



机制活起来 服务沉下去

——度假区于集镇中心卫生院打造“3公里健康照护圈”

■ 金增秀 闻玉卉 周长才

基层中医药服务,如何真正实现接得住、叫得响、可持续?度假区于集镇中心卫生院用心打造的“3公里健康照护圈”,给出一个令人信服的答案。

近年来,于集镇中心卫生院紧扣群众最现实、最迫切的中医药需求,以机制创新为先导,以服务下沉为抓手,以文化浸润为底色,走出一条“一站式”中医药基层服务的新路子。

基层中医药发展,最怕没人干、留不住。于集镇中心卫生院的破题之道,在于敢于动“奶酪”。

只有让干中医的人有奔头、有甜头,基层中医药才能真正活起来。该卫生院将中医药服务指标深度融入薪酬分配体系,大幅提高中医药工作在绩效考核中的权重,通过创新制度激发医务人员

内生动力。

近年来,于集镇中心卫生院引进中医药院校毕业生5名,组织5名青年医师参与师承学习,30余人次参加市级以上专业培训,“老带中、中带青”的阶梯式人才队伍加速成型。

基层看病难,最常见的表现是看中医难、煎药烦、跑腿远。于集镇坚持把服务触角扎实沉下去,通过“卫生院+村卫生室”紧密联动,在5家村卫生室建成中医阁,将服务半径拓展至3公里,让村民“抬脚就能看中医”。

与此同时,于集镇中心卫生院整合中医诊室、智能中药房、全自动煎药室,打造诊疗、缴费、配药、煎药“一站式”服务闭环,还提供中药代煎及跨区域配送服务,切实解决群众“不会煎、没时间煎”的难题。

针对农村高发的颈肩腰腿痛,于集

镇中心卫生院创新推出“小针刀+推拿+中药外敷”综合疗法,成为该院中医康复的特色品牌,深受辖区群众信赖,让省级中医特色卫生院的牌子不仅挂在墙上,更立在百姓心里。

让群众信中医、用中医,最终靠的是疗效和专业可及性。2024年8月,聊城市名中医专家关涛基层工作站落户于集镇中心卫生院,辖区居民免专家费就能看上上级名医;骨干中医师“定人、定时、定责”下沉村卫生室坐诊带教,既“输血”又“造血”,让优质医疗资源留在基层。

于集镇中心卫生院还将健康关口前移至“防病”。开设“治未病”专科,开展体质辨识、养生调理,推广八段锦、穴位贴敷、艾灸等适宜技术,研发养生茶、美颜茶等产品,让因人制宜、未病先防的中医理念悄然融入百姓日常。这种“名医引路+预防先行”的双轮驱动,让基层中

医药既叫好又叫座。

文化认同,是中医药服务扎根基层的深厚土壤。于集镇中心卫生院一手抓阵地建设,建起中药标本展示柜、中医药文化长廊,让群众“进门即入中医世界”;一手抓推广,组建8人宣讲团,进机关、进校园、进乡村,累计开展宣讲活动70余场。

值得一提的是“中医夜校”与“中医夜市”的联动。白天忙于农活的群众,晚上可以逛夜市、听讲座、体验义诊,在袅袅烟火气中感受中医魅力。线下宣教惠及万余人次,线上新媒体同步发力,形成“落地+活动+传播”的文化闭环。

当中医药不再是冷冰冰的药罐子,而是可品茶的养生茶、可练习的八段锦、可参与的夜校课程时,润物无声间,群众从“用得上”走向了“信得过”,从“被动治”转向了“主动防”。

莘县慢病防控经验 亮相第十五届胸痛中心大会

本报讯(吕婷 王士瑞)4月3日至4日,第十五届胸痛中心大会在香港、深圳两地同步举办。莘县卫生健康局相关负责人受邀参会,并在“强基行动——县域慢病防控体系建设论坛”上作典型经验发言,向全国分享了县域慢病综合防控的“莘县经验”。

作为全市人口最多、面积最大的农业大县,莘县针对基层管理碎片化及医疗资源短板等问题,打破部门壁垒,构建起由县委、县人民政府主导,卫健部门牵头、多部门协同、县镇村联动的慢病综合防控体系。该县依托3个县域医共体布局,推进医疗、公卫、医保资源一体化整合。聚焦慢病全周期管理,莘县创新推行“13433”精准服务模式,精准覆盖慢病管理对象,构建起“防—筛—诊—治—康—管”全链条闭环服务。

