



第九个中国医师节 40.1万名医师 47.4万名护士

人均预期寿命提升、异地就医占比下降、多项便民举措惠及千万群众……医师,是生命的守望者。今天,我们迎来第九个“中国医师节”,这不仅是属于医者的荣光时刻,更是观察民生健康事业的窗口。

在南粤大地,40.1万名执业医师,既有勇攀医学高峰的求索,也有扎根乡野基层的坚守;从国家级医学中心拔地而起,到优质资源下沉山海之间;从简化就医流程的细微改革,到织密心理、儿科、公共卫生防护网络。

这个日子前夕,新快报记者走进部分医疗一线,直击医者筑起的“医靠”。

■新快报记者 李斯璐 潘芝珍 通讯员 粤卫信 图/文

仁心仁术

1 | 诊疗室内 医嘱暖心 医心化匠心 联合门诊解决患者需求

医生如何用耐心、细心、有温度的专业底色,小心翼翼托起患者的治疗之路?医师节前夕,记者走进珠江医院每周开诊一次的“肺康复联合门诊”,外科医生钟海、康复科杨小良医生以及护士张小红组成的“铁三角”,成为胸外科患者术后康复的“定心丸”。这个联合门诊并非常规诊室,换句话说,是钟海、杨小良两位医生在日常工作之余,额外给自己的“加班任务”。

下了手术台还要坐门诊给自己加班,不累吗?钟海的答案是:“不累,只要患者康复得好,我们‘吃点亏’算什么?”

作为胸外科副主任医师,钟海懂得胸肺术后患者康复的痛点:术后可能出现胸闷、咳嗽、呼吸困难等症状,若不进行一段时间肺康复治疗,术后症状会让患者身心俱疲,甚至影响随访依从性。若患者接受一段时间的肺康复治疗,他们又要先到胸外科复查,再去康复科报到,在两个科室间费时费力。

“2023年,联合诊室概念在我国医疗单位起步,于是我向上级申请开设一个胸外科的联合诊室,还请康复科的杨医生过来一起坐诊。”钟海告诉记者,开诊两年多,小小诊室的年接诊量超过500人次。

者,开诊两年多,小小诊室的年接诊量超过500人次。

“肺康复联合门诊”能为肺部手术后的患者做什么?原来,胸科术后患者必须进入每周1次、1个月、3个月复诊频率。来到联合门诊,钟海就为患者查体后,杨小良做详细的肺功能评估,并根据相应检查结果,指导患者做针对性的康复训练以及制定居家康复运动方案,以此锻炼肺功能,改善感染、肺不张、胸腔积液、咳嗽无力、气促等症状。就患者而言,一个聚集医、护、康医疗资源于一体的门诊,挂一次号,就相当于有三个科室接诊,康复随访更省事省力。

值得注意的是,钟海、杨小良的这个“加班门诊”,成为医院优质服务改革的创新案例。“医生对患者的治疗,不仅是动手术、开药方,康复指导、随访叮嘱也都是‘温柔处方’。”医师节之际,钟海和伙伴还在筹划结合互联网“升级”,利用远程技术,让外地患者“出院不误康复”。“我热爱医疗行业,更希望用自己行动,回应患者就医需求;多做些事,打破学科壁垒,为患者带来更好健康指导。”这是广东一个医院、一个团队践行优质服务创新的生动画卷。

2 | 无影灯下 医术为盾 “上车即入院”争分夺秒救治患儿

目光投向日夜坚守在临床一线的儿科医生身上。胎龄36+周的早产儿琦琦患有左侧先天性膈疝,宝宝出生的第三天原本是进行膈疝修补手术的日子,不料,在手术前的凌晨,琦琦情突然急转直下,积极处理后状况仍无改善,手术风险极高。院方和家长商量后决定立即将琦琦转运来广州妇儿中心。

广州市妇女儿童医疗中心新生儿外科监护团队的何秋明主任医师团队回忆,在转运患儿的路上,就开始“打仗”:为了护航体征不稳的琦琦,重症转运团队以高频振荡通气、一氧化氮吸入治疗等高级生命支持,用“上车即入院”的标准“接”住琦琦,将孩子安全转运,为后续救治赢得了宝贵时间。

彼时,何秋明主任医师、彭艳芬副主任医师带领团队快速研判,“先天性膈疝合并疝内容物嵌顿”的可能性大。

于是,诊专家有条不紊组织救治,手术室无影灯开启,与心肺压迫、肠管缺血坏死、感染休克等极有可能威胁患儿生命的症状“赛跑”。

从白天开展至当晚11时许,专家

团队站在床前为琦琦完成手术。术中证实了诊断,且疝入组织已呈现缺血表现。团队迅速复位还纳疝内容物,并完成补片修补,直到术后第二天,琦琦各脏器功能趋于好转,转危为安,救治团队真正松了一口气:“悬着的心终于可以放下了!”

