、消化科、肝

肿瘤外科、血管外科、神经外科、泌尿外科、普通外科、重症医学科、放射诊断科等九个专科进行技术帮扶和指导。中山医院将安排相关专家、教授前往无锡二院实施门诊、教学查房、疑难病例讨论、手术、学术讲座等技术指导服务。这一新模式是落实无锡市委市政府对全市医疗资源

战略部署，实现新的三名战略的重要举措，是一次便民、利民、惠民的服务举措，也是一次探索长三角医疗一体化的有益尝试。

(无锡市第二人民医院 高荣)



## 无锡三院获批设立国家级博士后科研工作站

近日，国家人力资源和社会保障部、全国博士后管委会发文公布，无锡市第三人民医院获批设立博士后科研工作站。

市三院自2016年12月获批成为江苏省博士后创新实践基地以来，通过与高校博士后科研流动站的合作，促进产、学、研结合，培养医院建设发展需要的高层次

人才，加快科技成果转化。2017年12月、2018年10月，医院分别与苏州大学、江南大学博士后流动站合作，招收两名博士进站工作，规范化、制度化做好博士后管理工作，进一步打造医院人才引进和培养的高层次平台。

医院将以建设江南大学附属医院为契

机，结合专（学）科建设发展和人力资源规划，与高校开展长期合作，加大经费投入，以博士后培养为抓手，形成良好的培养机制，带动医院人才培养和科技创新。

(无锡市第三人民医院 姜东林)





## 无锡市第五人民医院牵头成立无锡市感染性疾病医疗联盟

近日，无锡市感染性疾病医疗联盟在无锡市第五人民医院正式成立并召开一届一次理事会。市卫计委医政医管处、妇幼保健服务处、疾控处、应急办领导及我市10家三级医院、6家二级医院领导参加了此次会议。

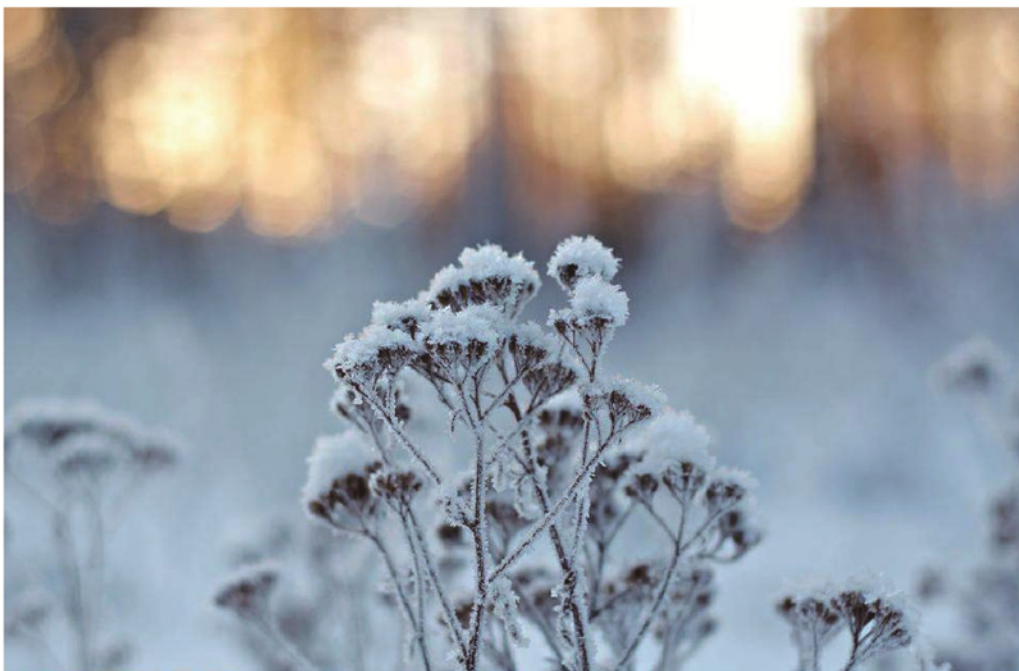
会议选举产生首届联盟理事成员，理事长市五院常务副院长鲁晓杰、执行副理事长市五院黄利华副院长以及副理事长5

名、常务理事9名、理事6名，会议一致通过了联盟理事会章程和其他重要事项。

无锡市感染性疾病医疗联盟的启动是我市医疗系统实施改革的一项新举措，联盟将充分发挥成员单位各级医疗机构的作用，以技术和管理为纽带，聚焦提升联盟内各成员单位的感染性疾病诊治能力、提升基层医疗卫生机构感染病诊治服务能力、促进区域间感染性疾病专科医疗服务

同质化，建立起社区首诊、分级诊疗、急慢分治、双向转诊的新机制，也将推进感染性疾病分级诊疗体系建设，提升感染性疾病诊疗技术水平。

(无锡市第五人民医院 供稿)



## 无锡九院彰显大“骨”科品牌

金秋十月，太湖创伤骨科高峰论坛暨中华医学会骨科学分会创伤骨科学组、外固定与肢体重建学组第二届联合学术年会，在太湖之滨的无锡隆重举行。会上顶级专家云集，近1000位业内同行参会，充分展示了全国骨科学术方面的新动态、新进展及新成果。这是无锡在骨科领域与会人数最多和规模最大最顶尖的一次学术盛会。本次会议由无锡九院承办。

近年来，无锡九院骨科临床技术紧跟国际前沿，不断精益和拓展，亮点绽放光彩。国内领先、国际先进的断指（肢）再植术、游离皮瓣移植术、ACDF（颈椎前路椎间融合术）、PLIF（腰椎后路椎板减

压椎间融合术）、多部位的关节置换术、关节镜下微创治疗术……一系列“精品医疗”的开展，彰显出九院骨科强大的临床诊疗实力。

无锡九院从手外科“一枝独秀”，逐步向着大骨科“枝繁叶茂”的方向进发，骨科独立设置了六大亚专科，细分领域，术业专攻。

“王牌”专科手外科在之前科研创新的高平台上继续深入拓展，使得手术精细化程度更高、创伤更小。除了断指（肢）再植，神经卡压、臂丛神经损伤、老年骨性关节炎，小儿畸形矫正等，都是手外科的“拿手好戏”，特别是运用关节镜技术

微创治疗腕部关节疼痛等常见病多发病，诸如腱鞘炎、网球肘……这是近年来手外科的另一项技术突破，解除了无数患者痛苦。

九院在省内率先单独成立足踝外科，除开展足踝部所有创伤和修复手术之外，足踝外科能开展足踝部各种畸形的矫形，如高弓足、马蹄内翻足、扁平足、跗外翻，以及足踝各种疼痛、肿瘤和踝关节下多种慢性疾病的诊治，得到患者的一致点赞。

九院创伤骨科面对的大多是由于交通事故、工伤导致的骨折伴皮肤缺损、感染、血管断裂的患者，依托显微外科的技





依托关节镜这一新式“武器”，九院的关节外科在术中“游刃有余”，主要针对对髌关节、膝关节、肩关节等常见病、多发病及疑难病的诊治。关节外科掌握关节镜的运用处于无锡领先水平，近五年来每年开展关节镜手术在200余例，锡城最早开展微创全膝关节置换手术，平均每年超过100例，手术量全市居首。PCCP治疗股骨颈骨折、3D打印技术指导治疗复杂的髌关节置换术等新技术成绩斐然。

