



安徽新版献血法实施办法6月起施行

本报讯（特约记者杜俊）近日，安徽省十四届人大常委会第二十三次会议表决通过新修订的《安徽省实施〈中华人民共和国献血法〉办法》。实施办法自2026年6月1日起施行。

实施办法规定，县级以上人民政府应当落实健康优先发展战略，加强对献血工作领导，将献血工作纳入国民经济和社会发展规划，建立健全献血工作协调机制和激励机制，确定本行政区域内的献血计划，建立献血工作目标责任制，保障必要的献血工作经费。卫生健康主管部门应当加强献血法律、法规和献血科学知识的宣传普及，协调指导有关部门和单位开展献血宣传。

实施办法明确，将每年十二月确定为安徽省无偿献血宣传月。国家机关、事业单位应当每年至少组织一次献血活动。企业、社会团体、居民委员会、村民委员会应当动员和组织本单位或者本居住区符合献血条件的公民参加献血。鼓励符合献血条件的国家工作人员、医务人员、现役军人、高校学生率先献血。

实施办法规定，献血者、捐献造血干细胞者、献血志愿服务者按照有关规定可以免费游览政府投资主办的公园、景区等场所，免缴公立医疗机构普通门诊诊察费，免费乘坐城市公共交通工具。在保障危急重症和孕产妇等

重点人群用血前提下，非急诊患者同等医疗状况下献血者优先用血。优化临床用血费用减免政策，扩大减免对象范围，简化费用减免程序。

实施办法规定，县级以上人民政府卫生健康主管部门应当制定临床用血应急保障预案并建立预警机制，统筹血液应急检测、储备、供应、调配等工作，保障临床用血需要。省人民政府卫生健康主管部门应当会同数据资源、医疗保障等部门完善本省血液信息管理系统，健全献血者名库和稀有血型公民资料库，依法推进献血、采血、供血、用血等相关信息的互联互通，实现血液管理精细化、智能化。

关注国务院新闻办公室新闻发布会

分级诊疗再发力，织密就医保障网

首席记者 张磊

4月13日，国务院新闻办在京举行政策例行吹风会，邀请国家卫生健康委副主任郑哲等解读《关于加快建设分级诊疗体系的若干措施》，并围绕群众关心的热点问题回答记者提问。

四个方面13条措施，推动分级诊疗提质增效

郑哲首先介绍了《若干措施》的核心内容。他指出，分级诊疗体系的核心要义是按疾病轻重缓急和治疗难度，合理引导患者有序就医，让常见病、多发病在基层解决，相对疑难危重的在上级医院救治，既方便群众又减轻负担。“国家卫生健康委同有关部门认真贯彻落实党中央、国务院决策部署，广泛调研、深入研究，总结地方

分级诊疗体系建设的实践经验，充分征求各方面意见，也综合考虑我国国情和发展阶段，主动顺应群众的就医需求，提出了四个方面13条措施。”郑哲说。

第一，完善分级诊疗的协同机制。优化各级医疗卫生机构功能定位和结构，进一步发挥好省级及以上医院的辐射带动作用，同时推动紧密型医联体提质扩面，推动紧密型医联体的医疗、运营、信息管理一体化，促进医疗服务系统连续。

第二，引导群众基层首诊。以加强基层常见病和慢性病管理为切入点，推动上级医疗资源向基层下沉，提供紧密型医联体内上级医院下沉门诊等服务，提高基层医疗卫生机构对群众看病的吸引力，提升家庭医生服务的供给水平，推动家庭医生签约有感，加强签约医生与居民的长期稳固联系。

第三，加强转诊服务管理和保障。以便利群众转诊为导向，推动医疗机构设立转诊中心，完善各级医疗

机构转诊规则，推进紧密型医联体内住院一体化管理，地市级及以上医院与医联体建立协作关系，让更多群众转诊转院可以通过医疗机构之间的工作机制来解决。

第四，提出促进分级诊疗的保障举措。国家卫生健康委将会同有关部门，落实对符合区域卫生规划的医疗卫生机构的财政补助政策，完善符合紧密型医联体发展要求的薪酬制度，及时将符合条件的基层医疗卫生机构纳入医保定点管理，优化基本医保差异化支付和医疗服务价格等政策，为分级诊疗提供更加有力的保障。

