山东省医学会健康传播分会第二届委员会第一次全体委员会议召开

100场义诊100场科普宣教活动启动

□记 者 任成盈 李丽
通讯员 卢骁 报道

本报济南讯 日前，山东省医学会第二次健康传播学术会议在济南举办。会议期间，山东省医学会健康传播分会召开了第二届委员会第一次全体委员会议，选举产生了新一届领导班子。此后，会议宣布启动2024年“服务百姓健康”双百工程和健康传播创新作品评选活动。

学术会议开幕式之前，山东省医学会健康传播分会第二届委员会第一次全体委员会议召开，山东第一医科大学附属省立医院党委委员、副院长肖伟当选山东省医学会健康传播分会第二届委员会主任委员。山东省卫生健康委员会宣传处处长吴黎明到会指导，山东省医学会驻会副会长、组织工作委员会主任张林，监事邱源，全省77名委员参加全体委员会议。吴黎明说，全省健康传播工作者要坚持以人民健康为中心，积极参与健康传播分会的工作，加强交流与合作，推动我省健康传播事业的蓬勃发展，为健康山东、健康中国的建设贡献力量。张林充分肯定了健康传播分会第一届委员会的工作，强调各位委员要重视换届选举工作，选出最好的专科分会带头人和高质量的专科分会领导团队。邱源监事宣读了《山东省医学会专科分会换届工作四不准》并对换届工作现场监督。

健康传播学是医学领域的一个重要应用分支，在健康政策解读、健康资讯发布、健康传播人才培训等方面工作中，发挥着不可替代的作用。自2020年12月成立以来，山东省医学会健康传播分会开展了大量扎实有效的工作，为山东省卫生健康事业高质量发展提供了坚实的社会舆论保障。

会议开幕式上，山东省医学会健康传播分会2024年“服务百姓健康”双百工程正式启动。该工程以“坚持人民至上，全方位全周期保障群众健康”为主题，将通过100场现场义诊、100场科普宣教活动，促进人民群众健康行为和生活方式养成，帮助其提高健康素养和健康水平。

肖伟介绍，2024年山东省医学会健康传播分会还将组织开展“健康传播创新作品评选活动”，对选送的短视频类、摄影作品类、报刊书籍文创类健康传播创新作品进行评选，并择优表彰。

开幕式后，来自大众日报、济南市公安局、中共山东省委党校（山东行政学院）和新浪网•微博的代表结合自身工作情况开展了健康传播学术分享交流。

2022年度全国三级公立医院绩效考核结果公布

山东大学齐鲁医院综合排名全国第5位

□记者 任成盈 报道

本报济南讯 2024年1月8日，国家卫生健康委公布2022年度国家三级公立医院绩效考核结果，山东大学齐鲁医院综合排名全国第5位，稳居A++等级，其中体现医院疑难急危重症收治能力的病例组合指数（CMI）位列全国第3位。

国家三级公立医院绩效考核被业内称为“国考”，是检验三级公立医院综合改革发展成效的官方评价工具，是深化公立医院改革、推进现代医院管理制度建设的重要举措，是引导三级公立医院进一步落实功能定位，提高医疗服务质量和效率，推进分级诊疗制度建设，为人民群众提供高质量医疗服务的“指挥棒”。

三级公立医院绩效考核指标体系由医疗质量、运营效率、持续发展和满意度评价4个维度的指标构成，考核总分1000分，4个维度分值分别占总分的43%、27%、18%和12%。2022年，全国共1521家三级综合医院参与该项考核工作，排名前1%的医院被评为最高等级——A++等级。

在2021年度“国考”中，山东大学齐鲁医院综合排名为全国第13位，首次进入A++等级。本次其“国考”成绩综合排名上升8个位次，再创佳绩。而体现医院疑难急危重症收治能力的CMI值则从前一年的全国第6位跻身全国前3名，成绩引人瞩目。

