



为加强卫生健康领域高层次人才队伍建设,培养一批医德高尚、医术精湛的临床医学领军人才,国家卫生健康委联合财政部组织实施医学高层次人才计划,确定了100名国家杰出医师、200名国家优秀青年医师。即日起,本报开设“关注医学高层次人才”专栏,报道国家杰出医师、国家优秀青年医师、擦亮职业“金名片”,为推动卫生健康领域人才高地建设汇聚力量。

今日第4版刊发深度报道《“普外”岗位上的“杰出”答卷》——

在100名国家杰出医师中,深耕普通外科的医者,有的在肝脏移植领域屡创生命奇迹,有的在微创技术领域持续推动前沿科研成果的临床转化……他们用一次次关键技术突破改变传统诊疗模式,倾力守护疑难重症患者生命健康。

本报讯(特约记者李季)6月11日,河南省卫生健康委举行2026年中国援外医疗队欢送会,为第27批援埃塞俄比亚、赞比亚中国医疗队和第19批援厄立特里亚中国医疗队壮行。

3支援外医疗队分别由郑州市卫生健康委、安阳市卫生健康委、商丘市卫生健康委牵头组建。队员由郑州、安阳、漯河、商丘等市卫生健康委及医疗机构、高校共同选派,来自内科、外科、妇产科、儿科、麻醉科、影像科、中医学科等多个临床及医技科室。援外期间,3支医疗队将精准对接援外需求,创新合作机制,持续推进援外医疗项目建设,提升援外医疗服务能力。

河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红为3支医疗队授旗。侯红强调,要提高政治站位,在服务国家大局中彰显忠诚担当;恪守医者初心,在精业笃行中擦亮河南援外品牌;严守纪律规矩,在慎独慎微中树立良好医者形象;强化安全意识,夯实安全底线,确保圆满完成援外任务,为推动构建人类卫生健康共同体、服务中国特色大国外交大局贡献河南力量。

青海首期公共卫生委员会 政策培训班举办

本报讯(特约记者高列)近日,由青海省卫生健康委主办的青海省首期村(居)民委员会公共卫生委员会政策培训班在青海省黄南藏族自治州尖扎县举办。培训班采取政策解读、业务授课、经验交流和实地观摩相结合的方式,系统推广黄南州尖扎县、西宁市城西区文汇路街道文亭巷社区、海南藏族自治州贵德县河阴镇卫生院的先进经验。

培训班指出,村(居)民委员会公共卫生委员会是基层公共卫生体系的“末梢单元”,是联系群众、落实基本公共卫生服务、开展基层健康治理的重要阵地。今年村“两委”换届中,已有245名乡村医生进入村“两委”班子,村级公共卫生治理队伍结构持续优化。

培训班强调,各地要抓住机遇,聚焦重点任务,推动村(居)民委员会公共卫生委员会规范化、标准化、常态化运行;借鉴先进经验,加快提升村(居)民委员会公共卫生委员会履职能力和服务水平。同时,要树牢底线思维,健全基层监测预警和联防联控机制,牢牢守住公共卫生安全底线。

据了解,目前青海省已建成村(居)民委员会公共卫生委员会4449个,打造了一批村级示范点。今年,该省将建设8个示范县,带动引领村(居)民委员会公共卫生委员会高质量发展,推动实现从“有形覆盖”向“有效履职”转变,进一步筑牢卫生健康治理基层网底。

编辑 王潇雨

讲解 科学用药知识

6月15日,江西省妇女儿童医学中心红谷滩院区医技第一党支部党员志愿者走进南昌师范附属实验小学红谷滩二部校区,为一年级学生开展“安全用药小卫士,探秘家庭小药箱”科普活动。图为活动现场,志愿者讲解科学用药知识。

特约记者魏美娟
通讯员黄佩洁
摄影报道

奔赴! 把优质医疗资源沉下去

——北京协和医院医疗帮扶纪实

□本报记者 崔芳
特约记者 段文利
通讯员 陈佼

闻声而起

奔赴,是北京协和医院的常态。该院每月派出各类医疗帮扶人员150余名,固定驻守受援医院一年以上的累计超过400人。从西藏自治区、新疆维吾尔自治区、内蒙古自治区到青海省、贵州省、澳门特别行政区,从安徽省阜阳市、陕西省榆林市子洲县到福建省漳州市、河北省沧州市,“协和人”在20多个省份留下足迹。

