

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2026年1月6日 星期二
农历乙巳年 十一月十八
第12676期 今日8版



国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

敬告读者:《健康报》可继续征订

《健康报》是国家卫生健康委主管的、最具影响力的全国性卫生健康行业报。《健康报》始终以“为人民健康服务”为己任,宣传党的卫生健康方针政策,报道医药科技创新进展,传播健康防病知识,挖掘和宣传健康中国建设、人口高质量发展,进一步全面深化医改典型经验,弘扬新时代卫生健康文化,发挥着卫生健康行业宣传主阵地作用。

2026年《健康报》补订工作正在进行(邮发代号:1-20),欢迎广大读者继续订阅。



邮发代号:
1-20
全年价格:
456元

扫码订《健康报》

健康中国·行走云南

云南:以系统性变革筑牢健康基石

□本报记者 刘也良 周倩
陈晓曼
特约记者 叶利民

独特的地理、历史与多元文化,造就了云南人“再难的事,坚持总能做成”的乐观与从容。凭借这份精神,云南省卫生健康系统以系统性变革推动卫生健康事业高质量发展,以内涵建设提高医疗服务的公平性和可及性,让优质服务更加可感可及,进一步减轻群众就医负担。“从省级医院的技术攻坚到基层医疗的网底夯实,云南省卫生健康事业的深刻变革源于云南省坚定落实健康优先发展战略,实现‘人民要幸福,健康是基础;云南要跨越,健康是保障’。”云南省卫生健康委党组书记、主任姜旭说。

近日,本报“行走健康中国”报道

组走进云南,实地探访云岭大地的健康实践。

资源集约 守护从身到心的健康

在云南,公立医院正拔高医学高峰,让“大病不出省”逐步成为现实。

近期,云南省第一人民医院应用超移植技术,成功救治一名先天性重度地中海贫血患儿,使患儿无需经历传统化疗预处理,实现成功移植。该案例为全球首例,标志着云南省在血液病疑难重症治疗上达到新高度。

支撑这一案例的,是该院对标国内外顶尖水平,以精细化管理推动医学创新与成果转化的系统性努力。“作为研究型医院,我们从临床出发做科研,以科研成果反哺临床。”云南省第一人民医院党委副书记、院长侯

建红说。

以血液内科为例,该院建立血液病综合实验室,通过科研投入、绩效改革,中西医协同及医教协同等,成功将其打造为国家重点专科。“作为公立医院,只要对患者有意义,我们就做。”侯建红说,医院主动担当,推动区域重大疾病诊疗能力不断提升。

近年来,在人工智能与医工融合技术的赋能下,云南省第一人民医院的医疗精准化水平实现革命性提升。该院骨科利用患者CT数据进行三维重建,通过3D打印技术1:1复现病变骨骼模型(如严重弯曲的脊柱),使医生能在术前精准规划螺钉植入路径,精准避开关键神经,极大提升了手术安全性与准确性。该院启用云南省首台最新一代光子计数CT设备,推动影像诊断进入“微米级”新时代。“我们正从依赖经验的传统模式,迈向以3D打印、人工智能和机器人技

术为支撑的个性化精准医疗新阶段。”侯建红说。

在攻克疑难重症的同时,云南省的公立医院也在防治结合领域积极探索。

市民老张身体超重,同时患有高血压、糖尿病、脂肪肝。前不久,他挂了昆明市中医医院健康体重管理门诊多学科诊疗的号。“我们为他量身定制方案,并结合中药、针灸、埋线等中医药手段进行干预。”该院治未病科(健康管理中心)副主任施继玲介绍,经过不到两个月的系统调理,老张成功减重10公斤,相关慢性病症状得到有效缓解。

2025年4月,该院设立中西医结合健康体重管理中心,整合多学科资源提供全链条、一站式服务,通过个性化中医体质辨识、个体化精准管理方案、特色代茶饮调理等手段,践行“未病先防”。“我们主动通过门诊等

