

发展·纪实

本期聚焦·改革与发展

“构筑‘四强一新’新格局,赋能‘高质量发展’新态势”

01 改革与发展论坛(研讨会)



02 聚“智”把“脉”

03 新视野、新格局

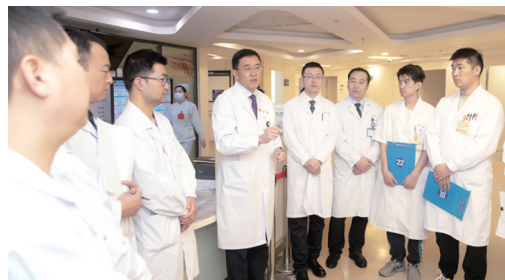
13 交汇、交锋、交融

本期聚焦·萃英专栏

17 深化医保管理效能 提升医院医保硬实力



24 聚焦融合创新,助推医学教育高质量发展



本期聚焦·党建专栏

31 中共中央办公厅印发《通知》 在全党开展党纪学习教育

32 习主席关于党的纪律建设的重要论述

要闻短波

医者·情怀

名医专访

39 用30年“镜”卫生命

——访兰大二院消化内科主任王祥

“医”路同行

44 援外释大爱 热血佑“马”民

——访第23批援马达加斯加医疗队队员

贺逢孝



天使管家

50 引领康复护理新高度

——记万博护士长的卓越贡献与专业风采



历史·人文

学科巡礼

54 六十七载征途与跨越,做刀尖上的最美舞者

——兰大二院神经外科发展纪实



66 精研“心”术,谱写医者仁“心”

——兰大二院心血管内科发展纪实



你是人间的四月天

——一句爱的赞颂

林徽因

我说你是人间的四月天；
笑音点亮了四面风；
轻灵在春的光艳中交舞着变。
你是四月早天里的云烟，
黄昏吹着风的软，
星子在无意中闪，
细雨点洒在花前。
那轻，那娉婷，你是，
鲜妍百花的冠冕你戴着，
你是天真，庄严，
你是夜夜的月圆。
雪化后那片鹅黄，你像；
新鲜初放芽的绿，你是；
柔嫩喜悦，
水光浮动着你梦期待中白莲。
你是一树一树的花开，
是燕在梁间呢喃，
——你是爱，是暖，是希望，
你是人间的四月天！

兰州大学第二医院

发展 | 纪

图/片/新/闻



◎兰州大学校领导调研兰大二院
(第二临床医学院)并召开工作推进会



◎贵州医科大学附属医院院长左石教授一行
来院交流座谈



◎兰大二院参加中国卫生健康思想政治工作
促进会2024年会并荣获标杆单位荣誉称号



◎兰大二院举办“我和二院有个约定”
主题演讲比赛



◎兰大二院院长周文策一行赴日本多家医院
开展学术交流访问



◎甘肃省环境肿瘤学重点实验室和甘肃省骨与关节
疾病重点实验室揭牌仪式在兰大二院隆重举行



◎“花为媒·爱绽放”——兰大二院工会举办庆祝
“三八”妇女节插花活动



◎兰大二院成功承办FIS2024中国普外科焦点问题
学术论坛



“构筑‘四强一新’新格局， 赋能‘高质量发展’新业态”

改革与发展论坛(研讨会)

兰州大学第二医院改革与发展论坛(研讨会),是深化公立医院改革的一项重要举措,也是我院在落实医改实践活动中的一大特色,旨在调动全院职工的积极性,充分发挥广大职工的聪明才智,讨论医院在建设发展中遇到的关键问题和中长期发展规划,进一步统一思想,更新观念,明确发展目标,达到全面推进医院工作的目的。



2024年4月27-28日,我院举办了“构筑‘四强一新’新格局,赋能‘高质量发展’新业态”——兰州大学第二医院(第二临床医学院)高质量发展研讨会,特邀国内知名专家开展专题讲座,为公立医院高质量发展聚“智”把“脉”。本期《萃英》特别聚焦此次改革与发展论坛(研讨会)专题,共享我院高质量发展的智慧与硕果。





“构筑‘四强一新’新格局,赋能‘高质量发展’新态势”



聚“智”把“脉”

兰大二院不仅是全省公立医院的优秀代表,更是在每个不同的历史时期都谱写出了辉煌篇章,实现了一次次的发展跨越。近年来,兰大二院紧抓医学教育和医疗卫生事业的大发展机遇,不断提升服务能力和服务水平,得到了广大老百姓的普遍认可,发挥了公立医院的引领作用,为推动新形势下甘肃卫生健康事业的发展贡献了力量。

站在改革发展的新的历史起点上,兰大二院始终坚定不移地推动医院高质量发展。此次研讨会的召开,是我们进一步探索高质量发展新路径的重要举措。我希望兰大二院能从更高的战略层面、更客观的角度梳理医院今后改革与发展的思路,构建科学合理的运行机制,采用更先进的管理理念、更精湛的医疗技术、更优质的医疗服务。

在未来的工作中,兰大二院要继续加强医院



甘肃省卫生健康委党组成员、副主任 白育萍

内部管理,优化功能结构,强化学科建设,持续打造高层次人才队伍,深化精细化管理,提高基层党建质量和行风建设成效,以确保医院能够在新时代背景下,更好地服务于人民,满足人民群众日益增长的健康需求,为建设新时代一流研究型大学医院而努力奋斗。我们相信,在所有医务工作者的共同努力下,兰大二院将继续守护好全省百姓的健康,持续推动全省卫生健康事业不断迈上新台阶!



甘肃省科技厅二级巡视员、社会发展科技处处长 成于

此次改革与发展研讨会是兰大二院医院推动发展新质生产力、加强科技创新交流的务实举措。通过这样的平台,我们能够更好地展示科研成果,促进学术交流,共同推动医学科技的进步。

近年来,兰大二院在科研领域取得了显著成绩,建成了2个省级重点实验室、5个省级国际科

技合作基地、13个省级临床医学研究中心以及6个国家临床医学研究中心分中心。这些成就不仅为医院发展提供了强有力的科技支撑,也为整个甘肃省乃至全国的医学科技发展做出了贡献。

在未来,兰大二院应该继续以临床关键技术攻关和应用转化为重点,以人才培养为保障,发挥临床优势学科和科技创新平台的作用,开展高水平科研,加强原创性、颠覆性科技创新,全面推进医学技术不断向前发展,更好地造福人民,为全省人民健康保驾护航。能够进一步加强与国内外同行的交流合作,共同探讨医学科技创新的新路径,为提升我国医疗卫生服务质量和效率做出更大的贡献。

在医保改革和公立医院高质量发展的关键时期,甘肃省在医保支付、绩效考核等方面取得了突破性的进展,兰大二院作为甘肃省公立医院的代表,在医保结算、药占比、耗材占比等多个方面都做出了重要贡献。兰大二院作为连续四年获得全国三级公立医院A+等级评价的医院,不仅在甘肃省内位列首位,更是在全国范围内展示了卓越的医疗服务能力和管理水平,

这种持续的优异表现,是医院全体职工在党委领导下坚持以人为本、开拓创新的精神的最好证明。

面对未来,只有居安思危、登高望远,我们才能



甘肃省医疗保障局党组书记、局长 杨芳胜

准确把握医保改革和公立医院高质量发展的趋势。这需要我们深刻理解并主动增强协同推进公立医院高质量发展的自觉性。同时,我们也必须同频共



振、同向发力,以适应人民群众对公立医院的期盼,促进医疗与医保的适应性、联动性和协同性,从而为人民群众提供更加优质的医疗和医保服务。

在新的形势下,面对未来的挑战和机遇,希望兰大二院能进一步注重成本核算,主动控制医疗

费用不合理增长,着力改善收入结构和服务模式。通过组织管理、病案质量、信息管理、临床路径、绩效考核等多方面的不断创新优化,持续提升运营管理效能,为人民群众切实提供更高效、便捷、优质的医保服务。

我代表兰大二院向省卫生健康委、省医疗保障局、省科技厅以及兰州大学表达我们对长期以来给予我们巨大支持和帮助的衷心感谢。同时,也热烈欢迎各位嘉宾莅临本次大会。

公立医院作为守护人民群众生命健康的主阵地,如何充分发挥引领作用,做好建设健康中国的主力军和排头兵,全面贯彻新发展理念,提升人民群众的获得感和幸福感,实现高质量发展是兰大二院一直以来的奋斗目标。近些年我们医院在学科建设、科研成果、医联体工作以及医疗质量等方面取得了一些成绩。

在公立医院领域,我们始终坚持以人民健康为中心,不断推动医院高质量发展,以实现更好的服务人民群众的生命健康。面对2024年这一实施国家“十四五”规划的关键一年,公立医院高质量发展明确了“三个转变、三个提高”的发展方向,即从量的积累转向质的提升,从资源配置转向人才发展,从管理模式转变到效率和质量的全面提升。我们将继续深化改革,加强学科建设,优化人才队



兰大二院党委副书记、院长 周文策

伍,提升医疗服务质量,以期达到医院可持续发展的新高度。

此外,我们也意识到,作为公立医院的一员,我们有责任和使命参与到建设健康中国的大潮中去。我们将继续贯彻新发展理念,全面提升医疗服务能力,为构建更加完善的医疗体系做出我们的贡献。我希望通过本次研讨会,我们能够共同探讨如何利用当前的机遇,启迪思路,开阔眼界,共话机遇,共谋发展。让我们携手前进,为推动我国卫生健康事业的高质量发展作出新的更大的贡献!



“构筑‘四强一新’新格局,赋能‘高质量发展’新态势”



新视野、新格局

《公立医院高质量发展:研究型医院的建设》



上海交通大学医学院附属瑞金医院副院长 沈柏用

沈柏用在其专题演讲《公立医院高质量发展:研究型医院的建设》中,以研究型医院为开篇,明确了研究型医院的定义,并提出了探索疾病发生发展的规律、总结创新临床诊疗的经验、成果转化驱动企业的发展三个方面做大科学的思路。

沈柏用围绕研究型医院的结构布局、怎样做好的研究、研究型医院的特征、研究型医院的建设愿景等内容进行了详细阐述,他从专业的视角出发,提供了深刻的见解。研究型医院的基本定义是以新的医学知识和新的医疗技术的产生与传播

为使命,坚持临床与科研融合,在自主创新中不断催生高层次人才和高水平成果,推动临床技术水平。研究型医院的基本特征包括坚持临床与科研交融并举,有稳定的原创性、突破性成果产出。此外,研究型医院还应具备高水平的临床诊治能力、高层次的医学科研成果、高素质的顶尖人才团队和高质量的病人服务。他强调,建设研究型医院是一个宏伟的目标,是一个长期繁复的系统工程,也是医疗体制深化改革的内在要求和必经之路。

沈柏用在演讲中提到的研究型医院的建设愿景与国家政策高度契合。国务院办公厅发布的《关于推动公立医院高质量发展的意见》中提出了构建公立医院高质量发展新体系、加强公立医院管理改革、优化公立医院运行模式、提升公立医院服务能力等四个方面的总体要求和具体措施。这些政策通过体系创新、技术创新、模式创新、管理创新,加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局,为更好提供优质高效医疗卫生服务。在讲解中,沈柏用以专业的视角,深刻的见解为参会人员带来了一场内容丰富、实践指导性强的精彩讲座。

《规范MDT管理路径,助力医院高质量发展》



北京大学第三医院医务处处长 胥雪冬

胥雪冬在其专题讲座《规范MDT管理路径,助力医院高质量发展》中,全方位、多角度、深层次地分享了关于多学科诊疗(MDT)的经验和实践。

胥雪冬介绍了MDT的发展历程和定义。MDT是一种由多个学科专家围绕患者病情进行综合讨论和制定治疗方案的模式,而传统的会诊模式则可能缺乏这种系统性和协同性,这种模式不仅提高了诊疗效率,还能为患者提供个性化的治疗方案。他详细介绍了北京大学第三医院在MDT管理上的规范化路径,医院通过建立37个MDT团队,实现了一站式服务,让患者在一次就诊中就能获得多科综合诊疗方案。此外,医院还持续完善MDT服务的各项制度和考核激励体系,以保障服务质

量和高水准运行。

胥雪冬强调,MDT服务应始终以患者为中心,注重提供有温度的医疗服务。通过MDT模式,可以更好地满足患者的需求,提升患者体验。他还对比了MDT在国际上的发展情况和我国的进展。国际上,MDT已被广泛应用于肿瘤等复杂疾病的诊疗中,而我国也在积极推广和实施MDT模式,以提高医疗服务质量。

综合医院在实施MDT模式时具有独特优势。通过多学科协作,可以最大程度发挥各专科的优势,为疑难、急危重症疾病提供全面的诊疗服务。胥雪冬分析了MDT与其他多学科合作形式的不同之处。其中,他提到了门诊MDT的一站式服务模式。这种模式让患者只需挂一个号,就能同时看多个学科的专家,享受精准诊疗服务,真正做到“以患者为中心”。此外,胥雪冬还强调了持续完善MDT管理制度的重要性。他提出医院应不断优化MDT的申请流程、组织实施和考核激励体系,以确保MDT服务的高效运行。

通过这次分享,胥雪冬不仅为大家展示了MDT模式的优势和实践经验,还提供了指导方向和新思路,助力医院实现高质量发展。

《高质量发展背景下,医院运营管理体系的构建》

在操礼庆的精彩讲座《高质量发展背景下,医院运营管理体系的构建》中,他以“取势、明道、优术”为引导,深入探讨了公立医院在高质量发展背景下的运营管理体系。

操礼庆教授指出,在当前经济和医疗改革的大背景下,公立医院面临着前所未有的挑战和机遇。高质量发展不仅要求医院提升服务水平,还

需要优化资源配置,强化信息化支撑,实现精细化管理。讲座强调了对公立医院运营管理的正确理解。公立医院的运营管理不仅包括财务管理,还涉及医疗质量、服务效率等多个方面。通过整合业务数据和经济运行数据,从战略决策、管理决策和业务决策三个层面建立决策分析体系,是提升医院运营管理水平的关键。



中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)总会计师 操礼庆

操礼庆教授详细介绍了“三位一体”的运营体系,即决策层面、业务层面和财务层面的协同管理。这一体系旨在通过信息化手段,实现医院运营管理的全面优化。例如,通过智慧医院建设,推进电子病历、智慧服务和智慧管理的深度融合,提

升医疗服务的效率和质量。讲座还针对公立医院运营管理中的重点难点进行了深入分析。例如,如何通过精细化管理提升医疗服务能级,以及如何加强成本控制等问题都得到了详尽的探讨。此外,智慧医院的建设也被视为提升医院运营管理水平的重要途径。

操礼庆教授强调,推动公立医院高质量发展需要从多个层面入手,包括优化管理流程、强化信息支撑、提升医疗服务水平等。通过这些措施,可以为市民提供更优质的医疗服务,同时也为医院自身的可持续发展奠定坚实基础。这次讲座为公立医院运营管理提供了全面的理论支持和实践指导,也为推动医院高质量发展提供了新的思路和动能。

《新质生产力与公立医院高质量发展》



兰州大学管理学院院长、经济学院院长 何文盛

何文盛在其题为《新质生产力与公立医院高质量发展》的精彩讲座中,全面剖析了新质生产力的核心内涵和基本特征,并详细阐述了新质生产力在推动公立医院高质量发展中的重要作用。

新质生产力以创新为主导,摆脱传统经济增长方式,具有高科技、高效能、高质量特征;智能化是新质生产力区别于传统生产力的显著特征,数据的重要性快速提升;新质生产力以劳动者、劳动

资料、劳动对象及其优化组合的跃升为基本内涵,能够引领创造新的社会生产时代。

新质生产力通过全生命周期的跟踪管理、科技创新、智能化手段等提升公立医院的服务质量和效率。全生命周期管理是指要实现全生命周期的跟踪管理,打破医院的“围墙”,保障人民健康。科技创新是指发挥科技创新的支撑引领作用,培育新型劳动者、创造新型生产工具、拓展新的劳动对象,促进新质生产力诸要素实现高效协同匹配。智能化手段是指新质生产力具有突出的创新驱动、绿色低碳、开放融合、人本内蕴特性,通过公立医院改革,推动检查检验结果互认,落实和完善异地就医结算等措施,以提升医疗服务能力和患者就医体验。这些特性是公立医院高质量发展的内涵和需求,为公立医院的未来发展提供了科学指引和实践路径。



《运营持续优化助力学科发展》



武汉大学中南医院规划运行部部长 张丽华

张丽华在论坛上分享了题为《运营持续优化助力学科发展》的精彩内容。她结合武汉大学中南医院丰富的管理经验,以医院概况、形势与政策入题,围绕以下几个方面进行了细致的解读。

1. 机制创新提升医院管理效率:张丽华强调了通过机制创新来提升医院管理效率的重要性。例如,通过绩效改革,提高关键项目的绩效水平,

从而推动学科发展。

2. 精细管理助力专科提质增效:精细化管理是提升专科质量和效率的关键。通过科室精细化管理,可以有效提升医疗服务水平和管理效能。

3. 专项改进提升资源配置效率:张丽华指出,专项改进措施可以显著提升资源配置的效率。

4. 绩效杠杆赋能医院高质量发展:张丽华强调了绩效杠杆在赋能医院高质量发展中的作用。通过绩效考核和激励机制,可以更好地激发医务人员的积极性和创造性。

此外,张丽华提出,公立医院高质量发展的关键在于医院发展布局、基础在深耕学科建设、支撑在完善体制革新、载体在管理创新实践,只有在这些方面做出努力,才能实现公立医院的高质量发展。

《医院临床创新 研究型学科建设和专科能力提升》



复旦大学医院管理研究所所长 高解春

高解春在其讲座《医院临床创新 研究型学科建设和专科能力提升》中,详细阐述了医院临床创新的务实举措。

新技术与新方法:高解春强调了新技术和新

方法在提升医疗服务水平中的重要性。他指出,信息化、智能化新技术的广泛应用是落实医院精细化管理的重要保证。例如,互联网+、医学人工智能、大数据等技术方向的应用,不仅提高了远程医疗和患者服务的效率,还促进了医学科研和医院管理的现代化。

临床试验与研究型学科建设:他提到,开展常见病和多发病的诊疗新技术、新方法研究是临床试验的重要内容。通过这些研究,可以完成临床疗效的客观评价并形成研究报告,从而推动医学科技创新。此外,研究型医院应以创造与传播新的医学知识和技术为使命,构建高质量的新体系。

学术交流与专科能力提升:高解春还强调了

学术交流在提升专科能力中的作用。他指出,搭建学术交流平台能够充分激发医疗人才科技创新的积极性。通过学术交流,可以促进多学科协作,优化诊疗流程,提升患者就诊的效率。

人才培养:他认为,人才培养是医院高质量发展的核心内容之一。近年来,复旦中国医院排行榜在坚持临床和声誉特色的同时,不断完善和改进专科建设,扩增纳入排行榜的专科数量。此外,教育部发布的新医科专业人才培养引导性专业,为高校增设新医科专业提供了参考标准。

诊疗规范的完善:高解春还提到,完善诊疗规范体系是提升医疗服务质量的重要措施。他指

出,建立健全医疗管理制度,用科学的、适宜的医疗检查制度促进医疗机构合理检查、合理用药、合理治疗。

医院管理与质量控制:他认为,医院需要提高创新能力、技术能力和服务水平。专科医院个性化发展要从规模发展向内涵发展转变,学科评估、绩效考核都要以医院声誉和创新水平为导向,以规范化的质量控制和优化流程为基础。

高解春在其讲座中提出了多方面的务实举措,通过新技术、新方法、临床试验、研究型学科建设、学术交流及专科能力提升,推动医院临床创新 and 高质量发展。

《医院科室管理与学科建设(兼谈学科带头人培养)》



华中科技大学附属同济医院医院管理研究所创所所长 王华

在华中科技大学附属同济医院管理研究所所长王华教授的精彩讲座《医院科室管理与学科建设(兼谈学科带头人培养)》中,他详细阐述了医院科室管理与学科建设的重要性,并特别强调了学科带头人的培养。

学科建设的重点是学科发展规划、学术研究和人才梯队建设。要制定长远的学科发展蓝图,确保学科持续进步和创新;要加强基础理论研究和技术研发,提升学科的科研水平和影响力;要构

