

全民健康助力全面小康

对口支援打基础 健康扶贫见成效 ——北京协和医院帮带托克托县医院骨科工作纪实

李月旺,张宏波,刘建飞,张小明
(内蒙古自治区托克托县医院骨科 010200)

托克托县隶属于内蒙古自治区首府呼和浩特市,面积 1416.8 平方公里,位于内蒙古自治区中部、大青山南麓、黄河中上游分界处北岸的土默川平原上,地处呼(呼和浩特市)、包(包头市)、鄂(鄂尔多斯市)“金三角”腹地,交通便利,下辖 5 镇,13 个居委会,120 个行政村,总人口 20 万。境内居住着蒙、汉、回、满等 24 个民族。这里既有神奇莫测、变化无穷的海眼神泉、千亩湖泊以及苇丛点缀的南湖水上公园,也有品种优良、闻名遐迩的红辣椒、葡萄、小茴香、黄米、黄豆、红萝卜、枸杞等土特产;还有深受游人喜爱的黄河大鲤鱼。

早在五六千年前的新石器时代,就有人类在这里繁衍生息。在这块古老而文明的沃土上,有新石器时期的“海生不浪文化”遗址,战国赵五侯筑就的古云中城,唐代边陲要塞东受降城,辽、金、元的云内、东胜州、互市贸易的水旱码头河口古镇。在历史的进程中,这里曾经孕育出孟舒、恰台吉、李裕智、苏谦益等历史名人和革命先驱。

1986 年托克托县被国务院列入第一批国家级贫困县,2006 年退出贫困县行列,目前尚有精准识别的贫困人口约 2177 户,5727 人。由于气候寒冷、地处高原、饮水高氟、农耕劳作等原因,这里类风湿关节炎、骨关节炎、胸腰椎管狭窄等地方骨病发病率较高。很多中老年人长期受病痛折磨,影响农业生产的正常进行,因病致贫、因病返贫现象非常普遍,约占贫困人口的 1/3,严重制约着当地经济发展和精准扶贫工作的落实推进。托克托县医院成立初期,全院仅有 3 名骨科医生,技术职称都在中级以下,没有单独的骨科科室和护理团队,仅仅和普通外科组成大外科,专科发展严重滞后。医护人员短缺,医师知识结构层次简单,治疗手段较为单一,专科服务能力差,住院人数少,年均手术例数不足 200 例,且均为简单的四肢骨折,大部分患者需转往上级医院诊治,还有很多患者因经济困难,在私人门诊误诊误治后留下不同程度的残疾,丧失劳动能力。2009 年,由中央财政出资 8000 万元,对托克托县医院进行病房改造扩建,并新建了外科住院大楼。为适应患者需求,托克托县医院于 2011 年设立骨科,并设置独立的骨科病区。随着新科室的组建,科室管理、学科建设、医护人员专业培训、人才梯队的建设、管理档案、落实医疗核心制度、提高诊疗水平、提升服务能力、提高床位使用率、降低医患纠纷等一系列难题摆在了医院面前。

“京蒙医疗对口帮扶”战略的实施为托克托县医院的发展送来了春风。托克托县医院及时将骨科面临的困难向北京协和医院医务处汇报,请求帮助。北京协和医院非常重视这项工作,把托克托县医院骨科作为北京协和医院的重点帮扶科室(图 1)。自 2012 年起,先后派出邹雄飞、范彧、冯宾、钱文伟、姜鹏翔、李晔、梁景前、翟吉良 8 位骨科专家,他们克服生活工作中的各种困难,驻守托克托县医院 6 个月。专家们采取教学查房(图 2)、学术讲座、疑难病例讨论、手术示教等多种方式,手把手带教骨科医护人员,逐步提高骨科医生基础理论和诊疗水平。他们从严格的无菌消毒铺单到手术的规范操作,到科室管理规范、医疗核心制度的落实、档案资料的完善(图 3),再到医护人员专业技能的培训、手术患者的管理、服务能力的提升,付出了巨大努力;同时还参加下乡义诊活动(图 4),为不方便就医的患者提供便捷的医疗服务。

