

“三个转变”推动卫健事业蓬勃发展

专访临邑县卫健局党组书记、局长王长林



记者 徐良

从以疾病为中心 向以健康为中心转变

高质量的卫生健康事业是民生之所需,也是民生之所急。重点专科建设作为现代医院发展的基石,是提升临床诊疗水平、提高医疗服务能力的战略性举措。

近年来,临邑县卫健系统坚持聚焦重点专科建设,以满足重大疾病临床需求为导向,重点发展重症、肿瘤、心脑血管、消化内科等专科建设,以专科发展带动诊疗能力和水平提升,倾力打造技术水平高、服务能力优、适应临邑县及周边县区医疗卫生需求的省、市级重点专科。

“临邑县建成省级重点专科4个,市级重点专科19个,县域重点专科数量居全市前列。加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局,推动县级优质医疗资源下沉。”王长林说。

2021年以来,临邑县为基层医疗机构争取各项资金1300余万元,为乡镇卫生院(街道社区卫生服务中心)配备急救车12辆,在德州市率先完成县域14处“智慧化门诊”建设。

完成临邑县人民医院传染病房改造、县疾控中心实验室提升改造、县二院新建精神专科病房楼、恒源街道卫生院新建综合楼等项目。2022年投资300余万元,在德州市率先实现所有乡镇卫生院、村卫生室心电图检查数据实时上传。

临邑县人民医院投资300万元建成高

“临邑先后顺利通过国家基层中医药工作先进县复审、省级卫生县城复审、省级慢病防控示范县复审、省级健康促进示范县复审,成功创建省级医养结合示范县、省级健康服务业发展示范区,荣获省级公立医院综合改革成效显著县……”谈起近年来临邑县卫健事业的发展,临邑县卫健局党组书记、局长王长林如数家珍。

近年来,临邑县卫生健康系统高效统筹疫情防控和卫健事业改革发展,牢固树立“大卫生、大健康”理念,坚持“共建共享、全民健康”战略主题,实现了“三个华丽转身”:从以疾病为中心向以健康为中心转变,从注重“治已病”向注重“治未病”转变,从依靠卫生健康系统向社会整体联动转变。

标准层流洁净病房,成为德州市首家具有骨髓移植资质的县级医院,2021年在全市首次开展骨髓移植手术,填补了全市在该领域的空白。完成德州市首例房颤射频消融术,成为国家标准化房颤中心建设单位。建成临床数据中心,电子病历通过国家五级评审,是山东省通过文审6家医院中的唯一一家县级医院。

从注重“治已病” 向注重“治未病”转变

完善“一老一小”服务是保障和改善民生的重要内容。临邑县通过及时发放高龄津贴,持续推进“银龄安康工程”,成功创建



9-14岁女孩免费接种HPV疫苗第一针。

适宜可行的医疗养老融合发展联合体,积极应对人口老龄化。通过加大出生缺陷综合防治力度,最大限度落实农村适龄妇女“两癌”检查项目,有效开展艾滋病、梅毒、乙肝母婴阻断工作等逐步建立母婴安全保障长效机制。关注“一老一小”群体,保障体系日臻完善,为人民群众提供全方位全周期健康服务。

王长林列举了临邑在完善“一老一小”服务方面所做的部分工作:

今年,临邑县委县政府投入1400余万元为9至14岁适龄女孩免费接种HPV疫苗。截至目前,临邑县已完成13610人第一针接种,目标人群接种率达95.17%。

临邑县中医院开展国家儿童青少年近

视防控适宜技术试点,共为9所学校,3000余学生进行近视专项监测,并建立健康档案。

2021年,临邑县妇幼保健院顺利通过省级验收,成功创建“产前筛查中心”,最大限度预防先天缺陷儿出生。

从依靠卫生健康系统 向社会整体联动转变

临邑县成立由县委书记、县长任组长的发展工作领导小组,顺利通过了“全国基层中医药工作先进县”复审;各卫生院规范设置国医堂,提供多类中医药适宜技术服务;实施“名科、名医”战略,激活县中医院龙头带动作用,多人荣获省市名中医称号,成功创建多个省市级重点专科;与省中医药管理局、省中医药大学第二附属医院等单位确定合作研发计划;中药材种植面积达5千余亩。

“2021年,全县健康素养水平26.10%,较2020年提升10.4个百分点。”王长林说。

临邑县先后顺利通过国家基层中医药工作先进县、省级卫生县城、省级慢病防控示范县、省级健康促进示范县等四项复审,创建全省医养结合示范县、健康服务业发展示范区两个省级项目,荣获全省公立医院综合改革成效显著县。



扫码
观看
节目

mindray 迈瑞

山东药监在线

记者 秦聪聪
通讯员 赵洪涛

11月1日,国家药品监督管理局批准山东绿叶制药有限公司申报的抗抑郁1类创新药“盐酸托鲁地文拉法辛缓释片”上市,这也是我省今年上市的第三个1类创新药。

据了解,抑郁症具有高患病率、高致残率、高复发率的特点,盐酸托鲁地文拉法辛缓释片是我国自主研发并拥有自主知识产权的创新药,是我国在该领域的一个重大突破。

据国家药监局官方网站,盐酸托鲁地文拉法辛的抗抑郁作用可能与通过抑制5-羟色胺(5-HT)、去甲肾上腺素(NE)的再摄取而增强中枢神经系统的5-HT、NE效应有关。该药品的上市为抑郁症患者提供了更多的治疗选择。

