



八部门印发《中药工业高质量发展实施方案(2026—2030年)》 全面提升中药工业产业链供应链韧性

本报讯(记者段梦兰)工业和信息化部、国家民委、农业农村部、国家卫生健康委等八部门近日印发《中药工业高质量发展实施方案(2026—2030年)》。《实施方案》指出,加快中药工业结构优化和转型升级,全面提升中药工业产业链供应链韧性和稳定性。

《实施方案》明确,到2030年,中药工业全产业链协同发展体系初步形成。发展质量明显提高,中药工业规模效益稳步提升,产业集聚化程度明显提高,质量管理水平显著提升,培育一批引领带动能力突出的中药工业领航企业,培育60个高标准中药原料药

生产基地。协同体系更加健全,中药材种植加工、中药研发生产、流通服务等上下游各环节协同更加紧密,建设5个中药工业守正创新中心。创新产品持续涌现,推动一批中药创新药获批上市,新增10个中成药大品种,推动一批医疗机构中药制剂转化为中药创新药。智能化、绿色化转型升级取得突破,制修订10项中药工业数智技术标准,推动建设一批数智化创新载体和公共服务平台,建设20个智能工厂、培育10个绿色工厂。

在重点任务方面,《实施方案》提出6个方面共15项任务,包括:在实施原料提质保供行动方面,建设高标

准中药原料生产基地,提升产地初加工水平,提升关键技术和质量标准水平;在实施协同创新攻关行动方面,健全协同创新体系,深度赋能中药新药研发;在实施制造能力提升行动方面,提升中药饮片集约化生产水平,提升中药制造数智化绿色化水平,优化全流程质量追溯体系;在实施民族医药产业振兴行动方面,大力发掘民族医药资源,加快民族医药产业现代化转型;在实施中药名品推广行动方面,打造优质中成药名品,打造中药饮片优势单品,推动中药大健康产品创新发展;在实施卓越企业培育行动方面,梯度培育卓越企业,支持开拓国际市场。

向全国卫生健康工作者致以新春祝福

国家卫生健康委领导班子成员 走访医疗卫生机构

本报讯(记者杨世嘉 实习记者苏醒)新春来临之际,国家卫生健康委领导班子成员分别走访在京医疗卫生机构,亲切看望慰问坚守一线的医疗卫生工作者,对他们的辛勤付出表示衷心感谢,并向全系统广大干部职工致以诚挚的新春祝福。

在北京协和医院、中国中医科学院西苑医院、中国中医科学院广安门医院、北京大学第一医院、首都医科大学附属北京友谊医院、北京积水潭医院、首都医科大学附属北京儿童医院、北京急救中心、北京市红十字血液中心、首都医科

大学附属北京康复医院、北京市海淀区前门里社区卫生服务中心等医疗卫生机构,委领导向医务人员送上新春祝福,详细了解假期前后机构运行、值班值守、安全生产等情况,强调科学合理调配医疗资源,加强院前急救快速响应和院内救治有效衔接,强化药品和血液供应保障,保障好假期群众看病就医需求,及时处置突发事件,确保医疗服务秩序和公共卫生安全;要求落实好关心关爱医务人员各项措施,鼓励广大卫生健康工作者秉承优良传统,以崇高职业精神,高效医疗卫生服务为人民健康和社会经济发展提供有力保障。

雷海潮春节假期视频连线慰问 一线医务工作者和援外医疗队员

本报讯(记者杨世嘉)2月15日,国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮视频连线慰问四川省西昌市人民医院急诊科、广州血液中心北京路献血屋、南方医科大学南方医院和9支援外医疗队工作人员,并代表国家卫生健康委向节日期间坚守一线的医务人员表示崇高的敬意和诚挚的慰问,向全国卫生健康工作者及其家属致以美好的新春祝福!

