

防汛应急，坚守健康保障一线

□特约记者 邹欣芮
通讯员 赵俊佟

近日,受台风“巴威”影响,吉林省梅河口市遭遇持续强降雨侵袭,全市发布“洪峰到达紧急通告”,防汛应急响应等级调整为一级。

7月15日清晨,持续一夜的暴雨导致梅河口市杏岭镇多处被淹。家住小城子村的74岁肺源性心脏病患者王树清突发急性感染,可家门口的土路已被积水吞没,救护车根本无法驶入。患者家属心急如焚,哭着拨通了杏岭镇卫生院的电话。“不能等!带上推车,咱走过去!”值班医生王伟龙果断决定。医务人员迅速集结,推着平推车,几个人手挽手蹬着齐膝深的浑水,朝着患者家中赶去。部分路面积满淤泥和杂物,行走格外艰难,大家轮流在前方清障、在后方推车,一步一挪,硬是把平推车推到了王树清家门口。医务人员小心翼翼地将老人扶上平推车,盖好防水布,一路护着老人蹚水走出被淹的土路,顺利送上等候在路口的救护车。经过及时救治,老人病情得到有效控制。

吉林大学第一医院梅河医院医务人员逆行出征、双线作战,用坚守筑牢生命防线。该院领导带队奔赴湾龙镇兴安村抢险一线,调度应急车辆20余次,安全转移安置群众65人。院内全员连续作战三天两夜,累计投入防汛力量400余人次。全院所有科主任、护士长带头48小时驻院值守,随时处置突发险情,承接急救救治任务。同时,该院呼吸与危

重症医学科、肾内科等专家组建的医疗队,奔赴临时避险安置点开展医疗服务。梅河口市中医院出动2台应急车辆、9名医务人员,携带血压计、血糖仪、听诊器等诊疗设备及常用药品,进驻临时安置点开展医疗保障工作;启动双车双班应急制度,每支应急队伍配备司机1名、医生1名、护士1名,24小时待命,畅通跨医疗机构医疗转运“绿色通道”,打通防汛期间危急重症患者救治“最后一公里”。

防汛期间,即将临盆的孕产妇是重点守护对象。梅河口市各乡镇卫生院逐户排查孕产妇情况,建好台账,对临近预产期及高危孕产妇提前制定转运预案,畅通孕产妇急救“绿色通道”。

安置点设在哪儿,医疗服务就跟到哪儿。梅河口市各乡镇卫生院、社区卫生服务中心组织医务人员走进辖区各转移安置点,提供医疗保障服务,免费为安置点的群众提供止痛、止泻、降压等药物;在规模较大的安置点派驻医疗保障组,实行24小时值班制度。

风雨渐歇,大水退去,防疫的硬仗接踵而来。7月15日,梅河新区卫生健康局组织全体干部职工投入防疫一线,组建集中消杀队伍,坚持防汛防疫两手抓、两不误。辖区内各乡镇卫生院、社区卫生服务中心同步与属地政府无缝对接,对受淹重点场所开展规范消杀。

梅河新区卫生健康局同步启动疫情日报告、零报告制度,各安置点和临时医疗点每日汇总监测数据,做到异常情况早发现、早处置;对集中式供水单位进行采样检测,动态掌握水质变化,确保群众“喝上干净水、放心水”。



梅河口市杏岭镇中心卫生院医务人员搀扶行动不便患者走下救护车。
通讯员王紫月 特约记者邹欣芮摄影报道

宁夏“百市千县” 中医药文化惠民活动启幕

本报讯 (特约记者魏剑 通讯员张瑞)7月15日,宁夏回族自治区“百市千县”中医药文化惠民活动暨石嘴山市中医药文化系列活动在石嘴山市平罗县金桥路街区启幕。此次活动由自治区卫生健康委、平罗县委、县政府、石嘴山市卫生健康委联合主办,活动为期3天,旨在通过多元形式展现中医药的独特优势,让群众近距离感受中医药文化的魅力。