“总体上看，我国分级诊疗体系建设正在由打好基础逐步转向质量效益综合提升阶段。”郑哲说，我国90%以上的居民可在15分钟内到达最近的医疗服务点，基层已具备常见病诊疗和慢性病管理能力，2025年全国基层医疗卫生机构诊疗人次达55.6亿、占比52.6%，双向转诊人次较2020年增长超50%。

“下一步，我们将加快推进分级诊

疗建设，与相关部门协作，为便利群众就医和‘十五’健康中国建设取得决定性进展作出贡献。”郑哲说。

聚焦医联体建设，畅通转诊渠道推动资源下沉

国家卫生健康委医政司负责人李大川表示，针对紧密型医联体建设，《若干措施》重点强调了三个方面：一是明确了作为医联体组成单位的各级医疗机构的功能定位和结构布局；二是强调了紧密型医联体提质扩面方面的建设要求；三是细化了紧密型医联体医疗资源共享的具体内涵。

在优化医疗机构功能定位和结构布局方面，将动态消除基层医疗服务空白，稳定二级医院并发挥其在三级医院和基层医疗卫生机构之间的桥梁纽带作用，引导三级医院聚焦急危重症和疑难复杂疾病加强转诊会诊以及住院服务；在促进紧密型医联体提质

扩面方面，目前81个城市的紧密型城市医疗集团试点正在推广，在农村地区，紧密型县域医共体已基本实现县域全覆盖，2030年将建立以紧密型医联体为抓手的分级诊疗协同机制；在医疗资源共享方面，将建设医学影像、病理诊断等资源共享中心，推动紧密型医联体内处方流转，建立紧密型医联体内药品配备衔接联动机制，保障基层用药需求，并加强对基层医疗卫生机构医疗质量控制的指导管理。

双向转诊是分级诊疗体系的目标之一，也是群众日常就医时的需求。李大川表示，《若干措施》对此做了很多部署和安排。比如，在增强转诊便利性方面，在医疗机构设立转诊中心，引导紧密型医联体的牵头医院为基层医疗卫生机构预留一定比例的号源和床位；上级医院要主动为恢复期和康复期患者提供下转服务，同时通过联合查房、远程会诊等方式指导基层，让患者能够得到高水平的康复管理和服务。

（下转第3版）

成人白内障手术操作规范发布

本报讯（记者孙艺）近日，国家卫生健康委制定并印发《成人白内障手术操作规范（2026年版）》，旨在进一步提高白内障手术规范化水平，保障医疗质量安全，维护患者健康权益。

白内障是全球首位致盲性眼病，白内障的患病率和发病率受到多种因素的影响，包括年龄、性别、遗传因素、环境暴露（如紫外线）、生活方式（如吸烟、饮酒）以及社会经济条件等。随着人口老龄化加剧，白内障发病率逐年增高。

白内障手术是治疗各种原因导致白内障的最有效方法。《操作规范》从术前评估与决策、生物测量和IOL（人工合成材料制成的眼内透镜）屈光力计算、IOL、白内障摘除手术、围手术期管理、白内障手术室基本标准六个方面进行编制，为医师开展标准化流程的白内障手术提供权威、科学、实用的参考依据。

江西举办重点人群结直肠癌筛查培训班

本报讯（特约记者谭娟 通讯员王伟）4月8日，由江西省卫生健康委主办、省癌症中心（省肿瘤医院）承办的江西省2026年重点人群结直肠癌筛查项目培训暨癌症筛查与早诊早治紧缺人才培训班在江西省南昌市举办。来自全省各设区市、县（市、区）的项目管理单位、技术指导单位及筛查定点医院的技术骨干共560余人参加培训。

据了解，结直肠癌是江西省发病率和死亡率均位居第4位的恶性肿瘤，通过早期筛查干预，患者5年生存率可从晚期不足15%大幅提升至早期90%以上，是最具筛查价值的癌种之一。为此，今年江西省将“为重点人群开展结直肠癌筛查”纳入2026年10件民生实事，将为40周岁至65周岁人群开展结直肠癌免费筛查，计划在10月前完成70万人次初筛和5万人次无痛结肠镜检查。

