



## 国务院食安办等六部门联合开展 食品添加剂滥用问题综合治理

本报讯（记者吴少杰）近日，国务院食安办联合工业和信息化部、农业农村部、国家卫生健康委、海关总署、市场监管总局印发《食品添加剂滥用问题综合治理方案》，在全国范围内部署开展食品添加剂滥用问题综合治理行动。

《方案》聚焦人民群众关心的超范围、超限量滥用食品添加剂等问题，要求全面加强食用农产品生产、食品和食品添加剂进口检验等源头治理，强化食品添加剂生产、销售以

及在食品加工、餐饮服务环节使用监管，严厉打击化工产品冒充食品添加剂违法行为，开展从农田到餐桌全过程食品添加剂滥用问题综合治理。

《方案》明确，各级食安办牵头强化部门间风险会商和问题通报机制，定期研判食品添加剂突出风险问题。农业农村部门严厉打击食用农产品生产中使用国家禁止使用的农业投入品等违法行为，工业和信息化部加强相关化工产品、工业原料生产行业管理，海关部门加大对进口食

品添加剂未如实申报等违法行为的打击力度，卫生健康部门研究健全食品添加剂品种动态管理制度。市场监管部门严格食品添加剂生产、销售和使用监管，严格食品生产、餐饮服务环节食品添加剂使用监管，依法查处超范围、超限量使用食品添加剂行为。

《方案》鼓励社会各界、新闻媒体加强监督，鼓励广大消费者通过全国“12315”平台和“12315”热线反映相关违法线索。

## 13部门联合印发指导意见

# 优化基层医疗卫生机构布局建设

- 到2027年，乡镇、街道建制基层医疗卫生机构全覆盖，行政村和社区基本医疗卫生服务全覆盖
- 到2030年，远程医疗和智慧化服务基本普及，基层医疗卫生服务更加便利可及
- 到2035年，基层医疗卫生机构布局建设和防病治病健康服务能力与以人为本的新型城镇化和乡村全面振兴发展更相适应

本报讯（记者高艳坤）近日，国家卫生健康委、中央编办、国家发展改革委等13部门联合印发《关于优化基层医疗卫生机构布局建设的指导意见》，明确坚持以人民健康为中心，按照“一般病在市县解决，日常疾病在基层解决”的要求，坚持“政府主导、规划先行，保持存量、优化结构，依托区划、兼顾人口，统筹资源、分类建设”的原则，指导各地结合实际，因地制宜完善基层医疗卫生机构布局建设，进一步

健全基层医疗卫生服务体系。顺应新形势新任务，《指导意见》提出了“办好乡镇卫生院”“合理设置村卫生室”“办好社区卫生服务中心”“便利设置社区卫生服务站”等7个方面的任务要求。《指导意见》明确，原则上在每个乡镇办好一所卫生院。对撤并的乡镇，结合实际，可将原有乡镇卫生院转为建制乡镇卫生院的分院或进行合并。根据服务人口分类建设中心乡镇

卫生院和一般乡镇卫生院。优先加强基础薄弱地区和边境地区的乡镇卫生院建设。

《指导意见》提出，原则上一个行政村设置一所村卫生室。一个行政村有多个村卫生室的应合并设置，其他卫生室可以视实际情况保留为医疗服务点，也可以自愿按规定转为诊所等医疗机构；人口较少或面积较小、交通便利的行政村可与相邻行政村联合设置村卫生室；乡镇卫生院所在地的行政村可单独设置村卫生室。

《指导意见》提出，原则上在每个街道办好一所社区卫生服务中心，未设置的街道应按标准新建，也可通过辖区内其他医疗卫生机构转型实现。经行政区划调整由乡镇改为街道的，原有乡镇卫生院转为社区卫生服务中心，其服务功能不变。人口规模大于10万人的街道，可根据实际需要扩大现有社区卫生服务中心规模；确

有必要的，可按程序规划增设社区卫生服务机构。

《指导意见》明确，根据实际需要设置社区卫生服务站，具备条件的与社区卫生服务中心实行一体化管理。适当扩大服务人口多、离社区卫生服务中心较远的社区卫生服务站规模，提高其服务能力水平。

