

# 强基提质 筑牢基层健康服务网底

刘宏涛

近年来,在周口市卫生健康委的悉心指导和大力支持下,鹿邑县紧紧围绕“强基提质,健康服务暖民心”的工作思路,坚持以“两病”(高血压病、糖尿病)患者免费用药为抓手,做实做细基本公共卫生服务,进一步筑牢基层健康服务网底。目前,鹿邑县“两病”免费用药、基层医疗服务能力建设成效显著,并获全市推广。

## 创新服务举措 织密“两病”管理“防护网”

鹿邑县卫生健康委组织2个医疗服务集团开展“三高共管、六病同防”等形式多样的送医下乡惠民活动,对全县24个乡镇(办)、556个行政村(社区)“两病”患者进行精准识别,将未纳入公共卫生管理范围的重新归档管理;联合县医保局出台《鹿邑县家庭医生签约服务医保基金使用管理指导意见》,调整门诊慢性病服务费的部分资金占比,率先落实“两病”免费用药保障机制。22个乡镇卫生院规范设置慢性病门诊,筛选出6种药品(厄贝沙坦、酒石酸美托洛尔片、苯磺酸氨氯地平片、吡达帕胺片、格列美脲片、二甲双胍缓释片),为“两病”患者提供免费用药等诊疗服务。目前,全县累计服务高血压病患者7.5万人、糖尿病患者3.4万人,累计减免药费300余万元,破解了“两病”患者“用药难”问题,并发生发病率明显降低。

## 夯实基础 筑牢基层医疗“压舱石”

鹿邑县以“强基层、补短板”为目标,先后投资6300万元,争取中央预算内资金5000万元,推动中医院县域强基工程建设项目,对唐集、邱集、贾滩3个乡镇卫生院10200平方米的业务用房进行升级改造,更新完善16排CT(计算机断层成像)、DR(数字X线摄影)、磁共振、多功能治疗仪等医疗设备28台(套),新增床位210张;玄武镇卫生院获评省级第一批“县域医疗次中心”建设单位,高血压病、糖尿病特色专科通过省级基层医疗卫生机构特色科室建设验收,奖补资金达到100万元。贾滩镇卫生院成功入选省级第二批“县域医疗次中心”建设单位;全县乡镇卫生院、村卫生室达到“推荐标准”的占比分别为59.09%、36%,具有执业(助理)医师资格的乡村医生占比达到61.3%,558所村卫生室均配备80种以上常用药品和20种以上医疗设备,基本医疗有保障且持续稳定达标。

## 人才赋能 锻造医疗服务“硬队伍”

鹿邑县卫生健康委始终将人才队伍建设作为提升基层医疗服务能力的核心抓手,依托定向培养、医学特招、乡聘村用等政策,为基层医疗机构引进本科学历专业技术人员3名,紧缺专业人才97名,有针对性地补充乡村医生118人,有效破解了“缺人”难题;组织全县基层卫生技术人员开展“线上+线下”培训,完成线上培训1746人、家庭医生签约服务团队线下培训11个(44人),完成率达到109%;选派50余名基层医务人员赴上级医院进修,引进40余名专家开展对口帮扶工作,开展“理论+实践”和专家团队下沉基层带教,基层医疗服务能力显著提升。

## 传承创新 激活中医康养“新引擎”

鹿邑县卫生健康委推广王皮溜镇卫生院成立“中医学博士工作室”和玄武镇卫生院引进中医“AI(人工智能)舌面脉采集仪”的成功经验,以点带面打造一批旗舰中医馆、慢性病一体化门诊、康复治疗等特色科室,充分发挥人才、技术引领效能;全面提升中医药服务能力,实现了全县乡镇卫生院中医馆建设全覆盖,6家中医馆被评为“省级示范性中医馆”,15%的村卫生室设置了中医馆。

鹿邑县卫生健康委积极组织举办中医药适宜技术培训班,累计培训基层中医药技术人员2000余人次,全县558所村卫生室均能够提供中医药服务;创新开展“中医夜市”“中医集市进商超”等形式多样的惠民活动,根据季节变化调整服务内容,并将其作为长期惠民品牌活动开展下去。目前,全县累计开展活动27场次、义诊65场次、巡讲36场次,惠及群众3万余人,让群众在家门口享受优质中医药服务。

下一步,鹿邑县卫生健康委将在办好惠民实事、夯实基层基础、提升公共卫生服务能力等方面创新突破,不断满足群众日益增长的健康需求。

(作者系鹿邑县卫生健康委主任)

## 本期关注

# 保障献血者权益 提升卫生应急能力

朱丽莉

## 核心提示

近年来,洛阳市中心血站始终坚持以献血者和患者需求为导向,立足采供血核心职能,跳出单一服务边界,将政策红利转化为可感可及的民生体验,通过权益保障升级、服务阵地拓展、应急能力强化等多元化举措,持续提升公共卫生应急服务质效,让公益事业更有温度、应急保障更有力度。

