

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2026年1月12日 星期一
农历乙巳年 十一月廿四
第12680期 今日8版



国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

敬告读者：《健康报》可继续征订

《健康报》是国家卫生健康委主管的、最具影响力的全国性卫生健康行业报。《健康报》始终以“为人民健康服务”为己任，宣传党的卫生健康方针政策，报道医药科技创新进展，传播健康防病知识，挖掘和宣传健康中国建设、人口高质量发展、进一步全面深化医改典型经验，弘扬新时代卫生健康文化，发挥着卫生健康行业宣传主阵地作用。

2026年《健康报》补订工作正在进行（邮发代号：1-20），欢迎广大读者继续订阅。



邮发代号：
1-20
全年价格：
456元

扫码订健康报

全国计生协工作会议召开

本报讯（记者牛煜辉）1月9日，全国计生协工作会议在京召开。会议总结2025年和“十四五”计生协工作成效，全面部署2026年重点工作。国家卫生健康委党组成员、副主任郭燕红出席会议并讲话，中国计生协党组书记、常务副会长于学军作工作报告。郭燕红指出，2025年是“十四五”收官之年，全国各级计生协深入贯彻习近平总书记重要指示批示精神，认真落实党中央、国务院决策部署，各项工作稳中有进、成效显著。国家卫生健康委高度重视支持计生协工作，各级计生协要充分发挥在服务大局、服务群众上的独特优势，聚焦主责主业，主动担当作为，更好推动各项工作落地见效，为实现“十五五”工作目标开好局、起好步。

会议强调，以落实“六项重点任务”为主线，以生育友好型社会建设为重点，以改革创新为动力，不断提升服务水平，全力开创计生协事业高质量发展新局面。中国计生协党组成员、专职副会长姚奕作总结讲话。

关注地方卫生健康工作会

浙江持续推进卫生健康现代化建设

本报讯（特约记者郑纯胜）1月10日，2026年浙江省卫生健康工作会议在杭州市召开。浙江省卫生健康委党组书记、主任王仁元表示，浙江省卫生健康系统要准确把握“十五五”时期主要目标任务，重点抓好6个方面工作。

强化资源调控。优化公立医院规模布局，加大优质专科医疗资源供给，补齐山区海岛医疗卫生短板，构建均衡发展新体系。

突出能力提升。实施新一轮医学高峰建设、医疗卫生强基工程、新时代“中医药攀登工程”等，推进现代化疾控体系建设，打造优质医疗新高地。

坚持科技引领。推动医学科技创新发展，打造医学人工智能高地，培育高素质医学人才队伍，增强创新发展新动能。

打造品质服务。优化分级诊疗和连续医疗服务，加强慢性病综合防控，强化急救急救能力，发展多元卫生健康服务，提升全民健康新体验。

聚焦重点人群。构建生育友好型社会，发展普惠托育服务，强化妇幼健康保障，促进健康老龄化，加强职业人群健康保护，推动人口高质量发展。

坚持健康优先。深化“三医”协同发展和治理，推进“医+”融合发展，深化全民健康行动，促进健康产业发展，构建协同发展新格局。

王仁元指出，2026年是“十五五”开局之年，浙江省将坚持健康优先发展战略，锚定“看病不出省”目标，建高峰、重基层、强服务、促协同，推动卫生健康现代化建设取得新进展，为经济社会发展提供有力的健康支撑。

据介绍，2025年，浙江省各项卫生健康工作取得积极成效。该省对标“以高质量发展为首要任务”，因地制宜发展卫生健康新质生产力，建设首批国家人工智能应用中试基地（医疗），“安诊儿”医疗智能体服务群众超1.4亿人次；对标“以缩小三大差距（城乡差距、地区差距、收入差距）为主攻方向”，推进优质医疗资源有序扩容和均衡布局，开展医疗卫生人才“县乡村一体化”管理改革试点；对标“以改革创新为根本动力”，推进卫生健康治理能力现代化，启动实施新时代“中医药攀登工程”；对标“以满足人民美好生活需要为根本目的”，加大高品质卫生健康服务供给，健全生育支持政策体系，扎实开展“儿科和精神卫生服务年”“健康体重管理年”行动，高质量完成全国卫生健康系统8件为民服务实事。

