



详解全市2018年卫生计生工作要点

滨州日报/滨州网记者 张猛猛 通讯员 李健生 刘斐

数字解读滨州2018年卫生计生工作重点

1. 免疫规划全程、及时接种率继续保持在90%以上。
2. 家庭医生签约服务力争覆盖70%以上的常住老年人群。
3. 年底前90%以上的医疗机构开通老年人就医绿色通道。
4. 80%以上的养老机构能够以不同形式提供医疗卫生服务。
5. 年底前全市二、三级医院实施临床路径管理的病例数分别达到出院病例数的60%、50%以上,病种数不少于300个。
6. 力争贫困人口年度住院费用个人负担地域10%。
7. 生育登记覆盖率达到80%以上。
8. 实现乡镇卫生院、社区卫生服务中心、村卫生室和社区卫生服务站完成70%的标准化建设任务。
9. 在全市二、三级医院中打造具有技术优势、行业知名度和影响力的精品专科不少于10个。
10. 打造心脑血管急症30分钟救治圈。
11. 年底前市疾控中心数量达到50个以上。
12. 力争千人人口死亡率达到12。
13. 门诊患者分时段预约就诊率不低于预约就诊患者的50%。
14. 完成20个中医馆建设任务,打造4个精品国医堂。

关注

3月26日,全市卫生计生暨医养结合工作会议召开,会上印发了《2018年全市卫生计生工作要点》(以下简称《要点》),包括10大项44小项,将精细化推动我市卫生计生工作开展。

记者对《要点》进行了梳理,解答市民关心的问题。

加快推进健康滨州建设,家庭医生签约服务力争覆盖70%以上的常住老年人群

《要点》指出,要贯彻落实全市卫生与健康大会精神,加快推进健康滨州建设。坚持以人民为中心的发展理念,积极推进健康融入所有政策,健全党委统一领导、党政齐抓共管、各方联动、人人参与的工作格局。实施《“健康滨州”2030规划纲要》和《健康滨州“十三五”行动方案》,探索建立健全科学高效的协调推进机制、监督考核机制和健康影响检测评价机制。

抓好第二批、第三批共6个省级健康促进示范县(区)的创建工作,力争年底前全部启动。广泛开展健康社区、健康单位、健康家庭等健康“细胞”工程建设,倡导健康文明的生活方式。积极推进无烟机关、无烟学校、无烟单位和健康促进医院创建活动,组织开展不少于2次辖区范围内的除“四害”活动,形成专业防控和群众参与协作配合的群防群控工作格局。

贯彻落实新旧动能转换重大部署,创新推进医养结合工作。加快推进市社会养老服务中心、京博医养结合示范项目、沾化子梅养护院、阳信龙兴养老康乐服务中心、博兴中医院杏林养护院等重点项目建设,发挥沾化、阳信和邹平医养结合示范引领作用,鼓励各县区在医养健康产业、基层健康养老、长期护理保险、家庭病床等方面开展创新。探索完善乡镇卫生院、养老院优势资源融合机制,实现居家养老、社区养老、医养结合服务快速发展,家庭医生签约服务力争覆盖70%以上的常住老年人群。完善医疗机构老年人就医绿色通道,力争90%以上的医疗机构开通老年人就医绿色通道。

基层医疗机构标准化达标率达70%,加强严重精神障碍患者服务管理

全力推进基层医疗卫生机构标准化。完善推进措施,加大资源投入,今年的重点任务,是支持房屋面积不达标机构启动房屋建设,乡镇卫生院普遍设立全科医学(全科)诊室(科),基层医疗机构标准化达标率达70%。全面推开乡镇卫生院评价工作,启动“优质服务基层行”活动,开展社区卫生服务机构建设和评价工作。

加强基层网络队伍建设。强化村卫生室主任服务能力,妥善解决其报酬待遇、养老保障等问题。加强与人社、财政等部门政策衔接,落实老年乡医生活补助,规范乡村医生执业注册管理,稳定加强乡村医生队伍。

