

切实减轻老百姓看病经济负担

“4+7”带量采购试点扩围在市立医院落地

为积极响应国家号召,切实减轻老百姓看病经济负担,安庆市立医院按照《国务院办公厅关于印发国家组织药品集中采购和使用试点方案的通知》(国办发〔2019〕2号)及省市有关试点扩围工作政策文件精神要求,于去年12月27日起正式执行“4+7”中选药品的带量采购。

在接到相关通知后,该院党委高度重视、积极响应,全面启动试点扩围工作。去年12月24日,医院成立试点扩围领导小组并召开会议,针对“4+7”药品带量采购扩围工作

进行安排部署并提出具体工作要求,对“4+7”带量采购进行详细知识讲解和政策传达。

12月25日,院长洪长星、副院长姚淀作为安庆市牵头单位代表赴合肥签署中选药品购销合同,积极做好采购准备工作。医院同时通过发放“4+7”知识宣传手册、悬挂宣传条幅等多种措施广泛开展宣传引导。

12月26日,药事、医保、信息等各部门协调合作对医院药品目录进行梳理,导入中选药品采购信息,确保在规定时间内节点,中选药品网上

集中采购工作在医院实施。

12月27日,医院按照要求进行网上集中采购,三个院区中选药品陆续采购配备到位,上午9点34分,医院神经内科第一张中选药品硫酸氢氯吡格雷医嘱单的开出,标志着试点扩围工作在安庆市立医院正式落地。

本次“4+7”试点扩围中选25个品种,涉及降压、抗癌、抗生素、治疗精神疾病、腹泻、哮喘、麻醉等种类药品。药品大幅降价,能有效解决药价虚高、医保控费的难题,也将大大减轻病人用药负担,提升群众获

得感。此次国家集采中选品种,全部为通过国家一致性评价的药品,质量和疗效均有保障,提高了群众用药质量水平。执行“4+7”试点扩围,药价将迎来“断崖式”下降,我市百姓享受到空前的降价红利。

下一步,该医院将继续坚持以病人为中心,保障临床用药需求,继续加强对医师和药师的宣传培训,严格处方审核和处方点评,促进科学合理用药,保障患者用药安全,切实减轻患者负担,让改革成果惠及群众。
汪燕



1月10日下午,中国房颤中心建设启动暨心衰中心揭牌仪式在安庆市立医院新院区举行。据悉,安庆市立医院是目前安庆唯一的“中国房颤中心建设单位”。左图为市卫健委副主任张贤惜(左)和安庆市立医院党委书记钟胜(右)为心衰中心揭牌。右图为市立医院院长洪长星(左)代表该院从中科大一附院徐健教授(右)手中接过“中国房颤中心建设单位”牌匾。
张冰 摄

亚太痛风联盟高尿酸血症
及痛风管理中心
安庆分中心挂牌成立

去年12月28日,安庆市高尿酸血症及痛风管理沙龙会暨亚太痛风联盟高尿酸血症及痛风管理中心安庆分中心挂牌仪式在安庆市立医院新院区一号会议室举行。市卫健委副主任张贤惜,市立医院党委书记钟胜,亚太地区痛风联盟主席、青岛大学附属医院李长贵教授等100余人出席。“亚太痛风联盟高尿酸血症及痛风管理中心安庆市立医院分中心”“中国糖网筛防工程筛防中心”“安徽省糖尿病防治专科联盟常务理事单位”“安庆市糖尿病防治中心”同时揭牌。

学术讲座上,亚太地区痛风联盟主席、青岛大学附属医院李长贵教授和安徽医科大学附属第一医院王佑民教授、安庆市立医院内分泌科黄大祥副主任分别就《2019年中国高尿酸血症与痛风诊疗的指南解读》《高尿酸血症和痛风的规范化处理》《高尿酸血症的危害》等做专题讲座。讲座内容结合目前国内外新进展,深入浅出地介绍了高尿酸血症及痛风的危害、诊断及治疗等内容。与会学员表示受益匪浅。

亚太痛风联盟是亚洲太平洋区域专注于高尿酸血症、痛风领域医学人员的合作组织,成立中国高尿酸血症及痛风病管理中心旨在通过设置标准化的诊疗路径,科学高效的宣教方式等途径全面提升我国高尿酸血症及痛风防治水平。安庆市立医院长期高度重视糖尿病、高尿酸血症及痛风病诊治及管理工作,此次亚太痛风联盟高尿酸血症及痛风管理中心安庆分中心和安庆市糖尿病防治中心的成立标志着该院在高尿酸血症及痛风、糖尿病等慢性代谢性疾病诊疗和管理水平上又迈出了坚实的一步。安庆市立医院将紧紧抓住发展机遇,立足前沿技术,应用标准化诊疗模式,进行更加规范化、精准化的诊治,为推动区域内高尿酸血症及痛风、糖尿病等内分泌代谢病的诊疗水平提升作出积极的贡献。

黄大祥 缪艺芳

精准治疗:“荧光胸腔镜”肺段切除术成功实施

近日,安庆市立医院心胸外科团队采用“荧光胸腔镜”技术,成功为一肺癌患者实施精准左肺上叶固有段切除手术。这一技术的成功开展,标志心胸外科在胸腔镜肺段精准切除的道路上迈出了一大步。

家住东至县的何大姐患有高血压、高血脂、糖尿病、继发性癫痫,数月前在该院做多发性脑膜瘤手术时发现左肺上叶尖后段与前段之间有一枚混合型磨玻璃结节,大致范围约2.7cm*1.9cm,呈分叶样改变,考虑肺癌可能,建议手术。入院肺功能检查提示:中度混合性通气功能障碍,通气储备功能中度减低,小气道功能减低,FEV1值为1.38升。FEV1值是决策手术方式的重要指标,一般认为FEV1>1.5L行肺叶切除术相对安全,而左肺上叶是最大的一个肺叶,患者体质差,如果切除左肺上叶,患者身体恐不能承受而危及生命。心胸外

科首席专家刘建、副主任医师詹必成、主治医师刘志志等组成的治疗组借助先进的CT三维重建(3D)技术,发现如果切除患者的上叶固有段,保留舌段,不但能完整切除肿瘤,而且能最大化保留肺功能,有利于患者快速康复,提高生活质量。治疗组通过三维重建图像,明确了患者肺段血管、支气管的解剖结构,详细规划了手术路径。

去年12月16日手术开始,根据术前规划的手术路径,手术团队很快离断了固有段动脉、静脉、支气管,巡回护士开始静推吲哚氰绿,10秒钟后固有段与舌段的界限清晰显示,术者沿段平面准确切除,顺利将固有段完整切除,整个手术过程仅仅70分钟。术后患者恢复十分顺利,第5天即康复出院。

据心胸外科负责人陈剑介绍,

“荧光胸腔镜”肺段切除术是目前国际上先进的手术方法。荧光腔镜系统相当于给外科医生进行了实时导航,最大的优点在于相比于传统的膨胀萎陷法,能够更快速、更精准地寻找段平面(一般15秒钟),然后对靶段进行精准定位切除,尽可能多地保留了肺功能,减少了患者的创伤和术后并发症的发生,有利于术后更快速的康复,减轻患者经济负担,提升患者满意度。

近年来,安庆市立医院心胸外科一直秉承着微创手术、精准治疗、快速康复的理念在“微创精准化”的道路上不断前进,此次荧光腔镜辅助下左肺固有段精准切除术的成功完成,也为医院精准医疗提供了新的思路,使外科手术不仅微创,而且精准。今后,安庆市立医院将继续进一步完善和推广该项新技术,让更多患者能够从中获益。
古明博 詹必成