

● 重点关注

“睡眠健康管理师”入列国家新工种

医师报讯（融媒体记者 王丽娜 通讯员 钟艳宇）当“熬夜是现代人的标配”、“睡够8小时是奢侈”成为社会普遍现象，当失眠、打鼾、日间嗜睡缠上3亿国人，睡眠健康已从个人困扰升级为健康中国战略中的重要议题。

2025年7月，国家人力资源社会保障部（以下简称人社部）、市场监管总局、国家统计局联合发布新职业信息，“睡眠健康管理师”工种位列其中。

北京大学睡眠研究中心主任、北京大学人民医院呼吸睡眠医学科主任韩芳教授指出，这一工种的确立影响深远，它预示着我国睡眠疾病防控将实现从“被动治疗”到“主动干预”的跨越，标志着我国睡眠健康服务迈入职业化新阶段。

破局之痛：30年学科突围与民众需求困局

这一决策背后，是学科建设30多年的突围、民众需求的呼唤，更是一场关于“生命三分之一时间”的健

康革命。作为我国首位临床睡眠医学博士，韩芳坦言：睡眠学科未被确立为独立专科，这是掣肘睡眠医学发展和限制睡眠健康服务能力的重要因素。

自20世纪80年代中叶我国引入睡眠监测及治疗技术以来，睡眠医学始终游走于呼吸科、神经科、耳鼻喉科等多学科的边缘交叉地带，技师职业缺失、医保覆盖不足、人才上升通道受阻，导致诊疗能力薄弱与市场需求暴增形成尖锐矛盾。

无论从需求端还是从供给端，都可以用“冰火两重天”来描述。根据中国睡眠研究会发布的数据显示，中国18岁及以上人群睡眠困扰率为48.5%，超3亿人患有睡眠障碍，其中需要积极干预的达1.5亿；而专业睡眠服务人员缺口超10万人，社区睡眠管理服务覆盖率不足5%；非科学睡眠产品泛滥，市场乱象丛生。

据中国睡眠研究会初步统计，目前国内至少有3500

余家医院在开展睡眠健康服务，而全国与睡眠相关的家居、康养、管理产业也与日俱增。但即便如此大规模的睡眠健康服务仍远不能满足民众需求，睡眠健康领域长期面临专业人才极度短缺、服务标准缺失、培训体系空白等核心矛盾，且尚无统一的国家职业技能标准和规范培训评价体系，严重影响着睡眠健康服务的快速、高效发展。

韩芳比喻：“就像建了一座豪华机场，却找不到合格的飞行员和地勤人员。”欧美国家21世纪初已将睡眠医学纳入独立学科，建立技术人员认证体系，而我国技术人员长期处于“无身份、无标准、无上升通道”的三无状态。

新工种诞生：从“交叉学科”到“国家认证”的职业化突围

7月22日，人社部等三部门联合发布新增“睡眠健康管理师”等新职业（工种），与民生息息相关。北京大学人民医院联合中国睡眠研究

会提交的《新职业建议书》系统论证：设立该工种可填补三级服务网络空白——居家初筛、社区干预、医院诊疗形成闭环，同时构建相关的国家职业标准体系，终结“谁都能做睡眠管理”的行业乱象。

什么样的人才能成为睡眠健康管理师？韩芳介绍，新职业公布后，相关的标准与指南制定正在上级部门的指导下组织专家组紧锣密鼓进行中。初步设想是，作为社会服务型人才，准入门槛并不高，定位在高中文化程度为起点，有正确的职业操守与职业道德，有良好的人际沟通能力就可以参加学习和培训，其中，掌握睡眠健康相关理论知识，具备较强的观察、理解、自我管理、思维判断、沟通表达、协调组织和服务能力的人员，会更加推荐，在完成培训后予以认证。进一步可通过学历教育获得本科、研究生学位，予择业者更多的选择。

健康中国 你我同行·健康体重 医者先行 专列海报展示



人事新闻

- ★ 吉训明任中国医学科学院、北京协和医学院院校长、党委副书记。
- ★ 王涌任浙江省人民医院党委书记。
- ★ 李天庆任中日友好医院党委书记。
- ★ 余祖江任郑州大学第一附属医院党委副书记、院长。
- ★ 滕军燕任河南省中西医结合医院党委副书记、院长。
- ★ 李海洋任浙江省舟山市妇女儿童医院党委书记，黄烈平任党委副书记、院长。

● 短消息

按病种付费管理 暂行办法出台

医师报讯 日前，国家医保局印发《医疗保障按病种付费管理暂行办法》，自发布之日起施行。《办法》共8章39条，对总额预算管理、分组方案的制定和调整、核心要素和配套措施等内容进行规范。《办法》适用于医保部门以按病种付费方式与医疗机构结算住院医疗费用的管理。按病种付费包括按病组（DRG）付费和按病种分值（DIP）付费两种形式。

● 图片新闻



患者“身首离断”命悬一线，中国医生3小时手术救回，术后患者意识恢复，已能坐起！日前，海军军医大学第二附属医院（上海长征医院）骨科副主任、颈椎外科病区主任陈华江教授率领团队，为一例遭遇罕见严重颈椎骨折脱位的患者实施了复位固定手术。

图/文 上海长征医院骨科颈椎外科病区

● 医院新闻

中几友好医院完成首例开放与介入联合手术

医师报讯 日前，第31批援几内亚中国医疗队与中几友好医院团队共同完成首例开放与介入联合手术，为一名高位动静脉内瘘突发血栓患者实施头静脉取栓与球囊扩张。

该患者长期依靠内瘘

规律透析，近日发现内瘘震颤消失。科室与医疗团队经内部讨论后，决定在导管室为患者实施头静脉切开取栓术，并行头静脉造影球囊扩张成形术。

手术由血管外科张志文医生、Soriba医生，放射科刘朋医生及手术室

吴迪护士长组成的团队共同完成，东卡医院的两名外科医生也到场观摩。手术按计划顺利实施，成功取出患者头静脉内的血栓，并通过球囊扩张解决了头静脉狭窄问题。术后患者动静脉内瘘震颤良好，已顺利出院。