

医视野

# 以“新”提质量 用“心”暖民生

## ——聊城“15210工程”擘画健康惠民新图景

■ 金增秀 周长才

春风浩荡,暖意渐浓。2月6日,全市卫生健康暨中医药工作会议召开,“15210工程”正式落子布局。

锚定以人民健康为中心的初心使命,以调研筑基,改革深化,精神卫生规范服务、公立医院高质量发展、人文铸魂五个年度主题为引领,力争公立医院改革与高质量发展提升项目、中央财政支持普惠托育服务发展示范项目,聚力落实十项重点任务。这份“施工图”,既有改革之“新”带来的发展动能,更有务实之“心”传递的民生温度。

### 以“新”为擎,激活发展动能

人才引擎点燃创新之火。实施党委书记(局长)抓人才项目,启动“星火筑峰”工程,分类培育四类人才。举办科技创新成果展,评选30名水城系列人才。深化“聊智哺乡”品牌,用好175名在外专家智库,让优质人才资源向县域、基层下沉。数智赋能重塑就医体验。培育2至

3个高质量医疗数据集,今明两年实现基层医疗机构AI辅助诊断系统覆盖率超60%。二级及以上公立医疗机构智能服务流程优化应用、医学影像智能辅助诊断等场景基本覆盖。三级公立医院推广智能医用机器人,推广就医信息“掌上查”,新增电子预防接种证3.5万张,实现让数据多跑路,群众少跑腿。

科研攻关积蓄发展势能。打造一批特色学科和创新平台,抢抓济南青岛都市圈建设机遇,争取项目支持。力争自然项目突破,深化与科技局合作,争取中试示范基地突破,让科研成果从临床中来、到临床中去。

产业融合拓宽发展路径。建立“科研+转化”“公益+产品”“机构+市场”三轮驱动机制,做强“艾·满水城”品牌。一县一策,推动特色发展,推动大健康与康养、体育、文旅、美妆深度融合。

### 以“变”破局,织密健康网

资源下沉筑牢网底。坚持“强基、稳二、控三”原则,村卫生室人财物一体化管理覆盖率超80%,每名村医掌握6种

以上常见病诊疗技能。启动乡镇卫生院“特色专科培育计划”,远程心电图覆盖1300家以上村卫生室,中心(云)药房和集中(云)审方中心实现县域全覆盖。

县域枢纽巩固提升。实施医疗服务能力跃升工程,建强胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重新生儿救治“五大中心”。引导县级医院差异化发展,协调部门对二级医院及薄弱专科给予政策倾斜。三级医院盘活存量。严格控制三级公立医院床位规模,推动床位管理从“全院一张床”向“区域一张床”转变。三级医院严格落实“十大功能定位”,加快实现“三个转变”。

改革攻坚破解难题。全面学习三明医改经验,构建“1+2+4”政策体系,巩固“三医”会商机制,推进紧密型城市医疗集团和县域医共体建设,动态调整医疗服务价格,落实高层次人才激励政策,推进债务风险化解。

### 以“情”润心,传递民生温度

托起“朝阳”的信心。建立婚育假期、育儿补贴督导机制,发展普惠托育,

新增普惠托位1000个,建设不少于25个社区托育驿站。为适龄女孩免费接种HPV疫苗,免费产前筛查和新生儿遗传代谢病筛查率超90%。

守护“夕阳”的尊严。构建医养结合服务体系,每个县至少建成1家公办康复医院,每年为老年人免费体检一次。组织100场心理健康服务进社区乡村活动,让每一位老人都能安享晚年。

回应“期盼”的承诺。全面落实30件民生实事,每个县至少1家基层医疗机构建成儿科特色科室,公立精神卫生医疗机构县域全覆盖,10家基层医疗机构提供血液透析服务。开展“兴聊号”基层医疗能力提升直通车活动60场,再培育3000名乡村健康守门人,不断壮大村医队伍。

践行“初心”的担当。深化“健康科普专家走基层”“聊健康”品牌,建立科普工单模式,全年举办健康知识讲座1000场以上。开展中医药文化夜市80场,推进中医生活化“六个一”行动,让中医药走进寻常百姓家。新格局正在重塑,新答卷正在书写。

## 一线传真

### 聊城市人民医院优化门诊流程

本报讯(刘庆功 兰菲)“以前来看病,挂号排队、检查来回跑,怎么也得折腾大半天。今天从挂号到看完病,还做了一个超声检查,总共不到两小时。”2月24日上午,在聊城市人民医院门诊大厅,市民张俊放(化名)对就诊效率的提升感受明显。

