

山东：系统推进安宁疗护服务体系建设

本报讯（特约记者**郝金剛** 通讯员**闫梓曦**）记者近日从山东省卫生健康委获悉，截至今年6月底，山东省实现县（市、区）安宁疗护病区全覆盖，超1500家医疗机构开展安宁疗护服务，开放床位1.1万张，累计服务群众13万余人次。

据介绍，近年来，山东省以全国医养结合示范省建设为抓手，从政策、资金、标准、质量等多端发力，系统推进安宁疗护服务体系建设。

山东省的破题之策是试点先行、全域推进。在淄博市等6个国家试点市基础上，该省2020年确定7个市、14个县（市、区）及2家省级医院开展省级试点；2022年全面推进，支持综合及专科医院设置临终关怀科，在肿

瘤科、疼痛科、老年医学科等设立安宁疗护病区。如今，该省51%以上的社区卫生服务中心和乡镇卫生院可提供社区和居家安宁疗护服务。

在资金保障方面，山东省自2022年起连续3年实施医养结合高质量发展创新引领县项目，省财政安排奖补资金1.6亿元，用于打造16个创新引领县（市、区），重点补齐安宁疗护等医养结合短板；自2025年起连续2年开展医疗机构安宁疗护病区提升项目，省财政累计安排奖补资金1600万元，对省、市、县三级病区分别给予50万元、30万元、20万元扶持，用于病房等改造升级和设备配备，71个基础条件好、管理水平高的病区纳入建设。

在标准规范方面，制定《山东省安

宁疗护服务规范（试行）》，对门诊、住院、居家等服务形式，以及人员配备、评估转诊、跟踪机制等进行细化，统一全省操作标尺。成立省级安宁疗护质量控制中心（挂靠在山东第一医科大学附属省立医院），细化统一质控指标，构建“标准—监测—评估—整改”闭环体系；济南市等7市同步成立市级质控中心，形成省、市两级联动格局。针对群众关心的收费问题，山东省于2025年5月出台每日260元的安宁疗护服务价格项目，实行按床日打包收费，明晰诊疗、护理、症状控制、心理干预等服务边界，杜绝重复收费，也为后续医保政策衔接打下价格基础。

为提升服务可及性，山东省在“爱

山东”政务服务平台上线安宁疗护电子地图，归集1400家机构信息，群众可在线查询机构地址、联系电话、开放床位和服务范围，就近获取适宜服务。山东省卫生健康委同省委社会工作部等部门印发《山东省安宁疗护志愿服务体系建设实施方案》，探索“专业社工+志愿者”组队模式，计划到2028年底初步形成省、市、县三级志愿服务网络，注册志愿者达5000人以上，并建成集注册管理、培训考核、服务调度、数据分析于一体的信息化平台。2024年，山东省卫生健康委、省民政厅、省医保局联合在26个县（市、区）开展养老床位、家庭养老床位、医疗床位、家庭病床、安宁疗护床位“五床联动”试点，打通医

疗与养老床位壁垒，构建从稳定期照料到终末期关怀的全生命周期闭环服务。

在人才培养方面，山东省依托泰安市中心医院和聊城市人民医院2个省级培训基地，年均培训安宁疗护从业人员2000余人，并连续5年将安宁疗护纳入全国老年医学科人才培训项目。同时，积极搭建学术交流平台，承办世界安宁疗护日全国联席会议山东分会场“生死教育”主题会议、华东区会议等活动，累计约2万人次参与学习交流。

从政策织网到标准立尺，从资金撬动到服务触达，山东省正以一项项扎实举措，让更多人在生命的最后一程感受到温暖与尊严。

天津医科大学肿瘤医院
周末门诊全面开通

本报讯（特约记者**陈婷** 通讯员**郝尚永** **杨子佳**）为持续优化医疗服务供给，破解患者工作日就诊不便的难题，近日，天津医科大学肿瘤医院周末专家门诊正式运行。该门诊运行的首个周末累计接诊1677人次，有效分流了工作日就诊患者。

