



拆掉“篱笆墙” 医养“一家亲”

——山东枣庄探索“两院一体”医养结合观察

□特约记者 郝金刚 殷晨曦

“现在好了，不用两头跑，不折腾。”近日，在山东省枣庄市峰城区峨山医养中心，74岁的林本彦不再为两头跑发愁。去年8月突发脑梗死导致偏瘫的他，最怕在养老机构和医疗机构之间来回折腾——住在养老机构没人看病，去医疗机构没地方养老。

如今，峨山镇中心卫生院与峨山医养中心融合发展，峨山医养中心成为峨山镇中心卫生院的延伸执业点，17名医护人员带着全套医疗设备常驻，为入住老人提供24小时健康照护。

老人口中的“不折腾”，背后是一场触及基层医养结合体制的深层变革。2025年底，枣庄市在全省率先启动“两院一体”医养结合机构三年提升行动，通过打破卫生健康、民政、医保等部门壁垒，将乡镇卫生院（社区卫生

服务中心）与敬老院（养老机构）整合为“一套班子、一体化运营”的医养结合体。2026年2月，枣庄市入选全国首批国家医养结合服务城乡统筹发展实施方案较为成熟城市。截至目前，该市已建成“两院一体”机构26家，医养结合床位达3886张，每千名老年人拥有养老服务床位26.93张，位居全省第二，服务覆盖率达85.38%。

“两院一体，难在‘合’字，重在‘融’字，成在‘久’字。”枣庄市卫生健康委党组书记、主任杨雷说。

拆壁垒： 医养“同唱一首歌”

“各管一摊”的体制壁垒，是基层医养结合发展的最大障碍。解题之道，始于顶层设计重构。2025年底，枣庄市委、市政府印发“两院一体”医养结合机构三年提升行动实施方案，

成立由政府分管副市长任指挥长的市级指挥部，建立“县级干部帮包报告、周调度、月督导、季通报”的推进制度。

更关键的突破在于法人治理结构的重塑。枣庄市在全省率先推行“一个法人、一套管理团队、一本账核算”的统一治理架构，全市14家镇级“两院一体”机构全部完成统一法人登记。卫生院与敬老院实现人员统一调配、资金统一核算、资产统一管理，变“两家人”为“一家亲”，变“各吹各的号”为“同唱一首歌”。

在监管与审批上，枣庄市推行多部门联审联办、联合验收机制，实行“一次申请、联合审核、同步定点”；出台全省首个《“两院一体”建设标准》，涵盖12大类56项具体指标，将医疗卫生执业标准、养老服务等级标准、消防验收标准一体化整合，有效解决标准“打架”的顽疾。

卫生院与敬老院院长“一肩挑”，

健康卫生服务专题将再度亮相服贸会

首次设立“未来医疗科技产业前沿展区”

本报讯（记者郭蕾）8月6日，2026年中国国际服务贸易交易会健康卫生服务专题媒体通气会在北京市举办。会议透露，2026年服贸会将于9月9日至13日在北京首钢园举办。

作为服贸会核心专题之一，健康卫生服务专题将于今年连续第6年亮相首钢园，并首次设立“未来医疗科技产业前沿展区”，汇聚8家精准医疗、细胞治疗领域专精特新企业，为科创中小企业搭建成长舞台。

本届专题由北京市卫生健康委牵头，首都会展（集团）股份有限公司承办，中国医院协会是学术支持单位。

专题以“全球服务 共享健康”为永久主题，将在首钢园2号馆设置专题展，同期举办15场各类会议、论坛及活动。

北京市卫生健康委一级巡视员郑晋普介绍，2026年专题展览全面升级，世界500强及行业龙头企业在参展企业中占比达61.5%，展区国际化率提升至56.6%；武田等22家国内外知名企业首次参展，GE医疗、迈瑞医疗、阿斯利康、同仁堂等行业标杆企业持续亮相，多款前沿技术产品将实现全球首发、中国首展。

专题还规划设计了科技创新与人工智能体验展区、传统医药创新发展

展区、未来医疗科技产业前沿展区和智慧康养展区，覆盖前沿科技、中医药创新、民生康养全赛道。专题将推出多场直播，实现“观展+科普+体验”深度融合。

会议论坛核心活动为“1+11+3”架构，包含1场主题会议——首都国际医学大会、11场专题会议以及3场配套活动，聚焦健康数智贸易、全球卫生治理、未来前沿产业等关键领域。

