

■ 本期关注

# 基层医疗质量改善三年行动 助力实现分级诊疗“基层首诊”

## 核心提示

国家卫生健康委和国家中医药局联合部署基层医疗质量改善三年行动,通过完善管理制度、强化人员培训、细化关键诊疗环节等措施,分三年逐步覆盖从乡镇卫生院(社区卫生服务中心)到村卫生室(社区卫生服务站)的基层机构,旨在提升医疗服务的规范性和同质化水平,保障医疗安全。

近日,国家卫生健康委办公厅会同国家中医药局综合司印发《关于开展基层医疗卫生机构医疗质量改善三年行动(2026—2028年)的通知》(以下简称《通知》),《通知》明确了基层医疗质量改善三年行动实施背景、主要任务、保障措施等。现对有关情况解读如下:

一、基层医疗质量改善三年行动实施背景

《“健康中国2030”规划纲要》明确提出提高基本医疗卫生服务规范性和同质化水平。《医疗卫生强基工程实施方案》强调要坚持以基层为重点,织牢基层网底,改善基础服务条件,优化保障基本服务,加快推动“从治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。基层医疗卫生机构作为我国医疗卫生服务体系的重要组成部分,承担着常见病多发病诊疗、慢性病管理等职能,其医疗质量直接关系到广大人民群众的生命健康权益与切身利益,是保障人民健康的基础性环节。为进一步发挥基层医疗

卫生机构提供基本医疗服务作用,提高服务规范性和同质化水平,保障医疗质量和医疗安全,不断增强人民群众的获得感,助力实现分级诊疗“基层首诊”,国家卫生健康委与国家中医药局联合部署实施基层医疗质量改善三年行动。

二、基层医疗质量改善三年行动的工作目标是什么?

此次行动拟利用3年时间,在全国基层医疗卫生机构逐年推进;到2026年底,先覆盖全国中心乡镇卫生院(含县城次中心)和实际开放30张以上床位的社区卫生服务中心,健全医疗质量管理体系并常态化开展医疗质量管理工作;到2027年底,范围扩展至其他乡镇卫生院(社区卫生服务中心);到2028年底,范围扩展至村卫生室(社区卫生服务站),全国基本建立基层医疗质量管理体系。

三、基层医疗质量改善三年行动的实施范围包括哪些?

此次行动的重点实施范围是乡镇卫生院和社区卫生服务中心。农村地区以紧密型县域医共体为单位,重点覆盖乡镇卫生院和社区卫生服务中心,并逐步延伸至村卫生室和社区卫生服务站;城市地区以社区卫生服务中心为重点,实行“以市带区、区社一体”模式,以“区社一体”整体纳入实施范围,并逐步延伸至社区卫生服务站。

四、基层医疗质量改善三年行动主要围绕哪些方面开展工作?

此次行动聚焦基层医疗卫生机构的医疗质量与医疗安全管理,对管理制度、人员培训以及关键诊疗环节等内容提出了9项工作任务。一是完善医疗质量管理体系,在医联体内成立医疗质量管理工作组织,指定专门部门或者专门人员负责医疗质量日常工作。二是开展医务人员培训,以临床诊疗指南、技术规范等为

重点,对全体医务人员加强培训及考核,不断提升医务人员的业务能力。三是围绕关键环节,细化医疗质量改善内容,具体包括:改善门诊医疗质量,提高急诊急救医疗质量,促进规范合理用药,保障检验检查质量,提升护理服务质量,加强医院感染控制,改善住院和手术质量等方面内容;同时,细化了39条自查整改内容,供地方参考使用。

五、基层医疗质量改善三年行动如何组织?

国家卫生健康委同国家中医药局负责全国行动方案的制定和组织实施;省级卫生健康行政部门负责本辖区具体工作方案的制定;原则上由省级或地市级卫生健康行政部门负责结合本地实际细化适用于基层医疗卫生机构的医疗质量安全核心制度;市级及以下卫生健康行政部门负责指导辖区内紧密型县域医共体和“区社一体”模式相关牵头医院及基层

医疗卫生机构、质控中心落实相关工作要求和监管责任。市级以下质控中心具体开展医疗质量控制工作。紧密型县域医共体和“区社一体”牵头医院负责,乡镇卫生院和社区卫生服务中心主要负责人是第一责任人。

六、基层医疗质量改善三年行动具体工作安排是怎样的?

