■本期关注

“强龙头、活枢纽、固网底”提升县域医疗服务能力

□赵玉超

核心提示 2025年，郸城县坚持“强龙头、活枢纽、固网底”，持续提升县域医疗服务能力。郸城县创新推行“六医共管、三级服务、一个目标”的“631”主动健康模式，并实施医养结合、家庭病床、中医药“云审方”等惠民举措，获国家及省市肯定，为县域卫生健康事业高质量发展提供了“郸城样本”。

2025年，郸城县认真贯彻党的二十大和二十届三中、四中全会精神，全面落实国家和省市关于卫生健康工作的决策部署，持续强化城乡医疗卫生体系建设，卫生健康事业发展根基更牢，服务群众健康效能更高，群众“看好病、看得起病、少生病”更有保障。全省深化医药卫生体制改革现场令与会人员到郸城县实地观摩，郸城县被确定为省级基层卫生健康综合试验区，国家卫生健康委副主任郭燕红莅临调研给予高度评价，17家主流媒体采访报道郸城医改实践成效。

扛牢责任担当 全面提升医疗健康服务能力

郸城县卫生健康委坚持“强龙头、活枢纽、固网底”工作思路，推动医疗服务能力由县级强到县域强。

强龙头，县级“三所医院”达标升级 郸城县人民医院新院区建成投用，新增床位400张，新增临床重点专科3个，“国考”成绩连续3年被评为A级，稳居全国前列，县域医疗中心作用发挥明显；郸城县中医院电子病历系统应用水平分级评价提升至4级，完成“两专科一中心”建设和三级中医院校验现场评审，胸痛中心通过国家标准版认证，成功创建1个市级重点学科和3个市级特色专科，综合服务能力持续提升；郸城县妇幼保健院成功创建三级妇幼保健机构，新区病房楼主体工程基本完成，新增床位1000张，获批市级重点学科3个，开展妇幼健康新技术5项，疝气专科全国知名，去年手术量达1.3万多台，妇幼健康优质资源进一步扩容。

活枢纽，乡镇医疗服务能力持续提升 郸城县卫生健康委推行“双下沉一共建”（县级医院优秀管理人才下沉到乡镇卫生院任院长或副院长，县级医院骨干医师下沉到乡镇卫生院帮扶带教，县级医院专科与乡镇卫生院科室开展联合共建），全面提升乡镇卫生院服务能力和管理水平。全县20个乡镇卫生院达到“优质服务基层行”国家推荐标准，15个乡镇卫生院中医馆被评为省级示范中医馆，8个乡镇卫生院达到二级综合医院服务能力，胸痛单元建设实现乡镇卫生院全覆盖，开展城乡医疗机构科室共建29个，汲冢镇卫生院成功创建县域医疗次中心。

固网底，村级医疗卫生阵地更加坚固 郸城县卫生健康委大力实施村卫生所标准化、队伍建设专业化“双提升”工程。全县478个村卫生所实现标准化、公有化、医保卡直接结算、“一键呼叫”设备和“七室分开”实现全覆盖，在周口市率先完成1834名乡村医生的服务能力提升和中医药适宜技术培训。

坚持守正创新 大力推行“631”主动健康服务

创新服务模式 “6”是“六医共管”，全科医生、专科医生、公卫医生、健康管理员、护士、乡村医生共同管理签约居民；“3”是县、乡、村三级服务，村级做实家庭医生签约服务，乡级做好主动健康服务和慢性病管理及康复服务，县级做优诊治及重大疾病救治服务；“1”是一个目标，提升群众对卫生健康服务的获得感和满意度。

健全服务体系 郸城县卫生健康委在乡镇卫生院成立“主动健康服务中心”，上联集团总医院，下联村卫生所，“主动健康服务中心”设置居民签约咨询区、健康体检区、全科诊疗区三大基本功能区域：组建以乡镇卫生院为主体、家庭医生签约服务团队为主导、全科医生为团队长的健康服务团队，实施网格化管理，为签约居民提供安全、有效、便捷、综合的医防融合主动健康服务；全县成立主动健康服务团队105个，通过县级技术指导、乡级推进落实、村级具体实施的运行机制，构建了三级协同、上下联动的主动健康服务体系。

