



我院成为全国首批“脊柱关节炎诊疗协作单位”

近日,由国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心发起的“向未来——脊柱关节炎规范化诊疗培训项目”完成最终的审核与评定,晋城大医院被授予“脊柱关节炎诊疗协作单位”称号。

为进一步推进脊柱关节炎诊疗的规范化工作,国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心于2023年10月正式启动首批“脊柱关节炎诊疗协作单位”现场评审,得到全国各地相关单位的积极响应。本次评审共有来自全国250余家建设单位参与其中,规范管理患者突破12208人,最终78家医院通过专家审核,成功被授予“脊柱

关节炎诊疗协作单位”的称号。

此次获得授牌,标志着晋城大医院风湿免疫科在脊柱关节炎诊疗方面的诊疗能力和专业水平得到了国内专家和同行的高度认可。

作为全国首批获得认证和授牌的医院,晋城大医院风湿免疫科将以此为契机,进一步加强学科建设和技术创新,不断提升脊柱关节炎的诊疗水平和服务质量,继续致力于脊柱关节炎的规范化诊疗,为患者提供更专业、更全面的医疗服务。

(风湿免疫科 刘密霞)



“陈珂博士工作站”落地晋城大医院

1月6日,晋城大医院举行心律失常论坛暨陈珂教授博士工作站揭牌仪式,晋城大医院副院长、心血管内科主任毋会苾主持会议。阜外华中心血管病医院陈珂教授、阜外华中心血管病医院宋卫锋教授出席会议,晋城市心电生理与起搏专业委员会各委员参加大会。

晋城大医院党委书记、院长薛伟民和陈珂教授共同为陈珂博士工作站揭牌,并为陈珂教授颁发聘书。

薛伟民院长为大会致辞。他谈到,医院历来重视心律失常专业发展,开展各类心律失常介入诊疗技术已有20多年,在省内较早引进三维标测系统,开展三维标测系统引导下的复杂心律失常的射频消融手术。他表示,陈珂教授是马长生教授团队中优秀的心电生理专家之一,在介入技术、科研学术方面都有极高的造诣,多年来与我



院心血管内科合作,推动了医院心律失常专业的发展。

医院将以“陈珂博士工作站”成立为契机,接轨国家级平台,促进医院医、教、研水平再上新台阶,用实际行动和

工作成效为晋城市卫生健康事业发展作出更大贡献。

陈珂教授表示,随着现代医学的发展,心律失常作为心血管内科重要亚专业之一有了长足的发展。与之对应的是心律失常相关疾病发病率逐年增高,借助于心律失常相关介入治疗技术的成熟,相关疾病预后有了明显的改善。他表示,希望能通过博士工作站这个平台把新的医学理念、新的医疗技术、先进的治疗方案带到晋城,为老百姓提供更优质的医疗服务,为心律失常患者尽一份绵薄之力。

“陈珂博士工作站”正式落地晋城大医院,今后,陈珂教授将定期到我院坐诊、查房、手术,为晋城市群众提供更加优质高效的医疗保障,让本地区百姓在家门口就能享受到国家级医疗服务。

(心血管内科 李绍成)

晋城市医师协会神经外科专业委员会在我院成立

1月6日,晋城市医师协会神经外科专业委员会成立大会在晋城大医院召开,开启“珏山论道”神经外科高峰论坛。

晋城市医师协会神经外科医师分会由晋城市神经外科专家组成,大会明确了神经外科医师分会的工作目标和要求,不仅致力于神经外科的医疗、教学、科研、预防等方面工作,更要积极开展学术交流和科研合作,提高神经外科医师整体医疗水平,真正打造出有作为、有温度、有保障的“医师之家”,更好地为晋城人民生命健康保驾护航。

晋城市医师协会神经外科分会成立预备会,按照医学会成立专业委员会章程,经过现场公平、公正的讨论,通过大会选举产生第一届名誉会长2名,会长1名,副会长3名,常务理事17名,理事29名,总干事1名。所有委员涵盖了晋城市三级、二级医疗机构及基层卫生院、社会办医等,配置合理,既考虑到了神经外科的实际布局,也考虑到了带领、推动学科发展的需

