

点亮“灯塔” 连起“平原”

——我市构建医疗“合纵连横”健康新格局

■ 金增秀 周长才

三个故事,发生在聊城不同的医院。一位84岁重伤老人生命垂危,接到阳谷县中医医院紧急求援后,聊城市人民医院六大科室专家迅即上线,远程多学科协作诊疗精准研判,120急救车配备呼吸机连夜接诊,次日清晨专家团队已站在病床前。

广西南宁的偏瘫患者李永忠(化名),三年辗转多地求医无果。刷到一条健康科普短视频后,他买了一张北上的车票,跨越两千公里来到聊城。两个月的系统训练,让他重新站稳了脚步。

在冠县,献血英雄有了专属体检通道,手持无偿献血荣誉卡,凭身份证就能在县医院享受一份实实在在的健康体检礼包。

三件事,三个切口,各有亮点。这些散落在不同院区、不同层级之间的优质服务,是如何被一根看不见的线穿起来的?

答案是:统筹。

优质医疗资源分布不均、条块分割,是许多城市的共性问题。大医院“高峰”耸立,基层医疗机构“平原”广袤,中间缺

少梯度,也缺少流动。一旦需要转诊,哪家医院对口、挂号哪个科室、找哪位专家,常常让患者一头雾水。

聊城从顶层设计入手,为各级医疗卫生机构明确路径,“高峰”引领、“特色”传承、“优势”深耕。从市级龙头到县级枢纽再到社区基础,全链条贯通,各归其位,各展其长。资源流动有了方向感,群众就医有了清晰的路标。

这种“合纵连横”的思路,在三件事中各有投影。

优质资源下沉,打破的是物理意义上的院墙,实现的是纵向贯通。

84岁老人的成功救治,正是全市医疗资源调度能力的集中体现。目前,我市已建成2个紧密型城市医疗集团和8个县域医共体,实现县域全覆盖。医学影像、检验、心电诊断中心和中心药房全部建成,远程诊疗年达3.8万例,双向转诊1.6万人次,下沉新技术170项。全民健康信息平台覆盖市、县、乡三级,38家二级及以上医疗机构接入检查结果互联互通共享平台,500余项结果跨机构互认,累计互认130余万次。“数据多跑路、患者少奔波”,在全市医疗系统已是常态。

健康知识普及,打破的是信息意义上的壁垒,实现的是横向覆盖。

广西患者李永忠千里寻医的故事,揭示了一个被长期忽视的真相:患者最难的不是找不到好医院,而是不知道该怎么找。当专业医生主动走到镜头前,用通俗的语言讲透康复细节,这本身就是一种优质医疗资源的下沉。在聊城,健康科普已形成体系化布局,“一组两网”工作体系覆盖市县镇村,1397名健康科普专家、113支“繁森药箱服务队”常年活跃在基层;年均开展健康讲座3000余场,受益500余万人次。2025年全市居民健康素养水平达41.62%,连续8年稳步攀升。聊城市第三人民医院的“繁星计划”,是这套体系在微观层面的生动注脚,让医生从诊室走向屏幕,用一条条短视频把专业知识讲透、讲活,为迷茫中的患者点亮一盏灯。

无偿献血保障,打破的是制度层面的隔阂,实现的是制度连接。

冠县人民医院为献血英雄提供免费体检,是全市落实献血者激励政策的制度安排。聊城已连续十届荣获“全国无偿献血先进市”,2025年全市累计献血58983人次、献血量11.28万单位。2022

年出台的《聊城市献血办法》是全省首部相关立法;市卫生健康委等14个部门建立市级联席会议制度,实行日调度、周提醒、月复盘,将无偿献血纳入健康聊城建设、文明城市创建重点内容。在全省统一“三免政策”基础上,聊城率先开通“六优先”就医绿色通道。今年6月至9月,持续开展无偿献血宣传服务活动,从街头到乡村、从机关到校园,构建起高位推动、示范引领、全域贯通的工作体系,让每一位献血者的爱心得到尊重与回应。

“实施健康优先发展战略,回答的是三个问题:优质资源往哪转?往基层转。服务重心往哪沉?往乡村沉。改革成果往哪落?往百姓获得感落。”聊城市卫生健康委党组书记、主任张月莲说,这就是聊城医疗“合纵连横”的逻辑,纵向贯通市县乡村,横向覆盖服务全领域,让健康守护触手可及。

