



学习《习近平关于加强党的作风建设论述摘编》

国家卫生健康委党组举办
读书班第五次集体学习

本报讯（记者郭蕾）6月18日，国家卫生健康委党组举办《习近平关于加强党的作风建设论述摘编》读书班第五次集体学习。国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮主持并讲话，委党组成员、副主任刘金峰领学《论述摘编》第八、九专题。

会议指出，作风建设关乎党的形象和公信力，直接影响人民群众的获

得感、幸福感和安全感。推进作风建设常态化长效化，要强化思想作风，提高推进健康中国建设的政治站位；强化工作作风，加强协调联动，破解发展重点难点问题；强化担当作为，主动融入国家改革发展大局；强化群众路线，解决好群众急难愁盼问题；强化“四风”纠治，为基层减负赋能，营造风清气正的良好环境。

会议强调，委直属机关各级党组织要进一步落细落实学改各项要求，常抓不懈、化风成俗，扎实做好学习教育“后半程”工作，在集中整治、建章立制、压实责任上持续用力。领导班子成员要主动下沉基层，特别是到各直属单位业务工作一线基层党支部了解情况，持续加强对基层党组织的督促指导，确保取得实效。

山西完善基层药品联动管理机制

- 由紧密型医联体牵头医院成立药事管理委员会，制定并动态调整用药目录
- 推动二、三级医院用药目录中的慢性病、常见病药品向基层下沉
- 建立健全部门会商联动机制，加强信息和政策共享，全省形成“一盘棋”

本报讯（特约记者郝东亮）山西省卫生健康委、省工业和信息化厅、省医保局、省疾控局、省药监局日前联合

发布《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实施方案》。《实施方案》提出，通过改革完善

基层药品管理机制，扩大基层慢性病、常见病用药种类，提升药品可及性，更好满足人民群众用药需求。

《实施方案》明确，今年4月底，县级医疗集团及时调整用药目录并建立动态优化机制，乡镇卫生院和社区卫生服务中心根据需求适当增加用药品种，医保定点村卫生室配备高血压、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病用药；从2025年起，分类明确县（市、区）域内基层用药采购采用报联动管理机制化措施；2027年，全面建立紧密型医联体内药品联动管理体制和运行机制。

《实施方案》提出，规范和优化基

层用药种类，由紧密型医联体牵头医院成立药事管理委员会，制定并动态调整用药目录。县域内建立区域处方集中审核制度，建立健全基层药品联动配备使用机制，推动二、三级医院用药目录中的慢性病、常见病药品向基层下沉。鼓励药师提供药学门诊、长期处方管理服务，支持家庭医生签约服务，促进规范用药和上下用药联动管理。县级医疗集团建立药品集中采购制度，公开招标配送企业，保障药品配送的及时性。县域中心药房适当储备易短缺药品、急（抢）救药品，合理设置急（抢）救药品库存警戒线。

《实施方案》要求，坚持省级组织、市级指导、县（市、区）级落实的原则，聚焦紧密型医联体建设布局，注重医药资源薄弱偏远地区和群众基层用药需求大的领域，推进药品供应和服务下沉，提升能力、优服务、扩品种。各级各部门之间要强化联动，建立横向到边、纵向到底的工作格局，建立健全部门会商联动机制，加强信息和政策共享，在全省形成“一盘棋”。省卫生健康委组织开展实施情况监测评估，及时解决工作推进落实过程中存在的困难和问题，总结好的经验和做法并在全省推广。

2025年政府工作报告提出，健全药品价格形成机制，制定创新药目录，支持创新药和医疗器械发展。在医药产业快速发展的当下，我国创新药研发现状如何？该如何构建有效的激励机制，推进创新药研发迈上新台阶？在回答上述问题之前，首先要清楚：何为真创新？这个聚焦药物研发创新本质的行业之间，正掀开我国医药创新理念转换的序幕。

请看今日第4版——

创新药之问

河南今年将为基层
招聘3200名医学生

本报讯（记者李季）日前，2025年河南省特招医学院校毕业生招聘计划正式公布。今年，河南将为全省县级公立医疗卫生机构、社区卫生服务中心、乡镇卫生院招聘3200名医学院校毕业生。

此次招聘涵盖研究生100名、本科生1100名、大专生2000名。招聘对象为临床医学、中医学、中西医结合、口腔医学、预防医学、康复治疗学、医学影像技术、医学检验技术、药学、中药学、护理学等医学专业毕业生，应届毕业生和往届毕业生均可报名。

