

# 保障群众用药 从“聚力”迈向“加速”

## ——2025年全国药政工作会议侧记

3月28日,2025年全国药政工作会议在京召开。在不久前闭幕的全国两会上,李强总理在《政府工作报告》中特别肯定了扩大基层慢性病、常见病用药种类的工作成效。这让2025年全国药政工作会议的与会代表们倍感振奋。会上,大家围绕做好药品保供工作深入交流经验做法,分享心得体会,在相互启发和借鉴中鼓足了干劲。

迎着春风送暖,伴着花木争姿。2025年全国药政工作会议为新的一年锚定了奋斗目标,吹响了从“聚力”到“加速”的工作号角,解决群众用药问题将结出更加丰硕的成果。

□本报记者 吴少杰

### 构建基层药品联动管理新格局

小药片蕴含着大民生。长期以来,基层医疗卫生机构面临着药品品种少、上下转诊用药衔接不畅、药品供应不稳定等问题,给群众用药带来不便。鉴于此,2024年,国家卫生健康委等6部门联合出台《关于改革完善基层药品联动管理机制 扩大基层药品种类的意见》,配套制定了基层药品遴选指导原则,明确县域内药品联动管理机制制度框架、政策体系和实施步骤。这是破解基层用药难题的“中国方案”。

在大会交流发言环节,与会代表们分享了当地改革完善基层药品联动管理机制的经验做法和取得的显著成效。“我们聚焦基层药品保供用报各个环节的堵点、难点,创新推行‘八统一’工作机制,即统一用药目录、统一药品采购、统一药品储备、统一药品配送、统一药师管理、统一处方审核、统一药品结算、统一药品下村,推进药品

供应和服务下沉,探索出紧密型医联体内基层药品联动管理的‘赣州实践’。”江西省赣州市副市长连天浪说。

山东省滨州市惠民县打造由3家二级医院、15家乡镇卫生院和236个村卫生室组成的县域医共体中心药房暨审方中心“药事服务圈”,实现“用药目录、药品采购、管理运行、药品储备、药品配送”全流程联动管理。惠民县委书记王玮介绍,该县在全省率先建成县域集中审方中心,县、乡、村三级处方实现前置审核。2024年,全县累计审核处方110余万张,处方合格率达到88.5%,基层合理用药水平大幅提升。“通过建立基层药品联动管理机制,既满足了群众就近就便使用好药的需求,也推动县域医共体建设更加紧密,县域内就诊率由2023年的60%提高到2024年的90%。”王玮欣喜地说。

改革完善基层药品联动管理机制,是治理基层用药难题的“良方”,创造性地将药品、药学服务和药物政策在基层贯通起来,为完善国家药品制度增添了新示范、注入了新内容。自《关于改革完善基层药品联动管理机制 扩大基层药品种类的意见》出台后,各地不断聚力推进,2025年更要加速推进。会议提出,今年,要以省为单位建立县域内基层用药保供用报联动管理机制。4月底前,各县域紧密型医共体要全部完成用药目录的规范遴选调整并建立动态优化机制,评估指导配备药品数量低于省域内乡镇和社区配备药品平均数的乡镇和社区增加用药品种,村卫生室高血压、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病用药基本与乡镇联动。此外,推动各地依托县域医共体牵头单位,统筹推进县域中心(云)药房。年底前,县域中心(云)药房建设率在50%以上。

国家卫生健康委相关负责人表示,今年还将探索启动居民连续用药记录管理机制建设,以患者为主索引,以老、幼、孕、慢性病患者等人群为重点,通过药学门诊、住院药学监护等重点,通过药学门诊、住院药学监护等重点,连续动态记录县域内居民在区域内医疗机构就医用药数据(药历)信息,优化基层药品使用结构,促进科学精准用药。

### 激励药师队伍和药学服务发挥更大效能

药师是医、药、护、技四类人才不可或缺的重要组成部分,是助力药政管理向药政治理转型的人才支撑,更是推动高质量药学服务均衡发展及满足人民群众迫切健康需求任务的重要承担者。当前,我国老龄化进程持续加快,患者多病共存、跨科就医用药现象明显增多。药师在药学服务供给端的重要支撑作用日益凸显,但激励药师充分发挥自身专业价值和独特作用方面还缺乏整体规划和制度设计。医疗机构开设药学门诊和提供住院用药监护的比例不高,药学服务不平衡、不充分、不规范的问题较为突出。