拓展服务内涵 郸城县卫生健康委按照诊前、检查、诊中、诊后4个阶段，规范服务流程，实行闭环管理，做到诊前引导、合理分诊，康检监测、建立档案，诊中治疗、住院或上转，诊后完善信息、适时评估，以及预约复诊、联系转诊、用药指导、健康教育等服务；以全科医学服务为主导，积极培育建设特色科室，提升基层常见病、多发病的诊疗、鉴别诊断和分诊、转诊服务能力，将主动服务贯穿健康管理全过程。2025年，全县乡镇卫生院门诊人次和住院人次同比分别提升12.6%、3.7%，重点人群签约率、随访服务率均为100%。

厚植为民情怀 认真落实卫生健康惠民举措

实施“全链式”医养服务模式 郸城县卫生健康委依托紧密型县域医共体和健康养老信息化服务平台，构建“医疗健康服务集团+医养服务中心+医养服务站+智慧居家医养”的县、乡、村一体化“全链式”医养结合模式，满足老年人多样化、个性化健康养老需求。县人民医院设立医养结合院区，建成康养病房2栋（600张床位），医养公寓3栋，3个卫生院成立医养结合中心，实行同质化管理，开展医养结合服务，取得切实成效。

落实家庭病床服务试点 郸城县已完成1个市级试点单位和4个县级试点单位的家庭病床建设，批复设置家庭病床161张，成立家庭病床服务团队38个，累计建床275张，撤床265张。目前，正在推进市、县服务平台端口对接工作，完成后在全县推开。

推行中医药处方审核 郸城县卫生健康委成立县中医药审方中心，组建中医药审方专家团队，依托“经方云”审方系统对乡村中医药处方进行审核。经过试点推行和全面铺开，目前，中医药智能审方系统已覆盖全县所有乡镇卫生院，2025年共审方2.5万份，修正处方8000多份，确保中医药处方质量和患者用药安全。

（作者系郸城县卫生健康委主任）

医防融合 监督护航 构建卫生执法新格局

□刘朝晖

医防融合是筑牢公共卫生安全防线、守护人民健康的核心举措，而卫生监督执法则是确保这一策略落地生根、提质增效的关键保障。

近年来，伊川县疾病预防控制中心坚持以人民健康为中心，以法治为依托，着力构建全链条闭环、多层次覆盖的监督执法体系，推动卫生监督与医防融合深度衔接，切实保障群众生命健康安全。

体系先行 构建“三位一体”执法根基

伊川县疾病预防控制中心整合全县医疗卫生监督资源，组建专业执法队伍，配备执法车辆，构建起县、乡、村三级监督协管网络，实现卫生监督全域覆盖、不留死角。在制度层面，将法治建设纳入年度重点计划，与业务工作同部署、同考核，严格落实行政执法“三项制度”，推动行政许可、行政处罚全程留痕、规范透明。同时，强化跨部门协同，与市场监管、公安等部门建立信息共享与联合执法机制，打破行政壁垒，形成医防融合监督合力，提升综合治理效能。

精准发力 聚焦三大领域开展专项监督

在医疗卫生领域，伊川县疾病预防控制中心以规范医疗行为、整饬医疗秩序为重点，开展非法行医专项整治，加强对放射诊疗等关键环节的督导；创新推行“刚柔并济”执法模式，落实“首违不罚”“轻微不罚”清单制度，引导从业者从被动合规转向主动守法。

在公共卫生领域，伊川县疾病预防控制中心围绕传染病防控、食源性疾病监测等任务，开展公共场所卫生监督检查，对食源性疾病监测哨点医院进行专项督导；针对学校等重点场所，开展餐厅现场检查与教室教学环境监测，从源头防范校园公共卫生风险。

在职业健康领域，伊川县疾病预防控制中心开展职业病危害专项治理，完成企业职业病危害申报督导与排查，规范职业健康检查机构运行，并对放射诊疗机构开展“回头看”，织牢职业健康防护网。