透过三个故事可以清晰地看到,聊城正是以这种“一盘棋”思维,统筹配置医疗资源,以制度创新打破壁垒,将分散的微小聚拢成束,释放出温暖而持久的能量,让“家门口看好病”成为一种可以触摸的日常。

山东省呼吸内镜诊疗技术巡讲(聊城站)圆满落幕

本报讯(贾子国 吴娟媚)7月12日,由山东省医师协会呼吸医师分会主办、山东省公共卫生临床中心、聊城市肿瘤医院承办的山东省医师协会呼吸医师分会呼吸内镜诊疗技术巡讲(聊城站)在市中心医院学术报告厅顺利举行。本次巡讲汇聚省内呼吸内镜领域顶尖专家与基层骨干,由山东省医师协会呼吸医师分会秘书、山东省公共卫生临床中心呼吸科主任郭鹏主持。

学术授课环节,多位省内外知名专家倾囊相授,为与会人员带来了一场精彩纷呈的学术盛宴。中日友好医院教授周国武、山东第一医科大学第三附属医院教授李飞、青岛大学附属医院教授徐涛等省内外专家,以及聊城市肿瘤医院呼吸内镜中心主任蔡向敬,分别围绕呼吸内镜前沿技术、临床应用难点及规范化操作等进行主题授课,专家们结合丰富临床案例,深入浅出剖析诊疗新进展,现场学术氛围浓厚。为切实解决基层诊疗工作难点,会议还专门设置基层医院呼吸内镜工作发展讨论环节,由山东省公共卫生临床中心教授徐栗引导,莘县人民医院姬胜民、聊城市第二人民医院姜云书、东阿县人民医院崔家栋等基层专家积极讨论,大家围绕基层医院呼吸内镜技术落地推广、临床工作难点及解决对策深入交流,为基层相关工作提供了宝贵思路。

本次巡讲的一大亮点在于坚持理论与实操相结合,让参会人员实现学以致用转化。在“手把手”实训环节,专家团队聚焦基层临床需求,针对支气管镜检查、氩气高频电刀、内科胸腔镜等多项呼吸内镜技术,开展面对面、一对一的带教指导。实训过程中,学员们踊跃参与实操练习,主动请教实操中的疑问,专家们则耐心解答、细致点拨,逐一纠正不规范操作。通过此次实操实训,学员们进一步掌握了相关技术的操作要领,规范了操作流程,切实提升了呼吸内镜诊疗的临床实战能力,真正把所学知识转化为服务患者的专业技能。此次巡讲内容务实、形式丰富,成功搭建起省级专家与基层医疗机构的沟通桥梁。聊城市肿瘤医院将以此次巡讲为契机,持续强化呼吸内镜学科建设,着力推动区域内呼吸介入诊疗技术向规范化、同质化迈进,进一步为聊城及周边地区呼吸系统疾病患者提供更优质、精准的医疗服务。

山东省患者安全管理协会超声专业委员会在我市成立

本报讯(刘庆功 兰菲 杨秋宜)7月10日至11日,由山东省患者安全管理协会主办、聊城市人民医院承办、聊城市医学会协办的山东省患者安全管理协会超声专业委员会成立大会暨第一次学术会议在聊城举行。来自全省16市各级医疗机构的300余名超声医学专家同仁齐聚聊城,共同见证我省超声医学发展中的重要时刻。成立大会由山东省患者安全管理协会组织学术部主任蒋甲主持。

此次大会严格依照既定议程进行,经民主选举产生了超声专业委员会首届领导班子。聊城市人民医院史淼教授当选主任委员;王俊玲、王震、孔庆锋等当选副主任委员。成立大会后,第一次学术会议随即举行。学术会议邀请省内外超声医学领域知名专家、山东省医师协会孙洪军、清华大学附属北京清华长庚医院张华斌教授、上海大学医学院医大医院雷凯荣教授分别围绕超声医学临床热点难点和患者安全管理等主题进行深度交流。

山东大学齐鲁医院李杰教授、山东大学齐鲁第二医院吴梅教授、青岛大学附属医院赵斌教授、烟台毓璜顶医院曹小丽教授、山东第一医科大学第一附属医院马喆教授、山东中医药大学附属医院蒋雪梅教授、博兴县中医医院周艳芳教授、山东第一医科大学附属医院魏新红教授与开恒涛教授等省内知名专家,分别围绕妇产、腹部、肌骨、介入、儿科、浅表、血管等超声亚专业领域作专题报告,报告内容紧贴临床实际,既有前沿技术,又有实用经验,为与会者带来多维度启发。