此次培训旨在强化各级筛查机构医务人员结直肠癌筛查理论素养与实操技能，推动这项民生实事项目规范高效落地。培训班邀请省内外专家围绕结肠镜操作、病理检查、质量控制等进行专题授课，并建立答疑指导渠道，确保学员掌握从危险因素评估到无痛结肠镜检查的全流程诊疗技能。

推广中医适宜技术

近日，第二十二届宁夏回族自治区六盘山山花节在固原市彭阳县举行。活动期间，彭阳县中医院组织开展了为期3天的中医药适宜技术推广公益活动。医护人员现场提供推拿、火龙罐、棍针、刮痧、耳穴压豆等服务，为群众普及养生知识，免费提供养生茶，并发放中药香囊、宣传折页等，累计服务万余人次。

特约记者魏剑 通讯员张乐乐 杨婉茹 摄影报道

云南实施“六健”促进行动计划

本报讯（特约记者叶利民 通讯员白雨澄）近日，云南省卫生健康委等12部门联合制定《云南省儿童青少年“六健”促进行动计划实施方案（2026—2030年）》。《实施方案》提出，结合云南省实际，开展儿童青少年体重、视力、心理、骨骼、口腔和心脏健康促进行动（简称“六健”），到2030年，儿童青少年肥胖、近视、心理行为异常、脊柱弯曲异常、龋齿和先天性心脏病等影响健康的常见问题得到有效防控。

在体重健康方面，云南省将开展“茁壮成长”健康体重促进行动，包括加强孕产期体重管理、做好0-6岁儿童体重管理、加强中小学生体重管理、深化医校家协同干预，使中小学生学习国家学生体质健康标准达标优良率达到60%以上。

在视力健康方面，云南省将开展“明眸善睐”视力健康促进行动，包括强化0-6岁儿童眼保健和视力检查、加强学校视力监测、提升家庭科学用眼意识、营造良好视觉环境，使0-6岁儿童、中小学生屈光筛查率逐步提升，6岁儿童近视率控制在3%左右，小学生、初中生、高中阶段学生近视率分别降至32%、60%、70%以下。

在心理健康方面，云南省将开展“春暖花开”心理健康促进行动，包括促进0-6岁儿童心理行为发育、强化中小学生学习心理健康服务、深化心理健康综合干预，使0-6岁儿童心理行为发育监测比例达90%。

在骨骼健康方面，云南省将开展“挺拔如松”骨骼健康促进行动，包括加强0-6岁儿童骨骼健康促进、强化中小学生学习健康运动、加强筛查评估和干预，普遍开展中小学生脊柱弯曲异常筛查。

在口腔健康方面，云南省将开展“笑口常开”口腔健康促进行动，包括做实0-6岁儿童口腔保健、做好中小学生口腔健康服务、强化龋齿防治健康促进，使0-6岁儿童、中小学生学习口腔检查覆盖率逐步提升，5岁、12岁儿童患龋得到有效干预。

在心脏健康方面，云南省将开展“心欣向荣”心脏健康促进行动，包括实施儿童青少年免费筛查、完善医疗救助机制，每年开展0-18岁儿童青少年先天性心脏病免费筛查不少于30万人次。

特约记者 岳丽颖
通讯员 张梦雅

建功在一线·全国巾帼文明岗

迎接生命的“她力量”

走廊里挤满了来自全国各地的患者，有人拿着化验单喜极而泣，有人紧握着医生的手久久不愿松开，还有人抱着刚出生的宝宝专程来道谢……这些是空军军医大学第二附属医院妇产科生殖医学中心门诊的现实写照。

自1999年成立以来，该中心深耕生殖医学领域，用专业技术守护着一个家庭的期盼，用责任和坚守圆了无数家庭的生育梦想。截至目前，该中心已累计完成试管婴儿周期近15万个，帮助近5万名新生儿平安降生。近日，医疗团队中女性占比达83.58%的该中心门诊荣获“全国巾帼文明岗”称号。