药师队伍如何建设?如何激励药学服务发展?药学人员最有发言权。此次大会特别设置了专题交流环节,邀请大会专家学者结合工作实际畅谈个人体会和意见建议。

“审核处方、药品调剂等是药学基础工作,但尚未有明确成本分摊机制,而现有的药学服务收费远远无法覆盖成本,药学服务发展受限。与此同时,群众对高质量药学服务的需求愈发迫切。”西安交通大学第一附属医院药学部主任封卫毅提出建议,希望进一步完善药师培养培训体系,探索建立药师规范化培训制度,推动医疗机构规范开展药学服务,扩大药学服务收费范围,体现药师独特专业价值。

可喜的是,药学人员的期待正逐渐变为现实。2024年,在财政部支持下,中央转移支付“紧缺人才一药师岗位培训”项目实现当年立项、当年实施,其中为991个县培训处方审核调剂岗位药师1111人,项目完成率达99.8%。国家卫生健康委还积极与国家医保局沟通,助力北京、河北等20个省份出台药学门诊和住院药学监护等药学类服务收费政策。

国家卫生健康委相关负责人表示,将按照今年《政府工作报告》“推动更多资金资源‘投资于人’”的战略部署,协力各方健全完善激励药师药学服务制度机制。目前,国家卫生健康委

委正组织调整优化药师岗位培训实施方案,处方审核药师岗位培训今年将重点向紧密型县域医共体倾斜,年内再覆盖全国1000个县域。

在激励支持医疗机构规范开展药学服务方面,会议要求,各地要认真落实“儿科和精神卫生服务年”部署,重点推进三级妇幼保健院或儿童医院开设妊娠哺乳药学门诊,打造药师药学服务“金名片”。

在这方面,重庆市先行先试,已探索出具有借鉴意义的经验。“目前,全市已有129家医院开设了245个药学门诊或医药联合门诊,累计服务超6万人次。其中,市妇幼保健院开设了胚胎移植、妊娠哺乳、围绝经期等领域的药学门诊群,并通过建立妊娠期药物暴露登记平台和实施孕期药物暴露个性化分析干预,避免了人工流产700余例次,为推动人口高质量发展贡献药学智慧。”重庆市卫生健康委副主任潘建波说。

### 提升短缺药品机制化治理水平

短缺药品的供应保障涉及多个政府部门,也牵动着医疗机构以及广大群众的心。会议介绍,过去一年,短缺药品信息协同监测与分级处置质效实现新提升。有关部门印发《进一步做好短缺药品分级应对处置工作的通知》,实现工作机制化、流程化、规范化。全年上报约1.6万条药品短缺信息,上报机构数、报缺缺数、地方建议国家应对处置数较同期明显下降。全年省级以下短缺药品信息持续实现100%应对处置。国家短缺药品清单内的品种全部在产,配达率达90%以上。

一些省份的工作做法颇具亮点。河南省依托短缺药品直报系统,推进“机构规范报送、县区及时处置、市级组织调配、省级统筹协调”三级应对机制。该省卫生健康委副主任李红乐介绍,对区域性短缺和因价格原因短缺的药品,采取协调加大区域间统筹供应、及时函告医保部门协同解决等方式;对易短缺品种,要求生产企业做好

原料采购;将8种易短缺药品纳入省医药储备目录,省医药储备额度达到2亿元;加大医疗机构储备量,调整省急(抢)救药品目录,要求各地、各医疗单位储备不少于3个月用量。

湖南省在省级层面建立常态短缺药品储备仓库,2024年共储备67个短缺药品、急(抢)救药品品种,储备额度达1833万元,以保障全省范围内短缺药品供应。

今年2月,国家短缺药品供应保障工作组商联机制全体会议部署了5项重点任务,要求各地强化跨部门横向协同和行业纵向联动,提升国内药品生产供应链的安全水平和韧性。此次大会要求,2025年,要以机制化治理水平建设为关键,整体提升全国短缺药品应对处置质效;省级充分发挥短缺药品供应保障会商联动机制作用,协力掌握本地药品供求状况,做到底数清、问题明、政策准、效果好;研判季节性疾病发病趋势和药品短缺风险,明确重点品种和用药需求,提高应对的及时性和针对性。

中国式现代化,民生为大。2024年中央经济工作会议、2025年政府工作报告和全国卫生健康工作会议确定了10个方面涉及药政部门重点任务,包括建立基层用药保供用报联动管理机制,注重儿童、老年、精神障碍患者等重点人群用药,推动完善药师药学服务收费机制等。

2025年是“十四五”规划收官之年,也是为“十五五”良好开局打牢基础的谋篇布局之年。一年之计在于春。会议提出,以引领性药物政策为突破,推动完善国家药品制度;以深化政策体系为重点,巩固完善国家基本药物制度;以创新药协同治理工具为导向,深化药品使用监测和临床综合评价结果拓展应用;以创新惠民为着力点,持续提升创新药、特定疾病药品等的应用管理质效。

