



依托远程医疗会诊网络 提升基层医疗服务能力

甘肃省人民医院 蔡 辉

2016.04.06



- 1 甘肃·甘肃省人民医院
- 2 甘肃远程医学会诊网络
- 3 提高基层医疗服务能力
- 4 探索解决医改难题的新路径
- 5 发挥远程医疗网络在应急救援中的优势



01

甘肃 · 甘肃省人民医院

甘肃医疗现状



甘肃地处西北边陲，东西狭长1655公里，面积45.5万平方公里，经济欠发达，城乡差距大。

偏远农村人民群众生活困难，“因病返贫，因病致贫”现象仍然存在，医疗资源配置尤为不合理，主要医疗技术力量和高端检查设备集中在省会兰州以及其他中心城市。



1950年成立，集医疗、科研、教学、预防及干部保健为一体的综合性国家三级甲等医院

现开放床位3350张
红古分院开放床位400张
西区分院开放床位300张

在职职工2712人
高级职称人员438人
享受政府津贴专家15名
甘肃省优秀专家9名
甘肃省领军人才20名
甘肃省卫计委领军人才18名
博士87名，硕士639名

国家重点学科2个
省临床医学中心2个
省质量控制中心10个
省级重点学科12个
省重点实验室1个

兰州大学人民临床医学院
甘肃医科大学附属人民医院
全国首批住院医师规范化培训基地
甘肃省全科医生培养基地
卫生部临床药师培训基地
博士后科研工作站

年门诊量约901,480人次
年住院病人约68,315人次
年手术总量约29,400台次
平均住院天数9.36天

西北唯一的国家一类A级
核辐射救治基地
甘肃省唯一的化学中毒
救治基地
甘肃省临床检验中心
甘肃省干部体检中心
甘肃省野外流动医院





达芬奇机器人手术系统



PET/CT



CT引导下的直线加速器
肿瘤治疗系统



128层光子双源CT



西门子3.0T超导型
磁共振成像系统

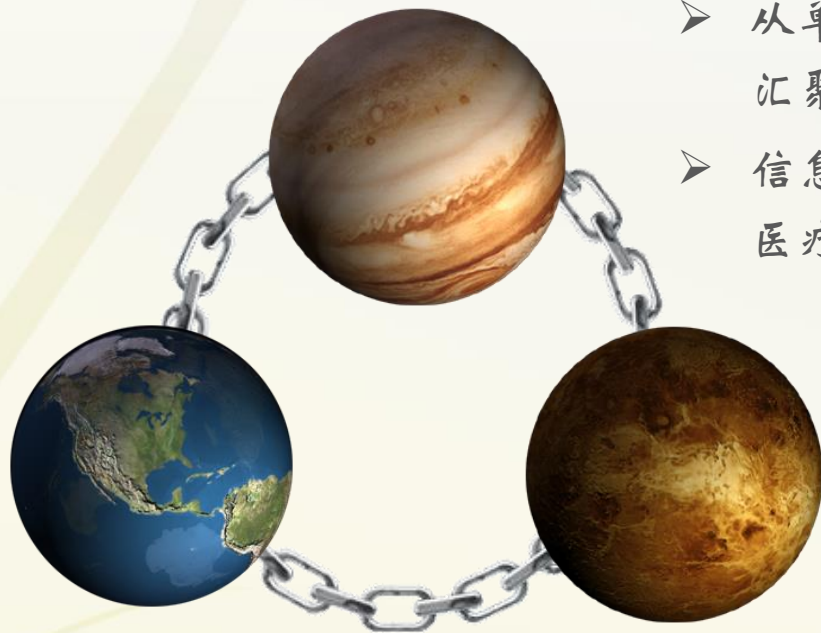


双C臂数字减影血管造影机

应对甘肃医疗卫生资源短缺的思考

生产力整合

- 从单一机构到地点、地区、地域的多级多个机构
- 从单一行业到多行业资源汇聚和包容性增长
- 信息科技的整合作用改变医疗服务模式与生产方式



开源

- 汇聚利用社会多行业资源（政府、IT业、医药商、设备商）
- 创造新的医疗服务模式，扩大就诊人群（无边界医院）

节流

- 整合区域资源、合理配置与分工
