

本期关注

筑牢免疫屏障 守护群众健康

□韩桂萍

核心提示

新乡市围绕“监测、预警、干预、评估”闭环管理，构建起多点触发、快速反应的传染病防控体系；积极开展结直肠癌免费筛查与HPV（人乳头瘤病毒）疫苗惠民接种工作，做实民生服务；强化监测预警平台与应急队伍建设，成功规范处置多起突发疫情。全市免疫屏障牢固，重点传染病防控有力。

改革完善疾病预防控制体系，是推进公共卫生治理现代化的关键。“十四五”以来，新乡市坚持加强监测、预警、干预、评估“四位一体”建设：监测是基础，新乡市疾病预防控制中心依托各级医疗机构和基层哨点，构建了覆盖全面、敏感高效的疾病监测网；预警是关键，通过大数据分析和模型研判，力争对潜在公共卫生风险早发现、早研判、早预警；干预是核心，采取科学精准的防控措施，切断传播链条；评估是保障，对防控策略和措施的效果进行科学评价，形成闭环管理，持续优化工作。

新乡市统筹推进疫情防控、公共卫生、卫生应急、健康教育等核心主业，充分发挥政府决策的“参谋部”、行业专业技术和“引领者”以及公众健康的“指导者”三大作用。

新乡市疾病预防控制中心以提升综合能力、强化技术支持、做好服务保障为抓手，推动全市疾病预防控制事业迈上高质量发展新台阶，为维护人民健康和社会稳定提供坚实保障。

作为新乡市公共卫生体系建设的重要一环，新乡市疾病预防控制中心坚定不移聚焦主业，建成多点触发、反应迅速、科学高效的传染病监测预警和应急体系：多点触发，融合医疗机构报告、实验室检测、药品销售、社区排查、媒体舆情等多渠道信息；反应迅速，体现在应急队伍、物资储备、指挥调度的常备不懈和平化决策体系；科学高效，依赖于病原学鉴定，流行病学调查、风险研判等核心技术的支撑。疟疾等传染病和碘缺乏病消除成果持续巩固，最大限度地减少突发急性传染病在新乡市发生与流行。

做实民生实事

防范重大疾病

实施结直肠癌早期筛查，是护佑群众全生命周期健康的重要举措。

新乡市率先在全省开展结直肠癌早期免费筛查工作，取得了明显社会效益。2024年、2025年全市共完成4.5万人的早期筛查任务，筛查出早期癌症患者16人，成功阻断癌及癌前病变605人。

新乡市开展HPV（人乳头

瘤病毒）疫苗免费接种工作，为全市低保对象中1万名适龄女性免费接种国产二价HPV疫苗，共计3万支，总价值987万元，有效降低宫颈癌及相关疾病发生风险。

强化监测预警

提升应急处置能力

敏锐的监测预警和高效的应急处置，是应对传染病疫情的“千里眼”和“顺风耳”。为此，新乡市疾病预防控制中心大力整合资源，升级打造了集约化的传染病监测预警与应急指挥信息平台，并实体化运行了市级传染病监测预警中心，在二级及以上医疗机构部署实施国家传染病智能监测预警前置软件，实时监测、预警、分析研判与应急处置，传染病监测预警与应急指挥能力得到有效提升。

在应急处置力量建设方面，市、县两级共组建了15支“平战结合、专业精干”的传染病应急小分队。其中，市本级、卫滨区应急小分队获省级最高评级(A++++)。为锤炼实战能力，新乡市疾病预防控制中心不仅定期开展常规演练，还成功举办“豫北片区

传染病应急大型演练”，通过模拟复杂疫情场景，全面检验并提升了多部门、跨区域的协同作战能力。

基于不断完善的应急预案体系，新乡市疾病预防控制中心成功、规范、高效地处置了多起突发公共卫生事件。截至目前，新乡市对新发和输入性传染病疫情的规范处置率达到100%。

筑牢免疫屏障
加强重点传染病防控

预防接种是预防和控制传染病最经济、最有效的手段。新乡市疾病预防控制中心始终致力于保持高水平国家免疫规划疫苗接种率，筑牢群体免疫屏障。2025年，全市累计为适龄儿童免费接种国家免疫规划疫苗80.43万剂次，接种率稳定在96.04%，已连续多年远超国家要求的90%以上标准。

新乡市连续31年保持无脊灰状态及无白喉病例报告，新生儿破伤风处于消除状态。对于艾滋病、丙型肝炎、结核病等重点传染病，新乡市疾病预防控制中心坚持防治结合、精准施策，通过扩大主

