



# 深入开展“两学一做”推动全面从严治党

## 一、什么是两学一做

“学党章党规、学系列讲话、做合格党员”

## 二、“两学一做”教育对象

全体党员

## 三、开展“两学一做”目的

- 1、为了深入学习贯彻习近平总书记系列重要讲话精神，推动全面从严治党向基层延伸。
- 2、巩固拓展党的群众路线教育实践活动和“三严三实”专题教育成果。
- 3、进一步解决党员队伍在思想、组织、作风、纪律等方面存在的问题。
- 4、保持发展党的先进性和纯洁性。

## 四、学习教育的基本要求

党的思想建设放在首位，以尊崇党章、遵守党规为基本要求，以用习近平总书记系列重要讲话精神武装全党为根本任务，教育引导党员自觉按照党员标准规范言行。

### 规范言行做到“4个进一步”

- (1) 进一步坚定理想信念，提高党性觉悟；
- (2) 进一步增强政治意识、大局意识、核心意识、看齐意识，坚定正确政治方向；
- (3) 进一步树立清风正气，严守政治纪律和政治规矩；
- (4) 进一步强化宗旨观念，勇于担当作为，在生产、工作、学习和社会生活中起先锋模范作用。

起先锋模范作用。

### 学习教育要解决5个问题

- (1) 解决一些党员理想信念模糊动摇的问题；
- (2) 解决一些党员党的意识淡化的问题；
- (3) 解决一些党员宗旨观念淡薄的问题；
- (4) 解决一些党员精神不振的问题；
- (5) 解决一些党员道德行为不端的问题

### 学习教育要做到5个坚持

- (1) 坚持正面教育为主，用科学理论武装头脑。
- (2) 坚持学用结合，知行合一。
- (3) 坚持问题导向，注重实效。
- (4) 坚持领导带头，以上率下。
- (5) 坚持从实际出发，分类指导。

## 五、我院开展“两学一做”系列活动

### “两学一做”学习教育动员会

5月3日，院党委召开“两学一做”学习教育动员会。党委委员许承建主持会议，院长、党委书记许晓波做动员报告。副院长陈明，院党委委员、副院长钱小清、王大力等出席会议；院属各支部党员参加会议。

“党员活动日”开拓党建新篇章

5月10日，在院党委书记许晓波的带领下，我院部分党员来到柯坦镇小墩村，与当地党员群众

一起，开展义务清扫、垃圾清运等活动。

### 推动“两学一做”学习教育 发挥先锋模范为民作用

5月19日，院党委召开党员大会，集中进行专题学习，院党委书记许晓波同志主持并发表重要讲话。

### 外科支部召开“两学一做”学习讨论会

5月28日，我院外科支部在11楼会议室召开党员会议，开展“两学一做”专题学习讨论会。

### 行政支部组织党员集中学习《廉洁自律准则》和党章测试

6月8日，行政支部组织支部全体党员在院11楼小会议室集中学习《中国共产党廉洁自律准则》，并进行了党章知识测试。

### 门诊支部开展党员活动日活动

6月16日，我院门诊支部的10名党员在支部书记徐原科带领下到柯坦镇小墩村，与当地党员群众一起，不畏酷暑，开展清扫道路、清理绿化带杂草、清扫垃圾、清除卫生死角等环境整治活动。

# 院训 厚德 精术 继承 创新

主编: 许晓波  
责任编辑: 钱小清  
杨阳

### 庐江县中医院

地址: 周瑜大道350号

电话: 0551-87322954

投稿邮箱:

yangyang342622@163.com

网址: www.ljxzyy.com

## 我院召开2016年上半年妇幼工作专题会议

为进一步加强妇幼工作的科学管理，提高妇产科医疗护理质量和服务水平。6月29日下午，我院召开了2016年上半年妇幼工作专题会议，会议由钱小清副院长主持，医务科科长、护理部主任、质控科主任、防保科、妇幼保健全体工作人员约30余人参加会议。

院质控科杨艳主任对我院上半年在全县妇保工作检查中存在问题进行反馈，重点对我院剖宫产率、抗菌药物使用率、农补、新筛、所筛、母婴阻断等各项妇保工作进行剖析。医务科杨旭东科长就一例孕产妇死亡病例组织讨论分析，护理部、防保科负责人就分管工作提出指导性建议。全体参会人员就工作中存在问题的发生原因、经验教训、以后工作的方式方法发表自己的见解。最后，钱小清副院长对下一步妇保工作目标及整改措施进行了部署。

