

十三五巡礼

泉州群众就医:住院日缩短 药占比下降

连续四年蝉联全省公立医院总体满意度榜首

□本报记者 张鸿鹏

通讯员 陈志波 郭惠山 彭沛演

前不久,在刚刚结束的全省公立医院公众满意度测评中,泉州再度以91.57分的成绩摘得桂冠。

“连续四年蝉联全省公立医院总体满意度榜首”,“全市公立医院医疗服务性收入占比达到33.08%,药占比降到26.42%”……

这是“十三五”时期,泉州市公立医院综合改革提交的一份骄人成绩。

平均住院日缩短至7.61天

2018年,泉州市第一医院被确定为我省推进现代医院管理制度建设试点医院。通过实施临床路径管理、缩短平均住院日、降低药占比(病人看病的过程中,买药的花费占总花费的比例),在一定程度上减轻患者负担,缓解床位紧张。

临床路径管理 群众按病种收付费报销比例提高11个百分点。医院已有551个病种实施临床路径,临床路径管理患者占出院总人数的比例达到65.01%。

缩短平均住院日 医院将平均住院日列入院科两级考核指标,提质扩量,开展日间手术,实行临床路径管理的出院患者平均住院日下降0.4天,住院次均费用下降605元,药占比下降3%。

加强药事管理 落实落成处方点评监控制度,二级以上公立医院节省支出1.16亿元。

“引导公立医院发挥公益性,强化社会效益。”泉州市卫健委相关负责人指出,眼下,泉州市共有24家医院(含民营医院)纳入现代医院管理制度建设试点,现代医



院管理制度100%覆盖26家二级以上公立医院。

2020年,泉州市公立医院药占比(不含中药饮片)降到26.42%,出院患者平均住院日仅7.61天。

卫生专技人员新增11537人

许兴杰是泉州德化县医院血管外科的一名副主任医师,早在三年前,他辞去了某市级三甲医院工作,回到家乡德化。

为留住人才,德化县总医院坚持多劳多得、优绩优酬等绩效考核政策。“像许兴杰这样的人才,在基层医院拿到的工资会比三甲医院同级别医务人员高。”德化县总医院党支部书记许瑜贤说。

五年来,泉州不断完善卫生专技人才机制、政策与措施,实施“金字塔”人才工程,新增卫生专技人员11537人。截至2020年,累计入选泉州市人才“港湾计划”高层次人才2140人。

加强临床专科建设

“不用舟车劳顿到上海,家门口就能看名医,真的太高兴了。”前不久,家住晋江的张老伯兴奋地说。老人能免去截肢的痛苦,

保住双腿走路,都得益于上海交通大学附属第六人民医院副院长张长青教授的帮助。

2020年10月,福建省人民政府与上海六院开展院地合作,双方已签订共建国家创伤区域医疗中心协议,上海六院每周派遣骨科专家前来开展诊疗工作,让更多晋江乃至泉州地区的骨病患者获益。

晋江市医院骨科副主任医师郑勇强发现:原先一些病情比较严重的患者都会往省外跑,现在大家都想留下来;上海六院的专家在晋江开展骨科复杂特色手术,晋江病人外转比例明显下降。

“十三五”期间,泉州市鼓励市属公立医院借枝高攀,全市30个临床科室与北、上、广等地“国家队”一流临床重点学科合作。现已获得3个国家级重点专科、24个省级重点专科、8个省级“创双高”临床重点专科、41个市级重点专科。

得益于此,至2020年底,全市三级公立医院出院患者手术占比和出院患者四级手术占比分别为30.65%、15.38%,同比提升4.67、2.94个百分点。

促进医院和人才“双下沉”

22岁的杜女士因长达十年尿失禁,且伴左腰部疼痛2年,被家人送到洛江区医院接受手术治疗。很快,在泉州市第一医院泌尿外科专家的指导下,医生顺利完成了“腹腔镜下左侧输尿管膀胱再植术”。

