

精神卫生专业执业医师准入范围扩大

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委等4部门联合发布《关于开展医疗机构医师附条件注册精神卫生专业执业范围有关工作的通知》，明确符合条件的医疗机构执业医师可以申请增加注册精神卫生专业执业范围。

《通知》指出，经所在执业机构同意，符合条件的医师可以向原注册主管部门申请附条件注册执业范围。原注册主管部门在规定时限内为其办理附条件注册手续，在临床类别医师《医师执业证书》“执业范围”后加注“精神

卫生专业”，中医类别医师加注“（精神）”字样，并将有关信息录入全国医师执业注册信息系统。

《通知》明确，附条件注册精神卫生专业执业范围的医师应是临床或中医（包含中医、中西医结合和少数民族医）类别执业医师，且已注册1个执业范围，从事神经内科、儿科等临床专业的优先。同时，所在医疗机构《医疗机构执业许可证》登记有“精神科”或“精神心理相关二级诊疗科目”。《通知》强调，医疗机构应加强对附条件注册精神卫生专业执业范围医师的管理，

保障其在精神（心理）科门诊、病房等工作时长及工作量。对未实际开展精神（心理）科临床工作的医师，应及时予以注销对应执业范围。综合工作需求和个人意愿，鼓励医师申请全职转岗精神（心理）科并办理变更注册手续。对未全职转岗的附条件注册精神卫生专业执业范围医师，鼓励在原有岗位开展相关心理健康和精神卫生服务。附条件注册精神卫生专业执业范围医师晋升职称时，可根据自身实际自主选择原注册专业或者精神卫生专业。

河北持续加强基层儿科等重点科室建设

本报讯 特约记者贾志海 肖建军从河北省政府新闻办近日召开的扎实推进医疗卫生事业高质量发展新闻发布会上获悉，今年该省将继续深入开展“优质服务基层行”活动，持续加强基层医疗卫生机构儿科、中医、急诊急救、康复等重点科室建设，推动全省乡镇卫生院和社区卫生服务中心全部达到服务能力标准，90%以上能够提供儿科诊疗服务。

在体系建设方面，河北省今年将进一步提升基层医疗卫生服务质量和水平。对标二级医院标准，支持50家以上乡镇卫生院建成重点中心乡镇卫生院，辐射带动周边乡镇；支持110家基层医疗卫生机构配备升级医疗设备，逐步改善农村群众就医条件。该省将进一步深化“一老一小”健康管理服务，推进慢性病患者多病共防共管；采取弹性延长城市社区门诊服务时间，优化周末疫苗接种服务等便民惠民举措，提供更加便捷、高效的卫生健康服务；开展家庭医生“签约有感”行动，为签约慢性病患者提供4~12周门诊长期处方服务；对行动不便、失能失智以及80岁以上老年人、残疾人等重点签约人群，增加上门健康随访频次。

在人才培养方面，河北省今年将持续实施大学生乡村医生专项计划，招聘临床医学、中医学类专业大专及以上学历毕业生进入村卫生室工作，给予事业单位编制保障，确保人才招得来、下得去、留得住。该省将持续坚持线下为主、线上线下相结合，开展不同层次、不同内容、不同形式的人员培训，组织1.08万名乡村医生进入高校培训学习，实现线上培训全覆盖。

此外，该省将继续实施基层卫生人才能力提升培训项目，选派5097名基层医务人员进入实践基地学习，提升基层医务人员对常见病、多发病的诊疗能力。



邮发代号：
1-20
全年价格：
456元

扫码订健康报

首席编辑

刘也良

世界卫生日宣传活动在京举行

本报讯（记者孙韧）4月7日，世界卫生日宣传活动在北京举行，国家卫生健康委主任雷海潮出席并致辞，世界卫生组织总干事谭德塞视频致辞。

世卫组织将2025年世界卫生日主题确定为“健康起点，希望未来”，国家卫生健康委将中国主题定为“保障母婴健康 呵护祖国未来”。雷海潮指出，中国坚持以人民为中心的发展理念，妇幼保健服务能力和覆盖率不断提升，被世卫组织列为妇幼健康10个高绩效国家之一。在健康中国建设进程中，将持续优化全生命周期服务链条，深入开展“儿科和精神卫生服务年”，推动妇幼健康高质量发展。中国愿加强国际交流合作，提供力所能及的对外支援，坚定支持世卫组织、联合国儿童基金会等国际组织提高全球母婴健康水平，推动构建人类卫生健康共同体。