建合理的人才梯队,形成从基础研究到应用研究的完整人才体系。

学科带头人的培养着重要培养专业能力、领导能力和创新意识。提升学科带头人的专业知识和技能,使其能够在学科领域内进行深入研究和创新;培养学科带头人的领导才能,使其能够带领团队攻克前沿课题,推动学科发展;激发学科带头人的创新意识,鼓励他们在研究中不断探索新方法、新技术。

在医院科室管理与学科建设的互动中讲求战略管理和可管理,通过战略管理提升医院整体运营效率,优化资源配置,促进医院各科室的协同发展;通过加强科室管理,提高科室运作效率,确保科室工作有序进行,从而支持学科建设。

王华的讲座不仅为医院科室管理与学科建设提供了系统的指导,还特别强调了学科带头人的培养,指出只有通过全面提升带头人的专业能力、领导能力和创新意识,才能实现医院科室管理与学科建设的良性互动,推动医院整体水平的提升。

《从高质量发展评价指标谈“精益科室”管理》



中南大学湘雅医院综合评价中心(品质管理部)
主任 张洁

张洁在《从高质量发展评价指标谈“精益科室”管理》的讲座中,详细介绍了高质量发展管理经验。张洁强调,将“以病人为中心”的理念贯穿于医疗服务各环节,是提升患者满意度的关键。这包括优化诊区设施布局,营造温馨就诊环境,提供便民惠民服务,推进预约治疗服务等措施,从而

让患者在就医过程中获得更高的舒适度和体验。

她指出,严格遵守医疗规范,减少医疗差错,提升医疗质量是医院高质量发展的基石。通过加强基础质量安全管理,夯实结构质量,围绕医疗质量安全管理组织体系、制度体系、工作机制以及医务人员、药品器械、医疗技术等核心要素进行完善落实,可以有效提升医疗质量与安全。张洁还提到,推动学科发展,提升科室竞争力需要从顶层设计和战略规划入手。

在最后,张洁强调,注重医护人员的专业培训和职业发展,打造高素质团队是实现高质量发展的重要保障。通过制定科学的人才培养机制,设置宏大科学的愿景目标,结合博士后流动站等平台,可以有效提升医护人员的专业水平和团队整体素质。

《新质生产力背景下的学科建设评价与论文评审》



中国学位与研究生教育学会评估委员会副主任
委员 林梦泉

林梦泉以《新质生产力背景下的学科建设评价与论文评审》为题,详细介绍了研究生教育质量

保障与学位论文评审流程,围绕新质生产力与教育质量保障、商业排行缺陷与战略风险、学科评估十大创新、大学学科评价发展趋势进行深刻分析。

在林梦泉的专题报告《新质生产力背景下的学科建设评价与论文评审》中,他指出,发展新质生产力是促进我国高质量发展的内在要求和重要着力点。高质量教育体系建设对发展新质生产力至关重要,通过提升全社会人力资本和全民素质,进而提高全社会的生产效率,有利于国家科技创新的数量和质量增长。他强调,高等教育应加快推动原创性、颠覆性科技创新,为新质生产力的发

展提供人才队伍保障。

林梦泉提到,学科评估结果往往被视为大学科研实力的体现,但这种评价也存在一些缺陷,如盲目攀比、追求大而全等问题,这些都可能致大学“千校一面”的发展趋势,强化了学校只注重数字提升和不计成本投入及轻视内涵建设的倾向。在第四轮学科评估中,采取了十大创新举措,包括适当淡化条件资源,突出成效产出;改进师资队伍评价方法;把人才培养放在首位等。这些创新举措旨在帮助高校了解学科优势与不足,促进学科内涵建设,提高学科水平和人才培养质量。

林梦泉认为,学科评估不仅反映了该学科的现状,更预示了其未来的发展趋势。每一轮评估都历时数年,涉及全国范围内的高等院校,每次评

估都牵动着无数人的心。他还指出,未来学科评估将更加注重内涵建设和质量提升,而不是单纯的排名和数字。

林梦泉详细介绍了研究生学位论文评审的流程。一般情况下,论文评审一般于答辩前一个半月进行,由所在学科聘请2名副教授级以上职称的同行专家进行评审,同时,论文作者需在指定网站进行学位论文质量随机抽检。他还强调,学位论文评审流程应严格遵循相关规定,以确保学位论文的质量和学术诚信。

林梦泉在报告中全面分析了新质生产力背景下的学科建设评价与论文评审流程,提出了多项建议和措施,以期推动我国高等教育质量的持续提升。

《医保支付方式改革对医院的影响》



兰州市医疗保障局党组成员、医疗保险服务中心主任 齐彩虹

齐彩虹作了题为《医保支付方式改革对医院的影响》的专题讲座。她指出,医保支付方式改革的核心目标是通过DRG/DIP等新型支付方式,推动医院运营模式的转型,实现医保、医院和患者三方的共赢。这种改革不仅能够优化医疗资源配置,还能减轻患者的经济负担,提升医院的管理水平

和服务质量。

医保支付方式改革对医院既是挑战也是机遇。医院需要依托改革加强内部管理,提高医疗服务质量,以适应新的医保支付环境。同时,改革也有助于促进医疗行业的健康发展,提高医疗资源的利用效率,为患者提供更好的医疗服务。



《基于SWOT分析的医院学科建设》



天水市第二人民医院院长 唐志锋

天水市第二人民医院院长唐志锋在《基于SWOT分析的医院学科建设》中,深入探讨了医院学科建设面临的机会与挑战。

其中优势(Strengths)包括优秀医疗队、先进技术支持以及良好声誉。医院拥有一支经验丰富、技术精湛的医疗团队,这为提供高质量的医疗服务奠定了坚实基础;医院配备了先进的医疗设备和技术,如人工智能、云计算等,这些设备和技术显著提升了诊疗效率和质量;医院在社会上享有良好的声誉,赢得了广泛的信任和认可,这有助于吸引更多的患者和合作伙伴。

劣势(Weaknesses)可能包括资源不足、人才短缺以及管理不善。尽管医院在某些方面表现出色,但仍存在资源配置不均的问题,特别是在基层医疗机构中,资源短缺尤为突出;医院面临着高端

医疗人才短缺的问题,特别是在基层医疗机构中,人才缺口较大,影响了服务能力和发展;医院在流程管理方面存在不足,需要进一步优化管理体系,以提高运营效率和服务质量。

机会(Opportunities)包括新的医疗政策、技术发展、合作机会。国家不断推出新的医疗政策,支持医疗机构的发展,为医院提供了更多的发展机遇;随着AI智能、数字药物等新技术的发展,医院可以利用这些技术提升诊疗水平和服务效率;医院可以通过跨领域、跨行业的合作,获取更多的资源和技术支持,促进学科建设和创新发展。

威胁(Threats)则可能包括了同行竞争、医疗改革的压力、突发公共卫生事件。医院面临着激烈的市场竞争,需要不断提升自身竞争力以保持优势;医疗改革带来的压力和挑战,要求医院不断调整和优化管理策略,以适应新的发展环境;突发公共卫生事件:突发公共卫生事件对医院的运营和管理提出了更高的要求,需要医院具备快速应对和处理突发事件的能力。

医院在学科建设过程中,既面临着诸多挑战,也拥有众多机遇。唐志锋通过系统地分析这些因素,提供了医院可以更好地实现可持续发展和提升竞争力的新思路。



陇西县中西医结合医院院长 魏世雄

《萃英润基层》

魏世雄分享了题为《萃英润基层》的精彩内容,他围绕陇西县中西医结合通过优质医疗资源下沉到基层,提升基层医疗水平,为基层群众提供更好的医疗服务,促进当地医疗事业的高质量发展为例,详细阐述了“萃英润基层”在基层公立医院高质量发展中发挥的重要作用。

“构筑‘四强一新’新格局,赋能‘高质量发展’新态势”

交汇、交锋、交融



医务处处长 毛杰

毛杰以《基于ERAS的医疗服务高质量发展路径探讨》为主题,从高质量发展定义、ERAS理念的发展与实践、基于ERAS的高质量发展路径等方面切入,详细解读了公立医院高质量发展政策,分享了在ERAS理念下,MDT团队的高质量发展推进专科及学科高质量建设、服务高质量提升、结构高质量优化,进一步推动医院的高质量发展。



科技处处长 陈昊

陈昊作了题为《研究型医院高质量发展的有效途径——科技创新+成果转化》的精彩讲座。他从科技创新成果转化的意义、医院科技成果转化的难点、推动医院科技成果转化的模式与策略、医院科研成果转化的案例分析等方面,深刻阐述了促进科研成果转化运用,共同推动医疗行业的科技创新与发展的具体措施。



研究生处长 董治龙

董治龙龙结合自己的实际工作和丰富经验,分享了题为《新医科理念引领下西部医学复合应用型人才培养模式探索》的报告,他以“立足甘肃、面向西部、辐射全国、服务基层”为出发点,从医学人才培养背景,医院研究生教育基本情况,人才培养的重要举措等方面进行了深入探讨。以医联体为支撑、培养优质医疗人才下沉基层四个方面进行人才的下沉和培养方案的详细讲解。



核磁共振科主任 张静

张静作了题为《赋能学科成长,蓄势影像前行》的专题讲座,她立足于新时代提出的要求,学科建设是医院高质量发展的核心,对标国家卫健委临床专科能力评估通用指标及复旦大学排行榜、专科声誉排行榜,强调科研临床两手抓的重要性,围绕核磁共振科的人才培养、医疗服务、科学研究、专科声誉及科室文化六个方面进行分析,体现多维度赋能学科成长。



全科医学科主任 张正义

张正义以《以疑难共病为抓手,互补高精尖专业促进学科大发展》为题,从疑难共病与全科发展、三甲医院专科高精尖与全科整合医学、多学科协作与全科医学整合诊疗、全科医学亚专业的发展四个方面出发,围绕三甲医院全科医学的特点进行了详细解读和分享。



护理部副主任 张春

张春作了题为《基于护理敏感指标,促进护理学科发展》的精彩讲座,详细阐述了护理质量是医院管理的重要组成部分、护理质量指标对管理者的意义、建立敏感指标对质量管理的重要性、应用敏感指标的原则等内容,以心血管护理质量控制指标为例,分享了临床护理敏感指标建立的详细要求和应用前景。



神经外科总护士长 牟成华

牟成华以《扎实做好患者护理服务,厚植高质量发展动能》为题,分析了优质护理的变革以及患者满意度存在的问题。同时,结合自身工作以规范行为保障安全为基础,推进护理服务标准化建设;以“人文关怀”为主线,优质护理服务全程化;以最新证据为“临床指南”,提升护理服务科学化;以护理高质量发展为新时代背景,从护理服务智慧化四个方面对护理服务的提升作了全面分享。



重症医学科一病区主任 曹雯

曹雯结合临床科室运营数据,分享了题为《透过数据看质量》的精彩报告,围绕学科概况、医疗数据解析、专科特色技术与创新能力、学科未来发展方向四个方面进行详细汇报,她表示,将以三级甲等公立医院国考标准为抓手,凝练方向,打造特色,提高重症医学科的学科水平。



普通外科五病区主任 刘海鹏

刘海鹏以《从“角色”出发看待专业发展》为题,通过医院的“四强一新”的战略发展目标,围绕自身角色——病区主任的定位,对科室的医疗质量、人才培养、科研教学、对外交流的发展情况和未来规划进行深入的汇报。

论坛撷英





深化医保管理效能 提升医院医保硬实力

文/医疗保险管理处 吴小璐

兰州大学第二医院医疗保险管理处前身为医院公费医疗办公室,公费办于1994年10月设立,2003年更名为医保科,2012年4月因医院机构调整改制为医疗保险管理处。

医疗保险管理处是各项医保政策的执行窗口,也是政府对医院管理在医院的延伸。三十年来,一代代医保人紧跟各级医保管理部门的步伐,在医院“厚德精医 博学笃行”的院训指引下,不忘初心,辛勤耕耘,追求进步,成效显著,医院多次被评为“全国医保管理先进单位”、“甘肃省医疗保险先进单位”和“兰州市医疗保险先进单位”。

一、完善组织架构,让医保工作更有力度

党的二十大报告中明确指出“增进民生福祉,提高人民生活品质”,对新时代推进医疗保障事业高质量发展提出了新的更高的要求。医院是医保政策执行的关键一环,近年来,我国

医保覆盖率显著提高,医保政策不断推陈出新,对医院医保工作也提出了新的挑战。

医院医保管理工作是一项系统工程,涉及诊疗全过程,医院领导班子一直把医保管理工作作为一项长期性、系统性、经常性的工作来抓,积极落实“一

把手”负总责,分管院领导具体抓,各职能部门负责人跟踪抓的工作机制,以建立健全工作机制为思路,结合政策要求和工作实际,不断完善了组织架构,强化了组织领导,目前医院成立了医疗保险管理委员会,医疗保险管理处下设医保管理

科和医保核算科,在临床(医技)科室设置医保专管员,促进医保政策落地实施,逐步建立起全院参与,覆盖医疗、医保、收费等服务全过程的医院-职能科室-临床医技科室三级医保管理体系。

过往处室工作人员多以会计专业为主,完成医保人工账务核算、报销结算、报表上报、对账等工作,随着医保政策的不断更新变化和工作内容增加,医保业务范围不断扩大,涉及广度和深度不断拓展。根据医保审核和医保基金监管要求,处室工作人员的专业覆盖面日益健全,目前处室共25人,涵盖了临床医学、药学、护理、会计、金融、经济、社会学、公共卫生、公共管理和信息技术等方面的专业人才,对内持续加强与医院各部门的沟通协调,对外广泛交流,互学互鉴创新发展方向,为更全面开展医保工作,进一步实现好国家的医保政策,持续推进医院医保工作精细化管理奠定了基础。

二、优化业务流程,让医保服务更有温度

医院医保服务窗口是医院

医保政策落地实施并实现政策惠民的重要阵地,承载着医保政策咨询、门诊慢特病申办、谈判药品申办、医保登记审核和其他医保待遇办理等多项职责,全年接待患者咨询10万余人次,日服务量达到400余人次。窗口工作人员深知这份工作的使命和重要意义,秉承“微

笑服务”、“专业服务”和“患者的满意就是我们最大的动力”的宗旨,持续优化服务流程,把患者的事当成自家的事来办,实现了医保贴心、服务暖心。

增加医保服务窗口,明确窗口服务标识。随着医保窗口业务和患者服务量增加,2017年7月,医院医保窗口搬迁至综



医保窗口设置和工作场景



窗口工作人员获得锦旗

合二号楼一楼,并从原来的3个窗口增设至8个,包含医保咨询、盖章、审核、门诊慢特病管理、谈判药品管理、急诊账务并

品、耗材和收费等内容的全面审核,是对医院目前智能审核工作的一个有效补充,同时精简了审核流程。2020年“医院

的异地就医体验,随着政策逐步推进,为了将跨省异地就医直接结算的政策稳步落实,医疗保险管理处积极落实工作要求,完成接口改造,积极处理异地参保患者在医院就医期间遇到的一些疑问或困难,妥善解决结算报错。2023年异地就医直接结算患者人数翻倍攀升,充分感受到医保异地就医直接结算带来的获得感、幸福感、安全感。



《医院医保线上审核模式实践》入选2020年度中国现代医院管理典型案例

入、血液制品审批、特殊用药审批等综合服务窗口和专项服务窗口,宽敞明亮,标识明确,实行轮流值班制度,提供潮汐窗口服务,线上线下服务高效协同,大大减少了患者排队时间,提升了窗口服务质量。

创新医保登记审核,实现医保服务“一站式”。近年来,医院重视医保信息化建设,运用信息技术手段,将更多工作由线下转为线上办理。2019年先后实现了医保自动登记,开通了医保患者出院线上审核功能,将传统的医保类型和病种审核转化为涵盖医疗、护理、药

医保线上审核模式实践”入选由国家卫健委能力建设中心组织的医院医保精细化管理典型案例。同时,医疗保险管理处积极开展医保电子凭证相关工作,协同完成医保电子凭证启用仪式,参保患者可通过国家医保服务平台APP或者微信、支付宝人脸识别认证后,激活医保电子凭证即可实现无卡进行医保支付,大大方便了患者。

打通医保服务最后一公里,落实异地就医新政策。跨省异地就医直接结算工作是一项具有重大意义的改革,让众多参保人感受到了便捷、高效

优化医保业务流程,提升医保服务效率。随着“放管服”改革推行,医院医疗保险管理处开展门诊慢特病和谈判药品申办业务,一方面严抓审核质量,聘请专家进行材料审核,专门培训,严把审核关;另一方面缩短申办周期,提升线上申请率,减少患者等待时间。通过不懈努力,目前门诊慢特病和谈判药品申办分别由一个月和十五天缩短至3-5个工作日,用行动践行“想患者所想,急患者所急”的服务宗旨,实现便民惠民。

医疗保险管理处一直从“简化流程、方便患者”的角度出发,通过不懈努力,成为甘肃

省首家实现医保自动登记、出院患者线上审核和开通医保凭证支付的医疗机构。目前除特殊情况外,医保患者就诊实现了在病区直接完成入院就诊、医保登记、出院医保审核和医保缴费,无需前往窗口排队办理,彻底改变了传统模式,目前医保自动登记达到90%,出院线上审核100%全覆盖,真正实现了“信息多跑路、患者少跑路”的一站式服务,门诊慢特病和谈判药品申办效率提升,改善了患者的就诊体验。

三、强化政策宣传,让医保政策更入人心

近年来,医保政策不断深化,新政策频频出台,医疗保险管理处作为医院医保政策宣传的前沿阵地,为了更进一步落实医保政策,医疗保险管理处坚持“政策宣传‘新’‘实’‘精’”,持续提升政策上传下达、上下沟通、一体化联动能力。

多形式、多渠道、全方位地开展医保政策宣传。设置“医保政策宣传栏”,及时更新完善医保宣传栏内容;编印、发放医

疗保障宣传资料医保政策知识手册《法律法规篇》《支付标准篇》和《基础管理篇》1000余册,向就医患者分发医保政策彩页、折页10000余份,制作和摆放易拉宝展架30余个;制作医保科普动漫《医保政策知多少》;重要医保政策在综合一、二号楼大厅电子屏幕、条屏、横屏滚动播放,在各类工作群内及时推送最新政策,进行政策解读,强化医保宣传。

分类、分层次、有重点地开展医保政策培训。围绕医院医保工作重点,医疗保险管理处每年年初制定医保培训计划,有序开展医保专管员培训、医保政策专项培训和专科培训,实现临床科室“零距离”,提高政策知晓度,及时答疑解惑,推动医保政策落地执行。近五年来,线上线下相结合开展医保培训共计400余次,覆盖超过10000人次。

同时医院医保工作人员是推进医保各项政策措施和改革工作顺利落地实施的重要执行者和“助推器”,造就一支能够担当医保现代治理重任的医院医保人才队伍,是加强医院医



设置医保宣传栏



大屏、条屏播放



医保政策知识手册



医保政策培训

保队伍建设的目标和关键。医疗保险管理处一刻也不放松处室工作人员的学习和培养,日常开展政治、业务学习,积极组织员工参加各类医保沙龙和线上线下会议,不断提高职工业务水平和综合能力,营造良好的学习氛围。

四、维护医保基金安全,让医保服务更有“医”靠

医保基金是人民群众的“治病钱”“救命钱”,是医保事业可持续发展的物质基础。近年来,医院医保基金监管工作

从严从紧,医保各级管理部门开展医保飞行检查、日常检查和专项督查,医院医保基金监管工作日益重要。

落实医保基金监管工作,制度先行。医院制定下发了《兰州大学第二医院医疗保障基金使用监督管理办法》、《兰州大学第二医院关于开展维护医保基金专项治理工作实施方案》、《兰州大学第二医院关于深入推进打击欺诈骗保专项整治工作实施方案》等文件,从制度层面进一步规范医保行为,

维护医保基金安全。

持续加强医保绩效管理,履行协议。根据各级医保管理部门协议规定,医疗保险管理处认真审核患者的各项医保资料,杜绝冒名顶替,严格出入院标准,严禁挂床、分解住院,并将医保协议中的相关规定纳入临床科室医保管理工作的绩效考核中,每月以电子邮件形式向各科室下发绩效数据明细,并将排名前十位和后十位的科室名单在每月院周会进行通报,督促临床科室及时整改。为适应医保支付方式变革,结合考核内容更新需要,2024年5月,医疗保险管理处及时组织修订医保绩效考核方案。

