



超龄劳动者劳动安全卫生保障有新规

本报讯（记者孙艺）近日，人力资源社会保障部会同国家卫生健康委、应急管理部、国家税务总局、国家医保局出台《超龄劳动者基本权益保障暂行规定》，自2026年7月1日起施行。《暂行规定》的出台，旨在保障超过法定退休年龄的劳动者的合法权益，明确用人单位与劳动者的权利和义务。

《暂行规定》提出，用人单位应当保障超龄劳动者获得劳动报酬、休息休假、劳动安全卫生、工伤保障等基本权益。超龄劳动者应当遵守职业道德和用人单位的劳动规章制度，执行安

全生产、职业卫生的规程和标准，完成劳动任务。

《暂行规定》提出，各级人力资源社会保障、卫生健康、税务、医保部门，负有安全生产监督管理职责的部门，工会、企业代表组织等应当按照职责，优化政策措施，强化工作协同，共同做好超龄劳动者权益保障工作。

在医疗保险方面，《暂行规定》明确，超龄劳动者已享受职工基本医疗保险退休人员待遇继续工作的，不改变其享受职工基本医疗保险待遇。超龄劳动者未享受职工基本医疗保险退休人员待遇、选择继续参加职工基本

医疗保险的，可以个人身份继续缴纳职工基本医疗保险费；经与用人单位协商一致，用人单位也可以按照有关规定为其缴纳职工基本医疗保险费，个人应当缴纳的职工基本医疗保险费由用人单位代扣代缴。

《暂行规定》要求，用人单位应当根据超龄劳动者身体状况确定合适的工作岗位和劳动强度，不得安排超龄劳动者从事危害其身心健康的劳动或者危险作业。用人单位应当对超龄劳动者进行安全生产、职业卫生的教育和培训，执行安全生产、职业卫生的规程和标准，预防事故和职业病发生。

国家卫生健康委印发四项指南

规范县域医共体资源共享中心建设

本报讯（记者高艳坤）近日，国家卫生健康委印发《紧密型县域医共体医学影像中心建设与服务指南（试行）》等四项指南，分别对紧密型县域医共体医学影像中心、医学检验中心、心电图中心和消毒供应中心的基本建设标准、服务内容、服务流程与规范、质量管理与协同、保障与监督考核等作出全面规定，旨在指导各地规范建设县域医共体资源共享中心，提高服务规范化、同质化水平。

四项指南明确，上述资源共享中心以县域为单位进行集约化设置，原则上一个县域设置一个医学影像中心、医学检验中心、心电图中心和消毒供应中心。对于建有2个及以上县域医共体的县域，由综合实力最强、资源配置最优的县域医共体牵头医院作为主中心，其他县域医共体牵头医院可作为分中心。

在基本建设标准方面，四项指南对人员配置、设施设备、信息化建设作出全面规定。在人员配置上，对牵头医院、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）及村卫生室（社区卫生服务站）等不同层级医疗机构人员的资质、职称、培训及考核提出差异化要求。在设施设备上，明确各级机构配备的核心设备类型、场所面积及功能分区要求。在信息化建设上，要求各中心采用互联互通的信息系统，实现数据共享、全流程追溯等功能，其中医学检验中心和心电图中心宜探索建立相关功能。影像数据存储实行二级分层存储架构，牵头医院负责核心数据永久集中存储与管理（含原始影像及诊断报告），保存期限不低于15年，至少3年可在线快速调阅，成员单位负责保存本院原始影像基础数据。门诊检验数据保存不少于15年，住院检验数据保存不少于30年。医学检验中心信息系统应具备与国家及省级检验结果互认平台对接接口，支持互认标识标注。

在人员配置方面，医学影像中心、医学检验中心、心电图中心以“分级协作、精准服务、同质高效”为核心构

建服务网络。牵头医院主要负责集中诊断、疑难病例会诊、质控管理、技术培训等核心职能；乡镇卫生院等成员单位负责规范采集数据、及时上传、接收反馈、落实质控要求等。对不具备检测能力的项目，由牵头医院统一遴选上级医院或第三方实验室送检，规范POCT（床旁检验）设备与人员管理，建立室内质控失控处理机制，并按国家及区域检验结果互认标准梳理互认项目清单，统一互认标识与参考区间，推动县域医共体内检验结果互认。消毒供应中心承担复用医疗器械的统一清洗、消毒、灭菌及全流程监管，并明确临床使用后器械预处理要求。

