

健康论坛

用“精准外科”坚守医者本心

□董家鸿

今年,是我提出“精准外科”理念的第二十个年头。回望这二十年,从最初脑海中萌生的一个想法,到如今发展为一套成熟的外科体系、被国内外广泛应用的临床范式,精准外科走过了一段不断探索、持续革新的道路。二十载步履不停,我们始终坚守外科治病救人的本源,在技术迭代中校准方向,在临床实践中守护患者健康。

作为一名外科医生,我见证了手术技术越发精巧、手术难度不断突破。但长久以来,一个困惑始终萦绕在我心头:手术做得越来越漂亮,设备越来越先进,可是先进技术的红利却未能转变为稳定的患者健康获益,部分患者未能获得更长的生存期、更好的生活质量。

有段时间,我不断反思外科的本质。技术狂欢之下,价值重心的偏移、经验医学的局限、机械诊疗思维的弊端、技术主义的陷阱,让我下定决心重新定义新时代外科理念。我反复斟酌“精确”“精细”“准确”等词语,最终在一个清晨,“精准”二字跃入脑海。“精”代表手术操作的精细、方案设计的周密,“准”代表病情研判、病灶定位,靶向干预、预后评估的准确,二者结合,恰好诠释了我心中现代外科应有的模

样,“精准外科”理念就此诞生。提出这个概念并非只为创造一个新名词,而是希望回答最根本的问题:外科技术究竟为谁服务,外科医生的终极追求和目标是什么,如何以患者最大健康增益来优化外科干预方案。

在二十年的实践探索中,我们逐步完善了精准外科的核心内涵,打破了大众“精准就是切得更准”的片面认知。精准外科绝非单纯的先进外科工具的叠加与手术技巧的提升,而是一套完整的诊疗体系,核心围绕三元平衡展开:一是彻底清除病灶,从根源上解除病痛;二是全力保护器官功能,最大限度保留健康组织;三是严格控制医源性损伤,将手术创伤降到最低。精准外科的核心,就是在三者矛盾之间寻找最优解,做到恰到好处,让患者实现最大化健康获益。

为落实这一理念,我们搭建起可视化、可量化、可控化三大技术支撑体系。术前,借助三维重建、混合现实、人工智能导航等技术,清晰呈现人体器官、血管、病灶的全貌,通过定量影像、功能检测等手段,精准测算病灶范围、器官储备功能,完成手术规划与“预演”。术中,依托实时导航、动态监测和应急预案,严格执行术前方案,让每一台手术都有据可依、全程可控。昔日,做肝脏手术如同“开盲盒”,打开腹腔才能探查病情;如今,我们依靠这套体系,实现了术前全评估、术中全把

控、术后全管理。

二十年来,精准外科从肝胆外科起步,逐步拓展至神经外科、胃肠外科、心脏外科、血管外科、骨科、胸外科、泌尿外科、眼科、耳鼻喉科等多个科室,在国内外落地生根,攻克了诸多传统外科束手无策的世界级难题。针对肝内胆管扩张症这类疑难疾病,传统方案只能依靠肝移植,费用高昂且供体稀缺。我们创新推出“病变胆管系统性切除”术式,在保留患者自身肝脏的同时清除病灶,该术式被国际同行称为“董氏术式”。

青藏高原高发的肝包虫病,曾是肝脏外科的一大难题。晚期患者肝脏被虫体严重侵蚀,传统治疗收效甚微。我们率先将“离体肝切除+自体肝移植技术”应用于包虫病治疗,把肝脏取出体外切除病变、修复血管胆管,再重新植入体内。这项被誉为“外科皇冠上的明珠”的技术,让无数藏区患者重获新生。2016年、2025年,我们先后多次在国际医学会议上直播演示该手术,吸引全球数百万医护人员在线观摩,收获国际医学界的高度认可。

