

省拨经费9800多万元,为近年来投入力度最大,总经费超3亿元

我省重特大疾病科技示范工程管理办法出台

□记者 李丽 通讯员 吴黎明 苏建光 报道

本报济南讯 突破冠状动脉微血管疾病智能化精准诊断与疗效判断技术,创建院前与院内智能连接、院内联动、智能会诊和区域120智能对接系统,构建覆盖全省的公共卫生领域重大疾病防治协同研究网络,放疗与新型免疫检查点联合治疗新技术研究……这些创新研发有望在未来两年内得以实现。由省科技厅和省卫健委联合推动的山东省重特大疾病“防治控治康”科技示范工程日前启动,重大心血管疾病、公共卫生、重大创伤、恶性肿瘤等4个领域项目获批。

山东省重特大疾病“防治控治康”科技示范工程项目省拨经费共9800多万元,是近年来卫生健康领域科技创新投入力度最大的,总经费超过3亿元。4家医院作为牵头医院,8家医院和齐鲁制药作为直接参与单位,聚力在重大心血管疾病、公共卫生、

重大创伤、恶性肿瘤等4个领域进行项目布局,着力突破防治关键技术,促进临床研究成果的转化和示范应用,引领创新药物与高端医疗器械产业高质量发展。

省卫生健康委党组书记、主任,省中医药管理局局长马立新表示,实施重特大疾病“防治控治康”科技示范工程,是创建国家临床医学研究中心、国家区域医疗中心、促进医院高质量发展、提升服务能力和水平的重要任务,对提高医疗机构科技创新和成果转化能力,进一步提升我省医疗质量和医疗水平具有重要意义。省科技厅党组书记、厅长唐波提出,要凝心聚力协同创新,以重特大疾病科技示范工程为抓手,努力攻关形成一批重特大疾病解决方案;要深化科技体制改革,全面推行技术总师负责制,发挥创新联合体联合攻关优势,激活和释放科技创新内生动力;要强化全程绩效管理,高质高效、全力全速推进项目实施。

重大心血管疾病智能化精准诊疗新技术

的开发与示范应用项目由山东大学齐鲁医院牵头,济南市儿童医院、山东中医药大学附属医院作为直接参与单位,共同聚焦心血管疾病,针对全生命周期重大心血管疾病“防治控治康”的关键问题,中西医结合优势互补,开展关键技术、医疗设备、临床方案等研发,形成示范效应。

重大创伤与修复诊疗关键技术研究与示范应用项目由山东第一医科大学附属省立医院牵头,青岛大学附属医院、山一大附属颈肩腰腿痛医院、山东大学口腔医院作为直接参与单位,共同研究开发提升重度创伤患者院前救治能力新技术、新设备、新耗材和新药品;通过云计算诊疗模块和信息抓取模块,建立山东省重度创伤大数据库;实现创伤救治全流程数据质控管理。

公共卫生领域重大疾病防治关键技术研究与示范应用项目由山东省公共卫生临床中心牵头,山东省精神卫生中心、山东省千佛山医院作为直接参与单位,重点

围绕重大传染病、感染性呼吸疾病和精神疾病等,构建覆盖全省的公共卫生领域重大疾病防治协同研究网络,联合高校院所和医药企业开展转化医学研究,实现公共卫生领域重大疾病创新药物和高端器械的国产化替代。

恶性肿瘤诊疗关键技术研发与示范应用由山东省肿瘤医院牵头,齐鲁制药作为直接参与单位,聚焦常见高发恶性肿瘤及其转移复发的早期精准诊断关键技术研发,恶性肿瘤诊疗装备研发以及常见高发恶性肿瘤多学科治疗策略的示范应用。

为规范和加强重特大疾病“防治控治康”科技示范工程项目管理,保障项目顺利、高效实施,《山东省重特大疾病“防治控治康”科技示范工程管理办法》出台。该项目执行期间实行定期跟踪制度,建立全过程嵌入式监督机制,省科技厅和省卫生健康委进行项目过程监督管理,按年度开展绩效评价工作。

