



为民服务办实事

结果互认：向着新目标稳健前行

□首席记者 姚常房

“地市内医疗机构之间检验检查结果互认项目超过200项。”这是国家卫生健康委发布的2025年全国卫生健康系统为民服务8件实事之一。实施卫生健康系统为民服务实事项目，是国家卫生健康委代表全系统干部职工向全国人民作出的庄严承诺。检验检查结果互认在过去多年积攒的硬实力基础上，向着新目标稳健前行。

有信心，更有底气

目前，山东省滨州市已有199个全省统一的检查检验互认项目。“今年将进一步扩大互认项目范围，实现地市内医疗机构之间检查检验结果互认项目增加至300项。”滨州市卫生健康委医政科科长李俊哲说。

截至1月20日，四川省绵阳市检

查检验结果互认项目达161项。绵阳市卫生健康委医政科副科长文钧说，绵阳市正在积极按照上级部署扩增检查检验结果互认项目，推动基层医疗卫生机构检查检验结果线上互认平台和“影像云”平台全覆盖。

截至2024年底，山东省青岛市检查检验结果互认项目已达207项。“目前，已启动检查检验结果互认扩容摸底、论证，2025年将全面推进检查检验结果互认项目扩容。”青岛市卫生健康委医政药政处副处长姜兴祥表示。

没有信息化，检查检验结果互认工作寸步难行。滨州、绵阳、青岛三地扎实的信息化基础，为推进当地检查检验结果互认提供了关键支撑。

绵阳市依托全民健康信息互联网平台建成检查检验结果互认平台，目前已接入医疗机构64家，其中二级及以上公立医院47家、乡镇卫生院17家，检查检验结果可实时在线查阅，实现“一次检查多次用”。文钧介绍，绵阳市还依托“城市智脑”大数据平台建成“影像云”平台，已接入医疗机构21

家，有效解决了影像检查线上互认“无片可查”的问题。目前，绵阳市检查检验结果互认平台三期扩面建设正在进行招标采购。三期建设完成后，互认平台和“影像云”平台可同步完成乡镇卫生院全覆盖，实现市、县、乡三级医疗机构检查检验信息互通共享。

截至目前，青岛市有690家医疗机构接入市级智慧检查检验系统，越来越多的患者就医无需再携带纸质报告单或光盘等资料，就医体验大大提升。事实上，14年前，青岛市就着手构建区域卫生健康信息平台，但在建设初期，由于缺少统一的患者信息系统，跨院数据共享成为一大难题。为此，2015年，青岛市推出“一号通”系统，通过统一市民的就诊卡信息，解决患者在不同医院间的身份识别问题。

随着技术的进步，青岛市进一步升级全民健康信息平台，实现平台主动抓取医疗数据，确保了信息的实时性和准确性。2022年10月，青岛市上线市级智慧检查检验系统，接入32家二级以上公立医院，实现47个检查检验

中共中央、国务院印发文件要求——

呵护健康 助力乡村全面振兴

本报讯（记者高艳坤）近日，中共中央、国务院印发《乡村全面振兴规划（2024—2027年）》。《规划》要求，学习运用“千万工程”经验，健全推动乡村全面振兴长效机制，扎实推进乡村产业、人才、文化、生态、组织“五个振兴”。到2027年，乡村全面振兴取得实质性进展，农业农村现代化迈上新台阶。到2035年，乡村全面振兴取得决定性进展，农业现代化基本实现，农村基本具备现代生活条件。

围绕乡村医疗卫生工作，《规划》提出以下要求：

推进城乡融合发展。实施新一轮

农业转移人口市民化行动，推行由常住地登记户口提供基本公共服务制度，完善“人地钱挂钩”政策，推动城镇基本公共服务覆盖全部常住人口。率先在县域内破除城乡二元结构，一体推进城镇和乡村规划、建设和治理，推动城乡基本公共服务均等化。

壮大乡村人才队伍。建设乡村公共服务和治理人才队伍，实施乡村振兴人才支持计划和人才支撑项目，开展全科医生特岗计划、订单定向医学生免费培养等，推动乡村医生向执业（助理）医师转化。健全乡村人才保障机制。建立人才定期服务乡村制度，

支持返乡人员、退役军人、退休专家等投身乡村全面振兴，健全县域人才统筹使用制度，推动科技、医疗、教育干部人才“组团式”帮扶。

稳步提升基本公共服务水平。推进健康乡村建设，健全医疗卫生服务体系，提升应对重大疫情及突发公共卫生事件能力，推进县域医共体建设，强化基本医保、大病保险、医疗救助制度保障，开展老年和妇幼健康、优生优育服务，因地制宜建设公共健身设施。做好流动儿童、留守儿童、妇女、老年人、残疾人等关心关爱服务，发展普惠托育服务。