此次行动按动员部署、推进实施、总结巩固3个阶段有序推进。2026年3月至2026年4月为动员部署阶段,由国家卫生健康委同国家中医药局印发工作方案,各省做好动员部署;2026年4月至2028年10月为推进实施阶段,各地每年度按自查整改、提质推进、年度评估做好具体安排和总结;2028年10月至2028年12月为总结巩固阶段,系统总结三年行动成效,评估目标达成情况。

(国家卫生健康委供稿)

# 医防协同 筑牢传染病防控屏障

□张立新

近年来,在南阳市相关部门的共同努力下,全市疫苗接种工作成效显著,传染病防控成果持续巩固,但部分群众对疫苗接种的必要性、安全性仍存疑虑,针对重点人群的疫苗知识普及不够精准;部分医疗机构“疫苗处方”的发放效率和传播效果有待提升;流感、肺炎、HPV(人乳头瘤病毒)、带状疱疹等成人疫苗接种率普遍偏低。

### 提高政治站位 把握医防融合下“疫苗处方”工作的重要意义

党的二十大以来,国家明确提出要推动从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变,医防协同、医防融合正是实现这一转变的核心路径,而“疫苗处方”工作,是医防融合落地的重要切入点,关乎群众健康福祉,关乎全市公共卫生安全防线稳固。

长期以来,医疗和疾控体系各司其职,一定程度上存在“重治疗、轻预防”“医防脱节”的问题。很多群众患病后才就医,对疫苗预防、慢性病防控、传染病早干预等知识认知不足,导致部分传染病散发、慢性病并发症多发,既增加了群众就医负担,也浪费了医疗资源。如今,推进医防融合,就是要打破医疗与预防的壁垒,让预防关口前移,让医疗服务向后延伸,实现预防—筛查—诊疗—康复全链条闭环管理。

“疫苗处方”,正是连接医疗与疾控的重要纽带,是打通疫苗科普“最后一公里”,消除群众认知误区、提升接种依从性的关键工具。疾控机构掌握权威的疫苗防控知识、传染病流行趋势和接种规范,医疗机构直面群众、贴近患者,是开展健康科普的最前沿。双方协同发力,将疫苗预防知识融入日常诊疗全过程,才能真正让群众树立“预防为先”的健康理念,提升疫苗接种依从性,从源头上减少传染病发生,筑牢全民健康防护网。做好“疫苗处方”工作,不是单一部门的任务,而是医防双方共同的责任,是践行以人民健康为中心的必然要求,必须高度重视、抓实抓细。

### 聚焦核心任务 以医防融合推动“疫苗处方”落地见效

疾控机构要发挥技术支持作用,筑牢医防融合“指挥线”

南阳市各级疾病预防控制中心要扛起统筹协调、技术指导、宣传教育的核心职责,做医防融合的“技术中枢”。

一是要强化专业引领。疾控机构要精准梳理各类疫苗的接种规范、适用人群、禁忌事项、不良反应处置等核心内容,结合全市传染病流行特点,不断完善“疫苗处方”工作模板,针对儿童、老年人、慢性病患者、孕产妇等重点人群,分类细化科普内容,确保处方专业性、针对性和实用性。

二是要做好协同联动。疾控机构要主动对接各医疗机构,建立常态化沟通机制,及时共享传染病监测数据、疫苗接种最新政策,同步开展业务指导,帮助医疗机构医务人员掌握专业防控知识,解决处方推行过程中的技术难题。

三是要加强调研指导。疾控机构要定期对医疗机构“疫苗处方”发放、科普宣讲开展情况进行指导,及时总结经验,查找问题,动态优化处方内容和工作流程,推动全市“疫苗处方”工作标准化、规范化开展。

### 医疗机构要发挥前沿阵地作用,守好医防融合“主战场”

各医疗机构是医防融合的前沿窗口,重点科室更是连接患者与预防服务的关键节点,要切实转变“重治轻防”观念,将疫苗健康教育融入日常诊疗每一个环节。

一是要落实融合服务。临床医务人员在接诊过程中,要主动为患者及家属开具“疫苗处方”,有针对性地讲解流感、肺炎、HPV、带状疱疹等各类疫苗接种的必要性,结合患者病情、年龄、身体状况,给出个性化接种建议,把预防服务嵌入诊疗流程,实现“看病即科普、诊疗即防控”。

