

# 厚植人文土壤,启航“好医生”征途——走进山东第二医科大学附属医院眼科住培专业基地

□本报记者 吴倩

住院医师规范化培训是医学生从“准医生”迈向“好医生”的关键。近日,记者走进山东第二医科大学附属医院眼科住培基地,发现这片饱含人文底蕴的土壤,正润物细无声地滋养着住培医师,引领他们踏上“好医生”的从医征途。

## 建在眼科里的展览馆,亮起一座灯塔

2019年,山东第二医科大学附属医院在筹划新院区时专门辟出整层空间打造眼科中心文化展览馆。每一届入培的新学员,都会在该院院长、眼科住培专业基地主任邓爱军的带领下来到这里,沉浸式感受医院眼科中心的发展历程。

走进眼科中心12楼的展览馆,入口处“德之光华,取之明道”8个醒目大字映入眼帘。这句标语凝练了邓爱军对从医之道的理解与对住培医师的希冀。他说:“一个学科的发展或是一名医生的成长,都遵循着一定的‘道’。然而,纵然知道这条‘道’,如果没有路灯把‘道’照亮,就容易迷失方向,走到岔道上去。这个路灯便是医德。”

邓爱军说,在住培医师需要具备的6项核心胜任力中,职业素养位居首位。如果没有职业素养“打地基”,后面的几项能力将是空中楼阁。但这项素质比起技术而言更难培养——它无形无质,难以衡量,却决定着医生的职业高度。邓爱军希望寻找到一个具象化的载体,让思政人文教育“活”起来。

于是,文化展览馆应运而生。在邓爱军的规划里,展览馆不是对文字和物品的简单陈列,而是挖掘精华,点燃住培医师心中的从医之光。为此,展馆精心设置了眼科大事记、杰出校友、人才培养、医疗技术、人才队伍、谢

立信院士传承角等板块,每个板块都藏着成为优秀医生的“密码”。

山东第二医科大学附属医院眼科最初是由我国著名眼科学专家、中国工程院院士谢立信教授于1975年创办的,初创时团队仅3名工作人员,在不到10年的时间里跻身国内眼科领域前列。每次为学生们讲解,邓爱军都会郑重介绍谢立信创办科室的艰难历程,并向住培学员提问:“当年创立眼科时,谢院士没有跟风选择患者人数较多的白内障与青光眼领域作为主攻方向,而是选择了挑战性更大的角膜病,这是为什么?”

答案中藏着医者的担当与远见。邓爱军解释,当时白内障、青光眼治疗已趋成熟,而角膜病手术难度大、学习曲线长,能填补领域空白。然而当时的医疗设备落后,角膜移植手术只能通过肉眼观察来做,仅能用粗针、粗线来缝补,极易失败,一般人都不敢去碰这个手术。谢立信院士外出求学,学成归来后几乎每天都苦练到深夜,最终熟能生巧,在1976年成功开展首例角膜移植手术。邓爱军希望通过这个故事,启发住培医师思考医学价值与未来从医方向。

在谢立信院士传承角,谢立信用过的手术器械已锈迹斑斑,泛黄的论文手稿透露着以临床需求为导向的科研精神,与患者沟通的信件句句情真意切。这些实物都在无声诉说着医者初心。

“谢院士是国内第一位测出不同年龄阶段正常角膜内皮细胞数的人,其测算数值被写入国内眼科学教材并沿用至今。我当初参观时感到很震惊,原来出现在教科书上的人就在我身边。”该院眼科住培医师王轶飞感慨道,“当时就觉得在这里一定能学到真本领。”

在位于眼科中心11楼的“住培之家”文化区,“眼科学发展史”展板占据核心位置,从中可以直观地看到超声乳化、白内障手术、青光眼手术等眼科几大重要领域的发展脉络。

以史为鉴,可以知兴替。在邓爱

军看来,医学史是职业素养培育的最佳教材,通过其背后鲜活的故事,能有效激发学员的思考能力、洞察能力、抗压能力。

“学习医学史并不是死记硬背,更重要的是知其所以然。”邓爱军说,“在讲解每一种疾病时,不能只讲诊断技术,还要讲这个病的完整发展脉络——从早期的治疗手段到最新技术突破,从眼科前辈的探索历程到当前最前沿的研究方向。希望通过这样的讲解让学生认识到,技术不是一成不变的,而是靠一代代医生创新推动进步的,从而激发他们的创新思维与责任意识。”