如今,“Precision Surgery(精准外科)”已成为国际通用表述,这一源自中国的外科理念,正式走向世界舞台。一名医生的能力有限,一台顶尖手术惠及的患者也有限。我国每年新增肝癌患者数量庞大,想要让先进技

术惠及千家万户,就必须打破“精英手艺”的壁垒,让精准外科成为可复制、可推广、可普及的医疗技术。过去十余年间,我们搭建起分层分类的全国培训体系:开设精准肝胆外科学院,开展线上线下常态化教学;举办大师班,为三甲医院骨干专家提供高精尖技术培训;通过“启明星计划”“领雁计划”培养青年医师与区域学科带头人;组织“精准肝胆外科万里行”,深入全国数百个县市,走进基层医院开展现场教学、手术示范。我们的目标很明确:推动精准外科下沉至县级医院,让基层群众在“家门口”就能享受到高水平的精准医疗服务。

展望未来,精准外科的发展将主要朝着两大方向迈进。一方面,深化医工结合,依托人工智能、大数据、混合现实等前沿技术持续攻坚复杂疑难病症。如今,人工智能手术规划系统、肝癌分期大模型、智能导航设备已逐步应用于临床,人工智能正成为外科医生的“第二大脑”和“第三只慧眼”,让临床决策更科学、手术操作更精准。另一方面,推动诊疗关口前移,从单纯“治已病”转向“防未病、治小病”。我国肝癌5年生存率偏低,核心原因在于绝大多数患者确诊时已进入中晚期,错失最佳手术时机。借鉴国际先进经验,结合我国国情,我牵头推动“攻克肝癌计划”,联合多方力量建立高危人群筛查与全周期管理体系。

贯彻落实《习近平关于健康中国论述摘编》重要精神·践悟

抓好“强基” 筑牢全民健康“网底”

□王文平

习近平总书记指出,要加快医药卫生体制改革,在保基本、强基层的基础上,着力建立新的体制机制,解决好群众看病难看病贵问题。《医疗卫生强基工程实施方案》明确,坚持以基层为重点,到2030年,基层医疗卫生服务体系进一步健全,人才队伍持续发展壮大,设施设备条件和数智化水平显著改善等。抓好强基工作落实,涉及体系重构、要素配置、机制创新、服务转型,要以系统性思维推进,更好满足群众就近就便看病就医需求。

创新打通资源流通壁垒

以紧密型医联体建设为核心载

体,提质扩面,构建协同机制,是加快建设分级诊疗体系的关键举措。长期以来,基层医疗能力薄弱的核心症结,在于优质人才、技术、管理、设备等资源难以有效下沉,医疗机构之间缺乏协同联动的动力与机制。紧密型医联体完善基层医疗卫生网络、明确职能定位、构建协同机制、推动资源下沉,推动上级医院与基层医疗卫生机构形成服务“共同体”。在这种机制下,分级诊疗不再是单纯的“就医分流”,而是医疗资源协同配置的必然结果,区域医疗服务紧密性、协同性也将得到进一步提升。通过深化医防协同、医防融合,将传染病防控、慢性病筛查管理、妇幼保健等核心公共卫生职能,深度嵌入基层医疗卫生机构日常诊疗流程,将进一步筑牢人民健康防线。各级医疗卫生机构、不同服务环节的数据相互割裂,导致基层

医疗服务流程复杂、重复检查现象频发。搭建统一的基层医疗卫生信息平台,能够有效整合全域全链条医疗数据资源,大幅提升基层医疗卫生服务的协同效率。大数据技术能够全面分析居民健康需求、疾病流行趋势,为基层医疗卫生资源配置、服务优化、政策制定提供科学依据,推动基层医疗从传统服务模式向智能化、高效化转型,实现患者诊疗信息与公共卫生管理档案的实时交互,助力疾病诊疗、生活方式干预同步开展,推动医疗卫生强基工程从“硬件完善”走向“效能提升”。

推动家庭医生签约服务与慢性病管理、康复护理、中医药服务、安宁疗护等特色服务深度融合,构建多元化、多层次的服务供给体系。这种全周期服务模式,不仅满足了群众“一站式”获取各类健康服务的多元化需求,更