模式创新 推动执法效能持续提升

伊川县疾病预防控制中心积极构建“三维监督”体系：内部监督实现执法全程记录与案卷复核；跨部门监督开展联合执法，并邀请人大代表、政协委员等参与指导；外部监督全面公开事项流程，对接12345热线建立闭环处置机制。

伊川县疾病预防控制中心推动“执法+普法”深度融合，结合“职业病防治法宣传周”等节点，开展形式多样的宣传教育活动，同步普及健康知识与法治理念；试点推行疾控监督员制度，组建专职与兼职结合的队伍，采取“一对一”派驻与内部自查相结合的方式，建立问题闭环管理机制。同时，积极推动卫生监督与疾控部门深度协作。在艾滋病防控等工作中，形成监督协调、疾控指导的协作机制；在输入性疟疾等疫情处置中，实现疾控流调与监督执法快速联动，显著提升应急响应与处置效率。

成效显著 执法为民见实绩

近年来，伊川县疾病预防控制中心在医疗卫生、公共卫生、职业健康三大领域开展密集监督，累计检查各类机构数百次，查处一批违法违规案件，专项治理完成率达100%；“执法+普法”活动超过6000人次，疾控监督员试点单位累计发现问题581项并全部落实整改；信息化手段的运用，更为医防融合注入“数字动力”。

下一步，伊川县疾病预防控制中心将继续强化党建引领，推动党建与业务深度融合；聚焦医防融合核心任务，持续深化精准执法，创新监管模式，拓宽监督渠道；进一步压实普法责任，完善县、乡、村三级监督协管网络，深化卫生监督与疾控部门的协同联动与信息共享，全面提升医防融合背景下的卫生监督执法效能，为建设健康伊川提供更加坚实的法治保障

（作者供职于伊川县疾控中心，文字整理刘永胜 杨嘉琪）

宣传主题变迁折射结核病防治进阶之路

□张艳秋

自1995年世界卫生组织设立“世界防治结核病日”以来，每年3月24日，一个特定的宣传主题都会如约而至，成为指引全球结核病防治工作的风向标。中国作为全球结核病高负担国家之一，30年间，这些主题不仅记录了人类与白色瘟疫的持久博弈，也折射出我国结核病防治工作从理念到实践的深刻变革。透过主题变迁的棱镜，我们得以清晰看见一条从专业防控到社会共治、从疾病管理到健康促进的进阶之路。

从“遏制”到“终结”，目标层级的战略跃升。2000年前后，我国结核病防治的主题关键词多与“控制”“遏制”相关。彼时，我国结核病疫情依然严峻，第四次全国结核病流行病学调查结果显示，全国近半数人口感染结核分枝杆菌。在这样的背景下，“遏制结核”成为最紧迫的任务，核心目标是阻断传播链，降低发病率与死亡率。这一时期的防治策略呈现出鲜明的被动发现特征：患者出现症状后就医，医疗机构进行诊断治疗。直接面视下短程化疗（DOTS）策略的全面推广，让我国结核病治愈率迅速提升至90%以上，成为全球DOTS策略实施较为成功的国家之一。2005年，我国如期实现世界卫生组织提出的“发现70%的传染性肺结核患者，治愈85%的患者”两大目标，向世界展示了中国决心与中国效率。进入21世纪第2个10年，主题逐渐转向“终结”。2015年以后，“终结结核流行”成为全球共识，我国也明确提出“终结结核病”的战略目标。这一转变绝非简单的词语替换，而是基于疫情形势的科学判断，当发病率降至一定水平后，单纯的控制策略已不足以彻底解决问题，必须转向更具根本性的终结战略。这标志着我国结核病防治目标从被动应对转向主动出击，从降低负担转向消除威胁。