泉州市洛江区医院作为泉州市第一医院医疗集团紧密型成员单位,在上级医院组建专科联盟,促进市级医疗资源下沉帮扶,医院医疗技术显著提升,许多手术实现零突破。

2019年8月,泉州市入选全国118个城市医联体建设试点城市之一。对此,泉州以泉州市第一医院为核心,组建泉州市第一医院医疗集团,达到同质管理、资源共享、能力提升的效果。

在推进紧密型县域医共体建设方面,石狮市组建石狮市总医院,永春县组建永春县总医院。2020年7月,泉州市新增晋江市、南安市、惠安县、安溪县、泉港区等紧密型县域医共体建设,年底前实现覆盖所有县域。

此外,当地还探索多元化医联体建设。安溪县投入1亿多元在全国率先创建“云总院”,整合全县39家医院资源,初步形成县域医疗卫生机构融合发展新模式。

2020年,泉州市、县两级医院开展新技术16356例;二级以上公立医院收治由下级医疗机构转诊住院31271人,向下转诊住院20298人,分别占总住院量的4.89%、3.18%。基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式基本形成。

□本报记者 陈坤

通讯员 林娟 张巧芸

近日,第九〇〇医院泌尿外科的护士创作并拍摄制作了一段3分多钟的“排石操”,已有不少病人通过视频顺利排石。

两位护士姐妹跳操排石

在泌尿外科,结石的病人占三分之一。

临床研究结果显示:直径≤6mm的泌尿结石,50%能自行排出;6mm以上的结石,自然排出率明显降低。通过跳排石操,可以大大提高结石的排出率。

这便是排石操的科学依据。

“科里的一位同事是孕妈,孕中期突然腹痛。彩超后发现是泌尿结石作怪,特殊时期,同事就尝试着跳排石操来促进石头排出,结果竟然成功了!”泌尿外科护士陈柔珊说。

都说护士更懂护士,科里的另一位同事经常忙起来一上午不喝一口水,不上一次厕所,体检发

护士创作排石操



现泌尿结石的时候,因为不想忍受手术的“皮肉之苦”,这位同事也在专业人士的指导下尝试着跳排石操。8.1mm×3.2mm的结石,也顺利“跳”出来了。

于是,陈柔珊向护士长徐娜透露了要创作一套排石操的想法。

徐娜建议,干脆拍成视频,通过网络传播,让更多病人受益。

向医生请教,病人陪着他们一起跳

陈柔珊参考了网上多条排石操视频,并认真地向科主任

病人跳操能排石

吴卫真、副主任医师陈书尚请教,在研究人体泌尿系统结构、结石排出路径等原理的基础上,研发动作。

接着,陈柔珊在病友中作了调研,利用短视频的传播特性,将动作简化,时长缩短。随后,科里的几位护士姐妹利用休息时间,排练并拍摄了一整套操。一开镜,大家还有些放不开。让陈柔珊感动的是,几位病人听说科里的护士在拍一段视频,也热情地加入到跳操队伍中,拍摄任务愉快地完成了。

视频制作完成后,团队还在科室的宣教栏贴了视频的二维码,方便病友扫码观看。徐娜说,今后,他们打算在诊室里贴个二维码,让那些不需要手术的病人在医生的指导下练习,配合治疗。

排石操适合3类病人但不能乱跳

泌尿外科副主任医师陈书尚说,这套排石操可帮助排出较小的泌尿结石,如体外碎石后的辅助排石、激光碎石后的残余结石。

他提醒,排石操并不是适合所有的泌尿结石患者,需要专业人士根据结石的大小、部位等进行充分的科学评估后,再给予个体化的运动指导。不同部位的结石有不同的重点运动方法,跳错了可能会有相反的作用。

得了泌尿结石,应该由专科医生根据泌尿结石的位置、大小以及合并症的情况来制定个体化的处理措施。对于体积较小的结石,可以采用保守治疗,通过多喝水、多运动,做排石操,让石头自动排出。对于体积较大的结石,则需要其他干预了。

陈书尚医生说,这是一群有爱心和责任心的护士,为这群护士点赞。