在县委和县政府的帮助下,在北京协和医院的帮扶下,托克托县医院骨科整体诊疗水平得到了质的飞跃,医院也得到了很大发展。医院人才梯队建设逐步完善,专业技术人员结构进一步优化,现有职工

第一作者简介:男(1971-),主任医师,研究方向:创伤骨科、髋膝关节疾病、运动医学

电话:(0471)8516941 E-mail:liyuewang2012@163.com

484名,职工中高级职称43人,中级职称75人,初级职称118人。2014年被确定为国家级公立医院综合改革试点医院;2015年被确定为“全国500家提升综合服务能力试点医院”;2016年被确定为自治区级县级公立医院综合改革试点医院;2016年医院骨科被评为全市重点专科;2017年中国县级医院竞争力排行榜上,托克托县医院进入全国县级医院500强,同年晋升为“二级甲等”综合性医院。医院现有临床及医技科室28个;配备有1.5T超导核磁共振仪、64排CT等先进医疗设备。医院认真推行落实国家医改政策,通过取消药品耗材差价和全面推行绩效管理及全成本核算等模式,充分调动全院医务人员积极性和创造性,使得医疗质量、服务能力逐年提升,医疗差错、医疗纠纷明显减少,并多次在全市医疗质量与持续改进评审中名列前茅,人民群众就医满意度、获得感逐年提升。在党和政府的大力支持下,一个投资3.1亿元,占地109837m²,建筑总面积5.9万m²,设计床位499张的智能化、功能齐全的现代化区域中心医院即将于2020年底建成投入使用。这将进一步促进托克托县医疗卫生事业的快速发展,也为满足人民群众日益增加的就医需求奠定了坚实的基础。

在北京协和医院专家的帮助下,目前托克托县医院骨科已成为市级重点专科。骨科现设置床位53张,拥有24名医护人员,其中医师7名,护士15名,康复师2名,医师中正高级职称2名,副高级职称2名,主治医师职称2名,住院医师1名。初步成立了创伤手足外科、脊柱外科、关节外科三个专业组,形成了主任医师、主治医师、住院医师的专业梯队,学科建设初具规模。同时选派出中青年医师去北京协和医院骨科进修学习先进技术及管理方法,把学到的先进技术、诊疗经验带回来,应用到临床实践及科室管理中,取得明显成效。骨科年门/急诊量逐年提高,由2010年的4891人次上升到2019年的11882人次;年住院人次由2010年的785人次上升到2019年的1959人次;年手术例数由2010年的291例上升到2019年的1021例。手术内容由简单的四肢创伤骨折手术,向骨盆、关节、脊柱、运动医学等专业方面延



图1 北京协和医院对口支援我院启动签约仪式 图2 北京协和医院专家正在进行教学查房 图3 北京协和医院专家对我院医务人员进行业务培训 图4 北京协和医院专家在我县贫困地区下乡义诊

伸。目前手术种类髋关节置换占 5%, 膝关节置换占 7%, 脊柱手术占 10%, 运动医学占 5%, 复合创伤多部位骨折占 10%, 骨盆骨折占 3%, 粗隆间骨折占 17%, 四肢骨干、关节内骨折占 30%, 手足外科占 10%, 其他占 3%。科室基础理论水平、业务技术能力、管理理念逐步提高。新技术、新业务不断开展, 科研水平逐渐提升。托克托县医院整体能力的提升为骨科的发展奠定了基础, 骨科的发展又带动了医院发展, 形成一个良性循环的态势。近几年骨科开展了很多新技术, 包括: 全髋全膝人工关节置换、翻修术; 肘关节桡骨小头置换术; 关节置换术后假体周围骨折处理; 关节镜下肩袖修复、半月板成形、前后交叉韧带断裂韧带重建术; 胸、腰段骨折椎弓根螺钉内固定复位技术; 针对腰椎滑脱、退变、腰椎管狭窄症患者, 行椎管减压、椎弓根螺钉复位内固定椎间植骨融合术; 老年患者骨质疏松胸腰椎骨折椎体成形术; 应用骨折 AO 治疗原则使用 LISS 钢板治疗四肢骨折、闭式复位髓内针固定治疗四肢骨干骨折等技术。2012 年, 在北京协和医院李中建教授的指导下, 医院组建了重症监护病房, 解决了外科系统高龄老年患者、高危人群手术前后管理困难的难题, 解除了骨科在治疗老年患者、内科并发症多的高危人群围手术期的处理的后顾之忧, 减少了禁忌范围。过去, 超过 70 岁就属于手术禁忌, 而今我院已成功为 2 例 95 岁以上的患者完成股骨颈骨折关节置换手术。骨科创伤急救, 复合伤的处理能力明显加强; 对抗老年患者骨质疏松规范化治疗、双下肢血栓防治等方面也有了更高的认识。

