

市公共卫生医疗中心优化就医流程、关爱特殊群体、创新服务模式

服务提质增效 就医更有温度

本报12月9日讯(记者 刘英迪 通讯员 丁二 许元陆)今年以来,市公共卫生医疗中心加大改革力度,创新服务模式,深入开展医疗服务提质增效行动。结合实际,医院制定实施19项改革工作任务,推进医疗服务效率提升、老年人“数字鸿沟”跨越、诊后服务链条延伸、服务模式优化创新、服务支撑能力提升,在增强群众就医获得感、提升群众就医满意度上持续发力、见质见效。

优化就医流程,打造一站式服务体系。优化就医流程是提升患者体验的关键环节,医院领导班子深入门诊开展体验式调研,以患者视角审视就医流程,精准识别并着力解决其中的痛点、堵点,推动看病就医过程更流畅。今年4月,医院建筑面积近5万平方米、设置400张床位的新门诊病房楼全面启用。门诊大厅内循环播放就医流程视频,为患者提供直观易懂的预约、挂号、就诊、住院操作指南,辅以清晰明确的指引标识,让患者轻松找到就医目的地。同时,全新打造的一站式服务台成为医疗服务的新亮点。医院通过信息化平台与人工服务深度融合,为患者提供包括入院出院手续办理、检查检验集中预约、健康教育在内的多元化服务。此外,医院还修订了《停车场管理措施》,优先保障就诊需要,让患者停车不再困难,全方位从细枝末节提升患者就医体验。



■医护人员帮助患者打印报告单。 通讯员供图

关爱特殊群体,铺设无障碍就医通道。医院深入实施一系列周到细致的举措,让老年患者就医更加便捷。导诊人员主动询问与全流程陪诊服务,让无陪护的老年患者感受到家一般的温暖。在就诊、检查、取药和缴费等环节,老年患者均能享受到优先服务。无障碍卫生间、轮椅、平车等辅助设施及老花镜、针线包等适老化服务物品,可全面满足老年患者需求。提升服务质量,增强医疗实力是关键。医院新开设老年病科,配备经验丰富的专业人员,并汇聚力量打造多学科

协作诊疗体系。同时,开设老年综合门诊,为老年人提供全方位的健康管理。今年“五一”期间,患者张先生突发急性脑卒中,医院迅速开启绿色通道,成功实施静脉溶栓治疗,充分展现了专业、高效的救治能力。对于行动不便的患者,医院通过新上线的“优护优康”延续护理服务小程序,定期上门巡诊、家庭医生签约等方式,将医疗服务延伸至家庭,有效减少了患者往返医院的次数。康复科更是将康复知识和残疾评估服务送到患者家中,提供个性化康复指导,获得患者及家人的

一致好评。

创新服务模式,提供低负担就医服务。为减轻群众就医负担,在试行3个月检查治疗惠民活动的基础上,医院推出为期近一年的惠民活动。从2024年8月17日至2025年7月31日,医院将每周六、周日定为“惠民日”,期间普通门诊免诊查费,多项检查检验项目费用减免50%,让众多市民切实感受到就医的实惠与便利。医院还针对不同人群的健康需求,定期组织医护人员深入村(社区)、校园等,开展30余次主题义诊,让群众在“家门口”就能享受到优质、便捷的健康服务。对医院这一爱心举措,群众纷纷点赞。检后服务也是医疗保健不容忽视的环节,医院体检科室进一步升级服务模式,深入体检单位提供检后服务,通过举办健康讲座、开展健康咨询、组织联谊篮球赛等一系列丰富多彩的活动,贯彻“检”“读”“管”全方位健康管理理念,助力提高全民健康素养水平。

医者仁心,枝叶关情。市公共卫生医疗中心持续深化改革创新,制定出台的一系列便民、惠民、利民措施,不仅优化了广大群众的就医体验,更彰显了医院“以人为本、患者至上、守护生命、呵护健康”的价值观。医院将持续聚焦群众看病就医的“急难愁盼”问题,加快探索创新,为广大群众提供更加优质、高效、便捷的医疗保健服务。

健康 快车

市中心血站 在省级技能竞赛中获佳绩



■市中心血站获特别贡献奖。 通讯员供图

本报12月9日讯(记者 于冰冰 通讯员 马克)6日,山东省第二届采供血岗位技能竞赛在泰安市闭幕。此次竞赛由山东省卫生健康委员会、省总工会联合主办,山东省血液中心承办,泰安市市中心血站协办。来自河北、河南、江苏、安徽、浙江等省采供血系统的15位业内资深专家应邀担任评委。

此次竞赛涵盖宣传招募、血采集、血小板采集、血液检验、成分制备5个专业技能岗位,分专业笔试、技能操作、团体竞赛3个环节。85名选手经过激烈角逐后,共产生个人一等奖5人、二等奖15人、三等奖25人,团体一等奖1个、二等奖3个、三等奖4个,优秀组织奖8个。其中,来自