张俊放的就医提速体验,正是该院门诊服务流程优化带来的切实改变。近期,门诊部聚焦群众就医的急难愁盼,以优化流程、压缩等候时间、提升效率为目标,推出一系列务实举措,让群众就医更加顺畅舒心。

目前,医院开通微信公众号、服务电话等预约通道,实行分时段精准预约。患者可根据自身安排,避开就诊高峰。对不熟悉手机操作的老年人和特殊群体,门诊大厅自助服务区安排专人协助,可现场“一站式”预约、挂号、分诊。

到院后,患者可通过分诊台、自助机、微信公众号三种方式完成签到,随后在候诊区等待叫号。门诊各候诊区电子屏实时显示叫号进度,就诊顺序一目了然,候诊区工作人员加强巡视,对于急危重症患者或行动不便的老人,第一时间协调优先安排就诊。

针对超声等需求集中的检查项目,医院增开窗口、延长服务时间,确保当天完成。检查报告出具后,患者可通过手机实时查收结果,既省时又省力。药房前扫码签到,系统提前备药,减少等候时间。高峰时段增开窗口,提升发药效率。

### 鲁西骨科医院

## 警医联动畅通救援路

本报讯(贾子国 田明山)近日,聊城鲁西骨科医院与聊城市公安局交警支队东昌府区大队乡镇巡邏三中队联动,紧急救治一名手指受伤群众。

乡镇巡邏三中队接到紧急指令,有群众手指意外切伤,血流不止,需要紧急送往聊城鲁西骨科医院救治。执勤民警驾驶警车火速接应,在梁水镇马颊河大桥与求助车辆成功汇合。警灯闪烁,警笛鸣响,一场与时间的赛跑就此展开。沿途社会车辆纷纷主动让行,一条绿色通道迅速形成。在争分夺秒的护送下,仅用19分钟,求助车辆便安全抵达鲁西骨科医院。

鲁西骨科医院立即启动绿色通道应急预案,医务人员第一时间对患者伤口进行快速评估和初步处理,随后迅速将患者转至手术室进行进一步治疗。

从交警接到患者入院,过程中警医联动,无缝对接,为伤者争取了宝贵的救治时间。

### 聊城市第二人民医院

## 多学科协作抢救脑梗患者

本报讯(岳耀军 苏含 韩桂浩)2月16日,除夕当晚,千家万户共庆团圆时,聊城市第二人民医院卒中中心内却灯火通明、步履匆匆,卒中团队以白衣为甲,以专业为刃,成功抢救一名急性脑梗死患者。该院介入团队常年保持24小时待命状态,确保各类急症患者能够得到及时、高效的诊疗服务。

患者因突发意识障碍、肢体活动受限被紧急送医,神经内科团队初步评估高度怀疑为急性大血管闭塞性脑梗死。这是一种发病急、致死率高的急症,每延迟一分钟,都可能导致更多脑细胞坏死,对患者生命健康构成严重威胁。

医院迅速启动急性脑梗死绿色通道,各环节高效衔接。经检查确诊为右侧大脑中动脉急性闭塞,多学科团队当即决定实施急诊脑血管介入手术,为患者开通堵塞血管,恢复脑部供血。

神经内科、介入导管室、麻醉科等学科医护人员迅速集结,默契配合。DSA手术室内,医护人员凭借精湛技术,先后完成脑血管造影定位病变、微导丝微导管穿越闭塞段、取栓装置释放取栓等一系列操作,成功开通堵塞血管,患者右侧大脑中动脉血流恢复,生命体征逐渐趋于平稳。

### 冠县人民医院

## 完成县域首例密网支架手术

本报讯(贾子国)近日,冠县人民医院神经内科团队成功为一名53岁高危动脉瘤患者实施该县首例血流导向密网支架颅内动脉瘤介入手术,精准拆除“颅内炸弹”。

患者因脑血管病入院,经MRA检查提示颅内动脉瘤。为进一步明确病情,神经内科介入团队立即完善全脑血管造影检查,结果显示:右侧颈内动脉有一枚大小约3.0×4.8毫米的不规则动脉瘤,瘤颈宽达5.1毫米。

传统支架辅助弹簧圈栓塞术对此类宽颈、不规则的动脉瘤操作难度大、复发率较高。经团队综合评估并与家属充分沟通后,决定采用血流导向密网支架置入术进行治疗。为确保手术效果,医院特邀北京天坛医院神经内科介入领域专家罗岗教授进行技术指导。术中,在罗岗教授指导下,神经内科介入团队精准释放血流导向密网支架,手术仅用时1小时即顺利完成。术后造影显示,动脉瘤内血流冲击明显减弱,正常血管血流通畅。

