

举全市之力 创建省级文明城市

聚同心之力 铸文明之城

——市卫健委大力推进省级文明城市创建工作

本报记者 李静

走进市直各医疗机构,环境整治、设施齐全、服务热情,就医有序是许多市民的第一感受。环顾四周,“社会主义核心价值观”“创建文明城市,共享美好家园”等公益广告和宣传展板处处可见,洋溢着浓厚的创城氛围。

自我市吹响创建省级文明城市决战“冲锋号”以来,市卫健委举全市之力,将文明创建与卫生健康有机结合,以“绣花功夫”推动各项工作走深走实,为文明城市厚植健康底色、增添健康活力。

为了全面提升创城工作的力度、广度和

深度,市卫健委第一时间成立创城工作专班,多次召开创城专题会议,制发全市卫健系统创城工作方案,逐条分解、细化重点工作任务,认真办好实事项目、惠民工程,进一步增强全系统的责任感和主动性,形成上下同心、齐抓共管的良好局面。

医疗机构不仅是面向广大群众、展示城市形象的重要窗口,还是创建省级文明城市的主要阵地。市卫健委抽调市直各医疗机构专业人员成立督查组,由市卫健委主要领导带队,对照创城目标及测评标准,深入各医疗机构查找短板和不足,瞄准靶

心制定措施、精细整改,全面提升行业文明程度,持续提高为民服务水平。

各医疗机构积极响应,全面发力,严格对照测评要求,逐一落实,选优配强门诊大厅、业务窗口人员力量,提高从业人员岗位意识、责任意识和服务意识,完善便民设施,维护和保持文明就医“一米线”,在显著位置展示创城主题公益广告以及设置卫生健康知识、传染病防控知识宣传栏,扎实推进创城工作常态化、长效化。

以创城为契机,市卫健委充分发挥医疗卫生事业优势,不断深化卫健系统精神文明

建设,坚持以人民身心健康为中心,以群众健康需求为导向,创新服务形式和宣传方式,推动各医疗机构积极开展疫情防控、健康咨询、诊疗康复形式多样的志愿服务活动,为群众办实事、解难事、做好事,让更多人人性化的服务温暖人心,将文明内化于心、外化于行,让创城成果真正落地生根。

创建省级文明城市,需要人人参与,也需要持之以恒、久久为功。市卫健委在官方网站、微信公众号开设创建文明城市专栏,制作各种短视频,充分运用各种载体,通过多种形式让创城工作深入人心,持续传递文明新风,不断汇聚创城力量。

深入开展文明宣传,持续擦亮窗口形象,扎实推进便民服务,不断深化惠民工程……市卫健委负责人表示,将继续扎实推进省级文明城市创建工作,把抗疫精神融入创城工作,进一步压实责任、强化担当,促进全市医疗机构的服务能力和文明建设“双提高”,让广大群众享受到实实在在的“健康红利”。

志愿服务“扮靓”文明城市

本报记者 李静

7月17日上午,位于市区古城公园的95号便民核酸采样点已是一派忙碌景象,身着五彩马甲的志愿者们主动引导市民有序排队,热心帮助上了年纪、行动不便的人解决难题,积极维护周边环境和停车秩序,让前来采集核酸的群众感受到扑面而来的文明新风。

志愿者们来自尧都区水塔街街道汾泽社区新时代文明实践站,他们长期坚守在核酸采集一线,即使是假日也一如既往地为广大群众提供志愿服务。当她们再三提醒排队群众保持一米距离,提前出示“核酸检测二维码”时,市民赵女士一脸疑惑地问道:“我为什么找不到这个二维码?”

原来,赵女士长期旅居外地,前不久刚刚返回临汾,不了解我市现行的疫情防控政策。志愿者们耐心指导,耐心指导对方生成和保存“核酸检测二维码”,并叮嘱对方务必定期进行核酸采样。赵女士不禁有感而发:“自从回到家乡,我深刻感受到身边的点滴变化。每一个文明小细节都让我倍感温暖,很是感动。”

家住附近的霍先生行动不便,日常出行需要依靠轮椅。他一到便民核酸采样点,汾泽社区党委书记赵文菊就立即上前,为他开辟“绿色通道”,全程提供

贴心服务,协助他完成信息录入和核酸采集。对此,霍先生连连点赞:“志愿者们用真情守护群众健康,用行动传递社会正能量。”