“西藏的同事说,协和来的人走路都特别快。”北京协和医院首批“组团式”援藏队员、医学检验专家邱玲笑着说。

从2015年起,北京协和医院牵头承担医疗人才“组团式”援藏任务,迄今已连续派出11批次超百名骨干。

“大家抱着时不我待的心态,铆着一股劲,利用好每一天,尽可能多出一分力。”邱玲说,这股劲,源自协和的文化与精神。

北京协和医院的援藏史可追溯至1951年6月。当年的外科青年医师徐乐天作为新中国第一位进藏医师,随中央代表团入藏。从雪域高原到茫茫草原,从东北到西南,“协和人”把优质医疗服务送到群众最需要的地方——这是“国家队”的初心,也是跨越70余年的使命传承。

长期在外工作,条件艰苦、生活不便不说,难以顾家是实实在在的难处。如何确保帮扶工作持续开展?北京协和医院多管齐下:健全管理机制,医务、护理、人事、财务等部门协同,确保管理链条畅通高效;保障外派人员待遇不降、权益不减;严把选派关口,确保外派人员政治过硬、业务精湛、作风扎实,做到“派出即能战、战则能胜”。

北京协和医院人事处负责人介绍,该院将援藏经历作为职称晋升、评优聘任的重要加分项,期满考核优秀

者享受倾斜政策,表现突出的团队与个人将获表彰;切实做好后方帮扶与慰问,及时解决实际困难,让外派人员安心、家属放心。正是这样的制度与文化,让医务人员对“难处”无感,荣誉感和使命感更加强烈。

奔赴不以山海为远。作为国家医学中心建设单位,北京协和医院始终将守护人民健康作为最大的政绩,以“组团式”援助、巡回医疗、党建帮扶等多种模式,将优质医疗资源送到群众身边,让“协和标准”深深扎根祖国大地。

循声而去

今年七八月份,北京协和医院医疗人才“组团式”援藏第11、12批队员将迎工作交接。10余年来,该院累计为藏区引入300余项新技术新项目,组织骨干培训2000余次,接收百余名骨干进藏进修。北京协和医院党委常委、副院长,西藏自治区人民医院院长吴东表示:“下一步要由医疗技术援藏转向医、教、研全方位帮扶。”

协和帮扶既做显功,也做潜功。2015年组建首批“组团式”援藏队伍时,北京协和医院派出的不是临床“大腕”,而是检验、病理、放射、麻醉、重症、护理等平台科室专家。邱玲道出其中深意:没有过硬的检验、病理、影像技术支持,就没有精准的诊断,治疗就成了无根之木;没有水平高超的麻醉、重症平台兜底,临床专家就没有在高原挑战大手术、应对疑难重症的底子。这种“先强基后登高”的模式,后来被复制到其他援藏医院。

2024年,北京协和医院与沧州市中心医院签署指导共建协议,探索建立“国家高水平医院—市(地)级医疗集团—县域医共体”三级分级诊疗体系。北京协和医院最先做的,是深入调研学科基础,摸清真实需求。沧州市中心医院党委书记高广明回忆说:“我第一次了解了协和的援藏思路和模式,理解并高度认同——建设好平台科室是支撑临床的基础和保障。”随后,北京协和医院召开宣讲会,组织相关科室进一步研讨,确定具体共建步骤。(下转第3版)

《医师执业注册管理办法》等 5件部门规章部分条款作出修改

本报讯(记者宁艳阳)近日,国家卫生健康委关于修改和废止部分部门规章的决定。《决定》提出,对《医师执业注册管理办法》《医师外出会诊管理暂行规定》《医师资格考试违纪违规处理规定》《外国医师来华短期行医暂行管理办法》《血站管理办法》5件部门规章的部分条款予以修改,废止《灾害事故医疗救援工作管理办法》,将《卫生行政执法文书规范》调整为规范性文件。

据介绍,根据《中华人民共和国医师法》等法律法规修改情况,对《医师执业注册管理办法》《医师外出会诊管理暂行规定》《医师资格考试违纪违规处理规定》进行修订,使医师执业地点、劳动报酬、定期考核、执业管理、资格考试违纪处理等相关内容与上位法保持一致。依据国务院许可事项清单相关要求,外籍医师在华短期执业许

可由市级卫生健康行政部门审批,据此修改《外国医师来华短期行医暂行管理办法》相关条款。按照《医疗器械监督管理条例》相关规定,对《血站管理办法》中有关血站重复使用一次性卫生器材的处罚规定进行修改。

鉴于已发布《突发事件医疗应急工作管理办法(试行)》,废止《灾害事故医疗救援工作管理办法》。为配合新出台的《行政执法监督条例》以及司法部印发的《行政检查文书基本格式文本(试行)》等文件,将《卫生行政执法文书规范》调整为规范性文件,以便及时优化文书内容。

