

以基层为重点·改善医疗质量

“健康入万策”生动实践

寿光:6S管理催生深刻变革

□本报记者 高艳坤
通讯员 苏学营 张少勇

作为全国首批国家基层卫生健康综合试验区之一，山东省潍坊市寿光市自2022年起在全域医疗卫生机构推行6S标准化管理，探索构建县城医疗卫生机构精细化治理新模式。历经4年系统推进，寿光市15家镇街卫生院、490余个村（社区）卫生室逐步将诊疗标准固化为质控体系、将服务规范内化为日常习惯，实现6S标准化管理全覆盖，全员质量意识显著提升。目前，相关经验已经在山东省卫生健康系统广泛推广。

环境破题：在一场“大扫除”中重塑规矩

“环境是医疗服务第一窗口，也是院感防控第一道防线。环境短板不补

齐，医疗服务质量改善就无从谈起。”寿光市卫生健康局党组书记、局长王秀忠说。

开展6S标准化管理之前，寿光市镇村两级医疗卫生机构的环境不如人意：诊疗区域卫生死角多，物品随意堆放；药品、耗材、器械无序存放，过期物资长期积压，院感、用药安全存在隐患；功能分区不够清晰，标识标牌不完善，线路管线比较凌乱，影响医护人员工作效率与医疗安全。

王秀忠表示，6S标准化管理是一种成熟的现场管理方法，包括整理、整顿、清洁、规范、素养与安全六大维度的相关举措，可有效消除现场无序现象、规范作业行为，并持续提升工作效能。其中，整理、整顿、清洁作为基础性环节，门槛低、易落地、见效快。寿光市卫生健康系统以环境整治为切入点开展6S标准化管理，既有助于快速搭建规范化的工作框架，也能让全体成员在直观变化中迅速认识并接受6S标准化管理理念。

全域环境整治“大扫除”工作如何层层落地？王秀忠介绍，2022年，寿光市卫生健康局出台《医疗卫生单位6S管理标准》，确立“全域推进、先易后难、以点带面、逐级延伸”的工作路径。该局谋划部署先完成15家镇街卫生院的标准化建设，再把6S管理规范延伸至城区二级、三级医疗机构和全市村（社区）卫生室，并鼓励民营医院参照落实，实现县域医疗卫生机构全覆盖。在推进过程中，一方面分批组织医疗机构负责人、业务骨干赴外地先进单位对标学习；另一方面聘请行业专家深入一线，现场授课、“手把手”指导。

各级医疗卫生机构分3个阶段稳步推进6s标准化管理：第一阶段集中开展“大扫除、断舍离”，全面清理闲置杂物、过期物资；第二阶段统一规范标识标牌，科学划分诊疗功能区域；第三阶段同步开展秩序固化和安全隐患排查。各单位先行建成1~2个标杆科室，总结提炼标准化实操经验后，再在全院复制推广，由点及面实现整体提档升级。

在洛城街道卫生院，药房库房、治疗室、诊室是环境整治的核心区域。该院院长张建兵介绍，改造前，卫生院药品、耗材混放，治疗室清洁区与污染区无物理分隔，诊室的处方签、检查单等无序摆放。整改后，药房库房实行物品分类定位、先进先出管理；治疗室严格划分清洁区、半污染区、污染区，各类器械耗材定点存放、统一标签标识；诊室清理了老旧病历和杂物，统一了诊桌物品摆放标准；门诊大厅、候诊区空间明亮开阔、指引标识清晰，患者纷纷点赞。

村医郑清云对寿光市圣城街道现代社区卫生室的变化感触很深：“过去，药品、器械摆放比较随意，取用物品费时费力。如今，所有物品分区摆放，药品按照效期有序陈列，各类设备全部张贴标识，环境变得整洁有序。”郑清云还提到，卫生室统一了门诊病历、诊疗台账等资料管理，诊疗流程更加规范。

回顾这场覆盖全市医疗卫生机构

的环境“大扫除”，王秀忠总结道，这次综合整治根除了基层医疗卫生机构诊疗场所脏乱差问题，明显提升了群众满意度；规范了药品耗材存储，统一物品定置管理与标识体系，减少了医务人员日常取用差错，提高了诊疗效率；消除了线路杂乱、消防通道堵塞等安全隐患。在环境面貌焕然一新的同时，基层医疗卫生机构告别了过去“凭经验、缺标准”的粗放管理模式。