景美、人美、服务好……95号便民核酸采样点不仅方便了周边群众,还吸引了诸多来逛公园的游客,日均采集量在千人以上,可谓人气爆棚。志愿者们忙前忙后的身影,也成为公园里一道独特的风景线。

一幕幕暖心画面正在上演,排在队伍里的返乡大学生韩承焯深受感染,深有感触。他说:“我每次来做核酸检测,都能看到许多热心的志愿者们在这里为大家服务。在他们坚持不懈的努力之下,核酸采样点的环境和秩序越来越好,等待做核酸的人们都能自觉保持一米距离,礼让老人和孕妇等人群,让文明行为成为一种常态。作为一名青年党员,我希望能加入志愿者队伍,为我市创建省级文明城市贡献力量。”

有序、高效、温暖,是许多市民对95号便民核酸采样点的评价。志愿者们不畏酷暑,奔走于无私奉献的路上,用实际行动为城市注入志愿力量。赵文菊说:“便民核酸采样点不仅便民利民,也代表城市形象。我们会持续擦亮这扇‘重要窗口’,为创城工作添砖加瓦。”

创城氛围浓 服务暖人心

门诊大厅一尘不染,便民设施一应俱全,业务窗口井然有序,服务态度热情周到。7月15日,走进市中心医院,文明新风扑面而来,让患者及家属感受到浓厚的创城氛围。

“您要做什么检查,跑上跑下不方便,您可以使用轮椅……”在门诊大厅导诊台学雷锋服务站,身披志愿者红色绶带的护士刘笑为一名患者解答疑问时,发现对方行动有些不便,不仅主动提供轮椅服务,还上前搀扶,协助患者坐在轮椅上,并向患者家属演示轮椅的使用方法和注意事项。

“雨下得太大了,我们又打不上车,附近哪里可以买到雨伞?”就在这时,另一名患者家属焦急地冲向服务站。护士陈璐当即递上一把雨伞,并告诉对方门诊便民设施配备齐全,为前来就诊的患者及家属提供多种便利。这名家属对此连连道谢:“事情虽小,却温暖人心。”

其实,类似这样的事情每天都在上演。作为连接万千患者与医院的窗口,导诊台持续延伸服务范围,做到服务在细处、帮人在急处、关爱在实处,让每一名患者来到这后,都能感受到温馨、舒适、贴心、热情。

“共创文明城市,同享幸福生活”“让城市更文明,让生活更美好”……在门诊大厅、缴费窗口、电梯口等各个显眼的地方,创城标语、公益广告抬头可见,驻足可观。文明的就医环境也带动了就诊者文明就诊,大家都能按照“一米线”指示自觉排队,有序进入诊室。患者乔女士说:

“我们需要这样贴心的义诊”

本报记者 李静

“父母个子都高,为什么孩子不高?”“6岁男孩80多斤,算肥胖吗?”“女孩提早发育,需要干预吗?”

7月16日傍晚,市妇幼保健院儿童保健科走进市区九州广场,开展“关注儿童生长发育,呵护儿童健康成长”义诊活动,为7岁儿童送上了一份“健康大礼”。上百名家长带着孩子前来问诊,得到了专家们“面对面”的健康指导和“一对一”的诊疗建议。

当天17时,尽管天气闷热,也依然挡不住家长们急切脚步。在医务人员的指引下,家长们有序扫描“山西场所码”,查验核酸检测证明,为孩子测量身高和体重,建立儿童发育档案,逐一接受专家面诊。

专家们仔细询问每个孩子的生长情况,就体格发育、营养状态、性发育状况进行专业评估和筛查,现场解答家长提出的关于孩子身材矮小、低体重、消瘦、超重、肥胖及性早熟等问题,同时给出了专业的诊疗意见和建议,提醒家长们要注重培养孩子的饮食和作息习惯,坚持适当的体育锻炼。

“我和丈夫个子都不高,两个孩子相比同龄人也有些偏矮。”家长张女士对此很是焦虑,但苦于不知如何治疗和干预,此次义诊让她找到了方向,看到了希望。她感激地说:“这场义诊太贴心了,我一定尽早带孩子去市妇幼保健院进行全面检查,把握住科学长高的最佳时机,让孩子拥有更明媚的未来。”