据介绍，7月10日前，河南省各辖市、济源示范区、郑州航空港经济综合实验区将结合实际制订招聘方案，并在各市卫生健康委、市人力资源社会保障局官方网站发布。在待遇保障方面，由省级财政对特招研究生、本科生按大学期间费用给予补偿性补助。其中，研究生每人每年9500元，补助3年；本科生每人每年6000元，补助5年。补偿经费在服务期内分年度拨付，每年年初拨付上年度特招生的补偿经费。特招的研究生、本科生在确定聘用后按程序纳入单位编制管理。对于特招到乡镇卫生院工作的专科生，服务期满后并取得医学类本科学历后，纳入乡镇卫生院编制管理。单位编制内有空缺岗位时，要优先用于特招毕业生。

根据要求，用人单位将与特招毕业生签订聘用合同。特招毕业生在基层工作服务时间不少于6年（含按照国家规定参加住院医师规范化培训时间）。

海南委托省外高校
定向培养中医学本科生

本报讯（特约记者刘泽林）日前，海南省卫生健康委、省教育厅、省财政厅、省人力资源社会保障厅印发《〈中医学本科专业订单定向医学学生培养（省外项目）方案〉》，明确开展中医学本科专业省外委托培养项目，从2025年起连续5年，每年委托省外高校定向培养不少于60名学制5年的中医学专业本科生，并将其纳入编制管理。

《方案》明确，省外高校定向医学专业招生计划只招收户籍地为海南的考生。报考考生须参加当年全国统一高考，实行单列志愿、单设批次、单独划线录取，毕业后定向到该省市县医疗机构服务6年（不含3年住院医师规范化培训）。省外高校定向医学专业培养院校及专业应为广州中医药大学等省外双一流中医药大学中医学本科专业，主要采用“5+3”培养方式，即定向省外委托培养中医学专业为5年制本科，采取全日制教育形式；毕业生报到就业后符合住培条件的，均需接受由海南省卫生健康委统一安排的3年住培工作。同时，鼓励采用“0+3”培养方式，即对该省医疗机构招录（聘）的符合住培条件的中医类医学毕业生，由海南省卫生健康委统一安排住培工作，且需在海南服务满6年（不含住培时间）。

《方案》要求，强化履约管理，由省级建立定向医学学生诚信档案，并将违约记录等相关材料归入其个人人事档案。定向医学学生违约情况纳入卫生健康信用信息管理平台，纳入医师定期考核和医德综合评价。

京津冀疾控领域签署
首个基础性合作协议

本报讯（特约记者刘路娟 通讯员张烁琳）6月17日，北京市、天津市、河北省三地疾控局在河北雄安新区举办京津冀疾控工作高质量发展协同发展座谈会，并联合签署《推进京津冀疾病预防控制中心工作高质量发展框架共识》。

《框架共识》是疾控体系改革后，京津冀疾控领域签署的首个基础性合作协议，就传染病信息互通共享、研判分析形势、会商解决问题、重大事项决策、协同部署落实达成一致，明确疾控体系改革与发展、公共卫生政策制定、传染病联防联控、人才技术及科研项目交流等主要目标，提出成立6个专业工作组、建立召集人制度等工作举措，为京津冀疾控领域高质量发展提供组织保障和机制保障。

据悉，三地疾控部门、疾控机构将以推进落实《框架共识》为契机，建立完善工作会商和日常沟通联络等机制，开展监测预警、应急处置、传染病防控、卫生免疫、公共卫生监督、人才培养与科研等方面合作交流，不断深化京津冀传染病联防联控和疾控工作协同发展，为三地人民群众健康安全提供保障。

黑龙江养老服务改革
聚焦失能照护

本报讯（特约记者衣晓峰 董宇翔）近日，黑龙江省民政厅联合省卫生健康委、省发展改革委、省财政厅、省人力资源社会保障厅等部门召开新闻发布会，专题解读由黑龙江省委印发的《黑龙江省深化养老服务改革发展的若干措施》，推动各项养老服务政策精准落地。

《若干措施》提出，加快健全养老服务网络，优化以居家为基础、以社区为依托、以机构为专业支撑、医养相结合的养老服务供给格局，强化以失能老年人照护为重点的基本养老服务，健全分级分类、普惠可及、覆盖城乡、持续发展的幸福养老服务体系。

《若干措施》提出，开展居家养老服务提升行动，探索家庭养老床位、养老机构床位、家庭病床、医疗床位、安宁疗护床位“五床”联动模式，为居家失能老年人提供连续、稳定、专业的居家养老服务和转介服务；开展村（社区）养老服务提升行动，大力培育专业化、连锁化、品牌化运营的社区养老服务机构，就近就便为居家失能老年人提供上门服务；开展机构养老服务提升行动，推动有能力、有条件的养老机构开展季节性短期照护，“老年父母+残疾子女”共同收住、重度残疾人收住等服务。

