

江南醫壇

JIANGNAN MEDICAL FORUM

国家主席习近平发表二〇二三年新年贺词

无锡市医院协会以通讯方式召开七届
十一次常务理事会

致奋战在全市医疗救治一线全体医师的慰问信

“无锡市基层卫生协会开展 2022 年省级基层医疗卫
生机构特色科室建设单位市级评审

无锡九院获评全国首批国家骨科与运动康复
临床医学研究中心

建立专业管理人才梯队，促进公立医院高质量发展

内部资料 免费交流

主办单位：无锡市医院协会

无锡市医师协会

无锡市基层卫生协会

新年快樂



CHINESE YEAR

2023年第一期
总第055期

江南醫壇

JIANGNAN MEDICAL FORUM



行业资讯 / INDUSTRY INFORMATION

- 01 国家主席习近平发表二〇二三年新年贺词
- 03 国务院联防联控机制综合组公布防疫政策“新十条”
- 05 秦咏薪为全市卫生健康系统党员干部宣讲党的二十大精神
- 07 市人大常委会视察全市公共卫生服务体系建设
- 08 无锡市新增 2 家三甲医院 实现市属医院“三甲”全覆盖!

医院协会动态 / HOSPITAL ASSOCIATION NEWS

- 09 无锡市医院协会以通讯方式召开七届十一次常务理事会议
- 10 无锡市医院协会顺利举办《医院管理知识培训班》
- 12 技能竞赛强素质 物业人员展风采
- 13 无锡市医院协会举办《以 DRG 精细化管理为抓手赋能医院高质量发展》培训班
- 14 《新形势下医院病案管理培训班》顺利举办
- 15 无锡市医院协会医院药事管理专业委员会成功举办 2022 年度学术年会暨继续教育培训班

医师协会动态 / DOCTORS ASSOCIATION NEWS

- 16 致奋战在全市医疗救治一线全体医师的慰问信

基层卫生协会动态 / GRASSROOTS HYGIENE NEWS

- 17 无锡市基层卫生协会开展 2022 年省级基层医疗卫生机构特色科室建设单位市级评审
- 18 无锡市基层卫生协会开展 2022 年全市村卫生室服务能力评价

会员之声 / MEMBERS VOICE

- 19 无锡市人民医院顺利迎接南京医科大学 2022 年无锡地区中期教学检查
- 20 无锡二院召开 2023 年度国家自然科学基金重点申报项目开题报告会暨江南大学科研平台推介活动
- 21 江南大学附属医院大数据中心创新智能信息研究论文在临床医学领域期刊发表
- 22 凝心聚力谋发展 深耕厚植谱新篇——无锡市中医医院顺利召开十二届一次职代会
- 23 统筹谋划多措并举 切实守护母婴安全
- 24 关爱就在“一呼一吸”之间
- 25 无锡九院获评全国首批国家骨科与运动康复临床医学研究中心
- 26 无锡市太湖医院三名医师在无锡市放射学分会学术年会上获奖
- 27 江阴市人民医院“严重创伤一体化救治体系”项目，全国医院擂台赛斩获大奖!
- 28 宜兴市人民医院蒋国军当选无锡市医学会心脏外科分会主任委员及胸外科分会副主任委员

学术交流 / ACADEMIC COMMUNICATION

- 29 建立专业管理人才梯队，促进公立医院高质量发展
- 33 利用目标与关键成果法提高保洁员手卫生意识
- 37 社区卫生服务中心信息化建设策略

内部刊物 2023 年 01 月

主办单位： 无锡市医院协会
无锡市医师协会
无锡市基层卫生协会

电 话： 0510-82757102

Email : jnytbjb@126.com

地 址 : 无锡市金城路399号

(无锡市医师协会内)



国家主席习近平发表二〇二三年新年贺词

新年前夕，国家主席习近平通过中央广播电视总台和互联网，发表了二〇二三年新年贺词。全文如下：

大家好！2023年即将到来，我在北京向大家致以美好的新年祝福！

2022年，我们胜利召开党的二十大，擘画了全面建设社会主义现代化国家、以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴的宏伟蓝图，吹响了奋进新征程的时代号角。

我国继续保持世界第二大经济体的地位，经济稳健发展，全年国内生产总值预计超过120万亿元。面对全球粮食危机，我国粮食生产实现“十九连丰”，中国人的饭碗端得更牢了。我们巩固脱贫攻坚成果，全面推进乡村振兴，采取减税降费等系列措施为企业纾难解困，着力解决人民群众急难愁盼问题。

疫情发生以来，我们始终坚持人民至上、生命至上，坚持科学精准防控，

因时因势优化调整防控措施，最大限度保护了人民生命安全和身体健康。广大干部群众特别是医务人员、基层工作者不畏艰辛、勇毅坚守。经过艰苦卓绝的努力，我们战胜了前所未有的困难和挑战，每个人都不容易。目前，疫情防控进入新阶段，仍是吃劲的时候，大家都在坚忍不拔努力，曙光就在前头。大家再加把劲，坚持就是胜利，团结就是胜利。

2022年，江泽民同志离开了我们。

我们深切缅怀他的丰功伟绩和崇高风范，珍惜他留下的宝贵精神财富。我们要继承他的遗志，把新时代中国特色社会主义事业不断推向前进。

历史长河波澜壮阔，一代又一代人接续奋斗创造了今天的中国。

今天的中国，是梦想接连实现的中国。北京冬奥会、冬残奥会成功举办，冰雪健儿驰骋赛场，取得了骄人成绩。神舟十三号、十四号、十五号接力腾飞，中国空间站全面建成，我们的“太空之家”遨游苍穹。人民军队迎来95岁生日，广大官兵在强军伟业征程上昂扬奋进。第三艘航母“福建号”下水，首架C919大飞机正式交付，白鹤滩水电站全面投产……这一切，凝结着无数人的辛勤付出和汗水。点点星火，汇聚成炬，这就是中国力量！

今天的中国，是充满生机活力的中国。各自由贸易试验区、海南自由贸易港蓬勃兴起，沿海地区踊跃创新，中西部地区加快发展，东北振兴蓄势待发，边疆地区兴边富民。中国经济韧性强、潜力大、活力足，长期向好的基本面依然不变。只要笃定信心、稳中求进，就一定能实现我们的既定目标。今年我去香港，看到香港将由治及兴十分欣慰。坚定不移落实好“一国两制”，香港、澳门必将长期繁荣稳定。

今天的中国，是赓续民族精神的中

国。这一年发生的地震、洪水、干旱、山火等自然灾害和一些安全事故，让人揪心，令人难过，但一幕幕舍生取义、守望相助的场景感人至深，英雄的事迹永远铭记在我们心中。每当辞旧迎新，总会念及中华民族千年传承的浩然之气，倍增前行信心。

今天的中国，是紧密联系世界的中国。这一年，我在北京迎接了不少新老朋友，也走出国门讲述中国主张。百年变局加速演进，世界并不太平。我们始终如一珍视和平和发展，始终如一珍惜朋友和伙伴，坚定站在历史正确的一边、站在人类文明进步的一边，努力为人类和平与发展事业贡献中国智慧、中国方案。

党的二十大后我和同事们一起去了延安，重温党中央在延安时期战胜世所罕见困难的光辉岁月，感悟老一辈共产党人的精神力量。我常说，艰难困苦，玉汝于成。中国共产党百年栉风沐雨、披荆斩棘，历程何其艰辛又何其伟大。我们要一往无前、顽强拼搏，让明天的中国更美好。

明天的中国，奋斗创造奇迹。苏轼有句话：“犯其至难而图其至远”，意思是说“向最难之处攻坚，追求最远大的目标”。路虽远，行则将至；事虽难，做则必成。只要有愚公移山的志气、滴水穿石的毅力，脚踏实地，埋头苦干，

积跬步以至千里，就一定能够把宏伟目标变为美好现实。

明天的中国，力量源于团结。中国这么大，不同人会有不同诉求，对同一件事也会有不同看法，这很正常，要通过沟通协商凝聚共识。14亿多中国人心往一处想、劲往一处使，同舟共济、众志成城，就没有干不成的事、迈不过的坎。海峡两岸一家亲。衷心希望两岸同胞相向而行、携手并进，共创中华民族绵长福祉。

明天的中国，希望寄予青年。青年兴则国家兴，中国发展要靠广大青年挺膺担当。年轻充满朝气，青春孕育希望。广大青年要厚植家国情怀、涵养进取品格，以奋斗姿态激扬青春，不负时代，不负华年。

此时此刻，许多人还在辛苦忙碌，大家辛苦了！新年的钟声即将敲响，让我们怀着对未来的美好向往，共同迎接2023年的第一缕阳光。

祝愿祖国繁荣昌盛、国泰民安！祝愿世界和平美好、幸福安宁！祝愿大家新年快乐、皆得所愿！

谢谢！

(来源 新华网)



国务院联防联控机制综合组公布防疫政策“新十条”

根据当前疫情形势和病毒变异情况，为更加科学精准防控，切实解决防控工作中存在的突出问题，国务院联防联控机制综合组7日公布《关于进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施的通知》。

通知指出，各地各有关部门要进一步提高政治站位，把思想和行动统一到党中央决策部署上来，坚持第九版防控方案、落实二十条优化措施、执行本通知要求，坚决纠正简单化、“一刀切”、层层加码等做法，反对和克服形式主义、官僚主义，抓严抓实抓细各项防控措施，最大程度保护人民生命安全和身体健康，最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

一是科学精准划分风险区域。按楼

栋、单元、楼层、住户划定高风险区，不得随意扩大到小区、社区和街道(乡镇)等区域。不得采取各种形式的临时封控。

二是进一步优化核酸检测。不按行政区域开展全员核酸检测，进一步缩小核酸检测范围、减少频次。根据防疫工作需要，可开展抗原检测。对高风险岗位从业人员和高风险区人员按照有关规定进行核酸检测，其他人员愿检尽检。除养老院、福利院、医疗机构、托幼机构、中小学等特殊场所外，不要求提供核酸检测阴性证明，不查验健康码。重要机关、大型企业及一些特定场所可由属地自行确定防控措施。不再对跨地区流动人员查验核酸检测阴性证明和健康码，不再开展落地检。

三是优化调整隔离方式。感染者要科学分类收治，具备居家隔离条件的无症状感染者和轻型病例一般采取居家隔离，也可自愿选择集中隔离收治。居家隔离期间加强健康监测，隔离第6、7天连续2次核酸检测阴性 Ct 值 ≥ 35 解除隔离，病情加重的及时转定点医院治疗。具备居家隔离条件的密切接触者采取5天居家隔离，也可自愿选择集中隔离，第5天核酸检测阴性后解除隔离。

四是落实高风险区“快封快解”。连续5天没有新增感染者的高风险区，要及时解封。

五是保障群众基本购药需求。各地药店要正常运营，不得随意关停。不得限制群众线上线下购买退热、止咳、抗



病毒、治感冒等非处方药物。

六是加快推进老年人新冠病毒疫苗接种。各地要坚持应接尽接原则，聚焦提高60-79岁人群接种率、加快提升80岁及以上人群接种率，作出专项安排。通过设立老年人绿色通道、临时接种点、流动接种车等措施，优化接种服务。要逐级开展接种禁忌判定的培训，指导医务人员科学判定接种禁忌。细化科普宣传，发动全社会力量参与动员老年人接种，各地可采取激励措施，调动老年人接种疫苗的积极性。

七是加强重点人群健康情况摸底及分类管理。发挥基层医疗卫生机构“网底”和家庭医生健康“守门人”的作用，摸清辖区内患有心脑血管疾病、慢阻肺、

糖尿病、慢性肾病、肿瘤、免疫功能缺陷等疾病的老年人及其新冠病毒疫苗接种情况，推进实施分级分类管理。

八是保障社会正常运转和基本医疗服务。非高风险区不得限制人员流动，不得停工、停产、停业。将医务人员、公安、交通物流、商超、保供、水电气暖等保障基本医疗服务和社会正常运转人员纳入“白名单”管理，相关人员做好个人防护、疫苗接种和健康监测，保障正常医疗服务和基本生活物资、水电气暖等供给，尽力维护正常生产工作秩序，及时解决群众提出的急难愁盼问题，切实满足疫情处置期间群众基本生活需求。

九是强化涉疫安全保障。严禁以各

种方式封堵消防通道、单元门、小区门，确保群众看病就医、紧急避险等外出渠道通畅。推动建立社区与专门医疗机构的对接机制，为独居老人、未成年人、孕产妇、残疾人、慢性病患者等提供就医便利。强化对封控人员、患者和一线工作人员等的关心关爱和心理疏导。

十是进一步优化学校疫情防控工作。各地各校要坚决落实科学精准防控要求，没有疫情的学校要开展正常的线下教学活动，校园内超市、食堂、体育场馆、图书馆等要正常开放。有疫情的学校要精准划定风险区域，风险区域外仍要保证正常的教学、生活等秩序。

(来源 新华网)



秦咏薪为全市卫生健康系统党员干部宣讲党的二十大精神

根据省、市委统一部署，近日，市委宣讲团成员、副市长秦咏薪在市委党校面向全市卫生健康系统宣讲党的二十大精神。市卫生健康委党委书记、主任笪学荣主持报告会。

宣讲中，秦咏薪紧扣党的二十大报告原文，从党的二十大主题和主要成果、过去5年的工作和新时代10年的伟大变革、马克思主义中国化时代化、中国式现代化、全面建设社会主义现代化国家的目标任务、坚持党的全面领导和全面从严治党、应对风险挑战七个方面，结合自身学习思考，紧密联系无锡实际，对党的二十大精神作了系统阐释和深入解读。