要,符合分支机构管理办法的相关规定。会上,晋城市医师协会秘书长王晋蛟宣读协会批复文件。

晋城大医院党委书记、院长薛伟民致辞。晋城市医师协会神经外科专业委员会在晋城大医院成立,是我院神经外科发展历程中的一个重要时刻,是晋城市神经外科专业追求卓越的一个重要里程碑,更是对我市医疗卫生事业的极大推动。希望晋城市医师协会神经外科分会的成立,为我市神经外科医师提供一个更加优质、高效的交流与合作平台,加强对外交流与合作,继续保持专业素养和技术优势,不断学习和探索新的诊疗技术和方法,提高诊疗水平和服务质量。

山西省医师协会神经外科分会会长吉宏明致辞。晋城市医师协会神经外科医师分会的成立,标志着神经外科事业在晋城市的发展将迈上一个新的台阶。对晋城市医师协会神经外科分会提出期许:一是加强学术交流与合作,二是提升医疗技术与服务水平,三是注重人才培养与队伍建设,四是加强科研创新与研究,五

是强化行业自律与规范,六是加强健康教育与社会责任。

晋城市卫生健康委三级调研员田飞舟代表晋城市卫健委向神经外科医师分会的成立表示祝贺。他表示,神经外科医师分会的成立,不仅是晋城市神经外科医学事业发展的里程碑,更标志着我市神经外科事业进入了一个崭新的阶段,是实际行动践行“健康中国、健康山西、健康晋城”战略的重要举措。

晋城市医师协会神经外科专业委员会成立大会暨“珏山论道”神经外科高峰论坛顺利召开,来自国内的顶级神经外科专家,省内的各位大咖,晋城市的各位专家通过专题讲座、手术视频演示等形式进行了丰富多彩的学术分享,全方位展现了神经外科学科的新理念、新知识与新技术,为晋城市神经外科医师及神经科学相关领域搭建了学术交流的平台,助力神经外科为更多患者提供智能、高效、精准的诊疗服务。

(神经外科 史超)

晋城大医院



全国优秀医院报刊

第2期总第189期

责编王雅楠

2024年2月

1

星期四

农历癸卯年十二月廿二

2022年度“国考”揭榜 晋城大医院3年蝉联再获“A”级



1月8日,国家卫生健康委公布2022年度国家三级公立医院绩效考核结果,晋城大医院在全国参评的2112家三级综合公立医院中,再获“A”级,这是医院连续三年获“A”级好成绩。

三级公立医院绩效考核是国家卫健委自2019年开始的每年一度对全国千余家三级公立医院进行的绩效考核评价,俗称“国考”,实行全国上下“一张试卷”,被业界视为检验三级公立医院改革发展成效的重要标尺。

作为晋城市最早的三甲甲等综合性医院,晋城大医院于2012年与晋城市人民政府“企地共建”,增名“晋城大医院”;2019年经国企医院改制后,成为新里程健康集团旗下在山西的首个三甲医院。改制后,医院积极深化改革,实施战略重塑,解放体制机制,调整运营结构,加强治理体系、学科建设、运营能力、人才能力、科研能力、医院文化等多个方面的建设。

深化改革战略转型,健全运营管理体系。该院重新确立“省内领先、国内一流、行业典范、百年名院”的愿景和高质量发展战略,推广多学科诊疗模式,整合一体化全链条服务,强化患者需求导向,控制药耗占比,降低患者就医次均费用,减轻群众看病负担,提高患者就医满意度。2018年到2021年,“出院患者微创手术占比”“出院患者四级手术比例”逐年上升;2021年“国考”中直接体现医务人员服务价值的“医疗服务收入占比”较2020

