

# 仁心之上，铸魂为先

——新时代公立医院文化与思想政治工作融合路径思考

医学之本在“仁心”，而仁心之源在“铸魂”。在公立医院高质量发展迈向纵深的新阶段，单纯依靠技术提升已不足以支撑医院的可持续竞争力。唯有将思想政治工作这一“生命线”深深嵌入医院文化建设的肌理之中，才能真正筑牢医务人员的精神根基，激活高质量发展的内生动力。

作为长期从事医院党建与思想政治工作的实践者，同时也是《中国医院》杂志编委，我深切体会到：文化是医院的“软实力”，思政是发展的“硬支撑”；仁心是职业的底色，铸魂是前行的灯塔。二者不是并行线，而是同心圆。

结合本人所著《医院思想政治工作培训指南》的理论探索及邵阳市中心医院的基层实践，我认为，推动现代医院文化与思想政治工作深度融合，应着力于以下三方面：

## 以“铸魂”引领“仁心” 在价值塑造中实现同向同行

医院文化若脱离政治方向，易流于空泛；思想政治工作若缺乏文化载体，则难入人心。必须坚持把党的创新理论、社会主义核心价值观与“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神有机融合，凝练出具有时代特征和本院特色的医院核心价值观。例如，我院通过“一月一课一片一实践”活动，将红色教育、医德讲堂与志愿服务相结合，让抽象理念转化为可感可学的具体行动，使“仁心”始终在正确的政治方向上生长。

## 以“仁心”滋养“铸魂” 在人文实践中厚植精神土壤

思想政治工作不能悬浮于空中，必须扎根于职工和患者的现实需求。我们坚持以职工为中心、以

患者为导向：一方面，切实解决职工后顾之忧（如推进职工联合建房、优化绩效分配），增强组织归属感；另一方面，推动服务模式从“以疾病为中心”向“以健康为中心”转变，通过优化流程、改善沟通、开展“送医下乡”等举措，践行“生物—心理—社会”医学模式。这些举措既是文化建设的体现，也是最生动的思想政治教育——让“铸魂”在服务人民中落地生根。

## 以机制保障融合 构建“党建+文化+管理”一体化格局

融合贵在常态，重在制度。我院强化党委领导，将思想政治表现、文化建设成效纳入科室绩效考核体系，并与干部选拔、评优评先挂钩；同时打造“医、管、政、思”复合型骨干队伍，鼓励临床专家讲思政、政工干部懂业务。作为

《中国医院》编委，我也将持续挖掘基层一线的好经验、好故事，推动“小城大院”的治理智慧走向全国，为行业提供可复制、可推广的融合范式。

“仁心”是医者的初心，“铸魂”是时代的使命。站在新的起点，我们必须清醒认识到：没有思想引领的文化是盲目的，没有文化浸润的思想是干涩的。唯有坚持“仁心之上，铸魂为先”，方能在纷繁复杂的医疗环境中守正创新，锻造一支政治强、业务精、作风硬、形象好的新时代医疗卫生队伍，为健康中国建设贡献坚实的医院力量。

陈毅明

（作者系邵阳市中心医院党委副书记、邵阳市政协委员，《中国医院》杂志编委、湖南省思想政治工作先进个人，湖南省岗位学雷锋标兵，湖南省省级公务员考官）

## 九旬老人手写求助信，医生跨越300公里暖心回应

近日，一封字迹微微歪斜的手写信从永州寄至长沙市中医医院（长沙市第八医院）天心院区骨伤科中心，开启了一段跨越300公里的医患温情。信件寄出者是一位九旬老人，长期受膝关节疼痛困扰，多种治疗均未见效。老人通过媒体了解到骨伤科主任刘政治在相关病症方面经验丰富，便抱着一线期盼，写下求助信。

信件送达后，刘政治第一时

间拨通老人电话，耐心倾听病情，详细记录既往治疗情况，并结合高龄、行动不便的实际，为老人量身定制居家康复方案，讲解关节保暖、功能锻炼、用药注意事项，还留下私人电话，随时答疑。考虑到老人听力有限，刘政治联系家属，指导使用医院特色中药制剂及线上问诊、一键购药服务，让老人免去长途奔波。