当前,群众用药还存在现实困难,急需在更多层面多点突破。会议强调,要以“赶考”的清醒,握紧“接力棒”,跑好“接力赛”,加快构建药品供应保障高质量发展新格局,持续增强药品供应与药学服务的均衡性和可持续性。

### 支持高端医疗器械创新发展 十项举措征求意见

本报讯(记者吴少杰)近日,国家药监局起草的《关于优化全生命周期监管支持高端医疗器械创新发展的举措(征求意见稿)》征求意见。

医用机器人、高端医学影像设备、新型生物材料医疗器械等是塑造医疗器械新质生产力的关键领域。为全力支持高端医疗器械重大创新,《征求意见稿》提出十项支持举措,包括优化特殊审批程序,完善分类和命名规则,持续健全标准体系等。

《征求意见稿》提出,对符合要求的国内首创、国际领先,且具有显著临床应用价值的高端医疗器械继续实施创新特别审查;对高端创新医疗器械变更注册,按照创新特别审查程序开展审批;支持国家层面高质量发展行动计划等产业政策中涉及的高端医疗器械加快上市;加强人工智能、生物材料“揭榜挂帅”产品的注册指导,配合相关部门出台基于脑机接口技术的医疗器械产品支持政策;对依法作出附条件批准的高端医疗器械,探索附条件批准的具体要求。

《征求意见稿》提出,加快推进医用机器人、人工智能医疗器械、高端医学影像设备等领域的标准、通用标准和方法标准等制修订工作,积极筹建医用机器人、人工智能医疗器械标准化技术委员会;加强增材制造医用材料、脑机接口柔性电极等新型生物材料标准化研究。

《征求意见稿》提出,科学制定高端医疗器械审评要求,完善高端医疗器械注册审查体系;强化上市后质量监测,密切跟进产业发展,推进监管科学研究和全球监管协调。

### 于波:走遍龙江 成就“暖医”事业

(上接第1版)

健康报:您是如何走上医者之路的?在您的职业生涯中,有哪些经历让您铭记于心?

于波:曾经有很多人问我,为什么选择学医。主要源于我小时候的两次生病经历。第一次是在小学时,我得了腮腺炎,病情迁延不愈。第二次是在16岁上中学时,我患上了眼病,半年时间都没有好转,这让我非常痛苦,还影响了学业。那段时期,我深刻体会到疾病对一个人的影响不仅是身体上的,更是心理上的。正是因为这些经历,我立志要当医生,不只是帮助患者看好病,更重要的是祛除他们的痛苦,无论是生理的,还是心理的。我如愿以偿地考上医科大学,选择了心内科专业。经过漫长的求医和学习之路,我更加坚定了自己要成为一名好医生的信念。当我有能力以后,就希望培养更多的好医生,为更多的病人解除痛苦,给予他们更多的温暖和安慰。

在我的职业生涯中,有几段经历让我铭记于心。曾经有一名先心病患者,长大后失去了手术机会,令我痛心疾首。在黑龙江偏远地区,这样的患者还有很多,他们出于种种原因没有得到及时救治。我深感自己重任在肩,决定宣传心血管疾病预防知识。我还和其他专家一道,去乡村开展筛查,通过基金会筹资,为几百名先心病患者进行了治疗。

对于心肌梗死患者来说,每一分钟都至关重要。因此,我们争分夺秒地开通血管,植入支架,尽力缩短患者的救治时间。有的医生告诉我,有的患者因为家庭经济条件不好而迟疑,耽误了病情,这让我们感到很痛心。我就告诉他们,生命无价,遇到这样的患者,只要签了知情同意书,就要进行治疗。后来,我们救治了很多家庭经济困难的患者。

还有很多患者来医院的时候,病情已经十分危重。让我印象比较深刻的是,曾成功救治了一名暴发性心肌炎患者。在当时,面对这样的患者,没有很好的救治手段。我们团队全力以赴,最终凭借ECMO(体外膜肺氧合)等设备将他抢救回来。这些年,我们团队在心肌梗死患者,特别是已经休克患者的救治方面,积累了丰富的经验。借助呼吸机、ECMO、血液等设备,我们建立了以救治心脏病患者为中心的重症监护室,挽救了很多生命。

健康报:“白求恩奖章”于您来说意味着什么?

