

# 意大利萨莱诺研修学习报告

## 骨科 兰平文

在国家“健康中国 2030，共建共享、全民健康”战略大环境下，作为一名一线医务工作者，理应贡献自己一份力量，尤其是在全球化的今天，吸收国际先进经验，提升自身专业素养和综合能力，才能更好地为人民群众的健康服务。

在医院领导、同事的支持帮助下，2024年3-6月，我顺利完成了在意大利 Salerno 大学附属医院的交流学习。本人在萨莱诺研修学习期间，遵守政治纪律，时刻以一名共产党员的身份严格要求自己。严格遵守当地医院各项规章制度，整个研修学习过程中无医疗纠纷、无医疗差错、无医疗事故。经过3个月通过与意大利同行的广泛学术交流，包括参与的学术研讨会、教育培训活动、实地参观临床工作，使我在临床理论、临床实践、科研思路等方面均得到提升，同时也收获了国际友谊，开拓了眼界与思维。我相信这段经历使我终身受益，下面就向大家汇报我的研修情况。



萨莱诺大学附属医院（Ospedali riuniti San Giovanni di Dio e Ruggid' Aragona）

## 一、意大利医疗卫生保健体系

### 1. 概况

据世界卫生组织（WHO）《2000年世界卫生报告》统计，意大利医疗卫生系统的总体绩效排名第2位（191个成员）。意大利采用被称为“国家卫生体

系”的全民免费医疗制度，免费且人人平等。意大利宪法规定：医疗服务于意大利所有公民，完全平等，杜绝不同出身、不同等级在医疗上的差别。

意大利国家医疗卫生保健体系分为中央、大区和地方三个不同层次来组织运行，以确保所有组成部分能够紧密合作、顺畅运行，其中地方卫生局是最基层的医疗服务实施机构。意大利政府保留了有限的监督控制权，权利分散，赋予各地区在政治、行政和财政上的权力。从整体上看，意大利医疗卫生服务体系功能涵盖五个部分：一是预防和公共卫生部分，二是初级卫生保健，三是门诊治疗，四是医药服务，五是住院治疗，突出了预防和干预保护措施的重要性。整个体系围绕全科医生为中心形成立体的网络，以家庭医生门诊为单位、社区医疗为基础、医院医疗为最后保障。

## 2. 政府医疗投入

意大利的医疗投入力度大，政府的医疗投入占全国总医疗支出的 77.2%，43%用于医院的医疗服务，57%用于社会的医疗服务，如老年人护理、戒毒、家庭医生、院外急救人员培训等。国家拨款到大区，大区根据情况分给各地方医疗局，由地方医疗局分配及管理。国家经调查统计，规定各单一病种平均所需医疗投入，拨入医院资金数额即按照医院收治各病种数量确定。意大利为公民免费提供的医疗服务项目在“全民平等的医疗服务范围列表(LEA)”中有详细说明（约 579 种单一病种），部分大区会根据本大区的财政情况，增加相应的免费项目。大学医院不隶属于地方医疗局（与地方医疗局为同一级），没有国家（即地方医疗局）的拨款，大学医院与地方医疗局沟通、协商，提供市民所需的医疗服务，地方医疗局则向大学医院购买医疗服务。前往大学医院就医的患者属于哪个地方医疗局，该地方医疗局则需支付相应的费用给就诊的大学医院。因此，即便是在全民免费医疗的意大利，医院之间仍存在激励、竞争机制，如果医院服务质量好，医疗技术高，就诊的病人数量多，就会有更多的政府资金注入，从而有利于医院的进一步发展、壮大。

## 3. 志愿者协会的参与

意大利志愿者协会创建百年，起源于宗教组织，随后逐渐发展壮大。至今已有上万人参加，完全无偿服务于大众，每个志愿者本着利他主义信念，尽自己最大可能帮助有需要的人。志愿者在医疗机构所提供的服务包括：个人护理、

肿瘤病人的综合治疗与心理护理、118 急救转运，血液、母乳或器官捐献宣教等。志愿者协会有不同分支，如乳腺疾病术后恢复志愿者协会、女性权益志愿者协会、新生儿重症志愿者协会及被大众广泛认知的小丑医生组织等。

意大利紧急救护体系的两个主要组成部分就是公共医疗体系和志愿者救护协会。所有救护运送工具均由志愿者中心自筹捐款购买，接受公共医疗体系的统筹调度，紧急救护人员均为接受过相关培训的志愿者。意大利社会传统注重人文关爱，一些特殊疾病患者、老人、妇女、儿童的权益保护广受关注，一类被称为“小丑医生”的特殊志愿者团体应运而生，他们装扮成小丑的样子，陪伴病患中的儿童，照顾孤独的老人，安慰身心受创的妇女等，给他们送去欢乐，减轻心灵的痛楚。意大利完善的志愿者体系不仅为各项社会事务顺利运作节约了大量的成本，而且极大地体现了人文关爱，传递了社会正能量。

