



国家卫生健康委学习贯彻 习近平总书记对防汛救灾工作 作出的重要指示

本报讯（记者吴风港）7月9日，国家卫生健康委召开党组会议，传达学习习近平总书记对防汛救灾工作作出的重要指示和6月30日中共中央政治局会议精神，研究部署贯彻落实措施。国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮主持会议并讲话。

会议强调，要切实把思想和行动统一到习近平总书记重要指示精神

和党中央决策部署上来，提高对汛情灾情防范紧迫性重要性的认识，坚持人民至上、生命至上，坚决克服麻痹思想和侥幸心理，加强部门沟通和协调联动，最大程度保障人民生命安全和身体健康。要全力支持受灾地区开展伤员救治、心理疏导，加强医疗巡诊、安置点日常医疗服务保障等工作，深入开展爱国卫生运动，确保医疗卫生服

务平稳有序，确保大灾之后无大疫。要严格落实24小时值班值守制度，卫生应急队伍保持临战状态，做好应急物资配备，确保突发事件发生后第一时间高效响应处置。要逐一排查整治医疗卫生机构风险隐患，完善突发事件应急预案，加强培训演练，及时做好转移安置等工作，守牢夏季汛期安全底线。

持续孵化培育新质生产力

浙大邵逸夫医院激发创新才智深化研究型医院建设

本报讯（特约记者郑纯胜 李文芳）近日，浙江大学医学院附属邵逸夫医院青年科学家联合会正式成立。此举标志着该院在深化研究型医院建设、凝聚青年科研力量方面迈出重要一步，旨在以有组织的科研模式激发青年科学家的创新才智，推动医学科技前沿实现突破，让科技创新成果更广泛地惠及群众健康。

近年来，浙大邵逸夫医院始终将创新作为核心驱动力，以临床问题和患者需求为导向、以人才支撑为保障，构建起多学科交叉融合、医教研产一体化的创新生态体系，持续孵化培育医疗领域新质生产力。从腹腔镜技术的系统迭代升级到远程机器人外科手术的范式突破与基础研究，从自主研发可降解生物材料的临床应用到人工智能辅助决策的深度实施，该院医学

创新朝着精准化、智能化、个性化方向不断迈进。

“医学创新不能闭门造车、单打独斗，而是需要开放包容的创新体系。”中国科学院院士、浙大邵逸夫医院院长蔡秀军用16个字概括医院创新体系建设的顶层设计：错位发展、精准微创、问题导向、交叉融合。“错位发展”即确保医院以差异化发展定位开辟新赛道；“精准微创”即诊断要精准、治疗需微创，这是医患双方所追求的，是需要锚定的主攻方向；“问题导向”即每一项创新都源于临床痛点、难点、堵点以及患者真实需求；“交叉融合”即问题解决需要多学科参与，以提供解决问题的方法论。“四位一体”共同构成完整的创新治理体系，推动该院近年来接连取得一系列原创性科研成果。

为进一步打通医疗行业创新全链条，解决医学领域“卡脖子”问题，作为浙江省高水平研究型医院建设单位，浙大邵逸夫医院依托微创器械创新及应用国家工程研究中心、国家区域医疗中心、质子治疗中心、浙江省腹腔镜脏器微创诊治临床医学研究中心等国家级、省部级平台，以重大项目为载体，构建起从基础研究到临床转化的完整链条，推进科技创新和产业创新融合发展，为各学科团队提供实验设施和基础支撑，广泛开展临床研究项目。

浙大邵逸夫医院推出一系列制度推进科技创新发展。医院推出“三个5%”战略，即科研教学投入占年总收入的5%、专职科研人员占员工总数的5%、承担临床教学工作的人员占员工总数的5%，保障科研创新的持

续投入。在科研项目申报方面，医院推出预申报制度，为近三年未获立项的青年医生及新入职医生设立预申报“绿色通道”，并设立课题复审培优机制，对上一年度未获立项的课题进行再次筛选和优化。在科技激励与成果转化方面，该院出台《科技成果转化管理办法》，对发表高水平论文、获得科研项目、实现成果转化等均给予相应奖励，将政策激励力度直接体现到一线科研人员身上。

同时，浙大邵逸夫医院通过“引、育、用、留”四管齐下优化人才发展环境，营造学科交叉互动的良性环境，设置“引才育才奖（伯乐奖）”，开展“2111”国际人才培养专项、青年医师科研能力提升计划等，并创新设立科研假期制度，允许有科研项目临床医护人员脱产攻关科研难题。近年

