

聚焦 JUJIAO

# “无论走多远，我们都心系家乡”

## ——浙江建德市政协医卫领域乡贤协商专场记事

本报记者 鲍蔓华 通讯员 黄玉琴

“建德籍乡贤名医有很多，我们应该建立乡贤名医指导支持我市医疗工作的机制。”9月6日，在浙江省杭州市政协民主协商中心举办的“政协协商·建德活动周”上，聚焦“乡贤名医助力建德三甲医院创建工作”的一场专题协商，除吸引了来自建德市政协、建德市政府相关部门、建德市政协医卫界委员、政协建德临时支部成员外，还迎来了一批特殊的“参会人员”——走出建德在杭州各大医疗机构工作的建德籍医疗领域专家。而这场协商活动的核心话题与人人息息相关，更与这批特殊参会人员紧密相关。

### 协商主题的“来龙去脉”

2023年初，政协建德市第十五届委员会第二次会议上，医卫界委员刘艳锋针对人们对于提升医疗服务水平有着越来越高的期盼，当下又有很多建德群众都往杭州、上海三甲医院看病的现状，提出了建立乡贤名医指导支持医疗工作机制的建议。建议被整理送审后，立即引起了委员热议和全会主席团高度重视。

按照“市委想什么，政协议什么”的原则，市政协将“建立乡贤名医指导和支撑我市医疗工作机制”的建议纳入《2023年市政协常委会工作要点》，报市委批复后也将其列为市领导“六个领衔”中的难题破解工作。经主席会议研究，于9月在杭州市政协新时代协商民主实践中心的“建德活动周”内，举办“看亚运·游建德——乡贤名医助力建德三甲医院创建工作”专题协商会，进一步助力乡贤名医赋能我市卫生健康事业发展。

作为建议领衔领导，建德市政协副主席郑志华率领军教卫体委和医卫界别人员，实地走访建德在杭企业商会，与部分政协委员和乡贤名医进行了面对面沟通交流，并赴杭州市富阳区实地学习调研，全方位了解各地乡贤名医组织的运行机制、日常服务和社会影响等情况。在召开统战部、人才办、卫健局、人社局相关部门座谈会后，一篇沉甸甸的《关于发挥医生乡贤作用，促进卫生健康人才发展的建议》的报告，送到了建德市委书记、市长的案头。该报告从组织建设、运行机制、配套政策等方面提出建议，



得到了建德市主要领导的批示，《建议》内容成为建德市政府2023年重点工作之一。

### 主角们的“思想火花”

调研中，调研组发现，老家建德杨村桥的浙大一院原副院长沈晔在眼科领域擅长人工晶体植入手术，退休后的他仍然坚持每周在医院出诊。而像沈晔一样从家乡赴外地求学，通过自己的努力一步步成长为专业领域的优秀顶尖专家，在建德儿女中可以列出长长的名单。而地处浙西山区的建德市随着交通越来越便利，群众外出就医的步伐也越来越快、越来越远，老百姓舍近求远看病问题亟待解决。

这些现状，促成了协商会的快速举办。协商会上，来自浙一医院、浙大邵逸夫医院、省中医院、浙江中医药大学和卫健主管部门的协商主角们，在见证建德市乡贤名医工作室授牌落地建德一院，接过建德市“健康村长指导员”聘书后，积极响应建德市卫生健康局局长的倡议，热聊起协商会话题。针对建德创建三甲医院需达成的

10个专科技术水平，综合指标中资源配置、科技人才、改革与创新等14项二级指标仍然需要努力的困境，各位乡贤名医代表纷纷发表自己的意见。

医学教育战线的浙江中医药大学秦路平院长提出，既然建德三甲医院创建有10个专科技术的短板，可以引进乡贤名医开展学科建设，把乡贤名医库面向全国建立，找人才既要面向杭州，还要面向长三角，既要面向体制内，还要面向体制外，要抓住机遇找自己需要的人才。

