

初心如磐护健康 一院两区绘答卷

——访南通大学附属医院党委书记施炜

去年5月30日,南通大学附属医院东院区投入运行,标志着该院作为苏中地区唯一一家江苏省高水平建设医院,正式开启“一院两区,东西两翼”新的发展格局,向着建设国家区域医疗中心又迈出了坚实的一步。

一年来,“一院两区”交出来怎样的成绩单?如何实现两个院区的“同质同优”发展?医教研管协同发展有哪些突破性成果?差异化布局下,医院如何走出特色化发展之路?怎样通过优化服务提升患者满意度?

在通大附院东院区启用“满周岁”之际,本报记者专访了南通大学党委常委、副校长、通大附院党委书记施炜。



农历七月初七人才日,描绘青年人才成长新篇章

一载耕耘,双区交出亮眼“健康成绩单”



记者:截至5月29日,通大附院东院区启用365天,正式“满周岁”了。一年来,医院运行情况如何?

施炜:这一年,通大附院东院区门诊(急)诊服务患者近100万人次,占全院门诊(急)诊总量的30.41%,日均3000多人次,今年3、4月份日均近3100人次。东院区从“呱呱坠地”到“蹒跚学步”,再到

式启用一年以来,服务住院患者53135人,开展手术2万台,其中,四级手术6497台,占全院总手术量的26.38%,东院区微创手术占比为32.14%。

患者“用脚投票”,就是最好的证明,东院区的运行就是让优质医疗资源更好地服务广大江海百姓。

记者:在“一院两区”管理架构下,医院是如何实现“同质同优”的?

施炜:医院按照“整体一质、差异一色”进行布局,简单说“五个一”,即:一个中心(以患者为中心)、一个团队(医院、科室管理团队)、一套系统(信息化互联互通系统)、一个标准(医疗质量管理制度等)、一种文化(医院独特精神谱系),医疗运行和运营管理并重,特色显著。

一是医院实施一体化管理,按照“统一领导、分工负责、责权明确”的原则,实施双院区一套领导班子,确保战略规划、目标的统一。在职能部门管理架构上,统一行政管理体制,由同一套行政人员按照职能分工进行统一管理。在科室组织管理上,即一个科主任统筹管理,以此确保院部、职能部门、科室

管理一致性。

二是打通互联互通平台。东、西院区由两条独立光纤连接并进行数据交互,建成一体化的信息集成平台,实现数据标准化,东西院区使用HIS、LIS、PACS、OA等同一套信息化平台,实现双院区互联互通。

三是实现人力资源共享。基于医院一体化管理理念,人力资源实施院部统一调配、科室个别调节。专家定期到双院区坐诊,诊疗组定期互换,护理人员双院区调配,保障岗位配置能级相符,确保医疗质量和安全。

四是实施同质化的考核标准。双院区执行统一的工作制度和规范,如KPI考核与评价标准、质控标准、操作指南、诊疗规范。制定统一的诊疗流程、检验检查流程等。

五是构建统一文化体系。按照以患者为中心的理念,按照“大医精诚以宏慈善”院训,秉持务实、特色、创新、同治、共享理念,实施精品服务战略、学科登峰战略、人才辈出战略、技术引领战略等,全面建设省内顶尖、国内一流,医、教、研、管四核驱动的高水平研究型医院,进一步推动医院高质量发展。

多维发力,筑牢“同质同优”发展根基

记者:一年来,医院的医教研管协同发展有哪些突破性成果?

施炜:医院在“一院两区,东西两翼”的新发展格局下,始终坚持以医疗质量与安全为基础,以东西院区“同质化、一体化、信息化、精细化”为目标,推动东院区安全高效运转,为江海百姓的生命健康提供更高效、优质的坚实保障。

一是医疗技术创新与服务体系升级。我们积极推进“陆海空一体化”急救模式与专病中心建设。东院区构建了立体化紧急医学救援体系,整合地面急救、空中救援和海上应急通道,显著提升急危重症救治效率。同时,开展多学科协作的“一站式”服务。组建运行神经疾病中心、乳腺中心、糖尿病足中心、足踝外科、肛肠外科、肥胖与代谢性疾病诊疗中心、脊柱侧弯诊疗等中心,为患者提供高质量一站式医疗服务,实现多学科协作的“一站式”服务。心脏大血管外科单日可服务6名高难度主动脉夹层手术患者,有的患者术后10小时内苏醒并脱离呼吸机,服务能力和平水平可“比肩沪上”。

二是人才队伍建设全面升级。医院目前拥有中国工程院院士等国家级人才20余人,省部级人才110余人。我们深知,人才是医院发展的核心动力,为此在组织建设、制度创新、人才引进和服务人才等方面下足了功夫。医院将每年农历七月初七定为“医院人才日”,寓意用真心、真情牵手人才,在全院营造爱才惜才尊才重才的氛围;推出“人才培养365工程”,在医教研管四核驱动的人才培养体系的基础上创新升级,开展“名师筑峰、名师领航、管理提效、天使护航、青苗启航”等人才培养计划,全方位、有重点地培育人才梯队;



神经疾病中心,“一站式”服务神经疾病患者

引培并举,重在培育,统筹建设好专业技术队伍、管理队伍和服务保障队伍,为医院高质量发展储能储智。

记者:一年来,医院优化患者服务方面有哪些新举措?

