

新聞速遞

- 我院召开2026年度4月份全员大会
- 我院召开党委会议
- 我院召开医学设备管理委员会专题会议

我院召开2026年度4月份全员大会

4月15日，我院召开2026年度4月份全员大会。医院创办人、院长韩方希出席并讲话，党委副书记、副院长明艳主持会议，副院长方政慧、金讯波，党委副书记王磊、副院长陈作雷等院领导班子出席会议。

大会开始前，全体参会人员首先集中观看了中国科学院院士、医学家、医学教育家林巧稚的先进事迹，共同学习前辈关爱生命、追求卓越的精神。

会上，绩效考核办公室主任吕徐国从为何改革、如何核算、收入构成、如何互动、如何提升等方面，详细解读了2026版绩效考核方案，旨在让全院上下“清清楚楚干工作，明明白白拿绩效”。

中医科主任李长洋、胃肠/甲乳外科病区护士长于银平、血透室主管护师崔华先后发言，分享科室、个人在“提升服务水平，打造有温度医院”活动开展过程中的所思、所想、所行。

副院长陈作雷主要就“加强制度学习，凝练科室质量安全文化”这一当前重点工作进行强调。他指出，医院要想行稳致远、赢得患者信任，离不开医疗质量安全核心制度、医院与科室文化两个核心。

他强调，每一项制度，都连着患者的生命安全，连着医院的生存发展，连着每一位医者的职业尊严，所以全院上下要端正态度，充分认识学习制度与规范的重要性；要明确学什么，真正做到“写我们干的，干我们写的”，目前主要学习《医疗质量安全核心制度要点释义（第二版）》《制度汇编（2025年版）》；要人人参与，确保实效，真正将制度入脑入心入行动，凝练出科室文化。

医院创办人、院长韩方希在讲话中强调，全体员工要向老一辈榜样人物学习，学习他们如何真正把患者利益放在第一位，以实际行动写好大大的“人”；要真正认识到2026版绩效考核方案实施的目的和意义，真正调动起工作积极性，实现“多劳多得、优劳优酬”。

他指出，打造有温度的医院，核心就是践行“除疾润心、济



泽众生”的办院宗旨、“以患者为中心”的办院理念以及“仁爱、精诚、创新、卓越”的医院精神，最终实现患者满意的终极目标。自活动开展以来，全院上下面貌焕然一新，涌现了很多典型人物和事迹，希望大家再接再厉，将温暖服务融入诊疗全过程，让医院真正成为有温度、有担当的健康守护者。

韩方希要求，在医院今后的发展中，全院上下要从思想、组织两方面加强医疗队伍建设，加强理论学习，用先进的思想武装大脑，不断提升医务人员的政治素养和职业认同感，继续采取灵活方式引进人才，真正打造起医院的“四梁八柱”；要加强制度学习，计划利用一个月的时间进行集中学习并组织闭卷考试，结果计入档案，与绩效、职称晋升等挂钩，并明确学习的目的是践行；要从严治院，营造积极向上、富有责任心的工作氛围，不断净化工作环境，打造有组织、有纪律并富有活力与朝气的干事创业队伍；要坚持走差异化发展道路，积极开展新技术、新项目，锻造吸引患者的能力。同时，他还特别强调要加强对最新政策的学习，及时掌握并与日常工作相结合。

副院长明艳在总结讲话中着重对制度学习工作进行安排部署，并强调要加强内涵建设，狠抓质量，以时不我待的精神，踔厉奋发，踏实走好三甲医院评审和高质量发展的每一步。

我院召开党委会议

4月16日，我院召开党委会议，党委副书记、副院长明院主持并讲话，党委副书记王磊，党委委员姜山、吕徐国、吴文召参加。

会上，王磊领学了《习近平关于树立与践行正确政绩观论述摘编》之“树立和践行正确政绩观，起决定性作用的是党性”相关内容；吴文召传达了青岛市卫健委《关于印发2026年度党建工作要点的通知》；吕徐国汇报了近期集中推进的重点民生实事相关事宜，与会人员进行了研讨，能当场解决的当场解决，没法当场解决的制定了解决办法，明确了责任部门和完成时限，确保各项民生实事落到实处、取得实效。