秦咏薪指出，党的二十大报告在政

治上、理论上、实践上取得了一系列重大成果，就新时代新征程党和国家事业发展制定了大政方针和战略部署，是我们党团结带领人民全面建设社会主义现代化国家、全面推进中华民族伟大复兴的政治宣言和行动纲领。

秦咏薪强调，全市卫生健康系统各级党组织和广大党员干部要全面、系统、深入学习，完整、准确、全面领会，原原本本、逐字逐句地反复咀嚼，深刻领会思想精髓、核心要义、战略部署，切实做到知其言更知其义、知其然更知其所以然。要把思想认识统一到党的二十大精神上来，把力量凝聚到实现党的二十大确定的目标任务上来，以实际行动坚决拥护“两个确立”，增强“四个

意识”，坚定“四个自信”，做到“两个维护”。

秦咏薪指出，党的二十大报告提出，人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。要把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策。这高度肯定了医疗卫生事业的重要性，同时也要求我们在今后一段时期围绕“推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，建立生育支持政策体系，实施积极应对人口老龄化国家战略，促进中医药传承创新发展，健全公共卫生体系，加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设，有效遏制重大传染性疾病传播”重要目标推进卫生健康事业高质量发展，始终把人民群众的健



康福祉摆在重要位置，为群众提供安全优质方便的公共卫生和基本医疗服务，不断增强人民群众的获得感、幸福感和安全感。

秦咏薪强调，近年来，市卫生健康委高效统筹疫情防控与卫生健康事业高质量发展，取得了令人瞩目的成绩。对照新时代新征程赋予的使命任务，全系统要认真学习贯彻落实党的二十大精神，推进资源布局更科学，优化配置医疗卫生资源、加快推进重点项目建设、优化15分钟健康服务圈，让人民群众的体验感更强烈；推进服务内涵更优质，强力推进“三名战略”落实、大力促进中医药传承创新、深化“健康无锡”建设，让人民群众的幸福更持续；推进改革

创新更高效，推动优质资源下沉、破局绩效分配改革、大力发展智慧医疗，让人民群众获得感更充实；推进疫情防控更精准，落实落细常态化防控各项举措，让人民群众的安全感更有保障。希望全系统党员干部同志认真学习贯彻落实党的二十大精神，不忘初心、牢记使命、踔厉奋发、团结奋进，广泛汇聚起奋进新征程、夺取新胜利的磅礴力量，不断提高我市卫生健康发展水平和质量，在新的赶考之路上努力交出让全市人民满意的合格卫生健康答卷。

笪学荣在主持报告会时指出，秦副市长结合无锡实际，对党的二十大精神进行了系统的阐释和深入解读，是一次精彩的政治教导、理论辅导、实践指导，

把我们对党的二十大精神的理解带到了一个全新的高度，对推动全系统上下把思想和行动统一到党的二十大精神上来是一次有力的指导和促进。全市卫生健康系统要按照中央和省、市委部署要求，以此次宣讲报告会为契机，持续用党的创新理论武装头脑、指导实践、推动工作，以更加昂扬饱满的精神状态和务实高效的工作作风，为全面推进中国式现代化无锡新实践夯实健康基础。

市卫生健康委机关中层以上领导干部、各直属医疗卫生单位班子成员、省级以上重点专（学）科负责人及在锡省属医疗卫生单位班子成员参会。

（来源 健康无锡公众号）

市人大常委会视察全市公共卫生服务体系建设

近日，市十七届人大常委会就全市公共卫生服务体系建设情况组织专题视察，贯彻落实党的二十大精神，推动公共卫生服务体系完善、加快健康无锡建设。市人大常委会常务副主任徐劼、副主任高亚光、党组成员王传军参加视察，副市长秦咏蔚陪同视察。

视察组一行实地视察了市疾控中心的发展情况，听取了市疾控中心党委书记陆兵同志关于疾控工作亮点、发展现状以及公共卫生体系发展思路的汇报。

在听取了关于我市公共卫生服务体系建设情况汇报以及各单位和地区交流发言后，市人大常委会常务副主任徐劼

指出，近年来我市公共卫生体系逐步健全、疾病预防控制成效显著、重点人群服务水平提高、体制机制保障得到加强，总体走在全省全国前列，特别是在新冠肺炎疫情防控攻坚中，我市构建了史无前例的大规模公共卫生应对防控体系和服务体系，为取得抗击疫情斗争重大战略成果发挥了关键性作用。但面对新形势新要求，还要进一步提高认识站位，坚持问题导向，系统思考谋划，全面提升公共卫生服务体系建设 and 能力建设水平。

徐劼强调，要站在贯彻落实党的二十大精神、践行以人民为中心发展思

想、推进市域治理体系和治理能力现代化的高度，着眼高水平推进中国式现代化的无锡新实践，进一步强化公共卫生政府决策，持续加大基础设施建设投入，健全重大疫情防控体系，大力提升基层服务能力，加强专业人才培养，进一步推动公共卫生事业高质量发展。市人大常委会将充分发挥职能作用，强化公共卫生法制保障，加大监督支持推动力度，为我市卫生健康事业高质量发展作出更大贡献。

(无锡市疾控中心 供稿)



无锡市新增2家三甲医院 实现市属医院“三甲”全覆盖

11月22日，无锡市儿童医院和无锡市第九人民医院（无锡市骨科医院）正式晋升“三甲”。至此，我市8家市属医院实现“三甲”全覆盖，“三甲”公立医院数增至11家，优质医疗资源正加速扩容！

不是被动追逐，而是主动求变

无锡市儿童医院副院长葛焕青认为，医院早已将“三甲”的评审标准和实施细则融入到日常工作当中，并在工作中不断对标找差，提升综合服务能力。

争创“三甲”是医疗质量和优质服务的大比拼，是技术水平和规范管理的大考核。为此，医院重点培育优势专科、扶持薄弱专科建设，全面提升临床专科技术和诊疗水平；坚持人才引领，加快创新驱动，筑牢高质量发展之基；聚焦健康无锡建设和“三名”战略实施，深化医教研协同发展，促进临床科研能力提升，瞄准儿童就医的难点堵点问题，把医疗能力做强、质量做精、服务做优。

22年间，市儿童医院几代耕耘，经历了融合、重建、独立等变迁和发展，终于成为一所集医疗、教学、科研、预防、保健为一体的三级甲等儿童专科医院。

冲击“三甲”成功，市九院同样厚筑出大骨科“精品医疗”的底气

“医院专学科建设的不断精进、‘大骨科’品牌的不断锻造，是医院核心竞争力的关键。”市九院党委书记芮永军表示，自2017年12月晋升为全省首家

三级骨科医院后，市九院就瞄准最高等级平台“三甲”一路进发。

4年来，“三甲”、“国考”指标要求渗透到日常工作的每个角落。市九院在省内率先架构“八位一体”大骨科诊疗格局，将骨科细分化、精品化，专科优势凸显，15个临床综合一级科室实力护航，促进全院诊疗技术持续优化，服务半径扩大至30个省（自治区、直辖市）覆盖304个县（市、区）的全国各地患者。骨科三、四级手术率增至75.12%。脊柱UBE、脊柱再融合、关节假体翻修等高难度手术常规开展，今年还开展了无锡首例新一代国产踝关节假体置换术，填补了全市该领域的技术“空白”。

多年的精耕细作作为医院打造了高层次平台，顶尖、高端医学专家团队，院士工作站相继“花落”九院，激发人才活力。

“无锡‘三甲’又添新成员，折射出我市公立医疗机构进入了高质量发展的快车道，为‘健康无锡’提供了有力支撑。”无锡市卫生健康委医政医管处相关负责人说，健康是人民群众最关心、最直接、最现实的利益问题，也是人民获得感、幸福感、安全感的重要内容。

近年来，我市认真贯彻落实全国卫生与健康大会精神，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，把健康融入所有政策，围绕打造“健康中国”的“无锡样本”，滚动实施卫生健康“三名”战略，卫生健康事业呈现高质量发展态势，居民主要健康指标位居全国前列。

据悉，截至2021年底，我市千人拥有床位数达6.9张，千人拥有医生数达3.42人，均位居全省第二。

(来源 健康无锡公众号)



无锡市医院协会以通讯方式召开 七届十一次常务理事会

受疫情影响，无锡市医院协会七届十一次常务理事会采用通讯方式召开，29 名常务理事参加了通讯会议。协会监事曹锡荣和王爱国、协会顾问胡建伟出席了通讯会议。

会议审议通过并一致同意协会七届六次理事会议的安排和 2022 年度学术年会暨“扬子江杯”表彰大会的内容，同意无锡市医院协会专家委员会组成以及延期召开第八次会员代表大会。同时，同意调整医院医保管理专业委员会委员。

(无锡市医院协会 供稿)



无锡市医院协会顺利举办《医院管理知识培训班》



【为全面贯彻落实《国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》，正确理解掌握《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2022 版）》，建立科学的现代医院管理制度，促进医院高质量发展，无锡市医院协会于 11 月 26 日在江南大健康平台，线上举办了《医院管理知识培训班》，全市各级各类医疗机构 120 余人参加了培训。

培训班由无锡市医院协会会长方佩英主持，无锡市卫生健康委副主任过亿出席开班仪式并致辞。

过主任指出，2019 年起，国家开展二三级公立医院绩效考核工作，其中医保管理占比较高。从近两年发布的结果

来看，我市二三级公立医院的成绩并不理想，医院管理工作面临新的挑战 and 课题。此次培训班围绕“公立医院绩效考核”有关内容开展培训，旨在帮助广大医院管理干部深入领会公立医院绩效考核的目的意义、理解指标内涵、掌握评价方法，进一步提高针对性管理能力，助力医疗卫生事业高质量发展。希望与会者珍惜这次机会，把学到的先进经验带回去，指导单位的“国考”工作。

本次培训班特邀江苏省医疗管理服务指导中心副主任王宁作了《高质量发展背景下医疗质量控制与管理》的主题报告，从“卫生健康高质量发展背景”、“新时代医疗质量控制体系”、“医疗

质量案例改进目标”、“促进医疗质量改进和提升”等四个方面作了详细讲解。使与会者进一步认识到“国考”与“发展”的关系，体会到了绩效考核工作的重要性。

培训班还邀请到了江苏省人民医院赵俊院长作了《公立医院高质量发展运营管理》的精彩报告，赵院长从分析公立医院高质量发展的政策背景出发，结合医院理顺运营机制、优化流程管理、强化预算管理，全面提升绩效管理和成本管理等方面的实践，就如何构建科学、高效的医院运营管理体系、推动公立医院高质量发展、推进管理模式和运行方式转变进行了详细阐述。

培训班同时邀请到了苏北人民医院徐道亮书记作了《医疗质量管理与绩效考核》的指导讲座，徐书记解读了《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》、《国务院办公厅关于建立现代医院管理制度的指导意见》等政策，并从医疗质量管理现状与难点、基于闭环管理实现重要环节安全管控、深度利用信息化手段提升医疗质量管理的内涵外延方面以及三级公立医院绩效考核作为医疗质量管理指挥棒等内容进行全面讲解。

培训班上，无锡市人民医院华东院长围绕《聚焦国考导向，构建公立医院高质量发展的人医实践》进行了经验交流与分享。

无锡市卫生健康委改处处长朱洪斌对国务院和省府《关于加强二、三级公立医院绩效考核工作的意见》进行了解读，对绩效考核的指标体系和支撑体系以及操作手册中的内容作了详细的讲解，使参加培训的学员比较全面的了解公立医院绩效考核整体框架和具体要求。

本期培训班课程设置聚焦前沿，精准实用，受邀医院管理专家在政策解读的基础上，围绕医院运营管理、医疗质量控制、学科建设、绩效考核、DRGs以及推进医院精细化管理等方面精彩的学术讲座和丰富的案例分享，使学员们对于医院高质量发展和绩效考核的内涵有了更加清晰的认识。

最后，无锡市卫生健康委医政处处长李明钢作总结发言。李处长认为市医院协会适时举办本次培训班，对全市二、

三级公立医院重视“国考”和做好“国考”起到了推动作用。希望大家要以此次学习培训作为新起点，持之以恒、脚踏实地、真抓实干，真正把医院发展的目标任务、工作措施落到实处、见到成效。要把学习的知识落实到促进医院高质量发展的思路上，落实到改革与发展等重点难点问题的攻坚克难上，落实到圆满完成各项工作任务与工作目标上，落实到进一步转变作风，增强服务意识，提高行政效能上，奋力谱写全面建成社会主义现代化强国新征程的卫生健康篇章。

(无锡市医院协会 供稿) 8月26日下午，无锡市科协党组书记、主席陈晓华、副主席王镇等一行到医口学(协)会召开调研座谈会。市医院协会、市医师协会、市医学会、市预防医学会、市急救协会、市药学会、市护理学会、市营养保健协会等8个社团组织的负责人参加座谈会。市科协王镇副主席主持会议，市科协学会部的有关同志参加会议。

会上，我会方佩英会长汇报了上半年党史学习教育情况、业务工作开展的亮点以及下半年重点工作的安排，并围绕努力发挥卫生科技工作者的积极性、发挥学(协)会优势以及学(协)会的可持续发展等方面提出了意见和建议。其他参加会议的医口学(协)会分别汇报了上半年开展工作情况、下半年工作安排以及有关意见建议等。

王镇副主席表示，医口学(协)会是科协条线主要工作的核心，上半年各学(协)会工作内容丰富、层次多、成效好，在自身建设、品牌学术活动、承接政府职能、课题研究、人才选树，特