健康中国·行走山西

以公益性为魂 解好看病“三道题”

□本报记者 严少卫 田少军
特约记者 杨利春 郝东亮

2025年10月底，山西省政府召开全省医改工作会议。会议围绕“三医”协同改革主线释放出清晰信号：医保数据要为医疗机构赋能，医保结余资金要支持公立医院高质量发展，同时要切实提高集采药品的报销比例和群众可及性。这场会议的核心要求很明确——一切围绕百姓关心的看病问题展开，答好“看得好病、看得起病、方便看病”三道题。

“山西医改工作的持续推进凸显了省委、省政府的高度重视。”山西省卫生健康委副主任张少然表示，公益性是此次会议浓墨重彩强调的关键词。会议深入解读了医改的价值取向，提出要牢牢守住“维护公益

性、调动积极性、保障可持续”这一原则。

带着对山西医改的深度关注，本报“行走健康中国”报道组近日深入医改工作走在该省前列的长治、晋城两市，探寻这条关乎3500万三晋百姓健康福祉的改革之路。

聚焦看得好病：“医共体联动+人才赋能”筑牢诊疗硬支撑

位于太行山中南麓的长治市，历史文化底蕴深厚。在长治市屯留区这片辖209个行政村的土地上，25万居民正经历着一场卫生健康领域的深刻变革：乡镇卫生院能做透析治疗，村卫生室有了大学生村医，慢性病管理实现市、县、乡、村四级联动，医保支付改

革让群众看病少花钱。

“以前尿毒症患者每周要去县城跑，现在他们在‘家门口’就能做透析。”屯留区河神庙乡卫生院院长闫斌指着位于卫生院一楼的血透室介绍。在屯留区医疗集团派驻的业务副院长王森伟主导下，河神庙乡卫生院血透室规范开展透析服务，让乡里20余名尿毒症患者免受奔波之苦。

这一变化源于屯留区2017年启动的县域医疗集团建设。屯留区整合区人民医院、区中医院、区妇幼保健计划生育服务中心及15个乡镇卫生院（社区卫生服务中心），组建紧密型医疗集团，实行行政、财务、业务、绩效、药械等“六统一”管理。“我们打破机构壁垒，推动区优质资源下沉，逐步补齐基层短板。”屯留区医疗集团党委书记、院长张斌说。

针对群众反映强烈的慢性病管理问题，屯留区成立县域慢病管理中心，

围绕高血压、糖尿病等六大慢性病，建立筛查、评估、干预全流程闭环管理体系。“我们明确了各级医疗机构职责：村级负责随访监测，乡级负责规范治疗，区级负责重症救治。”张斌介绍，近两年，屯留区医疗集团累计选派18名业务骨干赴乡镇卫生院担任业务院长。这些“下沉院长”每周至少驻院2天，通过坐诊、手术指导、病例讨论等方式，带动基层管理水平与技术水平“双提升”。

此外，屯留区医疗集团与以骨科闻名的长治市第二人民医院开展紧密合作，创新“1+2+3+N”帮扶模式：1名运营院长统筹协调，骨科、康复科实行“双主任制”引领专科发展，在皮肤科、影像科、风湿免疫科3个科室设立名医工作室，N个临床科室按需精准对接。“基层医务人员常态化到市二院跟岗学习，不仅学技术，还学管理。”从长治市第二人民医院下

沉至屯留区人民医院担任运营院长的李卫华表示，这种模式有效提升了基层诊疗能力。

晋城市地处晋豫两省交界，是山西省的南大门。晋城市人民医院通过实施“引凤兴晋”人才计划，破解患者“看专家难”的问题。“我们要让患者在‘家门口’享受一流的医疗服务。”晋城市人民医院党委书记畅晋军介绍，2023年3月，该院启动“引凤兴晋”人才计划，通过柔性引才方式引进首批33名晋城籍在京高层次医学专家，此后持续拓展引才渠道。2024年，在上海市举办引才座谈会，签约38名专家；2025年11月，借助在广东省广州市举办的“人到山西好风光”人才宣讲活动，与中山大学附属第一医院、广东省中医院等医疗机构的16名专家达成合作。截至目前，已累计引进各学科专家134名。

