



三部门联合印发工作方案——

加快提供优质高效眼健康服务

本报讯（记者孙艺）近日，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局3部门联合印发《加快提供优质高效眼健康服务工作方案（2026—2030年）》，持续推进我国眼健康服务高质量发展，进一步提高人民群众眼健康水平。

《工作方案》要求，聚焦重点人群和重点眼病，完善防筛诊治全链条服务，健全覆盖全生命周期的眼健康服务体系，为人民群众提供公平可及、系统连续、优质高效的眼健康服务。

《工作方案》明确，到2030年，实

现以下主要目标。一是0~6岁儿童、中小學生屈光筛查率稳步提高，老年人科学矫正屈光不正意识日益增强，有效屈光不正矫正覆盖率持续提高。二是全国百万人口白内障手术率超过4000，有效白内障手术覆盖率持续提高。三是每十万人口眼科执业（助理）医师数超过5.3名，视光师队伍进一步充实壮大。四是93%以上的县综合医院设置眼科（五官科），县级以上医疗卫生机构眼病诊疗服务量占比持续提高。95%以上的县域可独立开展常见眼病的诊疗，各县域均能够提

供白内障手术服务。基本视力保健和低视力康复服务覆盖面稳步扩大。

《工作方案》从9个方面提出任务举措，包括防控危险因素，降低眼病发生风险；落实功能定位，完善防治服务体系；加强早诊早治，强化眼病早期筛查；规范眼病诊疗，提升医疗服务水平；完善低视力康复服务，提升眼科康复能力；聚焦重点眼病，做好健康管理服务；发挥中医药优势，促进中西医协同；利用信息技术，推动人工智能赋能；加强人才培养，强化科技支撑。

《工作方案》要求，各级卫生健康行政部门全面做好全人群全生命周期眼健康服务与管理。中医药部门推广应用眼科中医适宜技术与特色疗法，促进中西医协同眼病防治。疾控部门组织开展近视等学生常见病及影响因素监测和干预。通过部门协同、多措并举，持续提高人民群众眼健康水平。



扫码看《工作方案》全文及解读

天津发布
最新居民健康状况报告

本报讯（特约记者陈婷 许琳）9月4日，天津市卫生健康委召开新闻发布会，发布《天津市居民健康状况报告（2025年度）》。《报告》显示，2025年天津市户籍居民人均预期寿命达82.80岁，其中男性80.51岁、女性85.30岁；孕产妇、新生儿、婴儿及5岁以下儿童死亡率持续控制在较低水平，母婴安全防线进一步筑牢。

天津市卫生健康委副主任李晖在发布会上介绍，慢性非传染性疾病仍是影响居民寿命的核心因素。2025年，天津市户籍人口总死亡率为718.64/10万，前六位死亡原因依次为心脏病、恶性肿瘤、脑血管病、呼吸系统疾病、损伤和中毒以及糖尿病，累计占总死亡的86.96%。在慢性病发病方面，2025年恶性肿瘤报告发病率为333.46/10万，肺癌、大肠癌、乳腺癌位居前三位，45岁后发病风险显著上升，65岁以上病例占全部肿瘤病例的53.75%。心脑血管急性事件报告发病率持续走高，脑卒中发病率超过1000/10万，男性发病率明显高于女性。糖尿病发病率为565.37/10万，其中2型糖尿病占85.21%，15~64岁中青年人群发病占比过半，呈现明显年轻化趋势，生活方式相关慢性病负担持续加重。

《报告》显示，天津市户籍人口中60岁及以上人口占比达27.71%，面临老龄化、少子化双重人口挑战。当前居民健康风险主要集中在4个方面：慢性疾病预防负担持续加重，居民知晓率和预防意识仍显不足；高血压、高血糖、高血脂、肥胖状况不容乐观，多重疾病威胁与多样化健康影响因素交织；不合理饮食、缺乏运动、吸烟等健康危险因素普遍存在，生活方式医学干预有待普及；传染病防控压力长期存在，季节性暴发风险与动物致感染风险并存。

重庆推行HPV疫苗接种
“免费+惠民减免”并行模式

本报讯（通讯员易颖 特约记者欧阳方怡）近日，重庆市推行“国家免疫规划免费接种+地方惠民活动减免”双轨并行模式，覆盖不同适龄人群，丰富人乳头瘤病毒（HPV）疫苗接种选择。

据悉，重庆市早在2022年就将初二女生HPV疫苗接种纳入市民生实事项目，持续推进适龄女孩免费接种工作，4年间累计完成36万余名适龄女孩全程接种。2025年11月，HPV疫苗正式纳入国家免疫规划。重庆市同步落地国家政策，保障符合条件的适龄女孩依规享受免费接种条件。

为进一步拓宽防护范围，重庆市各区县陆续推出HPV疫苗地方惠民减免活动，规定9~14岁女性、18~26岁女性及18~26岁男性接种进口九价HPV疫苗，可享受最后一剂次疫苗接种费用减免优惠。