《若干措施》强调，促进医养结合提质。强化医疗卫生服务与养老服务在政策体系、服务制度、业务流程等方面的有机结合，推动县域三级医疗卫生服务体系和三级养老服务体系融合发展。



江西推进“两个友好医院”建设

本报讯（特约记者姚秀秀）近日，江西省卫生健康委、省发展改革委、省教育厅等8部门联合印发《关于贯彻落实推进生育友好医院建设和儿童友好医院建设等两个文件精神的通知》。《通知》立足提高政治站位、明确建设目标、突出优化服务、加强部门协同4个方面，提出系列举措。

《通知》明确了江西省“两个友好医院”3个阶段的建设目标，提出到2025年底、2027年底、2030年底，全省助产机构达到生育友好医院建设标准的比例分别为15%、50%、90%；提供儿童医疗保健服务的二、三级医疗机构中儿童友好医院的建设比例分别达到15%、30%、50%、90%、90%。同时，《通

知》提出，到2030年底，全省妇幼保健院实现“优生优育指导中心”设置全覆盖。

《通知》要求，各级助产机构整合门诊急诊、住院、检验检查等流程，建设院内“一站式”服务中心，提升群众生育体验。提供儿童医疗保健服务的医疗机构积极推行儿科“一次挂号管3天”“先检查后诊疗”等服务，

打造儿童友好就医空间。将妇女儿童权益保护理念始终贯穿“两个友好医院”建设，严格落实侵害未成年人案件强制报告制度。

为推进举措落实，《通知》明确，将“两个友好医院”建设纳入二、三级综合医院和中医医院、妇幼保健院等级评审的前置条件，以及县域医共体改革、县域医疗服务次中心、公立医疗机构绩效监测的重要内容，并委托省妇幼保健与优生优育协会动态监测“两个友好医院”建设成效。卫生健康、教育、医保、妇联等部门要完善相关配套支持措施，发展改革、财政部门要落实资金投入。

广东开展医学人文关怀提升行动

本报讯（特约记者朱琳）近日，广东省卫生健康委联合省教育厅、省中医药局、省疾控局印发《广东省医学人文关怀提升行动方案（2025—2027年）》，明确从医学人文教育的重培育、医疗卫生机构人文关怀建设、崇高职业精神弘扬3个方面，实施17项具体行动，通过3年左右时间打造多主体、广覆盖的医学人文管理体系。

在医学生人文素养培育方面，《方案》提出，增进医学人文认知，强化医学人文教育。鼓励支持名医名家为医学生讲授医学人文课程，打造一批医学人文精品课程和教材。提

升医学人文认同，讲好医学感人故事。鼓励医学院校建立人文教育实践基地、生命科学馆等，结合医学史、校史、院史等，把好医生、好护士的先进事迹作为医学人文教育的重要素材。落实医学人文实践，提升医患沟通能力。组织开展医学生走进社区乡村送医送药、宣传健康教育知识等多种形式的医学人文相关社会实践活动，安排医学生早期进入临床科室、医疗卫生机构投诉管理部门等进行教学实践，让医学生在实践中提升医学人文素养。

在医疗卫生机构人文关怀建设方面，《方案》提出，加强医院文化建

设，树立有爱医者形象。开展人文培训，增进人文交流。优化就医流程，提高服务效率。加强医患沟通，探索医患共同决策。营造舒适就医环境，提供多元化服务。注重保护患者隐私，筑牢信任之墙。关注重点人群，做好全生命周期关怀。重塑服务理念，细化便民服务。动员社工和志愿者力量，构建互爱共促医患纽带。关注医务人员心理健康，增强心理韧性。

在崇高职业精神弘扬方面，《方案》提出，传承优良传统，以“传帮带”提升医者素养。挖掘培育典型，增强医患互尊互信。以中医药文化涵养医德医风，大力践行仁心仁术。

擦亮医学人文宣传平台，形成医患共同参与、共感怀的人文氛围。

《方案》强调，要充分考虑重症监护室、抢救室、手术室等特殊单元的人文关怀工作，特别注重为老幼残孕等重点人群做好关爱服务，设置好哺乳室、残障人士专用通道等为各类特殊人群提供服务的场所。医疗机构要为患者提供私密、安全的就诊环境，到2025年底、2026年底分别实现80%、100%二级以上医疗机构所有科室开设单人单诊室。有条件的医疗卫生机构，应开设夜间门诊、假日门诊、云端问诊等，为职业人群提供多渠道就诊模式。