

山东构建地方病医防融合体系

本报讯 (记者郝金刚 通讯员孙梅娜)近日,山东省政府新闻办召开新闻发布会,介绍该省地方病防控工作。会上,山东省卫生健康委副主任、省疾控局局长盖英群介绍,山东省所有碘缺乏病、饮水型地方性氟中毒、克山病及大骨节病病区目前均持续保持控制或消除状态。

盖英群介绍,近年来,山东省多部门共同实施地方病防治巩固提升行

动,努力构建“防、治、管”医防融合体系。山东省卫生健康委、省工业和信息化厅、水利厅等13部门联合印发《地方病防治巩固提升行动方案》,明确各部门职责分工,并定期召开部门会商会。全省153家疾控机构、43家定点医院和2083家基层机构共同协作,为857名历史现症患者全部建档立卡,提供医防融合服务。

针对涉水地方病,山东省通过采

取改水措施,使106个饮水型氟中毒病区(区)水氟含量全部达标,水源性高碘地区范围大幅缩减。针对克山病,推动7市19个克山病县(市、区)调整优化粮食种植结构,改善居民膳食与居住条件。针对大骨节病,在病区村实施搬迁与异地育人措施,“十四五”期间全省无新发病例。此外,山东省在133个碘缺乏县(市、区)实施以食盐加碘为主的综合防控策略,目

前,全省碘盐覆盖率为97.8%;将碘营养干预融入孕产妇健康管理全过程,并对孕妇尿碘偏低地区免费提供孕期碘盐。

为动态掌握地方病流行情况,山东省全面开展疾病监测,碘缺乏地区和水源性高碘地区儿童甲状腺肿大率等均达到标准要求;每年在碘缺乏地区和水源性高碘地区对约1.66万名孕妇和3.08万名儿童进行尿碘监测,

孕妇和儿童均处于碘营养适宜水平;以行政村(社区)为单位开展居民饮用水碘含量调查,完成新一轮碘缺乏地区与水源性高碘地区划分,为采取科学精准补碘措施提供了科学依据。

下一步,山东省将科学制定“十五五”地方病控制和消除实施方案,深化部门协作,通过加强社会面科普、开展针对性健康干预等,凝聚地方病防治群防群治合力。

全国肿瘤防治宣传周 (天津站)启动

本报讯 (特约记者陈婷 通讯员赵迎)4月15日,天津医科大学肿瘤医院、天津市抗癌协会、天津市癌症中心联合启动第32届全国肿瘤防治宣传周(天津站)系列活动。活动现场,同步启动天津市癌症防治重点项目,发布肿瘤登记年报,并举行天津市癌症“防治康管”整合型服务体系项目启动仪式,标志着天津市癌症防控由“单点推进”向“系统集成”加速转变。

活动当日,天津市癌症基金会正式成立。基金会由天津医科大学肿瘤医院发起设立,旨在汇聚社会资源,搭建“医疗—科研—公益”协同发展平台,重点围绕科研创新支持、困难患者救助和全民防癌科普等领域开展工作,推动癌症防治事业高质量发展。

宣传周期间,天津市常见恶性肿瘤联合筛查项目同步启动。项目面向45岁至74岁重点人群,提供肺癌、乳腺癌等7类常见恶性肿瘤风险评估与筛查服务,并创新采用“多病同防共管”早筛机制,通过“组织性筛查+机会性筛查”双轨模式,实现高危人群精准识别与干预,进一步提升癌症早诊率和筛查效能。此外,该市还将开展一系列惠民活动,包括组织多学科肿瘤专家开展现场健康咨询,依托互联网医院平台推出线上咨询服务,深入社区、乡村及医院病房开展科普宣教等。

