

# 健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2025年2月5日  
农历乙巳年  
第12450期

星期三  
正月初八  
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

七部门印发通知要求——

## 扩大高校学生基本医保参保覆盖面

本报讯（记者吴少杰）近日，国家发展改革委、教育部、国家卫生健康委等七部门联合印发《关于进一步提高高校学生医疗保障质量的通知》。《通知》提出，扩大高校学生基本医疗保险参保覆盖面，到“十四五”末，高校学生基本医保实际参保率明显提升。《通知》要求，完善高校学生医保待遇政策。在巩固住院待遇水平基础上，可根据经济社会发展水平和医保基金承受能力，巩固提高包括高校学生在内的居民门诊保障水平。高校加强内设医疗卫生机构建设和管理，切实提高内设医疗卫生机构医疗服务水

平。应将自愿申请且符合条件的高校内设医疗卫生机构纳入医保定点范围，方便学生就近就医，推动各高校简化报销流程，落实医保直接结算。《通知》强调，加强高校学生多元医疗保障。落实分类资助参保政策，对特困人员、最低生活保障对象、符合条件的防止返贫监测对象中的高校学生，参保时按照困难身份认定地资助政策标准获得全额或定额资助。做好高额医疗费用支出监测预警，及时精准识别高校学生中的医疗救助对象。做好国家医疗保障信息、民政社会救助和低收入人口动态监测信息、

中国高等教育学生信息网等的联动共享，救助重特大疾病高校学生。鼓励各地商业保险机构定制化开发针对高校学生人群的医疗类、疾病类商业健康保险产品，满足高校学生多元化的医疗保障需求。鼓励各地在学生平安保险产品设计中，合理增加意外伤害、住院医疗、重疾保障等内容。《通知》明确，教育部门及各有关高校要为学生参保提供便利，高校后勤服务机构和内设医疗卫生机构配合属地医疗保障部门，建立高校参保经办服务点，畅通线上参保缴费渠道，为学生参保缴费提供便捷服务。

# 向全国卫生健康工作者送上新春祝福

## 国家卫生健康委领导班子成员 走访部分医疗卫生机构

本报讯（记者杨世嘉）春节前夕，国家卫生健康委领导班子成员分别走访医疗卫生机构，亲切看望、慰问坚守岗位的卫生健康工作者，感谢他们为保障群众生命健康付出的辛勤汗水和无私奉献，并向全系统广大干部职工送上新春问候和美好祝福。

在北京协和医院、中国中医科学院广安门医院、首都医科大学附属北京儿童医院、首都医科大学附属北京安定医院、北京市海淀区妇幼保健院、北京市丰台区疾病预防控制中心、北京市海淀区花园路社区卫生服务中心等16家医

疗卫生机构，委领导深入门诊急诊、病房以及儿科、精神卫生科等临床科室，详细了解运行情况，要求各机构加强对医务人员的关心关爱，强化工作条件保障，叮嘱医务人员在做好防治工作的同时要注意劳逸结合；强调持续改善医疗服务供给，保障药品配备供应，做好值班安排，合理调配人员，确保春节期间医疗卫生服务平稳有序开展；鼓励广大医务人员恪尽职守、再接再厉，继续发扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神，为保障人民群众的生命安全和身体健康作出新的更大贡献。

## 雷海潮除夕视频慰问 医疗卫生工作者和援外医疗队员

本报讯（首席记者姚常房）1月28日（农历除夕），国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮通过视频连线，慰问西藏自治区日喀则市定日县6.8级地震医疗救治工作人员、陕西省西安市急救中心工作人员、援外医疗队员，与医疗卫生工作者和伤者家属深入交谈，向全国卫生健康工作者致以诚挚问候和新春祝福。

雷海潮指出，要持续精心救治伤员，加强灾后卫生防疫，保障好群众日常医疗需求；要健全院前急救体系，提升急救能力，加强公众

急救技能培训和急救设施普及，提升健康安全社会环境；要持续加强援外医疗工作，优化派出结构，增派公共卫生和中医药人员，不断提升援助效果，为推动构建人类卫生健康共同体作出新贡献。

雷海潮强调，各级卫生健康行政部门要关心关爱医务人员，精心做好支持服务保障。全系统要深入贯彻落实习近平总书记重要指示精神，加强值班值守，及时高效做好医疗卫生工作，全力保障人民群众欢度新春佳节。

## 省内异地住院费用年底前 纳入按病种付费管理

本报讯（记者吴少杰）日前，国家医保局、财政部联合印发《关于有序推进省内异地就医住院费用纳入按病种付费管理的通知》。《通知》明确，2025年底前，所有省份要将省内异地住院直接结算费用纳入就医地按病种付费管理，包括按病组（DRG）付费和病种分值（DIP）付费两种形式。