通过此次专题会议，进一步规范了妇保工作人员的行为，为孕产妇提供更加安全、便捷、满意的医疗服务。

## 我院召开防汛工作紧急会议

7月2日上午8时，我院召开防汛工作紧急会议，许晓波院长传达市洪防指《关于做好强降雨防范工作的通知》，布置当前防汛工作，各职能科室负责人参加会议。



会上，许晓波院长强调：一、加强值班巡查工作，加大重点部位巡查密度。自然灾害应急小组成员24小时待命；总值班人员加强院内汛情排查；保卫科、水电组值班人员24小时坚守岗位；所有人员保持通讯畅通。二、做好物资储备工作，总务科、设备科、药剂科、食堂积极做好相应物资储备工作，确保安全度汛。三、加大救灾防病准备工作，门诊部、防保科做好疫情登记上报等相关工作。

## 庐江县中医院召开医共体理事会议

为更好的推动医共体工作的深入开展，7月21日下午，我院召开医共体理事会议，汤池、白山镇卫生院院长以及医共体领导小组成员参加会议，会议由钱小清副院长主持。

会议围绕医共体工作开展情况，特别是分级诊疗、双向转诊、专家坐诊、业务培训、进修等方面进行讨论并相互交换意见。钱小清副院长对高镇卫生院综合实力提出合理化建议，并作出具体部署。

通过此次理事会的召开，有效促进医共体成员单位之间密切协调配合，加强上下联动，确保医共体工作健康运行。

## 我院举办2016年“健康大讲堂”



6月20日下午，我院2016年中医健康大讲堂活动正式启动，吸引数百名群众到场参加。

讲座上，我院康复科李红中主治医师通过详实的讲解和现场问答互动的形式，系统讲述了《冬病夏治》的知识，并现场展示中医外治治疗的方式和手法。生动有趣、寓教于乐的健康教育方式获得好评。

## 我院扎实开展医共体成员单位对口帮扶工作

为全面推进县域医共体建设，促进乡镇卫生院加强内涵管理，提高医疗质量。7月6日上午，我院再次选派两名专家赴汤池、白山镇卫生院医护人员进行坐诊和业务培训，同时对前期工作中发现的问题进行分析，提出整改建议，并对整改情况进行追踪反馈，以确保镇卫生院医疗护理质量的持续改进。

截止7月份，我院共选派20名临床科室主任、10名护士长到医共体成员单位驻地工作，进行专家坐诊、教学查房、病历讨论、手术示范、专业知识讲座、指导新技术、新业务开展等工作。

## 庐江县中医院召开建党95周年暨表彰会议

### 院领导与受表彰党员合影



6月30日下午，在庄严的国歌声中，庐江县中医院庆祝建党95周年暨表彰大会隆重召开。大会以庆祝建党95周年，缅怀党的丰功伟绩，表彰在工作中涌现出来的先进党支部、优秀共产党员、优秀党务工作者，进一步深化“两学一做”学习教育活动为主题。全体党员以及院中层以上干部200余人参加会议。

会议听取院党委书记许晓波同志回顾党的发展历史，院党委委员许承建同志带领大家学习中国共产党廉洁自律准则。许晓波书记强调，全体党员同志要以“两学一做”学习



促进医院每一名党员都成为合格党员；要坚定共产的精神境界；要以强化素质为抓手，在医院发展中展而不懈奋斗。

教育活动为抓手，以“四讲四有”为标准，党人的理想信念，廉洁自律，不断提升自身充分发挥先锋模范作用，为我院更好更快发

## 庐江县中医院开展抗洪救灾义诊活动



7月9日，一支由庐江县中医院医护骨干组成的抗洪救灾义诊医疗队赶赴我县受灾严重的白山镇村民安置点，开展抗洪救灾义诊活动。

医疗队的志愿者们仔细的为灾民们进行身体检查，细心的听诊、问诊耐心的讲解洪涝灾害期间的卫生防疫知识，并发放相关药品和消毒物品，给灾区人民送健康、送温暖。

## 我院进行住院医师三基理论考试

为提高医务人员的理论知识水平，进一步强化三基三产培训力度，夯实临床医师专业知识基础，提高医疗服务水平。6月28日下午，我院科教科、医务科组织全院住院及轮转医师进行了三基理论知识考试，全院80余名医师参加了考试。许晓波院长现场督导考核工作，他强调：全体医师应重视三基考试，“三基”考试将作为检验专业技术人员平时学习和培训效果的有效手段。对考核成绩优异者予以奖励，不合格者予以相应的处罚，并且考试成绩与定科、绩效、晋升挂钩。