下一步,山东省药监局将持续深化审评审批制度改革和“放管服”改革,建立实施“三清单”(任务清单、措施清单、责任清单)工作机制,以优质监管服务促进重大创新产品加快上市,更好满足公众用药需求,有力促进产业高质量发展。

记者 王小蒙

日前,济南市卒中急救地图3.0版更新发布。济南市中心医院作为济南市卒中急救地图的牵头单位和管理单位,建立和完善了适合济南市脑卒中医疗技术质量管理与控制体系,医院将以卒中急救地图3.0版为契机,打造脑卒中“黄金一小时”快速救治通道,共同提升全市脑血管病急诊抢救水平。

“为建立健全全市急性脑卒中救治网络体系,在2019年已发布卒中地图的基础上,对已纳入地图医院及有救治能力但尚未纳入地图的医院进行相关摸底调查及

质控,最终将符合要求的34家医院纳入济南市卒中急救地图3.0版,并按照规定要求并入国家卒中急救地图。”济南市卫健委医政医管处副处长王朝阳表示,卒中急救地图3.0版把全市脑卒中救治资源紧密联系起来,可以让脑卒中患者得到更加及时、精准、科学的救治。

作为济南市卒中急救地图、中国卒中急救地图(济南)的管理质控单位,济南市中心医院卒中中心关键事宜技术排名在全市持续处于领先地位:2021年卒中中心静脉溶栓数据总量占济南市卒中中心、卒中地图医院数据总量31.7%,动脉取栓占10.2%;2022年1月-8月,卒中中心静脉溶栓数据总

量占济南市卒中中心、卒中地图医院数据总量23.0%,动脉取栓占8.6%,急性脑梗死再灌注治疗率平均值在85.0%以上,治疗时间窗内进入卒中绿色通道患者数量成倍增加。未来,医院将加强卒中中心规范化培训和推广,建立区域内卒中诊治数据库,推动基层医院脑卒中防治中心建设,通过智能互联,实现真正意义上的以病人为中心,提高区域内急性期卒中救治率,减少致残率和死亡率。



扫码查看卒中急救地图

健全急性脑卒中救治网络体系 济南市卒中急救地图3.0版发布

40多岁就得老花眼,如何重返年轻视界

记者 焦守广

老花眼是一种正常现象,就像到了有一定年纪头发会变白、牙齿会松动一样,随着年龄的增长,每个人都会出现老花眼的情况。现在有很多年轻人就患有老花眼了,老花眼不是只有老年人才会得吗?如何预防老花眼?得了近视后还会得老花眼吗?

山东中医药大学附属眼科医院屈光外科主任季鹏表示,人的眼睛好比一台照相机,晶状体相当于相机的镜头,睫状肌相当于照相机的光圈。年轻时,晶状体是清澈而透明的,睫状肌也调节自如,通过收缩和放松可以实现看近和看远。但40岁以后,晶状体逐渐硬化、增厚,睫状肌的调节能力也随之减退,影像投射在视网膜时无法完全聚焦,看近物时变得模糊不清,这种现象就是老视。

随着社会步入数字化时代,公众生活工作节奏的加快,普遍高发于中老年人群里的老花眼问题日趋年轻化,不仅老年人需要高清视力保障丰富生活选择,中年人更需要不受老花镜的束缚提高工作效率。季鹏介绍,目前治疗老花眼较为广泛的应用有激光矫正手术和人工晶状体置换手术。

激光矫正手术就是利用飞秒激光及准分子激光技术,通过角膜表面模拟多焦点的方式,增加景深,达到既可以看远又可以看到近的效果。这种手术对于40岁至65岁,已经出现老花症状的远视、正视以及近视的人群均适合。

人工晶状体置换手术则是用人工眼内晶状体(IOL),代替已经老化变硬的自然晶状体,矫正视力,实现清晰的聚焦。可同时解决老花、近视、远视、散光、白内障等多种问题;术后看远、看近都清楚,

其中三焦点晶状体可实现看远、看中、看近都清晰的全程视力。

此外还包括配戴老花镜等非手术方式。老花镜有单焦、双光、渐变多焦这三种类型,根据个人的工作习惯、生活习惯去配老花镜。渐进多焦点镜可看清远处、近处和中距离物体,走路、阅读、开会、运动等活动时不需要摘镜子,被称为“会变焦的镜片”。

11月11日,山东中医药大学附属眼科医院屈光治疗中心主任季鹏做客由齐鲁晚报·齐鲁壹点与济南爱康卓悦体检中心联合打造的《爱康有约》栏目直播间,与大家聊一聊有关老花眼的话题,欢迎届时收看。



扫码观看直播

重磅!
山东抗抑郁症1类创新药获批上市