（下转第4版）

甘肃

明确耳与听力健康三大目标

本报讯（特约记者王耀 安娜）近日，甘肃省卫生健康委、省中医药局、省疾控局、省残联联合印发《甘肃省推进耳与听力健康工作实施方案》，明确到2030年耳与听力健康工作发展目标，全面构建全生命周期耳与听力健康服务体系。

《方案》提出三大核心目标：在服务体系建设方面，95%以上县（市、区）综合医院规范设置耳鼻喉科（五官科），每10万人耳鼻喉科执业（助理）医师配备达4.2人，听力检测专业技术人员队伍规模提升30%以上；在重点人群筛查方面，新生儿听力障碍筛查初筛率达95%以上，工作场所噪声岗位监测合格率达到85%以上，90%以上市（州）可提供规范听力学检测和听觉言语教学服务；在健康意识提升方面，社会公众耳与听力健康知识知晓率提升至80%以上，重点场所科普覆盖率90%以上。

《方案》要求，构建“省—市—县—乡”四级联动网络，明确各级机构功能定位。省级负责疑难危重病例诊治、技术推广和信息平台建设，市（州）承担常见病诊疗、康复服务及县级指导培训，县级开展筛查诊断、基础治疗及转诊衔接，乡镇（社区）协助初筛和健康宣教。强化残联康复协同，构建“筛查—诊断—治疗—康复”连续性服务链，鼓励中医院开设相关科室，推动中西医结合服务。

《方案》要求，医疗机构配齐听力检查设备，三级医院需具备疑难疾病诊治能力，二级医院开展常见病诊疗，康复机构提供助听器验配和人工耳蜗术后康复服务。巩固新生儿听力筛查网络，力争3个月内诊断率和6个月内干预率均达90%以上；开展老年听力检测和干预服务；加强职业与生活噪声防控，减少听力损害。

《方案》要求，制定临床诊疗指南，建立全流程质量控制体系，推动多学科协同诊疗，推广中医适宜技术。



接种流感疫苗

近日，宁夏回族自治区固原市原州区和平路社区卫生服务中心组织医护人员走进辖区学校，集中开展流感疫苗接种工作。图为医护人员为学生接种流感疫苗。 特约记者魏剑 通讯员王浩珍摄影报道

辽宁

提出优化营商环境新举措

本报讯（特约记者郭睿琦）近日，辽宁省卫生健康委、省疾控局印发《辽宁省卫生健康系统优化营商环境若干举措》，从优化卫生健康服务模式、扩大卫生健康服务供给、深化公共卫生服务效能、提升政务服务质效、打造法治化营商环境等5个方面，提出17项具体举措。

在优化卫生健康服务模式方面，《举措》提出，实施就医暖心便民服务，二级以上公立医院结合就诊需求扩容周末门诊和节假日门诊；进一步提升就医体验，二级以上公立医院分时段预约挂号精确至30分钟以内，在门诊、住院部建立“一站式”服务中心，互联网医院全部开展线上复诊服务，每个市至少有1所医院提供“互联网+护理”服务；推动检查检验结果互认。

在扩大卫生健康服务供给方面，《举措》提出，加快建设高水平医院，推进国家医学中心、区域医疗中心、中医药传承创新中心、中西医协同“旗舰”医院建设，建强省级区域医疗中心，重点建设高水平医院15家左右，建强特色专科、平台专科、薄弱

弱专科不少于140个；增强托育服务供给能力；完善老年健康服务；提升妇幼保健服务水平。

在深化公共卫生服务效能方面，《举措》提出，开展“一站式”基层慢性病健康管理服务；推进预防接种服务规范可及，构建科学完备的预防接种单位分级管理体系，城镇服务半径不超过5公里，农村不超过10公里，每个县区至少1个接种单位提供节假日疫苗接种服务；实施职业健康帮扶行动。

