

# 专家下沉用心防护健康

## 邹城市人民医院健康科普宣讲进企业，守护职工身心健康



活动现场。

郭纪轩 通讯员 邹亦轩 宋洋  
济宁报道

近日，邹城市人民医院健康讲师团先后走进山东友硕生物科技有限公司、山东友泓生物科技有限公司，开展两场专属企业职工健康科普讲座，把专业、实用的医疗健康服务送进厂区、送到职工身边，以专业力量守护职场人群健康。

本次讲座精准对接企业职工健康需求，特邀医院临床骨干专家主讲，两位专科主任轮番主讲，针对性普及专科健康知识，破解健康误区，助力职工树立科学的健康管理理念。

在山东友硕生物科技有限公司，医院乳甲血管外科主任谢大伟带来了乳腺健康专题讲座。讲座围绕乳腺日常养护、常见乳腺疾病预防、早期筛查与诊治等内容，结合临床真实案例，用通俗易懂的语言，为职工全面讲解乳腺健康防护知识，让大家远离乳腺疾病困扰，树立早筛查、早干预、早治疗的健康意识。

在山东友泓生物科技有限公司，医院妇科主任薛迎峰开展了女性健康专属讲

座。讲座聚焦女性高发妇科疾病预防、日常生殖保健、经期护理、定期筛查等核心内容，针对性解答女性常见健康疑惑，引导广大女性职工关注自身健康，做好日常自我保健，守护自身身心健康。

讲座结束后，两位医生分别在现场开展一对一健康咨询解答服务，主动与职工交流互动。针对职工提出的疾病预防、体检报告解读、日常用药指导、专科诊疗等各类健康问题，专家们都耐心细致地逐一解答，给出专业、个性化的健康建议与诊疗指导。

健康科普进企业，是邹城市人民医院延伸医疗服务触角，践行公益担当的重要举措。本次系列科普活动，精准贴合职场人群健康需求，内容接地气、实用性强，有效提升了企业职工的健康素养和自我防护能力，切实拉近了医患距离。

未来，邹城市人民医院将持续依托专业医疗资源，常态化开展健康科普进企业、进社区、进校园、进乡村系列公益活动，持续普及科学健康知识、传播健康生活理念，把优质、便捷、暖心的健康服务送至千家万户，全力赋能健康邹城建设。

## 打造营养餐桌，守护家庭健康

近期，泗水县卫生健康局、泗水县疾病预防控制中心联合街道卫生院开展了“营养餐桌，家庭健康”为主题的宣传活动，通过设置宣传展板、发放宣传品、现场解答群众疑问等形式，向社区居民传播营养健康理念。

在龙城社区，医务人员组织志愿者现场开展了健康义诊、健康咨询等服务，县直各医疗机构充分利用体检分诊，通过发放宣传折页、明白纸的方式

向群众开展营养健康科普知识宣传。在龙城小学西校区，卫生专业技术人员还开展了学生营养健康专题讲座，围绕《学龄儿童膳食指南(2022版)》等内容，向在校师生科普学生营养健康知识，助力儿童青少年健康成长。

此次系列主题宣传活动的开展旨在进一步提高群众对食物营养健康知识、平衡膳食基本原则的认识，为辖区居民健康生活方式的养成奠定基础。

(通讯员 徐艳)

## 加强青少年宣教，筑牢校园防艾防线

日前，汶上县疾控中心走进汶上县职业高级中学，开展以“知艾防艾、青春同行”为主题的艾滋病防治专题健康讲座，加强青少年艾滋病防治宣传教育，提升青年学生健康防护意识与自我保护能力。

讲座紧扣青少年身心特点与校园实际，由疾控中心专业人员主讲。围绕艾滋病基础知识、流行趋势、三大传播途径(性接触、血液、母婴)、高危行为识别、科学预防措施、自愿咨询检测及暴露后预防等核心内容，用通俗易懂的语言、真实鲜活的案例、

