医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度　情感温度

2026年11月3日　星期二　第119期　丙午年九月廿五

□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4565期　□今日4版　□网站：www.yywsb.com

中共中央关于持之以恒推进全面从严治党若干重大问题的决定

《决定》全文 扫码查看

说明全文 扫码查看

习近平：关于《中共中央关于持之以恒推进全面从严治党若干重大问题的决定》的说明

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

“县强、乡活、村稳”

——新乡基层卫生健康的实践答卷

本报记者　常俊伟　通讯员　赵昆仑

秋日新乡，在长垣市的乡镇卫生院，远程心电中心的屏幕上跳动着来自各村卫生室的心电波形；在获嘉县的村卫生室，签约居民在家门口就能享受到与县级医院一致的用药；在卫辉市的唐庄镇卫生院，省级专家每周坐诊；在原阳县的乡村，家庭医生团队把健康随访做到了田间地头。

这是新乡市紧密型县域医共体建设的日常图景。作为河南省医改重点市，新乡市以紧密型县域医共体建设为总抓手，构建起“县强、乡活、村稳”的整合型医疗卫生服务体系。截至2025年年底，全市紧密型县域医共体建设覆盖所有县（市、区），9家县级医院成功创建为三级医院，乡镇卫生院和社区卫生服务中心服务能力全部达标，公有产权村卫生室比例达到89.65%，县域内就诊率稳定在92.3%。

近日，记者走进新乡市城乡基层医疗卫生机构，实地探访这份基层卫生健康答卷背后的改革路径。

体系重塑：“党委领导+总院长负责”

医共体建设，关键在机制，核心在统筹。

新乡市辖12个县（市、区），农村人口比重大。过去，县级医院、乡镇卫生院、村卫生室分属不同主体，各自考核、各自运营，资源难以统筹。

破局从改变机制开始。新乡市在全市推行“党委领导+总院长负责”的医共体管理模式，统筹县、乡、村三级资源，协同医保部门，形成管理、责任、利益、服务共同体。

龙头持续做强。9家县级医院成功创建为三级医院——这在全省地级市中位居前列。长垣市人民医院成为新乡市首家县级公立三级乙等综合医院。

五大急救中心、六大远程共享中心全部建成。市级层面新建16个急诊急救中心和3个临床服务中心，危重症救治成功率提升21%。13家市级医疗机构、50个专业、421名医师对口支援39家县乡医疗机构。

基层网底持续夯实。全市184个乡镇卫生院、社区卫生服务中心全部达到国家基本标准，44家达到国家优质服务推荐标准。2025年重点建设8个省级县域医疗卫生次中心，升级改造45家乡镇卫生院，为基层配置更新CT（计算机层析成像）等大型医疗设备59台（套）。

资源下沉：专家带着技术到基层

医共体建起来了，群众能不能留在基层，关键看基层能不能看好病。新乡市的做法是专家、技术、设备“三下沉”。

2025年，全市组织市级专家团队下沉帮扶，帮助基层推广127项新技术，填补39项县域技术空白。长垣市医共体改革经验被中国医院协会医共体分会作为实践案例向全国推广；获嘉县入选省级基层卫生健康综合试验区；卫辉市打造了省直三级甲等医院直接托管县级医共体的国家级标杆。

中医药服务在基层广覆盖。全市推广中医适宜技术48项，中药饮片使用率提升至75%，实现“乡乡有中医馆、村村有中医服务”。建设全国基层名老中医药专家传承工作室12个、省级示范中医馆39家。

人才队伍持续建强。全年培训基层卫生技术人员超2.57万人次，对90个家庭医生团队进行实践技能轮训，全市家庭医生团队在全省竞赛中连续3年名列前茅。每个村卫生室6000元基本运行经费足额落实，确保基层医疗卫生机构稳定运转。

数字赋能：一根网线连通县乡村

数据多跑路，群众才能少跑腿。

在长垣市，19家乡镇卫生院建成HIS（医院信息系统）一体化，远程心电平台直接延伸到村卫生室；在获嘉县，330项检查检验结果互认，为群众节省费用2657万元；在新乡市区，二级以上医疗机构全部完成门诊流程对接智慧健康信息平台。

数字化是新乡市医共体建设的重要支撑。全市全面推进紧密型县域医共体智能应用，强化医学影像诊断、心电图诊断、医学检验、病理诊断、消毒供应等资源共享中心作用。2025年，全市完成远程诊疗超1万人次。

检查检验结果互认力度空前。全市56家医疗机构接入省级检查检验结果互认平台，互认项目达330项。2025年累计互认结果528万次，为群众直接节省费用超1.15亿元。

