

本报讯(记者周姿杉)日前,由省卫生健康委主办的哈尔滨市公立医院改革与高质量发展示范项目研讨会在哈尔滨召开。本次会议搭建起国家级政策解读、省市县三级经验互通、跨区域协同研讨的专业交流平台,全省多地卫健管理骨干、各级医疗机构负责人齐聚冰城,共商公立医院高质量发展路径,破解医改难点堵点。

会上,省卫生健康委主任、党组书记栾枫立足全省卫生健康事业发展全局,对深化以公益性为导向的公立医院改革、健全“三医”协同发展和治理机制作出系统部署,明确公立医院改革示范建设总体目标,部署下一阶段体制机制创新、资源均衡配置、基层能力提升重点任务,要求各地卫健部门以此次研讨为契机,快速转化学习成果。哈尔滨作为全省唯一国家公立医

院改革与高质量发展示范城市,近年来持续深耕医改攻坚,但在统筹创新、精细化运营等方面仍存在短板,要求全市卫健系统吃透政策、对标先进,把会议成果转化为民生健康服务实效,打造可复制、可推广的寒地医改样板。

国家卫生健康委改司、国家卫健委发展研究中心、中国人民大学健康中国研究院专家进行专题授课,从公立医院公益性导向建设、加强公立医院经济管理、提升项目的财政管理、与评价研究等维度,剖析行业发展趋势、拆解改革实操路径,直面医院精细化管理、体系化

运营管理、高质量发展从规模扩张向提质增效等共性改革难题,为参会人员理清改革思路、明晰工作抓手。

经验交流分享阶段,哈尔滨市卫健委系统汇报示范项目建设全流程实践,详细介绍全国首创精神专科分段医保支付、基层药品“一码通”、公共卫生医师处方、寒地肿瘤普惠早筛等特色改革举措。黑龙江省医院、哈尔滨市第二医院、哈尔滨市宾县医共体代表分别围绕三甲医院精细化运营、公立医院改革与高质量发展示范项目建设、县域紧密型医共体建设、基层慢病管理分享一线实操经验,形成省市县三级完整实践参考体系。

本次研讨会统一了全省示范项目和提升

项目工作执行标准;完整展示了哈尔滨寒地成套医改经验,为全省公立医院改革提供可复制可推广经验;打通了省、市、县医疗机构常态化交流渠道,搭建了分级诊疗协同发展平台。

栾枫表示,各地各医疗机构要牢牢把握“改革是示范项目第一属性”核心导向,建立卫健、医保、财政、编办、人社常态化会商机制,攻坚医保支付、薪酬分配、编制统筹等深层次改革;强化市域医疗资源一体化统筹,做实城市医疗集团、县域医共体;立足黑龙江寒地疾病特点,深化医防融合普惠筛查服务;复制推广校地协同人才培养模式,破解高寒地区人才流失瓶颈;规范专项资金闭环管理,系统梳理标准化改革案例,打造黑龙江特色医改品牌。

惠心守初心 仁术启新生

哈医大一院深耕人工心脏植入手术

□文/摄 本报记者 周姿杉

近日,记者走进哈医大一院第四届“惠心日”医患相聚的温暖现场,三四十位特殊的“归家人”齐聚一堂,穿粉色衣衫的心脏移植康复者、穿蓝色衣衫的人工心脏术后患者,从18岁青年到76岁老者,个个容光焕发、神采昂扬,全然不见重症患者的孱弱模样——这场一年一度的“惠心日”活动,不仅是医患重逢的暖心聚会,更是龙江终末期心衰诊疗成果的生动缩影。

“惠心”筑梦 锚定生命救治初心

据哈医大一院心外科主任谢宝栋介绍,“惠心日”的诞生,源于2022年一次里程碑式的医疗突破。当年,哈医大一院心外科团队成功完成我省首例人工心脏植入手术,一举填补省内技术空白,掀开了龙江终末期心衰治疗的崭新篇章。

“医疗的终极意义是为生命兜底。心衰是心血管领域的‘终极难题’,传统药物治疗已无法逆转病情,无数患者深陷生命绝境。”谢宝栋说。深耕心衰诊疗多年,谢宝栋始终坚持一个信念:医疗不止是让患者艰难“活着”,更要让患者高质量“活好”,这也是“惠心日”贯穿始终的核心理念。

