



## 雷海潮调研 广东卫生健康工作

本报讯（记者杨世嘉）12月1日至2日，国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮在广东省调研卫生健康工作，深入惠州市医院、精神卫生机构、急救中心、社区卫生服务中心、血站等实地查看情况，与一线工作人员和就诊患者交流，看望慰问无偿献血者代表。

雷海潮强调，要巩固拓展基本公共卫生服务，深入开展爱国卫生运动，确保传染病防控形势平稳。要做好流感等冬春季传染病防控工作，加强流感疫苗接种组织和宣传，提高重点人群疫苗接种率；加强医疗资源调度和药品配备，优化诊疗流程，缩短候诊时间，畅通急救“生命线”，保障患者救治。要加强组织动员，进一步提升机关、高校、企事业单位等团

体献血比例，保障血液供应安全。要加强部门协同，推动专业化诊疗和公众服务相结合，健全精神卫生防治康管全链条服务体系，扩大服务覆盖面，维护家庭、社区、社会和谐稳定。

其间，雷海潮还参加了2025年“读懂中国”国际会议，并就“加快建设健康中国，共同构建人类卫生健康共同体”作演讲。

体献血比例，保障血液供应安全。要加强部门协同，推动专业化诊疗和公众服务相结合，健全精神卫生防治康管全链条服务体系，扩大服务覆盖面，维护家庭、社区、社会和谐稳定。

其间，雷海潮还参加了2025年“读懂中国”国际会议，并就“加快建设健康中国，共同构建人类卫生健康共同体”作演讲。

### 学习贯彻习近平总书记关于健康中国建设重要论述精神·实践样本

## 精雕山河“玉如意”，铺就陇原“健康路”

□本报记者 孙韧 闫丽新  
闫冀  
特约记者 安娜 潘毅敏

“绵延的黄土高原，广袤的草原，茫茫的戈壁，洁白的冰川，构成了一幅雄浑壮丽的画面，整个地理形势宛如一柄玉如意。”习近平总书记这样赞叹陇原大地。党的十八大以来，习近平总书记多次赴甘肃考察，要求“努力谱写加快建设幸福美好新甘肃、不断开创富民兴陇新局面的时代篇章”。

在甘肃省横跨1600多公里的广袤大地上，广大卫生健康工作者精雕细琢，让这柄山河的“玉如意”，饱含幸福安康的美好寓意。甘肃省牢记总书记嘱托，奋力推动卫生健康事业发展，均衡布局优质医疗资源，奋力提升基层医疗卫生服务能力。

“我们要在改革中确保群众在家门口享受到优质医疗服务。”甘肃省卫生健康委党组书记、主任张浩说，甘肃省探索利用信息化手段，赋能基层医疗卫生发展跑出加速度。

### 信息化铺路，绘就健康“新地图”

习近平总书记强调，要高度重视新一代信息技术应用，加快“互联网+医疗健康”发展。如今，黄土高原的褶皱间，数字化改革铺就通衢大道，“数据多跑路，群众少跑腿”的智慧医疗图景愈发生动。

数字化转型驱动医疗服务提质增效，信息化建设成为高质量发展的强劲引擎。甘肃省以顶层设计为引领，推动卫生健康领域信息化建设——成立由省委、省政府、省卫生健康委主要领导任组长的信息化建设与安全保障领导小组，打造覆盖省、市、县、乡、村五级的卫生健康信息网络。

在这里，信息化的便捷与复杂的地貌形成鲜明反差。“健康甘肃”App及小程序的上线，让居民有了随身的数字“健康管家”。居民打开手机，就可以随时查询个人健康档案、检查结果，并享受远程医疗、分时段挂号等便捷服务。

当医生打开医嘱开具页面，系统就会弹窗显示甘肃省检验互认项目。兰州大学第二医院作为试点，早在2017年就完成和省级平台的对接。2020年初，甘肃省启动省内医疗机构检验患者病历信息共享和检查检验结果互认工作，为的是减少患者重复检查，为患者节省医疗费用。甘肃省卫生健康委委成的“基层一体化信息平台”将基层业务系统整合为“一网通办”，大幅提升了基层人员工作效率。