在提升政务服务质效方面，《举措》提出，全面落实“一网通办”“只提交一次材料”改革，省本级审批事项审批时长压缩至法定时限的50%，推动医院“办事不找关系，用权不图好处”成为常态；深化“高效办成一件事”等便民服务。

在打造法治化营商环境方面，《举措》提出，维护公平竞争的市场秩序，加强公立医疗卫生机构政府采购管理，提高采购效率；规范涉企执法检查，全面推行卫生健康监督执法“综合查一次”“进一次门、查多项事”的联合执法模式；营造良好的行业风气，常态化开展医德医风教育，落实廉洁从业准则，纠正行业不正之风。

医改深观察③

“健康优先”引领 谋深化医改新篇

□本报评论员

随着“十五五”规划蓝图徐徐展开，深化医药卫生体制改革步入新征程。面对人民群众对健康生活的热切期待，各地要贯彻落实党的二十届四中全会精神，将增进人民健康福祉作为根本价值取向，不断健全维护公益性的医疗卫生服务体系，大力推广三明医改经验，健全“三医”协同发展和治理机制，促进分级诊疗，推动医改重点任务落地落实。

以改革推动实施健康优先发展战略，是新时代医改的重要方向。这要求不仅把健康融入所有政策，更要在制度设计与治理机制上体现“健康优先”。完善推动健康优先发展的政策体系，探索

建立健康影响评估机制，从源头上守护人民群众健康。构建覆盖全生命周期的防治康管全链条服务体系，推动防治康管资源“一体化”发展，发挥基层医疗卫生机构和家庭医生在日常健康促进、慢性病管理方面的作用，全面提升居民健康素养和健康水平。进一步增强健康服务的普惠性与连续性。

深化公立医院改革，必须牢牢坚持公益性导向。建立编制动态增长机制，用好空余编制，加强对有资质、有能力、有水平医务人员的编制保障，是稳定队伍、吸引人才的基础。建立以医疗服务价值为主导的价格调整机制，让医疗价格真正体现服务和技术价值，是有效正向激励的关键。完善薪酬制度，逐步动态缩小不同等级医疗机构间、医院内部各业务科室间及科室内部的收入差距，合理调控奖励绩效工资占比，有助于在维护公益性

的同时，充分调动广大医务人员的积极性。优化财政补助政策，推动投资于物与投资于人紧密结合，加强县、基层医疗机构运行保障，有助于推动公立医院在公益轨道上行稳致远。加强医疗服务质量和安全、机构运行、从业人员行为等跨部门综合监管，方能营造风清气正、积极向上的行业环境。

医改是一项系统工程，必须健全“三医”协同发展和治理机制，助推分级诊疗落地见效。要进一步明确一、二、三级医疗机构和基层医疗卫生机构的功能定位，强化协同配合，实施医疗卫生强基工程，提升基层服务能力。推动紧密型医联体内涵建设，以人员和服务下沉为重点和导向，优化成员单位间的帮扶协同关系，加强基层用药和上级用药的衔接和联动，促进基层检查、上级诊断等业务协同。发挥医保支付对分级诊疗的促进作用，建立与防治康管全链条服务相适应的多元复合式支付方式。加快推进人工智能应用，赋能优质医疗资源扩容下沉，让人民群众在“家门口”获得优质高效、系统连续、公平可及的医疗卫生服务。

医改之路，道阻且长，行则将至。“十五五”新征程上，深化医改仍面临诸多体制机制障碍与深层次攻坚任务，必须坚持系统思维，强化政策协同，聚焦公立医院改革、“三医”协同发展和治理、分级诊疗体系建设等重点改革，以钉钉子精神持续发力，通过技术创新、管理创新和体制机制突破化解发展难题，不断提升人民群众的获得感、幸福感、安全感，为中国式现代化奠定扎实健康根基。