

□9月10日11时15分许，山东青岛市北海造船有限公司一艘外籍货轮靠港维修期间起火，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，山东青岛市北海造船厂一货轮发生火灾，造成重大人员伤亡。要抓紧搜救失联人员，妥善做好善后安抚等工作，并尽快查明事故原因，依法严肃追究责任。

习近平强调，各地区各有关部门要深刻汲取教训，深入排查整治各类火灾隐患，落实落细防范措施，坚决遏制重特大事故发生，切实维护人民群众生命财产安全。

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

基层医防融合， 如何从“两张皮”变“一股绳”

本报记者 朱晓娟 通讯员 贺端

8月的一天清晨，内乡县师岗镇张沟村村委会大院内，十几位老人已经排起了队。便携式B超机、心电图机、全自动血压检测仪一字排开——师岗镇卫生院的健康体检服务队正在这里搭建临时体检点。

“以前，我们做检查要跑到镇上，年纪大腿脚不好，很多时候就硬扛着。现在，在家门口就能做检查，查出问题还有医生帮我们看病，我们心里踏实多了。”测量完血压后，91岁的王老太太感慨地说。

这一幕，是师岗镇卫生院做实基本公共卫生服务、推动医防融合的生动写照。

近年来，为破解基层“重医疗、轻公卫，医防两张皮”的发展痛点，师岗镇卫生院打破临床与公共卫生科室壁垒，构建起“筛查—干预—诊疗—管理—康复”一体化健康服务链条，把服务下沉到村组院落，把入户随访送到百姓床头，探索出一套可复制、可借鉴的基层医防融合实践样本。

“医防融合，根子在公共卫生服务。公共卫生服务不是简单填档案，而是要真正走到群众身边，早筛查、早干预，筛查后要有诊疗承接，诊疗后还要回归健康管理，形成闭环。”师岗镇卫生院院长胡铁旗坦言，过去公共卫生服务与临床割裂，前者只管建档，后者只管看病，二者脱节，是慢性病管控效果不佳的主因。要改变，必须整合全院力量下沉一线，打通健康服务“最后一公里”，实现双向赋能。

全域网格化筛查，把健康体检搬到家门口

农村留守老人多，慢性病高发，不少高龄失能群众出行

困难，小病拖成大病。师岗镇卫生院组建由临床骨干、青年医师、公共卫生服务人员、护士组成的健康体检服务队，实行网格化分片包保，带着设备下沉各村，在村委会、卫生室设临时体检点，开展身高体重、血压、血糖、心电图、B超、尿常规、体格检查及中医体质辨识等免费项目；对卧床不起的特殊人群，直接入户体检，确保重点人群应检尽检。

张沟村老年人口集中，高血压患病率高。前期随访发现，部分村民服药随意，饮食重油重盐，健康档案“纸面管理”。师岗镇卫生院迅速组织公共卫生科、高血压科专家和家庭医生，联合研判，将该村划为重点管控片区，增加体检频次。专科医生随家庭医生入户，现场复核村民血压，纠正用药，指导村民的饮食和运动。

91岁的王老太太便是重点管控对象。她患高血压多年，吃药凭感觉，血压波动大。健康体检服务队发现其血压严重超标后，现场开具绿色转诊单，引导其至高血压专科就诊。经数月闭环管理，王老太太的血压得到有效控制。以此为抓手，张沟村慢性病管理短板全面补齐，全村高血压规范管理水平大幅提升。

2025年，师岗镇卫生院下乡巡回体检服务群众超1万人次。医务人员通过筛查，新发现高血压、糖尿病、高血脂、心脑血管高危对象千余人，从源头降低了群众重病、并发症发生风险，也为公共卫生和临床业务打通了衔接通道。

创新反馈转诊机制，不让体检报告变成废纸

“不光要把病查出来，更要

管起来，不能让体检报告变成一张废纸。”这是师岗镇卫生院医务人员常挂在嘴边的一句话。

以往，村民做完体检，拿到体检报告单常常看不懂指标异常，不知道去哪里就诊处置，导致筛查发现的风险得不到及时干预。针对这一问题，师岗镇卫生院创新建立“当日体检、次日反馈、个性化健康指导、绿色通道转诊”工作机制，打通筛查到诊疗无缝衔接的闭环链条。