古老渭河的发源地——渭源县，是国家乡村振兴重点帮扶县。渭源县南部紧密型医共体集团信息管理中心设在渭源县中西医结合医院。在这里，一面大屏将科技感拉满——示意图上，7家分院与总院连接；就诊量、医疗收入结构等数据实时更新，被转化为各类图表。“从中可以直观看到各分院差异。”渭源县中西医结合医院院长章耀华表示，数据会“说话”，可以为医共体建设指引方向。

目前，甘肃省已经实现紧密型县域医共体建设全覆盖。而越是在偏远地区，信息化建设越能大显身手。例如，推动基层慢性病管理进入数字化时代。渭源县中西医结合医院成立慢性病管理中心，借助“数据管理系统+公众号+小程序”实现县、乡、村三级

联动。

“这套便携式体检设备很实用！”渭源县田家河乡卫生院慢性病管理分中心工作人员展示了他们下乡入村时的好帮手。“工具箱”虽小，但五脏俱全，里面有血压计、体重秤、尿常规检测仪、心电图机、B超机等，检查数据可以传输至医共体集团慢性病管理系统。系统会根据居民健康情况，通过手机端推送健康知识。2024年，该卫生院管理慢性病患者3.3万人，基本公共卫生服务利用率不断提高，健康服务效果逐步显现。

自2016年起，甘肃省启动全民健康信息平台建设，采用“省统建、市自建、县使用”模式，建成1个省级平台、14个市级平台和86个县级虚拟平台，实现省、市、县三级100%互联互通，并与国家平台无缝对接。通过统一数据接口标准和安全体系，平台整合235家二级以上公立医院、2095所基层医疗卫生机构及1.6万余所村卫生室、省、市、县、乡、村五级机构接入率达98%。

从“赤脚医生”到数字“健康管家”，从翻山越岭求医问药到指尖轻触问诊专家，甘肃省用实践证明：信息化不是冷冰冰的技术堆砌，而是带着温度的民生工程。始于技术革新，关乎民生关怀，甘肃省的“健康地图”有了新表达。

### 吹响集结号，卫生健康队伍来“会师”

从烽火连绵到胜利会师，从濯濯童山到绿水青山，会宁县这片红色沃土不仅传承着长征精神，也见证着时代变迁。多年来，会宁县始终是改革队伍中的“先锋队”——该县不仅是国家第一批新型农村合作医疗试点县之一，也是国家第一批公立医院综合改革试点县之一。

2015年，习近平总书记在陕甘宁革命老区脱贫致富座谈会上强调，要加强老区医疗卫生体系特别是县乡村三级医疗卫生体系建设。保证老区人民病有所医，成为基层卫生健康事业发展的关键篇章。对此，会宁县将红色基因转化为发展动力。

郭城驿镇是会宁县最北部的小镇，素有“古丝绸之路重镇”之称，也是当地的人口大镇。在郭城驿镇中心卫生院，有一场卫生健康领域的“会师”。在东西部协作背景下，由天津市援派的主管检验师施耀为卫生院编撰检验项目手册，将知识和实操方法相结合，手册涵盖100多项检验项目。一年来，她在这里精心带教，如检验出现异常结果，就带领学员深入探讨，仔细分析原因并出具报告。她说：“这也是对患者负责。”

会宁县中医医院的专家团队也来到了这家卫生院。“今年，我们成立了县乡村中医发展联盟，每个月都组织中医专家下沉。”会宁县中医医院党委书记王海峰介绍，医院牵头对中医、中医馆的中医药服务能力建设进行指导，在规范服务的同时，大力推广中医药适宜技术。