孩子长不高、早发育或发育迟缓,是许多家长关心的热点问题。一个3岁宝宝身高、体重明显落后,专家经过详细检查发现宝宝的表达能力较差、说话吐字不清,达不到正常标准,遂建议家长带着孩子去该院接受全面评估和检查,明确诊断后进行及时有效治疗和干预。

直至20时许,天色已暗,家长们热情不减,专家们“挑灯夜战”,坚守在岗位上为孩子们提供义诊服务。现场,该科主任贾小莉向广大家长宣传和普及儿童生长发育知识,“随着生活水平的提高和儿童保健知识的普及,越来越多的家长开始关注和重视儿童生长发育。但是,一些家长缺乏这方面的知识,认为孩子长不高是晚长,等孩子比同龄人矮一大截后才来医院就诊,以至于不少孩子错过了最佳的治疗时间。当孩子出现矮小、早熟等问题时,家长一定要及时带孩子去正规医院就诊,做到早发现、早诊断、早治疗,最大限度激发孩子的生长潜力。”

此次义诊受到了家长们的热烈响应,取得了预期的社会效果。贾小莉道出:“我们在认真做好门诊日常工作的基础上,积极致力于儿童生长发育的科普宣传和义诊活动,为家长提供生长发育相关知识普及及儿童生长发育评估,对于生长发育异常患儿提供专业诊疗建议等,为儿童的健康成长保驾护航。”



7月14日,我市“喜迎二十大·夯实基本功”护士岗位技能大赛在市人民医院开赛。本次比赛按医院等级进行分组,分为二级医院组和三级医院组,来自全市26支队伍的58名选手经过激烈比拼,最终二级和三级医院各评选出一等奖1名,二等奖2名,三等奖3名。接下来,优秀参赛选手将代表我市参加山西省护士技能比武活动。图为参赛选手正在进行比赛。

本报记者 闫晏宏

以青春之姿奋斗拼搏

——记市第三人民医院检验科狄晋豫

本报记者 闫晏宏

机24小时开机,任何时候的电话都是秒接秒回。

坚守责任、乐观向上,努力完成工作,不仅为狄晋豫增添了独特的经验,也锤炼了她更加坚强的意志,练就了更加过硬的本领。

2022年年初,我市派出“精兵良将”前往河南支援核酸检测工作。狄晋豫克服困难、挺身而出。“第一次支援,并不知道需要我们来接收标本。”没有任何准备,一张书桌、两条凳子、三面通风、没有暖气的彩钢房,成了狄晋豫在河南的“阵地”,她开始了接标工作。

“标本送过来,箱子的条码信息必须核对清楚,还要看标本有无溢洒。”一干就从白天中午到了第二天凌晨两三点,所有的核酸检测结果出来后,还要负责上传检测结果。那段时间,狄晋豫永远比别人早到,永远比别人迟走。

“那段时间可真够赶的。”回忆起支援的那段时光,狄晋豫笑了。为了赶时间赶上进度,狄晋豫咬紧牙关,接标间每天晚上都是灯火通明。

为了达到“院感”防控要求,接标间窗户和门都敞着。“走的时候说去三天,拿的衣服很

少。”2022年的第一场雪,让安阳气温急转直下。

“风很大,到了晚上风就更凉了,手洒酒精挥发格外慢,手就变得更冷。”狄晋豫说,由于外面要穿防护服,如果穿太厚,防护服不透气,不仅没有感染的风险,还影响接标效率。她穿了所有带来的衣服,还穿上了3条裤子——秋裤、保暖裤和外裤,全身上下贴着10个暖宝宝也不管用。一次次的手部消毒让她失去知觉、麻木、冻僵……凌晨回到驻地后,狄晋豫用热水不停地洗手才得到缓解。

“我年轻,精力充沛,你先休息。”在忻州支援期间,为了让已经体力透支的同事得到休息,即使每天日夜颠倒,腰酸背痛,狄晋豫都会主动承担,继续守着实验室。

从早到晚,狄晋豫就像一颗钉子,钉在了方舱基地,全神贯注干活,确保核酸检测工作安全规范、迅速高效、保质保量。“根本就不觉得累。”

