

# 破解发展难题 筑牢民生基石

## ——2025年全国卫生健康财务工作研讨班侧记

□本报记者 王依依

“卫生健康事业是重大民生事业。守牢财经纪律底线，统筹各方资源，切实提升穿透式监管能力，以精细化管理不断提升经济管理工作质效，是推动卫生健康事业高质量发展的坚实保障，是筑牢民生福祉根基的必然要求，更是践行‘以人民为中心’发展思想的具体体现。”在日前举行的2025年全国卫生健康财务工作研讨班暨卫生健康经济管理大讲堂上，国家卫生健康委财务司司长刘魁说。

研讨班期间，各省（区、市）卫生健康部门主要负责人围绕财政保障、风险化解、精细管理等核心议题深入研讨，将国家层面政策部署与地方实践经验相结合，探索卫生健康事业高质量发展新思路。

### 财政协同强保障

在“十五五”即将到来的当下，行业改革进入攻坚期和深水区，卫生健康事业的财政保障问题是重中之重。

研讨班强调，争取财政支持并非“坐等靠要”，而是一项需要主动作为、多方联动的系统工程。各地卫生健康委要直面挑战，推动总需求与总供给平衡。一方面，要建立健全与财政部门的常态化沟通机制，将卫生健康事业的资金需求、使用绩效等情况清晰、及时地传递给财政部门，增进理解、争取共识。加强高位推进与高频协调，增加与政府分管领导的沟通频次，确

保在关键时刻能获得有力支持。另一方面，需具备前瞻性、可操作性及可持续性，对标国家重大战略部署，提前谋划“十五五”项目支出规划，确保资金需求与财政支持重点相契合，为未来发展做好充足的政策和资金储备。

研讨班提出，要主动研究财政、货币、行业等政策动向，找准政策结合点和突破口，加强与地方发展改革、财政、医保等部门的沟通协调，争取形成政策合力。

内蒙古自治区和上海市为解决这一课题提供了参考。内蒙古自治区联动各方，组成由自治区卫生健康委、自治区财政厅参加的调研组，深入自治区直属医院及邻近省区进行调研学习，将调研报告报送自治区党委、政府，获得自治区领导的高度重视和指示批示，以高位推动确保财政投入政策落实落地。

上海市卫生健康委则通过建立分级分类的财政投入体系，推动财政投入持续稳定增长。在市级层面，形成以保障基本为核心，与绩效监测紧密挂钩的多元化投入机制；在区级层面，因地制宜探索16个行政区的财政投入方式，明确人员经费、公用经费和项目支出的补助标准，让财政资金真正流向民生所需处。

湖南省则从深化预算改革入手，推行零基预算管理，打破支出固化格局，让预算资源更聚焦于保障医院能力提升和落实重点任务上。同时，争取财政支持，推动公立医院投入从“重物”向“重人”转变，重点支持人才引进、科研能力提升、优势学科建设及深

化薄弱地区对口支援。

云南省委、省政府坚持把卫生健康工作摆在优先位置，持续加大投入。云南省卫生健康委积极争取资金需求，提升资金使用质效。据统计，该省个人卫生支出占卫生总费用的比重已连续10年下降。在省级财力十分紧张的情况下，云南省仍争取资金实施爱国卫生“7个专项行动”，优化生育支持政策，实施重大传染病救治能力和疾控机构核心能力“双提升”工程，切实将资金用在关键处，为全省卫生健康事业高质量发展提供保障。

### 织密风险防控网

随着公立医院运营环境日益复杂，债务风险、资金监管等问题成为制约各地发展的瓶颈。研讨班将防范化解重大风险作为核心任务之一，要求各地完善监测机制，坚持精准施策，切实提升穿透式监管能力，实现从被动应对到主动防控的转变。

江苏省不断强化审计服务卫生健康事业发展大局的主动性，探索探索审计监督联动机制，构建起“单位全覆盖、内容全覆盖、期间全覆盖”的审计工作新体系。江苏省卫生健康委与省审计厅签署战略合作协议，聚焦行业审计制度建设、能力建设、信息化建设等方面，建立定期会商、项目互补、成果共享机制，实现了问题线索互通、审计结果互认及专业技术互助，有效规范了行业经济行为。

山西省卫生健康委打出“深入调

研、分类施策”“部门联动、协同推进”“分层对接、争取支持”等“组合拳”，推动化解欠薪问题。在此基础上，联合多部门印发通知，从规范运行保障、强化监管联动等5个方面建立长效机制，将运城中心医院托管欠薪医院的“造血”经验在全省推广。“我们探索的是加强医院经济运营管理的长效机制。”山西省卫生健康委负责人表示。