体检结束后，检验科、公共卫生科工作人员当天完成数据归档，次日团队重返村子，一对一向村民解读体检报告结果；对指标轻度异常者，现场给予饮食、运动或中医药指导；对指标严重超标或存在重大风险者，当场开具绿色转诊单，村民持绿色转诊单可优先到卫生院专科就诊。所有数据实时录入电子健康档案，医生接诊可一键调取历史数据，减少重复检查，“让数据多跑路、群众少跑腿”。

郭营村59岁的张女士，患2型糖尿病多年，合并冠心病，属多病共存高危人群。她健康意识淡薄，用药断断续续，很少监测血糖。医务人员下乡巡回体检时，发现其血糖数值远超安全范围，当即为其讲解风险，开具绿色转诊单，帮其对院内分泌科专科。糖尿病专科医务人员采取线上线下相结合的模式，定期为其复诊，线上推送相关健康科普知识。家庭医生定期上门，为其测血糖、指导饮食。张女士不用往返县城，在家门口就完成了诊疗和长期管理，血糖逐步平稳。

一份体检报告，串联起筛查、宣教、专科诊疗、居家管理全流程。

分层分类随访管理，织密慢性病常态化守护网

筛查出病例、完成院内诊疗之后，怎样把后续健康管理落到实处？

师岗镇卫生院依托体检台账和原有建档人群，为高血压、糖尿病患者建立精细化随访台账。家庭医生团队落实“电话常态化问询+每季度入户面对面随访”模式，做实慢性病全周期管理，杜绝随访流于形式。电话随访掌握日常基础情况，入户随访则是实打实的“望闻问切”。入户随访的时候，医务人员现场测量指标，核对用药情况，纠正错误用药习惯，了解家庭饮食起居，手把手传授健康生活方式。

入户巡访也温暖着失能卧床群体。吕营村一位86岁脑梗死后遗症老人长期卧床，医疗团队定期上门监测生命体征，开展居家康复指导，教会患者家属护理要点。

2025年，师岗镇卫生院辖区村民高血压、糖尿病规范随访率稳定保持95%以上，辖区村民血压控制率提升至79.36%，有效减少了脑出血、糖尿病肾病、脑梗死等危重并发症的发生，减轻了群众的大病负担。公共卫生服务的精细化管理，反过来带动院内专科门诊量稳步增长，两者双向赋能，实现协同发展。

此外，师岗镇卫生院推行“骨干医师牵头+年轻医师跟班”模式，由资深医师带队，青年医师随同下沉。在田间地头，青年医师直面真实病例，磨炼本领，建立信任，一批“家门口医生”成长为百姓信赖的健康“守门人”，夯实了人才梯队。

“入户随访不是简单完成

指标。走进村民家中，看到村民的真实生活状态，才能明白为什么有的患者血压控制得不好——是口味重？还是忘吃药了？这些细节诊室里看不到，只有入户随访才能发现。”胡铁旗说，这正是他们坚持入户随访的初衷。

做实了公共卫生服务，群众信任就来了；群众信任来了，临床诊疗就有了源头活水。2025年，师岗镇卫生院下乡体检及家庭医生签约服务群众超2万余人次，高血压规范管理率达98.57%，糖尿病规范管理率达99.01%。

为了让筛查出来的病例接得住、管得好，师岗镇卫生院自筹1000余万元完成住院部扩建，配备医用电梯和中央空调，解决老年患者上下楼难题；大厅常年供应四季时令中草药茶饮，将中医药“治未病”融入细节。高标准建成胸痛、卒中救治单元，打造全科、糖尿病、高血压、眼科、中医康复五大特色专科，形成“筛查—专科诊疗—档案回传—公卫随访”闭环。同时，建立“骨干带教+基层实践+上级进修+全员培训”培养体系，实行院、科、组三级质控，将公共卫生服务与医疗纳入同一质控体系。

“近年来，立足医疗卫生强基政策导向，内乡县以乡镇卫生院为支点，聚力破除医防壁垒，强化硬件、专科、人才建设，推动服务资源下沉，以医防融合筑牢基层健康根基。”内乡县卫生健康委党组书记、主任，中医药管理局局长蔡如谱说。