由表及里：让行为规范沉淀为质控标准

环境整治促进医务人员形成的“物有其位、人有其规、日清日洁”行为自觉，成为寿光市强化医疗质量管理的重要抓手。“我们没有把6S管理停留在‘搞卫生、摆物品’层面，而是将环境整治建立的规矩全面融入医疗核心制度，推动实现从环境整治向医疗服务提质转变。”王秀忠说。（下转第3版）

我国新冠疫情总体处于低流行水平

本报讯（首席记者张磊）7月16日，国家疾控局举行“科学防暑防病健康平安度夏”主题新闻发布会。记者从会上获悉，目前我国新冠疫情总体处于低流行水平，我国本土主要流行株仍为NB.1.8.1系列变异株，现有监测显示，没有发现可能构成额外公共卫生风险的新变异株。

中国疾控中心（中国预科院）传染病处常昭瑞研究员介绍，自2025年10月以来，我国新冠疫情已连续八个半月维持在流行间期水平，病毒活跃度低。今年5月下旬疫情有所抬头，6月中旬进入低流行水平。近期，全国哨点医院新冠病毒检测阳性率有所上升，提示疫情虽呈上升趋势，但总体上仍处于低流行水平。

常昭瑞提示，当前正值暑期，旅游出行较多，跨区域人员流动增加，请保

持良好的个人卫生习惯。如果身边出现有发热、咳嗽等呼吸道症状者，要做好个人防护。如果自身出现呼吸道症状，要关注自身健康状况，必要时及早就医，并遵医嘱科学用药。

国家疾控局新闻发言人席晶晶表示，目前，全国呼吸道感染病总体呈低流行水平，鼻病毒、副流感病毒等呈现一定活动。此外，全国进入“七下八上”汛期，多地发生洪涝灾害，可能引发环境卫生问题，影响食物及饮用水卫生安全，造成病媒生物和宿主动物活动等发生变化，受灾地区发生肠道、呼吸道、虫媒等传染病风险增加。

“洪灾过后，防疫先行，请大家关注疾控部门官方平台发布的灾后健康防护指南和相关科普信息，让我们一起科学防病，共建干净、健康、安全的家园。”席晶晶说。

溺水施救要牢记“叫叫伸抛”

本报讯（首席记者张磊）在7月16日国家疾控局举行的“科学防暑防病 健康平安度夏”主题新闻发布会上，浙江省疾控中心慢病所伤害预防科赵鸣副主任医师在回答记者提问时提醒，溺水现场的正确救援分两步走：

第一步，安全施救上岸。牢记“叫叫伸抛”法进行救援。第一个“叫”是大声呼救，让周围更多的人来帮忙；第二个“叫”是拨打“110/120/119”；尽早呼叫专业救生和急救人员到现场；“伸”是在确保自身安全的前提下，把竹竿、树枝等递给溺水者；“抛”是抛掷救生圈、泡沫块等漂浮物给溺水者。特别提醒的是：不建议非专业人员下水救援，更不要多人手拉手下水救援，

以免发生次生事故。

第二步，上岸后科学急救。先检查溺水者是否有呼吸、心跳，清除口鼻里的淤泥、杂草。如果没有呼吸、心跳，先做5次人工呼吸，再做30次胸外按压，之后按“2次人工呼吸、30次胸外按压”的比例循环，直到专业急救人员到场。如果还有呼吸、心跳，让溺水者侧卧，便于及时为其清除呕吐物，防止误吸。

赵鸣提醒，在进行溺水急救时，“倒背控水”“倒挂控水”这类方法不仅错误，而且有害。溺水急救的核心是：第一时间开放气道和有效通气。“倒挂控水”不仅会延误宝贵的急救黄金时间，还可能导致胃内容物反流引起窒息，造成二次伤害。

冬病夏治服务持续优化

本报讯（记者段梦兰）7月16日，国家中医药局召开健康中国中医药健康促进主题发布会之“三伏天的中医养生”专题发布会。国家中医药局中西医结合与少数民族医药司副司长董云龙介绍，中医医疗机构将持续优化提供冬病夏治服务，更好满足人民群众日益增长的多元化卫生健康需求。

三伏天是全年气温最高、湿度最大、阳气最盛的时段，也是开展中医特色疗法、实施冬病夏治的黄金时机。董云龙介绍，国家中医药局加强冬病夏治穴位贴敷等技术的应用管理，对“三伏贴”应用范围、开展“三伏贴”服务机构基本要求等作出明确规定。