### 精细化管理促转型

卫生健康经济管理不能只算经济账，更要算“民生账”与“长远账”。研讨班强调，要注重精细化管理，不断提升经济管理工作质效。

山东省立足健康医疗数据的资源优势，以创新思维和系统举措，积极探索数据从资源到资产的价值转化路径。该省出台行政事业单位数据产品资产化工作方案，数据资产信息卡及评估报告，为数据资产试点提供实操依据。使用“红黄蓝分级监管”体系，确保数据使用的全流程安全溯源。目前，该套机制已按照“谁投入、谁贡献、谁受益”的原则，初步形成有偿使用资产的处置模式，唤醒“沉睡”的数据资产。相关经验获评国家数据局数字中国建设首批典型案例，为全国探索数据要素市场化配置改革提供了“山东方案”。

河北省以规范公立医疗机构预交金管理为切入点，采取逐级压实责任、践行为民务实、有效防范运营风险等措施，有力有序推进各项工作，持续为老百姓减负。按照“由大到小、由近及远、

由易到难”顺序清退存量预交金，并试点推行“信用就医”，由金融机构垫付预交金，减轻患者和医疗机构双方负担。

在医保支付方式改革领域，辽宁省大连市与福建省厦门市的实践形成南北呼应。大连市卫生健康委与医保部门建立信息共享机制，通过动态对比不同医院的按病组（DRG）付费结算情况，分析原因，查找差距，助力医院进一步合理控费。厦门市则在按病种分值（DIP）付费模式下推动公立医院提质、增效、降本和创新，以精细化、内涵式管理助力高质量发展。

为推动医院运营管理进一步提质增效，广东省卫生健康委积极构建专家辅导指导机制，印发相关文件，调整充实专家片对口指导队伍，通过在地市开展专家论坛座谈、调研指导、专家咨询等方式，强化对公立医院“业财融合”项目、化债、预交金等业务的指导，推动医院运营效率提升。

在一系列工作中，各地立足实际、开拓创新，不断向更高质量、更有效率、更加公平、更可持续的方向迈进，为提升卫生健康事业的经济管理水平提供了丰富案例。

从财政投入的精准化到风险防范的系统化，从数据资产的价值化到运营管理的精细化，加强运营管理，优化收入结构、推动转型升级均是公立医院高质量发展的关键课题。做好风险防范，强化央地协同，优化完善经济政策，夯实高质量发展基础，确保医疗服务稳定，以及规范公立医疗机构预交金管理等民生实事，都是赢得群众口碑、写好民生答卷的重点。

### 数智技术助力 儿童青少年健康运动

本报讯（记者赵星月）8月29日，国家重点研发计划“数字化儿童青少年运动促进健康关键技术和应用研究”项目启动会在北京经开区信创园召开。会议由国家体育总局体育科学研究所主办。

据介绍，该项目整合运动科学、计算机科学、公共卫生、临床医学、康复工程等多学科资源，将重点研发适合儿童青少年的可穿戴设备、训练儿童青少年健康垂直大模型，赋能体育教师实现运动促进健康的智能化、精准化与标准化，为儿童青少年健康管理提供系统性科技支撑。国家体育总局体育科学研究所所长曹景伟表示，该项目是体育科研服务国家战略、助力健康中国建设的重要抓手，应充分发挥多学科、多单位协作优势，确保项目高质量实施。

### 重庆为新就业群体 定制健康科普

本报讯（特约记者喻芳 何静 通讯员穆玉婷）近日，由重庆市卫生健康委统计信息中心等单位联合主办的“盛夏护‘新’健康同行”健康科普志愿服务活动，在重庆（沙坪坝）新就业群体服务中心举行。活动中，沙坪坝区人民医院专家团队为外卖骑手等新就业群体带来量身定制的健康科普。

“高温环境下，身体每天出汗量大，需要及时补充随汗液流失的钠、钾等电解质。”沙坪坝区人民医院临床营养师医生邹晓霞指出，高温作业者要特别注意蛋白质、水和矿物质、维生素的均衡摄入。针对骑手工作特点，邹晓霞推荐了“一日食谱示例”。

