

2026年6月29日
农历丙午年
第12789期

星期一
五月十五
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

领航中国·健康档案

守正创新 深化医改一路向前

2009年,中共中央、国务院印发关于深化医药卫生体制改革的意见,并召开深化医药卫生体制改革工作会议,正式拉开新一轮医改序幕。会议强调,深化医药卫生体制改革,致力于坚持公共医疗卫生的公益性性质,把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供,逐步实现人人享有基本医疗卫生服务。

深化医药卫生体制改革是我国全面深化改革的重要内容。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央将深化医药卫生体制改革纳入全面深化改革统筹谋划、全面推进。实践证明,我们坚持用中国办法解决医药卫生体制改革这个世界性难题,方向正确、路径清晰、措施得力、成效显著。

2013年11月12日,党的十八届三中全会通过《中共中央关于全面深化改革若干重大问题的决定》,提出深化医药卫生体制改革。统筹推进医疗保障、医疗服务、公共卫生、药品供应、监管体制综合改革。深化基层医疗卫生机构综合改革,健全网络化城乡基层医疗卫生服务运行机制。加快公立医院改革,落实政府责任,建立科学的医疗绩效评价机制和适应行业特点的人才培养、人事薪酬制度。

2016年2月,习近平总书记主持召开中央全面深化改革领导小组第二十一次会议,听取了三明医改情况汇报,要求总结推广改革经验。

2016年8月19日至20日,

党中央召开新世纪以来第一次全国卫生与健康大会。习近平总书记发表重要讲话强调,当前,医药卫生体制改革已进入深水区,到了啃硬骨头的攻坚期。要着力推进基本医疗卫生制度建设,努力在分级诊疗制度、现代医院管理制度、全民医保制度、药品供应保障制度、综合监管制度5项基本医疗卫生制度建设上取得突破。要把医药卫生体制改革纳入全面深化改革中同步部署、同要求、同考核,支持地方因地制宜、差别化探索。

2019年10月31日,党的十九届四中全会通过《中共中央关于坚持和完善中国特色社会主义制度 推进国家治理体系和治理能力现代化若干重大问题的决定》,提出深化医药卫生体制改革,健全基本医疗卫生制度,提高公共卫生服务、医疗服务、医疗保障、药品供应保障水平。加快现代医院管理制度改革。

2021年3月,习近平总书记在福建考察时强调,三明医改体现了人民至上、敢为人先,其经验值得各地因地制宜借鉴。要继续深化医药卫生体制改革,均衡布局优质医疗资源,改善基层基础设施条件,为人民健康提供可靠保障。

2024年7月18日,党的二十届三中全会通过《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》,提出深化医药卫生体制改革。促进医疗、医保、医药协同发展和治理。促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,加快建设分级诊疗体系,推进紧密型医联体建设,强化基层医疗卫生服务。深化以公益性为导向的公立医院改革,建立以医疗服务为主导的收费机制,完善薪酬制度,建立编制动

态调整机制。

2025年10月23日,党的二十届四中全会通过《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》,提出健全医疗、医保、医药协同发展和治理机制,促进分级诊疗。以公益性为导向深化公立医院编制、服务价格、薪酬制度、综合监管改革,加强县区、基层医疗机构运行保障。优化医疗机构功能定位和布局,实施医疗卫生强基工程。

以人民健康为中心,聚焦人民群众看病就医急难愁盼问题,我们党加强改革顶层设计,敢于啃硬骨头,突破利益固化藩篱,坚决破除体制机制弊端,在守正创新中推动医药卫生体制改革实现从局部探索、破冰突围到系统集成、全面深化的转变,从打好基础向提升质量的转变。

“十五五”规划纲要提出,深化医药卫生体制改革,促进目标统一、政策衔接、信息联通、监管联动。迈上新征程,要深入学习领会习近平总书记关于全面深化改革的一系列新思想、新观点、新论断,贯彻落实到进一步全面深化改革医药卫生体制改革的全过程各环节,坚持和加强党的全面领导,坚持把人民健康放在优先发展的战略位置,坚持卫生与健康事业的公益性,坚持新时代党的卫生与健康工作方针,坚持立足国情、协同联动。

2021年3月,习近平总书记在福建考察时强调,要继续深化医药卫生体制改革,均衡布局优质医疗资源,改善基层基础设施条件,为人民健康提供可靠保障。2021年3月26日,《健康报》刊发相关报道及评论。

