

站在“十五五”发展蓝图的新起点，回望我国住培制度从全面落地到日臻完善的10年征程，作为一名深耕住院医师规范化培训（以下简称住培）管理工作的从业者，我心中既有耕耘的感慨，更有对“高质量发展”“人民至上”理念在医疗人才培养领域生动实践的深刻体会。

刚接手郑州大学第一附属医院住培管理工作时，我面对的是培训标准不统一、基地资源不均衡、学员待遇无保障等难题。10年间，我亲历了住培体系从“搭框架”到“筑根基”的蜕变。

有数据显示，这10年，全国累计培训住院医师107万人，其中全科、儿科等紧缺专业占比超30%，64万名住培医师拿到了合格证书，成为临床诊疗一线的中坚力量。在我省，住培基地从最初的12家扩增至38家，覆盖全部培训专业，结业考核通过率逐年上升……这些数字的背后，是无数住培管理者与带教老师日夜坚守的结果。

党的二十届四中全会将“高质量发展”作为“十五五”时期的核心主题，将“民生保障”摆在突出位置，住培工作的核心目标与此高度契合。结合工作实际，我对未来有三重期望：一是构建“精准化”培养体系，对接“十五五”时期基层医疗和紧缺专科需求，建立“以需定招、以岗定培”的动态调整机制，重点加大儿科、精神科、重症医学科等专业的培养力度，让优质医疗人才下沉基层。二是打造“考核化”培训平台，依托新质生产力发展机遇，建设过程考核精准、师资力量强大的住院医师评价系统，打破过程考核难题，进一步实现培训质量均衡发展，提升培训质量。三是完善“全周期”保障机制，落实全会“优化民生服务供给”的要求，将住培人文关怀、带教质量与带教老师岗位聘用深度挂钩，同时健全住院医师生活保障，让他们既能安心学习，又能实现职业价值，为健康中国建设储备更多高素质医疗人才。

作为住培管理者，我们将始终锚定高质量发展目标，坚守人民至上理念，在“十五五”的新征程中，继续深耕医疗人才“育苗工程”，让每一名合格的住培医师都成为守护群众健康的坚实屏障，为基本实现社会主义现代化宏伟目标筑牢健康根基。

（本报记者常娟整理）

## “十五五” 我的健康期许

## 构建『精准化』住培体系

讲述人：郑州大学第一附属医院教育处党支部书记、副处长 王秀玲

## 把健康防线筑在『家门口』

讲述人：永城市陈官庄卫生院党支部书记、院长 张毛帅

作为一名扎根基层医疗卫生机构的医务人员，我亲历着我国医疗卫生事业的深刻变革。

近10年来，我国基层医疗卫生体系发生了翻天覆地的变化。从基础设施的改善到医疗设备的更新，从人才队伍的充实到服务能力的提升，群众在“家门口”就能享受到更优质的医疗服务。我所在的医院也从当初的简陋诊所，发展成为集预防、诊疗、康复于一体的区域性健康中心。这些变化，离不开国家政策的持续投入和健康中国战略的全面推进。

变化的是医疗机构的外观环境，不变的是为民服务内核——对群众的健康承诺和人文关怀。我们基层医务人员面对的是邻里乡亲，每天看到的都是熟悉的笑容，这种亲近感，让我们更懂得“医者仁心”的分量。我记得一位老人拉着我的手说：“院长，有你们在，我心里踏实。”这句话，胜过任何荣誉。基层医疗的核心价值，正是在于这种信任与温度。

党的二十届四中全会强调“全面推进健康中国建设”，其中突出“预防为主”的方针。这一理念，在基层医疗实践中尤为关键。过去，我们的工作重心多在疾病治疗方面；如今，更多地转向健康管理、疾病预防和早期干预方面。

“十五五”期间，我期待基层医疗能在公共卫生服务中发挥更大作用。希望进一步强化医防融合机制，完善慢性病管理网络，让健康知识普及到每一个家庭，真正实现“以治病为中心”向“以人民健康为中心”的转变。

我希望有更多的科技赋能基层，比如，加强医务人员数字技能培训，开发更贴合基层实际的智能辅助诊断工具，利用5G（第五代移动通信技术）技术拓展远程医疗服务范围，让科技真正成为基层医疗的“得力助手”。

人才是基层医疗发展的关键。我希望“十五五”期间能进一步拓宽基层医务人员职业发展通道，比如建立符合基层特点的职称评审标准，强化上级医院对基层的“传帮带”机制，设立专项基金支持基层医疗科研。同时，提高基层医务人员薪酬待遇和社会地位，让他们有尊严、有奔头。只有留住人才，基层医疗才能可持续发展。

展望“十五五”，我心中有一幅清晰的愿景：基层医疗卫生机构成为群众健康管理的“主阵地”，家庭医生成为百姓的“健康守门人”，预防保健蔚然成风，常见病、多发病在基层得到有效解决，疑难重症通过绿色通道顺利转诊，医院成为充满温情的健康家园。

