

补上分级诊疗“夹心层”短板

——福建厦门分级诊疗体系建设观察

□特约记者 董小杰 陈静
本报记者 周倩 陈晓曼

近日，福建省厦门市集美区杏滨街道社区卫生服务中心接诊了疑似脑梗死的叶大爷，医生快速初筛后，通过线上双向转诊平台一键上转。依托厦门医学院附属第二医院“绿色通道”，叶大爷20分钟快速入院，获得高效救治。经过1个多月规范治疗，叶大爷病情稳定，下转回杏滨街道社区卫生服务中心接受中西医结合康复治疗。经过10余次康复干预，叶大爷康复成效明显。“以往看病总要到岛内大医

院，如今在‘家门口’就能完成首诊、康复全流程，还有家庭医生全程跟进，省心省力。”叶大爷的家属深有感触地说。叶大爷的就医经历，是厦门市分级诊疗改革落地见效的生动缩影。

为打通群众就医堵点，厦门市锚定“首诊在社区，一般病在区里解决，大病不出市，康复回基层”的总体目标，于今年4月拟定《厦门市进一步深化分级诊疗体系建设的若干措施（征求意见稿）》，同步启动配套改革措施，以体系重构、系统集成、三医协同为核心，创新构建四级立体化诊疗架构、“五化”协同实施路径，通过做实做强枢纽型医院、柔性引导有序就医、供需

两端同步发力、数字全域赋能增效，走出一条城市型分级诊疗新路径。

建体系：重构四级诊疗格局

据悉，厦门市全域城镇化率超90%，城区连片互通、交通便捷，由此形成了独特的结构性医疗矛盾：头部三级医院人满为患，常见病、慢性病患者挤占优质资源；各区三级医院专科齐全、具备重症兜底能力，却长期陷入“上受虹吸、下缺客流”的“夹心层”困境；基层医疗卫生机构能力有限，全过程健康管理保障乏力。

为此，厦门市因地制宜创新突破，锚定“强基、稳二、控三”目标，在传统三级诊疗框架基础上，在岛外各区择优选取1家三级医院作为辖区枢纽医院，增设枢纽医院核心层级，形成层级清晰、错位发展、功能互补、全域协同的四级立体化诊疗新格局。

四级架构分工明确、闭环联动：基层医疗卫生机构筑牢健康网底，承担常见病首诊、慢性病管理、家庭医生签约服务、预防保健等基础职能，完善15分钟健康服务圈；枢纽医院扛起“上受虹吸、下缺客流”的“夹心层”困境，承接基层转诊、统筹资源下沉，规范全域转诊，打通分级诊疗衔接堵点；市级

三级医院打造市域特色诊疗中心，聚焦疑难常见病、特色亚专科深耕发展，补齐市域专科短板；国家区域医疗中心构筑闽南西南医疗高峰，集聚国家级优质资源，主攻急危重症、复杂疑难病诊疗，发挥区域辐射引领作用。

厦门市卫生健康委党组书记、主任花育明表示，卫生健康工作事关民生福祉，必须牢固树立和践行正确政绩观，推动卫生健康服务从粗放式发展向精细化服务转型。厦门市依托坚实的软硬件基础，创新打造城市型分级诊疗体系，形成“基层守门、区级枢纽、市级兜底、高峰攻坚”的联动格局。

（下转第3版）

泌尿外科医师在人体精密的“管道系统”中，清除结石、修复损伤、切除肿瘤，同时不断攻克技术难关、创新手术方法，为患者减轻病痛，提升患者生存质量……在国家卫生健康委确定的首批国家杰出医师中，泌尿外科医师不断接续创新，为更多泌尿系统疾病患者带去新的希望。

“关注医学高层次人才”专栏
在今日第4版推出——

微创中见功力 微微处守尊严

云南召开 庆祝医师节座谈会

本报讯（特约记者叶利民）8月19日，云南省庆祝第九个中国医师节座谈会在昆明市召开。云南省委书记王宁出席会议并讲话，省委副书记、省长王予波主持会议。王宁代表省委、省人大常委会、省政府、省政协，向全省广大医师和医务工作者致以崇高敬意和节日问候。

王宁表示，医疗卫生事业崇高而神圣，广大基层医务工作者用医者仁心守护千家万户的健康与幸福，令人深感敬佩、深受感动。他要求云南省卫生健康委及相关部门认真研究吸纳意见建议，持续优化医务工作者工作学习和执业环境。