乡贤李海滨表示，家里办大事要找人商量，要有引“凤”的技术，同时创建三甲医院难度大要借力，要边创边抓亮点强特色，可以完成改革与创新的指标。

来自浙大一院的邵新副副院长聊起了“健康村长指导员”的新角色，当即表示家乡只要有需要会全力支持；且指出要有创建三甲医院专班机制，明确人才引进的福利政策，做到吸引人才留住人才。

来自杭州市卫健委的乡贤张莹尹表示，自己的职业生涯从基层一线医务人员开始，对基层的迫切发展愿望感受深刻，会全力当好三甲医院创建的“辅导员”，要细化、再梳理三甲创建指标，要明确乡贤名医如何助力

创建的机制，要强化企业高校与三甲医院创建的融合，引入高新技术。

已坚持回乡服务达二年的潘磊，对基层群众中医肿瘤专业的供给需求感受很深。他表示，会坚持用自己的医术服务家乡。

奔走在各大医院诊室，联系各位乡贤并组织他们前往家乡开展义诊活动，当好家乡发展的“联络员”，不断壮大建德乡贤名医联谊会，成为建德在杭商会的重要任务。厚厚的乡贤通讯录里，记录着建德乡贤人才的成长脚步。

建德市政协医卫组张伟星委员说：我是一名基层医生，亦是一名政协委员，有着双重身份。建设三甲医院是加强医院管理提升技术水平的重要抓手，通过建立乡贤名医工作室拜师学技等新机制，可以真真切切地提高当地医务人员的真功夫。

远在那曲支援的年轻乡贤，因为错过了本场协商活动，在出行前提前准备好书面建议，列出了《三甲创建工作建议书》。

多位建德乡贤在协商会现场向记者感慨：乡贤名医是推动医疗卫生事业发展的一支重要力量，无论他们走多远，都始终心系家乡，都有为家乡人民服务的决心。

## 规范促发展 质量提内涵

### ——天津政协助力民营医院高质量发展

本报记者 张原 李宇馨 通讯员 魏天权

“要深化医疗医保联动改革，促进民营医院可持续健康发展。”“完善扶持政策，引导民营医院向高端化专业化个性化发展。”“建设有专科特色和学科特点的医院，探索多样化诊疗服务。”……

9月14日，天津市政协围绕“规范民营医院发展，持续深化医疗、医保、医药联动改革”召开专题协商会，委员们与市卫健委、医保局等有关部门负责人面对面交流互动，“有温度的好声音”引发与会者强烈共鸣。

民营医院是医疗卫生服务体系的重要组成部分，在满足人民群众多层次、多样化、差异化健康服务需求方面发挥着重要作用。规范民营医院发展是天津认真落实党的二十大精神部署的重大举措，是扎实推进高质量发展“十项行动”的重点项目。天津市政协高度重视，将规范民营医院发展作为今年重点协商议题，动员广大政协委员、政协各参加单位和专家学者开展多维度调研。

几个月来，市政协副主席王建国、高秀梅分别带领调研组以问题为导向，先后赴天津航医心血管病医院、天津和睦家医院、天津康汇医院等民营医院考察调研，详细了解民营医院发展情况和存在的薄弱环节，并组织委员们赴外省市学习考察。副市长张玲在课题组提交的《关于赴重庆市江苏省考察调研民营医院发展的情况报告》上作出批示：“这份调研报告，对于深化我市民营医院发展提供了很好的借鉴启示，提出了全面务实、可操作性强的建议举措，具有很强的参考价值。请市卫健委结合我市实际，深化细化各项举措，进一步加强我市民营医院的管理与能力提升。”

