

新闻能见度

县域内血液透析服务改变了什么

□本报记者 吴风港
杨金伟

继将“常住人口超过10万的县均能提供血液透析服务”纳入2025年卫生健康系统为民服务八件实事后，国家卫生健康委近日将“常住人口超过6万的县均能提供血液透析服务，全国新增350家乡镇卫生院、社区卫生服务中心提供血液透析服务，进一步方便患者就近就医获得服务”纳入2026年全系统为民服务十件实事。

河南省洛阳市新安县有约50万常住人口。2025年，该县通过强化建设，在4个月内就实现血液透析服务提质增效。该县是如何推进该项工作的，建立了哪些机制和路径，又为当地带来了哪些改变？带着这些问题，记者近日赴新安县进行了采访。

消除烦恼

77岁的卢奶奶是一名需进行血液透析的患者，她从家走路约15分钟就能到新安县人民医院接受血液透析治疗。而在2年前，做血液透析对于她来说非常不便。

2年前，卢奶奶刚确诊糖尿病。年龄较大，病情较重，长期处于高血糖状态，加速了她的糖尿病肾病向慢性肾衰竭发展的进程。因此，医生要求卢奶奶每周进行3次血液透析治疗。但当时，新安县并没有提供血液透析治疗的医疗机构。

权衡再三，卢奶奶的儿子把自己接到自己在洛阳市的家里，并安排母亲在洛阳市内的医院进行血液透析治疗。卢奶奶的儿子工作忙、经常加班，孙子处于学业关键期。不过，卢奶奶每次去做血液透析治疗，儿子或儿媳都会接送。

这样的日子持续了2年多，虽然儿子和儿媳没有怨言，但是卢奶奶内心始终承受着煎熬。“一想到以后都要这样折腾他们，有好几次我都不想再治疗了。”卢奶奶说。

转机出现在2025年7月，新安县人民医院血液透析中心开始收治患者。卢奶奶果断选择回到县里进行血液透析治疗。几个月过去，在新安县治疗的效果和在洛阳市治疗的效果无异，让老人对在县里治疗更加信任。

2025年12月10日10时，卢奶奶在新安县人民医院结束了约2小时的血液透析治疗。该院血液透析室护士长李隆雪为她拉上外套拉链后，送她出院。李隆雪告诉记者，卢奶奶的身体状况不错，可以自己步行回家，还能在家干一些农活。

进入新安县人民医院血液透析室之前，记者按照要求穿上鞋套，戴上医用口罩和医用帽，穿上白大褂。该院血液透析室是新建的，环境明亮整洁，有10张床位。卢奶奶的床位空出来后，工

作人员熟练地操作着机器，为治疗下一名患者做准备。

卢奶奶的放心，离不开医务人员的心。当日7时，李隆雪已经完成核对患者病历、血液透析方案及过敏史等工作。在对血液透析机进行压力测试和漏血监测，确保设备与物料处于最佳状态后，她便静待患者的到来。治疗前，医务人员需对患者进行皮肤消毒、血管穿刺等操作，并依据医嘱精准设定血流量、脱水量、透析液温度等参数。执行这些操作的护士和技师，均在省级医院接受过6个月以上的血液透析专科培训。“我们每个人都具有执行这些操作的资质。”李隆雪说。

攻克“三关”

卢奶奶的身体和精神状况相比第一次见面时都变得更好了，这让李隆雪很有成就感。血液透析工作带来的变化不止于此。

新安县人民医院党委书记、院长柳杨拿出纸笔给记者算了一笔账。过去，新安县的患者需要到最近的洛阳市做血液透析治疗，单次透析费和路费、餐费、检查费等费用加起来超过200元，来回路程需要约3小时。“有名患者说的话让我至今难忘。她说最愁、最怕的不是治病，而是长年累月地往返折腾，一大家子都跟着受累。”柳杨说。