广东省中医院副院长杨志敏主任医师介绍，三伏天进行冬病夏治，选用的多数是辛温走窜的药物，通过穴位渗透，激发人体经络之气，调节脏腑功能。

“中医医院治未病科是提供治未病服务的主要阵地。”董云龙介绍，2012年以来，国家中医药局先后3次修订中医医院治未病科建设与管理指南，对治未病科功能定位、服务项目、服务对象等作出明确规定；提升中医治未病服务能力，遴选建设了33个治未病国家中医优势专科。国家中医药局将进一步规范中医医院治未病内涵建设，丰富中医治未病服务供给。



以科技创新筑牢人民健康防线

□本报评论员

7月8日，国家科学技术奖励大会、两院院士大会、中国科协第十一次全国代表大会隆重召开，习近平总书记在会上发表重要讲话，系统擘画了“十五五”时期科技强国建设的宏伟蓝图，其中包括关于生命科学、民生科技发展的部署，为新时代卫生健康科研工作锚定了前进坐标、明确了行动指南。

党的十八大以来，我国从全球科技参与者、贡献者向开拓者、引领者加速转变。这一历史性跨越在卫生健康领域体现得尤为鲜明：创新药物从模仿、跟进开发到首创，精准医疗、智慧医疗等新技术加速落地应用，并不断催生新的诊疗模式和健康

服务形态……卫生健康科研的每一步突破，都意味着人民生命健康防线更加稳固与强化。

中国式现代化关键在科技现代化。这次大会上，习近平总书记深刻阐述了中国式科技强国建设的六个方面重点任务，每一项都与卫生健康科研工作紧密相关。我们要全面强化责任担当，以时不我待的紧迫感和舍我其谁的使命感，坚持求真务实、敢作善为，将宏伟蓝图转化为生动实践。

要进一步做强生命科学、生物医药基础研究，夯实抢占科技制高点的根基。习近平总书记提出，基础研究是整个科学体系的源头，是所有技术问题的总机关。抢占全球科技竞争制高点，靠的是基础研究的原创性、颠覆性创新，实现从0到1的突破。近年来，我国在生命科学等领域取得了一系列重大原创性成果。今后，要以更大力度、更实举措加强基础研究，聚焦

生命科学、生物医药等前沿方向，统筹国家重点实验室、临床研究中心等战略科技力量，加强科研资源共享创新，加快关键核心技术攻关，破解“卡脖子”难题，打造自主创新的新格局。

要进一步推动科技创新与产业创新深度融合，加速释放发展新动能。不断增强卫生健康科技创新体系化攻关能力，组织引导医院、高校、科研院所和医药企业以需求为牵引，有机结合、优势互补、融通创新、共克难题，打通从实验室的“最先一公里”到转化应用的“最后一公里”，让更多创新疗法、创新药物快速惠及广大患者。

要进一步加大力度培养青年科技人才，用好支撑科技强国、建设健康中国的“第一资源”。要把青年科研队伍建设作为战略工程，在科研一线发现人才、培养人才，完善长周期稳定支持机制，让更多青年医学科研人员能够潜心钻研、安身安心安业。此外，要提高科技

创新投入效能，加快“破四唯”，有效发挥科技评价指挥棒作用，扩大高水平开放合作，共建全球创新生态。尤其要在国际合作中加强科技伦理和安全治理，针对人工智能、生命科学等重点领域，明确伦理标准，推动科技向善、安全可控，助力科技创新成果惠及全人类。

科技兴则民族兴，科技强则国家强。面向2035年建成健康中国的目标，卫生健康科技战线肩负着重大使命。在“十五五”开局之年的重要节点，全国卫生健康科技工作者要以习近平总书记重要讲话精神为指引，牢牢坚持“面向人民生命健康”的战略导向，把论文写在临床一线，把科研成果用在守护人民健康的实践中，以高水平的医学科技自立自强，为健康中国建设注入源源不断的创新动力。

编 辑 孙 惠

AI儿科医生“上岗”

近日，依托深化京渭医疗协作，陕西省渭南市合阳县妇幼保健院上线“AI（人工智能）儿科医生”智能诊疗。“AI儿科医生”由国家儿童医学中心、首都医科大学附属北京儿童医院研发打造，搭建起覆盖儿童常见病、多发病及疑难病症的立体化诊疗知识库。图为该院医务人员在利用“AI儿科医生”接诊患儿。

特约记者李海鹏
通讯员赵晓翌 刘涛
摄影报道