

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2026年6月24日
星期三
农历丙午年
五月廿八日
第12786期



国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

国家卫生健康委举办重点建议提案办理沟通会暨服务代表委员能力提升班

本报讯（记者杨世嘉 闫爽）6月22日至23日，国家卫生健康委在京举办重点建议提案办理沟通会暨服务代表委员能力提升班，进一步加强与代表委员沟通联络，提高建议提案办理质效，提升服务保障能力。国家卫生健康委副主任郭燕燕出席，并围绕学习贯彻习近平总书记关于健康中国建设重要论述精神，力求“十五五”

时期健康中国建设取得决定性进展作辅导报告。国家中医药局副局长陆建伟、国家疾控局副局长张勇分别围绕中医药传承创新发展、健全疾病预防控制体系等方面作辅导报告。全国人大常委会有关专委会负责同志出席开幕式并讲话。

“一委两局”相关司局负责同志分别围绕建设健康中国、基层卫生健康、心理健康和精神卫生、慢性病综合防控、卫生健康科技创新、生育支持政策、中医药传承创新、公共卫生能力等方面进行政策解读，召开专题沟通会，面对面与代表委员座谈交流，认真听取意见建议。

全国人大代表、全国政协委员以及“一委两局”相关司局负责同志等近170人参加。

领航中国·健康档案

强基层：建立健康“守门人”制度

1965年6月26日，毛泽东同志提出，把医疗卫生工作的重点放到农村去。1965年9月21日，中共中央批转卫生部党委《关于把卫生工作重点放到农村的报告》。随着“六二六”指示的落实，“赤脚医生”背着药箱行走在田间山间，农村三级医疗体系逐步建立，实实在在地解了广大农民群众看病吃药的燃眉之急。

历史车轮滚滚向前，人民至上初心不改。从“六二六”指示到健康中国战略，我们党始终心系人民健康，持续健全完善乡村医疗卫生体系，筑牢亿万农民群众健康的“第一道防线”。特别是党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把维护人民健康摆在更加突出的位置，高度重视乡村医疗卫生体系的发展，从完善基础设施条件、人员队伍建设、机构运行机制等方面采取一系列措施，持续提升乡村医疗卫生服务能力，农村居民健康水平不断提高。

对以基层为重点推进我国卫生健康事业发展，习近平总书记念兹在兹。引导医疗卫生工作重心下移、资源下沉，把健康“守门人”制度建立起来，是满足人民群众看病就医需求的治本之策；推进健康中国建设，要高度重视打基础、强基层工作；要发展壮大医疗卫生队伍，把工作重点放在农村和社区，提升基层卫生健康水平；

推动城乡基本公共服务均等化，提高基层防病治病和健康管理能力，为群众提供安全有效方便价廉的公共卫生和基本医疗服务，真正解决好基层群众看病难、看病贵问题……习近平总书记的一系列重要论述，为我们指引了方向，明确了目标，提供了根本遵循。

2021年1月，《中共中央 国务院关于全面推进乡村振兴加快农业农村现代化的意见》印发，明确提出“实现巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接”“全面推进健康乡村建设”。2023年2月，中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》，提出“建立健全城市支援健康乡村建设机制”。2024年8月，《关于推进健康乡村建设的指导意见》印发，不仅关注乡村健康服务和居民健康水平的提升，更着眼乡村健康环境、健康生活和健康产业的全面发展。2025年4月，全国爱卫会决定将健康乡村建设行动纳入健康中国行动，系统推动各项卫生健康政策措施在农村地区落地落实。

党的十八大以来，一系列强基层、惠民生的举措密集落地——全面推进紧密型县域医共体建设，让优质医疗资源真正“沉下去”；扩大基层医疗卫生机构用药品种目录，切实提高基层用药可及性；实施全科医生特设计划、农村订单定向免费医学生培养计划、大学生乡村医生专项计划，培育了一大批扎根乡村的医疗卫生人才；

