

“医疗领域的小岗村”又出新成果

透视肿瘤疾病治疗的“东阳模式”

“医疗领域的小岗村”是本报在浙江省东阳市人民医院近20年深化改革系列报道中曾经使用的一个主标题。

在这个标题引导下的几十篇报道,分享了东阳市人民医院的创新管理理念及运营方法。在深化改革的过程中,东阳市人民医院也成为浙江省县域首家三甲综合性医院。

“医疗领域的小岗村”又出新成果了。2022年6月上旬,记者再次走进这个熟悉的县域,走进东阳市人民医院,对破解县域肿瘤治疗难题的“东阳模式”进行采访报道。

□通讯员 李斐铭 庞水定
特约记者 李水根
本报记者 郑纯胜

“系统理念”指导“模式架构”

有资料显示,我国每年新发肿瘤病例超过300万例,其中,农村患者中有80%以上的患者为地市级肿瘤医院的服务对象。

“县级医院应当承担起责任,成为肿瘤防治的主力军。”东阳市人民医院院长的应争先告诉记者:“肿瘤治疗工作存在病种结构、治疗技术、学科协同、抗复发与转移及宣教引导等多重难点。但是,公立医院的责任就是为区域百姓提供有效的健康服务,再难也要想方设法去破解基层肿瘤患者看病难。”

“要运用‘系统理念’设计破难题的‘模式架构’。”据应争先介绍,东阳市人民医院在多年改革中创立了医院“精细化管理”理念,而“精细化管理”理念中就蕴含着“系统理念”,即要从事物的总体与全局上,从要素的联系和结合上研究事物的运动和发展,找出规律、建立秩序,实现整个系统的优化。

“东阳模式”是如何形成的?针对记者的提问,应争先说:“模式是理念和实践之间的中间环节,具有一般性、简单性、重复性、结构性、稳定性及可操作性等特征。‘东阳模式’既结合了区域实际,使一般性和特殊性相衔接,又体现了随实际情况变化而随时调整要素结构的可操作性。”

“东阳模式”的核心架构是将肿瘤的预防、筛查、治疗、康复和管理等5大环节集纳成“链”,形成系统和整体。由于一个环节的变化会引起其他成分的变化,所以在实际运作过程中会找出规律、建立秩序,以保证系统整体运行的有效性。

记者采访获悉,东阳市人民医院肿瘤治疗中心自2005年建立以来,经过18年的不断深化和提升,围绕5大环节的每一个节点,又从团队、学科、技术、服务、管理等方面形成子系统,并采用PDCA(计划—实施—检查—行动)管理法循序渐进,对每一个细节、每一项流程进行质量评估,在工作量不断增加的同时,让患者的获得感也不断提升。

学科融合提升技术能级

当记者走进东阳市人民医院甲状腺乳腺外科(肿瘤外二科)病区,立即被眼前的满目青翠所吸引,在病区的护士台、医生办公室、操作区、示教室、病房的走廊等处,随处可见一盆盆苍翠欲滴的绿植,有兰花、芦荟、绿萝等。甲乳外科主任胡桂女说,这些绿植都是同一名患者送来的。

据悉,这名患者是一名来自福建的70多岁的女士。彼时,患者乳腺癌转移到肺部,同时伴有肝硬化和肝功能衰竭。已对病情不抱希望的患者,却在该院甲乳外科医务人员的精心治疗下奇迹般地康复。为了表达感恩之情,患者将自己培育的绿植送给病区,还根据季节不断更换品种。

记者采访获悉,在东阳市人民医院肿瘤治疗中心重获生命奇迹的患者还有很多。奇迹如何产生?

市人民医院也成为浙江省县域首家三甲综合性医院。

“医疗领域的小岗村”又出新成果了。2022年6月上旬,记者再次走进这个熟悉的县域,走进东阳市人民医院,对破解县域肿瘤治疗难题的“东阳模式”进行采访报道。

记者在该院放疗科见到了科主任张大海,在他那里找到了第一个答案。张大海说:“为了提高县域就诊率,我们持续提高技术能级。”

据张大海介绍,该院于1993年开展肿瘤放射治疗,多年来,医院不断更新设备,提高技术层次,追求精准放疗。随着放疗设备的一再更新换代,放疗的精准度也一再提升,对于复杂难治的肿瘤,如鼻咽癌、前列腺癌、脑瘤等,治疗效果较好。目前,该院鼻咽癌一期放疗成功率达90%,二期放疗成功率达85%。