《指导意见》既强调优化机构布局，也要求加强服务能力建设，同步提出了“优化服务协同联动”“强化基层服务能力”“发展壮大基层医疗卫生队伍”3个方面工作措施要求。

《指导意见》提出，鼓励基层医疗卫生机构与养老服务设施统筹规划、毗邻建设。促进医疗、医保、医药协同发展和治理，注重发挥医保支付、价格等调控作用。

《指导意见》明确了以下工作目标：到2027年，乡镇、街道建制基层医疗卫生机构全覆盖，行政村和社区基本医疗卫生服务全覆盖，力争居民15分钟可达最近的医疗服务点，基层医

疗卫生机构基础设施条件明显改善。到2030年，基层医疗卫生机构布局更加均衡合理，远程医疗和智慧化服务基本普及，基层医疗卫生服务更加便利可及。到2035年，基层医疗卫生机构布局建设和防病治病健康服务能力与以人为本的新型城镇化和乡村全面振兴发展更相适应，更好服务城乡居民高品质健康生活需求。

《指导意见》强调，要统筹当前和长远，综合考虑城乡融合发展、人口结构变化、居民健康需求等因素，充分考虑不同地区的差异，防止一刀切、出现服务“空白点”，也要避免资源闲置浪费，让居民能够就近就便获得安全有效的基层医疗卫生服务。

相关解读见今日第4版——

读懂优化基层机构布局的  
深层考量

## 国家卫生健康委乡村振兴办 召开帮扶工作推进会

本报讯（记者王依依）近日，国家卫生健康委乡村振兴办在京召开会议，传达2025年委乡村振兴工作领导小组会议精神，协调各方资源，推进援藏、援疆和定点帮扶工作。会议充分肯定帮扶成效，对下一阶段重点工作任务进行了安排部署。

会议强调，要按照习近平总书记关于“三农”工作的重要指示精神，持续巩固拓展健康扶贫成果，推进健康乡村建设，助力乡村振兴；要搭建资源交流平台，形成工作合力，统筹推进定点帮扶、对口支援和乡村振兴工作；要聚焦委重点任务，推动为民服务八件实事在帮扶县率先落实落地，提升帮扶质效。

国家卫生健康委人事司、财务司有关同志，国家卫生健康委在西藏自治区、青海省、新疆维吾尔自治区、以及山西省永和县、江西省于都县、陕西省清涧县和子洲县、青海省杂多县挂职干部，中国红十字会总会、中华医学会等单位有关负责同志参会。

## 东北亚地区地方政府联合会 加强传统医药交流合作

本报讯（记者张晓东 通讯员孔群）近日，陕西省政府外事办公室联合省中医药局、安康市政府，在安康市举办东北亚地区地方政府联合会传统医药专委会第二次会议。来自韩国、俄罗斯、蒙古、日本、哈萨克斯坦5国的地方政府代表、传统医药专家等参会。

陕西省政协副主席李兴旺表示，陕西省加入该联合会以来，在科技创新、国际人才培养等多个领域与各会员地方政府实现资源共享、优势互补。会议深化了陕西省特别是安康市与5国在传统医药、农业、经贸等领域的交流合作，实现互利共赢。

会上签署“安康市高新医院与韩国大邱韩医医院战略合作框架协议”等5个合作协议。

首席编辑 李阳和

## 驾驶员学急救

5月6日，江苏省无锡市锡山区厚桥街道社区卫生服务中心携手无锡市公共交通集团锡山分公司厚桥公交运营部，开展了党建联盟活动。图为厚桥街道社区卫生服务中心护士为713路健康专线公交驾驶员进行急救知识培训。通讯员邹芸 崔寿伟 特约记者程守勤摄影报道

## 弘扬崇高职业精神·对话“白求恩奖章”获得者

### 张琳琳：不放过 病情变化的每个细节



战。作为一名ICU医生，您是如何看待这个职业的？

张琳琳：ICU是其他科室转来的危重患者最后的希望之地。我们面对的多是病情复杂、生命垂危的患者，患者家属和同行的期待与信任对我们而言是巨大的压力，也是动力。这里没有家属陪护，医护人员需要有高度的责任心和较强的专业能力。尽管工作辛苦，但每当通过精心救治让患者重获新生时，我们的职业荣誉感油然而生。

ICU的医护人员就像足球场的守门员，必须关注每个细节。患者病情瞬息万变，细微的指标异常可能就是生死攸关的信号。我们不仅要掌握临床指南，更要根据个体差异制定治疗方案。生命至上，是支撑ICU医生在高压中坚守的精神信念。