为破解终末期心衰救治难题,哈医大一院心外科团队搭建起覆盖筛查、手术、康复、随访的全链条救治体系,创新提出“双心治疗”理念。一方面以精准手术、靶向药物修复患者的“血肉之心”,攻克心脏移植、人工心脏植入等尖端技术;另一方面通过心理疏导、个性化康复计划、全程健康干预,抚平患者治病过程中的心理创伤,修复“精神之心”,实现身心同治、标本兼顾。

如今,科室人工心脏技术已从初代左心室辅助1.0版本,迭代升级为双心室辅助2.0版本,成为全国首批开展双心室辅助人工心脏手术的医疗单位,稳居北方地区技术领先地位。截至目前,团队已完成30余例人工心脏手术、40余例心脏移植手术,用一次次突破,为龙江重症心衰患者守住生命底线。

精准施治 为重症患者重启人生

来自哈尔滨的李老师是我省首例人工心脏植入受益者,谈及“重生”经历,他的言语中满是感恩。曾经的他深受终末期心衰困扰,药物治疗逐渐失效,生命岌岌可危。“在谢宝栋团队的精准救治下,我顺利完成人工心脏植入手术,术后21天便自主生活、照料家人,短短两三个月便重返讲台,回归正常工作生活。是医护团队给了我第二次生命,让我重新拥有平凡的幸福。”李老师说道。

双心室辅助手术患者蔡先生患有扩张性心肌病,入院时已濒临病危,多次心跳骤停,在ICU历经57天抢救,两次启用体外反搏设备保命。在等待心脏供体无望的绝境下,谢宝栋团队为其实施双心室人工心脏植入手术,成功将他从生死边缘拉回。如今,术后两年的他早已重返汽修岗位,做起喷漆、抡锤等重体力工作样样无碍,行走在人群中,完全看不出他曾是重症心衰患者。

病房内,刚完成人工心脏联合冠脉搭桥手术两周的孙先生,状态肉眼可见地好转。术前,他受心衰困扰多年,常年无法平躺入睡,稍一活动便胸闷气促、呼吸困难,身心备受煎熬。术后的他终于可以安然入睡,呼吸顺畅、体力恢复。“以前总觉得这辈子熬不出头,现在终于能踏实过日子了。”孙先生的话语里满是新生的喜悦。

针对不同患者的复杂病情,谢宝栋团队始终坚持个体化精准施治。“终末期心衰患者病情复杂多变,我们不会固守单一方案,心脏移植、人工心脏植入灵活适配,只为给患者争取最优生存机会。”谢宝栋说。

医生查房了解术后患者病情。

省内18家医院32名医护人员

同台比拼 提升急诊急救能力

本报讯(记者周姿杉)为深入贯彻国家“十五五”规划对急诊医学建设的核心要求,推动全省急诊急救体系高质量发展,搭建省内外高端学术交流平台,近日,以“急诊同心共筑未来”为主题的2026年黑龙江省医学会急诊医学分会学术年会在哈尔滨召开。本次会议由黑龙江省医学会主办,哈尔滨医科大学附属第二医院承办,来自全国各地的急诊医学专家与全省各级医疗机构的200余位医务人员齐聚冰城,共赴学术盛会。

省卫生健康管理服务评价中心党委书记、主任,黑龙江省医学会秘书长孙巍教授介绍,近年来黑龙江省急诊医学在学科建设、人才培养、核心能力提升等方面取得了长足进步,国家紧急医学救援基地与区域呼吸中心的建设,为急诊急救事业发展筑牢了坚实基础。他表示,全省急诊同仁要把握发展机遇,秉承传承、创新、发展的理念,在平战结合中践行责任担当,持续推进核心能力同质化建设,探索具有龙江特色的急诊发展路径,发出龙江急诊的行业强音。

哈医大二院党委书记贾海波表示,2026年是“十五五”开局之年,全面提升急诊急救能力已纳入国家顶层设计。哈医大二院作为国家紧急医学救援基地、国家临床重点专科建设单位,始终坚守急诊急救阵地,圆满完成各类重大公共卫生事件处置与突发灾害应急救援任务。2024年10月国家紧急医学救援基地全面投用后,医院已建成胸痛、卒