上线医保智能审核系统,实时监管。医院将医保基金监管与信息系统运行相结合,实现全流程监管。2019年医院积极引进第三方专业审核监管服务,定期进行大数据筛查并分析,每月组织第三方审核监管服务人员与临床科室医护人员共同探讨,并开展培训答疑解惑,发现问题及时整改。2023年10月正式上线医保智能审核系统,运行过程中不断充实、完

善规则库、知识库、政策库,设置不同类型的警示提示框,提示医生规范开具医嘱,通过信息化手段实现事前预警、事中提醒和事后监督。进一步完善医保限定用药政策标识,最大程度减少或避免医保限定药品的超范围使用;his系统中维护医保互斥项目,根据医保政策及审核规则的不断更新和变化,梳理并维护限就医方式、限儿童、限性别等600余项互斥项目;将分解住院限定条件嵌入到his系统中,对同一住院病人间隔时间不足15天再次住院办理入院登记时弹出提示框,有效做到事前提醒。

常态化医保监管工作,自查自纠。通过自查自纠工作,医院可以及时发现和纠正医保基金使用中的问题,规范医疗行为,提高医疗服务质量,为参保人员提供更好的医疗服务。近年来,医院紧跟各级医保管理部门步伐,积极开展医保基金使用自查自纠工作。制定详细的实施方案,成立工作小组,对自查自纠过程中发现的问题及时整改。

同时,医疗保险管理处在长期的医保检查中认真学习,汲取经验,以查促学,以查促改。2019年以来,国家医疗保障局和甘肃省医疗保障局多次

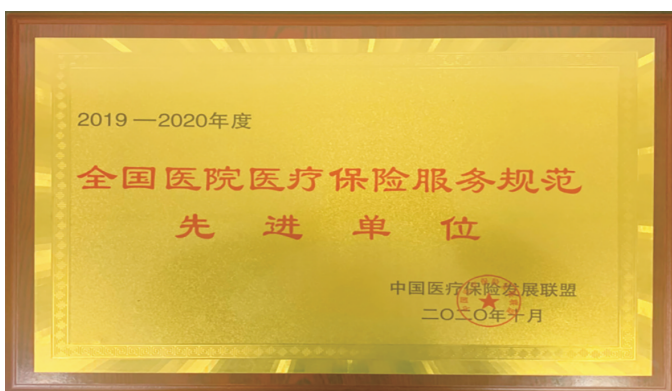
抽调我院临床医技、医务管理和医保管理等专家参加国家和省级医保飞行检查工作,证明我院医护及管理人员在医保政策学习和实践中获得了认可。

五、推进医保支付方式改革,让医保基金使用更有效率

为控制医疗费用的过快增长,提升医保基金使用效率,我国一直在不断推进支付方式改革。2020年以来,以DRG/DIP为主的支付方式改革陆续在各地各级医疗机构落地实施。医院主动适应医保付费方式改革的新形势,严格按照各级医保管理部门要求,积极推进医保DRG支付改革工作。



院周会医保临床科室绩效反馈



荣获“2019-2020年度全国医保服务管理规范先进单位”荣誉称号



荣获“兰州市医疗保障定点医疗机构示范点”荣誉称号

医院成立了兰州大学第二医院 DRG 付费方式改革领导小组和工作小组,由医疗保险管理处牵头,形成多部门协作机制,定期召开 DRG 工作会议;医疗保险管理处成立 DRG 工作小组,完善医保结算清单内容,加强清单质量控制,加大培训力度,2023 年至 2024 年 5 月期间,DRG 专项培训累计 100 余次;每月按时上传出院患者医保结算清单,向临床科室及时反馈入

组结算情况,将具体运行情况
在院周会上进行通报;组织开展新技术、新项目申报;引入第三方从医疗能力、医疗效率、医疗效益三个主要维度按月进行分析。

同时,在 DRG 医保支付改革过程中,医院不断完善药品和耗材合理使用、临床路径与收费相结合等管理措施,实现医疗费用合理增长与维护医保基金安全的双赢。

回首过去,兰大二院医院
医保管理由小到大、由单一到综合,已经走过了 30 年的发展历程,在实践探索中积累了较为丰富的经验。通过不断努力,医保管理工作取得明显成效,2020 年荣获“2019-2020 年度全国医保服务管理规范先进单位”;2023 年获评综合三级医院唯一一家“兰州市医疗保障定点医疗机构示范点”;甘肃省综合三级医院唯一“2023 年全国医保质量试点医院”,充分体现了医院在医保管理中的有益尝试,获得了医保管理部门对医院医保管理工作的认可。

展望未来,医疗保险管理处将继续把患者的健康福祉放在心间,把患者“急难愁盼”的医保问题攥在手中,把时代赋予的责任扛在肩上,以高度的责任感、使命感和事业心一如既往地、坚持不懈地做好医保管理工作,为患者提供更加公平、更加高效、更加便捷、更加可靠、更可持续的医疗保障服务,为医院的高质量发展作出新贡献。



兰州大学第二医院(第二临床医学院)具有悠久的教学历史,其教墨文风发轫于1875年的清代贡院,端倪于1909年的甘肃官立法政学堂,其医学专业教育正式始于1932年的甘肃学院之医学专修科,是我国西北地区,特别是甘肃现代文明和医学教育与医疗的发源地,是兰州大学的发祥地。在九十多年的发展历程中,无数仁人志士、社会贤达为之倾注了毕生心血,浇灌出了丰硕成果。

党的二十大报告指出,“人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志”,强调“把保障人民健康放在优先发展的战略位置,完善人民健康促进政策”。医学教育是卫生健康事业发展的重要基石,它与教育强国和健康中国战略相关,关系“大国计、大民生、大健康、大卫生”,其高质量发展是由医学教育所肩负的新使命决定的。面对新要求,兰州大学第二医院(学院)始终把医学教育摆在关系教育与人民健康优先发展的重要地位,强化附属医院主力军、主阵地作用,以医学教育高质量发展助推中国式教育现代化进程。

聚焦融合创新, 助推医学教育高质量发展

文/教务处 吴嫚

一、医教协同推进医学教育改革与发展,全面 优化医学本科人才培养

习近平总书记指出,改革越深入、越要注意协同,既要抓改革方案协同,也要抓改革落实协同,更要抓改革效果协同。医学教育涉及医疗卫生和教育两个关键民生问题,改革关联性、互动性强,推进医学教育改革与发展,必须强调医教协同。

为进一步深化医教协同推进医学教育改革与发展,医院(学院)立足实际整章建制,通过提高医学教育能力、优化体系结构、加快医学教育改革、全力提高质量等,全面推动医学教育内涵建设。

理顺临床医学人才培养机制,建立健全教育教学管理体系。2017年兰州大学临床类本科学生实施“临床医学院负责制”改革,变更此前“临床医



学本科生前2.5年由基础医学院管理,后2.5年进入临床医学院”管理模式,将临床医学(含免费医学定向)、麻醉学、医学影像学、医学检验等临床类本科专业全部调整至临床医学院管理。面对“五年一贯制”培养模式的改革,医院(学院)强化担当意识,积极主动作为,不断夯实办学主体职能,在学院、医院“院院合一”的管理体制基础上,建立“医院(学院)-教学管理部门-教研室”为体系的教学运行与管理架构,强化顶层设计,明确目标任务,落实工作举措。同时建立和强化“一把手负总责、分管领导亲自抓,牵头单位具体抓,多级联动,层层抓落实”的责任体系。

夯实教学管理制度根基,确保教学工作常态长效。为进一步推动制度管理体系化、规范化、标准化,在严格执行兰州大学各项教学制度基础上,不断完善医院(学院)教学管理制度体系。制定《兰州大学第二医院(第二临床医学院)教研室主任例会制度》《兰州大学第二医院、第二临床医学院教学不良事件处理办法》等,修订11项临床实

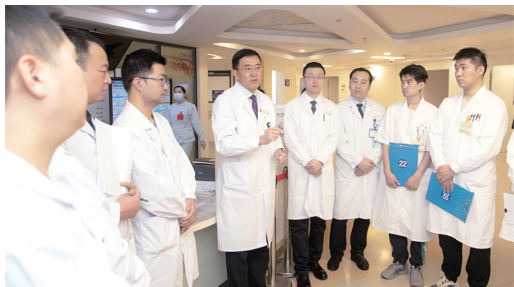
践教学管理制度,建立了涵盖理论授课、见习教学、实习教学、毕业考试等临床教学各个环节的教学管理制度和教学要求、教学内容、实施步骤以及相配套的临床教学全过程的规范与标准。同时以有力的政策保障体系和考核指标体系推动各项制度落实,从而推动医学教育高质量发展。

优化医学人才培养体系,推动医学教育创新发展。人才培养方案是高校人才培养目标和规格的具体化、实践化形式,它集中表达了一所高校的育人思想,是一所高校人才培养的总体实施蓝图和根本性的指导文件。为进一步落实高水平大学培养一流人才的新要求,全面深化医学本科教育教学改革,医院(学院)、学科系在全面总结2019版本科专业人才培养方案实施运行情况的基础上,历经充分调研、多次意见征集、专家论证及讨论,通过优化课程体系、加强通识教育与人文教育、多元设置专业发展课程、突出临床实践能力等改进和完善2023版医学本科专业人才培养方案,不断优化医学人才培养体系,推动医学教育创新发展。践行“以学生为中心”的理念,落实本研贯通人才培养要求,有机衔接本科生与研究生阶段的知识学习、科研训练和能力培养,构建一流人才培养体系,2023年首次实现选拔本科生进入本研贯通人才培养计划。

聚焦“双一流”建设,加强专业和课程建设。专业建设与课程建设是高等学校的基本建设内容,其建设水平、质量决定了学校的办学类型、层次和特色。医院(学院)以专业建设为依托,以课程建设为基础,统筹规划,整体推进,全面加强专业和课程建设。2020年临床医学专业入选国家级一流本科专业建设点,2021年麻醉学专业入选国家级一流本科专业建设点,2019年医学影像学专



教研室主任例会



周文策院长指导学生

专业、医学检验技术专业入选首批省级一流本科专业建设点,医学检验技术专业评为甘肃省特色专业。现有甘肃省一流本科课程3门,校级一流本科课程3门。

加强基层卫生人才,助力基层医疗卫生队伍建设。全科医生是居民健康和控制医疗费用支出的“守门人”,在基本医疗卫生服务中发挥着重要作用。加快培养大批合格的全科医生,对于加强基层医疗卫生服务体系建设、推进家庭医生签约服务、建立分级诊疗制度、维护和增进人民群众健康,具有重要意义。国家高度重视基层卫生人才的培养工作,从2010年起国家卫生健康委会同教育部等相关部门面向中西部地区启动了农村订单定向生免费培养项目。以此为契机,兰州大学开启免费医学定向医学生培养,重点为乡镇卫生院及以下的医疗卫生机构培养从事全科医疗的卫生人才。兰州大学是全国唯一一所承担国家免费医学定向计划任务的“985工程”高校,截至目前,医院(学院)培养免费医学定向医学生776人,有效地解决了基层医疗单位缺乏全科医生的问题。

二、着力夯实学生中心地位,持续提高临床实践教学能力

实践教学是人才培养的重要组成部分,是深化课堂教学的重要环节,是提升学生实践能力、创新能力的重要途径。为进一步加强和改进新形势下医学本科实践教学,切实提升医学生创新精神和实践能力,医院(学院)不断推进实践教学改革,强化实践教学管理,改善实践教学条件,实践教学取得显著成绩,实践教学质量稳步提升。

实施临床实践教学新模式,推动实践育人显成效。



张连生教授课堂教学



本科教育教学评估及临床教学基地综合评审
工作布置会

经过多次讨论和实践,医院(学院)以提高学生临床实践教育水平为核心,坚持“早临床、多临床、反复临床”的培养理念,以早实践带动低年级学生理论知识学习为重点,以人文教育和专业教育有机结合为关键,以发挥医学生学习主动性、积极性为落脚点,探索实施临床实践“一体两翼”五步走的卓越医学人才培养新模式,即以临床实践五步有序贯通培养为主体,以萃英医者大讲堂和萃英学子科研培育计划为“两翼”。该模式获得兰州大学2019年度教学成果一等奖和省级培育项目,经过培育提升《实施临床实践“一体两翼”五步走模式,助力培养有灵魂的卓越医学人才》获甘肃省高等教育成果二等奖。

强化临床实践教学管理,提高临床教学质量。

修订完善临床实习大纲、实践环节考核标准,全面推行形成性评价考核方式;结合本科人才培养目标、执业医师资格考试大纲以及国家技能大赛考点范围,规范临床技能教学操作流程和实践



教学;以赛促教、以赛促学、以赛促改,参加兰州大学2023年度临床技能大赛,获得一等奖2项,二等奖1项,三等奖2项的优异成绩;组队赴乌鲁木齐市参加新疆医科大学第九届大学生医学技术技能竞赛;举办首届实习生病例讨论大赛等,旨在培养学生临床技能水平和综合素质。

加强实践教学平台建设,全面提升服务发展能力。

建强医学实习管理平台,实现对实习轮转、实习大纲、实习教学活动、实习成绩管理、实习评教、实习手册、形成性评价、教研室建设和实习基地建设评估的全流程管理,并在全程规范管理的基础上,自动收集、汇总各类教学数据,以动态监测反映临床实习的教学状态,并持续反馈改进,提高实习质量。

持续强化教学基地建设,改善实践教学条件。

2018年入选首批国际临床技能培训示范中心。以中心建设为契机,医院投入近千万元建立虚拟现实(VR)训练室,可同时满足30人授课学习或20人自主学习。为进一步提高实践教学活动质量,教研室安装教学终端42套、交互智能平板26套、智慧黑板29个,移动录播系统2套、精品4K录播教室1间,提供课程自动录制、课堂直播、课程资源发布管理、督导巡课于一体的教育教学应用。以开展高等院校临床教学基地综合评审工作为契机,加强教学基地管理和建设。目前,医院



(学院)除附属医院外,有2个基层医院和4个社区服务中心共6个实践教学基地。



兰州大学临床技能大赛



受邀参加新疆医科大学第九届大学生医学技术技能竞赛

三、提升临床教师教书育人能力,培养高素质专业化临床教师队伍

人才培养,关键在教师。教师队伍素质直接决定着大学办学能力和水平。建设社会主义现代化强国,需要一大批优秀人才。这对我教师队伍能力和水平提出了更高的要求。同样,随着信息化不断发展,知识获取方式和传授方式、教和学关系都发生了革命性变化。这也对教师队伍能力和水平提出了新的更高的要求。2017年实施五年一贯制以来,医院(学院)聚焦临床教师教学能力

培养,不断优化临床教师专业发展与培训体系建设,全面提升临床教师队伍质量。



首届实习生病例讨论大赛

优化教师发展体系,打通教师发展之路。

医院(学院)在学校、医学部的双重领导之下,以校、部、院三级管理为架构,建立教师职称线性管理,以教师资格认定、教师准入、教学职称聘任为主线,辅以三级管理部门专项培训及教研室“传、帮、带”工作,持续加强医学教师的师资队伍建设。2020年,首次实行临床教师准入考核机制,把师德师风作为教师考核评价的重要条件,针对不同教研室承担的不同的教学任务,科学建立教师业绩考核评价比重,并针对不同教研室、不同级别教学职称,建立分类考核标准,同时建立年度考核、教研室考核相结合的考核机制。

加强临床师资培训,赋能医学人才培养。

自2017年以来,连续6年召开医学本科教育教学大会和暑期教师培训会,邀请国内医学教育

专家,帮助临床教师提升临床教学意识、教学理念、教学方法和教学研究,大力推进医教协同,培养更多具有较强临床教学执行力和创新精神的优秀医学人才,打造高水平的临床教师队伍。2019年新成立兰州大学教师教学发展分中心,畅通临床教师培训渠道,通过专题课程、工作坊、交流研讨等形式加大临床教师培训,同时结合临床医学教育规律及医学临床教师的临床特点,利用学习通平台设计了直播与录播系统,各级教师可以灵活掌握时间,通过观看直播或录播进行学习。通过院内院外的各级各类培训,临床教师教学的积极性、热情度、责任心、荣誉感和教学能力有了很大的提高。

四、提升质量保障能力 全面提高医学教育质量

质量是教育的生命线,提高高等院校教育教学质量是高等教育阶段的核心任务。新时代高等教育初心是让学生享有更好的教育,使命是追求卓越教学质量文化。高等院校医学教育作为高等教育重要组成部分,是培养高精尖医学人才,服务大健康国家战略的关键。医院(学院)始终坚持“学生中心、产出导向、持续改进”的理念,促进医



西北首台虚拟现实仿真(VR)系统

学教育教学质量保障体系建设,切实提高教学质量,培养以胜任力为导向的医学专业人才。

加强质控队伍建设,推动教学监管力度。2018年,为进一步加强学院教学质量保障体系建设,不断提高教学质量,设立质控科。目前质控科共有4名专职管理人员。2019年成立医院(学院)教学督导委员会,委员会由临床专家、护理学主任、班主任、青年教师代表等组成,目前共有委员会主任1名,副主任2名,委员14名。质量监控部门全面负责对教学过程、教学质量进行全面、系统的监控、及时的反馈,发现和解决教学中存在的问题,以帮助教师提升教学质量,提高学生的学习效果。

完善质控体系建设,保障教学质量不打折。建立完善教学基层管理机制,构建学科系、教研室、管理部门高效、规范、协同的教学运行机制,形成教学指导委员会专家、教研室主任、教学秘书、脱产带教老师、教学管理人员多方育人的工作格局。以教师为主体,以课程为载体,以课程考核和教学评价为手段,以反馈整改和持续改进为抓手,不断强化师生质量内涵认知,在教、学、管、评、测全过程体现质量理念。落实听课评课制度、学生评教、教学顾问检查、教学督导检查、各类教学检查、学校主管部门反馈整改等各项质量管理任务。建立“评价-反馈-整改”的闭环反馈制度,推进教学工作持续改进。制定医院(学院)《教学不良事件处理办法》,将教学事故与相关责任人职称晋升、医疗工作、医疗绩效、教学津贴、研究生招生、教学行政职务、评先评优挂钩,通过惩罚措施,提高对教学的重视,并引以为戒,避免事故及不良事件的发生。

坚持评建一体化推进,推进教学质量全面提

升。结合教育部本科教育教学审核评估工作、学科评估工作等重点工作,坚持以评促建、以评促改、以评促管、以评促强的方针,全面了解评估指标内涵,对照各项评估指标梳理前期本科教育教学工作,检视存在的问题与不足,并根据自查自评情况及时查漏补缺,建立持续改进保障教学质量的长效机制。同时进一步筑牢立德树人根本任务,夯实本科教育教学工作核心地位,不断深化本科教育教学改革,加快实现高等教育高质量内涵式发展。

落实脱产带教制度,助力医学教育发展。为更好发挥临床学院的教学职能,处理好教学与医疗、科研的关系,提高临床教学质量,医院(学院)设立脱产教学教师岗位,每年从临床脱产13-15名临床医生,专门负责临床教学工作。从2024年起将脱产带教工作完成情况纳入申请临床教授、副教授职称评聘的基本条件。脱产带教人员在脱



教育教学大会



获得首批国家临床教学培训示范中心

产带教期间,停止其HIS系统账号、暂停门诊工作、暂停手术安排等一系列临床工作,切实参与到临床教学一线中来,在本科教学审核评估、临床医学专业认证、实践教学活动开展、执业医师辅导等各环节发挥重要作用。



入选2018-2022年教育部高等学校教学指导委员会



课程思政讲课比赛

医学教育肩负着培养医学人才,维护和促进人类健康的重要使命。过去一个世纪来,世界医学教育经历了多次改革。我国医学教育与世界同步,开展了与国情相适应的、一系列卓有成效的改革。回顾医学教育发展和变革历程,医学教育发展至今已不再是传统的“经验型”医学教育模式,而需要从教育规律、学科规律、认知规律等方面对医学教育进行科学研究。同时提出以新医科建设为统领的医学教育创新发展。面对医学教育改革与发展的新起点,医院(学院)将以迎接教育部第二轮临床医学专业认证、本科教育教学审核评估以及第六轮学科评估为契机,以体制机制改革为重点,着力改革医学教育管理体制机制,全面推进人才培养模式、教学内容、方法手段和质量评