## 第一次触摸医学人文的真实温度

去年,眼科住培医师冯子敬在邓爱军的带领下走进盲校参加眼健康筛查活动时,第一次感受到了“医者仁心”这四个字背后真实可感的温度。

“去之前我有些不理解,盲校里的孩子视力几乎都被‘判了死刑’,为何还要费力气去做筛查?”冯子敬说,当时果真筛查出了4名存在复明可能性的孩子,其中一名先天性白内障患儿因家庭贫困一直未能得到有效治疗,邓爱军当即协调医院为孩子安排进一步检查和手术。

“为孩子拆开纱布的时候,老师把手放在他的面前晃了晃,当看到孩子的眼睛跟着转动,我们都忍不住欢呼鼓掌。”冯子敬说起当时的场景,仍不免有些激动,“13年来,这个孩子一直生活在黑暗里。正是老师们绝不放弃任何一丝希望的医者仁心,带着他走向了光明。”

王轶飞曾以为,对患者态度好一些,在患者看病时亲切地叫上一声“大爷”“大妈”便是人文关怀。直到真正走进临床、与患者面对面交流时,她才发现,人文关怀远比自己理解的更为

复杂。

王轶飞回忆说,一名20多岁的女生因葡萄膜炎反复发作而住院治疗,结核菌素试验结果显示为阳性。因具有传染性,她便直接到病房通知患者转移到单人病房接受后续治疗。第二天到病房查看女生情况的时候,她发现患者哭得很伤心,家属的情绪也很低落。询问后才得知,其他患者知道该女生具有传染性后,对患者一家都产生了排斥的情绪。后来,带教老师出面安抚,才平复了患者及其家属的情绪。

“老师告诉我,如果当时把患者叫出来说或者通知表还得更委婉一些,就可以避免这个问题。”王轶飞感慨,“从这次事件后,我才真正明白,医患沟通并不只是态度友好那么简单,而是多为患者考虑一些,多说一句话,多注意一些细节。”

## 有人情味的科室,育出懂人文的医生

“乐道 济世 勤奋 笃行”“沟通查对”……在眼科中心11楼,抬头可见四周悬挂着向医学生、医生、患者等“众筹”来的书法作品,内容大多涉及医学人文、从医准则。这些书法作品时刻提醒着住培医师努力成为一名“大医生”。

邓爱军介绍,该院将思政人文教育融入住培全过程。比如,在入院教育课程设计中加入“院领导思政第一课”、医患沟通等;依托校级、院级课程思政示范课,将思政人文与医学史教育纳入住培课程体系;开展医学史案例教学(结合本专业经典病例)、思政人文实践课等。

看不见、摸不着的医学人文,渗透在科室的每一个细微之处,眼科中心正以润物细无声的方式熏陶着住培医师。冬天放在保温箱里的生理盐水,手术室里帮助患者缓解紧张的压力

球,等候区里便于患者休息的座椅,还有蒙眼体验盲道、“博士服务团”定期基层义诊……这个注重细节的科室,始终散发着人文关怀的温暖气息。

在眼科住培基地教学主任牟莹莹看来,思政人文教育,除了“言传”,更要重视实践中的“身教”。

今年8月,40多岁独居的徐女士被同村人送来就医。她的一只眼睛此前已看不清,这次因为另一只眼睛出血前来就诊。同村人将她送来后便离开了,留下徐女士住院治疗。每到吃饭时,医护人员默默轮流为其打饭,从未特意跟住培医师们交代过。一周后,徐女士再次就诊时头发凌乱、面容憔悴。让牟莹莹十分感动的是,手术前,几名学员主动上前帮患者清洗头发、清理面部。“行动是最好的教育,老师怎么做,学生就会怎么学。”牟莹莹说。

“一名会带教的医生比不会带教的医生能走得更远。”一直坚持在教育一线的邓爱军认为,医教协同本质上是教学相长的过程。医生在带教过程不仅锻炼了自身的深度思考能力,促进自身不断学习前沿知识,也对自身的职业素养提出更高的要求。

邓爱军介绍,该院对于带教老师的选拔和考核十分严格。医生统一参加医院培训,并通过多方评价考核后才能成为带教老师。同时,他还带领团队修改了职称晋升办法,将带教工作量和带教质量作为职称晋升的重要考核指标,激励医生主动参与教学。

