

台儿庄区人民医院 以高质量发展 惠泽一方百姓



枣庄市台儿庄区人民医院坐落于历史文化名城台儿庄，毗邻国家5A级景区台儿庄古城。台儿庄区人民医院占地面积27288平方米，建筑面积38000平方米，现有在岗职工713人，其中专业技术人员600人，高级技术人员44人，中级267人，医院编制床位450张，设有临床医技科室52个，是一家门类齐全、科室较为完善的二级甲等综合医院。



新院区效果图。

记者 刘臣 通讯员 王翠

坚持党建引领 凝聚发展合力

台儿庄区人民医院始终坚持党建引领，带领全院强化担当意识、锤炼政治品格、提高履职本领，医心向党，筑梦健康。先后被省委、省政府授予离退休干部“先进集体”，被枣庄市委、市政府授予防治非典“先进集体”。

台儿庄区人民医院把党的政治建设摆在首位，旗帜鲜明讲政治，不断强化思想政治建设，严格执行“三会一课”、组织生活会、民主评议党员等制度，通过“榜样的力量”专题学习、学习强国、灯塔党建在线等形式提高党员的积极性和参与度，培育德医双馨职工队

伍。结合区委“迎南风、破冰坚”作风大提升教育实践活动，持之以恒转变工作作风。组织开展“喜迎党的二十大 创新聚力当先锋”志愿岗活动、“青年理论学习小组”“我和我的支部”“迎七一 我想对党说”等系列活动，弘扬社会主义核心价值观教育，加强医德医风、精神文明和医院文化建设。

提升能力建设 练就过硬本领

近年来，区医院以软硬件提升为抓手，不断强化人才、学科建设，提高核心竞争力，提升品牌效应。其中，医院国家基层胸痛中心、省级卒中中心先后通过各级验收；医院先后被世界卫生组织、联合国儿童基金会授予“爱婴医院”，医院妇产科被山东省总工会授予“女职工建功立业标兵岗”和“巾帼文明岗”。

打造“五大双中心”格局。医院坚持以学科建设为主线，持续提升医疗服务能力，满足百姓医疗服务需求。购置超导核磁共振、宫腔镜、电子胃镜等大型设备，积极构建肿瘤防治、慢病管理、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护等临床服务“五大中心”，全年完成内镜检查和治疗1962人次，介入科完成介入手术105例；购置两台彩超、呼吸机等医疗设备，强化胸痛、卒中、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急诊急救“五大中心”服务功能，胸痛中心全年成功诊治胸痛患者600余例，危重孕产妇和新生儿救治中心抢救危重孕产妇和危重新生儿20余例，神经内科完成急诊溶栓40余例。

强化人才保障。选派学科带头人、中青年技术骨干、青年医师到

省以上医院进修培训，重点加强紧缺专业和骨干人才培养培训，派出专业技术人员43人到齐鲁医院、山东省立医院、山东省妇幼保健院等三甲医院进修、学习、规培。全面提高医疗水平，加强医联体单位帮扶工作，与山东省千佛山医院和山东省立医院建立签约共建；与北京大学继续教育中心合作，开通了远程同步直播课程；与天津医科大学眼科医院联盟，合作建设天津医科大学眼科医院台儿庄分院；加入徐州市中心医院医疗联盟，医院临床科室的综合服务能力和区域影响力不断提升。

新老院区双院联动。为提升医疗服务能力，将台儿庄区人民医院打造一所环境优美、功能齐全、医养兼顾、国内一流的现代化医院，台儿庄区人民医院启动新院区建设，该项目于2020年11月11日开工建设，项目建设周期为三年，将于2023年投入使用。现在主体工程的建设完成，内外装饰完成80%。

坚持初心使命 惠及广大群众

自群众满意度创建工作开展以来，全院进一步强化服务意识，提升服务能力，把群众满意度创建引向深入，把“我为群众办实事”的承诺落到实处，开展满意度大走访活动，走访出院患者150人次，下基层进社区义诊22次。被山东省卫生厅评为“百佳医院”；枣庄市“诚信”

单位、“价格和收费先进单位”“枣庄市百姓满意医院”等荣誉称号。

在门诊大厅设立党员志愿服务先锋岗，加大导医力量，广泛开展帮办服务，全程为患者提供便捷的“你看病，我陪同”就医服务，引领有需求的群众就诊、预约或陪同辅助检查，办理入院出院等手续。推广窗口预约、网络预约等多种形式预约诊疗服务，出台早上“提一提”下午“延一延”等举措，改善服务、缩短患者检查等待时间的措施，患者就医满意度稳步提升。

坚持让惠于民。在全面实施药品零差价政策基础上，又实施了辅助药品专项治理，近70个药品品种停用或降价，明显减轻了患者的住院负担。

使命在肩，笃行不怠！台儿庄区人民医院始终坚持以公立医院高质量发展目标为导向，以重质量、强学科、提技术、育人才、优服务、惠百姓为主线，探索党建与业务深度融合的新模式，走出了一条高质量发展之路，医院综合实力持续提升，群众满意度不断提高。



