

三江热议

“医院变暖心旅社” 放大医者仁心

张玉胜

近日,一则“医院变成暖心旅社”的视频在网上热传。为了给患者家属提供住宿场所,武汉亚洲心脏病医院已连续第九年每晚开放医院大厅,供患者家属打地铺,高峰时段有近200名家属在医院过夜。据医院工作人员介绍,每天傍晚之后,保洁人员会进行清扫和消毒,保卫科随后对住宿家属进行登记,并每天安排一名保安值守。尽管增加了空调、管理等运营成本,但医院认为此举可以让患者及家属受益。

8月13日《北京青年报》

在医院,陪护病人的家属需打地铺过夜是寻常之事,也是医院管理的一个难题。君不见,在入夜后医院的过道、走廊、楼梯间、电梯口等空余之地,到处都有患者家属们席地而卧的身影。此举既为节省开支,也为随时照顾亲人,但同时也对医院的管理与安全带来不便。武汉亚洲心脏病医院以每晚开放医院大厅的方式,满足了患者家属打地铺过夜的诉求,既破解了管理难题,更放大了医者仁心,不失为彰显人性关怀、拉近医患关系的创新举措。

“医院变旅社”的服务举措,虽谈不上惊天动地,却也传递出涓涓善意,而更令人敬佩的是,这种暖心善举不是偶尔为之,而是九年一贯制的管理常态。救死扶伤是医院的职责使命,但患者的病体康复却从来都不只是医务工作者的单方面行为,它需要患者积极向上的主动配合,也需要患者家属的悉心护理。而这一切都仰赖于和谐顺畅、彼此默契的医患关系。围观“医院变暖心旅社”,其看点绝非只在“省钱”上,更在于由此传递出的“暖心”互动:医院对患者家属的关怀照顾,势必会传导给正在就医治病患者,激发起病人对医院服务的满意与感恩,并进而得到心情愉悦和积极配合的正向效应,这既有利于医生医技的尽情发挥,也有益于患者的病情改善,传导给外界更是满满的好口碑、正能量。

“医院变暖心旅社”,既是医院周到服务的创新与延伸,也是对医者仁心的进一步展现与放大,更是对医疗机构公益属性的最现实解读。让患者拥有更多获得感、最大限度发挥医院资源作用、用自己的让利换来患者的减负,这就是“医院变暖心旅社”带给社会的示范性效应。

投稿邮箱 nhwbpj@163.com

佛像浓妆艳抹 放任野蛮更值得拷问

木须虫

栖身石窟近千年的唐宋精美石刻佛像,如今被浓妆艳抹、披红挂绿。近日,四川资阳市、广安市等地石刻佛像遭“野蛮重绘”事件受到多方关注。据当地相关部门回应,佛像浓妆艳抹为当地信佛群众重绘、自发捐赠所为。

8月13日《新京报》

诸多石刻造像被浓妆艳抹、披红挂绿,让人且忧且喜。忧自不必言,“野蛮重绘”违背了文物保护的基本准则,影响了文物安全。修旧如旧是文物维修最根本的准则,一方面确保文物本身的安全,规避维修对文物的影响;另一方面则须尊重文物的历史风貌,包括构件的材质、主体结构与外观。把原本精美的石刻与佛像涂抹得花花绿绿,即便于文物自身安全无碍,恐怕也有违文保的严肃性,有失对文化遗产起码的尊重。以此归咎于当地相关部门室外文物保护不力并不过分。

喜或许有些牵强,尽管当地群众对这些佛教场所和佛像的维修与重绘显得野蛮,但其初衷仍然是良善的,他们更期望这些遗产重新焕发青春,更好地为人们所利用。当然,这些举措与出发点并不完全是为保护,但与保护还是有相当大的交集,或许说方向上是一致的,唯一的区别在于热情有余而理性不足,导致失之毫厘谬之千里。

实际上,群众这种热情是可以加以引导为保护所用的,比如,群众意欲维修、重绘这些场所和佛像,文物部门可以适时介入,通过组织捐赠获得经费,帮助厘清利用与保护的界线,明确具体的责任与义务,开展维修与保护方面的合作,既可避免“野蛮重绘”“野蛮维修”的出现,又可以引导群众充当好文物实际管理者的角色,还可以让群众得到实惠,实现双赢。

