

攻坚克难补短板 凝心聚力促发展

——专访东营市卫生健康委党组书记、主任鲍建强



健康是幸福之基，人人享有健康是时代的呼唤，更是百姓的期盼。

东营市卫生健康系统以改革创新为动力，坚持补短板聚优势，统筹推进卫生健康事业实现高质量发展，人民健康水平持续提升，并结出了累累硕果。

使命呼唤担当，使命引领未来，时代不负奋斗者，砥砺前行更当时。东营市卫生健康委党组书记、主任鲍建强表示，东营市卫生健康系统将坚决扛起新时代新征程光荣使命，紧紧锚定“走在前 开新局”的目标定位，以“严真细实快”的工作作风和“创新实干、事争一流”的精神状态来谋划、推动、落实各项卫生健康工作，以实际行动为健康强省建设贡献东营力量。

记者 吕增霞

勇于创新，深化医改成效明显

人均期望寿命上升至81.27岁，居民健康素养水平达26.95%，孕产妇死亡率、婴儿死亡率分别降至7.42/10万、2.23‰，东营居民主要健康指标位居全省先进行列。围绕群众看病难、看病贵问题，东营推动政策、人才、技术等资源要素向基层倾斜，一系列关联性、标志性改革措施走深走实，人民群众切实享受到了实实在在的医改成果。

深化医联体建设，全市组建14个专科联盟、18家城市医联体、4个跨区域医联体，东营市被确定为国家城市医联体建设试点市；做实县域紧密型医共体，市及各县区政府全部出台建设方案，3个县区入选国家紧密型县域医共体建设试点县，今年又将“深化医共体建设，提升县域整体医疗卫生服务能力”纳入全市民生实事项目重点推进。深化医防融合，4家单位被确定为首批市级医防融合试点单位；创新开展“三高共管、六病同防”医防融合慢性病管理，成功入选省级试点市；在全省率先推进镇街卫生健康管理服务，村居公共卫生委员会建设，完成1895个村(居)公共卫生委员会组建，4个县区(开发区)完成乡镇(街道)公共卫生委员会配备。聚焦基层慢性病群众

鉴定难、就医难、取药难、报销难，在全省首推“门诊慢性病医保服务向镇村延伸”，慢性病患者在乡镇、村级医疗卫生机构即可就医取药，并享受基层医疗机构报销政策。

中药饮片药事服务能力不足，一直是束缚基层医疗机构中医药服务能力提升的瓶颈。为此，东营建设应用共享中药房，实现基层医疗机构中药饮片与二级以上医院同质化供应，这是方便群众看中医、用中药，提升就医体验的一项重要举措。

东营率先实现 基层公共卫生委员会全覆盖

“去年以来，我市在全省率先推进镇街村居公共卫生管理机构建设。全市40个镇街的1895个村(居)均已成立公共卫生委员会，在全省率先实现了全覆盖。”鲍建强介绍，东营率先完成了村(居)公共卫生委员会组成人员履职培训，并建成了一批示范机构。在此基础上，又在全省乃至全国率先在镇街设立公共卫生管理委员会。

针对村(居)公共卫生委员会组成人员基数大、文化水平参差不齐、专业知识掌握不深、服务人群广泛等实际，按照“分层次、多形式、全覆盖”的原则，组织开展了师资培训和全员培训，全市8851个村(居)公共卫生委员会组成人员全部完成履职能力培训，为工作开展打下了坚实基础。同时，东营市高标准选树



5月13日上午，东营市卫生健康委在利津县妇幼保健计划生育服务中心启动主题为“发展托育服务 我们在行动”东营市婴幼儿照护服务政策宣传月活动。

了90个“村(居)公共卫生委员会示范机构”，有效带动了村(居)公共卫生委员会建设和履职能力的整体提升。

全力实现基层力量整合到位、卫生政策落实到位、协同联动及时到位、工作机制运行到位，东营将公共卫生工作有效融入到基层治理的大格局中，初步形成了由村(居)公共卫生委员会组织开展公共卫生群众自治和初级卫生保健服务、基层医疗卫生服务机构提供专业卫生健康服务的现代新型基层卫生治理模式，基层公共卫生组织的网底作用、密切联系群众作用和深入动员宣传作用日益凸显。同时，全市乡镇(街道)公共卫生管理委员会已基本组建完成。

