健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2026年8月26日 星期三
农历丙午年 七月十四
第12831期 今日8版

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

五部门印发《“十五五”时期三级医院对口帮扶县级医院工作方案》

精准帮扶 持续提升县级医院能力

本报讯 （记者**孙艺**）近日，国家卫生健康委等五部门印发《“十五五”时期三级医院对口帮扶县级医院工作方案》，提出5个方面工作任务，旨在通过三级医院对口帮扶，持续推动县级医院能力提升，持续巩固拓展脱贫攻坚成果，努力满足群众就近就便享有优质高效的健康服务需求，为推进健康中国建设、乡村全面振兴提供基础支撑。

统筹帮扶形式。支援医院要向县级医院派驻至少5名医院管理和卫生专业技术人员（中医医院可派驻3名），其中包括1名挂职院长或者副院长，每人连续驻点帮扶不少于6个月，帮扶期间原则上不再承担原单位工作。对多家支援医院共同帮扶一家受援医院的，由受援医院会同各支援医院在满足派驻要求的基础上，共同协商、统筹规划。

选好派强帮扶人员。要根据县域医疗卫生服务体系现状、发展规划、县级医院学科发展需要等，精准选派素质好、业务精的管理和卫生专业技术人员进行管理和技术帮扶。支援旅居人群集中地区的医院可根据旅游淡旺季动态调整帮扶队伍。支持中高级职称退休医务人员通过对口帮扶灵活安排开展示范带教服务，发挥“银龄医师”专业及资源优势。对于少数民族聚集地区等，鼓励发挥社工、志愿者作用，解决支援专家与当地群众间的语言障碍。

提升县级医院服务能力。支援医院要根据受援医院发展现状和县域医疗服务需求，以“一般病在市县解决”为导向，围绕受援地外转率高、就医需求量大的病种，帮助县级医院制定临床专科发展规划，进一步健全诊疗科目，通过团队带团队、远程医疗、远程手术等多种方式将优质医疗资源精准输送至基层与边远地区，加强常见病和多发病诊疗能力、急诊抢救能力和传染病防控等公共卫生服务能力。受援医院应明确派驻人员岗位职责和任务，保障其临床诊疗、学科建设、人才培养等工作开展；妥善解决食宿通勤，完善生活配套，常态化做好安全保障，及时协调解决各类困难诉求，推动对口帮扶落地见效。受援医院为中医医院的，要帮助其加强中医特色优势专科（专病）建设，提升中医药服务能力。

加快专业人才培养。支援医院要通过师带徒、跟岗、进修、住院医师规范化培训、继续医学教育等形式，为受援医院培育一批骨干专业人才。受援医院要把派驻人员纳入本院医务人员日常管理、排班。

提高县级医院管理水平。支援院长、副院长要参与受援医院重大决策，帮助优化管理架构，完善管理规章制度，制定发展规划，健全绩效评价与薪酬分配体系，提高受援医院管理科学化、规范化、精细化水平。

《工作方案》强调，要加强组织领导，完善分工协作与保障机制，强化激励约束机制的作用。各省级卫生健康行政部门、农业农村部门、中医药主管部门、军队系统相关部门要提高政治站位，落实主体责任，将三级医院对口帮扶县级医院工作作为落实医疗卫生强基工程、促进分级诊疗的重要举措，要做好政策解读和宣传引导，及时总结、推广典型经验。

扫码看《工作方案》全文及对口帮扶关系表

8月13日—15日，由国家卫生健康委宣传司指导，健康报社与北京大学全球卫生研究院、北京大学中国卫生发展研究中心联合主办的国际青年健康交流营活动在重庆市举行。

来自伊朗、加拿大、马来西亚、孟加拉国、巴基斯坦等11个国家的17名北京大学医学部来华留学生，以及中国志愿者，在重庆市开启了一场健康交流之旅。中外青年对“健康无国界”的理念有了共鸣。

图文及视频报道见今日第4版——

健康无国界 青年有共鸣

学习贯彻《国民健康“十五五”规划》

重塑“健康观” 走好“转型路”

□本报记者 **孙韧**

《国民健康“十五五”规划》提出，推动医疗卫生发展方式更加注重以健康为中心、服务体系更加注重质量效益提升。近日，中国科学技术大学副校长、中国科学技术大学附属第一医院（安徽省立医院）党委书记刘连新表示，《规划》聚焦人口老龄化、慢性病高发、医疗资源分配不均等民生问题，不仅引导卫生健康事业从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，也为大型公立医院建设和转型指明了路径。