山东大学齐鲁医院疑难急危重症的诊治能力是如何提升的？山东大学齐鲁医院院长陈玉国称，齐鲁医院践行公益性使命，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，聚焦人民群众重大疾病诊疗需求，设置110余个亚专业，形成疑难急危重症专病专治格局；强化高难度手术、急危重症和疑难罕见病患者的收治，反映疑难危重患者收治比例的RW≥2人次占比由2018年的10.99%升至2023年的21.04%；改革床位管理模式，让急危重症患者优先入院；提高手术台利用效率，缩短患者住院时间，改善了患者就医体验，平均住院日在两年内由8天缩短至6.5天；服务国家战略，将术后病情稳定或康复期患者转回当地医院，推动医疗资源优化利用。

为提升疑难危重症诊疗能力，山东大学齐鲁医院还开展了院级疑难危重病例讨论——齐鲁求真大讨论，两周一期，线下现场讨论、线上同步直播，目前已举办75期。为提升医务人员知识水平，该院每周进行医疗业务知识讲座——齐鲁广智大讲堂，围绕不同主题开展“病例分享”“病历内涵质控”“MDT”专题讲座等系列活动，已举办116期。两项活动单期点击量均已突破7万。

提升疑难急危重症诊治能力是高水平医院的使命，也是建设国家医学中心的要求。院长陈玉国表示，未来，山东大学齐鲁医院将围绕三大疾病群，即肿瘤、心脑血管疾病和疑难急危重症创建国家医学中心；在科技创新方面，紧紧围绕“医工结合”迈出坚实步伐；在把医疗服务基本功练好外，还会更加注重医院文化建设。“医院服务的对象是生病的人，而不是某个病。如何把生病的人服务好，我们还有很多工作要做。”

滨州市人民医院获评山东省临床重点专科

□记 者 黄鑫
通讯员 赵新英 报道

本报滨州讯 2023年12月21日，滨州市人民医院内分泌科同神经内科一起，以优异成绩获评山东省临床重点专科。

据了解，滨州市人民医院内分泌科坚持“以病人为中心、以质量为核心”的服务理念，积极为患者提供优质化、人性化的服务。其中，为做好糖尿病的健康教育，2002年起，该院内分泌科就积极开展“糖尿病大讲堂”活动，对糖尿病患者进行糖尿病知识宣教，讲解糖尿病及其并发症的防治，还有饮食结构的规划等，让糖尿病患者正确认识糖尿病，有效控制糖尿病及其并发症，提高生活质量。

图为该院内分泌科医生为患者进行糖尿病知识宣教。

“人工心脏”植入记

——49岁李先生重获“心”生

□ 本报记者 任成盈
本报通讯员 赵梅

在2024新年将要到来的时候，49岁的李先生重获新生。故事要从一个月前讲起。

2023年11月24日早上7点，济南市中心医院心外科12病室内，49岁的李先生正在紧张等待一场“人工心脏”植入手术。他于2019年确诊扩张型心肌病，进而引起心衰，“发病时胸口疼得上不来气”。这几年，他长期居住在医院，进行药物抗心衰治疗。

心衰是心脏疾病发展的终末阶段，患者会因心脏的收缩功能和（或）舒张功能发生障碍，不能将静脉回心血量充分排出心脏，进而导致静脉系统血液淤积，动脉系统血液灌注不足，引起心脏循环障碍症候群。其中，绝大多数的心力衰竭都是从左心衰竭开始。

李先生的主管医生邵宝伟介绍，正常人的左心室射血分数是55%—75%，也就是说左心室每次收缩时可以向主动脉打出一大半的血，进而满足各脏器的需要。李先生早期的左心室射血分数大约是35%，而到11月时已经下降到14%。手术前，药物已经无法有效改善他的心功能，躺不下、咳嗽、喘、活动能力下降成为常态。李先生告诉记者：“‘人工心脏’必须得做了。”

据统计，我国心衰患者约1210万人，每年新发病例约300万。由于药物治疗局限和心脏移植供体缺乏，机械性心脏辅助装置（人工心脏）成为终末期心衰患者的新选择。

济南市中心医院心外科主任张锋泉介绍：“这个手术会在李先生的心尖部打一个洞，缝上左心室辅助装置，通俗来讲，就是接入一个血液泵。这个泵可以将左心室的血抽出来，再驱动血流打入主动脉，从而完全替代他左心的泵血功能。”

