

行业纵论

探索路径,锻造
医防管复合型人才

□董一哲

守护好我国的“基因密码本”

孕妇血液样本就像是我们国家的“基因密码本”，每一份都蕴含着宝贵的信息。一旦这些“密码”被非法窃取并流出，其危害程度不亚于将国家机密拱手让人，后果不堪设想。

□文高(疾控工作者)

近日，央视新闻报道披露：广州海关缉私局破获特大走私孕妇血液样本系列案，案件涉及全国23个省份，走私的孕妇血液样本超过10万人份。走私孕妇血液样本不仅是犯罪行为，更对国家生物安全带来重大挑战，将

儿的遗传信息。通过采集足够数量的孕妇血液样本，就可以了解一个国家全人群的遗传特征。

人类遗传资源作为一种重要的战略资源，对我们认识生命本质、探索疾病发生发展的原理和机制、研发疾病预防干预策略、促进人口健康具有重要意义。犯罪团伙利用“精准基因检测”“安全无风险”“为孕妇提供胎儿性别鉴定”等说辞，诱导孕妇同意将血液样本送到境外检测，这无疑为境外机构非法获取我国人类遗传资源打开了方便之门。走私10万份以上的含有母亲和胎儿的基因组数据，相当于将一个国家的有一定人群代表性的遗传信息输送到境外。孕妇血液样本就像是我们国家的“基因密码本”，每一份

都蕴含着宝贵的信息。一旦这些“密码”被非法窃取并流出，其危害程度不亚于将国家机密拱手让人，后果不堪设想。

我国是多民族的人口大国，具有独特的人类遗传资源优势。为了更有效地保护和合理利用我国人类遗传资源，防止人类遗传资源非法外流等情况发生，我国已颁布《中华人民共和国生物安全法》《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》和《中华人民共和国刑法修正案(十一)》等法律法规。其中《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》明确规定：“外国组织、个人及其设立或者实际控制的机构不得在我国境内采集、保藏我国人类遗传资源，不得向境外提供我国人类遗传资源。”

严格执行、全民守法，从源头上杜绝非法获取，才能更好地保护我国公众健康、国家安全和社会公共利益。

作为个体，我们每个人都有责任保护好自己的遗传信息，共同维护国家生物安全。只有每个人都行动起来，才能真正筑牢国家生物安全防线，为子孙后代守护好珍贵的人类遗传资源，守护好我们国家的“基因密码本”。



随着健康中国战略深入推进与公共卫生安全形势日趋复杂，我国卫生健康人才队伍建设面临全新要求。

国家卫生健康委等三部门联合印发《关于医防管交叉复合型战略人才队伍建设发展的意见》，启动医防管交叉复合型战略人才培训，标志着我国卫生健康人才培养从“单一专精”向“融合全能”转型，为构建强大公共卫生体系注入关键动力。

长期以来，我国卫生健康体系建设存在着“医防分离、管业脱节”的结构性短板。加强医防管交叉复合型战略人才培养，正是破解这一困境的关键——通过打破专业壁垒，推动医疗、预防、管理知识与能力深度融合，让人才既能在临床一线精准救治，也能进行预防干预，更能从管理视角优化服务流程。

目前，国家在医防管复合型人才培养中，明确构建“政策引领、分区推进、实战赋能”的“三位一体”体系，确保人才培养兼具战略高度与实践深度。在政策层面，依据《意见》，到2030年形成1万名左右的人才队伍，逐步实现国家、省、市、县各层面全覆盖，并建立由国家卫生健康委主要负责同志任组长的专班机制，为人才培养提供制度保障；在实施层面，依托华东、华北等五大片区培训基地，结合区域卫生健康特点开展差异化培训，如东部地区侧重突发公共卫生事件应急协同，西部地区强化基层健康服务能力建设；在培养模式层面，首创“交叉轮岗+系统授课+实践考核”模式，让医疗人员进入疾控机构学习疫情监测、疾控人员深入临床了解诊疗流程、管理人员下沉基层识别痛点，实现“在实践中学习、在融合中提升”。

