

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度 情感温度

2026年5月26日 第55期
星期二 丙午年四月十日

□主管主办单位：河南省医学会 □医药卫生报社出版
□国内统一连续出版物号：CN 41-0024 □邮发代号：35-49
□总第4501期 □今日4版 □网站：www.yywsb.com

时政要闻

□5月22日19时29分，山西长治市沁源县山西通洲集团留神峪煤业有限公司井下发生瓦斯爆炸事故，造成重大人员伤亡。

事故发生后，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平高度重视并作出重要指示指出，山西长治市沁源县一煤矿井下发生瓦斯爆炸事故，造成重大人员伤亡。要全力救治伤员，科学组织搜救，妥善做好善后处置工作。要查明事故原因，依法严肃追责。

习近平强调，各地区各部门要汲取事故教训，时刻绷紧安全生产这根弦，深入排查整治各类风险隐患，坚决防范遏制重特大事故发生。当前正值汛期，要加强应急值守，扎实做好防汛救灾工作，切实维护人民群众生命财产安全。

河南启动医养结合提质增效专项行动

本报讯（记者朱晓娟）到2027年年底，全省医养结合机构数量不少于600家，医养结合床位不低于13万张，养老机构里护理型床位占比不低于70%……近日，河南省卫生健康委等8部门联合印发通知，决定在全省开展医养结合提质增效专项行动，并明确提出3个核心目标。

河南要求，老年健康服务体系要以省老年医学中心为龙头，综合医疗机构为核心，基层医疗卫生机构为基础，科研、疾控机构为支撑，康复、护理、安宁疗护机构为补充，医养结合机构为特色，医防融合、中西医并重。到2027年年底，二级及以上综合医院老年医学科规范化建设比例达到80%以上。加强老年人健康管理，不断扩大65岁及以上老年人健康管理服务覆盖面。

在优化医养服务布局方面，河南将在乡镇、街道打造一批医养结合服务中心。支持有条件的村卫生室和村里的幸福院、日间照料中心联动起来。引导推动部分二级及以下医疗卫生机构转型为康复医院、护理院。引导县（区）级医疗卫生机构开展医养结合服务。通知明确，到2027年年底，“全链条”医养结合服务模式覆盖社区（乡镇）数量达到500个以上，覆盖县（市、区）比例不低于30%。

在医养协作方面，鼓励在社区养老服务设施中引入医疗服务点，或由基层医疗卫生机构定期派驻医务人员提供巡回服务；将符合条件的医养结合机构纳入紧密型医联体管理；规范医疗卫生机构与养老机构合作，探索电子化协议合作新模式，到2027年年底，实现公办养老机构与医疗卫生机构协议合作全覆盖。

专项行动还特别强调发展中医药特色医养服务。鼓励中医医院与养老机构合作，支持养老机构开设中医诊室；推广针灸、推拿等中医适宜技术在老年保健、慢性病管理、康复护理中的应用，发展中医适宜技术在老年保健、慢性病管理、康复护理中的应用，发展中医适宜技术在老年保健、慢性病管理、康复护理中的应用，发展中医适宜技术在老年保健、慢性病管理、康复护理中的应用。

在智慧医养方面，河南将推进医疗与养老服务信息互联互通和数据共享；支持研发和应用适合老年人的智能穿戴设备、远程监控系统、紧急呼叫系统；鼓励发展“虚拟养老院”，推动人工智能在健康管理、健康监测、健康照护等领域应用。

河南将探索“时间储蓄”互助养老。建立低龄健康老年人服务高龄、失能老年人的“时间储蓄”制度，倡导低龄老年人、退休干部、社区党员、居民党员参加“时间储蓄”计划，鼓励从事家庭照护的家政服务人员、养老服务机构从业人员、持证社工成为志愿者，为老年人提供专业服务。

人才队伍建设同步提速。支持省内符合条件的院校开设医养结合相关专业和课程；建立医养结合机构人员定期培训制度，支持医养结合机构医务人员到本地区上级医疗卫生机构或所在紧密型医联体进修。到2027年年底，基本完成医养结合机构管理人员、专业技

