



关注国家卫生健康委新闻发布会

2025年卫生健康系统为民服务实事项目“成绩单”

- 全国4845所二、三级公立综合医院均能提供儿科服务
- 全国333个地级市、直辖市的87个区县设有心理及睡眠门诊，各地均已开通“12356”心理援助热线，全国完成心理健康知识巡讲1万余场
- 全国所有省份已实现地市内医疗机构之间检查检验结果互认项目超200项
- 全国每千人口3岁以下婴幼儿托位数达4.73个，新增普惠性托位数超89万个
- 全面停止收取门诊预交金，医保患者住院预交金额度降至同病种个人自付平均水平
- 常住人口超10万的县均已具备血透服务能力
- 搭建医疗费跨省异地减免平台，实现跨省异地血费减免在线办理
- 举办23场“时令节气与健康”发布会，推进健康知识进万家

□本报记者 杨世嘉
实习记者 梁雨 张浦杨

12月26日，国家卫生健康委召开新闻发布会，介绍8件为民服务健康实事有关情况。国家卫生健康委新闻发言人、宣传司司长谢杨介绍，2025年，国家卫生健康委在向社会广泛公开征集意见的基础上，在全系统

组织实施为民服务实事项目。一年来，国家卫生健康委多措并举，推动8件为民服务健康实事落地见效。

普惠于民

地市内医疗机构之间检查检验结果互认项目超过200项；每千人口3

岁以下婴幼儿托位数达到4.5个，全国新增普惠性托位66万个；取消门诊预交金，将医保患者住院预交金额度降至同病种个人自付平均水平……在2025年卫生健康系统为民服务实事项目中，这些实事突出以普惠性服务提升群众健康获得感。

“目前，全国所有省份都已实现地市内检查检验结果项目互认超过200项。同时，已有25个省份建成省级‘影像云’，累计调阅超3.5亿次；9073家二级以上公立医院、50.3万家一级公立医院和基层医疗卫生机构接入区域平台。”国家卫生健康委医政司副司长李大川表示，结果互认给医患双方都带来积极变化。患者减少了再次排队检查的烦恼，节约了时间和费用。医务人员借助跨医疗机构、跨区域的结果互通共享，对患者疾病作出更精准的诊断，为其制定更佳的治疗方案。

聚焦广大婴幼儿家庭热切关注的托育服务，国家卫生健康委人口家庭司司长王海东介绍，全国每千人口托位数已达4.73个，2025年新增普惠性托位89万个。全系统超额完成既定目标任务，托育服务工作取得积极进展。

一是托育服务供给不断增加，“入托难”的问题得到缓解。全国托育服务机构已达12.6万家，托位数达666万个；地市级托育综合服务中心达

254家，地市级覆盖率达61%。“十四五”以来，全国托育服务机构总数增加了6.6万家，增幅达110%；托位总数增加了379万个，增幅达132%。二是托育服务价格持续下降，“入托贵”的压力逐步减轻。“十四五”以来，全国有9个省份出台托育服务补贴制度，1315个县(市、区、旗)出台托育建设补贴、运营补贴、家庭消费券等支持措施，全国全日托平均价格降幅达29%。三是托育服务质量有效提升，“托得好”的信心不断增强。全国有8万家托育服务机构与医疗卫生机构签约，接受专业的卫生健康指导，为人托婴幼儿建立健康成长档案，开展健康检查、生长发育监测等服务。

围绕减轻患者看病垫资压力，提升就医体验，从今年3月31日起，全国公立医院全面取消门诊预交金；从6月30日起，医保患者住院预交金额度降低至个人自付平均水平。截至11月底，全国公立医院已清退门诊预交金约90亿元，涉及约1.4亿个人账户。

国家卫生健康委财务司司长刘魁表示，医院全面取消门诊预交金后，患者看门诊不用预存、预付钱款。医保患者常见病种住院预交金额度明显下降，据初步统计，全国平均下降幅度超过20%。同时，国家卫生健康委引导各地加快应用电子支付方式，指导各

地加快推行住院费用床旁结算、病区“一站式”结算、线上结算等，为患者节约就医时间；鼓励各地探索收费服务其他便利举措，部分地区开始推行“先诊疗、后付费”服务模式。（下转第4版）



扫码看
新闻发布会实录

2025年，是全国卫生健康系统着眼民生所需、扎实为民服务的重要一年。各地践行以人民健康为中心，因地制宜探索创新，落实落细国家卫生健康委关于8件为民服务健康实事的部署要求，让人民群众的健康获得感更加充实、更有保障、更可持续。

