

扫码看
为民服务八件实事
成绩单

八件健康实事 于“一枝一叶”间彰显为民情怀

儿科服务惠民常态化长效化

提供有温度的精神卫生服务

暑期是儿童就诊高峰期。2025年8月,江苏省南通市市民陈女士带孩子到南通市妇幼保健院(南通市儿童医院)复诊时,感慨儿科服务的变化:“以前带孩子看病,挂号、缴费、总得排长队,做检查要楼上楼下跑,孩子哭闹,大人焦急;现在在手机上就能搞定相关流程,孩子不闹了,我们省心多了。”

“不用带孩子来回跑,就诊全能在一栋楼就能完成。”在南京医科大学第二附属医院姜家园院区,来自江苏省镇江市丹阳市的孙女士为该院儿科服务点赞。孙女士的女儿因胆囊结石需紧急手术,从挂号到办理住院手续全在儿科楼护士站完成,全程便捷高效。

在北京市,长期受腹痛、化脓性感染和惊恐发作困扰的张女士,近日拨通了首都医科大学附属北京安定医院“12356”心理援助热线。“工作压力大,人际关系也难以处理好……”张女士向接线员诉苦,在接线员的引导下讲述惊恐发作的经历,接受心理疏导。挂断电话前,张女士的语速慢了下来、焦虑情绪得到平复,对发作成因及需要回避的外界刺激有了清晰认识。“电话聊了20多分钟,终于知道怎么给自己松绑了。”她说。

在福建省福州市第二总院心理门诊,小李的诸多不适应经心理治疗得以缓解。17岁的小李长期情绪低落,经常感到生活乏味,从来没有希望;到家反复洗手、更换衣物,每做一道作业题至少检查3遍才安心;外出不离座、害怕感染疾病……但他坦言,以前觉得自己累了,多亏心理门诊让他认识到这些并非坏习惯,而是一种需要专业帮助的状态。

围绕人民群众日益增长的心理和睡眠健康需求,国家卫生健康委将“每个地市至少有一家医院提供心理门诊、睡眠门诊服务;推进全国统一心理援助热线‘12356’的应用”纳入2025年全系统为民服务实事项目,进一步扩大儿科服务供给、增强儿科服务能力的短板。

儿科医疗资源不足,曾是陕西省延安市洛川县人民医院的“老大难”问题。延安市附属医院院长张海波积极推动儿科服务从“有”向“优”发展。截至目前,全国4845所二级、三级公立医院综合医院均提供儿科服务,儿科服务可及性进一步增强。

全国“一盘棋”,各地高位推动,精准落子,因地制宜推广儿科服务惠民常态化、长效化。儿科建设走在全国前列的江苏省,2025年5月就已完成“二、三级公立医院均提供儿科服务”的预定目标。江苏省卫生健康委有关负责人介绍,江苏省大力推进儿科专科联盟建设,13个设区市均已组建市级儿科专科联盟,共有69个县(市、涉农区)设立县级医共体,其中5个县(市、涉农区)依托县域医共体组建儿科专科联盟,占比达73.9%;推动各地市级、县级医院加入省儿童重症、罕见病、血液病诊疗协作网。

近年来,山东省持续推进儿科医疗服务体系建设,全方位提升儿科医疗服务质量;山东省卫生健康委党组成员、副主任徐建介绍,特别是2025年,该省深入实施“儿科和精神卫生服务”专项行动,力争2025年,该省所有镇级医疗卫生机构全覆盖,推动儿科服务延伸至村卫生室设立精神(心理)门诊及心理治疗室。

截至目前,广东省开设心理门诊的医疗机构达515家,服务网络覆盖全省108个县(市、区),覆盖率达82.5%;开设睡眠门诊的医疗机构达177家,实现21个地市全覆盖。

北京市率先开通“12356”心理援助热线,完善心理健康和精神卫生服务体系,鼓励城市东、西部、南部地区增加精神卫生优质医疗资源服务供给,进一步推动“12356”实体化运行;出台《严重精神障碍患者社区个案管理服务指南》,提升精神障碍患者服务管理质效。北京市卫生健康委党委书记钟东波介绍,目前,北京市53家二级以上公立医院开设精神(心理)门诊,累计开设154个精神心理门诊,108个睡眠门诊,实现精神(心理)门诊、睡眠门诊全覆盖。

青海省按照该省多部门联合印发的《青海省推进儿童医疗卫生服务质量发展实施方案》,推进完善儿童医疗服务网络、优化儿童医疗服务资源等14项工作任务。青海省卫生健康委党组书记、主任王延明表示,目前该省59家二级、三级公立医院综合医院,以及22家公立中医医院、45家县级以上妇幼保健机构均能提供儿科服务。

聚焦提高儿童重大疾病和急危重症诊疗能力,青海省依托省儿童实体瘤诊疗中心(青海大学附属医院牵头)和省儿童血液病诊疗中心(青海省妇女儿童医院牵头),开展儿童血液病、恶性肿瘤等重大疾病救治、转诊和康复,建立省儿童先天性心脏病诊疗中心,提升儿童先天性心脏病筛查与救治能力。