精准治疗留住了县域患者。据悉,该院自开展放疗以来,每年平均有1000余名肿瘤患者接受放疗。记者了解到,目前接受放疗的肿瘤患者中,80%来自当地县域。除病区的75张床位外,医院还增设了门诊放疗。

记者在医院甲乳科找到了第二个答案——学科合作。谈起团队合作精神,科主任胡桂女脸上洋溢着光彩,她说:“肿瘤的治疗涉及多个科室、多个学科,临床与医技科室,如B超、病理、放射等联系渠道非常畅通,沟通与反馈非常迅速,在很大程度上保障了手术的效果和治疗工作的效率。”

据该院肿瘤治疗中心负责人介绍,目前,中心涉及科室有肿瘤外科(胃肠外科、甲乳外科)、肿瘤放疗科、肿瘤内科、介入科、肛肠外科、泌尿外科、胸外科、肝胆外科、呼吸内科、妇科、血液科等12个科室。如此众多的专业科室,如何开展多学科协作?不二法门就是MDT团队(多学科团队)建设。

记者在采访中获悉,目前,中心定期开展乳腺癌、肠癌、肝癌、肺癌及淋巴瘤MDT,其中,参与肛肠外科MDT的科室有肝胆外科、胸外科、肿瘤内科、放疗科、放射科、肛肠外科、病理科、介入科、胃肠外科。中心每两周开展一次多学科讨论,致力于使每名肠癌患者能够接受专业、个体化、针对性的治疗。

多学科协作提高了患者治愈率,更重要的是避免了单学科诊治过程中的“弯路”,大大降低了患者的医疗成本,减轻了患者的就医负担。

记者在医院管理部门了解到,2021年第三季度,医院门诊患者均次费用为274.16元,比其他三甲综合医院门诊患者均次费用低12.08元;门诊患者药品均次费用71.5元,比其他三甲综合医院门诊患者药品均次费用低21.14元。

记者在肿瘤外一科(胃肠外科)找到了第三个答案——采用先进技术,扩大医院影响力,提升医院美誉度。

据悉,肿瘤外一科是以治疗胃肠道癌症为主的科室。胃肠道癌症(包括胃癌和肠癌)为肿瘤高发病种,据肿瘤外一科主任钱峰介绍,该科每年要做120~130台胃癌手术,这个工作量在全省县级医院中居第一位,目前,相关手术量还在继续提高,究其原因该科积极开展了微创技术。

钱峰告诉记者,目前,该科常规开展各类腹腔镜辅助胃癌根治术,微创手术率及胃癌手术量位列省内县级医院首位。

先进设备与先进技术现代化水平的提高带动了医院知名度与影响力的提高,最明显的变化就是县域外患者来院就诊率持续上升。

记者从肿瘤治疗中心统计数字了解到,肺癌的外县市来院就诊比例为13%,甲状腺癌的外县市来院就诊比例为15.2%,肠癌的外县市来院就诊比例为12.8%,胃癌的外县市来院就诊比例为10.9%,前列腺癌的外县市来院就诊比例为5.84%。



东阳市人民医院肿瘤治疗中心创新实行肿瘤全程信息管理及治疗评价,将患者诊疗过程产生的医疗数据和随访数据结合在一起,为肿瘤诊治及研究带来新的变革。图为卢华君博士和同事一起,对采集的病历、诊断、筛查、检查等数据进行分析。

通讯员李斐铭 本报记者郑纯胜摄影报道

全程信息管理助力精准医疗

随着医学科学的发展,肿瘤治疗已进入精准医疗时代,开启了肿瘤个体化治疗模式。针对肿瘤治疗中心业务量不断增长的实际情况,东阳市人民医院肿瘤治疗中心于2020年年初开始实行肿瘤全程管理及治疗评价。

“全程信息管理实现了业务系统(数据产生的源头)实时、自动向数据平台导入,确保了数据的可溯源性、真实性,同时支持外部来源数据的导入。”据负责系统管理的卢华君博士介绍,全程信息管理及治疗评价小组成员来自放疗科、肿瘤内科、甲乳外科、胃肠外科、肛肠外科、胸外科、呼吸内科、泌尿外科、妇科、肝胆外科及介入科等11个科室。2020年6月1日至2022年5月31日,中心共录入表单3179份。