围绕规划导向明晰医院发展路径

刘连新认为，《规划》有4个鲜明导向。

一是价值重塑，前移预防关口。《规划》打通全生命周期服务链条，锚定2030年人均预期寿命达到80岁的目标，扭转“重治疗、轻预防”的思路，把“健全早筛早诊早治体系”“多病同防同治同管”放在重要位置，从源头减少重症发生，这契合当下老龄化社会的健康需求。

二是双轮驱动，培育医疗领域新质生产力。“《规划》提出以数智化转型、中西医协同为牵引，有助于针对性破解医疗数据孤岛、学科融合不足等现实难题。《规划》提出加强医工协同，促进前沿科研技术真正下沉临床、惠及群众。”刘连新说。

三是优化分级诊疗，落实“强基、稳二、控三”。《规划》明确，加强基层医疗卫生机构建设，稳定和优化二级医院发展，控制三级医院规模。刘连新表示，要约束三级医院无序铺摊子、盲目扩床位的行为，推动各级医疗机构找准定位、错位发展。三级公立医院要专心攻克疑难危重症、深耕临床科研，基层要筑牢健康管理网底。

四是多元协同，搭建医研产闭环治理体系。刘连新说：“《规划》促进了医疗、医保、医药、科研、产业联动，为加速医学创新成果产业化建立了制度保障。”

大型公立医院如何与《规划》导向同频共振？刘连新表示，大型公立医院要主动放弃单纯扩张床位；升级考核体系，使绩效权重向四级手术、危重症抢救、多学科诊疗、前沿新技术、临床科研转化倾斜。多院区医疗机构要差异化精准布局，集中优势资源向疑难危重症救治倾斜。

“在对基层的帮扶上，大型公立医院不仅要组派专家短期坐诊‘输血’，还应注重输出质控标准、专科技术、骨干人才和整套管理模式的‘造血式赋能’。”刘连新说。

“四个支撑”托举全周期健康服务

《规划》提出，优化全人群全方位全周期健康服务。刘连新认为，从“生病再治疗”的被动模式转向覆盖全生命周期的主动健康管理，绝不是削弱三级医院在救治疑难危重症患者中的作用。其核心思路是分层分流、上下协同：基层医疗卫生机构承接日常健康筛查、轻症治疗和慢性病长期管护等工作，区域医疗中心集中资源攻克复杂重症、罕见病、慢性病引发的严重并发症等。

“想要实现以上两者平衡，离不开四大支撑。”刘连新说。

一是分级诊疗网络支撑。依托紧密型城市医疗集团、县域医共体，落实首诊负责、双向转诊制度，二级及以上医院门诊号源向基层医疗卫生机构开放；鼓励医疗机构设立“一站式”健康评估专区，联动社区、养老机构、教育机构常态化开展青少年近视肥胖、老年认知障碍筛查，把预防关口下沉到基层社区。

二是数智化技术支撑。依托电子健康档案、影像云互通及人工智能大模型，为居民生成动态健康画像，自动预警疾病风险，实现疾病早发现、早干预；由人工智能数字人承接部分常规复诊、随访和健康咨询工作，医护人员将更多精力投入到复杂手术、急危重症抢救和临床科研创新中。

三是分层复合型人才支撑。“人才培养可以设置两条推进赛道：对基层医护人员常态化开展健康管理、疾病早筛等专项培训；三级医院则要立足医教研协同，健全医师分类评价机制，重点锻造既擅长疑难重症诊疗又具备科研转化能力的复合型医学人才。”刘连新说。

四是“三医”协同政策支撑。借助医保支付方式改革优化医疗资源配置，推动三级医院绩效分配主次清晰，核心考核指标聚焦疑难危重症收治、高难度手术、临床新技术、科研成果转化等，对帮扶基层、公益科普等设置专项加分作为增量激励。

刘连新表示，《规划》构建了全民健康共治的新格局。“《规划》提出深入推进以健康为中心的高效能治理，加快推进健康影响评估制度建设；将健康教育纳入国民教育体系，建设健康教育与科普平台，引导群众健康观念从‘要我健康’转变为‘我要健康’。”刘连新说。

“把脉”现代医院管理与学科发展

□本报记者 **魏李培**
特约记者 **郭睿琦 何昱 乔木**

近日，“精医创新 聚力致远 中国卫生现代医院管理与学科发展大会暨沈阳医学院附属中心医院建院70周年学术巡礼”在辽宁省沈阳市举办。此次会议由健康报社、《中国卫生》杂志社主办，沈阳医学院附属中心医院协办，健康报社北方融媒体中心承办，汇集两院院士、各地卫生健康部门行政管理者、医学高校负责人及业内专家学者，聚焦现代医院精细化管理、特色学科创新发展、复合型医学人才培育、智慧医疗建设等内容进行交流研讨。