在思政人文教育的有力引领下,该院涌现出一批批像张军桥烈士一样无私奉献、秉持生命至上的医者。与此同时,该院眼科住培基地质量稳步提升,眼科首次结业考核通过率连年达到100%。“我们要持续优化住培‘思政人文+医学史+临床教学’融合课程体系,以临床岗位胜任能力提升为核心,推动住培从‘合格培养’向‘优质培养’发展,培养更多德技双馨的优秀临床医生。”邓爱军坚定地说。

## 长期护理保险制度已覆盖近3亿人

本报讯 (记者吴少杰)12月22日,由中国医疗保障研究会与浙江省医疗保障研究会联合举办的2025年全国长期护理保险高质量发展大会在浙江省宁波市召开。记者从会上获悉,截至目前,长期护理保险制度已覆盖近3亿人,基金支出超千亿元,累计惠及超330万失能群众,年人均减负1.2万元。

2016年,国家启动长期护理保险制度试点。长期护理保险实行筹资、单独建账、单独管理、专款专用,被称为社保“第六险”。试点范围从2016年的15个城市逐渐扩大。

浙江省较早推动实施长期护理保险制度,自2022年起连续4年将长期护理保险参保扩面列为省政府民生实事。浙江省医保局相关负责人表示,实施长期护理保险制度,在减轻失能人员家庭经济负担的同时,撬动社会资本投资照护服务产业。截至目前,该省拥有照护人员4.5万人,定点机构超1600家。

国家医保局相关负责人介绍,“十四五”时期,长期护理保险将从试点转向全面建制。加快推动具有中国特色的长期护理保险制度建立,逐步实现全民参保。在制度落地过程中,实行筹资、待遇、支付等政策标准的规范统一。同时,将依托全国统一的医保信息平台,搭建长期护理保险子系统,实现参保、评估、支付、监管等全流程数字化管理,并积极培育和开放长期护理保险新场景。

## 山西推动医工结合协同创新

本报讯 (记者崔志芳 通讯员杨旅佳)近日,山西省卫生健康委与中北大学在太原市举行战略合作签约暨双聘专家聘任仪式。来自中北大学、山西白求恩医院、山西医科大学第二医院、山西省针灸医院的48名高层次人才接受聘任,组建跨学科团队,推动医学研究与工程技术深度融合。

据介绍,双方将共建“医工结合协同创新研究平台”,聚焦微血管血流检测、医学多模态、大模型、非侵入式脑机接口等重点方向,整合神经外科、骨科、脑瘤与神经内科等多学科力量,系统推进中西医协同与医工深度融合,努力在关键技术攻关和临床应用转化上取得实质性突破。

## 专题

# 创新爱卫工作机制 筑牢健康安全防线

## ——南宁市基孔肯雅热疫情防控工作纪实



南宁市卫生健康委组织工作人员向社区居民讲解防蚊知识,作“周五大扫除”动员。

染病防控提供了坚实的法律依据和操作指南。

### 健全两项运行机制 打通执行脉络

南宁市卫生健康委健全优化工作联动机制和“双处级”领导干部指导机制,打通了基孔肯雅热疫情防控政策的执行脉络。

在优化工作联动机制方面,南宁市卫生健康委建立了“每日一快报、一清单、一例会”的清单化、图表化管理模式,确保指令清晰、行动迅速;联合多部门形成“动态巡查+即时整改”的跨部门协作模式,在重点城区开展“钉钉子”行动,快速消除蚊媒孳生地,严防疫情扩散。

在构建“双处级”领导干部指导机制方面,南宁市卫生健康委采用“1名市卫生健康委系统处级干部+1名城

区处级干部”的模式,构建起市级统筹、城区联动、基层落实的三级责任体系,累计派出107名处级干部深入7个城区30个街道(乡镇),开展点对点排查与面对面指导工作2619人次,压实相关方责任,确保了责任网格全覆盖、无死角。

### 夯实三支工作队伍 强化人才支撑

南宁市卫生健康委着力加强疫情防控、应急消杀、蚊媒监测三支队伍,为科学精准防控提供了专业人才支撑。

一是培养疫情防控业务骨干。南宁市卫生健康委组织召开基孔肯雅热疫情防控工作培训会议,邀请国家及自治区级专家赴市、县、乡镇(街道)、村(社区)开展培训,提升基层疫情防控骨干业务能力,并选派专家深入教育、