强化重点传染病监测防控,确保疫情平稳。加强疾控机构能力建设,推动疾控中心人员编制、实验室装备项目落实,推进市县两级疾控中心标准化建设。加强严重精神障碍患者服务管理,出台实施方案,建立部门联动机制,实现“应收必收、应管必管、应治必治”。

心脑血管急症30分钟救治圈

加快推进市人民医院西院区、市妇幼保健院和市中医医院新院建设,年底前“三院”项目完成主体结构。加快市中心医院代建开发区人民医院项目建设,推进妇幼健康服务机构标准化建设,县区妇幼保健院新建项目全部开工。

开展市级临床精品专科建设,在二、三级医院中打造精品专科10个以上。创新急救模式,开展胸痛、卒中、危重孕产妇和新生儿、癌症等“六大中心”建设,打造心脑血管急症30分钟救治圈,二、三级医院全部建立多学科联合门诊。

加强医疗质量安全管理。建立全流程质量控制体系,年底前市质控中心数量达50个以上。保障血液供应质量安全,促进临床合理用血。开展新一轮“改善医疗服务行动计划”,落实18项医疗质量安全核心制度,持续提升群众就医获得感。加强“人防、物防、技防”建设,构建全方位医患纠纷防控体系,年底前县区全部建立医调委,医责险覆盖所有基层公立医疗机构和民营医院。

年底前“三院”项目完成主体结构,在二、三级医院中打造精品专科10个以上,打造

推进中医综合服务区建设,新建20个中医馆,打造4个以上精品国医堂,不断提高中医药服务占比。做好沾化、博兴、阳信全国基层中医药先进单位申报和迎评。深化中医优势病种支付方式改革,探索符合中医药特点的路径和医保支付方式。成立市级中医质控中心10个以上,鼓励中医院与国内一流医院建立协作关系。加强中医药文化建设传播,举办第一届“中医药文化节暨中医养生保健博览会”,大力推广中医药“治未病”健康理念,力争建成省级中医药文化示范单位1到3家。

滨医附院位列中国地级城市医院百强榜第59位

滨州日报/滨州网讯(记者 张猛猛 通讯员 蒋芳芳 报道)3月24日,香港艾力彼医院管理研究中心发布“2017中国医院竞争力排行榜”。滨州医学院附属医院上榜中国地级城市医院百强榜,列第59位,比去年提升了15位。

“2017中国医院竞争力排行榜”是根据艾力彼“第三方医院分层评价体系”系列排行榜,通过对2016年度排名结果横向和纵向的对比研究,总结分析形成的年度行业报告。评价体系分为五个维度:第一个维度是医疗技术维度,包含

正高级职称人数/全院人数、年住院手术量/年出院量、ICU床占比等9个指标;第二个维度是最优规模维度,包含实开床位、年门诊量、年出院量、全院人数等4个指标;第三个维度是医院运行维度,包括平均住院天数、床位使用率、门诊均次费用/当地人均GDP、住院均次费用/当地人均GDP等6个指标;第四个维度是学术影响力,包括院士人数、教育部重点学科及重点实验室/总专科数等4个指标;第五个维度是品牌诚信,包括品牌影响力和病人满意度等。

滨医附院专家教你如何消除“难眠之痒”

滨州日报/滨州网记者 张猛猛 通讯员 蒋芳芳



滨州医学院附属医院 名医·各科

专家经过检查后发现,她是病理性咽喉结构异常,舌体肥大,咽喉扁平,睡觉的时候舌头遮盖住咽喉导致呼吸不畅,建议她采取侧卧的姿势,以减轻压迫。

第三个案例是一位中年男性,职业是大货车司机。平时白天黑夜跑长途,作息时间非常混乱,结果现在在开车时打盹,躺床上却又睡不着。他很害怕,也很苦恼,询问是否可以吃点药物缓解一下。专家表示,最好的方法是开车的作息稳定一下,而这个时间也需要一两个月才能调节过来,药物可以在日常休息时服用,但开车出发时绝对不能吃。

