

打造方便可及“15分钟健康服务圈”

青岛六区市明年基本建成紧密型县域医共体

早报12月12日讯 12月12日,市政府新闻办召开市政府政策例行吹风会,解读《青岛市进一步深化改革促进基层医疗卫生体系高质量发展若干措施》(以下简称《若干措施》)。《若干措施》提出2025年年底,青岛形成方便可及的基层社区“15分钟健康服务圈”,西海岸新区、城阳区、即墨区、胶州市、平度市、莱西市基本建成布局合理、人财物统一管理、权责清晰、运行高效、分工协作、服务连续、信息共享的紧密型县域医共体,县域内基层门急诊人次占比达到65%以上。

2024年,青岛启动了新一轮乡村医疗卫生服务能力提升三年行动,坚持优质医疗资源扩容下沉和均衡布局,逐步解决基层医疗资源相对匮乏问题,缩小城乡卫生健康服务差距。近期,青岛从优化配置基层医疗卫生资源、强化提升基层医疗卫生机构服务能力、发展壮大基层医疗卫生人才队伍、完善基层医疗卫生机构运行保障机制四个方面,提出了17项重点措施,促进基层医疗卫生体系高质量发展。

《若干措施》提出,青岛将着力健全



坐落于李沧区的青岛市第八人民医院东院区。观海新闻/青报全媒体记者 韩星 摄

以区(市)级医院为龙头(含中医医院)、乡镇卫生院和社区卫生服务中心为枢纽、村卫生室和社区卫生服务站为基础的基层医疗卫生服务体系,依托医联(共)体统筹调配学科、人力和床位资源,

提高区(市)级医院专科专病诊疗以及危急重症抢救和疑难复杂疾病向上转诊服务能力,推动常见病诊疗人力及床位下沉基层,强化县域医疗服务次中心、城市社区医院的建设布局。2025年年底前,

青岛将形成方便可及的基层社区“15分钟健康服务圈”。到2030年,街道公立社区卫生服务中心覆盖率达到100%。

建设紧密型县域医共体是《若干措施》强调的重点内容。青岛将建立市、区(市)政府主导,部门、镇(街道)和县域医共体成员单位参与的紧密型县域医共体建设协同推进机制,原则上每区(市)组建不超过2个县域医共体。青岛还将推动区(市)放权赋能、加大投入,实现县域医共体“六统一”(人事、财务、资产、业务、药品耗材目录和配送)管理,对达到“六统一”标准的紧密型县域医共体,实施医保基金按人头总额付费。青岛将结合基层医疗卫生机构诊疗现状,试点推进基层日间病房服务模式,逐步将常见病、多发病纳入DRG基层病组(种)范围,到2025年年底,DRG基层病组不少于20个。

2025年年底前,西海岸新区、城阳区、即墨区、胶州市、平度市、莱西市将基本建成布局合理、人财物统一管理、权责清晰、运行高效、分工协作、服务连续、信息共享的紧密型县域医共体,县域内基层门急诊人次占比达到65%以上。

(观海新闻/青岛早报记者 杨健)

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联办 “健康教育进企业”公益活动

急救知识进企业 上好生命“必修课”

“暖冬行动”正式开启 市三医心内一科走进一线开展健康义诊和科普服务

“首先要确认周围环境是否适合进行急救,同时疏散人群,并确认被施救者是否有意识……”为进一步传播健康理念,提高企业职工的自我保健意识和健康素养水平。由青岛市卫生健康委员会和青岛早报主办的“健康教育进企业”活动走进太平山中央公园,联合青岛城发建设投资有限公司开启“暖冬行动”项目,为持续奋战在太平山中央公园品质提升工程一线的建设者们送去健康义诊和健康科普服务。

急救知识入人心

“如果您身边突然有人需要急救,你会怎么处置?你又懂得哪些急救知识呢?”培训采用讲解与实践相结合的方式。青岛市第三人民医院心内一科医生王文楠由简入深,通过列举生活实例以点带面的方式教授急救处理方法,如何判断病人心跳呼吸停止、心肺复苏的指征、救助过程中的注意事项等内容进行了详细讲解。

随后,王文楠进行心肺复苏现场实操讲解,并结合现实工作和生活中的一些真实案例,详细介绍了各种常见的急救技能和方法。接着,为大家演示了海姆立克急救手法,生动地展示了在紧急情况下如何应对异物堵塞呼吸道的情况。同时现场解答了员工们关于卒中的种种疑问,并为他们提供了个性化的健康指导。

抓住黄金4分钟

“猝死抢救的黄金时间是4分钟,随着施救时间的延迟,救治成功率会大幅下降,4分钟后往往患者脑部会出现不可逆损害。”王文楠直言,一旦发现猝死,旁观者应第一时间展开高质量的心肺复苏,直至专业人员为其

