

韩方希校长会见中国银行客人

3月25日上午，中国银行西海岸新区分行行长林涛、青岛市分行办公室主任兼行政事业机构部总经理张鹏等一行来校交流洽谈校企合作事宜，校长韩方希在院会会见来访客人并进行座谈交流。

座谈会上，韩方希简要介绍了学校及附属机构与中国银行合作情况，并对中国银行对学校建设和医院发展提供的支持给予了感谢，也就后续进一步加强学校与中国银行的合作提出了相关方向性的意见。林涛、张鹏分别介绍了下一步拟合作的相关内容，并对进一步密切银行与学校及附属机构的合作提出了希望。

财务处处长何美艳，我院党委副书记王磊、财务部副主任于爱芹陪同会见。



“十五五”规划纲要卫生健康工作任务

▶ 主要目标 ◀

人民群众养老托育服务需求得到更好满足，人均预期寿命提高到80岁，社会保障制度更加优化更可持续，基本公共服务均等化水平明显提升。

▶ 主要指标 ◀

每千人口拥有执业医师数3.7人、注册护士数5.1人，养老机构护理型床位占比达到73%，3岁以下婴幼儿入托率提高6个百分点。

▶ 完善人口发展战略 促进人口高质量发展

以应对人口老龄化、少子化为重点完善人口发展战略，健全覆盖全人群、全生命周期的人口服务体系，优化人口结构，提高人口素质，以人口高质量发展支撑中国式现代化。

▶ 建设生育友好型社会

优化生育支持政策和激励措施，有效降低家庭生育养育教育成本，努力稳定新出生人口规模，促进人口长期均衡发展。

完善生育支持政策。坚持生育友好的政策取向，推动生育支持融入经济社会发展各项政策。发挥育儿补贴和婴幼儿照护、子女教育个人所得税专项附加扣除政策作用，探索建立补贴标准动态调整机制。扩大生育保险制度覆盖面，合理提升产前检查医疗费用保障水平，基本实现政策范围内住院分娩个人“无自付”，将适宜的分娩镇痛项目纳入保障范围。全面落实生育休假制度，鼓励用人单位对3岁以下婴幼儿父母职工实行弹性工作制。加强生育力保护，实施早孕关爱行动、孕育和出生缺陷防治能力提升计划，婴儿死亡率、孕产妇死亡率分别下降到3.5‰、12/10万以下。推进辅助生殖技术规范有序应用，加强医疗费用保障。探索对婴幼儿参加基本医疗保险提供资助。

健全育幼服务体系。加快普惠托育服务体系建设，多渠道扩大服务资源供给。加强公办托位供给，支持幼儿园发展托幼一体化服务，鼓励招收2~3岁幼儿。支持社会力量提供多元化普惠托育服务，发展用人单位办托、社区嵌入式托育和家庭托育点等多种模式。深入开展托育服务补助示范试点，完善普惠托育服务价格形成机制。实施托育服务质量提升行动，提高托育服务安全性和规范性。加快托育服务立法。

完善家庭发展政策和生育友好环境。健全支持家庭发展的政策体系，提倡适龄婚育、优生优育和夫妻共担育儿责任。培育新型婚育文化，倡导积极婚育观，有效治理婚丧嫁娶中的陋习等问题。支持多子女家庭子女同校就读，住房保障和购房政策向多子女家庭倾斜。推动公共空间适儿化改造和母婴设施配备。实施家庭教育促进法，发挥社区家长学校等作用，加强家

庭教育指导服务。健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度。加强出生人口性别比综合治理。完善人口监测体系和预测预警制度。

► 加快建设健康中国

实施健康优先发展战略，健全健康促进政策制度体系，提升爱国卫生运动成效，推动从以治病为中心向以健康为中心转变，为人民群众提供公平可及、系统连续的健康服务，提高人民健康水平。

健全公共卫生体系。强化公共卫生能力，深化社会共治、医防协同、医防融合，建立健全传染病预防控制、应急处置、医疗救治、物资保障和监督管理体系。加强疾控体系建设，提升传染病监测预警和流行病学调查能力，完善公共卫生实验室网络，建设分级分层分流救治体系。加强重大传染病防控，完善联防联控机制。动态优化国家免疫规划疫苗种类。健全紧急医学救援和院前急救体系，提升血液保障和应急能力。加强心理健康和精神卫生服务，强化重点人群常见精神障碍和心理问题早期发现与综合干预。加强职业病防治。实施合理膳食行动与国民营养计划，持续开展健康体重管理行动。