第12批国家组织药品集采启动

纳入65个品种 集采规则再优化

本报讯 (记者吴少杰)近日,国家组织药品联合采购办公室发布《第12批国家组织药品集中带量采购公告(第1号)》,标志着第12批集采工作正式启动。根据该公告,此次集采共纳入65个品种,比第11批增加了10个。

此次纳入集采的65个品种涉及高血压、糖尿病、肿瘤治疗,以及器官移植抗排斥、抗感染等多个临床治疗领域,覆盖门诊慢病长期用药、住院重症救治、手术、影像检查等各类场景。

据介绍,此次集采聚焦遴选临床使用成熟、市场竞争充分的品种。第一步,排除存在以下情形的品种:2025年采购金额小于1亿元的品种

不纳入;没有开放过评通道,尚不具备公平竞争条件的品种不纳入;协议期内的国家医保谈判药品,已经进入医保目录首年的竞价药品不纳入。

第二步,结合国家卫生健康委、国家知识产权局、国家药监局的意见以及临床医学药学专家的意见,进一步剔除存在相关风险的品种。按论证得分分组后不满足竞争格局条件的品种不纳入。专利尚未到期,且承诺不侵权的企业数量未达到竞争格局的品种不纳入。临床使用风险高的品种不纳入。

据介绍,第12批集采继续采用第11批集采“稳临床、保质量、防围标、反内卷”的制度框架,围绕满足多元化用药

需求、强化中选药品质量保障、防范过度内卷等方面,进一步优化集采规则。

在强化质量保障方面,明确中选药品在采购协议期内不得降格变更包装;增加关于境外生产仿制药的相关要求,要求进口仿制药企业提供中国药监部门开展相关检查的证明材料;要求中选产品同步提交年度质量评估分析报告。在突出临床导向方面,延续第11批集采按厂牌报量的做法,进一步满足广大患者对参比制剂的用药需求。

此外,自本年度起,省级带量采购统一采用“一省牵头、全国参与”模式,与国家集采政策保持协同,以解决省级集采规则不统一、品种重复采购的问题。

国家卫生健康委参加中国—东盟和中日韩—东盟卫生发展高官会线上会议

本报讯 (记者杨世嘉)6月25日,第十五届中国—东盟卫生发展高官会及中日韩—东盟卫生发展高官会以线上会议形式召开,国家卫生健康委国际司相关负责人率团出席,并作为共同主席与东盟轮值主席马来西亚联合主持会议。来自东盟成员国、东盟秘书处、中国、韩国、日本的代表参与相关会议。

会议回顾了2025—2026年度中国—东盟和中日韩—东盟框架下的卫生合作成果,并确定下一年度合作重点。与会各国感谢并赞赏中国在区域卫生合作,尤其是妇幼健康、传统医药、传染病防治等重点合作领域中发挥的积极作用。

国家中医药局国际合作司,广西壮族自治区、云南省卫生健康委,国家卫生健康委妇幼健康中心,中国疾控中心派员线上参会。

6月25日,中国疾控中心(中国预防医学科学院)以“弘扬伟大抗疫精神 走好疾控新征程路”为主题,举办2026年“我和我的疾控故事”宣讲会。

相关报道见今日第4版——

以平凡微光照亮疾控新征程

青海省卫生健康委发布健康科普IP形象

本报讯 (特约记者吴黎)近日,青海省卫生健康委正式发布健康科普IP形象“青小卫”“青小健”“青小康”。

“青小卫”“青小健”“青小康”取名自“青海卫生健康”,选取青藏高原标志性特有动物为创作原型。其中,“青小卫”以舞姿矫健、灵动敏捷的普氏原羚为原型,寓意高原蓬勃向上的生命力;“青小健”以英姿雄健、沉稳坚韧的雪豹为原型,象征高原强健不息的精气神;“青小康”以憨厚敦实、沉稳可靠的牦牛为原型,彰显高原各族群众朴实无华的品德。3个IP均采用医务人员经典着装,蓝色手术服搭配白大褂,胸前印制“青海健康科普网”标识;将青海拼音首字母“QH”(H设计为心形)融入云朵造型,诠释“扎根青海本土、传播健康知识”的内涵。