雷海潮强调,新春佳节将至,要扎实做好医疗卫生服务,高效处置突发情况,确保公共卫生安全,守护千家万户幸福安康。要加强急诊急

救能力准备,畅通院前院内救治通道,构筑牢固的生命救治防线,为人民健康守岁。要加大无偿献血宣传力度,加强血液供应保障,用爱心为生命续航。要大力弘扬援外医疗队精神,以仁心仁术造福当地人民,积极推动构建人类卫生健康共同体。

雷海潮强调,1600多万名卫生健康工作者忠于职守、辛勤工作,护佑人民健康,作出了重要贡献。各级卫生健康行政部门要落实关心关爱举措,精心做好服务保障支持,营造尊重卫的良好风尚。

今年全国爱耳日 活动主题确定

本报讯(记者孙艺)2026年3月3日是第二十七个全国爱耳日。近日,中国残联、教育部、工业和信息化部、文化和旅游部、国家卫生健康委、广电总局联合印发《关于开展第二十七次全国爱耳日宣传教育活动的通知》,明确此次宣传教育活动的主题是“全民科学爱耳,共护听力健康”。

根据《通知》,此次宣传教育活动聚焦3个宣传重点:着力宣传“十四五”时期听力残疾预防和康复工作成效,着力宣传普及听力健康知识,着力宣传普及听力语言康复知识。

《通知》指出,残联组织要牵头制定本地爱耳日宣传教育活动方案,主动协调有关部门落实宣传教育任务。卫生健康部门要指导医疗卫生机构、人员加强对育龄妇女、儿童家长、老年人等重点人群宣教,做好听力健康管理。教育部门要积极动员和指导学校,结合学生身心特点和学习规律,开展有针对性的爱耳护耳知识宣传教育。通信管理、文化和旅游、广播电视等部门要指导本领域相关机构积极配合开展相关宣传教育。

海南深入推进 清廉医院建设

本报讯(特约记者刘泽林)近日,海南省卫生健康委召开2026年海南省卫生健康系统党风廉政建设暨公立医院清廉建设工作部署会议,海南省副省长谢京出席并讲话。

谢京强调,要提高政治站位,深刻认识加强党风廉政建设是践行“两个维护”、高标准建设自贸港、维护人民群众根本利益的必然要求、迫切需求、重要举措。要聚焦重点任务,以钉钉子精神推进工作落地。强化政治建设,压实廉政责任;深化作风建设,持续纠治“四风”;深入推进清廉医院建设,深化公立医院改革,以改革净化行风,促进发展。要强化保障措施,各级党组织要专题研究部署,健全齐抓共管格局;加强队伍建设,提升能力素质;加强宣传引导,营造良好氛围;树立尊重人才导向,健全激励保障机制,搭建干事创业平台,关心医务人员工作生活,激发内生动力。

会议要求,坚持标本兼治、系统施治,完善一体推进不敢腐、不能腐、不想腐工作机制,营造风清气正政治生态和良好发展环境,为谱写中国式现代化海南篇章提供健康保障。

上海强化 铁路枢纽医疗保障

本报讯(特约记者宋迪文)春运期间,上海市铁路客运站迎来客流高峰。日前,上海市卫生健康委携手上海市交通委、铁路上海局、上海市红十字会等多家单位,全面推进铁路交通枢纽医疗服务点布局,以“医铁联动”新模式打造“健康守护站”。

据悉,上海站、上海南站标准化设置医疗门诊部,上海虹桥站、松江站同步增派精锐医务人员,实现铁路枢纽医疗保障常态化、专业化覆盖。其中,上海南站红十字医疗救护站由上海市第八人民医院联合铁路上海局、上海市红十字会及徐汇区相关单位共同设立,是上海市首个由综合性公立医院直接运营的铁路枢纽常驻医疗点,也是全国首个实现医保卡直接结算、基础药品现场调配的火车站医疗门诊部。上海站医疗门诊部由上海市静安区闸北中心医院运营管理,为旅客提供健康咨询、基础诊断、应急处理、常见病用药指导等全方位医疗服务,针对急危重症患者建立“绿色通道”,实现与医院本部的快速转运。

面对春运医疗保障压力,上海市卫生健康委持续强化统筹协调,层层压实责任。一方面,要求各驻点医疗机构紧密跟踪车站客流变化,动态调整服务时间,优化医护人员配置,配齐配足常用药品、应急抢救器械,完善各类突发情况应急预案,畅通院内急救“绿色通道”;另一方面,建立健全救治信息每日报告与跟踪评估制度,实现医疗服务全流程闭环管理。