居民电子健康档案动态管理。全市建立居民电子健康档案595.89万份，电子健康档案建档率超国家目标7.29%。“就医一卡通”改革持续深化，市区内二级以上医疗机构全部实现门诊流程对接智慧健康信息平台。

签约履约：把健康服务送到群众身边

家庭医生是群众健康的守门人。

家庭医生签约服务是新乡市做实基层卫生健康工作的重要抓手。全市构建县乡村三级联动、深度融合的家庭医生服务团队模式，县级骨干医师常态化下沉，融入家庭医生服务团队。

重点人群签约服务持续深化。为17.83万脱贫人口及监测对象提供家庭医生签约服务，对高血压、糖尿病、重症精神障碍、结核病等慢性病患者进行规范管理。

便民惠民举措不断推出。在全市推行“先诊疗后付费”“床边结算”服务，2025年250家定点医疗机构为健康帮扶人实行“先诊疗后付费”5.32万人次、免收押金1.79亿元。

新乡市在全国率先全面取消门诊预交金，累计清退存量资金122.58万人次。28家医疗机构实现血费直免，直免率达96.8%。29家二级及以上综合医院设置老年医学科，277家一级及以上医疗机构全部开设老年人就医绿色通道。

基本公共卫生服务均等化水平持续提升。全市人均预期寿命达到78.91岁，较“十三五”末提高2岁。婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率和孕产妇死亡率等核心健康指标均优于国家、省定目标。

记者手记

新乡医改的底层逻辑

走进新乡市的县乡村三级医疗机构，最深的感受是：基层卫生健康事业的发展，不是靠某一个单点突破，而是靠系统集成。

新乡市的经验可以概括为4个字：“统、沉、通、惠”。“统”是机制——党委领导、总院长负责，把县乡村三级资源真正“统”起来；“沉”是资源——专家下沉、技术下沉、设备下沉，让基层能看得好病；“通”是数字——远程医疗、检查检验结果互认、健康档案，让数据多跑路，让百姓少跑腿；“惠”是民生——先诊疗后付费、取消门诊预交金、家庭医生签约服务，让群众得实惠。

9家县级医院创“三级”、92.3%的县域内就诊率、89.65%的公有产权村卫生室比例——这些数字的背后，是新乡市把基层卫生健康作为民生底色的坚持。

从“县里挤、乡里空、村里弱”到“小病在村、常见病在乡、大病在县”，新乡市的实践说明：只要真正把优质资源沉下去、把服务体系建起来、把群众实惠落到位，基层医疗卫生机构就能成为群众信任的“健康守门人”。

河南援外医疗队交出亮眼成绩单

接诊近十四万人次　开展手术六千余台

本报讯（记者丁　玲　许冬冬）10月29日下午，河南省卫生健康委召开2026年河南省归国援外医疗队总结暨新队组建工作会。欢迎第26批援埃塞俄比亚、第26批援赞比亚、第18批援厄立特里亚中国医疗队平安凯旋，总结援外医疗工作成效，部署新一批医疗队组建任务。

会上宣读了中国驻埃塞俄比亚、赞比亚、厄立特里亚三国使馆致援外医疗队的表扬信。第26批援埃塞俄比亚中国医疗队队长李文、第26批援赞比亚中国医疗队队长张英剑、第18批援厄立特里亚中国医疗队队长梁琰分别进行述职。平顶山市卫生健康委、河南科技大学第一附属医院、三门峡市卫生健康委等3支援外医疗队组长单位代表作交流发言。

一年多来，3支医疗队坚持党建引领，充分发挥党支部战斗堡垒作用和党员先锋模范作用，累计接诊患者近14万人次，开展各类手术6000余台，深入偏远地区组织巡诊义诊、院内外学术交流近百次，带教当地医务人员近千人，为受援国留下一支“带不走的医疗队”。

援外期间，3支医疗队直面医疗条件简陋、传染病多发、社会形势动荡等多重挑战，发挥专业优势、攻坚克难。第26批援埃塞俄比亚中国医疗队积极开展技术帮扶，向基层医疗机构捐赠医疗物资，赴马达加斯加紧急救治中国同胞；第26批援赞比亚中国医疗队坚持“授人以渔”，牵头建成消化内镜技术培训、消化道早癌筛查、无痛消化内镜中心，为受援医院培育本土医疗力量；第18批援厄立特里亚中国医疗队推动成立厄立特里亚首个规范化影像学术交流平台，无偿捐赠自主研发的医学影像报告数字化管理软件，启动“一带一路·健康减糖”公共卫生科研项目，开创中厄公共卫生合作新模式。