该院中医科医生欧禹萍表示，长期骑行、久坐导致肩颈腰腿痛的原因，可能是姿势代偿、关键部位的重复性劳损，不能忽视。同时，欧禹萍演示了等订单时可做的简易拉伸动作。

### 浙江义乌组建 多语种外籍防疫志愿团队

本报讯（通讯员冯俊 记者郑纯胜）日前，浙江省义乌市举办外籍防疫志愿者颁证仪式。义乌市卫生健康局在市外事办等相关单位支持下，招募了6名外籍志愿者和1名外籍培训师加入防疫队伍，通过组织志愿者参与多语种科普视频制作等工作，为涉外防疫宣传提供精准、高效的传播内容。

义乌是全球小商品集散中心与国际物流枢纽，外商往来、跨境商贸活动频繁，涉外人员较多。破解“语言壁垒+文化隔阂”，为在地的外籍人士提供及时、准确、高效的公共卫生服务，是义乌市补齐涉外防疫短板、筑牢疫情防控屏障的关键举措。让外籍人士从管理服务对象变为参与者，才能真正让涉外防疫政策精准落地。此次，义乌市组建首支涵盖8个语种的外籍防疫志愿团队，既强化了对输入性传染病的源头防控能力，也为构建国际化公共卫生安全体系提供了实践经验。

### 援外动态

#### 中尼医护人员 携手救治48日龄患儿

本报讯（特约记者周婷 张凯莹 通讯员郑志大）近日，第24批援尼泊尔中国医疗队与尼泊尔综合医院医护人员紧密协作，成功抢救一名出生仅48天的心脏骤停患儿。

患儿出生时，阿普加评分1分钟时为3分，5分钟时为6分，并伴有脊柱裂、脊柱侧弯、脑积水、左侧胸廓畸形塌陷、肋骨缺如及左肺严重受压等复杂畸形，出生后持续呼吸困难一月余，入院时病情极为危重。患儿原定于8月21日进行脊柱裂修补手术，但在麻醉诱导阶段，突然出现生命体征急剧恶化，心率、血压及血氧饱和度迅速下降，随后心跳骤停，情况万分危急。

关键时刻，中国医疗队麻醉科主任医师饶杰、重症、急诊科医生李忠泽及手术室护士陈伶俐迅速响应，与尼方医护人员共同投入抢救。医护人员触摸患儿肱动脉未见搏动，同时心脏听诊未听见心音，结合患儿组织灌注严重不足且对通气支持无反应等表现，判断患儿出现严重的血流动力学紊乱——心脏骤停。团队立即展开心肺复苏，实施双拇指环抱法胸外按压、人工通气，并通过静脉注射肾上腺素等药物。同时，尼方医护人员迅速准备除颤仪，建立第二路静脉通道并按医嘱给药。

约30分钟后，患儿逐渐恢复自主心律和呼吸，生命体征趋于稳定，脱离生命危险。随后，患儿被转入重症监护室，在中国医生指导下继续接受个体化治疗与早期康复干预，待病情稳定后将再接受评估并择期手术。

此次跨国救援不仅成功挽救了一个幼小生命，更是中尼医疗卫生领域友好合作的生动体现，谱写了两国医护人员携手守护生命、共筑健康防线的又一篇章。

#### 援巴新中国医疗队完成 经导管主动脉瓣置换术

本报讯（特约记者喻芳 通讯员郭琳玲 胡学银）近日，由重庆医科大学附属永川医院牵头组建的第14批援巴比亚新几内亚中国医疗队成功实施当地首例经导管主动脉瓣置换术。

据了解，第14批援巴新中国医疗队由10名队员组成，队员均为重庆市4家三甲医院的临床一线骨干，平均年龄为37.6岁。自2024年10月赴巴新执行援外医疗任务以来，医疗队已完成心血管内科相关手术100余台。此外，医疗队还组织开展义诊44次，服务当地群众及中资机构人员，显著提升援地地区的医疗服务可及性。



送医下乡

近日，北京市平谷区中医医院组织医务人员到该区峪口镇峪口村开展“情系百姓健康 义诊送温暖”送医下乡活动。图为该院骨科专家团队为村民义诊。

本报记者黄楠 通讯员韩永红 摄影报道

# 贵州打响省级云胶片集采“第一枪”

□本报记者 吴少杰

相信不少人有这样的经历：去医院做CT、核磁等影像检查时，取片子要等，找医生复诊或跨医疗机构就诊时还要拎着片子到处跑。影像胶片不易存储和携带，还容易丢失。在贵州省，拎片子就医的情况或将成为历史。