建设优质高效医疗服务体系。优化医疗机构功能定位和布局，完善分级诊疗体系。促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，稳步有序推进国家医学中心建设，推动国家区域医疗中心提质增效。实施医疗卫生强基工程，加强县区、基层医疗机构运行保障，基本实现县域医共体全覆盖、提升紧密性协同性，推进紧密型城市医疗集团建设，健全巡回医疗制度，提高家庭医生服务覆盖率和感受度，提升基层医疗卫生机构诊疗量占比、合理增加药品品种配备。加强慢性病综合防控，发展防治康复全链条服务，健全早筛早诊早治体系，重大慢性病过早死亡率下降到13%以下。扩大康复护理、安宁疗护服务供给，实施康复护理扩容提升工程。加强全科医生、执业医师和护士队伍建设，提高住院医师规范化培训水平。推进全民健康数字化建

设，推动检验检查结果共享互认。

健全医疗医保医药协同发展和治理机制。深化医药卫生体制改革，促进目标统一、政策衔接、信息联通、监管联动。以公益性为导向深化公立医院改革，建立公立医院编制动态调整机制，健全以医疗服务为主导的收费机制，完善薪酬制度，规范医疗机构和医务人员执业行为，加强医疗卫生领域法治保障。引导规范民营医院发展。深化医保支付方式改革，优化结余资金使用，完善不同层级医疗机构差异化支付政策，减轻参保者个人费用负担，提高医保基金使用效率。健全药品价格形成机制，完善药品和医用耗材集中采购政策。优化创新药和临床急需药品审评审批，健全医保支持创新药和医疗器械高质量发展机制，完善创新药目录，鼓励商业保险扩大创新药支付范围。

推进中医药传承创新。推动中医药振兴发展，促进中西医结合。健全中医药服务体系，提升基层中医药服务能力，加强中医优势专科建设，发展中西医协同服务。促进中医药科技创新，实施中医药特色人才培养工程。加强中药资源保护利用和道地药材生产基地建设，加强中药制剂、经典名方发掘转化，提高中药质量，做大做强中医药产业。推进符合中医药特点的医保支付方式改革。弘扬中医药文化，推动中医药走向世界。

加快建设体育强国。积极发展群众体育，广泛开展全民健身活动，强化青少年健身普及，经常参加体育锻炼人数比例达到40%左右。

► 积极应对人口老龄化

深入实施积极应对人口老龄化国家战略，健全养老事业和产业协同发展政策机制，促进老有所养、老有所为、老有所乐。

完善城乡养老服务网络。健全失能失智老年人照护体系，增加养老机构护理型床位供给，积极推进医养结合。推行长期护理保险，健全统一的老年人能力评估制度。推进养老服务人员队伍职业化建设，提升养老服务综合监管质效。加强高龄独

居老人和空巢老人关爱帮扶。

营造丰富多彩的老年生活。把积极老龄观、健康老龄化融入经济社会发展全过程，深入开展人口老龄化国情教育，营造孝老敬老社会环境。加强公共设施适老化改造，持续开展“智慧助老”行动，推动涉老高频事项便捷办理和服务场景简便易用，发展综合为老服务。

► 加大保障和改善民生力度 扎实推进全体人民共同富裕

健全多层次医疗保障体系，完善异地就医结算，充分发挥商业医疗保险补充保障作用。合理提高城乡居民基本医疗保险财政补助标准。完善并落实基本养老保险全国统筹制度，基本实现基本医疗保险省级统筹，巩固失业、工伤保险省级统筹。强化医保基金监管。

聚焦幼有所育、学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居、弱有所扶等领域，完善基本公共服务范围和内容，适时纳入群众急需的服务项目，动态调整国家标准，加强区域间标准统筹。推动更多公共服务向基层下沉、向农村覆盖、向边远地区和生活困难群众倾斜。加强县域基本公共服务供给统筹，完善投入保障长效机制。

完善妇幼健康服务体系，加强乳腺癌、宫颈癌综合防治，全面实施适龄女童国家免疫规划人乳头瘤病毒（HPV）疫苗免费接种。推进儿童近视、超重肥胖和孤独症等早筛早干预防。提高儿童医疗保健服务水平，丰富儿童用药品种。帮助青年解决求学工作、创新创业、婚恋生育、住房保障、社会融入等实际困难。加强退役军人服务保障，深化优抚医院、光荣院管理改革，完善优抚医疗康养体系。强化对重度残疾、多重残疾、一户多残等群体兜底保障，健全困难残疾人生活补贴、重度残疾人护理补贴制度及补贴标准动态调整机制，加强残疾儿童康复救助，健全残疾人辅助器具适配补贴制度。完善残疾人社区和家庭支持，加强重度残疾人托养照护，发展精神障碍社区康复。

