



10

星期三

2025年3月19日

2382258

□主编：罗天志

□编辑：李天戈

□美编：刘俊杉

达州市“十四五”慢性病防控交出亮眼答卷： 人均预期寿命突破79岁大关

本报讯（通讯员 吴伟）在“健康中国2030”战略指引下，达州市疾控中心以“十四五”规划为蓝图，聚焦慢性病防控体系建设，通过完善监测网络、强化筛查干预、精准健康管理等方式，推动全市居民健康水平实现跨越式提升。最新数据显示，全市人均预期寿命从2020年的77.54岁跃升至2024年的79.36岁，较“十三五”末提高1.82岁，重大慢性病过早死亡率由2018年的17%降至14.52%。

据悉，慢性病监测是慢性病防治的基础。达州市在原有的死因监测、肿瘤监测基础上，分别于2000年和2024年新增了心脑血管疾病监测与伤害监测，监测范围也由原来的县级及以上医疗机构覆盖到全部医疗机构，机构慢性病监测报告率达100%，监测数量与质量逐年提升。

慢性病早期筛查是防治慢性病有力手段。达州市积极争取国家重点慢性病筛查项目在达落地，目前我市已有心血管疾病早期筛查、脑卒中

高危人群筛查、儿童口腔疾病综合干预、农村地区癫痫防治等项目。“十四五”期间，累计筛查心血管疾病18391人、脑卒中8439人、癫痫3935人，适龄儿童窝沟封闭牙齿17765颗、局部涂氟8501人。

此外，我市依托国家基本公共卫生服务项目，对全市居民建立健康档案，加强重点慢性病筛查与管理，对辖区65岁以上居民免费进行健康体检，对筛查出的高血压、糖尿病患者实行精准的健康管理。“十四五”期间，全市已累计建立个人健康档案561.33万份，累计管理开展老年人健康体检295.44万人次、高血压患者171.93万人次、糖尿病患者55.72万人次。

达州市疾控中心相关负责人表示，在“十四五”收官的关键节点，达州市疾控中心将以建设省级区域公共卫生中心为目标，持续深化疾控机构改革，以“医防融合”为着力点，加强慢性病防控，为实现2030年人均预期寿命突破80岁的远景目标全力奋进。

重返小红旗桥百日记

一位达医人的自述： 人民的需要，就是我们的坚守

□达川区人民医院 黄跃军

3月初是达川区人民医院重返小红旗桥院区、重启红旗门诊急诊服务超百天的日子。这一百天来，我们小红旗桥院区的门诊量每天仅有六七十人次，有人质疑我们“赔本图什么”，但医院党委书记李建国的回答掷地有声：“只要百姓需要，即使亏钱，我们也要干！因为我们是姓‘党’的人民医院，姓‘公’的公立医院！”

还记得，今年1月1日，随着“重返老院，三甲服务”工程的启动，我院小红旗桥院区在尘封数年后再度敞开大门。看着这个崭新又陈旧的院区，我感慨万千。这里，曾是达州医疗史上的“第一高地”：40年前，住院大楼拔地而起；30年前，达州首台CT、首台大血管机在此落户。这里，曾是许多市民心中守护健康的坚实防线，也承载着我们达医人无数的回忆。然而，随着城市扩建，老院区一度因业务量不足而关闭。

如今，为什么要逆势重启？我想，答案就写在党的二十大“优质资源下沉”的号召里，写在群众“看病难”的呼声中，更写在达医人“让三甲服务触手可及”的初心里。

从2024年8月的艰难论证，到急诊、内科、外科等科室率先入驻，再到百天来的默默坚守，每天不足百人的门诊量，收入甚至难以覆盖水电成本……我们每一位达医人也曾扪心自问：值得吗？我的回答是：值得！在这里，我看到中医康复科为老街坊提供家门口的理疗服务，眼科专家为独居老人解决“看不清”的困扰，皮肤科医生为放学后的孩子处理擦伤……看似“小事”，却是群众健康生活的“大事”。

一位患者给我们留言：“以前跑新院区要转两趟公交，现在下楼就能看专家，这才是实实在在的‘有爱、有家’。”就像他所说，重启百天，改变的不仅是就医距离，更是医患之间的温度。小红旗桥院区，深夜里急诊室永不熄灭的灯火，诊室里愿意花20分钟听老人讲述病史的医生，24小时连接新旧院区转诊的车辆……这些细节，正是“有爱、有家、有达医”人文品牌的生动诠释。

“有人说我们‘折腾’，但医疗不该只有效率和规模，更要有温度和情怀。”提到小红旗桥院区，李建国书记这么对我们说，小红旗桥院区，不仅是优质医疗资源下沉的“哨站”，更是现代医疗回归人文关怀的“试验田”。

100天，对于一家医院而言或许微不足道，但对于需要它的患者而言，却是100次触手可及的安心。

未来，我们达医人将继续牢记这份“亏本也要干”的坚守，继续践行“人民的健康，永远有达医守护”的承诺。

8小时多学科合作手术 达州市中心医院成功抢救一名 主动脉夹层患者



多学科团队进行手术。

本报讯（通讯员 吴宇鹤 张雨彤）3月12日下午6点，达州市中心医院心脏血管外科紧急收治了一位从市内某医院转来的主动脉夹层A型患者。

据介绍，该病极为凶险，死亡率极高，每拖延一分钟，患者失去生命的风险就增加一分。面对这种情况，该院立即启动紧急救治预案，集合急诊、手术、麻醉、体外循环、护理、重症医学科（ICU）、输血科等多学科团队，迅速做好各项手术准备。晚上11点30分，患者被送入手术室。

手术团队密切配合，争分夺秒地在错综复杂的血管间进行精准操作，修复破损的主动脉。麻醉医生全程监控患者生命体征，确保手术过程中麻醉状态稳定；体外循环师维持生命循环与组织器官灌注；护理团队紧密

配合，传递器械、记录数据；输血科为手术提供了充足的血液保障。

手术持续到次日早上7点30分才结束。历经8小时手术，成功将患者从生死线上拉回，随即，患者被转入重症医学科进一步治疗。重症医学科团队凭借丰富的经验和精湛的医术，在术后3小时，成功帮助患者拔管脱离呼吸机。目前，患者病情稳定。

据悉，主动脉夹层A型疾病发病后每小时死亡率约上升1%-2%，24小时内为死亡率高峰阶段。主动脉内膜撕裂后，血液不断冲击，使夹层范围持续扩大，随时可能导致主动脉破裂大出血，严重时甚至会影响到心脏、大脑、肾脏等重要脏器的供血，继而引发器官功能衰竭，发病后及时有效的治疗对提升生存率至关重要。

了解更多达州本土资讯，请扫描二维码，关注达州融媒APP。



眼科专家在小红旗桥院区门诊服务。