



## 新版血站技术操作规程发布

本报讯（记者杨金伟）6月22日，国家卫生健康委发布《血站技术操作规程（2026版）》，以进一步加强血站能力建设，提升血液质量安全水平，保障人民群众临床用血需求和输血安全，推进无偿献血事业高质量发展。《规程》自2026年7月1日起施行，《血站技术操作规程（2019版）》同时废止。

据了解，《规程》在《血站技术操作规程（2019版）》基础上进行了修订完善。为适应新时期发展要求，《规程》在原有采供血业务主线的基础上，增加了献血者服务、信息技术应用和血

液应急保障3个章节，共包括献血者健康检查、血液采集、血液成分制备、血液检测、血液储存与供应、质量控制、献血者服务、信息技术应用和血液应急保障9个章节，对所涉及的关键技术作出相应规定。

对于献血者服务，《规程》明确，血站以献血者需求为导向，通过提升员工专业技能、提供优质资源等方式，为献血者提供安全、舒适、高效、受尊重的献血服务，持续提升献血者体验，实现安全献血并保障血液安全。

在信息技术应用方面，《规程》指出，加强和规范血站信息技术应用，

保障献血者健康和血液安全，提高管理水平和效率。血液中心应当设立信息管理与技术部门（一级职能部门）。

对于血液应急保障，《规程》要求，建立分级管理、职责清晰、反应迅速、保障有力的血液应急保障体系，在自然灾害、事故灾难、公共卫生事件、社会安全事件及重大活动保障等场景下，通过协同配合，保证血液采集、检测、制备、储备、供应全过程连续、有效，最大限度降低因血液短缺导致的临床风险，实现血液供应的平稳、及时和安全。

### 领航中国·健康档案

# 爱国卫生运动：“中国的国宝”

#### 开栏的话

今年是中国共产党成立105周年。回望105载峥嵘岁月，我们党从诞生之日起，就把保障人民健康争取民族独立、人民解放的事业紧紧联系在一起。

新中国成立后，在党的领航下，我国大力推动卫生健康事业

改革发展，不断完善医疗卫生服务体系，充分发挥中医药独特优势，持续强化覆盖全民的公共卫生服务。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央坚持以人民健康为中心，实施健康优先发展战略，进一步推动14亿多人共建共享健康中国。

1931年，我们在红色瑞金创办《健康报》，宣传党的卫生工作主张，传

播健康防病知识。95年来，《健康报》见证、记录、参与我国卫生与健康事业取得的历史性成就、发生的历史性变革。自今日起，本报推出“领航中国·健康档案”专栏，撷取党领导下卫生与健康事业砥砺奋进路上的重要历史事件和生动实践，致敬党的光辉历程，凝聚新时代伟大征程上推进健康中国建设的磅礴力量。

新中国成立初期，由于长期战乱、灾荒、医疗资源匮乏等原因，鼠疫、霍乱、天花、血吸虫病等传染病在我国仍不同程度发生，严重威胁人民群众的生命安全和身体健康。对此，我们党以对人民高度负责的态度，广泛宣传并发动人民群众，积极开展卫生和传染病防治工作，创造了一项具有中国特色的卫生工作方式——爱国卫生运动。

1950年8月，第一届全国卫生会议召开。毛泽东同志为这次会议题词：“团结新老中西各部分医药卫生工作人员，组成巩固的统一战线，为开展伟大的人民卫生工作而奋斗！”此次会议确定了卫生工作“面向工农兵”“预防为主”“团结中西医”三大方针。1952年12月，第二届全国卫生会议召开。毛泽东同志为这次会议题词：“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的细菌战争。”根据毛泽东同志的指示精神，这次会议增加了“卫生工作与群众运动相结合”的卫生工作方针。新中国成立伊始提出的卫生工作方针，对于这一时期加快建设卫生防病体系，预防和消除传染病，迅速改善人民体质，

