

# 健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2025年6月16日  
星期一  
农历乙巳年  
五月廿一  
第12538期

星期一  
五月廿一  
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

## 国务院常务会议研究优化药品和耗材集采有关举措

据新华社北京6月13日电 国务院总理李强6月13日主持召开国务院常务会议，部署中国(上海)自由贸易试验区试点措施复制推广工作，听取构建房地产市场发展新模式和推进好房子建设有关情况汇报，审议通过《关于进一步完善信用修复制度的实施方案》，研究优化药品和耗材集采有关举措。

会议指出，要加强药品和耗材集采政策评估，总结经

验、补齐短板，推动集采工作规范化制度化常态化开展。要更好促进“三医”协同发展和治理，完善公立医院补偿机制，支持医药企业提高创新能力，更好满足群众多元化就医用药需求。要加强对药品和耗材生产、流通、使用全链条质量监管，扎实推进仿制药质量和疗效一致性评价，让人民群众用药放心安心。

会议还研究了其他事项。

## 雷海潮会见联合国人口基金执行主任娜塔莉娅·卡奈姆

本报讯(记者杨世嘉)6月12日，国家卫生健康委主任雷海潮在京会见联合国人口基金(简称人口基金)执行主任娜塔莉娅·卡奈姆，就继续深化双方合作交换意见。

雷海潮表示，中国同人口基金一直保持良好的合作关系，成果丰硕。当前中国人口发展面临新的形势，中国政府作出完善生育支持政策体系和激励机制、推动建设生育友好型社会的重要部署，推动以人口高质量发展支撑中国式现代化。当前全球治理体系面临单边主义挑战，中方坚定支持多边主义，愿深化同人口基金的合作，丰富合作形式，进一步加强南南合作，共同推动实现国际人大行动纲领和联合国2030年可持续发展目标，构建人类命运共同体。

卡奈姆高度评价中国人口发展取得的成就，认为中国发展经验对广大发展中国家具有重要借鉴意义，感谢中国对人口基金的长期坚定支持。双方一致同意在人口与发展、老龄化与生殖健康等领域加强交流合作。

国家卫生健康委相关司局负责同志陪同会见。

## 纠风部际机制14部委联合发布《工作要点》

# 深化拓展医药领域腐败问题整治成效

本报讯(记者杨金伟)6月13日，国家卫生健康委等全国纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风部际联席工作机制(简称“纠风部际机制”)14部委联合发布《2025年纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风工作要点》，要求深化拓展全国医药领域腐败问题集中整治成效，纵深推进开展群众身边不正之风和腐败问题集中整治，实施行业不正之风常态化治理，加强医药领域廉政建设，不断增强群众健康获得感，为推进卫生健康事业高质量发展提供切实保障。

《工作要点》要求，在全面强化纠

风工作顶层设计上，健全不正之风和腐败问题同查同治机制，做好加强医药卫生领域廉政建设任务落地，防范化解医药卫生重点领域和关键环节不正之风问题的风险隐患。

在持续深化医药购销领域治理上，巩固治理成效，坚决防止行业不正之风反弹回潮，加强医药卫生领域新型、变异和隐形问题研判预警，紧盯“关键少数”和关键岗位，聚焦药品、高值医用耗材、医用设备、基建和信息化项目招投标、后勤服务等监管重点，持续规范检测样本外送、外配处方、项目审批、资金使用等关键环节行为，加大行政执

法和司法办案力度。压实主体责任，加强穿透监管。强化行业自律，健全药品流通行业信用体系，强化行业信用管理。完善医药购销领域行贿人、受贿人“黑名单”制度和不良单位记录制度。

在系统治理医疗服务乱象上，加强突出问题专项治理，统筹运用处方抽查、智能提示、飞行检查、绩效评价、医院巡查、异常住院费用病例核查以及统计、审计、投诉处置等手段，重点聚焦患者隐私保护、基因检测、辅助生殖、医疗美容、儿童近视防控、医学证明开具等领域违法违规行为，深入开展整治殡葬领域腐败乱象，持续保持