专题协商会上，委员们将深入调研、充分论证的丰硕建言成果一一呈现——

“我市民营医院普遍缺乏高水平医学专业人才，且缺乏有效的人才吸引手段。”颜华委员建议，加强民营医院内部管理和外部创新，建立健全人力资源管理制度和激励机制，让医学专业人才感受到公平、尊重和关怀，形成良好的职业环境，从而吸引并留住高水平人才；卫生健康部门要组织专门面向民营医院的医院管理、专科建设、医疗技术和人才培训，加大帮扶力度，促进民营医院人才队伍建设。

“民营医院是我国医疗卫生服

务供给体系的重要组成部分，要全面落实各项政策法规，加大对市民营医院的扶持力度。”孔大陆委员提出，在市、区两级卫健委分别设立“民营医院综合发展和管理办公室”，明确牵头部门、明确职责，为民营医院的发展提供“一站式”服务，发挥民营医院行业协会作用，畅通政府与民营医院的沟通渠道。

何峰委员认为，可通过医联体加强二三级医院与互联网键共体的对接，在政府的监督和指导下，完善、加强“天津市基层数字键共体”的建设，以数字化、信息化为医联体赋能，提升基层医疗卫生机构在院管理、医疗服务、人才培养、学科建设等方面水平，破解基层机构管理能力不足、专业人员短缺、医疗质量不高等难题。

“民营医院行风建设对促进卫生健康事业高质量发展、规范民营医院执业行为、提高医疗服务水平、维护患者就医权益具有重要作用。”杨洪利委员呼吁，相关部门要按照“管行业须管行风”和“谁主管、谁监管”原则，将民营医院行风建设纳入整体质量控制体系中，压实市、区两级监管责任。

……

话筒在传递，共识在凝聚。委员们开门见山，直击堵点、难点、痛点，破解难题，这些智慧迸发出的火花令到会听取意见的张玲大为赞赏。她当场回应：将认真研究委员们的建议，逐条分析，及时反馈。

令委员们感到欣慰的是，天津市卫健委有关负责人当场给予回应：“我们将持续促进民营医院提质升级，释放民营医院创新动力，推动优质服务供给，更好满足群众多层次多样化健康服务需求。”据了解，天津市卫健委下一步将积极引导民营医院理性建设，市、区两级行政审批部门将进一步主动引导投资医疗机构的社会资本在建设前全面了解区域医疗机构布局 and 经营现状，尽量避免过度同质化、重复投资和恶性竞争等现象，引导其向康复、护理、儿科和本区域内紧缺、有需求的医疗机构类别投资发展。同时，卫健委将推进专科联盟牵头医院将民营医院纳入专科联盟建设，将民营医院纳入辖区医联体建设，鼓励符合条件的民营医院牵头组建医联体，充分发挥民营医院在医疗卫生体系中的作用。

“要规范稳健发展民营医院，在专业技术能力、社会公信力和品牌上下功夫。”天津市政协主席王常松希望，广大政协委员要继续做好调查研究 and 建言资政，为全市经济社会高质量发展贡献力量。

## 医学新知 YIXUEXINZHI

### 熬夜可致糖尿病患病风险增加72%

近日，美国布莱根妇女医院和哈佛医学院的研究人员在期刊《内科学年鉴》上发表的新研究显示，熬夜不睡的“夜猫子”更容易患糖尿病，与早睡型的人相比，晚睡型参与者患2型糖尿病风险可增加72%，即使考虑到了生活方式的影响，患糖尿病的风险也增加。

昼夜节律偏好很大程度上是一种遗传驱动的结构，指的是一个人对早睡或更晚睡眠期的偏好。晚睡型参与者患2型糖尿病风险可增加72%，即使考虑到了生活方式的影响，患糖尿病的风险也增加。昼夜节律生物节律（如睡眠-觉醒周期）、体温调节、激素分泌和新陈代谢）与社交（如工作时间）和物理（如光）环境不同步时，就会发生昼夜节律。