价等教育教学改革,最大限度激发医学办学活力;坚持德育为先、能力为重的原则,把职业素养和临床能力提高作为人才培养的关键点,培养医德高尚、技术精湛、德医兼修的医学人才,踏实走好医学人才自主培养之路;以“新医科”建设为契机,建立“医学+X”多学科交叉融合平台和机制,推动医学教育精英教育;围绕基层卫生服务体系建设,遵循医疗卫生事业发展和全科医生培养规律,加强面向基层医学教育全科医生培养模式改革,助力基层医疗卫生人才队伍建设。

未来已来,唯变不变,行而不辍,未来可期。



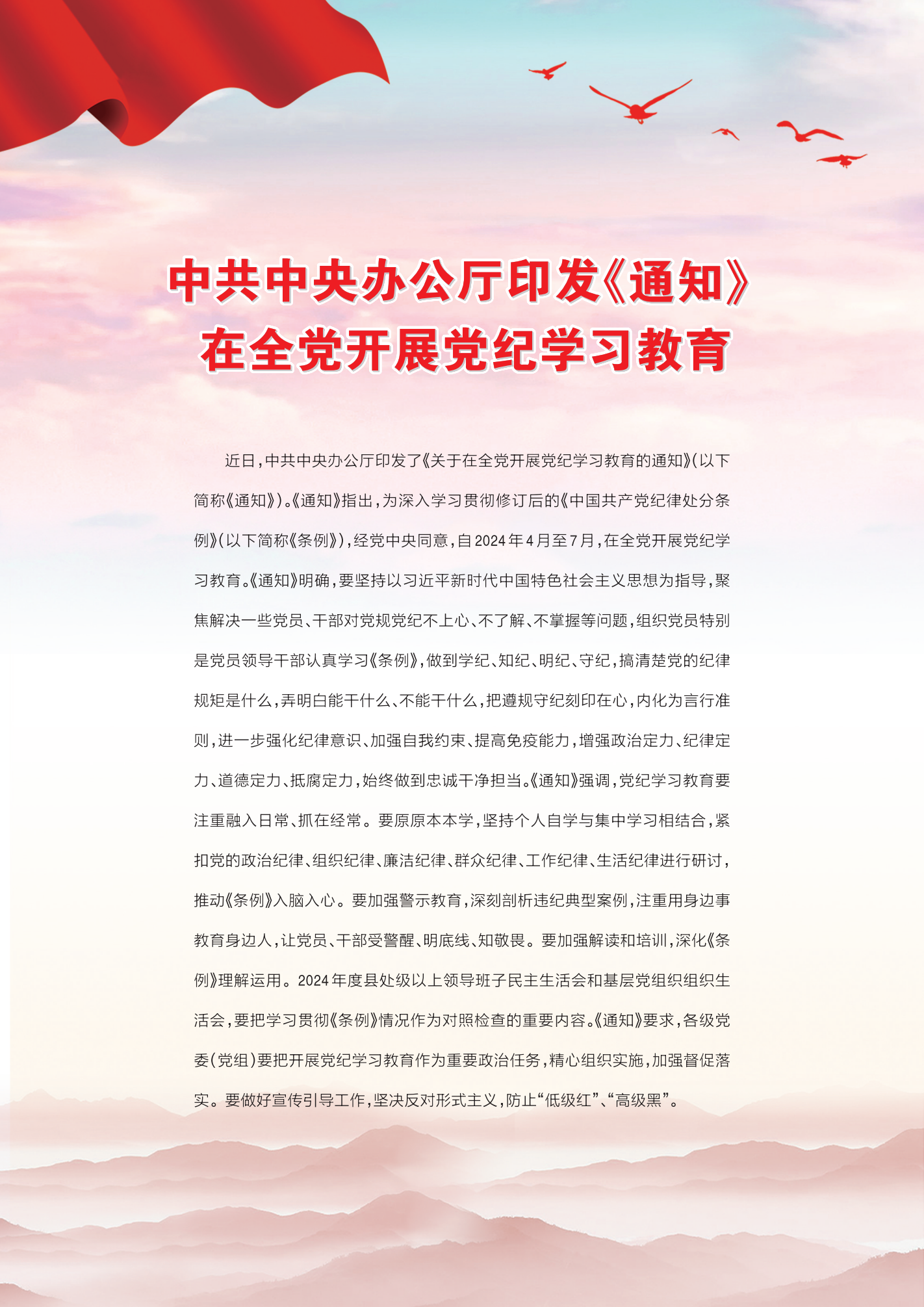
本科教育教学审核评估校内自评交流会



教研室教学水平评估检查



教学质量质询与创新心得交流会



中共中央办公厅印发《通知》 在全党开展党纪学习教育

近日，中共中央办公厅印发了《关于在全党开展党纪学习教育的通知》（以下简称《通知》）。《通知》指出，为深入学习贯彻修订后的《中国共产党纪律处分条例》（以下简称《条例》），经党中央同意，自2024年4月至7月，在全党开展党纪学习教育。《通知》明确，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，聚焦解决一些党员、干部对党规党纪不上心、不了解、不掌握等问题，组织党员特别是党员领导干部认真学习《条例》，做到学纪、知纪、明纪、守纪，搞清楚党的纪律规矩是什么，弄明白能干什么、不能干什么，把遵规守纪刻印在心，内化为言行准则，进一步强化纪律意识、加强自我约束、提高免疫能力，增强政治定力、纪律定力、道德定力、抵腐定力，始终做到忠诚干净担当。《通知》强调，党纪学习教育要注重融入日常、抓在经常。要原原本本学，坚持个人自学与集中学习相结合，紧扣党的政治纪律、组织纪律、廉洁纪律、群众纪律、工作纪律、生活纪律进行研讨，推动《条例》入脑入心。要加强警示教育，深刻剖析违纪典型案例，注重用身边事教育身边人，让党员、干部受警醒、明底线、知敬畏。要加强解读和培训，深化《条例》理解运用。2024年度县处级以上领导班子民主生活会和基层党组织组织生活会，要把学习贯彻《条例》情况作为对照检查的重要内容。《通知》要求，各级党委（党组）要把开展党纪学习教育作为重要政治任务，精心组织实施，加强督促落实。要做好宣传引导工作，坚决反对形式主义，防止“低级红”、“高级黑”。

习主席关于党的纪律建设的重要论述

01

扎实开展党纪学习教育,引导党员、干部真正把纪律规矩转化为政治自觉、思想自觉、行动自觉。

——2024年4月22日至24日,习近平在重庆考察时的重要讲话

02

组织开展好党纪学习教育,引导党员干部学纪、知纪、明纪、守纪,督促领导干部树立正确权力观,公正用权、依法用权、为民用权、廉洁用权。

——2024年3月18日至21日,习近平在湖南考察时的重要讲话

03

要自觉做对党忠诚老实的模范践行者,旗帜鲜明讲政治,着力提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力,严守党的政治纪律和政治规矩,说老实话、办老实事、做老实人,始终同党中央保持高度。

——2024年3月1日,习近平在中央党校(国家行政学院)中青年干部培训班开班之际作出重要指示

04

要大兴务实之风、清廉之风、俭朴之风,发扬自我革命精神,在全党组织开展好集中性纪律教育。

——2024年1月31日,习近平在主持中央政治局会议审议主题教育总结报告和关于巩固拓展主题教育成果的意见时的重要讲话

05

深入开展党性党风党纪教育,传承党的光荣传统和优良作风,激发共产党员崇高理想追求,把以权谋私、贪污腐败看成是极大的耻辱。要注重家庭家教家风,督促领导干部从严管好亲属子女。积极宣传廉洁理念、廉洁典型,营造崇廉拒腐的良好风尚。

——2024年1月8日,习近平在二十届中央纪委三次全会上的讲话

06

各级党校要把党性教育作为教学的主要内容,深入开展理想信念、党的宗旨、“四史”、革命传统、中华民族传统美德、党风廉政等教育,把党章和党规党纪学习教育作为党性教育的重要内容,引导和推动领导干部不断提高思想觉悟、精神境界、道德修养,树立正确的权力观、政绩观、事业观,保持共产党人的政治本色。

——2023年3月1日,习近平在中央党校建校90周年庆祝大会暨2023年春季学期开学典礼上的讲话



07

纪律是管党治党的“戒尺”，也是党员、干部约束自身行为的标准和遵循。要把纪律建设摆在更加突出位置，党规制定、党纪教育、执纪监督全过程都要贯彻严的要求，既让铁纪“长牙”、发威，又让干部重视、警醒、知止，使全党形成遵规守纪的高度自觉。每一个共产党员特别是领导干部都要牢固树立党章意识，更加自觉地学习党章、遵守党章、贯彻党章、维护党章，用党章党规党纪约束自己的一言一行，增强纪律意识、规矩意识，进一步养成在受监督和约束的环境中工作生活的习惯。

——2023年1月9日，习近平在二十届中央纪委二次全会上的讲话

08

要旗帜鲜明讲政治，做政治上的明白人，模范执行民主集中制，把维护党中央权威和集中统一领导作为最根本的政治纪律和政治规矩，坚决贯彻执行党中央决策部署，经常同党中央对标对表，自觉在思想上政治上行动上同党中央保持高度一致，及时校正偏差，不打折、不变通、不走样，决不能各行其是、各自为政。

——2022年10月23日，习近平在党的二十届一中全会上的讲话

09

全面加强党的纪律建设，督促领导干部特别是高级干部严于律己、严负其责、严管所辖，对违反党纪的问题，发现一起坚决查处一起。坚持党性党风党纪一起抓，从思想上固本培元，提高党性觉悟，增强拒腐防变能力，涵养富贵不能淫、贫贱不能移、威武不能屈的浩然正气。

——2022年10月16日，习近平在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告

10

在党的纪律规矩中，政治纪律和政治规矩是最根本、最重要的。要时刻绷紧旗帜鲜明讲政治这根弦，在大是大非面前、在政治原则问题上做到头脑特别清醒、立场特别坚定，决不当两面派、做两面人，决不拿党的原则做交易，决不搞“七个有之”那一套。

——2022年3月1日，习近平在中央党校（国家行政学院）中青年干部培训班开班式上的讲话

11

坚持严的主基调不动摇，提高纪律建设的政治性、时代性、针对性。必须执行政治纪律，带动各项纪律全面从严、一严到底，坚持纪严于法、执纪执法贯通，深化运用“四种形态”政策策略，执纪必严、违纪必究，以严明的纪律确保全党目标一致、团结一致、步调一致。

——2022年1月18日，习近平在十九届中央纪委六次全会上的讲话

12

要深入开展党的优良传统和作风教育，完善作风建设长效机制，把好传统带进新征程，将好作风弘扬在新时代。

——2021年1月22日，习近平在十九届中央纪委五次全会上的讲话

13

党的十八大以来，我们抓党的建设，首先就抓中央委员会、中央政治局及其常委会的建设，制定的各

项党内法规都对中央领导同志提出更高标准,要求中央领导同志在守纪律讲规矩、履行管党治党政治责任等方面为全党同志立标杆、作表率。

——2020年6月29日,习近平在十九届中央政治局第二十一次集体学习时的讲话

14

要深刻把握党风廉政建设规律,一体推进不敢腐、不能腐、不想腐。一体推进不敢腐、不能腐、不想腐,不仅是反腐败斗争的基本方针,也是新时代全面从严治党的重要方略。不敢腐、不能腐、不想腐是相互依存、相互促进的有机整体,必须统筹联动,增强总体效果。要以严格的执纪执法增强制度刚性,推动形成不断完备的制度体系、严格有效的监督体系,加强理想信念教育,提高党性觉悟,夯实不忘初心、牢记使命的思想根基。既要把“严”的主基调长期坚持下去,又要善于做到“三个区分开来”;既要合乎民心民意,又要激励干部担当作为,充分运用“四种形态”提供的政策策略,通过有效处置化解存量、强化监督遏制增量,实现政治效果、纪法效果、社会效果有机统一。

——2020年1月13日,习近平在十九届中央纪委四次全会上的讲话

15

要教育引导各级党组织和广大党员、干部经常进行思想政治体检,同党中央要求“对标”,拿党章党规“扫描”,用人民群众新期待“透视”,同先辈先烈、先进典型“对照”,不断叩问初心、守护初心,不断坚守使命、担当使命,始终做到初心如磐、使命在肩。要以党的创新理论滋养初心、引领使命,从党的非凡历史中找寻初心、激励使命,在严肃党内政治生活中锤炼初心、体悟使命,把初心和使命变成锐意进取、开拓创新的精气神和埋头苦干、真抓实干的原动力。

——2020年1月8日,习近平在“不忘初心、牢记使命”主题教育总结大会上的讲话

16

对党忠诚,就要增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,严守党的政治纪律和政治规矩,始终在政治立场、政治方向、政治原则、政治道路上同党中央保持高度一致。

——2019年3月1日,习近平在中央党校(国家行政学院)中青年干部培训班开班式上的讲话

17

要抓好纪律教育、政德教育、家风教育,深化以案为鉴、以案促改,引导党员、干部正确处理自律和他律、信任和监督、职权和特权、原则和感情的关系,筑牢拒腐防变的思想道德防线。

——2019年7月9日,习近平在中央和国家机关党的建设工作会议上的讲话

18

要严守政治纪律,在重大原则问题和大是大非面前,必须立场坚定、旗帜鲜明。要心底无私,正确维护党中央权威,对来自中央领导同志家属、子女、身边工作人员和其他特定关系人的违规干预、捞取好处等行为,对自称同中央领导同志有特殊关系的人提出的要求,必须坚决抵制。

——2019年1月11日,习近平在十九届中央纪委三次全会上的讲话

19

要强化监督执纪,及时发现和查处依法履职、秉公用权、廉洁从政从业以及道德操守等方面的问题,

把权力运行的规矩立起来。

——2018年12月13日,习近平在十九届中央政治局第十一次集体学习时的讲话

20

党的政治建设是一个永恒课题。要把准政治方向,坚持党的政治领导,夯实政治根基,涵养政治生态,防范政治风险,永葆政治本色,提高政治能力,为我们党不断发展壮大、从胜利走向胜利提供重要保证。

——2018年6月29日,习近平在十九届中央政治局第六次集体学习时的讲话

21

要全面加强纪律建设,用严明的纪律管全党治全党。要加强纪律教育,使铁的纪律转化为党员、干部的日常习惯和自觉遵循。要完善纪律规章,实现制度与时俱进。各级党委(党组)就要敢抓敢管、严格执行,把全面从严治党的政治责任担当起来。

——2018年1月11日,习近平在十九届中央纪委二次全会上的讲话

22

加强纪律教育,强化纪律执行,让党员、干部知敬畏、存戒惧、守底线,习惯在受监督和约束的环境中工作生活。

——2017年10月18日,习近平在中国共产党第十九次全国代表大会上的报告

23

党的高级干部要注重提高政治能力,牢固树立政治理想,正确把握政治方向,坚定站稳政治立场,严格遵守政治纪律,加强政治历练,积累政治经验,自觉把讲政治贯穿于党性锻炼全过程,使自己的政治能力与担任的领导职责相匹配。

——2017年2月13日,习近平在中央党校省部级主要领导干部专题研讨班开班式上的讲话

24

政治纪律和政治规矩是党最根本、最重要的纪律,遵守政治纪律和政治规矩是遵守党的全部纪律的基础。

——2016年10月27日,习近平在党的十八届六中全会第二次全体会议上的讲话

25

要以上率下,从中央政治局常委会、中央政治局、中央委员会做起,从各地区各部门党委(党组)做起,从高级干部做起,对党绝对忠诚,模范遵守党章,严格按党的制度和规矩办事,夙兴夜寐为党和人民工作,任何时候都不搞特权,都不破坏党的制度和规矩。

——2016年6月28日,习近平在十八届中央政治局第三十三次集体学习时的讲话

26

全面从严治党,核心是加强党的领导,基础在全面,关键在严,要害在治。要把纪律建设摆在更加突出位置,坚持纪严于法、纪在法前,健全完善制度,深入开展纪律教育,狠抓执纪监督,养成纪律自觉,用纪律管住全体党员。要增强领导干部政治警觉性和政治鉴别力,各级干部特别是领导干部要善于从政治上



看问题,站稳立场、把准方向,始终忠诚于党,始终牢记政治责任。要坚持高标准和守底线相结合,既要注重规范惩戒、严明纪律底线,更要引导人向善向上,坚守共产党人精神追求,筑牢拒腐防变思想道德防线。

——2016年1月12日,习近平在十八届中央纪委六次全会上的讲话

27

要加强监督检查,落实监督制度,用监督传递压力,用压力推动落实。对违规违纪、破坏法规制度踩“红线”、越“底线”、闯“雷区”的,要坚决严肃查处,不以权势大而破规,不以问题小而姑息,不以违者众而放任,不留“暗门”、不开“天窗”,坚决防止“破窗效应”。

——2015年6月26日,习近平在十八届中央政治局第二十四次集体学习时的讲话

28

要加强纪律建设,把守纪律讲规矩摆在更加重要的位置。党章是全党必须遵循的总章程,也是总规矩。党的纪律是刚性约束,政治纪律更是全党在政治方向、政治立场、政治言论、政治行动方面必须遵守的刚性约束。国家法律是党员、干部必须遵守的规矩。党在长期实践中形成的优良传统和工作惯例也是重要的党内规矩。纪律是成文的规矩,一些未明文列入纪律的规矩是不成文的纪律;纪律是刚性的规矩,一些未明文列入纪律的规矩是自我约束的纪律。我们党在长期实践中形成的优良传统和工作惯例,经过实践检验,约定俗成、行之有效,需要全党长期坚持并自觉遵循。

——2015年1月13日,习近平在十八届中央纪委五次全会上的讲话

29

纪律面前一律平等,党内不允许有不受纪律约束的特殊党员。党的各级组织要积极探索纪律教育经常化、制度化的途径,多做提领子、扯袖子的工作,使党员、干部真正懂得,党的纪律是全党必须遵守的行为准则,严格遵守和坚决维护纪律是做合格党员、干部的基本条件。

——2014年10月8日,习近平在党的群众路线教育实践活动总结大会上的讲话

30

遵守党的纪律是无条件的,要说到做到,有纪必执,有违必查,不能把纪律作为一个软约束或是束之高阁的一纸空文。党的各级组织要加强对党员、干部遵守政治纪律的教育,党的各级纪律检查机关要把维护党的政治纪律放在首位,确保全党在思想上政治上行动上同党中央保持高度一致。

——2014年1月14日,习近平在十八届中央纪委三次全会上的讲话

31

党面临的形势越复杂、肩负的任务越艰巨,就越要加强纪律建设,越要维护党的团结统一,确保全党统一意志、统一行动、步调一致前进。严明党的纪律,首要的就是严明政治纪律。严明政治纪律就要从遵守和维护党章入手。遵守党的政治纪律,最核心的,就是坚持党的领导,坚持党的基本理论、基本路线、基本纲领、基本经验、基本要求,同党中央保持高度一致,自觉维护中央权威。

——2013年1月22日,习近平在十八届中央纪委二次全会上的讲话

要闻短波



甘肃省首例全踝关节 Infinity 假体置换手术

近日,兰大二院骨科四病区完成甘肃省首例全踝关节 Infinity 假体置换手术,解决了一名踝关节病患者 40 多年的病痛。

经食道超声心动图规范应用精品培训班

3月2日-3日,由甘肃省超声质控中心、甘肃省医学会超声医学分会主办,兰大二院超声医学中心承办的“经食道超声心动图规范应用精品培训班”成功举办。甘肃省质控中心主任、兰大二院副院长聂芳出席开班仪式。昆明医科大学附属延安医院丁云川教授,省内心脏超声专家团队及来自全省 28 家医院的 31 位超声医师参加会议。

国家卫生健康委能力建设和继续教育神经外科进修与培训基地 2024 春季 04 期进修班

3月5日,兰大二院国家卫生健康委能力建设和继续教育神经外科进修与培训基地 2024 春季 04 期进修班及参观访学班顺利开班。

参加 2024 年欧洲放射学大会

2月28日至3月3日,2024 年欧洲放射学协会年会(ECR)在奥地利维也纳举办,会议以“Next Generation Radiology”为主题,兰大二院放射影像科周俊林教授团队硕博士一行六人赴维也纳参加会议,与来自全球各地的 2 万余名放射影像专家、学者共聚一堂,探讨放射学最新的学术进展、临床研究及行业趋势,共同见证放射学在人工智能时代的创新与发展。