图文并茂的课件，系统讲解艾滋病危害与防控要点。现场澄清了“日常接触会感染艾滋病”等认知误区，引导学生消除恐慌与歧视，树立科学理性的健康观念。

此次活动是“健康科普行——万场健康知识讲座”的重要组成部分。下一步，汶上县将持续推进健康科普“五进”活动，聚焦重点人群、重点场所，开展多样化健康宣教，织密织牢公共卫生防护网，为青少年健康成长保驾护航，为健康汶上建设夯实基础。

(通讯员 隋世龙 吴群群)

## 开展科普讲座，守护花季青春

近日，泗水县组织HPV疫苗专题科普讲座走进多所校园，式将专业健康知识送进校园，用心守护花季少女的灿烂青春。

本次科普宣讲活动针对青春期中女生的生理与认知特点量身打造。宣讲人员用通俗易懂、温和亲切的语言，为在场学生重点科普宫颈癌的发病诱因、持续感染HPV病毒的危害、易感人群以及预防方式。同时，就HPV疫苗的分型、适龄年龄、接种程序、常见不良反应及相关注意事项作了清晰说明，并对学生和

家长常见的认知误区进行了纠正。

为帮助同学们更好地理解记忆，现场采用图文展示、有奖提问、互动问答等形式，耐心解答同学们提出的问题，有效消除了大家对疫苗接种的顾虑与担忧，引导大家科学认识HPV疫苗，树立主动预防的健康意识。切实提升青少年的自我保护意识与健康防护能力，为花季少女们的健康成长奠定了坚实的认知基础。

(通讯员 陈霞)

# 医务社工服务融入基层治理的路径与实践研究

## 基于泌尿外科肿瘤患者全病程管理的实证探索

当前，我国医疗卫生现代化正从“技术驱动”转向“服务驱动”。如何让健康服务真正下沉到社区、家庭，打通“最后一公里”，已成为基层治理能力现代化的重要命题。2026年，中办、国办印发《关于推进社会工作专业队伍建设的意见》，首次在国家层面明确提出“加快发展医务社会工作服务”，标志着医务社工从医院的“辅助角色”上升为基层治理的战略力量。

然而，现实中医务社工仍多停留在医院内部，难以走出“围墙”。尤其在泌尿外科肿瘤领域，患者因排尿障碍、性功能损害等问题，普遍存在强烈的病耻感和心理困扰，而现有服务体系在“医院—社区—家庭”链条中几乎处处断裂。本文基于济宁医学院附属医院泌尿外科的实证探索，尝试回答：医务社工如何真正融入基层治理？全病程管理能否成为突破口？

**患者怕的不是死亡，而是“失去正常人的样子”**

我们对50余位泌尿外科肿瘤患者的调研发现，其需求贯穿诊断、治疗、康复、终末期全过程，且每个阶段高度特殊。诊断期，超过70%的患者表示：“最恐惧的不是死亡，而是失去正常人的生活能力”。此时信息支持和心理危机干预最为迫切。治疗期，尿

失禁、性功能障碍等后遗症，常引发夫妻关系紧张、家庭角色混乱，经济援助和家庭调适需求突出。康复期，患者因“怕被人闻到味道”不敢出门，社会功能恢复与社区支持几乎空白。终末期，安宁疗护与家属哀伤辅导最薄弱，几乎没有专业介入。

而现有服务体系的现实是：出院即断联，心理支持缺失，社区康复资源匮乏，家属照护无助。这四重断裂，恰恰是医务社工不可替代的专业空间。

**一个可行的办法：让护士“长出”社工能力**

在现有编制和人力条件下，以护士为主体的兼职医务社工队伍，是实现专业化服务的可行载体。我们探索“护士—社工”双角色融合机制，不是简单的“护理+社工”，而是将社工的需求评估、资源链接、心理支持系统嵌入护理全流程。具体怎么操作？入院时，护理评估表中嵌入心理社会初筛项目；围手术期，护理同步识别情绪风险，社工介入手术恐惧疏导；出院前，护理计划与社区资源对接计划并行；社区随访中，双向反馈患者心理状态与照护需求。我们通过《心理社会需求快速筛查清单》，将“反复询问预后”“家属明显焦虑”等可观察指标纳入护理记录。试点结果显示，社工介入率显著提升。这说明，不增加

