



全市卫生健康网络安全和信息化工作走在全省前列

一案例入选省卫生健康委数字健康应用发展典型案例

委数字健康应用发展典型案例。

据了解,作为“鲁云影像”“鲁医互认”全省工作试点市,今年以来,我市聚力推进市级检查检验结果互认平台建设应用,和省平台对接以来检验结果互认占比达到25.72%,试点工作取得显著成效。

强化组织领导保障。市委、市政府高度重视解决群众“急难愁盼”百日攻坚工作,市政府对试点工作进行专题安排部署,从党政信息化资金列支173万元用于检查检验结果互认平台建设。市大数据局为平

台建设提供了政务云存储及计算资源。

强化网络安全保障。市级检查检验结果互认平台以保障网络安全为底线,防止重要数据在网络传输过程中被非法篡改或窃听。同时,我市将网络安全与安全生产同部署、同落实、同检查,先后组织两次全市卫生健康信息平台网络安全检查。此外,还开展了“1+1+N”线下线上网络安全培训和网络安全事件应急演练。

强化工作实效保障。今年7月

底,我市率先完成与省检查检验结果互认平台的对接,实现对机构范围内检查结果的互联互通、互认共享,目前全市共上市平台236万人次影像检查数据。通过深化远程诊断和远程会诊系统应用,我市提高了基层医疗服务水平,推动了优质医疗资源下沉;通过建设市级检查检验结果互认平台,有效减轻了患者经济负担,缩短了就医等待时间。9月份,我市开展医疗对象大回访,患者满意率达到99%以上。

点赞滨州

滨州日报/滨州网滨州讯(通讯员 报道)近年来,全市卫生健康网络安全和信息化工作对标对表全国、全省一流,不断完善机制,创新工作举措,整体工作走在全省前列。其中,《强化要素保障 深化试点工作 聚力推进检查检验结果互认平台建设应用》入选省卫生健康

医疗品质再提升、普惠行动再拓宽、医疗服务再创新 邹平“医疗普惠改善行动”出实效

滨州日报/滨州网讯(记者 任斐 报道)今年以来,邹平市卫生健康局锚定“走在前、开新局”,紧紧围绕邹平市委“攻坚2023”实

施“医疗普惠改善行动”,不断出实招、谋新招、亮硬招,多措并举优化医疗卫生服务,持续提升民生品质。

医疗品质再提升,让民生答卷更有厚度

加快项目建设,持续优化群众就医环境,邹平市人民医院、长山中心卫生院新院、临池、焦桥卫生院急救站等项目扎实推进,台子镇卫生院新院、九户镇卫生院门诊病房楼投入使用。深化信息共享,扎实推进智慧医院建设,大力推广医疗影像云平台应用,规范管理全民健康信息平台,推动全市医学影像检查数据实时共享互认。

聚力人才强卫,深入实施“名医工程”,通过校园招聘、硕博优选等形式引进120名优秀人才;邹平全市建成20个“名医基层工作室”,选派5名“业务院长”、274名“名乡村医”下沉基层筑牢人才根基。聚焦服务便利,切实关注群众就医“急难愁盼”,推行“网约护理”“家庭医生”“延时门诊”等便民服务,化解就医时间难题;开展“医疗对象大回访”专项行动,入户走访2.5万户9.7万人,面对面解决群众身边事。

普惠行动再拓宽,让全周期人群更享温度

今年以来,邹平市卫生健康系统扎实开展解决群众“急难愁盼”问题百日攻坚行动和群众看病就医不够便利问题专项整治。在“规定动作”做到位的基础上,创新开展特色“自选动作”,稳步推进十项卫生健康领域民生实事,包括全市7.3万名中小学生免费近视筛查,为8万名65岁以上老年人免费体检,为2.19万名农村适龄妇女免费两癌筛查,为17.6万名60岁以上老年人统一购买意外伤害保

险,为1.93万名80岁以上老年人发放高龄补贴,为3000余名环卫工人、外卖员、应急救援队员免费查体,开展“让企业和企业家健康”主题活动,为404家规模以上工业企业提供11项订单式卫生健康服务,此外还实施了3岁以下婴幼儿普惠托育服务、健康科普宣讲“十百千行动”、1023户计划生育特殊家庭关爱补助等项目,总投资达5000余万元,加快实现全生命周期健康服务全覆盖。