□记者 李丽 实习生 曲亚宁 通讯员 马强 报道

本报济南讯 今年10月16日,为方便广大人民群众寻医问药,山东省卫生健康委“身边名中医——山东省名中医健康服务云平台”正式上线试运行。该平台整合全省历年评审出的千名名中医专家信息,通过灵活的操作,根据用户地理位置及寻医需求,个性化推荐适合的名中医。百姓足不出户,就能通过一键导航、预约挂号等功能,找到身边的名中医,更好地享有中医药健康服务。

一个月来,该平台顺利运行,充分发挥惠民便民的功能,真正成为百姓和名中医之间的“零距离”沟通交流平台。目前该平台总访问量达1.6万余人次,已上线名中医人数926人,处理电话或线上反馈意见需求共90余件。与此同时,该平台在运行中同步完善了部分中医专家的个人信息,优化了用户检索和定位准确度,通过持续升级完善平台功能,最大化减少用户与名中医沟通的障碍,真正做到以用户的健康需求为落脚点,切实提升中医药特色服务水平。

为助力“零距离”的名中医沟通服务惠及更多百姓,下一步,该平台将从用户体验出发,结合大数据分析进一步完善平台功能,明晰用户需求,细化科室分类,精确名中医专家信息,为我省群众提供更加高效便捷的优质服务,为百姓健康提供更加切实可靠的保障。

山大二院

为200位患者提供免费义乳

首批18位患者完成个体化义乳定制

□记者 李丽 通讯员 王斐 于理想 报道

本报济南讯 近日,由山东大学第二医院乳腺外科、社工部联合中国红十字基金会及爱慕公益基金会共同发起的“粉红馨爱,义乳捐赠”公益活动正式启动,将分批为因乳腺癌导致乳房缺失的200位患者提供免费义乳。

“爱相聚”志愿者服务队于2015年5月由山东大学第二医院乳腺外科牵头成立,成员包括医生、护士及康复患者,该团队为乳腺癌患者身心全面康复提供多角度、个性化服务,以促进患者尽快康复并以健康的心态回归社会,成立7年时间累计加入志愿者400余人,帮助3000余名乳腺癌患者回归家庭及社会。得益于“爱相聚”志愿者平台,本次公益活动从发起筹备、报名组织到开展实施仅用5天时间,即完成了首批18位患者个体化义乳定制。

“防治结合,修复健康的美丽;还汝乳房,塑造自信的人生”是山东大学第二医院乳腺外科每一位医务人员一直秉承的理念。自2004年建科以来,该科室率先在山东省内开展乳腺癌保留乳房手术及术后即刻乳房重建手术,目前该科室为近一半的收治患者保留了乳房,对既往已行乳房切除的患者提供二期乳房重建手术服务。科室作为国家临床重点专科,成熟开展乳腺癌保乳整形、腔镜联合假体乳房重建术等多种自体组织乳房重建手术,可满足患者的多元化健康需求。此次义乳捐赠活动,为乳房缺失女性重塑身体之美,追求美好生活提供了新选择,是院外全方位服务的进一步延伸。

威海聚焦妇幼母婴

释放健康红利

□记者 徐晨 通讯员 蒋锐 梁甜甜 报道

本报威海讯 记者从威海市卫健委获悉,今年,威海市将为2022年度出生常住新生儿家庭免费发放养育照料套餐纳入政府民生实事。

近年来,威海市以创建全国婴幼儿照护服务示范城市为抓手,坚持医育结合为核心,推进医端、育端、家庭端有效衔接,打造全链条创新照护服务的威海模式。除此之外,威海市还着力提高托育服务能力,为符合条件的示范托育机构一次性发放3万-5万元奖励金。目前,全市共有托育服务机构188处,其中省级示范托育机构3处,全市共设置托位9771个,每千人口托位数达到3.35个。

2021年起,威海开始实施母婴安全行动提升计划,决心用5年时间,将全市孕产妇死亡率控制在8.2/10万以下,全市婴儿死亡率控制在2.40‰以下。截至目前,全市各级共有助产机构17处、妇产科床位1154张、儿科床位733张,建设危重症孕产妇和新生儿救治中心7处。在新冠肺炎疫情期间,威海市进一步明确各类孕产妇就医渠道,全力保障孕产妇和儿童生命健康,据统计,2021年全市未发生孕产妇死亡病例。

