

眼中有光芒 腳下有力量 我院召开4月份全员大会暨三甲医院创建工作会议



▲ 韩方希讲话



▲ 盖庆云主持

4月17日,我院召开4月份全员大会暨三甲医院创建工作会议。创办人、院长韩方希出席并讲话,党委书记盖庆云主持,执行院长牛建一,副院长方政慧、金讯波,党委副书记、副院长明艳,院长助理马建群、鞠桂芳出席,全院员工参加。

神经内科主任、主任医师詹焱,超声科主任、主任医师吴世秀先后代表临床医技科室,就三甲医院评审前期的准备工作作分享汇报。

牛建一在讲话中首先对近期各科室、各部门加班加点备战三甲医院评审表示肯定,对目前还存在的问题进行了分析。

他指出,创三甲是医院的大事,是全院上下每个人的事,需要每个人的努力。他强调,三甲评审检验的是一个医院的标准化建设,每个人都需要严格按照评审标准,将标准内化于心,外化于行,把规范变成习惯,让习惯内化为医院的文化,进而提升整个医院的标准化建设。

韩方希首先对神经内科、超声科以及全院各科室各部门在资料整理阶段表



▲ 牛建一讲话



▲ 詹焱发言



▲ 吴世秀发言

现出的迎评工作两不误表示肯定,对牛建一所提出的问题和看法表示认同。

韩方希指出,评三甲不是目的,以评促建、强化医院的标准化建设才是目的。全院上下要珍惜机会,正确看待专家“问诊号脉”,通过等级医院评审发现不足,不断改进,进一步提高医院的医疗技术水平和服务社会的能力。同时还要提质增效,准备迎评和日常工作两手抓,促进医院高质量、可持续发展。

此外,韩方希就近期医院学科建设和科室调整等相关情况作说明,就2025年一季度医院运行情况作汇报,为医院下一步的发展明确了方向。

盖庆云在总结时强调,希望各科室、各部门落实好会议精神,在前期三甲医院创建准备工作的基础上,进一步明确“评什么”“怎么评”,将评审细则与日常工作相结合,真正将标准变为行动,提高管理的规范化、精细化,推动医疗水平和服务质量不断提升。

筑牢安全防线 提升管理水平 | 我院开展 全院医疗设备安全管理与不良事件管理专题培训会



为进一步规范医疗设备使用流程，强化不良事件监测与管理，4月14日下午，我院在2号远程会议室组织召开医疗设备安全管理与不良事件管理专题培训会。院长助理、质管办主任鞠桂芳参加并讲话，设备科主任杨晓明主持会议，院感科负责人牛同红、物资科科长陈霞、医务部、护理部、临床科室设备安全员、医学工程技术人员及设备厂商等40余人参加会议。

会上，质管办葛润萌首先对医疗器械不良事件监测的相关政策法规和分级标准进行了详细解读。

设备科工程师赵震重点介绍了医疗器械不良事件上报流程和规范要求，以及预防性维护与临床使用安全的关联性，结合近年来国内和院内发生的真实案例，剖析了设备不良事件发生的原因、处置要点以及改进措施。



杨晓明指出，下一步设备科还将集中三周时间，通过科室自查、专项巡检、操作考核等方式，开展以“维护医疗设备安全稳运行保障医疗服务质量生命线”

为主题的专项行动，确保培训内容落地见效。



鞠桂芳指出，医疗设备安全是患者安全的重要保障，全院上下要强化“设备安全无小事”的责任意识，充分掌握风险防控实用技能，做到将设备管理与医疗质量考核相结合，将不良事件上报与隐患排查相结合，进而推动设备安全管理模式从“被动响应”向“主动预防”转变，严守医疗设备安全底线。

滤网更替里的“微光”

