



2026

医药卫生报
全年订价 220元



订阅热线：(0371) 85967089 / 13598068882
国内统一连续出版物号：CN 41-0024 邮发代号：35-49

联系人：杜如红
电子信箱：yywsbs@163.com

决胜“十四五” 奋进新征程

开渠引得“活水”来

——新乡市卫生健康人才队伍建设高质量发展纪实

本报记者 常俊伟 朱晓娟 通讯员 赵昆仑 江静

清晨，在新乡市中原路的新乡市医学交流和卫生健康人才中心，工作人员已开始有序核验当天即将发出的各类专业技术资格证件；十余公里外的高新区生物医药产业园内，河南省医学科学院新乡基地实验室，研究人员正专注地进行新一轮实验；而在四区八县的各乡镇卫生院、社区卫生服务中心，经过规范化培训的全科医生，也已准备好为陆续前来就诊的乡亲们提供诊疗服务。

有人可用，人尽其才，离不开平台的支撑和政策的助力。“十四五”以来，新乡市将人才作为最核心战略资源，系统性驱动全市卫生健康事业内涵式发展。从资格认证的起点，到服务民生的终点，再到科技创新的高点，一条以人才培养、评价、使用为轴心的发展脉络，正深刻重塑着这座城市的健康图景。

系统谋划“大人才”格局

“卫生健康事业的高质量

发展，根本上要靠人才。我们始终将人才工作摆在全局工作的突出位置，着力构建一个覆盖‘引、育、用、留’各环节，协同‘科、教、研、医’各领域的系统化工作体系。”新乡市卫生健康委主任王培山向记者阐述了其人才工作的核心理念。

“十四五”初期，面对挑战——基层人才“下不去、留不住”、高层次人才相对匮乏、人才结构与快速变化的健康需求存在差距等，新乡市没有采取零敲碎打的措施，而是从顶层设计上寻求突破。

破题的关键在于打破壁垒。新乡市以事业单位优化整合为契机，推动形成“一盘棋”人才工作新格局。通过组建新乡市医学交流和卫生健康人才中心，实现了卫生健康人才评价、学术交流与后续培养服务的有机统一，从体制上保障了人才工作的系统性和延续性。在这一格局下，人事、科教、中医等相关职能实现了高效联动与功能互补，政策紧密协同。通

过建立常态化的沟通协调与任务联动机制，确保了在人才规划、政策制定、项目实施和考核评估等关键环节上步调一致、同频共振，凝聚起推动卫生健康人才队伍建设的强大合力。

制度建设同步跟进。围绕不同人才群体的发展需求，新乡市相继确立并完善了一系列有针对性的实施方案与工作机制。在学科与专科建设领域，出台了重点学科培育与管理的实施方案，锁定高层次专科人才培养目标；在中医药事业板块，则以《新乡市中医药振兴发展实施意见》等文件为纲领，为特色人才的发展开辟了专项通道；针对基层卫生健康人才，持续深化“县管乡用、乡聘村用”的聘用管理机制，着力破解基层“引人难、留人难”的瓶颈。通过顶层设计

与机制创新并举，一套覆盖不同层次、不同领域、不同发展阶段立体化、差异化制度保障体系日益完善，为人才队伍的持续健康发展奠定

了坚实的制度基础。

“我们追求的，不是某个单项指标的突破，而是一个健康、可持续的人才生态系统的形成。在这个系统里，不同层次、不同专业的人才都能找到成长路径，他们的活力能被充分激发，价值能得到充分实现。”王培山总结道。

多渠道汇聚“活水”

问渠那得清如许？为有源头活水来。新乡市深知，广开进贤之路，是人才队伍建设的第一步。他们坚持平台引才、政策引才、合作引才多措并举，不断拓宽人才的“源头活水”。

高能级平台成为吸引高端人才的“强磁场”。河南省医学科学院新乡基地自2024年揭牌以来，已成功引入国际(中原)免疫医学转化研究中心、河南科技学院人造血管与神经导管等多个前沿项目。“平台的建设不仅推动了科研进展，更关键的是，它像一块磁石，吸引了一批高水