此次活动将整个金桥路街区打造为沉浸式中医药体验场景,设置义诊咨询、特色疗法体验、中医药科普、中药展示、药食同源品尝及文化展板六大功能区。来自自治区中医医院、宁夏医科大学附属中医医院,以及银川、吴忠等市县医疗机构的近百名中医药专家,现场为群众把脉辨证,针对常见病、慢性病及亚健康状态提供个性化调理方案。

活动期间,专家团队还将深入平罗县乡村、机关、企业、学校和社区开展巡回义诊与科普宣讲,重点普及夏季养生、慢性病管理及中医药防疫知识,让中医药服务惠及更多群众。

陕西宝鸡推出 “一号双诊”便民新举措

本报讯 (特约记者李晓丽 魏剑)近日,陕西省宝鸡市卫生健康委印发《“一号双诊”便民服务实施方案》,明确在二级以上医疗机构推行“一号双诊”便民新举措:群众挂一次普通号,便可在同一医院内的西医与中医科室之间享受“免挂号转诊”服务,实现两次或多科联合诊疗。

根据《实施方案》,全市二级以上医疗机构将在普通号源范围内,合理确定西医与中医科室的相互转诊范围。患者在首诊科室完成挂号后,凭当次挂号凭证及病历记录,在同一就诊时段内即可申请转至中医科或西医科,不再需要重新挂号、缴费和排队。

该模式主要适用于常见病、多发病的中西医结合诊疗场景。患者在西医科室就诊后,若病情需要配合中药调理、康复或中西医结合治疗,且本人有转诊意愿,便可在医生的协助引导下顺畅转诊。

宝鸡市卫生健康委相关负责人介绍,该模式的核心在于整合中西医优势,推动“西医精准诊断”与“中医整体调理”有机结合,既简化就诊流程,也优化诊疗模式,体现“宜西则西、宜中则中,中西合璧、患者受益”的服务理念。

本报讯 近日,江西省九江市残联2025年启动的“慈善护航康复圆梦”公益行动落地满一年,在九江市残联统筹、清华大学玉泉医院专家技术支持下,九江市中医医院脑病科已为省内100余名脑瘫、偏瘫、截瘫肢体障碍患者完成免费矫形手术,切实减轻残疾人家庭就医压力。

该公益项目由九江市残联牵头,联动清华大学玉泉医院与九江市中医医院共同开展,是面向该省肢体残疾人群的惠民矫治工程。经

专业评估符合手术指征的肢体畸形、行动受限患者,可享受全额矫形手术及配套康复救助,由两院专家联合诊疗,开展选择性神经切断、矫形手术。

诊疗全程融合中西医特色方案:术前后配套物理治疗、针灸、穴位推拿、中药内服熏洗等中医疗法。相关专家表示,手术只是改善肢体条件的基础,长期规范的康复训练才是恢

复行动能力的关键。目前,项目已覆盖江西多地,专家团队还下沉基层开展免费筛查,现场讲解救助政策、定制个性化康复方案,把优质医疗服务送到群众身边。

为拓宽救助范围,九江市中医医院脑病科将持续深入省内各县市,常态化开展疾病筛查、康复科普与政策宣讲。下一步,该院将配合残联有序推进剩余符合条件患者的手术救治工作,发挥中西医结合专科优势,持续优化精细化康复服务。同时,该院将不断完善公益救助体系,以专业诊疗、暖心帮扶帮助残障群众改善肢体功能、恢复生活自理能力,以医者担当传递社会温暖,助力更多患者重获正常生活。(何晨曦)

九江市中医医院公益手术破百例

寿光:6S管理催生深刻变革

(上接第1版)
寿光市卫生健康局对照6S管理各维度,持续推动管理标准与医疗质控深度融合。在“整理”环节,要求医疗机构药房、检验科每月开展物资盘点,及时清理过期药品、失效耗材,将此项工作纳入药品管理、医疗废物处置、院感防控常态化管理制度。在“整顿”环节,要求医疗机构对抢救室、救护车、手术室的急救药品、器械落实网格化“一物一标”管理,急救物资定点存放、标识清楚。在“清洁”环节,要求医疗机构优化诊疗环境,规范医疗器械操作流程,做到清洁工具分区专用,细化各区域消杀频次与操作标准。在“规范”环节,要求医疗机构把6S管理要求融入病历书写、合理用药、知情告