在一线

春日的晨光还未爬上医院的窗沿，设备层流间里已经响起工具轻碰的声响。设备科的小伙子们又一次俯身，在布满管道的夹层里，在电机轰鸣的嗡隆声中，戴着沾满污渍的手套，指尖摩挲着布满灰尘的滤网，为大楼手术间的“呼吸”更换滤芯。每个月，他们都要与这些“老朋友”进行这样的“亲密接触”。

掀开滤网的瞬间，陈积的灰尘混着通风系统里特有的金属潮气扑簌簌扬起，

在光束里织成细密的网。有人说这活儿又脏又累，可小伙子们总是笑着把沾满灰的口罩往上扯扯，继续埋头干活。

那些被汗水浸透的后背，那些被螺丝磨出硬茧的掌心，在狭窄的检修空间里辗转腾挪，将层层叠叠的滤网拆成零件，又把洁净的新网严丝合缝地嵌回卡槽，连边角的卡扣都要反复按压三遍，生怕漏下一丝让灰尘钻空子的缝隙。“咱这儿干净了，术间里的空气才透亮。”是小伙子们常挂在嘴边的话。

日服一日，年复一年，一群普通人在看不到的角落，用最朴素的耐心对抗着时间累积的尘埃。当新风机重新发出均匀

的声响，他们拍打掉身上的灰，又带着工具走向下一个机组。“医院的呼吸顺了，咱们心里才踏实。”是他们默默坚守的初心。

没人统计过他们弯腰的次数，也没人留意过他们衣服上洗不掉的污渍，但每个经过手术室的人，都会在换季时明显感觉到术间的风更清了，外边廊道的空气里少了些机器运转的涩味。

不怕脏的袖口，不嫌累的脚步，还有混着灰尘滴落的汗水，都是设备维修人员最真实的坚守。他们用一个个严谨的动作，用一次次坚定的背影，诠释再平凡的岗位也能因用心而闪耀光芒。

(供稿:设备科)

CCM + SICD, 我院再添“心”实力

近日,我院成功为一名61岁的男性患者植入治疗慢性心力衰竭的心脏收缩力调节仪CCM和治疗室速室颤的新一代全皮下心脏转复除颤器SICD。

患者患扩张型心肌病心力衰竭和室性心律失常多年,辗转于省内各大医院多次,也曾先后到北京上海等医院就诊,治疗效果均不理想,病情依旧反复发作。三周前,该患者突发室颤,导致意识丧失晕倒,经我院医务人员积极抢救恢复意识并收住院。

根据患者的入院检查,医护人员评估其为慢性心力衰竭(心功能3级),且出现持续性室速、室颤,符合指南推荐的植入CCM和埋藏式心脏转复除颤器的指征。

征得患者及家属同意后,心血管内科名誉主任、青岛大学附属医院心内科蔡尚郎教授带领心内科介入治疗团队骨干王文荣副主任医师和杨磊副主任医师,分两次为患者植入CCM和SICD,术后患者病情明显改善。

CCM是一种可以增加慢性心力衰竭患者心肌收缩力的器械,形状类似心脏起搏器,可以改善心力衰竭患者心衰症状提高生活质量。SICD 是一种新型的埋藏式心脏转复除颤器。相比于传统的经静脉ICD(需要穿刺锁骨下静脉将电极导线放置于右心房和右心室),它不需要将除颤电极导线植入心腔,从而避免了后期导线磨损断裂和皮肤囊袋感染破损等并发症及由此导致的ICD不能正常工作或者误放电、误治疗等。

此类手术的接连成功,标志着我院心内科在心力衰竭以及心脏性猝死的预防和治疗方面迈上了新台阶。



科普链接

青岛滨海学院附属医院是与当地政府按三级甲等医院标准共同建设的集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的非营利性混合所有制大型综合性医院。医院配置了先进的心血管疾病介入治疗设备,可以完成冠心病介入治疗,房颤、室速和室上速等的导管射频消融,缓慢性心律失常的心脏起搏器治疗和慢性心力衰竭的 CRTP 和 CRTD 治疗以及持续性室速、室颤的 ICD/SICD 治疗等。