为唤起人们对睡眠重要性的认识,国际精神卫生组织将每年的3月21日定为“世界睡眠日”,今年的主题是“规律作息,健康睡眠”。当天,滨医附院呼吸睡眠医学部和心理科举办专家义诊活动,帮助市民解决睡眠问题,让市民了解更多睡眠知识。

如今,“难眠之痒”已成为越来越多市民苦恼的问题。一上午的时间,前来咨询的市民络绎不绝,而其中三个案例很具有代表性。第一个案例是一位40岁左右的女性,晚上睡觉老是醒,中午也睡不着,精神很不好。专家经过询问后得知,这位女性患有轻度抑郁,平时老感觉失落、焦虑,已服用抗抑郁药物一个多月。专家建议她积极进行心理治疗,同时注意用药量,以减轻副作用。

第二个案例是一位60多岁的女性,她前来咨询睡眠呼吸暂停的问题,有时她睡觉后会有三四分钟呼吸暂停,自己和家人都很害怕,

对于义诊中发现的种种睡眠问题,滨医附院呼吸睡眠医学部医师孙运良表示,许多人拿“呼噜”不当回事,其实打鼾到一定程度会出现呼吸暂停,在引起机体代谢性障碍的基础上可增大高血压、脑血管疾病、心血管疾病、糖尿病的发病风险,且与老年痴呆、心律失常直接相关,许多人受此困扰。同时,大货车司机的案例是“不规律作息”的极端表现,但是现在许多市民晚上睡觉时玩手机,第二天起得晚,这样也导致睡眠质量的下降。建议大家晚上10点前入睡,不要玩手机,做到早睡早起,让自己远离“难眠之痒”。

义诊送健康 教你如何睡得香



3月20日,沾化区中医院开展“规律作息 健康睡眠”主题义诊活动,现场为群众开展免费健康咨询和睡眠知识讲座。图为中国睡眠研究会委员、沾化区中医院中医主治医师杨吉弟现场讲解睡眠知识。(滨州日报/滨州网通讯员 贾海宁 王建彬 摄影)

“医院的体检报告单,医生给我讲懂了”



滨州日报/滨州网平讯(通讯员 颜星 黄传玮 报道)“到了我这个年纪,每年医院都会组织免费查体,今年大夫更是把检查结果一项一项地给我作了说明,让我也看懂了体检报告。”日前,邹平县码头镇的成文大爷拿着体检报告高兴地说。据介绍,为让体检结果落到实处,让老年人对体检结果能看得懂、听得明白,知道自身有什么病、怎么预防,码头镇卫生院成立了检查结果反馈小组,安排经验丰富的临床大夫针对体检结果,为老年人进行讲解。此举让老年人真切地知道了自己的身体状况,受到一致好评。

滨州市中心医院胸外团队:成功完成全市首例剑突下单孔胸腔镜胸腺瘤切除术



滨州日报/滨州网惠民讯(通讯员 李聪 报道)3月24日,滨州市中心医院胸外团队成功完成全市首例剑突下单孔胸腔镜胸腺瘤切除术,填补了该院及我市在该领域的技术空白。此次手术,采用剑突下切口约3厘米,手术进行约1小时,完整切除肿瘤及纵膈脂肪,全程患者出血不足20毫升。手术中,该团队还利用已有的资源,首次尝试了自制胸骨拉钩,效果非常理想,使手术空间暴露充分,手术视野良好。当前,剑突下胸腔镜技术在胸外

领域还存在争议,主要是因为其没有肋间单孔操作方便,以及存在操作距离远、器械活动角度小、易被心脏阻挡,存在后纵膈暴露困难、技术掌握相对较难等难题,因此不被很多人所接受。

但剑突下胸腔镜技术也有其不可替代的优势:首先,该技术可同期治疗双侧肺部疾患,如双侧肺大泡等;其次,该技术在治疗胸腺瘤及前纵膈疾病上有优势;另外,该技术不损伤肋间神经,术后患者疼痛明显减轻。除此之外,该技术对于对胸部手术切口有特殊要求的患者来说,是一个更好的选择。



由于剑突下胸腔镜技术掌握起来难度相对较大,全国范围内应用该技术的人员和单位也非常稀少。因此,此次滨州市中心医院胸外团队完成全市首例剑突下单孔胸腔镜胸腺瘤切除术更有特殊意义。