研究人员分析了美国护士健康研究队列中63676名女护士参与者的数据，她们的年龄在45-62岁之间，没有癌症、心血管疾病、糖尿病史。研究团队通过问卷形式收集了参与者的睡眠类型，包括早睡型、中间型、晚睡型，还调查了参与者的生活方式，包括饮酒、BMI、运动、吸烟、睡眠持续时间和饮食习惯等，分析了睡眠类型与糖尿病之间的关联。其中，35%的参与者属于早睡型，11%的参与者为晚睡型，晚睡型参与者比早睡型参与者生活方式不健康的可能性高出54%。在平均7.4年的随访期间，共记录了1925例新发糖尿病病例。

研究发现，与早睡型的参与者

相比，晚睡型参与者患2型糖尿病风险增加72%。当研究人员考虑到6种可改变的生活方式因素后，发现熬夜依然增加糖尿病风险，与早睡型的参与者相比，晚睡型参与者患糖尿病风险增加19%。这意味着，健康的生活方式，或许可以抵消大部分风险。研究人员表示，当人们控制了不健康的生活方式行为时，睡眠类型和糖尿病风险之间的强烈关联性降低了，但仍仍然存在，这意味着生活方式因素可以解释这种关联的很大一部分。研究人员还发现，这一风险仅在白天工作的人群中明显，而对于通宵工作的人则不明显。

“在我们的研究中，虽然‘夜猫子’最初表现出患糖尿病的高风险，但在考虑他们的生活方式选择时，这种风险大部分都降低了，这些生活方式往往倾向于吸烟和不良饮食等不健康的习惯。然而，一些风险似乎与他们的时间类型或生物钟偏好有着内在的联系。有趣的是，在夜间工作的‘夜猫子’并没有表现出这种增加的糖尿病风险，这表明将工作时间表与他们的自然节奏保持一致可能是有益的。”该研究的主要作者Sina Kikanarsi博士介绍，这些发现对公共卫生具有影响。认识到“夜猫子”面临的独特健康风险意味着我们需要制定量身定制的健康策略来满足他们的需求。这可能包括促进灵活的工作时间以匹配他们的身体节律，为他们创建特定的健康运动，并投入更多研究以更好地了解这些健康风险背后的根本原因。从本质上讲，对于个人和医疗保健界来说，认识和解决“夜猫子”人口所面临的独特挑战至关重要。

（陈晶）

## 医学人文 YIXUERENWEN

# 这身白衣，是我的信仰

朱兰

快乐、兴趣、爱，是我学习和工作中感悟颇深的三个关键词。

一是快乐。做医生，是快乐的、有成就感的。人类自有文明以来，就有医学相伴。千百年的社会进步极大地改善了人类的健康水平。很多时候，人们会因为忙碌忽略健康的重要，而当身体某个器官出了问题、整体平衡被突然打破时，瞬间让所有关注都聚焦于医院、寄托于医生。正因为有了患者，医生才会存在，正因为有了病痛，才点亮了我们医生的价值。

在北京协和医院工作30年，我的手术已逾万例，其中不乏疑难危重病人。我治疗了她们，她们也成就了我。记得有一个河北农村的产妇，分娩后感染没有及时诊治，来协和时盆腔脓肿已扩展到腹膜后重症感染性休克，生命危在旦夕。在有限的几个小时的手术时间里，我们把她从死亡线上拉了回来，最后康复出院。因为我们的努力，让新生儿又有了妈妈，从而保护了一个完整的、温暖的家。这种价值感、成就感，或许只有医生这种职业才能直接而深刻地感受到。每次有这样的生命体验，我都深深地感谢我的职业、我的患者和我们的协和。正因如此，每一天，我都能带着单纯的爱，投入到这个平凡而有价值的工作岗位。

做医生是一种幸福的选择。穿上白大褂、站在病人前，你会直接触到人间一个个真实的个体以及他们不为人知的故事。你会以自己的双手，医治世界上最复杂、最独特的生命——无论他们年轻还是衰老，贫穷还是富有。你会在为他人解决病痛的过程中，得到对这一职业的充分礼遇和对自我生命的感悟升华。