《通知》要求，就医地应将省内异地住院费用纳入本地按病种付费统一管理，统筹做好病种分组和病种权重、费率、系数等核心要素管理规范和动态调整机制，统一健全特例单议、谈判协商、沟通反馈、基金预付、数据分析等配套机制。

《通知》要求，就医地应结合实际统筹考虑本地和省内异地住院医疗费用，合理确定病种分组。省级医保部门要指导统筹地区探索将省内异地住院结算的医保基金纳入就医地总额预算管理，综合考虑参保地年度基金收入及各类支出风险，统筹考虑物价水平、参保人就医行为、待遇政策调整等因素，合理确定异地就医医保基金总额预算。《通知》明确，改革初期，结合异地就医结算规模、长期居住和转诊人员类型分布，就医地可单独设置省内异地住院病种支付标准，或在本地标准的基础上设定调节系数。随着改革深入，逐步缩小本地和省内异地住院病种支付差距。

## 江西为重点人群 开展肺癌筛查

本报讯（特约记者朱雅丽）日前，江西省癌症防治专项行动暨重点人群肺癌筛查民生实事启动会在南昌市召开。据悉，江西省已将重点人群肺癌筛查项目纳入2025年全省十大民生实事，对全省50-74周岁重点人群开展肺癌筛查和早期干预。

江西省副省长史可在启动会上要求，坚持预防为主、防治结合，建立健全疾病预防控制机构、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）和公众在内的“六位一体”的综合防治模式，加强中西医结合防治网络建设，系统重塑癌症防治服务体系；坚持改革为先、创新为要，强化科研攻关和成果转化，健全癌症防治人才培养体系，发展壮大癌症防治产业集群，着力培育江西癌症防治事业产业融合新动能；坚持民生为本、保障为基，落实贫困癌症患者救治和医保政策，积极推进国谈抗肿瘤药物落地，加强普惠性健康保险发展，协同筑牢癌症患者就医保障新高地；坚持效果导向、综合施策，认真落实癌症早筛民生项目实施、质量控制、风险防范等各项保障，推进多病共筛共治共管，以肺癌筛查为切入点探索癌症“防筛诊治康管健”一体化管理新路径；坚持政府主导、部门协同，把癌症防治工作列为年度重点任务，全面压实各地各部门主体责任，积极落实个人自主健康管理责任，加快构建“政府主导、部门协作、动员社会、全民参与”的江西癌症防治工作新格局。

日前，江西省政府印发《江西省癌症防治专项行动方案（2025—2027年）》，提出70余项核心任务举措，力争3年内江西省癌症防治工作取得实实在在的成效。江西省卫生健康委党组书记、主任龚建平介绍，肺癌是江西省发病率和死亡率均排前位的癌症。该省卫生健康委将于近期联合省财政厅、省民政厅、省医保局等部门印发《2025年江西省重点人群肺癌筛查项目实施方案》。



## 新春走基层

在蛇年贺岁祝福语中，许多人都写下：有“舍”有得。新春佳节，坚守在各自岗位的医务工作者，割舍的是与家人亲友的相聚时光，换来的是更多人的平安健康。春节期间，本报记者走进一线，记录下医者坚守的身影与故事。

相关报道见今日第4版——

## 春节坚守， 医者的“舍”得

2月3日，农历正月初六，湖南长沙，铜官窑精彩的打铁花、火龙、火壶表演轮番进行，吸引了众多游客前来感受民俗技艺带来的冲击与震撼。图为艺人表演火龙飞舞。视觉中国供图

## 按病种付费医保经办 管理规程发布

本报讯（记者吴少杰）近日，国家医保局发布《按病种付费医疗保障经办管理规程（2025版）》。《规程》对协议管理、数据采集、预算管理、特例单议、结算清算、审核核查等医保经办工作作出明确规定。

《规程》提到的按病种付费包括按病组（DRG）付费和按病种分值（DIP）付费两种形式。按病种付费相关的协议内容原则上包括：按病种付费的定点医疗机构做好信息系统完善、医疗保障基金结算清单及相关数据上传等工作；经办机构明确医保基金结算方式、拨付时限、支付标准、考核评价等管理要求。

在预算管理方面，《规程》明确，在基金支出预算的基础上，综合考虑当地经济社会发展水平、医保基金运行情况、医疗资源配置规划、人民健康需求等因素，科学编制按病种付费等预算。可根据基金运行情况、医疗卫生资源规划和发展、就医实际需求等，在预算中预留一定比例，统筹用于年中调整、年度清算时的合理补偿及超支分担。

针对特例单议，《规程》明确，申报特例单议的病案原则上应为住院时间长、医疗费用高、新药物新技术使用、复杂危重症或多学科联合治疗等不适合按病种付费的病案。DRG特例单议数量原则上不超过统筹地区DRG出院总病例的5%，DIP特例单议数量原则上不超过统筹地区DIP出院总病例的5%。对评审通过的病例，可实行项目付费或调整该病例支付标准。