平科研团队和创新人才聚集新乡市，形成了‘人才带项目、项目育人才’的良性循环。”新乡市卫生健康委科教科科长宋聪亚介绍。

针对基层人才紧缺的“老大难”问题，新乡市持续加大政策性供给力度。“特招医学院校毕业生”和“特岗全科医生”项目已成为品牌，2022年以来累计招聘特招医学院校毕业生658人、特岗全科医生89人。同时，招聘向基层倾斜，简化程序，保障待遇，努力让毕业生“愿意去、留得住”。实施大学生乡村医生招聘专项计划，受聘大学生乡村医生全部纳入编制。

中医药人才的汇聚则更显著特色与情怀。新乡市遴选近百名中医药专家和基层骨干参加国家级和省级培训项目，建设12个全国基层名老中医传承工作室，14名中医药专家获省级育苗人才老师，培养42名继承人。与河南中医药大学达成全面战略合作，借力顶尖学术资源培育本土人才。2024年，新乡

市开展了优质中医资源普查，一个重要目的就是“引凤还巢”——吸引新乡籍在外工作的中医人才回馈家乡。

2025年，依托历史悠久的“百草药交会”品牌，新乡市邀请到中国工程院院士韩济生等顶级专家，成功举办无痛城市学术交流大会。

“我们通过院校合作、师承教育、非遗传承等多种模式，着力打造一支扎根基层、服务群众的中医药人才队伍。”新乡市卫生健康委中医科科长王晓飞补充道。

多维锻造淬炼“真金”

引进来是第一步，培养好才是关键。新乡市构建了一个覆盖职业生涯全周期、理论与实践深度融合的“赋能熔炉”。

作为人才执业准入门槛的卫生“两考”(卫生专业技术资格考试和护士执业资格考试)，在新乡市被赋予了更丰富的内涵。

(下转第2版)

本报讯(记者常娟 许冬冬)孕期突发不适、新生儿急需急救，着急慌乱中却找不到医院？12月19日，河南正式上线孕产妇新生儿救治公益地图——打开高德地图就能解锁全省228家权威救治资源，让母婴急救少走弯路、提速增效。

这款由河南省卫生健康委、省交通运输厅委托高德地图打造的“生命导航”，整合了全省18个地市所有经政府认证的危重新生儿救治中心、危重新生儿救治中心信息，其中郑州市26家、南阳市28家、驻马店市18家……228家救治机构覆盖所有市(县、区)，织密了多层级的母婴安全防护网。

该地图自带“精准定位、一键导航、实时查询”三大核心功能，不仅能自动匹配最近的救治中心，还清晰标注接诊电话、服务时间、医院等级等关键信息，让家长在紧急时刻“不盲找、不错选”。

使用方法非常简单，可通过两种路径直达专题页面：一是进入高德地图“更多工具”→“小程序广场”→“公益地图”，直接点击河南孕产妇新生儿救治公益地图名称进入；二是河南本地用户在高德地图APP(应用程序)首页搜索“产科急诊”或“儿科急诊”，即可秒速触达。政企协同的“智慧操作”，让权威医疗资源与出行需求精准对接，极大提升了急救响应效率。

近年来，河南将母婴危重救治中心建设纳入全省“五大中心”重点工作，持续完善分级负责、上下联动的急救转诊网络。从胎前早孕的10分钟生死竞速，到呛奶窒息宝宝的紧急施救，这些惊心动魄的救援场景，更凸显了高效急救指引的重要性。河南省卫生健康委相关负责人

表示，下一步，河南将深化数据联动与动态管理，让平台信息与监管体系“双向奔赴”，让科技真正守护生命健康，让更多家庭在关键时刻“有路可走、有医可寻”。

河南上线孕产妇新生儿救治公益地图

二百二十八家救治中心“一键直达”



请扫码关注微信、微博

今日导读

从“问题缠身”到从容应对

4版

短暂性脑缺血的辨别与防治

5版

读懂心脏的“求救信号”