推动将村卫生室纳入基本医保定点管理，让群众在“家门口”看病就医报销……2025年8月，国务院常务会议审议通过《医疗卫生强基工程实施方案》，着力强基层、固基础、保基本，织牢基层网底，改善基础服务条件，优化保障基本服务，加快推动从以治病为中心向以人民健康为中心转变。

实绩诠释了我们党为增进人民健康福祉不懈奋斗的担当。“十四五”以来，基层医疗卫生机构的诊疗量占全国诊疗量的比例一直保持在50%以上，全国超过90%的居民在15分钟之内能够获得就近就医的医疗卫生服务。

“十五五”规划纲要提出，实施医疗卫生强基工程，加强县、基层医疗卫生机构运行保障，基本实现县域医共体全覆盖，健全巡回医疗制度，提高家庭医生服务覆盖率和感受度，提升基层医疗卫生机构诊疗量占比等。站在新的历史起点上，要让广大人民群众在“家门口”就能够享受到便捷、优质、高效的医疗卫生服务，在迈向共同富裕的道路上拥有更加坚实的健康保障。

1965年6月26日，毛泽东同志提出，把医疗卫生工作的重点放到农村去。为宣传贯彻“六二六”指示，《健康报》刊发了一系列相关报道。其中1965年9月1日，《健康报》刊发社论《一定要把医疗卫生工作的重点放到农村去》。



黑龙江启动 老年职工健康小屋建设

本报讯（特约记者董宇翔）近日，黑龙江省卫生健康委、省总工会制定出台《老年健康赋能工会驿站 建设老年职工健康小屋的实施方案》，启动老年健康赋能工会驿站——老年职工健康小屋建设项目。该项目旨在通过升级工会驿站服务功能，助力构建“15分钟老年健康服务圈”。

《实施方案》要求，在具备服务条件的工会驿站内设置老年健康功能区域，汇聚省级医疗机构专业力量，落地实施老年营养改善“畅爽”行动、老年眼健康“拾光”行动、老年听力改善“悦听”行动等专项行动。

《实施方案》明确，结合各工会驿站场地规模等，科学划分五大功能区。科普宣教区搭建“线上+线下”立体化科普平台，定期邀请医疗专家开展常见病预防、合理用药、营养膳食等主题讲座，搭配常态化科普展示，让老年健康知识深入人心。筛查干预区常态化开展眼科、口腔、骨密度、认知功能、吞咽功能等专项筛查，为老年人建立专属健康档案，开通专科诊疗“绿色通道”。适老化设备及食品展示体验区汇聚智能辅助器具、居家安全防护设备、康复护理器材、智能健康监测设备及各类适老营养食品，由志愿者现场提供讲解、操作指导与个性化适配建议。健康体检区配备相应设备，为老年人提供免费基础健康监测、健康体检训练、情绪心理疏导等多元化服务。急救技能实操区常态化开展心肺复苏、跌倒应急处置等实操培训与场景化演练。

据悉，该项目将在黑龙江省择优升级改造一批工会驿站健康服务阵地，年均服务老年群体不少于1万人次，持续提升老年健康知识知晓率、疾病早筛率。

编辑 孙惠

河南推进检查检验结果跨省互认

本报讯（特约记者李季）日前，河南省人大常委会举行新闻发布会，介绍“河南省人民代表大会常务委员会关于纵深推进融入服务全国统一大市场的决定”的相关情况。河南省卫生健康委党组成员、副主任周勇介绍，河南省持续推进医疗机构检查检验结果互认，目前，已与山东、陕西、山西等9省份建立跨省互认机制，有效减轻患者看病就医负担。

近年来，河南省卫生健康委聚焦人民群众看病就医急难愁盼问题和攻坚任务，科学制定工作方案，建立定期调度、“组组会商”、激励约束等工作推进机制，成立工作专班，压实各方责任，通过台账化管理、清单化推进、项目化实施，确保高效率、高标准、高质量完成检查检验结果互认。