蔡尚郎,心内科名誉主任,主任医师、教授、博士研究生导师。原青岛大学附属医院心内科主任,青岛大学附属心血管病医院名誉院长。国家卫健委心血管疾病介入治疗培训基地青岛大学附属医院基地主任。学术成就:近年来发表专业学术论文300余篇,SCI收录40余篇,承担国家级和省级科研课题10余项,获得省市医学科技进步奖4项。撰写专业著作6部。

李锋,心内科常务主任,主任医师、医学博士、教授、硕士研究生导师。意大利锡耶纳大学医院访问学者。2009山东省医学会优秀中青年介入医师。

王文荣,副主任医师、医学硕士,卫生部德中科技交流中心赴德交流学者。从事心血管内科专业近30年,先后在北京阜外心血管病医院、北京朝阳医院心脏中心进修学习。

杨磊,副主任医师、医学硕士,1999年7月毕业于山东省泰山医学院临床医学专业;2013年6月获得山东大学临床医学硕士学位。曾荣获山东省青年岗位能手称号。

患者突发呕血并失血性休克， 我院多学科联动速解！

“快快快，准备抢救，患者休克了……”

深夜，急诊抢救室里，医护人员正在紧急抢救突发呕血并出现失血性休克的患者李先生。

重症医学科医护团队迅速为其进行液体复苏、输血等抗休克治疗，以最快的速度稳定生命体征。随后，与消化内科、介入医学科和输血科专家团队进行多学科急会诊。

消化内科主任、主任医师郭威详细了解患者的情况后判断李先生可能是急性上消化道出血，需要进行内镜检查明确出血位置并止血。但按照李先生当时的情况，内镜检查和治疗过程中极易出现呕吐窒息，风险极大。

但生命至上，不容拖延！



在告知患者家属情况并征得同意后，重症医学科医师宇文冬雪给予患者气管插管连接呼吸机辅助呼吸和适当镇静，在输血科和内镜室的全力配合下，郭威主任医师带领消化内科医师团队成功为患者实施了床旁内镜检查。镜下见患者食管静脉曲张（重度）破裂出血，遂给予镜下止血并成功进行了食管静脉曲张组织胶注射术，解决了患者的出血问题。经

过多学科共同努力，李先生最终转危为安，未再出现活动性出血，身体各项指标显著改善。



快速响应，紧急施救，此次“生命保卫战”的胜利，是对医院医疗技术和多部门联动的一次实战检验，充分体现了我院多学科协作的优势和急危重症救治水平。

这感谢，也是YYDS！

“刘主任、蓝护士长，我今天是专门来给你们送锦旗的，特别表达我们的感谢……”

近日，刚刚生产完不久的宝妈吴女士让丈夫给妇产科的医护人员送来了两面真诚又别出心裁的锦旗。

面对第一次生产，吴女士害怕、不安，但主任医师刘彬用专业的技术，护理团队用贴心的照顾一一为其抚平，“他们每一句暖心的鼓励，都让我更有勇气和信心。”吴女士说道。

在送给刘彬主任医师的锦旗中，吴

女士用鼓掌的双手表达对他专业技术的认可；用热情的拥抱表达了对他的感谢；用看似简单的“优秀”两个字，概括了她对刘彬主任医师发自内心的赞扬。



在送给护理团队的锦旗中，吴女士

用“Unbelievable”“Incredible”“Amazing”三个英文单词一次又一次强调妇产科护理团队带给她的惊喜。一句“YYDS”，更是对护理团队最高的褒奖。

妇产科的医护人员深知孩子对于一个家庭的重要性，更加知道生产对于一位女性的挑战和考验，所以面对每一位产妇，他们总是贴心细致，给予其最大的善意；怀抱每一个小天使，他们总是耐心温柔，给予其最真的关怀，他们坚持用专业守护生命，用爱心传递温暖。