西北五省首例达芬奇机器人辅助下的阑尾补片输尿管成形术

3月1日,兰大二院泌尿外科包军胜主任团队完成西北五省首例达芬奇机器人辅助下的阑尾补片输尿管成形术,标志着兰大二院泌尿外科重建外科手术技术已迈入全国前列。

2024 年甘肃省脑卒中高危人群筛查与干预项目启动会暨卒中筛查与防治技术培训班

3月16日,由甘肃省卫生健康委主办,兰大二院协办的 2024 年甘肃省脑卒中高危人群筛查与干预项目启动会暨卒中筛查与防治技术培训班顺利召开。

“萃英”医院管理培训(第一期)

为进一步加强省内各级医院干部综合素质和管理能力,有效提升医院内涵建设和精细化管理水平,助力医院高质量发展,3月18日,兰大二院“萃英”医院管理培训班(第一期)顺利开班。院党委书记杨建文,党委副书记、院长周文策,嘉峪关市卫生健康委员会党组书记、主任边振桓,嘉峪关市卫生健康委员会副主任张林慧,嘉峪关市第一人民医院院长刘逸冰出席培训班开班仪式。

“改善就医感受 提升患者体验主题活动”创新机构案例奖

健康报社于3月21-23日在福建厦门召开公立医院高质量发展暨“改善就医感受 提升患者体验”总结交流会。会上发布了2023年度“改善就医感受 提升患者体验”主题活动获奖榜单,兰大二院喜获健康报社2023年度全国“改善就医感受 提升患者体验主题活动”创新机构案例奖。

甘肃省省级区域医疗中心项目建设推进会

3月29日,甘肃省省级区域医疗中心项目建设推进会在兰大二院顺利举办。本次会议旨在深入贯彻落实国家和甘肃省卫健委关于省级区域医疗中心建设的各项要求,总结前一阶段工作,分析当前形势,研究部署下一阶段重点任务。省卫生健康委党组成员、副主任李清霞,规划信息处负责人,天水市、张掖市、庆阳市卫生健康委分管领导及甘肃省人民医院,兰州大学第一、第二医院,甘肃省肿瘤医院,天水市第一人民医院,张掖市第二人民医院,庆阳市人民医院主要负责人参加会议。

首届实习生病例讨论大赛

为提升临床教师带教水平,激发学生实践学习热情,创新临床实践教学模式,4月9日,兰大二院(第二临床医学院)教务处举办首届实习生病例讨论大赛。

肝胆胰ERAS标准病房评审工作

4月9日,湖北陈孝平科技发展基金会秘书长罗鸿萍、西南医科大学附属医院肝胆外科主任李波、中山大学孙逸仙纪念医院肝胆外科副主任张磊一行莅临兰大二院开展肝胆胰ERAS标准病房评审工作。

联爱工程“儿童白血病综合控制”暨甘肃省公益项目工作推进座谈会

4月10日,兰大二院举办联爱工程“儿童白血病综合控制”暨甘肃省公益项目工作推进座谈会。深圳市恒晖公益基金会理事长陈行甲、深圳市拾玉儿童公益基金会秘书长李治中、腾讯可持续社会价值事业部(SSV)高级项目经理刘倩文、北京同心圆慈善基金会项目负责人陈雯娟、甘肃彩虹公益社项目负责人罗晗等一行17人参加座谈会。



用30年“镜”卫生命

——访兰大二院消化内科主任 王祥

“刚给一位老人做了个胃镜,年龄大了镜子不好下去,久等了。”兰大二院消化内科主任王祥教授结束手术匆匆赶来,满眼的血丝显示着他此刻的疲惫。

对于这样“不停歇”的工作节奏,王祥早已习以为常。从医30年,他从一名住院医师一步步成长为主任医师,虽然职位变了,但心头“想要挽救更多生命”的初心未变,肩头“24小时随叫随到”的责任也未改变。

“门诊坐诊、查房、和术后患者沟通、做胃肠镜检查,看上去都是些常规的事,但这种坚持往往是最不容易的。”回顾从医生涯,王祥坦言这是一条“怎么努力都永远不够”的路,也因此有了追求的价值。

从医之路
30余年不变初心



“选择学医,我没有什么特

殊的情结,既然选择了就要好好干。”王祥说道。从步入神圣的医学院的那一刻起,王祥就深知作为一名医学生和医务人员的重大使命,始终践行着健康所系,性命相托的医者初心和使命,奋斗在临床一线,始终朝“做个好医生”的目标努力着。

1989年,王祥从兰州医学院(现兰州大学医学院)毕业,进入西北油漆厂职工医院工作。工作期间,王祥目睹了患者因不明原因消化道出血救治无效失去生命,这让他感觉无比痛心。“接诊到疑难重症患者自己却束手无策的无力感,让我深深感受到自身专业知识和技术水平的局限。”为此,王祥在闲暇时间埋首于书山题海之中准备研究生考试,于1994年考入兰州医学院消化内科专业继续深造。

在读期间,王祥师从中国消化内科著名专家、兰州医学院第二附属医院(现兰州大学第二医院)消化内科主任马力教授。马力教授认真严谨的治学风范、朴实低调的处事风格深深感染了王祥,让他坚定了治病救人的行医初心,决意在消化内科领域闯出一片天地。1997年,研究生毕业的王祥如愿留在了兰州医学院第二附属医院工作,这一干就是近三十年。

在王祥心中,患者永远是第一位的。在无数个严寒酷暑的深夜,他认真地为患者做急诊胃镜,治疗食管胃底静脉曲张破裂大出血,为食管异物患者解除病痛,为胆总管结石患者急诊取石;在无数个节假日,他和他团队们无怨无悔地奋战在平凡而又光荣的工作岗位上,在一点一滴中拉近与患者



的距离。在这个岗位上,他凭着对医生职业的使命感,视患者如亲人,在医术上力求精湛,在学术上攻城拔寨,最终收获了种种美誉,赢得了患者的信任和认可。

坚守医道
用行动诠释医者仁心



医生的生涯有三个境界,第一是治病,就是将患者的病治好,讲的是技能;第二是关怀,不仅能治病,还有悲天悯人之心,对待病人像亲人一样;第三是进入病人的灵魂,是病人的精神支柱,敢于承担。而谈起自己从医的三十年,王祥却感慨其实是经历了三个阶段。“刚毕业时,慢慢的融入集体,开始接触病人,将彼此当成了一种普通医生、患者的关系,这应该是一种对医疗行业最初的理解和热爱。”王祥说道,进入第二个阶段,他开始追求完美的医学技术,“那时觉得好医生就等于有好技术,所以一直在向老同志学习胃镜等相关知识,追求技术上的领先,也获得了一些成就。”然而,王祥笑言,如今,自己已进入了第三个阶段,希望用更好的服务理念来对待每一位病人,从内心去帮助病人,成为病人的精神支柱,“作为科室团队的主任,除了带给

他们积极向上的能量,更重要的是用手中的听诊器搭建起与病人沟通的心桥,建立起知冷知热、牵肠挂肚的亲情,这才是最重要的,也是当初最想实现的理想。”

“大娘,我来看你了,好好休息了吗?张嘴我看看!”查房是王祥每天一早要做的事情,尤其是对新住院的病人和病情较重的患者。“要掌握每一位患者的情况,要和他们沟通,做他们的亲人。”王祥是这样说的,也是这样做的。“主任对每一位患者都非常关心,他会尽最大的努力去满足患者的需求,尽管经常需要加班。”同一科室的老师这样说道,加班已经成为了王祥最正常不过的事情,“如果做手术,中午就不能正常下班,晚上最早也得6、7点才下班。”

对于这一切,王祥并无任何怨言,“虽然会加班,但把手术做好,是对病人的负责,是交给病患家属最好的答卷。”几年前,一名身患克罗恩病的年轻大学生久经病痛折磨,几经打听慕名找到王祥主任。“他形如枯槁,骨瘦如柴,一点也没有青年大学生该有的朝气和蓬勃,看起来很可怜。”王祥回忆道。患克罗恩病属于消化内科的疑

难病症,由于此病的临床表现多样,常常被误诊为其他疾病,如慢性肠炎、急性阑尾炎、溃疡性结肠炎等。这种误诊的情况在我国非常普遍,有数据显示,80%的克罗恩病患者存在误诊情况。

年轻人病情逐渐恶化,他经历了多次手术,但每次都因为误诊而导致手术失败,最终病情更加严重。他变得骨瘦如柴,每天都要忍受肠道腹壁疼的痛苦,粪便从腹部瘘口溢出,严重影响了他的生活质量和自尊心,对于一个年轻人来说,这样的痛苦是难以承受的,更何况去外地进行高昂的手术治疗需要花费数十万元,这对来自农村的他来说简直是天文数字。“做为医生最重要的要有恻隐之心,尤其要善待贫苦人群”王祥看着这样年轻的生命,不忍辜负,他下定决心要把年轻人治好!

王祥凭借着多年的消化内科疾病诊疗经验,详细询问大学生的病情,结合内镜检查和病理结果,夜以继日地查阅文献资料……最后确诊为克罗恩病。克罗恩病的发病因素有很多,其中包括免疫系统异常、遗传因素、就环境因素和肠道微生物失调,极大概率会并发肠



梗阻,王祥为了降低并发症,减轻年轻人的痛苦,开始对他的饮食和生活起居进行了严格的管理和指导,吃什么喝什么,王祥都要严格把关。“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。对于他来说,最重要的是心里的辅导和安慰。”王祥深谙治愈之道,他给予了年轻人极大的心理支持,鼓励他树立战胜疾病的信心。

在王祥的精心治疗和调养下,年轻人的病情得到了显著改善。他居然长胖了三十公斤,原本瘰口处的疼痛也逐渐消失。更重要的是,在经济条件的掣肘下,王祥选择让年轻人服用廉价又有效的药物,使得瘰口完全闭合,近五年都未再复发,这位年轻人终于摆脱了长期的痛苦和困扰,再次找回了生活的希望和勇气。

王祥说“我们可以把家庭、生活放下,但工作不能;我们可以把爱人放下,但病人不能”。他是这样说的,也是这样做的。在跟访门诊的过程中,王祥接到了一个电话。一名十二岁的女孩急性下消化道大出血,在当地医院治疗无效,因失血过多导致休克。王祥立刻打电话给科室护士长,斩钉截铁道:“一定要腾出一张床来给这个

小孩,要不然她会很危险!”孩子辗转住院,经过科室积极补液、止血治疗,生命体征得到暂时稳定。据当时参与治疗的护士回忆,王祥就像父亲一样为孩子的病情深感焦急……在王祥从医生涯中,这样的事情几乎每日都要发生:为了让病人更好地理解消化系统的解剖关系,王祥随时拿起手中的笔,在纸上边画边讲:“这里是胆囊,这里是胆管,一旦出现结石就……”;为了让上学的学生不耽误上课时间,王祥牺牲自己休息的时间为他们亲自“加塞”做胃肠镜检查,“学生嘛,一切以学业为重,这样你就不用请假了,免得你跟不上功课。”;为了让病人少走弯路,王祥为每一位门诊病人都不厌其烦地、详细地讲解就诊流程和检查地址“要保持空腹,先去二楼抽血,然后内镜检查在门诊三楼……”正是这份医者的情怀和责任感,王祥收获了患者的信任,收获了不断提高的服务满意率,收获了一封封真挚的感谢信。

2011年,甘肃省总工会要在全省医疗行业评选一名“最佳服务明星”,按程序要到基层摸底,要求离退休人员支持率不低于三分之一,而王祥被摸

底时,所有被问及的本院退休人员都对王祥予以高度评价,以至于活动组织者省工会办公室主任感慨不已,专门要求要见见这位主任,那天王祥正在上门诊,省工会办公室领导激动地握着王祥的手说:“我们活动组织了多年,能够获得退休职工如此好评的同志太少了,所以我一定要来看望您!”正如王祥所言,“当我用十二指肠镜给病人治疗肝胆疾病时,就是患者“肝胆相照”的朋友,就要敢于承担”,他担起了责任,也在这个时代呈现了一名医生的“医者仁心”!

行业权威
永不停歇的使命感



“内镜下金属支架置入或气囊扩张治疗食道狭窄技术,内镜下食管静脉曲张硬化术或套扎术,逆行胰胆管造影【ER-CP】及EST诊断治疗胆总管结石、经颈静脉肝内门腔静脉分流术、慢性胰腺炎等胆胰疾病,十二指肠内镜技术的应用,无痛内镜技术的临床应用,13C呼气实验诊断幽门螺杆菌感染的临床研究,消化道息肉内镜下摘除术……”或许一时很难理解这些医疗术语,而这些正是王祥和同事们在甘肃省率先开展的一项项先进医疗技术,



如今已广泛应用于患者诊治，抢救、治疗了许多危重、疑难病患者，为他们送去了健康和幸福。

“行医是一种艺术而非交易，是一种使命而非行业。”怀揣着似乎与生俱来的责任感，王祥视工作如生命，对病人像亲人，看到亲人受“苦”，他同样会心疼，并想尽办法去减轻病人的疼痛。做过胃肠镜检查的患者大概深有体会，这种检查十分痛苦，常常会产生恶心、呕吐、腹痛、心律失常等症状，“这不但让一部分耐受性较差的患者产生畏惧心理，也在一定程度上干扰了治疗的效果。”王祥介绍，有的人畏惧于胃肠镜的不良反应，甚至不敢就医，甘愿忍受病魔的滋扰，以至失去了宝贵的治疗时间，酿成终身遗憾。

为了减轻患者的痛苦，让病人及时就医，王祥多次出国进修内镜技术。在做胃肠镜时细心安慰，耐心开导，让患者采取合适的卧位，并用一些特殊手法和技巧，提高患者的耐受力，从而患者的消除恐惧感和不适感，使内镜检查与治疗操作得以顺利进行，整个检查过程病人呈清醒状态，能进行语言交流和配合检查。伴随着王祥的坚

守，这样的“无痛”的幸福降临到越来越多的患者身上，也为他自己积累起丰富的临床经验。

王祥的一身“镜”技，并没有掖着藏着，而是倾囊相授给其他医护人员。兰大二院消化内科现为甘肃省消化内镜质量控制中心、卫生部内镜诊疗技术培训基地、中华医学会消化内镜甘肃省培训基地、全国炎症性肠病区域诊疗质控中心、甘肃省消化内镜紧密型医联体技术联盟牵头单位。“我们兰大二院当时做了全中国第一例为镜检查术，那可是震惊全国的技术水平，所以传承到我们这一代，我们要坚守使命，把兰大二院消化内科打造成甘肃省消化内镜医生的摇篮。”王祥语重心长地说道。王祥不仅手把手教会了本院消化内科的一批批晚辈们，也为甘肃省基层医院的消化内镜发展与进步做出了重要的贡献，甘肃省庆阳市正宁县医院内镜中心周大夫就是其中一位。

正宁县的基层医院内镜技术起步较晚，内镜手段较为落后。当地居民想要接受先进的医疗服务就要去相对兰州较近的邻省陕西西安，路途遥远、盘费高昂、医疗报销手续麻烦。

王祥针对这种情况大力开展甘肃省基层医生的内镜技术培训，包括手把手带教、扎实的理论基础培训，还要进行阶段性考核，使内镜操作流程化、规范化。“王主任让我感受到了学科的魅力。”周大夫的话语充满敬佩，“做胃肠镜时，我们就像他的另一双手，要配合他做好切除、伤口处理等操作。他对细节要求特别高，指导我们精准做好每一步，大家的成长都很迅速。”

2002年6月，一名患者，因“胆总管结石、急性化脓性胆管炎”住到了医院重症监护室。患者处于休克、呼吸衰竭状态，需要气管插管人工维持呼吸。虽经过积极的支持、抗感染治疗，可患者的病情仍得不到缓解，需要内镜下ERCP(逆行胰胆管造影)胆总管取石术及胆管引流术。

当时的ERCP是消化内科顶尖的诊疗技术，需要高超的技巧、精心的操作和患者良好的配合。患者生命体征不稳定是操作的禁忌症，且如果不取出结石、胆道梗阻不解除，胆道感染就难以控制，休克不能纠正，病人就没有生还的可能。

望着患者亲人期盼的眼神、焦躁的目光，刚从上海瑞金

医院进修 ERCP 技术回来的王祥最终没有退缩、没有考虑失败后对自己荣誉的影响,和可能因医疗纠纷产生的不利后果,他迎难而上,担负起这一重担,选择成为患者家人的一员,成为他们的精神支柱。

在与家人充分沟通,仔细讲解手术的必要性与可能出现不良后果,并多次与重症监护室医护人员商量共同制定周密的计划后,王祥成功的进行了这次手术,最终患者得救……

“认真地诊治每一位患者,用一件件的小事情、一点一滴的行为,履行一名医生的职责,诠释一名医务工作者对医疗事业的忠诚。”这是医院领导对王祥的评价,而他也不负众望,凭借努力和奋斗,树立起了这个行业的权威,成为了口口相传的“好大夫”。

团队协作 “精诚”铺就健康之路



在门诊随访中记者发现,每每遇到疑难杂症的患者,王祥都会和年轻的医生、实习医生交和学生交流沟通,向他们讲解自己的看法,将自己所学传授给年轻人。实习医生小王说:“主任的知识面很广,十分博学,却仍然不断学习;要是遇

到了疑难问题,他晚上都会回去查阅资料,第二天病例讨论又会告诉我们新东西,比年轻人都好学。”

其身正,不令而行;其身不正,虽令不从。在日常工作中,王祥主任脚踏实地,开拓创新。他首先抓的是科室业绩。仅仅用了一年时间,科室床位使用率、门诊量、内镜诊疗量、内镜手术率等,都有了翻天覆地的变化。科室频频获奖,但是王祥主任却乐意将荣耀归于每位同事身上:“每个人都有意愿把工作做好,这是我们进步的根本原因。”他根据每个人的业务专长和工作特点,将手下的这些精兵强将分为若干个专业组:认真细致的几位年轻大夫,对科室里的胃食管反流病及其他胃肠动力疾病很有兴趣,工作又有冲劲,王祥主任就安排他们肩负起了胃食管反流病专业组;几位长于做内镜的男医师,负责了消化道早癌、胆胰疾病的诊疗工作。不管多忙,王祥都要定期组织科里的大夫共同学习专业领域的新进展、新指南,分析疑难病例,解读内镜图像。

“一个健康的科室里,科主任绝不可能在各个方面都比大家强。我不怕大家超越我,

我愿意让每个人都有机会提升自己,在学术舞台上抛头露面,提高知名度,也提高我们科室的自信。”王祥主任如是说。

“有主任在,我们的心里就很踏实。”消化内科二病区的韩大夫说道。在他们看来,王祥主任是消化学科的带头人,是病人眼中的好大夫,更是他们的“老大哥”、“好老师”。在王祥的带领下,消化内科成为了团结、向上、医患关系和谐的科室,消化内科现在是甘肃省甲级重点学科、兰州大学临床研究型学科、甘肃省消化内镜分会主委单位,在 2022 年度中国医院科技量值排名全国 68 位,连续 5 年进入复旦版中国医院专科声誉榜中西北地区前五位,成为了西北地区设备先进、技术力量雄厚的集临床医疗、教学、科研、人才培养为一体的消化疾病诊疗中心。

大医妙手写精诚,无私付出送健康。“镜”卫三十余载,留下口碑一路,面对未来,王祥主任坚信,随着兰大二院的不断发展,他所带领的消化内科和内镜中心的科研能力和诊疗水平一定会越来越高,一定能够造福更多的患者。



援外释大爱 热血佑“马”民

——访第23批援马达加斯加医疗队队员贺逢孝



文/党委宣传部 李思瑶



贺逢孝,兰州大学第二医院的心脏外科主治医师,自2023年3月5日起,作为第23批援马医疗队的一员,远赴马达加斯加开展了一系列紧急和复杂的医疗救援工作。在过去的一年多时间里,他不仅展现了卓越的医疗技能,更体现了“厚德精医,博学笃行”高尚的医德和深厚的人文关怀。

马达加斯加初印象

在印度洋西部,有一座岛屿与非洲大陆隔海相望,它与大陆隔绝,恍若仙境。它的名字叫马达

加斯加。在还没有去马达加斯加之前,谈及对马达加斯加的印象,贺逢孝直言“我看过一部叫《马达加斯加的企鹅》的动画片,可是据我所知,马达加斯加并没有企鹅,所以充满了好奇!”