动筛查覆盖面，深化对重点地区、重点场所、重点人群的干预措施，加强患者规范化治疗管理和随访关怀，有效遏制了这些疾病的传播与蔓延趋势。

迈向更高水平

疾控体系现代化

下一步，新乡市疾病预防控制中心将继续坚持问题导向和目标导向，对标国内外先进水平，在巩固现有成果的基础上，着力补短板、强弱项，提质量。重点将放在：进一步深化疾病预防控制体制机制改革，健全医防协同、医防融合机制；加强高水平人才队伍建设，特别是复合型公共卫生人才的培养与引进；加大科研创新投入力度，提升对新发突发传染病的病原体识别、风险研判和防控技术研发能力；拓展智慧疾控应用场景，推动新一代信息技术在监测预警、流调溯源、决策支持中的深度融合；深入开展爱国卫生运动，全方位提升城乡居民健康素养，为保障群众身体健康、推动社会经济发展贡献力量。

（作者系新乡市疾病预防控制中心党总支书记、主任，文字整理常俊伟）

近日参加了郑州大学组织的高质量发展人才论坛，聆听了高校、医保部门、卫生健康部门、医疗机构、保险公司、医药企业专家和代表的发言，很受启发。笔者也梳理了医疗机构发展面临的挑战，以及需要关注的方面，整理分享如下。

医院发展的环境多因素叠加，挑战越来越大。

未来几年，医院发展的外部环境呈现出两个突出的特点，对医院的发展带来巨大挑战。

第一，政策深化期。支付制度改革、资金支付方式改革、分级诊疗、医联体建设、区域医疗中心建设等多项政策会陆续推动、持续深化，对行业发展带来巨大影响。

第二，行业转型期。财政补助不到位，价格调整不到位，医保基金规模增幅不大或下行，再加上外资医院入驻，行业竞争会越来越激烈，医疗机构发展要从规模型转向质量内涵型。

第三，严格监管期。审计、飞行检查、巡视等外部监管的深度和频次都在加强，促使医疗机构持续规范医疗行为，在强监管之下决策和发展。

第四，个性化需求期。

患者代际的更迭，对医疗服务不仅要求健康功能的改善，还关注审美、社交等功能的实现，就医体验的便利“丝滑”。这要求医疗机构在服务技术、服务模式、服务体验等方面发力，对患者个性化的需求给予响应。

第五，技术爆炸期。除了医疗技术、人工智能等数字化技术的爆炸式发展，将重构医药研发、医疗技术应用、医疗服务模式等领域、各环节，“产品被场景取代，行业被生态覆盖”，给医疗机构转型、创新发展提供了新的路径选择。

医院必须坚持高质量发展，应对环境变化。

面对各方“既要、又要、还要、且要”的要求和诉求，医院必须积极转型，适应新形势，应对新变化。

第一，业务规范化。对于政策和监管要求，医疗机构要深度解读政策背后的发展逻辑和定位要求，“干该干的事”，合规地开展业务，选择政策导向下新的业务模式适应区。

第二，创新常态化。惟创新者强。破解时代难题，既要行稳致远，也要积极创新。要在做好发展定位的前提下，积极探索技术创新、模式创新、管理创新，用创新实现“更好地服务患者”和“更有效地提升效率”双重目标。

第三，协作深化。在大健康服务的背景下，在科研、转化、应用等领域，和研发企业进行多模块、多链条、多场景的合作；在特需服务、特色业务等方面，和商业保险机构深度合作；在提供连续、全方位医疗服务上，实行上下联动、横向协同，满足患者的多元化需求。通过协作找到融合点、切入点，实现多方共赢，系统效率最优。

第四，改革深化。惟改革者进。要实现高质量发展，必须在体制机制上做改革。用价值导向推动资源配置、人事薪酬制度改革，用结果导向激发创新活力，用共享导向促进多方深度协作。

高质量发展需要高质量的管理人才队伍。

应对新挑战，医疗机构改革创新的任务是艰巨的，必须有高质量的管理人才队伍来支撑。

第一，能力多元化。要有一大批想干事、能成事的管理人才，在能力上，要懂政策、懂医疗、懂新兴技术和业态，懂运营、能创新、会管理。

第二，成长专业化。优秀的管理人才，既需要有扎实的理论功底，也需要有丰富的实践经验。用理论举一反三，用实践解决问题，做到知行合一。

第三，培养合作化。管理人才的培养，需要多方联动。全日制学校培训解决理论问题，行业培训解决通用问题，单位培训解决具体问题。

通过高校、行业、单位的合作，通过人才培养、能力打造、智力支持，为医院高质量发展提供保障。

（作者系河南省肿瘤医院党委副书记）

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

医院高质量发展的路径探索

□ 韩斌斌

医院提升安保与消防能力的现实思考

□魏维

医院作为人员密集、功能特殊的公共服务场所，承载着救死扶伤的核心职能，其安保与消防能力直接关系到医患双方的生命财产安全、医疗秩序稳定及公共卫生服务质量。当前，随着医疗需求增长，医院日均人流量大幅增加，加之患者群体（老年人、行动不便者占比高）、设备环境（电气、氧气管道密集）的特殊性，传统安保与消防管理模式已经难以应对复杂风险，急需从现实问题出发，探索系统性提升路径。