文物保护不能只是单纯文物概念上的保护,更应强调保护与利用的辩证统一,避免保护与利用、政府与民间两张皮,因势而动、因势利导,调动社会的积极性,对于野蛮不能定位为“擅自”而放任,而是有意识地引导走向精细。只要引导有序合理,形成政民互动、保护与利用兼顾的模式,就会产生示范效应,对这些室外文物的保护反而会事半功倍。无疑,这都需要创新的勇气与智慧。

成立半年紧急转运30多例危重新生儿,开展多例脑、心、肺、肝等大脏器手术 “浙东区域新生儿专科联盟” 为宁波综合医改注入强劲动能

近日,一名在宁海县第一医院出生才2天的婴儿被查出患有肺部巨大肿瘤。作为浙东区域新生儿联盟的成员单位,该院立即请联盟牵头单位(宁波市危重新生儿救治中心)专家进行网络会诊,随后将患儿紧急转运至联盟牵头单位。

中心立即召集小儿心胸外科、麻醉科、新生儿监护等多科专家,为患儿进行了肿瘤切除术,术中切除了6厘米大的肿瘤。患儿家属王女士体会到了该联盟成员单位间团结协作的院前急救、院内急救、重症救护的无缝衔接,以及危重症新生儿救治能力的提升。

宁波市作为综合医改先行先试地区,于2017年1月出台首个配套文件《宁波市加强儿童医疗卫生服务改革与发展实施方案》,其中提到“探索组建儿科服务联盟,强化资源统一调配,快速提升儿科服务能力”。“浙东区域新生儿专科联盟”便是贯彻落实这个方案的一项创新探索和生动实践。

据悉,整个浙东区域每年出生十几万名新生儿,怎样更好地呵护区域内新生儿的安全与健康,成了宁波市危重新生儿救治中心(宁波市妇女儿童医院)的重要使命。2017年年底,宁波市妇女儿童医院在加强宁波市危重新生儿救治中心和儿童危重症救治中心建设的基础上,牵头成立了浙东区域新生儿专科联盟。

目前,该联盟共有绍兴市妇幼保健院、舟山市妇幼保健院、宁波市急救中心等22家成员单位,大多系浙东区域内设有新生儿专科的市、区县(市)两级医疗机构。联盟成立后,建立了行业规范和新生儿专科发展相关标准;建设了专科人才规范化培训、进修基地;开展了“基层儿童急危重症诊治技术的推广与应用”“早产儿规范化管理”等适宜技术推广。

专科联盟还构建了多种形式的会诊平台和区域转诊救治网络,挽救了很多急危重症新生儿的生命。近日,慈溪一名胎龄32周、出生后第12天突发坏死性小肠结肠炎(NEC)的新生儿通过联盟救治网络,须紧急转到宁波市妇女儿童医院NICU抢救。当时,患儿已出现肠鸣音消失、血检指标多项异常、血气异常等症状,命悬一线。

接到紧急转运指令后,转运团队顾不上吃晚饭,调试、收拾好转运箱、转运呼吸机后,立即坐上迅速赶来的专科联盟救护车出发,一场生命接力由此展开。当晚9时,专科联盟救护车顺利抵达宁波市妇女儿童医院,患儿被送至NICU,随后普外科专家紧急会诊,次日凌晨3时患儿NEC肠切除手术顺利完成。目前患儿恢复良好,各项生命体征平稳,不日即可出院。



转运新生儿的医疗设备。宁波市妇儿医院供图

据了解,成立半年多来,浙东区域新生儿专科联盟就把最初的设想变为现实,迅速编织了一张区域危重新生儿救治和转诊网络,发挥全省领先的危重新生儿救治与管理方式,让30多名危重新生儿及时转诊至专科联盟牵头单位进行紧急救治,其中开展了多例新生儿脑、心、肺、肝、肠等大脏器手术,最终均转危为安。

专科联盟的良好运行使宁波加快儿童医疗卫生服务改革的政策落地开花,同时也为综合医改先行先试注入强劲的动能,有效提升了浙东区域新生儿疾病诊断和救治水平,切实保障了浙东区域新生儿的生命安全和身体健康。

马蝶翼 房伟