发挥了重要作用。这一时期，爱国卫生运动的各级领导机构——“爱国卫生运动委员会”在全国范围迅速建立起来。

70多年来，爱国卫生运动充分发挥我国社会主义制度优势，集中应对和解决经济社会发展各个时期面临的突出健康问题，先后开展了除“四害”、“两管五改”、“五讲四美”、全国城市卫生检查、卫生城镇创建、“九亿农民健康教育行动”、城乡环境卫生整治行动等一系列富有成效的工作，在较短的时间里彻底消灭了天花等传染病，有效控制了寄生虫病、烈性传染病和地方病，并在改善城乡环境卫生面貌、提高群众文明卫生素质、提升社会健康综合治理能力等方面发挥了显著作用，为保障人民群众健康、促进社会主义现代化建设作出了巨大贡献。爱国卫生运动以较少投入产出较大健康效益，为广大发展中国家提供了宝贵经验，被世界卫生组织誉为“中国的国宝”。

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央始终高度重视爱国卫生运动。在2016年全国卫生与健康大会上，习近平总书记深刻指出，“要继承和发扬爱国卫生运动优良传统，发挥群众工作的政治优势和组织优势，持续开展城乡环境卫生整治行动，加大农村人居环境治理力度，建设健

康、宜居、美丽家园”。

在2020年6月召开的专家学者座谈会上，习近平总书记强调，“丰富爱国卫生工作内涵，创新方式方法，推动从环境卫生治理向全面社会健康管理转变，解决好关系人民健康的全局性、长期性问题”，要求“各级党委和政府要把爱国卫生工作列入重要议事日程，在部门设置、职能调整、人员配备、经费投入等方面予以保障，探索更加有效的社会动员方式”。

2022年12月，在爱国卫生运动开展70周年之际，习近平总书记作出重要指示，“希望全国爱国卫生战线的同志们始终坚守初心使命，传承发扬优良传统，丰富工作内涵，创新方式方法，为加快推进健康中国建设作出新的贡献”。习近平总书记重要指示批示为新时代爱国卫生运动指明了方向、提供了科学指引和根本遵循，为推动爱国卫生运动深入开展、加快建设健康中国提供了根本政治保证。

“十五五”时期是基本实现社会主义现代化夯实基础、全面发力的关键时期。要贯彻落实党的二十大和二十届历次全会精神，深刻认识开展新时代爱国卫生运动的重大意义，继承和发扬优良传统，丰富内涵、与时俱进，提升爱国卫生运动成效，加快建设健康中国。



1952年12月8日，第二届全国卫生会议在北京召开。毛泽东同志为这次会议题词：“动员起来，讲究卫生，减少疾病，提高健康水平，粉碎敌人的细菌战争。”1952年12月11日，《健康报》刊发第二届全国卫生会议相关报道。

### 四川举办学习推广三明医改经验培训班

本报讯（特约记者喻文芬）近日，由四川省卫生健康委主办的四川省学习推广三明医改经验暨“双中心”建设培训班，在攀枝花市米易县举行。培训班旨在深入学习推广三明医改经验，持续深化全省医药卫生体制改革，推动四川省公立医院改革与高质量发展。

会议总结回顾四川省医药卫生体制改革工作成效，部署下一步重点任务。四川省以市州为单位学习推广三明医改经验，改革成效持续显现——获批全国深化医疗服务价格改革试点省份，成为西部唯一的国家中医药综合改革示范区，入选中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目3个、提升项目5个。

会议指出，2026年是“十五五”开局之年，全省卫生健康系统必须坚持医改为民、医改惠民，以改革推动健康优先发展战略落地落实。在公立医院改革方面，要在编制动态调整、价格、薪酬、监管和财政补助上取得实质性突破；在分级诊疗方面，要着力推进“两个紧密型”内涵建设，探索构建“三医”信息一张网；在“双中心”建设方面，要转向提质增效，因地制宜、分类推进。

会议强调，学习推广三明医改经验，要坚持因地制宜，紧密结合本地实际，在“三医”协同、医保支付、人才下沉、薪酬激励、编制统筹、综合监管等方面大胆探索、先行先试，拿出更多“四川解法”。