卢华君说,全程信息管理的价值

在于便捷、准确、科学,是一个有效创新的管理平台,可以随时了解本院肿瘤诊治现状并与国内外医疗机构肿瘤诊治状况进行比较。在医疗诊治过程中,平台可采集到大量的病历、诊断、筛查、检查等数据;可将患者诊疗过程产生的医疗数据和随访数据结合在一起,为肿瘤诊治及研究带来新的变革。

“建立肿瘤病理组织标本库是肿瘤治疗中心的又一举措。”据病理科主任黄必飞介绍,病理组织标本库于2013年年底开始筹建运行。主要设备有零下195摄氏度的液氮罐、零下80摄氏度的超低温冰箱和医用冰箱及其他专用设备。

黄必飞说,病理组织标本库通过有效收集和科学保存肿瘤组织,避免研究资源浪费的同时,也为肿瘤研究提供了便利和丰富的资源。

据悉,2018年,医院申请的乳腺癌研究项目获得国家自然科学基金青年基金项目立项。近几年,利用标本资料进行学术研究,医院发表各种论文达20余篇。

“病理组织标本库的规模在逐步

扩大。”负责该项目管理的王超群博士还向记者介绍了标本库的管理情况,如样本保存方式方法、样本采集种类、流程等。

目前,中心已收集样本3.7万余例(26.1万余份),样本管理也已经与电子病历系统对接;申请使用的样品达2300余份,为临床治疗和科学研究起到了积极作用。

社区干预保障全程追踪

“5月,我们刚进行今年新一轮的宫颈癌、乳腺癌筛查,筛查了2500多人,其中有207人检查结果异常。”在东阳市画水镇中心卫生院,俞灿煌院长告诉记者,35~55岁的适龄妇女“两癌”筛查工作已经开展好多年了,这项服务对农村妇女来说特别有意义。

今年52岁的王女士家住画水镇华阳村,在去年的“两癌”筛查中,她被查出了宫颈癌。在东阳市人民医

院进行手术后,效果良好。“感谢医院为我们做的早检查,不然我这个家就要毁了。”

“王女士术后回家后,我们的电脑公共卫生系统会马上弹出她的随访信息,要求在一周内上门访视和评估康复情况。每个月跟踪随访后,都要把相关康复信息录入系统。”许丽琳是画水镇华阳村的责任医师,她告诉记者,目前,在华阳村共有7名肿瘤康复患者,她为大家建立了微信群,患者有什么问题,都可以随时和许丽琳联系。

“我们主要是鼓励肿瘤患者多一分自信,主动参与集体和社会活动,增加与他人交往的机会,逐渐恢复和建立自信心。”许丽琳表示,她会经常联系村网格员、妇女主任等,一起来关心这些肿瘤康复患者,让他们在心理上和其他村民一样正常生活,不被歧视。

除了“两癌”筛查、直肠癌筛查外,我们还增加了前列腺癌筛查。这些筛查项目,对老百姓真是太有用了。早发现、早治疗可以最大限度地防止因病致贫,甚至挽救一个家庭。”在东阳市南马镇中心卫生院,曹新坚院长向记者表示,这几年,在农民体检项目中,医共体增加了前列腺癌筛查项目,给老百姓带来了很大的实惠。

“我以前对前列腺癌没什么了解,也没做过这方面的检查。去年体检时,卫生院帮我做了这项检查,结果查出来是前列腺癌。幸好及早发现,不然想想都后怕。”在南马镇南新村,记者见到张大伯时,他看上去身体状况很不错。“以前村里的老百姓感觉体检用处不大,也不积极参加。自从我的事发生后,他们感觉早检查还是挺管用的。现在只要有什么体检或义诊到村里,大家都非常踊跃。”

在南马镇中心卫生院住院部,记者见到了东阳市人民医院重症监护室护士长马兰鸽,她正在为护理人员开展业务培训。“我从4月开始,每周三来卫生院一天,主要是参与卫生院的护理工作,也算是传、帮、带吧!”

