

互联传帮带 医路不孤单

“烽火志愿者行动”启动

▲ 本报记者 陈惠 杨萍 董杰



导师团开讲



携手护心导师团

C-Ivy导师团

“在当前这个令人有些许迷茫和失落的社会，当我们帮助弱者的意愿和想法，通过思想和技术帮助到每个需要帮助的人时，收获的是难得的自豪与尊严。”8月20日，在“烽火志愿者行动”（以下简称“烽火计划”）启动会上，《医师报》常务副社长兼执行总编辑张艳萍动情地说道。

烽火计划是由《医师报》社发起，辉瑞制药有限公司承办的手拉手、传帮带活动。张艳萍介绍，传帮带不只是一次活动、一次讲课，它将打破医生间的时空阻隔、促进临床智慧实时共享、实现线上线下链接，具体包括线下教学查房、病例解析、专题讲座、科研辅导、义诊宣教等多种形式。线上通过“医大帮”APP平台，给当地医生提供匹配专家导师、在线咨询导师、同行分享探讨、转诊联动协作等移动传帮带创新服务。

北京协和医院导师团、阜外心血管病医院心达人导师团、北京安贞医院安心联盟导师团、北京宣武医院心连心导师团、北医系统C-Ivy导师团、北京大学第三医院携手护心导师团等首批导师团志愿者，将作为此次志愿者行动的示范。

中国医师协会常务副会长兼秘书长杨民参加启动会并表示，这种高效的、无缝的传帮带模式新颖、意义重大。他希望在今后的实施过程中，要保持模式的统一性，例如线上和线下模块统一，使教学指导更加规范；实现有计划的安排，并通过现代化的远程教学手段，实现一对一的临床交流和互动。让更多的基层医师，更多偏远地区的患者受益。

作为活动承办方，辉瑞中国心血管事业部北中国总监陈宇力表示，未来将会做好信息传递工作，为专家团和基层医师架起沟通的桥梁。

“烽火计划不仅为地方医院和国家顶级医院搭建了一个平台，更为基层医师带来一种全新的自学模式。从自学质疑、筛选问题、合作交流、反馈归纳到理论创新，一步一步激活了我们的思维，确实对我们帮助非常大。”作为第一批参加烽火计划的地方医院，山东省聊城市第二医院科教部部长岳宗柱还希望今后导师团还能在科研上给予更多指导。

据悉，导师团志愿者的足迹将遍布全国百余地市级，让万余基层医师受益。

携手护心导师团 北京大学第三医院 郭丽君教授 传递知识 规范流程 助力基层医师成长

烽火台，是古时用于点燃烟火传递重要消息的高台。“烽火计划”这个活动名称起得绝妙，以医学为背景的“烽火”导师团队，将有计划地把最新、最规范的讯息传递，实现大医生与基层医生的联动，最终让百姓在家门口就能得到高水平的医疗服务。

过去，我经常参加“送医下乡”活动，形式一般为讲课、查房、病例讨论等，受众有限。“烽火计划”借助互联网，实现线上线下的连接，既确保了在有限的时间内解决更多的问题，而且方式更灵活。如基层医生在临床工作中，遇到疑难病例，在线上就

能向大医院的医生求助，大医院医生也可在线上完成指导，实现有限医疗资源的更合理配置。

受环境等各种因素影响，基层医生知识更新速度较慢，因此，对于“烽火计划”导师团队来说，把更新的知识更快传达，让基层医生的治病理念不

至于落后，是重要的工作任务。另外，基层医生诊疗流程规范化方面也需要培训，希望通过导师团讲解疾病诊疗过程、分享病例等，培养基层医生顺畅的临床思维。与此同时，我们还将通过义诊、大型知识宣教活动，让老百姓更加重视医疗健康问题。

心连心导师团 北京宣武医院 徐东教授 以烽火相连 筑起志愿者的长城

线下感悟 过去几年，我作为一名志愿者，足迹遍及青海、甘肃、云南、四川老少边穷地区。在那里我找到了被百姓需求的感觉、找到了医生的使命感、找到了医者的尊严。

四年走基层让我看到了老少边穷地区临床实际状况，体会到基层医疗机构，面临人才匮乏、资金短缺、队伍不稳定和工作

条件艰苦等问题。

线上启发 近年，被广泛使用的微博、微信、APP、移动医疗手段，都相继拉近了医患之间、医生之间、医院之间的距离，这种连接跨越地区和国界。我深切地认识到，“互联网+”的理念会影响政府的医改方向、医生的行医模式和患者的就医习惯。

未来展望 未来临床医

学各学科发展和成功的模式应该是团队的成功。而这种线上线下结合的方式就是对团队最好的宣传和磨练。宣武心连心团队本着“平等互助”的原则为兄弟单位提供“一站式”心血管病诊疗服务，这将为我们迎接移动医学时代的到来做好理论和实践准备。靠个人技术垄断行医的时代已过去，而具有较

强竞争力的团队协作模式将所向披靡。

烽火计划给我们提供了线上线下结合的平台，我们一见钟情。尽管这项义诊活动刚起步，我们对未来仍充满期待。希望大家的努力下，做好义诊工作，肩负起医者责任，迎接时代的挑战，形成医院之间相互联动，为基层培养一支“不走”的医疗队伍。

C-Ivy 导师团 北京大学第一医院 李建平教授 线上线下 为基层医师解决实际问题

“烽火计划”旨在提高基层医师的诊疗水平。

“十一五”期间，我们曾进行过一项“冠心病早期诊断和综合治疗技术体系研究”，其中包括一项基层医师对冠心病二级预防指南认知程度的调查。调查结果出乎意料，相当一部分基层医师并不了解

冠心病规范化的二级预防，准确率仅为20%~30%。反映出基层医师在冠心病规范化诊治方面需要进一步提高。而北京大医院具有较大的医疗资源优势，可以投入到基层，与基层医师共同进步、共同提高。

一方面，基层医师需求很多，通过培训和指南

推广，可以提高他们对疾病诊治的认知水平；但另一方面，基层医师每天要接触大量患者，面对诸多实际问题，无法从指南上找到答案，因此单纯指南推广远远不够。“烽火计划”恰恰是以远程、面对面的授课方式，成为不同级别医生非常便利的沟通手段，

可以实现一对一的帮助。

值得一提的是，通过手机移动软件，导师和基层医师建立了更紧密的联系，方便导师了解基层医师的需求；而基层医师在线下面对面授课时，也可以有针对性的向导师和导师团提出问题、讨论问题。

（下转第15版）