术人员培训全覆盖。

医保支持力度也要加大。到2027年年底，将自愿申请且符合条件的医养结合机构中的医疗卫生机构均纳入医保定点；优化完善医疗康复、慢性精神疾病、安宁疗护等长期住院按床日付费，门诊特殊慢性病按人头付费等医保支付政策。加快推进长期护理保险制度扩面。

在安全方面，医养结合机构要落实医疗、消防、食品安全等主体责任；常态化开展隐患排查，每月至少开展1次防火检查，每半年至少开展1次消防演练，每年至少开展1次传染病防控应急演练。完善四级质控网络，持续开展日常质控和等级评定，将定期对医养结合机构进行综合评估，评估结果向社会公布并与政府补贴、等级评定等挂钩，筑牢医养结合安全底线。

本报讯（记者丁玲 许冬冬）5月22日，河南省卫生健康委召开省直法治医院建设推进会，全面落实2026年全国卫生法治工作会议精神，总结交流法治医院建设成效，对标《河南省法治医院建设规范》部署重点任务，推动全省法治医院建设走深走实。

法治医院建设是卫生健康领域推进全面依法治国的关键环节，是实施健康优先发展战略、推动卫生健康事业高质量发展的重要保障。近年来，河南省法治医院建设取得积极进展，医疗机构依法治理能力稳步提升，防范化解各类风险的能力逐步增强，但也存在认识不到位、制度落实不严格等问题，法治医院建设任务依然艰巨。

河南省卫生健康委副主任路修德说，2026年作为“十五五”开局之年，必须把法治融入医院管理全过程，以法治防风险、解难题、促发展。各省直医院要严格对标《河南省法治医院建设规范》，聚焦五大重点精准发力，确保年底前全省二级以上公立医院全面建成规范制度机制；健全法治责任链条，压实党政主要负责人第一责任人职责，纳入医院发展规划，每年至少两次专题研究，落实“学法+述法”，构建全链条责任闭环；依法科学民主决策，明确重大决策目录，严格专家论证、风险评估等程序，强化合法性审核刚性约束，未经审核不得决策，推进决策后评估；强化依法执业监督，严守医疗质量安全核心制度，规范诊疗行为，加强招标采购、医保基金等重点领域监管，形成“发现—反馈—整改”闭环；防范化解医患纠纷，完善投诉调解机制，落实书记院长微信二维码制度，常态化排查隐患，健全风险预警，实现事前预防、事中处置、事后复盘；厚植法治文化土壤，推动普法系统化、多元化，融合法治文化与医德医风，让尊法学法守法用法成为自觉行动。

会上，相关负责人解读《河南省法治医院建设规范》，通报郑州市直医疗机构依法执业及行政处罚情况，部分医院负责人作交流发言。

法治医院建设走深走实 河南推动

参加住院医师规范化培训 河南招收一千九百人

本报讯（记者常娟）5月20日，记者从河南省卫生健康委获悉，2026年，全省住院医师规范化培训（以下简称住培）招收工作将于6月1日启动，本年度河南计划招收1900人参加住培。

今年，住培招收对象为：符合临床、口腔类别医师资格考试报考条件规定专业范围的全日制本科及以上学历医学毕业生，以应届毕业生为主，2023年及以前毕业的往届生需取得执业医师资格证书，社会人员面向全国招收。

需要注意的是，本次招收不含各类在读研究生和中医、中西医结合专业毕业生及3年内有考研计划的人员。统招全日制专升本按本科毕业生对待，但仅限报紧缺专业或口腔全科（乡镇卫生院、社区卫生服务中心在职人员不受此限制）。已参加住培3年内未通过结业考核者，如再次申请结业考核，需重新参加住培，培训相关费用由个人承担。

本年度招收，招收单位为全省38家住培基地。培训对象为本科及以上学历者，培训时间为3年；由科学型硕士或博士转任临床岗位的，若申请参加住培，培训时间也为3年。

符合招收条件的人员，可于6月1日~22日通过河南省卫生健康委科技教育综合管理平台进行网上报名，报名时以自愿选择1家住培基地，可以选择2个培训专业，如实填写报名信息。报名成功后，可在系统上直接打印报名表，于6月22日前，持该表到所报考的培训基地进行现场确认。通过审核人员参加6月26日9时~11时的全省统一住培招收理论考试，实践技能考试由各基地负责组织实施。7月1日~7日，全省将对第一阶段未被录取的招收对象进行调剂补录。