来，医院顶尖人才队伍快速发展，现拥有包括中国科学院院士1人、中国医学科学院学术咨询委员会委员1人在内的国家级高层次人才46人。

截至目前，浙大邵逸夫医院承担国家级课题866项，获得发明专利授权超700件，完成专利转化50余项，合同金额破亿元；国家自然科学基金立项数年均增幅达20%~30%，全国公立医院自然指数跃居全国第11位。其中，颠覆传统手工缝合的“支架法肠吻合术”，以封面论文登上《自然》杂志的活结智能缝线、改写晚期肝癌手术困局的蔡氏ALPPS、让动物细胞跨物种获取“光合作用”能力的类囊体递送技术、获中美双创新通道认证的全球首款骨胶水“骨02”等原创性研究成果竞相涌现，以科技创新增进民生福祉，为健康中国建设提供了浙江方案。

世界人口日现场活动在湖北宜昌举行

本报讯（记者杨世嘉）7月10日，世界人口日现场活动在湖北省宜昌市举行，国家卫生健康委副主任郭燕红、联合国人口基金驻华代表那迪娅、湖北省政协副主席党豪出席并致辞。

2026年世界人口日中国主题是“呵护早孕 关爱赋能”。郭燕红指出，婚恋生育既是青年的家事，也是关乎民族长远发展的国事。当前，中国妇幼健康核心指标稳居中高收入国家前列，被世界卫生组织评为“妇幼健康服务高绩效”国家。中国将持续夯实生殖健康服务，做优早孕关爱，加强全周期妇幼健康保障，完善生育支持政策体系，让每一位青年都能获得有温度、有质量、方便可及的健康服务；深化与联合国人口基金协同联动，坚定践行多边合作，增进全球妇幼健康福祉。

那迪娅表示，通过将全生命周期健康管理与更广泛的家庭支持体系相结合，中国正在为年轻人更好规划人生创造条件，期待继续深化与中方战略合作合作，保护并赋能每一个人。

国家卫生健康委相关司局和直属联系单位，湖北省卫生健康委、宜昌市人民政府负责同志等参加活动。

相关报道见今日第4版——

倾情守护 每一个生育期盼

2026年版拉沙热 诊疗方案印发

本报讯（记者杨金伟）近日，国家卫生健康委、国家中医药局印发《拉沙热诊疗方案（2026年版）》，进一步指导各级各类医疗机构做好拉沙热医疗救治工作，提高规范化、同质化诊疗水平。

《方案》指出，拉沙热是由拉沙病毒引起的一种急性病毒性出血性疾病，主要通过直接接触携带病毒的啮齿类动物的尿液或粪便传播，人群普遍易感。该病临床表现主要为发热、寒战、咽痛、恶心、呕吐、腹泻、胸骨后疼痛和蛋白尿，可出现多系统损害；主要流行于西非国家，我国已报告输入性病例。

《方案》明确，拉沙热要根据流行病学史、临床表现和实验室检查综合分析作出诊断，与疟疾、其他病毒感染引起的出血热疾病有所鉴别。对拉沙热患者，应给予隔离治疗、对症治疗等一般治疗，目前尚无获批的特异性抗病毒药物。研究表明，发病1周内接受利巴韦林治疗可能会降低病死率。此外，还可进行器官支持治疗、出血预防和治疗、中医药治疗等。

《方案》要求，在诊疗护理拉沙热疑似或确诊患者或接触其血液、体液、分泌物和排泄物等时，按照标准预防原则，执行接触隔离防控措施，做好消毒和医疗废物处理。

本报今日第4版推出特别报道——

闻汛而动 护佑安康

编辑 孙惠

江西表彰20名 “最美医务工作者”

本报讯（特约记者朱雅丽）近日，由江西省委宣传部、省卫生健康委联合主办的“医心永向党 忠诚护健康”全省卫生健康系统先进典型事迹报告会暨2025年江西省“最美医务工作者”现场发布活动在南昌市举行。

据悉，今年是江西省连续第7年开展“最美医务工作者”寻访选树活动，旨在以榜样之光照亮奋进之路，以典型引领凝聚前行合力，为推进健康江西建设注入强劲精神动能。

活动现场，20名荣获2025年“最美医务工作者”称号的优秀医护工作者接受表彰，他们以实际行动诠释了医者仁心的深刻内涵，书写了守护人民健康的动人篇章。在事迹报告会环节，6名来自卫生健康系统的先进典型代表依次登台，分享他们在临床一线、援外医疗、基层服务等不同岗位上的动人故事。

各大新媒体平台同步对此次活动进行直播，全网累计在线观看人次突破100万。



健康集市

近日，陕西省汉中市镇巴县卫生健康局举办汉中市“百市千县”中医药文化弘扬惠民活动暨2026年镇巴县中医药“健康集市”。来自北京中医药大学东方医院、陕西省中西医结合医院、西安医学院第二附属医院以及汉中市三二〇一医院的帮扶专家现场坐诊。图为市民体验制作养生香囊。