#### 4. 意大利健康效率

基于预期寿命、人均卫生支出、卫生支出占 GDP 的百分比等数据，彭博社（Bloomberg）2018 年 9 月发布《健康效率得分》，意大利排在最高效的卫生系统第四位（中国排在第 52 位）。但这并不意味着意大利的国家卫生系统在整个领土上都具有统一的效率。南北之间的差距总是显而易见的，在许多情况下，家庭不得不诉诸私立医院。尤其是养老服务中的住院费用几乎总是由家庭负担，或者重要的诊断检查（如超声，磁共振成像和 CT）的排队时间很长。

## 二、意大利萨莱诺大学及附属医院简介

萨莱诺大学医学系的起源可以追溯到古代的“Salernitana 医学院”，这是中世纪欧洲第一个也是最重要的医疗机构。它在公元 900 年至 1300 年间蓬勃发展，将希腊和拉丁传统与阿拉伯和犹太文化的观念结合在一起，这使它成为欧洲最早的医科大学。创立之初，萨莱诺医科大学的教学原则以盖伦的思想和希波克拉底的体液学理论为基础，丰富的草药学和药理学文化以及大量的犹太和阿拉伯理论对该学派的方法进行了补充，在日常实践中不断总结改进。几个世纪以来，萨莱诺医学院的理念和研究成果奠定了现代医学的基础。这也是欧洲首次允许女性学习医学，还破例允许她们从事医疗工作的医学院。12 世纪，

萨勒诺医学院已经闻名整个欧洲，不仅因为它的教学原则，还因为该学院任教和工作的女性为欧洲医疗作出重大贡献。

意大利萨莱诺大学附属医院（Ospedali riuniti San Giovanni di Dio e Ruggid'Aragona）是坎帕尼亚大区四所三级综合大学医院之一，由 5 所医院组成，萨莱诺医院做为核心医疗中心，共有 1730 张床位，在扩建 500 张。该医院成立 1183 年，它也是全世界最古老的医科学学校，有悠久的临床科研历史。医院几乎覆盖面所有的医学专业，超过 150 个专业，分子生物学科，克隆学科，医学人工智能等都是比较新鲜的学科，致力于与国际先进领域接轨。到目前为止已超过六十名中国医生来此学习。



一院 5 区

### 三、专科学研究学习

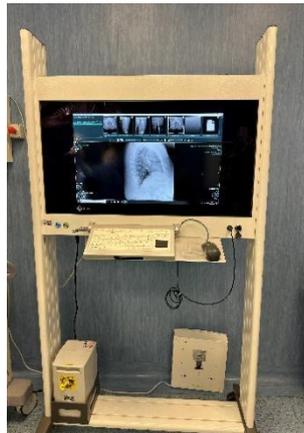
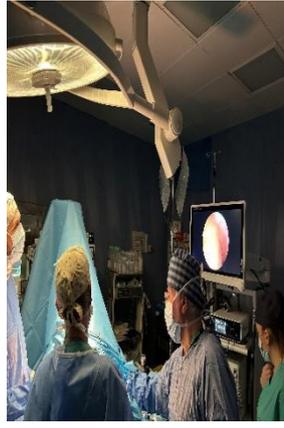
根据每个人研修专业的不同医院为我们安排了相应的科室，我来到了骨科学习。医院骨科分两个病区，一个病区以创伤、脊柱亚专业为主，病区有 30 张病床。另一病区以关节、运动医学亚专业为主，病区有 15 张病床，两个病区共有医护工作人员 40 余人。骨科手术中心就在病区同一楼层，方便快捷转运手术病人。手术中心 2 个手术间，1 个大型清洗间，大型设备存放间，一个医护休息间。每个工作日整个骨科手术量 10 余台，早上大约 7 点 30 分医生进入手术室进行手术相关准备。手术室同时配备了一间沟通室，专门用于术前医患沟通、术中突发情况沟通等。我的研修导师是 Olimpio Galasso 教授，也是关节、运动医学病区主任，他是一个非常热情、友善、和蔼的好老师，刚来科室他就详