关注地方卫生健康工作会

江西部署“强基、稳二、控三、培优、做强”

本报讯(特约记者朱雅丽)日前,2026年江西省卫生健康工作会议召开。会前,江西省副省长史可作出批示,要求深化健康江西建设,做好“强基、稳二、控三、培优、做强”工作,健全医疗卫生服务体系,深化医药卫生体制改革,用心用情办好卫生健康民生实事。

会议强调,要坚持稳中求进、提质增效,坚持政策取向,推进江西省卫生健康事业和人口高质量发展。

全面准确贯彻党的二十大精神,全面推进实施健康优先发展战略,科学编制“十五五”全民健康促进规划。

聚焦“强基、稳二、控三、培优、做强”要求,在优化资源配置和服务体系上精准发力。加快建成并运营好国家区域医疗中心,精准实施医疗卫生强基和康复护理扩容提升工程。

推动“三医”协同发展和治理,持续深化医药卫生体制改革。深化三明医改经验“江西实践”,推进紧密型医联体建设,强化对民营医院的管理和

监管。

推动事业产业文化融合创新发展,加快建设中医药强省。纵深推进国家中医药综合改革示范区建设,加强中医药服务能力建设,积极发展中医药产业和文化。

坚持预防为主、防治结合,筑牢公共卫生安全防线。加强疾控体系和医疗应急核心能力建设。

提高健康惠民服务水平。认真办好重点人群筛查筛查省政府民生实事,推进全国卫生健康系统为民服务

事实,优化实施常态化为民服务事实项目。

加快推动人口高质量发展。积极推动生育友好型社会建设,持续优化妇幼健康服务,加强老年健康服务供给。

培育发展卫生健康新质生产力。推进卫生健康科技创新,加强临床专科、医学学科、人才队伍、数智化建设。

驰而不息推进全面从严治党,常态化推进医德医风建设。

本报讯(特约记者廉筠)近日从贵州省卫生健康委获悉,该省将新建58个县域医疗次中心列入2026年省政府“十件民生实事”。

贵州省在全国率先启动县域医疗次中心建设,2022—2025年每年规划建设50个县域医疗次中心,贵州省政府3次将县域医疗次中心建设纳入“十件民生实事”。贵州省卫生健康委制定指导方案,市州建立统筹协调工作机制,县级政府牵头落实主体责任,因地制宜推进项目建设。

贵州省创新构建“县级公立医院—县域医疗次中心(中心乡镇卫生院)—一般卫生院—村卫生室”梯次带动的紧密型县域医共体模式。以县域医共体牵头医院为龙头,整合院内医疗资源,通过人才、技术、管理、病种“四下沉”,将县域医疗次中心逐步打造成所在片区的医疗救治中心、急诊急救中心、人才培训中心、技术指导中心、公共卫生示范中心。建成后的县域医疗次中心向上分担县级医院部分职责,向下指导一般乡镇卫生院和村卫生室。截至2025年底,贵州省建成200个县域医疗次中心。

据悉,今年,贵州省将谋划好第五批58个县域医疗次中心建设,持续发挥县域医疗次中心提升基层服务能力的作用,让群众在“家门口”更好地享受到优质医疗卫生服务。

河南实施两大培训工程 壮大基层队伍

本报讯(特约记者李季)日前,河南省政府举办“实事惠民生 温暖满中原”系列第七场新闻发布会。记者从发布会上获悉,2026年,河南省将坚持“以基层为重点”,实施“家庭医生团队技能培训”工程、“万名村医分类培训”工程,壮大基层健康“守门人”队伍。

据介绍,“家庭医生团队技能培训”工程每年计划培训1000个家庭医生团队,聚焦常见病规范诊疗、急危重症识别处置、慢性病健康管理、健康科普、服务流程、急救技术,全方位强化家庭医生签约服务技能。“万名村医分类培训”工程将依托线上平台和实训基地,对乡村医生开展从入职到提升的全周期培训,每年培训1万人,用5年时间实现全覆盖。