8月27日，在贵州省公共资源交易中心，全国首个以数字化医用耗材为标的的省级集中带量采购项目——贵州省云胶片集中带量采购成功开标。据了解，该项目覆盖贵州省所有开展放射检查类服务的公立医疗机构，采购周期为2年，首年采购需求总量达2156万次，标志着医用耗材集中采购迈入数字化、服务化新阶段。随着8月28日开标结果公布，该项目正式进入落地执行阶段。

### 推广应用是大势所趋

云胶片又称数字胶片，是将CT、核磁等医学检查的原始影像数据及报告存储在云端，通过移动端实现远程调阅的数字化服务。作为正规医疗器械（Ⅱ类），云胶片必须满足数据加密传输、安全存储、隐私保护、诊断级

画质等要求。

事实上，云胶片并不是新鲜事物，部分医疗机构已进行探索实践，实现影像检查结果的云端查询。多地也开展过小规模采购，但贵州省以省级为单位开展大规模集采尚属全国首例。

“此次贵州省云胶片集采最大的创新，是将全省公立医疗机构年度影像检查原始数据资料的处理和上传存储服务，作为数字化耗材进行集采，把数字化理念引入集采领域，开创了医用耗材集采与数字技术融合的新范式。”贵州省医保局相关负责人表示。

贵州省的探索创新立足于国家的顶层设计。集采政策实施多年，已然成熟。2024年11月，国家医保局发布《放射检查类医疗服务价格项目立项指南（试行）》，明确将“数字影像处理和上传存储服务”列为医疗服务价格因素，对不能提供符合要求的“数字影像处理和上传存储服务”的，执行的相关放射检查项目价格减收5%。在此基础上，国家医保局聚焦实现影像数据资料患者可查、同行可阅、医保可核，指导各地加快推进影像云建设。如今，多地已落地执行价格政策，云胶片的推广应用进入快速发展期，为云胶片集采打下良好的基础。

云胶片的推广应用也源于各方的现实需求。在开标活动现场，国家医

保局副局长黄华波介绍，现实生活中，由于影像胶片损坏、丢失，或者检查时忘记带胶片，患者复诊或跨医疗机构就诊时不得不重复检查，极大地浪费了患者的时间、金钱和精力。另外，实体胶片在使用、存储方面存在诸多不便，给医疗机构带来极大的负担。云胶片具有容易携带、容易存储、容易维护、更加准确、更加省钱的优点，可为医疗机构和患者节省大量的开支。

开标活动现场，郑州大学第一附属医院采购处工作人员王伶俐专门前来观摩学习，她对云胶片的推广意义有深刻感触。

“2024年，医院影像检查达177万人次。相关科室测算过，将一张实体胶片送到患者手中，医院要付出十几元的成本，这些成本包括设备的投入、维护以及影像资料的存储管理费用等。”王伶俐表示，贵州省云胶片集采的落地实施，将为医疗机构带来多方面的积极变革。首先，云胶片替代实体胶片和存储介质，显著降低了医院在耗材采购、设备维护及影像资料存储管理方面的支出。其次，在诊疗流程上，实现了影像数据的电子化、云端化共享与调阅，医生可随时随地快速访问患者近年来的全部影像资料，大幅提升诊断效率和跨科室协作能力，尤其为急诊、远程会诊等场景提供

有力支持。此外，云胶片统一数据标准和接口规范，可以推动不同医疗机构间检查检验结果互认，减少重复检查，提升区域医疗服务的连续性与协同性。

### 比价格，更要比服务

此次贵州省云胶片集采招标，要求投标企业报价不得高于5元/人次，共有7家企业申报，申报价格从0.51元到4.98元不等。根据中选候选人公示，贵州大数据产业集团有限公司、联通数字科技有限公司联合体为第一中选候选人，投标报价为4.95元。

贵州省医保局相关负责人表示，与以往集采“耗材单品”的集采不同，此次贵州省将“数字影像处理和上传存储服务”整体打包，以“服务”为标的进行采购。相比价格，更重视服务质量。

根据此前贵州省医保局发布的招标公告，采购的标的“云胶片”包括云胶片收集过程中的数据采集治理、云存储、云计算、云安全、云网络、调阅共享应用、标准规范制定等内容，公告也对企业申报产品的技术要求、质量要求、安全要求等进行了明确。

比如，在质量方面，要求实现平台全年连续稳定运行，系统可用性及其连续性指标≥99.99%，登录及发响时