别是防疫期间优秀医务人员的推荐等工作突出。同时要求医口学(协)会，下半年要继续强化优势，开展好党史学习教育中社会组织的“十个一”活动，打造品牌学术活动，运用好“科创中国”平台，联合会员单位做好对上联合的联盟组织方面的谋划。

最后，市科协党组书记、主席陈晓华讲话。陈书记围绕5个方面对医口学(协)会上半年、特别是在疫情防控的严峻形势下所取得的成绩予以充分肯定：一是党史学习教育丰富多彩；二是科普宣传各展所长；三是培训交流阵地巩固；四是承接政府职能工作积极有效；五是内部建设扎实推进。同时，陈书记就下半年工作对医口学(协)会提出4个方面要求：一是要政治引领把方向。要唱响主旋律、增强凝聚力、为民办实事。二是要聚智聚力促发展。要更好地服务医务工作者，发挥好专家队伍的优势；要加强“科创中国”平台在医卫的运用，汇聚国家、省的资源，助推无锡发展。三是要助力医卫提素质。要发挥好科普主力军的作用，做好培训的宣传。四是要守正创新攀新高。要通过活动及措施的落实，提高医卫水平；要加强学术交流，打造医卫学术品牌。

会上，就各学(协)会提出的问题和建议进行了讨论，陈晓华书记、王镇副主席以及市科协学会部的有关同志对各学(协)会提出的问题和建议进行了现场指导和解答。

(无锡市医院协会 供稿)

技能竞赛强素质 物业人员展风采

——无锡市医院协会举办后勤物业保洁技能竞赛

为进一步规范后勤标准化服务，提升物业保洁综合服务能力和临床满意度，推动医院后勤保障工作高质量发展，11月3日，由无锡市医院协会主办、协会医院后勤管理专业委员会承办、江南大学附属医院协办的2022年度后勤物业保洁技能竞赛在江南大学附属医院举行，医院协会方佩英会长到会并致辞，无锡市卫健委安监处副处长王俊到会并讲话。

竞赛开幕，首先由医院协会方佩英会长致辞。方会长指出，物业保洁工作是医院后勤服务乃至医疗服务的重要组成部分，物业保洁的质量关系到医院后勤服务的质量，更关系到医院为患者、为社会服务的整体形象。希望通过技能竞赛的开展，促进医院物业外包承接机构的规范化、标准化建设和专业化发展水平的提升，为医院综合服务水平提升作出贡献。

市卫健委安监处副处长王俊对服务外包单位提出了具体要求，一是要进一步重视和加强物业保洁工作；二是要进一步提高全体物业保洁人员的工作能力和水平；三是要进一步增强凝聚力和职业自豪感。

本次竞赛共有13支队伍参加，邀请了无锡市第二人民医院、江南大学附属医院、无锡市第五人民医院、无锡市中医医院、无锡市精神卫生中心、江阴人民医院6位专家担任评委，竞赛分为专业理论知识测试和实际操作考核两个模块进行，重点考察物业保洁人员对出院病人床单元清洁处理的理论知识和实际操作知识的运用。

经过一天激烈的角逐，无锡市精神卫生中心物业保洁公司——上海瑶瞻医院管理集团有限公司获一等奖，江南大学附属医院物业保洁公司——江苏开元

物业服务有限公司获二等奖，无锡市妇幼保健院物业保洁公司——东吴服务产业集团(江苏)有限公司获三等奖，其他参赛队伍获优秀组织奖。

竞赛闭幕，由医院协会第三届医院后勤管理专业委员会主任委员、江南大学附属医院副院长赵阳致闭幕词。他强调，为保证技能竞赛活动深入、有效、持久地开展，需做好三个方面的结合，一是与安全生产相结合；二是与员工日常培训相结合；三是与医院文化建设相结合。

在首届医院后勤物业保洁技能竞赛成功举办的基础上，协会将在“保洁、保安、保障”三保服务范围内开展多种形式的技能竞赛，不断促进医院后勤服务水平整体提升，持续助力医院高质量发展。

(无锡市医院协会 供稿)



无锡市医院协会举办 《以 DRG 精细化管理为抓手赋能医院高质量发展》培训班

2022年12月4日，无锡市医院协会医院医保管理专业委员会通过江南大健康平台，举办了2022年《以DRG精细化管理为抓手赋能医院高质量发展》培训班（项目编号22010351502003）。来自无锡市、江阴、宜兴、省外各级各类医疗机构的医保、医务、药学、临床近170人参加。

培训班由医院医保管理专委会鲁晓杰主委主持，协会方佩英会长出席会议并致辞。方会长在致辞中表示，本次培训班的主题是以DRG精细化管理为抓手赋能医院高质量发展。主题选题讨论的是当前医院管理中的热点和难点，针对性和实用性都很强。DRG付费方式的实施不仅是医保结算的课题，更是医院管理的新课题，是对医院技术和质量管理的考验。实施DRG付费后，医院原来的收入项目，如药品、耗材等将成为医院的直接运行成本。所以，医院管理者必须认真学习，转变理念，强化管理意识，调整管理思路。希望通过学习和交流，大家能够有所收获，对实际工作有所指导和帮助。

培训班特邀无锡市医疗保障基金管理

中心魏小雷主任进行了无锡市医保支付政策解读，让学员充分了解现行医保的结算方式及医保管理重点。徐州市医保局包婷以《DRG付费改革对医院管理的正向影响》为题，分享了徐州DRG付费改革经验。

培训班还邀请了常州市第二人民医院药学部苏丹主任、苏州市立医院刘惠娟总会计师、浙江大学医学院附属第二医院医保办林敏主任分别就“DRG与国背景下控本增效与药事管理实践”、“DRG支付改革下的医院医保与运营精细化管理”以及“从药理学角度论医保支付方式的改革”等方面进行专题讲座。

无锡市人民医院马玉婷副主任、江

南大学附属医院病案室负责人许莉分别就DRG的医院医保管理实践和现行医保支付方式下病案填报情况的问题解析进行了交流发言。

最后，医院医保管理专委会鲁晓杰主委强调，DRG付费方式改革的实施，将推动公立医院在发展方式上、管理模式上的转变，希望学员们工作中要学以致用，结合临床路径、合理用药、医疗质量管理，运用好绩效考核杠杆，推动医院精细化管理，助力医院高质量、可持续发展。

(无锡市医院协会 供稿)



《新形势下医院病案管理培训班》顺利举办

为适应国家公立医院绩效考核和医保支付方式改革等新形势，进一步加强住院病案首页质量管理与控制，提高住院病案首页填写质量，由无锡市医院协会主办、医院病案管理专业委员会承办的《新形势下医院病案管理培训班》，于11月19日在江南大健康线上平台成功举办。无锡市医院协会会长方佩英出席开班仪式并致辞，医院病案管理专业委员会主委、无锡市第二人民医院副院长瞿甦主持。来自全市各级医疗机构分管病案工作的领导以及医政、医保、病案等部门负责人和相关管理人员共90余人参加。

方会长在致辞中表示，当前公立医院面临着高质量发展的新时代背景，同时也面临着国家公立医院绩效考核、DRG医保支付方式改革、等级医院评审等新形势和新任务，传统的医院管理模式必将向科学化、精细化、数据化进行转型。对于病案管理来说，要求我们必须尽快转变思维，关注病案内涵质量和病案首页数据质量的持续提升，从而更

好地适应时代潮流。

培训班邀请了东南大学附属中大医院杨莉教授作了《新版等级医院评审标准对病案管理的要求》的专题报告，杨教授针对新版等级医院评审标准，对病案管理要求中存在的共性问题、评审的概念条款进行了梳理和解读，重点对评审的检查方法、如何迎检、如何准备材料等方面进行详细的讲解，并与大家分享了以往评审过程中的宝贵经验。通过生动的案例、形象的图示，带领大家直观地了解了评审方式和迎评工作的关键点和突破点。

培训班还邀请了常州市第二人民医院陈强主任作了《结构化电子病历》的专题讲座，陈主任以病案数据质量为切入点，层层剖析，阐明结构化电子病历工作的必要性。培训班上，无锡市人民医院张昱主任、无锡市第二人民医院郑南翔主任、江南大学附属医院李成万主任和许莉主任，分别围绕《公立医院绩效考核背景下的病案管理》、《DRG/DIP支付方式下的病案数据管理与实

践》、《病案管理质控指标的应用与管理》、《病案首页主要诊断与主要手术操作编码常见问题解析》，进行经验交流和分享。

本期培训班紧密结合国家政策，内容丰富实用，深入浅出，既有高度又有深度，亮点不断，精彩纷呈，与会专家和学员进行线上互动交流，积极开展学术讨论，学习氛围浓厚。

最后，医院病案管理专业委员会主委、无锡市第二人民医院副院长瞿甦对本期培训作了总结发言。他表示，病案质量是新时代医院质量管理重中之重，强化病案管理与病案首页质量，对规范诊疗行为、提高医疗质量、加强医院绩效考核精细化管理有着积极地推动作用。希望各级医疗机构要不断加强培训，提高对病案管理重要性的认识，各司其职、各负其责，同心协力，提高病案质量管理水平，共同推动医院高质量发展。

(无锡市医院协会、医院病案管理专业委员会 供稿)



无锡市医院协会医院药事管理专业委员会 成功举办 2022 年度学术年会暨继续教育培训班

2022 年 10 月 29 日，无锡市医院协会医院药事管理专业委员会通过江南大健康平台线上直播形式，成功举办了 2022 年度学术年会暨《基于药物经济学的医院合理用药管理模式》培训班（项目编号 22010351502002）。来自无锡市、江阴、宜兴各级各类医疗机构的药学部负责人、临床药师和药学相关人员近 300 人参加。

协会医院药事管理专委会主任委员、江南大学附属医院副院长曹宏主持并启动学术年会，协会方佩英会长出席会议并致辞。

方会长在致辞中表示，医院药事管理专业委员会作为协会 14 个分支机构中的一员，在医院管理研究中发挥了很好

的作用。本期培训选题非常前沿，旨在通过对药物经济学的理论研究提供临床合理用药管控的依据，为临床提供安全可靠经济的治疗方案，实现医疗资源的优化配置，从而不断提升医院药学管理在医院绩效管理中的更大作用。希望大家珍惜这次学习机会，认真学习，积极掌握国内外药学最新动态；加强交流，积极探索药学同质化管理的有效途径，不断提高全市医院药事管理水平，为全市医院管理水平的不断提升作出贡献。

培训班邀请了苏州大学附属第一医院缪丽燕副院长、南京鼓楼医院药学部葛卫红主任作了“DRG 付费下用药管理的实践与思考”、“药物合理使用与药物经济学”的专题报告，并由江阴市人

民医院药学部邬丹莲主任，江南大学附属医院质量管理处赵长勇副处长、药学部谢芬副主任和药学部临床药学卞芸、周士俊副主任药师，围绕 DRG 支付改革下医院药事管理工作，从自身临床实践的应用案例等进行经验交流与分享。

本期培训班内容丰富，课程紧跟药事管理的热点话题，既有管理经验的传授，又有药学实践的分享，具有很强的实践指导意义，使学员们对医保支付改革背景下的药事管理与药学服务有了更新的认识，通过应用药物经济学方法，进一步促进临床安全合理用药，实现医院高质量发展目标。

（无锡市医院协会医院药事管理专业委员会 供稿）



致奋战在全市医疗救治一线全体医师的慰问信

全市医师同志们：

你们辛苦了！

新冠肺炎疫情发生三年以来，我市各级医师，听从组织召唤，以国家利益为重，克服重重困难，转战各类战场，一次又一次圆满完成了上级下达的任务，为护佑人民群众的生命健康付出了巨大努力，做出了巨大贡献。无数个日日夜夜，多少次风雨交加，你们迎难而上，逆行出征，奋战在社区摸排、核酸检测、流调溯源、隔离转运、医疗救治等各条战线……你们用默默的“负重前行”，支撑起整个城市的“岁月静好”，用自己的全力付出，守护着全市人民的幸福安康，用自己的不懈努力，保证了全市经济社会的平稳运行。

随着疫情防控工作的重心从防控感染转到医疗救治，面对着日益增多的新冠发热病人，面对着急需抢救的急危重症患者，面对着传染性极强的奥密克戎而导致不断感染的医务人员，我们的医院，我们的医务人员，我们的医师同志们又将面临着巨大考验。

我们不能退却！我们也没有退却！我们也不会退却！医疗一线就是我们的战场。在这场没有硝烟的特殊战斗中，我们的医务人员，我们的医师群体，又冲在了医疗救治第一线，为护佑人民群众健康安全筑起了一道道坚不可摧的城墙。你们舍小家顾大家。面对着同样需要照顾的那些正在患病的家人们，你们噙着眼泪来到医疗一线，因为这里有更加需要你们救治的患者；你们轻伤不下火线。拖着感染后刚刚康复的虚弱身体，你们坚守在发热门诊，站立在无影灯下，守护在病人身旁；你们加班加点不计得失。只要有需要，无论白天黑夜，还是节假日，你们都坚守在自己的岗位，履行着一个医务工作者的职责与担当。你们无愧于无锡卫生的良好形象。在此，无锡市医师协会谨向全市医师同志们及全市医务工作者表示崇高的敬意和诚挚的问候。

全市医师同志们：

市卫健委及各医疗机构为广大医务工作者提供了力求完善的保障措施及人文关怀，我们要做的就是把把这些保障措施落到实处。我们衷心的希望大家做到劳逸结合，做好自身防护。只有有效地保护自己，才能更好地救治病人。