在提升基层诊疗能力方面,莘县坚持数智赋能与人才强基双轮驱动。一方面,引入清华大学DUCG人工智能辅助诊断系统,为基层医生配备“三甲专家助手”;另一方面,打造“大爱莘医”健康智库,吸纳499名全国高端医疗人才,154名三甲医院专家定期坐诊带教,并建成24个特色专科、25个名在基层工作站,推动优质医疗资源持续下沉。

据了解,经过一年多的推进,莘县慢病规范管理率及高血压、糖尿病控制达标率均实现稳步提高,先后获评山东省医防协同融合试点县、“三高共管”六病同防“创新项目试点县”。

莘县人民医院获评 全国优秀胸痛中心质量管理单位

本报讯(周长才 孙全凯)4月3日至4日举行的第十五届中国胸痛中心大会上,莘县人民医院凭借卓越的质控管理水平与临床救治能力,被授予“2025年度优秀胸痛中心质量管理单位”荣誉称号。

自胸痛中心启动建设以来,莘县人民医院始终严格遵循国家胸痛中心建设标准,坚持以患者为中心、以质量为核心,全方位打造高质量胸痛救治体系。通过流程再造,医院建立了“院前急救—院内急诊—介入手术—术后康复”全链条闭环管理,实现“患者未到,信息先达”。打通心内科、急诊科、影像科、检验科等多学科绿色通道,建立7×24小时应急响应机制,确保急危重症患者得到“零等待、零延误”的精准救治。同时,在推进紧密型县域医共体建设中,莘县人民医院牵头构建胸痛救治网络,与医共体成员单位建立双向转诊机制,让县域群众在家门口就能享受到国家级胸痛救治服务。

作为胸痛领域极具影响力的年度学术盛会,本次大会以“接轨国际、引领规范”为核心主题,汇聚了国内外心血管领域顶尖专家学者。此次在第十五届中国胸痛中心大会上斩获荣誉,是业内专家对莘县人民医院规范化建设、高效化救治的肯定,更是医院持续提升急危重症救治能力的有力见证。

北京积水潭医院聊城医院 举办水城急诊学术论坛

本报讯(刘庆功 刘乃政)4月3日,北京积水潭医院聊城医院举办水城急诊学术论坛,北京积水潭医院急诊科主任田兆兴现场指导,聊城市直及东昌府区各级医院急诊领域专家齐聚一堂,共话急诊医学发展,共研急危重症救治技术。

作为国家区域医疗中心,北京积水潭医院聊城医院举办此次学术论坛,既是深化京聊医疗协作、推动优质医疗资源下沉的重要实践,也是提升鲁西及周边地区急危重症救治能力的关键契机,精准契合国家区域医疗中心在危重症转诊会诊、突发事件紧急医学救援等方面的核心建设要求,为国家级优质医疗资源辐射晋冀鲁豫周边地区搭建了高水平学术交流与技术共享平台。

论坛现场,田兆兴结合北京积水潭医院急诊科建设实践,分享了先进的科室管理与急诊救治经验,为与会人员提供了可借鉴、可复制的实践样本。随后,与会专家围绕严重创伤一体化救治、骨盆骨折急诊急救等急诊领域核心课题展开深度授课,细致解析前沿诊疗指南与实用急救技术,聚焦临床救治中的重点、难点问题交流探讨。同时,论坛设置疑难病例复盘、实操教学、互动答疑等环节,有效打通了理论与临床衔接的壁垒,助力区域急诊医护人员拓宽专业视野、精进急救能力,切实提升临床诊疗水平。

聊城市中医医院医学美容整形中心 学术交流促提升

本报讯(贾子国 李雪)4月4日,聊城市中医医院医学美容整形中心聚焦肉毒素注射技术的规范化应用与精细化操作,举办“聊城市整形美容学术沙龙、肉毒素注射培训”学术交流论坛。

在学术授课环节,山东省立医院毕见海主任以省质控专家的视角,针对肉毒素的合规管理及使用,从政策及操作层面提供了权威的专业指导。泰安中心医院吴军成主任则就肉毒素微滴治疗法令纹的综合应用方案,分享了独到的临床见解。聊城市中医医院医学美容科负责人赵普以肉毒素注射的临床常见问题与应对策略为主题,从适应证选择、剂量把控到并发症预防,进行了深入浅出的剖析。