首届122名学员的培训实践，印证了这一模式的有效性。经过系统培训，学员普遍反映突破了“单打独斗”的专业思维局限，学会了以系统性思维解决问题。这种实战化培养不仅传授跨领域知识，更锻炼了协同作战能力，为日后发挥作用奠定基础。

医防管交叉复合型战略人才的价值，体现在公共卫生应急和卫生健康体系升级的全过程。在突发公共卫生事件应对中，复合型人才能够发挥“纽带与中枢”的作用。在疫情预警阶段，能整合临床异常病例与疾控监测数据，做到早发现、早报告；在应急处置阶段，可统筹医疗资源调配与防控措施落实，避免各自为政；在后期恢复阶段，则能推动建立“平急结合”的长效机制，提升体系韧性。

在健康中国战略推进中，复合型人才更是“主力军与催化剂”。在政策制定层面，他们能凭借跨领域专业背景提供“接地气”的建议，如在分级诊疗政策落地中，兼顾医疗资源分布实际与预防服务覆盖需求，确保政策更具可操作性；在服务体系建设层面，能推动构建“医疗机构+疾控机构+社区卫生服务中心”协同网络，如建立居民健康信息共享平台，实现慢性病诊疗、随访、干预“一站式”服务；在健康素养提升层面，能将专业知识转化为群众易懂的健康科普，通过“临床诊疗+健康宣教”的方式，改变“重治疗、轻预防”观念，从源头降低疾病发生风险。

要使医防管复合型人才真正发挥作用，需在培养基础上完善“使用、激励、保障”的长效机制。一方面，建立“人才双向流动”机制，鼓励培训合格的人才在医疗、疾控、管理部门间有序流动；另一方面，优化激励机制，将跨领域工作经历、协同作战成效纳入职称评定、绩效考核指标，激发人才主动融合的积极性。

同时，应强化“产学研用”协同，鼓励高校、医疗机构、企业联合开展医防管融合研究，如开发“健康管理+智能监测”服务平台，让复合型人才在技术创新中担当主角。此外，建立人才培养效果评估体系，定期跟踪学员返岗后的成效，如了解公共卫生事件应对效率、基层健康服务覆盖率等变化，根据评估结果动态优化培养方案，确保人才培养始终与卫生健康事业发展需求同频共振。

医防管交叉复合型战略人才队伍建设，不仅是人才培养模式的创新，更是我国卫生健康体系从“被动应对”向“主动保障”转型的缩影。

(作者系黑龙江省老年病医院党委书记)

健康论坛 委主任视点

夯实“党建链” 延伸“健康链”

□周巧玲

党的二十大报告明确提出，把保障人民健康放在优先发展的战略位置。安徽省滁州市卫生健康委强化党建引领，将党的政治优势、组织优势转化为医院发展优势、服务民生优势，让党建工作在守护群众健康、提升医疗质量的实践中彰显成效。

健全党建责任链条

理顺格局强引领。滁州市始终把政治建设摆在首位，严格落实“第一议题”制度，以理论武装筑牢思想根基。加强党对卫生健康工作的全面领导，在市卫生健康委成立行业党建指导科，县级卫生健康行政部门全部成立党委(党工委)，实现卫生健康行政部门对系统内党组织垂直统一管理，从体制机制上破解党建与业务“两张皮”问题。

建强组织战斗堡垒

夯实基层基础。根据医院科室设

置动态优化党支部组建，基本实现“支部建在科室上”全覆盖，将党建工作链条延伸至医疗服务一线。在全省率先开展党支部参与科室重大决策试点，有力推动党建工作与业务工作深度融合、互促共进。

增强组织活力。全市卫生健康系统深入开展基层党组织建设“六亮”(亮党旗党徽、亮党的阵地、亮党的声音、亮党的活动、亮党的荣誉、亮党建品牌)行动。打造“1+N”党建品牌矩阵，坚持“一个支部干一件实事、一个支部创一个品牌”，推动基层支部建设从“组织覆盖”向“作用发挥”转型。

激活人才引擎。开展人才“强基赋能”工程，分层分类构建“精准引才、系统育才、科学用才、用心留才”的人才工作体系。近年来，全市累计引进医学紧缺人才、高层次人才350余人。实施管理层“头雁领航”工程，定期开展培训，提高班子领导力。开展中层干部“菁英锻造”工程，试点推