中、创伤等八大标准化救治中心,落地全省首个急诊四级分级分诊闭环模式,搭建直升机陆空立体化救援网络,构建覆盖全省的5小时危重症救治圈,核心救治效率显著提升。依托分会平台,医院牵头成立全省急诊专科医联体,覆盖多城市成员单位,推动基层诊疗同质化发展;ERC欧洲复苏培训基地落户医院,成为全省唯一标准化复苏急救实操平台。

本次学术年会设学术交流会场与技能大赛会场。学术交流会场围绕心肺复苏关键问题、运动性猝死预警与救治、危重症抗生精准用药、重症急性胰腺炎治疗策略、严重气道损伤早期处置、院外心脏骤停动态风险预测等临床核心议题展开深度分享;分会场聚焦嗜酸性粒细胞增多症等血液系统急症、AI与大数据在急诊急救的应用、可视化心肺复苏质量优化、急诊重症中医诊疗、儿科急诊诊疗等细分领域展开交流。讲座内容兼具前沿学术视野与临床实战价值,全方位覆盖急诊诊疗的重点、难点与热点问题。

全省急诊急救技能比赛由哈医大二院急诊科与临床技能中心联合承办。18家医院的32名医护人员组成了8支参赛队伍,模拟急诊抢救室真实情景,考察参赛选手对急诊患者的急救处置能力,由省内资深急诊专家进行评审,最终评选出一、二、三等奖。据悉,该项技能大赛已经连续举办十三届,从最开始简单的心肺复苏操作,到如今模拟急诊抢救室真实情景的综合性考核;从单一技能的比拼,到呼吸治疗及呼吸机使

用、CRRT操作等全方位能力的检验——十三年的坚守与迭代,见证了我省急诊急救事业从起步到成熟的奋进历程。

未来,黑龙江省医学会急诊分会将继续发挥学术引领作用,持续推动全省急诊急救服务能力同质化提升,为守护龙江百姓生命健康、推进健康龙江建设筑牢坚实防线。



比赛现场。本报记者 周姿杉摄

暖心续航 全程守护助患者康复

在攻克手术难题之外,哈医大一院心外科团队深耕术后慢病管理,搭建多维度随访网络,让患者不仅顺利“闯关”,更能安心生活、长久康复。

记者了解到,团队创新搭建了线上线下联动的随访体系。线上依托患者互助群、医护沟通群、公众号在线问诊、互联网医院平台,让患者随时可咨询病情、反馈问题;线下创新推行“家庭病房”管理模式,对危重症、重点术后患者实行24小时数据动态监测,工程师远程监控人工心脏设备运行状态,医护团队实时响应异常情况,实现全天候精准管护。

“不同于常规手术后快速出院的模式,团队对人工心脏术后患者实行科学留院适应管理。”谢宝栋介绍,人工心脏植入后,患者需要时间适应设备佩戴状态、日常起居方式,包括起床、活动、睡眠、洗澡等细节都需要专业指导。适度留院观察、系统康复培训,既能帮助患者疏导术后心理压力,也能让患者熟练掌握日常管护技巧,出院后快速融入家庭与社会生活。

病房里,康复良好的蔡先生正在为康复中的病友们打气。“我当初比你们更严重,多次抢救、命悬一线,如今重返汽修工作,抡锤子维修车辆都不在话下。只要相信医院的技术、积极配合治疗,一定能走出阴霾。”蔡先生朴实真切的身经历,为重症患者们注入满满信心。

谢宝栋介绍,心脏供体稀缺是制约终末期心衰救治的最大难题,无数患者在等待供体中错失救治时机。而人工心脏技术的迭代升级,为患者搭建起生命桥梁,从最初的桥接治疗,逐渐成为可长期替代的终点治疗,人工心脏正朝着“更小、更耐久、更智能”的方向突破,轻量化材质适配更多人群,智能监测、远程调控技术持续升级,将为更多重症患者带来生机。

“让龙江百姓不用背井离乡求医,在家门口就能享受国内顶尖的生命救治服务,是我们团队不变的初心与使命。”谢宝栋表示,未来,团队将持续深耕终末期心衰诊疗领域,精进技术、优化服务,完善全链条管理,以仁心仁术守护每一颗濒临衰竭的心脏,助力更多患者挣脱病痛、重启人生。

康复良好的蔡先生(左)帮助术后患者重拾信心。

义诊现场。

患者为谢宝栋医生(左)送锦旗。



哈医大一院第四届“惠心日”医患相聚。