随着开展业务范围的不扩大,市人民医院麻醉科已走出手术室,开展了术后镇痛、无痛内镜检查、无抽搐电休克、神经介入麻醉、无痛纤支镜检查等项目,取得了明显效果,受到广泛好评。“现在,麻醉业务正从手术室走向全院,舒适化医疗已成为麻醉科的新宗旨。”王浩说。

市人民医院举办“中国麻醉周”义诊宣传活动 麻醉业务走向全院助力打造舒适化医疗

滨州日报/滨州网记者 李诚 通讯员 赵岩

3月26日,市人民医院麻醉科在人流较为集中的门诊楼大厅开展“中国麻醉周”义诊宣传活动。今年麻醉周的主题为“从无痛诊疗开始”。现场,医护人员为来往的群众分发有关麻醉知识的宣传单页,现场解答他们提出的有关麻醉的各种问题。

麻醉医生是手术进程中的“最高指挥官”

市人民医院麻醉科主任王浩说,提起麻醉,很多人认为就是“打一针就睡觉”而已。其实,麻醉医生工作的复杂与风险程度远远超乎大家的想象。事实上,麻醉医生对于每一台手术的成败起着至关重要的作用。麻醉医生相当于手术进程中的“最高指挥官”,一旦他认为病人的情况已经不适合继续手术,那么主刀医生就会马上停下来。“外科医生治病,麻醉医生保命。”这是

流传在医院里的一句话,由此可见麻醉医生的重要性。王浩介绍,麻醉医生工作时间连续而且超长。一般来说,手术没开始,麻醉医生就着手工作了。首先,麻醉医生要详细了解患者的病史,查看资料,检查患者,认真评估患者对手术麻醉的耐受性及可能出现的并发症,针对不同病人制订不同的麻醉方案。其次,在手术过程中,麻醉医生会时刻守护在病人身旁,将病人的基本生命体征维持在可控范围内,为手术者创造良好的手术条件,同时及时处理病人因为接受麻醉及手术而引起的异常生理反应,应对各种紧急情况。手术结束后,麻醉医生还要按照患者的要求给予术后镇痛,减轻手术创伤给病人带来的不适,让病人在舒适、安全的状态中恢复健康。

麻醉医生会为病人量身订制合适的麻醉方案

不管大手术还是小手术,都会伴随着风险,因为患者的身体素质多种多样,对手术麻醉的耐受性也不尽相同,即使是一台小的手术,身体差的患者也可能出现非常严重的并发症。这就为麻醉医生带来了难题,不同患者应采用不同的麻醉计划。“对于麻醉医生来说,手术有大小,而麻醉无大小,因为我们的工作不能因为是小手术就放松警惕。”王浩说。手术前,麻醉医生会对要做手术的病人进行术前访视,认真研究病人可能出现的术中情况,针对不同病人的体质状况制定不同的麻醉计划。“小到刚出生的婴儿,大到百岁老人,我们都能为患者量身定做麻醉方案,确保患者术中麻醉安全。”王浩说。

麻醉业务走向全院,打造舒适化医疗

经过30余年的发展,市人民医院麻醉科队伍不断壮大,年手术量超过14000例。目前,市人民医院麻醉科拥有进口麻醉机20台、呼吸机2台、进口监护仪20余台、肌肉松弛监测仪1台、心脏手术体外循环机1台等先进设备。麻醉方式也由神经阻滞、硬膜外阻滞、少量全身麻醉,发展到现在的硬膜外阻滞、腰麻-硬膜外联合阻滞、全凭静脉麻醉、静吸-吸入复合麻醉等。而随着开展业务范围的不扩大,市人民医院麻醉科已走出手术室,开展了术后镇痛、无痛内镜检查、无抽搐电休克、神经介入麻醉、无痛纤支镜检查等项目,取得了明显效果,受到广泛好评。“现在,麻醉业务正从手术室走向全院,舒适化医疗已成为麻醉科的新宗旨。”王浩说。