为建立完善涵盖孕前、产前和新生儿各阶段的三级出生缺陷综合防治体系,威海市年均投入妇幼健康项目资金4000余万元,将婚检和孕产优育健康检查有效整合,目标人群覆盖率达到95%以上。目前,威海市已实现适龄妇女“两癌”检查城乡全覆盖,配备“两癌”筛查车,采取进村居、进企业等方式,将健康服务送到群众家门口。同时,加强新生儿遗传病筛查,实施免费无创DNA检测、遗传性耳聋基因筛查、羊水穿刺和超声产前诊断等市级项目,各项筛查诊断率均达到99%以上,新生儿代谢性疾病免费筛查病种由省定4种扩至52种,筛查率达到99%以上。通过深入实施预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播重大项目,以及健康儿童行动提升计划、母乳喂养促进行动,妇女儿童健康水平显著提高。

滨州健康科普专家走基层 服务群众约76.7万人次

□记者 李丽 实习生 曲亚宁 通讯员 刘斐 报道

本报滨州讯 今年4月,滨州市卫生健康系统启动“健康滨州·携手同行”——健康科普专家走基层活动。滨州市广大健康教育宣传工作者特别是市、县两级健康科普专家积极响应,截至10月底,滨州市共组织健康科普专家走基层活动597场次,服务群众约76.7万人次,足迹遍布社区、村庄、学校、机关和企业等,切实打通了健康科普的“最后一公里”。

与此同时,滨州市坚持打好健康科普服务的“线上+线下”组合拳。在线下走基层活动稳步开展的同时,在线上更注重通过录制科普课程视频、主题宣传等方式丰富健康科普传播形式,并借助自媒体等平台拓宽传播渠道,有效扩大健康科普知晓度,全面营造全民崇尚健康、关注健康、享受健康的社会氛围。

图为10月13日下午,滨州医学院附属医院眼科主任医师张磊为滨城区清怡小学学生上健康科普课。



济南创新公共卫生服务项目全程信息化评价模式

实现五维增效:提效率、减负担、利追溯、展成果、强监管

创新突破看山东·卫生健康篇

主办方:山东省卫生健康委员会 大众日报

□记者 李丽 通讯员 尤锐 报道

本报济南讯 数字化驱动卫生健康领域科技创新和模式变革,济南市再探新路。近年来,济南市卫生健康委员会紧紧围绕市委、市政府决策部署,以服务群众健康需求为导向,以提升居民健康素养水平为目标,以实施“智慧健康”工程为统领,顺应信息化、数字化、智能化发展趋势,探索创新公共卫生服务项目全程信息化评价模式,推动绩效评价提质增效、智能严谨,推进健康档案务实应用,实现五维增效——“提效率、

减负担、利追溯、展成果、强监管”。

创新建立信息化模式,目的是推动绩效评价提质增效。该评价系统通过日常数据监测、查阅上传资料、系统抽取档案核查、专家电话真实性核查、智能语音外呼全人群满意度核查等方式,进行数据逻辑审核和智能评价。一方面为基层工作人员减负,减少现场大量迎检准备工作,一方面为考核专家减负,减少了专家来回奔波周期长、数据汇总工作量大、工作辛苦。这样,既降低了项目绩效评价资金投入成本,也实现了自动计算统计汇总结果,更加客观真实地反映基层工作。

在完善健全评价体系的基础上,济南市卫健委进一步优化评价流程,实施全程无纸化在线评价,实现全系统自动采集、无感化自动计算、评价结果自动汇总、被评价机构成绩自动排名。评价中真实性核查是重点工作,系统融合了抽取档案一键式拨号、自动电话录音及电子签名功能,专家电话核查档案真实性、居民满意度等全程自动录音、自动上传。对指标完成评分后,评价专家电子签名,全程留痕,智能严谨。

据了解,济南市2019年开发建设了“济南市基本公共卫生及家庭医生签约绩效评价管理系统”,2020年首次通过全程信息化方式,在全国率先开展线上绩效评价工作,2021年又探索加入智能语音外呼全人群满意度核查,取得初步成效。在省级绩效评价中名列前茅,2021年荣获首届CHITEC“英特尔杯”数字医疗健康创新服务优秀案例。今年国家