二是要聚焦重点人群。感染科、儿科、呼吸内科、妇产科、皮肤科等重点科室,要针对服务对象特点,精准开展疫苗科普,消除群众对疫苗安全性、有效性的疑虑,引导群众主动、及时接种疫苗。

三是要强化协同配合。医疗机构要主动对接疾控机构和接种单位,及时反馈群众咨询的热点问题,工作中遇到的堵点难点,做好诊疗服务与疫苗接种的有效衔接,形成“疾控指导—医防科普—群众接种”的工作闭环。

### 凝聚双方合力,打造医防融合“共同体”

医防协同不是简单的分工合作,而是深度的融合共进。疾控机构和医疗机构要树立“一盘棋”思想,打破部门壁垒,共享信息资源、共商工作举措,共解防控难题。要依托医共体、医联体建设,建立医防融合工作机制,联合开展健康宣讲、疫苗接种动员、重点人群筛查等活动,让预防知识走进社区、走进家庭、走进群众心里。通过双方协同发力,真正实现“医疗中有预防、预防中有医疗”,让医防融合从理念变成行动,从要求变成实效。

### 强化责任担当 凝聚医防融合工作强大合力

一是要压实工作责任。落实《南阳市医疗机构推行疫苗健康教育处方实施方案》(试行)目标,医疗机构临床医生开具“疫苗处方”的有效数量(实际接种剂次)与同期服务人群人数占比持续提升。到2026年12月,基层医疗机构不低于5%,二级及以上医疗机构不低于1%。卫生健康部门、疾控机构、医疗机构、接种门诊要对照实施方案中的职责分工,明确责任,统筹抓好“疫苗处方”的培训、指导、考核、应用等各项工作,确保“人人有责、人人尽责”。

二是要提升专业能力。临床医务人员应积极学习医防融合政策、处方全流程操作、疫苗临床应用要点等实操内容,切实掌握专业知识和工作技能,都能熟练运用健康教育处方,精准开展科普服务。

三是要强化作风保障。全体工作人员要秉持为人民服务的初心,摒弃敷衍了事的工作态度,用耐心、细心、责任心做好每一次科普,每一次处方发放。要坚持问题导向,及时回应群众关切,解决群众在疫苗接种中的疑问和诉求,以务实作风推动工作落地,切实提高群众的健康获得感和满意度。

医防融合是卫生健康事业发展的顺势而为,“疫苗处方”是守护群众健康的基础工程,责任重大、使命光荣。南阳市将进一步强化协同意识、融合意识,立足岗位、履职尽责,以医防融合推动“疫苗处方”工作提质增效,全力筑牢全市传染病防控屏障,为保障群众生命健康、推动卫生健康事业高质量发展做出新贡献。

(作者系南阳市卫生健康委四级调研员)

# 精细化管理 让院前急救工作提质增效

□王勇

近年来,安阳市120急救指挥中心锚定提升院前急救服务质量和效率核心目标,聚焦精细化管理和实战化演练,创新举措、精准发力,推动院前急救工作质效与应急处置能力双提升,为保障群众生命健康筑牢“第一道防线”。

### 聚焦精细化管理 全面推动院前急救提质增效

安阳市120急救指挥中心始终将规范化、精细化管理作为提升院前急救服务能力的根本抓手,通过优化体系、强化过程、提升质量,实现工作效率与服务水平双提升。

### 优化考核体系,提升急救工作实效

安阳市120急救指挥中心针对以往考核指标宽泛、导向性不强的问题,于2025年5月修订《安阳市院前急救工作考核方案》。新方案突出“三分钟出车率”“急救反应时间”“院前急救病历质量”等核心业务指标,并细化急救站标准化建设、设备药品管理、车辆维护、人员资质配备等12项考核细则;强化日常监管,每季度常态化开展考核,建立“考核—反馈—

整改—复核”闭环管理机制,将考核结果真正转化为工作实效。

### 加强调度质控,提升指挥调度效率

安阳市120急救指挥中心重新修订《急救调度工作质量考核方案》,坚持每月开展质量考核、发布通报、召开质控例会,通过案例分析推动持续改进;强化调度员队伍建设,2025年组织市、县两级24名调度人员参加省级培训,全年开展业务培训8次、案例研讨6次,完成2名新人入职全流程培训。