我们要进一步贯彻落实习近平总书记关于疫情防控工作的一系列重要指示精神和党中央、国务院部署要求，在市委、市政府的坚强领导下，和全市人民一道，全力做好新冠病人的医疗救治工作，向党和人民交出一份满意的答卷。

2022 年即将过去，2023 年就要来临。在辞旧迎新之际，衷心的祝愿大家新年吉祥，身体健康，阖家幸福！

（无锡市医院协会 供稿）

无锡市基层卫生协会 开展 2022 年省级基层医疗卫生机构特色科室 建设单位市级评审

2022年12月初，市基层卫生协会受市卫健委委托，组织专家组对2022年全市申报省级基层医疗卫生机构特色科室建设单位进行市级评审。本次评审涉及70家医疗机构共101个科室。现场评审采取现场查看、查阅资料、人员访谈、问卷调查相结合的方法，依据《无锡市基层医疗卫生机构特色科室考核评估标准（2018年版）》（锡卫基层便函〔2018〕11号）进行。评审主要内容为基层医疗卫生机构基本条件、服务能力、组织保障和满意度等四个方面的内容。

检查总体情况为：各市（县）区卫生行政部门对市卫健委“关于开展省级基层医疗卫生机构特色科室建设单位市级评审的通知”高度重视，及时组织申报，创建积极性高；各机构对照标准要求，加强特色科室建设，在基本条件、服务能力、组织保障等方面有了较好的进步和发展；各位评审专家按照市卫健委要求对照标准严格评审，并坚持现场检查与指导相结合的原则，受到了基层医疗卫生机构的欢迎和认可。在大家的共同努力下顺利完成了市级评审。

（无锡市基层卫生协会 供稿）



无锡市基层卫生协会 开展 2022 年全市村卫生室服务能力评价

受市卫健委委托，2022年10月25-28日，无锡市基层卫生协会组织专家分6个组，对全市基层医疗卫生机构申报的省甲级村卫生室服务能力进行了现场评价。

此次参加现场评价的48家村卫生室来自江阴市、宜兴市、锡山区、惠山区和滨湖区，均为自评基本达到推荐标准。现场评审总体情况：一是各市（县）区根据省卫生健康委全省县域医共体建设发展水平监测评价工作部署和《江苏省村卫生室服务能力建设标准（2021版）》（苏卫基层〔2021〕6号）的要求，紧紧抓住乡村振兴战略实施和高质量发展等机遇，落实地方政府举办村卫生室的主体责任，优化村卫生室设置布局、推动了村卫生室基本建设提档升级。二是村卫生室服务能力持续改进。各乡镇卫生院对村卫生室实施乡镇一体化管理，人员、业务、财务和绩效考核等六统一，促进了综合服务管理水平迈上新台阶。三是医疗业务利用水平得到提高。常见病诊疗服务、公共卫生服务、中医药服务满足辖区居民基本需求，大部分村卫生室年门诊量达到常住服务人口的1倍以上，效果良好。

开展村卫生室服务能力建设评价工作，是我市在新时代新形势下，提高基层医疗卫生服务能力，筑牢基层医疗卫生服务网底，方便居民群众就医，造福人民群众福祉的重要举措，对推进健康无锡建设具有深远的意义。

（无锡市基层卫生协会 供稿）





无锡市人民医院顺利迎接南京医科大学 2022年无锡地区中期教学检查

近日，南京医科大学2022年无锡地区中期教学检查组在校党委常委、副校长丁强的带领下莅临无锡进行中期教学检查。

南京医科大学附属无锡人民医院党委书记丁胜、副院长吴兵出席检查现场会。南京医科大学附属无锡人民医院承办此次教学检查工作。参加中期检查的单位包括无锡市第二人民医院、江阴市人民医院、联勤保障部队第904医院。

南京医科大学党委常委、副校长丁强指出，中期教学检查是南京医科大学医学人才培养过程中一项重要活动，教学的本质是要培养合格的临床医学人才。他充分肯定了无锡地区的教学工作，并希望不断推进教学资源建设优化，着力提升医学教育教学水平，加强校院沟通交流。

南京医科大学附属无锡人民医院党委书记丁胜致欢迎辞，他首先感谢南京医科大学多年来对南京医科大学附属无

锡人民医院教学科研工作的指导。医院始终以校院深度融合发展为契机，以服务需求为导向，以内涵式发展为核心，全力营造校院融合共赢的新局面。

本次检查以线上和线下相结合的方式，检查现场会由南京医科大学医学模拟教育中心主任、教务处副处长黄华主持。

中期教学检查期间，实习生检查组对医疗、护理学生进行了客观结构化临床技能考核（OSCE），分为病史采集站、体格检查站、辅助检查站、内（儿）科操作站、外科操作站、妇产科操作站6个站点，全面考察了同学的临床诊疗思维和基本技能操作能力；同时抽选心内科对教学病例讨论进行了考核。见习生检查组对四年级理论授课和过程考核方案检查进行了旁听与考核。研究生检查组对抽查的12名研究生进行了内科、外科、妇产科及体格检查四方面技能考核。

此外，检查组对实习生、研究生病

历进行了检查，并对临床技能中心情况进行了专项检查。学校领导与医院领导、临床教师、管理人员和学生分别进行了深入访谈，了解无锡各家医院的教学工作，围绕相关问题进行集中和个别访谈。

反馈会上，考核专家们对同学们的表现和医院的教学工作进行了点评，对各家医院的教学管理等方面工作给予肯定，同时指出了教学工作中的不足。

医院将认真梳理，剖析不足，进一步对标找差，加大与南医大的深度融合，汇聚双方资源优势和创新要素，以开展一流医学研究、培育一流医学人才、创新一流诊疗技术为宗旨，全面加强人才培养、学科建设、科学研究、成果转化、产学研融合等领域合作共建，提升医疗卫生影响力，不断满足人民群众对高质量医疗卫生服务的需求。

（来源 无锡市人民医院公众号）



无锡二院召开 2023 年度国家自然科学基金重点申报项目 开题报告会

12月1日，市二院组织召开2023年度国家自然科学基金重点申报项目开题报告会暨江南大学科研平台推介活动，江南大学无锡医学院孙宁教授、庞庆丰教授、潘礼龙教授、孙海建教授、冯磊教授，市二院党委书记鲁晓杰、院长冯宁翰、18个省重点专科主任和学科骨干代表参加了会议。

会上，党委书记鲁晓杰和院长冯宁翰对江南大学无锡医学院各位专家的到来表示欢迎和诚挚的感谢，同时给现场的各位学科骨干加油鼓劲，要求大家切实做好国家自然科学基金申报工作，确保在2023年度的国家自然科学基金申报中取得好成绩。

把学习贯彻党的二十大精神作为当

前今后一个时期首要任务，在全面学习、全面把握、全面落实上狠下功夫，要牢记“三个务必”，增强历史主动。江南大学无锡医学院医学科研中心主任冯磊教授对医学科研中心大型仪器共享平台和实验动物中心的设备、使用方法、共享系统进行了系统全面的介绍，并代表医学院欢迎附属医院的各位老师入驻平台，资源共享。

各位教授还对市二院遴选的20项国家自然科学基金重点项目进行了评估。各项目负责人针对国家自然科学基金项目的立项依据、科学问题、研究方法等进行汇报，5位专家就项目的创新性、可行性等方面进行一对一的点评和辅导，精心指导大

家进一步修改完善申报书。各位项目负责人纷纷表示，专家们的点评一针见血，能够帮助项目设计少走很多弯路，受益匪浅。

市二院党政领导高度重视医院科研人员国家自然科学基金申报工作，每年举办国家自然科学基金申报动员大会并下发签订申报目标责任书，梳理确定重点申报对象，组织专家进行专题辅导，精益求精修改标书，提高标书质量，浓厚科研氛围，助推医院高质量发展。

（来源 无锡二院公众号）





江南大学附属医院大数据中心创新智能信息研究论文 在临床医学领域期刊《Diagnostics》发表

2022年11月30日，江南大学附属医院大数据中心团队关于机器学习预测脑胶质瘤患者IDH基因突变状态的文章“Predicting IDH Mutation Status in Low-Grade Gliomas Based on Optimal Radiomic Features Combined with Multi-Sequence Magnetic Resonance Imaging”在线发表于临床医学领域期刊《Diagnostics》(IF=3.992)。论文第一作者是大数据中心何艾玲工程师，第一通讯作者是江南大学附属医院大数据中心主任刘丽博士，联合通讯作者是江南大学医学院陈建欢教授。

该论文结合人工智能与影像组学技术，提出“6步通用模型”，可以同时

对常见的脑胶质瘤MRI影像序列和影像组学参数进行优化设置，给出最佳预测方法和结果，为临床提供了一种经济便捷、准确可靠的分子亚型预测方法。该研究获得江苏省医院管理协会专项研究课题和无锡市卫健委科研课题等项目的资助。

江南大学附属医院于2020年在市医疗机构中率先成立大数据中心，开展对院内数据的采集、传输、结构化等过程治理以及支持多维度数据的深度二次分析利用，通过数据建模与数据挖掘等过程，对科研管理、医院管理等工作提供辅助决策及支撑应用。目前已开展基于大数据的运营分析、结直肠癌筛查、妇瘤大数据科研疾病管理等工作。

团队自主创新智能信息处理技术、

数值模拟以及临床大数据治理方法相结合的研究，形成智能分析的新理论及新方法，并且基于群体智能计算方法开发出高可靠性高稳定性的系统识别技术，医学新技术引进一等奖1项，江苏省科技创新协会科技创新奖三等奖1项，在全国首创构建并发布了智能应用系统体系框架以及信息融合模型标准，在全国数字医疗健康创新服务优秀案例大赛中荣获二等奖。后续大数据中心将发挥人工智能与大数据等新一代信息技术的服务与保障！

(来源 江南大学附属医院公众号)

Open Access Article

Predicting IDH Mutation Status in Low-Grade Gliomas Based on Optimal Radiomic Features Combined with Multi-Sequence Magnetic Resonance Imaging

by Ailing He ¹, Peng Wang ², Aihua Zhu ³, Yankui Liu ⁴, Jianhuan Chen ^{5,*} and Li Liu ^{1,*} ✉

- ¹ Big Data Center, Affiliated Hospital of Jiangnan University, Wuxi 214122, China
- ² Department of Radiology, Affiliated Hospital of Jiangnan University, Wuxi 214122, China
- ³ Department of Neurosurgery, Affiliated Hospital of Jiangnan University, Wuxi 214122, China
- ⁴ Department of Pathology, Affiliated Hospital of Jiangnan University, Wuxi 214122, China
- ⁵ Laboratory of Genomic and Precision Medicine, Wuxi School of Medicine, Jiangnan University, Wuxi 214122, China

* Authors to whom correspondence should be addressed.

Diagnostics 2022, 12(12), 2995; <https://doi.org/10.3390/diagnostics12122995>

凝心聚力谋发展 深耕厚植谱新篇 ——无锡市中医医院顺利召开十二届一次职代会

12月22日下午，在疫情防控的关键时期、攻坚时刻，无锡市中医医院第十二届职工代表大会第一次会议在线上如期举行。全院领导与来自各科室部门的正式代表70余人参加，共商医院发展大计。会议由院党委副书记、纪委书记、监察专员吴新宇主持。

正式会议之前，召开了预备会议。会上增补了会员（职工）代表，听取了会员（职工）代表资格审查情况，听取并审议了本届（次）职代会筹备工作情况报告，通过了大会主席团成员及本届职代会各专门小组建议名单。

院党委副书记、院长顾晓峰作医院工作报告。

顾院长指出，2022年，在上级部门的正确领导下，医院以争创全省中医院高质量发展试点标杆为目标，以发展本地中医药事业为己任，坚持以人民健康为中心，强化医院党的建设，深化医院改革发展，推动中医药传承与创新，高效统筹疫情防控、安全生产及医疗业务，全面推进医教研协同创新发展，加速智慧医院建设。在2021年度国家三级公立中医医院绩效考核中，医院位列全国综合性中医院A+第22位，居全省第二。

顾院长要求，在即将到来的2023年，医院要以学习宣传贯彻党的二十大精神为引领，围绕中医药传承创新发展总目标和总要求，以“质量和效能提升年”为主题，在高质量上抓机遇，全面提升改革驱动能力；在高效率上下功夫，全面提升运营管理能力；在高水平上强内涵，全面提升医疗服务能力；在高品质上上扬特色，全面提升中医药服务能力；在高层次上求突破，全面提升科研教学能力；在高定位上抓推进，全面提升信息支撑能力；在高效能上优举措，全面提升后勤服务能力；在高标准上强落实，

全面提升安全保障能力；在高站位上谋发展，全面提升党建引领发展能力，加快推进医院高质量发展，继续保持全国综合中医院国考佳绩及A+等地，在全省公立中医院高质量发展中争当排头兵。

副院长、总会计师赵立作医院财务收支与预决算报告、医院奖励性绩效分配指导原则相关说明。

副院长蔡靛羽作关于职工奖惩管理实施意见相关说明。

代表们通过视频认真听取了以上内容，并审议通过医院年度工作报告、医院财务收支与预决算报告和职工奖惩管理实施意见等内容。

院党委书记严雪峰作总结讲话。

严书记指出，此次职代会圆满完成各项既定议程，大会回顾了今年以来的工作成绩，全面部署了2023年工作任务，为医院下一阶段目标任务明确了方向和具体措施要求。

严书记强调，此次职代会的召开，开在疫情防控的新阶段，开在“十四五”关键之年，开在医院发展的关键时期。面对困难和任务，我们必须进一步统一思想，明确目标，真抓实干，切实把思想和行动凝聚到推动医院和无锡中医药事业高质量发展的大局上来。