“分段推进”遵循“循序渐进”

“县域肿瘤治疗中心建设的路径是‘分段推进’。”东阳市人民医院院长吕忠告诉记者,“‘分段推进’大体可分为3个阶段。”

第一个阶段追求的目标是肿瘤相关各专科能力的提升,目的是让肿瘤患者留下来。能力提升的方法是自己培养和送出进修,同时与省级和上海等大医院的专科合作,建好手术平台,满足各类患者的需求。

第二个阶段的追求目标是肿瘤的综合治疗能力提升,目的是提升肿瘤患者的生存时间,结合多学科合作选择最佳治疗方案,利用医共体网络进行院前、院后的服务连接与延伸,实施精准的院后随访,以及进入慢病管理体系。

“目前,东阳市人民医院肿瘤治疗中心的第二发展正稳步推进,并且将第三阶段列为新的追求目标。”吕忠介绍,该院肿瘤治疗中心建设第三个阶段的追求目标是实现肿瘤精准治疗,重点发展分子诊断水平也就是基因诊断,引入细胞治疗技术,同时研究东阳地区肿瘤疾病特点。

其一,“东阳模式”对降低县域肿瘤发病率起到了促进作用;其二,“东阳模式”提高了肿瘤患者的县域诊治率;其三,“东阳模式”降低了县域肿瘤患者的诊疗费用,减轻了患者的负担。

“东阳模式”为乡村振兴作出了贡献,因为乡村振兴离不开村民健康素质的提高,离不开对肿瘤等严重危害人民身体健康的疾病的有效防治。同时“东阳模式”也推动了农村共同富裕的实现之路,因为共同富裕不仅是物质的富裕,也是精神的富裕,更是健康素质的富裕。而健康素质的富裕不仅要让健康人群维护健康,也包括了让患有肿瘤等严重疾病的人群避免因病致贫和因病返贫,并能在得到有效治疗基础上的有效康复,回归健康人群。笔者认为这就是“东阳模式”的核心价值。

特约评论

□特约评论员 俞志新

近年来,随着“千县工程”的推进,县域肿瘤防治已成为提升县域健康服务能力与水平的重要内容。

尽管不少地方都在开展这项工作,但基本上按照国家规定动作在运行。东阳市人民医院大胆创新,勇于实践,所创立形成的县域肿瘤防治“东阳模式”显示出丰富的内涵与价值。

第一,具有超前认知。“东阳模式”创立者很早就认为县域的肿瘤防治不能只注重医疗,医防一定要高度融合,从而将预防、筛选、治疗、康复、管理5个环节形成“链式运作方式”,五环紧紧相扣,将医防结合与全程干预形成了县域肿瘤防治独特而有效的运行模式。

第二,进行全程谋划。

从肿瘤专科医疗体系建设,到推行单病种、多学科综合治疗方式;从促进肿瘤患者检验检查合理化,到规范抗肿瘤药物临床应用,建立超常预警机制;从医防结合,积极推进癌症筛查与早诊早治工作,到能力建设与人才培养,一直到规范化培训、科普宣教,都进行了全程谋划,从而形成了“东阳模式”的“一盘棋”体系。

第三,医防结合运作。医防结合,这是县域肿瘤防治最重要的策略。“东阳模式”积极推进癌症筛查与早诊早治工作,尤其是在县域医共体建立后,充分发挥医共体的政策优势和结构优势,将医防结合从院内做到了院外,一直做到了乡镇和街道,社区和村落。

第四,精湛技术保障。“工欲善其事,必先利其器”。浓厚的学术氛围、精湛的技术加上现代化的先进设备,构成了“东阳模式”健康运行的三大支柱。东阳

市人民医院肿瘤治疗中心MDT团队的协同作用,12个肿瘤相关学科建设的齐头并进,多种前沿技术的开展,以及多种前沿设备的应用,使县域肿瘤防治跨入了现代医学科学行列。

第五,建立运营机制。东阳市人民医院肿瘤治疗中心是“东阳模式”的核心工作机构,这个中心在实践中形成了一套特殊的运营机制,这也是“东阳模式”之所以具有非凡生命力的内在因素。如医院病理科组织标本库的组建,为今后开展肿瘤等相关研究进行了战略性样本储存,也为今后医学科研水平的提升提供了一个重要的平台。又如医院“肿瘤全程管理及疗效评价小组”的建立,搭起了将患者诊疗数据与随访数据结合在一起的平台,为肿瘤诊断、治疗、预防及研究工作带来新的变革。

正因为“东阳模式”具有如此丰富的内涵,它所体现出来的价值也就非同一般。