在服务流程方面，各中心要建立完善的全流程闭环管理机制。医学影像中心设立急（会）诊与常规两类响应级别，实行初诊医师与主治医师及以上职称医师双审核制度，疑难报告需经副主任医师及以上职称医师复核，夜间紧急情况可单人双次核对，急（会）诊类需在30至60分钟内出具报告。心电图中心设立危急级、预

警级、普通级三级响应机制，实行报告双审核制度，疑难报告需经副高及以上职称医师复核，危急级心电图要求在5分钟内完成评估，15分钟内完成审核并出具报告，15分钟内启动“绿色通道”，并实行即时、24小时、72小时三次随访；预警级10分钟内完成评估，30分钟内完成审核，实行24小时、72小时两次随访；普通级2小时内完成审核，宜在72小时内完成一次随访；夜间紧急情况可单人双次核对。医学检验中心设立危急类、急诊类、常规类三级响应机制，实行7×24小时急诊检验服务，危急值管理建立“识别—确认—通知—记录—追踪”全流程闭环制度。消毒供应中心对复用医疗器械接收、清洗消毒、检查包装及灭菌等关键环节实施质量追溯，并对发放、运输全过程实行闭环监管。

在质量管理与协同方面，四项指南强调建立分级质量管理体系。牵头医院负责制定统一质控标准，医学影像中心每半年、心电图中心每季度组织质量督查；成员单位落实质控要

求，接受牵头医院的指导与考核。各中心要建立不良事件报告制度，一般不良事件24小时内上报，重大不良事件2小时内上报。医学影像、医学检验、心电图三个中心牵头医院每年开展不少于2次专业技术培训。医学影像、心电图两个中心实行统一的诊断质量评价计划，定期开展交叉质控检查。消毒供应中心牵头医院定期开展相关培训。

在保障与监督考核方面，四项指南要求各地保障各中心建设投入，县域医共体建立内部财务核算机制，确保可持续运行。县级卫生健康行政部门应将各中心建设与运行情况纳入对县域医共体的监督考核范围。



扫码看
四项指南全文

吉林从三个层面 强化慢性病防控

本报讯（特约记者杨萍）5月26日，吉林省政府新闻办公室举行“开局起步”“十五五”推动吉林全面振兴和高质量发展“第六场新闻发布会，介绍着力保障和改善民生相关情况。吉林省卫生健康委党组书记、主任徐晓红介绍，2026年，该委将重点从全方位提升慢性病防治能力、全面提升健康素养、突出预防为主等三个层面，推进慢性病防控体系向基层延伸、向重点地区覆盖、向重点人群聚焦，完善防治健康管理全链条服务。

据介绍，2026年，吉林省将实施“慢性病防治能力提升计划”，遴选10个有代表性的县（市、区），构建“省、市、县、乡”四级协同联动防控机制，聚焦心脑血管疾病、癌症、糖尿病和慢性呼吸系统疾病，依托省级四大慢性病防治管理办公室，通过下沉指导、跟岗学习、技术帮扶、业务培训、远程会诊、质量控制等“六位一体”的强化模式，着力提升基层医疗卫生机构的慢性病防控能力，充分发挥家庭医生签约服务作用，落实“高血压、高血糖、高血脂”三高共管。在基层医疗卫生机构设立“一站式”基层慢性病健康管理中心，加快推动县域胸痛中心、卒中中心建设，强化数智赋能慢性病健康管理。将中医药服务融入慢性病全程管理。

同时，吉林省将实施提升居民素养“健康当家人”行动计划，针对重点人群、重点疾病，开展健康基本知识和理念、健康生活方式与行为、健康基本技能等素养提升工作，全面实施全周期母婴健康守护等16个专项工作。每年打造4个标准化健康体重管理中心。2026年，在10个县开展癌症早期筛查，为7000名重点人群提供免费筛查、肝癌等8种常见癌症筛查服务，并组建省级专家团队指导各地工作。