此次进口九价HPV疫苗惠民活动设置明确时间窗口，市民于2027年12月31日前完成首针接种，于2028年6月30日前完成全程未针接种，即可享受对应减免福利。各区县惠民活动实施时间存在差异，以当地官方发布内容为准。针对接种认定标准，适龄女孩若已按照相应价次接种的标准免疫程序完成全程接种，视为完成了国家HPV疫苗免疫规划接种。

编

孙惠

□本报记者 王洋 张晓东
特约记者 李小楠

健康，是每个家庭最朴素的期盼。如今在陕西省，2000多万县城人口的健康获得感，正随着一项改革的深入推进而悄然提升。

开展紧密型县域医共体建设，是破解基层群众“看病难、看病贵”的关键举措。2023年12月，国家卫生健康委等10部门联合印发指导意见，为这项改革锚定了方向。随后，陕西省出台实施方案，将83个县（市、区）全部纳入紧密型县域医共体建设版图。2026年，政策信号更加强烈。《政府工作报告》明确，加强县、基层医疗机构运行保障；《国民健康“十五五”规划》提出，实施医疗卫生强基工程，支持1000个紧密型县域医共体建设，健

全紧密型县域医共体内牵头医院与其他成员单位之间的人才双向流动机制，实行县管乡用、乡聘村用。从顶层设计到具体实操，改革路径愈发明晰。紧密型县域医共体建设迎来前所未有的战略机遇。

大路小路，实干才有出路。近年来，陕西省委、省政府将紧密型县域医共体建设纳入年度重点任务清单，省领导多次深入基层一线调研指导，高位推动、压茬推进，为这项民生工程注入了强劲动力。制度在完善，资源在下沉，服务在延伸。截至目前，全省83个县（市、区）共建设医共体94个，72个县域实行总院模式，占比达86.75%；76个县（市、区）达到“紧密型”标准；2990名县级骨干医师下沉至乡镇，累计服务基层群众77.25万人次，开展新技术1096项……数字背后，是一个个鲜活的生命被守

护，是一个个家庭的就医负担减轻，一场以重構县域医疗卫生服务体系为核心的改革在三秦大地上奏出新的时代强音。

制度筑基：重構县域
医疗治理新体系

加强紧密型县域医共体建设，核心是打破机构各自为战、资源分散割裂的体制藩篱。秦岭深处的安康市宁陕县率先破题。

宁陕县山大沟深、地广人稀。曾经，基层医疗卫生机构人才引进难、首诊能力提升难、分级诊疗实施难、慢性病管理干预难，严重制约着当地医疗卫生事业发展。2024年1月，宁陕县大胆实践，以组织架构统建、资金打包

统合、服务能力统提、内部运行统管“四统”路径，组建宁陕县医共体总院，将县人民医院、县中医医院、县妇幼保健院、11个镇卫生院、54个村卫生室统一纳入紧密型县域医共体管理。

改革的关键一招，是医疗与医保的深度融合。宁陕县把医保资金与公共卫生资源打包统筹，从根本上避免“各自算账”的低效问题，健全人事、预算、资产、绩效、药械等管理制度，实现县镇村一体管理、统筹运营、融合发展。

更深层的变革在利益导向。宁陕县将医保基金、财政预算资金、基本公共卫生补助和健康管理专项资金打包拨付至医共体总院，建立预决算管理体系和考核分配办法，实行医保基金“总额付费、结余留用、合理超支分担”。这一机制倒逼医疗机构加强主动控费。医共体设立医保改革资金专户，建立医保基金总额打包付费

6项闭环管理制度，实施上转累计起付线、下转不设起付线政策。2025年，医共体内县级医院、乡镇分院住院次均费用同比分别下降15.6%、21.6%，县域外医保基金支出同比下降17%，全县医保基金赤字状态彻底扭转，实现结余增收。

在宁陕县开展试点的同时，陕西省系统谋划、整体推进，构建完善的制度体系和推进机制。2024年4月，陕西省卫生健康委等10部门联合印发《陕西省全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的实施方案》，明确紧密型县域医共体的建设目标、管理机制、运行模式等关键内容。2024年10月，国家卫生健康委等4部门联合印发《紧密型县域医疗卫生共同体监测指标体系（2024版）》，围绕“紧密型、同质化、促分工、提效能、保健康”5个方面设置14项指标。（下转第4版）

高端访谈

强基固本 推动基层服务提质增效

专访嘉宾：安徽省卫生健康委主任邢程

□本报记者 王倩

近年来，安徽省深入贯彻落实新时代党的卫生与健康工作方针，坚持以基层为重点，聚焦群众就近就医等急难愁盼问题，围绕“固网底、强队伍、慧服务”精准发力、系统推进，推动基层卫生健康事业高质量发展。近日，本报记者专访安徽省卫生健康委主任邢程，探析安徽省基层卫生健康发展实践路径。