谭德塞感谢中国政府在孕产妇和儿童健康领域发挥了领导作用，并强调世界各国所有妇女都需要获得良好孕产保健服务。

世卫组织驻华代表处、联合国儿基会驻华代表处以及相关部门和北京市有关负责人出席活动。

延伸阅读

目前，全国已建成3491个危重孕产妇救治中心、3221个危重新生儿救治中心。全国共有妇幼保健机构3081家，妇产科医师数达到37.3万人。截至2023年底，儿童医院达到162家，儿科医师数量增长到23.4万人；每千名儿童床位数2.55张，较2015年增加了0.62张。2024年，国家儿童医学中心和国家儿童区域医疗中心围绕落实“十大功能定位”，支援帮扶医疗机构87家，派出帮扶支援的医务人员和管理人员590余人次，帮扶医疗机构开展新技术和新业务260余项，培养儿科人才9100余人次。

（下转第4版）

爱佑母婴 用行动书写担当

□本报记者 孙韧

4月7日，2025年世界卫生日宣传活动在北京举行。在活动现场，多位医务人员通过情景短剧、诗朗诵等，分享了他们深耕母婴健康领域所发生的动人故事，展现中国保障妇幼健康的生动实践。

家庭的希望与抉择

“在医务人员的日夜守护下，孩子才有了健康的身体。”在活动现场，一名母亲带着她的孩子小鱼儿（化名）登台，对曾经帮助过他们的医务人员，面

对面表达了感激之情。在小鱼儿背后，是一次生命的“闯关”。这次“闯关”是多学科协作与精准救治的缩影，也是妇幼健康制度持续完善的体现。

“其他孩子是抱着妈妈脐带出生的，而他却带着两根引流管。”北京协和医院儿科主任医师李正红讲述，2021年，怀孕27周的郁女士出现在医院的产检室里，超声探头划过胎儿胸腔对应的位置，发现右侧胸腔弥漫着大量积液。李正红解释，这是先天性乳糜胸，意味着胎儿淋巴系统发育异常，大量乳糜液正在压迫尚未发育完全的心脏和肺脏。

对此，北京协和医院产科、超声科、麻醉科、儿科专家在第一时间启动多学科会诊。“只要有一线希望，我们就全力以赴。”李正红说，专家团队让

孩子在母亲子宫里接受治疗。穿刺针在超声引导下刺破母体子宫那一刻，整个手术室的医务人员都屏住了呼吸。穿刺针精准地在核桃大小的胸腔与羊膜腔之间，搭建起了一条生命通道。在超声屏幕上，积液面积逐渐缩小。伴随着胎心监护仪平稳的“嘀嗒”声，幼小的肺脏重获自由的发育空间。

郁女士在孕32周时，突发先兆早产。经过急诊剖宫产手术后，小鱼儿带着两根引流管提前降生。由于早产合并胸腔积液，小儿儿的病情急转直下，医疗团队迅速展开救治。“两周后，小鱼儿尝试经胃肠道吃奶，复查超声并没有新增胸腔积液。这意味着他原来漏出乳糜液的缺口终于长上了，他终于可以像其他的孩子一样吃奶了。”李正红回忆。

“今天，我想带大家走进一个特殊的战场。这里没有手术刀的寒光，却有无数个家庭的希望与抉择。”首都医科大学附属北京安贞医院胎儿心脏母胎医学中心主任何怡华介绍，孕早期胎儿心脏仅有黄豆粒大小，即使胚胎发育到晚期也仅有核桃大小，而与之相关的疾病有几百种，产前先天性心脏病诊断难度很大。对此，团队通过医工结合，研发了人工智能产品。（下转第4版）

4月7日，在2025年世界卫生日宣传活动现场，全体表演嘉宾合唱《让世界充满爱》。本报记者张丹摄



山西推动卫生健康宣传再上新台阶

本报讯（特约记者崔志芳）近日，山西省卫生健康委举办2025年卫生健康宣传引导暨健康素养监测项目培训班。山西省卫生健康委副主任李新华强调，卫生健康宣传与健康促进工作要不断壮大卫生健康主流价值、主流舆论、主流文化，推动各项工作再上新台阶、取得新成效。

会议要求，精心策划重大主题宣传，巩固卫生健康领域持续向好舆论态势。继续开展“媒体走基层”新闻采访活动，擦亮卫生健康宣传“山西名片”。全力提供优质高效健康科普知识与健康宣教服务，推进居民健康素养水平持续提升。组建省级健康科普