广东今年民生实事“健康”当先

本报讯（特约记者朱琳）近日，广东省政府工作报告公布了2025年广东省十件民生实事，多项内容与百姓健康相关。

为老年人提供健康管理、医养结合服务和提升养老机构服务水平。广东省提出，为超过2.5万名65岁及以上失能老年人免费提供健康管理、康复护理服务及指导、心理支持和能力综合评估等上门服务；创新医养深度融合模式，新增护理型床位超1000张，65岁及以上老年人医养结合服务率超40%；开展养老服务人员培训超5万人次，确保养老机构院长和养老护理员培训上岗。

为孕产妇、新生儿提供出生缺陷筛查服务和增加普惠托育服务供给。广东省将力争为超过61万名孕产妇提供免费地中海贫血、唐氏综合征、严重致死致残结构畸形的产前筛查，为超过73万名新生儿免费提供先天性甲状腺功能减低症、蚕豆病、新生儿听力障碍等筛查；完善公办托育设施建设，重点推进建设4所市级示范性托育综合服务中心和4所县级示范性托育机构，新增普惠性托位超1000个；鼓励社会机构、用人单位等参与3岁以下婴幼儿托育服务建设，每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数不少于5.5个。

提升县域医疗服务水平和完善居民医保激励机制。广东省将聘请200名具有副高级以上职称的医疗专家到县级公立医院工作，支持47家升级建设的中心卫生院聘任100名具有副高级以上职称的退休医生担任首席专家，推动三甲医院选派超过500名专家到县级医院开展帮扶；鼓励居民连续参保和加强健康管理。

广东省还将为青少年提供更加普惠专业的心理健康服务，升级建设青少年心理健康公益服务体系，通过线上升级建设“12355”热线、小程序，线下联动200个阵地、200支队伍及400个“舒心驿站”站点，向青少年免费提供心理疏导、心理咨询等服务，开展心理健康宣教活动超2600场次；加强学校心理健康教师队伍建设。

江西出台癌症防治专项行动方案

本报讯（特约记者周翔）近日，江西省政府办公厅发布《江西省癌症防治专项行动方案（2025—2027年）》，提出到2027年，总体癌症5年生存率提升至40%以上，适龄妇女宫颈癌筛查率超过55%，公众对癌症防治核心知识知晓率达75%，重点癌症患者省外转诊率和费用负担指数稳步下降。

《方案》提出，加强癌症防治体系建设。强化科普宣教，普及癌症防治知识，特别是在农村地区，增强全民防癌抗癌意识。降低患癌风险，根据省域癌症分布和高发情况，加强重点区域癌症防治因素控制，降低职业致癌物、电离辐射等暴露风险；推进全民健康生活方式普及，促进保持个人卫生，推进适龄人群疫苗接种；加强公共场所控烟措施，积极推进无烟环境建设。

《方案》强调，推进医防协同，建立涵盖疾病预防控制机构、二级及以上医疗机构、市县（区）癌症中心、癌症早诊早治中心、社区卫生服务中心（乡镇卫生院）和公众的“六位一体”综合癌症防治模式，建强省癌症中心，推动市县（区）癌症中心、肿瘤质控中心设置全覆盖，推进市县（区）医院“癌症早诊早治中心”建设，完善“流调在基层、筛查在医院、质控在市县（区）癌症中心”运行机制。

在诊疗服务方面，《方案》要求，完善肿瘤登记报告制度，健全肿瘤登记报告信息系统、质量控制标准和评价体系，提升报告规范化、制度化水平。按规定及时落实癌症患者医疗保障待遇，推进国谈抗肿瘤药物落地工作，减轻患者经济负担；推进有资质的商业保险机构开发与基本医疗保障政策相衔接的癌症防治商业健康保险产品，逐步扩大商业健康保险覆盖面和保障范围。

最看重的是患者安全

1月20日，国家卫生健康委召开的新闻发布会强调，检查检验结果互认项目的确定，应当从保障医疗质量安全角度出发，选择具有较高同质化水平、较好稳定性以及统一技术标准的项目。

项目的互认共享。此后，检查检验结果互认机构与项目不断扩容。

滨州市也在信息化平台搭建和资源对接方面加速推进。李俊哲介绍，2023年10月，滨州市完成市级检查检验结果互认平台建设，该平台与滨州市“医疗影像云”平台和山东省检查检验结果互认共享应用平台对接。这一举措使滨州市的二级以上公立医院能够实现跨市调阅检查检验结果，为实现更广泛的跨区域医疗数据共享奠定了基础，也为后续扩展和深度整合区域内外医疗资源提供了技术保障。