### 以赛促学、以赛促练,锤炼实战能力

安阳市120急救指挥中心全面落实省院前急救质控目标,规范心搏骤停患者院外救治流程,2025年6月组织全市院外心搏骤停团队救治实景演练。市、县两级14支队伍,42名急救精英同台竞技,150余名急救人员现场观摩学习。竞赛紧扣临床实战,通过实景模拟、现场处置、流程考核等环节,锤炼队伍协同作战能力。赛后,安阳市人民医院急救队代表安阳市参赛,荣获河南省预选赛团体第三名、全国团

体第二名的优异成绩。

### 以竞赛为契机,持续推动救治流程规范化普及,实现了“以赛促学、以赛促练”的良性循环,带动全市院前急救队伍专业技能整体提升。

### 强化质控中心职能,构建市县级联动质控网络

安阳市120急救指挥中心全面提升院前急救质量同质化水平,充分发挥市级质控中心牵头作用,大力推进质控网络向基层延伸。2025年,安阳市120急救指挥中心积极指导滑县、内黄县、汤阴县完成县级质控中心设立,使全市县级质控组织覆盖率达到80%,基本建成市县两级联动、覆盖全域的质控体系。在此基础上,安阳市120急救指挥中心召开全市质控工作会议,举办专题培训班,组织专家赴各县(市)开展现场调研评价与指导等,推动质控标准、管理要求及技术规范直达基层,有力推动质控工作同质化、规范化开展。

### 强化实战演练 全面提升突发事件应急处置水平

安阳市120急救指挥中心立足“平战结合、快速响应”原则,通过实战化演练、专业化保障、协同化联动,全面提升突发事件应急处置能力和水平。

### 组织综合演练,锤炼应急处置实战能力

安阳市120急救指挥中心聚焦防汛、重大交通事故等重点场景,常态化开展应急演练。2025年6月27日,安阳市120急救指挥中心承办全市卫生应急队伍集结点暨防汛救援实战演练。演练模拟特大洪涝灾害背景,一体化开展队伍快速集结、应急救援、临时医疗站搭建、无人机应急送血、灾后防疫等多项科目。安阳市120急救大队、安阳市人民医院紧急医学救援队、安阳市疾病预防控制中心防控队、安阳市中心血站送血队等参加演练。安阳市120急救指挥中心调度响应迅速、流程清晰,各急救单元反应敏捷、配合紧密,现场救治有序,充分检验了全市院前急救指挥体系的复杂灾害场景下应急响应速度、队伍快速集结、多部门联动配合的实战能力。2025年11月,安阳市120急救指挥中心联合河南交投监测与调度中心召开专题

座谈会,优化高速公路应急救援信息共享和急救救援绿色通道,畅通重大交通事故急救绿色通道,为应对重大交通事故突发事件提供坚实保障。

### 保障重大赛事,展现专业化保障水平

2025年4月26日安阳马拉松赛事期间,安阳市120急救指挥中心承担核心医疗保障任务,提前谋划,成立医疗保障专班,设立赛事急救专线,制定翔实预案,科学调配28部急救车辆,沿赛事路线合理布局,实现救援力量全覆盖。赛事当日,调派28部急救车全程布控,10余名专班人员坚守指挥调度岗位;期间共受理相关电话350余次,派车90余次,现场救治90余人,实现了医疗保障“零失误、零延误”,以专业、高效的保障服务确保赛事安全有序进行,获得社会各界广泛认可。

### 下一步,安阳市120急救指挥中心将持续深化管理创新,强化应急处置能力提升,不断完善院前急救体系建设,为守护人民群众生命健康安全做出新贡献。

(作者系安阳市120急救指挥中心主任)

足“平战结合、快速响应”原则,通过实战化演练、专业化保障、协同化联动,全面提升突发事件应急处置能力和水平。

### 组织综合演练,锤炼应急处置实战能力

安阳市120急救指挥中心聚焦防汛、重大交通事故等重点场景,常态化开展应急演练。2025年6月27日,安阳市120急救指挥中心承办全市卫生应急队伍集结点暨防汛救援实战演练。演练模拟特大洪涝灾害背景,一体化开展队伍快速集结、应急救援、临时医疗站搭建、无人机应急送血、灾后防疫等多项科目。安阳市120急救大队、安阳市人民医院紧急医学救援队、安阳市疾病预防控制中心防控队、安阳市中心血站送血队等参加演练。安阳市120急救指挥中心调度响应迅速、流程清晰,各急救单元反应敏捷、配合紧密,现场救治有序,充分检验了全市院前急救指挥体系的复杂灾害场景下应急响应速度、队伍快速集结、多部门联动配合的实战能力。2025年11月,安阳市120急救指挥中心联合河南交投监测与调度中心召开专题