重塑了基层医疗卫生机构与居民的信任关系,让基层医疗卫生机构从单纯的“治病场所”转变为居民可信赖的“健康伙伴”。

完善政策投入支撑体系

在政策保障层面,紧扣强基工程战略定位,强化顶层设计,将基层医疗卫生发展纳入区域卫生健康发展总体规划,统筹卫生健康、财政、人力资源社会保障、医保等部门协同发力,破除制约基层发展的制度性障碍,形成齐抓共管的工作格局。

在投入保障层面,建立稳定可持续的财政投入机制,加大对基层基础设施建设、设备更新、人才培养、信息化建设的资金倾斜力度,优化财政资金使用结构,保障基层医疗卫生机构

正常运转与能力提升,彰显基本医疗卫生服务的公共产品属性。

在考核评价层面,构建契合强基工程要求的绩效考核体系,将基层首诊率、慢性病管理规范率、公共卫生服务完成度、群众满意度等作为核心考核指标,考核结果与机构经费、人员薪酬、评优评先直接挂钩,推动基层医疗卫生机构从“被动履职”向“主动服务”转变。

(作者系北京市密云区委卫生健康工委副书记、密云区卫生健康委主任)

北京市卫生健康委员会
健康报社 主办

党建引领 文化聚力

深化党建共建 打造区域医疗高地

□戴辉

作为全国第四批国家区域医疗中心建设单位之一,南方医院赣州医院(江西省赣州市人民医院)与南方医科大学南方医院(简称南方医院)开展跨省党建共建4年多来,依靠文化造血持续激活发展动能,依托协同合作稳步建成区域医疗高地,探索形成了可复制、可推广的国家区域医疗中心建设“赣州方案”。

把稳政治领航方向盘

赣州是原中央苏区核心腹地,中央红军长征集结出发地。扎根赣南红色沃土,南方医院赣州医院在发展中传承赓续红色血脉,将党的全面领导贯穿医院建设、运营、发展全过程各环节。医院党委推动“支部建在科室上”,实现55个党支部覆盖全部临床医技科室,落实学科带头人兼任党支部书记制度,将党小组嵌入多学科联合诊疗、危急重症抢救、高难度手术攻坚等前沿场景。针对南方医院派驻专家,南方医院赣州医院设立流动临时党支部,确保共建专家组织关系不断、初心使命不变。

医院完善配套运行机制,严格执行党委前置研究重大决策、党支部审核把关重点项目,党员牵头攻坚关键任务工作规范;常态化设立126个党

员示范岗,引导全体党员亮身份、亮职责、亮承诺;推出“如我在医”沉浸式换位体验活动,鼓励干部职工站在患者视角梳理优化就医全流程,持续改善患者就医感受。目前,医院门诊患者满意度达到98.35%,住院患者满意度提升至99.96%。

激活文化共生动力源

南方医院的前身为新四军第三师后方医院,与南方医院赣州医院红色根脉同源、医者初心相通。两院共建不只是医疗技术的叠加和优质资源的单向输送,更是多元文化交融、医护人员凝聚、医疗事业协同共进,逐步实现从浅层结对帮扶向“一家人、一条心、一盘棋”深度融合的转型。

在人才培养融合方面,南方医院赣州医院打破传统固化思维,全面推行管理岗位公开竞聘,能上能下动态管理机制;在临床科室实行“双主任”管理制度,南方医院派驻专家主攻医疗、教学、科研能力提升,南方医院赣州医院业务骨干负责统筹协调日常运营管理,实现人才优势互补、协同增效。

在职工人文关怀方面,南方医院赣州医院深挖客家温情人文底色,搭建24小时职工暖心保障服务体系,完善职工子女托育、职工家属就医“绿色通道”、心理健康疏导等配套保障举措,切实解除医护人员的后顾之忧。