湖南省肿瘤防治科普作品大赛决赛举办

本报讯 (特约记者刘孝谊 通讯员彭璐 颜仕鹏)4月11日,“科学防癌 健康湘亲”湖南省第三届肿瘤防治科普作品大赛决赛在长沙市举办。大赛由湖南省肿瘤医院(湖南省癌症防治中心)主办、湖南省抗癌协会协办,最终评选出一等奖4个、二等奖9个、三等奖15个、优胜奖9个,并授予3家单位优秀组织奖。

大赛共征集全省178家单位的400余部科普作品,作品涵盖表演、图文、视频、演讲等类别,数量与质量均创历史新高。决赛现场,全省15家医院带来情景剧、脱口秀、相声等表演,将超声体检、肺癌预防、幽门螺杆菌筛查、防癌妙招等知识融入趣味节目,内容覆盖预防、筛查、诊疗、康复全流程,让科普知识通俗易懂、深入人心。

湖南省肿瘤医院院长向华表示,将以大赛为契机,打造优质科普品牌,推动防癌知识下沉基层,并搭建全省癌症防治科普资源库,创新传播形式,助力提升居民癌症防治核心知识知晓率。

福建省医改研究会 公共卫生专委会成立

本报讯 (特约记者林童 通讯员杨振荣)近日,福建省医药卫生体制改革研究会公共卫生改革专业委员会成立大会暨公共卫生改革研讨会在福州市举行。来自福建省各设区市疾控中心、医改研究会各专委会、公共卫生改革专委会及相关单位的200余位代表参加会议。

福建省卫生健康委副主任、省疾控局局长翁毓表示,省疾控局将全力支持专委会和服务站建设,推动医防协同融合创新。福建省医改研究会会长李红强调,专委会将围绕国家战略需要,破解改革瓶颈、整合多方资源,当好“思想库”、架好“连心桥”,建好“试验田”。福建省疾控中心党委副书记、主任李煜元表示,省疾控中心将全力做好服务站保障工作,推动“研用结合、以用促研”落地见效。

山西开展防治病毒性肝炎行动

本报讯 (特约记者崔志芳)近日,山西省疾控中心等8部门联合制定《山西省防治病毒性肝炎行动方案(2026—2030年)》,进一步加强病毒性肝炎防治工作。

《行动方案》提出5项主要任务:一是强化宣传教育,扩大社会参与。卫生健康、疾控等部门广泛开展病毒性肝炎防治知识、防治措施和效果及

基本医疗保障政策宣传。将防治知识纳入“公民健康素养”内容,广泛动员群众,引导树立“每个人是自己健康第一责任人”的健康理念,同时动员社会力量,强化协同共防。

二是强化源头防控,有效阻断传播。持续加强感染防控和血液安全,全面消除乙肝母婴传播,强化危险因素综合干预,积极开展爱国卫生运动。

三是强化预防接种,筑牢免疫屏障。保持适龄儿童疫苗接种和全程高接种率,加强成人疫苗接种工作。

四是强化检测监测,推进多病共检。根据本地病毒性肝炎流行情况、医疗卫生机构服务能力等情况,明确重点检测对象,促进早检测、早发现。加强信息管理应用,持续开展监测评估。

五是强化规范诊疗,推动乙肝分

级诊疗,提高治疗药物可及性。鼓励医疗卫生机构开展病毒性肝炎防治药品临床综合评价,强化评价结果应用,提高用药的精准性和科学性,鼓励基层医疗卫生机构优先配备纳入国家集中采购和基本药物目录的乙肝抗病毒治疗药品。符合条件的二级及以上医疗卫生机构感染科医师主动申请丙肝特药处方权。鼓励探索互联网药品配

送服务模式。

《行动方案》明确,各级部门健全防治体系与工作机制,推进医防协同融合,广泛动员社会力量积极参与防治工作。加强技术支撑,确保科学防控。科技、卫生健康、疾控等部门将病毒性肝炎相关研究纳入省级科技计划范畴,支持开展创新药物研发,以及新型预防、检测与治疗技术研究等。

医院动态

十堰市人民医院 深化“互联网+居家护理”

