

我省启动“互联网+”新型健康服务体系建设

探索建立跨区域、机构技术协作平台

□实习生 宋彤彤 记者 王凯 报道

本报济南讯 近日,我省“互联网+”新型健康服务体系建设启动会在山东省立医院召开,旨在利用现代信息技术,探索建立“山东省立医院(三甲)+基层卫生服务机构”跨区域、机构的技术协作平台,构建以行政区域为单位的新型健康服务体系,以优化医疗资源配置,提高区域健康综合服务能力和技术水平。

重构区域医疗生态,建设“互联网+”新型健康服务体系。据省立医院院长秦成勇介绍,作为我省卫生健康行业主动顺应互联网技术潮流的重要举措,项目建设将充分利用现代信息技术,突破时空限制,打通信息孤岛壁垒,建立省级专科诊断中心、教育培训中心、临床数据共享云平台、分级诊疗协同平台,以及面向大众的互联网公共健康服务平台。通过开展跨机构、跨学科的技术、管理协作,大胆进行新型区域健康服务体系在管理体制、运营机制等领域的创新,提高区域医疗资源的整体运营效率,并不断总结、探索不同级别健康服务机构间分工协作、利益分配、服务衔接、分级诊疗、健康管理等实践经验,创造深化医改的“山东模式”。

“互联网+”新型健康服务体系建设,将为我省卫生健康事业高质量发展提供新动能。据省立医院副院长王荣介绍,远程医学作为一种全新的医疗服务模式已经在我省各医疗机构间广泛开展,目前我省远程医学服务平台已联网全省530多家医疗机构,以及新疆、西藏、青海等我省援建的县区医疗机构,每年开展远程门诊、远程会诊、影像学会诊、病理会诊、细胞学会诊、心电图诊断、远程教育、远程健康管理等远程医疗服务达1万例左右,并逐步实现远程重症监护和远程查房,使广大基层以及偏远地区的患者能够共享大型医院的优质医疗资源,降低医疗费用,减轻群众负担。

“互联网+”新型健康服务体系的构建将不断进行多体制机制的创新和探索。首先是建立远程医疗制度,自2018年起,医疗机构要建立预约诊疗制度、远程医疗制度、临床路径管理制度、检查检验结果互认制度、医务社工和志愿者制度、处方点评制度6项制度;其次,建设省级远程医疗服务(监管)系统,在卫生计生行政管理部门、医疗机

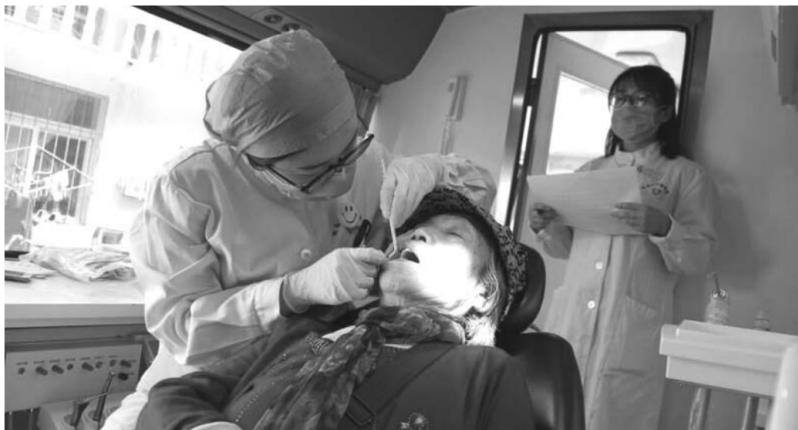
构综合管理提供数据服务的同时,支撑基层医院远程业务申请到签约医院或医联体医院的自动分诊,为基层患者提供优质医疗服务资源;第三,加强远程医疗服务体系建设,开展远程视频会诊、远程病理及医学影像诊断、远程专家门诊等服务,积极发挥远程医疗作用,促进省级优质医疗资源向基层延伸。

“互联网+”新型健康服务体系建设将实现七大目标:一是搭建患者信息共享平台,在保障安全及隐私的前提下实现各级健康医疗服务机构间病案、健康信息互能共享;二是建立分级诊疗管理流程,建立分级诊疗评估机制,通过远程会诊和网上绿色通道实现上下级医院双向转诊;三是完善基层检查、上级诊断服务模式,县(区)级医院的检查