（本报记者常娟整理）

## 河南省卫生健康委领导班子

# 召开2025年度民主生活会暨 巡视整改专题民主生活会

本报讯（通讯员喻大军）按照党中央部署和省委要求，1月23日，河南省卫生健康委领导班子召开2025年度民主生活会暨巡视整改专题民主生活会。河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红主持会议并作总结讲话。省纪委监委、省委督导组有关同志到会指导。

会前，委领导班子成员认真开展个人自学和集体学习研讨，广泛征求意见建议，深入开展谈心谈话，全面深入查摆问题，深刻剖析典型案例，认真撰写检查材料，为开好民主生活会奠定基础。

会上通报了委领导班子深入贯彻中央八项规定精神学习教育整改整治情况，省委巡视反馈意见整改进展情况，2024年度民主生活会整改落实情况，本次民主生活会征求意见情况。委领导班子成员作对照检查，班子成员逐一进

行对照检查，严肃开展批评和自我批评，明确了整改措施和努力方向。

会议指出，这次民主生活会，大家紧扣会议主题，检视查摆问题，深挖根源症结，达到了统一思想、改进作风、增进团结、促进工作的预期目的。会后，要切实扛牢整改责任，制定整改方案，细化整改措施，严格销号管理，拓展提升整改成效，强化成果转化运用，以扎实整改推动各项工作取得新进展、新实效。

会议强调，要在笃学笃信笃行、对党绝对忠诚上做表率，坚持不懈用习近平新时代中国特色社会主义思想凝心铸魂，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，坚决做到“两个维护”，不折不扣抓好党中央决策部署和省委工作安排贯彻落实，确保在全省卫生健康系统落地生根。要在砥砺务实之风、坚持

真抓实干上做表率，坚持以人民健康为中心，认真践行“四下基层”，深入医疗卫生机构察实情、解难题，持续深化整治形式主义为基层减负，以钉钉子精神抓好各项任务落实，扎实推动卫生健康高质量发展高效能治理。要在勇于担当上做表率，全面落实“五个进一步到位”重大要求，强化制度规矩意识，以严的标准、严的要求检身正己，严格落实中央八项规定及其实施细则精神，推动全面从严治党政治责任层层落实落地，为建设更高水平健康河南提供坚强保障。

## “挂槐行医”承正骨初心

本报记者 郭娅妮 刘 旻 通讯员 张艳涛

清朝嘉庆年间，洛阳市孟津县平乐村郭家的农家院前的老槐树下，郭家人每每支起一张桌子、一把椅子、一副床板，简易正骨诊室就开诊了。

那时，郭家人看病不计较钱物，只在自家门前的大槐树上挂个箩筐。富人就诊后留下贵重礼品，普通人则放下些许粮米。即便是身无分文的穷苦之人，郭家人也照样悉心诊治。遇到饥寒交迫的患者，郭家人还会从箩筐中取出吃食接济。曾有史料记载，“无论风霜雨雪寒暑，门如市”，这印证了当时百姓对郭氏正骨医术与高尚医德的双重认可。

1934出版的《龙嘴山馆文集》记载：“洛阳东二十里平乐园，郭氏世以专门工接骨医名天下。”也正是从那时起，诞生于十三朝古都洛阳的平乐正骨，名扬天下。

此后，平乐正骨创始人郭祥泰博采众长，融会贯通创立了独具特色的正骨医术。他秉承祖训，常念“挂槐行医”、悬壶济世的初心，将平乐正骨传承下去。此后，郭氏家族出现了一代又一代正骨宗师，如郭祥泰、郭树信、郭树楷、郭贯田、郭鸣岗、郭聘三、郭金锡、郭景星、高云峰、郭春园等，在平乐正骨的历史上书写了浓墨重彩的一笔。

在传承的长河中，平乐村槐树下挂起的箩筐也见证了一次次突破祖训的关键转折。“若不是高云峰先生当年的坚持，或许就没有今天的平乐正骨。”多年来，这句话被许许多多平乐正骨

的传承人提及。

平乐正骨的第五代传人郭灿若病重之际，为避免正骨医术失传，毅然打破“传男不传女、传本姓不传外姓”的祖训，将毕生所学传授给目不识丁的妻子高云峰。此后，高云峰靠着惊人的毅力，把正骨医学学深悟透、烂熟于心。

1950年郭灿若病逝后，高云峰以自家庭院为诊所，以桌、椅、床、板为设备，独自扛起传承重任。更令人敬佩的是，1952年，高云峰作出了一个震惊业界的决定——将家族传承百余年的“七珠展筋散”“加味益气丸”等秘方无偿献给国家。高云峰当时直言：“秘方只有交给国家，才能帮助更多百姓。”

为了让正骨技术惠及更多人，高云峰下定决心创办学院，让家族技艺走出家门、薪火相传。1958年，高云峰带领当时河南省平乐正骨学院的师生们开辟了80多亩（1亩=666.67平方米）中药材种植基地，犁地播种。即便条件艰苦，这所被誉为中医骨科界“黄埔军校”的学院，仍培养出7000余名正骨人才；至1990年，全国70%的正骨专业骨干都出自这里。