### 保障重大赛事,展现专业化保障水平

2025年4月26日安阳马拉松赛事期间,安阳市120急救指挥中心承担核心医疗保障任务,提前谋划,成立医疗保障专班,设立赛事急救专线,制定翔实预案,科学调配28部急救车辆,沿赛事路线合理布局,实现救援力量全覆盖。赛事当日,调派28部急救车全程布控,10余名专班人员坚守指挥调度岗位;期间共受理相关电话350余次,派车90余次,现场救治90余人,实现了医疗保障“零失误、零延误”,以专业、高效的保障服务确保赛事安全有序进行,获得社会各界广泛认可。

### 下一步,安阳市120急救指挥中心将持续深化管理创新,强化应急处置能力提升,不断完善院前急救体系建设,为守护人民群众生命健康安全做出新贡献。

(作者系安阳市120急救指挥中心主任)

# 学校发现肺结核病例后怎样应对

□石洁

每次开学后,一些学校在健康筛查或就诊过程中,可能会发现个别学生出现肺结核等健康问题。一旦出现这样的情况,不少家长会感到紧张;事实上,只要科学应对,大多数学校的情况都可以得到有效控制,不会对学生的正常学习生活造成长期影响。

### 为什么学校病例常常出现在同一个班级

在学校结核病调查中,经常会发现一个现象:一些病例往往集中在同一个班级或同一宿舍。这是因为学生的学习生活具有明显的聚集特点。例如,在大多数学校里,学生每天在同一间教室上课,一起自习,长时间在相对封闭的环境中学习。如果其中一名学生患病,同一教室的同学就更容易受到影响。进一步的实验室检测也发现,很多学校相关病例往往属于同一种类型的菌株,说明这些病例来源

相同,属于同源传播。简单来说,就像同一棵树落下的种子,大多落在树的周围,而不会散落到很远的地方。因此,学校出现肺结核病例时,通常只需要对同班同学或密切接触的学生进行筛查,而不是整个学校都存在风险。

### 学校发现病例后为什么要开展筛查

学校筛查的主要目的,是为了尽早发现可能受到影响的学生。筛查通常包括:健康问询、必要的影像学检查、相关感染检测,绝大多数学生经过筛查后结果都是正常的。对于个别检查结果提示存在感染风险的学生,医生会根据情况判断是否需要预防性服药,目的是降低以后发病的可能。需要强调的是,感染并不等于发病,很多人的身体能够将问题控制住,并不会出现症状。

### 发现病例后教室通风非常重要

在学校防控措施中,一项简单却有效的措施就是——保持良好通风。空气如果长时间不流动,就像一池静止的水;而当窗户打开,空气流动时,室内空气很快就会被不断更新。因此,建议学校做到:课间及时开窗通风,午休和课后保持教室空气流通,人员密集场所注意空气更新。

### 是否需要预防性服药

是否需要预防性服药,应由医生评估后决定。一般会重点关注以下几类学生:与患者接触时间较长的同班同学、检查结果提示感染风险的人群、身体抵抗力相对较弱的学生。如果医生建议进行预防性服药,其目的是提前降低未来发病风险。在规范指导下完成疗程,大多数学生都可以有效降低发病风险。

### 学生日常生活中的注意事项

保证充足睡眠。学习任务较重时,很多学生容易熬夜。但长期过度疲劳会降低身体的防

护能力。

饮食保持营养均衡。成长阶段的学生需要充足的营养支持(如优质蛋白质、新鲜蔬菜瓜果等),良好的营养状态有助于身体维持正常防护能力。

出现持续不适及时就医。如果学生出现长时间咳嗽、低热、明显乏力或体重下降,应及时到医院进行检查。

### 理性看待学校结核病问题

随着学校健康管理和公共卫生监测体系的不断完善,学校

一旦发现相关病例,通常都会迅速开展:流行病学调查、密切接触者筛查、健康随访管理。这些措施的目的,就是为了尽早发现、尽早处理、避免进一步传播。因此,当学校发布筛查通知时,家长和学生的不必过度恐慌,积极配合相关检查即可。只要科学防控、及时筛查、保持通风、注意营养,大多数学生都可以继续正常学习和生活。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心防所)

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

## 征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》等,内容涵盖卫生健康系统业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

电话:(0371)85967078  
投稿邮箱:707334863@qq.com