图像,可通过远程医疗网络上传至相应诊断中心,由省级专家出具诊断报告;四是实现远程重症监护,实时监测危重患者的生命体征;五是构建全生命周期健康服务模式,通过为患者提供多种签约方式,完善健康管理、服务流程,整合区域医护等健康服务资源,探索建立由专科医生、全科医生、护理师、临床药师以及健康管理师为主的团队签约模式;六是建立互联网健康监测系统,设立可穿戴式设备服务站,实时采集、监控辖区人群健康信息,及时发布预警、专项管理;七是实现远程教育和培训,分别开展面向医生的远程医疗技能培训和面向大众开展的健康教育。

首批选择省立医院、省医学影像研究所、淄博市中心医院等10家省(市)级医院,以及济

南市中区、槐荫区、章丘区及阳谷县、东明县、蒙阴县、费县等7家县(区)级医院及上述7县(区)所辖的全部乡镇卫生院和社区卫生服务中心作为协同单位。项目计划2018年6月、7月完成省、市、县、乡四级远程医疗专线网络建设,满足多级医疗机构间技术协作、职能分工要求;8月、9月上线电子病历共享、分级诊疗、双向转诊流程系统,实现健康档案信息互联互通,并为居民提供多种签约方式和精准化健康管理服务;到12月在省、市级医院建立面向基层卫生服务机构的区域专病诊断中心,在县级医院建立区域影像、心电诊断中心以及区域检验中心;在乡镇卫生院(社区卫生服务中心、村卫生室)为患者提供首诊、疾病随访、疾病咨询、健康监测、居家养老等“互联网+”健康服务。



□尹静 王凯 报道
近日,济南市口腔医院“爱牙直通车”开进市中区大观园街道纬一路社区,将口腔系统检查、简单诊疗及拍牙片等送到市民身边,便民利民。
图为随车医护人员在给居民进行免费口腔健康检查。

齐鲁医院省内率先将吡啶菁绿荧光染色用于手术

□杜刚 田玉清 王凯 报道

本报济南讯 近日,山东大学齐鲁医院普外科率先成功实施一例吡啶菁绿荧光染色下腹腔镜左半肝切除、左侧尾状叶切除、胆囊切除、肝十二指肠韧带淋巴结清扫、右肝管成型、胆肠吻合术。

患者女性,62岁,因“背部不适伴发热1

个月”来该院就诊,经普外科医生讨论后,考虑患者长期肝内外胆管结石引起的恶变,病变范围可能较广泛,为达到精准性治疗,决定行吡啶菁绿荧光染色下腹腔镜手术,手术顺利。术后患者早期下床活动,进食,术后拔除引流管,并且刀口拆线后出院,恢复良好。

吡啶菁绿荧光染色下腹腔镜肝切除,对人体不会产生毒副作用,通过特殊镜头区分正常组织与肿瘤组织,既能够保证切缘的阴性,有效切除病变,又能最大限度地保留剩余肝组织,减少围手术期并发症,达到远期肿瘤学获益,是目前国际先进技术。经教育部科技查新工作站查新,为山东省首例。

山东省儿童眼科医院开诊

□马昕 王凯 报道

本报济南讯 近日,我国首家公立儿童眼科专科医院——山东省儿童眼科医院开始应诊,并以此为依托开展儿童眼病的防治、培训、社会宣教等工作,为系统提升我国、我省全民眼健康水平作出贡献。

山东省儿童眼科医院拥有国际、国内眼科各专业知识专家,配备小儿眼底广域成像(Retcam)、近红外眼底成像系统(FNIRS)等国际先进的仪器设备,擅长治疗小儿斜视弱视、青少年近视、先天性眼病等。

济南市中心医院多学科联手 提供最优治疗方案

□马庆林 胥莉 王凯 报道

本报济南讯 近日,山东大学附属济南市中心医院肝胆胰外科与肿瘤科、超声科、手术室、麻醉科等多学科联手,完成一例右半肝肿瘤切除及左半肝肿瘤微创消融术。

近年来,医院充分发挥多学科团队协作(MDT)的优势,在患者获得最优治疗方案的同时,降低了治疗的风险及并发症。

单县中心医院完成新生儿腹腔镜下食管裂孔疝修补术

□刘朝晖 锤睿 王凯 报道

本报单县讯 近日,单县中心医院烧伤整形科小儿外科成功完成一例新生儿腹腔镜下食管裂孔疝修补术。

刚刚出生一天的婴儿进食后频繁呕吐,整个胃嵌顿到胸腔,情况危急,被送到单县中心医院就诊。经烧伤整形科小儿外科团队诊断为先天性食管裂孔疝并嵌顿,并于当晚实施手术,历时约3个小时,成功在腹腔镜下顺利完成食管裂孔疝修补,目前患儿已正常进食,康复出院。