## 陕西中医药强省建设明确七项重点

本报讯（记者张晓东 通讯员张莉 李斌）记者从近日召开的2025年陕西省中医药工作会议上获悉，2025年，该省将以建设中医药强省为主线，统筹中医药协同和事业产业发展，做好7项重点工作。

这7项重点工作为：优化资源配置，谋划实施中医药强基工程，加快国家中医药传承创新发展示范试点和试验区建设，高质量完成“十四五”规划，启动编制“十五五”规划；发挥特色优势，建好国家中医优势专科，持续推进

示范中医馆建设，推动中医护理门诊试点，组建省级“治未病”质控中心；加强协同发展，推进公立综合医院和开展医疗服务的妇幼保健院独立设置中医科室，加快中西医协同“旗舰”医院建设，实施重大疑难疾病中西医临床

协作项目；建强人才队伍，持续推进“院校+师承制”中医人才培养模式，加强特色人才培养，推进中医药学术传承；推动科技创新，推动中医药科技产业“双链”融合，加快中医药科技成果转化；推动产业发展，建立秦岭珍稀濒危药用动植物保护名录和中药材资源普查数据库，培育、引进中成药制造龙头企业；深化文化传播，加强中医药文化保护传承，丰富文化产品服务供给，推进中一哈传统医学中心新址建设，加快推动中医药“走出去”。

# 江苏：检查检验结果上“云”之后

□特约记者 沈大雷  
通讯员 潘艺昕

“现在临近春节，交通繁忙。我们外地的患者来了不用重复抽血化验，真是省钱省时间！”前不久的一天上午，江苏省镇江市的缪女士因为咳嗽20余天到江苏省人民医院就诊。她本以为看门诊加上做检查检验，当天可能要在南京市住上一晚，没想到半天就看完病、开好了药。

接诊的江苏省人民医院呼吸内科主治医师张群调取了缪女士之前的检验检查报告，初步诊断她是过敏性咳

嗽。结合缪女士的病情，张群开了一项肺功能检查，检查结果进一步证实了张群的判断。随之，张群给出了治疗方案。11时多，看完病的缪女士踏上了返程的高铁。

缪女士这次便捷的就诊体验，得益于2024年9月上线的江苏省卫生健康云临床检验平台。截至2025年1月10日，江苏省已有366家医疗机构接入该平台，实现临床检验结果线上共享互认。这366家医疗机构中，有194家三级公立医院、102家二级公立医院、16家三级民营医院以及54家基层医疗卫生机构。

“现代医学越来越强调精准治疗，这

离不开检验检查数据的支撑。”江苏省人民医院检验学部主任医师刘根焱介绍，江苏省制定了“临床检验报告标准版式”，规范上传检验结果所需的标本类型、检验互认项目达21个类别178项。

来江苏省人民医院就诊的外地患者多，刘根焱表示，检验结果上“云”，打破了信息壁垒，让跨院就医更轻松。“医生在开具检验医嘱时，如果该平台有此患者的互认报告就会弹窗提示，医生酌情选择‘互认’或‘不互认’，避免不必要的重复检查。尤其对于外地患者来说，既降低了就医成本，也让就诊更加高效。”刘根焱说。

下午2时，到江苏省省级机关医

院就诊的患者络绎不绝，以老年患者居多。该院老年医学科副主任医师陆冰表示，很多老人多病共存、行动不便，陪同看病的家属又时常更换，病史采集是一个难题。“患者及其家属不清楚，我们干着急。”陆冰说，临床检验结果共享互认为医生提供了更全面的诊疗信息，有助于提高医生的工作效率和诊断准确性。

前不久，一位80多岁的老太太到江苏省省级机关医院就诊，她患有高血压、糖尿病，还有轻度认知功能障碍。陆冰通过江苏省卫生健康云临床检验平台调取了她的病史和检验报告，很快明确了她的就诊诉求，为她制

定了治疗方案。

每个患者身体状况不同，病情随时可能发生变化。有的患者担心，检验结果互认会影响诊疗安全。对此，江苏省省级机关医院副院长杨俊表示，检验结果互认不是搞“一刀切”，而是在保证医疗质量安全的前提下，由医生根据病情变化和专业知识判断是否互认检验结果。“比如，可以互认的报告是有时间限制的，另外急诊患者的病情变化快，往往也不会采用既往检验结果。”杨俊说。

江苏省卫生健康信息中心主任唐凯介绍，截至2025年1月10日，江苏省卫生健康云临床检验平台累计上传检验报告超过7316万份，医端调阅量高达453万次，实现检验互认36.38万次。预计2025年9月底前，包括所有基层医疗卫生机构在内的全省近2000家公立医疗机构将全部接入该平台，民营医疗机构愿接尽接。随着平台的不断完善与推广，越来越多的医疗机构和患者将获得更加便捷、高效的诊疗和就医体验。



邮发代号：  
1-20  
全年价格：  
456元

扫码订健康报

首席编辑 刘也良