## 权益保障多向发力 夯实应急保障基础

聚焦献血者最关心的用血权益问题,洛阳市中心血站打出“血费减免零跑腿+优先用血保权益+优待政策落实到位”组合拳,以制度保障激发公益热情,保障应急用血。

在血费减免方面,洛阳市中心血站响应国家“血费减免一次都不跑”便民要求,创新构建“医院直免为主、线上申请为辅、血站报销为补充”的服务模式。

洛阳市中心血站依托全国电子无偿献血证数据平台,全力推动血站与全市各级医疗卫生机构信息系统互联互通,实现献血信息、用血信息、减免信

息“三方共享”,让数据多跑路、群众少跑腿,真正做到“出院即减免”。2025年全市共办理血费减免5970份,返还总金额达527.65万元,其中医院直免5817份、减免总金额511.80万元,占比高达97.44%,切实打通了政策落地的“最后一公里”。

在优先用血方面,洛阳市中心血站坚持以患者为中心,建立健全优先用血保障机制。洛阳市中心血站在确保急危重症患者、孕产妇等重点人群用血的前提下,明确无偿献血者及其家庭成员的优先用血权益,通过简化审核流程、优化办证环节,实现优先用血申请“快速受理、高效办结”,让献血者

在应急需要时能第一时间获得血液支持。2025年全市累计审核办理优先用血43295人次,生动诠释了“我为人人,人人为我”的公益理念,大幅提升了献血者的获得感与荣誉感。

洛阳市中心血站积极落实无偿献血激励政策,让无偿献血者获得感收获满满的荣誉与实惠;在二级以上医疗机构就诊免门诊诊查费,免费游览政府投资主办的公园、旅游风景区,将政策关怀延伸至医疗、文旅等生活场景,以实际行动致敬每一位热血奉献者。

落地功能多元拓展 打造综合服务平台 洛阳市中心血站立足公益

属性,突破“采供血”单一职能局限,将服务阵地升级为集科普教育、便民服务、应急保障于一体的综合服务平台,延伸公共卫生应急服务触角。

洛阳市中心血站启用无偿献血科普馆并免费开放,借助声光电一体化展示、互动体验等创新形式,直观普及血液生理知识、无偿献血流程及应急用血常识,有效破除群众认知误区,让科普教育更具吸引力。常态化科普宣传,提升市民对血液应急保障的认知度,为突发公共卫生事件的献血动员奠定坚实基础。

洛阳市中心血站将全市献血屋升级改造为“爱心驿站”,

在提供专业献血服务的基础上,免费为群众提供饮用水、手机充电、针线包、急救消毒用品等便民服务,打造城市里的“暖心港湾”。更为关键的是,洛阳市中心血站聚焦公共场所应急救援短板,为所有献血屋、献血车全面配备AED(自动体外除颤器)设备,构建起覆盖城区重点区域的应急救援设备网络,让献血阵地成为守护群众健康的“安全哨点”。

2026年,洛阳市中心血站将持续提质增效,为守护人民群众生命健康、建设健康洛阳做出新贡献。

(作者系洛阳市中心血站站长,文字整理刘永胜、袁媛)

# 实施“三项计划” 促进高质量发展

刘晓峰

近年来,安阳市中医院在守正创新中积蓄动能,在实干攻坚中开创新局,实现了发展质量、品牌形象、综合实力的历史性跨越。

## 以“三项计划”为统领 发展基础全面夯实

近年来,安阳市中医院实施“三项计划”,推动高质量发展。

特色引领计划着力打造“三张名片”。在“国家名片”上,安阳市中医院确定为“国家中医药适宜技术推广中心”(A类)单位,创建了“国家非物质文化遗产赵氏雷火灸实训基地”和“国家级非物质文化遗产华佗五禽戏推广基地”;在“区域名片”上,安阳市中医院成功创建了儿科、脑病科两个省级区域医疗中心,发起成立了晋冀鲁豫四省五市“中医院联盟”;在“市场名片”上,安阳市中医院巩固了4个市级重点专科、2个区域医疗中心的引领地位,培育发展了18个中医特色诊疗中心。

项目带动计划发挥中医药特色优势,夯实基础。安阳市中医院感染专科综合楼项目建设有序推进,中医康养中心项目和病房楼改造项目进入河南省卫生健康系统“三个一批”落实项目,医疗设备更新项目纳入超长期国债资金支持项目;依托“群飞计划”,与首都医科大学附属北京中医院、河南中医药大学第一附属医院、河南省人民医院、河南省中医院、河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)等医院专家团队签约合作,

