

# 健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2026年1月22日

星期四

农历乙巳年

十二月初四

第12688期



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·行走辽宁

## 沈阳:医共体迸发蓬勃生命力

□本报记者 孙韧 孙伟  
李天舒 阎红  
特约记者 郭睿琦

在交通越来越便捷的当下,居民有就诊需求时,往往“一脚油门”就能去大医院。如何让他们愿意就近就医?“家门口”的医疗服务如何提质?这些都是基层医改必须破解的难题。对此,辽宁省沈阳市实施“四个一体化”模式,推进紧密型县域医共体建设,实现医疗机构管理体系真统一、运行机制真整合、服务能力真提升、医疗服务真融合。

“医共体是推进分级诊疗的重要

载体。推动优质医疗资源下沉,让所有老百姓都能享受高效、便捷的医疗服务,是我们建设医共体的初衷。”沈阳市卫生健康委副主任薛伟兵说。近日,本报“行走健康中国”报道组来到沈阳市,走访多家医疗机构,了解当地医共体建设成效。

### 跨越鸿沟建机制

回望医共体建设之初,沈阳市沈北新区卫生健康局局长安晓东表示,当时有3个鸿沟需要跨越:一是空间鸿沟,优质医疗资源集中在城区,而基层医疗卫生机构设备陈旧老化,不能

满足群众基础诊疗需求;二是能力鸿沟,基层专家资源稀缺,急危重症救治能力相对薄弱;三是信任鸿沟,当地居民宁挤大医院,也不信赖“家门口”的医院。

为打破机构壁垒,实现统筹协同,2021年,沈北新区成立沈北新区医疗集团,打造“2家区属公立医院+10家卫生院(社区卫生服务中心)+139个村卫生室”的医疗网络,实现区域内诊疗服务全覆盖。

沈北新区医疗集团理事长、沈北新区中心医院院长王先立介绍,沈北新区医疗集团实行编制动态优化,将编外骨干纳入编制管理,让编制资源向临床一线、重点学科倾斜。近3年

来,沈北新区医疗集团根据发展需求,外引高层次及紧缺人才24名。

为提高医疗服务能力,沈北新区医疗集团以创伤中心建设为牵引,依托基层医疗卫生机构增设4个急救分站,织密“15分钟急救圈”;带动卒中中心、胸痛中心提质发展,构建起全域覆盖、高效联动的急危重症救治体系。以沈北新区中心医院为例,该院攻克“重型颅脑损伤小脑幕切开减压术”“断指再植术”“创伤失血性休克腹主动脉、髂动脉球囊阻断术”等高难度手术,填补了区域技术空白。

如何激活医共体的内生动力?记者了解到,以沈北新区医疗集团为代表,沈阳市在医共体建设中打破编制、人事、财务壁垒,实行党委领导下的医共体理事长负责制,实现多家医疗机构“一家人、一本账”。例如,沈北新区实行“统一法人”机制,法库县构建总院长统筹的管理体系。此外,该市5家县级医院建成胸痛、卒中等急诊急救“五大中心”和影像、心电等县域资源共享“五个中心”,实现“分布式检查、集中式诊断”。

沈北区符合条件的紧密型县域医共体实行医保总额打包预付管理政策,最终实现医院发展、患者受益及医保基金安全的良性互动。“我们对薪酬激励机制进行升级,推行多劳优酬,同时向急诊、重症医学科等关键岗位进行倾斜。”王先立说。(下转第2版)

健康中国·行走广西

## 梧州:“一盘棋”推进公立医院改革

□本报记者 吴少杰 肖景丹  
特约记者 莫雅婷  
通讯员 吴千里

广西壮族自治区梧州市是全国81个紧密型城市医疗集团建设试点城市之一,辖3区3县1市,常住人口近300万。俯瞰梧州市的地貌,可以看到,浔江、桂江、西江在此交汇,主城区位于桂江和西江之间的区域,也是医疗机构比较密集的地方。近年来,梧州市针对医疗资源分布不均、基层能力薄弱等痛点,“一盘棋”推进公立医院改革,提升服务能力,下沉优质资源,着力解决群众看病就医的急难愁盼。近日,本报“行走健康中国”报道组在梧州市进行了实地采访。

优化医疗服务体系,实现资源整合共享

“梧州市医疗资源丰富,拥有多家大型三级甲等综合医院,但基本布局在主城区。与此同时,县乡基层医疗基础设施相对薄弱,群众就医扎堆城区的三甲医院。”梧州市卫生健康委党组书记、主任宁金沛表示,“如果放任医院各自发展,只会导致三甲医院盲目扩张和无序竞争,对基层产生虹吸效应,不利于公立医院的高质量发展。”