健康相伴，每一天都是“卫生日”

来源：健康报 作者：健 文

4月7日是世界卫生日。各地积极宣传保障母婴健康工作的进展、成就和典型经验，介绍“儿科和精神卫生服务年”、2025年卫生健康系统为民服务实事项目的便民利民举措，在点亮“保障母婴健康呵护祖国未来”中国主题的同时，也揭示了卫生健康工作与居民一生的深刻关联。

在保障母婴健康方面，我国把好婚前、孕前、孕期、新生儿四道出生缺陷防治关口，推进“两癌”（宫颈癌和乳腺癌）筛查和人乳头瘤病毒（HPV）疫苗接种，着力消除影响妇女儿童健康的重大疾病。在呵护祖国未来方面，我国加快儿科优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，聚焦儿童青少年近视、肥胖、孤独症等重点问题集中发力，确保每个孩子在成长之路上都能获得健康阳光的照耀。我国妇幼保健服务能力和覆盖率不断提升，被世界卫生组织列为妇幼健康10个高绩效国家之一。

在全人群健康保障和健康促进方面，我国以基层为重点审视和优化医疗卫生服务体系、服务模式、就医理念和秩序，通过推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，进行系统集成改革，为人民群众提供公平可及、就近就便、系统连续的健康服务。在积极应对人口老龄化方面，我国加强综合性医院老年医学科规范化建设，加快建设老年友善医疗机构，开展老年健康促进行动以及老年口腔健康、老年营养改善、老年痴呆防治、老年心理关爱等专项行动，为银龄岁月提供温暖依靠。

在顶层设计之下，各地积极实践。“出生一件事”集成服务将新生儿多项证明办理时间大幅压缩，智慧助老系统让老年人遇紧急情况可“一键呼救”，安宁疗护试点让生命终末期患者保有尊严……方方面面的保障措施形成全生命周期服务链条，勾勒出全生命周期健康图景。细看图景，人均预期寿命、国民体质监测合格率、居民健康素养水平、家庭医生签约服务率等诸多指标“成绩”亮眼。

为了让健康图景的颗粒度更细、每一个独立个体的健康获得感更强，当前，广大卫生健康工作者正积极践行健康优先发展战略，凝聚各方力量，付出更为精细的努力。比如，有些城市推出“全生命周期健康电子地图”，通过区块链技术实现从孕前检查到临终关怀的全程追溯；为避免服务断层，有些医院将全生命周期分为健康、亚健康、疾病、衰老和死亡等阶段，并将医疗服务模式转变为以健康为中心的闭环式新型模式；为防止有人在健康路上掉队，有些地方创建“村干部健康委员”制度，设置叶酸发放员、社区安宁疗护师、新生儿遗传病筛查员、老年认知训练师等岗位，织就更为完善的卫生健康服务网络。

这些不断延伸的改革实践已然证明，深入推进健康中国建设，卫生健康工作已从疾病救治转向生命全周期守护；卫生健康服务改革已突破单纯的技术改良层面，演变为社会治理能力的综合发力。

与此同时，健康入万策相关政策有待进一步衔接，基层服务能力有待进一步提升，服务资源“城区强、县域弱”现象有待进一步扭转，需要更多破解良方。针对不同生命阶段、不同健康状态，为居民提供精准健康管理服务和个性化解决方案，需要更多“工具包”；积极拥抱万物互联、人工智能新技术，不仅需要加快培育新质生产力，也需要法律法规、医学科技伦理、基本医保合力画出“路线图”。

当卫生健康工作贯穿生命始终，当预防、治疗、康复形成闭环，当个体健康与公共政策深度融合，我们迎来的不仅是医疗卫生服务体系的升级，更是民生福祉的巨大提升。卫生健康工作与老百姓的日子相伴前行，每一天都是“卫生日”。