肿瘤疾病诊疗周期长、复诊频次多，患者需定期返院复查、评估病情、调整治疗方案。天津医科大学肿瘤医院坚持以患者需求为核心导向，精准调配骨干力量，对周末门诊服务体系进行全面扩容升级。每周六、周日上午出诊医生均为副高级及以上职称肿瘤专科医师，科室主任、学科带头人领衔坐诊。出诊专业覆盖肺部肿瘤、胰腺肿瘤、头颈肿瘤、乳腺肿瘤等重点专科，精准匹配不同患者的诊疗需求。

同时，该院打通周末诊疗检查全流程壁垒：影像科、检验科等医技检查科室周末同步开放，收费窗口、病案室、预约中心、医保咨询岗、互联网医院、药房、日间病房等全流程服务窗口配套运转，实现就诊、检查、取药、治疗全流程周末可办。

据悉，下一步，该院将系统梳理挂号、诊疗全流程数据，动态优化周末专家排班、专科布局、医技检查配套及现场保障服务，持续健全周末专家门诊常态化运行体系，更好守护群众生命健康。

重庆市中医院与重医附属口腔医院
颌面肿瘤中西医结合门诊开诊

本报讯（通讯员**文芝丹** 特约记者**喻芳**）日前，重庆市中医院与重庆医科大学附属口腔医院的颌面肿瘤中西医结合门诊正式开诊。这是两院自签署医疗合作协议以来，落地运行的首个实体化协作项目，标志着重庆地区颌面肿瘤中西医结合门诊模式迈入实质性运行阶段。

据介绍，联合门诊目前每周三上午在重医附属口腔医院冉家坝院区开诊，患者只需挂一次号，即可在同一诊室获得口腔颌面外科与中西医结合肿瘤科专家的会诊。重庆市中医院肿瘤科专家将轮流坐诊，确保联合门诊常态化运行。开诊当日，49岁的口腔癌术后患者张先生因睡眠差、营养欠佳、创口愈合缓慢就诊，两院专家联合评估创口血供、皮瓣存活及功能恢复情况，给予其中医药补气养血、健脾和胃调理，并制定了个体化综合康复方案。

据了解，双方还将在联合查房、双向转诊、协同制定诊疗方案及临床试验等多个方面持续深化协作，在联合诊疗、联合质控、联合培养、联合攻关上持续探索，不断优化诊疗流程，让更多群众享受便捷、优质的中医药服务。

浙江台州

关节慈善活动走进四川甘孜

本报讯（通讯员**方永乐** 特约记者**郑纯胜**）近日，浙江省台州恩泽医疗中心（集团）“善修关节，健行台州”关节慈善公益活动走进四川省甘孜藏族自治州甘孜县。在此次活动中，台州恩泽医疗中心（集团）的骨科医疗团队为6名当地藏族患者免费开展关节置换手术，提供术前筛查评估、手术开展、术后康复指导等全套诊疗服务，让高原群众在“家门口”就享受到优质的专科医疗服务。

甘孜县人民医院骨科康复科主任伏宝佳介绍，甘孜县位于青藏高原东南缘，受高寒气候及长期劳作影响，膝关节退变、关节疼痛成为当地群众的常见病、多发病，许多患者因经济原因、医疗资源有限，只能常年忍痛生活。

甘孜县人民医院院长王亚波表示，此次活动中，台州恩泽医疗中心（集团）通过临床实操教学、面对面经验交流、病例复盘探讨等方式，手把手指导当地医护人员，针对性提升甘孜县人民医院在关节手术、围手术期护理、术后康复管理等方面的专业能力，补齐当地骨科诊疗短板，助力高原骨科医疗水平长效提升，造福更多当地群众。

据悉，甘孜县是台州市路桥区东西部协作结对支援县，路桥区卫生健康局和区慈善总会协调促成此次慈善公益活动。“善修关节，健行台州”是台州恩泽医疗中心（集团）“恩泽帮助”公益品牌的重点子项目，自2011年启动以来，持续帮扶贫困骨关节患者，已累计救助103名困难患者，公益救助金额超500万元。

河南周口

第二届药膳技能大赛举行

本报讯（特约记者**宋全力** 任**亚斌** 通讯员**林雪柯**）近日，由河南省周口市卫生健康委、市人力资源社会保障局、市总工会等6部门联合主办的“三川兴百草·膳润万家”第二届药膳技能大赛在周口城市职业学院举行。全市24支队伍、数十名药膳高手同台竞技，在烟火气中演绎“药食同源”的千年智慧。

