

扎根大西北，谱写70年血脉长歌

——西安交大一附院赓续“西迁精神”推动资源下沉、临床创新

□本报记者 杨金伟

西安交通大学第一附属医院今年将迎来建院70周年。70年，在历史长河中不过弹指一挥间，但对一支从抗战烽火中走来的医学队伍而言，这是一部用生命丈量西北大地、用仁术守护百姓健康的壮阔史诗。如果用一词来形容这70年的历程，“扎根”二字再好不过，“扎根大西北，让党和百姓放心”是西安交大一附院的座右铭。

扎得深：根植西北沃土

1937年，抗日战争全面爆发。国破校亡的危机之下，原国立北平大学医学院先贤背负“健体明医强者雄”之

使命，毅然踏上西迁之路——越潼关、渡渭水，在炮火硝烟中辗转抵达西安，组建西安临时大学医学院，附属医院随之诞生。

在西安交大一附院党委书记马辛格看来，这不是一次寻常的地理转移，而是一场精神淬炼——把听诊器当作救国武器，把手术刀视为抗战利刃。“这一时期的‘抗战迁陕精神’是国难当头之际医院参与民族救亡的使命担当，是医者将个人命运与国家存亡融为一体精神觉醒，成为医院代代相传的精神根脉。”马辛格说。

1954年，中华人民共和国第一个“五年计划”进入关键时期。该院作为西北的一所重点医院启动奠基工程。在西安城南一片农田环绕的荒芜之地，建设者们一砖一瓦筑起楼房。建院筹备于1955年1月启动，仅用1年

9个月，一座现代化医院的雏形——西安医学院第一附属医院在西北大地上拔地而起。

殷培璞是该院已故骨科教授，也是我国著名大骨节病防治专家，扎根陕西病区数十年，被称为“送瘟神的老人”。殷培璞从1976年起扎根陕西省永寿县、麟游县等偏远山区，用毕生精力攻克大骨节病难题，治疗上万名患者，免费为1000余名患者进行手术治疗。离世前，他要求葬在麟游县，永远留在自己曾经工作过的山区。

在该院，还有很多像殷培璞一样的杰出医者。1979年1月15日，周宪文、刘文善、王文楷、南勋义、陈勇等教授成功实施西北地区首例同种异体肾移植手术。1993年，该院在国内最早建立肾脏移植专科。2025年，该院肾移植突破8000例。从第1例到第8000例，三代人用40余年的艰辛努

按病种付费3.0版分组方案印发

本报讯（记者张漠）9月2日，国家医保局召开按病种付费3.0版分组方案新闻发布会，发布《按病组（DRG）付费3.0版分组方案》和《按病种分值（DIP）付费3.0版分组方案》。据介绍，目前，按病种付费基本实现符合条件的统筹地区和医疗机构全覆盖，2025年按病种付费的人次占医保总人次的91.8%。

据介绍，与2.0版分组方案相比，3.0版分组方案呈现五方面的显著变化。一是分组更加精细化，DRG核心分组从409组增至492组，DRG细分组从634组增至825组，新增了高难度联合手术分组，对单双侧手术进行细分；DIP核心病种从9520个

调整至5125个，病种覆盖病例数从92%提高至95%。二是更加重视“一老一小”群体，针对6岁以下和70岁及以上的病例进行细分，并针对无痛分娩设置3个独立分组。三是对创新技术的支持更加明确，针对手术机器人辅助手术进行细分。四是入组逻辑进一步优化，例如，将“呼吸机使用持续96小时以上”的病例调整为只有主要手术填写才会进入期分组；优化艾滋病病例入组逻辑；将呼吸系统结核耐药组与非耐药组、百日咳及急性支气管炎等5个组进行拆分，单独成组。五是精简合并症与并发症清单，严重合并症和并发症数量减少近3000个，一般合并症和并

发症减少1500余个。

在支付标准测算方面，国家医保局要求结合医疗机构近3年真实结算数据按比例加权测算，综合考虑医疗服务价格调整、药品耗材集采、医保目录变化等因素。在结余留用方面，各地应按程序以一定比例将结余资金留用给医疗机构。在特例单议方面，DRG付费地区特例单议数量不超过DRG出院总病例的5%，DIP付费地区不超过1%，比例以统筹地区为单位使用，避免简单平摊。

在结算清算方面，今年前7个月全国拨付即时结算资金9457.3亿元，覆盖定点医药机构75.22万家，占定点医药机构总数的90.17%。

三方面发力推进 基层病种落实落地

本报讯（记者张漠）9月2日，国家医保局举行发布会，发布按病种付费3.0版分组方案。该方案首次在国家层面明确基层病种，包括按病组（DRG）付费的基层病组31个、按病种分值（DIP）付费的基层病种127个，以内科疾病为主。