笃行实干 擘画发展蓝图

《国民健康“十五五”规划》提出，到2030年，医疗卫生资源配置更加优化，多层次医疗保障体系进一步完善，面向人民生命健康的教育科技人才一体发展格局基本形成。公立医院是守护人民健康的主阵地，落实现代医院管理制度既是推动公立医院管理规范化、精细化、科学化的重要抓手，也是公立医院高质量发展的制度保障。

辽宁省卫生健康委相关负责人介绍，辽宁省卫生健康委坚持以人民健康为中心，以建立健全现代医院管理制度为目标，推动公立医院高质量发展，取得了显著成效。多家医院承担国家医学中心和国家区域医疗中心建设工作，6个城市获批公立医院改革与高质量发展示范项目，获中央财政支持。同时，辽宁省卫生健康委联合省委组织部等部门组建了公立医院党建工作指导委员会，以高质量党建引领公立医院高质量发展。

沈阳市作为东北亚国际化中心城市，目前有45所高校、42家三甲医院。沈阳市副市长刘克斌表示，从优秀人才培养到优质诊疗服务，沈阳市铸就了“医教研产用”资源的扎实底座，不仅实现医疗资源全域覆盖，更辐射东北、连通东北亚，为区域群众筑起守护生命的坚强屏障。跨区域交流平台的搭建为沈阳市公立医院对标先进提供了宝贵契机，为高水平医科大学建设注入持续动能，沈阳市将持续优化政策保障，盘活高校及三甲医院等优质资源，进一步厚植城市底蕴、激发振兴活力，推动区域卫生健康事业迈上新台阶。

（下转第3版）

共建新时代医学教育创新发展共同体联合倡议启动现场

河南启动优化生育政策及托育人才能力提升项目

本报讯 （特约记者**李季**）日前，河南省2026年优化生育政策及托育人才能力提升项目启动培训班在卢氏县开班。这标志着该项目在河南省落地实施、全面铺开。此次培训旨在加快推进托育人才培训体系建设，不断提升托育服务专业化、规范化水平。

河南省卫生健康委相关负责人要求，科学设计培训课程，确保参训人员学有所获、学以致用。培训要突出实操性、针对性，既讲政策理论，又传授实操技能，真正让参训人员带着问题来、带着答案回。

河南省卫生健康委相关负责人强调，要紧盯“十五五”规划指标，持续扩大托育服务覆盖面，办好年度惠民实事，扎实推进普惠托育扩容。河南省卫生健康委已将“新增普惠托位5000个”纳入2026年度重点工作“十大专项”和“惠民实事”，要把实事办实、好事办好，确保普惠托位真正惠及群众；加强统筹、提前谋划，推动托育综合服务中心加快建设运营，发挥枢纽作用。

吉林举办卫生健康系统药学技能竞赛

本报讯 （特约记者**杨萍** 通讯员**李科**）8月20日，由吉林省卫生健康委、省总工会联合主办的吉林省卫生健康系统药学（药学门诊方向）技能竞赛收官。来自全省各市（州）及各药师岗位培训基地的一线在岗执业药师组成15支代表队参赛。

竞赛由吉林省教育科技卫生工会委员会、省人民医院承办，设置综合笔试、案例实践、知识竞答3个环节，全方位检验参赛药师的政策法规掌握、专业理论功底、临床思辨处置、药学文书书写以及医患人文沟通能力。竞赛全程实行专家独立评判、成绩复核公示、全程监督等制度。

长春地区代表队获得团体一等奖，10名选手分获个人一、二、三等奖。

青海首届乡村医生技能竞赛落幕

本报讯 （特约记者**高列**）8月20日至21日，青海省首届乡村医生岗位练兵和技能竞赛省级总决赛在西宁市举行。竞赛由青海省卫生健康委、省总工会主办，40名乡村医生参赛。

竞赛紧扣农牧区基层卫生工作实际，设置理论测试和实操考核环节，检验选手的专业素养与综合能力。经过两天角逐，临床医疗、中医、藏医三个专业组共评出团体奖20项。海南藏族自治州代表队获临床医疗组一等奖，西宁市中医1组代表队获中医组一等奖，玉树藏族自治州代表队获藏医组一等奖。

自今年4月岗位练兵启动以来，各地落实全员培训、逐级竞赛要求，形成四级联动机制，以赛促学、以练促干。下一步，青海将持续完善乡村医生培养机制，常态化开展技能比武，建强基层医疗队伍。

编辑 王潇雨