交通运输、住建等行业进行专项指导,累计培训超3000人次,为各领域培养了懂防控、善处置的核心人才力量。

二是组建应急消杀团队。南宁市卫生健康委整合疾控中心技术与第三方专业力量,组建了22支、总规模达265人的应急消杀队伍,构建起覆盖全市、平急结合的快速响应体系。

三是高效利用蚊媒监测队伍。南宁市卫生健康委选派230余名医疗卫生机构业务骨干,充实到蚊媒监测工作一线。2025年8月至11月间,南宁市卫生健康委累计出动监测人员7614人次,完成超1.2万重点区域蚊媒监测工作,为精准研判疫情风险、动态调整防控策略提供了关键数据支持。

### 建立四项规范制度 实现长效管理

南宁市卫生健康委严格落实爱

卫监督管理、蚊媒监测评估、爱卫专家指导以及常态化“周五大扫除”四项工作制度,实现了对蚊媒传染病的有效管理。

一是实施爱卫监督管理制度。2025年8月至11月,南宁市卫生健康委累计出具《卫生监督意见书》82份,通过严格执法促进疫情防控责任落实。二是实施蚊媒监测评估制度。南宁市卫生健康委通过规范区域内的蚊媒风险监测评估与预警工作,为科学决策提供了依据。三是实施爱卫专家指导制度。南宁市卫生健康委组织专家深入基层开展督查指导2504次,发现并协助解决问题2881个,提升了基层疫情防控工作质效。四是实施常态化“周五大扫除”工作制度。南宁市卫生健康委累计组织开展12次全市范围大扫除。市级各部门相关负责人带队赴市域内380余个无物业小区、城中村开展“周五大扫除”,带动超500万人次参与,形成了全民动手、清洁家园的生动局面。

### 推进五项爱卫行动 营造浓厚氛围

南宁市卫生健康委统筹推进全市爱卫统一行动、环境卫生全民监督行动、全民爱卫宣传行动、健康知识普及行动、党建引领爱国卫生行动,在市域内营造了浓厚的蚊媒传染病防控氛围。一是推进全市爱卫统一行动。在爱国卫生运动“统一行动月”期间,南宁市卫生健康委推动全市清理卫生死角3万余处、垃圾约1.18万吨,投入800万元采购蚊媒防控药械,灭蚊面积超6000万平方米。在青秀区建政街道长垌村,工作人员针对当地自建房屋量大、分布散的特点,创新实施了“大网格+小网格”双层管理模式,将全村划分为17个大网格和51个小网格,形成了上下联动、不留死角的防控合力;开展“拆墙拔钉”攻坚行动,清理墙

缝212处、积水1267处、垃圾351.5吨,从源头消除了蚊虫孳生环境。

二是开展环境卫生全民监督行动。南宁市卫生健康委上线“爱卫在行动”监督平台,形成市民吹哨、部门响应的闭环管理。目前,该平台已收到并处理市民反映问题88个,有效激发了市民参与热情,营造了群防群控的良好氛围。

三是实施全民爱卫宣传行动。2025年8月11日至11月10日,南宁市卫生健康委先后推出主题海报、音频、折页等共享资源,印发宣传资料约500万份,联合市级媒体开展专题报道3次,发布原创科普文章100余篇、原创视频30个,总阅读量突破500万次,在市域内营造了人人知晓、人人参与的氛围。

四是深化健康知识普及行动。南宁市卫生健康委构建“线上+线下”宣传矩阵,刊发科普稿件1000余篇,通过“敲门入户”“开学第一课”等方式,将防蚊灭蚊知识精准送达千家万户。

五是推进党建引领爱国卫生行动。南宁市卫生健康委在党建引领下,发动机关干部、社区工作者、志愿者开展环境整治、邕江清淤等工作,消面积超760万平方米、清理垃圾4400余吨,清淤面积达466.52万平方米。兴宁区兴东街道澳华社区启动蚊媒防控网格化机制,将辖区划分为配备“网格长+网格员+志愿者”专业的网格点,实行每日巡查、定期消杀制度,精准落实辖区内积水排查与蚊虫消杀工作。该社区还探索了商住联动的防控机制,建立应急监测哨点和快速响应的闭环监测系统,形成了群防群控的良好氛围。

在“12345”爱卫工作机制保障下,南宁市基本切断了基孔肯雅热疫情社会面传播风险,筑牢了城市健康安全防线。

(孙剑 廖钰雯 熊凌清)

图片由南宁市卫生健康委提供