博兴县疾控中心 开展高血压科普知识讲座

□张健 王凯 报道

本报博兴讯 近日,博兴县疾控中心到湖滨镇丈八佛村开展“低盐饮食控制高血压”知识讲座,以图片、资料等形式普及低盐饮食对高血压的重要性,以及中医预防高血压知识等。倡导“低盐饮食、合理膳食”的健康生活方式和理念,提高辖区居民正确用药的认识,让居民更多地了解高血压方面的知识,知道如何用药和自我管理。

□责任编辑 李文

健康山东建设
高质量 新动能
首批山东省临床精品特色专科巡礼
主办单位:山东省卫生和计划生育委员会 大众日报

推迟老年痴呆发病 创造高质量寿命

——记青岛市市立医院神经变性病治疗团队



△谭兰教授在传道授业解惑

郁金泰团队出现在哈佛大学的讲坛,他们流利的英语、精彩的演讲,向世界展示中国研究、中国发现,不是一不小心站到国际行业研究的前沿,十年磨一剑,梅花香自苦寒来,谭兰团队多年的积累研究、不舍昼夜的奋斗,终于迎来世界认可、世界领先的荣耀时间。

管窥关在屋里的大象

老年痴呆是老龄化社会面临的一大社会问题,如同关在屋子里的大象,正在慢慢长大。

因为属于慢病,治疗陪护的费用非常高,在欧美等老龄化程度较高的国家,阿尔茨海默症这只“大象”已经走进公众视野,正在引发社会的极大关注和巨大恐慌;再加之社会发达、物质相对富裕,宣教治疗早,研究工作开展得也早,特别是里根、撒切尔夫人等公众人物的“加入”,更使这一疾病得到了社会的高度关注。美国的阿尔茨海默症协会,是全美最具影响力的医疗行业协会,医生会员达几万人,作为慢病,阿尔茨海默症消耗着大量的社会资源和社会财富。

而在我国,老年痴呆症这只“大象”显然还关在屋里,并未引起人们足够的注意!作为国内最早进行老年痴呆症研究的谭兰团队一员,郁金泰已经成为业界领军人物,他的一番“大象在屋里”的理论把

我国的老年痴呆症研究推到相当的高度,也让中国学界、政府、社会得以有了对这头“大象”的管窥。

我们用18年的时间完成其他国家近百年才完成的老龄化社会进程。大量的老年人在短短10年多的时间里出现,据研究,全球每4个老年人中就有一个中国老年人。他们最大的需求就是健康需求。按照谭兰的研究数据,80岁以上老年人中,每4个老年人中就有一个老年痴呆症患者,庞大的老年痴呆症人群,真的是庞然大物,像极了关在屋子里的大象,我们确实应该对这头关在屋子里的大象足够重视,足够谨慎,我们要更精确地弄明白大象的耳朵尾巴还有粗壮的腿。

我们不能盲人摸象。我们需要科学,我们需要奋斗,我们需要团队!谭兰对自己的医教研团队能在老年痴呆症防治研究领域走在国际前沿充满自豪。

干预是最大的创新

老年痴呆症的预防,要从年轻人开始。从年轻时开始按照科学的生活方式、饮食方式预防老年痴呆,老年痴呆的人数就会缓慢增长甚至停止增长,那个关在屋里的大象的体积体重还是可以控制的。

“如果将老年痴呆症推迟五年发病,患者将减少56%!”谭兰直言,医教研一体化,使老年痴呆症进入诊治、管理、预防、干预系统防治成为可能。

“干预就是最大的创新!”谭兰说,老年痴呆症的预防在国际医学界看来是不可能的,而我们的研究和临床发现却并非如此。谭兰团队已通过大量的病案研究,确定并提出了老年痴呆症的23种危险因素,还有13种保护因素。也就是说根据这36种因素理论,对病人进行干预,可以减缓病情发展,根据这36种因素对年轻人的身体进行指标筛查、生活方式指导,可以有效地预防老年痴呆症的发生。由郁金泰主笔的《进行性核上性麻痹国际指南》,相关文章发表在《柳叶刀》,轰动业界。