惩治腐败高压态势。规范互联网诊疗行为，重点打击网络“医托”、违规发布医药广告，以及借假借医学科普或会议活动等“引流”“带货”、伪造编造变造在职或离退休行业人员视频营销牟利等不法行为。建立完善惩治涉医互联网违法违规行为多部门协同查处机制。强化医疗机构内部管理。强化医德医风管理，压实医疗机构责任，切实履行医德医风管理主体责任。加强医务人员日常教育和引导，将行风建设与业务能力提升同部署。维护医保基金安全。

在扎实推进保障落实工作上，强化统筹协调，依托纠风工作机制加强

工作统筹、主动向前一步，密切部门间面对面沟通，增强工作同步性，切实提升政策协调水平。完善长效机制，加强医药领域廉洁文化和医德医风建设，开展好医德考评，探索考评结果与岗位聘任、职称评审、薪酬分配、评优评先等的联动机制，营造风清气正行业环境。

## 江西深入推广三明医改经验

本报讯(特约记者陈娜 通讯员倪可心)6月12日，江西省深入推广三明医改经验暨公立医院改革与高质量发展会议在鹰潭市召开。江西省副省长史可出席并讲话。江西省卫生健康委党组书记、主任龚建平主持会议。

会议指出，在江西省委、省政府的坚强领导下，江西省医药卫生体制改革取得了阶段性成效，深化医改体制机制不断健全，医疗服务能力持续提升，医保制度日趋完善，医药供应保障更加有力，群众健康获得感不断增强。

会议强调，当前江西省医改顶层设计基本完善，各地各有关部门要因地制宜学习推广三明医改经验，强化抓医改的信心决心；要以公益性为导向，健全现代医院管理制度，加强政府投入、编制管理、价格支付、薪酬分配等支撑，持续深化公立医院改革；要以强基层为重点，加快分级诊疗体系建设；要进一步推动一定区域内医疗卫生服务互相延伸，推动江西省公立医院改革与高质量发展见行见效。

## 山西推进“三医”问题共答

本报讯(特约记者郝东亮 刘翔)6月12日，山西省“三医”协同发展和治理工作推进会议在太原市召开。会议要求，紧盯重点任务，进一步深化卫生健康、基本医疗保障制度、药品供应保障和使用管理改革，以市为单元全面学习推广三明医改经验，不断提高人民群众获得感、幸福感和安全感。山西省副省长赵红严出席会议并讲话。

赵红严指出，要按照山西省委、省政府工作安排，坚持以人民健康为中心，以高度政治自觉推进“三医”协同发展和治理。要在省深化医药卫生体制改革领导小组领导下，用好部门间协作会商机制，加强政策协同、信息联动、监管联动，促进“三医”问题共答、同向并行。

## 河南启动老专家服务基层健康行动

本报讯(记者李季)日前，河南省启动2025年度老专家服务基层健康行动项目。河南省卫生健康委明确，申报老专家服务基层健康行动项目时，各省辖市申报受理机构应在下属的县域医共体范围内，原则上为基层医疗卫生机构，数量不少于1个。受理机构要具备基本医疗卫生服务能力，可以为老专家提供开展业务必需的场地、设备和辅助人员等条件，尚不具有高级职称的卫生技术人员，且申报专业数量不超过5个，申报专业须为基层医疗卫生机构重点建设和发展的科室。

老专家在受援机构服务期限为一年，受援机构承担老专家补助待遇(参考标准)经费保障，劳动报酬为每月3000元；门诊补助为每人每次4元；报销居住地至受援机构所在地往返交通费一年不超过4次；邀请老专家开展专业讲座或报告费用参照当地相关规定执行，原则上每次不低于1200元(税前)；受援机构要为下派老专家购买服务期限内的人身意外伤害和医疗保险，提供专家住宿公寓房，配备必要的工作和生活用品，安排专人负责老专家生活保障和联络。

服务结束后，受援机构要对老专家进行评价，包括工作时间情况、临床工作开展情况、科研教学情况、技术培训情况、患者评价等；评价结果作为老专家今后参加遴选的重要评判依据。老专家要对受援机构进行评价，包括是否提供必需的工作场所、各项待遇保障落实情况、申报需求专业是否合理等；评价结果作为受援机构今后能否分配老专家名额的重要评判依据。