如今，在内乡县，这里的每次下沉服务、每份健康档案的做实，都让基本公共卫生服务与临床的双向赋能从理念转为实效，真正变成了群众触手可及的健康守护。

河南启动老年合理用药促进行动

本报讯（记者朱晓娟 通讯员李梦凡）9月8日，河南省卫生健康委、河南省中医药管理局联合印发《河南省老年合理用药促进行动（2026—2030年）实施方案》（以下简称《实施方案》），聚焦老年人用药痛点难点，多维度完善老年药学服务体系，普及安全用药知识，切实保障老年人用药安全，提高老年人健康水平。

随着人口老龄化程度加深，老年人多病共存、多重用药现象普遍，不合理用药风险较高。《实施方案》立足河南实际，明确行动目标，通过普及合理用药知识，提高为老年人提供药学服务的能力，提升老年合理用药水平，营造关注老年合理用药的社会氛围，扩大老年健康服务供给，促进健康老龄化。

《实施方案》明确四大方面重点任务。在宣传教育方面，把用药宣教嵌入门急诊、住院、转诊、随访等诊疗全流程，鼓励医疗机构在药房、老年医学科设立宣传阵地。依托老年健康宣传周、敬老月、世界药师日等重要节点，重点宣传老年人常见病用药注意事项、保健食品与药品的区别、用药不良反应识别、过期药品处理等知识。充分发挥中医药资源优势，围绕中西药联用注意事项、长期服药监测与调摄、中药煎服方法与禁忌、常见中成药辨证选用等内容，开展科普宣传。同时用好传统媒体与新媒体，结合各类惠民巡讲活动推动用药知识进社区、进家庭，探索利用人工智能工具开展线上用药咨询服务。

在优化老年药学服务方面，《实施方案》鼓励二级及以上医疗机构规范开设药学门诊，为老年患者提供用药评估、咨询、方案调整建议等服务。夯实基层药品保障，推进县域中心药房、集中审方中心建设，探索紧密型县域医共体用药目录优化调整机制，开展基层慢性病免费用药试点工作，完善缺药登记制度，保障老年常见病、慢性病药品供给。落实慢性病长期处方制度，医疗机构可在普通内科、老年医学、全科医学等科室，为患有多种疾病、评估后符合要求的老年患者提供“一站式”长期处方服务。基层医疗卫生机构对符合条件的慢性病、疾病稳定的签约患者，由家庭医生评估按规定优先办理长期处方服务。积极拓展居家药学服务，面向高龄、失能、独居等行动不便老人，提供上门用药指导、整理用药清单、药品效期核查等服务。

在服务能力提升方面，《实施方案》提出要建强药师人才队伍，将临床药师（含中药药师）纳入老年多学科诊疗团队，强化处方审核与药物重整。开展老年医学、临床药师能力培训，推动医联体内药学资源下沉，上级药师下沉基层开展用药指导，结合“健康敲门”行动为失能老年人提供免费上门用药指导。

另外，河南省还将开展系列公益活动，面向社区老年人开展多重用药评估等合理用药义诊和保健食品虚假宣传识别等公益讲座。开展银发医养行动，支持退休医务人员（含药师）就近就便参与城乡社区志愿服务活动，开展老年人健康评估、药事咨询等服务。

河南省老年合理用药促进行动由河南省卫生健康委组织领导，河南省人民医院（河南省老年医学中心）协同实施。本次行动分3个阶段实施，2026年8月~9月为启动部署阶段；2026年10月~2030年10月为全面推进阶段，由河南省卫生健康委每年开展一次评估；2030年11月~12月开展总结评估，提炼可复制经验，建立长效工作机制。

《实施方案》还同步发布了老年合理用药核心信息，提醒老年患者就诊携带用药清单，遵医嘱把控用法用量，慢性病患者切勿擅自停药，警惕药物不良反应，定期清理家庭过期药品，分清保健食品与药品，依靠家人照护共同做好安全用药。

今日导读

正确认识小儿惊厥

3版

中医教你居家通络止痛

3版

一袋零食背后的眼泪

4版

科学佩戴口罩 有效预防肺结核

4版

练“救”真本领 当好健康“守门人”

9月8日，灵宝市第二人民医院公共卫生管理科组织全院家庭医生团队，在急诊医学科开展了一场扎实的急救技能专项培训。

此次培训以“理论精讲+实操演练”相结合的方式，聚焦心肺复苏与海姆立克急救法，旨在全面提升家庭医生团队的急诊急救能力，规范关键操作流程，为辖区居民筑起更加坚实的生命守护屏障。

朱晓娟 彭艳梅/摄



请扫码关注微信、微博