



山东省立第三医院:

# 七十载砥砺前行,改革发展中实现新跨越

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者

王小蒙 通讯员 宋超 曹坤

## 党建引领发展,不断夯实医疗根基

1950年,在一片荒芜的土地上,中国共产党在济南解放后新建的第一所医院——山东省交通工人医院(山东省立第三医院的前身)创建。红色基因薪火相传,在首任院长、原胶东军区特等劳动模范、劳动英雄王利华的革命精神感召下,省立三院人一路攻坚克难。现任领导集体不会忘记,那一个个天翻地覆的变革,带来医院发展历史上值得铭记的腾飞时刻。

2008年,医院党委勇于抉择,坚决改革,又在省内同行业中率先实施了绩效工资改革,按照“多劳多得、优劳优得、按岗定酬、一岗一薪”的分配原则,向临床岗位、技术风险岗位倾斜的分配目标,调动了广大医务人员的积极性,医院发展进入快车道。

2013年10月,山东省交通医院晋升为三级乙等医院;2016年9月,顺利通过省卫计委三级甲等医院现场评审;2017年,医院划归省卫健委并更名为山东省立第三医院,成为委属三甲医院;2020年,成为山东大学附属山东省立第三医院;组建了山东省消化病医院,医疗综合楼正式启用……

不管是曾经的行业医院,还是如今的委属三甲医院,党委领导下的院长负责制让医院始终秉持了正确的发展方向,始终充盈

70年风雨兼程,砥砺前行,从最初的一片荒芜中建院,到拥有近2000职工,编制床位1400张,集医疗、教学、科研、预防保健和康复为一体的委直属三级甲等综合性医院,山东省立第三医院在护佑生命的道路上不曾停歇,追求卓越缔造一个个辉煌,在业界瞩目中学科建设渐成品牌,始终牢记责任在肩,面对新冠肺炎疫情冲锋在前,党建引领走了一条改革创新的发展之路。

▶2018年9月医院获得全省干事创业好团队

着旺盛的改革创新活力,始终彰显着鲜明的省立三院特色。

为践行新医改,推进分级诊疗真正实施,医院党委积极谋划,构建起省、区、乡镇、村四位一体的区域医疗联合体,为城市紧密型医联体建设提供“省立三院样板”。

山东创建医养结合示范省之时,省立三院提前筹谋,率先试点医养结合项目,打造的“1+4+H”的多层次联动、综合医养模式被列为我省医养结合四大模式之一,持续发挥引领示范作用。

在“互联网+医疗健康”建设浪潮中,省立三院先行先试,成为山东省首批获得互联网医疗执业资质的医疗机构,打造了“145”互联网医院管理运行模式,建立了互联网医院建设规范、诊疗服务行为规范等团体标准和地方标准。省立三院互联网医院荣获省卫生健康委“互联网+医疗”智慧服务品牌。

## 全省干事创业好团队

中共山东省委组织部  
2018年9月

碎石治疗等技术。至今团队已完成超16000余例ERCP,为山东省首家ERCP过万例的医院,全国范围内亦名列前茅。

2018年,山东省卫生健康委批准省立三院牵头成立的山东省结石病防治中心,整合肝胆外科、泌尿外科等强势学科资源,旨在进一步提升我省结石病预防、诊疗和科研水平,打造在国内具有较高知名度和影响力的专科品牌,更好地为省内外结石病患者服务。

依托康复医学专科优势,打造的现代化医康养综合体康复护理院项目,为山东省首批医养结合示范项目,是集神经康复、心肺康复、运动康复、重症康复、慢病康复于一体的大型综合临床康复机构。其“在康复中生活,在生活中康复”的理念,人性化、人文化、生活化”的服务模式,为公立医院举办医养结合机构探索出了一条路。

近年来,医院学科建设不断完善,引进省内国内知名专家组建团

队,打造了一批具有影响力的特色专科。为提高我省消化系统疾病临床诊治能力和学术水平,山东省消化病医院依托于山东省立第三医院而建,整合优势学科资源,致力于打造国内一流、国外有影响力的消化病预防、诊疗、研究中心和消化病诊疗新高地。