- 区域内信息共享、包容性增长



02

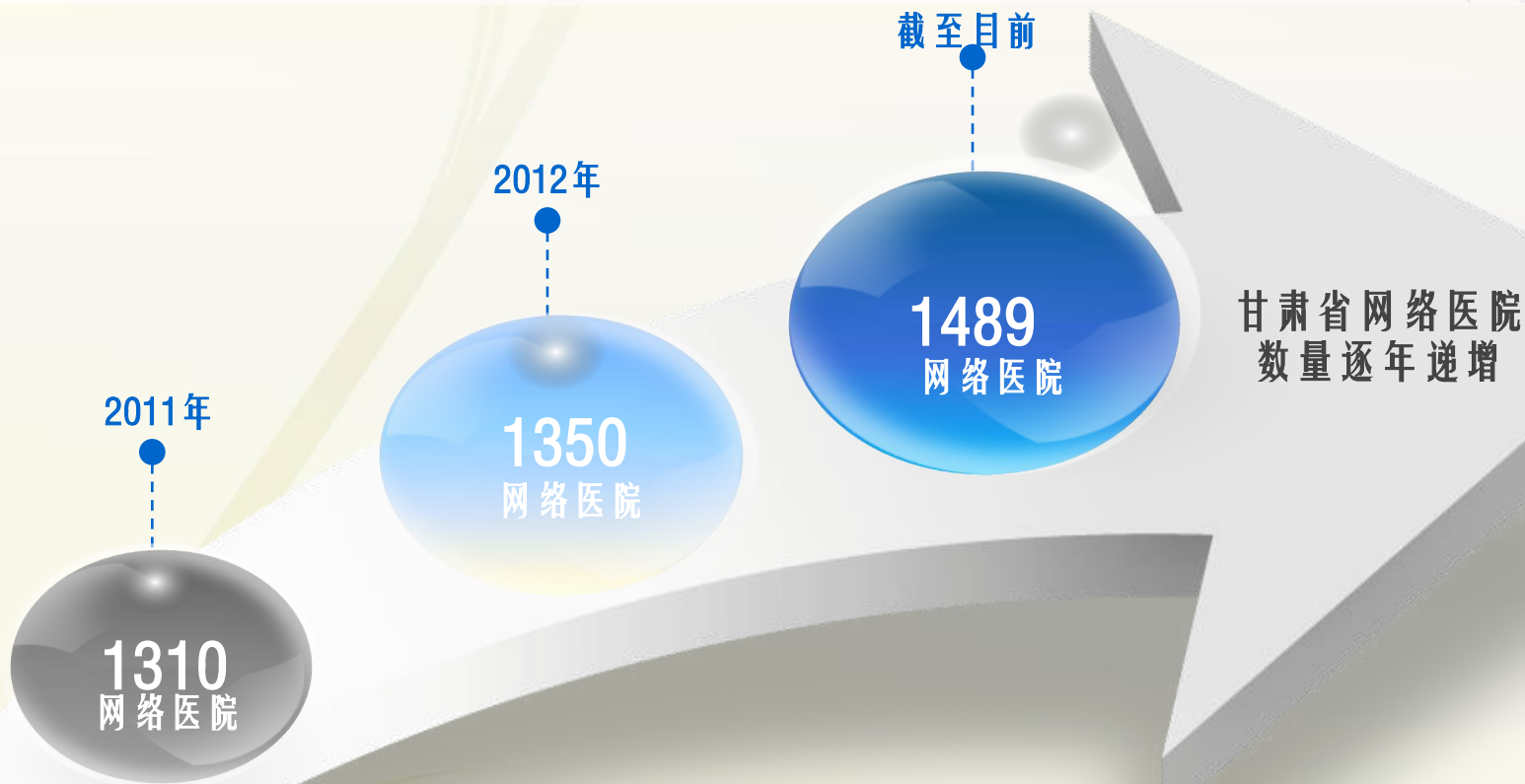
甘肃省远程会诊网络

甘肃省远程会诊网络覆盖图



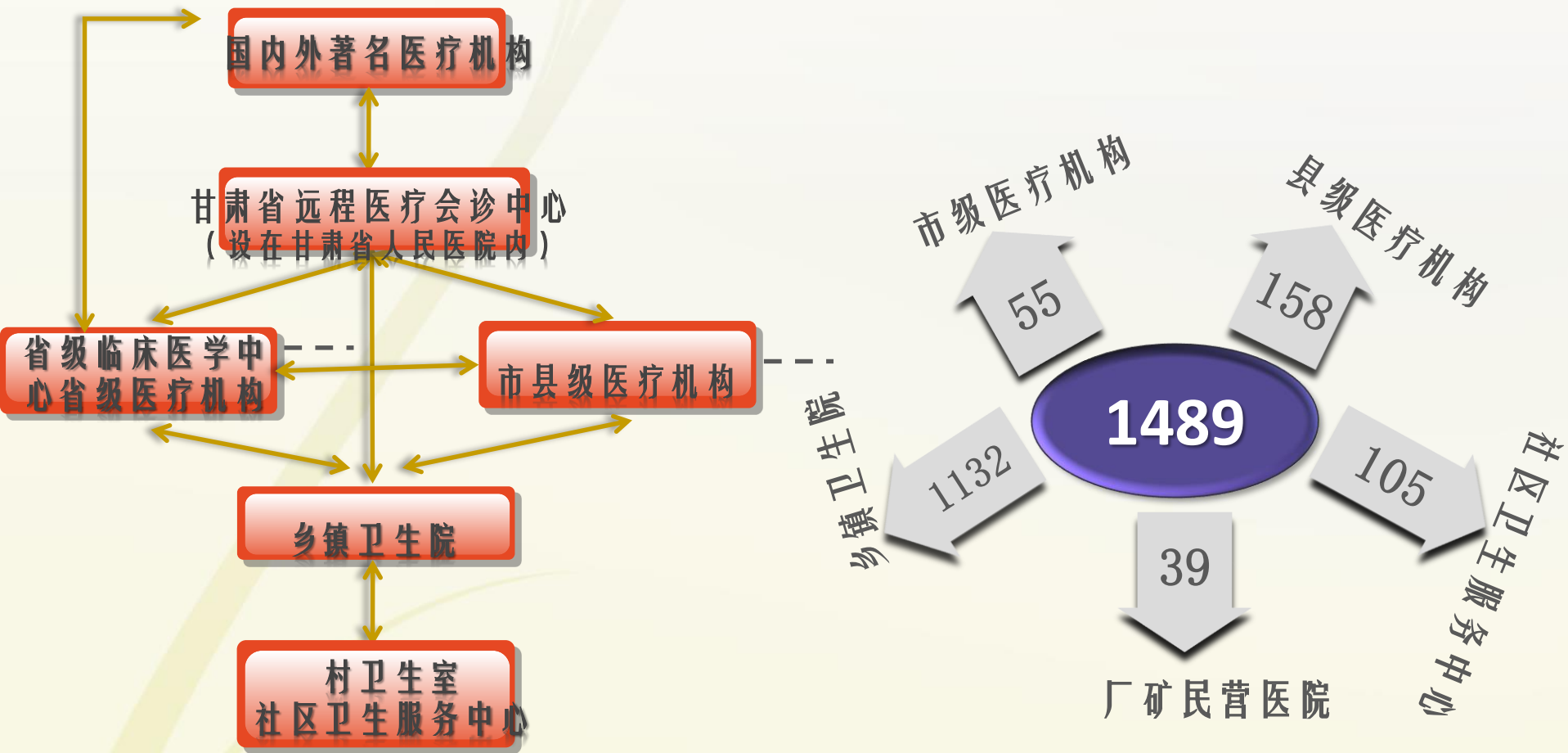
全国率先“低成本、广覆盖、全方位”
建设覆盖全省的远程医疗会诊网络

甘肃远程医疗网络建设



目前，甘肃远程会诊网络已覆盖全省所有市县级医院及80%以上的乡镇医院（已具备网络条件），网络医院总数达**1489**家。

甘肃远程医疗网络构架



甘肃省远程医疗会诊中心的建立 创下了国内三个“第一”



国内第一个实现覆盖全省市县级医院的远程医疗会诊网络。

国内第一个免费为基层医院建立远程医疗会诊系统的省份。

国内创下远程医疗会诊服务最低的收费标准55元/人次。



甘肃远程会诊网络社会效能

远程会诊平台效能

社会

积极调配医疗资源，合理共享，满足边远地区需要

患者

解决疾病急需，节省百姓费用，缓解百姓“看病难、看病贵”等问题

医院

提升基层医院业务水平，将患者留在当地治疗，医院继续治疗

医生

通过远程会诊过程答疑解惑，促进基层医生成长



病理远程会诊



影像远程会诊



远程重症会诊



远程医学继续教育



远程心电诊断



甘肃省远程医疗会诊量统计



2007年-2015年，远程会诊量累计达20000余例

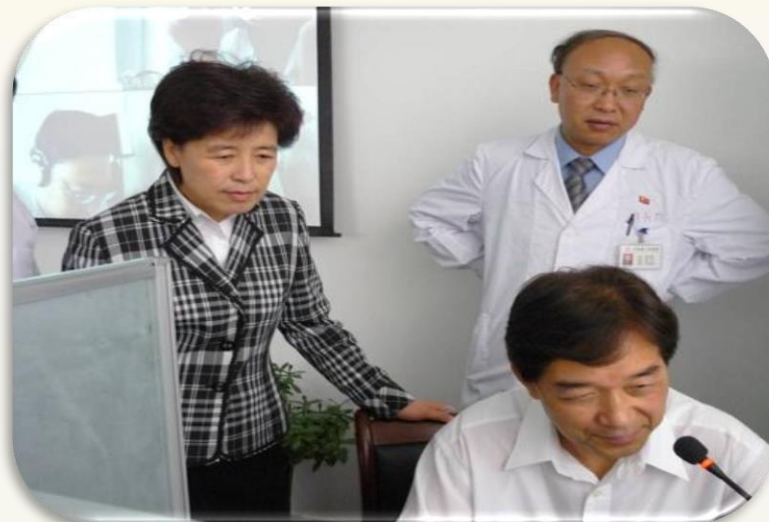
为患者节约直接及间接费用达2亿多元



卫生部副部长马晓伟了解会诊网络覆盖情况，并通过远程医学平台与舟曲县人民医院亲切交谈。



全国人大常委、中华预防医学会会长王陇德来到甘肃省人民医院远程医疗会诊中心检查指导工作。



卫生部农村卫生管理司司长、卫生部赴甘肃抗震救灾医疗救治协调组组长徐科等一行6人在甘肃省人民医院远程医疗会诊中心视查工作。



国家卫生计生委党组副书记、副主任、国务院医改办主任孙志刚一行莅临我院会诊中心调研指导工作。

全国政协调研组领导一行莅临甘肃省人民医院远程医疗会诊中心调研指导工作。



国家卫计委副主任、国家中医药管理局局长王国强，国家卫计委妇幼司司长秦耕，国家中医药管理局法监司司长桑滨生，国家卫计委体改司副司长姚建红一行莅临会诊中心，对甘肃省远程会诊中心的工作和所发挥的重要作用给予充分肯定。