去年儿童节九院又开设了小儿骨科。开展儿童肢体创伤和先后天畸形的治疗，在微创治疗儿童四肢骨折、3DCT模拟手术辅助治疗复杂肢体畸形和先天性手畸形等方面的技术水平已达国内领先。

脊柱外科是无锡九院的老牌科室，早在6年前就挂牌苏州大学附属第一医院无

锡脊柱外科中心，中心常规开展颈腰椎退变疾病手术治疗，并在无锡地区率先开展了椎间孔镜治疗颈椎、腰椎间盘突出症，脊柱骨折微创治疗等微创手术。

以手外科、创伤骨科为基础优势科室，关节外科、脊柱外科、足踝外科为亮点科室，小儿骨科为新兴科室，无锡九院已然构建成型“六位一体”骨科大格局。目前九院骨科拥有骨科医师近100人，9个病区共开放床位539张，骨科的年门诊117000人次，年手术量25000余台次，年收治患者13600余例。如此大规模的骨科阵容和科室细分设置，各科齐头并进共同发展的态势，在江苏省内优势明显。

为了全面拓展大“骨”科这个品牌，无锡九院进一步借梯登高，密切与院士、

国内顶级专家合作。今年3月30日，与中国工程院院士、北京协和医院骨科主任邱贵兴领衔的团队携手，邱院士受聘成为九院特聘专家，把“协和”的骨科医疗、教学、科研平台延伸到无锡；9月26日，成立中国工程院院士、华山医院手外科主任顾玉东院士工作站。两大院士“花落”九院，也为锡城百姓带来福音，今后在“家门口”就能享受全国顶级名医的医疗服务。

在创伤骨科方面，九院今年收获了两块重量级金字招牌：“中国创伤救治联盟创伤救治中心建设单位”“无锡市创伤救治中心创建单位”，这标志着九院正式加入国家级创伤救治大平台，致力打造重症创伤救治新高地



## 江苏省太湖疗养院当选中国康复医学会 疗养康复专委会副主委单位

11月22日，中国康复医学会疗养康复专业委员会在昆明召开换届会议，江苏省太湖疗养院党委书记、院长李兰萍同志当选副主委。中国康复医学会会长方国恩颁发聘书。

中国康复医学会疗养康复专业委员会

是全国疗养康复行业最早成立的权威专业学术组织，至今已召开28届学术年会。至此，我院已成为中国老年医学研究会医养康复分会副会长单位、江苏省医院协会医疗康复机构分会主委单位、江苏省医学会健康管理分会副主委单位、无锡市健康管

理学会副会长单位、无锡市康复学会副会长单位、无锡市养生协会副会长单位等。

(江苏省太湖疗养院 供稿)





## 无锡市卫生计生系统先进典型事迹巡回汇报会走进锡山人民医院

为进一步传播行业正能量、激发队伍新活力、提振干事精气神，11月22日下午，无锡市卫生计生系统先进典型事迹巡回汇报会（第11站）在锡山人民医院学术报告厅隆重召开。锡山区卫计局机关全体人员及各医疗卫生单位医护人员300余人聆听了报告会。

14:00,报告会在庄严的国歌声中拉开帷幕。

首先，与会人员集体观看了第四届无锡市“十大医德标兵”和2018年度无锡最美医护工作者宣传片，感受了医德之星、优秀医师、最美医护工作者、青春榜

样等各类先进典型人物爱岗敬业、恪尽职守、献身医学、守护患者的崇高精神。

随后，来自无锡四院、市中医院、市二院、无锡市120急救中心和锡山人民医院的5位无锡市卫生计生系统先进典型事迹报告团成员先后上台讲述了自己的事迹故事。他们用真挚的情感、质朴的语言，讲述了自己“医”路走来的励志故事，分享了自己“医”往情深的从医感悟，展现了新时期无锡卫生计生工作者的责任与奉献，使命与担当。报告会历时两个小时，巡讲报告团成员的精彩演讲感染了在场的每一个人，赢得了阵阵掌声。

先进典型是标杆，彰显进步；身边榜样是旗帜，树立导向。此次巡讲活动使卫生计生系统广大党员干部学有榜样、追有目标、赶有方向，各位代表听完后纷纷表示，今后会以先进典型为榜样，用实际行动弘扬卫生健康崇高精神，努力为“建设贡献更多智慧和力量”

（锡山人民医院 张莹）



## 惠山二院成功完成巨大卵巢巧克力囊肿剖宫产手术

11月11日下午16:55分，一位3530克女婴在惠山区第二人民医院手术室顺利娩出，呱呱坠地的瞬间，产妇许女士眼角溢满了幸福的泪花。此时等待她的，还有一场巨大卵巢巧克力囊肿剔除手术。

该患者在妊娠40天B超检查时发现16公分的卵巢囊肿，在慎重考虑后决定选择继续妊娠。35周来到我院产科门诊初诊，由产科主任杨波接诊，之后的每周四均如约复诊。考虑患者的特殊性，在临近分娩

收住院前，产科便组织了一次详细的手术前讨论，拟定了手术方案及可能发生的意外情况时的应对措施。虽然囊肿一般大都为良性，但该病例肿瘤标记物又存在诸多异常，因而杨波主任于术前一周亲自陪患者请无锡市第四人民医院妇产科余进进主任会诊，完善手术方案。

巧克力囊肿非常常见，但像许女士如此巨大的不多。手术当天，我院产科医师团队在市四院余主任指导下施行手术。术

中见产妇产网膜、腹膜严重粘连，双侧卵巢均有巧克力囊肿，考虑患者为年轻初产，医生们的手术做得耐心细致，逐一分离粘连、剔除囊肿。

（惠山区第二人民医院 供稿）





## 惠山区康复医院跻身国家级康复组织

11月16日-18日,中国康复医学会第二届综合年会在北京国家会议中心隆重召开。大会以“聚焦新时代,引领新康复”为主题。旨在致敬改革开放40周年,响应健康中国战略号召,强化行业组织责任担当,通过搭建学术交流平台,铺设对接前沿渠道,构筑共赢空间,助力康复医学学术大繁荣和康复医疗产业大发展。

惠山区康复医院由殷向东院长带队,许光清副院长,康复二科蔡伟森主任,科教科强丽莉科长,治疗部黄志祥主任、何星飞治疗师等参加了此次年会。11月16日下午,中国康复医学会召开康复机构管理专委会、心脏介入治疗与康复专委会、

产后康复专委会、医养结合康复专委会及脑功能检测与调控康复专委会成立大会。此次会议上殷向东院长当选中国康复医学会康复机构管理专委会第一届委员,许光清副院长当选中国康复医学会心脏介入治疗与康复专委会第一届委员,黄志祥主任当选中国康复医学会医养结合康复专委会第一届委员,蔡伟森主任当选中国康复医学会脑功能检测与调控康复专委会第一届委员,强丽莉科长当选中国康复医学会产后康复专委会第一届委员。

16日晚9时,中国康复医学会在北京国家会议中心三楼报告厅举行全国优秀表彰大会。惠山区康复医院的治疗师长何星

飞撰写的题目为《深层肌肉刺激对慢性非特异性下腰痛青年患者的干预效果》被评为2018第二届中国康复医学会综合学术年会优秀论文二等奖。

近年来,惠山区康复医院在社会各界的支持下,在院领导的正确带领下快速发展,全国影响力不断扩大,在向外传播惠山康复精神和康复技术的同时也不断地向兄弟单位学习,互通有无,为康复医学事业不断添砖加瓦。