把每一件小事做好,把每一次实验做好,跟团队一起成长。这就是顾全大局、甘于奉献的狄晋豫。

7月10日18时许,市人民医院急诊大厅内,呼叫系统响起:“一疑似心肌梗死患者到达医院。”绿色通道随即开启,将患者送入心内科导管室,穿好铅衣的李鹏、马琦早已准备就绪。心内科副主任、结构性心脏病组负责人庞卫乾下达指令,不到10分钟,团队迅速投入抢救。30分钟内置入支架一枚,成功将患者从死亡边缘“拉”了回来。

在市人民医院心内科,这样“惊心动魄”的情形时常上演。去年,结构性心脏病小组正式从心内科分出,独立发展以来,团队在庞卫乾的带领下,披荆斩棘,积极开展新技术,显著改善了高危、高龄、复杂、重症心脏病患者预后,始终保持结构性心脏病诊疗与国内先进水平同步。

尽“心”之力 挑战巅峰

如今冠脉搭桥患者越来越多,但搭桥不是一劳永逸的,如何解决大隐静脉桥10年后闭塞的问题,庞卫乾团队一直跟随国内前沿技术的脚步。

73岁的张先生,11年前进行了冠状动脉搭桥手术,虽然一直吃药控制,但今年再次复发入院。

“你的桥血管又堵了。”果然不出庞卫乾所料,张先生的静脉桥血管自开口完全闭塞,入口不明确,病变程度不明确,进行第二次开胸搭桥风险极大。经过团队反复探讨,决定对静脉桥血管采取介入治疗。先开通右冠原位血管并置入支架3枚,再依次治疗前降支和对角支——钝缘支静脉桥血管。

虽然确定了手术方案,但成功实施也并非易事。静脉桥血管的介入治疗是非常高危的手术之一,对技术和团队配合要求极高,稍有差池就会造成血栓脱落、心肌梗死等致命性风险,但这是当前患者恢复血运重建的唯一可行可试方案。庞卫乾在马琦、李鹏的紧密配合下,历时3个多小时,为患者开通血管。

冠脉慢性完全性闭塞病变(CTO)因其病变复杂、手术难度大、成功率低等特点,被称为冠脉介入治疗“最后的堡垒”,令很多医生望而却步。刘先生今年6月初出现胸闷、气促,造影后发现其前降支慢性完全性闭塞病变,累及右冠状动脉,同时伴有血管迂曲、钙化等症状。“患者冠状动脉慢性病变时间长,病变血管只有一个逆向通道,如果导丝操作稍有不慎,病人很有可能倒在手术台上。”开通前降支对患者症状、生活质量、预后有极大意义,患者才47岁,家属强烈希望能开通闭塞的血管。

手术开始,庞卫乾在众多细如发丝的侧枝血管中反复寻找通路,成功将逆向导丝送入右冠远段血管腔内,经过近5个小时,逆向导丝顺利通过血管闭塞段,成功开通右冠,恢复了3级血流,守住了患者血运重建“最后的堡垒”。

以心医“心” 负“重”前行

每台手术都必须穿戴一套重达10多公斤的铅衣,他们前行之时要承受的不仅是铅衣之重,更有患者的生命之重。

5年前做过支架植入手术,4年前做过颈动脉支架术,2年前患哮喘。2022年5月31日,王先生因主动脉重度狭窄、急性心力衰竭入院。“不换瓣膜,将有生命危险;换瓣膜,手术风险极高。”这道极具挑战的选择题,摆在了庞卫乾面前。

“如果把人的心脏比喻成房子,瓣膜就像房门,门无法开合,血液就无法从心脏流进流出,人体血液无法循环的结果就是死亡。”83岁高龄、体质弱、病变重、有合并疾病,王先生的“房子”基础陈旧、结构复杂,瓣口面积仅有0.4平方厘米,难以通过心外科手术换“心门”。团队对其主动脉瓣病变进行深入分析、反复讨论后,认为进行经导管主动脉瓣置换术(TAVR)是目前最好的选择。

这项“不需要开胸的换瓣手术”,能在避免传统外科换瓣带来大创伤的同时,达到与外科手术一致甚至更优的效果。但手术的难度也更大,需要多学科协作,更需要强大的综合实力和深厚的学科底蕴做支持。