随着新安县人民医院成立血液透析中心，县域内需进行血液透析的患者“账单”发生变化。在县内做血液透析治疗的医保报销比例更高，也无需额外费用，单次治疗费用不到100元。更重要的是，在“家门口”治疗，无论是患者还是家属，都更省心了。

既然在县域内开展血液透析服务能为患者带来这么多实惠，为何之前没有开展此项工作？新安县卫生健康委党委书记、主任王新子说，开展血液透析治疗不仅对场地、技术、人才、设备等有较高要求，还要求医疗机构具备较强的感染控制能力，任何一环“掉链子”，患者的安全都得不到保障。此外，新安县还面临更复杂的现实困难。新安县的医疗服务能力不算突出，经济基础也不雄厚，由于经济、教育等领域也需要政府投入，政府能为医疗领域的支持有限。

可喜的是，近年来，新安县委、县政府对百姓健康的重视程度不断提高，而且国家卫生健康委发布了2025年卫生健康系统为民服务八件实事，这为新安县开展血液透析服务按下了“快进键”。

王新子坦言，开展血液透析治疗面临“资金关、人才关、协调关”三道关口。2025年初，新安县委、县政府将血液透析中心建设作为重要民生实事，从财政投入、医保支持、人才梯队建设等多方面给予大力支持，攻关难关过关。

新安县政府将2025年公立医院综合改革资金中的400余万元，专门用于购买血液透析相关设备，同时大力改造血液透析中心就医环境。为搬走压在患者身上的“经济成本大山”，新安县政府统筹资源，建立基本医保、大病保险、医疗救助三重制度综合保障。针对需长期进行血液透析患者中的特困人员、低保对象等50余人，在



近日，在新安县人民医院，护士使用听诊器对患者内瘘进行听诊，检查是否有杂音。 本报记者吴风港摄

其血液透析费用经城乡居民医保报销后，财政再报销5%，对“五保户”全部报销。

新安县人民医院被确定为血液透析中心所在地后，一方而依托三甲医院对口帮扶机制，派出护士前往帮扶医院接受专业培训，另一方面采取科室共建和专家下沉的方式，快速提升本院的血液透析服务能力。通过双管齐下，该院在短期内培养血液透析专科护士25人，满足了血液透析治疗的需求。

既然在县域内开展血液透析服务能为患者带来这么多实惠，为何之前没有开展此项工作？新安县卫生健康委党委书记、主任王新子说，开展血液透析治疗不仅对场地、技术、人才、设备等有较高要求，还要求医疗机构具备较强的感染控制能力，任何一环“掉链子”，患者的安全都得不到保障。此外，新安县还面临更复杂的现实困难。新安县的医疗服务能力不算突出，经济基础也不雄厚，由于经济、教育等领域也需要政府投入，政府能为医疗领域的支持有限。

安全可靠的质控体系，是医院安全规范开展血液透析服务的重要保障。为此，新安县人民医院建立了院、科两级质控网络，抓好感染防控、设备维护等重点环节，保障服务全流程安全可靠。同时，学成归来的护士不仅提升了专业技能，还带来了三甲医院的先进质控理念。“质控是底线，现在很牢固，未来会越来越牢固。”柳杨说。

最后一关是“协调关”。新安县政局由1位副县长牵头，协调卫生健康、医保、民政、财政等部门对血液透析工作提供支持，提高血液透析中心筹备、设置、验收等环节工作效率。在这种高效的统筹机制下，新安县在4个月内就完成了开展血液透析的准备工作。

王新子介绍，目前，新安县已有2家医院可以开展血液透析；全县拥有血液透析机29台，血液透析滤过机9台、连续性血液净化机(床旁透析机)6台，透析机位65个，可以满足全县400余名患者的治疗需求。

补齐短板

然而，当初在各项支援到位后，柳杨仍有些发愁。新安县人民医院在建设血液透析中心之前，对县域内需要进行血液透析患者的数据和病情进行过摸底，结果出乎预料。“不仅患者总数比我预想的多，而且患者年龄越来越大，这不是个好苗头。”柳杨说。