行科室主任3年聘期制，打造“优胜劣汰、能上能下”的人才选拔机制。选派优秀年轻干部到沪苏浙三甲医院驻点培训，加强后备干部培养。全面落实“双带头人”培育工程，党支部书记、科室主任“一肩挑”占比达95%以上。

优化群众就医体验

强化能力建设。滁州市创建省、市级临床重点专科119个，专科诊疗能力持续提升。加强紧密型县域医共体建设，高质量建设9个县域医疗次中心，构建覆盖城乡的15分钟医疗卫生服务圈。遴选市级医院专家驻点帮扶基层医院，以“原籍优先”原则组建“县医返村”专家团队，选派骨干党员到基层医疗卫生机构担任“第一书记”。加强医疗质量控制中心管理，实现21个重点专业市级质控全覆盖，推动医疗服务同质化发展。主动融入长

三角一体化发展，与沪苏浙高水平医疗机构累计签署合作项目424个。

办好民生实事。创新基本公共卫生服务“两卡制”，开展家庭医生“签约有感”行动，全市重点人群签约率达80.9%。完善献血“三免”政策，并实现省内异地互认，扩大直系亲属用血返还范围，扎实落实“血费减免一次都不跑”便民服务。

推进“儿科和精神卫生服务年”行动，二级以上公立综合医院均设置儿科门诊和病房，新建滁州市青少年心理康复中心，构建“家—校—社—医”联动的立体化心理支持网络。推进院前急救体系化建设，实现城市区域10分钟、农村20分钟医疗急救圈布局。

优化服务流程。开设门诊“一站式”综合服务中心，实现“一窗受理、一站服务、一次办结”，患者平均等待时间缩短40%；实体化运行门诊转诊服务中心，制定外转“白名单”病种，建立外请专家多元化费用分担机制，仅2025年就通过规范转会诊服务为群众节省医疗费用约1600万元。

建成滁州全民健康信息平台，实现医疗机构检查检验结果即时共享，有效减少重复检查。深入开展医德医风有关问题集中整治，发挥党员先锋模范作用。

(作者系安徽省滁州市卫生健康委党委书记、主任)



“十五五”规划建议提出，积极开发老年人力资源，发展银发经济。截至今年9月底，全国超5000万老年志愿者活跃在社区、义诊等一线，累计服务时长超16亿个小时。尽管我国人口老龄化进程加快，但低龄老人占老年人比例高、参与意愿强，正成为不可忽视的“银发力量”。发展银发经济、优化服务供给，让老年人从“被动受助”转向“主动参与”，正是积极应对人口老龄化的长远之策。未来，要不断完善制度保障，搭建参与平台，让更多老年人有机会、有意愿发挥余热，在社会参与中实现自我价值，为社会创造物质和精神财富。

过数字平台开展智能随访、康复指导、用药提醒等个性化服务。截至今年7月底，团队已累计服务超过1.4万名患者，完成健康干预27万人次、随访17万人次，并为重点患者建立专属的健康档案。

为解决患者转运难题，医院党委牵头成立全市首个非急救医疗转运中心，配备专业车辆和设备，提供安全、高效的非急救转运服务。截至目前，该中心累计派出2500余次，行驶30余万公里，服务范围覆盖浙江省并延伸至全国十余个省份。医院开展优质服务专项行动，提供四季茶饮、多语种翻译等贴心服务，获得社会各界的广泛赞誉。医院坚持以文化人、以文兴业，积极传承弘扬崇高职业精神，涌现出诸多好人好事，被媒体广为报道，展现了良好的社会形象。

未来，医院将进一步深化党建与业务融合，拓展服务内涵，创新服务模式，为患者提供更有温度、更有品质的医疗服务，为增进人民群众健康福祉作出新的更大贡献。

(作者系浙江省义乌市卫生健康局党委书记、义乌市中心医院党委书记)

党建引领 文化聚力

前不久，在山东省烟台市举办的“大白毽全国邀请赛”上，来自全国各地的千余名踢毽子爱好者同场竞技，展现出这项传统运动的蓬勃活力。踢毽子这一传统运动重回大众视野、登上赛事舞台，不仅折射出健康中国战略的落地生根，也反映了全民健身、全民健康理念深入人心。