为保障基层医疗卫生机构稳健运行,河南省卫生健康委将协同相关部门,强化“4个保障”:保障基层医务人员待遇,严格落实政府举办基层医疗卫生机构“公益一类”政府保障和“两个允许”要求;保障基本公共卫生服务经费,确保项目经费及时足额拨付;保障村卫生室正常运行,严格落实每年6000元的村卫生室运行经费;保障基本药物零差率销售等补偿政策落实到位,减轻群众用药负担。

贵州拟新建 58个县域医疗次中心

本报讯(特约记者廉筠)近日从贵州省卫生健康委获悉,该省将新建58个县域医疗次中心列入2026年省政府“十件民生实事”。

贵州省在全国率先启动县域医疗次中心建设,2022—2025年每年规划建设50个县域医疗次中心,贵州省政府3次将县域医疗次中心建设纳入“十件民生实事”。贵州省卫生健康委制定指导方案,市州建立统筹协调工作机制,县级政府牵头落实主体责任,因地制宜推进项目建设。

贵州省创新构建“县级公立医院—县域医疗次中心(中心乡镇卫生院)—一般卫生院—村卫生室”梯次带动的紧密型县域医共体模式。以县域医共体牵头医院为龙头,整合院内医疗资源,通过人才、技术、管理、病种“四下沉”,将县域医疗次中心逐步打造成所在片区的医疗救治中心、急诊急救中心、人才培训中心、技术指导中心、公共卫生示范中心。建成后的县域医疗次中心向上分担县级医院部分职责,向下指导一般乡镇卫生院和村卫生室。截至2025年底,贵州省建成200个县域医疗次中心。

据悉,今年,贵州省将谋划好第五批58个县域医疗次中心建设,持续发挥县域医疗次中心提升基层服务能力的作用,让群众在“家门口”更好地享受到优质医疗卫生服务。

新疆优化基层医疗卫生机构布局

本报讯(特约记者张楠 程垒夏莉涓)近日,新疆维吾尔自治区卫生健康委等11部门联合印发《自治区优化基层医疗卫生机构布局建设的实施方案》,旨在进一步健全基层医疗卫生服务体系,提升服务能力。

《实施方案》要求,原则上,在每个乡镇办好一所标准化卫生院,在每个街道办好一所标准化社区卫生服务站,在每个行政村设置一所标准化村卫生室或医疗(巡回)服务点。到2027年,实现乡镇、街道建制基层医疗卫生机构全覆盖,行政村和社区基

本医疗卫生服务全覆盖,基层机构基础设施条件明显改善。到2030年,基层医疗卫生机构布局更加均衡合理,基层医疗卫生服务更加便利可及。

《实施方案》明确,乡镇卫生院分为一般、中心和重点中心三类。重点中心乡镇卫生院主要针对常住人口超过20万人、区域面积较大,县级医院服务覆盖不足的县,在县城外遴选1~2所达到推荐标准的中心乡镇卫生院,使其服务水平达到县级医院标准。在中心乡镇卫生院基础上增设康复医学、麻醉等科室,独立设置急诊

科,规范建设胸痛救治单元,可根据实际设置二级科室。

《实施方案》要求,合理设置村卫生室和医疗(巡回)服务点。针对服务人口超过2000人的行政村,支持建设一批中心村卫生室,提升装备条件和医疗服务能力,要求其在具备一般村卫生室服务功能的基础上,提供急救性外科止血、康复治疗等服务。针对不适宜单独设置村卫生室的行政村,设置医疗(巡回)服务点,由所在辖区乡镇卫生院采取巡诊、派驻及邻(联)村延伸服务等方式,保障基本医疗卫生服

务供给。

《实施方案》明确,规范设置社区卫生服务机构。人口规模超过10万人的街道,可根据实际需要扩大现有社区卫生服务机构规模,确有必要时可增设社区卫生服务机构。在人口较多、服务半径较大、社区卫生服务机构难以覆盖的社区,根据实际需要设置社区卫生服务站,要求设有诊疗、处置、预防保健、健康信息管理等功能室,至少配备1名中级以上执业医师和1名提供中医药服务的执业医师,每名执业医师至少配备1名注册护士。