扫码看
专家解读



6项职业健康相关标准发布

本报讯(记者宁艳阳)近日,国家卫生健康委发布6项职业健康相关标准。其中包括,《职业性放射性肿瘤病因判断标准》《职业性外照射急性放射病诊断标准》《职业性外照射慢性放射病诊断标准》3项强制性国家职业卫生标准,《电离辐射所致局部皮肤吸收剂量和眼晶状体吸收剂量估算方法标准》《放射工作人员甲状腺中¹³¹I的直接测量方法标准》2项推荐性国家职业卫生标准,以及《浅层X射线治疗机质量控制检测标准》1项强制性卫生行业标准。

以《职业性放射性肿瘤病因判断标准》为例,该标准适用于劳动者受职业照射后发生恶性肿瘤的病因判断,规定了职业性放射性肿瘤的判断依据以及病因概率计算的技术要求。该标准同时明确了放射性肿瘤的概念,即接受电离辐射后,经一定潜伏期后发生的与所受照射具有一定程度病因学关联的恶性肿瘤。

上述4项强制性标准自2027年5月1日起施行,上述2项推荐性标准自2026年12月1日起施行。

国家卫生健康委通报 第三批科研失信行为

本报讯(记者吴倩)近日,国家卫生健康委公开通报第三批科研失信行为。此次公开通报的科研失信行为共13起,涉及无实质学术贡献署名、编造研究过程、篡改研究记录、买卖实验研究数据、代写代投论文、以故意提供虚假信息等方式获得科研项目审批等行为。涉及单位已对科研失信行为相关人员作出科研诚信诫勉谈话、记入科研诚信严重失信行为数据库等处理。

根据《加强医学科研诚信专项治理的工作方案》相关工作部署,国家卫

生健康委此前已通报两批共22起科研失信行为。国家卫生健康委相关负责人表示,国家卫生健康委始终秉持预防与惩治并举、自律与监督并重,对科研不端行为“零容忍”,持续深入开展医学科研诚信专项治理,积极营造风清气正的科研生态。各医疗卫生机构、医学科研机构 and 广大医学科研人员要深刻认识科研诚信的重要性,以通报的科研诚信违规案件为警示,切实增强遵守医学科研诚信和相关行为规范的自觉与行动自觉,共同推动卫生健康领域科研作风学风建设。



关注第25个全国“安全生产月”

以高水平安全保障高质量发展

□本报评论员

今年6月是第25个全国“安全生产月”,6月16日为全国“安全生产咨询日”。国务院安委会办公室、应急管理部以“人人讲安全、个个会应急——排查整治风险隐患”为主题部署系列活动,推动全社会牢固树立安全发展理念,加快安全生产治理模式向事前预防转型。卫生健康领域安全生产事关千家万户的幸福安宁,必须把维护国家安全放到更加突出位置,围绕推进国家安全体系和能力现代化,严密防范卫生健康领域各类风险隐患,在改革推进中守牢安全底线,在安全保障中深化改革成效。

卫生健康行业安全风险点多、面广,涉及临床诊疗、实验室管理、后勤保障、消防设施、信息安全等多个环节,任何一处微小隐患,都可能引发严重后果。随着医疗机构接诊量攀升,新设备、新技术广泛应用,各类衍生安全风险也在不断增加。严密防范卫生健康领域风险隐患,须臾不可放松。“排查整治风险隐患”绝非搞形式、走

流程,而是要推动全行业始终绷紧安全生产弦,把各类风险隐患消除在萌芽状态。

“十五五”规划纲要明确,完善公共安全体系,推动公共安全治理模式向事前预防转型,切实维护人民群众生命财产安全。无数案例证明,看似不起眼的“小问题”,最终往往演变成无法挽回的“大事故”。对于卫生健康领域而言,推动安全生产治理模式向事前预防转型,就是要聚焦患者安全、生物安全、消防安全、施工安全等关键领域,加强医疗机构安全防范能力建设,建立健全常态化事故隐患排查治理制度,把风险排查的触角延伸到每个科室、每个岗位、每个环节。

广大卫生健康工作者是应急处置的主力军,唯有练就过硬本领,才能在突发公共事件、安全生产事故中,既保障自身安全,又能承担起救死扶伤的

职责。要常态化开展应急演练,确保关键时刻顶得上。要完善应急物资储备,对急救设备、消防器材、防护物资定期清点更换,保障突发情况时物资供应不掉链。要面向群众开展安全宣传,普及应急避险、自救互救知识,带动全社会安全素养提升。

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央高度重视安全生产工作,习近平总书记多次就安全生产工作发表重要讲话,作出重要指示批示,为新时代安全生产工作提供了根本遵循和行动指南。让我们努力把学习成果转化为科学谋划安全生产工作的创新思路,解决短板问题的务实举措,防范遏制重特大事故的实践能力,坚决守护好人民群众生命健康安全。