传承并非固守，而是在创新中焕发新生。20世纪80年代，平乐正骨第六代传人郭维准带

领团队打破中西医壁垒，攻克“四肢组织缺损修复”这一世界性难题，发明“洛阳皮瓣”等原创技术。其提出的“破、活、补”三期用药原则至今仍是中医骨科纲领；2001年，河南省中医骨伤工程技术研究中心与北京航空航天大学合作研制开发的辅助医疗正骨遥控操作机器人开创了世界范围内机器人介入人体骨骼手术的先河，解决了医师在骨折复位手术中被X射线灼伤双手的痛点；2008年，“平乐郭氏正骨法”入选中国非物质文化遗产扩展项目名录；2011年，河南省洛阳正骨医院的注册商标“平乐正”“白马寺”被商务部选入全国第二批“中华老字号”；2017年，国家驰名商标评审委员会认定“平乐正”商标为中国驰名商标。

从平乐村槐树下的简易诊室，到如今“一院两地多区”的公立三级甲等医院，如今的河南省洛阳正骨医院已构建起完善的科研体系，累计斩获相关科研成果120余项，多项技术被列为国家级推广项目。

230多年的医脉赓续、薪火相传，郭家历代传承人使平乐正骨由治病救人的民间朴素医疗技术，上升为造福患者的中华骨伤科学，成为我国中医骨伤科最大学术流派之一。

## 文博展陈



扫码观看  
更多内容

## 风雪中的“生命方舟”

本报记者 丁 玲 通讯员 邢永田

1月19日，暴雪席卷中原大地，路面结冰难行，高速公路封闭，城市仿佛被按下“慢行键”。然而，在阜外华中心血管病医院智慧转诊中心，急促的铃声却打破了风雪带来的寂静——一通来自安徽萧县人民医院的求救电话，引出了一场往返千里的生死救援。

“患者是急性心肌梗死，已经呼吸衰竭，我们为他进行了气管插管，使用了呼吸机。患者的血压也越来越不稳定，当地医院无力救治，恳请紧急转运！”电话那头，患者家属的声音带着哭腔，充满绝望。

此时的萧县，同样被暴雪笼罩，两地相隔数百公里，高速公路已封闭，转运难度极大。但对于急性心肌梗死患者而言，每一分钟都关乎生死。阜外华中心血管病医院体外循环科主任李建朝毫不犹豫：“放心，我们立即派出专业团队，全力以赴救治患者！”

指令下达后，携带全套急救设备的救护车即刻启动。与此同时，医院紧急协调高速交警，申请特殊通行许可。

一场与暴雪、与死神的双重赛跑开启。救护车顶着狂风大雪，在结冰的道路上谨慎前行，车速虽慢，却始终朝着患者的方向坚定迈进。

接到患者后，救护车宛如一艘承载着希望的“生命方舟”，在风雪中返程。车外是零下10摄氏度的酷寒，雪花漫天纷飞、遮蔽前路；车内则是高度精密的移动监护室，确保患者“上车即入院”。

然而，就在返程途中，患者的病情突然恶化：血压急剧下降，心率飙升至180次/分，血氧饱和度跌至80%以下，生命体征濒临崩溃。“立即抢救！”医务人员沉着应对，迅速开展一系列急救措施，同时轻声安抚患者情绪……监测仪的滴答声与医护人员的指令声，在狭小的空间里交织成生命的守护曲。

从中午12时接到求助，到深夜12时患者安全抵达医院，整整12小时，医务人员片刻未曾松懈。当救护车缓缓驶入阜外华中心血管病医院时，早已等候在急诊通道的救治团队立即接力，将

患者快速转运至CCU（心脏重症监护室），一场无缝衔接的抢救持续展开。

患者在CCU主任张静、副主任郭素萍等医护人员的精心呵护下，各项生命体征平稳。1月26日，患者在该院接受了冠脉介入+二尖瓣钳夹一站式手术。

“如果不是你们冒着这么大的雪赶来，我妈妈可能就不在了！”看着转危为安的亲人，患者家属紧紧握住医务人员的手，热泪盈眶，“医生太给力了，让我们悬着的心终于放了下来，看到了希望！”

据了解，当天，阜外华中心血管病医院还接到了很多类似的求救电话，大部分是主动脉夹层、心肌梗死、心力衰竭、肺栓塞等心血管危重症患者。

最多时，6辆救护车同时出发，奔赴平顶山、洛阳等地，在风雪中开辟出一条条生命通道。



1月24日，在三门峡市中心医院举办的新年首期健康大集市上，心脏康复中心护理人员正在指导患者进行康复锻炼。健康大集市每月一期，本次活动由该院护理部策划组织，以“御寒固本、护心暖阳”为主题，整合多学科医疗资源，为群众提供面对面义诊、免费筛查及中医体验等服务。

朱晓娟 牛鹏磊/摄



## 今日导读

尿石症的临床诊疗与预防  
一道温暖的光

3版

4版



请扫码关注  
微信、微博