一是深刻领会，学深悟透党的二十大精神内涵实质。要把学习宣传贯彻党的二十大精神与抓好当前工作结合起来，加强组织领导，精心谋划安排，扎实部署推进，推动学习宣传贯彻工作不断走向深入，确保党的二十大精神深入人心、落地见效。

二是聚力攻坚，全力推进医院“十四五”高质量发展。要做好充分准备、健全应急预案，提升应急处置能力，发挥中医药特色优势，慎终如始抓实常态化疫情防控，确保医疗质量和医疗安全。

要始终坚持围绕中心服务大局，以争创公立医院高质量发展省级试点单位为契机，对标各项具体指标，全力推进医院发展。要从医务人员工作环境、身心健康、正向激励、待遇落实、人文关怀、先进选树等方面健全制度，有力有序落实“关爱工程”。

三是提高履职意识，促进实现医院民主管理新格局。要切实维护职工合法权益、充分发挥职工主人翁精神、着力促进职工全面发展，持续加强医院“家”文化建设，真正把职工的积极性调动起来，把职工的聪明才智集中起来，把正能量汇聚起来，形成推动医院发展的强大合力。

正式大会前，职代会各小组召集人于12月20日下午组织讨论。代表们针对相关议题进行了广泛的交流的讨论，提出有建设性的宝贵意见。12月21日，院领导和新一届工会全体委员全面听取正式、列席代表对本次议题和医院高质量发展的意见建议。

会前分组讨论，广大职工和各位职工代表以强烈的主人翁责任感和对医院事业高度负责的精神对中心议题积极提出意见建议、给出思路举措，充分显示了广大职工踊跃投身医院改革建设发展、积极参与医院民主管理的热情。

同舟共济创伟业，薪火相传向未来。2023年即将到来，全体员工将以党的二十大精神为指引，在上级党委和院党委的坚强领导下，以“时不我待、只争朝夕”的紧迫感，“一日不为、三日不安”的责任心，马不停蹄，乘风破浪，奋力谱写无锡中医院和中医药事业高质量发展新篇章！

(来源 无锡市中医医院公众号)



统筹谋划多措并举 切实守护母婴安全

为贯彻落实国家、省、市疫情防控工作部署要求，严格执行“防疫二十条”“防疫新十条”，无锡市妇幼保健院统筹谋划，主动应变，坚持“疫情防控与医疗服务”两手抓，多措并举，切实守护母婴安全。

1、优化门急诊和发热门诊服务。在医院门诊入口处，安排抗疫专员进行预检分诊，指导发热患者抗原检测。在发热门诊预检区设立方便门诊，配备专业技术人员，为发热患者提供健康咨询、用药服务，开展超声检查服务。为改善患者候诊条件，在门诊入口、方便门诊处紧急搭建多个帐篷，避免患者受到寒风的侵袭。

分析发热患者就诊规律，在夜间集中就诊时段，加大医护人员调配力度，调整门诊诊区布局，在二楼增设发热门诊夜间门诊，加快发热门诊扩容速度。

2、实行重点科室分区管理。对急诊、发热门诊、临产室、手术室、新生儿科等重点科室和区域实行分区管理。开设产科隔离病区3个，单独收治新冠阳性孕产妇。其余各个病区均设置缓冲病房、隔离病房，缓冲病房收治核酸结果未出但急需收治入院诊疗的患者，隔离病房收治病区内发现的阳性患者。严格落实“四个指定”（指定路线、指定隔离房间、指定消杀、指定分娩间/手术间），畅通危急重症孕产妇救治绿色通道。

3、严把医疗质量安全关。组建重症专家团队，每日对重症患者组织专家查房，落实巡查会诊转诊制度，实现对危重症患者病情全流程跟踪。

严格落实十八项医疗核心制度，特别是三级医师查房、手术安全核查、产房分娩安全核查、病历书写制度的执行。加强对重点科室、重点时段管理，落实“围产期、围手术期”重点环节安全管控。

在全院医务人员中组织新型冠状病毒肺炎诊疗方案及重症技术培训、呼吸

道防护与手卫生培训等，进一步提升新型冠状病毒肺炎医疗救治能力和水平，及时、规范、有效开展新型冠状病毒感染患者医疗救治工作。

4、扩容重症救治医疗资源。严格执行上级文件规定，建设综合ICU床位、24小时内可转换ICU床位，保证综合ICU和可转换ICU床位达到医院床位总数的8%。另外，对内科、急诊科、麻醉科等相关专业医务人员，进行综合ICU知识技能培训，做好随时快速补充到“罹患新冠”重症孕产妇救治队伍中的准备。

5、全力以赴保供药品等防疫物资。千方百计拓宽采购渠道，通过挖掘采购资源、院际调剂互助、采购替代用药等方式，线上线下搜寻各种剂型、规格药品，保障临床患者用药需求。同时，加大、加快各类防护物资储备、发放，筑牢医务人员职业防护安全屏障。

6、开展互联网诊疗服务。优化互联网诊疗渠道，开设“新冠咨询诊疗门诊”，提供24小时免费在线复诊及配送药品服务，目前排出处方医师15名，累计完成线上问诊802人次。

7、加强辖区孕产妇和儿童管理。疫

情期间，安排专人负责孕产妇和儿童等特定人员市、县、乡镇三级系统管理，每天摸排、逐级上报、协调保障全市孕产妇和儿童等特定人员就医需求。此外，积极通过微信公众号、视频号等发布新冠期间孕产妇和儿童诊疗、用药、健康防护等相关科普知识，全力筑牢母婴安全底线。

8、统筹人力资源调配。面对就医需求增加、医务人员减员严重等新情况，党委发出号召，要求党团员带头，担当作为，做到轻伤不下火线。充分发挥党组织、工会、共青团作用，组建突击队开展志愿服务，聘请退休医务人员提供线上咨询服务，设立咨询电话接听专班解答患者就医问题，并迅速招聘一批防疫专员、消杀专员补充到医疗一线工作中。同时，每日摸排医务人员上岗情况，整合全院资源，进行集中调配，建立“医护团队梯次启用平急转换机制”，全力保障孕产妇、新生儿、妇科肿瘤患者的医疗救治。

(来源 无锡妇幼保健院公众号)



关爱就在“一呼一吸”之间

12月17日，无锡市新冠疫苗第二剂次加强针接种全面启动。

市五院第一时间为职工设立临时接种点，将关心关爱送到职工心坎上。

为方便符合条件的职工接种，采用吸入用腺病毒载体疫苗，一呼一吸之间，完成接种，特别便捷快速。

截止到12月20日，为全院职工接种新冠第二剂加强疫苗近700人次，基本实现坚守岗位人员应接尽接。

新冠疫情发生以来，作为定点救治医院，市五院全员积极参战，一直坚守在与病毒斗争的第一线，做到“舍一己安危，护一城平安”。

院党委行政十分关注职工身心健康，党工团联合组建24小时在线实时暖心群，落实“双十”关爱举措，开展“三个一”服务。

政治上，积极考察识别干部，提拔立功受奖人员，将培养成熟的入党积极分子吸纳入党组织；

工作上，积极开展各类学习培训，提高个人防控能力，加强医务人员防护物资配备，动态研判调整医院各岗位防护标准，优化感染防控措施；

生活上，落实膳食满意度日跟踪机制，想方设法改善职工膳食，为一线医务人员提供生活礼包，为抗疫职工组织

庆祝疫线生日；

家庭上，院领导带队走访慰问，为每一名职工发去慰问信，为职工子女送上书籍文具等学习资料，为职工家属就医开辟绿色通道；

身心健康上，为每名一线职工办理线上学习卡，开通24小时心理热线，制定常规用药目录清单，提供用药保障；

针对当前疫情，院党委又为所有感染新冠病毒的职工提供健康礼包，帮助早日康复。

(来源 无锡五院公众号)





无锡九院获评全国首批国家骨科与运动康复临床医学研究中心“科普建设工程项目”成员单位

2022年12月3日上午，由国家骨科与运动康复临床医学研究中心牵头组织的“科普建设工程”线上启动大会顺利召开。

无锡市第九人民医院（无锡市骨科医院）作为首批国家骨科与运动康复临床医学研究中心“科普建设工程项目”全国98家成员单位之一，积极响应号召，出席此次启动会议。

2022年9月4日中共中央办公厅、国务院办公厅《关于新时代进一步加强科学技术普及工作的意见》中明确指出，科学普及工作是实现社会创新发展的基础性工作。同时，科普能力将会成为医院品牌运营和医生职业发展新的必备素质。

无锡九院深谙健康中国建设内涵所在，并将健康科普工程作为重点工作系统部署，积极创建江苏省健康促进医院。通过改善环境、宣传医院文化、开展学术交流和健康科普活动走基层等活动，不断提升技术和服务水平。各科室采取科普讲座、义诊、广播、直播等多种形式向群众科普医学基本知识，并通过微信公众号线上咨询等功能为患者进行专业诊疗知识答疑。同时，鼓励科室及医生个人开通微信公众号、视频号、抖音号，通过自媒体传播专业科普知识；医务人员积极参与各类健康科普大赛，屡获大奖，医者健康科普水平大幅提升，以实际行动助力健康中国建设。

（来源 无锡九院公众号）



无锡市太湖医院三名医师在无锡市放射学分会学术年会上获奖

近日，无锡市放射学分会学术活动落下帷幕。无锡市太湖医院殷慧康获疑难病例读片比赛一等奖、叶黛西获英语演讲比赛二等奖、李亚南获微课比赛优胜奖！

本次学会活动以“携手共进、促影发展”为主题，旨在加快影像诊断学科的建设与发展，提高影像医师业务水平，提升年轻医师及基层医务人员能力。年会邀请了诸多国内著名专家做专题报告，并举办了微课比赛、疑难病例读片比赛和英语演讲比赛等系列活动，经过专家

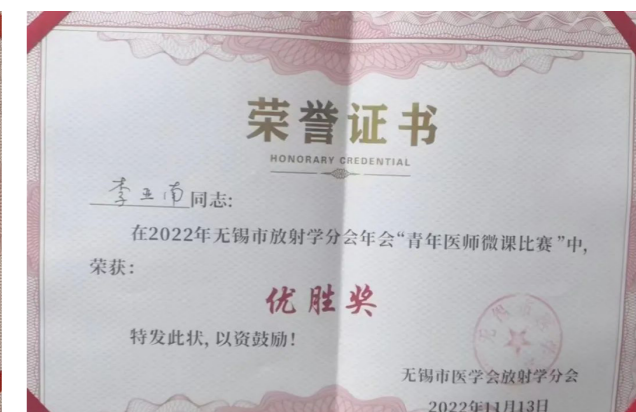
组层层遴选，无锡市太湖医院三名青年医师殷慧康、叶黛西、李亚南分别获得一等奖和二等奖和优秀奖的优异成绩，此次荣誉的取得，无疑是对医院影像诊断学科业务水平的见证。

此次无锡市放射学分会年会，形式新颖，内容丰富，为参加会议的影像医务人员提供了学术交流和借鉴提升的机会，开拓了视野，丰富了学识。无锡市太湖医院获奖的三名青年医师，现场比赛沉着应对，反应迅速，稳扎稳打以其良好的专业素质和精神面貌展示了自

身风采，最终凭借扎实的功底和出彩的表现，在众多参赛选手中脱颖而出，为医院争得了荣誉，也激发了院广大医务工作者学知识、长才干，练本领、提技能的信心和动力。

风帆劲满图新志，砥砺奋进正当时。今后的工作中，医学影像科将以二十大精神为引领，勤奋学习，踔厉进取，不断开创新业绩，实现新突破，努力为无锡市太湖医院的高质量发展贡献应有的力量！

（来源 无锡市太湖医院公众号）





江阴市人民医院“严重创伤一体化救治体系”项目，全国医院擂台赛斩获大奖

日前，2022第四届改善医疗服务行动全国县市医院擂台赛——健全急危重症医疗救治体系与管理流程主题决赛圆满落幕，江阴市人民医院选送的《依托5G信息化平台，加大院前院内融合，构建严重创伤一体化救治体系》项目荣获“最佳示范案例”。



此次擂台赛由国家卫生健康委医政医管局指导，健康界、健康县域传媒主办，江阴市人民医院选送的《依托5G信息化平台，加大院前院内融合，构建严重创伤一体化救治体系》项目，经过网络投票、专家评选，入围主题决赛资格，由急诊医学科副主任徐佳宁作为参赛选手进行线上汇报，系统阐述了该案例的背景、主要内容及成效，获得了评审专家的一致好评，荣获“最佳示范案例”。

本项目由医院信息科、急诊医学科联合申报，采用目标—关键结果（OKR）管理工具，瞄准提升县域医院严重多发伤救治成功率这一目标，充分利用现有基础条件，依托5G技术，实现实时患者基本情况、事故原因、生命体征、120

急救路线路况等信息传输，同时通过救治队伍建制化、制度流程一体化、布局配置最优化、培训演练常态化等科学管理手段，努力实现院前、院内同质化救治，构建了严重创伤一体化救治体系。该体系构建一年多以来，严重多发伤患者院前、院内死亡率较前呈下降趋势，住院时间和住院费用也有所减少。