我们不仅重视对医护人员临床工作能力的培养, 同时也非常注重其科研能力的培养。科室人员业务学习的积极性、主动性不断增强, 积极开展术前讨论、疑难病例讨论、死亡病例讨论, 并将其列入常态化管理机制。全科在国内权威期刊发表论文 10 余篇; 连续 6 年在中国骨科学术年会 (Chinese orthopaedic association, COA) 投稿, 被采纳 15 篇, 连续多人次获得 COA 大会西部区奖学金; 在中华医学会显微外科年会投稿 1 篇, 被采纳 1 篇。通过规范化管理, 骨科各项医疗考核指标均已达标, 患者满意度明显提升, 取得了良好的社会效益, 受到了患者的一致好评。转诊率由 2010 年的 30% 下降到 2019 年的 2.5%, 床位使用率由 2010 年的 50% 上升到 2019 年的 98%, 节约社保资金 500 余万。截至 2020 年 5 月, 经多方努力, 脱贫攻坚, 贫困人口降低到 711 户, 1534 人。通过健康扶贫, 极大地减轻了患者的医疗负担, 结束了骨病患者因病致贫、因病返贫历史。为当地精准扶贫政策的推进做出了贡献。

发展中的托克托县医院骨科团队积极推行基层首诊负责、分级诊疗、临床路径管理、单病种付费等医改政策。科室充分发挥党员先锋模范作用, “不忘初心, 牢记使命”, 以学促做, 积极响应党中央号召, 因地制宜, 不断加强自身能力建设, 克服重重困难, 攻克多项技术难关, 基本实现了骨病患者大病不出县、小病不出乡的奋斗目标。托克托县医院骨科与全县多家乡镇卫生院组成医共体单位, 成立骨科“名医工作室”, 每周选派 1 名骨干医师到乡镇卫生院出诊, 为偏远地区诊治骨科常见病、多发病。组织党员和入党积极分子联合中国残疾人联合会, 深入偏远乡村为残障人士做残疾鉴定、办理残疾证, 减轻了他们的出行负担。按时下乡或电话回访术后贫困患者, 指导治疗及康复锻炼。每年为贫困患者完成手术 200 余例, 其中完成髋膝关节置换手术 20 余例, 患者自付费用控制在 5000~7000 元, 极大地缓解了县内及周围旗县贫困患者看病难、看病贵的情况。使得长期卧床、生活不能自理的贫困患者生活自理, 重返社会, 极大程度地减轻了重病家庭的负担。在院领导的大力支持下, 结合扶贫专项项目, 2020 年准备为市属 5 个旗县的贫困患者免费完成 20 例膝关节置换手术, 更好地助推健康扶贫“最后一公里”。

托克托县医院骨科在党和政府的领导下, 通过“京蒙医疗对口支援”项目, 在北京协和医院的帮助下, 不断加深对骨与关节相关疾病的认识, 从疾病三级预防的角度出发, 做到了早诊断、早干预、早治疗。随着专科能力建设的提升, 医院转诊率明显降低, 床位使用率逐年升高, 既方便了患者, 又节约了医保资金。既增加了医院的服务能力, 又落实了分级诊疗制度。实实在在为患者解决了就医难题, 为精准扶贫、健康扶贫走出了新路子, 北京协和医院对口支援托克托县医院必将成为医疗体制改革的成功典范。

(收稿日期: 2019-08-12)

(本文编辑 娄雅浩)