在精神文化共鸣方面,两院搭建起专家协同教研成长平台,通过联合主题党日活动、同台手术示范、联合教学查房、跨院学术研讨、师徒结对带教等多元形式,推动派驻专家与本土骨干常态化交流,实现教学相长。两院同步挖掘医护人员典型事迹和医患暖心故事,借助主流媒体广泛宣传医者正能量,凝聚起党建共建发展合力。

厚植实干担当精气神

为给医院文化的落地搭建更加具象化的实践载体,南方医院赣州医院打造系统化荣誉激励体系,树立重实干、重担当、重实绩的鲜明导向,让实干者受尊崇、担当者有舞台。

医院建立量化评价表彰机制,依托运营大数据开展精准实绩考评,构建分层分类荣誉表彰体系,常态化评选年度之星、服务先锋、十佳医护人员等先进典型,在院内集中展示他们的风采,不断提升干部职工的职业认同感、集体归属感与岗位荣誉感。同时,强化激励结果运用,将各类评优评先结果与职称晋升、外出进修、管理干部选拔任用直接挂钩,打通优秀人才成长通道。

医院注重发挥先进典型的人才引领作用,依托院内宣传载体《医瞬间》《医者故事》栏目,深度挖掘“江西最美医生”“赣州好人”等身边榜样,在全院营造崇尚先进、学习先进、争当先进的

浓厚氛围,持续激发全院干部职工干事创业的内生动力。

擦亮为民服务暖底色

南方医院赣州医院把医德医风建设作为文化建设的核心基石,常态化开展医德涵养教育。医院创新开设“医德医风大讲堂”,作为开展思政教育、职业素养培育的主阵地;组建医德医风宣讲团,邀请业务骨干、医德标兵、勤廉模范等身边先进典型登台分享医患温情故事,传递医者使命担当,并将宣讲活动延伸至社区、企业、基层单位。医院常态化引入“神秘访客”暗访督查机制,全流程排査诊疗服务短板弱项,持续巩固医德医风建设成效,既增强了制度规范的刚性约束,又引导干部职工将制度规范内化于心、外化于行。

锻造高效执行硬作风

南方医院赣州医院主动对标粤港澳大湾区现代化医院管理理念,以文化革新带动管理模式创新,依靠高效执行力破解工作中的各类难点堵点问题。

医院党委班子常态化下沉临床一线开展调研,至今已现场协调解决各类发展难题240余项,梳理固化长效管理制度20项;倡导“今日事今日

毕”时效文化,培育富有自身特色的医院执行文化;践行精简务实作风,提出开短会、讲实话、重实效;建立创新容错纠错机制,鼓励探索,为敢担当、善实干的医务工作者撑腰赋能。

医院优化管理服务链条,牢固树立“行政围着临床转、临床围着患者转”的服务理念,落实行政后勤科室定点挂点帮扶临床科室制度,配备“勤小务”专属服务专员,为临床科室提供“管家式”综合保障;纵深推进“最多跑一次”改革,精减内部审批事项,压缩文件和会议数量,让临床一线医护人员有更多时间为群众提供服务,实现运营效能、服务质量双提升。

启动党建共建以来,南方医院赣州医院顺利完成由外部政策“输血”向内生文化“造血”的转型升级,对内实现凝聚人心、规范管理、高效运转,对外形成强大的资源磁吸效应。医院连续3年在全国三级公立医院绩效监测中获评A+等级,疑难危重症综合诊疗能力大幅提升。

【作者系南方医院赣州医院(江西省赣州市人民医院)党委书记】

扫码看“健康报评论”集锦

评论投稿邮箱
mzp1kjb@163.com

党建赋能 支部书记说

把红色基因深度融入学科建设

□伍兵

四川大学华西医院影像医学与核医学学科是教育部国家重点学科,学科覆盖的放射科是国家临床重点专科建设项目。2025年,随着医院获批国家精神疾病医学中心,放射科也确定了精神疾病临床影像特色建设方向。近年来,医院放射科党总支坚持党建引领,紧扣医教研协同发展要求,推动党建与业务工作深度融合,获得四川省公立医院“标杆党支部”荣誉称号。

