

全市“平安医院”建设工作现场推进会在和平医院召开

凝聚合力为群众生命健康保驾护航

本报讯 记者黑晓晓报道:10月24日,全市“平安医院”建设工作现场推进会在长治医学院附属和平医院顺利召开。此次会议以现场观摩、经验交流等形式开展,旨在凝聚卫健、公安、政法系统及各级医疗机构等多方共识,分享“平安医院”建设中的实践做法,进一步推动全市“平安医院”建设工作迈向更高水平,为群众生命健康与医疗秩序筑牢安全屏障。

“平安医院”建设不仅是维护社会和谐稳定的重要环节,更是关乎群众生命健康权益、保障医疗卫生事业高质量发展的关键民生工程。自工作启动以来,我市医疗领域已在多方面取得显著进展:医疗核心制度落实力度持续加大,针对三级查房、手术安全核查等医疗关键环节的管控不断强化,从源头降低医疗风险;“人防、物防、技防、智慧安防”四级防护体系逐步健全,高清监控、智能预警等安防设施已实现医院重点区域全面覆盖,安全防范能力显著提升;警医协作机制进一步深化,对涉医违法犯罪行为的打击始终保持高压态势,有效维护了医院正常诊疗秩序。

推进会期间,与会人员首先聚焦长治医学院附属和平医院的“平安医院”建设实践,开展实地考察。大家先后深入



推进会现场座无虚席。 本报记者 张海 摄

医院监控室,查看智能监控系统运行情况;检查一键报警系统的响应效率、门诊大楼人脸识别设备的实时监测功能,以及门诊大厅安检机的规范操作流程,全方位了解医院在安防硬件设施建设上的具体举措。同时,与会人员还现场观摩了最小应急单元实战演练,目睹由安保人员、医护人员组成的应急队伍,围绕突发涉医冲突处置展开快速集结、现场控制与医患沟通等规范操作,直观感受医

院应急处置能力。此外,通过观看“医疗纠纷调解情景模拟”演示,深入了解医院在矛盾化解方面的经验。

作为本地“平安医院”建设的标杆单位,和平医院不仅通过升级智能监控系统实现院区全方位覆盖、组建专业安保队伍开展技能培训、严格落实隐患排查制度等多维举措筑牢安全防线,还以医疗核心制度管控病历质量、健全医患沟通机制主动化解矛盾,其系统化的建

设经验为全市各级医疗机构提供了鲜活且可借鉴的范本。

会议特别强调,“平安医院”建设是一项系统性工程,涉及多部门、多环节,需要全市上下齐心协力、持之以恒推进。各医疗机构要以此次推进会为重要契机,认真学习借鉴和平医院等先进单位的建设经验,对照会议部署要求,全面梳理自身在医疗质量安全管控、安防体系建设、长效机制构建等方面存在的短板与弱项,结合实际制定切实可行的整改方案与后续推进计划,确保“平安医院”建设各项工作落地落细。

此次推进会的召开,既是对过往建设成果的系统梳理,更是迈向更高质量发展的全新起点。和平医院的实地观摩与经验分享,让“平安医院”建设的具体路径愈发清晰可见,也让各参会单位深刻认识到,这项工作绝非单一部门的职责,而是需要卫健、公安、政法系统与医疗机构同频共振、协同推进的系统工程。在今后的工作中,各医疗机构将以更坚定的决心、更务实的举措,在医疗质量安全、安防体系完善、应急能力提升等方面持续发力,通过不断对标先进、补齐短板,推动全市“平安医院”建设迈上新台阶,为人民群众生命健康安全保驾护航。

我市举办重点传染病防控工作业务培训

考训结合强基础 以学促干提技能

本报讯 记者黑晓晓报道:近日,市疾病预防控制中心举办全市鼠疫、布病、黑热病等重点传染病防控工作业务培训,旨在全面提升基层疾控人员的专业防控能力,织密织牢全市传染病防控网络。来自各县区疾病预防控制中心、动物疫病预防控制中心的相关人员参加了培训。

为确保培训质量与实效,本次培训特邀北京市疾病预防控制中心传染病地方病控制所窦相峰老师与长治医学院公共卫生学院郑剑钢博士进行授课。授课过程中,两位老师围绕不同传染病的防控重点展开系统讲解。针对鼠疫这一甲类烈性传染病,窦相峰老师从流行病学特征和传播途径

入手,重点讲解了疫情监测排查技巧、可疑病例的早期识别与报告流程以及现场应急处置的关键环节,强调“早发现、早报告、早隔离、早治疗”在鼠疫防控中的决定性作用。

郑剑钢博士结合我市农牧交错的地域特点,深入剖析了布病在人畜之间的流行规律,重点讲解了职业人群(如兽医、屠宰加工人员)的暴露风险与防护措施。同时,围绕布病的实验室检测技术规范和确诊病例的治疗方案等内容展开细致讲解,为基层构建“人病兽防、关口前移”的布病防控体系提供了技术支持。