河北省充分摸排各地儿科医疗服务资源,建立台账。2025年2月,河北省卫生健康委印发《关于推进全省二、三级公立医院综合医院儿科服务能力提升的通知》,扩大服务供给,增强服务能力,改善医疗服务,加强统筹调度。围绕儿科医疗、护理、药事、院感管理等重点内容,该委在全省开展儿科云课堂活动,受众累计达4.8万人次。



检查检验结果互认为民减负

缓解“入托难”“入托贵”难题

大力减轻看病“先交钱”压力

基层患者血液透析不再难

近期,一名肝部疾病导致腹腔积液加重的患者,从贵州省毕节市赫章县人民医院转至毕节市中医院治疗。毕节市中医院肝病科主治医师通过互认平台查到了该患者的外院检查检验结果,确认“只需评估血小板、血红蛋白以及肝脏功能情况即可,重复检查无需再做”。这一举措,为该患者节省了数千元检查检验费用。

在辽宁省鞍山市市中心医院,患者王女士拿着带有“鞍山HRT”标识的报告,对新推行的检查检验结果互认举措称赞道:“以前在一家医院做了CT,到另一家医院看病又得重新做,既耗时又耽误时间。现在有了互认政策,拿着带标识的报告单就行了。”

“以前总为没带孩子发愁,现在‘家门口’的托育园既专业又实惠,解决了大问题。”家住陕西省榆林市的刘女士对该市首个市级公办普惠托育示范园——郡宝乐园赞不绝口。

山东理工职业学院的李老师及其妻子都是在校职工。自学校开设托育园后,夫妻俩每天上班都把孩子送到园区,大大节省了送娃时间。在李老师看来,托育园不仅解决了家庭实际困难,更重要的是为孩子提供了一个健康且安全的成长环境。

随着“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”被纳入2025年全系统为民服务实事项目后,系统自动提示杨女士有30天内的外院检查检验报告。该院血液内科科主任医师点击“调取”后,电脑屏幕上随即显示有互认标志的检查检验结果。诊后,杨女士感慨道:“真为我们节省了费用,也省去了不少麻烦。”

得益于“地市内医疗机构之间检查检验结果互认项目超200项”被纳入2025年全系统为民服务实事项目,越来越多的患者享受到互认的实惠和便利。截至目前,全国所有省份均已实现地市内医疗机构之间检查检验结果互认项目超过200项,新增普惠性托位数超89万个。同时,全国普惠托育服务机构已达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%,托育服务供给持续扩大。

“十四五”以来,全国有多个省份出台了托育服务补贴机制,对普惠托育机构给予资金支持,有效降低了家庭托育成本。据统计,全国的全日制平均价格降幅达29%。

近年来,黑龙江省卫生健康委联合相关部门,通过多种渠道发布互认共享通知,在门诊清退中,针对老年患者操作难、患者失联等问题,该省相关部门对医疗机构提出贴心服务,由专人协助65岁及以上老人办理;通过医保系统查失联患者参保信息,发送短信提示;开通线上退款“掌上办”。

通过细致排查,山西省阳泉市共有54万人人口,全县有血液透析需求的患者约400人。在推进该事项项目进程中,资金保障、人员配备、多部门协调是该县面临的难题。新安县集中全县力量,由副县长牵头协调卫生健康、医保、民政、财政等部门,推动血液透析治疗科筹备、设置、验收等环节工作;政府统筹专项资金400余万元,用于购买相关设备,改造服务环境;依托三甲医院对口帮扶机制,采取科室共建、专家下沉等方式,加快补齐专业人才短板。

为筑牢血液透析安全防线,山西省建设数据驱动与科学测算,指导各级医疗机构深度挖掘和利用院内大数据资源,紧密结合按病种付费相关分组(DRG)付费和按病种分值付费(DIP)支付方式改革,以病种为考核核心,精准测算各病种医保报销后的个人自付水平。例如,山东大学齐鲁医院通过深度剖析2022—2024年近60万份住院病历,基于DRG原理,将内障手术的住院预交金下调50%。

山东省坚持数据驱动与科学测算,指导各级医疗机构统一数据标准与接口规范,同步建立“鲁云影像”两大核心应用系统。徐民介绍,山东省推动医疗机构加强以电子病历为核心的信息化平台和业务系统建设,将互认项目、参考时限等信息嵌入医院决策支持系统。

在山东,济南市在医疗机构信息系统终端构建“结果互认智能匹配”功能模块,打造报告智能推送给医生精准提醒、结果互认的智能化应用,将区域共享影像跨院调阅长时控制在10秒以内。滨州市“深化医改互认共享工作成效”纳入2025年品质滨州建设工作体系,将“医疗检查检验结果互认共享专项行动”列为市级层面重点民生实事,聚力推进互认工作提质增效,全市22家医疗机构互认互认45.7万次。

在此基础上,检查检验结果跨省共享取得新进展。在京津冀地区,132家医疗机构实现104项检验结果互认,686家医疗机构实现50项医学影像检查资料共享,区域医疗资源利用率显著提升,区域医疗服务便利性、连续性显著增强。

