



绿春县人民医院，上海医生为边疆老百姓提供了最温暖的“医靠”。

儿远期预后，医院通过白玉兰远程诊疗平台，邀请复旦大学附属儿科医院血液科王宏胜主任开展远程会诊，制定进一步诊疗计划，为后续规范治疗、康复与随访提供了专业的指导。

此次超低龄罕见重型血友病患儿的成功救治，是沪滇对口帮扶、优质医疗资源跨域联动的生动案例，“基层接诊、上海赋能、精准救治”的沪滇帮扶诊疗模式，让金平边疆患者在家门口即可享受到上海的优质专科医疗服务。

金平县山高坡陡，少有平地，长期以来医疗资源匮乏，群众就医不便，一直是当地民生改善路上的“拦路虎”。复旦大学附属中山医院呼吸科专家、中组部“组团式”帮扶金平县医疗队队长、金平县人民医院院长张辉军告诉《新民周刊》，通过上海多年来的持续帮扶，当地医院学科建设从“有”到“优”，本土人才培养形成梯队，管理理念实现现代化转型，“大病不出县”正从愿景逐步变为现实。

上海的援滇力量总是去往最艰苦、最需要帮助的地方。同样地处哀牢山麓的绿春县，因地处边疆、发展相对滞后，学医的人极少，外地医生来了又留不住，“一旦有了成熟条件就跳槽走了”，上海市长宁区援滇医疗队队长、绿春县人民医院院长严乾峰介绍，初到绿春，医疗队面临的是从制度建设到人才队伍的系统性短

板——新医院刚刚搬迁，流程标识尚未完善；硬件设备完善，但却无法独立开展相关术式；人才培养断层严重……医疗队来到绿春县后，结合“绿春所需，上海所能”的援建原则，从医院管理、学科建设、人才培养、新技术开展、信息化建设等方面着力，绿春医疗事业迎来了从“输血救急”向“造血赋能”的根本性转变。

医疗队以医院管理为抓手，推动制度建设和流程再造，牵头修订医疗质量、安全、流程等制度20余项，建立全流程质控体系与KPI考核机制，改变了以往管理松散的局面。

聚焦区域内常见病、多发病，医疗队持续推进胸痛中心、卒中中心、创伤中心建设，重点打造胸痛中心、卒中中心、妇科微创诊疗中心等特色专科。通过引进新技术、优化诊疗流程，有力提升了医院急危重症救治能力。

2025年8月，医疗队完成了绿春县历史上第一例急诊PCI术，成功挽救了一名心梗患者的生命，不久后，又实现全县首例脑血管造影DSA术“零的突破”。截至2026年6月底，累计完成介入手术70例，“这是绿春县人民医院的里程碑，也是绿春县心脑血管急症的救治能力的一个里程碑，意义重大。”严乾峰说。

此外，医疗队还组织开展全县儿童先心病筛查活动，筛查的手术患儿免费赴上海市同仁医院心外科成功手术出院并重返校园，取得良好社会效应。截至2026年6月，上海专家已在绿春开展新技术、新业务10余项。

针对绿春本土医疗人才匮乏问题，医疗队开展“绿春明日之星”人才培养计划，坚持“师带徒”培养模式，帮扶专家与本地医务人员建立“一对多”带教关系，通过手术带教、教学查房、业务培训、疑难病例讨论等方式，提升本地医生的临床思维和操作能力。县医院执业医师通过率从不足30%提升至52.63%，近四年院内医护中高级职称比例从17.70%上升至33.20%。

这些改变的背后，是一代代上海医务工作者的薪火相传、接续奋斗，他们用跨越三千公里的医疗接力，为边疆老百姓提供了最温暖的“医靠”。