渠道进行体重指标筛查。筛查后,如果患者只是超重,医院引导患者到治未病中心进行干预;如果达到肥胖或伴随严重疾病,就会安排外科等介入。”施继玲说。该院还引入信息技术,在医院微信公众号治未病中心模块嵌入健康管理软件。“这种线上模式,有效提高了老百姓的依从性。”施继玲说。

该院党委专职副书记彭文怡表示:“医院将开设临床营养科,牵头开展昆明区域中医药康旅中心试点,让每一名患者都能享受到优质的中医药服务。”

云南省的医疗服务改进不仅关注身体健康,还精准回应民众的心理健康需求。

2023年12月,红河哈尼族彝族自治州第二人民医院获批成立全州首家州级心理健康中心。该中心于2024年8月挂牌开诊。(下转第3版)

江苏

加强血液净化技术管理

本报讯 (特约记者沈大雷)江苏省卫生健康委日前印发《江苏省血液净化技术管理规范(2026年版)》,旨在加强血液净化技术管理,提升医疗机构血液透析规范化管理水平,提高血液透析质量,保证医疗安全。

《规范》明确,一级医疗机构血液透析室(中心)或独立血液透析机构,必须在其周边10公里范围内确定一家具备急症并发症救治能力的二级及以上综合医院,并与之签订救治协议,开通绿色转诊通道,确保患者及时转诊。同时,必须与所在市级行政区域内至少一家具备慢性肾病并发症诊治能力的三级综合医院建立合作关系,签订诊治协议,开通双向绿色转诊通道。

《规范》要求,血液透析室(中心)布局和流程应当符合医院感染管理要求,洁污分区明确、标识清晰、流程合理。每个透析治疗区内,根据规模及布局应设置1个或多个能够观察覆盖全部患者的医护工作站。乙型病毒性肝炎、丙型病毒性肝炎、传染性梅毒及艾滋病等血源性传染病患者在隔离透析区(间)进行专机血液透析。血液透析室(中心)应配备至少2名持有血液透析从业资格的专职执业医师;严格遵守血液净化耗材使用规范,不重复使用一次性血液净化耗材;进行血液透析治疗时,严格限制非工作人员进入治疗区,家属执行探视制度。

辽宁

发布健康体重管理服务地图

本报讯 (特约记者郭睿琦)近日,辽宁省疾控中心发布“辽宁省健康体重管理服务地图”。该地图整合全省优质健康体重管理资源与健康支持性环境,以“精准导航、资源全景呈现”为核心,为居民提供便捷、高效的健康体重管理服务指引。

该地图设计突出“便捷易用”理念,居民通过微信公众号、手机小程序等线上渠道搜索“每日预健”即可访问。输入所在区域后,可一键获取周边重门诊、健康步道、健康主题公园等资源的详细信息。在减重门诊方面,从三甲医院多学科减重团队到基层医疗卫生机构特色门诊,其具体位置、服务内容与特色一目了然。在健康支持性环境方面,地图细化至健康步道等场景,居民可快速查询位置、规划路线,满足饭后散步、周末休闲、体重自测等多样化需求。此外,地图还关联科学减重科普知识,帮助居民在获取服务的同时树立正确理念。

截至目前,辽宁省14个地市已有135家医疗卫生机构开设健康体重管理门诊或减重门诊,累计建设各类健康支持性环境点位3795个。



今年育儿补贴 开放申领

自1月5日起,2026年育儿补贴全面开放申领。图为当日,江苏省南通市如皋市城南街道天堡社区工作人员进村入户,向村民讲解2026年育儿补贴申领政策,把惠民服务送到村民身边。

视觉中国供图

柏华丽:背篓装满乡亲情

□本报记者 郭蕾
通讯员 侯博文

2026年1月1日,新年第一天,贵州省黔南布依族苗族自治州长顺县敦操乡打召村,村医柏华丽吃过早饭后,背上背篓,开始了日常的走村入户。背篓里装得满满当当的——村民需要的药品,健康随访需要的血糖仪、血压计、体重秤,还有应对多变天气的雨具,以及水和干粮。这一天,她走访了3户人家。