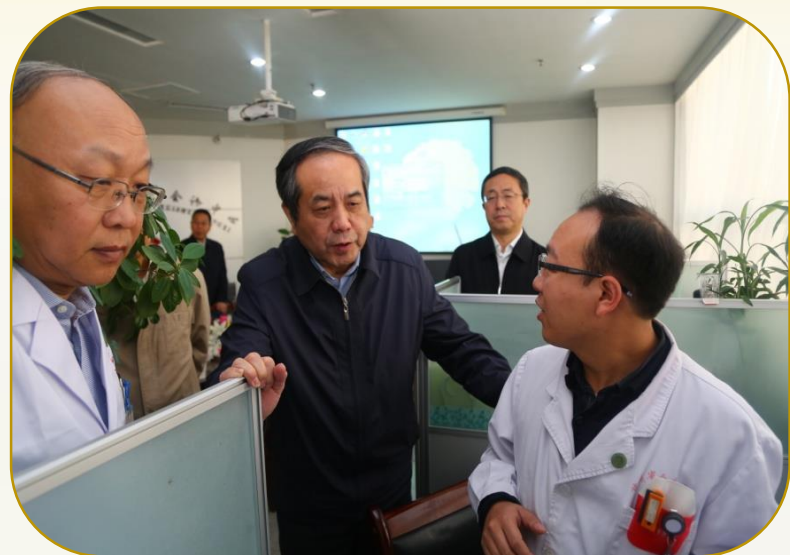
国家卫计委医政医管局局长张宗久
莅临远程会诊中心指导工作

全国人大主任柳斌杰与县医院医生对话

甘肃省领军人才三年成就回顾展，甘肃省省长刘伟平通过远程医疗平台与基层网络医院同志亲切交谈，并对我院的远程医疗工作给予充分肯定。



省委常委、组织部部长吴德刚了解远程会诊工作情况



省委常委、副省长咸辉在会诊中心成立大会上讲话，充分肯定远程会诊网络覆盖我省县区的重大意义。



副省长夏红民与县医院医生亲切交谈



友好往来



新疆医科大学第一附属医院
温浩院长参观会诊中心



青海医科大学附属医院
刘红星院长参观会诊中心



宁夏医学院附属医院
杨银学院参观会诊中心



内蒙古医学院附属医院李国华
副院长参观会诊中心

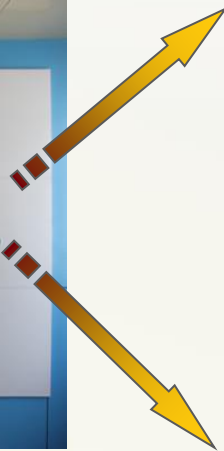
会诊中心成立后，内蒙、新疆、青海、宁夏等省兄弟医疗单位领导先后来中心参观考察，并依照“甘肃模式”建立了本省远程医疗会诊网络。



03 提高基层医疗服务能力



积极推行县乡村远程会诊新模式



会宁县柴家门乡远程医疗会诊点

将远程网络免费延伸到村卫生室，在全省乃至全国率先实现了与258家村卫生室与省级医院直通。

甘肃省远程医疗网络乡镇卫生院入网



网络医院医务人员通过远程会议平台参加“甘肃省卫生厅乡镇卫生院远程医疗会诊系统项目”启动仪式，乡镇卫生院代表讲话。



组织专家医疗队赴网络医院协作帮扶



按照“**医院搭台子、科室结对子、专家交朋友**”的工作思路和方针，每周利用周末休息时间，根据网络医院不同需求，组织相关专家赴当地医院进行教学查房、授课、义诊、专题讲座、联谊等积极措施，加强我院医生与网络医院同行间的业务往来，精准提升基层医疗机构服务能力。



义诊：21661人次

手术：146例

查房：4175次

科研论文：51篇

帮扶措施

讲座：172场

科内交流：856次

在充分调研的基础上，根据基层需求，确立了义诊、手术、查房、讲座、科内交流、科研论文合作等一系列方式，多措并举，实现医疗卫生精准帮扶。

医院和科室层面分别签订合作协议

与部分县区卫生计生委签订**共同提升基层医疗机构服务能力协议**，制定了《甘肃省人民医院帮扶医疗工作实施方案》，在**建立协作帮扶关系、培养专业技术骨干、抓好重点专科建设、建立完善远程会诊平台、创新医院管理体制**等几个方面着力提高基层医疗机构综合服务能力。

近三年，利用周末组织医疗队赴基层医院开展帮扶活动101次。与基层医院签订帮扶协议104份。甘肃省人民医院各业务科室与基层医院对应科室签订科室合作协议523份。



“一帮一”师承指导，精准提升基层医疗水平

2013年甘肃省人民医院推出建立在科室协作基础上的“一帮一”导师终身指导关系。将帮扶对象从医院及科室层面进一步精准到个人。截止目前，共与**39家**基层医院建立“一帮一”师承指导关系，共计**447对**。





积极开展网络医院短期培训

网络医院短期培训工作是继

我院专家医疗队赴网络医院协作交

流工作之后又一项重要举措，通过

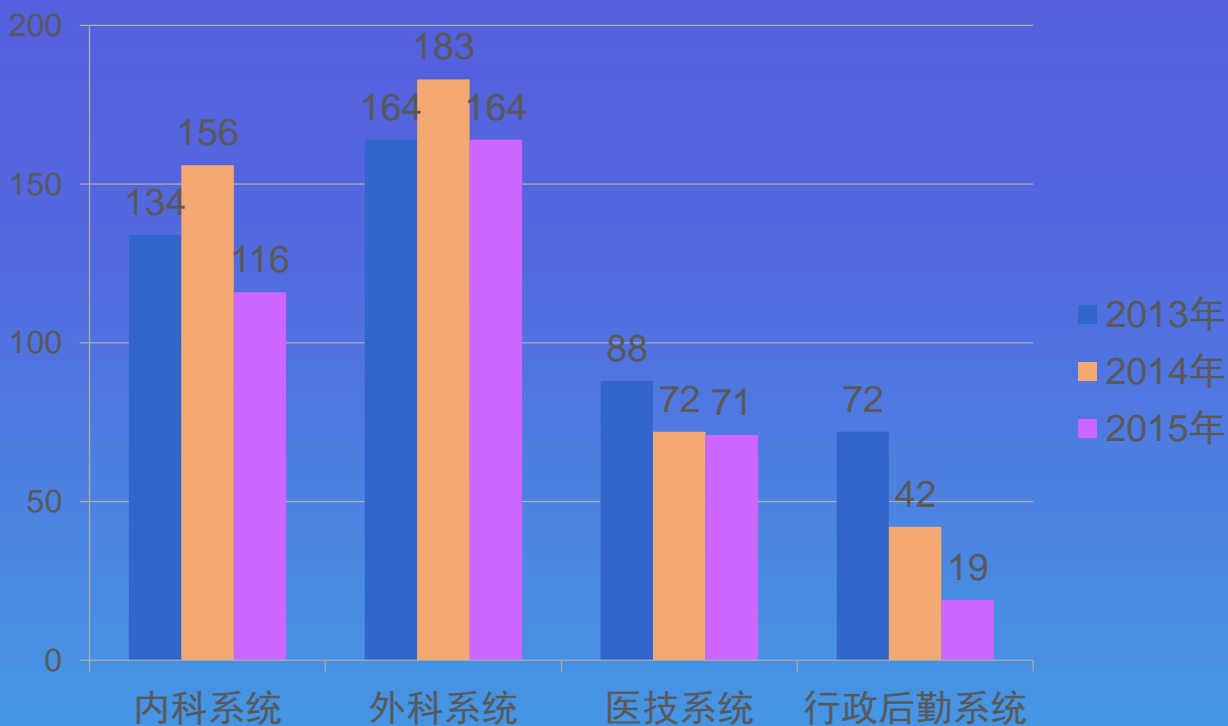
“请进来”的方式，深化兄弟医院

间的良好合作，全面开展以公益性

为主的协作发展活动，全面提升各

基层兄弟医院综合实力，为当地群

众服务。



短训工作开展以来，全省有**74**家医院的**1227**名医疗、行政、后勤系统的管理干部来我院学习，涉及我院科室**68**个。



免费接收全省基层医院医生进修学习



甘肃省人民医院在全省率先制定了“免费接收网络医院医务人员来省医院进修”制度，并给予进修人员每人每月1000元生活补助。安排每位进修人员进行远程医疗会诊系统操作培训，方便他们回到本院能利用我省远程会诊平台积极为当地患者服务。