踢毽子走红，首先源于其扎根生活的亲民特质。无需昂贵装备或专门场地，只需一枚简单的毽子便能开辟出一方健身空间。不论是街头巷尾、公园广场，还是办公室的短暂闲暇，只要有一小块空地，就能开展锻炼。低门槛、易开展等特点，使其成为跨越年龄与职业的健身选择——既帮助上班族缓解久坐疲劳，也满足老年人强身健体之需，还为年轻人提供了休闲社交的新方式。

踢毽子的普及，也离不开传统与现代的良性互动。一方面，相关部门的积极引导推动其规范化、规模化发展：完善场地设施、开展专业指导、打造品牌赛事，让踢毽子从个人运动转向集体活动。烟台市设立近百个毽球活动站点、常态化组织社区赛事，便是例证。另一方面，现代传播手段助力其触达更广泛人群。短视频平台上，花式踢毽子配合动感音乐，吸引了大量年轻群众，实现了健康理念的代际传递。

从更深层看，踢毽子流行是全民健康理念的生动实践。健康中国建

设，需要更多贴近生活、群众喜爱的运动形式作为支撑。踢毽子不仅能锻炼身体，也成为连接人与人的社交纽带，让不同背景的人们因运动相聚，在互动中收获健康与快乐。从退休市民数十年的坚持，到跨地域毽友群的活跃交流，都印证了健康需求的普遍性与踢毽子运动的包容性。这种“运动融入日常”的状态，正是全民健康的理想写照。

当彩毽子翻飞于城乡之间，人们踢出的不仅是个人活力，也是社区凝聚力与人间烟火气。踢毽子热潮并非偶然，它是传统体育的现代表达，也是健康中国战略推进的自然结果。未来，继续搭建更多便捷健身平台，有助于健康理念真正融入日常生活，让全民健康的愿景一步步走向现实。

全程服务
打造传递温暖的生动实践

医院党委坚持以患者需求为导向，创新服务模式，优化服务流程，构建覆盖诊前、诊中、诊后的全链条医疗服务体系。

公益“点单式”陪诊让特殊群体就医无忧。针对老年人、孕产妇、残障人士等特殊群体就医难问题，医院党委统筹谋划，在金华地区首创“线上预约+线下执行”的公益免费陪诊服务，通过支部落实、党员带头，组建专业化

陪诊团队，为群众提供全程引导、挂号、取药、陪检等服务，累计服务群众超1.5万人次。

“无陪护病房”提升护理服务质量。在医院党委推动下，医院率先在金华地区推出“免陪照护病房”服务，由护士主导、第三方专业机构参与，实现医疗护理员规范化培训、持证上岗和统一管理。目前，“免陪照护病房”服务已覆盖全院33个病区，91名专职医疗护理员上岗，提供24小时陪护、陪诊陪检等多样化服务，累计服务患者超7000人次，患者及其家属的满意度达到100%。

健康管理服务实现“离院不离医”。医院创新推出诊后健康管理服务，组建由医生、护士、健康管理师、营养师、康复师组成的医疗服务团队，通



扫码看“健康报评论”集锦

贯彻落实《关于加强公立医院党的建设工作的意见》，全

党建引领
筑牢服务为民的政治根基

医院党委深入贯彻落实《关于加强公立医院党的建设工作的意见》，全

面落实党委领导下的院长负责制，推动党建与业务工作深度融合。医院党委充分发挥把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用，将党的领导贯穿于医院治理全过程各环节，严格执行党委会、院长办公会议事规则，建立党委书记、院长沟通制度，确保医院改革发展始终沿着正确方向前进。

医院党委领导班子坚持深入一线，通过开展书面面对面、党委委员联系支部、班子成员联系科室等系列深入群众、为民分忧的活动，深度践行“以患者为中心”的理念，推动医疗服务从“被动响应”向“主动服务”再向“感动服务”持续跃升。

医院坚持党管干部原则，推行“支部建在科室上”，选优配强党支部书记；实施首席专家、技术专家、科主任