培训现场,参训人员认真聆听并详细记录要点。在互动讨论

环节,大家结合日常工作中遇到的疑难问题积极提问,现场学习氛围浓厚热烈。参训人员纷纷表示,此次培训内容紧密贴合基层防控实际,既有理论层面的深度剖析,又有实践层面的经验分享,进一步夯实了防控知识基础,提升了实操技能水平,为今后高效开展监测预警、病例处置、风险管控等工作奠定了坚实基础。

此次业务培训的举办,不仅为基层疾控人员搭建了高效的学习交流平台,更有力提升了我市传染病防控队伍的整体业务能力,为全面强化鼠疫、布病、黑热病等重点传染病的精准防控水平提供了坚实的人才与技术保障。

日本专家在市人民医院开展交流访问

学术搭桥启新思 诊疗互鉴固根基

本报讯 记者王敏 通讯员马海芳报道:近日,日本济生会横滨市东部病院患者支援中心部长谷口英喜教授一行莅临长治市人民医院,开展为期数日的访问交流活动。

作为日本围术期患者支援体系建设的先行者,谷口英喜教授深耕围术期综合管理、多学科团队协作建设领域多年,既拥有扎实的理论研究功底,又具备丰富的临床实践经验,此次到访为双方搭建了高质量交流平台,更带来了国际前沿的医疗理念与学术视角。

本次交流活动以专题研讨座谈会拉开序幕,来自临汾市第

二人民医院、长治市人民医院相关科室的医护骨干齐聚一堂,与谷口英喜教授围绕临床诊疗中的关键议题展开深度研讨。双方聚焦围术期镇痛规范化管理、急诊手术围术期应急处置策略,以及患者居家饮食指导与运动康复干预等核心内容,结合临床案例分享经验,为进一步优化围术期诊疗流程提供了新的思路与方向。

座谈会结束后,谷口英喜教授一行深入市人民医院重点科室实地考察,先后走访了胃肠外科、食管外科、心胸外科、手术室及中心实验室。各科室负责人结合学

科发展规划与实际工作情况,详细介绍了科室在人才梯队建设、核心技术突破、科研成果转化及特色医疗服务等方面的进展。

此次谷口英喜教授一行的访问交流,不仅成功搭建起中日两国医疗领域深度沟通、互学互鉴的桥梁,更通过“专题研讨+实地考察”的立体化交流模式,为双方在围术期管理等专业领域开展后续实质性合作奠定了坚实基础。同时,国际先进医疗理念与管理经验的引入,也为市人民医院进一步提升医疗服务质量、强化核心学科竞争力、推动医院高质量发展注入了强劲动力。

健康科普

您需要了解的丙肝知识

当拿到“丙肝阳性”的诊断报告时,不必过度焦虑。丙肝是可防、可治的疾病。掌握以下核心知识,能帮助您更科学地应对病情,做好健康管理。

确认感染 避免误判

丙肝的诊断流程通常包括以下两个步骤:首先进行丙肝抗体检测作为初筛,若结果为阳性,仅表示曾感染过丙肝病毒(HCV),不能确认是否现症感染。需进一步通过HCV RNA检测确认是否为现症感染,若HCV RNA阳性,则确诊为HCV现症感染。

认识丙肝 理性看待

丙肝隐匿性强,大多数急性感染者无明显症状,易发展为慢性感染。从感染到肝硬化通常需20-30年,但酗酒、脂肪肝等代谢异常因素会加速病情。需要注意的是,约45%的急性HCV感染者可通过自身免疫应答自发清除病毒,多数发生于出现症状后的12周内,不需要治疗。

积极治疗 合理选药

当前以直接抗病毒药物(DAA)为主的治疗方案治愈率在95%以上,副作用轻微,且疗程一般为3个月,每日口服1-2片即可。药物选择需综合评估病毒基因型(中国以1b、2a型为主)、肝硬化程度及合并用药。

规范用药 定期随访

治疗期间,需严格遵医嘱定时定量服药,避免漏服,防止出现耐药。同时,忌用可能干扰药效的其它药品。生活方式上,应戒酒以减缓肝纤维化。合并脂肪肝者,需减少食用油炸食品。治愈后,需定期随访,停药12周复查HCV RNA,确认病毒清除。

阻断传播 保护他人

HCV感染者,应避免共用剃须刀、牙刷、修眉刀等可能残留微量血液的个人物品。发生性行为时,应全程规范使用安全套以降低感染风险。特殊人群需针对性防护,HCV RNA阳性的育龄期备孕妇女,应在治愈后再考虑妊娠。

整理/赵国强

滁州区疾病预防控制中心 宣