截至目前，甘肃省人民医院已培训全省网络医院医务人员二千余人。

利用远程医学继续教育，拓宽基层医务人员培训渠道

慢性乙肝患者的长期管理

甘肃省人民医院

消化科 李文

2012.12

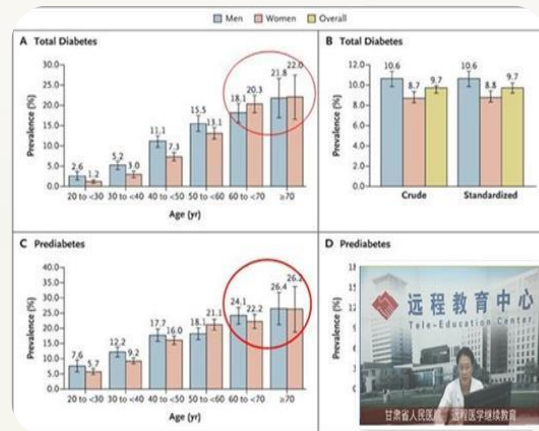


心内科谢萍主任讲解的课件——
《恶性心律失常的诊疗进展》

心脏特殊传导系统示意图



消化科李文凡主任讲解的课件 ——
《慢性乙肝患者的长期管理》



内分泌科郭茜主任讲解的课件——
《糖尿病急性代谢并发症》

为了切实帮扶基层，提升基层医院医生的诊疗水平，甘肃省人民医院组织专家开展远程医学继续教育课件录制工作，面向全省基层医务人员播放。截至目前共录制课件**64**。网络医院数千人收看了医学继教录像。

完善以社区卫生服务为基础的城市医疗卫生服务体系

为精准提升城关区社区卫生服务工作，甘肃省人民医院与兰州市城关区98家社区卫生服务中心全面展开网上远程会诊和双向转诊工作。

在前期帮扶的基础上，2015年再次制定了详细的《甘肃省人民医院对口支援城关区社区卫生服务机构帮扶计划》，通过短训、进修、选派专家定期坐诊、带教、提供心电远程及临床检验服务等内容，进一步提高社区卫生服务机构管理能力和服务水平。



甘肃省人民医院与兰州市卫生局签订了《甘肃省人民医院、兰州市卫生局共同提升兰州市基层医疗机构服务能力协议书》



甘肃省人民医院与兰州市城关区98家社区卫生服务中心签订《预约转诊服务协议》

加强基层医疗机构临床重点专科能力建设

甘肃省人民医院全面协调、主动出击，依托我院国家、省级重点专科优势，通过积极帮扶，加强基层医疗机构临床重点专科建设，支持薄弱和急需医学学科发展，提升医疗技术水平 and 临床服务辐射能力，为县级医院培养骨干医生。



2014年2月1日，甘肃省人民医院与民乐县卫生局签订《共同提升民乐县医疗机构服务能力协议》。计划在建立协作帮扶关系、培养专业技术骨干、抓好重点专科建设等几个方面着力提高民乐县医疗卫生综合服务能力，基本实现“大病不出县”的工作目标。



支援甘南州人民医院创建重症医学科





2014年11月15日，甘肃省人民医院与临夏州卫计委签署《共同提升临夏州基层医疗机构服务能力协议书》，协议通过专业技术骨干培养、合力建设重点专科、建立完善远程会诊平台、创新医院管理体制等多重协作服务方式，全方位帮扶临夏州、县（市）级医疗机构。



支援会宁县、永登县人民医院等医疗机构完善了重症监护室、血液透析室和新生儿室

着力提高我省藏区医院重症救治能力

为提高我省藏区医院重症救治能力，甘肃省人民医院充分利用远程会诊平台对藏区医院重症监护人员进行重症医学网络培训，并通过短训、免费进修等形式对藏区医院重症监护人员进行ICU现场指导学习。



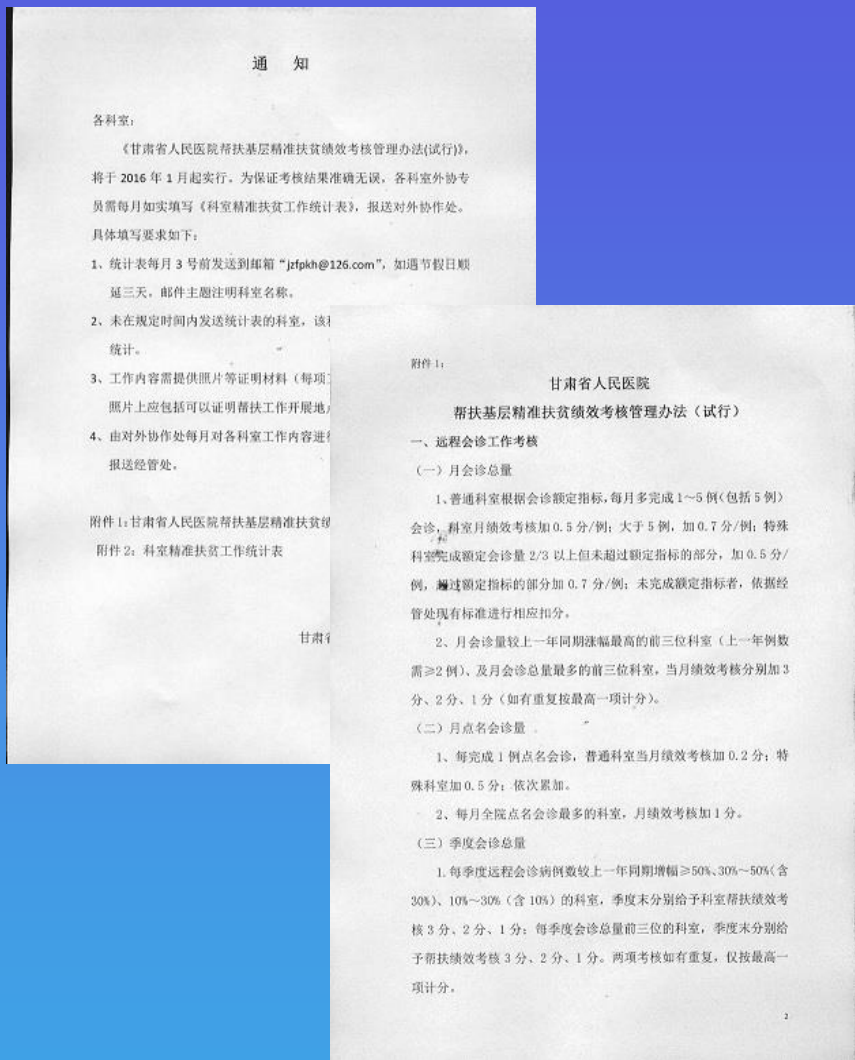
开展远程心电诊断工作，实现全省心电诊断均质化

针对甘肃基层医疗机构心电诊断水平不均衡的现状，甘肃省人民医院积极建立覆盖全省范围的心电远程诊断中心。自筹资金，免费为基层县区级医疗机构配备远程心电诊断系统。为基层医疗机构和患者提供更加优质、便捷、完善的心电远程诊断服务，并就后续治疗提供技术支持及便利条件。目前，已完成第一批50家县级医院的设备安装和调试，并已正常运行，可服务全省一千多万基层群众。