年度再次提升,达到30.51%,超过国家该项指标评价满分值2.79%。

学科建设释放动能,科研创新多方发力。该院通过政策倾斜、舆论引导和人才物投入等方面的支持,持续为学科发展创造条件,目前,医院有6个省级医学重点学科/专科,数量居晋城市各医院之首。2020年至今,共开展新技术项目60余项,其中立项国家级合作项目11项,参与制定《煤矿瓦斯爆炸伤员急救指南》等3项国家级团体标准,获批国家实用新型专利16项,是前十年获批专利数量之和。

引智平台拓展创新,选人用人机制解放。打破原体制下的选人用人模式,相继制定重大人事改革制度15项,加大力度引进高端人才,在晋城地区首家开展“博士工作站”,先后聘任北京、上海等30多所国家级医院的130余名著名医学专家为特聘教授,定期到医院进行坐诊、查房、手术、科研教学指导。探索多渠道、多形式社会公开招聘。近三年,共计录用双选合格的250余名医疗类专业技术人员,2022年度,共入职新职工155名,研究生人数创历史新高。

全面提升质控水平,精细化管理凸显优势。医院通过精准施策,建立起院领导、职能科室、临床科室的三级质控体系,筑牢患者安全防火墙。将四级手术占比纳入手术室绩效考核体系,在2020年度“国考”中,四级手

术占比在全国同类别医院中排名第14位。通过“多轮质控”的方式对病案首页填写各个环节进行质量监控,确保病案首页填写规范。

上述举措,提升了晋城大医院的医疗技术,推动医疗资源的跨区域流动,让晋城地区及周边民众获得优质可及的医疗服务。

“国家三级公立医院绩效考核工作目的,是要实现三个转变:公立医院发展方式从规模扩张转向提质增效,运行模式从粗放管理转向精细化管理,资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术要素。”晋城大医院党委书记、院长薛伟民认为,通过“三个转变”,实现医疗服务提升、费用更趋合理、医疗安全有保障,而这背后的底层逻辑,是推动医院不断加强内涵建设。

医院对标国考指标,逐步建立起现代企业制度和现代医院管理制度,在发展方式、运行模式、资源配置、精细化管理等方面持续发力,不断提升医疗质量和医疗服务水平,让民众看病更容易、更便捷、花费更合理。

深化改革战略重塑,内涵建设持续加强……薛伟民称,医院将以“国考”为指挥棒作用,持续提升综合业务能力、健康管理能力,践行“让人人享有更美好的健康服务”的使命,为促进医疗卫生事业、保障人民健康作出更大贡献。

(党务工作部 牛丽琼)

温馨提示:晋城大医院相关内容扫码关注



晋城大医院官方微信平台



晋城大医院官方视频号



晋城大医院订阅号

主 编 刘维佳

副主编 王雅楠

责 编 李佳璐 张晋刚 牛丽琼



晋城市文明办对我院文明单位创建工作进行实地测评

1月24日,晋城市文明办测评组一行5人莅临晋城大医院检查指导文明单位创建工作,就2022—2023年度晋城市级文明单位创建工作实地测评。晋城大医院领导班子成员及相关科室负责人参加测评汇报会。

党委书记、院长薛伟民对晋城大医院文明单位创建工作进行了详细汇报。文明创建工作贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想的生动体现,为确保创建工作整体推进、深入开展,医院高度重视、精心组织,提高全员思想认识,以党组织建设为核心,以思想道德建设为重点,以医院文化建设为支撑,不断提高医院管理水平和服务质量,将创建工作融入医疗工作的全过程之中。晋城大医院将常态化开展文明单位创建工作,大力营造全员联动的创建氛围,永葆为群众服务的初心,以高质量格局引领区域医疗行业健康发展,为晋城百姓保驾护航。

测评组通过听取汇报、实地查看、问卷调查等方式,对医院文明单位创建工作全方位测评,实地考察了医院门诊大厅、图书阅览室、文化长廊、食堂等场所,并针对提升文明创建品质给出指导性意见。

