



四大慢病重大专项 “高原医学研究”项目启动

本报讯（记者吴倩）近日，癌症、心脑血管、呼吸和代谢性疾病防治研究国家科技重大专项（简称四大慢病重大专项）“高原重大心脑血管疾病预警关键技术与防治策略研究”（简称“高原医学研究”）项目在京启动。专项行政总指挥、国家卫生健康委党组书记、副主任曾益新和专项技术总师、中国科学院院士陈竺出席会议并

讲话。

会议强调，高原病防治是惠及高原群众福祉的重大战略需求。要提高政治站位，强化使命担当，充分发挥新型举国体制优势；坚定责任担当，勇于突破创新，早日产出重大标志性成果；加强沟通协调，有力有序推进项目实施，在高原医学领域实现一批基础研究突破，形成一批“中国

参数和中国方案”，为全球高原医学发展贡献中国智慧。

中央和国家机关有关部门，驻国家卫生健康委纪检监察组，重庆市、四川省、西藏自治区、青海省政府，四大慢病重大专项专项办和总师办有关同志及专家代表出席会议，项目牵头单位、参与单位负责人和主要研究团队线上线下同步参会。

聚焦优质高效整合型医疗卫生服务体系建设的①

体系创新让优质服务“走近”群众

开栏的话

2023年，中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》提出，到2035年，形成与基本实现社会主义现代化相适应，体系完整、分工明确、功能互补、连续协同、运行高效、富有韧性的整合型医疗卫生服务体系。

“十四五”时期，中国—世界卫生组织双年度合作构建优质高效整合型医疗卫生服务体系项目，选取江苏省苏州市，浙江省湖州市、宁波市，山东省青岛市，河北省邯郸市，海南省海口市，内蒙古自治区通辽市，四川省攀枝花市和贵州省遵义市共9个地市级项目城市进行相关探索，并取得突破性进展，为“十五五”时期整合型医疗卫生服务体系探索出因地制宜的多元路径。

自今日起，本报开设“聚焦优质高效整合型医疗卫生服务体系”专栏，展现项目城市通过体系变革保障群众健康的生动实践。

□本报记者 刘敬玥

传统医疗服务格局已难以满足人民群众健康新期盼，对此，多个中国—

横亘在群众与优质医疗资源之间的障碍正被逐一破除，看病远、看病难的问题得到有效缓解。

一根“红线”串起一条服务链

从四川省攀枝花市市区出发，沿着山路向北行驶2个多小时，才能到达盐边县北部的渔门镇。盐边县中医院就坐落在这里，服务着周边约11万名群众。

2019年前后，这家县级医院曾流失了近1/3的职工。但在过去1年多的时间里，该院新建了康复科病房和重症医学科，中医康复科成功创建为市级重点专科，门诊量、出院量等核心指标全面提升。

改变盐边县中医院发展轨迹的，是一根促成城乡医疗资源“联姻”的改革“红线”。2023年底，按照攀枝花市“两紧密一贯通”改革部署，攀枝花市中心医院与米易县、仁和区、攀枝花市中西医结合医院与盐边县，分别组成3个城乡医疗帮扶队，开启了一对一

深度帮扶。

作为攀枝花市的3个涉农县（区）之一，盐边县的医疗困境有着特殊的历史缘由。20世纪90年代，因二滩水电站建设，盐边县城南迁。迁移后的新城距离市区很近，当地患者习惯直接前往市区的医院就医。与此同时，盐边县中北部片区群众却没了“医靠”，该县便以渔门镇中心卫生院为基础建立盐边县中医院。但由于位置偏远、条件艰苦，人才留不住，盐边县中医院医疗水平难以提高。

针对两家医院的不同困境，攀枝花市中西医结合医院制定了各有侧重的帮扶策略。在管理层面，攀枝花市中西医结合医院选派2名管理骨干分别担任盐边县人民医院院长和盐边县中医院院长，将成熟的管理模式直接平移，推动医院运行成本降低15%。

在技术层面，攀枝花市中西医结合医院累计派出10名技术骨干驻点帮扶，担任两家县级医院业务主任，同时在盐边县中医院建立康复、骨科、护理3个专家工作站，定期下沉坐诊、带教，重点帮助其补齐科室短板、培养本

土人才。

“现在，在家附近也能享受到大医院专家的服务。”不久前，在盐边县中医院，一名因排尿管困难接受了腹腔镜下膀胱颈挛缩成形术的老人称赞道。给老人做手术的，是攀枝花市中西医结合医院下派到盐边县中医院的泌尿外科医生汪飞及其团队。