王宁强调，人民幸福以健康为基。要科学编制实施全省卫生健康“十五五”规划，推动卫生健康事业高质量发展。重点在四个方面实现新提升：在医疗服务体系建设上，推动优质资源扩容下沉，建好国家区域医疗中心和重点专科，抓实强基工程，深化紧密型县域医共体建设，用好“省管县用”、“组团式”帮扶机制，柔性引才，全面提升基层服务水平；在健康服务创新发展上，培育康养旅居、中医药文化旅游等新业态，做好婴幼儿照护、失能照护等服务，将健康服务打造成幸福产业；在科技赋能卫生健康上，推动医疗医保医药数据共享应用，破解边远地区看病远、看病难及疑难杂症、地方常见病诊疗等问题；在深化跨境医疗卫生合作上，加强传染病联防联控和跨境医疗合作，实施“小而美”项目，打造促进民心相通的品牌。

王宁要求，各级党委、政府和有关部门要关心关爱医务工作者，切实帮助解决实际困难，维护医务人员合法权益，营造尊医重卫的良好氛围，推动全省卫生健康工作再上新台阶。

北京发布 首都健康卫士事迹

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）8月19日，北京市卫生健康委发布首都健康卫士事迹，包含武维屏、王莹、杨爱明、李蓉、郭伟、赵国光、魏文斌、张允岭、纪立农、杨慧霞共10人。

他们是为民而医、迎难而上、敢为人先、传承仁心、建设健康中国的首都健康卫士，是守护者、攻坚者、开拓者、仁爱者、奋斗者。他们以初心“传承岐黄，用慈爱托举生命；在毫厘之间闯险关，于无望之处育新生；携拓荒之勇闯医学无人之境，以科创之力重启生命长路；共绘健康图景，共赴健康未来。以首都健康卫士为代表的广大首都医务工作者始终以实际行动传承伟大长征精神、践行崇高职业精神。

当日，由北京市卫生健康委主办、北京广播电视台生活频道《医者》栏目承办的2026年中国医师节宣传首都健康卫士风采展示活动，在北京广播电视台生活频道、北京时间App播出。活动以“我们的征途”为主题，以“秉初心”“向危行”“辟新境”“弘医道”“赴新程”五幕剧场形式呈现，融合微电影、沉浸式演绎、情景讲述、朗诵、合唱等多元艺术形式，集中展现新时代新征程首都优秀医务工作者在临床、科研、公共卫生等领域的突出贡献。

医院法治建设迈入“国标”时代

□本报评论员

“法者，治之端也。”卫生健康事业实现现代化，法治是必由之路。医院实现高质量发展和高水平安全良性互动，法治是根本遵循。近日，国家卫生健康委、教育部、国家中医药局、国家疾控局4部门联合印发《关于加强医院法治建设的意见》，首次从国家层面对医院法治建设进行系统性部署，标志着我国医院全面迈入法治化发展新阶段。

从法律和管理角度来看，医院既拥有事业单位的制度“基因”，质量安全、人事管理、收入分配等事项需由主管部门审批把关，以彰显医疗服务的公益属性；又遵循市场主体的效率逻辑，合

同运转、预算管理、成本管控等多需自主决策，以释放财务资产的运营活力。这种双重特点，决定了医院法治建设的复杂性与紧迫性。

近年来，北京市、重庆市、黑龙江省等多地结合行业实际，积极探索医院法治建设路径，形成了领导干部学法述法、涉法典型案例评析、合同法制审核等有益经验，在提升医务人员法治素养、增强医院风险防范化解能力、改善患者就医体验等方面起到积极作用。然而，当前全国医院法治建设工作体系还未有效建立，各地法治建设内涵尚未统一、进度参差，部分医院仍存在法治思维不足、法律风险防范机制不完善等明显短板弱项，亟须建立国家层面统一的操作规范。

《意见》突出问题导向，在总结梳理现有法律法规规定、零散单项工作

安排和地方探索做法的基础上，明确了医院法治建设的目的和路径，描绘了全国医院法治工作体系的蓝图。从强化法治思维，到健全制度体系，再到实施监测评估，《意见》提出的16条举措共同构成了医院法治建设的总体框架。

注重发挥“关键少数”作用，是《意见》的一大亮点。领导干部在医院法治建设中承担着关键示范作用，“关键少数”率先垂范，能够更好地影响和带动全院职工依规执业、依法运营。《意见》聚焦于此，作出建立和完善善医院法人治理结构、制定医院领导干部学法清单、强化医院主要负责人年终述法以及公立医院全面实行党委领导下的院长负责制等规定，将进一步提升领导干部依法治理的意识和能力，推动形成全院尊法学法守法用法的法治文化。