河南省卫生健康委要求，各级卫生健康行政部门和有关培训基地，在招收时，要采取积极有效的措施，继续以全科、儿科（含儿外科）、精神科、妇产科、麻醉科、急诊科、临床病理科和重症医学科等紧缺专业（以下简称“紧缺专业”）为重点开展招收工作，紧缺专业可以突破下达计划的限制。同时，要按照“择优招收、宁缺毋滥”的原则，把好生源入口，准确界定招收对象，严格按照国家规定的招收条件进行招收。住培原则上以应届本科毕业生为重点招收对象，向县级及以下基层医疗卫生机构委托培养对象倾斜，同等条件下优先招收。非全日制本科毕业生，已取得国家级或省级住培合格证书的人员不在住培招收范围，一律不得招收。

河南省卫生健康委强调，各培训基地要在本地住培招收简章和本院人员招聘中明确并严格落实“两个同等对待”政策（面向社会招收的普通高校毕业生住培培训对象培训合格当年就业的，按当年应届毕业生同等对待；对经住培合格的本科学历临床医学，与临床医学专业学位硕士研究生同等对待），提高政治站位，明确目标任务，严格落实招收方案，确保7月21日前完成住培招收工作，新招收的培训对象7月31日前进入培训基地接受培训。



5月21日，三门峡市直机关医院组织医护人员走进三门峡市政务服务中心，开展“医疗健康服务进大厅”主题活动，同步提供健康咨询、血压血糖免费检测、中国体质辨识、医保政策解读等便民服务。该院以“政务+医疗”联动新模式，推动优质医疗资源下沉服务一线，有效填补政务服务场所应急处置能力短板，切实增强群众的安全感、幸福感和获得感。

朱晓娟 张婷/摄

今日导读

腹针技术的临床应用

3版

成长“三部曲”

4版



请扫码关注 微信、微博

卡片传情

本报记者 刘 旻 通讯员 肖婧菁

近日，一面写有“护理细致入微，关怀温暖如春”的锦旗，由一位72岁患者的家属送至河南省直第三人民医院重症监护室（ICU）。

今年年初，这位患者因车祸导致特重型闭合性颅脑损伤进入该院治疗，生命垂危。患者在重症监护室的日日夜夜里，护理团队不仅严格执行着每一项治疗与护理操作，更时刻关注着患者的细微变化与情绪波动。

于是，一张张小卡片、一本健

康宣教小册子，成了护士与患者间的沟通桥梁。

小卡片有关怀鼓励卡，分别写着“别怕，我们一直在”“今天比昨天又好了一些”等暖心话语；有简易需求卡，用直观的图文表达“想喝水”“想翻身”“伤口疼”等基本需求；还有绘有简单笑脸、阳光图案的安抚卡。

当患者手指艰难地指向一张卡片时，护患之间无声的沟通便瞬间建立。这不仅解决了重症患者因不便言语、行动等导致的沟

通障碍，更让患者在无助中感受到被关注、被理解。

有了这些小卡片后，患者从深度昏迷到意识逐渐转为清醒，每一阶段，医务人员都能实现精准救治与全程陪伴。这些看似不起眼的工具，成为连接患者心灵、融通专业壁垒与情感需求的温情纽带。

相较于小卡片提供的即时情感安抚，面向重症患者家属的《ICU健康宣教手册》则承担了系统化解惑、传递知识的功能。面

对复杂的病情、陌生的设备与治疗方案，患者家属的焦虑往往源于“未知”。为此，河南省直第三人民医院重症监护室团队针对常见重症疾病，编制了这一图文并茂的宣教资料。

这本手册内容涵盖重症监护室环境介绍、常见监护设备的作用、探视须知、患者康复进程等，用通俗的语言和形象的图示，替代艰深的医学术语，拆解复杂的医疗过程。例如，《ICU健康宣教

手册》在解释为何需要进行气管插管和机械通气时，通过比喻和示意图，让患者家属理解这是“为受损的肺部赢得休息和愈合时间的生命支持手段”。

许多患者家属表示，这本健康宣教小册子帮助他们走出了茫然与恐慌，能够更积极地配合治疗，也与医务人员建立了更坚实的信任。不少患者转出ICU后，仍会保留手册，用以指导后续康复。

医患好故事