着眼全市、立足实际,梧州市整合优化全市医疗资源,以实力较强的梧州市工人医院、梧州市人民医院、梧州市红十字会医院3家市属医院为牵头

医院,组建3个紧密型城市医疗集团,分别负责1个区和1~2个县(市)医疗卫生事业发展。同时,组建9个紧密型县域医共体,实现所有县(市、区)乡镇卫生院全覆盖,构建贯通市—县—乡—村四级的医疗卫生服务体系。

“3个紧密型城市医疗集团不能各自为战,要在资源上不断进行整合、优化、共享。”宁金沛介绍,为此,梧州市统筹建设远程影像、远程心电中心,组织牵头医院投入资金购置或调配设备,为基层配备CT机、心电图机等检查检验设备。2025年,医疗集团累计开展远程影像诊断1.15万次、远程心电诊断19.74万次,提供消毒供应服务4500件,让基层群众在“家门口”就能享受优质医疗服务。

梧州市还组建全市临床病理诊断中心,以梧州市工人医院为依托单位,整合市直4家三甲医院病理学科资源,采用“1个病理诊断中心+N个术中冰冻快速诊断点”模式,实现实验室、科研设施、生物样本、病例数据、临床试验等资源共享共用。

2025年12月,使用面积超2500平方米的梧州市临床病理诊断中心在梧州市工人医院北山院区投入使用。这标志着梧州市临床病理诊断工作迈入整合型、集约化高质量发展阶段。

梧州市工人医院院长欧锦溪介绍,临床病理诊断中心投用后,4家医院的病理标本统一送到该中心进行检查诊断。该中心实行人员管理、资产管理、业务管理、财务管理、绩效方案、试剂采购“六统一”管理,样本资源、科研成果共建共享,将有效提升梧州市疑难重症救治能力。(下转第2版)

## 河北首届医学科技成果转移转化创新大赛启动

本报讯 (通讯员刘琳 霍瑞鸣  
特约记者刘路娟)日前,河北省卫生健康委等7部门联合印发通知,启动河北省首届医学科技成果转移转化创新大赛,并将同步建立符合医疗卫生行业自身特点、与卫生健康科技评价紧密衔接的河北省医疗卫生领域科技成果库。

大赛以“医路创新,星火燎原”为主题,参赛项目包括:已取得知识产权或完成国家认证的科技成果;对推动提高临床诊疗技术、产业发展有实际价值的各类医学科技成果。大赛共设

置医疗技术组、医疗器械组、生物医药组,每组下设多个具体类别。大赛分为初赛与决赛两个阶段。初赛定于3月举行;决赛定于4月举行,采取现场路演与答辩评审形式确定最终名次。

据悉,大赛所有获奖项目直接纳入成果库首批成果予以认定。未获奖但具有一定临床应用或市场转化前景的部分项目,也将根据评审结果纳入“河北省医疗卫生领域科技成果库”首批成果予以认定。

此外,获奖成果将优先被推荐立项,优先获得科研经费、品牌推广、资源对接、科技金融等多方面资助。同时,对具有投资价值或创意新颖的获奖成果,提供转移转化专业咨询,给予创业辅导等资源支持。



1月21日,陕西省大荔县户家卫生院家庭医生团队顶风踏雪走进高草村,为村民提供健康服务。近年来,该卫生院家庭医生团队与辖区内老年人、残疾人、慢性病患者签约并为其建立健康档案,提供基本医疗、健康管理、绿色转诊等服务。图为医务人员为老人测量血氧饱和度。

视觉中国供图

## 优化生育支持政策和激励措施

——论贯彻落实全国卫生健康工作会议部署要求(八)

□本报评论员

顺应人民群众对美好生活的期待,把人口高质量发展同人民高品质生活紧密结合起来。日前召开的2026年全国卫生健康工作会议强调,认真贯彻落实生育支持政策。面对人口发展新常态,面对人民群众新期待,要深学细悟完善生育支持政策体系的重要意义,加大对人口发展支持和服务体系的投入,强化对生育支持的保障,充分发挥政策的激励作用。

生育支持体现在民生各个方面,内容高度相关、目标一致、措

施衔接。近年来,国家卫生健康委同有关部门和地方相继出台了一系列综合性生育支持政策举措,建立并实施育儿补贴制度,增加普惠性托育供给,推进产假、育儿假等制度落实……把广大孕龄家庭的难点想在前头,着力投资于人、造福于民。迈入“十五五”开局之年,要持续从解决人民群众最关心、最直接、最现实的具体问题入手,统筹解决家庭在生育养育教育方面的急难愁盼问题,做好婚嫁、生育、养育、教育、就业、就医、住房、养老等全方位人口服务。