山路蜿蜒,手机信号时有时无。柏华丽原本与记者约好的采访时间,也因此调整。等待期间,记者翻看她的微信朋友圈,其中一条有句话是:“怕错过,就得守。”这记录着她顶着太阳走了几个小时山路赶到老家,却没遇到人的一次经历。她在老乡家门前,等到口干舌燥、饥肠辘辘。那一刻,透过字里行间,记者看见了一位医生的坚守。

直到晚上八点半,电话才终于接通。柏华丽的声音略带疲惫却依然温

和。她说:“只要村民需要,我就出发。这都是我应该做的。”

这份“应该做的”承诺, 始于23年前

2002年,柏华丽从黔南民族卫生学校毕业,正值青春年华的她怀揣着“守护村民健康”的初心,跟随丈夫,义无反顾地来到了打召村。

打召村位于敦操乡的麻山腹地,是一个苗族聚居村落。这里山高路远,村民们看病极为不便。“我老公是打召村人,他说乡亲们因为观念比较落后,生病了却不能及时就医,经常小病拖成大病。”柏华丽说,“我听完心里实在难受,就想,如果村里有个医生,情况会不会不一样。”

念头很快转化为行动。2003年春节前,柏华丽用丈夫600元的年终奖金和父亲给的200元,购置了简单的医疗设备和常用药品,背上背篓,开始了她的村医生涯。

打召村目前共有355户1698人,

村里患有慢性病的老年人占大多数。“老人们药快吃完时,都会提前联系我,我会尽快为他们上门送药。”柏华丽说,“尤其对那些病情控制不稳定的老人,我会坚持每两周上门一次,为他们量血压、测血糖,讲解健康知识,帮助他们把健康管理做得更好一些。”村民们住得分散,柏华丽自己也算不清一天下来究竟走了多少路,只记得每天都在路上。

20多年里,工作上和生活上的双重压力曾让她萌生退意。可是每当看到那些被病痛折磨的村民流露出的无助眼神,想到村民对她的依赖,想起当初的誓言,她又坚定地留了下来。“这里条件艰苦,我要是走了,恐怕很难有人愿意接这份工作。乡亲们出门看病不容易,如果没人上门送医送药,他们怕是又要回到20多年前的状态。”柏华丽说,“我不忍心丢下他们。”

为了提升医术,更好地为村民服务,柏华丽每天都会抽出至少半个小时学习相关医学知识。村里没有接入互联网的那几年,她把从学校带回来的课本都翻烂了。后来,她就选择在网上听课,珍惜各种学习机会。

随着时代的发展,村里的条件已大有改善,村民们也有了科学健康的生活观念。为了满足村民们日益增长的医疗服务需求,柏华丽定下了许多学习深造的目标,比如学中医推拿等。

找她看病的人越来越多, 她的名声也在村里传开了

村民们对柏华丽非常热情,也十分配合她的治疗。而这份信任,是她用多年的努力换来的。柏华丽将这段历程看作一个“用专业的医疗知识,慢情慢融乡亲们心中疑虑”的过程。

“起初,整整一个星期,没有一个人上卫生室看病。有的村民信巫医鬼神,不信医学,认为我这个给他们吃药的年轻女医生会害他们。”柏华丽说。面对这样的困境,柏华丽没有气馁。她深知,改变村民们观念,并非一朝一夕之事。于是,她主动走出诊所,挨家挨户地拜访。(下转第3版)

山东

实施公费医学生岗位导师制

本报讯 (特约记者郝金刚 通讯员马强)近日,山东省卫生健康委出台《公费医学生岗位导师制实施方案》,旨在通过建立“传帮带”长效机制,系统性提升公费医学生的临床技能和职业素养,为其成长为“小病善治、大病善识、重病善转、慢病善管”的合格基层“健康守门人”提供有力支撑。

根据《方案》,导师制的培养对象为所有新入职及尚在服务期内、在乡镇卫生院及社区卫生服务中心服务的公费医学生,培养周期为1年。导师遴选标准严格,需由基层医疗卫生机构从业骨干或中层以上干部中选拔,要求具备本科以上学历,中级以上职称及10年以上相关工作经历,并鼓励经验丰富的家庭医生团长、上级医院下派专家等积极参与。导师与公费医学生将实行“双向选择”,确保带教匹配的精准性。