详细介绍了骨科的整体概况，包括门诊工作、病区工作、手术工作和带教学工作等，特意告知我们工作时间，尽力让我们多参与各种工作，多交流多学习。



### Olimpio Galasso 教授

意大利每位公民从出生就会签约一名全科医生，患者首先到全科医生处就诊，然后携带家庭医生开具的相关化验单、检查单到综合医院进行免费检查，全科医生根据检查结果再判定是否需要进一步转诊至综合医院接收专科医生治疗。整个过程都是预约制，病人只需要在预约时间到指定门诊就诊。门诊完全没有国内门诊嘈杂的场面。骨科门诊根据医生时间和病人情况，一个门诊工作日，一般预约5-10名患者。医患沟通时间充裕，沟通彻底。医生态度很和蔼、友善，患者也非常理解和相信医生，医患沟通时让人感觉就是平时聊天一样。病区工作主要收治手术病人和术后康复病人。每天医生查房制定治疗方案，护理执行并给予患者专科康复，一个患者大约3-4名护理团队负责，患者家属规定时间探视。我参观了 Olimpio Galasso 教授的大量手术，绝大多数手术在我院都已经大量开展，但在与教授交流时发现一些手术理念还是有不同之处，一些手术流程细节之处，给我很多启发。如果在手术中发现新问题，Olimpio Galasso 教授会查大量文献，并组织大学一起学习讨论。



手术工作场景

Olimpio Galasso 教授平常除了参加临床工作也会积极教学，医院有较好的教学配置，一楼（医学院和外科）有 4 间教室，二楼（医学院大学中心医疗专业）有 6 间教室，培训模拟室 3 间（1 间培训教室+2 间模具室）。模拟训练是一种通过模拟真实场景和情境，让学习者在高度仿真的环境中进行实践操作和技能训练的教学方法。由于模拟训练具有安全、可控、可重复性、成本效益等优点被广泛运用。他们通过运用模拟训练提高意大利医学生和医护人员的操作技能、团队协作能力和应对突发情况的能力，提升医护人员的岗位胜任力和医疗安全水平。

意大利要求医生和护士接受继续医学教育，每 3 年必须接受 150 小时的教育，每年 50 学时，现场和远程（Talete 网站）均可以。继续教育接受 Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) 监督和审查。



培训场景

#### 四、不同文化间的交流

中意两国在文化传统和社会习俗方面的差异与共性，应该尊重和理解彼此的文化背景和价值观。我们积极向意大利人民传递了中国文化的独特魅力和博大精深，增进了两国人民之间的相互了解和友谊。在异国他乡，面对不同的文化背景和思维方式，我们学会了如何更好地沟通，为以后国际合作奠定了坚实基础。我们一起参观当地医疗机构，了解意大利的医疗体系和卫生政策；我们一起探讨医学难题，共同追求医学之真理。

2024年3月17日，参加了在那不勒斯组织开展的第二届华人义诊大型公益活动，为华人社会提供更安全可靠负责的医疗服务。本次公益活动受到了当地华人华侨社区的热情参与，约有近300华人儿童接受了相关服务。2024年4月22日，参加医学交叉学科研讨会及参观萨莱诺大学医学院实验室。2024年5月13日，中国驻意大利大使馆过琳公参一行莅临欧洲健康医学中心考察指导。

中国专家团队简介				意大利专家团队简介			
新生儿主任医师	儿科中心主任	消化内科主任医师	儿科主任医师	儿科主任医师	儿科主任医师	儿科主任医师	儿科主任医师
毕业于北京协和医学院，从事儿科临床工作20余年，擅长新生儿、早产儿、危重症抢救。	毕业于北京协和医学院，从事儿科临床工作20余年，擅长儿童生长发育、儿童保健、儿童心理行为异常。	毕业于北京协和医学院，从事消化内科临床工作20余年，擅长消化内科、肝病、胰腺病、胆石症、炎症性肠病。	毕业于北京协和医学院，从事儿科临床工作20余年，擅长儿童生长发育、儿童保健、儿童心理行为异常。	毕业于意大利帕多瓦大学，从事儿科临床工作20余年，擅长儿童生长发育、儿童保健、儿童心理行为异常。	毕业于意大利帕多瓦大学，从事儿科临床工作20余年，擅长儿童生长发育、儿童保健、儿童心理行为异常。	毕业于意大利帕多瓦大学，从事儿科临床工作20余年，擅长儿童生长发育、儿童保健、儿童心理行为异常。	毕业于意大利帕多瓦大学，从事儿科临床工作20余年，擅长儿童生长发育、儿童保健、儿童心理行为异常。