青海省卫生健康委将充分发挥“青小卫”“青小健”“青小康”的传播优势,系统开发系列科普内容与文创产品。

福建举办首届中医护理技能大赛

本报讯 (特约记者邓小燕)日前,福建省首届中医护理技能大赛在三明市举办。此次赛事由福建省卫生健康委主办,福建省教科文卫体工会工委、三明市卫生健康委、三明市中西医结合医院联合承办。来自该省9个设区市及省属医疗机构的37支代表队同台比拼专业能力,展现中医护理风采。

此次大赛以“传承岐黄智慧,精进护理技能”为主题,设置视频展播、综合笔试、技能演示、知识抢答四大环节。经过比拼,福建中医药大学附属人民医院、泉州市中医院、三明市中西医结合医院斩获团体一等奖;福建中医药大学附属第三人民医院、龙岩市中医院、福建中医药大学附属康复医院、福州市中医院获得团体三等奖,另有9家单位获团体优秀奖。大赛同时设立知识竞赛、技能演示、综合笔试、视频展播等多个个人单项奖,共有16名选手获表彰。同时,赛事还评选出个人特别贡献奖、优秀组织奖、优秀指导老师奖等。

我国科学家为“快乐神经递质”画像

【本报北京6月25日电】我国科学家首次揭示了多巴胺在人类大脑中的分布规律,为“快乐神经递质”画像。多巴胺是一种重要的神经递质,与人的情绪、动机、学习等行为密切相关。研究团队通过先进的神经影像学技术,在大脑中定位了多巴胺的分布区域,揭示了其在不同脑区的作用。这一发现对于理解多巴胺在人类行为中的作用具有重要意义,也为相关疾病的诊断和治疗提供了新的思路。

习近平在福建考察时强调——为人民健康提供可靠保障

【本报北京6月25日电】习近平在福建考察时强调,要坚持以人民为中心的发展思想,始终把人民健康放在优先发展的战略位置,深化医药卫生体制改革,为人民健康提供可靠保障。习近平在考察期间,先后来到三明市、龙岩市等地,深入调研基层医疗卫生机构,与医务人员和患者交流,详细了解基层医疗卫生工作情况。他强调,要坚持以公益性为导向,深化公立医院改革,完善基层医疗卫生服务体系,提高基层医疗卫生服务能力,让群众在家门口就能享受到优质医疗卫生服务。

省疾控中心主任强调——筑牢基层疾控防线

【本报北京6月25日电】省疾控中心主任强调,要筑牢基层疾控防线,提高基层疾控能力。基层疾控是公共卫生体系的基础,对于预防和控制传染病、慢性病等具有重要意义。中心主任要求,各级疾控机构要进一步加强基层疾控能力建设,完善基层疾控网络,提高基层疾控人员的业务水平和应急处置能力,确保基层疾控工作落到实处。

让民生的温度持续升上来

【本报北京6月25日电】让民生的温度持续升上来,是党和政府一贯的宗旨。在推进全面深化改革的过程中,要始终把人民利益放在第一位,关注民生、改善民生。要通过深化医药卫生体制改革,提高医疗卫生服务水平,让群众在就医过程中感受到温暖和关怀。同时,还要关注其他领域的民生问题,如教育、住房、养老等,切实解决群众的急难愁盼问题,让改革发展成果更多更公平地惠及全体人民。

甘肃加强卫生人才队伍建设

【本报北京6月25日电】甘肃省委、省政府近日召开专题会议,部署加强卫生人才队伍建设。会议强调,卫生人才是卫生健康事业发展的关键,要采取有效措施,加强卫生人才培养和引进。要加大对基层医疗卫生机构的人才支持力度,鼓励优秀医学毕业生到基层工作,提高基层医疗卫生机构的人才素质。同时,还要加强医疗卫生人才的继续教育和培训,提高他们的专业技能和综合素质,为全省卫生健康事业高质量发展提供坚实的人才保障。

新疆母婴安全问题补短板

【本报北京6月25日电】新疆维吾尔自治区政府近日召开专题会议,部署加强母婴安全工作,补短板、强弱项。会议强调,母婴安全事关人民群众的生命财产安全,要高度重视,切实加强母婴安全工作。要严格落实母婴安全五项制度,加强孕产妇健康管理,提高孕产妇住院分娩率。同时,还要加强母婴安全知识的宣传和普及,提高孕产妇的自我防护意识和能力。要通过多措并举,确保母婴安全,保障人民群众的生命财产安全。