晋城市文明办创建科沈佳科长对晋城大医院文明创建工作给予充分肯定,他表示,对于精神文明创建工作,晋城大医院领导高度重视、目标明确、准备充分、亮点突出、效果明显。希望医院以此次晋城市文明单位评选为契机,提高政治站位、突出价值引领、体现示范作用,不断营造氛围,将单位的各项创建工作融入到晋城市深入推进全城文明创建的工作中去。希望大家再接再厉,把握细节,瞄准更高目标,开展好精神文明建设。



文明单位创建工作是一项长期的、系统性的工程,医院将始终深入贯彻落实党的二十大精神,践行社会主义核心价值观,坚决执行国家卫生健康委的决策部署,紧紧围绕医院三年高质量发展主线,在国家卫生战略的宏观

指引下,在市委、市政府的正确领导和市文明办的指导下,继续发力、奋发进取,扎实推进文明单位创建工作有效落地。

(党务工作部 乔一帆)

亮成绩 谋发展

1月25日至26日,晋城大医院召开2023年度中层干部述职工作会,来自医院各职能、医技、临床科室负责人以及各分院的中层干部近200人进行述职演讲。

述职工作会现场,各部门、各分院负责人结合工作实际,采用PPT演讲形式进行述职。科主任着重对科室业务发展、人才培养、未来工作计划进行阐述;护士长着重

我院召开2023年度中层干部述职工作会

对科室护理团队业务能力建设、团队建设、绩效考核等方面进行阐述演讲。

述职评分成绩由院领导评分和中层干部互评评分两部分组成,对述职人员的现场表现、工作实绩、工作规划进行综合考评。

本次述职工作会,旨在总结过去一年的工作成果,同

时对新一年度的工作发展方向进行规划,更是对中层干部的管理水平和执行力的一次全面评估。此次会议为各部门提供了分享工作经验、互相学习的平台,强化了医院干部队伍建设,提升了中层干部的履职能力,为推动医院高质量发展起到了积极的促进作用。

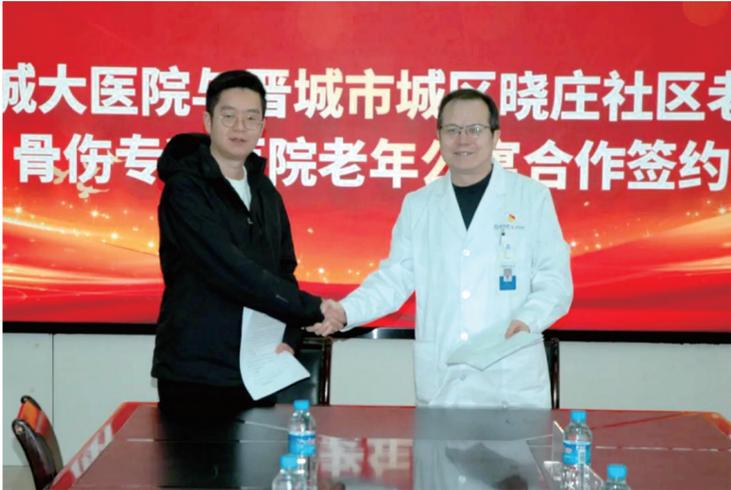
(党务工作部 张晋刚)

我院与晋城市城区晓庄社区老年公寓、骨伤专科医院老年公寓服务中心合作签约

1月23日,晋城大医院与晋城市城区晓庄社区老年公寓、骨伤专科医院老年公寓服务中心签订合作协议。晋城市城区晓庄社区老年公寓、骨伤专科医院老年公寓服务中心副院长王晓晨、王秀丽等一行5人及晋城大医院领导班子成员参加签约仪式。

晋城大医院党委书记、院长薛伟民与晋城市城区晓庄社区老年公寓、骨伤专科医院老年公寓服务中心副院长王晓晨进行签约。

晋城大医院党委书记、院长薛伟民介绍了医院发展现状,并指出晓庄骨伤专科医院与晋城大医院有多年的合作基础,晋城大医院可以提供专业的医疗技术和护理服务,古书院分院、王台分院、凤凰山分院专科化改造也在朝着服务老年群体方向发展。希望双方充分利用这一契机,互补发展、协同合作,为老年人提供全方位的医疗和照护,创造一个