联盟，搭建健康科普传播平台，打造权威高效的健康科普矩阵。持续推进健康教育进社区、进家庭、进学校、进企业、进机关活动，拓展“健康知识进万家”项目和微信小程序覆盖人群，不断扩大健康知识覆盖面。开展“名医走基层、健康三晋行”志愿服务行动，组建以先进典型为骨干的志愿服务队伍，开展健康科普、义诊咨询、带教培训等志愿服务。加强新时代卫生健康文化建设，围绕卫生健康领域重大主题和重点任务，支持鼓励创作一批行业题材文艺作品、广播影视、网络视听等作品，讲好新时代医者仁心故事，营造尊医重卫的良好风尚。

昌吉州医防融合肝健康促进项目启动

本报讯（通讯员林童）近日，昌吉州医防融合肝健康促进项目启动仪式在新疆维吾尔自治区昌吉回族自治州第二人民医院举行。该项目旨在通过深化医防融合和强化区域协作，全面提升昌吉州肝病防治能力。

福建省疾控局党组成员、副局长周仁金介绍，昌吉州医防融合肝健康促进项目是福建省贯彻落实党中央对口援疆工作决策部署的重要举措。福建省疾控局将进一步深化闽昌两地在疾病预防控制领域的交流合作，全力

以赴做好卫生对口援疆工作。

据悉，项目启动后，闽昌两地将进一步加强合作，通过开展健康教育、优化检测策略、倡导接种疫苗等综合干预措施，提高昌吉州各族群众乙肝防控知识的知晓率，消除乙肝免疫空白，有效降低人群乙肝病毒携带率和发病率。

启动仪式上，福建医科大学孟超肝胆医院向昌吉州第二人民医院捐赠了5万份乙肝筛查试剂，用于支持昌吉州乙肝防治工作。

弘扬崇高职业精神·对话“白求恩奖章”获得者

邢少云：我决定留下来，守护这群人

□本报记者 赵星月

麻风病是由麻风杆菌引起的一种慢性传染病。由于麻风杆菌的嗜神经性，患者会出现爪形手、足底溃疡等畸形和残疾。这也使人们对于它的恐惧不仅浮于病理，更延伸至病患。海南省第五人民医院皮肤康复科护士长邢少云主管护师作为一名有着23年党龄的共产党员，在祖国南端的岛屿上，开展溃疡护理、心理护理、残疾护理及临终关怀等特色护理，使麻风病患者老有所依、老有所靠。

■健康报：刚毕业的您，初次接触麻风病患者，有怎样的感受？

邢少云：1995年，我还未满20岁，从海南省卫生学校毕业后被分配到海南省皮肤性病防治中心麻风院区工作。那里是全省规模最大的麻风病医院，收治着200多名麻风病患者。初见那些肢体残疾、容貌毁损的

病患，给我的感官冲击极大。夜半时分，我常惊醒，梦见自己也感染了麻风病。

往后，在与他们的相处中，我发现，这些患者会刻意回避与我们的正面接触。比如，示意我们将药品放在病房门口，见我们走远后，再动身拾取，生怕给我们造成感染。这真是一群可怜又善良的人呀！于是，我决定留下来，与岛上的“麻二代”（父辈是麻风病患者）一同守护他们。

为了给患者提供最有效的护理，我出岛取经。在全国麻风防治技术培训班以及相关学术会议上，我得知麻风病患者在接受一段时间的药物治疗后，不再具有传染性。于是，我打破传统的麻风病护理模式，主动脱去隔离衣，与患者手拉手唠家常，直接做治疗，身体力行证明麻风病可防、可控、不可怕，由此逐渐转变全省麻风病防治模式。

■健康报：除在病房护理患者之外，您常常深入山区开展麻风病防治

技能培训。走出院区的初衷是什么？在此过程中，有哪些印象深刻的事情触动了您？

邢少云：2012年，全省曾进行过一次摸底调查，有22名麻风病患者足部溃疡严重至需要截肢。即使安装假肢，他们也很难像健全人一样生活，多数会丧失劳动和生活自理能力。这令我深感惋惜。如果创面护理得当，或许他们不必截肢。为此，我再次出岛取经，辗转于上海、天津、浙江、山西等地，渴望寻求最适宜的伤口治疗技术。

在综合多种疗法后，我创新提出创疡再生医疗技术结合光子治疗方法，用于应对麻风溃疡，即在生理性湿润的营养环境下，激活创面潜能再生细胞，结合外科清创术快速无损液液化方式清除创面坏死组织，确保创面引流通畅，促进创面原位再生愈合。实践证明，创疡再生医疗技术行之有效，麻风病患者溃疡率从28%降至5%，截肢率也随之降低。

（下转第4版）



扫码看
相关视频