“通过‘师带徒’模式，盐边县中医院20多名青年医师在带教中成长，医院还引进了3名学科带头人、5名专家和6名专业技术人员，学科整体实力显著增强。”攀枝花市中西医结合医院院长陈建勋介绍。

由于新城距市区很近，患者外流严重，盐边县人民医院长期处于“小病看不上、大病看不了”的尴尬境地。为此，攀枝花市中西医结合医院一方面选派心血管内科、超声科等科室骨干驻点，帮助县人民医院开展冠状动脉CT血管造影等新技术；另一方面积极协助争取国家项目资金，推动县人民医院新院区落户攀枝花市重点发展的红格镇，形成“新院区为主、老院区保留门诊及综合病房”的全新格局。（下转第3版）

2026年全国卫生健康 体改工作会议召开

本报讯（记者刘敬玥）5月6日，2026年全国卫生健康体改工作会议在京召开。国家卫生健康委党组成员、副主任，国家中医药局党组书记、局长刘金峰同志出席会议并讲话。

会议指出，2025年全国卫生健康体改战线认真贯彻落实党中央、国务院决策部署，深化协同联动，狠抓落地见效，推动医改工作取得积极进展。2026年，要深入贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，扎实开展树立和践行正确政绩观学习教育，切实落实好年度医改重点工作任务，聚焦深化以公益性为导向的公立医院改革，“三医”协同促进分级诊疗，统筹实施好有关试点示范工作，因地制宜推进三医、抓医改、出典型、见成效，切实提升各项工作质效，为“十五五”时期健康中国建设取得决定性进展开好局、起好步。

会议以视频形式召开。部分地方和医疗机构作了交流发言。中央和国家机关有关司局、国家卫生健康委有关司局和直属联系单位、在京高质量发展试点医院等负责同志在主场参会。各省级卫生健康委、有关城市等单位代表在分会场参会。

两项血液相关推荐性 卫生行业标准发布

本报讯（记者宁艳阳）近日，国家卫生健康委发布《成分血制备标准》《脐带血造血干细胞制备与冻存标准》两项推荐性卫生行业标准，两项标准自2026年9月1日起施行。

《成分血制备标准》适用于一般血站的成分血制备涉及的采集、离心、沉降、分离、过滤、洗涤、病原体灭活、冰冻、辐照、分装、汇集等过程，规定了成分血制备的环境、设备、技术、工艺及质量控制的要求。根据该标准，成分血是指直接用于临床输血的血液成分，通常以全血为原料制备或来自单采的血液成分。

《脐带血造血干细胞制备与冻存标准》适用于脐带血造血干细胞库的非血缘供者脐带血造血干细胞制备、冻存和检测，规定了脐带血造血干细胞制备、冻存和检测的技术内容。根据该标准，脐带血造血干细胞库是指以人体造血干细胞移植为目的，具有采集、处理、保存和提供造血干细胞的特殊能力，并具有相当研究实力的特殊血站；脐带血造血干细胞是指去除大部分红细胞和血浆的富含造血干细胞的脐带血制剂。

应急救护培训 进校园

5月6日，河北省秦皇岛市海港区迎秋里实验学校联合秦皇岛市红十字会开展“学习应急救护知识 守护生命安全”活动，为学生普及急救知识。图为应急救护培训教师为学生讲解自动体外除颤器使用方法。

视觉中国供图

编辑 张 瞳

福建加强 中医药健康文化知识角建设

本报讯（特约记者陈静）近日，福建省中医药局发布《关于进一步加强中医药机构中医药健康文化知识角建设的通知》，要求进一步加强中医药机构中医药健康文化知识角建设，切实发挥其文化惠民功能，广泛宣传本地名医、名药、道地药材与中医药技术等，推动中医药文化传承弘扬。

《通知》明确，知识角主要是通过展板、实物、模型、中医养生保健体验设备、中医阅读角或电子触摸屏、LED屏等新媒体手段，帮助城乡居民了解体验中医药文化，掌握养生保健知识的相对固定区域。各中医药机构要按照“标准化、规范化、常态化”原则，扎实推进知识角建设，做到选址布局合理、完善设施配置、规范内容建设、强化管理运行、突出特色提升。小型中医药机构知识角使用面积不低于10平方米，较大机构不低于50平方米。有条件的医疗机构可在院区建设中草药植物展示区。