医疗服务再创新,让健康服务更有广度

聚焦内涵建设,依托“医界名家大讲堂教学实践基地”这一学习平台,深化医院管理团队能力再培养,提升领导干部综合素养,全方位推动医院服务水平、医疗质量、特色优势再上新台阶。聚焦规范管理,以创新实施“党建+6S管理”为抓手,实现党建和业务深度融合、相互促进,全市22家医疗卫生单位分步推进实

施6S管理,全面改善医疗机构办公和诊疗环境,提高职工整体素养,不断提升群众就医体验。聚焦特色发展,创新开展“一院一品牌、一镇一特色”行动,邹平全市医院结合自身实际,找准特色定位,重点培育中医、康复、常见病和多发病领域的医疗服务,实现医疗机构错位发展,有效满足群众多元化就医需求。

市中医院团队出彩 全市卫生应急消毒技能竞赛

滨州日报/滨州网讯(记者 刘涛 报道)近日,在由市卫健委、市总工会联合举办的全市卫生应急消毒技能竞赛中,滨州市中医医院(滨州医学院附属医院)获得优秀组织奖,医院职工姜晓晴、高小霞、王雪获得个

人优秀奖。下一步,医院将以此为契机,进一步规范医疗卫生机构应急消毒处置流程,提高突发事件应对能力及实际操作能力,持续提升医院卫生应急消毒处置能力和水平,切实守护群众健康与安全。

健美操啦啦操“连连看”,究竟有啥不一样?

“动次打次、动次打次”,伴着或恢弘或激昂,有时还带着中国风的动感乐曲,衣着鲜艳的大学生运动员们旋转跳跃、托举抛接,尽显无限青春活力。眼下,第一届全国学生(青年)运动会校园组健美操(啦啦操)比赛正在山水甲天下的广西桂林火热进行,其中健美操和啦啦操穿插展开,不免让人产生疑问:这两个项目究竟有啥区别?

判打出总分减掉犯规的罚分,从而得出成绩。“健美操比赛更看重技术难度和完成质量,而啦啦操则是把协同性放在更重要的位置。”赵爽说,“打个不完全恰当但通俗的比喻,健美操更靠近于竞技体操,啦啦操则更像集体舞蹈。”

“健美操是合并前的全国学生运动会的保留项目,甚至是最具关注度的项目,而啦啦操则是在今年首次加入全国综合性运动会。”本次赛事竞赛委员会仲裁、国际级裁判员区峻说。区峻告诉记者,啦啦操诞生还要早于健美操。前者是西方篮球、橄榄球等运动风靡后的衍生项目,即啦啦队的助威活动,已有百年历史;健美操则是20世纪六七十年代电视机普及后由个人健身活动演化而成。“发展中,这两种操舞的体育属性逐步凸显,如今都成为竞技运动。”他说。

“和学青会上很多项目不同,作为非奥运项目,这里就是啦啦操和健美操在国内的最高竞技舞台了。”健美操世界冠军、天津体育学院教师王镭说,高校基本代表了这两个项目的全国最高水平,如华东师范大学、广西师范大学、武汉体育学院、西安体育学院等。

在全国学青会上,健美操和啦啦操在大学生组和中学组比赛中均各设5个项目。记者在位于广西师范大学(雁山校区)综合体育馆看到,在同一块场地里,16米×16米的地胶板是啦啦操的比赛区域,一旁12米见方、垫有泡沫层的木地板则为健美操选手比赛所用。“这是因为健美操的难度动作和操舞律动更多,需要更大的缓冲。”区峻说。

“在一名健美操运动员看来,健美操的竞技性更强,无氧运动要多于有氧运动。”天津市队领队赵爽练了十年健美操,她告诉记者,自己以前演完一套90秒的节目后,心率有时会飙升到180甚至200。“相比之下,啦啦操会舒缓一些,有氧(运动)占比更大。”

健美操的难度动作更多,在评分系统上主要由艺术分、难度分和完成分组成;啦啦操则由裁

判打出总分减掉犯规的罚分,从而得出成绩。“健美操比赛更看重技术难度和完成质量,而啦啦操则是把协同性放在更重要的位置。”赵爽说,“打个不完全恰当但通俗的比喻,健美操更靠近于竞技体操,啦啦操则更像集体舞蹈。”

博兴采取五大措施提升卫生健康服务品质

滨州日报/滨州网讯(记者 任斐 李爽 报道)今年以来,博兴县加快推动卫生健康事业从以治病为中心向以人民健康为中心转变。其中,博兴县卫生健康局重点采取五大举措,进一步提升卫生健康服务品质,保障民生福祉。