本报讯 (特约记者陈勇)近日,湖北省十堰市张湾区的顾女士,通过手机为90岁高龄、瘫痪在床的母亲预约了更换胃管上门护理服务。不到30分钟,十堰市人民医院消化内科3病区护士长肖娜与王好好主管护师携带专业器械来到顾女士家中,熟练地完成了胃管更换。“母亲行动不便,过去每次去医院都像‘搬家’,现在有了上门护理服务,方便又精准。”顾女士说。

随着人口老龄化进程加快,高龄、失能、慢性病患者的居家护理需求日益突出。为此,十堰市人民医院在推出“互联网+居家护理”服务模式的基础上,进一步将护理服务整合成“护理菜单”,让患者像点餐一样按需选择。

据悉,“护理菜单”涵盖疑难伤口护理、新生儿护理、康复指导、慢性病管理等20余个项目,每个项目均标明服务内容、人员资质与收费标准。患者通过该院微信公众号、微信小程序或拨打电话即可预约。平台接单后根据患者病情匹配具备相应资质的护士,并在服务前后进行全程质量跟踪与随访。所有上门护士均具备5年以上临床经验并通过专项考核认证。服务过程中,护士携带工作记录仪、急救药品与医疗器械,在提供规范服务的同时,对患者及其家属开展健康指导与心理支持。

截至目前,该院已通过“互联网+居家护理”平台完成上门服务逾千例,患者满意度达99.15%。该院分管护理工作的副院长胡国强说,医院将继续丰富“护理菜单”,拓展服务项目,强化流程监管,让更多行动不便的患者在家也能享受到专业护理。



小小中医初体验

近日,由辽宁省大连市妇女儿童医疗中心(集团)暨大连理工大学附属妇女儿童医院联合大连市妇女儿童发展服务中心共同打造的“小小中医初体验·国粹养生伴春行”主题研学活动举行。活动中,20名小学生化身“小小中医”,学习中医药文化。图为医务人员为学生讲解中医药知识。

特约记者郭睿琦 杜鹏 摄影报道

17分钟生死竞速

□特约记者 李季
通讯员 郑雅文 任怀江

突发脑梗死,是该院卒中团队以17分钟生死竞速以及暖心照料把他抢救了回来。

这天清晨,温县某路段,田师傅驾驶的货车停靠在路边。他面色苍白、满头大汗,一侧手臂无力、坐立不稳。察觉不妙后,他强撑着拨通“120”,一场与死亡的赛跑就此开启。

温县人民医院党委书记、院长杨

纪明获悉情况后,立即下达紧急指令,启动卒中“绿色通道”,要求所有环节为生命让行。

救护车抵达医院时,田师傅无家属陪同,脑梗死症状严重。急诊团队迅速接诊,卒中团队早已到位。“启动溶栓流程!”急诊医生边跑边通过对讲机下达指令。

CT结果排除脑出血后,卒中医师

陈志军快速评估,确认患者处于静脉溶栓黄金时间窗,立即安排排查禁忌证、准备溶栓。“您适合溶栓,先用药后缴费,我们已联系您家属。”陈志军对田师傅说。

从接诊到溶栓药物输注,仅用时17分钟。这场高效精准的救治,成功阻断病情恶化,为后续康复奠定基础。

溶栓后,田师傅转入微创介入科。无家属照料的他满心焦虑,担心自己偏瘫。主管医师张杰俯身安抚,护士长张欢带领护理团队讲解病情、缓解其情绪。实习护士陈博文得知患者小便困难,主动上前照料。

经过两昼夜精心救治,田师傅已能自行行走,肢体麻木症状消失。

专题

成都市温江区人民医院:

多维发力 让健康可感可及

2025年以来,四川省成都市温江区人民医院在四川省人民医院的深度托管帮扶下,紧扣高质量发展主线,在党建铸魂、学科精进、队伍建设、服务升级等方面持续发力,推动形成“让技术有温度、让扎根有力量、让健康可感可及”的区域健康服务新局面。