明院在总结讲话中强调，民生工作无小事，要始终坚持以人民（患者）为中心的思想，把解决群众急难愁盼问题作为工作的出发点和落脚点，以扎实的行动提升群众的就医获得感和满意度；要认真学习领会《关于印发2026年度党建工作要点的通知》精神，切实把党建工作要求融入医院发展各环节、贯穿医疗服务全过程，推动党建与业务深度融合、同频共振；要围绕医院中心工作，充分发挥党员先锋模范作用抓好内涵建设，为



患者提供更加优质、高效、便捷的医疗服务；要充分发挥工会、团委作用，积极组织开展形式多样的文体活动和志愿服务，通过技能竞赛、青年文明号创建等载体，激发青年队伍的创新活力和奋斗热情，为医院高质量发展注入青春力量。

最后，会议还对2026年党务干部专题培训事宜进行强调部署。

我院召开医学设备管理委员会专题会议

为进一步规范医疗设备全生命周期管理，优化设备管理组织架构，提升设备运维保障与临床支撑能力，助力医院学科建设及三甲评审工作纵深推进，4月16日下午，我院召开医学设备管理委员会专题工作会议。副院长陈作雷、医学设备管理委员会全体成员、设备科及各临床医技科室相关负责人参加了会议。

会议首先审议并通过了医学设备管理委员会成员调整方案，进一步优化委员会人员组成，明晰各成员工作职责，完善设备管理组织体系，为后续医院设备管理工作规范化、专业化开展筑牢组织基础。

随后，设备科向委员会全面汇报2026年第一季度设备管理工作开展情况。一季度，设备科聚焦维保模式创新攻坚，成功打破单一原厂维保依赖，积极统筹社会优质技术资源，构建起内外联动、低成本、高效率的设备维修处置机制，跨厂家协同处置能力实现显著提升。

会议重点对耳鼻喉科、皮肤科拟购置设备进行全面研讨审议。与会人员围绕临床诊疗需求、设备普适性、技术先进性、成本效益、学科发展适配性及三甲评审支撑等核心内容，展开深入分析、充分论证，为后续科学规范推进设备采购工作把好第一道关口。

陈作雷在讲话中对第一季度设备管理工作取得的成效及创新举措给予充分肯定，对下一步设备管理工作提出明确要求。他强调：要严把设备采购论证关口；要抓实设备巡检维保实操；要强化设备操作培训实效；要全面补齐管理工作短板，加快推进设备档案信息化建设，加强专业人员技能培养，深化科室间协同联动，持续提升设备管理精细化、科学化水平。

此次会议的召开，完成了医学设备管理委员会成员优化调整，进一步健全了医院设备管理体系，厘清了工作思路、明确了任务目标、压实了工作责任，对提升医疗设备管理质量、保障临床诊疗高效运行、助推医院高质量发展具有重要意义。



浓浓鱼水情，拳拳为“兵心”

“长期以来，我院给予了我们退役军人很多的关怀，作为众多退役军人的‘娘家’，真心向你们表示感谢……”一句真挚的感谢，一面沉甸甸的锦旗，是认可，更是赞誉。

近日，青岛市退役军人事务局以退役军人“娘家人”的身份，专程来到我院，送上致谢锦旗，以此感谢医院多年来，对广大现役军人、退役军人及家属的暖心帮扶与悉心关怀，军民同心的温情在此刻尽显无余。

一面锦旗，一份责任；一句认可，一往无前。未来，我院将继续坚守双拥初心，发挥医疗专业优势，不断探索优化拥军医疗服务模式，以更高水平的诊疗技术、更有温度的就医服务，全力为驻地部队官兵、退役军人及家属筑牢健康屏障，为西海岸新区乃至青岛市拥军优抚工作贡献更多医疗力量，续写军民鱼水情深的新篇章！



“危急时刻显身手”

“谢谢、谢谢，真的感谢你们，要不是你们，我都不敢想……”家属双目含泪，哽咽着向医护人员表达感谢。

此前，患者因溺水被120送至我院急诊医学科。入院时，患者浑身湿透、情绪躁动，原本扎好的留置针也被拽掉。

看到老人的情况，医护人员立即安抚着帮老人脱掉了身上湿漉漉的衣服并拉开被子为老人盖上，同时还贴心地掖好被角，生怕老人着凉。在等待会诊的过程中，老人不配合打针，科室的实习同学一边一左一右搀扶着老人，一边不停安抚其情绪，直到老人情绪稳定才陪同其完善相关检查并进行后续治疗，全程耐心守护，没有丝毫敷衍和不耐烦。