(惠山区康复医院 何星飞)

## 前洲街道社区卫生服务中心启动居民健康素养监测调查

近日,前洲街道的一些居民参加了一场特殊的“考试”。“得了高血压,只要按医生要求用药就能控制血压,不用戒烟、限酒。这句话对还是错?”“下面哪项不是癌症早期危险信号?”……这份特殊的试题,就是居民健康素养和烟草使用监测调查。

健康素养是指个人获取和理解健康信

息,并运用这些信息维护和促进自身健康的能力。开展居民健康素养和烟草使用监测有助于掌握我市居民健康素养状况和变化趋势,分析居民健康素养和健康行为影响因素,为政府和卫计部门健康决策提供科学依据。今年,全国居民健康素养监测正式启动,无锡市是省级监测点之一。通过多层多阶段随机抽样,在前洲街道选取

了铁路桥村和黄石街村的140名15岁以上有应答能力的城乡常住居民作为调查对象。调查员将入户开展问卷调查,确保调查工作在11月底前保质保量地完成。

(前洲街道社区卫生服务中心 朱尧)



## 晚清温病大家柳宝诒学术思想传承与创新研讨会暨纪念叶秉仁先生诞辰110周年活动在江阴开幕

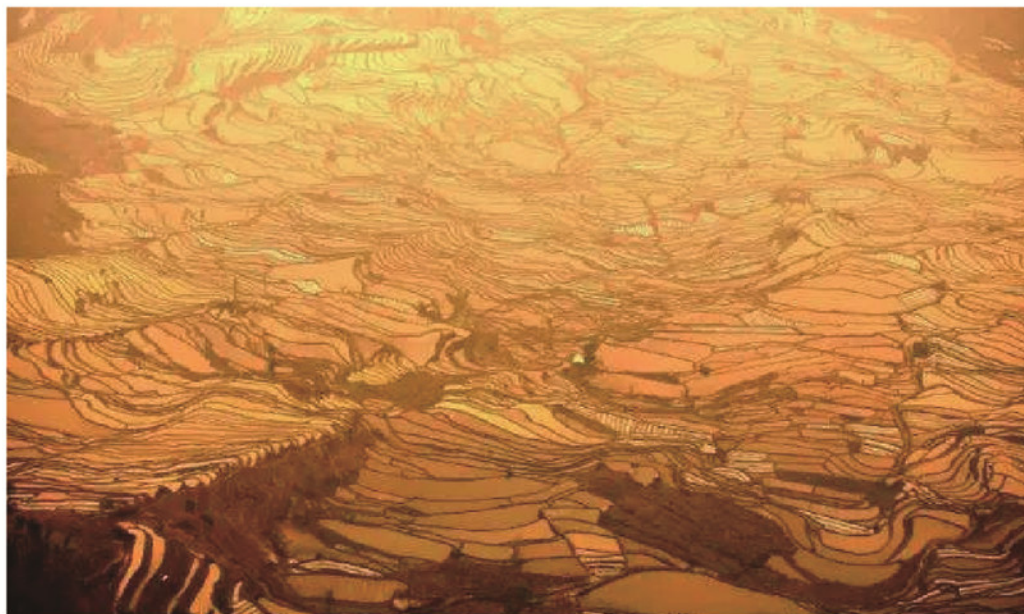
11月17日“晚清温病大家柳宝诒学术思想传承与创新研讨会暨纪念叶秉仁先生诞辰110周年活动”在江苏省江阴市举行。200多位来自全国各地的中医学者齐聚江阴就是为了纪念这两位江阴中医人。柳宝诒(1842—1901)字谷孙,号冠群。江阴周庄人,为晚清著名医家、杰出的温病学家、伏温学说的集大成者。其为人和厚,医德高尚,学养宏富,医术超卓,重视理论与实践结合,且多创见,自成流派。著有医书十二种,对温病学的发展影响甚大。2017年7月《柳宝诒惜余医案的点校整理与学术思想探究》获得了江苏省中医药局科研资助立项。2018年2月《柳宝诒惜余医案》正式出版,从文化、历史、学术的角度来挖掘《惜余医案》的文献价

值。叶秉仁,出生于江阴华士,中医世家。是叶氏传人第12代、江苏省首批名中医、龙砂医学的中流砥柱,更是江阴医家的杰出代表。是我国较早实践中西医结合思想的中医家。他临床精于现代诊断,灵活应用古方验方,敢于挑战危急重症,他经治的病种中,不仅有发热性疾病的流脑、乙脑、中毒性菌痢等,还有内科急症的肝硬化腹水、中风、心衰等。他能管西医内科病房,也能上中医杂病门诊,这在当时中医界实属罕见!本次会议旨在传承、总结、研究、推广交流的有机结合,融“江阴中医流派”的发掘整理、临床应用以及江阴“历史文化名城”的创建相结合,同时与时代的要求和

发展相协调,更好的丰富、总结、提高江阴中医传承工作。在为期2天的活动中,来自南京中医药大学黄煌教授、南京中医药大学陈仁寿教授、南京中医药大学吴颢昕教授、山东中医药大学张效霞教授、山东中医药大学张树剑教授、江苏省中医院章茂森教授、江苏省中医院陆为民教授、无锡市龙砂医学流派研究所副所长陶国水以及兄弟单位的中医同道和社会各界友人,还为中医学者们带来20场精彩讲座,共同探讨研究晚清温病大家柳宝诒学术思想传承与创新的中医传统文化。

(江阴市中医院 夏秋钰、吴国英)





## 宜兴中医院成功为百岁骨折老人手术

近日，宜兴市中医医院为一名102岁高龄的骨折患者成功实施了微创手术，术后，老人恢复顺利，现已康复出院。

家住宜城街道的张奶奶今年102岁，外出散步时不慎摔倒，左髌部受伤，家人急忙把老人送到宜兴市中医医院就诊。经检查，张奶奶被诊断为左股骨粗隆间粉碎性骨折，住进了该院骨科17病区。

保守治疗，通常需要严格卧床三個月左右，长期卧床往往会引发肺部感染、尿路感染、下肢深静脉血栓、褥疮等严重并发症。在制定治疗方案时，该院骨科顾拥军副主任医师建议患者家属手术治疗，

以避免长期卧床带来的并发症，提高其生活质量，同时也减轻家属的陪护负担。

由于担心张奶奶身体无法耐受，家人一直纠结是否进行手术。顾拥军全面评估患者身体状况后，把手术风险和非手术治疗可能出现的问题及时详尽地与患者家属进行了沟通，张奶奶的子女们经过商量，最终决定选择手术治疗。

为确保手术安全，该院骨科医护团队认真组织术前讨论，并邀请麻醉科、心肺内科相关专家进行会诊，制定了缜密的手术和麻醉方案。经过充分的术前准备，张奶奶被推进了手术室。麻醉科主任俞利

忠为张奶奶实施麻醉，手术由顾拥军副主任医师主刀，通过3个长度分别为1cm、2cm、4cm的小切口，为张奶奶实施了左股骨粗隆骨折闭合复位PFNA内固定术，手术过程顺利，术中出血较少，术后无明显疼痛。手术结束后，张奶奶各项生命体征平稳，转入骨科普通病房观察治疗。经过医护人员的精心护理，张奶奶恢复得很好，术后第6天，便能坐起来在医生的指导下进行功能锻炼，现已拆线出院，回家休养。