医院在安保与消防能力建设中，面临三大核心挑战。一是安全管理与医疗效率的矛盾：门诊入口安检若流程烦琐，易导致高峰时段拥堵，延误患者就诊；急诊需要“争分夺秒”救治，简化

安检又可能让管制刀具、易燃易爆物品流入，形成安全隐患。二是火灾风险与疏散难度的叠加：病房楼、手术室存在大量电气设备和医用气体管道，部分老旧病房区线路老化问题未彻底解决，火灾诱因多；而患者行动能力弱，疏散时需要专业协助，远高于普通场所的疏散难度。三是管理覆盖与执行短板的落差：医院区域广（门诊、住院病房、后勤区）、点位多，安保人力资源有限导致巡查存在盲区，消防设施维护不及时（如灭火器过期、消防栓水压不足）、应急演练“走过场”，进一步削弱了风险处置能力。

针对上述问题，提升医院安保与消防能力，需要聚焦“流程适配、技术赋能、人员提能”三大方向，构建适配医疗场景的安全

管理体系。

在流程优化层面，需要建立“分级分类”的安全管理机制。一方面，优化安检流程，区分门诊与急诊通道：门诊入口配置智能安检设备，提升危险品识别效率，减少排队时间；急诊设立“绿色通道”，优先保障急重症患者通行，后续由安保人员补做简易安检，兼顾安全与救治时效。另一方面，明确责任分工，将安保与消防责任纳入科室考核范围，由科室负责人担任“安全第一责任人”，负责日常区域巡查、设施检查，避免“责任虚化”。

在技术赋能层面，需要借助智慧化手段突破人力瓶颈。建议引入智慧安防系统，在住院部、停车场、药品库房等重点区域加装AI（人工智能）监控摄像

头，自动识别人员聚集、物品遗留等异常行为并实时预警；在消防管理上，部署物联网消防设施，实时监测烟感数据、灭火器有效期、消防栓水压，数据异常时直接推送至管理人员终端，实现“隐患早发现、早处置”。同时，搭建应急指挥平台，整合安保、消防、医护人员，突发事件发生时可快速调度人员、调配物资，缩短应急响应时间。

在人员能力层面，需要强化“全员参与”的安全防护意识。分层开展培训；针对医务人员，重点讲解火灾疏散时的患者转移技巧、应急救护知识；针对安保人员，强化危险品识别、冲突化解、消防设施操作技能，培训后通过实操考核确保效果。优化应急演练模式，摒弃“流程化”

演练，结合医院实际设计“病房火灾疏散”“医患冲突处置”等真场景，组织医护人员、安保、患者家属共同参与，提升多方协同能力。此外，可招募志愿者协助日常安全巡查、消防知识宣传，营造“人人懂安全、人人管安全”的氛围。

医院提升安保与消防能力，本质是平衡“安全保障”与“医疗服务”的关系。唯有立足医疗场景特殊性，以“风险前置防控”为核心，通过流程适配破解效率矛盾，技术升级提升管理精度，人员提能筑牢执行基础，才能构建“预防—响应—处置”全链条安全体系，切实守护医患双方安全，为医院高质量发展筑牢安全基石。

（作者供职于安钢总医院武装保卫科）

打造新质生产力 重塑医院后勤服务

□陈珂

公立医院要想实现高质量发展，必须有一个现代化的后勤服务。当前，医院后勤外包已经由最初的探索阶段，步入以“提质增效”为中心的深水区，并加快了由规模扩张到效率革命的系统变革。

在此关键阶段，2025年12月15日，商务部等六部门联合印发的《促进服务外包高质量发展行动计划》，精准锚定了数字化、智能化、绿色化、融合化的“四化”升级方向。这不仅是宏观产业政策，更是驱动医院后勤管理范式深刻变革的顶层设计，其核心在于培育后勤领域的“新质生产力”。

所谓后勤“新质生产力”，是以技术创新为内核，以高质量服务供给为关键，以数据要素深度应用为特征，推动后勤保障从成本中心向价值中枢跃迁的先进生产力。这一概念的落地，系统性构建了医院后勤“管理标准