在急诊医学科感受到的尊重和温暖，老人和家属一直记得。所以，在老人情况稳定后，家属第一时间订做了锦旗送到了急症医学科。

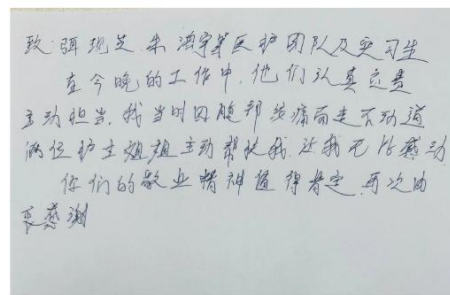
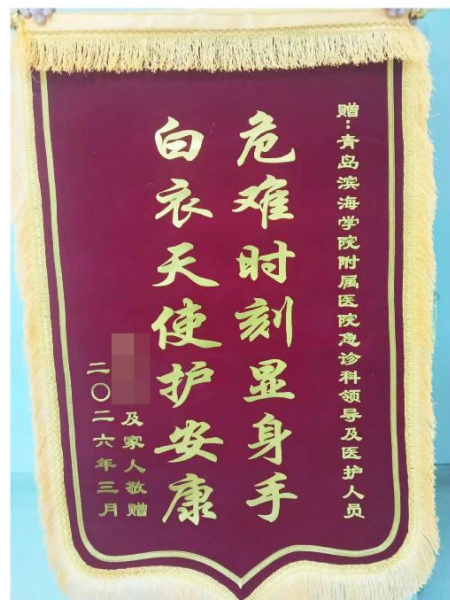
无独有偶，就在同一时段，一位因腹部剧烈疼痛来到急诊医学科就诊的患者，也被医护人员的温暖感动。

患者当时是独自就诊，加之腹痛十分严重，很难独立完成就医流程，一度情绪非常低落。科室的医护人员看见了主动上前提供帮助。科室的实习同学也第一时间送上关心，并在空闲的时候陪患者说话聊天，缓解其情绪。

治疗结束后，患者特意向医护人员要了纸笔，垫着自己的双腿写下了对医护人员的感谢。虽然条件有限，虽然只有寥寥数语，但每一个笔画里都藏着真挚。

像这样的例子，在急诊医学科还有很多很多。急诊医学科始终秉承“除疾润心，济泽众生”的办院宗旨，坚持“以患者为中心”，在完成日常抢救工作外还会对无家属、行动不便等特殊患者给予力所能及的帮助。

每一次真诚询问，都可能成为照亮患者的光；每一次举手之劳，都可能成为温暖患者的火。医患的距离，就是在一句句关怀的话语，一次次热情的搀扶中越来越近。



以初心暖病患，以匠心筑温度 争做有温度的护理人

提升服务水平，打造有温度的医院

有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰，短短三句话，道尽了医学的本质与医者的担当。面对复杂的疾病，医学并非无所不能，我们能做的，是竭尽所能去祛除病痛、治愈创伤。而在治愈之外，我们更要常常伸出援手，在患者无助时给予支撑，在他们迷茫时指引方向，用细致的服务、专业的照料，帮他们跨过病痛的难关，我想这也是医院开展专项活动的初衷和目的。

作为践行者，这段时间，我相信大家都感受到了一些变化，医护人员精神面貌焕然一新，患者的笑容多了、抱怨少了，就医的满意度节节攀升，这激励着我们每一个人，在自己的岗位上，用真心、细心与耐心，把温暖送到每一位患者的心中。

我们血液透析室，面对的是一群特殊的患者。他们需要长期、规律地接受透析治疗，病痛的折磨、漫长的治疗周期、生活的诸多不便，让他们比普通患者更需要关怀与温暖。在院领导、主任及护士长的带领下，长期以来，我们以“博爱护理”为指导，牢记科室优质护理服务“五心”文化：对待护理工作要有“热心”；对待病人同事要有“关心”；对待每项操作要有“细心”；遇到烦心的事要有“耐心”；学习文化知识要有“恒心”；始终坚持“以患者为中心”，把患者的需求放在首位，在做好专业透析护理、保障