在现场操作演示环节,授课专家围绕肉毒素注射操作,从术前评估、点位设计到分层注射,逐一拆解技术要点,详细讲解了通过放松降肌、激活提肌来实现面部轮廓提升的核心原理。在互动答疑环节,与会同仁围绕注射层次把控、剂量换算等临床实际问题踊跃提问,现场互动频繁,氛围浓厚。此次学术沙龙的成功举办,进一步促进了市、省两级整形美容专业的学术交流与技术协作,有效提升了市中医医院在整形美容领域的学术影响力。

聊城市肿瘤医院 开展传染病防治宣讲活动

本报讯(刘庆功 苗慧慧)4月7日,聊城市肿瘤医院人文关怀小组精心组织“守护健康,从心开始”传染病防治与世界卫生日专题公益活动,将健康知识宣讲与人文关怀深度融合,助力医患共筑健康防护屏障。

宣讲人员围绕传染病防控核心知识展开细致讲解,系统梳理传染病基础知识,深度剖析传染源、传播途径、易感人群三大疾病流行关键环节,清晰阐释切断“传染链”的三大核心防控原则,让大家从根源上理解传染病的传播规律与防控逻辑,打破认知误区,筑牢科学防控的思想基础。实操教学环节作为活动重点,工作人员聚焦日常最实用、最有效的核心防护技能,通过“理论讲解+现场示范+互动教学”的形式,教授手卫生规范、科学佩戴口罩、规范咳嗽礼仪等关键内容。

活动最后,护理人员总结梳理出健康防护六大行为准则,将零散的防控知识整合为易记、易行的行为规范,呼吁在场人员将所学防护知识转化为常态化生活习惯,时刻牢记防控要点,自觉践行科学防护。此次专题活动,不仅让患者及家属系统掌握了实用的传染病防护技能,更传递了医院的人文关怀温度,进一步拉近了医患距离。



4月2日,山东省立医院肝胆外科副主任、主任医师杨凤辉在聊城市人民医院东昌府院区坐诊。

杨凤辉从事肝胆外科临床工作30余年,擅长肝脏移植、肝胆胰肿瘤手术及各类腹腔镜微创治疗,定期在聊城市人民医院东昌府院区坐诊,为区域患者提供精准、规范的个性化诊疗方案。

■ 周长才 于江涛

一位高危产妇“幸运”的背后



■ 刘庆功 兰菲 杨秋宜

4月3日,37岁的王丽丽(化名)回忆起不久前的一幕仍心有余悸,那是她生命中最惊心动魄的时刻。

作为一名疤痕妊娠Ⅱ型的高危高龄产妇,这已是王丽丽的第三胎。3月11日下午2时20分,胎盘植入膀胱、侵蚀血管,子宫濒临破裂——这些术前已知的风险,在那一刻骤然爆发。大出血来势汹汹,情况危急。

“那一刻太害怕了,自己还有两个孩

子,要是救不过来怎么办?”王丽丽事后回忆,声音里仍带着劫后余生的庆幸。然而,恐惧并没有持续太久。“王晓兵主任来到后给我说的第一句话就是:‘你放心,有医生在呢!’”王丽丽说,从那一刻起,她感受到了一种让人安心的力量。

当天下午,在妇产科主任王晓兵、副主任牛占杰的带领下,手术室内节奏快而有序。没有慌乱,没有喊叫,每位医护人员都在各自岗位上快速而精准地行动起来。她们从容不迫,通过绿色通道直奔手术室。”王丽丽说,从大出血到孩子出生,整个过程不到30分钟。其间,她曾担心地说:“我还什么都没给孩子准备。”王晓兵只回了一句:“没关系,我们有专业的人员,你只管安心,坚持到手术结束

就好。”果然,孩子出生那一刻,儿科医生无缝接手,小衣服、奶粉、所有的一切,全部由医院安排妥当。

因事发突然,王丽丽的手机落在了待产室,家属还在赶来的路上。输血在即,费用却无法立刻交付。王晓兵知道后,当即联系产安办,为这位高危产妇开通绿色通道,一切以抢救生命为先。输血科第一时间送来血液,所有环节未因费用问题耽误一秒。