编制也能撬动专业服务，关键是把社工能力“长”进现有流程。

**以社工为纽带，打通“医院—社区—家庭”**

仅仅在医院内部做文章是不够的。医务社工要真正融入基层治理，必须成为连接医疗服务体系与社区治理体系的“制度接口”。

我们着力构建“医院—社区—家庭”三级联动网络。院前，依托社区网格化体系建立筛查与就医引导；院中，加入多学科诊疗团队，负责心理社会评估与资源链接；院后，出院前制定计划，对接社区资源；社区层面，组织病友互助小组、造口护理培训等。

同时形成“六位一体”协同机制——医护人员、社区工作者、社工、志愿者、家庭、慈善力量协同作战，以医务社工为枢纽。目标很明确：院内有专业支撑，出院有衔接保障，社区有承接能力，家庭有照护支持。

行动研究中的一个细节很有说服力：试点初期社区端缺乏承接积极性，我们邀请社区卫生服务中心人员参与医院多学科会诊，并为他们提供肿瘤患者随访要点培训。结果，出院后社区有效衔接比例大幅改善。这说明，协同不是喊出来的，是一起干出来的。

**三道现实坎：边缘化、协同难、能力弱**

路径走通了，但推广起来仍面临三重困境。

第一道坎是角色边缘化。在多数医疗机构，医务社工岗位缺乏刚性要求，专业时间被行政事务挤占，在多学科团队中常被视为“锦上添花”。说白了，就是“可有可无”。

第二道坎是跨系统协同难。医疗系统与基层治理体系在管理体制、考核标准上差异巨大，社工常陷入“想做枢纽但两头不靠”的窘境。卫健管医院的，民政管社区的，社工夹在中间，协调起来处处碰壁。

第三道坎是专科能力断层。介入泌尿外科肿瘤，需要肿瘤学、性心理、家庭治疗等复合素养。现有队伍普遍“临床知识不够、专科方法不精”，想服务却服务不到位。

**让医务社工从“可有可无”变“不可或缺”**

破解上述困境，需要三管齐下。政策要“硬”起来。推动医务社会工作专项立法，明确职责、配置、经费；在三级医院评审中增设社工占比、服务覆盖率等硬性指标；建立省级卫健、民政、社工部门统筹协调机制。组织要“实”起来。将医务社工经费纳入医院年度预算；要求二级及以上医院设立独立社工部门，推行专职与兼职结合；建立“教育—支持—行政”三位一体督导体

系，同时关注社工自身的职业倦怠。人才要“专”起来。依托济宁医学院等高校建立医务社工人才培养基地；构建“专职社工—兼职社工—志愿者”三级梯队；开发肿瘤专科社工课程，涵盖肿瘤基础、性心理辅导、家庭治疗、安宁疗护等内容；建立医务社工职称序列和省级薪酬指导标准。

**治病更要疗心，医院连着社区**

将医务社工服务融入基层治理，不是“医院做好事”，而是新时代健康治理格局中的战略性制度安排。本研究证明：泌尿外科肿瘤患者的全病程管理，是检验“医社协同”能力的试金石；“护士—社工”双角色融合，是当前人才困境下的可行抓手；“医院—社区—家庭”三级联动，是社工融入治理的核心载体。山东省拥有良好的政策基础、网格化治理网络和实践积累，完全有条件率先形成省级示范。未来，只有在专项立法、跨部门协同、人才培养、社会认知等方面同步发力，医务社工才能真正走出医院围墙，扎根基层，服务患者，赋能治理。治病更要疗心，医院连着社区；社工走进家庭，治理才有温度。

2026年度济宁市哲学社会科学规划项目(项目编号:26JSGX-SG013)  
(济宁医学院附属医院 张思远 张翠红 代现勇)