在郭城驿镇中心卫生院，内科牛丽梅主治医师熟练地打开远程会诊系统，与会宁县人民医院专家“隔空对话”。牛丽梅接诊的这名患者因下肢无力住院治疗，诊断为不明原因的低钾血症，补钾后好转。20年前，患者也出现过类似情况。牛丽梅希望通过这次会诊，为探寻疾病“真相”找到思路。专家针对患者的下一步检查、诊疗给出了建议。

郭城驿镇中心卫生院的门诊量与日俱增，会宁县北部有了坚实的“健康堡垒”。卫生院里，投入使用2年的健康管理中心人来人往。这里除了能检测血压、血糖、骨密度，还能对慢阻肺病、眼底病等进行筛查。年过六旬的刘阿姨来查自己的骨密度。“您没有骨质疏松，继续保持。”不一会儿，工作人员就拿出了检测报告，并告诉刘阿姨结果。

“之所以打造健康管理中心，是为了提升医疗服务质量，让居民感受到便捷。”郭城驿镇中心卫生院院长李君儒介绍，健康管理中心对辖区65岁以上老年人、慢性病患者等重点人群免费开放。它是独立的科室，有专职医务人员，每年服务量接近5000人次。

在甘肃省，基层医疗卫生机构里总有新面孔、新设备，软硬件实现“双升级”。“会师”帮扶基层已成为工作常态——市帮县、县帮乡、乡帮村形成机制，“万名医护下基层”、“组团式”帮扶、东西部协作和柔性帮扶等多种帮扶形式，汇聚成推动基层医疗卫生事业发展的强大助力。

在帮扶的一年间，长征精神也烙印在施耀心中。“这里条件艰苦，我和当地医护人员入村服务时，到最远的村民家要驱车走四五十分钟山路。当地人的坚韧鼓舞了我！”施耀说。

习近平总书记指出，要上下联动，开展远程医疗，把大医院技术传到基层，把大医院医生引到基层，为城乡居民提供立体化、连续性的健康管理和基本医疗服务，起到传帮带的作用，提高基层医务人员服务水平。

新征程上，卫生健康工作者集结起来。“万名医护下基层”以燎原之势，覆盖陇原大地。甘肃省卫生健康委把这项“一把手工程”，转化成了“众人拾柴”的发展蓝图。

### 基层“强起来”，常见病“放下去”

“我们实现了近50种常见病的基层首诊。”在兰州市城关区盐场路草场街街道社区卫生服务中心，该中心主任孙霞指着诊区一个立牌说，推动基层首诊，先要让基层“强起来”。牌子上所列疾病包括软组织损伤合并轻度感染、脑神经衰弱等。要做好基层首诊，对社区医生来说是一种考验。通过将专家“请下来”带教、将医生“送出去”进修，基层诊疗能力快速提升，居民的认可度也随之提升。

习近平总书记指出，没有基层首诊，分级诊疗就流于形式。对此，甘肃省持续深化医药卫生体制改革，推动常见病“放下去”、专家“沉下去”、基层“强起来”，将落实基层首诊制作为突破口，推进分级诊疗体系建设。

甘肃省确定住院次均费用、县外转诊率、县外医保基金支付比例“三下降”，基层就诊率、住院率、满意度“三提升”，明确到2027年县域内就诊率达到90%以上，基层医疗卫生机构就诊率提高到65%以上。

基层走出发展的跃升之路，既要发挥优势也要发展特色。在渭源县，乡镇卫生院中医馆推广应用针灸、刮痧、推拿、熏灸、中医微创等10项以上

中医适宜技术，村卫生室均能开展6项以上。田家河乡卫生院中医馆内，中医师任荷彦紧跟下沉专家脚步，处处为其“打下手”，更在对方施针时目不转睛。“既要看好疗效，也要看群众需求。”荷彦说，当地患者信赖中医，只要发现效果显著的中医适宜技术，他就千方百计引进来。

以康复治疗为特色，渭源县中西医结合医院打造“数字一体化脊柱康复中心”，引进颈椎推拿减压牵引系统等先进设备。记者看到，一名平躺患者随着机器运转身体角度发生变化。机器通过实时监测患者肌肉状态，智能调节牵引力度和角度，让治疗更精准。