会上，国家卫生健康委基层卫生健康司副司长陈凯表示，各地将参考此次公布的基层病种，结合本地医疗卫生资源布局、基层服务能力及居民实际需求，合理确定本地基层病种。针对基层病种，医保部门将在统筹区域内对不同等级医疗机构实行同病同付，进一步强化对基层医疗卫生服务的支持，引导患者优先到基层就医，推动分级诊疗制度建设。

据悉，下一步，国家卫生健康委将从三方面发力推进基层病种落实落地。一是加强基层医疗卫生机构能力建设，实施医疗卫生强基工程，稳步推进基层特色科室建设，加强重点中心乡镇卫生院建设，进一步改善基层设施设备条件，争取更多项目和资金用于医务人员进修和培训，推动医学人工智能辅助技术在基层的推广应用。二是发挥制度优势，加强紧密型县域医共体和紧密型城市医疗集团牵头医院对基层的带动帮扶，持续做好牵头医院的人员、技术、服务、管理等资源下沉。三是守牢安全底线，继续开展“优质服务基层行”活动，扎实开展基层医疗卫生机构医疗质量改善三年行动，不断提高基层医疗卫生服务规范化、同质化水平。

首席编辑	李阳和
实习编辑	张婉怡

护眼知识融入游戏

9月1日，新学期开学日，天津市眼科医院联合市健康教育服务基地，组织眼科专家走进学校，通过“线下互动+线上直播”的融合形式，为孩子们带来趣味十足的眼健康科普讲座。活动将护眼知识融入生动游戏，引导学生树立科学用眼意识，为新学期视力健康保驾护航。

特约记者陈婷
通讯员李娜 杨景麟
摄影报道



黑龙江筑牢秋季流感防控屏障

本报讯（特约记者董宇翔）8月31日，黑龙江省政府新闻办召开专题新闻发布会，发布秋季传染病流行态势研判及健康防护提示。

据悉，今年以来，黑龙江省法定传染病形势平稳可控，无甲类传染病报告，乙类传染病发病水平同比下降，丙类传染病维持低发病水平，未发生规模性聚集性疫情。但受早晚温差加大、人员流动聚集增多等因素影响，现阶段流感、新冠等呼吸道疾病，以及诺如病毒引发的肠道疾病发病风险有所升高，秋季防疫工作不容忽视。

监测数据显示，今年8月，黑龙江省流感呈现多型别叠加流行趋势，先后检出甲型H3N2、乙型BV系、甲型H1N1等流感病毒，秋冬季流感流行风险持续存在。除流感外，鼻病毒感染、呼吸道合胞病毒肺炎等5类呼吸道传染病高发，学校、托育机构、养老

机构等场所为防疫重点区域。

为筑牢免疫屏障，黑龙江省开展农村重点人群流感疫苗免费接种工作，为农村义务教育阶段中小学生、65周岁及以上老年人免费提供1剂次三价裂解流感疫苗接种服务。目前，该省流感疫苗储备充足，疫苗采购调配工作有序推进，9月初将完成全省配送，保障接种工作落地。

在接种服务保障方面，黑龙江省各地已开通流感疫苗接种“绿色通道”，开设老人、学生专属接种专场，联动重点机构设置临时接种点、提供上门接种服务，方便群众就近便捷接种。群众可通过“健康龙江服务平台”、“金苗宝”App进行线上预约。各接种门诊同步推行周末延时接种服务、节假日接种服务，切实提高流感疫苗接种便利度，提升流感疫苗覆盖率。

辽宁规范医用设备集中采购

本报讯（特约记者郭睿琦）近日，辽宁省卫生健康委、省疾控局联合印发《辽宁省公立医疗卫生机构医用设备集中采购工作方案》，旨在规范有序推动辽宁省公立医疗卫生机构医用设备集中采购工作落地实施。

《方案》明确工作目标。2026年底前，省级完成1轮全省乙类大型医用设备集中采购，建立常态化医用设备集中采购工作机制，2028年起逐步将其他医用设备纳入集中采购范围。2027年上半年医用设备集中采购试点市组织1次集中采购，逐步推开市级医用设备集中采购工作。全省逐步建成权责清晰、流程规范、监管闭环、风险可控的医用设备集中采购体系，建立异常低价防控、供应企业信用评价、采购全链条追溯配套机制，构建依