早在1975年,甘肃省的第一支援助马达加斯加医疗队踏上广袤无垠、热情奔放的非洲大地,从那时起,兰州大学第二医院援非医疗工作就正式展开,至今已派出23批。这些专家们为当地进行

第1批中国援马达加斯加医疗队 LA 1 st MISSION MEDICALE CHINOISE									
队长:	张德生	队员:	王传家	刘子良	韩再华	史培柱	穆宝琛	余志和	
刘彬	丁秀芬	金安德	贾金章	崔集祥	张荫柳	董克智	汤汝莲	唐士诚	
连瑞芳	周午春	吴宝忠	白秀清	孙斌	曹喜生	沈维君	马元平	薛文年	
CHEF:	Zhang Desheng	MEMBRES:	Wang Chuanjia	Liu Ziliang	Han Zaihua	Shi Peizhu			
Mu Baochen	Yu Zhibe	Liu Bin	Ding Xiufen	Jin Ande	Jia Jinzhang	Cui Jiyang			
Zhang Yinxi	Dong Kedu	Tang Rulan	Tang Shicheng	Lian Ruifang	Zhou Wuchun				
Wu Baozhong	Bai Xiuqing	Sun Bin	Cao Xisheng	Shen Weijun	Ma Yuanping	Xue Yinian			



第1批援马达加斯加医疗队合影留念



马达加斯加首都塔那那利佛俯视图
诊治普查、防控疾病、建设医院、帮带医疗队伍,以精湛的医术和高尚的医德,赢得了马达加斯加政府和人民的高度赞扬。

当贺逢孝看到医院网站上发布了援非医生选拔的通知后,他再也按捺不住自己内心的激动。“我萌生一种想对当地医疗建设做出自己的贡献的想法!”贺逢孝当下就与家人商量,在得到科室和医院的协调支持后,2023年3月5日,春色宜人,杨柳依依,贺逢孝带着满腔热血和希望踏上了这段漫长又充满意义的征程。

经过埃塞俄比亚的中转和15小时的长途飞行,当飞机降落在马达加斯加首都塔那那利佛机场时,阳光和煦,绿树成荫。“我似乎忘记身处非洲。”回忆起自己刚落地马国时,贺逢孝激动地说



驻马达加斯加中国大使馆为医疗队举办欢迎仪式



通往南方点驻地的泥泞道路



驻地附近的“歪头树”

道。塔那那利佛位于马岛中部地区的群山之中,出机场后,迎接贺逢孝的有上批的援马队员和当地华人华侨代表,在他乡逢旧友和同胞,所以感觉格外亲切。

贺逢孝被分配到马国经济最不发达地区的——昂布翁贝,这是49年前中国在马达加斯加设立的第一个援助医疗点,也称南方点。怀着忐忑的心情,乘坐螺旋桨飞机从首都经过2小时的飞行到另一座南部海滨城市佛特梵降落,之后继续坐汽车赶路,120余公里的路需要大概4小时,路途崎岖、颠簸,有不少“炮弹坑”,一路走来路边的植物由高大的灌木变成较矮的多刺植物,随即出现大片沙地,一颗颗孤立的“歪头树”,仿佛在鞠躬迎接远方来客。



当地民众以最高礼节欢迎医疗队到来



当地政府、卫生局官员及受援医院工作人员与医疗队员合影

驻地医院所在城市在昂布翁贝,属于半干旱气候,只有旱季和雨季之分,但即使雨季的降雨量也很少;常年刮风沙,平均温度在 20°C 以上,最高可达 40°C ,淡水缺乏,无法种植大米,大部分民众只能依靠木薯度日,也是目前马岛经济条件和气候环境最差的地区,农民大都以茅草屋居住,穿着破旧,甚至一部分人赤着脚。贺逢孝等人刚到政府大院门口,就被满街载歌载舞,热烈欢迎的群众惊了个目瞪口呆。他们争着和医疗队员打招呼,参杂着简单的汉语,言行中透露着淳朴和善良。

生死营救 大爱无疆

兰大二院的援马医疗队已经有49年历史,1975年8月,甘肃向马达加斯加共和国派遣了第一批援外医疗队,其中便有兰大二院的连瑞芳教授,自此每次援马,兰大二院几乎从未缺席。早期的援非医疗队深入到马国农村,沙漠荒野、高山峻岭、穷乡僻壤无不留下了他们的足迹,他们以精湛的医疗技术和医德医风在当地立下良好的口碑,贺逢孝深知使命与责任的神圣。他到了当地后,发现一切并不如想象的那般美好,阳光、沙滩、海浪都无心欣赏。贺逢孝抵达驻地的第6天晚上,伴随着一阵嘈杂声,一名浑身是血的胸部枪击伤患者被紧急送到驻地医院。

虽然言语不通,无法准确掌握患者的病史,但从沿路的血迹不难看出,情况不容乐观。经进一步检查发现,患者胸部中枪,子弹经由左前胸射入,胸椎旁穿出,入口和出口处随着呼吸不断有血泡涌出,血液颜色变淡。同时,患者脸色苍白、呼吸困难、意识模糊。初步判断是开放性血气胸,创伤性休克。

驻地医院条件十分简陋,手术室器械陈旧匮乏,且极少开展胸科手术,刚到驻地的贺逢孝和队友们紧急准备,在仅有的设备、器械和药品支持下,立即采取快速输液、紧急输血等措施,维持患者血容量及生命体征。虽然开胸手术做过一些,



但是枪击伤患者还是头一次见,而且在一个设备极度缺乏环境极为陌生的条件下进行这样的手术,没有呼吸机、没有肌松药、没有双腔管、没有电极片,心电监护无法监测心电图……,不容多想,经过迅速有效的沟通协商后,决定贺逢孝主刀,驻地医院院长兼外科主任杜武(Tovosoa Thomas)、队友妇产科张凤荣主任协助,蒋治中主任担任麻醉师对患者进行手术抢救。但由于麻醉机太过陈旧,无法进行全麻,蒋治中迅速进行颈内静脉穿刺置管,畅通静脉通道,经过简单扩容抗休克后实施高位连续硬膜外麻醉,保障手术的顺利开展。

面对患者的期盼和医疗队的使命,大家打起万分精神,于左侧第五肋间后外侧切口进入胸腔。胸腔内广泛粘连,解剖游离困难,贺逢孝立刻向后延长切口至靠近子弹出口,对患者进行仔细探查,发现子弹经左前胸喙突下外侧约2厘米射入,入口约1厘米,由第6胸椎旁射出,属于贯通伤,入口离腋动脉十分接近,且胸降主动脉位于出口深面,左肺上叶尖后段及下叶背段部分肺组织毁损严重、出血不止,第5、6后肋及第6胸椎横突粉碎性骨折,子弹弹道距胸降主动脉约1厘米,胸降主动脉外膜局部血肿出血,患者伤情十分严重,需立即修补胸降主动脉、清除毁损组织止血;且肋骨断茬尖锐,不停地造成再次损伤,贺逢孝的手套在过程中也不幸被划破,在未知传染病的情况下来不及多想,经过简单清洗更换后,他继续进行手术。

突然,麻醉师提醒患者的呼吸循环不稳定、血压和氧饱和度出现持续下降趋势,即使努力维持生命体征,但效果不明显。虽然胸主动脉已修复完毕,但肺组织仍在出血,紧急关头,大家只好放

弃常规解剖性肺叶或肺段切除方式来止血。由于手术室无一枚可用的大针,对手术又增加了诸多困难,为了与死亡抢时间,贺逢孝决定立即采用将毁损肺组织边切边缝合的方式快速止血并彻底清除肋骨断茬,避免造成二次损伤。

时间一分一秒过去,患者的出血逐渐减少,大家悬着的心终于有了一丝喘息。一小时后,毁损严重的肺组织已基本清理干净,边缘缝合完成,出血明显减少,经过手术止血、紧急输血和中国药房储备的代血浆输注,患者生命体征也趋于平稳。

贺逢孝发现患者左肺上叶与胸膜顶粘连紧密,多次尝试下拉肺组织不成功,只能向前胸部延长切口,继续分离粘连组织。而此时,手术室唯一的电刀也“罢工”了,贺逢孝果断进行徒手钝性分离。徒手完全伸入胸腔后,再次探查到第二前肋粉碎性骨折,还可触及肺组织子弹入口长约5厘米的裂口,经将左肺上叶向后压,留出狭小的空间后进行缝合。没有头灯,无影灯昏暗无比,在手机灯光增亮下,艰难完成了缝合和胸腔冲洗。

经过长达4个多小时的手术,终于到了止血关胸阶段。由于没有胸腔引流管,只能用腹腔引流管替代。同时,为避免过多分离粘连肺组织造



胸部枪击伤患者急诊手术



枪击伤患者康复出院前与医疗队员合影留念

成二次损伤,贺逢孝将引流放置位置选在了偏后的肩胛线附近,并进行多剪侧孔,防止引流管堵塞,制作简易水封瓶当作胸腔闭式引流装置进行引流,手术成功病人安全送回病房。

惊心动魄的手术、异常艰辛的抢救过程,在团队的密切协作下,贺逢孝和队友们经受住了这场考验。这次急救手术的成功实施,开创了当地在



外科手术室环境

高位硬膜外麻醉下开胸切除肺组织手术的先例,在随后的工作中贺逢孝团队总结经验,成功救治了十余例胸部或胸腹部枪击伤患者,其中包括心脏破裂的儿童。

“留下一支医疗队”

安德鲁伊大区中心医院已经是周围数百公里技术和设施最全面的一家医院,但仍缺医少药、设备落后。首先是硬件设备无法得到保障,这里的经济

发展水平很大程度限制了医疗条件,虽然有其他国家捐助一些如呼吸机、DR机器等,但基础设施落后,氧气只能依靠制氧机,且时常断电,不同国家的设备标准不同,无法配合使用,极易损坏,缺乏专业维护。其次大部分年轻医护没有经过专业系统的培训,获取医学前沿理念的渠道较少,也没有完善的医疗质控体系和随访制度,急危重症救治流程和经验总结不足等问题都严重制约着地区医疗技术的发展,常规疾病的诊治主要依靠经验。

毋庸置疑,想要彻底改变这些局面靠自己一人之力是不够的,“授人以鱼不如授人以渔”,贺逢孝想利用当地年轻医护对于新知识的学习渴望来打造一支医疗队,就算援助期结束,也可以“留下一支医疗队”。贺逢孝根据当地医生在诊疗中遇到的问题,对整个诊疗过程包括患者的接诊、对于病情的初步判断、辅助检查求证以及后续的治疗,通过电子书或文献共同学习疾病的诊治共识或指南,制定相对应的规范化培训和标准。

“我们的援助主要目的是将我们的一些理念和技术传授给他们”贺逢孝坚定地说道。当地的



科室划分混乱,部分专业缺失,而我们援助的专业只有中医、妇产科、外科、内科、麻醉科以及药剂科,完全不能满足居民所需的普通医疗救治。贺逢孝等队员们各自发挥专业特长,优势互补,相互学习非自己专业的知识,在他们的共同努力下,医院在胸部创伤、妇科肿瘤、产科急诊、慢性疼痛、神经系统损伤康复治疗、围术期的抢救和心衰、重症疟疾等传染病救治方面有了长足进步。因为当地的饮食影响,高血压等慢性病患者率非常高且年轻化,不规范的治疗很大程度上增加了致残率,加重社会负担,医疗队精细化制定了高血压等慢性疾病治疗流程,有望改变这些慢病的诊治现状。

路虽远,行则将至,事虽难,做则必成。目前当地年轻医护已经可以顺利完成胸腔闭式引流术和开胸肺组织修补术,常规诊治外伤性气胸、血胸以及并发的脓胸。“最关键的一点是年轻医护有了主动学习的动力”。贺逢孝欣慰地说道。

当问及结束援助前最想做的事情是什么,贺逢孝坦然地说“我想做的事情就是我正在做的。”在有限的医疗条件下,受援医院外科现能够常规独立开展包括心脏大血管损伤的胸部创伤或含有胸部创伤的复合伤急诊手术,并已经成为该院的特色业务,目前驻地医院是该地区唯一一家有能力开展胸外科手术的医院,从创伤救治理念的普及、院前急救、入院后准确的病情判断和及时治疗,手术指征的把握、手术顺序、切口选择及术后康复治疗等,每一点一滴都是贺逢孝和队员们精



贺逢孝探查心包积液



贺逢孝探查下腔静脉

医惠民的心血和痕迹。

近年来,甘肃援马医疗队几代中国医生远离祖国和亲友,承担繁重的工作,忍受着常人难以忍受的寂寞,始终坚持在医疗救助的前线,以真诚和实在赢得非洲人民的爱戴,履行着伟大无私的国际主义援助任务。贺逢孝表示,将与队友们始终践行“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国援外医疗队精神,以仁心仁术全身心投入到为马国民众的健康服务中去,以医疗救治的实际行动讲好中国援外医疗故事。

引领康复护理新高度

——记万博护士长的卓越贡献与专业风采

文/康复医学科



在兰州大学第二医院，有一位深受患者信赖、同行敬仰的杰出护理专家——万博。她不仅以丰富的临床经验和深厚

的学术功底在康复护理领域独树一帜，更是凭借其严谨务实的工作态度和锐意进取的科研精神，为我院大康复和心肺康复护理事业的发展树立了新的标杆。

万博于2019年参加中国康复医学会第十期康复专科护士培训班，2023年通过了国家级专科护士资质认证，积累了丰富的专科理论知识和实践经验，结合二十年临床工作经历，使她在护理工作中形成了扎实的专

业素养与独特见解。作为中国心肺康复护理联盟委员会委员、中国康复医学会康复护理专业委员会委员、甘肃省各级康复护理专业委员会的核心成员，万博始终站在康复护理专业发展前沿，积极发挥引领作用，投身于推动康复护理专业的建设与发展，同时不断提升自我。

**推动康复护理新技术
开拓康复护理新领域**

万博于2012—2023年任康复医学科护士长期间，展现出卓越的领导力与创新意识，积



极改革和发展科室新业务、新技术,为我院康复护理工作不断开拓新领域。在科室管理方面,成功推动科室专科护理实现质的飞跃。2019年成立了康复护理五大专科小组,并组织科室各专科小组长制定和完善专科护理常规流程、专科护理质量评价标准、疾病护理等相关内容,其个人以副主编参与编写全省康复专科护理工作指引。为了更好地形成医、护、治整体化康复体系,指导护理人员参与康复管理系统康复护理板块的研发以及科室 team work 讨论会。

在当今医疗领域不断追求技术创新与服务升级的背景

下,万博以其卓越的专业素养和前瞻性眼光,推动我院康复医学科开展多项前沿且具有显著临床价值的专科护理新业务和新技术,其中间歇性导尿技术、间歇性鼻饲技术、V-VST(溶剂-粘度吞咽测试)、床旁残余尿量测定、球囊扩张术、良肢位的摆放及呼吸功能训练等技术的应用,不仅提升了科室整体的护理水平,也极大地改善了患者的治疗效果和生活质量。

为了促进和保障患者长期康复效果,万博开展多形式、全方位康复护理专科健康教育工作,形成了一套科学、高效、人文关怀并重的康复护理模式,为了进一步拓宽服务范围,依托医院平台的强大支持和现代化信息技术手段,万博积极推进“互联网+康复护理”延续护理服务项目,通过在线平台,患者可以在家中便捷地获取专业的康复指导、跟踪随访以及疑难解答等服务,打破了传统护理服务的时间及空间限制,实

现了康复护理服务的无缝衔接与拓展。

教学科研两手抓

在护理教育方面,万博更是硕果累累。无论是院内康复专科护士的培训,还是国家级、省级康复专科护士的培养以及甘肃省护理员的培训工作,她始终坚持“以患者为中心,以质量为核心”的原则,培养出一批批具备高水平专业技能和人文素养的护理人才。

授人以鱼,不如授人以渔。万博担任康复医学科护士长期间,每年选送科室护理人员外出进修,参加国家级康复专科护士、吞咽专科护士及心肺康复专科护士等,截至目前康复医学科培养国家级专科护士8人;2019年,万博担任我院康复护理专科小组负责人,以新颖的培训模式、专业的授课方式及高质量的临床实践带教,受到学员们的一致好评。截至目前共计开展康复护理专科培训7期,培训院内专科护士近百人;2020年,万博带领康复医学科护理团队积极申报甘肃省康



复专科护士培训实践基地并获
批,截止目前接收学员共计3批
70余人,均以优异成绩完成学
业;2021年在中国康复医学会
及医院大力支持下,万博带领
科室团队成为甘肃省唯一一家

中国康复医学会康复专科护士
培训基地在建基地,现有国家
专科护士培训师资资质人
员3名。

在专科联盟单位辐射能力
方面,自2017年我院开展专科

联盟至今共计接收培训来自
我省基层专科联盟单位(涉及
20余县市医院)学员70余人,
为基层康复护理发展注入新
的活力。不仅如此,万博还多
次联合中国康复医学会开展
下基层帮扶活动,为有需要的
患者给予康复护理专科技术
指导。

临床工作和科研工作对于
万博来说同样重要。她主持省
级课题、院内课题各1项,参与
省级课题1项。至今,已发表
SCI论文1篇,核心期刊论文1
篇,省级论文2篇,并指导科室





护理人员发表论文近二十余篇,她结合临床实践,充分在科研领域做出突出的贡献。2021年,她积极参与主编甘肃省科技出版社《康复护理工作指引》一书,于2023年8月出版,为行业提供了宝贵的实践指南。结合多年临床进而科研经验,不负众望,2023年,万博成为中国BPS0联盟会议病房跌倒指南实施小组负责人。

作为一名护理管理者,近年来,万博带领的康复护理团队屡获殊荣。荣获“2021年度优秀护理单元”“2022年度先进集体”等称号,她的个人荣誉也熠熠生辉,先后获得中国康复医学会“优秀青年护师”兰州大学第二医院“先进个人”“优秀护士长”“优秀共产党员”等荣誉称号。在她的精心指导下,科室护理人员也在各类竞赛中崭露头角,获得国家级奖项2项,省级奖项2项。

临危受命 攻坚克难

新冠肺炎疫情期间,万博更是发挥党员先进性,迅速响应号召,积极部署并组织本科室医



护人员参与重点医院支援及核酸采集工作。2022年10月,康复医学科医护人员因疫情几乎全员集中隔离,病房几十名重症患者无法转出,万博在康复医学科仅有几名医护人员的情况下,临危受命接手了该阳性病区的管理工作。在她的带领下,团队成员们克服种种困难,严格执行各项防控措施,同时不忘人文关怀,抚慰患者及家属的焦虑情绪。万博以实际行动诠释了一名共产党员的责任担当与使命意识,她的坚韧不拔和卓越领导力在危难期间熠熠生辉,成为众多医护人员学

习的榜样。

2024年初,万博调任心血管内科二病区护士长,她迅速适应新环境,积极推动心脏康复的发展,先后选派科室不同人员参加国家级心肺康复专科护士培训,并就心肺康复理念在全科进行推广。

万博以其全面扎实的专业能力、严谨务实的科研态度、富有成效的教育实践以及开拓的视野,有力地推动了康复护理学科的进步,今后,将继续提升护理服务质量、保障患者康复效果,在新的赛道上做出更加卓越的贡献和成效。

六十七载征途与跨越， 做刀尖上的最美舞者

——兰大二院神经外科发展纪实

文/党委宣传部 周媛

神经外科,作为高精尖的学科之一,其相关疾病往往都有着病因难寻、发病部位解剖结构复杂、手术风险巨大等特点,神经外科手术更是被称为“在万丈深渊上走钢丝”,而神经外科医生则被誉为“刀尖上的舞者”“生命中枢的守护者”。

一个学科的发展,就是一部流动的历史,兰大二院神经外科自1956年创立以来,在六十余载发展变革中不断沉淀步伐,在一代代前辈的不断探

索深耕中发展壮大,始终以技术带动口碑,创新打造精准医疗模式,攻克了一个个脑内病变的“险关要隘”,更是在驰骋分毫之间练就了“绝对精准”,将守护患者“生命中枢”做到极致,挽救了无数患者的生命,神经外科的每一次手术,都是“妙手回春”的传奇。

六十余载薪火相传 务实笃行 行稳致远

兰大二院神经外科由国内著名神经外科专家韩哲生教授于1956年创立,是国内最早建立的神经外科单位之一,并于1985年继北京、天津和上海之后,成立了国内第四个神经外科研究所——兰州医学院神经病学研究所。1985年获批甘肃省首批医学硕士授予单位,1995年获批甘肃省首批省级重点学科,2011年获批国家临床重点专科,2018年获批博士学位授予单位,2021年获批国家神经系统疾病临床研究中心甘肃分中心、2022年获批国家卫生健康委



