

刘云：“三化”应对时代挑战

▲《医师报》融媒体记者 宋菁 王丽娜



刘云 副院长

“改革开放这漫长又短暂的40年，中国社会实现了由封闭、贫穷、落后到开放、富强、充满活力的历史巨变。社会主义进入新时代，带来了巨大的机遇与挑战。

江苏省人民医院刘云副院长认为，面对时代对我们提出的要求，只有认清形势、不断进步才能应对新形势下公立医院所面临的挑战。

正视新时代公立医院面临的挑战

新形势下，公立医院面临的挑战有三：一是，公众对健康需求的增加。如何在医院现有的环境下、知识水平下，满足公众对健康的需求是医院亟需解决的；二是，来自政策层面的挑战。如新材料、新知识、新方法的使用，其与价格体系、医保体制等紧密相关，这期间

的联动是否顺畅关系到医院能否更进一步发展；三是，人才队伍建设挑战。在大的人才流动背景下，如何留住人才值得医院管理层进行深入思考。

应对以上挑战，刘云介绍，江苏省人民医院在管理方面实施了信息化、智能化、人才国际化战略。

信息化建设：顺应信息时代发展要求

“医院是社会的重要组成部分。在信息时代，医院一定要顺应信息时代发展要求。”刘云说，要充分发挥信息化建设在现代医院发展中的后方保障、过程优化和前端引领的作用。努力实现医院临床业务、运营管理、教学科研、医联体信息化全覆盖。

江苏省人民医院信息建设主要围绕患者、医教研工作、运营管理和智能化应用。据刘云介绍，在患者方面，信息化建设主要体现在患者服务和流程改进上。如网上预约挂号、网上支付、预约检查、远程健康教育、远程会诊、远程专科等。

在医、教、研工作方面，尤其是基于大数据的临床研究和临床诊疗规

范，皆可通过信息化手段实现。最终达到提升医疗质量，防范医疗安全隐患的目的。

在医院的营运管理方面，通过信息化手段进行精细化管理，将数字变成数据，变成证据，变成依据。如医院推进疾病诊断相关分组（DRGs）管理，多维度量化和评价医疗服务质量和医疗服务价值，为临床学科发展、重点专科建设提供客观和科学的建议。最后，在智能化的应用方面。医院建立了药品供应链，自动物流，智慧病房等。

总而言之，信息时代，医院在营运管理中围绕着信息化，有很多工作可以做的，且值得做。

智能化建设：目标决定行为

对于江苏省人民医院在智能化建设方面取得的成就，刘云认为，主要是由医院的目标所决定的。医院的宗旨和目标是以为患者为中心，因此，医院专门成立了流程优化组，并定时召开全院的流程优化会议，将日常服务中不利于患者，不利于医务人员工作的流程提出来，进

行不断优化梳理，从而提升医院的服务路径。

“当然，这也与医院管理部门人员国内外视野开阔是分不开的。”刘云说，医院会及时引入国外先进人性化的服务理念，并使用新技术实现，最后将之从日常服务中渗透体现出来。

人才国际化建设：人才高地作为建设目标

人才是学科建设的重要基础，而学科是构建医院竞争力的重要内容。“请进来，送出去。”是江苏省人民医院的人才国际化战略举措。刘云介绍，人才高地是医院建设的重要目标。既要让海外优秀的人才团队来指导医院工作，又要选送相关医师去海外进修学习。

“信息化、智能化、人才国际化，都是医院营运中采用的手段和方法。”刘云说，综合这些方法手段，医院在2018年取得了令人瞩目的成绩。2019年，

医院会更加有力地去推动信息化、智能化、人才国际化的发展力度，从而更好地提升医院营运管理能力。

当然，在这过程中也会存在一些困难。但在刘云看来，医院是以一种改革的姿态前进，在改革创新过程中如何高效的沟通，如何达成共识，只要医院上下团结一心，都能克服。进而践行公立医院的职责，为患者提供更人性化、更优质的服务，从而成为国内有影响力的一流医院。

王椿：挑战禁区 追求完美

▲特约记者 荆冰 《医师报》融媒体记者 王丽娜

“上海市第一医院血液科主任王椿是恢复高考后第一批大学生，懵懂中他选择了从医；他知道医学不仅仅是靠经验，所以，他将血液学作为自己研究生专业方向；全国各地的同行把年龄大、治疗难患者推给他，因为他，艺高人胆大。