法透明、权责制衡、分级适配、质价兼顾的医用设备集中采购新格局；实现采购全流程零违纪、零违规、全程可追溯，有效降低医用设备购置成本，净化医用设备流通市场秩序。

《方案》明确，分级组织医用设备部门集中采购。在省级层面，省卫生健康委负责组织全省公立医疗卫生机构乙类大型医用设备集中采购，并逐步将购置资金投入量大、市场竞争不充分的其他医用设备纳入集中采购范围。在市级层面，确定沈阳、大连2市为医用设备集中采购工作试点市，于2027年6月30日前组织本地区公立医疗卫生机构完成1轮集中采购。省卫生健康委总结试点成效后，自2028年起指导各市因地制宜，逐步推开医用设备集中采购工作。

陕西举办“两癌”防治健康教育培训

本报讯（记者张晓东 特约记者李小楠）近日，由陕西省卫生健康委主办、西北妇女儿童医院承办的2026年全省妇女“两癌”防治健康教育培训班在西安市举办。全省各市、县（市、区）妇幼健康机构从事“两癌”筛查与健康宣教工作的近200名业务骨干参加培训。

此次培训以“呵护她健康，赋能她力量”为主题，在课程设置与表现形式上大胆创新，采用“成果展示+专业化授课”的模式，系统梳理并集中展示近年来陕西省“两癌”防治工作的

阶段性成效。培训既涵盖严谨专业的医学知识传授，又融入小品、快板、情景剧、主题宣讲等通俗化、大众化的表达形式，推动健康科普真正“入脑入心”。

培训现场还公布了全省“两癌”防治科普优秀作品名单。此外，陕西省健康科普专家库成员围绕健康教育技能提升开展专题培训，重点针对基层医护人员在科普创作、健康宣讲及大众传播等方面的能力短板进行精准赋能，为持续推进全省“两癌”防治工作高质量发展夯实人才基础。

为民服务办实事·健康知识进万家④

□实习记者 苏醒
本报记者 郭蕾

这个暑期，一场场别开生面的健康科普“大戏”在河南省多地陆续上演。河南省科技馆内，家长们带着孩子参加“健康超能闯关营”，在图文并茂的展板前浏览健康知识；在三门峡市灵宝市，“健康夜市”吸引了不少市民驻足，大家听“健康戏”、喝养生茶，还能体验中医拔罐和推拿；灵宝市的一所中学里，高中生们跟随专家的讲解找到百会穴、膻中穴等穴位，学习各类减压方法……

精准对接不同人群需求、深耕本土化科普场景、创新大众化健康“语言”，是河南省健康科普工作的核心亮点。一组数据反映了健康科普的效果：河南省居民健康素养水平从2016年的7.8%提升至2025年的34.18%；今年全省已开展健康巡讲3000余场，“健康超能闯关营”的线下体验人次超6万人次。河南省的健康科普实践说明，寻找本土化健康“语言”是提升

居民健康素养的有效方式。

为健康知识找到听众

让健康科普落地本土的第一步，是找到合适的受众，河南省为此建立了“点单式”选课机制。

今年4月至5月，信阳市疾控中心推出“校园点单、专家接单”机制。活动前，各院校结合实际学情、季节流行特点等自主“下单”，选择适宜课程。信阳市疾控中心统筹5家医疗机构共46名专家，在接到订单后按领域、学段精准匹配专家力量。针对幼儿，开设家长专场讲授幼儿急救知识；针对小学生，用“情景模拟+游戏互动”教授七步洗手法；对中学生，聚焦近视、肥胖进行干预，并进行学业压力疏导。每次活动结束后，信阳市还会邀请学校填写评价反馈，并据此加以改进。截至5月31日，信阳市累计有22所院校“下单”，开展定制化讲座26场次，惠及师生家长超3000人次。

一位校长在反馈中写道：“‘点单式服务’太贴心了！专家讲的都是我们急需的内容，特别是‘青少年情绪管理’和‘拒吸第一支烟’讲座，用孩子们听得懂的语言进行讲解，让健康知识入脑入心。”

不只是学生，信阳市职工、老年人、乡村医生等都在“点单式”机制下学到了实用健康知识，各类健康知识也在精准“点单”中匹配到了受众。

为健康科普找到场地

架起受众与专家的“桥梁”后，找到合适的科普场所，是让健康知识在本地融合及更多居民的关键一步。

近期，河南省科技馆一层的大厅被改造为“健康超能闯关营”，活动主题包括视力保护、口腔保健、急救技能等。每个“关卡”配有互动体验器材：儿童可以对着牙齿模型练习刷牙，在饮食模型中计算膳食热量，并在模拟人身上完成心肺复苏操作。各类医疗