“小村春晚”欢乐多

1月23日，江苏省南通市如皋市如城街道蒲行社区新时代文明实践站在社区食堂开展“暖泉·小村春晚”活动。社区居民通过写福字、观看非遗木偶戏等，热热闹闹迎春。图为社区老年人观看木偶戏。视觉中国供图

为卫生健康事业改革发展提供保障

——2025年全国卫生健康基层老龄财务工作会议侧记（财务篇）

□本报记者 杨世嘉

近日，2025年全国卫生健康基层老龄财务工作会议暨业务培训班在京举行。会议指出，财务战线在卫生健康事业改革发展中发挥着重要保障和支撑作用，要主动融入大局、支持全局，确保资金跟着项目走、项目跟着政策走、政策跟着战略走，将党中央决策部署转化为卫生健康行业经济管理工作的具体实践。

持续提升经济管理质效

持续开展“经济管理年”活动是提升卫生健康行业经济管理水平的的重要举措。会议提出，要持续加强以业财融合为核心的运营管理体系建设，制定文件引导推动业财融合实践。同时，组织公立医院主要领导人员经

管理培训班，做好卫生健康行业经济管理领军人才培养和选拔工作，开展公立医院经济管理实训基地建设试点，推进公立医院运营管理监测信息系统升级改造，进一步提高行业整体经济管理能力。

各地在“经济管理年”活动中积极探索，成果丰硕。北京市全面启动2024—2025年度公立医疗机构“经济管理年”活动，围绕活动主题制定总体方案，要求各区级单位配套拟定细化方案，推进工作任务落实。北京市卫生健康委副主任严进介绍，全市组织开展年度卫生健康系统经济管理专题培训会，打造全市公立医院运营管理标杆，宣传推介优秀运营管理经验举措；持续强化卫生财经综合监管，开展卫生领域财会监督，优化卫生领域政府采购管理，深入推进预算绩效规范化管理，深化内部审计监督，为行业经济管理提供了坚实保障。

江苏省卫生健康委协同省财政部门、省医保部门等优化投入保障政策。在前期追加48.5亿元用于高水平医院建设和结对帮扶医疗资源薄弱地区建设区域医疗中心的基础上，2024年，该省新增投入大力支持全省

公立医院高质量发展，安排18.41亿元用于省属医院日常运营、大规模设备更新及新建项目开办补助，建立省属医院日常运营补助机制，省属医院运营补助平均增加2.6倍；通过“取消一批、整合一批、完善一批”方式，优化卫生健康专项资金管理，提高资金使用效率。在风险防控方面，该省建立省、市、县联动机制和定期报告制度，约谈欠薪重点地区，指导制定“一院一策”风险化解方案。目前，江苏省实现公立医院、基层医疗卫生机构存量欠薪问题清零。

重庆市卫生健康委将资产负债率 and 长期借款等纳入卫生健康高质量发展评价指标体系，会同多部门对资产负债率超过60%的公立医院制定“一院一策”化债方案，对资产负债率超过80%的公立医院在全市进行通报。同时，建立审批联动机制，严格控制医院规模和设备配置，防止盲目扩张和重复性建设。

当前，深化医改各项任务目标更加明确。与会代表表示，推动卫生健康行业经济管理提质增效，关键是要结合实际，围绕助力以公益性为导向的公立医院改革、强化业财融合实践等方面精准发力、持续发力，为

卫生健康事业高质量发展提供坚实保障。

平稳实施规范预交金政策

取消门诊预交金，医疗机构将医保患者住院预交金额度降至同病种个人自付平均水平，有助于改善群众就医感受。这项工作坚持为民导向，更加注重群众获得感，被列为2025年卫生健康系统为民服务8件实事之一。会议强调，各地要即刻着手做好政策实施准备，结合实际制订本地预交金管理的实施细则，确保把好事办好，让群众满意、政府放心。

在福建省厦门市，厦门大学附属翔安医院开展“先诊疗后付费”试点，取消门诊预存预交金的做法，建立完善院内账户余额原渠道退回机制和诊疗失信限制机制。该市组织全市公立医疗机构开展门诊预交金余额退款工作，持续探索优化退款渠道和方法，会同厦门银行、厦门银联推进“银医通”平台线上退还预交金改造工作，进一步提升退款安全性和便利性。

（下转第2版）



邮发代号：
1-20
全年价格：
456元

扫码订健康报

编辑 孙惠