通过此次考核，极大的激发了医师们学习的积极性和主动性，也让大家发现了自身知识储备的匮乏。对提高医务人员基本技能，提升医院的整体医疗质量将起到积极的促进作用。

张锦

### “庐江县基层卫生岗位练兵和技能竞赛暨第二届全县急诊急救技能大赛”在我院成功举办

由县卫计委组织开展的“全县基层卫生岗位练兵和技能竞赛暨第二届全县急诊急救技能大赛”活动在我院隆重举行。作为承办单位，在2016年6月16日至6月18日活动大赛期间，我院共组织开展了“全科医疗个人及全科团队中的医生理论考试”、“全县全科医疗社区护理技能竞赛(个人组)”和“全县急诊急救技能大赛”三项比赛。

这是我院首次承办此类活动，在线小清副院长的具体安排下，从场地布置、活动流程、后勤保障服务等方面精心筹备组织，确保了大赛圆满成功，并取得良好预期效果。

此次活动，我院孙林花、王锐2名选手参加了“全县急诊急救技能大赛”项目比赛，在全县17个乡镇医院7所民营医院、3家县级医院共25名选手角逐中，以沉稳娴熟、规范的操作博得全场喝彩，取得第一名和第二名的优异成绩，并获得“全县五一劳动奖章”、“全县三八红旗手”、“全县职业技能能手”等荣誉称号，充分展示了我院急诊急救能力水平，为医院争得了荣誉，增添了光彩。



理论考试 全科医疗、社区护理(个人组)技能竞赛开幕式 社区护理(个人组)静脉输液技能竞赛 全科医疗止血包扎技能竞赛 心肺复苏二等奖选手王锐 第二届全县急诊急救技能大赛开幕式 院领导与获奖同志合影 心肺复苏一等奖选手孙林花

### 县中医院冬病夏治“三伏贴”活动已正式启动



6月21日，庐江县中医院正式启动“冬病夏治”三伏贴活动，庐城百姓纷纷来到活动现场了解三伏贴的具体贴敷奥秘!

今夏从7月18日起正式进入三伏天。伏天闷热难耐，但对于一些患者来说，却是“冬病夏治”的好时机。

本期我们就来为您详细解读“冬病夏治三伏贴”。

#### 三伏贴的由来:

三伏贴又称三伏灸，是一种源于清朝的中医治疗方法，以“冬病夏治”为原理，在一三天(“三伏天”)特定穴位上治疗秋冬季节的膏药如提款卡个为一组使用，针对

天灸，是一种法，以“冬病夏治”为原理，在一三天(“三伏天”)特定穴位上治疗秋冬季节的膏药如提款卡个为一组使用，针对

不同的疾病，一般要将四片膏药一起贴在后背的不同位置，保持八小时即可揭下三伏贴是以农历推算，于夏至后的第三个庚日为初伏，第四个庚日(十天)为中伏，第五个庚日(再十天)为末伏，均为一年中最炎热的日子，人体阳气最为旺盛。进行三伏贴时会使用辛温的外用药物，如生姜、白芥子、麝香、细辛，敷贴于特定的身体穴位上，可防治过敏性鼻炎、咽喉炎、哮喘、咳嗽、慢性支气管炎等秋冬发作的疾病。中国政府鼓励民众使用三伏贴预防疾病，三伏贴属于医疗报销报销范围。

#### 什么是冬病夏治:

冬病夏治是指对一些冬季发作较剧的疾病。冬病夏治，通常在三伏天进行。在阳气旺盛之时应时节给予温阳补益的治疗方法，可祛除体内沉痾之寒气，乃顺天、顺时、顺地、顺人气也。

#### 提高机体免疫力的效果。

贴敷时间:

- 第一次治疗: 6月21日--7月16日
第二次治疗: 7月17日--7月26日
第三次治疗: 7月27日--8月05日
第四次治疗: 8月06日--8月15日
第五次治疗: 8月16日--8月23日