“归并”安阳市脉管炎医院,申报建设安阳市康复医院、安阳市职业病医院。

内涵提升计划坚持干部人才、科研项目、文化传承融合发展。安阳市中医院及时选拔使用年轻干部,干部队伍年龄结构得到优化(平均年龄为46.7岁);完善人才激励措施和“育才引智”政策,选聘“岐黄学者”朱明军教授为名誉院长并成立工作室,引进中原学者秦贵军工作站开展糖尿病学科研共建,引进各类专业技术人才102人,硕士以上研究生总数上升至196人;推进科研牵引的新产品、新技术落地,与华润999集团合作的“新型饮片基础级临床研究”进入定题阶段,与市科技局、翔宇医疗集团合作的“全院康复一体化项目”产生规模效应,王瑞五儿科清热散剂试验研究列入全国药学会科研课题,王瑞五儿科学术流派被评为河南省首批优质中医学学术流派。同时,安阳市中医院优化中层干部队伍结构,引进高层次人才和青年骨干,设立“岐黄学者”“中原学者”工作站,多个省级以上专家团队加盟;科研创新破题前行,获批多项厅局级项目,发表高水平论文,住培教学通过河南中医药大学评审,为发展储备人才与科研动能。

## 以集团化与基层联动为抓手 优质资源普惠民生

安阳市中医院发挥头雁效应,推动安阳市中医院医疗集团

建设迈出坚实步履。

安阳市中医院成立日常工作推进专班,实行集中办公,制定“六统一”(薪酬制度改革、财务预算管理、人事统筹管理、医疗质量管理、物资统一招采、公共卫生管理)管理措施;在集团三级医院设基层院长工作室,在基层医疗机构设集团院长工作室和名中医工作室,托管洹河卫生院、柏庄镇卫生院、与安丰乡卫生院、蒋村卫生院、彰东社区卫生服务站开展深度共建,对基层医疗机构提供专家长期驻点服务,推进专家下沉、业务培训、学术交流、远程医疗、医防融合;全面落实“西学中”和中医药适宜技术培训计划,举办培训班38期,培训基层医务人员1800名;探索中西医结合“公共卫生+健康+医疗+数字化”模式,组建321个家庭医生签约服务团队,基层慢性病患者管理率达82.34%。

安阳市中医院同步深化基层服务,部分托管单位实现扭亏为盈,基层特色康复专科建设扎实推进,中医优势病种诊疗方案牵头制定,构建起了“市精、县强、乡活、村稳”的四级中医药服务体系,让优质中医药资源真正惠及基层百姓。

## 以产业化融合为突破 加速构建中医药高地

安阳市中医院启动产业化项目,开展产业赛道,认真落实《推进中医药产业化高质量发展

业发展大局,启动8项计划,在医养、制剂、煎配、药膳、制药领域打造合作平台。

安阳市中医院申报建设的安阳市“中医康养中心”完成招标采购并进入基坑施工阶段;成功备案国家医疗器械临床试验机构,完成药物临床试验准备;20种院内制剂通过省药监局审批,在市中医医联体、中医院医疗集团内调剂使用;围绕国家114种药食同源目录,研制汤料、面点、茶饮、菜肴等46种单方成品;打造中医药文化体验街区,“中医药文化集市”在纱厂文旅小镇开市,“国医堂”“药膳堂”“精品药房”等在西大街落地;对接国家大型中药研发企业,推进新药临床应用突破;融入全市医疗产业链,构建中药材全程可追溯体系,在林地种植连翘2000亩(1亩=666.67平方米)。

同时,安阳市中医院完善“名药方名制剂”服务价值链,中药饮片和膏方销售稳步增长,95种院内制剂顺利再注册,2个品种纳入省级新药转化目录;中医药适宜技术推广,基层医务人员培训如火如荼,中医药文化“进社区、进校园、进机关”深入人心,成功创建国家级“中医药适宜技术推广中心”;王瑞五儿科学术流派荣膺省级优质中医学学术流派和“安阳老字号”双重殊荣。

以党建引领铸魂育人 综合实力实现历史性跨越 安阳市中医院始终把党的政

治建设摆在首位,严格落实“第一议题”制度,“医心跟党走·出彩中医人”党建品牌从种子成长为参天大树,15个党支部换届圆满完成,3个党支部通过五星级支部复审,示范效应凸显。党建与业务融合,持续推动医院高质量发展,让党旗在医疗服务一线高高飘扬。

2025年,安阳市中医院实现了三大转变:发展思路根本转变,从规模扩张转向内涵提升,制定医院章程,确立党委领导下的院长负责制,创新“全院康复一体化”“中医日间病房”“多学科联合诊疗(MDT)”模式,门诊急量年均增长12%、手术量增加18%、床位使用率稳定92%以上;品牌形象历史跨越,从区域知名跃升为全省领先,牵头组建中医院城市连翘2000亩(1亩=666.67平方米)。