河南省规范互认规则，做到“四个统一”。一是统一互认政策，出台14个检查检验结果互认配套文件，明确互认方法路径。二是统一互认项目，综合考虑疾病谱变化、检查检验同质化水平和信息化程度等因素，遴选330个检查检验项目纳入互认范围。三是统一互认范围，全省955

家二级及以上医疗机构实行检查检验结果线上互认，实现三级医院和二级公立医院全覆盖，并与9省份建立跨省互认机制。制定检查检验结果质量控制和互认成效评价指标，确保严格执行互认政策，检查检验结果均能达到合格标准。

同时，河南省搭建系统平台，强化“四个支撑”。按照一个省级集成平台、18个市级协同平台模式，建成省市一体化医检互认系统和省影像云。医院端，支持即时上传、存储、调阅和分析互认数据；医生端，支持实时线上查询、调阅、互认和引用患者外院检查检验结果信息；患者端，支持通过移动端“豫事办”、微信小程序“医检互认”功能模块自主查询本人既往检查影像图片和报告信息；管理端，支持行政部门动态监测互认运行情况，研判存在的问题，及时优化系统运行环境和互认流程。

截至目前，河南省各有关医疗机构累计互认检查检验结果达2.17亿次，累计减少医疗费用46.99亿元，人均减少489.39元。

山东省级健康专家进校园巡回指导

本报讯（特约记者王宇 郝金刚 通讯员杨琳琳）近日，山东省卫生健康委在淄博市桓台县举办“智护童心筑健康‘五健’护航向未来”省级健康专家进校园巡回指导启动活动。山东省卫生健康委党组成员、副主任张延安表示，希望依托省级专家技术指导力量，推动健康服务与儿童青少年“五健”促进行动深度融合，以点带面促进全省儿童青少年健康水平整体提升。

此次活动在桓台一中附属学校设立“五健”专区，由省级专家团队在各专区开展“一站式”筛查和适宜技术推广，并通过多种形式展示“健康副校

（园）长”“校园健康小屋”的实际运行模式。专家团队还到桓台县妇幼保健院，考察了儿童保健、五官科、口腔科及移动查体车等“五健”服务阵地的运行情况，给予技术指导。

根据山东省《贯彻落实儿童青少年“五健”促进行动计划（2026—2030年）的若干措施》，山东省卫生健康委将创新全链条服务模式，实施分级分类干预管理、畅通转诊转介流程、全程跟踪随访，推动中小学、幼儿园逐步聘任健康副校（园）长，设立“校园健康小屋”，组建校园健康管理队伍，与教育系统形成合力，协同推进医校协同、卫体融合、家校共育、社会共治。

营养指导员服务技术指南印发

本报讯（记者段梦兰）近日，国家卫生健康委印发《营养指导员服务技术指南（试行）》。《指南》鼓励、引导营养指导员提高基础性营养指导工作质量，充分发挥在普及营养健康知识、优化营养健康服务、完善营养健康制度、建设营养健康环境中的重要作用，满足人民群众基本的营养健康服务需求。

在营养指导员工作技术要求方面，《指南》从营养监测与调查、膳食营养状况评价、营养咨询与指导、营养配餐、营养科普教

育5个方面提出具体技术要求。如，掌握营养相关政策标准和指南、膳食营养调查技能、体格测量的主要指标和方法；掌握基本统计方法、膳食营养摄入状况的评价方法，掌握营养学和相关专业的基础知识，熟悉各类人群的生理特点与营养需要；能够明确服务对象的人群特点，分析其膳食需求、指导重点及注意事项，可以对服务对象的指导后情况进行阶段性评价；了解服务对象所处的生理阶段、疾病状况等，明确其膳食种类为基本膳食或特殊膳食膳食，能够关注服务对象的个人需求；确定适宜的营养科普教育交