市中心血站的单晓丽、郑夏、王漫漫、程勇、黄海燕5名选手分别获得宣传招募、全血采集、血小板采集、血液检验、成分制备个人一等奖;烟台市中心血站获得团体一等奖。市中心血站5名选手以个人总分全省第四名的优异成绩晋级团体决赛,并最终获得团体决赛三等奖和特别贡献奖。省卫生健康委相关负责人出席闭幕式并为获奖团队及个人颁奖。

此次竞赛不仅是对全省血站工作人员专业技术和服务能力的检验,更是全省采供血行业技能水平与精神风貌的充分展示。全省血站系统将继续坚持以赛促学、以赛促练,促进人才培养和技能交流,提供更加安全、高效、优质的临床用血保障。

市中医药学会中药专业委员会暨市中药药事质量控制中心成立会议在市中医医院举行

推动中医药事业健康发展

本报12月9日讯(通讯员 张男)近日,泰安市中医药学会中药专业委员会暨泰安市中药药事质量控制中心成立会议在市中医医院举行。来自全市各级医疗机构的药剂科主任及中药学骨干共80余人参加了会议。

会上,市卫生健康委中西医结合指导科负责人宣读了成立泰安市中药药事质量控制中心的决定,该中心挂靠在市中医医院。市中医医院相关负责人任中心主任,市中医药学会中药专业委员会负责人任常务副主任。会议介绍了市中医药学会中药专业委员会的筹备情况,选举产生了市中医药学会中药专业委员会领导成员。

在今后的工作中,市中医药学会中药专业委员会将积极搭建学术平台,同时充分发挥市中药药事质量控制中心引领作用,加强中药质量标准体系建设和中药临床使用的监管和指导,探索医院药学和中药临床药学的发展新模式,培养合格的中西药结合人才,探索新医改形势下的药学服务模式和发展方向,促进临床合理用药,不断提高药学服务水平。

市中医医院相关领导在致辞中表示,医院将大力支持市中医药学会中药专业委员会和市中药药事质量控制中心各项工作的开展,依托现有中药



■会议现场。 通讯员供图

工作基础和技术资源,鼓励和支持中药科研工作,加强学习沟通,借鉴先进经验和管理办法,提高全市中药药事质量控制水平和技术能力,为群众的生命健康保驾护航,为做强全市中药产业作出贡献。

市中药药事质量控制中心致力于构建完善的中药质量管理体系,加强中药饮片、中药制剂等关键环节的质

量监控,确保每一味中药都能发挥出最佳疗效。通过全体人员的共同努力,市中医药学会中药专业委员会和市中药药事质量控制中心将成为推动中医药传承创新发展的强大引擎,为促进群众健康、增进民生福祉作出新的更大贡献。

会议提出,与会委员要以此次会议为契机,深刻领会会议要求,发挥模

范带头作用,团结和带领全市中药工作者在继承发扬优秀传统文化的基础上,挖掘潜力、开拓创新,不断提高中药药事管理技术水平,保障医疗安全,努力为群众提供安全、优质、满意的药学服务。

会议第二阶段为学术交流,与会委员认真聆听专家演讲,领会专家的管理思路,学习专家的丰富经验,助推今后做好中医院药学工作和质量控制工作,促进医院药物治疗学水平和药事管理水平不断提高。会议邀请山东大学中医药大学附属医院马传江教授、山东省千佛山医院刘伟国教授,以《药学部高质量发展》《医疗机构药品带量采购全流程管理》为题分别进行了专题讲座,受到与会委员的积极响应和热烈欢迎。

市中医药学会中药专业委员会和市中药药事质量控制中心将在市卫生健康委的领导与各级医疗机构的支持下,更好地执行国家、省、市对中医药工作的各项指示精神,扎实推进中药饮片管理、临床用药规范、中药质量保障等工作迈出坚实步伐,不断提高中医药学服务水平,进一步满足群众多层次、多样化的健康需求,为推动中医药事业健康发展贡献智慧和力量。

市第一人民医院胸痛中心连续救治4名胸痛患者

全速打通患者“生命线”



■医护团队查房。 通讯员供图

本报12月9日讯(记者 于冰冰 通讯员 张妙娴)近日,市第一人民医院胸痛中心团队连续进行4台心肌梗死急诊手术,4台手术均为患者开通了闭塞血管,成功挽救了患者生命。胸痛中心团队以实际行动诠释了医者的责任与担当,展现了医院“国字号”胸痛中心的先进医疗水平。