健康龙江行动持续发力

【本报北京6月25日电】黑龙江省卫生健康委近日召开专题会议,部署持续发力推进健康龙江行动。会议强调,健康龙江行动是黑龙江省卫生健康事业发展的重大战略,要持续发力,久久为功。要坚持以人民健康为中心,深化医药卫生体制改革,提高医疗卫生服务水平。同时,还要加强健康促进工作,倡导健康生活方式,提高人民群众的健康素养。要通过持续发力,推动健康龙江行动取得更大成效,为全省人民健康保驾护航。

关注国家卫生健康委新闻发布会

促进生育健康 实现共同期盼

□本报记者 赵星月

生育健康事关千家万户幸福,关系人口高质量发展和民族未来,党中央、国务院高度重视生育健康工作,将其作为健康中国建设、促进人口长期均衡发展的重要内容,多措并举提升生育健康保障水平。6月26日,国家卫生健康委召开新闻发布会,介绍“促进生育健康”有关情况。

开展全链条妇幼健康服务

近年来,国家卫生健康委促进“生”和“育”有机衔接,围绕“怀得上、孕得优、生得安、育得好、长得健”,推动医疗机构开展全链条优质妇幼健康服务。

国家卫生健康委妇幼健康司司长傅卫介绍,在“怀得上”方面,加强不孕不育防治。例如,宣传健康教育核心信息,倡导健康生活方式,保护生育力;指导医疗机构规范提供心理疏导、中医药调理、药物和手术治疗、科学减重、健康管理等不孕不育诊疗服务。从临床实践来看,经过上述综合手段的干预,80%~90%的生育困难夫妇可以自然妊娠。同时,国家卫生健康委加强人类辅助生殖技术的准入管理和有序应用,全国辅助生殖机构达到645家,相关技术的成功率达到国际先进水平,较好地满足了群众助孕需求。

在“孕得优”方面,提升优生优育服务水平。例如,加强出生缺陷综合防

治,把好婚前、孕前、孕期和新生儿期这四道防线。“十四五”时期,产前筛查率、孕产检查率保持在90%以上,新生儿疾病筛查率超过99%,减少了严重出生缺陷发生。此外,国家卫生健康委强化传染病母婴传播阻断工作,为孕产妇提供免费的艾滋病、梅毒和乙型肝炎筛查服务,避免了传染病母婴传播带来的流产、先天缺陷等不良生育结局。

在“生得安”方面,全力保障母婴安全。例如,全面落实妊娠风险筛查和评估,实行高危孕产妇专案管理,提升危重孕产妇和新生儿救治能力。全国孕产妇系统管理率保持在90%以上,住院分娩率持续稳定在99%以上,建成3571家危重孕产妇救治中心、3221家危重新生儿救治中心。同时,国家卫生健康委推进生育友好医院建设,重点增加产科病房单间、双人间数量,全面开展药物镇痛分娩服务,提供以产妇为中心的个性化温馨服务。

“‘十五五’期间,我们将深入实施孕育和出生缺陷防治能力提升计划,为群众提供更加安全、便捷、温馨的生育友好服务,不断促进人口高质量发展。”傅卫表示。

早孕关爱服务供给大幅增加

今年年初,国家卫生健康委将“全国1万家医疗机构提供早孕关爱门诊服务”作为2026年为民服务实事之一,指导设立妇产科的医疗机构开设早孕关爱门诊,专为怀孕14周以内的孕早期女性首诊提供多元化服务。

“早孕关爱门诊主要有以下3个

特点。”傅卫说,一是提供“一站式”便捷服务。国家卫生健康委指导医疗机构将早孕关爱门诊改造成独立的诊疗专区,落实“一人一诊一室”,在同一区域内提供挂号、检查、缴费、看诊、咨询“一站式”服务,避免群众在不同科室间来回奔波。二是提供“主动式”关爱服务。早孕关爱门诊变被动为主动,全程守护孕早期,从第一次就诊就全程跟踪。根据就诊具体情况和不同服务需求,分类提供针对性咨询指导和诊疗服务,加强营养、心理、人文关怀等多方面综合支持,帮助具备孕育条件的女性确立生育信心。三是提供“组团式”协作服务。如果孕早期女性情况比较复杂,医疗机构会根据具体情况组织影像、遗传、内科、药学、中医、心理、营养等多学科专家会诊,制定最适合的建议、方案,提供多学科协作的综合保障。