理论考场内，从《黄帝内经》经文章句到高血压、糖尿病等慢性病药膳调理方案，考验选手的中医辨证思维与食材配伍能力。在实操环节，选手们刀工利落，火候精准，将枸杞、黄芪、茯苓等道地药材与本地时令食材结合，制作出一道道造型雅致、功效明确的药膳。由中医专家、临床营养师等

组成的评委会，从色、香、味、形、效、配伍安全性6个方面严格打分。

经过激烈角逐，周口市中医院等医院的12支队伍斩获团体奖，符建军等12名选手荣获个人奖，10道菜品摘得金奖，20道菜品荣获银奖。获奖者将获颁中式烹调师（药膳制作师）四级职业技能等级证书，前三名可按市总工会规定享受对应奖励，优秀作品将被纳入周口市药膳推广目录。

周口市卫生健康委中医药发展科科长李丹表示：“本届大赛既是技能比拼，也是产业规范化的一次大练兵。要以赛促学、以赛促练，搭建跨界交流平台，让药膳技艺标准化、人才专业化，推动岐黄养生智慧融入群众日常生活。”



“两癌”防治 健康教育培训

近日，由陕西省肿瘤医院承办的全省妇女“两癌”（宫颈癌和乳腺癌）防治健康教育暨乳腺钼靶检查培训班开班。培训班采取小班分组、实操带教的方式，帮助基层学员提升乳腺钼靶检查与影像判读能力。图为带教老师指导基层学员掌握钼靶读片技巧。

特约记者**柴丽摄**

医院风景线

一张图谱，守护透析患者“生命线”

□特约记者 **贝兰**
通讯员 **刘浩**

“生命线”。然而，因反复穿刺导致的血管损伤、假性动脉瘤乃至内瘘失功，一直是困扰患者和医护团队的临床难题。湖北省第三人民医院中西医结合肾病风湿科通过推行“内瘘穿刺图谱+记录表”的个性化精准管理模式，让这条脆弱的“生命线”变得更加安全、通畅。

中西医结合肾病风湿科主任龙利指出：“内瘘血管就像一条高速公路，如果所有车辆都挤在一个出口，路面很快会坍塌。”为解决这一痛点，科室决定摒弃以往的穿刺习惯，为每一名内瘘患者量身定制“穿刺导航”方案。这套方案的核心在于“绳梯穿刺

法”的精准落地。护理团队用记号笔在患者手臂上描画出内瘘血管的真实走形，标注出弹性良好的区域及需要避开的转弯、分叉处，形成一份专属的“血管地图”。配套的“内瘘穿刺记录表”则扮演了“行车日志”的角色，详细规划数个穿刺点位并编号。每次透析时，护士只需对照图表，就能清晰知晓当天该轮到几点点位，并在穿刺后记录深度、方向及有无异常。

这一举措不仅让每一次穿刺都有据可依，更从根本上解决了因护士轮班、记忆偏差导致的穿刺点混乱问题。通过严格执行标准化操作，科室有效降低了内瘘动脉瘤、血管狭窄及

血栓的发生率，显著延长了内瘘的使用寿命。

内瘘保护，三分靠医护人员，七分靠患者自己。在科室的“内瘘保护行动”中，患者被赋予了重要职责。医护人员反复叮嘱患者，每日需坚持检查内瘘震颤、保持穿刺区域清洁、避免内瘘侧手臂受压，并在拔针后掌握正确的按压方法。

“我们的目标是让每一名护士都成为‘专管护士’，让每一名患者都成为自己的‘血管守护者’。”龙利介绍，科室还鼓励患者主动参与管理，例如拍照留存图谱、每次透析后询问穿刺点位，形成了医患互信的良好互动。