精准管理，建立完善的帮扶考核机制

随着各项外协帮扶工作的顺利开展，为进一步将工作做精做准，医院制定了《甘肃省人民医院帮扶基层精准扶贫绩效考核管理办法》。考核内容涉及科室专项考核、‘一帮一’师承指导导师考核及远程医疗服务优秀专家考核三方面。通过严格的考核、精准的帮扶管理，从针对性和实效性上保证了对基层医疗机构的帮扶数量和帮扶质量，同时也在全省树立了“省医人”的良好形象



医疗卫生精准扶贫，帮扶基层成效显著

甘肃省人民医院始终严格落实省委扶贫攻坚的总体战略，把帮扶基层、攻克基层医疗服务薄弱环节、为患者提供优质服务，作为医院外协帮扶工作的根本出发点和落脚点，八年的精准帮扶工作，使基层医疗机构服务能力和服务水平得到较大提升。

会宁县人民医院帮扶成效

年度	筹建新科室(个)	开展新技术(项)	高级职称技术人员(人)	医院年收入(元)	查房(次)	手术(台)	科内交流(次)	科研(项)	论文(篇)	学术讲座(次)	短训(人)	进修(人)	转诊患者比例
2012	0	0	18	58280000	144	30	54	3	13	10	350	5	18%
2013	1	5	20	66580000	240	45	72	1	20	8	320	16	14%
2014	3	25	22	96010000	150	20	86	0	18	15	525	17	12%
2015	0	38	21	110850000	252	36	93	0	6	18	576	37	11%
合计	4	68	2015截止(1-10月)		786	131	305	4	57	51	1771	75	13.75%

陇西县第一人民医院帮扶成效

年度	筹建新科室(个)	开展新技术(项)	高级职称技术人员(人)	医院年纯利润(元)	查房(次)	手术(台)	科内交流(次)	科研(项)	论文(篇)	学术讲座(次)	短训(人)	进修(人)	转诊患者比例
2012	1	1	4	150万	8	10	4	0	2	3	10	2	0.2%
2013	1	1	4	200万	10	10	4	0	3	2	12	2	0.1%
2014	1	1	5	200万	10	12	6	0	2	2	8	2	0.2%
2015	1	2	4	500万	12	6	6	0	4	4	12	6	0.5%
合计	4	5	2015截止(1-10月)		40	38	20	0	11	11	42	12	1.0%

广河县人民医院帮扶成效

年度	筹建新科室(个)	开展新技术(项)	高级职称技术人员(人)	医院年收入(元)	查房(次)	手术(台)	科内交流(次)	科研(项)	论文(篇)	学术讲座(次)	短训(人)	进修(人)
2012	0	2	5	2100万	10	2	15	0	0	2	6	3
2013	1	1	6	2300万	8	5	12	0	0	3	5	3
2014	0	1	8	2500万	6	6	16	0	0	3	4	3
2015	0	0	10	2800万	12	6	18	0	0	2	5	3
合计	1	4	2015截止(1-10月)		36	19	61	0	0	10	20	12



04

探索解决医改难题的新路径



远程医疗是分级诊疗的有力保障

围绕国家卫计委“保基本、强基层、建机制”的工作要求，甘肃省人民医院始终坚持以人为本、因病施治、分级诊疗的原则，充分发挥县、乡两级医疗机构服务职能，通过远程会诊及一系列帮扶措施强化基层医院基本医疗功能，真正使90%的疾病患者能在县域内得到有效诊治。

随着远程医疗会诊工作的持续开展，基层医疗机构服务能力有了极大地提高。会诊病例中，常见病、多发病逐渐减少，疑难危重病的比例逐渐上升，这充分说明通过远程会诊，基层医务人员的诊疗水平有了大幅度提升，同时实现了把大多数患者留在了当地治疗的目的。



长期以来，由于我国医疗资源配置的不合理，出现了“看病难、看病贵”的问题。人们习惯去大医院看病，一些大医院人满为患，基层医疗卫生机构却门庭冷落，呈现出“倒金字塔”现象。

分级诊疗

按照疾病的轻、重、缓、急及治疗的难易程度进行分级

不同级别的医疗机构承担不同疾病的治疗，各有所长

逐步实现
专业化

形成
“健康进家庭、小病在基层、大病到医院、康复回基层”的格局。

推进和规范医师分级诊疗、多点执业，是党中央、国务院关于深化医药卫生体制改革、促进健康服务业发展的一项重要部署。

2015年5月17日国务院办公厅和国家卫生计生委联合印发《关于城市公立医院综合改革试点的指导意见》提出**破除公立医院逐利机制，建立起维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制，构建起布局合理、分工协作的医疗服务体系和分级诊疗就医格局，有效缓解群众看病难、看病贵问题。**

提出

医联体

探索

分级诊疗

推进

2012年以来，国家把重建完善分级诊疗模式，推进社区家庭医生服务，选择部分城市开展基层首诊试点作为公立医院改革的重要内容。

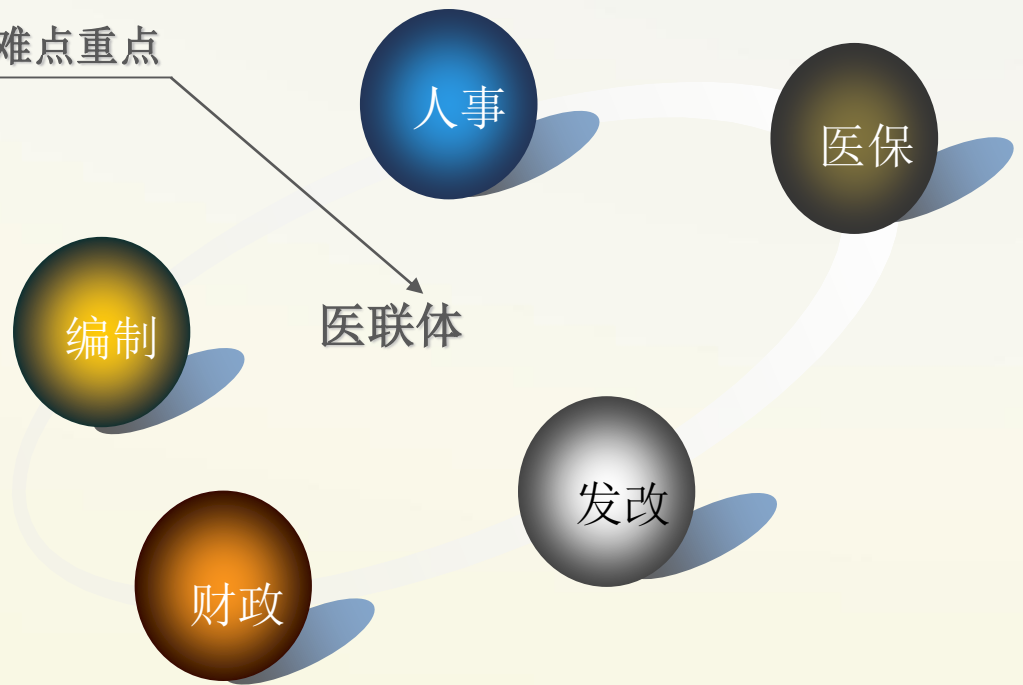




分级诊疗并非2014年纳入行业视野，而是新医改一以贯之的改革目标。早在四年前，北京、上海、镇江等地构建医联体的主要目的也是实现患者的有序流动，遗憾的是，医联体建设与医保杠杆在多数地区并未形成合力。