找到法治医院建设抓手，是《意见》的重要着力点。实践中，部分医院在经历诉讼、仲裁或行政处罚等法律事件后，虽逐渐认识到法治建设的重要性，但应对方式多为“打补丁式”的被动响应，而非致力于体系构建。《意见》从卫生健康行政部门和医院两个层级同步发力：在卫生健康行政部门层面，要求制定落实公立医院政事权限清单、加强医院涉法典型案例评析制度建设、加强医院法律风险评估制度建设等；在医院层面，要求建立重大涉法事项报告制度、加强合规审核全流程管理、强化依法依规执业自查自纠、完善内部控制体系和合规治理机制、健全医务人员法治素养培育机制等。这些实招将推动法治建设从空洞概念走向具体实践，真正转化为医务人员的行为自觉。

提升人民群众法治获得感，是《意

见》增进健康福祉根本目的的具体体现。群众对于医院法治建设的效果不满意，直观体现在两个方面：一是能否在依法依规的医疗服务中，拥有更好的获得感；二是一旦发生矛盾纠纷，能否在争议调处和权益维护中，感觉到高效权威和公平正义。针对医疗服务，《意见》明确，依法保障人民群众看病就医权益，严格落实执业许可和疾病诊疗规范。针对争议调处，《意见》提出，建立多元化纠纷处理机制，降低群众维权成本，提升纠纷处理效率。这些安排将引导群众信任法治、尊重卫生、理性维权，加快形成办事依法、遇事找法、解决问题用法、化解矛盾靠法的良好法治生态。

古往今来，法学都是经世致用之学，在国家治理中发挥着理论引领与制度支撑的坚实作用。引申至医院管理领域，法治建设同样能够统筹推进高质量发展和高水平安全。未来，随着越来越多医院积极主动投身法治建设，医疗秩序将持续向好，法治文化将蔚然成风，广大群众亦将从中感受到更多的就医获得感、法治获得感。

适龄女孩应接种HPV疫苗

国家疾控局：是否完成HPV疫苗接种不是入学门槛

本报讯（首席记者张磊）8月18日，国家疾控局发布《人乳头瘤病毒（HPV）疫苗系列科普问答》，明确指出HPV疫苗已纳入国家免疫规划，适龄女孩应当履行疫苗接种义务，监护人应当依法保证适龄女孩按时接种，但是否完成接种不是入学门槛，不会影响孩子入学。

《问答》指出，按照《儿童入托、入学预防接种证查验办法》规定，儿童入托、入学时，托幼机构、学校应当查验预防接种证。部分地区疾控、卫生健康、教育部门已将适龄女孩HPV疫苗接种情况纳入预防接种证查验内容，通过查验预防接种证，核实孩子疫苗接种情况，给家长和孩子提供健康提示，及时发现并补种漏种疫苗。适龄儿童家长应积极配合开展预防接种证查验工作，需要补种疫苗的及时补种。但是否完成HPV疫苗接种不是入学门槛，不会影响孩子入学。

《问答》指出，在HPV感染几率增大前，也就是发生初次性行为前，进行HPV疫苗接种，可以最大限度发挥疫苗预防HPV感染的作用，获得更好的保护效果。国内外研究表明，9~14周岁女孩接种HPV疫苗产生的抗体水

平，是15周岁以上人群的2倍以上，且保护效果可持续至少10年以上。在13周岁接种疫苗，可以获得更高的抗体水平和更持久的保护效果。此外，全球为适龄女孩免费接种HPV疫苗的国家，目标人群多为11~13周岁女孩。我国将HPV疫苗纳入国家免疫规划之前，广东、江西、海南等省份通过民生项目等形式，为初中适龄女孩免费接种HPV疫苗，接种覆盖人群超千万，验证了将13周岁女孩作为接种目标人群的可行性。

现阶段，我国将双价HPV疫苗纳入国家免疫规划，是综合考虑HPV感染及疾病负担、疫苗有效性和安全性、疫苗生产供应情况、财政可负担等多方面因素确定的。如果适龄女孩已自费接种四价、九价HPV疫苗，也视同完成了免疫规划疫苗接种，不需要重复接种。适龄儿童家长可以综合考虑孩子的健康需求等实际情况，选择接种免费的国家免疫规划疫苗，或自费接种四价、九价疫苗。

相关评论见今日第2版——
以科学尺度
守护政策善意



中药调剂技能比拼

8月20日，江苏省宿迁市中医药技术操作职业技能竞赛中药调剂职业技能竞赛在该市沭阳县中医院举行。竞赛设置中药饮片处方审方、中药饮片辨识、中药饮片调剂三个项目，旨在“以赛促学、以赛促练、以赛促用”，提升医疗机构中药药事服务水平。图为比赛现场。

通讯员仲启新 特约记者程守勤摄影报道

编辑 张皓
实习编辑 陈韶鹏