(宜兴市中医医院 周岚 潘静)

## 人本理念视角下研究型医院人文建设探索与实践

江南大学附属医院 杨红 214062

【摘要】2012年，我院成为江南大学附属医院以来，积极创造条件努力实现医学院与直属附属医院医教研一体化发展，以建设研究型医院为目标，坚持“以人为本”的办院宗旨，在实践中探索加强研究型医院的人文建设，确立研究型医院建设的核心文化体系，探索研究型医院建设的人文管理机制，倡导研究型医院建设的人文关怀服务，通过临床医学科技创新，持续提高临床诊治水平。

【关键词】人本理念 研究型医院 人文建设

Exploration and practice of Humanistic Construction in research hospital from the perspective of humanistic concept Yang Hong. Affiliated Hospital of Jiangnan University, Wuxi City, Hui Road No. 200, Jiangsu Province 214062

Abstract: since the hospital became Affiliated Hospital of Jiangnan University, and actively create conditions to realize the integration of medical teaching and research development of Medical College and affiliated hospitals, with the construction of research-oriented hospital as the goal, adhere to the "people-oriented" hospital tenet, in practice to strengthen research hospital cultural construction, establish the core culture system for the research of the hospital construction, to explore the humanistic management the mechanism research of the hospital construction, promote research oriented hospital humanistic care service, through clinical medicine science and technology innovation, continuously improve the level of clinical diagnosis and treatment.

Key words: Humanistic idea research hospital humanistic construction

研究型医院就是以新的医学知识和新的医疗技术的产生和传播为使命，坚持临床和科研并举，在自主创新中不断催生高层次人才和高水平成果，推动临床诊疗水平持续提高，为医疗卫生事业和人类健康做出重要贡献的一流医院。[1]医院人文管理注重医学科学与医学人文的结合，通过人文精神的弘扬，营造医院内部以人为本的人文环境，在对员工实施人文管理的同时运用体现人文关怀的服务手段去解除病人痛苦的一种医院管理模式，从而实现医院、员工、患者三者利益的平衡协调发展[2]。2012年，我院成为江南大学直属附属医院以来，以建设研究型医院为目标，坚持“以人为本”的办院宗旨，创造条件努力实现医学院与直属附属医院医教研一体化发展，探索加强研究型医院的人文建设，形成人性化的员工管理机制，为患者提供人文关怀服务，赢得了社会认可，提升了学术声誉和社会满意度。

### 一、凝聚共识，确立研究型医院建设的核心文化体系

医院文化是医院发展的动力，是引领事业全方位发展的精神支柱。对研究型医院建设具有强大的推进作用[3]。医院战略发展目标确立后，需要通过对全体员工精神层面的灌输和引导，营造氛围，统一思想，激发热情，形成共识，凝心聚力。对内是一种向心力，对外是医院的一面旗帜。

#### 1、确立医院核心文化体系

我们以建院40多年的实践成果为基础，坚持“以人为本，患者至上”的办院理念，在全院开展了医院形象识别系统征集活动，让全体员工人人参与，引领员工在回顾医院发展历史、客观评价医院现状，展望医院未来的基础上，根据医院的新的战略目标定位、群众需求和时代前进的方向，对医院潜在的医院文化加以梳理、凝练，加强医院文化的塑造和传递。制订了医院文化建设三年规划和实施计划，编制《医院文化手册》，确定了“建设学习型名团队、优势型名专科、研究型名医院，争创省内一流、全国知名精品医院”的发展愿景、“仁医、博学、笃行”的医院精神、“医术天下、德行千秋”的院训和代表医院象征的院徽等系列元素，构成了附院内聚人心、外树品牌的重要标志。



## 2、形成五大管理文化理念

我们围绕建设研究型医院的目标要求,形成了质量、科研、教学、创新、服务和员工等五大管理文化理念,达成内部共识,增强内在动力,提升内涵建设。一是质量管理理念:笃行进取精细化。医疗实践中我们秉承笃行进取之心,以精细化管理理念强化医疗质量管理,持续提升医疗服务质量。二是科研管理理念:创新合作精准化。科研实践中我们谋求创新合作,以“精尖”立身,努力成为专业领军、医院名片,显著提升核心竞争力。三是教学管理理念:开放有序精品化。教学实践中我们注重开放有序,鼓励特色,以精品化教学提升教学质量,推动院校精品课程建设。四是服务管理理念:以人为本精益化。医疗服务中我们坚持以人为本,以精益求精的态度打造患者满意服务链,不断优化为民服务软环境。五是员工管理理念:爱院敬业精诚化。在员工中我们倡导爱院敬业,以文化人,以文育人,增强职工对医院的忠诚度和敬业度,充分凝聚发展合力,改善了人文环境,增强了医院凝聚力,培育了员工携手共建的团队合作精神。

### 二、以人为本,探索研究型医院建设的人文管理机制

人文关怀下的激励倡导的是相互的平等、尊重、是一种人的共同发展、共同进步[4],我们通过人文管理机制的建立和实施,促进了员工潜在能力的发挥,达到自我价值的实现,从而促进医院快速、稳定、和谐发展。

1、完善绩效分配机制。通过绩效分配、新技术专项奖等激励手段,为员工提供更多的提升和发展机会。完善考核模式,修订考核指标,分配向责任、风险、临床一线倾斜,增加服务质量指标,如病人满意度、医疗安全、手术站台、新技术新项目开展、科研等,设保底奖。对作出特殊贡献的优秀人才给予特别精神和物质鼓励,体现对高新技术、优秀人才的尊重。

2、创新竞争机制。搭建事业舞台。我们按照“搭平台、给舞台、上奖台”的思路,做到只要想干事,有潜力,是人才,就给任务、给机会、给空间。积极搭建展示平台。给医院中坚力量搭梯子、压担子,优秀人才辈出,也让更多的人看到希望。如选定骨科、脑外科、心内科、呼吸科、消化科五个科室与苏大附一院相关专业科室结对发展;肿瘤内科、肿瘤放疗科、妇产科、核医学科等重点专科与国内一流专科签订结对发展协议;大力推进微创手术、内镜技术、精确放疗、PET/CT、肿瘤早诊早治等优势技术,全院15个重点科室确定了50余项重点特色发展技术。近三年,附院获国家自然科学基金项目10项,较前三年增长230%;获省自然科学基金项目6项,较前三年增长500%;获省医学新技术引进奖17项、市科技进步奖9项;获国家发明专利、实用新型专利12项,较前三年增长30%;发表SCI论文60篇,较前三年增长10%;发表中华系列核心期刊论文35篇,较前三年增长21%;获得科研经费1096万元,较前三年增长了255%。

3、完善成长机制。通过医院发展目标愿景激励,增强员工对医院发展的信心和归属感;通过加强员工教育培训、建立健全人才培养机制,激励员工积极进取,追求个人成长发展、实现自我价值;通过主动培育和树立先进典型,激励员工争先创优。每位新职工都进行职业生涯规划,制定人才资源管理制度,进行统筹,保持人才梯队的持续性和合理性。在医疗科研、新技术新项目的运用和推广、学科建设等方面给予科主任一定的自主权,在国内外进修、深造、学术会议等方面创造机会,政策上扶持,资金上保证。特别是出国进修、读博、引进人才优惠政策。联合江南大学医学院,加快高层次人才引进,强化省市临床重点专科和优势发展专科及人才紧缺专科的学科带头人、博士配置工作。实施分层次、个性化人才培养策略与管理机制。出台《人才工作规划》,以培养学科带头人为抓手,鼓励学术地位提升;提倡医务人员在职读博(硕);为博士科研工作提供3-5万/3年科研经费及凭业绩追加科研经费等有力支撑。三年来,附院新增博士12人、硕士90人;新增市社会事业领军人才2名、无锡市首席医师2名、省杰出贡献的中青年专家1名,江苏省333”工程第二层次领军人才1名和培养对象4人、省六大大人才高峰高层次人才培养对象6名、无锡市名医2人;省医学会副主任委员1名,国内外进修近150人,人数较前三年大幅增长。