从“专业主导”到“全民参与”，防治主体的多元化拓展。回顾主题变迁，一个显著特征是主体词汇的多元化。早期主题多强调医务人员和医疗机构的作用，体现出专业力量主导的防治模式。在这一模式下，结防机构是主力军，疾控人员是排头兵，广大乡村医生是网底守护者。专业队伍的不懈努力，为控制疫情立下汗马功劳。然而，随着对结核病社会属性的认识深化，人们逐渐意识到，仅靠卫生系统的单打独斗难以从根本上解决问题。2010年前后，“社会动员”“多部门合作”等词汇开始进入主题表述。教育部门将结核病防治知识纳入学校健康教育课程，民政部门将贫困结核病患者纳入救助范围，医保部门逐步提高结核病报销比例等等，跨部门协作机制初步建立。近年来，“全民参与”“社会共治”成为主题的核心表达。2026年主题“全面行动、全力投入、全民参与、终结结核”更是将“全民参与”提升至前所未有的高度。这一变迁背后，是对结核病防治规律的深刻把握。结核病的传播与人们的生活方式、行为习惯、卫生意识密切相关，唯有将健康理念转化为亿万群众的自觉行动，才能真正筑牢防控屏障。从学生晨检到企业体检，从社区宣传到家庭护理，“全民参与”的生动实践正在各地展开。

从疾病管理到健康促进，防治策略的系统升级。防治策略的变迁同样清晰可循。早期主题多聚焦发现与治疗，如“积极发现治愈肺结核患者”“控制结核病，让每一次呼吸更健康”，体现出以疾病为中心的线性管理思维。在这一阶段，工作的核心是规范诊疗、提高治愈率。随着医学模式的转变，主题开始融入更多人文关怀元素。21世纪第一个10年，“关爱患者”“消除歧视”等主题频频出现，反映出对结核病患者社会心理需求的关注。耐多药结核病患者面临更长的疗程、更重的负担、更大的心理压力，针对这些特殊群体的关怀策略不断完善。与此同时，患者支持体系逐步健全，让冰冷的诊疗流程有了温度。近年来，主题进一步向健康促进延伸。2024年“你我共同努力，终结结核流行”，2025年“携手终结结核，共享健康生活”，再到2026年深化社会共治理念，主题变迁折射出防治策略的系统升级：从单纯的疾病诊疗，扩展到健康生活方式倡导、健康素养提升、健康环境营造。“预防为主、防治结合”的方针得到全面落实，潜伏感染人群干预、高危人群筛查等关口前移的策略成为新常态。

从“遏制”到“终结”，从专业主导到“全民参与”，从疾病管理到健康促进，主题变迁的每一个轨迹，都镌刻着我国结核病防治工作的坚实步伐。站在新的节点回望，我们有理由相信，沿着这条进阶之路继续前行，终结结核病流行的目标终将实现，一个无结核病的健康中国必将到来。

（作者供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

“四位一体”创新服务 激发公益新活力

□李虎

近年来，安阳市中心血站以“创新服务、提质增效”为核心目标，紧密围绕献血者体验提升与社会动员效能增强，开展了一系列富有创新性、实践性和推广价值的工作，有效推动了无偿献血事业高质量发展。

构建“公益回馈生态圈”让爱心触手可及

为打破传统献血激励模式单一、可持续性弱的局限，安阳市中心血站创新构建了“无偿献血爱心企业（门店）”合作网络，致力于将公益回馈深度融入市民日常生活。

安阳市中心血站摒弃以往单一商超合作模式，采取“深耕行业、聚焦龙头、覆盖重点”策略，主动与餐饮、服饰、医药、交通、零售、住宿等民生消费领域的优质企业洽谈合作；规范了从意向接洽、签约授牌到宣传推广、服务落地的全流程，形成了“计划-联系-签约-宣传-服务”的可循环合作业务模式。

截至2026年3月，安阳市中心血站累计签约爱心企业401家，合作门店达1363家，门店数量持续稳定增长。安阳市中心血站通过官方微信公众号深度整合门店查询与福利领取功能，实现了“线上便捷查找、线下即时兑换”的服务闭环。此举显著提升了献血后的荣誉感与获得感，形成了“企业得口碑、献血者得实惠、献血事业得发展”的多方共赢局面，为社会力量参与公益事业提供了可复制的“安阳路径”。