河南加强 中医医师规范化培训

本报讯（特约记者李季）日前，河南省卫生健康委、省教育厅联合印发《河南省中医医师规范化培训实施细则》，进一步规范全省中医医师规范化培训、中医助理全科医生培训工作。《实施细则》明确，各培训基地需健全完善规培、招收、轮转、考核、师资、督导、经费等全流程管理制度；强化协同单位管理，将各项培训工作纳入基地工作计划整体推进实施；完善师资遴选、考核、激励机制。

《实施细则》要求，全省中医规培招收工作实行统一组织、分级管理，严格遵循“公开公平、统一招录、双向选择、择优录取”原则，做到区域协同、专业兼顾、基地均衡。

《实施细则》明确，培训考核包括过程考核、师承考核和结业考核。过程考核、师承考核合格并获得执业医师资格注册证书后，方能参加结业考核。结业考核包括理论考核和临床实践能力考核。

江苏成立 省级医防联合体

本报讯（通讯员周晨 特约记者程守勤）近日，江苏省疾控中心与东南大学附属中大医院签约，成立江苏省医防联合体，此举旨在进一步整合省内公共卫生与临床医疗资源，推动医防深度融合与高效协同。

根据协议，联合体将围绕重大传染病、慢性病、职业病、食源性等重点领域，系统构建覆盖健康监测、风险评估、早期干预、临床诊疗、康复管理、成果转化与综合防控的全周期、全链条协同创新工作体系；面向快速检测试剂、广谱疫苗、抗病毒药物、中和抗体等关键方向，开展基础研究、临床前研究到临床试验的全链条攻关。

中大医院执行院长黄英杰介绍，双方将建立统一的医学研究队列和生物样本库，快速启动多中心临床研究，为新疗法和新药物提供科学评价，并形成可推广的诊疗路径。江苏省疾控中心主任羊海涛指出，该中心将协同中大医院重点推进传染病多点触发监测预警、智慧公卫大模型、医防协同标准化体系建设。江苏省疾控中心党委书记朱宝立表示，联合体将建设统一共享信息平台，运用大数据与人工智能技术，实现多种疾病的动态监测与智能预警。平时注重能力积累与研究储备，急时快速响应、高效处置，把“平急结合”落到实处。

“这一刻，我理解了军桥的义无反顾”

□本报记者 郭蕾
特约记者 喻文苏
通讯员 杨晨

无对光反射。”姚福旺介绍。凭借丰富的临床经验，他立刻判定，患者大概率是突发癫痫。

面对癫痫发作，避免患者发生二次伤害是关键：一是要防止患者牙关紧闭咬伤舌头引发大出血，同时避免呕吐物、分泌物误吸；二是要避免肢体抽搐导致二次碰撞外伤。

大家默契配合、合理分工，有序施救，迅速为患者调整体位，将其摆成安全侧卧位；同行队员从车上取下氧气瓶，为患者持续供氧，稳住生命体征。

为撬开患者紧闭的牙关，情急之下姚福旺将手伸入患者口腔。可患者肌肉张力极强，瞬间咬住了他的手。顾不上疼痛，他快速翻找随身背包，摸出充电线插头，小心翼翼地卡入患者齿间，成功撑开牙关、固定口咽。

经过约5分钟的接力救治，患者病情终于迎来转机。患者涣散的瞳孔逐渐收缩并恢复正常，意识也逐步清醒。此时，他能够自主坐起、主动穿戴外套和鞋子，能够认出亲友、说出自己的姓名。

当“120”急救车抵达现场时，患者已脱离最凶险的状态，生命体征趋于平稳。临别前，姚福旺添加了患者儿子的微信，嘱咐他有情况随时沟通。

“这个人没事，真好。”重返车上，众人悬着的心终于落地。大家一起复盘急救过程——刚刚的处置是否规范？有没有遗漏细节？哪些环节可以做得更稳妥、更完善？直到此时，一直跪地施救的股金娇才感觉到膝盖传来的痛感，低头检查发现膝盖已经磨破。