在党建引领中 实现高质量发展

医院党委持续深化“党建融合”人才先行、学科铸基”党建主题,推动党建同频共振;印发医疗安全七条措施,旨在通过党建引领强化医疗质量安全;带着问题走进临床科室开展23次党建查房,组织开展5次党委书记

见面日活动。医院以党建为引擎,全年累计解决110余项医院发展中遇到的困难与问题,在医疗帮扶、服务提质、学科建设等多个方面实现突破。

2025年,医院党员远赴甘孜藏族自治州色达县,协助当地医院建成当地首个重症医学科,并在帮扶中与当地团队合作撰写论文,推动了当地重症医学学科建设与医疗水平的提升。同年,医院被中共四川省委组织部和中共四川省卫生健康委员会党组评选为四川省党建工作示范医院。

在业务精进中 夯实核心竞争力

温江区人民医院不断精进技术,

提升核心竞争力。急诊医学科、医院管理(区县级方向)顺利通过市级重点学科验收;口腔科、内科一老年病专业、医学检验—临床细胞分子遗传学专业、肿瘤科获评成都市临床重点专科;口腔科获评市级临床重点专科建设项目。医院建成幽门螺杆菌规范化诊疗标准中心,为区域内幽门螺杆菌相关疾病患者提供了规范化诊疗平台。此外,医院成为中国老年保健协会老年脏器康复共建单位;通过全国心血管疾病管理能力评估与提升工程(CDQI)专病中心认证,进一步提升了在心血管疾病等专病领域的诊疗水平。

在科研创新方面,2025年,医院超声医学科周秘博士在国际高水平期刊发表多篇论文,并与检验科毛华杰

博士同时受聘成为国际期刊《医学通报》(Medicine Bulletin)青年编委。医院科研团队全年发表论文89篇,其中SCI论文28篇;获国家科研专利授权13项;参与国家级课题1项,获批开展各级课题40余项。

在团队锻造中 激活人才内生动力

医院将人才引培作为打造高素质团队的工作重点,并积极拓展医教协同合作模式,为医院发展筑牢人才根基。

在人才引进方面,仅2025年,医院就吸引了云德波、刘佰景、罗大先等7位医学博士加盟,为医院带来了先

进的医学理念和技术,为重点学(专)科建设注入了强劲动力。

在人才培养方面,医院通过开展专项培训、项目实践等方式,培养了一批有潜力、有能力的专业人才。2025年,医院消化内科彭兰荣获人力资源部保障部、国家卫生健康委等部门授予的全国卫生健康系统先进工作者称号,另有13人入选成都市温江区“鱼凫健康人才”名录。

在医教协同方面,医院已正式成为川北医学院教学医院,双方将共同搭建医学生实践教学平台,依托医学院的科研资源与教学经验助力医院临床能力提升,形成“教学相长、医研互促”的良性循环。

此外,医院特聘上海交通大学医学院附属瑞金医院病理科王朝夫担任

温江区区域病理诊断中心特聘专家,助力区域病理诊断水平持续提升。

在细节把控中 提升患者就医感受

医院始终以患者为中心,持续改善服务。静脉用药调配中心通过验收并正式运行,为患者提供更加安全、优质的用药服务;眼镜光中心为患者提供“一站式”验光配镜服务;柳城院区完成升级改造,为患者提供了更加舒适的就医环境。医院在官方微信公众平台上线了“自助开单”服务,方便患者线上预约、缴费;在手机端自助完成检查检验开单,大幅节省到院后的排队等候时间。此外,医院还挂牌成为“成都市退役军人优待医院”,为退役军人提供更加便捷的专属服务。

为提高诊断的质效,医院积极推进数字化转型,本地化部署了人工智能大语言模型,并借助数智影像系统实现了“AI+云端”的服务升级。随着温江区区域智慧病理诊断中心的建成投用,医院又迈出了以信息化重构服务模式的新步伐。

(谢小英 高艺文)