四是营造温馨的工作环境。受我院易地搬迁的限制,原病房大楼、综合楼、门诊楼等已年久失修,近年我院我们投资近3000万元对其进行整修,改善工作环境。新医院从总体规划入手,完善功能、优化布局,从员工、病人双方共同考虑,将大力改善医务人员的诊疗工作环境,把人文元素融入医院环境的角角落落,营造院内浓郁的文化氛围,使广大医护人员在潜移默化、耳濡目染的文化熏陶



中修养身心、陶冶情操、提升境界,提高员工的幸福指数[5]。

五是提升安全的执业环境。在加强医务人员自律意识、提高医疗服务质量的同时,强化医患沟通制度的落实,加强医患纠纷处理力量,避免纠纷发生、矛盾恶化升级。推行医疗责任保险、完善第三方调解机制。加强员工的安全保卫,增强了人防技防的投入,设应急报警系统,安装摄像监控器等,为安全行医提供保障。

六是挖掘潜能提升参与热情。组织员工主动为医院建设献计献策,增强主人翁责任感,形成与医院命运共同体。要保障员工的民主权益,让员工享有充分的知情权、参与权,顺畅院务公开渠道。通过职代会、院情发布会、设置公开栏、院领导接待日、合理化建议征集活动等形式,让职工知院情、参院事、监院行,提倡并组织他们开动脑筋,献计献策,积极参与决策,参与领导者的监督,畅所欲言,正确行使民主权利;鼓励员工积极参与社会交往活动,如脱产进修、短期培训、科技协作、文体联谊等活动,扩大信息渠道,开阔知识视野,保证思维的生机和活力,充分发挥员工的内驱力。

### 三、患者至上,倡导研究型医院建设的人文关怀服务

研究型医院建设的根本目的是持续提高临床诊疗水平,要会看病、看好病、看一般医院看不了的疑难复杂病,为患者提供最好的人文关怀服务,赢得社会认可,提升学术声誉和社会满意度。

#### 1、完善和规范服务礼仪言行

一是我们以创建全国文明城市为契机,对窗口员工进行培训,要求医护人员在与患者交流过程中使用普通话,做到简明清楚,多使用“请”、“谢谢”等正面语言,不使用“我不能”、“不可以”等负面语言。程序上要求在诊疗服务过程中做到患者入院有迎声,身体欠安有问候声,诊疗之前有提醒声,患者配合有致谢声,服务不周有道歉声,患者呼唤有回应声,患者出院有道别声。表达上要求兼顾科学性与通俗性,突出人性化服务语言的道德美和情感美。二是组织学习落实《江苏省窗口部门服务规范》《医疗机构从业人员规范》,规定了医护人员的行为准则,每个病区、门诊窗口公示承诺服务事项和便民服务举措,举止方面规范了医护人员站姿、坐姿、手姿、行姿、语言等多个方面。三是出台了一系列的人性化服务举措,广大患者在就医过程中切实地体验到了人性化服务行为带来的尊重与方便。如医务人员技术上门让患者“定心”,爱心到家让患者“舒心”,义诊进社区让群众“悟心”等,涌现出了一大批感人医患故事:肿瘤科病区护士长肖雪月长期为肿瘤晚期患者上门疏通静脉导管;检验科“爱心小分队”连续3年风雨无阻为98岁高龄老人上门抽血;急诊科主任孙炜坚持为盲人患者上门服务七十余载;财务人员历经7个多月为“五保户”患者争取近万元医疗报销费用……他们用赤诚之心搭建了医患和谐的桥梁。

#### 2、推行和执行人性化服务制度

我院在保证正常医疗工作的同时,更多地从方便病人出发,以病人满意为前提,推行一系列人性化服务制度。一是开门纳谏制度。通过第三方满意度调查、工休座谈会、“医院体验日”活动,社会行风监督员会议等多种渠道,收集医疗技术、服务质量、医院管理、物价政策、后勤保障五大类存在问题6项20条,逐一整改落实。二是方便病人创新制度。医院先后推出了挂号、影像、检验等门诊窗口早晨7点上班制度、无假日医院制度、专家全天门诊制度,限时服务制度,报告单集中发放等制度。三是完善投诉制度。对投诉的途径、受理投诉的部门和范围、投诉处理流程、投诉处理、投诉督查反馈机制等都做了明确要求,推行“院长代表”制“在第一时间倾听病人的呼声”。四是维护病人权益制度。推出了人性化尊称制度,制定了医护人员介绍制度和医护人员息谈制度,并在首诊负责制的基础上,推出了首接负责制。五是服务质量强化制度。医院强化了急救绿色通道制度、危重病人陪送陪检制度以及出院后续服务等一系列规章制度的落实。在制定和执行人性化服务制度过程中,医院坚持制度约束与思想教育、精神奖惩与物质赏罚、有效沟通和严格执行的统一,保证了人性化服务制度的落实。

#### 3、改进和实施人性化服务流程

我院围绕病人看病繁、难、累突出问题,根据人流、物流、信息流等业务流程的具体情况,采取有效措施,对流程进行了改进和提升。一是成立名医工作室,解决看病难、看名医难,让病人放心看病,顺利就医。平日扎根大医院的名医也变身社区医师的“良



师益友”，共同为社区居民健康保驾护航；过去只专注于“一亩三分田”的名医还成为了与上海知名专家联系的“桥梁”。二是门诊窗口开展“优化服务流程，创新服务举措”活动，解决看病累、繁。如检验科推出为老、孕、幼等及特需病人优先检验的“绿色通道”，并增设3台检验报告自助打印机方便患者；挂号室由原来10个窗口增加到12个，分楼层挂号、弹性排班；门急诊病人就诊高峰时节，挂号收费窗口、门急诊药房、CT、MR等大型检查科室实行“上班提一提、中午连一连、下班延一延”，延长服务时间；门诊药房取药高峰阶段增加一线人员力量，并设立“门诊用药咨询”专窗；门诊大厅设立预检分诊处，为患者进行就医指导，减少病人因挂错号或多科转诊延误就诊时；B超室为在检查前需大量饮水病人准备冷、热水；门诊部增设志愿者，为门急诊病人提供导医导诊、护送取药、陪同检查、费用查询等服务。与此同时，医院还因地制宜改善就医环境。内科门诊和妇产科门诊就诊病人多，候诊环境拥挤，医院便对门诊环境重新布局，将体检中心搬至PET楼，内科门诊搬至原体检中心位置，形成独立小区，使妇产科、外科、肿瘤科等科室就诊环境明显改善。