## 疫情冲锋在前,血肉之躯守护生命

面对突如其来的新冠肺炎疫情,省立三院党委集体向山东省疫情防控指挥部请战,院长吕涌涛、副院长李丕宝带领6批次14名医护人员积极响应省卫健委号召,主动请缨奔赴支援湖北疫情一线,和山东医疗力量一起,以血肉之躯筑起疫情防控的钢铁长城。

具备红色基因的省立三院人,在和合文化的引领下,在“湖北一线,线上互联网医疗,院内一线,正常诊疗”“四线”战疫,为维护人民生命健康倾力奉献。在疫情肆虐时刻,为方便群众就医,医院在正月初十即恢复正常诊疗;在血液告急的时刻,医院党委先后四次组织员工献血,甚至有的员工家属也参与其中。

最是精神动人心。“勇于担当、众志成城、攻坚克难、敢打必胜”的三院抗疫精神,始终激励着省立三院人,仁爱治病救人,用心呵护生命。

70年,只是时间的序章。山东省立第三医院,在“12334”思路的指导下,在“和合”文化氛围的打造中,努力干事创业,于改革中砥砺腾飞力量,创造更加光辉灿烂的明天!

## 进一步降低孕产妇死亡率

中国妇幼保健协会山东地区“降低产后出血发生率”项目启动会暨培训班开班仪式顺利举办

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者

秦聪聪 通讯员 董自青

为更好推进《“健康中国 2030”规划纲要》,推动妇幼健康事业发展,守好孕妇健康防线,11月28日,由济南市妇幼保健协会、济南市妇幼保健院承办的中国妇幼保健协会山东地区“降低产后出血发生率”项目启动会暨培训班开班仪式顺利举行。

全国妇幼卫生监测数据显示,2018年孕产妇死亡率为18.3/10万,虽然我国在降低孕产妇死亡率上已经提前实现联合国“千年发展目标”,但产后出血仍然是我国孕产妇死亡的主要原因,特别是在我国相对贫困的地区,孕产妇产后出血及死亡率更高。为认真落实《“健康中国2030”规划纲要》,保障母婴安全,中国妇幼保健协会于2020年5月10日启动了《降低我国家产后出血发生率》项目,旨在降低临产后出血发生率及死亡率,完成2030年孕产妇死亡率控制在12/10万的任务目标。

据介绍,产后出血是指自然分娩产后24小时内生殖道出血超过500毫升,或者剖宫产后失血超过1000毫升。产后出血的发生主要与子宫收缩乏力、产道损伤、胎盘因素、凝血功能障碍等相关。高龄、孕次增加、未定期产检等也是导致产后出血的高危因素,而高危因素越多,产后出血风险越高。

“绝大多数产后出血导致的孕产妇死亡是可以避免或创造条件避免的,关键在于早期诊断、及时处理,建立一套快速、准确的预警和救治管理体系。”济南市妇幼保健院院长聂文英表示,如何提高妇产科医师的专业技术水平、降

低产后出血率、保障母婴安全、切实推动全省妇幼健康事业的发展,是新时代健康中国战略所赋予的神圣使命,更是妇幼人的职责和使命。

长久以来,济南市妇幼保健院着重强化产后出血风险意识,着力打造涵盖孕前-孕期-产后-妇女保健等的生育全程优质服务,建立融群体保健、个体保健与医疗保障为一体的服务模式,在孕产系列保健的过程中,积极培育前置胎盘/凶险型前置胎盘诊疗等20余个亚专科、专病门诊,加强多学科合作,实现精准医疗。

全国首批上线高危妊娠五色分级管理系统,并牵头成立全市危重孕产妇救治中心及远程胎心监护中心,抽调精干医护人员组建MICU,搭建危重孕产妇抢救网络,启动多学科联合救治,全面打通危重孕产妇绿色通道及转诊系统,保证产后出血救治服务的及时性和安全性。

作为“降低产后出血发生率”项目的首批参与单位,济南市妇幼保健院将积极参与、引导、推动该项目在济南市、山东省的落地实施。一方面,自我提升、练好内功,着力建立规范有效的“防治产后出血管理办法和防控体系”,制定门诊、病房、产房降低产后出血发生率产房防控方案,进一步提高产后出血的专业技术和管控能力。另一方面,充分发挥辐射、引领、带动作用,进一步提升妇幼保健三级网络智能管理效能,建立和细化培训制度、培训流程、培训内容及督导检查、整改提升方案,帮助兄弟单位提高综合救治能力,建立一支业务能力过硬的“抢救团队”,制定和完善一套规范有效的防治产后出血管理机制。