“我们推动基层首诊，实现50种小病不出乡，250~300种常见病、85%的大病不出县，县域就诊率提高到86.63%。”渭源县卫生健康局相关负责人振奋地说。

看到群众的康复治疗需求日益增长，榆中县金崖镇中心卫生院争取基层医疗服务能力建设项目资金，打造康复治疗特色科室，将传统中医疗法和现代康复治疗技术相结合。该卫生院下辖的黄家庄村卫生室则找准乡村医养结合空白点，建起老年人日间照料中心。

推动基层首诊，甘肃省不遗余力。2024年，甘肃省基层医疗卫生机构门诊人次、出院人次比2023年分别增长18.93%、5.39%。今年，甘肃省卫生健康委召开加快推进基层首诊制落实视频会议，提出“硬要求”——各州市卫生健康委、各医疗机构主要领导要推动基层首诊工作，以“时时放心不下”的责任感，当好执行者、行动派、实干家。

### 一块儿努力，日子越过越红火

平整的水泥路旁，设计感十足的指路牌上写着“村卫生室”几个大字。“这已经是村中第4个卫生室了！”渭源县田家河乡元古堆村党总支书记董建新指着小院落，细数起村卫生室的变迁。现在这个红瓦白墙的村卫生室坐落于一村中民居区，不仅可以满足村民就医需求，还能兼顾游客健康。

2013年春节前夕，习近平总书记来到元古堆村看望群众。彼时的元古堆村“出门两脚泥”，群众吃水困难，全村贫困发生率为57%。总书记和村民亲切交谈，对乡亲们深情寄语：“咱们一块儿努力，把日子越过越红火。”从此，这个村庄开启蜕变之旅，成为渭源县精准扶贫的试验田，也化身为甘肃省扶贫开发的一扇窗。

习近平总书记提出，改善基层基

础设施条件，落实乡村医生待遇，提高基层防病治病和健康管理能力。沿着总书记的足迹，越来越多的人来到元古堆村，一睹它的新面貌。元古堆村不仅有了硬化路、安全房、动力电和自来水，村民健康也愈发有保障。

“我曾经和总书记握过手！”乡村医生张桂峰回忆起来时的情景仍激动不已。他说，总书记来过以后，村卫生室发生了大变化。2024年，村卫生室从村部搬至民居区，诊室环境和设施设备又有新气象。

张桂峰的父亲曾是村里的“赤脚医生”，过去多年村卫生室就设在他家。“以前只有听诊器、体温计、血压计这‘老三样’。”张桂峰回忆，在药品紧缺的年代，他和父亲常上山采草药。

现在，村卫生室配备了120多种药品，也配备齐全心电图机、血糖仪等。张桂峰还掌握了10余项中医适宜技术，村民有个腿腿痛，都愿意来治疗。

苦日子一去不复返。元古堆村曾经是“苦水村”，村民用水就指望村西南角的一眼山泉，还有水窖存下的雨水。每天一早起床去抢水，成了村民难忘的记忆。习近平总书记到渭源县实地考察时，张桂峰在工程队指出：“让老百姓早日喝上干净甘甜的洮河水。”村民过去长期饮用高氟水，不少人患上地氟病，如今家家户户饮上洮河水，这一健康问题迎刃而解。

如若退休，是否后继有人？面对这一问题，张桂峰回答：“我们退休后不仅可以领取养老金，也不必担心无人接班。省里有订单定向医学生培养项目，可以输送大学生到村卫生室工作。”甘肃省通过落实村医待遇保障，推进大学生村医入编等，让大学生村医有了“此心安处是吾乡”的归属感。

把日子越过越红火的约定，不仅在元古堆村成为现实，还在更多的地方实现。按照每千人配备一名乡村医生的目标，甘肃省拿出“锦囊”——通过医学专业高校毕业生免试注册一批、面向社会招聘一批、县域内调剂一批、乡镇卫生院派驻一批，为全省配备合格村医近1.8万名。