《通知》强调，知识角科普内容需权威准确，杜绝虚假误导，贴合群众需求，聚焦重点人群，普及四季养生、慢病调理等实用知识。各医疗机构可结合自身特色和地方中医药资源，打造特色知识角，融入道地药材、特色疗法等内容，创新服务模式，有条件的可延伸服务至基层社区乡村，进一步扩大科普覆盖面。

吉林开展 慢病综合防控能力提升培训

本报讯（特约记者杨萍 通讯员刘一泽）近日，吉林省卫生健康委在长春市开展全省慢性病综合防控能力提升培训，旨在提升各地区、各相关医疗机构慢性病综合防控能力，提高全省慢性病防治规范化、精细化、同质化水平。省、市及各相关县市区卫生健康委、疾控机构、医疗机构人员200余人参加培训。

此次培训围绕心脑血管疾病、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等重大慢性病防治策略、防治路径、防治技术展开。各省级心脑血管、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病防治管理办公室分别就各自领域防治技术规范进行培训，并介绍下沉基层培训指导计划。吉林省疾控中心对慢性病综合防控示范区申报要点、评估标准进行专题讲解，对慢性病监测规范标准和质控要求开展培训。



贯彻落实“七个坚持” 更好统筹发展和安全

□本报评论员

4月28日，中共中央政治局就提高防灾减灾救灾能力进行第二十五次集体学习。习近平总书记在学习时指出，实践中深刻认识到，做好防灾减灾救灾工作必须坚持党的全面领导，坚持人民至上、生命至上，坚持尊重自然规律，坚持预防为主，坚持改革创新，坚持系统观念，坚持社会共治。深入学习贯彻习近平总书记的重要讲话，做好新时代卫生健康系统防灾减灾救灾工作，必须将“七个坚持”的防灾减灾救灾工作宝贵经验，深度融入卫生健康

事业高质量发展与医疗应急的全过程，更好统筹发展和安全，筑牢防灾减灾救灾的“铜墙铁壁”。

增强防灾意识，把确保人民群众生命安全放在第一位。要高度重视防灾减灾救灾工作，站在维护国家和社会稳定的高度，始终坚持人民至上、生命至上，进一步完善医疗应急工作组织体系，提前做好各类突发事件医疗应急准备。预防和减少突发公共卫生事件的发生，控制、减轻和消除突发公共卫生事件的危害，提高突发公共卫生事件应对能力，规范突发公共卫生事件应对活动，保障公众生命安全和身体健康，维护国家安全、公共安全和社会秩序。巩固拓展用好疫情防控良好经验和做法，平急结合运行好

各级指挥协调机制，打好防范化解重大风险的主动仗。加强防灾减灾健康科普教育，结合全国防灾减灾日、防灾减灾宣传周等活动，充分利用广播、电视、报刊等传统媒体和微视频、客户端等新兴媒体开展科普宣传，培育安全文化，持续营造“人人讲安全、个个会应急”的社会氛围，提升全民健康素养和避险逃生能力。

加强多部门协调联动，形成减灾最大合力。建立跨部门工作体系，强化监测预警，做好洪涝、泥石流、地震、台风等各类自然灾害应对准备和事故灾难等突发事件的医疗应急工作。推动应急领域科技创新和产业创新，利用大数据、人工智能、无人机等前沿技术，提升灾情下的伤员搜救、医疗救

治、流行病学调查和物资调配效率，确保大灾之后无大疫。加强医疗应急、公共卫生相关学科建设和人才培养，在新药研发、装备制造、重大灾害心理干预举措等方面持续攻关，以坚实的能力建设降低灾害影响。

树牢底线思维、极限思维，不断提升救灾能力。进一步加强医疗应急队伍建设，完善队伍类别、扩充队伍数量、改善队伍装备，提升突发事件陆海空立体化紧急医学救援能力，打造高素质、专业化、标准化卫生应急人才队伍。加强传染病监测预警、实验室检测、流行病学调查、应急处置和医疗救治能力建设，完善联防联控机制，促进社会共治、医防协同、医防融合，提高重大传染病疫情早期发现和快速处置能力。做好

公共卫生队伍培养规划，着力打造一支既懂医疗、又懂预防、还懂治理的交叉复合型战略人才队伍，加快培养卫生健康战略人才，为有效应对重大公共卫生事件提供专业技术支持，为各级政府制定重大卫生政策提供智力支持。

“备豫不虞，为国常道。”站在“十五五”开局的关键节点，树立和践行正确政绩观，要更加注重统筹发展和安全，以“七个坚持”为科学指引，把“时时放心不下”的行动力，全面提升医疗卫生服务体系在极端条件下的整体韧性和效能，更好保障和维护人民群众生命财产安全。