打造“新媒体宣传矩阵”让热血故事破圈传播

面对宣传方式传统、受众覆盖面有限的挑战，安阳市中心血站积极建设新媒体平台，以短视频和直播为核心，形成立体化、互动性强的宣传新格局。

安阳市中心血站重点运营抖音、微信视频号等平台，组建内容创作团队，围绕献血知识科普、爱心故事讲述、活动预热推广等主题，策划制作高质量短视频；举办“热血安阳·为爱接力”短视频大赛，吸引公众参与；同时，常态化开展主题直播，走进采血一线、探秘检验过程、对话献血英雄，以“实时互动+场景化展示”拉近与公众的距离。

截至2026年3月底，安阳市中心血站发布原创短视频97条，开展主题直播91场，累计曝光量超过105.9万人次。短视频大赛评选作品33部，相关话题播放量达108.7万次，成功实现了从单向宣传到公众参与的转变，官方微信公众号粉丝量增长至10.37万，成为集资讯、查询、服务于一体的重要平台。新媒体矩阵有效触达了传统渠道难以覆盖的年轻群体，显著提升了血站的品牌亲和力与社会能见度。

拓展“健康+”服务内涵 从保障安全到关爱健康

安阳市中心血站在做好采供血工作的基础上，主动拓展服务职能，将关爱延伸至献血者的健康促进领域，探索建立“献血-健康”联动的新模式。

在严格执行血液检测标准的前提下，安阳市中心血站面向符合献血间隔、年龄等条件的既往献血者，创新开展基于肿瘤标志物早期筛查的健康风险评估服务。安阳市中心血站以专业的健康评估为契机，邀请献血者回站进行详细咨询，并根据评估结果提供进一步检查建议，将关怀从保障血液安全延伸到关注个体健康；自活动开展以来，累计拨打电话2792人次，成功邀请627名献血者到站参与健康评估。这项举措不仅为献血者提供了有益的健康参考，也以温情而尊重的方式增强了献血者的凝聚力和归属感，实现了公益奉献与健康关怀的良性互动，为献血者了解自身健康状况开辟了新渠道。

开展“情感共鸣”品牌活动 让无偿献血融入家庭理念

针对特定人群，安阳市中心血站策划了主题鲜明、情感细腻的情感关爱活动，其中“超级爸爸，为爱储备”项目成为年度亮点。

活动聚焦准爸爸群体，号召他们为准妈妈和即将出生的宝宝保驾护航。安阳市中心血站联合市内多家医院产科，通过宣传册、专题讲座、线上话题等形式，鼓励准爸爸在妻子孕产期前后主动参与献血。安阳市中心血站为孕产妇免费开展产前血型血清学检查，为预防新生儿溶血病提供专业保障，从而为家庭储备一份特殊的“生命保险”，为即将出生的小生命和所有需要血液救治的患者家庭献上一份最温暖、最坚实的守护。活动将无偿献血与家庭责任、父爱主题紧密结合，赋予献血行为更深层的情感价值。

“超级爸爸”活动引发了广泛的社会共鸣和媒体关注。通过真实故事的挖掘与传播，许多准爸爸积极参与，将其视为送给孩子的一份珍贵生命礼物。该活动成功开辟了家庭单元关爱的新路径，提升了无偿献血在家庭场景中的认知度和接受度，助力健康安阳建设。

安阳市中心血站通过“创新服务年”的系列实践，在构建社会回馈网络、创新宣传动员方式、拓展健康服务内涵、打造情感共鸣品牌等方面取得了实质性突破。这些举措不仅显著提升了献血者满意度和社会美誉度，更为采供血机构在新时期如何提升服务能力、增强社会动员效能提供了有益探索。下一步，安阳市中心血站将继续深化这些创新成果，并围绕血站搬迁与智慧血站建设，推动创新服务再上新台阶，为保障市民临床用血安全与稳定做出更大的贡献。

（作者系安阳市中心血站党支部书记、站长）