医院院长周文浩表示,这场争分夺秒的救治,只是广州妇女儿童医疗中心救治危重新生儿的日常一幕。在这所年接诊量高达400万人次的国家儿童医学中心里,还有数不清的幼小患儿,通过儿科医生攻坚克难救治下转危为安。

“常年在儿科一线的我们,比谁都懂得门诊里望不到头的候诊队伍、孩子生病时父母眼里的担心。广东作为生育大省,儿科医生的使命一步步促进优质儿科医疗服务均衡,稳稳托住广大期盼放心生孩子、放心养孩子的家庭。这些从来不是报表上冰冷的数据,而是我们日复一日亲身接触的急难愁盼。”周文浩说,那些在门诊周末加班、病房通宵值守、下乡驻点工作、随车转运危重症的医护人员,都是最可敬的人。



■珠江医院胸外科“肺康复联合门诊”的问诊情景。



■广东省第二医院的医护共同向老年患者嘘寒问暖。



■广州市妇女儿童医疗中心新生儿监护团队关注温箱宝宝的情况。



■珠江医院功能神经外科医生调试脑机接口新科技,助力帕金森患者康复。

大医精诚

广东居民

无论诊室日常,还是重症救护,广东医生救死扶伤的身影日复一日,他们的工作是否“硬核”,有客观数字反映。

全省医疗卫生机构 达6.84万家

在今年中国医师节来临之际,据广东省卫生健康委员会公布的数字显示,截至2025年底,全省医疗卫生机构达6.84万家,其中医院1898家(含三级医院349家)、基层医疗机构6.55万家;全省医疗机构床位65.2万张;卫生人员总数124万人,其中,执业(助理)医师40.1万人,注册护士47.4万人。2025年,全省医疗卫生机构总诊疗人次达9.8亿,出院人次2129.6万。

“广东的医师队伍是一支值得信赖、能打硬仗的队伍,是他们用专业和担当,让全省人民生活更健康、生命更有质量。”广东省卫健委有关负责人表示。

记者梳理发现,医务工作者给予患者的温度,不只写在统计报表的数字之中,更藏在老百姓少跑的路、少花的钱、更踏实的就医感受里。

人均预期寿命、母婴安全相关指标,藏着一座城市最朴素的民生幸福,也是普通民众能够切身触摸到的健康成果。

历经多年深耕,广东居民人均预期寿命从2020年的79.31岁攀升至2025年的80.6岁。婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率等关键指标优于全国平均水平,跻身高收入国家和地区平均行列。

这份温暖的成绩单,离不开40.1万执业

(助理)医师、47.4万注册护士的日夜坚守。急诊室里,他们与时间赛跑,从死神手中抢回生命;妇幼诊室中,他们细致守护孕产妇与新生儿的平安;社区诊所内,家庭医生走街串巷,为老人慢病随访,为孩童健康护航。

“大病不出省、 常见病不出县”

过去,粤东粤西粤北不少群众遇到疑难重症,要长途辗转就医,耗时耗力。如今的广东,一边筑起国家级医学高峰,一边推动优质医疗资源向市县乡镇汨汨流淌,“大病不出省、常见病不出县”,正在从美好愿景变成老百姓触手可及的现实。

医疗高地拔节生长。继广州医科大学附属第一医院建成国家呼吸医学中心之后,今年上半年,广州医科大学附属妇女儿童医疗中心成功入选国家儿童医学中心,让广东跻身全国呼吸、儿童医疗服务的第一方阵。最近一次国家三级公立医院绩效监测结果显示,全省54家公立医院获评A级及以上,高水平医院矩阵实力稳居全国前列,不少以往要远赴省外求治的疑难病症,如今在省内就能得到救治。

顶尖的医疗力量,不只停留在大城市的诊室,更顺着“百千万工程”的脉络,向粤东粤西粤北的山野城乡延伸。记者了解到,广东已搭建起省、市、县、镇、村五级医疗帮扶网络,精准