医生  
随笔

## 冠心病人老王,大夫喊你做运动!

老王我今年75岁,半年前因为胸口疼去医院就诊,大夫给我做了心脏造影,诊断为“冠心病”,给把那条堵了的前降支放了支架。术后我谨遵医嘱,老老实实地吃药,现在的我把烟、酒都戒了,按照大夫嘱咐的那样按时、按量吃饭,自己心里美滋滋的。

我看电视上讲现在的疫情已经常态化,老王我得出门溜达溜达了,可快把我老王给憋坏了。许久不见老朋友了,我得打扮得精精神神的,老朋友一定想我了!可是,这一出门我就不开心了,老朋友们都说我胖了,可我自己并没觉察到,赶明我去医院,一块让大夫看一看我胖了没。

果不其然,到了医院,大夫看到我也说我胖了,还给算了一下一个叫BMI的东西,据说这东西可以反映我是不是肥胖,而且还排除了身高的主观因素,大夫告诉我,超过24就是超重了,我老王BMI:29,已经够了肥胖的标准。大夫说我应该适量运动,因为疫情,我几乎没怎么出门,现在是越胖越懒,越懒越胖,无限制恶性循环……

我痛定思痛,按时吃药、合理膳食、戒烟、戒酒都照办了,运动我也可以!可是,我老头子一个,该咋运动?铁人三项?骑10kg自行车?跟壮小伙打个篮球?这可难为我了,我该怎么活动活动才是最获益的呢?

老王的疑问在冠心病患者中是普遍存在的,冠心病作为一种可以医治、可以预防的慢性病,在充分药物治疗及介入治疗、手术操作治疗等治疗的基础上,有效的自我管理,合理膳食,适量运动对改善远期预后有着极为重要的作用。下面,我们就从如何进行适量运动方面来说一说如何预防冠心病。

### 1.运动疗法的制定原则

老年人的健身运动处方应根据运动量和运动形式具有个体差异,一定以安全可靠为其首要宗旨要结合自身情况,选择

合适的运动项目,从小量运动开始,从轻度运动到适度运动,要劳逸结合,循序渐进,长期坚持。冠心病运动疗法必须限于无三大并发症(心衰、心律失常和心源性休克)者。标准是:无明显心绞痛、气短;于安静心率<110次/min;活动时ST段变化不超过1mm(需请专业心血管医师评定);血压基本正常的情况下方可进行。

### 2.运动强度的总体概括

选定了运动人群,那什么样的运动强度才算合适?运动强度总体可概括为:

①45到55岁的人们运动心率应在120次/分到135次/分,60岁以上者的心率应不超过100次/分到120次/分为最佳。判断运动强度是否合适最简单的方式是:运动时稍出汗,轻度呼吸加快但不影响对话。

②运动时间:10-30分/次,总时间小于1小时。

③运动频度:每周3-5次。合适运动量的标志是早晨起床感觉舒适,无疲劳感。

### 3.有氧运动很合适

散步、慢跑、八段锦、太极拳、剑舞以及各种娱乐性体育活动十分适合中老年人,相反,竞技性项目对老年人则不怎么推荐。一般在清晨或傍晚进行,每次15-30min,中间休息1-2次,每次休息3-5分钟后可逐渐增加步行速度和持续时间,直至每小时3-5千米。步行30分钟休息5分钟,每天进行2次,持之以恒。也可步行,起始大约每分钟走80-100米,逐渐加速,争取12-30分钟内完成2-3千米的距离。如果选择慢跑与步行交替,可慢跑30秒,接着步行1分钟,争取30分钟内完成20次上述运动。步行时应选择平坦路,步幅均匀,步态稳定,呼吸自然,防止摔倒。第3套广播体操因动作相对柔和,亦可选择。

运动疗法简单易行,强身健体,让我们大家一同行动起来吧!

(作者:山东中医药大学附属医院心病二科住院医师 王丽丽)