医疗安全的基础上，把服务做细、把关怀做实，用一件件微不足道的小事，搭建起医患之间温暖的桥梁。

说到这里，我脑海中浮现了一幕又一幕：许奶奶因为腹膜透析管感染引发心衰住院，长时间的住院让她花白的头发显得有些凌乱。于是，我主动询问奶奶可以帮她修剪一下吗？许奶奶听到后高兴地连说感谢；天气转凉时，葛琳老师购买了暖水袋，我们提前准备好温水，仔细包裹后，送到每一位有需要的患者手中；邹思远老师耐心为生活不能自理、无人照料的患者修剪指甲，用细致的照料，帮他们保持整洁与尊严……还有，透析康复期的王阿姨，遇雨归家不便，我们主动护送回家，避免淋雨受凉；苏叔因下肢骨折后无人接送，我们坚持每日用轮椅护送他上下车，一守便是三个月；杨叔因眼部手术，视力不清，三伏天打车到医院不清楚自己位置，护士元志彤得知后，立即下楼寻找，一小时后接回满脸大汗的他……

这些事情，虽然听起来都是不值一提的小事，但我们始终坚信，优质的护理服务，从来不止于精准的操作、专业的技术，更在于懂得换位思考，在于把患者当亲人，用心去理解他们的痛苦，用爱去化解他们的不安。因为，我相信，只要我们每一位护理人员都心怀热爱、肩扛责任，把温暖融入护理的每一个环节，把关怀送到患者需要的每一个角落，就一定能让患者就医更安心、更舒心、更放心，一定能让我们的医院成为患者心中最值得信赖、最有温度的健康港湾！（文 崔华）



全国肿瘤防治宣传周——早防早筛早治，同心携手抗癌

4月15日-21日是第32届全国肿瘤防治宣传周，今年的主题为“早防早筛早治 同心携手抗癌”。行业同步倡导“肿瘤防治赢在整合”理念，核心是践行“全科—全程—全人—全员”的整体整合医学，推动癌症防治关口前移，构建全周期防控体系。

癌症并不可怕，早防、早筛、早治，做到科学防治、规范护理、积极心态，是战胜癌症的关键。

► 肿瘤科咨询热线

0532-58788565（门诊）

0532-58788567（病区）

夜攀险峰、昼赴深山 “青滨蓝”在密林悬崖间守护生命

深山密林、悬崖峭壁、深夜无光、低温侵袭……一次次极限山地救援，成了我院院前急救医护人员近期的工作日常。连日来，医护团队不畏艰险、冲锋在前，在崎岖山路上与时间赛跑，用行动彰显我院院前急救的硬核实力，书写医者仁心的动人篇章。

📍深夜逆行，密林深处展开生命营救

密林深处展开生命营救4月12日夜间，院前急救站接到青岛西海岸新区急救中心指令，有两名儿童被困大珠山大砬顶两山之间的山沟中，情况危急，需要紧急救援。120随车医护人员立即整装出发，火速赶赴现场。

抵达山下后，急救人员面临严峻考验：深夜的大珠山漆黑一片，没有任何照明设施，极易迷失方向；山间气温极低，刺骨寒意不断侵袭；两名孩子被困在绿植茂密的山沟里，脚下道路崎岖不平，且紧邻悬崖峭壁，很难正常通行，救援难度非常大。

时间就是生命，随车医护人员郑富文和刁振没有丝毫犹豫，在黑夜里踩着乱石，在陡峭的山路上艰难攀爬。历时一个小时，终于抵达儿童被困现场。医护人员与现场民警、消防人员以及山海情救援队迅速联动，展开救援。

医护人员在救援过程中发现，现场两名孩子均有轻微擦伤，一名腿部受伤，一名臀部磕碰受伤，遂立即进行清创、消毒、包扎等对症处置，确保转运期间的安全。

由于孩子被困位置地形复杂，根本没办法原路返回。为了尽快将孩子送下山，急救人员又联合消防、民警等救援力量，徒手在茂密的丛林中开辟道路。下山时，救援人员手脚并用、相互搀扶，历经两个小时的艰难跋涉，最终成功带着两名孩子回到家长身边。