全面启动农民群众免费健康体检活动。本着健康为民、健康惠民的服务初衷,全面启动每两年一轮的农民群众免费健康体检活动。在原有重点人群基本公共卫生健康体检项目基础上,免费为辖区65岁及以上老年人健康体检新增癌症抗原检测项目,在调动广大老年群众参与健康体检工作积极性的同时,也为肿瘤疾病的早发现、早治疗奠定了强有力的卫生保障基础。截至目前,博兴全县农民群众参与健康体检

68360人,参与癌症抗原检测67120人,CT检查680人,经追踪筛查新发现确诊肿瘤疾病患者38人,确诊的肿瘤疾病主要以胃癌、肺癌、食管癌等为主,基本实现了重大疾病早发现、早治疗。

23价肺炎疫苗免费接种提升扩面。在今年成功创建国家级暖心家园项目点的基础上,为更好地提升项目点效能,扩大关爱计生特殊家庭覆盖面,博兴县以“健康博兴”建设为着力点,组织开展辖区内1025名计生特殊家庭成员免费接种23价肺炎疫苗行动,打造全方位、多元化、常态化暖心服务。当前,此项暖心行动正在有序推进中,计划年底前实现计生特殊家庭成员接种全覆盖。

委确定为“山东省健康教育处方推广应用试点单位”,健康教育处方推广应用经验先后在人民网等媒体刊登报道。截至目前,健康教育处方已在县公立医疗卫生机构全部完成上线,实现了五大病种的诊断提示、编辑、打印、权限分配、HIS统计查询、平台统计查询六项功能,医务人员在患者就诊时根据患者具体情况出具个性化的健康教育处方,指导患者遵医嘱治疗和做好日常健康管理,实现以“小处方”促进健康素养“大提升”。

健康教育处方实现全覆盖。博兴县卫生健康局被山东省卫生健康

大力推广热敷灸技术。博兴县人民政府与江西中医药大学灸疗推广国家基地签订战略合作协议,启动创建热敷灸示范点,大力推广中医适宜技术。先后举办四期热敷灸技术培训班,累计培训基层医务人员800余人次,逐步建立起基层中

医药适宜技术推广的有效机制,全面提升基层中医药专业技术水平,切实发挥中医药在“治未病”和慢性病防治中的重要作用。

医疗服务能力提档升级。博兴县与山东省医学高等专科学校签订战略合作协议,“山东医学高等专科学校校医学生实训基地”“山东医学高等专科学校实践教学基地”正式揭牌。医养结合能力显著提升,投资1.95亿元、开放床位500张的杏林养护院全面竣工投用,荣获“山东省康养产业十佳创新项目奖”,博兴县卫生健康局受邀在全国第五届医养结合、康养结合与养老高质量发展研讨会上作典型发言。新增市级临床重点专科9个,创建全国“优质服务基层行”推荐标准卫生院2家。

高诵从医誓言 激扬青春力量

“我宣誓,我志愿献身人类的健康事业,自觉维护医学的尊严和神圣;敬佑生命,救死扶伤……”11月2日,邹平市人民医院举行新入职医护人员宣誓仪式,新入职人员面对党旗高诵从医誓言,一字一句激扬青春力量。(滨州日报/滨州网通讯员 王广学 摄影)



儿童癫痫发作,如何急救你知道吗

癫痫发作之际,应避免采取掐人中、拍打患者或强行撬开牙关等行为,这些做法可能带来伤害

滨州日报/滨州网记者 李诚 通讯员 张莹莹



儿童癫痫,这一神经系统疾病,长期以来一直是儿童神经领域的一个重大挑战。每当一次无预警的发作席卷而来,不仅会对孩子的身体健康构成威胁,同时也会给他们的心理、教育和社会参与带来极大影响。在与癫痫的斗争中,家庭、医生、学校乃至整个社会都扮演着重要的角色。

正确认识癫痫很重要,家长应学会儿童癫痫发作时的正确急救方法

确诊癫痫的精准性,对医师而言至关重要。他们需辨别患者的发作究竟是属于癫痫发作,或者属于哪种类型的癫痫发作,如局灶性发作、全面性发作,又或者是否属于原因不明的异常。紧接着,医师需要依据患者的具体情形,确定相对应的癫痫综合征类别,例如自限性癫痫、儿童失神癫痫等。此外,还需要探查隐藏的病因。无论是遗传因素还是脑部受损,都是诊断过程中不可或缺的一环。医师亦需对患者可能面临的并发症进行全面评估。

的癫痫患者,手术或许是一个有效的选择。此外,特别的生酮饮食在某些病例中也显示出了良好的效果。”