《方案》突出个性化培养,要求导师与培养对象共同制定个性化培养计划,内容不仅涵盖理论与临床实践,还包括诚信教育、谈心谈话与生活关怀,旨在实现业务能力与人文素养的同步提升。计划备案后,双方将签订培养协议,作为过程管理与期满评估的重要依据。

在评估考核方面,《方案》设计了动态与期满相结合的科学评估机制。用人单位每季度进行动态监测,县级卫生健康行政部门在培养期满后组织综合评估。评估结果将与公费医学生的岗位转正、职业发展直接挂钩。对获评“优秀”的导师,将在绩效考核中予以激励;对评估为“不合格”的导师取消导师资格。

河南

免疫规划三大专项见成效

本报讯 (记者李季)日前,河南省疾控局召开河南省免疫规划三大专项行动总结会,对全省集中开展的预防接种数据治理、预防接种单位及接种服务规范提升、疫苗针对疾病防控等专项行动进行系统梳理,全面总结做法成效,审视问题短板,系统部署整改。

据悉,自2025年8月启动免疫规划三大专项行动以来,河南省各级疾控局、疾控中心、接种门诊、医疗机构积极行动,按照“门诊自查全覆盖、县区核查即整改、市级抽查抓重点、省级指导促提升”的整体安排,取得了阶段性成效。该省各地预防接种数据质量不断提升,为高质量数据集建设、跨省数据共享和电子预防接种证普及打下基础;接种单位建设管理更加规范,服务网络进一步优化,群众疫苗接种服务的可及性与便捷性明显提升;疫苗针对疾病防控网络不断健全,形成省、市、县、乡四级“监测—预警—防控”闭环管理体系,疫苗针对疾病总体发病率降至历史最低。

行动期间,各地疾控部门坚持以改促治、固化经验,推动从解决“一件事”向办好“一类事”延伸。加强预防接种与儿童保健、家庭医生签约服务等基本公共卫生服务的协同,实现适龄儿童管理全面化、动态化、精准化;探索开展疫苗健康处方工作,将预防接种与慢性病管理等工作有机结合,筑牢全人群免疫屏障。

会议指出,当前已进入呼吸道传染病高发季节,各地要高度重视,扎实做好流感等冬春季呼吸道传染病防控和疫苗接种工作,结合流感疫情形势和群众接种需求,关注重点人群、加大宣传力度,拓宽预约渠道,延长服务时间,确保疫苗供应。要将HPV(人乳头瘤病毒)疫苗纳入国家免疫规划“好事办好”,从组织、实施、保障各方面深入谋划布局。

陕西

强化中医急诊重症专科建设

本报讯 (记者张晓东 特约记者魏剑 通讯员周亚琴)近日,由陕西省中医药局主办,由陕西省中医系统重症质控小组、陕西中医药大学附属医院联合承办的陕西省中医医院急诊重症专科建设专题培训班在咸阳市举办。此次培训采用专题讲座、技能实训、案例深度研讨等形式,特邀省内外急诊与重症医学领域专家精心指导和授课。来自该省各级中医院的100余名急诊科、重症医学科负责人及技术骨干参与。

此次培训聚焦中西医结合在急诊重症中的创新应用与具体实践,以中医适宜技术与重症技能实操、专科建设与中医诊疗创新、胸痛卒中/创伤中心建设实践为主题,重点培训急诊镇痛等核心技术,深入研讨经方在急诊中的精准应用等诊疗思维,重点解析卒中的中西医协同诊疗方案、多发伤规范化处置流程及创伤中心建设要点等。

“下一步,我们将持续强化中医药在急危重症中的重要作用,不断创新培训模式,着力培养更多理论扎实、技能精湛的急危重症中医人才,为筑牢全省急危重症医疗救治网络,护航百姓生命健康提供坚实支撑。”陕西省中医药局相关负责人表示。

首席编辑

刘也良