6月22日—28日是全国老年健康宣传周，主题是“用药有方，银龄安康”。国家卫生健康委老龄健康司组织了系列科普视频，请扫码观看。

编辑 孙惠

### 深化中西医协同·“旗舰”医院建设②

## 新疆近百万个家庭领到育儿补贴

本报讯（通讯员田疆 特约记者张楠 夏莉清）近日，新疆维吾尔自治区卫生健康委发布育儿补贴政策最新进展：自2025年政策实施以来，新疆累计发放育儿补贴39.45亿元，惠及近100万个婴幼儿家庭，其中，今年截至6月15日，共为54.3万名婴幼儿发放17.3亿元。

根据自治区2026年10件民生实事安排部署，发放育儿补贴作为“生育养育安心行动”的核心任务，由自治区卫生健康委牵头推进。该委依托政务服务平台和乡镇窗口，推行线上线下协同办理，实现育儿补贴申请、审核、发放全流程高效运转。在此基础上，该委细化补贴申领流程、资金发放及监管要求，通过“线上答疑+线下入户宣讲”双

渠道持续提升政策知晓率；聚焦材料上传、信息核验等关键环节，先后组织7次专题培训，通过“政策解读+实操演练+案例分析”，着力提升基层经办人员业务水平，保障惠民政策精准落地。

在资金监管和进度保障方面，自治区卫生健康委建立“日监测、周调度、月通报”工作机制，压实各级卫生健康行政部门牵头责任，协调各级财政部门，严格做好申领对象资格审核、资金管理，对进度滞后的地区进行专项督办、现场帮扶。

自治区卫生健康委人口监测处处长谢其元表示，该委将继续狠抓统筹协调、调度督导，扎实做好民生实事，不断完善育儿补贴制度运行机制，确保惠民政策精准直达各族群众。

## 广东整治医学科研失信行为

本报讯（通讯员刘亚云 特约记者朱琳 饶宇辉）近日，广东省卫生健康系统围绕医学科研诚信建设推出一系列治理措施，并启动2026年度医学科研诚信自查工作，对“论文工厂”、数据造假、不当署名等科研失信行为“亮剑”，着力构建“不敢失信、不能失信、不想失信”的长效机制。

广东省卫生健康委于5月下旬至6月初，组织工作组赴相关地市及重点医疗机构，对国家转办的问题线索调查处理情况开展现场核查。工作组对涉及多家医疗机构的数十篇论文发表程序、证据链条和处理结论逐一把关，确保调查处理严肃、规范、统一。6月5日，广东省卫生健康委召开专题会议，对近期科研诚信问

题线索较多的地市卫生健康行政部门及医疗机构负责人进行集中工作沟通与指导，推动相关单位完善内部管理、健全内部防控体系。

广东省卫生健康委组织各地市卫生健康行政部门及医疗卫生机构开展了自查工作，要求对在规定时间内发表的论文进行全面筛查，并检查机构内部管理制度建设与落实情况。对在自查中隐瞒不报、后被查实的科研失信行为，将依法依规从重处罚。

□本报记者 段梦兰  
通讯员 王敬霞 苏天是

建好中西医协同“旗舰”医院必须形成合力。当前，这项工作正在发生从单点尝试走向系统推进、从经验合作走向制度建设的深刻变化。在实践和探索中迈出坚实步伐。对于综合医院来说，要紧紧扣住患者需求、疾病发展不同阶段以及诊疗关键环节，建立中西医共同决策、共同负责的工作机制，让中西医在各个环节发挥各自优势，是工作的重点，亦是当前的难点。

#### 进一步创新服务模式

近日，在北京协和和医院东单院区门诊楼内，该院中医科医生与风湿免疫科医生出现在同一个诊室。经过一番问诊，两名医生共同对一名患者制定中药、针灸、西药联合的治疗方案，并规划了后续的诊疗计划。

“一站式”为有需要的患者提供中西医结合服务，让患者少跑腿。”北京协和医院中医科主任吴群刚说，该院开设风湿免疫病、睡眠障碍、糖尿病“三师共管”老年病、健康体检管理等13个中西医协同联合门诊，全年服务患者1万余人次，显著提升患者就

医体验。

多学科协作（MDT）是北京协和和医院长期积淀的特色优势，中西医协同在该院有着良好基础。“早在20世纪70年代，我院老一辈专家就开创了中西医联合诊治糖尿病的新模式。基于全院深厚的历史积淀和强大的综合学科实力，多年来，我们既传承老中医的学术思想，又在实践中进一步创新中西医协同服务模式。”吴群刚说。