爱心义诊



参加研讨会及参观萨莱诺大学医学院实验室



中国驻意大利大使馆过琳公参指导工作

## 五、研修学习收获

### (一) 收获友谊，传播文化

意大利人严谨、务实、做事有条不紊，每天的工作安排井然有序、非常有计划。在与同事之间交流，在不同文化背景的碰撞过程中，结交了友谊，也将中国人的礼貌、热情和文化传递了出去，让意大利人更真实的了解中国。

## （二）专业理论及实践得以提升

3个月研修分别在骨科门诊、病房、手术室学习，经历了一个骨科患者治疗的全过程，围手术期患者的处理，手术准备、手术操作、术后康复、术后门诊随访等。门诊病人的分诊，收住院患者的处置，手术患者术前沟通等，每一项工作丝丝入扣，有条不紊，极具效率。另外就是他们的术后康复程序更加的规范，每天有固定时间的康复项目，根据不同患者给予个性化康复方案，专业康复医师和护理负责具体执行，我相信这些方面都一定会为我未来的工作提供了许许多多帮助与借鉴。在手术操作方面，国内医生的动手能力不比国外医生的能力差，但在一些先进理念和一些细节上有一定差距。主要原因是沉淀下来总结和再学习的时间及精力不够，这方面可以通过提高效率来改善。Olimpio Galasso 教授会在每一次手术后和他的学生们进行一次小型讨论会，通过学生的提问，引出一个个理论和技能知识点，如果学生们还是不太明白，会安排学生查阅文献资料，开展一次小讲课。我在这些一次次的讨论中收获颇丰。

## （三）科研意识增强

我发现萨莱诺医院科研氛围浓厚，医务人员除了临床工作时间，他们拥有一定的科研时间，阅读文献，撰写文章。团队会经常定期召开讨论会，交流各自的科研成果。根据研究结果不断调整诊疗行为以及形成科学的诊疗体系。萨莱诺大学医学院实验室设备齐全，基础科研开展较好，而且研究课题与临床结合紧密，充分考虑可行性及临床实际价值，一旦有研究结果，将可以较快地解决临床问题，有助于疾病治疗体系的建立及标准化。

目前萨莱诺大学/医院在新药的开发（意大利的药物研发的最初试验是在萨莱诺大学的实验室进行）、肿瘤靶向治疗、细胞治疗、基因工程、新疫苗的研发以及人工智能等方面开展研究，这些研究将为人类健康及做出巨大的贡献。

## 六、下一步工作计划

为了达到学以致用目的制定了未来的工作计划。

（一）医疗技术、医疗规范方面：努力学习各种理论知识，积极参与临床工作，学习新技术、新知识，填补知识的空白，业务水平得到了较大的提升。增加国际交流，取长补短，互相促进。把严谨、务实、高效的工作作风贯彻到

平日的工作中，带动整个科室，培养良好的工作习惯，更好地为患者服务。我将进一步结合国内外的现状，查阅文献，更好地规范医疗行为。

（二）英语水平方面：三个月的经历，英语口语有了一定提高，不能因为回国就断了英语学习的好习惯，坚持学习英语口语、阅读英文文献，继续提高英语水平，提升综合竞争能力。

（三）科研、论文方面：学习科研思路、理念，提高科研水平，开阔科研视界，查阅文献，结合诊疗指南，利用空闲时间撰写论文、申报课题，将科研与临床相结合。

（四）教学方面：将“以学生为中心”的教学模式应用到日常工作中，互动交流，提高学生的积极性，制定教学计划，切实提高学生的专业能力。

（五）医疗诊治模式方面：进一步将多学科协作模式落到实处，加强运动处方、运动康复的多学科协助。

（六）人文关怀、医患关系方面：强化对病人及家属的人文关怀，更加全面到位的做到对患者的尊重、关怀、包容、信任和关注，时刻以患者为中心，提升沟通技巧，增进医患关系。

（七）增强国际合作交流：在意大利学习期间收获了友谊，日后我将继续与意大利教授及老师们增强联络，加强科研协作，促进我院与国际项目的合作。

## 七、总结

这三月，我不仅提高了医疗技术、科研、英语等水平，还学到了很多优秀的品质与工作态度，养成了良好的学习习惯，收获了国际友谊，开阔了眼界。我会继续加强专业知识及语言的学习，为未来的发展提供更多的机遇与选择。这些学习的经验和收获将对我未来的职业生涯产生深远的影响，终将成为我人生中最难忘的回忆。

我会将学习到的先进的理念和技术带回中国，努力提高医疗效率、改善医疗质量，促进我国医疗卫生事业的发展，让祖国人民能够享受更好的医疗服务。为健康中国 2030 添砖加瓦。