优化生育支持政策和激励措施,深化服务管理改革,更加重视采用引导和激励的办法,提高支持政策含金量,扩大政策覆盖面,使得家庭生育意

愿和社会目标逐渐趋于一致。各地要建立重点任务定期调度机制,积极推动政策落地。加强与宣传、网信、民政、妇联等部门协同,引导青年人树立积极的婚育观。大力发展普惠托育服务体系,统筹推进普惠托育和托幼一体化发展,重点提升普惠托育占比;继续实施城市普惠托育发展项目,有效降低家庭生育养育教育成本。加强托育健康指导服务,推动市级综合服务中心全覆盖。

认真贯彻落实生育支持政策,通过提供更丰富、更便捷、更贴心的人口服务,激发“生”的意愿,解决“育”的难题,减轻“养”的负担。大力推广早孕关爱行动,建立完善激励医务人员积极参与的路径、方法。推进实施孕育

关注地方卫生健康工作会

四川推动医疗卫生服务“随人走”

本报讯 (特约记者喻文苏)1月21日,2026年四川省卫生健康工作会议召开。会议从强基扩容、深化医改、创新驱动等方面作出部署,要求绘制并迭代升级全省人口与医疗卫生资源图谱,助力探索建立医疗卫生资源动态调整机制,推动医疗卫生服务“随人走”,让布局更科学、群众就医更便利。

会议提出,持续推进医疗卫生强基工程,落实“强基、稳二、控三”任务。深化市、县疾控机构改革,推进国家区域公共卫生中心建设。深化国家中医药综合改革示范区建设,推进“天府永安湖实验室”建设及“四川中医药海外行”行动。

会议要求,促进医疗、医保、医药协同发展和治理,2027年实现紧密型县域医共体全覆盖。推动紧密型城市医疗集团提质扩面,形成“以市带区、区社一体”模式,2027年底基本全覆盖。加快省、市两级转诊平台建设。

会议提出,持续推进医学科技创新与转化应用,建立多元科技投入机制。一体推进医学教育人才发展,推进医疗卫生人才“十百千万”工程。积极推进全民健康数智化建设。

会议要求,优化生育支持政策,落实育儿补贴制度,研究建立生育休假成本分担政策,实施“天府育苗”行动,制定普惠托育服务收费政策,推进生育友好医院建设。实施老年健康促进行动“万村(社区)计划”,扩大医养服务供给。实施儿童青少年“五健”促进行动计划。用心办好卫生健康系统为民服务实事。

会议强调,全面加强党的建设,健全行业党建工作机制与考评体系。加强宣传舆论引导,选树宣传“最美医务工作者”。加强风险隐患排查整治,加强医院经济运行风险监测预警。

## 黑龙江部署实施“十大行动”

本报讯 (特约记者董宇翔 农晓峰)1月20日,2026年黑龙江省卫生健康工作会议召开。会议提出,实施“十大行动”,开展12件为民服务实事,筑牢龙江全面振兴健康根基。

“十大行动”包括:实施健康优先发展深化行动,推动将健康融入所有政策走深走实;实施医疗资源均衡布局行动,推动服务体系结构优化升级;实施深化医改攻坚行动,推动关键环节改革系统集成;实施医疗服务提质行动,推动群众就医体验持续改善;实施重点人群健康守护行动,推动全生命周期服务精准可及;实施中医药振兴发展行动,推动传承创新能力整体提升;实施公卫应急能力提升行动,推动疾病防控体系现代化;实施新质生产力培育行动,推动科技人才双轮驱动发展;实施风险排查化解行动,推动安全发展底线筑牢兜实;实施党建强基固本行动,推动全面从严治党向纵深发展。

12件为民服务实事包括:全省新增500家乡镇卫生院和社区卫生服务中心提供儿童常见病诊疗服务;将新生儿耳聋基因筛查纳入出生缺陷疾病早期筛查;提供心理门诊服务实现县域全覆盖;公立三级综合医院均设立健康体重管理门诊;以市地为单位,推进二级及以上医疗机构检查检验结果互认至少达300项;确保常住人口超6万的县均能提供血液透析服务;270家医疗机构提供早孕关爱门诊服务;新增5000个普惠托位;为满13周岁女孩免费接种HPV(人乳头瘤病毒)疫苗,乡镇卫生院和社区卫生服务中心均提供周末疫苗接种服务;为65岁以上老年人免费提供DR(数字X射线摄影)、糖化血红蛋白检测、视力听力粗测、认知功能初筛等体检服务;遴选100名骨干人才开展“西学中”培训;开展“时令节气与健康”发布会等科普活动,举办覆盖省、市、县三级的健康素养大讲堂超千场。

编 辑 张 焱