

# 全市疾控工作紧扣市民健康需求

## 让公共卫生服务可感可及

本报讯(贾子国 纪政屹)3月2日,记者从全市疾病预防控制业务工作会议上获悉,2026年,全市疾控工作将紧扣市民健康需求,在医防融合、卫生监督、疾控联合体建设等方面实现新突破,让公共卫生服务更加可感可及。

过去几年,聊城疾控体系经历了重塑重构,疫情防控有力有效,应急处置、监测预警、检验检测等核心能力全面提

升。各县(市、区)也涌现出一批特色鲜明的创新举措,管理机制日趋完善,为守护市民健康筑起了坚实防线。

2026年是“十五五”规划的开局之年,也是疾控事业全面发力的关键之年。聊城疾控系统将按照“12353”工作思路,推出一系列与百姓生活息息相关的健康实事:建好省级区域公共卫生中心和市级公共卫生质控中心两大平台,

让市民在家门口享受更优质的公共卫生服务;在医防融合、卫生监督、疾控联合体三方面寻求突破,推动优质医疗资源下沉基层;进一步提升应急处置、监测预警、检验检测、学科建设和健康服务五大能力,确保面对突发情况能快速响应、精准检测、有效处置。

此外,人才队伍、信息化建设和作风建设也将同步夯实,为各项健康服务提

供有力支撑。

会议还发布了2025年度县级疾控机构综合评价报告,在平区、临清市、东昌府区等对疾控工作进行经验交流。市疾控中心相关负责人表示,新的一年,全市疾控系统将以更务实的举措、更过硬的作风,为聊城建设现代化“两河明珠”城市筑牢公共卫生防线,让市民健康获得感成色更足。



3月5日—8日,聊城市人民医院东昌府院区艺术疗愈中心举办“芬芳悦己·优雅同行”三八妇女节系列活动,连续开展四场沉浸式疗愈体验。活动涵盖音乐疗愈、颂钵、禅茶、芳香沙龙、趣味互动游戏等内容,大家在温馨雅致的环境中舒缓压力、放松身心,感受节日的温暖。

周长才 于江涛 摄

本报讯(刘庆功 孙志国)近日,阳谷县中心医院外科团队在聊城市人民医院专家团队全程技术指导下,顺利完成一例经脐单孔腹腔镜阑尾切除术,填补了医院相关技术空白。

阑尾炎是临床高发急腹症,起病急、腹痛剧烈。传统开腹手术创口大,存在瘢痕明显、恢复周期长等问题。

该院此次开展的经脐单孔腹腔镜阑尾切除术,是微创外科升级技术,核心优势突出,成为阑尾炎患者的优选方案。该技术通过脐部单一小切口完成全部操作,借助肚脐天然皮肤褶皱实现切口隐匿,术后瘢痕不明显。同时具备创伤小、术中出血少、术后疼痛轻等特点,能最大限度减少对腹腔组织干扰,有效降低感染、肠粘连等并发症风险,安全性更高。

阳谷县中心医院有关负责人表示,将以此次手术为契机,持续深化医联体协作,借力市级优质医疗资源,聚焦微创外科前沿技术,不断拓展新技术新项目临床应用,守护全县人民生命健康。

### 阳谷县中心医院 成功开展经脐单孔腹腔镜阑尾切除术

#### 科普+义诊

## 市肿瘤医院举办爱耳公益活动

本报讯(岳耀军 哈立莉)3月3日是第二十七个全国爱耳日,主题为“全民科学爱耳,共护听力健康”。近日,聊城市肿瘤医院在医院门诊楼多学科会诊中心,组织了一场主题鲜明、内容实用的爱耳日公益宣传活动,把专业贴心的医疗服务送到市民身边。

活动现场气氛热烈,市肿瘤医院耳鼻喉科专家围绕此次活动主题,用通俗易懂的语言,结合真实临床案例,深入浅出地讲解了听力损伤的常见原因、日常防护要点、青少年科学用耳、老年人听力保健等知识,强调“早发现、早诊断、早干预、早康复”的重要性,倡导市民要树立“全生命周期”听力健康观

念。在互动咨询和检查环节,专家耐心解答市民提出的各类耳部健康问题,并现场开展免费耳镜检查。此外,医生还借助高清设备,仔细查看现场每名市民的外耳道和鼓膜情况,针对检查出的异常给予专业建议,让群众在家门口就能享受到精准、便捷的专科服务。与此同时,工作人员还向市民发放科普宣传资料,把科学用耳知识送进更多人心。

此次活动将专业科普与便民服务紧密结合,不仅增强了市民的爱耳护耳意识,也展现了医院服务群众、关爱健康的责任与温度。

#### 莘县燕塔街道社区卫生服务中心

## 一次相托 百分守护

本报讯(刘庆功 吕彦民)2月28日清晨,莘县燕塔街道社区卫生服务中心病房内,68岁的杨华(化名)在家属搀扶下缓缓下床。为表示感谢,患者家属专门送上“救死扶伤、妙手回春”的锦旗,向医护团队致敬。

一周前的一个夜晚,杨华因8小时内呕血多次、血色由咖啡色转为鲜红色并出现血凝块,转入该中心治疗。此前输血、止血治疗效果不佳,院方告知病情危重。该中心接诊时,患者精神萎靡、重度贫血,且有急性脑梗死、高血压及胃瘤手术史,身体基础极差。

救治面临两难:活动性上消化道出血与急性脑梗死并存,止血与抗凝治疗

相互矛盾,血压控制与脑灌注保障难以兼顾。该中心内三科主任葛现伟迅速组织会诊,制定精准方案——将收缩压控制在130—150mmHg安全区间,选用对凝血影响小的止血药物,建立双静脉通道同步输注止血药物和血制品。护理人员每15—30分钟监测一次生命体征,动态评估出血量。

入院48小时内,该中心紧急为患者输注悬浮红细胞纠正贫血。4天后,患者血红蛋白回升,头晕心慌症状消失;一周后便可下床活动,脱离生命危险。

患者家属紧握医护人员的手哽咽道:“太感谢你们了,是你们给了他第二次生命!”