河南援外医疗工作取得的成效，是深入贯彻落实习近平总书记关于卫生健康对外合作重要论述的生动实践。习近平总书记在全国卫生与健康大会上强调，人人享有健康是全人类共同愿景，要积极推动构建人类卫生健康共同体，携手应对卫生与健康领域重大挑战，不断增进各国人民健康福祉；要深化“一带一路”卫生与健康领域合作，加强和创新卫生援外工作，讲好健康中国故事。各地各单位要不忘初心、赓续传统，持续做好援外医疗工作。各队员承派单位要切实树立政治意识、大局意识和责任意识，把政治思想好、业务能力强、外语水平高、团结同志、身心健康的优秀人员推荐上来，牵头组建单位要严格按照组队通知要求做好新队组建工作。要不断丰富医疗援助形式，坚持因国施策，持续深化与受援国在医院管理、学科建设、人才培养、远程医疗、公共卫生、中医药等方面合作，开展更多“小而美”项目，逐步从发展援助迈向发展合作。希望归国队员戒骄戒躁、勇于担当，坚持加强学习，传承援外精神，支持援外事业，把援外期间锤炼的过硬作风、积累的宝贵经验、涵养的家国情怀转化为干事创业的强大动力，在本职岗位上再立新功。

据介绍，2015年以来，河南省帮助3个受援国先后建成9个专科诊疗中心、实施2个培训项目，向国家卫生健康委备案3个中非医院联盟联合工作组，并首次在非洲国家开展“微笑行”项目。中国创伤治疗中心、中赞腔镜中心、中赞前列腺微创中心、中厄支气管镜中心等对口项目开诊以来，累计救治患者2万余人次、实施手术1万余台，分别在受援国开展首例支气管镜手术、首例支气管镜下活检术、首例前列腺癌根治术等。河南技术、河南理念已在受援国生根发芽。

河南举办康复技能竞赛省级决赛

本报讯（记者常　娟　许冬冬）10月29日~30日，2026年河南省康复技能竞赛省级决赛在郑州大学第五附属医院成功举办。来自全省各地市、济源示范区以及省直医疗机构的59支代表队、177名选手齐聚赛场、同台竞技，交出一份康复专业能力建设的实战答卷。

本次康复技能竞赛，是河南省落实国家医疗康复护理扩容提升工程的一次实战练兵。竞赛由河南省卫生健康委、河南省总工会联合主办，郑州大学第五附属医院承办。竞赛设置团队案例综合考核、专业技能实操考核两大模块，紧扣脑卒中、脊髓损伤、骨关节术后、儿童康复等真实临床场景，围绕病例研判、功能评估、个体化方案制定、实操处置、人文沟通、多学科协作等核心能力开展全方位考核，分为康复医师、康复治疗师、康复护士3个个人竞赛组别以及省直组、省辖市组两大团体组别。

参赛选手“以赛促学、以赛促练”，把岗位积累的临床经验展现在赛场之上；各位评委专家严谨细致、秉公评判，把行业标准、技术规范贯穿竞赛全过程，真正实现了“以赛促建优服务”的办赛初衷。

河南省要求，全省广大康复医务工作者要坚守医者初心，深化学用转化。获奖选手要发挥好骨干示范带头作用，当好本地区、本单位康复业务的排头兵。各医疗机构要做好竞赛成果转化，认真总结竞赛中形成的标准化评估流程、规范化操作技术、优秀诊疗方案，并融入日常临床工作。要严格落实医疗安全核心制度，做实康复早期介入，规范康复评定、康复处方、康复训练、专科照护全流程，推动全省康复服务同质化发展，真正做到赛场练本领、临床惠患者。同时，各地要对标国家医疗康复护理扩容提升工程任务要求，健全以二级医院为主体、基层医疗卫生机构为网底、三级医院指导支持的康复护理服务网络。要强化人才支撑，增强康复岗位职业吸引力。要紧跟国家数智赋能康复护理部署，积极推广人工智能辅助评估、康复机器人训练、智能可穿戴设备监测等新技术应用，让康复服务更加精准、便捷，并深化产学研用协同，加强康复科研和标准化建设，推动全省康复服务提质增效、提档升级。



10月28日，在由洛阳市卫生健康委、洛阳市总工会联合主办，河南科技大学第二附属医院承办的洛阳市家庭医生团队技能竞赛现场，选手们正在进行个人技能比拼。全市15支代表队的60名选手参赛，评选出的优胜团队将代表洛阳市参加全省家庭医生团队技能竞赛。

刘永胜　牛　然　焦艺珂/摄

今日导读

干眼症的诊断与治疗　3版

抗血小板药物的合理使用　3版

实现“双百”目标　守护群众健康　4版

请扫码关注微信、微博

值班总编：杜海燕　值班主任：尚慧彬　责编：杨小沛　马丽娜　总编室：85967002　编辑部：85967078　网络传播中心：85967132　全媒体新闻中心：85967316　广告发行部：85967089　事业发展部：85967196