## 2025中国卫生健康科技创新与学科建设大会召开

# 推动医学创新成果惠及人民健康

本报讯(记者孙勃)6月13日—15日，2025中国卫生健康科技创新与学科建设大会在辽宁省大连市召开。此次大会由健康报社、大连医科大学附属第一医院联合主办。大会以“学科创新·高质量发展·区域引领·数智健康”为主题，搭建高层次交流平台，通过汇聚智慧、分享经验、解读政策，进而凝聚共识、激发动能，推动医学科技创新成果更广泛、更有效地惠及人民健康。

在大会致辞环节，大连医科大学附属医院党委书记刘晶介绍，从1930年建院初期的星星之火，到如今守护滨城人民健康的坚实堡垒，医院在发展中取得丰硕成果。未来，医院将深化“一体两翼、一院三区”同质化协同发展格局，以更大力度推进科技创新，构筑医学人才高地；以更开放姿态深化对外交流合作，为增进人民健康福祉作出新的贡献。

大连医科大学党委书记李海洋指出，高校是国家创新体系的重要组成部分，是基础研究的主力军和重大科技突破的策源地。近年来，大连医科大学整合科研资源和力量，积极布局医学技术、康养等新型急需专科。大连医科大学附属医院作为学校人才培养的主阵地和科技创新的主战场，正以高水平的医学科技创新，为区域百姓提供更加优质的医疗服务。

大连市副市长周振雷介绍，大连市作为国家区域医疗中心的承载城市，持续加大医疗卫生领域投入，推动优质医疗资源下沉和区域均衡发展。希望通过此次大会，共同培育生物医药产业集群，探索“基础研究、临床验证、产业应用”的全链条创新模式，联合

培养更多复合型医学创新人才。辽宁省卫生健康委主任、中国医科大学党委书记徐英辉表示，新时代科技和医学发展日新月异。卫生健康事业作为守护人民生命健康的关键防线，肩负着重大使命。要以人民健康为中心，将科技创新作为推动卫生健康事业高质量发展的核心动力，全力构建具有辽宁省特色的卫生健康科技创新体系，为辽宁省全面振兴提供坚实健康保障。

国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心主任顾金辉指出，在新技术、新产业、新业态、新模式涌现的大背景下，科技创新的重要性愈发凸显。这激励广大卫生健康科技工作者不断向科学技术的广度与深度进军。要聚焦影响群众健康的重大疾病防治关键问题，构建央地协同高效的科技管理和组织体系，全力推进药品、疫苗、器械、耗材等领域的重大科技攻关，产出更多的疾病防治中国证据、中国标准、中国参数、中国方案。

大会特邀中国科学院院士、中国科学院大连化学物理研究所研究员张玉莹、中国工程院院士、解放军总医院教授陈香美、中国科学院院士、南方科技大学讲席教授顾东风、中国科学院院士、中国科学院过程工程研究所研究员马光耀、国医大师、中国中医科学院学部委员南征进行主旨演讲。大会设置8个平行分会场，分别以党建



图为大会主会场现场

引领、生命科学、学科融合、中西医协同、精准诊疗、专科建设、智慧医疗、健康促进重点领域为主题。

健康报社相关负责人表示，《健康报》创刊94年来，始终与时代脉搏同频共振，见证并推动了中国医学从跟跑、并跑到领跑的历史性转变。在卫生健康科技领域，报社连续5年举办科技创新与学科建设大会，以主流舆论之力为健康中国、科教兴国战略注入强劲动能。据悉，健康报社与大连

医科大学附属第一医院曾联合发起“东北地区医学创新联盟”，携手推动媒体与医疗深度融合。以此次大会为纽带，双方将为医学科技创新传播注入更强动能。

会上，两个重要项目分别签约与启动。健康报社与大连医科大学进行战略合作签约，双方将共同打造医学教育系统宣传队伍，构建医学教育宣传新格局。东北首个数智化影像诊疗一体化平台启动，汇聚政

府、高校、医院与企业的创新力量，打造具有区域引领性的协同创新引擎，赋能医疗机构高质量发展。

相关报道见今日第4版——

## 一场科创大会的别样“打开方式”

## 甘肃启动“儿科和精神卫生服务年”行动

本报讯(特约记者王耀)近日，甘肃省卫生健康委同省中医药局、省疾控局制定印发《甘肃省“儿科和精神卫生服务年”行动实施方案(2025—2027年)》，开展为期3年的专项行动，以全面提升甘肃省儿科与精神卫生服务水平，为群众健康保驾护航。