流途径，实施营养科普教育计划，通过近期、中期和远期的效果评价总结营养科普教育的效果。

在营养指导员工作要点方面，《指南》从社区营养健康服务、托幼机构和中小学校营养健康服务、养老机构营养健康服务、餐饮与食品健康服务、体重管理营养健康服务5个方面给出相应指导。

《指南》还对营养指导员的服务行为准则、专业能力提升、行业伦理准则、数据安全管理等提出要求，促进营养指导员行业规范发展。

据悉，《健康中国行动（2019—

2030年）》提出，要“在幼儿园、学校、养老机构、医院等集体供餐单位配备营养师，在社区配备营养指导员”，并将每万人拥有1名营养师作为健康中国行动2030年的主要政府工作指标。截至2025年底，我国已累计培育营养师14.8万名。



扫码看
《指南》全文
及解读

深化中西医协同“旗舰”医院建设③

聚焦全周期 见“病”更见“人”

□本报记者 段梦兰
通讯员 屈理慧

当前，中西医协同的理念正在综合医院落地生根。多家医院聚焦全周期健康管理，将中医药融入疾病诊疗各环节，推动中西医协同向预防、诊疗、康复全链条拓展，逐渐形成可复制、可推广的综合诊疗方案。在最大化发挥中医药优势的过程中，看见“病”更看到“人”，这是医疗机构开展中西医协作的根本出发点。

促进中医与康复技术融合

回忆起前年接诊的一名患

者，南方医科大学南方医院康复医学科主任刘刚仍记忆犹新。

当时，一名从高处坠落的患者被紧急送往该院，钢筋穿入患者体内，贯穿其肺部和脊椎，情况十分危急。该院多学科团队紧急实施抢救，并进行相应手术，使患者脱离了生命危险。此后，病情逐渐好转的患者从重症监护室转入普通病房，但下肢仍瘫痪。在入院10日后，患者转到康复科，进行系统康复训练。

在对该患者的治疗过程中，无论是在重症监护室还是在普通病房，早期的康复介入和相关中医治疗技术都发挥了重要作用。“否则患者很难在10日内稳定地转入康复科。”刘刚说。

推动中医与康复技术更早介入治疗，是该院在长期临床实践中积累的经验。中医强调“未病先防、既病防

变、瘥后防复”，与现代康复医学的功能训练及生活质量提升理念高度契合。刘刚介绍，二者结合，统筹传统方法的扶正祛邪与现代手段的功能重建，方能兼顾“治病”与“治人”。

以此为契机，建立“中医—康复—临床”一体化模式，成为南方医科大学南方医院近年来建设中西医协同“旗舰”医院的重点任务之一。通过该模式，中医与康复技术进一步融合，并应用于全院各临床科室。

该院副院长刘杰介绍，当前，“中医—康复—临床”一体化模式覆盖全院32个临床科室，临床需求满足率达99.2%，特别是在卒中、脊髓损伤等疾病中早期、康复介入率达100%。“通过康复评估与干预前移，有效降低了术后并发症发生率，减少了平均住院日。”刘杰说。

达到99.2%、100%这样的亮眼数据并不容易。医院首先要有充分考虑，破除管理壁垒，进一步制定标准、确保服务高效落地。为此，该院将中医康复管理全面嵌入医院运营体系，进一步整合中医科、康复科、古中医科等科室资源，设立“中医—康复部”。刘杰介绍，“中医—康复部”下设中医诊疗中心和康复治疗中心，涵盖5个中医专业组、12个康复亚专业组，覆盖术前评估、术后干预及随访管理全流程。例如，遇到需要进行膝关节置换手术的患者，相关专业组会对患者进行术前体质辨识，术后次日便同步开展针刺、中药内服与功能康复训练，有效促进患者恢复。同时，在强化全程质控方面，实施中医康复项目四级分类管理，按照风险等级匹配对应资质医护人员。（下转第3版）