#### 4、加强和改善人性化的服务设施

医院设施作为承担医院服务活动的载体，是提高医疗质量和和服务质量的物质基础[6]，因此，我院加强了人性化服务设施的管理。完善规范了院内的服务标识系统；B超室为在检查前需大量饮水病人准备冷、热水；门诊部增设志愿者，为门急诊病人提供导医导诊、护送取药、陪同检查、费用查询等服务。与此同时，医院还因地制宜改善就医环境。内科门诊和妇产科门诊就诊病人多，候诊环境拥挤，医院便对门诊环境重新布局，将体检中心搬至PET楼，内科门诊搬至原体检中心位置，形成独立小区，使妇产科、外科、肿瘤科等科室就诊环境明显改善。目前投资20亿元、占地面积180亩、建筑面积21万平方米的新医院正建设中，预计2019年投入使用，我们将在市委市政府和江南大学的大力支持下，加大对尖端设备的投入，合理配置现代化诊疗设施，实施高水平信息化支撑系统，优化服务流程，提高工作效率，将给患者带来全新的更人性化、智能化、现代化的就医体验。

该文获无锡市医院协会学术年会优秀论文二等奖

#### [参考文献]

- 1、赵美娟,王发强.研究型医院哲学文化思考——“健康医学”视角下医院人文建设理论探讨[J].中国研究型医院,2016,第3卷,第6期
- 2、丁义涛. 探索建设人文医院促进医院科学发展——鼓楼医院建设人文医院回顾及展望 [J] . 中国医院, 2012, 16(3):18-22.
- 3、李芳,李义庭,刘芳. 医学、医学教育的本质与医学人文精神的培养 [J] . 医学与哲学(人文社会医学版), 2009, 30(10):66-68.
- 4、林海. 论医院管理的人文特征 [J] . 医学与哲学(人文社会科学版), 2008, 29(9):62-63.
- 5、王国栋.关于医院建筑人性化设计的思考[J].中国医院管理,2007,27(11):65-66.
- 6、刘德熙,张成德.加强医院文化建设构建和谐医患关系的做法与体会[J].中国医院管理,2007,27(12):64-65.



## 科研小组任务式教学法在全科医师规范化培训 基层实践中的应用研究

江阴市人民医院 侯洁 范书伊 龚海 徐冬 高恒 张华

**摘要：**目的：探讨以科研小组任务式教学法在全科医师规范化培训基层实践中的应用效果。方法：调查2015年至2017年在江阴市人民医院参加全科医师规范化培训的学员共50名为研究对象，随机分为实验组、对照组。除此以外，再对实验组进行分组，每组3-4人，社区基层实践结束后以小组为单位，每人撰写一份调查报告或者论文。两组均按照大纲要求进行基层实践后，采用调查问卷和技能考核的方法对两组的实践效果进行评价。结果：（1）实验组和对照组在性别、年龄、工作年限和初次考核结果等方面无统计学差异。（2）两组在对于全科理论知识及技能知识考核方面实验组成绩高于对照组，成绩差异有统计学意义。结论：科研小组任务式教学法能够提高全科学员社区实践的教学效果。

**关键词：**任务式教学法 全科医师规范化培训 基层实践

**Abstract:** Objective: The study is conducted to describe the application effect of task-oriented teaching method on training as general practitioner.

**Methods:** 50 general practitioners of Jiangyin People's Hospital from 2015 to 2017 were selected and randomly divided into two groups, control group and experimental group. Then, the experimental group was divided into several groups and each group has 3-4 members. By the unit of group, after training as general practitioner, every member of experimental group is asked to write an essay or research report. After all general practitioners finishing the train on the base of same training principles and contents, questionnaire and skills assessment was used respectively to evaluate the teaching effect for the two groups.

**Results:** (1) Experimental group and control group have no significant difference in gender, age, length of employment and scores of the first test. (2) Scores of the theory and skills of general medical knowledge evaluation of experimental group were significantly higher than those of the control group.

**Conclusion:** Task-oriented teaching method can significantly improve the teaching quality of training as general practitioner.

**Key word:** task-orientation; training as general practitioner; community practice

随着全球经济的发展、人口老龄化、疾病谱的改变，医学模式从传统的医学模式转变为生物-心理-社会医学模式，医学人才培养模式也正在发生转变，全科医学人才的培养成为全面提升医疗服务质量的重要渠道[1]。2011年国务院办公厅发布了《关于建立全科医生制度的指导意见》，其中指出全科医生是综合程度较高的医学人才，主要在基层承担预防保健、常见病多发病诊疗和转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务，被称为居民健康的“守门人”[2]。2014年国家卫计委先后出台了全科医师规范化培训的相关标准，将全科专业纳入到住院医师规范化培训当中来，也实行“5+3”培养模式，并规定全科学员在33个月的临床轮转过程中要在认定的基层实践基地有6个月的社区实践。主要目的是让学员了解社区“六位一体”的主要功能，并且掌握全科医学基本理论、全科医疗服务技能、基本公共卫生服务技能、基层医疗卫生服务管理技能，以切实提高全科医师的专业素养。但是，2016年7月，国家卫计委委托中国医师协会对全科规范化培训基地进行评估时发现目前在社区实践存在较多问题，如随意缩短社区实践时间、让学员回自己单位、师资力量参差不齐、基层教学体系普遍薄弱等问题，相当一部分全科学员没有达到基层实践教学的效果。如何切实提高全科学员基层实践的培训质量，是全科医学培养的重点问题之一。本研究旨在探索适合全科医学学员基层实践的教學模式，以达到提高全科学员教學质量的目的，现将结果汇报如下。





## 1、研究对象及方法

### 1.1 研究对象

江阴市人民医院是江苏省全科医师培养的省级示范基地,从2009年起开始接受全科医师规范化培养学员,近几年来共培养的近70名的全科医师规范化培训学员。本研究选取自2015年至今在江阴市人民医院参加全科医师规范化培训的学员共50名进行研究。

### 1.2 研究方法

将学员随机分为两组:实验组及对照组。所有研究对象在年龄和性别上无显著性差异。两组均按照2014年国家卫计委颁布的《全科医师规范化培训的基层实践标准》进入社区实践6个月,要求了解全科医学和社区卫生服务理论、全科医疗服务技能、基本公共卫生服务技能、基层医疗卫生服务管理技能。除此以外,再对实验组进行分组,每组3-4人,以小组为单位进行自选题目或者是在教师的指导下选题,研究主题包括:社区慢性病管理、健康教育、居民慢性病的流行病学调查等社区卫生服务相关主题。因考虑到学员在基层实践时间短,所以采用小组学习的方式。各组学员进行相应的分工,包括收集资料、查阅文献、整理数据等,社区实践结束后每人撰写一份调查报告或者论文,两组带教老师均相同。

### 1.3 评价指标

通过问卷调查及统计学分析初步了解两组的基层实践效果。以问卷调查的方式了解学员基本情况:包括性别、年龄、工作年限、初次考核结果;用考核的方式评价教学效果:包括对全科理论知识的考核和全科技能知识的考核,采用百分制。

为了客观的比较全科学员理论知识及操作技能的水平,在整个社区实践过程中对学员进行两次考核。初次考核设置在进入社区实践前,第二次考核设置在社区实践结束前一个月,即模拟江苏省全科医师规范化培训结业考核。两次考核标准均参照江苏省住院医师规范化培训临床理论和技能考核实施方案(2015年版),理论考核形式为选择题,技能考核形式为客观结构化临床考试(OSCE)。技能考核共分七站,共100分,包括病史采集(20')、体格检查