孩子顺利出生后,王晓兵和牛占杰带领团队,随即为王丽丽展开了一场长达5个多小时的大出血救治手术。“她还年轻,咱们先缝合,尽量帮她把子宫保住。”王丽丽清晰地记得她们在手术中的对话。历时近两个小时,子宫顺利缝

合。紧接着在缝合膀胱时,却遇到了更大的难题——每个针眼都在渗血。王晓兵判断存在出血点,团队耐心细致地逐一排查,最终找到了那根渗血的血管。又经过近三个小时的细致操作,膀胱顺利缝合。

手术结束后,王丽丽的孩子转入新生儿病房。王晓兵和牛占杰专门去看孩子,回来告诉王丽丽:“孩子很好,你放心吧。”

王丽丽反复说“幸运”,但这份幸运的背后,是医者对生命的敬畏、对专业的坚守,以及在关键时刻那句“医生在,你放心”的笃定。当一位高危产妇说“我非常安心,只要躺在那里配合你们就好”,这大概就是对医者最好的褒奖。

暖心接力下的医者温度

——聊城市第二人民医院门诊分诊全面推行首问负责制

■ 周长才 苏含 王珊珊

4月8日,一位年迈老人独自来到聊城市第二人民医院就诊,因对医院环境不熟悉,原本计划前往外科诊区,却误走到了颅脑超声科分诊台。当班护士刘艳娟见状,主动上前接待。考虑到老人年事已高,独自就医多有不便,她第一时间与身边同事做好工作交接,一路护送老人前往外科诊区。

抵达诊区后,刘艳娟并未立刻离开,而是全程陪伴在老人身边,协助其完成挂号、候诊等一系列流程。她耐心地帮老人填写挂号信息,仔细核对老人的就诊卡;候诊时,担心老人紧张,主动与老人拉家常,缓解其紧张情绪;就诊结束后,又认真向老人讲解医嘱内容,确保老

人清楚了解用药方法和注意事项。看着全程贴心陪伴的护士,老人脸上露出了欣慰满意的笑容,紧紧握着护士的手连连道谢,言语间满是对医院服务的认可与感激。

这是市二院门诊分诊推行首问负责制带来的暖心一幕。为进一步优化门诊服务流程,提升患者就医体验,聊城市第二人民医院门诊分诊全面推行首问负责制,要求全体分诊护士以主动服务为核心,用耐心、细心与责任心为患者排忧解难,让每一位前来就诊的患者都能感受到医院的温暖与关怀。

4月3日,分诊护士焦莎在门诊大厅例行巡视时,发现两位老年患者在无陪同人员的情况下前来就诊。患者行动不便,难以独立完成挂号、就诊、检查、取

药等就医流程,焦莎当即主动上前,轻声询问患者需求,毫不犹豫地承担起陪诊服务工作。从引导患者挂号,到陪同前往相关诊室就诊,焦莎全程细心搀扶、耐心引导,每一个环节都照料得细致入微。她紧紧握住患者的手,一步一步地引导患者前行,时刻提醒患者注意脚下的台阶和周围障碍物;就诊时,认真记录医生的诊断意见和诊疗方案,并逐字逐句地读给患者听;检查过程中,提前为患者协调好检查顺序,减少等待时间。

随后,分诊护士陈金平接过陪诊“接力棒”,陪同患者回诊、取药,直至将两位患者安全送出医院大门,看着他们坐上出租车,才放心返回工作岗位。两位护士贴心的陪伴与周到的服务,为视力障碍患者扫清了就医路上的障碍。

分诊护士的暖心举动,看似平常,却充分彰显了聊城市第二人民医院门诊护理团队以患者为中心的服务理念,更是对首问负责制最生动、最有力的践行,彰显了医者温情,赢得了患者的由衷感谢与身边同事的一致点赞。她们没有因工作繁忙而忽视患者的需求,没有因患者情况特殊而推诿懈怠,而是用主动服务、暖心帮扶,将关爱送到患者心坎上,让诊疗流程充满人文温度。

“首问负责制的推行,不仅提升了门诊服务效率,更拉近了医患之间的距离。未来,聊城市第二人民医院护理团队将继续践行服务宗旨,用更多暖心举动,为患者打造有温度的就医环境,诠释医者的责任与担当。”市二院门诊负责人表示。