国内的三甲医院做医联体，帮扶基层，这一过程体现了三级医院作为一个公家人、人民的医院，积极承担政府的任务。但效果没有达到理想的格局。

医改难点重点





从各地实施情况看，分级诊疗制度收到了优化医疗资源配置、健全医疗服务体系、优化医疗服务模式、减少医疗费用支出等方面的成效。



1 研究出台相关政策。江苏、浙江、四川、青海 制定发布了相关政策文件，北京、上海、宁夏、重庆等地在医疗联合体、医疗集团管理相关政策文件中，对分级诊疗做出了制度安排。

2 优化医疗服务体系。例如上海等通过对口支援、建立医疗联合体、乡村一体化管理等形式，加强基层医疗卫生服务能力建设，促进医疗资源的纵向流动。

3 完善分级诊疗模式。青海省等地通过行政管理、价格调整、医保支付等手段，引导患者有序流动，实现并完善分级诊疗格局，并为双向转诊患者提供相应的便利。



甘肃省推行分级诊疗

现状

甘肃医疗资源分布不均
基层医疗人才匮乏
要实现首诊在基层，提高群众对基层医疗卫生机构的信任度至关重要

目标

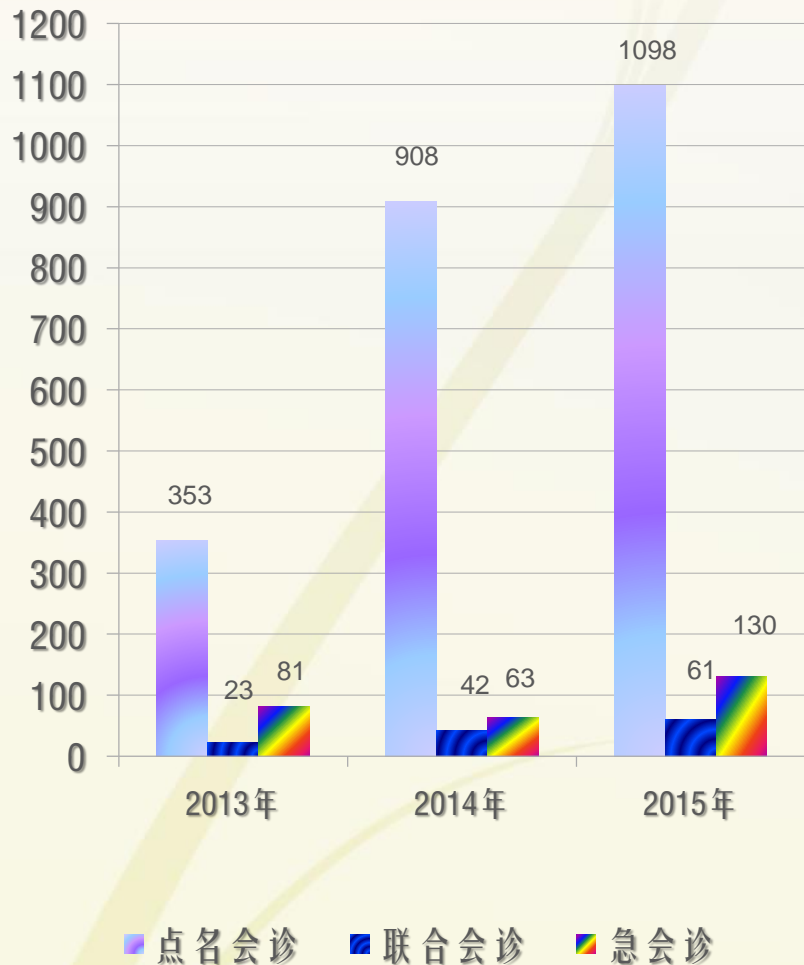
争取到2020年实现住院病人县外就医比例控制在10%左右，县内就医比例达到90%左右，80%的新农合基金在县域内流动。最终形成**基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动**的就医新格局。

政策

2014年年底，甘肃省卫计委出台了一系列包含分级诊疗、多点执业等制度在内的政策性文件，制定并下发《甘肃省分级诊疗和医师多点执业等相关文件汇编》，开始在全省范围推行分级诊疗和多点执业

路径

为县级医疗机构确定了100个分级诊疗病种，为乡镇卫生院（社区卫生服务中心）确定了50个分级诊疗病种。



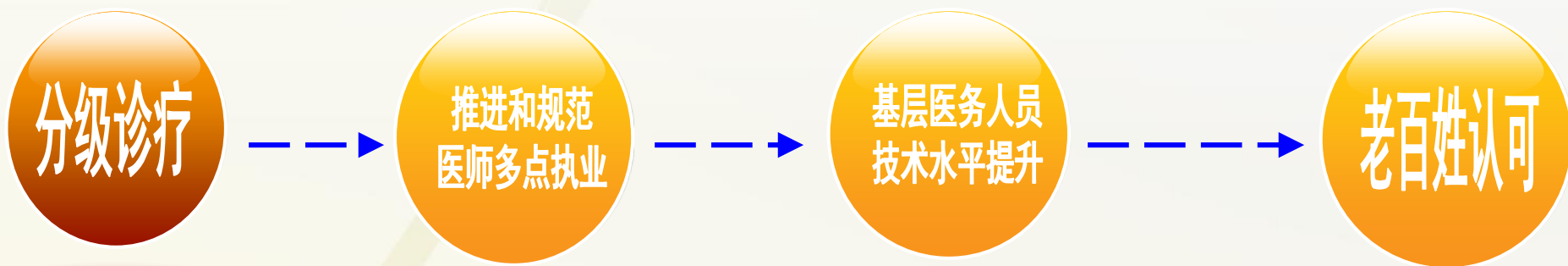
随着远程医疗会诊工作的持续开展，基层医疗机构服务能力有了极大地提高。会诊病例中，常见病、多发病逐渐减少，疑难危重病的比例逐渐上升，这充分说明通过远程会诊，基层医务人员的诊疗水平有了大幅度提升，同时实现了把大多数患者留在了当地治疗的目的。



远程医疗是多点执业的有效补充和延伸

为了深入贯彻落实国家深化医药卫生体制改革精神，综合运用医疗、医保、价格等手段引导患者在基层就医，推动形成基层首诊、分级诊疗、双向转诊的就医新格局，根据国家医改工作统一部署，按照我省卫计委实际工作要求，我院开展了细致稳妥的准备工作。