在省级学术会议召开前一天,聊城市超声专业质量控制中心会议先行召开。会议对全市超声诊疗质控标准落地、质控指标持续优化、基层超声诊疗能力提升等重点工作作出系统部署,持续夯实全市超声医学质量安全根基,以市级质控的扎实成效迎接省级专委会的成立。

81名国内外专家齐聚东阿 第七届微创冠脉外科研讨会召开

本报讯(贾子国 吕昊 苏文文)7月15日,记者从东阿县人民医院获悉,近日,由北京心血管疾病预防研究会、北京益新医学发展基金会、中国医师协会心血管外科分会冠心病学组联合主办的第七届微创冠脉外科研讨会(MICSS 2026)在东阿县人民医院国际会议中心开幕。

本次大会汇聚了中国医学科学院阜外医院、北京安贞医院、北京大学第三医院、上海瑞金医院等医院的74名国内顶尖微创冠脉外科专家,以及来自美国、日本、澳大利亚等国家的7名国际知名心脏外科专家。全国23个省份的300余名心血管外科骨干医师参会交流,搭建起全域联动、内外互通、全层级覆盖的高水平学术交流平台。大会通过技能培训、学术报告、手术视频展示以及病例交流等多种方式,全面展现微创冠脉外科领域的最新进展与未来趋势,分享临床实践经验、交流前沿学术观点,强化青年医师培养,持续推动微创冠脉外科规范化、国际化发展,让先进诊疗技术惠及更多冠心病患者。大会同步设置微创冠脉手术器械展示区,汇集国内外知名器械厂商,集中展示心脏外科最新诊疗设备与耗材,为参会医师提供器械观摩、实操实训一体化学习平台。

本次全国性学术会议在东阿召开,充分彰显了东阿县人民医院在微创心脏外科领域的硬核实力。该院将以本次学术盛会为契机,积极引进精准、优质的心脏诊疗新技术,持续推动微创冠脉外科技术迭代升级,让群众在家门口就能享受高品质、高水平心血管医疗服务。

聊城市人民医院东昌府院区 首期青少年心身动力营开营

本报讯(金萌萌)7月9日,聊城市人民医院东昌府院区首期青少年心身动力营开营。

针对青少年情绪困扰、学习动力不足、亲子关系紧张等常见问题,该院依托多学科优势,创新开设青少年心身动力营,融合中西医康养、心理疗愈、运动解压、学业复位等十大体系,科学帮助青少年疏导情绪、戒除网瘾、重拾学习动力、改善亲子关系。

活动现场设置亲子互动、学员破冰环节,有效拉近亲子距离,帮助学员快速融入集体。

该院心理康复中心主任朱梦桐表示,动力营旨在帮助孩子们消除迷茫、丰盈内心、积蓄力量、突破自我,成长为阳光、自信、勇敢、自律的新时代少年。下一步,院区将持续完善青少年心理康复服务体系,为青少年健康成长保驾护航。



7月15日,聊城市人民医院东昌府院区日间照料中心,医师团队在进行每日例行查房。除常态化查房之外,该中心还建立健康档案,跟踪记录每位老人的身体数据,为其量身定制照护方案,为入住老人全方位筑牢健康屏障。 ■ 金萌萌

李辉:护理是有温度的陪伴

■ 周长才 白迪

李辉,聊城市第三人民医院神经外科护士长,中共党员。2009年参加工作至今,她一直扎根神经外科。脑出血、重型颅脑损伤、复杂动脉瘤、烟雾病、颅脑肿瘤、癫痫……这些常人听来就紧张的危重病种,是她每天面对的日常。17年来,她与死神博弈了无数次,也创造了无数个生命奇迹。

危急时刻,迎难而上。2022年,在重大公共卫生事件面前,李辉随山东省援沪医疗队奔赴一线,参与患者的救治与管理工作。在最艰难的时刻,她挺身

而出,用专业与担当交出了一份合格的答卷。

决不言弃,创造奇迹。神经外科的患者病情瞬息万变,人工气道管理、并发症防控是护理的核心难关。李辉带领团队,为每一位危重患者制定个体化护理方案。曾有患者两次脑出血,术后陷入昏迷,她没有放弃,每日为患者进行肢体被动训练、口腔护理,密切监测每一个细微变化,耐心与家属沟通病情进展……最终,患者逐步恢复意识,创造了生命奇迹。