疗程: 一年一个疗程, 一般连续敷贴3-5个疗程

注意: 忌食生冷、辛辣、油腻, 忌食海鲜。

贴敷地点: 庐江县中医院门诊三楼灸灸推拿科。

咨询电话: 0551-87335927 15956500706



### 洪涝灾害饮水卫生知识要掌握

随着夏季的来临，近期全国各地洪涝灾害频发，为预防洪涝灾害引起的疾病，宣传普及洪涝灾害饮水卫生知识。专家提示：洪涝灾害，水源可能含有大量泥沙，浑浊度高；受人畜粪便垃圾、尸体污染，各种杂物进入水体，使细菌滋生，水质感官性状恶化和有毒物质污染，极易造成传染病的发生和流行。为了确保大灾之后无大疫，重点做好预防肠道传染病，保证饮水十分重要。

#### 一、临时性供水

在洪涝灾害发生时，通常需要临时性供水。瓶装水运输方便，水质安全，可用来解决应急饮水问题。在道路交通情况允许的条件下，可利用水车送水，水车空间密闭，相对卫生安全，居民可就近取水，使用方便。水车供水时，需由专人负责，并注意饮水消毒，确保水质卫生。

#### 二、水井卫生

在洪水流经地区，淹没了水井，即使供水退后，直接饮用井水也不安全。因此，退水后要清理水井，并进行消毒。经水淹的井先抽干井水，清除淤泥，冲洗井壁、井底，再掏尽污水。待水井自然渗水到正常水位后，进行超剂量消毒。投加量按每吨井水加180片漂白精片计算(溶解倒入)。浸泡12小时后，再抽干井水，在待自然渗水到正常水位后，按正常消毒方法消毒(每吨水加漂白精片8-10片)，即可投入正常使用。同时要水井进行水源防护。水井应有井台、井栏、井盖及井的周围30米内禁止设有厕所、猪圈以及其他可能污染地下水的设施。取水应有专用的取水桶。

#### 三、饮水消毒

将水煮沸是十分有效的灭菌防病方法，因此在灾区应提倡喝开水，不喝生水。在有燃料的地方可采用。灾期间最主要的饮水消毒方法是采用消毒剂灭菌。消毒剂种类很多，可参阅使用说明书进行饮水消毒。如：一桶水加一片漂白精片。加入消毒剂放置一段时间后再饮用。同时要保证消毒剂投加量。少了不能保证消毒效果。当然多了，会产生强烈气味使人不能接受。



### 科室号码一览表

- 内一科(心血管科) 医:87335957 护:87335950
内二科(消化内科) 医:87335956 护:87335955
内三科(脑病内科) 医:87335330 护:87335255
内五科(呼吸内科) 医:87335062 护:87335061
肿瘤内科 医:87335923 护:87335922
儿科 医:87335953 护:87335952
妇产科 医:87335921 护:87335920
外一科 医:87335917 护:87335916
外二科 医:87335915 护:87335913
骨伤一科 医:87335919 护:87335918
骨伤二科 医:87335183 护:87335260
推拿科 医:87335928 护:87335927
肛肠科 医:87335926 护:87335925
急诊科 医:87335986 护:87335906
麻醉科、手术室 医:87335929 护:87335930

- 血透室:87335357 口腔科:87335983 五官科:87388222 皮肤科:87335985 CT室:87335890 超室:87335895 放射科:87335939 病理科:87335951 检验科:87335987 检中心:87335893

急救电话 0551-87311999

### 庐江县中医院分级诊疗会诊中心正式启动

为全面推进县域医共体建设，促进乡镇卫生院加强内涵管理，提高医疗质量，庐江县中医院分级诊疗会诊中心于7月1日正式启动。

所谓分级诊疗，就是要按照疾病的轻、重、缓、急及治疗的难易程度进行分级，不同级别的医疗机构承担不同疾病的治疗，实现基层首诊和双向转诊。



#### 分级诊疗模式:

(一) 基层首诊。基层医疗卫生机构承担患者的首诊工作，首先接诊的科室为首诊责任科室，首诊医师为首诊责任人。首诊医师应对患者进行初步诊断，同时要根据患者病情和本院实际情况，作出留院治疗或转院治疗的判断，并将病情和处理方式如实告知患者或家属，取得患者的配合，对需转院的病人按自愿、就近、分级的原则选择医疗机构，并与上级医疗机构取得联系后转院。严禁推诿病人，如遇到需要急诊抢救的危重病人，应就地抢救治疗。

(二) 双向转诊。坚持科学就医、方便群众、提高效率，完善双向转诊程序，建立健全转诊指导目录，重点畅通慢性期、恢复期患者向下转诊渠道，逐步实现不同级别、不同类别医疗机构之间的有序转诊。转诊时应尊重患者的知情权，医务人员向患者推荐转往医院，认真介绍转往医院的情况，最终由患者和患者家属选择。