会上，北京海关关税处副处长王茂林对2026年服贸会进口税收优惠政策进行解读，助力企业精准享受政策红利、降低参展成本。

在国家卫生健康委首批确定的100名国家杰出医师中，有9名来自呼吸、重症、急诊3个学科领域。他们常年守在急危重症患者身边，也守在生与死的关口，用专业与勇气为患者筑起一道生命防线。

“关注医学高层次人才”专栏
在今日第4版推出——

生死防线， 他们共同守护

广东出台残疾预防和 残疾人康复办法

本报讯（特约记者朱琳）日前，《广东省残疾预防和残疾人康复办法》经广东省政府常务会议通过并公布，将自今年9月1日起施行。《办法》围绕预防残疾发生、减轻残疾程度，帮助残疾人恢复或补偿功能，从残疾预防、康复服务、保障措施等方面作出系统规定。

《办法》明确，医疗卫生机构在开展孕产期和孕产期保健、产前筛查、产前诊断、新生儿疾病筛查以及0至6岁儿童听力障碍、视力障碍、孤独症等致残因素采取相应措施，消除或者降低致残风险，加强临床早期康复介入。残联要会同卫生健康主管部门建立儿童致残性疾病筛查、诊断、康复救助衔接机制，提升儿童致残性疾病早发现、早诊断、早干预、早康复能力和效果。

在康复服务体系建设方面，《办法》提出，县级以上人民医院应当设立康复医学科室，社区卫生服务机构、乡镇卫生院应当开展康复医疗服务。县级以上卫生健康主管部门要将残疾人基本康复服务纳入家庭医生签约服务范围，推动建设残疾人友好医院，并与残联建立医疗机构和康复机构双向转诊转介工作机制。《办法》还鼓励医疗卫生机构通过线上巡诊、家庭病床、上门巡诊等方式，将康复医疗服务延伸至社区和家庭。

在兜底保障方面，《办法》明确，县级以上人民政府应当建立残疾儿童康复救助制度，保障0至6岁残疾儿童获得康复救助；鼓励有条件的地区将康复救助的范围扩大到0至17岁残疾儿童、少年。省级层面制定基本康复服务目录并适时更新，有条件的地区可扩大目录范围、提高保障标准。

此外，《办法》提出，省级医疗保障行政部门应当将符合条件的康复项目纳入基本医疗保险支付范围，鼓励商业保险机构开发相关保险产品，有条件的地区可对残疾人参加商业保险给予补贴。

浙江：“七位一体” 推进中医药现代化

本报讯（特约记者郑纯胜）日前，浙江省政府印发《浙江省“十五五”中医药发展规划》。《规划》明确，到2030年，新时代“中医药攀登工程”取得重大成效，中医药服务能力和水平位居全国前列，中医药人工智能应用水平全国领先，中医药传承创新发展动能全面增强，群众普遍享有优质、高效、普惠的中医药健康服务，中医药现代化发展指数达到90，基本建成中医药现代化先行省。

《规划》提出了到2030年的具体指标：基层医疗卫生机构中医药服务占比达到40%，县级中医医院二级甲等达标率达100%。全省中药材种植面积稳定在100万亩以上，中医药全产业链规模达到3000亿元。新增省级以上中医药重大重点科技项目500个，实现成果转化及产业带动100亿元；全省培训万名“西学中”人员，系统培养中医药继承人才1500名。