扫码
观
看
节
目

mindray 迈瑞

科学防控肝炎，对病毒性肝炎说“不”

7月28日是世界肝炎日，日前，济南市疾病预防控制中心免疫预防所主管医师贺玉静做客壹点问医生·拒绝绝扰栏目，向大家详细介绍了几种常见的病毒性肝炎，以及不太“知名”危害却大的戊型肝炎。

记者 张如意 实习生 柳天启

甲肝和戊肝都是 “吃出来的肝炎”

你了解病毒性肝炎吗？贺玉静介绍，肝炎病毒主要有五种类型，分别为甲型、乙型、丙型、丁型和戊型。由他们导致的肝炎，分别称为甲、乙、丙、丁、戊肝。甲肝和戊肝一般引起急性病毒性肝炎，它们主要是经过消化道进行传播，进食被甲肝和戊肝病毒污染的食物和水，就可能引起甲肝和戊肝。水源污染容易引起暴发，散发多是由食用不洁的饮食和饮品引起。

乙肝和丙肝的传播途径有三种：母婴传播、血液传播（包括皮肤和黏膜微小创伤）和性接触传播。母婴传播是乙肝病毒感染的主要传播途径，多发生在围生期，新生儿期感染后，90%以上表现为慢性感染，是家族聚集性乙肝病毒感染的主要原因。有注射毒品史、输血史，接受血液透析的患者、有接触血液或体液职业危险的卫生保健人员和公共卫生工作人员均有较高的感染风险。

与乙肝和戊肝感染者发生无防护的性接触，特别是有多个性

伴侣者，其感染乙肝和戊肝的危险性高。乙肝和戊肝病毒也可以经破损的皮肤或黏膜传播，如修足、文身、扎耳洞、共用剃须刀和牙刷等。

丁肝是一种缺陷病毒，必须与乙肝病毒共同才能生存，所以丁肝都与乙肝并存，传播途径与乙肝相同。

戊肝由戊肝病毒感染引起，是人畜共患的传染病。全球每年约发生2000万例戊肝病毒感染，其中约330万例戊肝病例，4.4万例与戊肝病毒感染相关的死亡病例。“近几年，我省戊型肝炎报告发病数为千例左右，全年均有报告发病，冬春季节高发，发病人群以中老年为主。”贺玉静表示。

孕妇、老人等感染戊肝病死亡率较高

在这几种常见的病毒性肝炎中，戊肝病毒似乎不太被人知晓，但危害性却是比较大的。

贺玉静介绍，戊肝感染后临床表现多种多样，大多为急性肝炎（包括急性黄疸型肝炎和急性无黄疸型肝炎），急性无黄疸型多为无症状或轻微临床表现，肝酶轻度异常，为自限性，一般可自发



康复。急性黄疸型肝炎主要症状全身不适、轻度发热、恶心、偶有呕吐，可见肝酶异常，巩膜和全身皮肤黄染，暗褐色尿等，可持续14-28天，之后黄疸逐渐消退，进入恢复期。

在几类感染戊肝病毒的高危人群中，孕妇感染戊肝易发生出血、子痫或急性或亚急性肝衰竭，可导致早产、流产和死胎等。慢性肝脏疾病如慢乙肝和肝硬化等患者感染戊肝后，易发生急性、亚急性或慢加急性肝衰竭，病死率高。老年人感染戊肝后病情重，病程

长，病死率高。

根据济南市疾病预防控制中心对戊肝发病人群的监测分析，除了孕妇、老年人和慢性肝炎患者外，戊肝报告发病职业分布前3位的是农民、离退人员、家务及待业者。

“肝脏是人体最大的消化腺，有人把它形象地比喻成‘化工厂’。它不但负责体内营养代谢、解毒、凝血、分泌胆汁，还是人体重要的免疫器官。”贺玉静说，人体在休息时有助于肝细胞的修复和再生，良好的情绪也会提高自身的免疫力，所以感染戊肝后一定要

注意休息，保持良好的情绪。

那么，应如何去预防戊肝病毒的感染呢？贺玉静表示，首先应重视环境和个人卫生，尤其对可能传播戊肝病毒的重点场所，如饲养场和屠宰场，要加强排泄物和污水处理，防止污染水源和周围环境；对动物内脏和肉类食品，加工时生熟分开，防止污染；煮煮应彻底，不摄食未完全煮熟的肉类食品。

值得注意的是，对于戊肝病毒感染风险高人群，如畜牧养殖者、疫区旅行者、餐饮业人员、集体生活人群等，以及感染后易发生肝衰竭甚至死亡的高危人群，可接种戊型肝炎疫苗进行预防。“戊肝疫苗适用于16岁及以上易感人群，按照0、1、6个月接种3剂，安全性和有效性都是得到权威认证的。”贺玉静说。



扫码观看壹点问医生·拒绝绝扰世界肝炎日特别节目。