为了弄清原因，柳杨带领团队对县域内基层医疗卫生机构的服务能力进行了调研。调研发现，基层医疗卫生机构缺少人才、服务能力弱，不仅对居民养成健康生活方式的引导不足，带领居民预防疾病的能力也有限。而且，对于部分患者的早期症状，基层医疗卫生机构难以处置，甚至难以识别。这使不少患者错过了疾病早期最佳干预时机，病情进展至不得不进行血液透析治疗的阶段。

“从疾病初期到需要血液透析治疗的这段时间，如果不能对疾病进行有效控制，未来有多少张血液透析床位都不够用。”柳杨说。他意识到，开展血液透析服务实际上是撬动县域内医疗服务水平整体提升、医疗机构补齐自身能力短板的一个支点。

“政府给予精准且有力度的投入，让医院有了足够的底气。”柳杨介绍，新安县人民医院享受到政策红利后，专业设备不断增加，人才队伍不断壮大，肾内科和重症医学科等学科的发展也取得显著进步。该院还充分发挥

县域医共体牵头单位作用，实行“前端筛查预警、中端能力铺垫、后端服务延伸”，将血液透析和肾脏病管理相关服务向基层延伸。

第一步是筑牢基层筛查转诊前哨。新安县人民医院血液透析中心牵头，对全县12家乡镇卫生院的医务人员进行尿毒症早期症状识别、肾功能指标解读等技能培训，让基层医务人员能第一时间发现疑似患者。同时，为基层患者开通血液透析转诊“绿色通道”，避免耽误治疗。

第二步是强化基层技术储备。针对基层能力短板，选拔基层医务人员分批次来院进修，重点培训血管通路维护、并发症预防、患者饮食管控等非透析阶段护理技能，让他们有能力做好患者随访管理。

第三步是创新服务延伸模式。通过“豫健护理到家”服务平台，安排护士上门为患者提供静脉采血、腹膜透析护理、导尿管护理、鼻胃管护理等服务。

一系列举措，筑牢了新安县肾脏病患者的生命健康防线。68岁的刘大爷就是一名受益者。2025年9月，刘大爷突然出现全身水肿、意识模糊等症状，被村医初步判断患尿毒症后，经血液透析转诊“绿色通道”转诊到新安县人民医院。

“当时情况特别紧急。患者血压达到180/110毫米汞柱，血钾含量达7.2毫摩尔每升，各项指标均严重超标，随时可能引发心脏骤停。”李隆雪回想起当时的场景仍心有余悸。

转诊联动机制发挥了关键作用。因村医提前将刘大爷的情况报告给了新安县人民医院，该院血液透析中心、急诊科、肾内科医生组成的多学科诊疗团队提前做好了接收准备。刘大爷到院后直接被推进抢救室，肾内科先调控血糖和血钾，血液透析中心同步准备急诊床旁血液透析，1小时内就完成了上机，终于把刘大爷从“鬼门关”前拉了回来。

在后续治疗中，考虑到刘大爷离医院较远，新安县人民医院给他协调了临时陪护床位。刘大爷回家后，该院还联系乡镇卫生院的医务人员定期上门帮他换药。病情稳定后，刘大爷可以通过“豫健护理到家”服务平台预约专业护理人员上门，对血管通路进行维护。

“我以为这次真的不中了，没想到县医院不光救了我，还让我在‘家门口’就能治上病。”刘大爷说。

露出笑容

2025年8月，55岁的郭阿姨确诊患有慢性肾衰竭，医生给她的治疗方案是每周进行3次血液透析治疗。自那之后，焦虑、失眠让郭阿姨苦不堪言。她开始上网查阅慢性肾衰竭和血液透析的相关资料，寻找无需血液透析的治疗方法，但一无所获。那段时期，身心被“掏空”的绝望感让她的生活一团糟。