韩哲生教授



力建设和继续教育神经外科进修与培训基地。从历任主任韩哲生教授、裘明德教授、康笃伦教授、张建生教授、潘亚文教授,到现任主任张新定教授,他们都在传承中诠释坚守的力量,秉持初心,带领神经外科团队以精湛的医术和真诚的仁心,救治了成千上万名患者。经过几代人60余年的艰辛努力,兰大二院神经外科已经发展成为集医疗、教学和科研为一体的甘肃省最大的神经外科临床医学中心和专科人才培养基地。

1953年由中央卫生部委办,赵以成教授组织的全国第一个神经外科专科医师培训班在天津市定点医院开班,韩哲生是该班的优秀资深学员之一。他以毕生的心血孜孜以求,半世纪的风雨沧桑取得辉煌成就,为当时神经病学的发展树立了一座标杆,也为后来神经外科的发展打下了坚实的基础。韩哲生教授一生开拓奉献、严谨求实、精益求精和甘为人梯的精神,对兰大二院神外人产

生了深远影响并得以传承。

1956年,韩哲生由武汉调至兰州医学院第二附属医院(简称兰医二院)工作。同年,他开始筹建神经外科,创建之初人员3人,床位7张,在其带领下,团队开展了一些脑肿瘤和脑外伤专科手术,其中包括甘肃省第一例开颅手术、国内第一例脊髓空洞症手术。连续的开创性工作和多个“第一”,使得兰医二院神经外科的业务从起初单纯的脑外伤诊治,逐步扩大到脑垂体瘤、听神经瘤、脊髓肿瘤等高难度疾病。

1958年,神经内、外科合并,组成兰医二院脑系科,韩哲生教授任外科教研室主任、脑系科主任。1959年,住院部大楼落成,成立神经精神病学教研组,韩哲生为负责人,神经外科归属于神经精神病学教研组,主要人员有韩哲生、严炎、裘明德。1960年,韩哲生教授兼任副院长,在他的不懈努力下,兰医二院神经外科从筹建到初具规模,随着裘



兰医二院脑系科全体同志暨进修医生合影

明德、康笃伦、林彤等医师进入神经外科工作，科室一步步不断壮大，床位逐渐扩至20张。

1978年，神经外科独立建科，病床扩充至45张，陆续增加的新生力量也给科室快速发展奠定了坚实基础。同时，韩哲生教授带领裘明德、康笃



伦5个研究室。

1987年后，在裘明德教授、康笃伦教授、张建功教授等前辈的接续奋斗中，神经外科进入了快速发展时期，科室床位在1996年扩至76张，首台

低磁场MRI、首台DSA造影机相继投入使用，科室人员、设备及科研水平进一步发展，开展了颅咽管瘤的显微手术、复杂颅底肿瘤的显微手术，颅内动脉瘤、外伤性CCF的血管内介入治疗等新技术。

2004年，随着兰州医学院并入兰州大学，兰州医学院第二附属医院正式更名为兰州大学第二医院（简称兰大二院），科室人员增至23人。2010年，兰大二院神经外科正式更名为神经外科

伦、林彤医师成立神经外科研究室。

进入80年代，神经外科出现了生机勃勃发展的大好局面，与国内、外交流开始增多，请进来，派出去，取长补短。韩哲生教授、裘明德教授、康笃伦教授分别赴美、日研修学习，带回了先进的诊疗技术和发展理念。同时，邀请国外学者来访，进行讲学并示范手术。

1985年，经甘肃省人民政府批准，兰医二院神经外科研究室扩建为“兰州医学院神经病学研究所”，这是继北京、天津和上海之后成立的新中国第四个神经外科研究所，研究所包括神经外科和神经内科2个临床专业学科，并下设神经电生理、神经病理、神经生化、影像诊断和动物实

临床医学中心，在科室主任兼神经病学研究所所长潘亚文教授的带领下，积极推进神经外科亚专业分化，大力开展、应用显微外科技术、神经内镜技术、脑血管介入技术和神经电生理技术，建立神



国家临床重点专科授牌



经外科重症病房,使神经外科实现了跨越式发展,科室的医疗水平、教学科研取得了长足的进步,扩大为两个病区,124张床。2011年获批国家临床重点专科。2015年成为甘肃省神经外科医疗质量控制中心依托单位。2016年,随着综合2号楼的投入使用,神经外科规模空前扩大,科室扩大5个病区,床位增至245张。一次次激动人心的跨越,一次次精准实施的手术,都标志着神经外科在创新发展道路上的卓越成绩。

数代人67年的耕耘与发展,2018年张新定教授接过神经外科发展的接力棒,继续带领神经外科团队稳步迈进。目前,科室已发展成为拥有5个病区,开放床位总数276张,1个研究所、9个亚专业方向的甘肃省乃至西北地区开放床位最多、亚专业学科分化发育最为完善、均衡的神经外科专科医院之一,是甘肃省乃至全国有重要影响的神经外科临床、教学和科研基地。

规划引领学科建设 砥砺前行 跨越发展

学科建设是医院发展的核心主题,是医院内涵建设的本质需求,精准、微创是神经外科的发展方向,通过亚专业学科发展加强学科建设是培育和提升学科核心竞争力的重要途径和手段,也是推动医院高质量发展的强大引擎。多年来,神经外科在研究思路上积极探索改进,创新研究模式,不断优化、重组、开辟新的研究方向和研究领域,在其发展过程中始终坚持学科特色,不断提升神经外科疾病的综合救治能力及水平。

近10余年来,在神外人的顽强开拓努力下,神经外科学科建设实现了跨越式发展。尤其在亚



潘亚文教授

学科分化与建设和高精尖技术平台建设方面取得了骄人的成绩,实现了亚学科全面完整的分化与完善,实现了当代神经外科微创、精准和综合技术平台全面建立并应用于临床实践。建立并不断完善了神经创伤外科、幕上肿瘤外科、颅底肿瘤外科、脑血管病外科、功能神经外科、脊髓脊柱外科、小儿神经外科、神经外科重症、神经电生理与神经调控9个亚专业学科。每个亚专业学科均由国内知名专家牵头并有完备的专业团队,能够高水平诊治研究疾病谱涵盖的神经外科各个方向,包括神经系统创伤、神经肿瘤、脑血管病、脊髓脊柱疾病、功能神经外科疾病、小儿神经外科疾病和神经系统重症等。

以潘亚文教授带领,段磊主任、赵贤军主任为核心的颅底肿瘤外科团队,系统开展和推广显微神经外科手术技术、神经电生理监测技术、神经内镜及导航辅助下颅底肿瘤手术,使显微神经外科手术技术以及神经功能保护理念在甘肃省得到了广泛普及,极大的提高了神经外科手术技术水平及手术质量。在神经导航系统、高清内镜系统以及神经电生理监测技术辅助下,开展垂体肿瘤、鞍

区肿瘤、颅咽管瘤、海绵窦区等中颅底肿瘤的经鼻内镜下治疗、电生理监测下桥脑小脑角区听神经瘤、脑膜瘤、胆脂瘤切除术,术中实时多重影像融合神经导航、神经电生理监测下联合术中唤醒技术的功能区肿瘤的显微手术,神经导航联合荧光素钠辅助下神经胶质瘤切除术。学科带头人潘亚文教授为博士研究生导师,甘肃省科技领军人才和省优秀专家,兰州大学神经病学研究所所长,甘肃省神经病学重点实验室主任,兼任中华医学会神经外科分会常务委员、中国医师协会神经外科专业委员会常务委员、中国医师协会脑胶质瘤专业委员会常务委员、中国神经科学学会神经肿瘤分会常务委员、中俄医科大学联盟神经外科学术委员会常务委员、中国医疗保健国际交流促进会神经外科分会常务委员、国家卫生健康委能力建设和继续教育神经外科进修与培训基地(兰大二院)主任、国家神经系统疾病临床研究中心甘肃分中心主任、甘肃省医学会神经外科分会主任委员、甘肃省神经外科质量控制中心主任等。2022年公布的“中国神经外科专家50强”,潘亚文教授位列全国42位。

由周旺宁主任、董志强主任带队的幕上肿瘤外科,主要收治颅内各部位脑胶质瘤,对胶质瘤实行神经导航下最大范围安全切除的个体化方案,同时开展分子遗传学检测指导下的脑胶质瘤个体化综合治疗及研究,有效合理地选择和制定放疗、化疗方案,延长患者生存时间。周旺宁主任兼任甘肃省医疗卫生中青年学术技术带头人。董志强主任兼任中华医学会神经外科学分会第八届委员会青年委员会委员。

以任军主任带领,张海林主任、高俊玮主任为核心的脑血管病外科团队,可系统开展颅内动脉瘤介入栓塞及夹闭术、动静脉畸形介入栓塞及切除术、硬脑膜动静脉瘘介入栓塞及切除术、大脑中动脉狭窄支架植入术、颈内动脉狭窄内膜剥脱术及支架植入术、急性脑血管病闭塞的急诊溶栓及介入取栓治疗、脊髓血管畸形造影及栓塞术、血管闭塞及烟雾病的颅内外血管搭桥术等,尤其是对复杂巨大动脉瘤的治疗有丰富的经验,并在使用Pipeline密网支架、Tubridge密网支架、Willis覆膜支架治疗颅内外血管疾病积累了丰富的经验。在出血性脑血管病和缺血性脑血管病的外科治疗领域,做到了疾病谱和诊疗技术全覆盖。2019年获批甘肃省医疗卫生重点专科(甲等)。学科带头人任军主任兼任国家卫计委脑卒中防治专家委员会缺血性卒中外科专业委员会常委,中国老年医学学会神经医学分会委员,中国卒中学会脑血管外科分会委员,中华医学会神经外科学分会脑血管专业组委员,中国抗衰老促进会神经系统疾病专业委员会委员,中国心胸血管麻醉学会脑与血管分会委员。

张新定教授带领的功能神经外科于2010年创建,是甘肃省首个“功能神经外科”团队,甘肃省内唯一成建制的功能神经外科临床诊疗和科研机构。10余年来,逐步在省内率先系统开展了三叉神经痛、面肌痉挛、舌咽神经痛的显微血管减压术,迄今已完成近2000例;在省内率先开展了三叉神经痛的三叉神经半月节球囊压迫术;在西北地区率先系统建立了以立体脑电图(SEEG)为技术支撑的癫痫术前评估技术平台,并全面开展了各

种癫痫外科手术;率先在省内开展了癫痫的神经调控治疗(迷走神经刺激术,VNS)。率先在省内系统开展了帕金森病、特发性震颤、梅杰综合征、肌张力障碍等运动障碍性疾病的神经调控治疗(脑深部电刺激,脑起搏器,DBS);近两年,功能神经外科团队应用神经外科手术机器人,率先在西北地区开展了脑活检术、SEEG电极植入术、DBS电极植入术,实现了神经外科手术的智能化、精准化和微创化。2019获批甘肃省医疗卫生重点专科(甲等),同年被评为中国抗癫痫协会首批15家综合(三级)癫痫中心之一。学科带头人张新定主任兼任甘肃省抗癫痫协会副会长,中国医师学会甘肃省神经精神整合医学委员会候任主委,中华医学会神经外科委员会功能神经外科学组委员,中国医师协会功能神经外科专业委员会委员,世界华人医学会暨医师协会功能神经外科委员会常委,中国研究型医院学会神经外科委员会委员,颅神经疾患诊疗学组常委,中国医药教育协会神经外科专业委员会委员,中国MVD治疗颅神经疾患协作组委员,中国神经调控联盟理事,甘肃省医学会神经病学癫痫学组副组长,谭启富癫痫外科基金术前评估与手术技术协作组常委。

神经创伤外科承担甘肃及西北地区的危重、复杂、疑难颅脑创伤患者的救治任务。在任海军主任带领下,团队率先常规开展多模态监测下的重症颅脑创伤手术及亚低温治疗,同时在省内积极推广并应用颅内压监测,以提高对神经外科重症患者的监护救治。对脑出血患者采用开颅、内镜辅助、硬通道穿刺等多种手术方式的个体化微创治疗。采用最先进的电子计算机钛网成形技术

行颅骨重塑和修补术及针对脑积水、脑脊液漏修补均采取个体化的规范治疗。学科带头人任海军主任兼任中华医学会神经外科分会神经创伤学组委员,中国医师协会颅脑创伤分会委员,中华中青年神经外科交流协会常委,甘肃省医学会神经外科分会副主任委员,甘肃省医师协会神经外科分会副主任委员。甘肃省医疗卫生中青年学术技术带头人。

脊髓脊柱外科由袁治主任于2010年主导创建,是甘肃省内第一个专门治疗脊髓脊柱疾病的神经外科亚专业。应用“天玑”导航机器人开展脊髓脊柱全节段(颈椎、胸椎、腰椎、骶椎)手术、各类脊髓、椎管内外、颅颈交界区肿瘤、寰枕畸形、寰枢椎脱位、脊柱退行性疾病及各类先天性脊柱脊髓发育异常疾病的综合治疗。学科带头人袁治主任兼任中华医学会神经外科专业委员会脊髓脊柱专业委员会委员,中国医师协会神经外科专业委员会脊髓脊柱专业委员会委员,世界华人医师协会神经外科学分会脊髓脊柱专业委员会常委,中国研究型医院学会脊髓脊柱专业委员会委员。

小儿神经外科创建于2016年,在李强主任的带领下,可系统开展神经内镜微创手术治疗及小儿神经外科相关手术。包括各类鞍区肿瘤、前颅底肿瘤、松果体区肿瘤、斜坡肿瘤、颅眼眶沟通肿瘤、椎管内肿瘤等神经系统疾病的微创治疗。小儿神经系统肿瘤、脑积水、颅内各部位蛛网膜囊肿、小儿神经系统先天畸形、脑血管病、脑外伤、寄生虫病等神经系统疾病的诊治。学科带头人李强主任兼任中国医师协会内镜分会委员,中华医学会神经外科分会青年委员,中国医师协会内镜分

会神经内镜学组委员,甘肃省医学会神经外科专业委员会秘书长。

神经外科重症是目前甘肃省内最大的神经外科专科重症监护病房。学科带头人张立平主任致力于危重患者的诊断与治疗,带领科室集中专业力量,管理危重患者,主要收治神经外科危重型颅脑创伤及多发伤、急性脑血管病危重症状态,颅内肿瘤围术期重症患者,颅内感染及相关神经重症患者,并且在感染性休克、多发伤、心肺复苏、AR - DS、MODS 等疾病的诊治方面积累了丰富的经验。学科带头人张立平主任兼任中国医师协会神经外科分会神经重症专业委员会委员,全国神经外科重症协作组成员,中国研究型医院学会神经外科专业神经重症学组常委,中国医药教育协会神经外科专业委员会委员。

神经电生理与神经调控亚学科创建于2011年,是甘肃省最早建立、人员设备最完善、开展业务最全面的神经外科专科神经电生理监测团队,兼顾神经调控术前评估与术后程控。在韩彦明主任的带领下,主要开展VEEG技术用于癫痫外科患者的筛查、SEEG技术为核心的癫痫外科多模态术前评估、各类神经外科手术中神经电生理监测,DBS、VNS等神经调控手术的术前评估与术后程控、神经心理评估、功能神经外科患者数据库维护。科室带头人韩彦明主任兼职中国抗癫痫协会神经调控委员会委员、甘肃省抗癫痫协会常务理事。

近年来,神经外科始终以学科建设为抓手,着力打造临床学科特色,结合疾病谱变化和患者就诊需求,精耕亚专业细化细分,秉承“高、精、尖、细”的目标要求,推动神经外科亚专业建设“专”出

优势、“精”出特色,使患者得到精准诊断及治疗,不断提高神经外科核心竞争力,助力推进医院高质量发展。

医疗技术创新驱动 精准施治 守护健康

2021年,通过保守治疗彻底治愈左侧大脑半球蛛网膜下腔二次出血、长期深度昏迷的“重度脑挫裂伤”患者,把不可能变为可能。为82岁高龄的外伤性颅内血肿患者成功实施精准手术治疗,使患者在短时间内康复。通过多学科密切协作、共同救治患有尿毒症的鞍区肿瘤患者,以精湛的技术终使患者康复出院。同年,张新定教授团队在神经外科手术机器人的精准引导下,顺利完成了2例神经外科手术,开创了甘肃省神经外科机器人手术先河,也标志着甘肃省神经外科手术迈入精准智能“机器人新时代”。2022年,为1例高血压脑出血患者成功实施了在神经外科机器人精准定位下,小骨窗开颅显微镜下清除血肿手术。同年,顺利完成甘肃省首例手术机器人引导下的帕金森病脑深部电刺激器(脑起搏器,DBS)植入术,极大推动了DBS手术的技术进步,标志着甘肃省DBS手术进入了机器人时代。2023年,顺利完成甘肃省首例手术机器人引导下的梅杰综合症DBS植入术。兰大二院神经外科远程程控中心也于2023年揭牌成立,实现了医生、患者异地远程互动,实时、准确的进行DBS术后的后续治疗,有效降低了运动障碍患者术后定期往返家庭和医院的风险与经济负担。

近年来,神经外科技术水平大幅提升,新技术、新业务不断涌现,诊疗范围日益拓展,尤其在岩斜区肿瘤、海绵窦肿瘤、颈静脉孔区肿瘤、颅内



张新定教授团队

外骑跨沟通等颅底肿瘤、脑干肿瘤、松果体区肿瘤、胶质瘤、巨大垂体瘤、颅咽管瘤、动脉瘤、脑血管畸形、缺血性脑血管病、颅脑和脊髓先天发育畸形、三叉神经痛、面肌痉挛、癫痫、帕金森病、肌张力障碍及神经外科重症等方面取得了巨大进步。值得强调的是,神经外科在亚专业学科发展的同时,精准的诊疗技术平台建设也日益完备,包括显微神经外科技术、显微镜与神经内镜双镜联合技术、介入神经外科技术、神经内镜技术、脑立体定向技术、神经电生理技术、神经外科机器人技术,以及重度颅脑损伤综合救治技术、神经肿瘤综合诊疗技术、脑血管病介入开颅复合手术、神经外科重症救治技术、癫痫术前评估技术、癫痫微创外科治疗技术、运动障碍性疾病的神经调控技术、小儿神经外科技术等一批高精技术平台。这些前沿技术的有效开展,在降低风险的基础上能够为广大患者提供更加精准的治疗效果。

神经外科作为国家临床重点专科、甘肃省重点学科,肩负着西北地区神经外科疾病的诊

断及治疗,每年为大量患者提供优质服务,目前,神经外科年门诊量约 30000 余人次,年急诊量约 5000 余人次,每年住院达 7000 余人次,年手术量超 6000 台次。

厚培人才引领发展 创造活力 夯实队伍

人才是推动科室高质量发展的基石,是科室不断向前发展

的重要支撑。神经外科自创立以来,从韩哲生教授、裘明德教授、康笃伦教授到张建生教授、潘亚文教授再到张新定教授,一代代科室领头人始终高度重视人才梯队建设,不断吸纳培养青年人才。

神经外科作为专业性极强的科室,它的发展不仅要有高层次人才队伍,更需要长时间的经验积累,一名神经外科医生的培养十分漫长,为了提高神经外科整体“战斗力”,科室鼓励医师“走出去”学习。一方面分批派遣医生到国内知名大医院神经医学中心进修学习,另一方面鼓励医务人员继续学习提高学历层次。



兰大二院神经外科远程程控中心揭牌

科室现有正高级职称 14 人,副高级职称 15 人,中级职称 31 人,初级职称 13 人。博士生导师 1 人,硕士生导师 9 人。具备博士学位者 18 人,其中留美归国博士后 1 名,硕士学位者 57 人,博士在读 9 人。甘肃省优秀专家 1 人,科技领军人才 2 人,甘肃省“555”第一层次学科带头人 1 人,甘肃省医疗卫生技术学术带头人 4 人。

兼任中华医学会神经外科专业委员会常务委员 1 人,各专委会委员 7 人;中国医师协会神经外科专业委员会常务委员 1 人,委员 1 人;甘肃省医学会神经外科分会主委 1 人,副主委 1 人,委员 10 余人;甘肃省医师协会神经外科医师分会候任会长 1 人,副会长 1 人。

科室针对特色疾病诊疗过程中出现的新技术、新业务,积极培养相关专业技术人员,注重青年人才的培养,明确研究方向,不断打造一支学术能力强,人员梯队合理,团结协作、突破创新的神经外科团队。