切除大小肌瘤8个，取出肌瘤组织7斤…… 这次“微”创手术解了“大”难题！

近日，副院长、妇产科主任、主任医师方政慧教授凭借数十年深耕妇科微创领域的精湛技术，带领妇科团队成功完成一例超高难度“腹腔镜下巨大子宫平滑肌瘤剔除术”，以微创技术打破巨大肌瘤手术壁垒，为饱受病痛折磨的患者驱散了阴霾。

患者43岁，三年前体检发现直径约4cm子宫平滑肌瘤。当时医生提醒其要定期检查，监测肌瘤变化，可患者因为工作忙碌，并未放在心上。令其没想到的是，就在短短三年时间里，体内的肌瘤悄然疯涨。

半年前，患者发现自己上腹部明显隆起，如同3个多月妊娠状态，这才到医院去进行详细检查。患者在当地医院进行超声检查，结果提示其子宫多发平滑肌瘤，最大肌瘤已达7.2cm×6.5cm。尽管如此，患者还是因为种种原因未予以及时治疗。直到近来，患者自觉腹部持续增大，同时还出现了心慌、呼吸不畅、大小便不适等压迫症状，这才惊觉病情可能没办法再拖了。与此同时，患者还陷入了肌瘤会不会发生恶变，会不会很难治疗的恐惧中。

在身体病痛与心理焦虑的双重压力下，患者在母亲的陪同下慕名找到了方政慧教授。接诊后，方政慧教授耐心了解患者病史，细致完善各项检查。结果显示，此时患者子宫增大已如孕7个多月，宫底高出脐平面4横指，盆腔核磁显示为子宫前上巨大浆膜下肌瘤合并多发性平滑肌瘤，其中最大肌瘤大小约19.4cm×14.0cm×11.8cm。

如此巨大的肌瘤在临床中极为罕见，即使是经验丰富的方政慧教授也深感病情复杂。但肌瘤持续快速增大，恶变的潜在风险大幅提高，手术治疗已经刻不容缓。

“别害怕，尽快住院，我们会为你制定最安全、最适合的治疗方案，一定帮你解除病痛，消除隐患。”面对患者和母亲的担忧，方政慧教授一边为其讲解病情，一边耐心安抚情绪。这份发自内心的关怀和专业自信，瞬间抚平了向女士长达5个月的焦虑与恐惧，让她彻底放下心防，当即办理了住院手续。

入院后，方政慧教授组织李子涵主治医师、贾乙乙住院医师、张杰住院医师等科室团队成员反复进行病例讨论，对不同术式进行充分评估。

客观评估手术风险并充分征求患者意愿后，方政慧教授团队最终决定迎难而上，为其实施“腹腔镜下多发子宫平滑肌瘤剔除术”。术前，妇科团队联合输血科、麻醉科等手术相关科室开展MDT，从备血保障、精准麻醉和术中生命体征监测等全流程，制定了周密详尽的手术方案，全力保障手术安全。

做好充分术前准备和应急预案后，方政慧教授带领妇科手术



团队，在麻醉科和手术室的全力配合下为患者实施了手术。术中，患者宫底部巨大的子宫浆膜下肌瘤边界难以探寻，且肌瘤表面布满粗大血管，5+cm宽厚蒂部与宫底紧密粘连，同时左侧阔韧带可见大小约9.0cm×8.0cm×7.0cm肌瘤。右侧宫角处可见大小约7.0cm×6.0cm×5.0cm肌壁间肌瘤。子宫其余部位另可见多发肌壁间或浆膜下子宫肌瘤大小均在5.0cm×4.0cm，手术风险极高、操作难度极大。

“慢慢来，先处理宫底巨大肌瘤根部，再分步剔除其余肌瘤。”方政慧教授沉着冷静、有条不紊。精准凝切、细致止血，在极度狭小的空间里完成分离、暴露、结扎、止血等一系列精细操作，凭借精湛的技术和丰富的经验，方政慧教授如同“精密绣花”般稳、准、轻，最终成功切除大小肌瘤8个，实际最大的子宫浆膜下平滑肌瘤大小约25cm×22cm×22cm。最终，医师团队按照无瘤原则，精准粉碎肌瘤，取出近7斤的肌瘤组织。术后病理结果显示：子宫平滑肌瘤，部分区域伴玻璃样变性，确诊为良性！这一结果让患者和家人彻底卸下了压在心头的巨石。

“方教授在那么小的空间里完成了这么复杂的手术，太感谢方教授及妇科医护团队了”。在妇科病房医护的精心医护下，患者术后第二天就恢复了肠道功能，术后第7天顺利出院，恢复速度远超预期。