虽然是冷风簌簌的深夜，可救援结束后，所有救援人员的衣服都被汗水浸湿。数小时神经紧绷的高强度工作，疲惫是真的，受伤是真的，但庆幸与满足也是真的。

📍连轴救援，持续奋战尽显医者担当

无独有偶，就在几天前的4月5日，院前急救团队同样在大珠山经历了一场高强度的救援。

当天中午十二点多，院前急救中心接到120急救中心指令，赴大珠山救治一名心脏骤停的患者。郑富文、王海燕两名医护人员第一时间放下手中的午饭，携带急救设备迅速奔赴现场。

当两人拖着疲惫的身体下山时，120急救中心又发来了新的救援指令，山上有一名腿部外伤骨折的患者急需救治。没有片刻休息，两名医护人员立刻调整状态，转身上山。

由于当时山上信号极差，无法精准定位患者位置，两人只能一边艰难前行，一边不断尝试联系患者、辨别方向，等找到受伤患者时，天色已经完全黑了下來。经了解，患者是外地游客，希望返回当地治疗。医护人员小心为患者做好固定处置后，全程护送其安全下山，将患者送上了返乡治疗的车辆，等两人返回医院时，已经接近晚上八点。

长时间的高强度攀爬、连续不停的应急处置，让两名医护人员体力严重透支，回到医院后，两人双腿控制不住颤抖，身上的衣服也被汗水、泥水浸透。二人没有一句怨言，补充体力稍作休整后，便再次回到岗位，随时准备迎接下一场救援。

📍坚守岗位，筑牢院前急救坚实屏障

近期天气回暖，每逢节假日和周末，登山游玩的游客数量都会激增，景区救援警情不断，院前急救团队几乎天天奔赴山区，且常常是刚下山又接到新任务，一天之内多次进山救援成为常态。

由于山区救援路途远、难度大、耗时长，每次上山救援往返至少需要三四个小时，医护人员常常因为救援错过饭点，加班加点也是家常便饭。面对低温、黑夜、崎岖山路、信号不佳等重重困难，他们毫无畏惧、冲锋在前，把患者的生命安全放在首位，用专业的急救技能、顽强的意志品质，一次次圆满完成救援任务，守护着每一位遇险群众的安全。

每一次紧急出诊，都是与时间的赛跑；每一次深山救援，都是对生命的守护。院前急救团队以快速响应、专业处置、无畏坚守，展现出过硬的院前急救实力，用汗水和付出践行着医者使命，在深山险峰中筑起一道道坚不可摧的生命防线，用实际行动守护着一方群众的生命健康。

关口前移、重心下沉推进肿瘤早筛闭环管理

来源：健康报 作者：郑超

做好预防，实现早筛、早诊、早治，是癌症防治工作的关键路径。当前，我国心脑血管疾病、癌症等慢性病发病率总体呈上升趋势，慢性病死亡人数占居民总死亡的比例超过80%。降低癌症的发生率与死亡率势在必行，在肿瘤防控上实现关口前移、重心下沉，早筛是成本最低、收益最大的手段。

我国已建成世界规模最大的医疗卫生服务体系，2025年基层医疗卫生机构诊疗人次占比达52.6%，超过90%的居民可以在15分钟之内到达最近的医疗服务点，这为开展肿瘤早筛提供了良好条件。在“十五五”开局之年，需精心统筹部署，以肿瘤早筛闭环管理为抓手，让更多百姓从“病有所治”升级为“未病先防”，共享健康中国建设成果。

当前，癌症筛查面临多个挑战。一是高危人群识别不精准，主动筛查覆盖率不高。在一些地方，肿瘤筛查以“等人上门”的被动模式为主，高危人群主动筛查机制尚不健全。二是筛查质量参差不齐，基层技术能力不足，存在操作水平不一、质控体系不完善、培训覆盖不够等问题。三是筛查与诊治之间存在明显“断链”。筛查发现阳性结果后，患者往往面临转诊路径不清、等待时间过长、费用负担不明等问题，因而在后续诊治过程中流失。四是基层、中西部地区医疗服务能力相对薄弱，城乡之间、区域之间的早筛资源分布不均。五是公众参与意愿不足，健康素养与行为干预脱节。六是地方开展早筛项目的可持续性有待进一步提升。