相关报道见今日第2版、第3版——

八件健康实事
于“一枝一叶”间彰显为民情怀

河南发布 中医护理门诊 规范化建设指引

本报讯（记者李季 通讯员刘畅）日前，河南省卫生健康委印发《河南省医疗机构中医护理门诊规范化建设指引》，进一步优化护理服务，推动该省中医护理门诊试点工作。

《指引》明确，各医疗机构要拓宽中医药服务领域，依托中医护理特色优势，创新护理模式，建立、完善中医护理门诊设置，推进开展多种中医护理门诊服务。优先选择中医药服务基础好、护理团队能力较强的医疗机构开展中医护理门诊试点工作。以点带面，在试点的基础上探索建立科学、标准的中医护理门诊建设与管理规范，逐步健全中医护理服务体系，推进形成便民、高效、可持续发展的中医护理门诊模式。发挥中医护理在疾病预防、治疗与康复中的特色优势作用，严格遵守相关操作规范及指引实施操作，加强与医疗、营养、康复、药学等多学科团队的紧密合作，确保开展的服务项目安全有效。

《指引》进一步细化了医疗机构中医护理门诊规范化建设的重点任务。明确中医护理门诊区域划分为候诊区、诊疗区、治疗区和处置区，环境布局应充分体现中医药文化特色；治疗区综合面积原则上不小于30平方米，配置治疗床至少2张；各相关区域要根据中医护理门诊需要配备必要的设施设备。明确医疗机构要根据中医护理门诊规模及发展设置专职或兼职护士长1名，至少配备1名专职或兼职中级职称以上中医类别执业医师；遴选热爱中医护理技术的人员，组织其接受短期培训、长期进修，建设人才梯队，丰富治疗手段。

《指引》要求，各级各类医疗机构要强化中医护理门诊要素管理，对设施设备、医务人员等进行精细化管理；强化医疗服务安全管理，加强操作前安全检查、规范诊疗行为安全管理、强化医疗质量安全管理、加强感染控制管理、严格护理质量安全管理；建立健全应急处置、健康教育、随访等常态化管理制度。

家庭医生上门

近日，青海省西宁市城西区文汇路社区卫生服务中心家庭医生上门为签约老人讲解体检报告。据悉，目前，青海省老年家庭医生签约服务覆盖率达81.57%。

视觉中国供图

“最美”之光 照亮奋进征程

□首席记者 姚常房

榜样如灯，照亮前行之路。榜样如旗，引领奋斗脚步。

2025年12月21日，“闪亮的名字——2025最美医生发布仪式”在中央广播电视总台央视综合频道首播，首播期间央视频、“学习强国”、央视网等新媒体平台同步直播。全国各地医务人员满怀敬意，通过电视、网络直播等多种形式收看了发布仪式或相关报道。不少人还利用工作间隙多次回看，有的机构还组织了集中学习讨论。

当看到王玉凤、申小惠、尼玛拉毛、邢少云、刘志宏、农康、何建行、张军桥、周坚红、梁春荣10位2025年“最美医生”一个个平凡却动人的镜头时，当听到一句句朴实却有力量的话语时，每个人不仅深受震撼与洗礼，更从中汲取了奋发的力量。

坚守信仰，坚韧笃行

辽宁省阜新市彰武县阿尔乡镇阿尔乡村卫生室乡村医生梁春荣坚守乡村的执着，青海省果洛藏族自治州甘德县柯曲镇卫生院院长尼玛拉毛副主任医师扎根高原的仁心，引发了基层卫生健康工作者深深的共鸣。

“每位同行的坚守与付出都如暖流般直击心底，让我这个扎根乡村医疗一线20年的基层医生心头发热、备受鼓舞。”山东省临沂市兰山区兰山街道沟上社区卫生室医生高恩娜看着梁春荣背着药箱跋涉沙丘、上门问诊的身影，心中满是感慨。高恩娜动情地说，自己将以“最美医生”为榜样，把这份感动化作前行的力量。

“就是想离群众更近一些，让医术惠及更多普通百姓。”这是江苏省镇江市京口区健康路社区卫生服务中心马铤枫主任医师多年前选择从职业病防

治院调到社区卫生服务中心的重要原因。马铤枫表示，观看节目时，内心满是感动与奋进的力量。今后会以“最美医生”为榜样，继续坚守基层一线，精进业务、贴心服务，把家庭医生签约服务做细做实，当好辖区居民的健康“守门人”。