血流导向密网支架治疗理念从动脉瘤囊内填塞转向载瘤血管重建,具有较高的金属覆盖率和较强的血流导向能力,可改变载瘤动脉内的血流方向,显著减少进入动脉瘤的血流,促使瘤体内血液滞留并逐渐形成血栓,从而实现动脉瘤的闭塞。该技术创伤小、恢复快、复发率低,尤其适合复杂高危动脉瘤患者。

这一技术的顺利开展,填补了区域医疗空白,标志着冠县人民医院在复杂脑血管病诊疗领域实现跨越式突破。

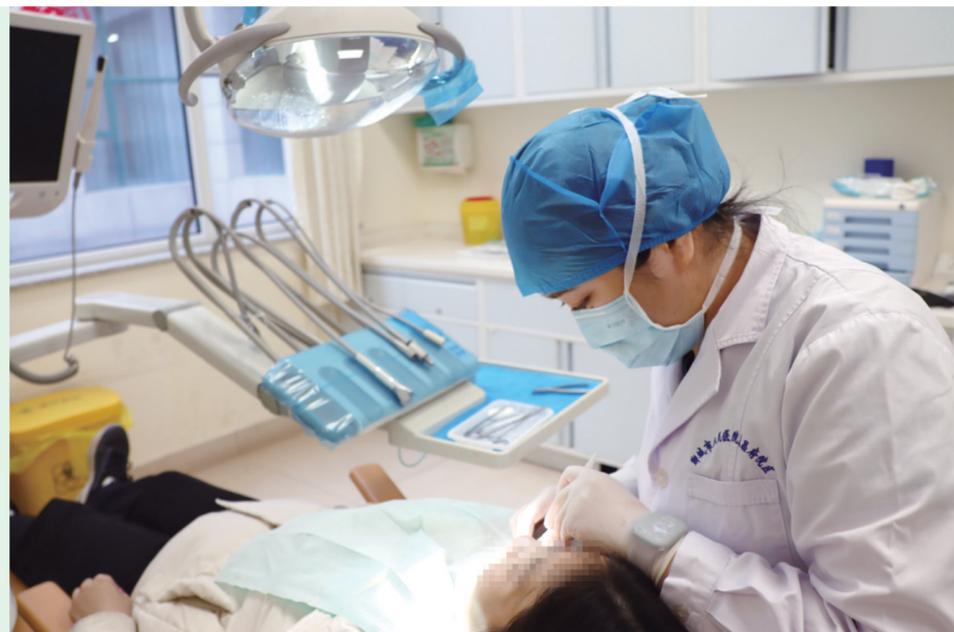
### 聊城市人民医院

## 春节排班暖意融融

本报讯(刘庆功 兰菲 杨秋宜)在聊城市人民医院超声医学科,一群年轻的培培学员用坚守与互助,书写了新时代青年医者的责任与温情,成为新春里一道温暖而闪亮的风景线。

春节前夕,安排值班工作时,在超声科轮转的培培学员主动请缨,自发排班,上演了一场“双向奔赴”。家住城区的学员率先站出来,主动承担除夕、正月初一的值班任务,把团圆机会留给外地学员;外地学员心怀感恩,主动承诺在初四以后返岗值班,让连续值班的城区学员安心休息。大家互相体谅、主动担当,科室里暖意融融。

春节假期期间,超声医学科诊疗工作平稳有序。学员们精神饱满,认真严谨,配合带教老师熟练完成各项超声检查,专注于每一个影像切面,精准高效为临床提供诊断依据,全力满足节日期间群众的就医需求,用青春与专业守护着百姓健康。



## 在家门口看上北京名医

### ——阳谷县人民医院多学科会诊破解患者就医难题

■ 吕婷婷 杨晓芳

“以前时常带着老人四处求医,如今老人年纪大了,经不起舟车劳顿。听说这里有北京专家常驻,我们专程赶回来,这次真的来对了。”2月12日,在阳谷县人民医院肿瘤多学科诊疗(MDT)中心,患者家属王成林(化名)紧锁的眉头终于舒展了。当天,一场由北京专家领衔的高规格多学科会诊在这里进行,为像王成林父亲这样面临复杂病情的患者送上了“定心丸”。