江阴市人民医院将不断摸索，持续改进急救信息化平台，进一步提升团队融合，提高抢救技术，打造区域性创伤救治一体化大平台，真正做到“人民至上，生命至上”。

（江阴市人民医院微信公众号）

宜兴市人民医院蒋国军当选无锡市医学会心脏外科分会主任委员及胸外科分会副主任委员

11月29日，无锡市医学会心脏外科学会分会换届选举会议在无锡召开。根据手术能力及学术水平综合考量，我院心胸外科蒋国军主任被高票推选为无锡市医学会心脏外科分会主任委员及胸外科分会副主任委员，同时，我院心胸外科副主任医师冯俊成当选为无锡市医学会心脏外科分会委员兼秘书，副主任医师陈明治当选为无锡市医学会胸外科分会委员。

此次蒋国军主任成为无锡市医学会心脏外科分会主任委员，是无锡市医学会为数不多的临床专科分会非无锡市级医院的主委，也是我院首次在无锡成为市级专科主委单位。

蒋国军，宜兴市人民医院心胸外科主任，主任医师，宜兴市学术技术带头人，江苏大学副教授，胸腔镜全国卓越讲师团成员，无锡市医疗鉴定专家库成员，无锡市医师协会心胸外科分会副会长，曾担任两届江苏省医学会心血管外科分会委员（全省县级医院唯一），获评江苏省先进工作者及无锡市劳动模范。

心胸外科疾患是严重威胁人类健康的常见病种，其中冠心病、瓣膜病、食道癌、肺癌的发病率都呈逐年增长趋势。心胸外科手术一直以难度大、风险高，并发症多为业界所认知。我院心胸外科

自20世纪70年代成立以来，始终紧跟潮流，积极探索，能在无锡地区率先开展单孔胸腔镜肺叶、肺段、袖式肺叶切除术、经剑突下胸腔镜肺叶/肺段切除术、免气管插管胸腔镜肺叶/肺段切除术、全腔镜食管癌根治术、胸腔镜纵隔肿瘤切除术等各类胸部微创手术；常规开展各类先天性心脏病矫治术、人工心脏瓣膜置换术、冠状动脉搭桥术、A型主动脉夹层全弓置换术、B型主动脉夹层腔内隔绝术等。同时，设有独立重症监护病床8张，开展床旁血流动力学监

测、主动脉内球囊反搏（IABP）、肺保护性通气、床边纤支镜肺泡灌洗、床旁血液滤过（CRRT）及体外膜氧合（ECMO）技术。

在蒋国军主任带领下，我院心胸外科成功创建为无锡市临床医学重点专科，年收治专科疾病患者1400余例，各类专科手术1000余例，为当地及周边地区百姓健康保驾护航。

（来源 宜兴市人民医院公众号）





建立专业管理人才梯队，促进公立医院高质量发展

无锡市中医医院

迟菲菲 [迟菲菲无锡市中医医院人事处处长助理第一作者]

颜晓燕 [颜晓燕无锡市中医医院人事处科员通讯作者]

【摘要】2019年江苏省卫生健康工作会议在南京召开。会议强调，完成今年的目标任务，推进全省卫生健康事业高质量发展走在前列，任务繁重而艰巨。本文仅从公立医院管理人力资源角度剖析问题，探寻促进公立医院高质量发展的途径。

【关键词】公立医院 专业管理人才 高质量发展

党的十九大报告中习总书记首次提出“高质量发展”，这是适应我国社会主要矛盾变化的必然要求，是体现新时代理念的发展。当今医疗卫生领域，医疗资源相对匮乏与人民群众日益增长的卫生健康服务需求之间的矛盾日益尖锐。公立医院作为中国医疗服务体系的主体，须向着“以人民健康为中心”转型迈进，通过推动公立医院管理转型、效率变革，从而促进构建更优质更高效的全国医疗服务体系。

如何通过建立专业管理人才梯队从而促进公立医院高质量发展，成为我们亟需研究的课题。

1 研究意义

作为公益类事业单位，公立医院参照事业单位人员岗位设置规则配置人员，人员包括卫生专业技术人员、管理人员和工勤人员。卫技人员指具有卫生系列职称的专技人员，如医生、护士、技师、药师等；管理人员是在医院管理岗位上从事管理工作的人员，如人力资源、财务管理、医政管理等职能科室人员及院领导；工勤人员则包括普通工人、初级工、中级工、高级工等。一家公立医院正常医疗服务运作的设计与组织者往往就是管理人员，管理人员队伍的素质的高低，直接影响着医院的发展与走向。

1.1 建立专业管理人才梯队是现代化医院管理的需要；

2017年07月25日《国务院办公厅关于建立现代医院管理制度的指导意见》（国办发〔2017〕67号）提出，建立现代医院管理制度需要健全公立医院人力资源管理制度。作为管理学分支，医院管理实践性很强，现代化医院管理对医院管理者素质要求很高，管理者需要具备长远的洞察眼光，具有风险及危机意识，还要有把握局势、适时决策的应变能力。如欧美、日韩的一些大型医院，最高运营管理者都有丰富的企业管理经验，却并不是医学专业领域出身。

1.2 建立专业管理人才梯队是公立医院改革与发展的需要；

随着医疗体制的改革，医疗行业中的竞争越来越大，我国医院的生存与发展越来越迫切，医院管理人才的培养已经刻不容缓。受多年计划经济体制的影响，医院管理者往往市场意识薄弱，对科学的经营理念较为缺乏。一家医院，各科室分工明细，然而在管理中又存在交叉和重合，这对管理者在理念、协作、经营等各方面能力都提出了更高的要求，然而现状是能够具备相应水平的管理者是凤毛麟角。医院管理人才的匮乏，已经严重制约我国医院持续高质量发展了。[[2] 肖婧婧·董四平·朱嘉龙·我国公立医院管理队伍职业化的进程与展望 [J] 中国医院 2009年第13期]

2 现状与存在问题

2.1 医院管理岗位人员结构欠合理；

绝大多数的公立医院还是使用的直线-职能型的组织形式。各级行政领导人逐级负责，高度集权。根据职能划分各职能科室部门，并由医院领导层直接指挥各职能部门的体制。直线-职能型组织结构长期且广泛存在于各大医院，它建立在高度的“职权分裂”基础上，各职能部门与临床部门之间如果目标不统一，则容易产生矛盾。[[3] 斯蒂芬·P·罗宾斯·管理学(第13版).中国人民大学

出版社2017年1月出版][3]在日常的工作中，尤其是涉及多部门合作的情况下，往往就会出现推诿和扯皮，严重影响效率。

2.2 医院管理岗位缺乏管理专业人才；

医疗行业是知识密集型行业，医院管理穿插于医学各专业、各学科之中，[4]高晋华·卢长伟·刘芬燕·经济学理论在医院管理中应用的探讨 [J] 重庆医学 2015年30期][4]这就对管理人员的素质提出了非常高的要求。随着社会主义市场经济体制的完善和建立，医院的经营管理已经成为一种专业化、复杂化且极具特殊性的行业。目前国内大型公立医院的医疗设备、医生素质都不逊色于国外医疗机构，但在医院运营和管理的理念和水平方面，却始终不见起色。有人笑谈，国内目前医院管理的现状是“专业做专家，业余当院长”——医院的管理者往往都是医学界的大咖，他们有丰富的医学背景，参加学术活动，搞科研，带学生，对于管理分身乏术。

从来源来说，医院管理人员多数是从医疗行业的专业技术人员中选拔的。他们出身医学领域，与医院管理事宜有着天然的联系，确实有利于促进医院的发展。但同时他们往往身兼数职，要他们在钻研临床医学技术，攻坚科学难题的同时又要抓行政搞管理，那就难免顾此失彼。

笔者根据自己所在医院管理人员的来源进行数据分析，列表如下：

| 来源 | 人数 | 管理人员总数占比 |
|---------|-----|----------|
| 来自临床 | 38 | 30.40% |
| 来自医技 | 3 | 2.40% |
| 来自护理 | 45 | 36.00% |
| 工勤转管理 | 10 | 8.00% |
| 长期临床兼行政 | 29 | 23.20% |
| 合计 | 125 | 100% |

表1 医院管理人员来源

2.3 医院管理人员考核体系不完善；

作为管理学的分支，医院管理近年来为人们逐渐认知，但是这门管理学的专业性强，学科范围广，入门着实不易。国内各大医院对专技人员普遍采取定量考核的方式，同时通过与职称晋升挂钩，来刺激提高人员的工作积极性。在对管理人员的考核就比较困难，定量考核不适用，定性考核又缺乏统一的标准，无法客观准确地反映其实际能力，这在一定程度上影响了管理人员的工作积极性。

2.4 医院管理人员的培养机制缺失。

专技人员的培养一直是公立医院人才培养的重头戏，与此同时，管理人员尤其是除领导层之外的普通管理人员，几乎没有享受医院人才培养的机会，无法参加外出的学会活动，无法获取专业的、崭新的管理知识，这极大限制了医院管理人员各方面专业化水平的提升。

3 解决途径探索

3.1 改善现有医院管理队伍人员结构；

公立医院职能部门的设置和人数往往是根据公立医院岗位设置的硬性要求来配置，传统且缺乏可调整的弹性，一些医院管理者认为未来的趋势是使用事业部制来取代原先直线-职能型组织结构，或许可以在一定程度上精简职能部门，规范管理权责，提高管理效能，解决岗位重复设置，人员冗余的问题。就目前来看，这种组织结构形式在公立医院目前还比较罕见，有进一步研究的价值。

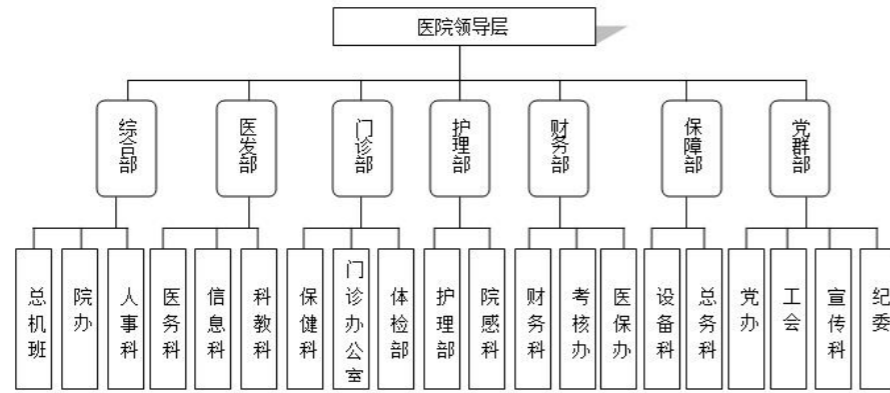


表 2 事业部制组织结构

3.2 完善医院管理人员的人才流动机制;

首先,应当对各职能部门的人力资源状况要进行岗位分析,摸清现状,重新整合,对于重要岗位、薄弱岗位要加强加大人才引进的力度。其次,应当把招募的来源从内部选拔逐渐转变为外部引进。通过招募与职能科室对口岗位的管理类专业学历或职称的人才来优化与整合管理人员队伍。再次,应当建立进退有序的代谢机制。在从严把控管理队伍准入机制的前提下,建立正常的晋升、离职、待岗、换岗等内部人才流动机制,促进医院管理人才队伍在竞争中建立,在动态中调整队伍结构。[[5] 李长春. 加强医院中层管理干部队伍建设的探讨 [J] 现代医院管理 2009 年第 28 期。

获无锡市医院协会 2021 年度“扬子江杯”优秀论文一等奖][5] 同时,允许管理岗位中的医学人才适当地回归专技岗,以免造成医学人才资源浪费。

3.3 加强现有医院管理队伍的职业化培训;

管理队伍职业化培训是实现提高医院现有管理人员的管理素质一剂良方。培训的内容应涵括卫生管理、风险控制、财务运营、政策法规等。培训可以将全员培训与重点培训相结合,面向医院中层及以上的管理人员培训则还需要更多量身定做的课程,如管理者角色认知、领导力、下属指导、沟通、激励、授权、团队建设等。培训的方式多样:外出进修、学习交流、学历提高等。要改变以往的重引进、轻培养的做法。给引进人才以空间,加强引导与培养。

3.4 完善医院量化考核体系,健全管理人员评价机制。

以往的医院考核体系饱受诟病,被认为是“做多做少一个样”、“吃大锅饭”。现代医院管理要求医院建立考核指标和评价机制,完善量化考核细则,将对职工的考核与绩效工资、职称评聘、职务晋升相联系,从而促进医院管理效能的提升。

2019 年下半年我院绩效改革方案推行,这是我院对管理人员考核的一个探索和实践。临床科室人员绩效按 RBRVS 进行考核,职能科室人员绩效按 KPI 的方式进行考核。KPI: Key Performance Indicator(关键绩效指标)是把医院的战略目标分解为可操作的工作目标的各项指标,是职能科室绩效管理的基础。医院建立管理人员的 KPI 指标的要点在于流程性、计划性和系统性。KPI 使医院的战略目标与每一个职能科室、每一位管理人员的绩效都息息相关,它要求整个医院管理运营过程都能明辨目标愿景、紧扣管理主线,从而系统有序地推进。为了实现医院的战略目标,将医院的目标分解到各职能科室,只有每月医院各科室目标达成、医院年度目标才能达成,医院战略目标才能实现。

4 结语

根据 2019 年江苏省卫生健康工作会议上提出医院高质量发展的指示,公立医院建立专业管理人才梯队是顺应国家医疗体制

改革和提升医院层次所需要的,公立医院的管理队伍建设迫在眉睫。我们要以更加强烈的使命意识、更加严实的工作作风、更加高强的业务本领,积极推动各项工作落到实处,彻底改变医院普遍存在的结构不良、素质不齐、工作效率低下的管理队伍顽疾,从而提高医院整体的管理水平,尽快实现公立医院高质量发展。1 研究意义