扫描二维码观看采访视频



王椿 教授

渴望探知疾病背后的真相 他报了冷门

王椿学医属于偶然。当他得知恢复高考的消息后，还是一名整天在农村干着粗活的知青。每天挤出的一点时间，加上残缺不全的课本，导致他的高考成绩并不是很理想。尽管如此，能够全心全意的学习，对于他来说已经是最幸福的事情。所以，五年的医学院毕业，他获得了优秀毕业生证书。

转眼到了研究生报考时间，他报了一个冷门专业：血液科。“当时我觉得血液病可能入门要快一些。因为内科其他专业，像心脏、消化、呼吸，需要长期经验的积累，唯有血液科，主要依赖于实验室的检查，然后才能诊断什么病。”同样是发烧、贫血或出血，背后的病因也不尽相同，他渴望通过小小的显微镜，探求疾病的本来面目。

希望惠及更多患者 他不断挑战“天花板”

王椿做了30多年血液科医生，血液肿瘤治疗领域也发生了改天换地的变化。刚到血液科工作时候，他称是最没成就感的几年，“就像那时候最热门的日本电视剧里的女主角幸子一样，确诊就等于给患者送去一份死亡通知书，而且这个期限，不超过2年。”

1999年，他在国内较早地采用外周血造血干细胞移植治疗重型再生障碍性贫血伴严重感染，国外的成功报道也少见；2000年在国内首次采用非亲缘HLA一个位点不合脐血造血干细胞移植治疗重型再生障碍性贫血，并获得成功，为重型再障的治疗探索一条新路；2001年开展了非亲缘外周血干细胞治疗急性白血病工作，成功地控制了超急性移植排斥反应；2002成功地开展了自体移植加非清除性异基因外周血造血干细胞治疗多发性骨髓瘤的工

作，国内无相关报道。

30多年后的今天，大多数血液肿瘤成为了慢性病，然而，移植年龄一直是血液科医生心照不宣的一个禁区。在大多数医院里，这样的患者被收住院的可能性约等于零。原因很简单，移植前大剂量的放化疗很可能让这些器官老化的病人倒在移植过程中，风险极大。

2年前，一位67岁的患者因为继发性白血病找到王椿，化疗不能缓解，年龄超过60岁，全是移植禁区。走了很多家医院，被推荐到王椿这里来试试，因为王椿“胆子大”。王椿仔细地制定了造血干细胞移植计划，移植过程异常顺利。顺利到什么程度？一个半月就出院了，术后没有复发，老人正在女儿的陪伴下安享晚年。

“我的理念就是，能多救一个患者就要多救一个。”他说。

指挥细胞打仗 首创移植嵌合状态监测技术专攻“复发率”

目前，异基因造血干细胞移植是国内公认的治疗血液系统恶性肿瘤的最有效手段之一。造血干细胞移植的过程，简单地说，就是输入好的细胞，彻底消灭病人身体里的坏细胞，这是一个动态地此消彼长的过程。王椿带领团队，在国内最早建立了异基因造血干细胞移植嵌合状态监测技术。

这个技术，就是用科学的手段监测植入细胞的百分比，尤其是患者做完移植手术以后，可以监测手术效果，在复发之前，通过观察细胞数量百分比来及时采取干预手段，进行药物调整，所以具有重要的临床意义。这个关键技术的解决，使他们科室移植成功率达到60%。

除了担任过上海医学会血液学专科

分会主任委员，王椿还担任上海医学会感染与化疗专业委员会副主任委员，中华医学会血液学分会感染学组副组长，这源于他一直以来对支持治疗的关注以及所做的研究。他说，移植手术的过程是一个系统工程，只有通过科学的手段，把这个工程的各个节点都控制好，才能给我们的患者以最大的帮助。

2016年，上海医师协会首届“仁心医者”活动经历专科医师分会推荐和初选、网络投票、医院实地走访拍摄、电视展播等环节、评审专家委员会终评，最终产生24名“仁心医者”。王椿就是其中一位。从医30多年，他一直在努力实践“医学是科学与艺术的结合”，践行着一名医者的“大医精诚”之路。