老人和家属对刘政治的细

致与耐心赞不绝口，一再表达感谢。刘政治表示，“医者不仅要治病，更要暖心”，这也是科室全体医护人员的日常写照。

近年来，长沙市中医医院（长沙市第八医院）持续延伸医疗服务半径，依托互联网医院、特色中药制剂及优质专科技术，打通服务群众“最后一公里”，让偏远地区、行动不便患者足不出户，也能享受专业、贴心的中医药诊疗服务。

通讯员 李纯根

## 癌王不可怕，新药显奇功

——记母亲与胰腺癌的抗争之路

2024年9月27日，母亲暴瘦20斤、食欲骤减、腹部隐痛，检查结果显示胰头占位——胰腺癌。父亲刚经历肺癌打击，此时的噩耗让全家沉入绝望。幸运的是，母亲尚未远处转移，我们决定进行胰十二指肠切除术。术后病理提示三期并淋巴结转移，复发风险极高。

术后化疗不久，母亲出现严重毒副反应：全身皮疹、口腔溃疡、四度骨髓抑制，卧床两个月。2025年3月复查发现肝转移，疾病进入四期。微波消融后仍有新转移灶，治疗似乎走到尽头。

就在绝望时，当地医生建议临床试验。通过联系，我们遇到湖南省肿瘤医院周慧俊教授团队。母亲进入临床试验后，肿瘤明显缩小，副作用轻，生活几乎恢复正常，稳定近8个月。但病情再次进展，常规手段几乎用尽。

2026年3月，肿瘤耐药，我们再次联系周教授。母亲进入针对TF靶点的创新ADC药物临床试验。2026年4月22日复查，肿瘤标志物接近正常，肝内多发转移灶明显缩小，淋巴结也显著缩小。我们再次从深渊边缘被拉回。

这一路，不只是医学的较量，更是人与命运的抗争。支撑我们走下去的，不仅是药物，还有医生的责任、家人的坚持，以及一次次没有放弃的选择。对同路人，我想说：相信规范医疗，晚期阶段临床试验可能是机会；多了解、多选择；最重要的是，不要轻易放弃。

“癌王”并非不可战胜。真正决定走向的，是在绝境中是否愿意相信、坚持，并抓住那一线可能。

丁波 通讯员 彭璐

## 导诊台前的温柔坚守

医院门诊大厅里，导诊台是患者就医的第一站。这里不仅承担分诊指引、解答咨询的工作，也承载着患者初到医院时的不安与焦虑。郴州市第二人民医院副主任护师陈荷花，在护理岗位上坚守三十余年，用一件件平凡小事，把温暖送进患者心里。

每天清晨，门诊大厅总是人来人往。面对接连不断的问询，陈荷花始终保持耐心与微笑。一次，一位独自前来就诊的老大爷坐在候诊区，脸色发白、额头冒汗。陈荷花察觉异常后立刻上前询问。原来，老人担心错过叫号，一早空腹赶来医院。

她赶紧拿出自己备着的饼干和温水递给老人，轻声安慰：“您先吃点东西，我帮您盯着叫号。”一句简单的话，让老人紧绷的情绪慢慢放松下来。

对于特殊患者，陈荷花更多了一份细致与尊重。一位艾滋病患者每次来院时，总低着头沉默不语。陈荷花没有回避，而是主

动放慢语速、耐心沟通，协助他完成分诊登记和就诊流程。

接触久了，她发现患者内心积压着很深的焦虑与压力。于是，她常利用工作间隙陪他聊几句，认真倾听他的烦恼。渐渐地，患者开始愿意敞开心扉。春节前夕，对方专程送来一副手写春联，没有留下名字，却把感谢写进了字里行间。

陈荷花的责任，也从未只停留在导诊台前。医院里一些伤口造口患者需要定期换药，当患者一时拿不到相关药品时，她总会主动帮忙，利用工作间隙往返门诊和病房，把药亲手送到患者手中。没有豪言壮语，却实实在在解决了患者的困难。

三十多年护理生涯，陈荷



花始终默默坚守。递出的一块饼干、一次耐心倾听、一趟来回奔波，看似微不足道，却让患者感受到被理解、被关心的温暖。

而这样的温暖，也不仅存在于一个小小的导诊台。从病房深夜的巡视，到急诊室争分夺秒的抢救，许多医护人员都在平凡岗位上，用专业与善意守护生命，也让医院成为一个充满人文关怀的暖心港湾。

通讯员 周芬 郭莹