

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2026年1月20日

农历乙巳年
十二月初二
第12686期



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

健康中国·行走安徽

天长:民生所指,便是改革所向

□本报记者 崔芳 孙伟
李天舒
特约记者 束苏雪 周海蕾

打开中国地图,会发现安徽省东部有个小小的“拳头”,整个伸入江苏省腹地。安徽省滁州市天长市就这样被江苏省南京市、扬州市、淮安市的5个市县环绕着。“天长约320公里的边界线中,约有300公里与江苏交界。”天长市原副市长,2025年初履新滁州市卫生健康委党委书记、主任的周巧玲坦言,这样的地理位置,也会带来“幸福的烦恼”。一方面,得益于苏皖省界毗邻区域的一体化发展,对接江苏省丰厚的人才、科技、经贸等资源,天长享受到了跨行政区域的溢出红利,

老百姓的腰包更鼓了。另一方面,离江苏太近了,交通太便利了,周边的优质医疗资源太丰富了;毗邻区域仅三甲医院就有40多家,天长居民在南京29家医院看病还可异地联网结算,跨省就医越来越顺畅,本地医疗机构却因此压力很大……

“经济条件好了,老百姓有了选择更优诊疗服务的需求和能力,当然是好事。那么我们本地医务工作者该怎么办?”周巧玲分析,形势倒逼之下,“躺平”肯定不可取,否则只会越来越“垮”;要“支棱起来”就得从为群众提供更好的健康服务出发,在民生的指引下探索创新。10年来,作为县域医改“天长模式”的缔造地、县域医共体的首创地,天长的医改始终沿着“民生红线”持续推进、不断完善。

在“家门口”,跟居民处成亲人

初冬夜幕下,天长市区北郊永丰镇三元村,村卫生室的理疗室内一片明亮、气氛和暖。83岁的邵奶奶腿部敷着厚厚的中药包,正在进行熏蒸;她的老伴、85岁的邵爷爷正通过中频设备接受肩周炎理疗。

“都是老毛病了。天气一凉就腿疼,站都站不起来。所以就让老伴儿开三轮车带我过来找医生看看。”谈到三元村卫生室开展的中医药适宜技术,邵奶奶连连称赞,“刚治了几天,还没到一疗程,已经能自己站一会儿了,老伴儿的肩周炎疼痛也减轻了不少。”

对面的理疗床上,一名中年女患者一边接受中医电针治疗,一边用手机和朋友视频聊天:“针灸效果挺好,我感觉好多了……”

村医邵良生介绍,三元村卫生室服务人口3580人,3名村医主要承担农村常见病多发病诊疗、基本公卫服务、家庭医生签约及慢性病管理等工作。“我们的主要特色是中医药服务。”他介绍,作为天长市中医院医共体成员单位,在医共体的持续帮助下,该村卫生室的村医能开展针灸、推拿、牵引、拔火罐、穴位敷贴等多种中医药适宜技术,并提供中医治疗未病专项指导。

“天长市智慧共享中药房也同步对我们开放。”邵良生喜滋滋地说,“我们开出的中药处方能实时上传到

敬告读者:《健康报》可继续征订
邮发代号:1-20
全年价格:456元

扫码订《健康报》

福建省委书记周祖翼
调研三明深化医改工作

本报讯 (特约记者陈静)1月16日至17日,福建省委书记周祖翼到三明市永安市、三元区,就深化医改工作等进行实地调研。

周祖翼说,深入推动医改,要始终坚持人民至上、敢为人先,因地制宜、巩固提升,不断健全医疗、医保、医药协同发展和治理机制,促进分级诊疗,推动医改红利更多更公平惠及全体群众。要锚定功能定位,深化紧密型医共体建设,推动人才、技术、设备向基层下沉,强化重点专科建设,优化就医流程,拓展便民举措,提升老百姓就医体验和满意度。要深入推进沪明医疗对口合作,推动教研协同发展,实现从“输血”到“造血”,提升医疗综合实力,为群众提供更高品质的医疗服务。

周祖翼要求,进一步推广三明医改促进中医药传承创新发展的经验做法,发挥中医治疗未病的优势,持续优化中医药服务供给,促进中西医结合,加强慢性病综合防控,以专业特色服务满足群众的健康需求。村卫生所要当好基层群众健康的“守门人”,深化联动机制,让村民在“家门口”就能对接到优质医疗资源。

关注地方卫生健康工作会

海南乘封关之势 担健康使命

本报讯 (特约记者刘泽林 许伟国)1月16日,2026年海南省卫生健康工作会议召开。会议强调,2026年是“十五五”开局之年,也是海南自贸港实施封关运作后的第一年,要乘封关之势,担健康使命,坚持新时代党的卫生与健康工作方针,坚持稳中求进、提质控本增效的政策取向,以更高标准推进健康海南建设,为海南自贸港建设贡献更多卫生健康力量。

会议提出,稳步推进实施医疗卫生强基工程,出台海南省强基工程三年方案和基层医疗卫生机构优化布局实施方案,推动部分市县补齐一批公立社区卫生服务机构,补齐基层设备短板。稳定二级医院设置,优化功能,发展儿科、精神卫生、康复护理、安宁疗护、医养结合等服务。控制三级公立医院数量和床位规模,防止资源过多向三级医院集中。实施康复护理扩容提升工程,健全完善以二级医院为主体、基层医疗卫生机构为网底、三级医院指导支持、其他医疗机构等共同参与的康复护理服务网络。引导鼓励医疗资源较丰富的地区部分二级及以下医院转型为康复医院、护理院,或者调整优化床位结构,拓展康复护理服务。