2023年11月24日上午9点20分，经过繁忙的术前准备，邵宝伟开始打开李先生的胸腔。“人工心脏”植入手术需要在心脏停跳、体外循环支持下完成。10点24分，李先生的心脏逐渐停止了跳动，体外循环机开始工作。体外循环灌注师王振祥介绍，这个机器可以代替病人的心脏和肺脏功能，在心脏停跳时保持对病人的全身营养供应，维持他的生命体征。

“人工心脏”安装则由张锋泉完成。他小心翼翼地在李先生的心尖部打上一个洞，并一针一线缝上了左心室辅助装置的接口。与此同时，永仁心左心室辅助系统临床工程师赵阳在手术台边进行了血泵的连接和测试。这个血泵如人的拳头大小，上面有一个入血口和一个出血口。张锋泉将经过测试的血泵和心尖上的接口慢慢拧在一起，并把血泵留在了李先生的胸腔内。与血泵连接的电缆则从他的腹部穿出，与外部控制器相连。据赵阳介绍，这个控制器可以根据患者情况来调整血泵搏血量。未来，李先生将随身携带这台控制器，以维持心脏的正常泵血。

经过77分钟的体外循环，李先生的“人工心脏”安装完成并开机，手术只剩最后一步：停掉体外循环，并让他的心脏恢复跳动。张锋泉先用手刺激李先生停跳的心脏，试图让它自主跳动，但并未产生明显效果。接着，在张锋泉的指令下，启用除颤仪，电极片贴近李先生心脏。在电流驶过的瞬间，他停跳77分钟的心脏终于再次有力地、有节奏地跳动了起来。

2023年11月24日下午2点47分，完成手术的李先生进入心外科监护室。在之后的8天里，济南市中心医院心外科ICU负责人王鹏飞带领的团队不断监测他的出血和右心功能情况，随时调整治疗方案。据张锋泉说，李先生的右心功能很好，当血液泵完全接替左心室工作后，他的左心室将得到充分休息。充分休息后的左心室有恢复正常泵血功能的可能性。若功能恢复，李先生就可以彻底摘掉这个辅助装置。

手术8天后，李先生从监护室回到普通病房。手术10天后，他在家人和医生帮助下开始下床活动。手术前，他“走两步就喘，觉得心脏上压着一块大石头”“疼起来觉得不如死了算了”。手术后一个月，他已经可以提着“人工心脏”控制器在走廊里快速行走。

2023年12月27日是李先生出院的日子，记者在济南市中心医院心外科病房内再次见到了李先生，他正抱着1岁半的小女儿玩耍。该院党委副书记、院长宋勇峰特意来探望他，并献上鲜花庆祝他顺利出院。李先生说：“这个控制器象征着我的第二次生命，我现在对未来非常向往。”

记者从济南市中心医院心外科主任医师宁岩松处了解到，李先生目前病情稳定，身体机能正在逐步恢复中。

山东省眼科医院首台飞秒白内障手术完成

□记者 黄鑫 报道

本报济南讯 1月4日，山东第一医科大学附属眼科医院（山东省眼科医院）首台飞秒白内障手术顺利完成，彻底改变了白内障手术长久以来要用刀的传统方式，在精准度、舒适度上实现了质的跨越。

据悉，白内障是目前全球排名首位的致盲性眼病，手术是目前治疗白内障唯一有效的途径。随着科技的不断发展，白内障手术也在不断迭代，在治疗白内障的同时更加注重术后视觉质量的提升。该院医生为患者个性化设置切口位置、深度、宽度等参数，在电脑的智能引导下按照参数实施飞秒激光白内障手术，大大降低了手术风险，为患者提供更多手术安全保障。据悉，该院还引进了CATALYS® 白力士® 飞秒激光辅助白内障设备，它提供了专为亚洲人设计的非压平式液体光学接口，能覆盖各类小眼球患者，可让更多的白内障患者得到个性化、多层次的医疗服务。

据了解，山东省眼科医院白内障科作为山东省临床精品特色专科，一直不断优化和提升白内障诊疗技术。飞秒白内障手术的引入，也标志着山东省眼科医院白内障手术从此进入智能无刀时代。