8版



从“一把刀”到“一个体系”：胃肠肿瘤外科的发展之路

河南省肿瘤医院普外科主任 李智

在外科医生的手中，手术刀是对抗肿瘤最直接的武器。但面对复杂、多变的胃肠道恶性肿瘤，特别是中晚期肿瘤患者，“一把刀”思维已远远不够。

现代肿瘤外科的使命，已从追求“切除病灶”，跃升至构建一个以患者为中心、整合多种手段的综合治疗体系。在河南省肿瘤医院普外科，我们正沿着这条路径，努力让更多胃肠肿瘤患者不仅“活下来”，更能“活得好”。

从“刀锋”到“系统”：治疗理念的根本转变

我所在的普外科，是河南省肿瘤医院成立最早的科室之一。过去，前辈们凭借对技术的极致追求和“工匠精神”，在艰苦

的条件下开创了许多术式，为无数患者带来了生的希望。

但医学在进步，肿瘤治疗的理念也在深刻演变。接过科室发展的接力棒，我思考更多的是：如何将前辈们精湛的“刀锋”，融入一个更智慧、更人性化的“系统”中。

为此，我们大力推进并深化多学科诊疗(MDT)模式。每周，来自普外科、肿瘤内科、放疗科、病理科、影像科等领域的专家都会齐聚一堂，为复杂疑难病例进行会诊。是先手术，还是先通过新辅助化疗或靶向治疗让肿瘤“降期转化”后再手术？手术范围如何界定才能在根治与保留功能间找到最佳平衡……所有

决策都在充分的论证中产生，确保治疗方案是一个有机协同的“系统工程”。

目前，我科每年开展胃肠肿瘤MDT会诊超过4000例，这一模式已成为复杂病例诊疗的“金标准”。

个体化策略：让晚期患者看见手术曙光

许多人认为，肿瘤一旦到了晚期，特别是出现局部侵犯或转移，就意味着失去了手术根治的机会。但随着系统性治疗手段的丰富，“降期转化”为这些患者带来了新的可能。

我们曾接诊一名晚期胃癌患者，肿瘤巨大且侵犯胰腺。若直接手术，风险极高且难以切

净。经MDT会诊，我们为他确定了“新辅助化疗+靶向治疗”的先导方案。几个治疗周期后，复查结果显示肿瘤显著缩小，与周围器官的“危险关系”得以松解。抓住这个宝贵的“时间窗”，我们成功为其进行了根治性切除。术后再辅以巩固治疗，患者目前已无瘤生存数年。

这就是“个体化”和“转化治疗”的魅力。我们不仅关注“怎么切”，更关注“何时切”“要不要先处理再切”。通过化疗、靶向、免疫等全身治疗手段，我们将一部分初始不可切除的晚期肿瘤，转化为可切除肿瘤，从而为患者争取到了根治的机会。

“心疗”与“身治”并重：加速康复与人文关怀

手术的成功，只是漫长康复之路的第一步。如何让患者更快、更好、更舒适地恢复，是我们构建治疗体系中至关重要的另一环。

我们是最早一批省内系统引入并践行加速康复外科(ERAS)理念的科室。我们组建了由外科医生、麻醉师、护士、营养师、康复师构成的ERAS团队，对传统流程进行优化：术前进行精细化评估和预康复；术中采用微创技术和精准麻醉，控制损伤与应激；术后通过多模式镇痛、早期进食、早期下床等系列措施，颠覆了“躺着不动慢慢养”的

旧观念。

实施ERAS后，许多胃肠肿瘤患者术后住院时间显著缩短至一周左右，并发症减少，身体机能和信心恢复得更快。

传承与展望：让体系惠及更多患者

从1983年建科，到今天拥有6个病区、280余张床位，年手术量超4000台，成为国内规模领先的胃肠肿瘤诊疗中心，一代代普外科人付出了艰辛努力。

展望未来，我们将继续深化MDT与ERAS建设，拓展腹腔镜、机器人等微创技术的应用深度与

广度，探索免疫、靶向等新兴治疗与手术的最佳结合模式。同时，我们希望将我们积累的体系化诊疗经验向基层推广，让更多河南乃至全国的胃肠肿瘤患者，都能在家门口享受到规范、精准、人性化的医疗服务。

对抗胃肠肿瘤的道路依然漫长，但我们坚信，以外科为核心、多学科协作的体系化作战，必将为患者照亮更远的生命之路。(本报记者张琦整理)



肿瘤防治 名家谈