如今，中西医协同在北京协和和医院有着多种“打开方式”。吴群刚介绍，中医科参与9个MDT会诊，涵盖罕见病、慢性癌症相关性疼痛、疑难疼痛、妊娠合并内分泌代谢疾病、帕金森病和运动障碍、老年疑难病、糖尿病足、纵膈及肺疑难手术MDT等，推动中西医协同从常见病向罕见病、疑难病延伸。同时，中医科和内分泌科、妇科内分泌与生殖医学中心、老年医学科、风湿免疫科等科室开展中西医联合查房，共同制定诊疗方案。

一名患有2型糖尿病合并肉芽肿性多血管炎的患者令吴群刚印象深刻。该患者有糖尿病病史，入院时有烦渴多饮、多尿、低热、乏力症状，且很快出现意识淡漠、肌力进行性下降，既往反复鼻塞、鼻涕浓稠和鼻出血，仅用糖皮质激素以解释其全部病症。面对这一情况，中医科联合风湿免疫科、内分泌科、眼科、耳鼻喉科、神经内科等开展多学科会诊。经全面筛查，最终确诊该患者患糖尿病合并肉芽肿性多血管炎。在治疗方面，在西医采用激素、免疫抑制剂、胰岛素降糖等基础上，中

医以生脉饮合补中益气汤为主方，先期辅以化痰祛湿、活血化瘀治法，后期以滋阴清热、益气健脾为主，兼顾活血化痰治法。经中西医结合治疗后，患者病情得到控制。

让中西医携手、相互配合，培养更多中西医人才，全面促进学科发展和科研能力提升，也是中西医协同“旗舰”医院建设的核心意义之一。“既要能解决患者的实际问题，又要在科研上有所突破。”北京协和和医院风湿免疫科主任医师李梦涛表示，关键要引导各专科医生在临床实践中深化对中西医协同的理解和认识，找准疾病诊疗全过程里中西医各自的优势，并将实践中遇到的典型病例积累下来。

“在逐步积累的过程中，确定更多优势病种，推动临床科研一体化建设，共同优化诊疗方案，深入分析疗效、作用机制，产出有影响力的成果、有说服力的指南，这是未来中西医更深入融合的基础。”李梦涛说。

#### 从“简单叠加”变“深度融合”

记者走进首都医科大学附属北京友谊医院（顺义院区）中医科病房时，一名72岁的患者刚做完针灸治疗回到病房。此前，该患者突发急性脑梗死，经救治后出院。“回家后依然有很多不舒服，一段时间身体左侧使不上力，便想到了中医科。”该患者告诉记者，经过中西医结合治疗，这些问题得到了有效缓解，自己的身体状态也越

来越好。透过该案例，北京友谊医院中医科主任田贵华感慨良多：一方面，医院通过多种方式为患者提供中西医协同服务，中医师通过多学科会诊、中西医联合查房等方式参与到多种疾病的诊疗中；另一方面，在疾病面前，要让中医更早、更全程、更有效地介入。

为此，该院中医科与多个科室建立常态化密切合作机制，让中医积极参与患者全病程管理，为患者提供闭环、一站式中西医诊疗方案。“以胸外科为例，如果有患者被确诊有肺结节、需要进行相关手术，中医科与胸外科医生会密切沟通，在患者术前、术后根据个体情况精准施治，提供相应的全周期中医药服务，提高免疫力、促进伤口愈合、缓解疼痛等。”田贵华介绍。

面对复杂疾病和多元健康需求，单一学科视角难以满足诊疗实际。北京友谊医院建立中西医六大协同诊疗机制，即内科—外科协同、急病—慢病协同、医技协同、普科—专科协同、医养协同、医药协同的创新协同发展体系，形成中西医结合消化疾病学科群、感染重症学科群、老年疾病学科群和临床中药学科群六大优势学科群。

“六大协同诊疗机制与六大优势学科群之间环环相扣。”北京友谊医院医务处处长支德源介绍，其核心逻辑是打破学科壁垒，实现中西医在特定场景下的精准互补。在不同疾病领域的精准融合。（下转第3版）