《规划》明确，统筹推进中医药服务、产业、科技、人才、文化、治理、数智“七位一体”现代化，构建具有浙江辨识度的中医药高质量发展新格局：

推动中医药健康服务现代化发展，打造省级中医区域医疗中心，深化中西医协同“旗舰”医院建设，强化山区海岛县资源供给；

促进中医药产业体系现代化升级，全力打造现代中药产业链，拓展“中医药+康养、旅游、海洋食品”等消费场景；

提升中医药科技创新现代化水平，加快完善中药“临床经验—基础研究—临床应用”的产品研发创新链和疗效评价证据链；

加快中医药人才队伍现代化建设，构建高等教育与师承教育双轨并行的人才培养模式，培育“能西会中”的新时代大学生乡村医生；

构建中医药文化传播现代化路径，深入开展“浙派中医”学术思想和临床经验研究，在医疗机构、中医药企业、文化场馆等打造嵌入式中医药文化宣传阵地；

强化中医药治理体系现代化效能，完善中医药现代化发展指数评价体系，健全“三医”协作会商与信息共享机制，全面建成中医药数字化综合监管平台；

打造中医药数智发展现代化高地，强化中医药人工智能人才支撑，深化“中医处方一件事”改革，构建全链条中医药人工智能服务体系，打造中医药垂直大模型，让中医药实现“可计算、可验证、可推广”。



暑期义诊 助孩子成长

8月6日，北京四季青医院举办儿童生长发育义诊，帮助家长了解孩子生长潜力，以抓住科学干预的“时间窗”。图为医务人员为儿童检查脊柱健康状况。

本报记者黄锺
通讯员白瑞 陶蕾
摄影报道

为民服务办实事·健康知识进万家③

为健康“点单” 让知识“对味”

□实习记者 苏醒
本报记者 郭蕾

建立“点单”机制： 需求驱动的精准科普

商场中庭被临时改造成了讲堂。首都医科大学附属北京中医医院针灸科陈鹏主任医师一上台，就为大家介绍了几个藏在身体里的减重“机关”。他抬手按住耳屏前方说：“这个凹陷处，往下一点，是中医里的‘饥点’，饭前揉一揉，食欲就没那么‘积极’了。”话音刚落，台下的市民齐刷刷抬起手，一边摸耳朵，一边互相确认：“是这儿吗？酸胀酸胀的！”笑声和讨论声交织在一起，减重小窍门也在互动中印在了大家的脑海里。

“今天这堂课就像专门为我准备

的！这几年岁数大了，体重也跟着长，试过多种方式，结果越减越胖，这事儿都快成我心头一块石头了。”讲座散场，站在台前舍不得走的李女士说，“下次再征集需求，我一定第一个接龙。还得把我妈和邻居叫来一起学。”

随着居民健康需求日益多样化，传统健康科普“供需错位”的问题凸显。“专家讲得头头是道，群众却听得一头雾水。不是知识讲得不对，而是内容不对胃口。”北京市疾控中心健康教育所相关负责人表示，“居民对可信、可参与、可体验的线下健康服务需求强烈，却面临专家难找、参与渠道有限等现实困境。这让部分不良商业机构得以借‘伪科普’引流。”

一边是群众想学学不到，一边是正规科普想送送不准，怎样精准“送餐”？越来越多的地方开始破题。

北京市转换思路，全面推行“点单式”健康科普服务。整合全市临床、疾控、妇幼、慢性病等领域医师，公开专家库和主题“菜单”，供机关、企业、学校、社区、乡村自主“点单”。建立闭环管理，让每场讲座有计划、有质控、有评估，确保服务质效可持续。

浙江省杭州市根据区域特点为群众提供“自助餐”。各区健康城市建设领导小组办公室和精神文明建设委员会办公室化身“超级中介”，根据辖区实际需求匹配名师课程。西湖区人口老龄化程度较高，社区更青睐“阿尔茨海默病早防”和“老年心血管病防控”类的讲座；钱塘区高校和企业云集，“青春心理”和“职场健康”的课程名额被一抢而空。“这种双向选择，让科普成为解决实际问题的钥匙。”杭州市健康杭州建设领导小组办公室相关负

责人说。

上海市瞄准职场人群需求量身定制科普活动。针对上班族工作节奏快、心理压力大的特点，上海市推出“心理互动+绘画疗愈”课程，为新雅粤菜馆、中城企业集团等企业员工提供沉浸式心理服务；面向楼宇人群，由上海中医药大学附属龙华医院专家现场演示八段锦，帮助他们在午间舒缓身心，市民们普遍反映这种科普方式“暖心又实用”。

陕西省通过“点单”的方式，将科普内容精准送到群众家门口。基层根据辖区群众最关心的健康知识自主“点单”，再由专家“送餐”上门。3年前，陕西省将科普配送服务项目纳入健康知识讲座活动，截至目前已开展配送服务588场，基本实现了全省县（区）全覆盖。（下转第3版）