经过一番思想斗争，郭阿姨在家人的陪同下来到新安县人民医院接受

血液透析治疗。一开始，很少来医院的郭阿姨显得拘束，她害怕病床也害怕针头。这一切，都被李隆雪看在眼里。

在日后的治疗中，郭阿姨向李隆雪分享了当时的心情，李隆雪则和同事们用技术帮助郭阿姨找回健康。久而久之，郭阿姨的眉头松开了，笑容回来了。“一想到好好治病后还能正常生活、工作，对未来也有盼头了。”郭阿姨说。

郭阿姨的经历让李隆雪意识到，关注患者心理状况，安抚好患者情绪，了解患者的各项需求，与患者建立紧密联系，也是血液透析治疗的重要一环。

李隆雪开始增加和患者交流的频次，并尝试换位思考。她发现，很多患者在知道需要长期做血液透析时，心理都处于崩溃的边缘。这些患者是最需要帮助的人，光开展常规治疗远远不够，还需提供更多延伸服务。

84岁的郭奶奶因患肾衰竭多年且未接受规范治疗，不仅肾功能恶化，还并发肺部感染和泌尿系感染。最棘手的是，郭奶奶非常恐惧血液透析、抵触治疗，她的家人也束手无策。

在病例讨论会上，针对郭奶奶的很多治疗方案接连被推翻。“如果我是郭奶奶，我此刻在想什么，我最需要什么？”李隆雪的答案是，“我现在很害怕，我需要消除恐惧。”

经过商议，新安县人民医院多学科团队决定以消除郭奶奶的恐惧为突破口。该院安排她和同病房进行血液透析后好转的病友交流，用身边人的真实经历帮她消除恐惧；启动多学科会诊，制定先控制感染缓解症状，再用短时间血液透析帮助她逐步适应的治疗方案。此外，该院每天会派专人和郭奶奶的家属沟通，指导其配合照顾。最终，郭奶奶接受了规律的血液透析，呼吸困难、发热等症狀消退，还能自主下床。

如今，郭奶奶已经和血液透析彻底“和解”。她会和病友谈天说地，治疗后良好的身体状况也带给她更多幸福感，她和家人都重拾了久违的笑容。

“患者身体上的疾病可以通过机器来治疗，而消除其心理上的压力则需医务人员提供更多关爱。提供血液透析服务只是起点，帮助患者在身体和心理上都能重新拥抱健康生活，让患者的家人不用再为患者担心，才是我们追求的目标。”柳杨说。

据悉，未来，新安县人民医院将探索建立从筛查、诊断、治疗到随访、康复的全周期健康管理服务模式，进一步改善血液透析中心的环境，设置舒适候诊区，加强患者隐私保护，提升患者的就医体验。此外，该院将关注特殊患者需求，采取个性化宣教等方式让患者感受到“被重视、被在乎”。

党的二十大代表、中国医学科学院医学实验动物研究所副所长鲍丽琳表示，实验动物学科需强化领军人才培养与梯队建设，通过产学研深度融合，落实科、教、人一体化发展要求。未来，研究所将依托国家技术创新中心与疾病动物模型资源库，构建临床、科研、企业协同创新机制，攻克动物模型精准模拟难题；围绕国家重大需求开展组织科研，加速新药和疫苗成果转化进程；提高新发传染病模型快速响应能力，筑牢生物安全防线。

历史不会辜负实干者。全国卫生健康系统靠实干创造了了不起的成就，必将会靠实干开创更加美好的未来。

真抓实干 用实绩实效作答

(上接第1版)

福建省卫生健康委党组书记、主任杨闽红表示，福建省将按照会议要求，以编制实施“十五五”卫生健康规划为契机，系统谋划、精准施策。以“三医”协同为牵引，“清单式”推广三明医改经验，推动福建医改走深走实。

此次会议特别强调，医疗卫生工作事关群众生命健康，要如临如履做好服务保障，擦亮职业“金名片”，要坚持党建引领、立德树人、严管厚爱，营造行业清风正气。

医学人文精神体现着医学对生命的态度。会议要求，医学人文关怀培养应当贯穿医学学生培养全过程和医务人员职业全周期，从医学生人文素养培育、医疗卫生机构人文关怀建设、崇高职业精神弘扬等多方面同向发力、协同推进。