在儿科服务方面，《实施方案》提出，增加儿科服务供给，2025年10月底前，实现全省二级、三级公立综合医院以及妇幼保健院、三级中医医院均提供儿科服务；到2025年底，乡镇卫生院和社区卫生服务中心提供儿科常见病诊疗服务比例超90%。推进儿科医联体建设。依托质量控制中心构建省级儿童重大疾病诊疗协作网络；畅通0~3岁急危重症儿童24小时救治“绿色通道”。完善以县级妇幼保健

机构为龙头，以乡镇卫生院、社区卫生服务中心为枢纽，以村卫生室为基础的基层儿童保健服务网络。促进儿童友好医院建设，到2025年底，30%的三级医疗卫生机构和15%的二级医疗卫生机构建成儿童友好医院；到2027年，儿童友好医院在综合医院、儿童医院、妇幼保健院、中医医院等医疗卫生机构中的比例达到70%以上。开设符合儿童特点的特色门诊。保障季节性高发期儿科医疗服务。在心理健康和精神卫生服务方面，《实施方案》提出，加大精神专科医院和综合医院精神科及中医医院精神科科室建设力度，尚未设置精神科医院的州市在“十五五”期间完成设置并提供诊疗服务，鼓励有条件的县(区)积极创建精神专科医院。壮大专

业人才队伍，进一步规范精神科医师转岗培训，强化医师执业管理，强化精神科护理人员配备。丰富诊疗服务模式，督促指导二级以上公立精神专科医院加强心理和睡眠门诊建设，推广“身心同治”诊疗理念。发挥“12356”心理援助热线作用，优化接听流程，强化培训和人员配备，确保热线接通、接好。做好心理健康知识宣讲及服务延伸，依托已建立的省、市、县三级科普专家库和甘肃省儿童青少年心理健康服务专家库，广泛开展心理健康讲座进机关、进学校、进企业活动；依托基层医疗卫生机构，在社区定期开展心理健康宣传教育活动，特别是在已设置老年心理关爱点的社区，面向老年人提供心理健康评估、必要的干预和转诊服务。

## 泌尿系统医疗服务价格立项指南发布

本报讯(记者吴少杰)近日，国家医保局印发《泌尿系统医疗服务价格项目立项指南(试行)》，将原有泌尿系统和男性生殖系统类价格项目由421项规范整合为108项，另有加收项目22项、扩展项9项，包括肾脏、膀胱等器官涉及的相关项目。《立项指南》进一步规范了血液透析、腹膜透析等价格项目，引导医疗机构结合患者实际，提供更为规范、更加便捷的治疗服务。

据悉，此次调整在保留临床常用、患者熟悉的血液透析、血液灌流、腹膜透析等常规项目的同时，关注新技术给血液净化治疗带来的新变化。例

如，针对接受血液透析治疗的患者，有条件的医疗机构可同步提供血液滤过服务，一并清除其血液中的小分子和中大分子有害物质，有助于提高治疗效果。鉴于新版血液净化规程已单列“血液透析滤过”服务项目，《立项指南》中统一设立“血液透析滤过”价格项目，更有利于医疗机构收费计价。

和血液透析相比，腹膜透析可居家操作，具有便捷性更高、饮食限制较少、毒素清除更平稳等优势。为促进腹膜透析进一步普及，《立项指南》统一设立“腹膜透析操作训练费”“腹膜透析延伸服务费”相关项目，鼓励医疗机构为患者提供腹膜透析操作技能训练，以及后续居家治疗所需的沟通、评估、指导、方案调整等延伸性医疗服务。

对于医疗机构和患者关心的碘伏帽、肝素帽、血透置换液收费问题，《立项指南》将透析患者院内治疗所需碘伏帽、肝素帽、置换液等纳入基本物料。对于患者居家使用的碘伏帽、腹透液等药品耗材，医疗机构可按“零差率”政策单独收费，无需捆绑价格项目。