她常说:“护理不仅是技术,更是有温度的陪伴。”

前沿探索,护理领航。作为神经外科护理学科带头人,李辉全程跟进侧颅颈七神经移位术等前沿技术的围手术期护理。从术前精准评估到术后康复指导,她配合医生完成每一次高难度救治,用专业素养为患者搭建起康复的“桥梁”。

她是科室护理创新的标杆,也是医生最信赖的搭档。

薪火相传,倾心育人。作为医院危重症护理学组组长,李辉深知人才培养的重要性。她牵头制订科室新护士培训计划,从基础操作到危重症护理技能,手把手示范、一对一指导。她组织开展护

理查房、案例研讨,分享自己的临床经验与科研心得,带动整个护理团队不断成长。她带出的年轻护士,正在各个岗位上独当一面。

全周期守护,用心陪伴。李辉推行“全周期健康管理”模式——从急性期救治到康复期指导,从生理监测到心理干预,让每一位患者都能感受到被重视、被呵护。患者及家属送来的锦旗与感谢信,是对她最好的褒奖。

17年来,李辉扎根神经外科,把每一次与死神的博弈写成动人的生命守护诗行。她是患者康复路上最安心的依靠,也是同事心中最可靠的“定海神针”。

告别“水手”烦恼 拥抱清爽青春

——聊城市第二人民医院微创手术15分钟为学子解烦恼

■ 岳耀军 苏含 贾振生

夏日炎炎,对于大多数人来说,出汗是正常的生理现象,但对于正值青春年华的学子李航(化名)而言,手心止不住的汗却是他多年来难以言说的尴尬。写字潮湿试卷、社交时畏惧握手……这些看似不起眼的日常烦恼,实则是一种名为“手汗症”的疾病在作祟。

7月13日,笔者从聊城市第二人民医院了解到,随着暑假来临,该院胸外科手汗症专病门诊迎来了一波咨询小高峰。该院副主任医师赵瑞兴介绍,手汗症并非体虚或压力大,其病根在于胸腔内的交感神经过度兴奋。对于中度至重度的患者,尤其是严重影响学习与社交的青少年,胸腔镜下交感神经切断

术是目前最有效且值得推广的根治方法。

“很多家长以为孩子是紧张、体虚,其实不然。”赵瑞兴说,手汗症分为轻、中、重三度。轻度仅为手掌潮湿,无大碍;中度则手掌可见明显汗珠,已对日常活动造成较大影响;而重度患者手掌会滴下大滴汗水,不仅会浸湿试卷、导致握方向盘打滑,甚至可能因汗水流入电路引发触电风险,并伴随严重的焦虑与自卑心理。

李航便是典型的手汗症重度患者。他自述,高中模考时答题卡多次被汗水泡软,险些造成填涂失误;集体活动中,他总因害怕对方嫌弃而缩回潮湿的手掌,性格逐渐变得内向孤僻。在试遍食补、止汗膏、针灸等方法均告失

败后,他在暑假期间走进了聊城市第二人民医院的手汗症专病门诊。

“病根在胸腔,而非手掌。”赵瑞兴医生团队为李航实施了目前国际主流的胸腔镜下交感神经切断术。手术仅在其双侧腋下隐蔽部位各开一个约5毫米的微小切口,利用高清胸腔镜精准找到并切断那根“过于亢奋”的神经分支。整个过程仅耗时15分钟,出血极少。

术后,李航原本湿冷的双手瞬间变得干爽温暖,第二天他便顺利出院。复查时他激动地表示:“终于不用随时攥着纸巾,也敢大方地和别人握手了!”

据悉,该手术效果稳定、复发率极低,且费用属于医保报销范畴,经济负担较小。主要适用于手汗严重干扰考

试的中学生、因湿手产生社交心理障碍的青少年,以及日常工作生活深受其扰的成年人群。

为何推荐在暑假进行手术?赵瑞兴解释,该手术属于日间微创手术,恢复极快,不占用学习时间;夏季衣着单薄,便于腋下微小创口的护理。此外,他还提醒,12岁以下的低龄儿童如果只是轻度手汗,不建议过早进行手术,等成年后可以自主选择治疗方案时再评估更稳妥;有严重胸膜粘连、既往胸膜炎病史的患者,也需要提前完善检查,由专业医生判断是否适合手术。如果手汗同时伴随心慌、体重骤降等异常表现,建议先排查甲状腺功能等相关指标,排除其他全身性疾病引发的继发性多汗。