■健康报：筑牢基层医疗卫生服务体系是保障群众就近就医的基础。安徽省在织密基层医疗卫生服务网底、推进基层医疗卫生机构标准化建

设与分类管理方面，推出了哪些举措、取得了哪些成效？

邢程：“十四五”期间，安徽省实施城市社区医疗卫生机构和村卫生室标准化建设民生工程，省财政部门奖补3亿元，推进社区卫生服务中心、村卫生室基础设施升级全覆盖，全面优化基层执业条件与服务能力。2025年，安徽省基层医疗卫生机构“优质服务基层行”基本标准达标率达100%；基层诊疗量占比为58%，高出全国平均水平。

“十五五”开局之年，安徽省卫生健康委等13部门联合印发《安徽省基层医疗卫生机构能力提升和布局优化实施方案》，细化业务用房、设备配置、人员配备等量化标准，持续强化基

层医疗卫生机构标准化建设。安徽省依据服务人口、区位优势、服务能力等核心要素，实施乡镇卫生院分类管理，一类乡镇卫生院聚焦单体规模和服务辐射能力提升，二类乡镇卫生院聚焦重点科室建设，三类乡镇卫生院聚焦基本医疗和健康管理水平提升。目前，一、二、三类乡镇卫生院占比分别为21%、59%、20%。同时，安徽省重点加强服务人口较多的乡村医疗卫生机构建设，指导人口超过20万的县依托一类乡镇卫生院建设县域医疗次中心，使其逐步达到二级医院服务能力；提高服务人口超过3000人的村卫生室建设标准，配齐基础诊疗设备，使其逐步达到“优质服务基层行”推荐标准。目前，安徽省205家基层医疗卫

生机构达到二级医院能力水平，20%的村卫生室达到“优质服务基层行”推荐标准。

在加强基层医疗卫生机构特色科室建设方面，安徽省2017年启动中心乡镇卫生院特色专科建设，历时4年共建成570个特色鲜明、诊疗水平较高、患者管理规范的特色专科。在此基础上，2026年安徽省卫生健康委联合相关部门印发《安徽省基层医疗卫生机构特色科室建设实施方案》，重点加强儿科、口腔科、康复科等科室建设，目前200个基层特色科室建设工作有序推进。与此同时，为满足群众就近就医的血液透析需求，安徽省建成并运营49个基层血液透析室，在建的有17个；围绕建成“30分钟农村急

福建印发

“十五五”卫生健康发展规划

本报讯（特约记者陈静）近日，福建省政府印发《福建省“十五五”卫生健康发展规划》。《规划》明确，到2030年，卫生健康事业整体发展跻身全国前列，“健康福建2030”行动规划》战略目标全面实现，居民主要健康指标达到高收入国家水平。

《规划》明确，统筹推进健康福建19个专项行动，加强健康促进与教育，提升爱国卫生运动成效，发展慢性病防治健康管理链条服务。加大生育支持力度，实施托育服务质量提升行动，深化医育融合，加强妇幼保健和青少年健康服务，加强出生人口性别比综合治理工作。促进健康老龄化，促进医养结合发展，加强职业健康保护。加强疾控体系建设，推进卫生应急能力全面提升，加强口岸公共卫生体系建设，提高血液安全服务和保障能力，强化食品和药品安全支撑体系建设。

《规划》明确，优化落实医疗机构功能定位，推动卫生资源供给侧结构性改革，推进区域医疗中心和若干家高水平医院建设。织牢基层医疗卫生网底，推进康复护理服务提质扩容。优化临床专科布局，实施医疗“登峰计划”，培育区域领先、国内一流标杆专科。提升中医药服务能力，持续加强医疗质量管理。深化山海协作和对口支援，全面建立巡回医疗制度。加强人才培养和引进，加强基层卫生队伍

建设，深化医教协同发展。

《规划》明确，提升推广三明医改经验，巩固提升“三医”协同改革成效，推动以设区市为单元“清单式”深入推广三明医改经验，因地制宜推动改革迭代升级。构建多层次全民医疗保障体系，提高医保基金使用效率。助推医药产业高质量发展，推进药品和医用耗材集中采购提质扩面。完善紧密型医联体运行机制，促进患者基层就诊和有序转诊，2030年省域内、市域内住院量占比分别达到96%、86%左右。做优做实基本公共卫生和家庭医生签约服务。完善以县级医院为重点的运行保障机制，优化以健康产出为导向的人事薪酬制度。推进健康与医药产业创新融合发展，促进中医药产业高质量发展，建立“闽医名方”库。

《规划》提出，加大台湾地区人才吸引力度，完善在闽台胞卫生健康服务保障。加强两岸医疗健康产业合作，推动闽台在生物医药研发、重大疾病防控、前沿医疗技术研究等领域交流合作。支持海峡两岸生物技术和医疗健康产业合作区建设。深化闽台医药融合，推动闽港澳交流合作。深化对外交流合作，推进“健康丝绸之路”建设。深化“三医一张网”建设，加快“人工智能+医疗卫生”应用场景推广应用，推进智慧医院建设。



爱心献血

9月8日，在浙江省嘉兴市南湖区，海警医院组织开展“无偿献血 救在身边”世界急救日系列主题活动。广大医务工作者登上献血车，积极参与无偿献血活动。

通讯员金鹏 特约记者郑纯胜摄影报道