#### 1、患者上转:

患者经基层医疗卫生机构首诊后，符合以下条件者，在征得患者同意并充分尊重自主选择权的情况下，按照双向转诊制度，医师填写《庐江县医疗机构双向转诊单》，将患者转往县级医疗机构。对于不具备完全民事行为能力能力的患者，应征得监护人或具有法定监护义务的机关同意。在上转患者过程中，基层医疗卫生机构应尽可能提供前期所有诊疗信息。

- (1) 涉及医疗服务内容超出医疗机构核准登记的诊疗科目范围的;
(2) 依据《医疗机构临床应用技术管理办法》、《医疗机构手术分级管理办法(试行)》规定，基层医疗卫生机构不具备相关医疗技术临床应用资质或手术资质的;
(3) 各种损伤(工伤、交通事故、房屋倒塌、烧、烫伤等)伤情严重或较重，处理能力受限的病例;
(4) 各种急性中毒(毒物、毒气、毒品等)症状严重或较重者;
(5) 慢性急性发作期或急、慢性疾病患者病情较重以及需要进行高压氧等特殊治疗，基层医疗卫生机构难以实施有效

救治的病例;

- (6) 在基层医疗卫生机构就诊不能明确诊断的疑难复杂病例，需要进一步诊治的;
(7) 依据有关法律法规，需转入专业防治机构治疗的;
(8) 精神障碍疾病的病情不稳定患者或病情基本稳定但基层医疗卫生机构处理无效的患者;
(9) 法律、法规和有关规定规定的其它情况。

对于确需转往县外医疗机构的病人，接诊的医疗机构必须出具转诊证明。对于不符合转诊条件而病人坚决要求转往上级医疗机构就诊的，下级医疗机构要允许其转诊，并做好登记。对于需特殊陪护才能就医的特殊人群(65岁以上老年人、0-6岁婴幼儿、重度残疾人)、危急重症患者、同类疾病需再次入院治疗患者、孕产妇、专科疾病患者等，可根据病情需要自主选择县内首次就诊医疗机构。

#### 2、患者下转:

在县级以上医院就诊的患者，符合以下条件者，在征得患者同意并充分尊重自主选择权的情况下，按照双向转诊制度，填写《庐江县医疗机构双向转诊单》后，将患者转往基层医疗卫生机构治疗或管理。

- (1) 普通常见病、多发病，急、慢性病缓解期，基层医疗卫生机构有能力诊治的;
(2) 诊断明确的患者，处理后病情稳定，已无需继续住院或特殊治疗，但需长期管理的;
(3) 各类手术后病情稳定，仅需康复医疗或定期复诊的;
(4) 各种疾病晚期仅需保守、支持、姑息治疗或临终关怀的;
(5) 急性传染病症状已控制并渡过传染期的病人;
(6) 老年护理病例;
(7) 病情稳定的精神障碍患者;
(8) 自愿转回基层医疗卫生机构的病人;
(9) 法律、法规和有关规范规定的其它情况。

对于不具备完全民事行为能力能力的患者，应征得监护人或具有法定监护义务的机关同意。在下转患者时，上级医院应将患者治疗诊断、愈后评估、辅助检查及后续治疗、康复指导方案提供给基层医疗卫生机构，必要时一并开展的跟踪服务。

(三) 急慢分治: 1、畅通一般患者上下转诊机制。按照疾病轻重程度和分级诊疗指南实行逐级转诊。超出基层医疗卫生机构诊疗科目和诊治能力的患者，就近转至二级医院。重点畅通常见病、多发病、诊断明确、病情稳定患者和术后康复期患者下转渠道。

2、合理安排急危重症患者救治和康复治疗。急危重症患者按照保证及时救治原则就近直接转入二、三级医院就诊，病情稳定后且符合向下转诊指征的患者，应转至下级医疗卫生机构进行接续治疗、康复治疗。

(四) 上下联动: 引导不同级别、不同类别医疗机构建立目标明确、权责清晰的分工协作机制，以促进优质医疗资源下沉为重点，推动医疗资源合理配置和纵向流动。

### 庐江县中医院检验科开展高热病人疟原虫筛查工作



随着夏季来临，近期洪涝灾害的发生，气温升高，蚊虫滋生，进入疟疾传播的高发季节，为了进一步做好寄生虫病防控工作，防止疟疾的流行和蔓延，庐江县中医院检验科工作人员对于周期性冷颤发作的病人均需进行病原学诊断及免疫学诊断，以便及时发现和治疗病人，防止疫情扩散。