为克服专家工作繁忙的困难，我院加强远程医疗服务，对多点执业起到有效的补充，使有限医疗资源的利用最大、最优化，通过网络建立了面向全省的全天候服务的长效机制。



**落实基层首诊，为基层服务能力提档升级
提高老百姓对基层医疗卫生机构的信任度**



我院医师多点执业范围覆盖兰州、
武威、天水、张掖和酒泉5个地区共
24个县区。



2015年3月26日，甘肃省人民医院多点执业
进驻会宁县



医院结合具体实际，在每个地区有重点进行试点推行并积极收集基层医疗机构反馈信息，根据基层具体实际需求，及时调整工作思路，科学、有序、有效推进医师多点执业工作。



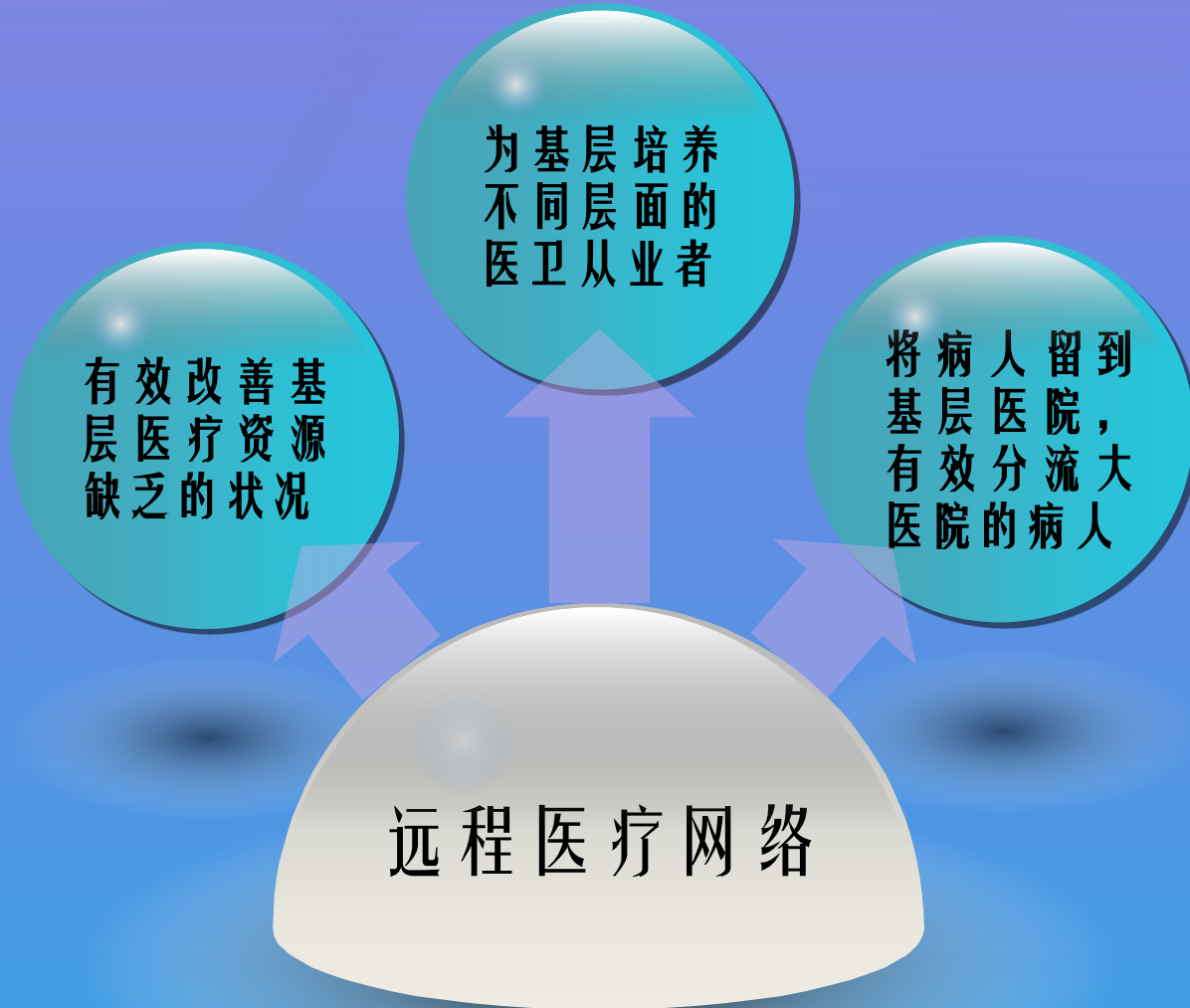
2015年3月28日，甘肃省人民医院多点执业进驻会宁县



多点执业执行中现实存在局限性

卫生技术人员与医疗需求严重失衡：

- 目前全省每家县级医院的平均多点执业医师需求是15人，全省有400多家二级及以下医院；
- 截止2015年4月底，已完成省市州级医疗机构副高级以上医师到县区级医疗机构多点执业注册人员为2451人，县区级医疗机构已完成5年以上住院医师到乡镇级医疗机构多点执业注册4552人；
- 按要求省市州级医疗机构副高级以上医师每季度到定点县级医疗机构工作至少6天，每年是2-3家定点县级医疗机构，相当于每个多点执业医师一年要完成将近3个月的执业天数；
- 这在短期内要达到分级诊疗技术下沉的要求，多点执业的效力是杯水车薪，解决不了长期医疗需求。





05

发挥远程医疗网络在应急救援中的优势



(一)、应急救援能力



甘肃唯一的化学中毒救治基地

甘肃省人民医院化学中毒救治基地是甘肃唯一的化学中毒救治基地。化学中毒救治基地病区设置床位10张。配备有等设备，储备配置药物42种。





西北唯一国家一类A级核辐射救治基地

甘肃省人民医院核辐射救治基地是西北唯一的国家一级核辐射医疗救治基地。核辐射救治基地二次洗消用房面积122.3cm²，病区设置床位95张，其中层流病床10张。配备等设备，储备配置药物36种。配有专用越野车两辆。

甘肃省发展和改革委员会

甘发改社会[2005]338号

甘肃省发展和改革委员会 关于甘肃省化学中毒及核辐射医疗救治基地建设项目可行性研究报告

省卫生厅：

你厅《关于报送甘肃省化学中毒医疗救治基地建设项目可行性研究报告的报告》（甘卫厅字[2005]10号）收悉。根据国家发展改革委、卫生部制定的规范实际，经研究，原则同意你厅上报的项目可行性研究报告批复如下：

一、项目建设的必要性

甘肃省位于祖国西部内陆，总面积45.4万平方公里，是我国化学工业和核工业重要基地，

卫生部办公厅 文件 国家发展改革委办公厅

卫办规财发[2005]80号

关于化学中毒和核辐射医疗救治基地项目建设工作的通知

各省、自治区、直辖市卫生厅局、发展改革委：

根据国务院批准的《突发公共卫生事件医疗救治体系建设规划》要求，为完善各类化学中毒及核辐射危害应急机制，提高应急救治能力，卫生部编制完成了《化学中毒与核辐射医疗救治基地建设方案》，并业经国家发改委批复同意，现转发你们请参照执行，并就下一步工作安排通知如下：

一、安排你省 甘肃省人民医院 为 三类 化学中毒救治基地；甘肃省人民医院 为 一类A 核辐射救治基地。

各省、自治区、直辖市卫生行政部门要会同省级发展改革委按照本通知确定的项目单位、类别和建设标准（化学中毒和核辐射医疗救治基地建设标准详见附件1、2），尽快组织、指导项目单位编制建设项目可行性研究报告。

可行性研究报告由省发展改革委批复后，按照基本建设程序编制项目建设计划（项目建设计划表详见附件3、4），并提出中央补助申请，于5月25日前将项目建设计划和可行性研究报告上报国家发改委，同时抄送卫

和改革委员会文件

发改投[2006]897号

委关于下达2006年化学中毒 医疗救治基地建设中央预算内 (国债)投资计划的通知

发展改革委：

《突发公共卫生事件医疗救治体系建设规划》要求，完善化学中毒与核辐射救治能力，经研究，核辐射医疗救治基地建设中央预算内投资下达给你们，请抓紧安排落实，并教育共

体目标是，通过加强基地设施建设，完善救治能力和水平，建立符合国情、反应迅速化学中毒与核辐射事故救治能力的救治体系。卫生用于省政府确定的化学中毒与(或)





国际急救



2010年我院成为国际SOS合作医院，2011年我院成为国际（SOS）救援中心合作医院，截至目前，以SOS专业的工作方式，诊治了22位外籍患者，并为6位外籍患者成功实施了手术，使外籍伤病员得到及时有效的救治，提升了应付突发事件的快速反应能力。