健康、幸福的老年生活环境,为晋城的医疗康养卫生事业发展做出贡献。

上更有品质的晚年生活。

(医疗质量控制部 庞可可)



我院脊柱微创手术治疗腰椎结核

近日,晋城大医院脊柱微创骨科团队成功为一名腰椎结核的患者进行了腰椎微创手术,这种术式被陈晋伟主任称为“一孔三移三腔”。只需要在腰背部打一个小小的孔,就能解决患者腰椎疾病带来的大烦恼。手术后张先生说:“以前腰疼的要命,每天翻身、坐起都很困难,现在终于可以睡一个好觉了,感谢晋城大医院脊柱微创骨科团队。”

毫无征兆,腰越来越疼,这不是简单的腰椎间盘突出,42岁张先生(化名)一个月前,突然出现腰部疼痛,身体活动受限,自行口服止痛药物治疗后症状无明显缓解。自己以为是劳累引起的腰肌劳损,最多也就是腰椎间盘突出。

没当回事的张先生到当地医院进行针灸、理疗等治疗,症状并没有缓解,随着腰痛加重不能下地,并出现盗汗、乏力、僵直等症状,这才意识到可能不是简单地腰椎间盘突出,在家人的陪同下到晋城大医院就诊。

腰疼的厉害,以为是腰椎间盘突出,一查竟是腰椎结核

通过询问病史及仔细查体,结合腰椎CT、腰椎核磁和相关检查,核磁检查显示:腰5椎1椎间盘破坏伴椎体周围及双侧腰大肌脓肿形成。考虑感染,初步怀疑可能是三种疾病:结核性脊柱炎、化脓性脊柱炎或布鲁杆菌脊柱炎,其中结核性脊柱炎可能性大。

随即转入脊柱微创骨科,进行进一步检查。根据患者描述的症状,负责接诊的田志敏医师预感到这不是简单的腰椎间盘突出,与陈晋伟主任沟通后立即为患者检验布氏杆菌及结核菌素实验。果不其然,患者的结核菌素试验呈强阳性。

技术突破!椎间孔镜成功治疗腰椎结核

常规手术治疗腰椎结核,要在背部打开一个十几公分长的切口,手术创伤很大,术后恢复十分漫长。考虑到常规术式风险高,易发生继发性感染,陈晋伟主任带领团

队制定周密的手术方案,最终确定为患者进行椎间孔镜下微创病灶清除术。自脊柱微创骨科开展椎间孔镜技术以来,已成功治愈了多类脊柱病变,但处理结核病变还是第一次,科室上下十分重视。

被陈晋伟主任称为“一孔三移三腔”的微创治疗,是利用孔镜技术,在背部打开一个直径0.4厘米的小孔,镜头在孔内滑移,从不同点位,沿不同方向打三个隧道直通椎间隙,充分引流脓液和灌注,达到彻底清除感染的目的。手术创伤小、病灶清理彻底,结核菌素也不易扩散,还能很好的保护椎体的完整性。

手术难度对医生的技术考验极高。最终,陈主任团队经过4个小时的努力,灌注了15000ml液体后,手术顺利完成。术后当天,张先生腰痛症状明显缓解。次日,已经可以戴腰围下地活动,腰部活动轻微受限。一周后,腰痛症状已消失。

(党务工作部 李佳璐)

攻坚克难 73岁再上手术台 我院为高龄患者进行微创膀胱癌根治术

近日,晋城大医院泌尿外科在麻醉与围术期医学科、妇科等科室的大力协助下,成功独立完成晋城大医院首例“高龄女性腹腔镜下膀胱根治性切除术”。

李奶奶(化名)今年73岁高龄,因为尿频、尿急、间断发热等身体不适,就于泌尿外科。据了解,李奶奶曾因膀胱恶性肿瘤,进行了“膀胱部分切除术”。通过对认真询问病史和详细的体格检查,结合腹部CT、磁共振等检查,明确诊断为“膀胱恶性肿瘤术后复发”。

手术有风险?做还是不做?