此次超高难度“巨大子宫平滑肌瘤腹腔镜微创切除术”的成功实施，不仅彰显了腹腔镜微创手术治疗巨大子宫肌瘤创伤小、恢复快、效果佳的独特优势，也开创了该院乃至本地区该类手术的先河。

以精湛的医术为刃，解除患者身体病痛；以赤诚的仁心为暖，安抚患者内心焦虑。这是初心，也是使命。

“软”组织肉瘤诊疗有“硬”实力

近日，肿瘤科团队凭借精准的诊疗思路和创新的治疗方案，成功救治一名62岁头皮血管肉瘤患者，彰显了我院在软组织肉瘤诊疗领域的专业实力。

患者8个月前因头部外伤入外院治疗发现头皮肿物。经治疗后创面久久不愈且病情进展快速，后转诊至我院肿瘤科治疗。经多学科评估及北京某医院专家病理会诊，最终确诊其为头皮血管肉瘤。

血管肉瘤恶性程度高、治疗难度大。明确诊断后，肿瘤科团队反复研究其病例，同时结合当下最新临床研究，为其精准定制“化疗+抗血管+免疫”的联合治疗方案，以及后续“靶向+免疫”维持治疗方案。

从初始化疗到联合治疗再到维持治疗，团队全程严密监测患者病情及不良反应，及时对症处理，并根据患者身体情况随时调整用药剂量。经规范治疗后，患者病情得到有效控制，头皮病变明显改善，相关不良反应可控，目前无进展生存期和总生存期均未达到，治疗效果远超预期。

此次成功救治，是我院在软组织肉瘤诊疗中融合前沿研究、践行个体化治疗的典型案例，充分体现了我院在肿瘤精准诊疗方面的硬实力。未来，我院将持续深耕肿瘤诊疗领域，以更先进的技术、更优质的服务，为肿瘤患者的健康保驾护航。



60余年巨瘤，卧床不起、交流障碍…… 73岁老人病痛在这里终得解

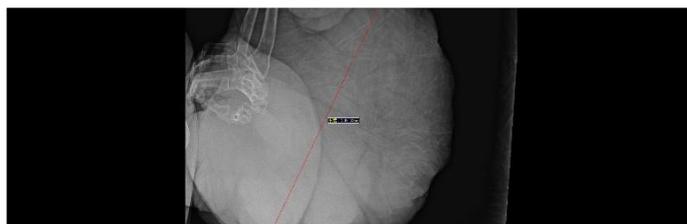
全身遍布大小肿物、左腕巨瘤相伴60载，卧床不起、交流障碍、小便失禁……73岁的患者承受着常人难以想象的病痛折磨。

直到左腕巨瘤破溃感染、疼痛难忍，患者这场跨越半个多世纪的煎熬在我院多学科团队的联手攻坚下，终得解。

患者男性，自幼时起便无明显诱因出现全身多发肿物，大小不一，尤其是左腕关节肿物如篮球大小，却未及时干预处理。入院前一个月，患者左腕肿物干裂破溃并伴随疼痛，直到无法忍受才被“120”送至我院急诊医学科。后经多学科会诊，诊断为神经纤维瘤收住骨科。

入院后，医护人员耐心查体并为其完善相关检查，发现患者有脑出血后遗症，意识障碍、交流困难，且营养状况不佳，低蛋白血症。与此同时，其全身躯干、四肢可触及多个大小不等的结节状肿物，直径从数毫米到数厘米不等。其中左腕部畸形、假关节形成，左手反曲；尺侧巨大肿物(40*35*30cm)，气球状，且边缘大面积冻伤、开裂，严重感染。

根据患者的情况，骨科专家评估实施神经纤维瘤切除手术风险极高。后经多学科专家会诊先转入内分泌科改善营养不良，在给予其抗感染、纠正低蛋白血症、营养支持等对症治疗后，复查



白蛋白及感染指标发现改善并不显著。期间，患者一度出现言语不清、呼吸困难，对症处理后复查相关指标显示其心功能较差，肺部感染，胸腔积液明显。再次多学科会诊后，患者家属手术意愿强烈，同意转入骨科行上肢截肢手术治疗。

经过持续的白蛋白补充和抗感染治疗，转入骨科三天后，骨科副主任、主任医师丁明带领刘建全副主任医师、孟庆宏医师等骨科医师团队，在手术室和麻醉科的全力配合下，成功为患者实施了“全麻下左前臂截断术”。术后，患者转入重症医学科进行观察治疗，目前已顺利出院。