作为公益类事业单位,公立医院参照事业单位人员岗位设置规则配置人员,人员包括卫生专业技术人员、管理人员和工勤人员。卫技人员指具有卫生系列职称的专技人员,如医生、护士、技师、药师等;管理人员是在医院管理岗位上从事管理工作的人员,如人力资源、财务管理、医政管理等职能科室人员及院领导;工勤人员则包括普通工人、初级工、中级工、高级工等。一家公立医院正常医疗服务运作的设计与组织者往往就是管理人员,管理人员队伍的素质的高低,直接影响着医院的发展与走向。

获无锡市医院协会 2021 年度“扬子江杯”优秀论文一等奖

参考文献

- [1] 梁蓉蓉. 公立医院管理队伍建设之思考 [J] 经济研究导刊 2012 年第 18 期
- [2] 肖婧婧. 董四平. 朱嘉龙. 我国公立医院管理队伍职业化的进程与展望 [J] 中国医院 2009 年第 13 期
- [3] 斯蒂芬·P·罗宾斯. 管理学(第 13 版). 中国人民大学出版社 2017 年 1 月出版
- [4] 高晋华. 卢长伟. 刘芬燕. 经济学理论在医院管理中应用的探讨 [J] 重庆医学 2015 年 30 期
- [5] 李长春. 加强医院中层管理干部队伍建设的探讨 [J] 现代医院管理 2009 年第 28 期





利用目标与关键成果法提高保洁员手卫生意识 江阴市人民医院 医院感染管理科

赵茹、刘晓亮、王沪旭、赵文、郁新燕、朱亚红、单文华

【摘要】目的: 为加强医院疫情防控措施, 解决医院感染防控工作的薄弱环节, 实施了提高保洁员手卫生意识的管理方案。方法: 利用目标与关键成果法及 PDCA 循环, 制定科学合理且具备挑战性的目标, 通过多科协作的方式提高保洁员手卫生意识。结果: 通过实现保洁员手卫生知晓率 95.3%, 手卫生正确率为 91.6%, 手卫生依从性为 76.6% 等关键成果 (KR), 实现了提高我院保洁员手卫生意识的目标 (O)。

结论: OKR、PDCA 循环等科学合理的管理方法应用于医院感染管理, 可更好的发现问题, 解决问题并持续改进。

【关键词】目标与关键成果法 (OKR 法) PDCA 循环 保洁员 手卫生

OKR (Objectives and Key Results), 即目标与关键成果法, 由目标 (O) 和关键结果 (KR) 组成, 是对 MBO 目标管理法的继承与发展, 是应用最为广泛的绩效管理工具之一, 在谷歌、领英、推特、百度、知乎等知名企业有着广泛应用 [1,2]。2019 年末至今, 随着新型冠状病毒在全球的持续流行以及国内郑州、青岛、广东、南京、瑞丽等数次小规模疫情爆发, 尤其是国内外疫情均有院内感染事件发生, 医院感染的防控措施越来越受到重视。手卫生是标准预防重要的组织部分, 是预防新冠肺炎的重要措施之一。保洁员手卫生意识较差, 我院 2020 年 6 月 -2020 年 12 月利用 OKR 方法提高了保洁员手卫生意识, 现专题报告如下:

1. 确定目标及关键成果

1.1 对象: 以我院门急诊、病房保洁员 (包括医疗废物收集员) 为研究对象, 共 107 人, 其中女性 89 人; 男性 18 人; 年龄 35~61 岁, 工龄 1~3 年者 55 人, 3~5 年者 31 人, 5 年以上者 21 人。

1.2 原因调查: 我们对保洁员手卫生意识差进行了原因调查, 从人机料法环各个方面将原因剖析如下:

1.2.1 人: 保洁文化层次偏低, 理解能力差, 对手卫生知识理解不够深入, 且保洁员缺乏自我保护意识及对患者的保护意识, 导致手卫生依从性较低; 保洁员薪酬不高, 流动性大, 变动频繁, 为手卫生知识的普及增加了难度。

1.2.2 机和料: 我院已对全院手卫生设施进行了改造, 手卫生设施配备已到位且原料充足, 在保洁员的工作区域, 手卫生设施配备完善, 医院手卫生用品消耗较疫情前明显增加。

1.2.3 法: 我院对新版手卫生规范在全院已多次进行普及性宣传及培训, 医院及各门急诊、病区单元手卫生制度完善, 医院感染管理相关考核规定已将手卫生纳入全院绩效考核体系。

1.2.4 环: ①培训: 虽然我院每年均对保洁员开展手卫生培训及考核, 新上岗保洁员由所在科室感控护士负责手卫生相关知识培训, 但这些培训及考核不能完全反应保洁员掌握手卫生知识情况, 对保洁员的手卫生培训力度应等同于医生及护士的手卫生培训力度, 且未持续进行; ②监测与督查: 医院管理部门对保洁员是否落实手卫生的重视度不高, 认为保洁员只是负责医院的日常卫生保洁, 导致监管力度不够, 医院对保洁员手卫生知晓率及依从性监测及督查主要由医院感染管理科完成, 且未信息化进行, 造成督查范围小, 缺乏持续性等情况; ③宣传: 虽然疫情期间我院已利用各种措施加大了手卫生宣传力度, 但由于保洁员自身特点, 其易出现懈怠的情况, 对保洁人员手卫生的宣传未持续进行。

经过医院感染管理科、总务科、护理部、感控护士的讨论及投票, 并依据二八原则, 我们确定保洁员手卫生意识差的主要原因为对保洁员手卫生培训、监测及督查力度不足。

1.3 确定目标及关键成果: 针对我院对保洁员手卫生意识差的原因, 在医院感染管理科主持下, 由医院感染管理科、总务科、护理部、感控护士共同讨论, 确定我们的计划目标 (O) 为提高保洁员手卫生意识, 根据我院目前现状, 我们提出了三个关键成果 (KR): ①保洁员手卫生指征知晓率达到 95%; ②保洁员七步洗手法正确率达到 90%; ③保洁员手卫生依从性达到 80%。

2. 制定计划及实施

2.1 管理: 为了提高保洁员的手卫生知晓率、正确率和依从性, 需要多科协作, 在计划实施前, 首先明确了总务科、医院感染管理科、护理部、感控护士、物业公司的职责: 保洁员培训由医院感染管理科负责, 感控护士做必要补充; 监测、督查及宣传由总务科、医院感染管理科、护理部、感控护士共同完成, 物业公司负责执行医院管理部门提出的考核条款。

2.2 宣传: 除了医院常规开展的手卫生宣传外, 针对保洁员自身特点, 通过现场指导及讲解的方式对我院保洁员进行了手卫生必要性的宣传; 同时督促物业公司在公司内部加强宣传手卫生重要性,

2.3 培训: 医院感染管理科针对保洁员的自身特点, 将保洁员的手卫生培训与医务人员培训分开, 将培训分为两种方式进行:

①集中培训: 每年分批次进行保洁员全员培训两次, 由总务科、医院感染管理科及护理部共同进行, 将保洁员集中进行培训, 结合保洁员工作实际, 宣传手卫生重要性、手卫生时机及七步洗手法, 相关培训进行考试、七步洗手法人人现场过关。②现场培训: 医院感染管理科工作人员与临床科室感控护士协作, 加强对保洁员手卫生知识及七步洗手法的现场培训, 并重点培训第三方公司的相关管理人员, 督促其对员工加强宣传及培训。③适度提高了重点部门保洁员待遇, 减少保洁员流动性, 降低保洁员手卫生培训难度;

2.4 监测及督查: 医院感染管理科与总务、护理部共同组成督查小组, 共同完成保洁员手卫生知晓率及依从性的督查, 并加强督查频次, 对督查中发现的问题现场进行指导; 医院感染管理科要求临床科室必须将对保洁员手卫生依从性纳入科室手卫生依从性监测, 每周医院感染管理科通过信息化监测软件汇总并分析保洁员手卫生依从性情况, 对手卫生依从性较低的保洁员进行再培训并加强督查, 对个别保洁员仍不重视手卫生的情况进行考核。

3. 结果

2020 年 6 月我们对保洁员手卫生知晓率、七步洗手法正确率及依从性进行了现状调查, 详细结果见表 1。我院保洁员手卫生知识知晓率为 54.2%, 其中 1~3 年者为 45.5%, 3-5 年者为 58.1%, 5 年以上者为 71.4%; 七步洗手法正确率为 49.5%, 其中 1~3 年者为 41.8%, 3-5 年者为 51.6%, 5 年以上者为 66.7%; 手卫生依从性为 45.4%, 其中 1~3 年者为 31.4%, 3-5 年者为 49.2%, 5 年以上者为 66.1%, 明显低于全院医务人员平均水平, 且保洁员工龄越高, 手卫生知晓率、正确率及依从性越高。

表 1 2020 年 6 月我院保洁员手卫生知晓率、正确率及依从性调查

| 工龄 | 人数n | 知晓人数n | 知晓率% | 正确数n | 正确率% | 机会数n | 执行数n | 依从性% |
|------|-----|-------|------|------|------|------|------|------|
| 1~3 | 55 | 25 | 45.5 | 23 | 41.8 | 105 | 33 | 31.4 |
| 3~5 | 31 | 18 | 58.1 | 16 | 51.6 | 63 | 31 | 49.2 |
| 5年以上 | 21 | 15 | 71.4 | 14 | 66.7 | 59 | 39 | 66.1 |
| 合计 | 107 | 58 | 54.2 | 53 | 49.5 | 227 | 103 | 45.4 |



2020年11-12月由院感科专职人员及院内督查小组至各科现场对保洁员手卫生知识进行提问并记录,并现场检查了七步洗手手的正确率。通过信息化监测软件统计了2020年11-12月期间由感控护士填报的保洁员依从性,结果详见表2。在2020年11月由第三方对我院保洁员手卫生情况进行了盲法调查,结果见表3。结果显示,我院保洁员及医疗废物收集员整体手卫生知识知晓率达95.3%,其中1~3年者为94.5%,3-5年者为96.7%,5年以上者为95.2%;手卫生正确率为91.6%,其中1~3年者为89.1%,3-5年者为93.5%,5年以上者为95.2%;手卫生依从性为76.6%,其中1~3年者为73.9%,3-5年者为77.6%,5年以上者为80.3%。我院保洁员依从性盲法调查显示保洁员手卫生依从性为75.3%。以上结果显示,通过OKR方法,关键成果(KR)已实现,达到了我院提高保洁员手卫生意识的目标(O)。

表2 2020年11-12月我院保洁员手卫生知晓率、正确率及依从性调查

| 工龄 | 人数n | 知晓人数n | 知晓率% | 正确数n | 正确率% | 机会数n | 执行数n | 依从性% |
|------|-----|-------|------|------|------|------|------|------|
| 1~3年 | 55 | 52 | 94.5 | 49 | 89.1 | 111 | 82 | 73.9 |
| 3~5年 | 31 | 30 | 96.7 | 29 | 93.5 | 67 | 52 | 77.6 |
| 5年以上 | 21 | 20 | 95.2 | 20 | 95.2 | 61 | 49 | 80.3 |
| 合计 | 107 | 102 | 95.3 | 98 | 91.6 | 239 | 183 | 76.6 |

表3 2020年11月我院保洁员依从性盲法调查

| 调查人数n | 机会数n | 执行数n | 依从性% |
|-------|------|------|------|
| 31 | 73 | 55 | 75.3 |

4. 讨论

OKR 与传统的管理方法相比具有以下特点:①“自下而上”:以往的管理方法直接由管理者提出目标,OKR 的目标主张由个人提出,可进行协商与更改[3]。②目标的挑战性:虽 OKR 的目标虽共同制定,但也要参考医院管理的具体要求,制定有挑战性的目标。③目标的统一性:以往管理方法往往从工作入手来考量目标,但 OKR 方法是先有目标,才有工作,更偏向于个人与组织目标的统一性。④OKR 可以与其他管理工具结合使用。无论是医院感染防控,还是疫情原因,均对医院内工作人员手卫生依从性提出了更高的要求。但是国内的多项研究表明,保洁员对手卫生指征知晓率仅为 69.9% [4]。保洁员手卫生依从性在 18.18-65.1% 之间,且存在以戴一次性手套代替洗手,手卫生正确率低等情况 [4-7]。我院保洁员手卫生知晓率及依从性情况与上述情况类似,是医院感染防控尤其是多重耐药菌防控的薄弱环节,也是新冠疫情防控的薄弱环节,如何提高保洁员手卫生意识是医院感染防控工作的难点。我院 2020 年 6 月至 2020 年 12 月利用 OKR 方法提高了保洁员手卫生意识,在这个过程中,首先,我们的目的是强化医院感染防控措施,经过我们的初期调研,我们制定了合理但较高的目标,虽具备一定的挑战性,但与医院加强新冠疫情防控措施的目标一致,实现了医院感染管理目标与医院整体目标的统一。其次,我们能够完成关键成果,从而实现目标的主要因素是强调了多科协作、明确职责的管理模式,医院感染管理科、总务科、护理部、感控护士及物业公司各司其职,充分发挥团队力量。再次,通过原因调查,我们认为,提高保洁员手卫生意识重点是将手卫生培训成果落实到保洁员日常工作去,因此,我们充分利用了院科两级医院感染防控体系,充分发挥了院内感染督查小组和科室医院感染管理小组的作用,发挥信息化监测工具的作用,增加督查频次,采用了 OKR 法与 PDCA 循环结合的方法,针对监测及督查中发现的问题,立即现场再次培训解决。今后,我们将继续加强督查,利用信息化监测及现场督查等手段,发现保洁员手卫生知晓率、正确率及依从性存在的问题,若低于我们的目标,及时采取针对性措施,并继续针对手卫生意识较差的低工龄保洁员进行培训及督查,持续提高保洁员的手卫生意识。