知、双向转诊等业务流程,统一基层门诊、住院病历书写规范。

“环境整治是基础,行为规范才是核心。”张建兵介绍,洛城街道卫生院同步将6S管理理念从“物的管理”延伸至“行为的管理”。在病历书写方面,规定病历归档前需经质控人员检查格式与关键信息;在无菌操作方面,要求换药盘、拆线包等物品按操作顺序摆放,并严格执行操作核对;在药品管理方面,推行“左进右出”效期管理,对高警示药品实行专柜存放;在院感防控方面,对医疗废物桶进行定位管理,每日两次消毒并做好记录。一系列措施的落地,使该院病历返工率明显下降,用药差错预警事件降至零,院感监测合格率持续提升。

升。“管好了细节,就管住了安全。”张建兵感慨道。

洛城街道卫生院内科护士长杨萍说:“以前,治疗室里的物品摆放全凭个人习惯,交接班时经常找不到相关物品。现在,所有物品都有固定位置、统一标识,闭着眼睛都能摸到。”据介绍,该卫生院治疗室严格划分清洁区、半污染区、污染区,所有无菌物品均清晰标注开启日期和失效期,同一名护士完成晨间治疗的时间从1.5小时压缩至1小时以内;抢救车实施物品图示定位与分层管理后,急救物资取用时间从原来的两三分种锐减至十几秒。

“6S管理并非给医生增加负担,而是切实减负——前期标准化投入,换来后期诊疗效率与医疗质量的双重提升。”杨萍说。

据统计,较2022年推行6S管理之前,2025年寿光市基层医疗卫生机构院感隐患减少16%,药品耗材管理不规范问题减少8.2%,用药差错、临床

操作失误等医疗不良事件减少2.6%。

提质增效： 素养提升不是“一阵风”

回顾推行6S标准化管理的全过程,张建兵感慨道,改革最深刻的变化在于“人”的转变。他坦言,自2022年启动6S标准化管理以来,洛城街道卫生院一线医务人员的心态普遍经历了从抵触到接受、从认同到自觉的蜕变。

制度推行之初,绝大多数医务人员对6S标准化管理不了解,不少人将其视同“搞卫生、做表面文章”。“面对这些顾虑,我们循序渐进、多管齐下。”王秀忠介绍,第一步是“走出去看”——分批次组织医疗机构负责人和一线骨干赴省内外先进单位实地观摩,让大家感受6S管理带来的环境改善、效率提升和安全保障;第二步是集

中力量打造样板科室,让一线医务人员感受到身边的真实变化,逐步打消抵触心理;第三步是对先进科室和个人通报表扬,在评优评先、绩效分配上予以倾斜,常态化组织交叉访学,成果晾晒,营造“学有榜样、赶有目标”的浓厚氛围。

在持续引导与实践积累下,医务人员逐渐完成从“要我做”到“我要做”的转变。洛城街道卫生院副院长、外科主任牟常胜说:“以前下班前收拾桌面常常是为了应付检查,现在不用别人提醒,做完最后一个操作,我会自然而然地把桌面擦干净、物品归位、检查有没有过期物品。”

如何防止“一阵风、走过场”?王秀忠表示,寿光市建立了督查、考核长效机制运行机制。寿光市卫生健康局每月调度工作,每半年组织现场点评;各医疗机构落实院长负责制,每周自查、每月评查、每季度复盘;对村卫生室,市专业医疗质量指导小组每年开展两轮全覆盖督导。此外,6S管理落实情况在医疗机构医疗质量综合评价中占

30%的权重,评价结果直接关联医疗机构荣誉、职工绩效和评优晋升。

改革成效由群众来检验。上口镇张屯村居民郭庆家告诉记者,以前,上口中心卫生院老门诊楼空间狭小、光线昏暗,尤其在冬天就诊高峰期,看病排队转身都费劲。如今,卫生院新院区的门诊大厅宽敞明亮,候诊座椅整齐排列,智能叫号系统有序引导,诊室、药房、输液区物品摆放井井有条。