进行后续的高级生命支持。“平时应定期做体检,还要特别检查一些平时不容易发现的疾病,比如心脏方面。在一些低氧、高温度的环境下,要减少运动,运动前的热身很重要,因为热身后可使心脏供血功能没有那么缺乏,可减少心脏骤停的风险。”王文楠说。

王文楠介绍,发现有人需要急救或请求急救后,大家能够帮助他,这就是急救科普的意义。“对于完全没有学过急救知识的人,帮忙拨打急救电话也是施救,或者可以在调度员的指导下出手急救。”王文楠提醒,拨打急救电话后,尽量不要离开,“因为有一些伤情可能我们还要跟他沟通,他在现场可以随时观察病人病情的变化”。

如果身边的人发生心脏骤停,应该怎么办?王文楠表示,要先对环境进行识别,观察是否安全,而后识别患者的状态。如果患者没有意识或呼吸,应尽快拨打急救电话120,同时尽快把周边的AED拿到现场进行急救复苏。对于没有受过心肺复苏训练的人群,可以拨打120,在电话指导下进行操作。

“突发心脏病,例如急性心肌梗死、心肌炎、心律失常、遗传性心脏病急性发作等,以及肺栓塞、急性脑血管病、急性暴发性胰腺炎、创伤等,都容易造成心脏骤停。”王文楠建议,大家

在平时的生活中要注意管理好慢性病:患有高血压、高血脂、高血糖、心脏病等疾病的人群要规律服药,定期治疗检查;同时不要过度劳累和剧烈运动;压力大、情绪激动、熬夜、饮食不规律等都可能对心脏造成不良影响。

助力员工上好生命“必修课”

现场的每位职工都认真听、仔细记,积极参与操作演练,学习急救技能要领,现场气氛非常活跃。参训人员纷纷表示,通过此次培训学习,对急救工作有了全新的认识,深刻感受到急救知识和技能在生活中的重要性,在面对突发情况时,也能够更加冷静、迅速地采取正确的行动,为自己和他人提供及时的援助,受益匪浅。“认真学习急救知识,是防患于未然,更是对生命的敬畏。”现场职工纷纷表示,通过培训不仅掌握了应急救护的基本知识和技能,也提升了面对突发事件和意外伤害时的应急意识和自救互救能力,希望以后能够更多地学习到相关医学基本常识。此次健康教育进企业活动,不仅增强了员工自救互救意识,而且使员工们掌握了基本的急救技能,提高了对突发事件的应急处置能力,为员工的身心健康提供了有力保障。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦

ECMO工作185小时 救回“暴心”女孩性命

早报12月12日讯 暴发性心肌炎有多凶猛?生死往往就在一瞬间。10岁女孩宏宏就经历了这样的生死时刻。

事发当天20:30,青岛妇女儿童医院急诊科门前,一辆从烟台开来的跨市救护车呼啸而至,抢救团队以最快的速度将救护车上的患儿转至儿童重症监护室(PICU)。抢救过程惊心动魄,ECMO团队凭借丰富的经验,一次次向“不可能”发起反击。监护仪、输液泵、呼吸机,时不时发出报警声,医护人员全程看护,多次调整治疗方案。当晚,在和死神进行数次“拉锯战”后,终于从死神手中夺回了患儿的生命。但之后的治疗也面临着重重考验,为了避免病情进一步恶化,医护人员多次摸索微调药物泵速。ECMO治疗过程充满了随时可能出现的危机和挑战,凭借丰富的经验,救治团队设置各种预案并严格做好监测,紧盯患儿病情,动态调整药物和治疗方案。

历经185小时的生命支持治疗,宏宏顺利度过心肌细胞暴发性水肿危险期,心肌酶指标下降,心跳恢复规整,心跳有力,血压稳定。此时,打通生命通道的ECMO顺利撤机。好消息陆续传来:肺水肿减轻,不再需要呼吸机通气,心功能恢复正常,肝脏和肾脏功能好转……两周后,宏宏从PICU转入心脏中心病房接受后续的诊疗。因心肌水肿和心电图异常还很明显,经过进一步细致的评估,心脏中心医师系统地制定了下一步的治疗策略。日复一日,她在心脏中心病房经过近一个月的恢复,心肌水肿终于缓解,心电图也显著改善,重获“心”生的心脏恢复以往强劲而有节奏的跳动,在监护仪上又画出了规律的曲线,宏宏在医护人员的帮助下战胜了疾病,日前顺利出院。

(观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 王鑫鑫)

扫码观看相关视频 剪辑 记者 江彩影