由此，东营市在全省率先打破了原有县一镇村(区一街一道社区)医疗卫生机构只提供卫生健康专业服务、难于参与公共管理的传统工作模式，公共卫生职能由单一转为综合，管理行为由部门单位转向党委政府和基层自治的现代管理工作模式，强化了乡镇(街道)、村(居)抓公共卫生管理服务的主体作用，也彻底扭转了公共卫生管理服务下沉基层难落实的尴尬局面。

奋力谱写卫生健康事业 高质量发展新篇章

牢记嘱托走在前，勇担使命开新局。鲍建强表示，下一步，东营市卫生健康系统将坚决

扛起新时代新征程光荣使命，继续以人民群众健康为中心，不断提高人民群众的获得感、幸福感。

坚持“三医”联动，聚力在持续深化医改上走在前、作表率。推进“医联体+医共体”建设，推动公立医院实现高质量发展，实施紧密型县域医共体内城乡居民医保资金总额包干，提高县域就诊率。

坚持重点突破，聚力在完善公共卫生服务体系上走在前、作表率。抢抓历史机遇，抓紧补短板、强弱项，持续推进公共卫生应急管理改革攻坚，加快疾病控制、妇幼保健、卫生监督、职业健康、院前急救、传染病医院等基础设施、技术装备提档升级。

坚持惠民利民，聚力在提升医疗服务水平上走在前、作表率。优化医疗卫生资源布局，实施公立医院高质量发展促进行动和三年攻坚计划，争创一批省级临床重点专科培育单位、省级临床重点专科，着力提升医疗服务能力和质量。

坚持守正创新，聚力在推动中医药高质量发展上走在前、作表率。到2022年底，67%以上的县级中医医院达到国家医疗服务推荐标准，新建投用3处市域共享中药房。大力发展中医治未病和中医康复服务，推动“互联网+中医药”服务，推动中医药事业高质量发展。

坚持以人为本，聚力在强化重点人群健康管理上走在前、作表率。扎实开展老年健康服务工作，完善积极生育支持措施，全面加强“一老一小”服务供给，年内新增10处托育机构、1700余个托位。改进提升基本公共卫生服务和家庭医生签约工作，推进基本公共卫生服务更加均等可及，提高群众获得感、满意度。



扫码 观看 栏目

mindray 迈瑞

一镜到底，探寻消化道中的“黑暗大陆” 小肠镜发挥“大”作用

弯曲犹如九曲十八弯的小肠，由于位置深且冗长，一直是检查的盲区，被称作消化道中的“黑暗大陆”；由于小肠疾病多起病隐匿，其诊断和治疗也曾是医学上棘手的难题。近年来，小肠镜的发展和普及打破了这一僵局，开辟了小肠疾病诊疗的全新领域，为患者带来了更多的选择。

小肠镜操作复杂，且操作风险远高于胃肠镜检查，对医生的技术水平提出了更高要求，山东省立第三医院(山东省消化病医院)消化内科李晓沛主任说：“小肠镜微创治疗让越来越多的小肠疾病不再成为疑难杂症。”

小肠内的“千里眼” 和“神枪手”

据介绍，小肠镜一般分为双气囊电子小肠镜(DBE)、单气囊电子小肠镜(SBE)。“别看它全长只有2米，要检查4米—7米的小肠也毫不费劲，因为它有外套管及气囊，通过气囊交替充气、放气，内镜反复钩拉等操作，使可自由移动的小肠类似于撸袖套一样套叠于它的身上，从而到达小肠深处，直观清晰地识别小肠病变。”消化内科医生孟凡鲁说。

小肠镜最大的特点是可以对病灶及其周围组织和黏膜进行反复和详尽的观察，并可对病灶进行活检获得病理学依据，甚至可以对病灶进行镜下的微创治疗。

狭路相逢大显身手

相比于传统的开腹外科手术，小

肠镜微创治疗存在毋庸置疑的明显优势。“不用开腹手术就可以完成包括在小肠镜下止血、切除良性肿瘤一息肉、小肠狭窄的内镜扩张和切开、小肠血管瘤内镜下治疗等。”孟凡鲁医生说。

另外，小肠镜在肠道狭窄的治疗上也可以大显身手。炎症性肠病(IBD)的常见并发症有肠道狭窄。按发生机制来分，良性狭窄可以分为炎性、纤维性及混合性狭窄3种类型。炎性狭窄是由于肠壁充血水肿和肠壁增厚所导致，应用内科药物保守治疗多可缓解；而纤维性狭窄是慢性炎症反应长期反复刺激导致肠壁纤维化形成，通常药物治疗无效，大多需要外科手术干预。在小肠镜下完成肠道狭窄相关手术。