综上所述,手卫生是最有效、最简单的降低医院感染措施 [8、9],环境卫生与消毒工作在医院感染控制及疫情防控中发



挥关键作用 [10],保洁员手卫生方法正确与否及依从性高低,对医院感染防控尤其是新冠疫情防控的关键一环。我们调查发现,保洁员手卫生意识随工龄升高逐步提升。在医院感染管理科主持下利用科学的管理工具,制定科学合理且有挑战性的目标,通过多部门协作有效落实措施,提高保洁员手卫生知晓率、正确率及依从性(KR),实现了提高保洁员手卫生意识的目标(O)。疫情防控仍然是医院感染防控的重中之重,医院感染防控措施的培训和落实是医院感染科工作的重点,我们可以利用 OKR、KPI、PDCA 循环等科学合理的科学管理方法,发现问题,解决问题并持续改进。

获无锡市医院协会 2021 年度“扬子江杯”优秀论文一等奖

参考文献

- [1] 赵锐.OKR 及 OKR 中国实践的研究综述 [J]. 现代商业, 2019(16): 165 - 166.
- [2] 唐修威,朱金燕. 目标与关键成果管理模式的医院绩效考核 [J]. 解放军医院管理杂志 2021(28): 346 - 347.
- [3] 杨林杰,张馨月. 打造中国特色的 OKR[J]. 通信企业管理, 2015(7): 33 - 35.
- [4] 徐丹慧,侯铁英,李卫光,等中国医院手卫生知识知晓及依从性现状调查 [J]. 中华医院感染管理杂志, 2016,15(9):654- 658,664.
- [5] 彭威军,谭莉,聂丽丽. 武汉市二、三级医院工作人员手卫生现状及与医院感染的相关性 [J]. 医学与社会杂志, 2018,31(7):24-26,36.
- [6] 周秋萍,施仲芬. 医院保洁员手卫生现状调查 [J]. 现代医学与健康研究, 2019,3(10):100-101.
- [7] 荣丽娟,钟振锋,王宏,等. 某综合医院手卫生依从性现状调查 [J]. 中国感染控制杂志, 2014,13(6):359-361.
- [8] 王作艳,陈峰英. 开展手卫生在职教育强化医务人员手卫生意识 [J]. 中国感染控制杂志, 2013(12): 74-75.
- [9] 侯铁英,江飞舟,张友平,等提高医务人员手卫生依从性的干预方法研究 [J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(11):1576-1578.
- [10] 施小明. 环境卫生和消毒在新型冠状病毒肺炎疫情防控中的关键性作用 [J]. 中华预防医学杂志,2020,54(09):918-922.





社区卫生服务中心信息化建设策略

无锡市梁溪区清名桥街道南禅寺社区卫生服务中心 张洁

【摘要】本文基于社区卫生服务中心工作实践经验，围绕社区卫生服务中心信息化建设话题展开了讨论，从社区卫生服务中心的后勤行政管理信息化、诊疗服务信息化、诊疗辅助服务信息化三个方面就社区卫生服务中心如何利用信息技术来实现信息化建设，进行了详细的论述。

【关键词】社区卫生服务中心；信息化；诊疗服务

一、引言

当前，信息技术已率先渗透到经济社会生活的各领域，且逐渐改变着人们的日常生活，医疗行业也不例外。信息技术为社区卫生服务中心的信息化建设予以了有力支持。目前，城市三甲医院等大、中型医疗机构均已实现了信息化建设，而在社区卫生服务中心，尤其是农村地区的社区卫生服务中心中，信息化建设水平还有待提升。有鉴于此，本文基于社区卫生服务中心工作实践经验，探讨在“大数据”“云计算”等信息技术发展的背景下，社区卫生服务中心如何利用这些技术来实现信息化建设，改进医疗服务，为社区卫生服务中心信息化建设予以指导。



二、社区卫生服务中心后勤行政管理信息化建设

(一) 建立信息化后勤行政事务处理平台

社区卫生服务中心作为一个社会组织，与企业一样也有大量的行政管理事务、后勤事务需要处理，如费用报销、休假销假、

人事变动等。在信息化时代，为了提升后勤行政事务的处理效率，社区卫生服务中心可以根据对自身实际进行充分调研，委托专业机构建设数字化组织，打造面向全体员工的集高效性、实用性、引领性为一体、统一的后勤行政事务信息化处理平台。在这个平台上，社区卫生服务中心的每一位员工都拥有自己的电子身份，可以通过密码登录远程在线完成费用报销、通勤打卡请休假、盖章申请等日常行政事务。与此同时，社区卫生服务中心内负责审批的人员也可以远程完成对上述事务的批准。此外，社区卫生服务中心所有的医护人员、行政人员、后勤人员在办公时可以使用该平台进行工作沟通，并充分共享各部门数据库中的信息，有效地把社区卫生服务中心内部的人事、财务、后勤等部门紧密联系起来，搭建良好的沟通桥梁，实现信息的快速流转、处理、共享，实现通知公告的高效传达与跟踪。

三、社区卫生服务中心诊疗服务信息化建设

(一) 引入信息化诊疗系统

在传统的诊疗模式下，医生面见患者后，根据患者主诉和检查情况进行诊疗、撰写病历并开具处方。而这种模式一直因医生的手写字迹过于潦草而饱受患者诟病，令患者担心药剂师对药品的识别的正确性和病历撰写的正确性。此外，这些手写的病历和处方在交由患者后没有保留副本，导致医生难以对病人进行后续医疗活动的管理。因此，社区卫生服务中心要引入覆盖社区卫生服务中心大多数业务场景的信息化诊疗系统，推行电子病历、电子处方，让医生在系统上完成病历填写、处方开具工作，实现诊断的“自动化”。而系统内的处方会同步到药房，药剂师可以直接根据系统中所提供的医生的处方为病患提供药品，从而助力社区卫生服务中心实现办公无纸化、医疗信息管理信息化、运营管理现代化、专业化。

(二) 提供在线诊疗服务

1. 基于第三方平台提供在线诊疗服务

微信集文字、图片、视频、语音等多种内容表现形式于一身，是国内目前用户量最为庞大的社交软件，有着广泛的群众基础。而支付宝作为国内第一大第三方支付软件，基本上是智能手机用户的必需品。不仅如此，微信、支付宝均推出了“小程序”功能，便于各类组织、机构开启更多的个性化服务。因此，社区卫生服务中心可以申请微信公众号、支付宝生活号，开通微信小程序、支付宝小程序，借助微信小程序、支付宝小程序来提供面向广大病患的在线诊疗服务。此外，社区卫生服务中心除了提供在线诊疗服务之外，还利用微信、支付宝更立体的、更生动的呈现形式，实时向病患推送有关慢性疾病护理、养生保健知识等内容。

2. 打造专属客户端提供在线诊疗服务

虽然微信小程序、支付宝小程序为社区卫生服务中心在线诊疗服务的发展开辟了新道路，但是微博、支付宝都是第三方平台，病患的相关信息都需要上传至微信、支付宝的服务器中，而这也某种程度上导致病患信息的进一步泄露，不利于保护病患隐私。不仅如此，社区卫生服务中心若想使用微信小程序、支付宝小程序的更多功能，往往需要付费。因此，除了微信小程序、支付宝小程序之外，社区卫生服务中心要聘请专业人员，积极打造自己的客户端，打造“数字诊疗门户”，建立专属的数字诊疗网站，为病患提供在线远程预约挂号、费用支付、发票开具、检查报告获取等功能，同时将数据的获得及使用完全掌握在自己的手中，更好地为病患提供兼顾安全性与便利性的诊疗服务。与此同时，数字诊疗门户必须要为PC、Pad、手机等终端设备提供支持，以内容清晰、操作简便的“友好”界面，想方设法地让病患获得极佳的诊疗体验，为广大病患打造一站式的诊疗平台，满足病患对移动诊疗的迫切需求，随时实现泛在化的社区卫生服务中心医疗服务交互体验。

随着5G时代的到来，移动互联网在某种程度上使手机的普及率远远超过了电脑，成为了互联网时代最重要的用户终端设备和信息服务载体。5G手机将无线通信与互联网融为一体，为医疗服务增加了新的途径，以手机作为泛在化医疗服务的用户终端将拥有广阔的发展前景。可以预见的是，在移动技术极速前进的时代趋势下，社区卫生服务中心将在医疗服务能力方面得到持续提升，



其服务空间和范围能够持续不断扩大,而病患也可以借助遍及全球的网络支持,毫不费力地获取开放的医疗服务。

四、社区卫生服务中心诊疗辅助服务信息化建设

(一) 实现医疗物资库存管理信息化

社区卫生服务中心日常需要使用的医疗物资数量庞大、类型丰富。不仅如此,药品等医疗物资还需要特殊的照管,如一些玻璃瓶装药品易碎,而一些药品则需要冷藏才可以保持活性。种种因素叠加使得社区卫生服务中心的库存工作非常复杂。因此,社区卫生服务中心要引进智能化医疗物资库存管理系统,加强库存管理中的信息技术应用,以此在最大范围内提升医疗物资的库存管理的水平。

信息化医疗物资库存管理系统会准确记录下药品、注射用器材等所有入库的医疗物资的出入库时间、数量及领用人员,同时会对入库医疗物资的有效期和库存状态进行监控,优先将过期时间更早的医疗物资推荐出库,并在医疗物资即将过期前自动发出预警,从而有效减少社区卫生服务中心的物资浪费。此外,信息化医疗物资库存管理系统还会将已过期的医疗物资筛选出来,便于库存管理人员及时清理,避免因操作失误将过期医疗物资用于诊治。

(二) 实现诊疗档案管理信息化

在现代诊疗档案管理过程中,社区卫生服务中心档案室所储存的诊疗档案数量庞大、资料类型多样,且各类文件的关联性较强,诊疗档案管理人员需要处理的信息数量很大,没有智能化诊疗档案管理系统的帮助会受到很大限制。因此,诊疗档案管理部门一方面要引进互联网智能化诊疗档案管理系统,加强诊疗档案管理中的信息技术应用,实现诊疗档案资料的电子化,通过计算机系统来管理诊疗档案,借此在最大范围内提升诊疗档案管理的水平。另一方面诊疗档案管理部门可以引进电子标签系统,在纸质诊疗档案上使用二维码、条形码等电子标签。通过使用这些容纳更多信息的电子化标签,诊疗档案管理人员只需要用靶枪轻轻一扫便可以通过诊疗档案管理系统了解档案盒的详细内容,同时可以快速根据标签来对诊疗档案在档案室中的存放位置进行定位,从而大幅度地减少查询档案资料的时间,提高诊疗档案管理工作效率。

在诊疗档案信息化管理系统的支持下,社区卫生服务中心的诊疗档案都可以以电子数据的形式上传到“云端”进行储存,便于档案管理人员在有需要进行读取,对强化医疗机构的档案管理服务能力起到了正面作用。社区卫生服务中心可以在云平台上保留诊疗档案管理的基础工作,包括检索、查阅等,同时还可以使用收集和分析诊疗档案资料等功能,帮助社区卫生服务中心了解本机构病患的整体情况,发现地域性疾病和疾病发作规律。

五、结语

对于医疗行业而言,信息技术的价值在于其有助于提升医疗质量、保障医疗安全。本文围绕社区卫生服务中心信息化建设话题展开了讨论,从社区卫生服务中心的后勤行政管理信息化、诊疗服务信息化、诊疗辅助服务信息化三个方面进行了详细的论述。目前社区卫生服务中心的信息化建设在不同地区不同范围内存在显著差异,各个中心使用的信息化手段不尽相同,或者仅在局部县域范围内统一使用相同的信息化软件,且各个工作板块使用各自不同的系统,严重影响信息化建设同质化管理,亟待在更高层面上统筹建立统一的信息化手段。必须承认是,医疗信息化建设是一项跨行业、跨部门的长期性工作,不可一蹴而就,需要在实践中不断地探索和改进。

参考文献

- [1] 刘润友,杨长虹,李羚,等.四川省基层医疗卫生机构公共卫生信息化建设现状研究[J].中国全科医学,2021,24(28):6.
- [2] 孙强.云计算视角下基层医疗信息化建设策略分析[J].移动信息,2021(2):2.



[3] 徐涛.医院信息化建设的问题及策略[J].计算机与网络,2021,47(2):1.

[4] 邢春国.江苏省社区卫生服务中心信息化调查研究[J].中华医学图书情报杂志,2020,29(10):6.

[5] 刘利,秦晓明,胡小琦,et al.四川秦巴山区县乡医疗卫生机构信息化建设基本配置情况调查[J].卫生职业教育,2020,38(18):2.

[6] 过骏愈.基于云计算的基层医疗信息化建设[J].电子技术与软件工程,2020(23):2.

[7] 郝晓宁,马骋宇,刘志业,等.医患双方对基层医疗卫生信息化建设的满意度研究[J].卫生经济研究,2020,37(7):4.

[8] 唐超.医院信息化建设策略与实践[J].中国医院院长,2021,17(10):90.