凝心铸魂 推动党业深度融合

放射科党总支坚定不移贯彻新时代党的卫生与健康工作方针,持续提升党员干部的政治判断力、政治领悟力、政治执行力。党总支严格落实“第一议题”制度,要求党员于部深刻领悟“两个确立”的决定性意义,坚决做到“两个维护”,用党的创新理论凝心铸魂。党总支注重在思政学习、结合科室特点,引导党员干部紧抓学科发展和工作实际,推动理论学习成果转化为破解工作难题、优化诊疗服务的实际行动。

2024年,党总支创新提出“两聚焦”理念:一是聚焦医者初心、家国情怀和使命担当,二是聚焦业务能力提升与增进民生福祉。在“两聚焦”理念的引领下,党总支开启“铸魂工程”“赋能工程”,深挖学科历史、阐释华西实践、谋划学科未来。党总支创建系列特色党建文化品牌,打造党建业务共创空间“微党课”和“党员先锋岗”,开设华西影像大讲堂,建设“青年医师”疑难病例教学病例库,开展公益帮扶等,不断推动科室红色基因与新时代学科发展深度融合,构建“党建引领、文化传承、业务精训、服务优化”的融合发展新模式。

强基固本 推进党组织规范化建设

放射科党总支全力推进各党支部的标准化规范化建设,持续提高党组织的领导力、组织力、执行力。党总支优化各党支部设置,实施“双带头人”培育工程,如今所辖4个党支部的支部书记均由科室负责人中的党员担任。党总支结合科室岗位、亚专业、工作地点等科学划分党小组,凝聚党小组合力,激发学科发展活力。党总支建立党员干部管理平台,注重在课程建设、学术活动等关键环节筑牢思想政治防线。

党总支要求各支部书记、支部委员带头讲党课,带领支部认真落实“三会一课”,组织生活会、民主评议党员等制度,保障支部工作规范有序。各党支部结合重要时间节点,积极开展红色教育、联合义诊等活动,提升党的组织生活质效;持续规范开展民主评议党员和组织生活会,通过常态化谈心谈话等方式,及时传递党组织对党员的关怀。

建强队伍 发挥战斗堡垒作用

放射科党总支瞄准打造一流专业队伍目标,不断推动党建与业务工作深度融合,助党员勇担当之志、提担当之能。

各党支部严把党员发展关,注重在医疗专家和优秀青年医务人员中发展党员。近3年,累计发展党员9名,培养入党积极分子12名。各党支部抓实党员日常教育管理,推动教育、管理、监督常态化、制度化;持续强化党员组织关系接转、党费收缴、党建经费使用等工作,做到台账清晰、管理规范。党总支要求全体党员严格执行《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》,规范执业行为,健全药械管理、设备采购等流程,强化监督管理,着力营造风清气正的科室发展环境。各党支部严把廉洁关,建立完善规章制度,狠抓党风廉政建设和医德医风建设,营造良好的政治生态。

党总支充分发挥各党支部的战斗堡垒作用和党员的光先锋模范作用,推动科室事业不断迈上新台阶。各党支部班子成员以身作则,带领科室医务人员提升工作质效。各党支部主动承担急难险重任务,不仅在地震救援、应对突发公共卫生事件时冲锋在前,还主动参与对口援建、技术输出等工作,推动优质医疗资源下沉基层。近年来,放射科党总支已先后派出18名医疗骨干赴多地开展医疗帮扶。

(作者系四川大学华西医院放射科党总支书记)

公示

本报拟为刘阳河、李芸仪、苏醒、仵坤申、魏鑫璐、肖琰、张浦杨等7名同志申领新闻记者证。根据有关规定,特予公示。

举报电话
健康报社:(010)64622265
国家新闻出版署:(010)83138953

健康报社有限公司
2026年7月29日