“我们不清楚对方身体状况，也无法判断其是否携带传染病，这样确实有些危险。但在危急关头，我根本顾不上多想，我们赶到现场时，他的嘴角已经有血迹和外伤，如果不尽快分开他的牙关，患者会有危险。”姚福旺坦言。

“这时，我不禁想到了张军桥当年跳海救人的情景。”姚福旺说，“危急关头，他根本来不及去想自己会不会受伤、怎么保护自己，脑子里只有一个念头——把人救过来。这一刻，我终于真切地理解了军桥冲上前去救人的义无反顾。”

宣讲团此次来四川的目的之一，是走进广场、面向群众，科普急救知识，让更多群众拥有救人的能力与勇



图为救治现场

气。谁也未曾想到，返程路上，他们以一场全力以赴的现场施救，完成了最生动、最深刻的实景教学。

“通过今天这件事，我认为军桥的精神应该传下去。”军桥心跳行动”应该做下去。我们会秉承着他的精神，继续宣讲好他的故事，做好急救知识科普，让更多人掌握关键时刻的救命技能。”股金娇说。

暮色渐浓，车辆重新启程，踏上下一场宣讲、义诊之路。随行的一名青年学子目睹全程，望着窗外连绵巍峨的群山心生感慨，随即给老师发去微信：“一路上看着山川辽阔，我忽然明白，身旁躬身救人的老师们，比眼前的高山更巍峨、更伟大。”

据了解，该患者经医院全面检查及救治，目前已转危为安，从急诊转入普通病房。

链接

“军桥心跳行动”志愿服务队（原“心跳行动”志愿服务队）成立于2020年，是一支由山东第二医科大学志愿者组成的志愿服务队，由张军桥发起，主要开展急救知识科普特别是心肺复苏培训。

2025年6月15日，张军桥在坦桑尼亚为营救当地溺水群众不幸牺牲。2025年7月，服务队在张军桥离世后重启急救知识科普。此后，山东第二医科大学将该志愿服务队命名为“军桥心跳行动”志愿服务队。据统计，截至2026年5月，“军桥心跳行动”累计开展培训超500场，受益群众达2.7万人。

贵州“健康敲门行动” 预计惠及12万老人

本报讯（特约记者张晔）近日，贵州省卫生健康委、省民政厅印发《2026年贵州省失能老年人“健康敲门行动”工作实施方案》，提出今年将为全省提出申请申请的12万名65岁及以上失能老年人提供免费上门老年健康与医养结合服务。

《实施方案》明确，由基层医疗卫生机构家庭医生团队承担失能老年人“健康敲门行动”。服务对象为经评估失能等级为2级（中度失能）、3级（重度失能）和4级（极重度失能）的65岁及以上老年人，优先服务65岁及以上重度极重度失能老年人、80岁及以上失能老年人、政府认定的65岁及以上特困失能老年人和低保失能老年人。

《实施方案》提出，免费上门开展包括日常生活活动能力、精神状态与社会参与能力、感知觉与沟通能力、老年综合评估量表情况等失能等级评估、口腔健康、听力健康、营养状况、心理状况、认知功能、跌倒风险评估、多重用药评估的老年健康评估；免费上门提供血压测量、末梢血糖检测、开展健康教育、口腔健康、听力健康、营养改善、心理关爱、痴呆防治、跌倒预防、失能预防、康复护理、合理用药指导、转诊就诊、安宁疗护等健康指导服务；重点依托全省老年健康服务指导体系，根据失能老年人的健康评估情况，为有治疗需求的失能老年人开通就诊“绿色通道”，提供“一站式”便利就诊服务；探索“敲门+”医养结合服务模式，即以失能老年人“健康敲门行动”为基础，通过电话、即时通讯软件（或应用程序）等定期主动与失能老年人或其照护者联系，了解失能老年人健康状况及健康服务需求，延伸开展“健康守护行动”和“健康照护行动”。

据悉，贵州省自2023年起实施“健康敲门行动”，截至2025年底累计为中度及以上失能老年人提供免费上门服务36.5万人次。