健康报：在您的职业生涯中，有哪些对个人发展和成长至关重要的时刻？

张琳琳：2013年是我职业生涯的转折点。我原在安徽省立医院（现中国科学技术大学附属第一医院）重症医学科工作，2013年1月1日被组织派到安徽省肿瘤医院组建ICU。这对我来说是一个很大的挑战。此前，我只是一名普通的ICU医生，只需管好患者，到安徽省肿瘤医院后，则要带领年轻医生队伍。这要求我既要具备专业技术，又要懂得管理，能够调动年轻人的积极性，带领队伍成长。

（下转第3版）



扫码看  
相关视频

□本报记者 刘敬明

精干的形象，瘦小的身形，却有着一副大大的嗓门，一双不知疲倦的脚。每天，安徽省肿瘤医院重症医学科（ICU）主任、主任医师张琳琳都穿梭在危重患者、监护仪器和抢救设备之间，给危重患者带来生的希望。

健康报：ICU往往被认为是守护生命的最后一道关口。对于医生而言，这里的每一天都是一场战斗，每一刻都充满了挑



## 河南推进基层药品联动机制改革

- 2025年4月30日前，全部县域制定统一用药目录
- 2026年10月31日前，审方中心和中心（云）药房建设实现县域全覆盖
- 到2027年，全面建立紧密型医联体“五统一”药品联动管理机制和运行机制

本报讯（记者李季）为破解基层用药品种少、上下级医院用药衔接不畅等难题，河南省卫生健康委日前印发《改革完善基层药品联动机制扩大基层药品种类实施方案》，明确通过规范用药目录、搭建智慧药学服务平台、健全药品供应保障体系等举措，推动优质药品和药学服务下沉，提升基层群众用药可及性和便利性。

《实施方案》明确，2025年4月30日前，市、县两级卫生健康行政部门组

织对基层医疗卫生机构开展用药需求评估，制定县域用药遴选和调整规则，全部县域制定统一用药目录。乡镇卫生院与县级医院统一用药目录。紧密型医联体用药目录调整周期原则上不超过1年。各紧密型医联体牵头医院要结合本地疾病谱和上下级转诊用药需求情况，做好成员单位用药衔接，规范扩展基层联动药品种类，增强慢性病、常见病用药可及性，鼓励通过长期处方管理、延伸处方等实现慢性

病、常见病用药衔接。

在数字化赋能方面，河南省将加快县域审方中心和中心（云）药房建设，2026年10月31日前实现县域全覆盖；通过“互联网+药学服务”模式，整合县域内药师资源，建立“系统审核+人工审核”的处方前置审核机制，实现处方“事前审核、事中监督、事后评估”闭环管理；同时，推进县域中心药房统一采购、集中配送，2025年底县域覆盖率不低于50%，偏远地区通过专人专车分拨、委托配送等方式，确保药品及时送达。

在能力建设方面，《实施方案》提出，到2025年底，为紧密型县域医共体培养不少于200名处方审核调剂岗位药师；鼓励上级医院药师下基层开展药学门诊，加强对老年、慢性病和多药并用患者的用药指导；将药师纳入家庭医生签约团队，为签约患者提供居家药

学服务；探索建立基层药师工作室（窗口），提供全周期用药咨询和指导服务。

针对药品短缺问题，河南省将建立三级预警机制：省级将基层供应风险品种纳入重点监测清单，开展产能评估和供需对接；医联体牵头医院动态监测药品库存，设置重点药品警戒线，统筹成员单位间余缺调剂；基层机构设立缺货登记窗口，高频缺药品种经评估后及时纳入用药目录。《实施方案》还要求，强化配送企业监管，对配送不及时、到货率低的企业实施约谈、更换，确保药品供应稳定。

根据《实施方案》，到2027年，河南省将全面建立紧密型医联体内“统一用药目录、统一药学服务、统一药品配送”的“五统一”药品联动管理机制和运行机制，形成“小病在基层、用药有保障”的分级诊疗新格局。

## 天津上线职业人群心理咨询平台

本报讯（特约记者陈婷 通讯员李晓岚）近日，天津市卫生健康委牵头搭建的“天津市职业人群心理咨询平台”上线。作为该市600余万职业人群心理健康官方服务端口，该平台提供政府公益性心理评估和心理咨询两项核心服务。

职业人群在微信小程序搜索该平台并注册后，可选择心理健康指导站预约咨询师，根据预约成功的提示信息到心理健康指导站进行线下公益咨询。据悉，该平台通过专业化心理健康支持，可帮助职业人群应对工作压力与情绪困扰。