未来,安阳市中医院将继续守正创新,实干攻坚,为中医药传承创新发展贡献更大力量。

(作者系安阳市中医院党委书记)

# 结核病与非结核分枝杆菌感染的差异

王少华

结核病,这一古老的“白色瘟疫”,至今仍在全世界范围内对人类健康构成严重威胁,是我国重大传染病之一。在与结核病的长期较量中,无数人的故事正在发生——有基层结核病防治人员的默默坚守,有患者与病魔抗争的顽强意志,有科学防控的智慧探索。《结防那些事》栏目贯彻新时期卫生健康工作方针,聚焦今年“3·24”世

界防治结核病日活动主题“全面行动、全力投入、全民参与、终结结核”,以讲故事的方式,呈现聚集性疫情处置的实践经验,聆听结核病患者的心理历程,记录防控一线的默默坚守,解读防治政策和防控知识。通过一个个真实、鲜活的故事,多角度对结核病防控政策措施、疫情形势等进行解读,让更多的人了解结核病、预防结核病。

让我们携手并肩,通过《结防那些事》栏目,进一步深化社会共治、全民参与的理念,广泛凝聚社会各界力量,普及核心防治知识,展示基层结核病防治工作人员形象,引导公众养成健康行为习惯,推动潜伏感染预防性干预措施的落实,让更多人了解结核病、正视结核病、预防结核病,共同向着消除结核病的目标迈进。

结核病和非结核分枝杆菌(以下简称NTM)感染是由不同种类的分枝杆菌引起的两种疾病。尽管这两者在名称上有相似之处,但它们的病理机制、传播方式和治疗方法却存在显著差异。了解这两种疾病的区别,不仅有助于正确的诊断和治疗,也能更好地保护自己和他人的健康。

传播途径 结核病通过空气传播,当患者咳嗽、打喷嚏、说话甚至呼吸时,带有结核分枝杆菌的飞沫就会进入空气中,健康人因吸入这些飞沫而感染。这意味着结核病具有较强的传染性,特别是在密闭和拥挤的环境中。

临床表现 结核病的常见症状包括持续性咳嗽(有时伴随咯血)、夜间盗汗、体重下降、乏力、食欲减退等。患者如果没有得到及时治疗,结核病可能会引起严重的并发症,甚至危及生命。

NTM感染 NTM是一类不同于结核分枝杆菌的细菌。NTM广泛存在于自然界中,包括土壤、水源、空气等地方。虽然NTM感染并不像结核病

那样具有高传染性,但是它可以在特定情况下对人类健康构成威胁。传播途径 NTM通常通过环境中的水源、土壤或空气进入人体。NTM并不通过人与人之间传播。因此,它的传染性较低。健康的个体一般不会轻易感染NTM,但免疫力较弱的人,如老年人、长期吸烟者、慢性肺部疾病患者(如COPD和囊性纤维化)更容易受到影响。

临床表现 NTM感染的症状与结核病相似,常见的表现为持续性咳嗽、咯痰、乏力、体重减轻等。NTM感染的临床症状较为缓慢,感染的部位也更为广泛,除了肺部,NTM还可能引起皮肤、淋巴结等部位的感染。

治疗方式 NTM感染的治疗较为复杂,不同类型的NTM对药物的敏感性不同,治疗往往需要

要长期使用多种抗生素,并且治疗周期较长,可能需要1年~2年。由于NTM的抗药性较强,治疗效果常常较为有限,治愈的可能性比结核病低。

如何预防和控制感染 预防结核病 结核病的预防,可以通过接种卡介苗(BCG疫苗)来减少新生儿和儿童的感染风险。此外,保持良好的卫生习惯,避免与结核患者的密切接触,尤其是在咳嗽和打喷嚏时要采取防护措施。

预防NTM感染 由于NTM存在于自然界中,完全避免接触是非常困难的。但是,对于免疫力较弱的人群,应该尽量避免接触被污染的水源和土壤。保持健康的生活习惯,增强免疫系统功

能,有助于减少NTM感染的风险。

及时就医 如果出现持续咳嗽、体重减轻、夜间盗汗等症状,患者应尽早就医,进行详细的检查。只有通过细菌培养和基因检测等手段,才能准确区分结核病和NTM感染,从而制订合适的治疗方案。

结核病和NTM感染虽然都

是由分枝杆菌引起,但是它们的传播途径、临床表现、治疗方法等方面存在显著差异。了解这两种疾病的区别,能帮助我们更好地进行预防和治理,保护自己和家人的健康。如果出现疑似症状,一定要尽早就医,进行准确诊断,避免延误治疗时机。

(作者任职于河南省疾病预防控制中心)

全面行动 全力投入 全民参与 终结结核

## 结防那些事

开展终结结核行动 共建共享 健康中国