(25')、病历书写(20')、病例分析(5')、技能操作(20')、X光片(5')、心电图(5')。

### 1.4 统计学方法

数据使用Stata/SE 12.0统计学软件处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料以频数表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2. 结果

发放问卷50份,回收问卷50份,核查后有效问卷50份,回收率为100%,有效回收率为100%。

### 2.1 一般情况

实验组学员25名,包括男11名,女14名,平均(25.40±1.00)岁;对照组学员25名,包括男12名,女13名,平均(25.32±0.99)岁。两组在性别、年龄、工作年限、初次考核结果方面比较,差异无统计学意义,具有可比性(表1)。

### 2.2 理论考核结果

采取人机对话方式,均为选择题,结果为百分制。实验组在健康教育知识、基本医疗服务、康复保健知识、健康管理知识、预防接种知识、卫生技术服务规范方面的得分及总分均高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ,表2)

### 2.3 技能考核结果

采用OSCE模式进行技能考核,采用百分制。实验组在病史采集、体格检查、病历书写、病例分析、技能操作、X光片、心电图成绩考核方面得分均较高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ,表3)

表1 江阴市人民医院两组全科规培学员一般情况的比较



分组	性别		年龄	工作年限	初次考核结果
	男	女			
对照组	12	13	25.32 ± 0.99	2.32 ± 0.99	55.64 ± 3.73
实验组	11	14	25.40 ± 1.00	2.40 ± 1.00	55.44 ± 3.74
$\chi^2 / t$ 值	0.34		0.28	0.28	0.19
P 值	0.56		0.78	0.78	0.85

表2 江阴市人民医院两组全科规培学员全科理论考核结果的比较

分组	健康教育知识	基本医疗服务	康复保健知识	健康管理知识	预防接种知识	卫生技术服务规范
对照组	62.56 ± 2.08	73.00 ± 2.27	62.76 ± 2.13	71.20 ± 2.86	62.44 ± 1.39	55.12 ± 3.95
实验组	87.56 ± 1.85	92.28 ± 1.49	87.32 ± 2.41	86.52 ± 2.29	93.96 ± 1.90	87.08 ± 2.48
t 值	44.86	35.49	38.20	20.90	66.92	34.25
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 江阴市人民医院两组全科规培学员技能考核结果的比较

分组	病史采集	体格检查	病历书写	病例分析	技能操作	X光片	心电图
对照组	73.00 ± 2.81	63.28 ± 1.74	54.24 ± 2.86	60.72 ± 4.42	50.04 ± 2.88	63.88 ± 1.99	70.16 ± 2.76
实验组	93.04 ± 1.27	83.04 ± 1.95	85.36 ± 2.41	86.40 ± 1.80	92.68 ± 1.38	85.76 ± 1.90	85.12 ± 2.49
t 值	32.44	37.80	41.57	26.89	66.81	39.81	20.11
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

长期以来,我国全科医师的队伍的整体素质普遍不高,导致全科学员在基层实践的带教老师的教学水平相对薄弱,这就要求学员本身需要有较强的自学能力。学习是一个构建的过程,学习者作为学习的主体,其学习的意愿和方法在很大程度上决定学习的效果[3]。本研究中以科研小组任务式的教学法给予学员一个学习任务,让他们带着问题去学习,发挥他们的主观能动性。从考核成绩来看,学员在全科理论知识、技能操作等方面的结果高于照组,差异有统计学意义,这表明通过科研小组任务式教学法提高了他们在基层实践中的学习效果。这项教学改革也加深了其对社会预防、医疗、保健、康复、健康教育和计划生育“六位一体”的主要功能的认识,尤其是对社区的健康教育、社区康复、慢性病管理及预防保健等具体方面有进一步解。



随着疾病谱呈现复杂化态势的转变, 医疗技术发展也日新月异, 这就需要学员在临床实践中不断更新自己的知识。本研究中通过科研小组任务式教学法让他们带着任务和问题去学习、学会主动查找相关文献, 建立自主学习模式, 强调自主获取临床实践学习能力的重要性, 强化其自主学习的意识, 强调终身学习的重要性, 积极使学员能够“爱上学习”, 以期在培训结束后能够继续学习研究, 更新知识架构, 时刻保持科学的精神来承担居民健康“守门人”的职责[4]。以科研小组为单位的模式, 锻炼了学员的团队协作能力, 提高了沟通和表达能力等, 而这些能力对以后的医学职业生涯都有重要的实践意义。

本研究中, 理论和技能的考核也是评估全科学员学习效果的重要手段之一。评估的目的在于提高和保证在临床实践中教学质量, 帮助带教老师和学员了解他们在培训过程中目标和现有的知识技能的差距。所以本研究中, 对学员的理论和技能的考核设置在其社区实践的第五个月末, 经过这段时间的社区实践, 学员对全科和社区的医疗的知识掌握拥有了整体的认识, 经过评估, 可以及时的反馈, 以便在后来的实践中能及时调整, 充分保证带教的质量[5]。

本研究也注意到师资带教水平的重要性, 所以选取的社区服务中心为经过省厅认定的江苏省全科医师规范化培训的社区基地, 有十余名经过省、市培养的骨干师资, 他们在全科医

学理念、临床基本技能、全科医学教学能力、个人综合素质和社区管理能力方面有一定的水平, 但是随着对全科学员要求的不断提高, 日后将对全科师资提出了更高的要求, 我们准备将临床基地和社区基地的骨干师资予以整合, 加强其在小讲座, 教案编写, 指导学生课题完成等方面的培训, 提高师资带教的水平。

培养高素质复合型的全科医师是医学教育的发展要求和历史使命。本研究希望通过在这样的教学改革的方法, 可以培养全科学员自主的学习模式, 弥补社区带教质量的薄弱, 促进学员全面可持续发展, 把群体观念、大卫生观念引入到实践中来, 使学员具有较强的社区预防保健的能力, 同时也加强了科学精神的培养, 提高自身的业务水平和整体素质, 为分级诊疗提供了人才的保障[6]。本院作为全科医生培养的基地, 将进一步将有利于全科医师培养的临床实践原则贯穿人才培养的全过程, 为医学人才的培养做贡献。

该文获无锡市医院协会学术年会优秀论文二等奖

#### 参考文献:

- [1]董靖竹, 张东华, 吴野, 等. 以培养岗位胜任力为导向的全科医师自主学习模式的研究与实践[J]. 当代医学, 2017, 23 (1) : 1-3.
- [2]国务院办公厅. 《关于建立全科医生制度的指导意见》. (国发〔2011〕23号)
- [3]李群, 黄幼生, 陈明净, 等. 病理学课外复习中采用以任务为基础学习教学方法培养学生自主学习能力的探讨[J]. 中华医学教育杂志, 2011, 31 (5) : 725-727.
- [4]宋中金, 杨小林, 马瑛, 等. 某医院联合培养基地住院医师规范化培训质量控制方法[J]. 中国卫生事业管理, 2013 (6) : 460-470.
- [5]张博, 汪卓贵. 以胜任力为导向的住院医师规范化培训考核体系构建[J]. 中国医院管理, 2015, 35(9):48-50.
- [6]匡莉, Lili. 全科医疗特征功能视角下分级诊疗的定义及制定层次[J]. 中国卫生政策研究, 2016, 9(1) : 19-25.