在早孕关爱门诊,不同情况的早孕女性能够获得哪些专业评估和指导?江苏省南京市妇幼保健院沈嵘主任医师解释,对于选择继续妊娠的女性,“调身心、稳情绪”;对于暂时拿不定主意的女性,“讲利弊、助抉择”;对于遇到异常情况的女性,“查病因、稳处置”。

“截至目前,各地设立妇产科的医疗机构已经建成早孕关爱门诊12226个,基本能够触达县(区)级,早期关爱服务供给大幅增加。”傅卫说。

高龄孕妇务必重视风险防范

近年来,生育二胎、三胎的女性增

多。对于高龄孕妇而言,整个孕期不仅面临更高的妊娠合并症与并发症风险,胎儿染色体异常的发生概率也会增加。对此,中国医学科学院北京协和医院蒋宇林主任医师提醒,从4个方面进行风险防范和健康管理。

一是注意生育间隔。一般而言,前一胎顺产者,建议间隔18个月以上再怀孕,使身体得到充分恢复;前一胎剖宫产者,建议间隔2年以上再怀孕,以降低孕早期子宫破裂风险。也因种种原因未达到上述间隔,也不必焦虑或恐慌,应尽早前往医院进行科学评估,在孕期加强监测,无需盲目终止妊娠。

二是做到科学备孕。与年轻女性相比,高龄女性身体机能有所下降。建议提前3~6个月到医疗机构进行孕前检查,全面评估内分泌、肝肾功能、血糖血脂、营养和体重等关键指标,合理控制体重,并对基础疾病提前干预;规范补充叶酸和维生素,避免接触辐射、化学物质等高危致畸因素,以良好身心状态实现优生优育。

三是规范进行产检。二胎、三胎妈妈不可因有过生育经验而忽视产检,除常规产检项目外,应在适当时期接受产前诊断和遗传咨询,排查胎儿染色体异常风险;严格完成胎儿系统超声检查,动态监测胎儿生长发育;常态化监测血压、血糖、尿蛋白等核心指标,及时排查并干预妊娠合并症及并发症。

四是做好产后康复。高龄孕妇身体代谢能力和组织修复能力相对下降,产后更易出现子宫复旧不良、盆底肌松弛等问题。建议遵从医生指导,完成产后42天随访,并进行针对性康

复训练,循序渐进地恢复体能。

备孕是夫妻双方共同的事

育龄女性对自身与生育相关的健康状况较为关注。北京大学第三医院李蓉主任医师表示,女性关注生育健康可聚焦3个方面。第一,月经情况。若出现月经周期过长、紊乱等异常,可能存在排卵功能障碍或某些妇科疾病;若痛经程度逐渐加重,应警惕子宫内膜异位症;若出现非经期阴道出血,则可能与妇科炎症有关。第二,异常指标。妇科超声可提示子宫肌瘤、卵巢囊肿等器质性疾病;激素相关检测(如促卵泡数、雌二醇、黄体生成素)若出现异常,也常提示卵巢功能减退或存在妇科内分泌疾病。第三,生活方式。过度节食、肥胖、烟酒嗜好,以及接触有毒有害物质,均可能影响卵巢功能和整体生殖健康。

男性的生殖健康同样影响受孕成功率。北京大学第一医院姜辉主任医师建议,育龄男性最好提前3个月备孕;若长期存在饮酒、熬夜等不良生活习惯,备孕周期可延长至6个月。在此期间,男性应避免高温环境,如桑拿、泡温泉,因为睾丸持续暴露在高温下会导致精子畸形率升高。同时,需合理控制体重。因为多余脂肪会干扰下丘脑-垂体-睾丸轴这一“生殖指挥系统”,使其无法正常工作,脂肪组织还会释放炎症因子,直接损害睾丸的生殖功能。

“夫妻双方规律性生活一年仍未怀孕,或者男性有隐睾、精索静脉曲张、生殖系统感染等病史,建议前往正规医疗机构的男科或生殖医学中心进行专业评估,切勿盲目服用‘壮阳’‘补精’类产品。”姜辉提示。



扫码看
发布会文字实录

首席编辑 李阳和