以学科建设筑牢肿瘤防治基石

（上接第1版）

纵隔胸腺瘤位置特殊，一旦侵犯心包、肺组织，如果再遇上既往手术造成胸腔粘连，二次根治手术风险陡增。胸外科启动院内MDT，联合麻醉科、病理科、重症医学科、影像科、肿瘤内科等多学科专家逐一分析难点，最终决定采用胸部正中入路手术方案。在麻醉、护理团队的护航下，手术团队在狭小危险的纵隔区域精细解剖，仔细保护重要神经、血管结构，逐步游离肿瘤组织，实现肿瘤根治性切除。患者目前恢复顺利。

为提升诊疗水平，该院2015年组建14支MDT团队；2020年11月进一步建立线上MDT流程，依托临床大数据MDT平台，构建以病种为单位的“一站式”多学科诊疗服务体系。2024年4月起，该院推进按癌种初诊住院患者全覆盖免费MDT，覆盖两院区肺癌、胃癌、肠癌、胰腺癌及神经肿瘤等5个癌种。截至今年6月底，该院累计开展MDT311期，惠及3541名患者。

该院还与省内下级医疗机构开展泛癌种远程MDT，有效扩大优质诊

疗服务对县市医疗机构的覆盖范围。自2024年10月起，该院固定在每周四下午与省内医疗机构开展泛癌种远程MDT及病例研讨，并根据患者诊疗需求开展相关临床试验。目前，该院已与35家医院合作开展35期远程MDT，累计服务150名患者。

下沉—— 优质服务筑牢防治屏障

早筛早诊是肿瘤防治的关键环节。作为省级肿瘤防治中心，大连理工大学附属肿瘤医院（辽宁省肿瘤医院）依托辽宁省癌症中心、辽宁省肿瘤研究所、辽宁省肿瘤防治办公室及辽宁省抗癌协会构建起“五位一体”总体

布局，打造“辽宁筛查·移动医疗”特色品牌。

“体检发现各类结节，有没有患癌风险？”“肿瘤标志物升高是否代表患癌？”“肿瘤患者饮食该不该忌口？”今年7月，该院内镜科、内镜输血党支部联合新民市人民医院消化科前往新民市辽滨街道育才社区开展“守护胃肠，健康同行”消化道早癌筛查科普讲座及义诊活动。活动现场，前来咨询的居民络绎不绝。医务人员围绕胃肠疾病预防、消化道肿瘤早期信号、内镜检查注意事项等问题进行讲解，并根据居民个体情况给出个性化的健康建议和筛查方案，提升了居民的消化道健康意识和早筛参与度。

针对乳腺癌、肺癌等重点癌种，该院先后购置拥有3D数字乳腺断层合成系统和高端超声检测功能的乳

腺癌筛查车和肺癌CT移动筛查车，以移动筛查车为载体，以多学科专家团队为支撑，打造“流动的医院+行走的医生”工作模式，推动专家下沉、设备下沉、技术下沉。移动筛查车形成流动的“三甲筛查中心”，可在乡镇、社区完成高危人群影像学检查，将肿瘤专科医院的筛查标准带到群众“家门口”，打通防癌服务“最后一公里”。

今年以来，依托“辽宁筛查·移动医疗”品牌，该院开展2026年度辽宁省肿瘤防治基层行活动，已派出省级专家约200人次，深入葫芦岛市南票区金星镇、阜新市彰武县章古台镇等10余个乡镇，以及多家机关单位、学校开展筛查服务，已完成乳腺癌、肺癌等重点癌种筛查2000余人次。

“落实‘早发现、早诊断、早治疗’，

关键在人才队伍。要有一支专业技能过硬、筛查意识敏锐、诊疗功底扎实的人才队伍去执行。”刘宏旭表示。为构建东北地区癌症早筛早诊力量，自2022年起，该院承担国家慢病健康管理——癌症筛查与早诊技术培训项目，面向基层招收医生进行规范化培训，培训内容涵盖病理诊断、内镜操作、影像检查、临床诊疗等，并邀请专家开展专项培训，每年培训基层技术人员200余人。

“我们为基层医生提供免费食宿等保障，降低基层医务人员参训门槛，让越来越多的医务人员参与到筑牢基层癌症防线的工作中来。”刘宏旭表示，“下一步，我们将聚焦国家癌症区域医疗高地，为广大群众筑牢健康防线，为区域肿瘤防治事业贡献更大力量。”