多位与会代表建议，在编制学校“十五五”规划时，要将立德树人作为根本任务，在课程设置中有机融入医德医风、医学人文等核心内容，积极推动医学规划教材改版提升，在各专业教材中增加医学人文与医患沟通交流、卫生健康法律法规、医学史、医学家重大发现等内容，体现预防为主、中西医并重的编写视角和特点。

“牢牢把握立德树人根本任务，在深化医教协同中夯实发展根基。依托重庆医科大学与15家附属医院一体化发展的优势，把思想政治教育贯穿医学人才培养全过程，努力培养德才兼备、人民满意的医学人才。”重庆医科大学副校长李华兵表示，将对标会议提出的11个方面重点工作，找准医学教育和卫生健康事业发展的结合点、着力点，发扬和传承西迁精神，切实把学习成效转化为办学治校和服务人民健康的实际行动。

天津医科大学副校长余鹰表示，天津医科大学将坚决贯彻落实会议精神，把立德树人作为根本任务，培养服务社会的复合型、高质量优秀医学人才。

南京医科大学党委书记兰青建议，持续深化医教协同，由教育、卫生健康行政部门联合攻关，统筹推进医学院校设置、招生资格审核、培养质量提升等关键问题；坚持以需定招、立德树人，强化医学人文教育与纪法教育，着力培养德艺双馨的医学专业人才。

创新驱动，提质增效

中国式现代化要靠科技现代化支撑，大家对大力发展卫生健康新生产力的决心很大、信心很足。

此次全国卫生健康工作会议提出，要以科技创新为核心驱动力，赋能卫生健康服务提质增效，持续催生新质生产力。其中，在科技创新领域重点推进四大慢病、传染病防治及创新药物研发等重大专项科研攻关。

“这一部署让我们倍感振奋。”昌平实验室副主任金勤献表示，近几年，我国生物医药产业取得来之不易的成绩，高质量科研产出全球领先。但与此同时，科技创新突破与产业发展之间尚未形成有效衔接，两者长期呈现平行发展态势，未能构建起深度融合、协同共进的发展合力。

金勤献表示，作为国家战略科技力量的重要组成部分，昌平实验室肩负着创新链总链长、创新平台总平台的使命。未来，昌平实验室将在国家卫生健康委的领导与支持下，持续深化与医疗卫生机构的协同合作，围绕恶性肿瘤、退行性疾病两大重点疾病领域的临床需求，在肿瘤早筛、免疫治疗、疾病基因组学等关键方向努力实现技术突破与应用落地丰收，深入推进科技创新与产业创新深度融合，在卫生健康领域科技创新中勇挑大梁、抢占制高点、开拓新赛道。

西安交通大学第一附属医院院长吕毅介绍，依托西安交通大学顶尖工科优势，该院正全力打造以医工交叉为特色的国家医学中心。目前，该院已联合企业与科研平台，聚焦高端医疗设备、药物研发、数字诊疗等“卡脖子”难题集中攻坚，创新构建“医学+工科”双背景人才培养体系。2026年，该院将继续深化医工交叉创新与成果转化，构建辐射共建“一带一路”国家的健康创新生态。

党的二十大代表、中国医学科学院医学实验动物研究所副所长鲍丽琳表示，实验动物学科需强化领军人才培养与梯队建设，通过产学研深度融合，落实科、教、人一体化发展要求。未来，研究所将依托国家技术创新中心与疾病动物模型资源库，构建临床、科研、企业协同创新机制，攻克动物模型精准模拟难题；围绕国家重大需求开展组织科研，加速新药和疫苗成果转化进程；提高新发传染病模型快速响应能力，筑牢生物安全防线。

历史不会辜负实干者。全国卫生健康系统靠实干创造了了不起的成就，必将会靠实干开创更加美好的未来。



近日，在新安县人民医院，护士在检查血液透析导管情况，排查潜在风险。 游新苗摄