于波:救死扶伤是医生的天职。白求恩精神是我们永恒的灯塔和指引。“白求恩奖章”不仅是一份荣誉,更是一份沉甸甸的责任。这份荣誉不仅属于我个人,也属于我们整个团队,以及所有在医疗战线上默默奉献的同仁。

它时刻提醒我们,作为医务工作者,肩负着救死扶伤的神圣使命,必须抱有对生命的敬畏和对工作的热忱。我将继续弘扬白求恩精神,无私奉献,救死扶伤,对每一项工作精益求精,毫不懈怠,让关键岗位有党员引领、关键环节有党员徽章闪耀。

### 基层检验医学人才培养培训将加强

本报讯(记者孙艺 通讯员易彦好)3月29日,由国家卫生健康委能力建设和继续教育中心主办、首都医科大学附属北京朝阳医院承办的第二届国家卫生健康委能力建设和继续教育检验医学专家委员会成立会在京召开。会议明确了专委会未来重点工作:加强基层检验医学人才培养培训,促进检查检验结果互认。国家卫生健康委能力建设和继续教育中心主任张建兵等出席会议。

据悉,新一届专委会由首都医科大学附属北京朝阳医院检验科主任胡炎伟任主任委员。会议针对基层检验能力薄弱、区域发展不均等问题,提出未来三年系统性培训计划:聚焦基层检验人员、科室骨干及学科带头人三类人群,精准开发与行业标准匹配的课程资源库,严格遴选优质的师资队伍,确保培训质量,为检验结果互认提供可持续的人才支撑。会上,检验医学专项能力提升培训项目启动,该项目将聚焦提升检验操作的规范化和同质化水平,从人才培养角度推动医联体内和地市医疗机构之间检查检验结果互认。

### 内蒙古自治区妇产医院开展亲情陪产

本报讯(特约记者柴羽佳)产妇丈夫始终紧紧握住妻子的手,轻声细语地鼓励着:“别害怕,我在呢。”日前,在内蒙古自治区妇产医院的产房内,该院首个亲情陪产的宝宝呱呱来到人间。据悉,该院已有5间独立的亲情陪产分娩间。

该院产科副主任赵文芳表示,该院积极落地国家医保局印发的《产科学类医疗服务价格项目立项指南(试行)》中导乐分娩、亲情陪产等项目,推动优化生育医疗服务。产房护士长胡春燕介绍,亲情陪产允许产妇的丈夫或其他亲人在医生的指导下进入产房,陪伴产妇产度过分娩过程。亲情陪产能够有效缓解产妇对于分娩环境的陌生感,还能增强产妇的分娩信心。



### 医院风景线

## 党员示范岗带来就医新感受

□通讯员 杨慧玲 特约记者 沈大雷

“早上一来采血窗口就开了,到了就能抽血,以后来检查都不用请假了。”近日一早,在江苏省无锡市第二人民医院门诊3楼的党员示范岗检验窗口,刚抽完空腹血的陈女士欣喜地说。她原本请了一上午假来看病,没想到抽血还能去上班。

自3月10日起,该院开展“党建引领初心,五心服务真情”门诊急症党员示范岗活动,针对患者反映

的检查检验排队时间长等问题,发挥党员示范岗的先锋模范作用,将真心、细心、舒心、爱心、暖心贯穿患者就医全流程,给患者带来了医疗服务新体验。

作为医技检查的重点科室,该院医学检验科对检查流程进行优化,安排采血窗口7时开放,并从7时30分起增加窗口,提高采血速度和效率;实现生化检验“日间+傍晚”双批次出报告,显著缩短患者等待时间。

影像检查也是很多患者反映扎堆等待的项目。该院门诊医技党总支第二党支部书记张雷表示,医学影像科以党员示范岗为切入点,组建党员先

锋团队,重点推进3项服务升级,即影像检查流程升级、影像报告质量升级、检查患者服务升级。

“阿婆,您这个检查今天就会出报告,下午就可以扫码拿报告给医生看了。”在医学影像科服务台,一位阿婆前来询问出报告的时间,以便预约专家号。得知当天就会出报告后,阿婆非常高兴地说:“我不用再跑一趟,真是太好了。”

张雷介绍,针对报告等待时间长与检查预约周期长两大痛点,医学影像科优化排班,增设周末急诊和病房报告岗,推行“当日门诊检查当日

清”制度,确保每天16时前完成的门诊急症检查当天出具报告,增强CT和磁共振预约时间小于3天。技师组、护理组实行以患者需求为导向的弹性排班制度,通过人员和机器围绕患者的需求转,有效提升服务响应速度。

目前,该院已有泌尿外科门诊、内分泌代谢科门诊、耳鼻喉头颈外科门诊等的12个岗位被授予“党员示范岗”标牌。该院党委书记冯宁翰表示,该院将以“五心服务”为抓手,把患者就医过程中的“问题清单”转化为医院的“攻坚清单”,让关键岗位有党员引领、关键环节有党员徽章闪耀。