会议要求,深化“1+5+N”疾控体系改革,全面实施疾控强基工程和“登峰工程”,着力提升海口市、三亚市、儋州市、五指山市、琼海市5个区域疾控中心发展水平,补齐市县疾控中心发展短板,深入推进医防融合、医防协同。推进重大慢病共管共治,全面实施重大慢性病全人群全生命周期防治工作,提升乙肝、宫颈癌、胃癌“三大疾病”的整体防治能力和肿瘤生存率。出台《海南省提升应急救治能力若干措施》,探索打造集空中、海上、陆地于一体的立体化紧急医学救援体系。

编辑 张 喆



1月18日,江西省南昌市,上海中医药大学附属龙华医院江西医院(江西中医药大学附属医院高新院区)组织医务人员,走进万寿宫历史文街区开展大型专家惠民义诊活动,为市民提供养生保健、中医诊疗等服务。图为中医义诊现场。

中医药服务
走进历史文化街区

大力发展战略性新兴产业 ——论贯彻落实全国卫生健康工作会议部署要求(六)

□本报评论员

发展新质生产力是推动卫生健康事业高质量发展的内在要求。日前召开的2026年全国卫生健康工作会议强调,大力发展战略性新兴产业。要落实落细这一工作部署,不断催生卫生健康新质生产力,要坚持一体推进教育科技人才发展,以科技创新赋能卫生健康服务。

强化科技创新是发展卫生健康新质生产力的核心驱动。加强卫生健康领域基础研究和原始创新,加强关键核心技术攻关,推动科技创新和产业创新深度融合。加强四大慢病、传染病、

病、创新药物等重大专项科研攻关。全面对接北京(京津冀)、上海(长三角)、粤港澳大湾区国际科技创新中心建设,支持在卫生健康科技创新中挑大梁,抢占制高点、发展新赛道。发挥中国医学科学院、中国中医科学院、中国预防医学科学院国家医学中心示范引领作用,加强协同协作。充分发挥医药卫生高校科教优势,加强国家级基础性公共资源平台建设。加强与企业和金融等机构协作,开拓国际交流合作,研发更多标志性创新成果。

深刻把握卫生健康新质生产力发展规律,以新需求引领新供给、以新供给创造新需求。建立健全促进医疗卫生机构科技成果转化工作机制,健全高效、透明的备案审批

公示机制,严守质量和安全底线。推动便民、助医、辅政、促研等典型示范,以人工智能赋能防治康管连续服务。进一步汇聚大数据,提升互联互通共享水平,建好国家、省、市级综合信息平台,做好大数据挖掘使用。推进医疗领域人工智能应用中试基地建设,加强国家和省级工作指导,丰富应用场景,把算法、算力、数据、场景等有效结合起来。严格创新项目监管,加强科研诚信管理。

更加重视投资于人,以人的全面发展为发展卫生健康新质生产力提供强大动力。人是生产力要素中最活跃、最能动、最具决定意义的因素,既“放得活”又“管得好”,引导规范医务人员积极参与科技创新。加强国内外高水平创新人才、青年人才

培养,让科研“从临床中来,到临床中去”。推进以临床服务质效、专利转化等开展职称评审聘任。对国家医学中心、国家临床医学研究中心,给予更多投资于人的持续支持。要适应投资于人的变化趋势,健全完善卫生健康领域的政策措施。

发展卫生健康新质生产力是一项系统工程,要坚持长期主义,坚持一切从实际出发,因地制宜、分类指导。“十五五”开局之年,要坚持面向人民生命健康,以创新起主导作用、引入全新要素组合,不断催生卫生健康新质生产力,为加快建设健康中国提供核心支撑作用,持续增进人民健康福祉。

河南医保新政支持中医药发展

本报讯 (记者李季)日前,河南省医保局、省卫生健康委联合印发《进一步加强医保支持中医药传承创新发展的若干举措》。《若干举措》覆盖了医保定点管理、服务价格、支付范围、支付政策等多个关键环节。

在医保定点管理方面,《若干举措》明确,将符合条件的中医(含中西医结合,下同)医疗机构、中药零售药店,以及可以提供中医药服务的基层医疗卫生机构、康复医院、安宁疗护中心、护理院、养老机构内设中医医疗机构纳入医保定点管理。同时,将符合条件的定点中医医疗机构纳入异地就医结算范围。支持定点中医医疗机构提供的“互联网+”中医药服务纳入医保支付范围。

在服务价格管理方面,《若干举措》明确,重点支持中医医疗服务项目价格调整,优先将功能疗效明显、患者

广泛接受等中医医疗服务项目价格纳入调价范围;加强中药饮片采购管理,医疗机构炮制的中药饮片、配制的中药制剂实行自主定价。

在医保支付范围上,《若干举措》提出,按程序将符合条件的医疗机构中药制剂、中药饮片、中药配方颗粒等纳入基本医疗保险基金支付范围,并建立动态调整机制;将符合《处方管理办法》《医院中药饮片管理规范》但超出《中华人民共和国药典》规定常用剂量开具的中药饮片纳入医保支付范围。

为完善适合中医药特点的支付政策,《若干举措》提出,大力推进支付方式改革,推广中医优势病种按病种付费,并逐步扩大试点范围;提升基层医疗机构中医治疗未病作用,在符合条件的基层医疗卫生机构开展按人头付费;扩大中医日间病房试点,逐步覆盖所有符合条件的定点医疗机构。