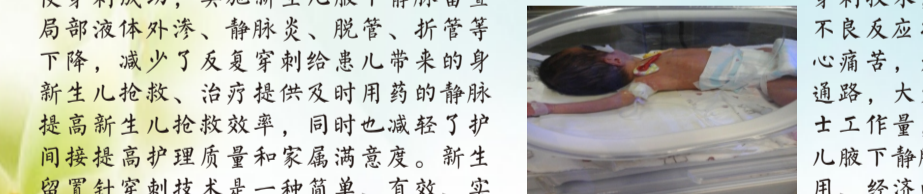
#### 检验科 潘琪玲

感控办 王小俊 从我任感控办主任以来，按例巡查已成为必不可少的一项工作。就在昨天，像往常一样进行巡查，正当巡查到新生儿室时，我的眼前一亮，看到一位“全副武装”的医生正在给一位小患儿在检查，认为来了一位新同事，正在疑惑时，护士长立即介绍这是我们的吴红胜医生从大医院进修回来了，他每次来新生儿室，都很规范的换鞋、更衣、洗手，每接触一个患儿都很认真、规范手消毒，时时关注每一个细节，努力最大限度降低可控制感染因素发生的风险。今天这个场面，让我不由的心生尊重和敬意，见证了该院感各项工作的发展、成熟、完善与规范;感控意识逐渐深入人心，坚持下去总会有收获，让我感动，让我惊喜!

### 我院开展新生儿腋静脉留置技术

新生儿室 何宏琼 静脉输液技术是临床抢救、治疗新生儿的重要手段之一，自静脉留置针技术推广使用以来，临床上的患儿采用头皮、上肢、下肢穿刺置入留置针进行静脉输液，而很多新生儿由于皮肤薄、嫩、血管细、脆性大、从静脉补充各种生命所需物质及治疗疾病的各种药物，通常每天24小时不间断输液，给留置针的使用造成一定的困难。

近日，我院新生儿室的护士对一位胎龄36w，体重1.9kg的早产儿进行腋下静脉留置针穿刺技术，保证了患儿随时抢救、治疗的通路。腋静脉离心脏近，由贵要静脉和肘静脉汇合而成，血管较粗、直、血流量大，减少了因周围浅静脉输液易出现并发症的缺点，留置时间也长。不易被患儿抓掉，不影响活动，减少穿刺次数。腋下静脉留置针又较PICC操作简单，创伤及并发症少，价格便宜，是一条方便、安全的静脉输液通路。即使穿刺成功，实施新生儿腋下静脉留置局部液体外渗、静脉炎、脱管、折管等下降，减少了反复穿刺给患儿带来的身体不适，减轻了护理人员的工作量，提高了新生儿抢救效率，同时也减轻了护患关系，提高了家属满意度。新生儿留置针穿刺技术是一种简单、有效、实用的方法，有着较好的经济效益和社会效益，已在院儿科广泛推广。



不良反... 穿刺技术... 为通路... 大大士... 工作量... 儿腋下... 静脉... 用、经济... 的。

### 感动，我们的感控意识增强了

感控办 王小俊 从我任感控办主任以来，按例巡查已成为必不可少的一项工作。就在昨天，像往常一样进行巡查，正当巡查到新生儿室时，我的眼前一亮，看到一位“全副武装”的医生正在给一位小患儿在检查，认为来了一位新同事，正在疑惑时，护士长立即介绍这是我们的吴红胜医生从大医院进修回来了，他每次来新生儿室，都很规范的换鞋、更衣、洗手，每接触一个患儿都很认真、规范手消毒，时时关注每一个细节，努力最大限度降低可控制感染因素发生的风险。今天这个场面，让我不由的心生尊重和敬意，见证了该院感各项工作的发展、成熟、完善与规范;感控意识逐渐深入人心，坚持下去总会有收获，让我感动，让我惊喜!

### 庐江县中医院微信公众号上线啦



2016年7月，庐江县中医院微信公众号正式开通，您可以通过手机微信扫描二维码或者查找公众号“ljxzyy2016”来关注我院。我们将通过该平台发布医院最新动态、普及健康知识，请大家拿出手机，赶紧关注吧!