干预成为预防治疗延缓阿尔茨海默症的巨大创新,谭兰团队正在和诺贝尔医学奖候选人进行合作。“读书可以预防痴呆!读书可以让人不傻!”谭兰介绍,身体需要做体操运动,常保青春活力,大脑也需要做体操运动,读书是最好的大脑运动。以各种方式参与到阅读中来,自己读书,加入读书会读书,管理创造清醒的寿命。

谭兰团队在“清醒寿命管理”领域贡献巨大,具有革命性意义。在治疗干预的流程标准化方面,在老年痴呆症的危险因素和保护因素的管理方面,谭兰团队积累了大量的资源库,关于帕金森、阿尔茨海默症等慢病的管理研究仍在积极努力地进行。

谭兰,医道修炼中超凡脱俗

□贾志刚 单琳 伊丽明 王凯

谭兰教授,没有架子。1月23日,是她进入青岛市市立医院十周年纪念日,三个半小时的交流,始终能感受到她的真诚与热情。

谭兰讲教学、讲科研,透出她泰山学者荣誉背后的实力;谭兰心有大爱,不拘小节,带出的团队有理想、有干劲,有战斗力,一直在向前冲。青岛卫计委系统的三位泰山学者岗集中在市立医院,集中在神经内科,郁金泰、谭梦珊很年轻,却都已经成为享誉国内外的“行业老人”,而且还有更多的学者正在被培养的成长路上。一门任泰山学者,谭兰作为学科带头人,她的领导力、她的人格魅力正是这支优秀团队的“软实力”所在。

名声在外,谭兰和她的团队已经成为国际阿尔茨海默症防治界的领先力量。基础性研究、临床实践,以及医疗流程的国际化程度,都已经同步欧美,甚至领先世界……而她对“国际领先”看得比较淡。谈到在国际知名行业杂志上发表的重要学术科研文章时,她的认真、责任感、让人眼前一亮的精神焕发,让人

科室名片

青岛市市立医院 神经变性病专科

该科为国家级临床药物试验基地,目前参与痴呆、帕金森病、癫痫等领域的临床新药研究32项。承担多项国家级和省部级科研课题。在国内外重要学术期刊发表论文近400篇,其中SCI收录200余篇,累计影响因子900余分,引用4000余次。先后以首位荣获中华医学科技奖1项,山东省科技进步二等奖4项,山东省科技进步三等奖2项,青鸟市科技进步一等奖和青鸟市自然科学一等奖各1项。参与制定诊断和治疗指南4项,建设有标准化的阿尔茨海默症、帕金森病和脑血管病临床数据库和生物标本库。

学科带头人

谭兰教授,博士生导师,二级教授兼任副院长,脑科中心主任,神经内科主任,泰山学者,山东省医学领军人才,卫生部突出贡献中青年专家;享受国务院特殊津贴。擅长脑血管病、癫痫和记忆障碍的诊断和治疗。现任中华医学会神经病学分会全国委员,中华医学会神经病学分会癫痫学组委员,中国医师协会神经内科分会痴呆与认知功能障碍学组委员,山东省医学会神经病学分会副主任委员,青鸟市医学会神经病学分会主任委员等学术职务,担任Journal of Alzheimer's Disease、中华神经科杂志等国内外杂志编委,率先在胶东半岛设立癫痫、痴呆和认知功能障碍专病门诊,在该领域确立了国内领先地位。

无法抵挡那种专业面前的当仁不让,那是一种创造者、领先者的自信。

没有一个病人是想来和医院闹矛盾吵架的,每一个病人都是带着虔诚的心来求医的,一个求字道尽个中无奈、个中真味!谭兰坦言,这些年渐渐明白了病人求医问药的辛苦和虔诚!也悟出了国家花钱精力培养医生,解除病人的痛苦,救死扶伤的初衷。

做好医生该做的,就是好医生的全部;给人治病,也实现自身修养提升……慢慢地谭兰开始享受着这一过程,经常因门诊量大到看最后一个病人时,已经过了饭点且身心俱疲,她还是要坚持按部就班地仔细问诊、检查、治疗,直至微笑着把病人送出诊室。

“我的知识阅历和研究成果,足以能帮到病人,看到病人的满足,我更找到了医生这份职业的价值感!”谭兰说,医生是一个美妙的职业,解除病人痛苦,自己获得成长,看了那么多人的人生,感觉自己已参与、融入到了别人的生命历程中,自己的人生也已翻了好几番。

近30年的从医路,让谭兰更深刻地理解了医道,感受到了心灵的净化和升华。