在专业诊断方面,视频脑电图检查显得尤为关键。视频脑电图的优势在于它能够提供更丰富的信息,有助于医师深入理解和准确诊断癫痫发作。传统的脑电图检查,只能记录脑电活动的变化,无法看到患者在发作时的具体行为和反应。而视频脑电图通过视频记录,使医师能够观察到发作时的具体表现,如肢体抽搐、意识丧失等,从而更准确地判断发作的类型。

对于家长来说,他们常对药物的副作用感到担忧。但须知,及时的药物治疗对控制癫痫发作、确保患儿的健康是至关重要的。因此,家长应与医师保持紧密沟通,共同为孩子选取最适宜的治疗方案。

学会儿童癫痫发作时的正确急救方法也同样重要。在发作之际,家长或是旁人应避免采取掐人中、拍打患者或强行撬开牙关等行为,这些做法可能带来伤害。“正确的方法是,让患者侧卧以防呕吐物误吸,并且注意保护头部,避免任何形式的身体冲击。若发作持续超过五分钟或连续不断,则应立即就医。”张燕燕说,提高公众对癫痫的认识,掌握正确的急救知识,以及医患之间的紧密合作与信任,都是应对癫痫的关键所在。唯有如此,才能更好地保障患者的健康,减轻癫痫所带来的影响。

滨医附院建立了一个多学科组成的癫痫治疗团队,可以为儿童癫痫患者提供多方案精准治疗

关于难治性癫痫的治疗策略,特别是在儿童患者中,近年来已经取得了显著进步。在患者接受了至少两年的标准化药物治疗后,如果病情仍未得到有效控制,手术治疗便成为一种关键的选择。这类患者的诊断需要极为准确,以保证治疗的针对性和效果。

滨医附院神经外科主任医师刘鹏飞说:“手术治疗的方法多种多样,主要包括癫痫病灶切除、神经调控,以及姑息性手术等。特别是对于通过核磁共振(MRI)、计算机断层扫描(CT)等影像学检查已明确诊断出癫痫病灶的患者,手术切除病灶至关重要。脑电图异常信号与临床发作症状的紧密关联为手术提供了精确指导。”

在无法明确癫痫病灶的情况下,可以采用如深部脑刺激立体定向手术等神经调控手术治疗。此外,核磁共振引导的新技术,如激光消融术,也可以微创地定位并消除癫痫病灶。这些方法通过精确的定位和手术干预,可减少或消除癫痫发作。

对于无法明确定位癫痫病灶或多个病灶的患者,植物神经电刺激术(VNS)成为了另一种选择。它宛如一位智慧的“神经园丁”,通过在颈部的迷走神经上植入刺激器,定期发射电脉冲来改变神经电活动和脑内化学环境,起到抑制或减少癫痫突然“闹脾气”的效果。自20世纪90年代末在美国开始临床应用以来,VNS治疗在国际上得到了广泛认可,特别是在2018年在中国推广后,国产VNS刺激器的问世更是大幅降低了治

疗成本。

统计显示,VNS手术在约50%至63%的患者中显著减少了癫痫发作次数,且有近11%的患者实现了完全停止发作。这一成果意味着,随着治疗时间的延长,患者获得的益处也在增加。国际指南建议,VNS手术适用的年龄下限为4岁,但在实际临床研究中,已成功应用于更年幼的患者。

“癫痫的长期不良控制可能导致认知和运动功能下降,影响大脑发育,因此在规范药物治疗两年以上仍效果不佳的情况下,应考虑早期采用VNS手术。”刘鹏飞说,VNS手术的并发症发生率较低,主要并发症包括声音嘶哑和咳嗽等,多数患者可在短时间内适应。现代化的VNS设备甚至具备远程调控功能,极大地便利了患者生活。

目前,滨医附院建立了一个由儿童神经科、神经内科、脑电、神经外科以及康复医学科、心理科等多学科组成的癫痫治疗团队。患者首先接受儿童神经科医生的规范化诊断和治疗。经过至少两年的标准化药物治疗后,若癫痫发作仍未得到有效控制,则可考虑进行外科手术治疗。

刘鹏飞说,儿童癫痫的治疗策略逐渐多元化,为患者提供了更多可能性和希望。无论是传统药物治疗、病灶切除手术,还是现代的神经调控技术,都为癫痫治疗领域带来了重大突破,使患者得以获得更有效、更安全的治疗。随着科技和医学的不断进步,未来儿童癫痫患者将享有更加高效、便捷的治疗方式,从而改善生活质量,迈向健康人生。