节目播放结束已近凌晨，甘德县下贡麻乡龙恩村大学生村医才太吉的心情久久无法平静。看到尼玛拉毛和同事们巡诊的背影融入了广袤草原这个定格镜头时，才太吉想起了高原上特有的植物红景天。才太吉说，尼玛拉毛和无数像她一样的基层医务工作者正是一株株红景天，在祖国最需要、条件最艰苦的地方默默守护着百姓的健康平安。他们的美，不在于聚光灯下的璀璨，而在于日常岁月里的坚韧。

“面对患者时将心比心”

每一位“最美医生”都是医德与医术完美结合的典范。“他们面对复杂病情时的勇于探索，面对患者时的将心比心，正是我们需要不断修炼的‘内功’。”浙江大学医学院附属妇产科医院徐向荣主任医师表示，要学习的不仅是“最美医生”的技术追求，更是他们以人为本、与患者共渡难关的人文关怀精神。

“她不仅是治好我的医生，更是带我走出低谷的引路人。这个称号她当之无愧。”看到周坚红获得“最美医生”的殊荣，张女士由衷地高兴。2024年6月，深受更年期情绪波动困扰的她走进了周坚红的诊室。“诊室里温暖的氛围，她专注倾听的眼神，让我真切感受到‘被理解被鼓励’本身就是一味良药。”在张女士看来，周坚红的“最美”是疗愈心灵的仁心。

“北京大学第六医院儿童心理卫生中心王玉凤主任医师78岁高龄仍坚持为患儿看诊，为我们诠释了‘一切为了患者’的医者信仰。”江苏省南京市儿童医院心血管内科殷杰副主任医师也是每天与“小患者”打交道的医生，深知每一次诊疗都牵动着一个个家庭的希望。（下转第4版）



“十五五”卫生健康事业高质量发展新图景⑩

发展医养结合服务，促进健康老龄化

□本报评论员

党的二十届四中全会通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》，提出发展医养结合服务，“推行长期护理保险，健全失能失智老年人照护体系，扩大康复护理、安宁疗护服务供给”。这是基于我国人口老龄化进程加快所出现的老年健康保障需求增长作出的决策部署，是推进医疗服务体系结构性改革、回应民生关切、体现社会文明程度的战略举措。

习近平总书记指出，有效应对我国人口老龄化，事关国家发展全局，事关亿万百姓福祉。“十四五”时期，我国制定和实施一系列政策措施，在体系建设、服务优

化、健康管理等方面拿出实招，推动老年健康服务再升级，着力推动健康老龄化，让“夕阳”更暖。

截至2024年底，我国60岁及以上老年人口已达3亿多人，医疗卫生服务需求增长快、压力大。老年人大多常病生存、多病共存，老年康复护理、疾病终末期患者医疗照护等问题已经成为社会性问题。“十五五”时期，要深入实施积极应对人口老龄化国家战略，将健康老龄化理念融入经济社会发展全过程，持续完善老年人健康支撑体系。

发展医养结合服务。加强支持措施的部门协同，组建多方参与的协作服务网络，建立责任明晰的运行管理机制，与医联体建设共同推进，筑牢服务安全底线，持续发展普惠性医养结合服务，不断满足居民基础性、兜底性服务需求。开展老年健康促进行动，

加强老年人健康管理，提高老年疾病综合诊治和共病管理能力，推行长期护理保险，面向残疾、老年人群等推进上门医疗和家庭病床服务。

全面加强多层次多样化康复护理、安宁疗护服务体系建设，全面提升康复护理、安宁疗护服务能力。指导地方对部分自身功能定位不能满足当地群众健康需求、病床使用率低或运营存在困难的一、二级医院进行功能转型，支持“一院一策”，再造为康复护理和安宁疗护机构。进一步发挥中央预算内投资引导作用，支持中西部地区、农村基层康复护理和安宁疗护机构建设。支持和引导社会力量举办规模化、连锁化的护理站、护理中心、安宁疗护中心等。实施老年营养、心理、康复、痴呆预防等专项行动，拓展基层医疗卫生机构康复护理、安宁疗护功能。积极发展社区和

居家康复护理、安宁疗护，发展“互联网+康复”。

全面加强扩大康复护理、安宁疗护服务供给的政策支持。逐步加大政府对普惠性康复护理、安宁疗护机构运行保障支持力度。全面推行长期护理保险，完善相关服务价格和医保支付政策，推动医保支付改革支持急性期患者向康复机构转诊，推行多元支付方式。

健康老龄化是推进健康中国战略的重要内容，也是实施积极应对人口老龄化国家战略的重要举措。“十五五”时期，要坚定不移落实好党中央重大决策部署，为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康养老服务，使老年人更健康快乐。