“地上连个纸片都看不到,卫生间也没有臭味。”郭庆家笑着说,“有了这样的环境,看病体验好了不少。”据了解,近年来,寿光市群众看病就医满意度持续保持在98%以上。

“下一步,我们将推动6S标准化管理从‘全域覆盖’向‘内涵深耕’转变,将管理标准全面嵌入基层医疗卫生机构医疗质量改善三年行动全流程,让群众在‘家门口’享受更加规范、安全、有温度的医疗服务。”王秀忠说。

专题

打造区域医疗科技创新标杆

——深圳理工大学总医院细胞与基因治疗中心揭牌

近日,深圳理工大学总医院细胞与基因治疗中心在广东省深圳市光明区光明科学城揭牌。

今年3月,深圳理工大学总医院总院区正式运营,校院双方自此全面开启深度战略合作。依托大湾区综合性国家科学中心核心承载区的区位优势,双方紧扣新医科建设与生命健康前沿方向,推动医学教育、临床研究、产业转化深度融合,合力建设高水平研究型医院与产学研用协同创新平台,为细胞与基因治疗等前沿技术落地转化提供有力支撑。

为加快推进细胞与基因治疗等前沿医学技术从实验室走向临床应用、从科研成果转化为产业动能,校院双方高效统筹、快速推进,顺利促成细胞与基因治疗中心落地揭牌。

据介绍,细胞与基因治疗中心规划面积超1200平方米,重点开展嵌合抗原受体T细胞疗法(CAR-T)、干细胞再生医学等前沿领域的技术攻关与临床应用。中心集技术研发、成果转化、临床应用、人才培养于一体,既是深圳理工大学总医院向高水平研究型医院迈进的关键支撑,也是深圳理工大学“产教融合、科教融汇”办学理念的具体实践。

揭牌仪式上,深圳理工大学总医院与深圳市奥凯生物科技有限公司签署战略合作协议。奥凯生物深耕细胞治疗技术研发与药品生产质量管理规范(GMP)体系建设,具备扎实的产业积淀。未来,双方将深度合作,强化“临床—科研—产业”三方联动,加速前沿技术成果产业化进程。本次揭牌

仪式同步举办高水平细胞与基因治疗学术交流会,汇聚两院院士、行业领军专家和产业精英,围绕神经退行性疾病研究、细胞与基因治疗临床转化规范、肿瘤免疫靶向治疗、未来医学发展趋势等核心议题开展深度研讨,为中心建设精准锚定发展方向、提供专业技术指引。

近年来,光明区持续优化空间供给、资金扶持、人才引进与审评服务,助力前沿技术“接得住、转得快、落得稳”。光明科学城产业生态完善、政策支撑有力,为前沿医疗产业发展提供了优良土壤。深圳理工大学总医院立足光明科学城和光明区的产业生态与政策扶持,放眼粤港澳大湾区整体发展,始终秉持“厚德、精医”院训,践行“以人民健康为中心”,锚定

高质量发展目标,打造基本医疗保障典范,创建医教研一体高水平医院,不断提升医疗服务质量,优化就诊流程,为群众提供更加优质、高效、便捷的健康服务。近年来,深圳理工大学总医院综合实力持续提升,展现出强劲的学科竞争力。医院配备总值19亿元的先进医疗设备,年均门急诊总量达470万人次以上,其中社康中心诊疗量超270万人次,年出院量达7万余人次。

下一步,各方将持续深化协同合作,全力推动细胞与基因治疗技术创新突破、落地应用,聚力将细胞与基因治疗中心打造成为区域医疗科技创新标杆,为光明区“一城三区”建设提供坚实健康保障。

(张国磊 徐超凡)



▲深圳理工大学总医院细胞与基因治疗中心揭牌。

►深圳理工大学总医院与深圳市奥凯生物科技有限公司签署战略合作协议。