手术当天,多个科室紧密合作,庞卫乾团队分工明确,以毫米为单位精准定位,扩张球囊准确落在预设位置,打开“门洞”,再经导管准确准确地置入新的生物瓣膜,搭好新的“心门”,整个手术过程一气呵成。

“生命是大自然孕育的‘艺术品’,医生就是修复生命的‘工匠’。”庞卫乾带领团队以心医“心”,在技术上、服务质量上更上一个台阶。5月23日,30岁的周先生来到心内科,这已经不是周先生第一次来医院就诊。就在一年前,他因头晕、头疼到院就诊,被初步诊断为脑梗死。医生在进行了完善脑动脉造影等一系列相关检查后,发现患者脑部血管并没有狭窄及闭塞性病变,甚至连高血压、高血脂等卒中中的危险因素都没有。庞卫乾果断让周先生做了右心声学造影,确诊周先生患的是一种常见但容易被忽略的先心病——卵圆孔未闭,但当时他婉拒手术。仅一年后,周先生就因症状加重,再次寻求救治。

庞卫乾强烈建议住院治疗,周先生这次没有拒绝。团队为患者实施了介入卵圆孔未闭封堵术,通过在患者右侧大腿根部股静脉穿刺,并经过反复耐心调整导丝,随后将一根导管送入,不偏不倚,微微张开的封堵伞牢牢嵌套在房间隔,成功封堵住心脏“漏洞”。患者术后恢复良好,两天后便康复出院。

守“心”之本 护卫健康

为提高医联体心血管病领域的诊疗水平,该院心内科通过远程“互联网+”手把手教学的形式进行技术帮扶,落实分级诊疗和双向转诊要求。

“胸痛中心有专门设置的胸痛救治网络,患者一旦发生急性心肌梗死,在救护车上来就开始术前准备,到院后直接进入导管室。”庞卫乾介绍,这条“绿色通道”为患者脱离险境赢得了宝贵时间。

今年4月,57岁的张先生频发胸憋,在当地医院进行药物球囊扩张治疗后康复出院,仅两个月后,症状再发,张先生凌晨被救护车迅速送到当地医院。心电图检查提示急性ST段抬高型心肌梗死,药物紧急治疗症状改善后,绿色通道随即开通,通过急诊直接进入导管室进行冠状动脉造影检查。检查结果显示,三支病变严重,冠脉急性闭塞,血管出现夹层与血肿。

这种情况对医生的专业素养和反应速度是一个极大的考验。“执行力”早已成为这个团队的特质,深深印在每个人的脑海中,刻在骨子里。为了挽救张先生的生命,大家各司其职,庞卫乾、李鹏两位医师对右冠发起了“进攻”,为患者植入5个支架,成功挽救患者生命,也帮兄弟医院成功处置一起冠脉介入术并发症。

提升科技创新能力让患者告别“金属心”,迈入“可降解”。1月25日,付先生在当地医院诊断为急性心肌梗死,紧急处理后,症状刚有缓解,却突发室颤,为了进一步治疗,于当天转入市人民医院急诊科,冠状动脉造影提示前降支近段完全闭塞,庞卫乾建议安装支架。因不想终身携带金属支架,付先生果断拒绝手术。“放支架,是为了保命,咱得先活着。”正好付先生的血管符合新型的可吸收支架,这种心脏支架能被降解和吸收,对于患者的远期受益更大。

新型的生物可吸收支架有着严格的适应症,手术过程中要严格按照PSP的规范操作进行,还需要在腔内影像学OCT(光学相干断层成像技术)的指导下进行,这对手术医生的技术要求极为苛刻,对整个操作流程也提出了更高要求。

该团队此前参加过国家可降解支架的课题研究,有丰富的实践经验。经过反复讨论,为付先生精心设计了周密的手术方案,并圆满完成了手术。患者反映术后胸闷、胸痛症状消失,一颗心终于落了地。

因为对生命的敬畏,所以在科研的道路上不断攻坚克难。丰富经验的累积,为显诊疗的淡定与从容。专业性强、战斗力强,市人民医院心内科结构性心脏病团队,这支在拯救生命战场上锻造而成的护“心”铁军,正在以他们的爱心奉献和敬业担当,造福越来越多的患者。

慎终如始做好常态化疫情防控