李奶奶年龄较大,属于老年女性患者,有心肺功能不全、高血压、脑梗死、糖尿病等多种基础病,曾有膀胱肿瘤手术史,加大了术中解剖分离难度,若行手术治疗,风险极大。

术后极有可能出现出血、感染、愈合不良合并尿漏、淋巴漏等风险,进而导致严重后果。如果不及时进行手术治疗,膀胱恶性肿瘤持续进展,等待患者的只有生命的消逝。

高龄不是禁忌,制定微创手术方案

晋城大医院泌尿外科以往传统开放术式需在腹壁切



一个长约20cm的刀口,术中组织损伤重,出血量大,住院时间较长,术后并发症多,生活质量差。

为减轻患者的创伤,科室认真组织术前病例讨论最终确定了腹腔镜微创手术方案,为李奶奶制定了“腹腔镜

下膀胱全切术+盆腔淋巴结清扫+子宫附件切除术+腹腔粘连松解术+双侧输尿管皮肤造口术”的“个体化诊疗”方案。

排除重重困难,经过三个多小时成功完成手术

经过充分的术前准备,在妇科、麻醉与围术期医学科的密切配合下,整个手术过程均在腹腔镜下完成。

手术术式复杂,切除范围为:膀胱、子宫及附件、盆腔淋巴结清扫。全膀胱切除术是泌尿外科复杂和高难度手术之一,步骤繁杂,对操作技术要求高。加之第一次手术引起的腹腔多处严重的粘连,患者基础疾病多,对整个手术和麻醉团队的手术值随之增加。经过3个多小时的手术,克服个重重困难,手术顺利完成。

泌尿外科团队术后采用ERAS(快速康复外科治疗)理念,使李奶奶快速恢复了正常饮食和活动,在医护团队的悉心照料下,老人顺利恢复,并无并发症发生,最大程度地减轻了老人病痛,李奶奶和家属对手术结果非常满意,目前已康复出院。

(泌尿外科 毕慧锋)



编者按:对于突发心梗的患者来说,时间就是心肌,时间就是生命,晋城大医院48分钟成功救治急性心肌梗死患者。

我院胸痛中心争分夺秒挽救心梗患者

近日,晋城大医院胸痛中心上演了一场惊心动魄的乡、市级医院共同参与的生命大营救,开通生命血管,挽救患者生命。

突发心肌梗死,晋城大医院紧急启用绿色通道

55岁的赵先生(化名)突然出现胸闷,15分钟也没有缓解,紧急就近到基层医院就诊,心电图提示急性心肌梗死,立即通过晋城大医院建立的“胸痛联系群”求助,并做好转运准备。

晋城大医院心血管内科副主任焦延景与基层医院医生紧急对接,时刻关注病人情况,同时进行线上用药指导。对赵先生的病情进一步了解,提前做好抢救准备,开通绿色通道。

生命接力,争分夺秒,一场生死营救火速展开

争分夺秒,无缝对接。赵先生以最快的速度被送到晋城大医院,等候多时的心血管内科、急诊医学科立即为患者做急诊冠状动脉造影检查,提示前降支开口闭塞。焦延景副主任以最快的速度找到病变血管,开展心脏介入治疗。

导丝顺利通过闭塞病变,但是发现血栓负荷很重,紧急进行了冠脉内血栓抽吸以及球囊扩张处理。

紧急救治,突发心室颤动,48分钟开通生命血管

在治疗的过程中,患者突发室颤.....

“病人突发室颤,马上进行电除颤!”焦主任沉着冷静,发布指令。电除颤后,心律恢复为窦性心律。医护人员默契配合,顺利置入支架,手术结束,为患者开通生命血管,打开生命之门。

急性心肌梗死患者最好在发病开始的黄金

120分钟内进行救治,胸痛中心要求从患者到达医院门口到导丝通过的时间为90分钟,时间越长,坏死的



心肌就越多,赵先生的救治用时仅48分钟。

(心血管内科 焦延景)