### 名医汇聚,精准研判找“症结”

王成林的父亲近期被确诊为直肠癌晚期,更令人揪心的是,检查中发现其脾

部存在可疑结节。是转移还是独立病灶?先治哪里?双重疑虑让全家陷入了困境。

为了破解这一难题,医院特邀北京大学肿瘤医院主任朱步东、北京医院主任医师刘原照坐诊,联合院内肿瘤血液科、消化内科、普外科及病理科等多个学科骨干组成“专家天团”。

会诊现场,专家们围坐在一起,结合病理与超声的辅助研判,从不同学科视角对直肠癌病灶与肺部结节进行了全方位评估。经过缜密讨论,一套兼顾局部与全身、精准且个性化的诊疗方案最终出炉。“专家们坐在一起把问题捋得清清楚楚,我们心里彻底踏实了。”王成林感慨道。

### 一站式诊疗,打通就医“中梗阻”

像王成林父亲这样的受益者,当天共有20余位。从门诊疑似病例的筛查,到确诊患者方案的制定,再到复查或并发症复杂病例的术前评估,MDT模式打破学科壁垒,避免了患者在各科室间反复挂号、重复检查的奔波之苦。

“肿瘤治疗往往涉及多个系统,MDT模式最大的优势在于准和快。”阳谷县人民医院相关负责人介绍,通过规范化的流程,不同病情的家庭在这里找到了清晰的方向,实现了“患者不动医生动”的一站式服务。

除了技术上的“高精尖”,阳谷县人民医院在服务上更是主打“暖人心”。据

悉,通过与北京医疗机构建立长期深度合作,医院每周均有北京权威肿瘤专家前来坐诊。

该活动始终坚持公益属性,对所有参与MDT会诊的患者实行“免挂号费、免专家费”的“双免”政策。“不仅一次性解决了复杂病情,还免去了高昂的专家费,这对我们要长期治疗的家庭来说,是实实在在的减负。”患者刘芳(化名)说。

北京名医“常驻”,优质资源“下沉”。阳谷县人民医院通过常态化开展MDT多学科会诊,不仅提升了疑难重症的诊疗能力,更让老百姓在家门口就能享受到北京专家的同质化服务,用实际行动诠释了“医者仁心”与公立医院的责任担当。

## 急诊室的别样“年味”

### ——聊城市第二人民医院急诊科春节值守小记

■ 岳耀军 苏含 张来民

除夕夜,万家灯火璀璨,临清的大街小巷弥漫着团圆的饭菜香。而在聊城市第二人民医院的急诊科,却是另一番景象:监护仪的“滴滴”声与救护车的警笛声交织,医护人员急促却稳健的脚步声,汇成了一支独特的“新春守护序曲”。为了群众的健康平安,这里的“春节”从未停歇。

### 比平日更忙碌的“战场”

除夕晚7时,正是阖家举杯欢庆时,该院华美院区急诊科的分诊台前却排起了长队。寒冷天气与节日因素叠加,让各类急症患者接连不断:心脑血管意外的老人、饮酒过量的年轻人、被烟花灼伤的孩子……

“每年春节都这样,平时还忙。”分诊护士刘艳艳匆匆一句,便转身投入工作。

抢救室内,自动门一次次急促开合,上演着与死神竞速的较量。心电监护、吸氧、建立静脉通道、心肺复苏……医护人员分工明确,配合行云流水。短短两小时,抢救室便收治了6名危重患者。其中一名急性心梗的老人,通过急诊绿色通道被快速转运至导管室,为生命赢得了宝贵时间。

一组沉甸甸的数据,记录着聊城二院急诊人的坚守。从除夕至正月初三早晨,医院两个院区急诊科持续高位运转:院本部接诊患者312人,抢救危重患者7人;华美院区接诊患者501人,抢救危重患者16人,实施心肺复苏4人。每一个数字背后,都是一个家庭的殷切期盼,更是急诊人不分昼夜的执着守护。

### 无影灯下的“生死时速”

“快,准备除颤!”华美院区抢救室内,一名70岁的胸痛患者突发意识丧

失,心电监护仪骤然响起刺耳的警报声。

值班医生如离弦之箭冲到床前,一边下达指令,一边开始持续胸外按压。除颤、用药、再按压……几分钟的生死拉锯后,患者心律终于恢复平稳,在场所有人这才松了一口气。这样的惊险时刻,在春节的急诊科里几乎每天都在上演。

春节假期期间,心脑血管意外与消化道急症患者数量激增。作为医院的最前哨,急诊科承受着巨大的压力。“忙中求稳,快中求准,急中求速”,这是急诊人刻在骨子里的准则。面对每一位急症患者,他们必须保持镇定,判断精准,分秒必争。

### 万家灯火下的“守岁人”

与抢救室内的争分夺秒不同,休息室的角落里,几份早已凉透的饺子静静摆在那里。那是医院为值班人员准备的年夜