不辜负每一个家庭信任

“那时候大家只有一个念头：摸着石头也得把河过了。”该中心门诊主任王晓红回忆，20世纪90年代末，国内生殖医学尚处于起步阶段。作为军队最早开展辅助生殖技术的单位之一，该门诊创建之初，几乎是从零起步。

没有成熟经验可循，医务人员就埋头查阅晦涩的国外文献；没有技术积累，就在实验室里反复进行预实验。

失败是家常便饭，但没有人说放弃。2000年，该院首例试管婴儿的啼哭声响彻产房，该门诊从此进入跨越式发展阶段。如今，这里具备了人类辅助生殖技术应用的全项资质，临床服务质量大幅上升。近5年来，该门诊日均门诊量超过35万人次，综合临床妊娠率超60%。

在团队看来，攻克一个难题，就能圆一个家庭的梦。张女士对此体会尤深。结婚7年，她经历了3次孕早期胚胎停育，身心备受煎熬。经检查发现，她的丈夫存在染色体平衡易位及隐性单基因杂合变异，她本人也存在相同的染色体隐性单基因杂合变异。这意味着，他们生育一个完全健康宝宝的概率仅有1/72。

面对这道难题，团队迎难而上，采用最新的一体化胚胎植入前遗传学检测技术，为这个家庭寻找希望。经过3个周期的助孕治疗，团队最终筛选出一枚完全健康的胚胎。胚胎移植后成功着床，张女士顺利妊娠。这一次，

她终于把孩子稳稳地抱在了怀里。为了不辜负每一个家庭的信任，团队不断向医学前沿挺进。截至目前，该门诊累计开展20余项先进技术，其中15项填补了全军和陕西省的技术空白。

深入一线部队巡诊调研

作为军队医院科室，该门诊将服务官兵作为底色。王晓红曾跟随医疗队四上青藏高原，多次深入一线部队巡诊调研。看到驻守高海拔地区的官兵因驻地偏远无法及时诊治生育问题，她和团队下定决心为他们解决这个难题。

此后，从渤海之滨到雪域高原，从大漠戈壁到南国密林，她们多次深入一线部队，为数千名基层官兵送去生殖健康体检服务，面对面解答疑难问题。

小袁夫妇就是在一次巡诊后，到

该门诊寻求帮助的。多年未能生育，两人几乎失去信心。“放心，只要有一线希望，我们都会尽百分之百的努力。”王晓红的话语温暖而坚定。经过全面系统的检查，借助辅助生殖技术，小袁夫妇终于迎来了自己的宝宝。为更好地服务驻地患者，该门诊持续积极探索创新，先后获批多项军队重点课题和科研项目，并荣获军队科技进步奖一等奖。

把先进技术送到更远的基层

为了让更多患者少跑路、少走弯路，这支团队把目光投向了更远的基层。作为全国“她健康”1+N基层妇产科医师培训工程西北地区组长单位，该门诊积极推进区域产科建设，在陕西省挂牌6个基地，签约10家地市级分中心及5家区县级协同网络中心。通过远程会诊、驻点帮建、组团式

义诊，将优质医疗资源一点点下沉到群众“家门口”。

陕西省渭南市富平县的童女士，从31岁盼到39岁。8年时间里，她先后进行了7次人工授精、4次取卵移植，等来的却是一次次失望。就在她几乎要放弃的时候，2023年的一次偶遇带来了转机。该门诊在当地医院驻点帮扶的专家，了解她的情况后，建议她到门诊接受进一步治疗。这一次，童女士成功受孕。一年后，她抱着出生20多天的宝宝，在义诊现场找到了王晓红，含泪道谢：“今年我终于可以过母亲节了！”

这支团队还连续14年举办免费妇科内分泌研讨班，为基层培养了一批又一批骨干力量。“希望有一天，患者不用翻山越岭来找我们，因为好医生就在他们身边。”这是团队共同的心愿。

迎接生命，托举希望。这支绽放在生殖医学领域的“她力量”，还在继续书写更多关于爱的故事。