同时,科室承担着兰州大学本科及硕、博士研究生培养以及住院医师规培工作,配备了雄厚的师资力量,潘亚文、张新定、任海军、段磊、袁国强、侯博儒、董志强、贺振华、孙守元等组成的博、硕士研究生导师团队。

近年来每年培养博士研究生 4—5 名,硕士研究生 8—10 名。在硕士研究生培养方面,神经外科贯彻将临床、实验室、手术室、多媒体结合起来的培养模式,通过“走出去,请进来”和互联网等途径,与国内外最新理论和技术保持同步,海纳百川,与时俱进,不断为神经外科培养优秀的后备人才。同时每半年安排 1 名专职脱产带教老师,负

责本科室内的本科生实习工作,组织安排每周 1 次教学查房、理论讲课、病例讨论、出科考试等内容,让学生在实习过程中有所收获。另外,每个病区安排 1 名专职教学管理人员,管理规培生及进修生,每月安排 4 次小讲课、2 次教学查房,2 次病例讨论。

神经外科作为首批国家卫健委认定的住院医师规范化培训基地,严格按照规定开展住院医师规范化培训,建立有效的教学薪酬激励制度,充分调动带教指导医师从事教学工作的主动性、积极性。近三年接收住院医师规范化培训 36 人,住培基地连续三年圆满完成住院医师规范化培训工作,并顺利通过评估。同时,积极举办国家级、省市级培训项目,接收进修人员 106 人,进修结业考核合格率达 100%。

2022 年,神经外科成功获批国家卫生健康委能力建设和继续教育神经外科进修与培训基地,是甘肃省唯一一家入选单位。同时,举办了 2022 兰大二院神经外科大型线上系列培训讲座。科室现有教学培训场地共 3416.96 平方米,其中示教室 5 间、显微神经外科解剖教学实验室 1 个,并设置专科技术培训基地,包括神经内镜技术培训基地、神经介入技术培训基地。

聚焦前沿神经科学 努力探索 创新发展

近年来,神经外科研究团队不断推进脑科学领域高水平研究,服务国家战略需求,产出一批原始创新成果,实现基础研究、应用研究、成果转化等环节的有机链接,快速提升科技影响力和竞争力,成为西部地区脑科学研究重要创新基地。

1978 年由韩哲生教授主持成立了神经外科研



兰州医学院神经病学研究所

究室,1984年由甘肃省人民政府批准,在原神经外科研究的基础上扩建为兰州医学院神经病学研究所,韩哲生教授担任所长,内设神经外科、神经内科两个临床研究基地和神经病理、神经生化、神经生理、神经影像学四个基础研究室和图书资料室。这期间韩哲生、裴明德教授在颅内压、颅内压增高、脑寄生虫病研究总结方面做出了卓有成效的工作,发表了大量的论文,大大提高了神经科学的医疗、科研水平,也为后来科研水平的快速提高打下了坚实的基础。

历经45年创新发展,2004年更名为兰州大学神经病学研究所,在所长潘亚文教授,副所长张新定教授、周旺宁教授的带领下,研究平台逐步完善。依托兰州大学神经病学研究所,通过整合兰州大学第二医院神经外科、神经内科、精神卫生科和神经影像科,联合兰州大学基础医学院、生命科学学院和药学院,进行多学科多交叉,凝聚甘肃省在神经病学方面的优势科研力量,搭建科研平台,于2020年成功获批甘肃省神经病学重点实验室。甘肃省神经病学重点实验室使用面积2200 m²,包

括基因研究平台、蛋白质研究平台、生物成像研究平台、生物样本与分子病理研究平台、免疫治疗与转化医学研究平台和实验动物研究平台,特色设备包括在体电生理仪、光遗传仪、双色光纤记录系统、小动物脑立体定位仪、小动物步态分析仪、荧光体式显微镜和震荡切片机等,大型仪器设备包括超高分辨率双光子激光共聚焦显微镜、高内涵活

细胞分析系统、全景组织细胞定量分析系统和液相色谱质谱联用系统等,总价值约4200万元,搭建了良好的神经系统疾病研究平台。自2011年开始筹建脑肿瘤标本库以来,收集各类肿瘤标本1320例,在研究所开展MGMT启动子甲基化焦磷酸测序检测、IDH1突变检测、脑肿瘤生物信息学分析,用于指导胶质瘤患者的个体化治疗。

潘亚文教授团队依托甘肃省神经病学重点实验室,基于临床样本、脑片培养、转基因荧光鼠、条件性基因敲除鼠以及颅内移植瘤模型,利用基因敲除、转基因、高通量表达谱分析和荧光示踪等相关技术,深入阐明以基因突变在神经干细胞扩增、稳态维持、分化以及胶质瘤发生中的作用,为胶质瘤诊断、个体化治疗及靶向药物的开发提供模型和理论依据。团队发现鹰嘴豆素A通过下调AMPK/ULK1通路抑制胶质瘤细胞自噬,还证实BCA通过下调AKT/mTOR通路降低胶质瘤细胞糖酵解。BCA增强胶质瘤对一线化疗药物替莫唑胺的敏感性,并为其在化疗耐药的胶质母细胞瘤中的治疗潜力

提供了新的见解。发现 H0XC6、CD44 和 CTSL 作为原癌基因促进胶质瘤增殖和转移,这不仅为理解胶质瘤的发病机制提供新理论依据,也为胶质瘤化疗药物的研制提供潜在治疗靶点。通过对 CircRNA-miRNA-mRNA 的分析发现了特异的与预后密切相关的生物标志物,有助于从表观遗传调控角度深刻理解胶质瘤的进化过程与机制。研究团队还阐明 NF1 突变促进 GBM 上皮间质转化和 HDAC6 抑制剂化疗敏感性,揭示胞外 CypB 抑制 p53 通路促进 GBM 适应谷氨酰胺剥夺微环境的机制。基于焦磷酸测序技术,建立了高通量检测胶质瘤患者 MGMT 基因启动子甲基化的方法,并界定了 MGMT 甲基化的阈值,精准鉴别胶质瘤患者 MGMT 启动子甲基化程度,鉴别胶质瘤患者是否适合服用临床一线化疗药物 TMZ。该成果已在天津医科大学总医院、武汉大学人民医院和西安交通大学第一附属医院等 4 家省外医院推广。

近五年,潘亚文教授团队主持国家自然科学基金 2 项,省部级课题 14 项,厅局级课题 3 项,发表 SCI 论文 15 篇,获得甘肃医学科技二等奖 1 项,甘肃省科技进步三等奖 1 项,发明专利 1 项,实用新型专利 2 项,培养研究生 47 名,其中博士研究生 19 名,硕士研究生 28 名。

同时,潘亚文教授参与了中华医学会神经外科分会小儿神经外科学组编写的《颅咽管瘤治疗专家共识(2016)》;张新定教授参与了中华医学会神经外科分会功能神经外科学组编写的《中国显微血管减压术治疗脑神经疾患中减压植入物专家共识(2016)》;张立平主任参与了中华医学会神经外科分会编写的《中国神经外科重症患者感染

诊治专家共识(2017)》。

作为科学研究和人才培养的摇篮和沃土,甘肃省神经病学重点实验室承担着国家及甘肃神经科学发展与神经系统疾病转化医学研究工作,为甘肃省的医疗卫生事业作出了重大贡献。

多年来,神经外科团队始终致力于科学研究,推动精准诊疗。近年来,发表科研论文 550 余篇,其中 SCI 收录 50 余篇,发表著作 7 部,专利 10 余项,主持或完成国家级课题 14 项,省部级课题 21 项。同时,承担临床药物实验 3 项,学术刊物任职 33 个。获批科研项目 86 项(含实验室),其中国家级 7 项,省级 34 项,市厅级 31 项,区级 6 项,校级 8 项。获得各级各类科技奖励 49 项,省部级奖项 13 项,厅局级奖项 36 项。其中甘肃省科技进步一等奖 1 项,二等奖 3 项,三等奖 11 项。甘肃省医学科技奖一等奖 1 项,二等奖 2 项,三等奖 5 项。

神经外科团队始终立足前沿,坚持将科研项目与临床紧密结合,为临床医疗提供深厚的理论支持。这也将凝聚甘肃省在神经系统疾病学方面的科研和临床治疗优势力量,服务国家战略需求,推进神经系统疾病领域高水平研究。

胸怀仁爱不忘初心 方兴未艾 厚积薄发

为方便患者及时就医,让患者明白挂号、精准就医,神经外科不断创新服务模式,践行以患者为中心的理念,在院内陆续开通了脑血管病、脑肿瘤、癫痫、脑外伤、帕金森病、垂体瘤、三叉神经痛、面肌痉挛等多种疾病专病门诊,并建立了脑血管病、脑肿瘤、癫痫、垂体瘤等疾病的多学科联合讨论制度,使患者就医体验更满意,诊疗更精准、疗效更佳。



同时,科室现有多学科讨论会诊平台,包括神经肿瘤/胶质瘤MDT平台、癫痫MDT平台、垂体瘤MDT平台,以及覆盖全省的远程会诊平台等技术平台,既可满足广大疑难危重患者的联合诊疗需求,也可为全省医疗机构神经外科提供技术支持。

神经外科作为牵头科室之一,在西北地区成立医疗联合体(专业联盟),成员单位共计80余家,包括跨省医疗机构8家,覆盖甘肃省、青海省、内蒙古自治区等3个省份。以手术指导、专项巡诊、健康普查等为主导,开展技术指导、专业帮扶、人才培养及学术活动。同时,积极开展医疗支援,2023年,科室专家前往嘉峪关、酒泉、武威、庄浪、定西、张掖、天水等地积极参与开展基层帮扶活动,助力推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局、更好的构建优质高效的医疗卫生服务体系,全面提升群众就医新体验。

科室还充分发挥公立医院的公益属性,践行初心使命,履行责任担当,积极开展义诊活动及对口帮扶工作,并将此列为常态化工作,带动优质医疗资源深入基层至老百姓家门口,惠及广大患者。

斗转星移,六十七载求精医技,栉风沐雨,六十七载坚定守初心。兰大二院神经外科不变的是永远充满激情的创新精神和悬壶济世的杏林情怀。经过几代医者的传承和铺垫,探索与深耕,兰

大二院神经外科始终站在发展的高起点上,抢抓机遇、跨越发展、精进医术、步履不停,实现从无到有、从有到优的跨越,勇做“刀尖上的舞者”,守护患者生命健康。

【相关链接】

兰大二院神经外科自1956年由我国著名的神经外科专家韩哲生教授于创立以来,始终秉承“厚德精医 博学笃行”,在方寸之间不断开拓创新,做好百姓健康的守护者。

兰大二院神经外科是国家神经外科临床重点专科、国家卫生健康委能力建设和继续教育神经外科进修与培训基地、国家神经系统疾病临床研究中心甘肃分中心、国家卫生健康委员会脑卒中筛查与防治基地、中国卒中中心联盟单位、国家高级卒中中心、中国抗癫痫协会综合癫痫中心、中国医师协会神经内镜医师培训基地、中国垂体腺瘤协作组委员单位、中国脑积水中心联盟单位、中国神经调控联盟理事单位、中国显微血管减压术治疗颅神经疾患协作组成员单位、西北胶质瘤治疗联盟成员单位、国家老年疾病临床医学研究中心脊柱微创联盟单位、国家神经免疫与感染疾病研究分中心、神经病学疾病精准诊疗甘肃省国际科技合作基地等。

精研“心”术,谱写医者仁“心”

——兰大二院心血管内科发展纪实

文/心血管内科 梁伟

目前,心血管疾病已逐渐成为威胁人类健康的“第一杀手”,因此心血管疾病防治是全人类共同面临的社会问题。只有得到及时、有效的救治,才能最大可能地挽救患者的生命。

在兰大二院有一支创建于1959年的“护心”团队,是甘肃省最早独立从事心血管疾病预防和治疗的专门学科,经过60余年的发展,已经成为集医疗保健、教育教学、高水平科学研究和专科人才培养为一体的研究型学科。科室自创建以来不断寻求突破,创新发展,锻造了一支本领过硬、敢

拼敢赢的“护心”队伍,始终致力于急、危、重、难心血管病患者的救治,以真心、爱心、专心、仁心守护着陇原大地心血管病患者的健康。在复杂冠脉病变介入治疗、复杂心律失常介入治疗、结构性心脏病介入治疗、心衰患者器械治疗、高血压相关介入治疗以及心血管疾病科学研究等领域处于省内领先水平。

凡心所向,素履以往。近年来,兰大二院心血管内科团队共同努力,厚积薄发,已经形成了亚专业化分化齐全、人才梯队建设完善、医学教育教学能





力突出、科学研究水平高、在甘肃省乃至西部具有影响力的一支团队。

加强学科建设,提升服务能力

学科建设是推动公立医院高质量发展的核心内涵和有力抓手。心血管内科始终围绕医院发展战略,依托医院强大平台,以高质量发展为主线,以学科建设为抓手,不断夯实学科队伍,筑牢学科建设基础,厚植各亚专业发展动力,不断提高心血管内科的核心竞争力,努力推进临床医学一流学科建设进程。

打造一个优秀学科,并非易事,需要凝练文化、打造团队、构筑平台、捕捉机遇和不断创新。一个学科的带头人也必定是医学专家以及医院发展的栋梁,更是科室的领头雁。作为兰大二院心血管内科专业的创始人和奠基人,王永铭教授和邝耀中教授为心血管内科的发展打下了坚实的基础,引进了第一台心电图仪,使兰大二院成为了甘肃省第一个拥有心电图仪的医院,同时创建心电图室,率先在甘肃省开展心电图检查,完成了兰大二院首例右心导管检查,开创了心血管内科介入诊疗先河。此后,一代又一代二院心血管内科的前辈们砥砺奋进、薪火传承,瞄准心血管内科前沿领域,在学科软实力打造、新技术新业务开展、医学教育教学、人才团队培养、热点焦点领域科学研究、社会服务能力提升等各个方面取得了一个又一个突破,



心血管专业有了飞速发展,在甘肃省始终居于领先地位。

经过60余年发展变迁,目前,心血管内科共有四个病区,涵盖冠心病亚学科、高血压亚学科、心肌病与心力衰竭亚学科、结构性心脏病亚学科、心电生理与起搏亚学科、心血管重症亚学科、肺血管疾病与肺动脉高压亚学科、心脏康复亚学科等多个亚专业学科。目前可成熟开展ECMO辅助下复杂冠脉介入、各类心律失常射频消融治疗、左心耳封堵、二尖瓣球囊扩张、TAVI、MitraClip、高血压RDN治疗、原醛AVS及SAAE治疗等各类复杂心



血管疾病介入诊疗。

科室于2018年获批国家心血管病中心高血压病医联体甘肃省中心,2018年通过国家胸痛中心认证,成立国家级胸痛中心,同时获批国家心血管病中心心力衰竭医联体甘肃省中心,2019年成为国家房颤中心、国家高血压中心、国家心血管病中心心衰专病中心和心血管病专科护理及培训基地,获批成为全国心源性卒中防治基地。2020年获评全国高血压卓越中心和房颤示范中心,同时获批心血管病甘肃省国际科技合作基地以及甘肃省心脏康复工程研究中心。

深化医教研协同,助推医院高质量发展

近年来,心血管内科审时度势、奋楫争先,全面深化医教研协同发展,紧跟医院高质量发展步伐,社会服务能力和服务范围不断提升扩大,解决疑难复杂危重心血管疾病的能力日趋精进,以满足人民群众日益增长的健康需求为奋斗目标,内强素质,外树形象,以开展新技术与新业务为学科

发展重点,率先在省内开展了ECMO保护下的CHIP手术、完成甘肃省首例His束起搏术、完成甘肃省首例孕妇“零”射线室性心动过速三维射频消融术、甘肃省首例扩张性心肌病合并室性心动过速患者的S-ICD的植入术、西北五省首例零射线下希氏束起搏器植入术、甘肃省内首例心房颤动患者左心耳双伞Kissing封堵术、甘肃省首例经食道超声心动图指导下全程零射线房颤射频消融术。另外在甘肃省率先开展分侧肾上腺静脉取血术及超选择性肾上腺动脉栓塞术,肾动脉交感神经射频消融术等手术技术。多次在西部乃至全国学术大会上进行手术演示,进一步展现了兰大二院心血管内科的实力与水平。一系列新技术、新业务的接连开展,也标志着兰大二院心血管疾病精准诊疗迈上了一个新台阶。

目前,心血管内科承担着兰州大学本科生及硕、博士研究生的培养,同时负责规培医生、进修医生的带教工作。科室高度重视医学人才的培养、教学工作,注重以培养学生综合能力、加强科

研指导和培养临床技能为工作重点,实行多元化培养模式。制定科学、详细的授课计划。目前有博导2人,硕导7人,在读硕博50余人。

近年来,心血管内科始终坚持“创新驱动”理念,持续加强科研力度、大力培养科技创新人才、充分调动医护人员科研积极性,学科科研氛围不断





增强,科研水平呈现良好发展态势,论文数量增长迅速。成功获批“国家自然科学基金项目”2项,省科技厅科技项目10余项,甘肃省卫生行业计划4项,甘肃省高等学校创新基金项目2项。完成结题并成果登记科研项目4项,发表高质量文章一百余篇,获得甘肃省医学进步奖一等奖一项,甘肃省科技进步奖二等奖一项。

搭建优质交流平台,促进质量提升

心血管内科积极开展国内外学术交流及合作,加强建设高起点、高水平的医学专科团队,并为年轻医师成长搭建优质交流平台,积极鼓励医护人员参与国内外各项学术交流活动,拓宽学术视野,学习前沿医疗技术、治疗方法,为患者提供更优质的医疗服务。连续承办十一期国家级继续教育项目“萃英心血管病论坛”,论坛涉及心血管



内科各个领域,每期都邀请到十余名国内外知名专家授课、讲座、手术演示带教,论坛作为甘肃省各级医疗机构心血管从业人员的盛会,在推动甘肃省心血管疾病诊治水平方面做出了巨大贡献。

此外,2021年余静教授作为中国和西太平洋地区代表,也是中国唯一的代表,参加了世界卫生组织(WHO)高血压药物治疗指南的制定。心血管内科医护人员多次在国际、国内学术大会上作主题发言、壁报交流、讲座等,有力的推动了心血管内科在全国的影响力。

情系基层不忘初心,护佑百姓健康

科室充分利用医疗行业优势,带动优势医疗资源下沉,助力提升基层医疗服务能力,构建优质高效医疗卫生服务体系。利用“萃英心血管病论坛”平台,开展心房颤动规范化诊疗巡讲、心源性卒中防治培训、高血压专科联盟质控培训活动、心力衰竭规范化治疗及质控讲座,大力提升了甘肃省各地州市基层医院的专科诊疗水平,增强了基层医院治疗规范性。同时,积极推动医联体建设及基层帮扶工作,不断加深与基层医院的交流联系,以手术指导、专项巡诊、健康普查等为主导,开





展技术交流、专业帮扶、人才培养及学术活动。科室每年深入省内 14 个地州市及基层医疗机构,组织十余次医联体活动,帮扶基层开展新业务、帮助提高学科水平及医务人员综合能力。此外,开展“学党史,办实事”活动,组织党员干部志愿者前往养老院、社区、乡村积极开展义诊服务,为孤寡老人进行健康检查、健康教育。组织科室党员及业务骨干每年在“中国高血压日”、“中国心力衰竭日”、“急性心肌梗死救治日”、“中国房颤日”等时间节点开展各类义诊活动,以实际行动践行“白衣

天使”的责任与使命。

心血管内科团队同舟共济 60 余载,锲而不舍,携手同心,从最初的十余张病床的学科已经发展成为亚学科门类齐全、人才梯队合理、医疗技术精湛、科学研究前沿、医学教育教学先进、社会服务能力高效的研究型学科团队。未来,心血管内科将继续秉承“厚德精医、博学笃行”的院训,围绕“四强一新”战略,砥砺奋进、接续传承、开拓创新,推动学科高质量发展,全面提升诊疗能力。

【相关链接】

兰大二院心血管内科始建于 1959 年,始终秉承“厚德精医 博学笃行”的院训,不断为患者提供安全、专业、优质医疗服务。科室共有 3 个病区 150 张床位。主任医师 10 名,副主任医师 8 名,主治医师 16 名。博士生导师 2 名,硕士生导师 7 名。甘肃省领军人才、甘肃省卫生系统第一层次学科带头人 2 人、甘肃省卫生行业骨干人才 1 人。