山东省公布2023年职业健康专家库名单

□记者 黄鑫 报道

本报济南讯 日前，经山东省各级卫生健康行政部门、医疗卫生机构、高等院校、科研院所、企事业单位推荐和个人自荐，山东省卫生健康委员会组织审查遴选，确定并公布山东省职业健康专家库（2023年）名单，并对明确职业健康专家职责、发挥职业健康专家作用、严格职业健康专家库管理有关事项作出具体安排。

职业健康专家的主要职责是参与地方职业病防治规划、政策措施、法规标准的研究制订；参与职业健康重大问题调研，撰写调研报告或论文，提出改善与促进职业健康工作的建议；参与职业病危害专项治理、职业健康工作督导、调研和抽查、职业病危害事故应急救援及调查处理等活动，提出专业、客观意见；参与职业健康行政审批相关的评审、监督检查等工作；参与职业健康监护和职业病诊断、鉴定、治疗等工作；参与职业健康宣传教育、培训和科普工作；参与职业病防治科研和技术咨询工作等。

山东省职业健康专家库按照开放、流动、择优、分类的原则实施动态管理，省卫生健康委适时组织对专家进行相关政策、法规、标准的培训、考核和工作评议，对专家工作开展情况进行记录，根据专家情况和工作需要及时进行调整和充实，其中，无正当理由，1年内连续两次及以上无故未完成指（委）派任务或不参加专家库正常活动的专家将被终止资格。

省卫生健康委指出，各市卫生健康委可根据需要成立市级职业健康专家库，或共享省职业健康专家库资源。职业健康专家所在单位要支持本单位专家参加相关职业健康工作，为专家履职提供必要的保障。

济南市市中区推动医养康养深度融合发展

□ 李秀芳

近年来，济南市市中区卫生健康局立足全区人口发展和老龄化区情，紧盯老年人医养结合需求，加强制度创新，优化路径设计，扩大服务供给，促进医疗卫生资源与养老服务有效衔接，推动医养康养深度融合发展，有效满足了辖区老年人多层次、多样化健康养老服务需求。

济南市市中区是济南市人口老龄化程度较高的区县之一。截至目前，机构在养老人约1800人，占比1.38%，街道综合养老服务中心、日间照料中心、农村幸福院在养老人约9500人，占比7.31%，居家在养老人约11.87万人，占比91.31%。针对三种形态养老模式，医疗机构主动对接、主动服务，实现了三种形态老年人医疗服务全覆盖。

首先，聚焦凝聚工作合力，不断健全组织保障机制。坚持政府主导，成立由分管副区长任组长，区卫生健康、民政等12个部门主要负责同志为成员的医养结合工作领导小组，形成“政府主导、部门协同、多方参与、政策支持”的工作格局，确保医养结合工作组织有力，高效推进。明确工作职责，制定完善了区卫健、民政、医保、发改、财政等多部门合作机制，明确领导小组成员单位职责任务。密切协同配合，积极协调财政部门设立医养结合工作专项资金，按照标准落实老年人家庭医生签约服务费。健全监管机制，建立健全由区卫健、民政、市场监管、住房和城乡建设等相关部门各司其职、各负其责、相互配合、齐抓共管的协同监管机制。同时，聚焦满足群众需求，不断拓展“三种服务模式”，在全区普及“1+3+N”医养签约服务模式，其中“1”指1家养老服务机构，“3”指1家基层医疗机构（含一级医疗机构）、1家二级综合医院、1家三级综合医院，“N”指中医、眼科、口腔等其他专科医疗机构。

聚焦提升服务质量，不断夯实“三个关键支撑”。突出人力支撑，围绕破解健康养老护理行业招人难、留人难的突出问题，与山东中医药大学第二附属医院合作，挂牌成立市中区医养结合培训基地，对医养结合、长期护理、养老服务从业人员分批次组织免费培训，培养业务全面、技术过硬、服务规范的医养服务人员。突出标准支撑，分类制定市中特色的医养结合管理、服务、监管等地方规程，逐一打造示范样板，全面提升医养结合服务规范化水平。突出政策支撑，简化医养结合机构办事流程，以备案制代替养老机构内部设置诊所、卫生所（室）、医务室、护理站的行政审批，可直接向区卫生健康部门申请备案。