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。从国家卫生健康委向社会广泛公开征集意见,充分摸底调查、研讨分析并遴选出8件实事,到全国卫生健康系统第一次向全社会公开承诺开展共性服务内容;从国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合印发通知,明确落地路径,到建立月督办、季调度工作机制,强化指导、帮扶、质控、督查与评估……时值岁末,捷报传来。国家卫生健康委12月26日召开的新闻发布会宣布,2025年全国卫生健康系统为民服务8件实事均如期完成。其间,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。



▲山东省东营市第二人民医院血液净化科提供夜间血液透析服务。 郭坤摄

▲在福建省厦门市姚明织带工业园博雅启萌托育园,孩子们正在进行感统训练。 本报记者孙勃摄

提升献血者获得感满意度

权威健康知识传播更接地气

多年来,江苏省南京市市民王先生长期坚持无偿献血,在省内累计献血520毫升。2025年6月,王先生的父亲在安徽做手术,用血花费了1760元。“我5月21日下午在‘全国电子无偿献血证’小程序上申请血费报销,第2天就收到了审核通过的信息。”王先生说,国家对无偿献血者及其家属的政策保障如此到位,坚定了他坚持献血的想法。

在过去,无偿献血者申请血费减免,程序多、周期长,围绕献血者异地办理血费减免时广泛关注的“怎么办”“快不快”“金不全”问题,国家卫生健康委将“推进‘血费减免一网通办’,便捷献血者异地办理血费减免”纳入2025年全系统为民服务实事项目,通过数字化手段实现“让数据多跑路,群众少跑腿”,切实提升无偿献血者的获得感和满意度。

“怎么办”,国家卫生健康委建立全国无偿献血者数据库,依托国家政务服务平台、中国政府网、国家卫生健康委官网,以及微信、支付宝、百度“全国电子无偿献血证”小程序,实现全国献血者献血信息及时记录和查询。同时,推进形成“医院直免为主、线上申请为辅”的服务模式。

随着经济社会发展、人民生活水平提高,公众对优质健康科普的需求越来越高,期盼更多好听、好看、好记、好用”的权威健康知识。为回应群众需求,国家卫生健康委将“举办20场以上‘时令节气与健康’知识健康知识发布会,推进健康知识进校园”纳入2025年全系统为民服务实事项目。

聚焦“快不快”,国家卫生健康委通过优化全国血液管理信息系统血费减免模块,方便各地梳理结算办理情况,改善群众服务。各地根据实际情况切实简化流程,减少不必要的证明材料,大幅缩短了受理与报销的办理周期。

聚焦“全不全”,全国已实现“血费减免一次都不跑”全面落地。各地通过官网、微信公众号、微博等渠道广泛宣传政策及线上办理流程,扩大宣传覆盖面。同时,国家卫生健康委围绕中央和行业媒体深入基层,加大相关宣传力度,提高权威健康知识传播效果。

聚焦“好不好”,国家卫生健康委建立全国无偿献血者数据库,依托国家政务服务平台、中国政府网、国家卫生健康委官网,以及微信、支付宝、百度“全国电子无偿献血证”小程序,实现全国献血者献血信息及时记录和查询。同时,推进形成“医院直免为主、线上申请为辅”的服务模式。

从春生夏长到秋收冬藏,各地纷纷围绕二十四节气传播健康知识。山西省卫生健康委围绕大寒、大暑、秋分、立冬4个重要节气以及“秋季为急性呼吸道传染病”专题举办23场新闻发布会,邀请100余位权威专家回答媒体近300个问题,公众关注度、互动量均创新高。

随着经济社会发展、人民生活水平提高,公众对优质健康科普的需求越来越高,期盼更多好听、好看、好记、好用”的权威健康知识。为回应群众需求,国家卫生健康委将“举办20场以上‘时令节气与健康’知识健康知识发布会,推进健康知识进校园”纳入2025年全系统为民服务实事项目。

聚焦“快不快”,国家卫生健康委通过优化全国血液管理信息系统血费减免模块,方便各地梳理结算办理情况,改善群众服务。各地根据实际情况切实简化流程,减少不必要的证明材料,大幅缩短了受理与报销的办理周期。

江苏省卫生健康委围绕“时令节气与健康”发布会,创新推出“用血服务不用跑”项目,依托数字化改革进一步优化无偿献血者用血报销流程和体验。该省打通血站与医疗机构、政府相关部门“之间的信息数据库,实现血费减免从“人找政策”到“政策找人”的智能化办理;推动血站与财政、公安、民政、卫生健康等部门的信息互联互通,简化用血报销流程,通过“用血服务不用跑”等便民应用迭代升级,打造“主动识别、系统智审、无纸办理”的应用场景。

曾在全国卫生健康委“时令节气与健康”发布会上亮相的北京协和医院临床营养科主任于康表示,结合时令节气举办健康知识普及活动,将专业的医学知识转化为通俗的内宣材料,帮助居民掌握季节性防病要点,倡导生活方式干预,助力慢性病防控。目前,该栏目已推出9期,全网浏览量近2000万人次。

江苏省卫生健康委围绕“时令节气与健康