在济南市开展基本公共卫生服务数据联通质控和数字化常态监管评价试点工作。按照国家“三评三查”方式,将日常绩效评价与随机工作核查相结合,首次开展了区县交叉互评工作,创新探索开展区督查、随机抽查、重点核查、数据库质控、满意度调查相结合。

下一步,济南市卫健委将紧紧围绕“数字济南”建设目标,全面实施“互联网+精准健康科普”,探索建立健康科普线上动态专家库和资源库,将健康教育融入健康行为积分,纳入年度绩效评价,宣传引导全社会树立科学健康观,发挥居民自我管理积极性、主动性和创造性,营造共建、共治、共享的健康氛围,不断提升全民健康素养,持续推动基层卫生健康高质量发展,全面推进健康济南建设,着力提高居民获得感、安全感、幸福感和满意度。

体检查出“肺结节”无须过分担心

恶性概率不足0.5%



□本报记者 徐晨

近年来肺结节的检出率升高,当体检报告出现“肺结节”三个字,而又看不懂相关指标数据时,未知就会引发恐惧——许多人以为肺结节就是肺癌,望而生畏。为使更多人正确认识体检报告里的肺结节,近日,《大众名医馆》邀请山东省肿瘤医院胸外科一病区科主任宋平平,科普肺结节的筛查、治疗知识。

“正确对待肺结节,首先要读懂体检

报告里的肺结节。”节目中,宋平平以一份常见的体检报告为例,在详细描述中,肺结节的大小、密度和成分是最为关键的三大信息。

首先是大小。一般而言,肺结节越大,其为恶性的可能性越高,当直径大于8mm时,可能需要手术治疗。值得注意的是,肺结节通常是不规则形状,为尽可能精准评估其大小,临床上会同时测量其最大径和最小径,并通过两个数据相乘的形式呈现在体检报告中,而只要最大直径到达8mm时,在大方面已经具备手术指征。例如,体检报告中大小为1.2cm×1.5cm的肺结节,就代表着肺结节最大直径为1.5cm,最小直径为1.2cm,如果其密度和成分也较为可疑,就需要进行手术治疗。

其次,根据密度和实性成分,肺结节可分为实性结节、纯磨玻璃结节和混合性

磨玻璃结节。其中实性结节的密度更高,会掩盖肺纹理等肺部结构;纯磨玻璃结节的密度稍高于肺组织,但是并不掩盖肺纹理等原有的肺部结构;混合性磨玻璃结节介于上述两种结节之间,既有磨玻璃成分也有实性成分。“如果查出纯磨玻璃结节,可以放心大胆地较长期观察,但如果是混合性结节或实性结节且高度怀疑为肺癌的,需要及时前往医院做进一步检查和随访。”宋平平解释,实性结节恶性度高,生长迅速且容易早期转移,需要尽早接受规范处理。对于有部分实性的混合性结节,可能已经浸润到肺实质,也需要特别注意。而纯磨玻璃结节虽然有肺癌可能性,但其属于惰性增殖,即生长缓慢且早期不转移,总体风险较小,所以可以先观察、缓处理,等到适当时机再手术。

除此之外,多发性肺结节也是需要重

点关注和密切随访的一种肺结节。多发性肺结节是指肺内存在不止一个病灶。随着CT筛查技术的发展与普及,近年来,临床上肺部多发结节的患者越来越多,多发性肺结节中表现为肺癌的也越来越多,临床处理起来较为棘手。“多发性肺结节中每个结节都不一样,对应着治疗处理策略也不尽相同:有的是炎症引起的,通过消炎治疗就可以解决;有的是钙化灶、纤维灶,一般无需特殊治疗;对于个别明显存在恶变,风险较高的结节,则需要及时进行手术治疗。”

“其实肺结节的恶性概率很小。”宋平平介绍,上海市卫健委一项对近一万人体的调查显示,79.8%的参与者经CT查出肺结节,但其中只有不到0.5%的人是真正的肺癌患者。因此,查出肺结节后需要重视,但不需要过分担心,根据肺结节属性特征进行对症治疗、定期随访即可。