二是兴趣，既指兴趣专科，也包括爱好特长。一个人的职业生涯，高光时刻总是短暂的。成功的背后，都是苦苦地坚持。人前的风光，都源于傻傻地不放弃。对医学生而言，几年求学路看起来很长，但对于当个好医生，这几年似乎又太短。无论上基础课还是专业课，无论在校内还是医院，大家都要静下心来，沉淀自己的兴趣，聚焦未来的专科，努力做到唯精唯一，臻于至善，不断打磨自己的“硬核功夫”。

王羲之在《兰亭集序》里写道，“仰观宇宙之大，俯察品类之盛。”面对浩瀚的宇宙、纷繁的世界，只要保持好奇心，总有那么一两件事能触动你的兴趣神经，而这或许是伴随你一生的志趣。人类的大脑会习惯性偷懒，那些没有时间沉淀的爱好，往往难以获得长久的满足。在协和，我的很多同事都在

某一件事上投入了数十年的努力，有的是颇有名气的科普作家，有的是游泳或长跑健将，有的写一手好字，有的在某一领域造诣精深。他们在医学之外，找寻到一片独特宁静的天空，无关功利，只因热爱，让自己在十几小时工作学习之外获得了内心的平衡和愉悦。建议大家除了专业追求之外，也能培养一点其他爱好。

三是爱，是具有悲悯之心、大医之魂的爱。“尊科学济人道”，协和的精神文化，始终离不开悲悯二字，这是医者的人性，是根植于内心深处对病人、社会、国家、人类的关爱。明朝的裴一中在其著作《言医·序》中写道，“心不近佛者不可为医，才不近仙者不可为医。”医学的核心，是医者仁心。医生面对的，是一个个人最脆弱的状态，也是人性最隐秘、最真实的一面。病人的伤痛，既有肉体上的痛楚，也有主观感受。他们最需要的是，永远是医生发自内心的关怀。治病，也是治心。美国医生特鲁多曾说，“偶尔是治愈，常常是安慰，永远去帮助。”医学发展至今，依然不能解决所有健康问题。医生的使命，不仅是诊治病人，更是以慈悲之心安慰和帮助病人。我们常常听说，一些病人苦苦找寻，就是为了听到某个医生的一句话才安心。他们在意医生的一个判断、一句叮嘱，甚至一个动作、一个表情。我们讲悲悯、大爱，不只是大病

大灾的危难之间、手术台上的关键时刻，也包括润物无声的细节中所体现的职业真谛和精神映照。

医生与患者，你中有我、我中有你，无法割断、息息相关。一位前辈说过，所谓“大医”，都始于心诚，成于精湛。大家熟知的万婴之母林巧稚，就是一人品格高贵、专注病人的大夫。开国大典当天，她被邀请去天安门观礼，但在产房第一线，她始终都是轻轻又掷地有声的一句话：我是一辈子的值班医生。我的导师景和院士也强调：给病人的第一张处方，是关爱。多年前，我遇到一位复杂生殖道畸形的患者，小年纪就饱受疾病折磨。在一次次诊疗中，我们成了忘年交，我特别喜欢她那雨打风霜后依然阳光的笑脸。成年后，她选择了学医，选择了妇产科，她说要把信心和爱传递下去。冰心老人说，“爱在左，情在右，在道路的两旁，我们随时播种随时开花，使一路上穿枝拂叶的人，即使走过荆棘，有泪可落，却不是悲凉。”我想，这也是医生所需的悲悯与大爱，是这一职业赋予我们的至高荣誉和无限回响。

从医是一次庄重的选择，也是一生的修行。生命的拷问与救治，可以让痛苦不再孤单，也可以让平凡变得伟大。这身白衣，是我的信仰。

（作者系北京协和医学院长聘教授、北京协和医院妇产科主任医师）