路虽远，行则将至。甘肃省汲取充足养分，源源不断输送到基层末梢，卫生健康事业茁壮成长，显露蓬勃之姿。新时代新征程，这里既有“大漠孤烟直，长河落日圆”的辽阔，又有“不是江南，胜似江南”的秀丽，更有健康陇原好风光。

### 新版临床输血技术规范 印发

本报讯（记者杨金伟）近日，国家卫生健康委发布《关于印发临床输血技术规范（2025年版）的通知》。

据了解，为进一步规范临床输血实践，提高输血安全水平，国家卫生健康委组织相关专家对临床输血技术规范（2000年版）进行修订，形成《临床输血技术规范（2025年版）》。新版《技术规范》共9章45条，包括总则、患者血液管理、输血前评估与告知、输血申请、输血相容性检测、血液出入库和库存管理、输血、输血后评价、附则和附件，对临床用血全过程的关键控制点明确了相应的管理和技术要求。

《通知》要求，各省级卫生健康行政部门应当组织辖区内医疗机构积极学习《技术规范》，坚持以患者为中心，优化临床用血服务，建立健全覆盖临床用血全流程的质量管理体系。同时，加强节约用血管理，提升血液使用效率，大力推广自体输血等血液保护技术。

其中，《技术规范》第9条明确，输血方式包括自体输血和异体输血。鼓励和动员符合条件的患者采用自体输血方式，自体输血包括储存式、稀释式和回收式3种方法。医疗机构应当制定自体输血操作规程，明确责任分工，保障患者安全。

### 广东推动 帮扶县医院工作提质增效

本报讯（特约记者朱琳 饶宇辉 通讯员吴菲）12月2日，广东省卫生健康委在广州市举办“全省医疗服务专题城市优质医疗资源帮扶县医院”培训班。培训班强调，将医疗帮扶放到促进区域协调发展的大局中把握，在“精准施策、创新模式、强化保障”三大方向发力，推动帮扶工作全面提质增效。

培训班要求，精准对接需求，帮扶医院须“一院一策”制定规划，受扶地区应建立“提需求、出方案、督落实”闭环；15个新型城镇化试点县人民医院需聚焦外转率高的病种，制定“专科—病种—技术”清单。同时，深化托管举措，7个尚未实现深度帮扶的新型城镇化试点县医院须加快进度，确保年底前全部建立深度帮扶关系。压实帮扶医院“后盾责任”，建立“后方支援”机制，继续深入开展远程医疗、AI辅助诊断和资源共建共享工作。

培训会上，广东省卫生健康委党组成员、副主任汪洪滨以一组数据点亮了“十四五”以来广东医疗帮扶工作的轮廓：5家拔尖高水平医院“一对一”打造粤东西北地区标杆，104家三甲医院“组团式”全覆盖帮扶57个县172家县级公立医院；帮扶工作既有针对肿瘤、腹透等专科的“小切口”试点，也有托管、合作共建等“紧密型”结对模式；覆盖省、市、县、镇四级的远程医疗平台已连接近4700家医疗卫生机构；省级AI辅助阅片系统自7月上架，已完成7万例影像辅助判断。通过全方位帮扶县医院，广东省域内住院率稳定在85%左右。

推进健康体重管理，广大卫生健康工作者在积极行动。从今日起，本报推出“健康体重管理实践”专题报道，分享各地探索实践经验。

浙江省健康体重指导中心于今年4月成立，落户于浙江大学医学院附属邵逸夫医院。这家省级健康体重指导机构，在探索省域健康体重管理同质化路径、以健康体重管理推动慢性病防控等方面迈出了坚实步伐。

### 相关报道见今日第4版—— 探索省域健康体重管理 同质化路径



近日，甘肃省会宁县郭城驿镇中心卫生院的一名医生在与会宁县人民医院的医生进行远程会诊。 陈浩摄