“十五五”时期，发展防治康管全链条服务的重要一环是推进肿瘤早筛闭环管理。建议围绕“精准识别、规范筛查、闭环管理、保障到位”4个环节，完善肿瘤早筛“筛什么、谁来筛、怎么考核、钱从哪里来”的整体设计，将肿瘤早筛嵌入基本公共卫生服务和家庭医生签约服务体系，实现效益最大化，降低癌症死亡率，提升人均预期寿命和全民健康水平。

建立统一的肿瘤早筛制度框架，明确责任主体与考核指标，制定统一的工作规范。一是实现筛查谱系标准化。以肺癌、结直肠癌、胃癌、乳腺癌、宫颈癌等为重点，分癌种明确高危人群定义、筛查方法和频次，进一步细化操作标准，因地制宜确定各地主攻癌种和技术路径。二是强化工作协同。省级卫生健康行政部门负责统筹规划与绩效监督，县区卫生健康局负责辖区组织实施，社区卫生服务中心和乡镇卫生院作为高危识别与初筛的第一执行单元，二级及以上医院作为质控、确诊和转诊的技术支撑单元，实现权责边界清晰、协同链条顺畅。三是明确考核指标。把辖区高危人群识别率、筛查覆盖率、阳性患者规范诊断率纳入地方政府卫生健康绩效考核，并设定可量化的阶段性目标。

以数字化赋能精准识别，激活健康档案并建立全国早筛信息平台。高危人群精准识别是整个癌症早筛体系的起点，必须以数据互通和信息化工具为底座。一是激活健康档案。基层以家庭医生签约服务为依托，综合年龄、疾病史、吸烟史等多维指标，定期筛选符合高危标准的签约居民，自动生成高危人群筛查提醒清单，由家庭医生主动联系并协助进行早筛，将结果纳入签约服务绩效。二是实现系统互联互通。依托全民健康数字化建设，在省级或市级卫生信息平台建立肿瘤早筛高危人群数据库，打破门诊、慢病管理系统与筛查项目管理系统之间的数据壁垒。三是稳妥引入智能工具。在严格临床质控的前提下，引入人工智能辅助诊断工具，用于影像初筛和高危人群智能识别，以提升筛查效率。

推进筛查质量标准化，建立三级质控与县域能力双轮驱动机制。一是推动三级质控联动。国家癌症中心作为质控标准制定与评估机构，发布关键质控指标及达标阈值；省级质控中心定期抽查辖区筛查机构，对不达标机构暂停筛查资质；地市级负责日常督导与县区机构帮扶，形成标准统一的质控闭环。二是促进县域能力提升。将县医院内镜中心、病理科和影像科能力建设纳入医疗卫生强基工程，明确每县至少建成一家具备规范胃肠镜和病理诊断能力的医疗机构。三是实现培训考核一体化。将低剂量CT判读、早期胃肠病识别等纳入继续医学教育必修模块，对基层筛查医师实行准入培训和定期认证，同步推行远程阅片和病理远程会诊常态化，由上级专科医生对基层初筛图像进行复核。

优化财政保障政策，提升早筛可持续性。建议财政部门设立肿瘤早筛专项补助资金，以奖代补，重点支持中西部和农村地区的能力建设；以成本效益测算为依据，优先保障疾病负担最重、早期干预效益最显著的癌种得到早筛，防止资金分散低效，确保政策资源精准投向最需要的地方和人群。对农村和欠发达地区高危人群给予更高比例财政补贴，实现筛查机会均等化。

建立患者导航与行为干预一体化机制，贯通筛查至康复全链条。癌症早筛全链条管理应包含两个相互支撑的维度，即阳性患者的及时导诊跟踪和全程行为危险因素干预，进而形成“发现异常—精准导诊—行为干预—随访管理”的完整闭环。一是在基层医疗卫生机构设立筛查导航员岗位。可由经培训的家庭医生助理、公共卫生医师或护士兼任，其核心职责包括：接收阳性报告并在7个工作日内主动联系患者；开通筛查阳性患者转诊“绿色通道”，确保30天内完成规范诊断；全程跟踪随访，并录入信息；提供心理支持和费用政策咨询。二是将行为干预深度融入筛查全流程。推进戒烟干预、健康体重管理、限酒指导等行为干预措施落地，充分发挥爱国卫生运动的群众动员优势，针对50岁以上重点人群和高危职业群体开展健康科普；将肿瘤预防知识纳入学校健康教育课程体系，从青少年抓起，增强肿瘤早筛意识。