相关链接

小肠镜检查，这些要点要注意！

哪些情况需要做小肠镜？专家建议，对于原因不明的消化道(小肠)出血及缺铁性贫血、怀疑有小肠肿瘤或增生性病变、小肠吸收不良综合征、怀疑小肠克罗恩病或肠结核、不明原因腹泻或蛋白丢失、小肠内异物、手术时协助外科医生进行小肠检查、已确诊的小肠病变治疗后复查，以及相关检查提示小肠存在器质性病变可能者，可以考虑接受小肠镜检查。

孟凡鲁医生特别提醒：除了严重心肺等器官功能障碍者，无法耐受或配合内镜检查者。其他患者只要能耐受，怀疑小肠疾病，均可以考虑采用小肠镜来进行诊断及治疗。

济南市儿童福利院院长曹慧子 让每个福娃都能得到呵护、拥有幸福

记者 张如意 实习生 聂书雅 王冰笛 崔俊涛

她与福利院的缘分源于一次大学时期的社会实践活动，“这是我第一次知道世界上有这样一群折翼的天使，他们渴望拥抱、渴望关注、渴望成长。”于是，学教育出身的她毕业后放弃教书的机会进入福利院，从护理工作做起，担任特教老师，后来转入行政管理。深耕福利院工作18年，她说，未来自己将更努力地为每个福娃都能得到呵护、拥有幸福，让儿童福利院成为扮靓泉城济南文明城市窗口的一张爱心“名片”。她就是济南市儿童福利院党支部书记、院长曹慧子。

近日，由省民政厅指导，山东省社会工作协会、齐鲁晚报·齐鲁壹点联合主办的“护航成长·与你童在”山东儿童福利事业高质量发展系列访谈栏目第一期正式播出，这期栏目邀请曹慧子做了分享。

曹慧子说，这些年，她看着长大、照料过的孩子有1600余名，其中成功被家庭收养的孩子大概有近500名，院里培养了30名大中专毕业生并成功就业，其中有15名女孩已结婚组建家庭。5岁的晴晴让她至今印象深刻，刚到福利院时晴晴年仅1岁，由于化脓性脑膜炎引起大脑功能受损，导致运动和智力发育双重障碍。进行了综合评估后，康复师对她进行中西医结合的康复治疗，并进入儿童之家生活。

“我尤其记得那孩子眼神，从最开始的空洞，经常含着泪水，慢慢变得有神，有笑容。”曹慧子说，为了更好地让孩子融入社会，今年年初成功将孩子送入全日制公办幼儿园，和社会家庭的孩子一样接受优质的学前教育。“这只是我们福利院康教融合成功案例的缩影，科学评估、精准康复、因材施教三管齐下，才能让孩子得到全面发展。”

如今，“福娃们”在福利院这个大家庭里



幸福成长，不过，曹慧子更期望社会和家庭成为他们的最终归宿。她把儿童教育比喻成一颗种子，要精心培育。于是，济南市儿童福利院成立福娃儿童艺术团，组织社会实践活动，开展社会开放日活动……鼓励孩子主动表达，挖掘孩子潜力，给予孩子更多的机会去展现自己。

曹慧子表示，济南市儿童福利院一直致力于打造一流儿童福利机构，这两年，主要在三方面进行探索和创新：拓展服务功能，充分发挥机构兜底监护职能；深化多元养育，不断优化收留抚养儿童救治绿色通道；推进创新发展，远程网络服务能力进一步凸显。据悉，济南市儿童福利院依托“儿童之家”建立未成年人救助保护临时庇护中心，目前，全院儿童类家庭安置率达60%以上。将符合机构收留抚养范围的打拐解救儿童、事实无人抚养儿童及困境未成年人等，全部纳入机构儿童救助“绿色通道”，实现100%全覆盖。

一切为了孩子，为了孩子一切。虽非亲骨肉，依然父母心。作为近400名孤弃儿童的“亲妈”，曹慧子始终在助力儿童回归家庭，回归社会，提升儿童质量和生活质量。“儿童福利事业需要全社会的关注、关心与关爱，我愿凝聚更多的大爱之人、大善之心，为福娃们的快乐童年和美好人生贡献更多的力量。”