从急诊接诊到多学科会诊，从术前调理到手术攻坚，无一不是“以患者为中心”的生动实践。此次手术的成功实施，不仅为患者解除了长达60年的病痛折磨，更彰显了医院多学科协作模式的优势，以及医护人员敬畏生命、守护健康的责任与担当。

全民健康，何以可期

来源：健康报 作者：叶龙杰



一些关于中青年人心源性猝死离世的新闻屡屡触动人们心弦。这些令人扼腕的事件，在一定程度上促进了公众健康意识的觉醒。开春以来，全国卫生健康系统健康科普工作马力全开，权威机构和媒体密集发布心肺复苏、AED（自动体外除颤器）使用、慢性病管理等知识技能；公众对健康信息的搜索量显著攀升，线上问诊、健康自测人数激增。一场政府主动供给与民众积极回应的“双向奔赴”正在加快速度。

全民健康，何以可期？答案在加快建设健康中国的步伐中，在健康中国行动18个专项行动织就的生命健康保障网里。

预防是最经济最有效的健康策略。2016年，中共中央、

国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》。此后，《国务院关于实施健康中国行动的意见》发布，明确国家层面成立健康中国行动推进委员会，制定印发《健康中国行动（2019—2030年）》，细化15个专项行动的目标、指标、任务和职责分工。2025年，健康体重管理行动、健康乡村建设行动和中医药健康促进行动被纳入健康中国行动。加上之前的15个专项行动，健康中国行动18个专项行动统筹推进。

这18个专项行动将分散的健康关切整合为系统性解决方案，织起一张覆盖全人群、全生命周期、全健康影响因素的精密治理网，推动卫生健康工作理念、服务方式从以治病为中心转向以人民健康为中心。从健康知识普及到合理膳食，从全民健身到控烟限酒，从心理健康促进到癌症早筛早治，每一项都聚焦当前和今后一段时期影响人民健康的重大疾病和突出问题。

比如，当前心脑血管疾病是我国居民第一位死亡原因，全国现有高血压患者、脑卒中患者、冠心病患者数量庞大。心脑血管疾病防治行动明确，高血压、血脂异常、糖尿病以及肥胖、吸烟、缺乏体力活动、不健康饮食习惯等是心脑血管疾病主要且可以改变的危险因素。行动主要针对一般成年人、心脑血管疾病高危人群和患者，给出血压监测、血脂检测、自我健康管理、合理膳食、运动的建议，明确急性心肌梗死、脑卒中发病的自救措施，并提出社会和政府应采取的主要举措。

政府的责任在于搭建制度框架、保障基本公平、提供权威指引。专业机构和医务人员的责任在于持之以恒推进相关工作，努力使居民不生病、少生病，提高居民生活质量。健康生活的最终践行者，是每一个人、家庭、社区和企事业单位。应当看到，尽管健康中国行动18个专项行动成效显著，我国居民健康素养水平持续提升，但影响健康的短板仍存在：有的人对慢性病早期信号识别能力不足，“重治疗、轻预防”，主动践行健康生活方式的自觉性尚不充分；有的企事业单位仍将健康管理视为额外负担，职业健康防护流于形式，工间锻炼、心理疏导、定期体检等制度执行不严，对员工长期加班、过劳等问题关注不够，健康支持措施碎片化、表面化；有的地方不重视健康领域发展与经济社会发展的协调性，跨部门协同机制虚化，健康影响评估尚未成为重大决策前置程序。同时，城乡区域发展不平衡、优质医疗资源分布不均衡、数字鸿沟带来的信息不对称等问题，也让不同群体的健康获得感存在差异。

织密织牢这张为生命托底的大网，关键在于把健康融入所有政策，完善健康促进政策制度体系，尽可能多地汇聚托举生命健康的涓滴之力。城市规划优先布局绿道、健身步道与社区运动空间，教育体系强化体育课时保障与心理健康课程设置，劳动法规明确新就业形态劳动者的职业健康权益，食品产业政策引导企业开发低糖低盐营养强化产品，社会保障制度覆盖托育、康复、长期照护等新兴需求……这些要求各级政府在制定重大政策、实施重大项目时必须过“健康关”，健全全社会落实预防为主的制度体系，确保发展成果真正惠及人民健康。对每个个体而言，强化“每个人是自己健康第一责任人”的理念，对健康知识的获取不能“临阵磨枪”，而要“常备常用”、嵌入日常生活。

对美好幸福生活的向往、对人均预期寿命增长的追求，正在激发从国家到个人各个层面的深厚力量。这场对健康的“双向奔赴”，可期可感可及。