特约记者魏剑
通讯员叶晓岚
摄影报道

落实基本药物制度 稳住临床用药基本盘

□本报评论员

“建设健康中国，必须坚持从我国国情出发，坚定不移走中国特色卫生与健康发展道路，坚定不移贯彻新时代卫生与健康工作方针。”今年全国两会期间，习近平总书记在看望参加全国政协十四届四次会议的农工党、九三学社、医药卫生界、社会福利和社会保障界委员并参加联组会时发表重要讲话，“两个坚定不移”掷地有声。

实施国家基本药物制度，是党中央、国务院立足国情、着眼全局，在卫生健康领域作出的重大部署；是卫生健康系统根植行业、服务大局，在走好中国特色卫生与健康发展道路上开展的典型实践。

1975年，世界卫生组织首次提出基本药物理念。1977年，世界卫生组织发布第一版基本药物目录，随后每两年更新一次。我

国积极响应世界卫生组织的倡导，于1982年首次公布基本药物目录，至2004年共进行5次调整。这一阶段的推进，主要在于解决缺医少药时期临床急需治疗性药品短缺的问题，推动临床奠定基本用药的理念，并未配套鼓励生产供应的政策制度。

2009年，我国启动新一轮医改，《中共中央 国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》明确，加快建立以国家基本药物制度为基础的药品供应保障体系。同年，围绕构建“四梁八柱”的具体目标，卫生部、国家发展改革委等9部门联合印发《关于建立国家基本药物制度的实施意见》，明确涉及基本药物多环节的配套政策制度；卫生部制定新一轮医改后的首版国家基本药物目录。2012年，国家基本药物目录更新调整。自此，具有中国特色的国家基本药物制度正式确立。这一阶段，重点在于顺应基层医疗卫生机构、公立医院取消药品加成的改革要求，形成基层规范配备使用、临床合理经济用药的基本格局。

2018年，为全面深化医改，破解基本药物配备使用激励机制不足、供应保障机制不健全等瓶颈，国务院办公厅印发《关于完善国家基本药物制度的意见》，进一步明确了国家基本药物制度的功能定位和政策体系。紧接着，2018年版国家基本药物目录公布，对药品品种、剂型、规格进行更新调整。至此，国家基本药物制度成熟定型。

2019年，国家基本药物制度迎来又一个历史性时刻——被写入《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》和修订后的《中华人民共和国药品管理法》，国家基本药物制度的法定地位由此确定。

经过多年实践，国家基本药物制度适应我国国情变化不断完善，基本药物“突出基本、防治必需、保障供应、优先使用、保证质量、降低负担”的功能定位也逐渐落地落实。实践证明，以目录为核心政策的国家基本药物制度在健全药品供应保障体系、保障群众基本用药需求、优化和规范药品结

构、促进上下用药衔接、减轻患者用药负担等方面发挥了重要的基础支撑作用，充分体现了基本药物临床关键用药的政策特征。

实施国家基本药物制度，与新时代党的卫生与健康工作方针深度融合，是我国推进药物治理体系和治理能力现代化迈出的又一坚实步伐。这一制度为加快推动“三医”协同发展和治理、全面推进健康中国建设提供了重要保障。

国家基本药物制度以基本药物目录为杠杆，以“强基层、固基础、保基本”为路径，不仅撬动了从生产流通到配备使用、从医保支付到临床评价的药物政策全链条改革，也加快了优质医疗资源扩容下沉、医疗卫生机构用药上下衔接、整合型医疗卫生服务体系、公共卫生能力强化、中医药传承创新、人口高质量发展的进程，更推动了整个医疗卫生服务体系回归公益性、提升公平性。这一治理创新，为加快建设健康中国稳住了临床用药的基本盘。

更重要的是，从参与引领全球卫生健康治理来看，我国始终将国家基本药物制度作为国家药物政策体系的核心，全面持续完善制度体系、改革措施，总结了一套广覆盖、低成本、可持续的药品供应保障模式，提供了破解医改这一世界性难题的中国方案，体现了制度自信。我们相信，随着国家基本药物制度的深入实施，药品供应保障体系的政策底板将更加稳固，用药也将更安全、更可达。

改革未有穷期，制度与时俱进。在“十五五”开局之年，我国再次更新调整并发布国家基本药物目录，将开启国家基本药物制度发展完善的新阶段。定位于“基本”，深耕于“健康”，相信随着基本药物优先配备使用等一系列配套措施的全面落地落实，该制度将进一步赋能深化医改，为到2035年建成健康中国提供坚实的药品供应保障基础。