施炜:我院推出“就医智管家”智慧服务平台,让患者就医全流程一目了然。它就像患者身边的“医疗小助手”,全程陪伴,从挂号、签到、候诊、诊后检查检验、取药……就医智管家全程提醒,规划导航最优路径,让患者少跑路,就医更轻松、更智能。

目前,就医智管家有以下几种打开方式:①患者可以打开我院微信挂号服务中的挂号页面,有就医智管家的浮窗显示。②可以在公众号互联网医院中的“门诊服务”中打开就医智管家。③关注“南通大学附属医院服务号”,待手机端挂号成功后,服务号会收到“预约挂号成功通知”和“门诊通知”提醒。点击“门诊通知”提醒消息,也可以进入就医智管家界面。

通过上述三种方式均可以进入就医智管家界面。进后可以看到预约挂号、报观查询、院内导航和导诊等功能模块。同时可以看到患者的挂号记录及历史记录,也提供了就医全流程的展示,包括挂号、签到、候诊、诊后检查检验、取药等环节,

医状态,灰色部分代表后续可能的就医流程。

患者在所在诊区的自助报到机上报到后,本次就诊开始。当医生为患者开具相应的检查检验医嘱后,界面上会同步更新检查检验医嘱名称。患者缴费后检查预约时间会同步展示,患者可根据界面显示时间前往检查科室。患者检查结束后,发布的报告同样也会及时推送给患者,患者点击后可查看检查结果。

除了可查看检查检验报告以外,系统也支持取药指引,不同药品所对

应的药房名称及位置一目了然。不清楚的位置可以点击导航一键直达。就诊结束后,患者还可以进行就医的满意度评价,为本次就诊打分。

此外,医院还推出了“床边结算”“智慧病房”“一次挂号管三天”“80之约”“附院相伴”等一系列便民服务,旨在让患者看病不再难、不再烦。



创新赋能,打造特色医疗服务新标杆

记者:差异化布局下,医院如何打造特色专科品牌、特色中心?

施炜:一是构建专科中心集群,强化品牌聚焦效应。专病诊疗中心实体化运行。东院区集中优质资源,推动“1+N”模式专科中心建设,已成立神经疾病诊疗中心、周围神经损伤与组织工程修复中心、肥胖与代谢性疾病诊疗中心、糖尿病足中心、造血干细胞移植中心等特色专病诊疗中心。其中,我院神经疾病诊疗中心整合神经外科、神经内科、神经介入等5个专科,提供“多学科、全疗程”诊疗服务。这些中心以疾病为核心,打破传统科室壁垒,实现“患者不动、专家联动”的一站式服务,显著提升诊疗效率。糖尿病足中心通过MDT多学科协作,患者从首诊到转入联合病房仅需绿色通道一步到位。

下一步,我们还要进一步推进打造心脏大血管中心,采用多学科联合诊疗(MDT)模式,整合心脏大血管外科、心血管内科等资源,提供“一站式”服务,建立检查、诊断、治疗、康复一体化模式,覆盖主动脉疾病、冠心病、心律失常等全谱系疾病诊疗,打造肿瘤中心,柔性引进东永前教授,配备目前行业中最高端的医用直线加速器VersaHD,可通过四维影像对治疗中的肿瘤运动实时监控,使得病人在放疗过程中最大程度避免肿瘤周边正常组织遭受不必要的放射性损伤,达到精准治疗肿瘤的目的;打造运动医学中心,融合骨科学、人体运动学、微创技术和康复医学于一体,主要从事运动损伤及老龄退变性损伤的诊断、治疗及康复治疗,目标省内领先、国内先进水平。

二是技术谋突破,质量求发展。以“常规手术艺术化、顶尖手术精品化”为导向,我们在高水平医院的建设中,对标找差,强化高水平医院建设。作为苏中地区唯一入选江苏省高水平建设医院的单位,医院将依托“一院两区”布局,联合高校与企业共建研究平台,力争建设国家区域医疗中心。

近三年来,医院共支撑百余项关键核心技术落地生根并开花结果,涌现出一批以神经内镜技术、达芬奇机器人手术、经导管主动脉瓣置入术(TAVI)、造血干细胞移植等为代表的高精技术。2025年院内又申报关键核心技术93项,今年来,东院区先后成功开展心脏外科领域“金字塔尖”的保留主动脉瓣的主动脉根部重建术(David)、省内首例Ⅲ型食管裂孔疝“单孔修补术”、南通地区首例阿尔茨海默病双侧颈深淋巴-静脉吻合术、前列腺癌粒子植入技术等各类高难度手术。下一步,东院区将重点发展微创技术、机器人手术等方向,为广大患者提供更高质量的医疗服务。

未来,医院将继续秉持实现“一体化管理、同质化运行、差异化布局、特色化服务”的发展理念,为江海百姓的生命健康提供更高效、更优质的坚实保障。

·傅轩 冯启榕·