## 基本公共卫生服务工作的实践和体会

惠山区洛社镇石塘湾卫生院 李艳明、徐敏亚

[摘要]总结自2009年实施国家基本公共卫生服务项目以来, 针对十二大类46项基本公共卫生考核标准、服务内容, 我院在推进项目管理和执行项目上, 不断在工作实践中探索, 对项目内涵不断的优化, 有了独自的工作管理方法, 基本公共卫生服务质量得到了全面提升。[关键词]基本公共卫生 实践和体会

近些年来, 国家坚持“保基本、强基层、建机制”的原则, 以公平可及, 群众受益为出发点和立足点, 在全力推进基本医疗机构能力提升的背景下, 以提高基本公共卫生服务项目实施效果为导向, 将基本公共卫生服务与基本诊疗服务有机结合, 强化全科医生在基本公共卫生服务提供方面的主体责任, 大力推进基层医生签约服务工作, 促进基本公共卫生服务项目开展向健康管理型转型。本文将通过我院在近几年的基本公共卫生项目实施中的具体实践, 就如何做好国家基本公共卫生服务项目工作谈一下自己的做法和体会。

### 一、基本资料

我院位于洛社镇, 目前辖区人口39145人, 户籍人口26385人, 户数为7800户。其中65岁的老人4927人, 0-6岁儿童2800人, 重症精神病患者170人。下属有4个村卫生室, 实行乡村一体化管理。医院目前拥有卫生技术人员82人, 乡村医生16人。自2009年实施基本药物制度, 全面实施收支两条线管理以来, 始终承担着基本医疗、预防、保健、康复、计划生育技术服务和健康教育“六位一体”的社区卫生服务功能。我院牢固树立“两个基本”的职能, 以提升服务能力为己任, 积极为辖区的居民免费提供12大类46项的基本公共卫生服务项目。目前医院居民健康档案 36553份, 完整档案数29738 份, 规范化建档率为76%。高血压患者健康管理人数为3673, 规范管理率为63.35%。糖尿病的健康管理人数为1080人, 规范管理率为62.41%。重症精神病172人, 管理率为92.44%, 稳定率100%; 孕产妇和儿童管理率均达标。11种一类疫苗全程合格接种率达到95%以上。历年来多次接受省、市、区基本公共卫生考核, 考核成绩名列前茅。

### 二、基本做法

1. 领导及管理部门的高度重视, 是保质保量做好基本公共卫生服务项目的前提和保证

我院专门成立了基本公共卫生服务项目绩效考核领导小组, 组长由一把手担任, 考核领导小组下设办公室, 由分管院长兼任办公室主任, 全面负责基本公共卫生服务项目的协调、管理及考核等具体事务性工作; 同时依照基本公共卫生项目, 将原社区管理科和预防保健科合并, 成立“公共卫生科”, 为全面负责和落实我院的公共卫生服务项目的实施提供了强有力的组织保障, 对提升科室的管理力量, 发挥各条线的优势也起到了推波助澜的作用, 团队协作能力得到了加强, 工作质量和效率得到了提升, 全面提升我院的公共卫生服务能力。

2. 明确目标任务, 制订切实可行的计划, 认真执行目标任务是做好基本公共卫生服务的关键

年初各条线负责人根据《国家基本公共卫生服务规范》要求, 辖区服务人口基本情况、卫生院内部工作人员实际情况制订切实可行的计划, 计划明确了各条线的工作内容、要求及目标任务。平时工作人员认真按目标任务执行每一项基本公共卫生服务工作, 每季度分析目标任务完成情况, 领导小组负责工作的组织实施, 推进和落实, 有效保证了项目高质量的完成。

3. 责任到人, 落实督查、奖惩分明、注重随访, 确保基本公共卫生服务工作质量

我院另成立了基本公共卫生服务项目质量考核小组, 各条线工作责任到人, 强化监督检查与绩效考核, 制订了《基本公共卫生服务项目质量考核奖惩方案》, 根据考核方案, 采取平时督导、查看资料、电话抽查、现场走访等方法不定期对各条线进行督查考核, 对每次督查考核中存在的问题分析原因, 书写整改报告, 制订整改措施, 整改后进行质量跟踪管理; 每次考核结果采取公平、公正、公开的原则与绩效工资挂钩, 做到有奖有罚, 赏罚分明, 不断提高工作人员积极性, 提升工作质量



#### 4. 加强对工作人员的培训和指导, 掌握业务知识, 提升业务能力

我公共卫生科工作人员每月组织一次相关知识培训, 要求各条线负责人掌握基本公共卫生各条线技术规范, 深刻分析其中的内容、细节, 做到用心得手。每季度组织一次理论考试, 理论考试成绩也与绩效工作挂钩; 扎实的理论基础是干好各项工作的前提, 为此去年我院还组织了公共卫生知识竞赛, 全院职工人人参与, 提高了全院的基本公共卫生知识知晓率, 为更好开展基本公共卫生工作打下了扎实基础。

#### 5. 加强舆论宣传引导, 提高辖区居民的知晓率和满意度

平时, 健康教育工作人员采取街头咨询、下乡健康讲座、入户发放宣传材料、张贴海报、横幅标语等多种健康教育形式进行宣传引导, 促使辖区居民了解基本公共卫生服务项目内容, 理解项目的意义, 从而积极主动参与; 另与政府机构协调, 通过电视、广播等公众宣传形式为实施好基本公共卫生服务项目创造良好的舆论环境, 保证基本公共卫生服务项目顺利开展。每季度我院对10名医务人员及30名重点服务对象进行国家基本公共卫生服务满意度及知晓率的调查, 调查结果都在90%以上。宣传教育, 不仅提高了居民的知晓率和满意度, 也增强乡、村两级卫生机构和人员实施基本公共卫生服务项目的主动性和自觉性。

#### 6. 强化科室内部建设, 提升科室管理内涵

科室建立了例会制度, 周四为例会日, 每次例会由各小组汇报目前工作开展情况及下周的工作重点, 提出工作中遇到的问题及困难等; 针对各条线的工作要求, 及时梳理、探讨和改进各条线的工作方法; 例会制度的建立不断强化科室内部建设, 也间接提升了科室人员的工作能力。

### 三、体会

实施基本公共卫生服务项目中, 一是还存在着部份考核指标脱离工作实际, 给实际操作造成一定的困难, 我们应该思考如何才能真正让辖区居民享受到免费优质的基本公共卫生服务, 如何制定出接地气, 让政府、基层医疗机构、辖区居民三方满意考核指

标? 二是信息化服务平台的不完善, 也制约着基本公共卫生服务质量内涵的提升。在我市居民健康档案系统, 目前存在运行速度慢, 统计功能模块的不完善, 基层卫生机构的HIS系统医疗信息未对接等现象, 都给基本公共卫生服务工作开展带来了一定制约。三是虽然在相关文件明确全科医师是执行基本公共卫生责任主体, 但其做基本公共卫生的积极性不高, 如何真正做到向健康管理型转型, 也是需要我们来探索思考。四是在有些项目实施细节的具体业务指导方面, 还有与基层脱节现象, 要做好基本公共卫生服务项目, 建立一支合格的公共卫生服务队伍是完成目标的关键。

总之, 基本公共卫生服务项目的落实的好坏是一个连续的、持久的、渐进的过程, 其业务性、技术性、服务规范性和干预性很强, 只有从上至下, 各部门协作一致, 携手共进, 才能把我们的基本公共卫生服务工作做得更好、更优、更实。

该文获无锡市社区卫生协会学术年会优秀论文二等奖