应急演练



甘肃省人民医院
Gansu Provincial Hospital



应急演练



甘肃省人民医院
Gansu Provincial Hospital



我院现有26名医务人员为甘肃省陆军预备役队员，图为预备役人员进行应急演练

应急演练



甘肃省人民医院
Gansu Provincial Hospital

2015年甘肃省卫生应急演练
甘肃省人民医院获“一等奖”





我院近年来参与的应急救援

自然灾害：汶川地震、玉树地震、舟曲泥石流、定西地震

事故灾难：天祝纵火案、正宁校车事件、陇南坠车事件

公共卫生事件：甲型H1N1流感、三聚氰胺奶粉事件

2008年汶川地震



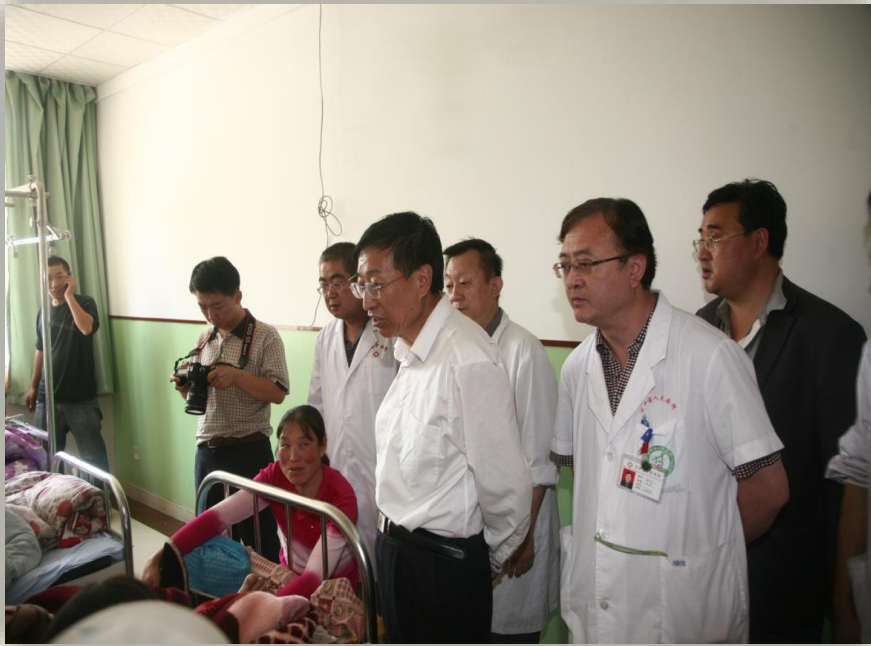
2010年玉树抗震救灾



2010年舟曲特大泥石流



2013年定西岷县地震



重大车祸





全国

中委
行会

授予 甘肃省人民医院

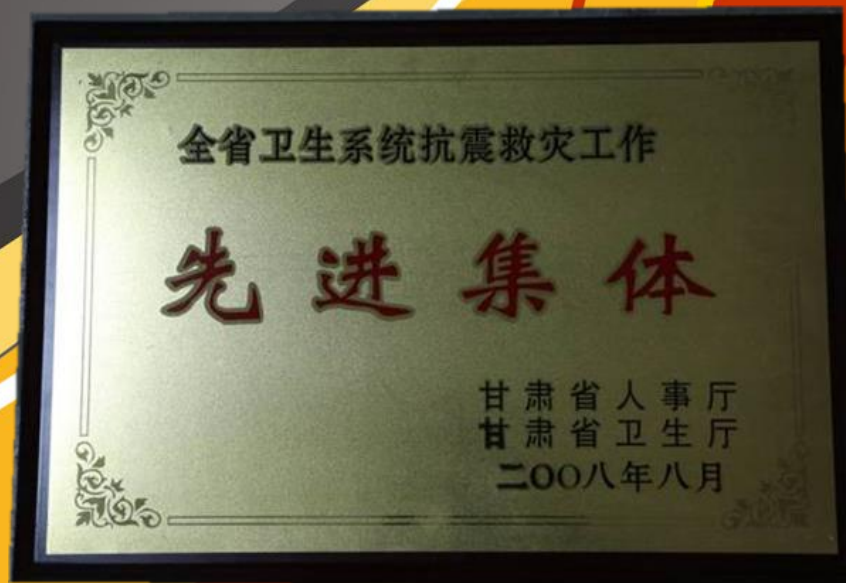
全国抗震救灾英雄集体

中共中央
国务院
中央军委
2008年10月



直播

甘肃省
“全国抗震





(二)、发挥远程医疗网络在应急救援中的优势

5.12 汶川大地震



卫生部农村卫生管理司司长、卫生部赴甘肃抗震救灾医疗救治协调组组长徐科，在甘肃省副省长咸辉等相关领导陪同下来甘肃省人民医院远程医疗会诊中心视查工作。

5.12 汶川大地震



甘肃省副省长咸辉在第一时间通过远程医疗会诊网络了解灾区情况，慰问灾区伤员和医务工作人员，并指挥部署灾区救援工作。

2008年5月13日下午16:33分,会诊中心与礼县第一人民医院进行网上连线,通过远程医疗会诊平台同时对四例重伤患者进行了网上会诊,专家提出相关诊治意见,指导伤员的救治工作,为伤员的及时救治赢得了时间。



甲型H1N1流感

甲型H1N1流感检测 与诊治培训

甘肃省人民医院
2009 10



甘肃疫情

- 截止10月20日15时, 我省13个市州累计确诊甲型H1N1流感病例751例。累计治愈542人, 重症病例1例, 无死亡病例。
- 截止10月26日15时, 我省累计确诊甲型H1N1流感病例1025例。其中, 现住院治疗47人, 居家治疗229人, 累计治愈749人, 无重症病例和死亡病例。



甘肃省人民医院通过远程医疗会诊网络为甲型H1N1流感危重症患者进行
远程救助进行甲型H1N1流感防治讲座

“三聚氰胺奶粉”事件



咸辉副省长实时通过远程医疗会诊平台听取了泾川县人民医院杨院长和宕昌县人民医院马副院长的工作汇报。

国务院“婴幼儿奶粉事件”督查组组长、国家工业和信息化部副部长杨学山通过甘肃远程医疗会诊平台视频连线甘肃基层医院，了解患儿救治情况。



陇南市坠车事故



2012年10月27日17时10分许，陇南市武都区发生坠车事故人员伤亡严重。经初步诊治处理后，收治伤者的陇南市第一人民医院晚八时三十分向甘肃省人民医院提出远程会诊申请，我院即刻启动远程医疗绿色通道，实行免费救助。

甘肃省庆阳市正宁县校车事件



2012年11月16日9时40分许，甘肃正宁县榆林子镇发生校车撞车事件。我院专家于16日晚21:00通过远程医疗会诊平台与正宁县中医院进行了远程会诊，普外科、神经外科、骨科、泌尿外科4位专家分别对两所医院的7名腹部外伤、肝破裂、颅脑外伤、肾挫伤、骨折患者进行了治疗意见。

甘肃定西地震



2013年7月22日，甘肃省定西地区发生地震，我院为灾区伤员进行多科专家联合会诊



远程医疗在应急救援中的优势和特点

- 远程医疗网络将灾区医疗救治的第一手资料，在第一时间直接传送到后方，使后方能够及时了解和掌握一线救治情况，发挥了前后方医疗救治信息沟通和网上指挥协调的作用。
- 发挥远程会诊网络省中心专家优势，使现场救援人员信息沟通、优势互补，病员得到及时、快速、有效的救治。
- 通过远程专家会诊，使危急重伤员在当地医院得到及时诊治，减少长途转运病人过程中造成的意外。
- 多学科多专家联合会诊提高了基层医院应对突发公共卫生事件的应对能力



谢谢