化、运营智能化、价值协同化”的新范式，从而为实现医院高质量发展提供了一个新的动力。

时代驱动
政策导向与行业痛点的双重变奏
政策指引：为实现高质量发展指明方向《促进服务外包高质量发展行动计划》的出台，标志着国家层面对服务外包产业的定位已从规模扩张转向质效提升。关于“四化”建设的要求，与医院实现高质量发展的目标是一致的。比如，数字化和智能化是构建智慧医院的指导思想；绿色化是与双碳战略相呼应的一种新的运营导向；融合化则要求后勤服务与临床医疗流程深度融合。这一政策为医院后勤外包模式的转变与升级，提供了具有权威性的政策基础与明确的行动框架。

内在发展诉求：由“保障成本”向“价值中枢”转变。随着我国卫生健康事业的不断发展和

患者需求的多样化，后勤服务的价值内涵也在发生着根本的重构。它已超越保障水、电、环境清洁等“保底工程”，成为直接影响患者就医体验、医护效率、运营成本与医院品牌的“赋能工程”。在高质量发展的要求下，医院后勤正经历一场角色跃迁：从幕后的“隐形支柱”转变为驱动发展的“活力源泉”。这意味着其核心价值从静态的“保障”，转向动态的“驱动”——即驱动患者满意度、医护生产力、运营精益化与品牌价值的全面提升。而这正是“后勤新质生产力”所追求的核心目标。

路径重塑
培育后勤新质生产力的三维模型
培育后勤新质生产力，绝非简单采购新技术，而是一场涉及战略、流程与关系的系统性重塑。其实践路径可构建为以下三个相辅相成的维度：

治理维度：建立“智能监控，

闭环管理”的新型监督体系。这一维度的目的在于建立风险防控的底线，建立可持续的信任根基。要突破过去的“甲方管理”的单向思维，努力建立一个权责明确、流程闭环、技术辅助的现代治理体系。其实现的关键是要构建常态化的协作监督体系，例如可借鉴设立跨职能的“第三方服务监管委员会”，以“专项督查锁定风险、随机暗访检验实效、定期例会推进整改”的联动方式，使监督由碎片化走向系统化。在此基础上，加强基于技术的智能化监控，将后勤关键数据实时接入统一监管平台，通过算法模型实现异常自动预警与风险智能研判，推动监管模式从“人防”管理向“人防+技防+制防”一体化的智慧化闭环控制转变。

技术维度：构建“数据驱动，智能融合”的运行新架构这个维度是提升性能和实现能力飞

跃的核心引擎。关键在于推动后勤劳动资料的全面数字化与智能化。应着力建设集成设备运行维护、能耗管理、物资配送等功能的智慧后勤一体化平台，打破信息孤岛，实现“一屏统管”，广泛运用物联网、AI（人工智能）视觉识别、智能机器人等技术，实现预测性维护、精细化管理与全流程追溯；并基于汇聚的数据构建“数字驾驶舱”，为管理决策提供量化支撑，促进由“经验主义”到“数据智能”的转变。

价值维度：朝着“战略协同，价值共创”的新型关系模式迈进这一维度的目的是进一步深化与外包方的协作，激发其长期协同发展潜力。双方将从简单的“甲方与乙方”关系，升级为共赢的“高质量发展共同体”。通过建立与患者满意度、临床效率、节能减排等指标挂钩的“价值共创”激励机制，持续推进能

力共建；同时注重文化交融，通过一线员工培训，将医院的人文关怀理念与外包方的职业标准有机结合。

未来展望

新质生产力描绘医院发展新图景

当治理、技术与价值实现有机融合，医院后勤将成为推动医院可持续发展的核心动力源。

它将是一个“安全可靠的韧性体”，借助智慧化系统，医院能够提前感知、精准评估并快速处置各类风险，确保医疗服务在任何情况下都能保持连续性与稳定性；也将成为一个“绿色低碳的示范体”，通过全面的能源管理与绿色技术应用，医院既能显著降低运营成本，又能切实履行社会责任，塑造卓越的公共机构形象；同时是一个“临床赋能的价值体”，精准高效的后勤服务，将最大力度解除临床医务人员的后顾之忧，使其能更加专注于诊疗工作，进而提升医疗品质与安全系数；最终将成为一种“传递温暖的人文载体”，从科学定制的个性化营养饮食，到高效便利的院内物流，再到舒适的就医环境等，后勤服务将在每个细节中传递对患者和医务人员的人性化关怀，成为彰显医院软实力的重要组成部分。

培育医院后勤新质生产力，是一场深刻的系统性变革。它发轫于对国家政策与行业趋势的敏锐洞察与深刻理解，成型于对传统管理范式的大胆革新。一个以新质生产力为支撑的现代化后勤体系，将不再是隐匿幕后的“成本消耗者”，而是走向前台的“价值创造者”，它将以“安全、高效、绿色、温馨”为核心的优质服务，无声却有力地托举公立医院高质量发展的壮阔征程，让医疗的温暖通过每一处细节，抵达人心。

（作者供职于河南省人民医院）