当日17时,一名73岁的女性患者来到市第一人民医院就诊,根据患者相关病史及胸痛症状,结合心电图,医护人员迅速明确诊断患者为非ST段抬高型心肌梗死。在医院心内科负责人的带领下,介入团队为患者进行了冠脉造影检查,结果显示,患者前降支近段严重狭窄,几近闭塞。介入团队迅速为患者开通闭塞血管并植入一枚支架,术后患者症状消失,生命体征平稳并返回病房接受后续治疗。

紧接着,一名八旬急性下壁心肌梗死高龄男性患者紧急来诊。医院胸痛中心明确诊断排除PCI禁忌证后,导管室再次启动,冠脉造影显示患者右冠状动脉近端100%闭塞。23时30分,胸痛中心团队在患者右冠状动脉植入两枚支架后,患者闭塞血管血流恢复。

市第一人民医院胸痛中心医护团队白天工作结束后,又从17时加班至凌晨。转天早上7时,这群“医护铁人”又准时出现在患者床边查房。胸痛中心建立起来的成熟机制和各科室间的默契配合,各司其职,让急性心肌梗死患者能在“黄金时间”内得到救治。胸痛中心医护团队抵住疲惫,争分夺秒、拼尽全力为患者打开了一道“生命之门”。

息。一名59岁的患者正乘坐急救车赶来医院,其心电图显示高侧壁心肌梗死,患者处于心源性休克早期。接到通知后,院前急救与胸痛中心紧急联动,导管室立即做好相关准备。通过“双绕”救治模式,患者直达导管室,紧急进行冠脉造影检查,检查结果显示其冠状动脉左主干完全闭塞,医护人员随即进行血栓抽吸和球囊扩张,患者血流恢复并返回病房接受后续治疗。

紧接着,一名八旬急性下壁心肌梗死高龄男性患者紧急来诊。医院胸痛中心明确诊断排除PCI禁忌证后,导管室再次启动,冠脉造影显示患者右冠状动脉近端100%闭塞。23时30分,胸痛中心团队在患者右冠状动脉植入两枚支架后,患者闭塞血管血流恢复。

市第一人民医院胸痛中心医护团队白天工作结束后,又从17时加班至凌晨。转天早上7时,这群“医护铁人”又准时出现在患者床边查房。胸痛中心建立起来的成熟机制和各科室间的默契配合,各司其职,让急性心肌梗死患者能在“黄金时间”内得到救治。胸痛中心医护团队抵住疲惫,争分夺秒、拼尽全力为患者打开了一道“生命之门”。

关于幽门螺杆菌的那些事儿

幽门螺杆菌是一种螺旋形、微需氧的革兰氏阴性杆菌,1983年首次被从胃黏膜组织中分离出来,是目前所知能在人胃中生存的唯一微生物种类。

人是幽门螺杆菌的唯一传染源,传播途径是消化道。幽门螺杆菌的感染率高达50%至67%,意味着几乎每两个人中,就有一个人被感染。有相关研究表明,共同生活5年以上的夫妻群体中,约有25%的夫妻均未感染,50%的夫妻仅其中一方感染,而仅有25%的夫妻均感染了幽门螺杆菌。所

以共同生活并没有明显改变成年个体的感染情况,不用因为另一半的感染而过于担心。

关于儿童感染的问题,儿童在家庭内部获得感染主要发生在5岁之前,可以来自家庭内所有成员,但最主要的来源还是母亲。多项研究表明,如果母亲感染了幽门螺杆菌,则其所照护的孩子的幽门螺杆菌感染率明显升高。除母亲之外,家庭中年龄相仿的儿童之间也非常容易传播幽门螺杆菌,传染给儿童风险较大的还有祖母及外祖母,其后是父亲,这也大体体现

了家庭成员跟儿童的亲近程度。

那么,感染后一般有哪些症状呢?这种细菌感染首先会引起慢性胃炎,并导致胃溃疡和胃萎缩,严重者可能发展为胃癌。所以,及早发现幽门螺杆菌感染者,及时有效地根除幽门螺杆菌,对预防和控制消化性溃疡和胃癌有重大意义。

什么检查手段可以检测幽门螺杆菌呢?推荐C13呼气试验检测。一个月内未服用抗生素和铋剂,半月内未服用质子泵抑制剂,禁食水2小时以上可以进行检测。

□泰安市中心医院 李磊

若检测到幽门螺杆菌阳性,应该到正规医院的消化专科进行诊治。目前幽门螺杆菌的根除治疗推荐四联疗法,共服用14天,停药后一个月复查呼气试验。需要注意的是,增加药物的服用天数不会提高根除率,有时可能会出现药物的不良反应。

生活中,人们要注意碗筷消毒、分餐,注意口腔卫生、定期换牙刷,多锻炼身体、增强免疫力。此外,父母与儿童的餐具应分开使用,一定要摒弃以嘴对嘴的方式给婴幼儿喂食或将咀嚼后的食物给孩子吃的习惯。

