

健康中国如何迈向“优质均衡”新阶段

——聚焦2025全国深化医改经验推广会

新华社记者 李恒 黄筱

“以前看病要跑省城，现在县医院就能做心脏手术，医保报销比例还高了。”浙江安吉县余村村村民陈先生的感慨，折射出我国深化医改取得的显著成效。

4月12日至13日在浙江杭州举行的2025全国深化医改经验推广会暨中国卫生发展会议上，多名业内专家聚焦医改话题，共话如何让健康中国建设迈向“优质均衡”新阶段。

强基层：县域医疗托起“家门口看病”
推动“大病重病在本省就能解决，一般的病在市县解决，头疼脑热在乡镇、村里解决”，是深化医改的重要目标。

建设13个国家医学中心、125个国家区域医疗中心、114个省级区域医疗中心……近年来，我国通过提升基层医疗服务能力等举措，推动优质医疗资源扩容下沉。

如何让分级诊疗体系逐步落地？安徽省芜湖市通过建立转诊病种白名单、全周期服务管理、反向转诊绿色通道等制度，2024年基层医疗机构诊疗量占比提升至65%；重庆市建立“医学影像、医学检验、心电图诊断、病理诊断”资源共享中心，基层检查后实时上传结果，区县级医院实时出具诊断报告……

重庆市卫生健康委副主任潘建波介绍，目前全市已实现医学检验、医学影像、心电图三大远程诊疗中心区县全覆盖，服务群众600余万人次，100余名急性心梗基层患者得到及时诊断救治。

“下一步将以基层为重点推动‘四个延伸’，即进一步推动优质医疗资源向中西部、东北地区延伸，向省域内人口较密城市延伸；进一步推动城市优质医疗资源向县级医院延伸；进一步推动上级医疗资源向城乡基层延伸；进一步推动一定区域内医疗卫生服务互相延伸。”

国家卫生健康委体制改革司司长杨建立表示，运用信息化智能化手段，在优质医疗资源提质扩容、提升科技能力、丰富治疗手段等方面持续发力，着力增强群众改革获得感和体验感。

深化以公益性为导向的公立医院改革，成为推动医疗服务体系高质量发展的关键。杨建立表示，将进一步健全维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行机制，优化薪酬结构，逐步提高医务人员固定收入占比，让公立医院真正回归公益性。

减负担：多元保障破解“看病贵”

数据显示，我国居民个人卫生支出占卫生总费用比例由2012年的34.34%下降到2022年的26.89%，但部分患者仍反映“看病贵”。

“目前已指导70%以上的统筹地区建立完善医保基金预付机制。”国家医保局医药服务管理司司长黄心宇介绍，近年来，国家

医疗保障局高度重视推广三明医改经验，持续开展药品耗材集中带量采购，优化完善医保目录动态调整机制，深化医保支付方式改革，健全医疗服务价格调整机制，强化医保基金监管，规范医保基金结算管理等。

减轻群众就医用药负担，多元保障机制如何进一步完善？

在江西省鹰潭市，当地积极探索创新药品和医用耗材集中带量采购模式，不断拓展渠道、优化流程，打破传统医药采购壁垒。江西省鹰潭市卫生健康委有关负责人介绍，当地启动两批次共计3393个药品和医用耗材采购，平均降幅28.04%。

浙江省持续深化“浙里惠民保”改革，2022年“浙里惠民保”为当地75.5万名投保人员提供33.34亿元理赔报销，减轻特困、低保等困难人群医疗负担达到17.03%。

浙江省卫生健康委有关负责人表示，下一步将坚持惠民导向，持续优化参保结构、扩大保障范围，推动基本医保与商业健康保险互补衔接，让更多群众享受到优质普惠的健康保障。

促创新：“供好药”“用好药”加速推进

从“有没有”到“好不好”，医药创新正让患者用上更安全、更精准的药品。

近年来，国家药监局支持创新药械研发上市，对重点品种建立“提前介入、一企一

策、全程指导、研审联动”机制，优化进口药品境内生产审批流程，搭建高端医疗器械创新合作平台。截至目前，已发布357个药品和494个医疗器械审评技术指导原则，212个创新药品和1467个化学仿制药品种通过和视同通过一致性评价。

如何进一步推动创新药械加速惠及患者？江苏省建立创新药械服务专班，指导创新药品注册申报，开辟创新药品检查绿色通道；北京市发挥国家医疗器械技术审评机构北京服务站、北京药品医疗器械创新服务站作用，拓宽审评交流渠道，缩短药品进口检验时间……

在质量监管方面，国家药监局对国家集中审评中选药械实行生产企业监督检查和中选品种监督抽检两个100%全覆盖。2024年抽检药品2万余批次，合格率达99.4%。

国家药监局药品监管司综合处处长、一级调研员刘志刚表示，下一步将加大对医药研发创新支持，多措并举促进中医药传承创新发展，强化药品全生命周期监管，全方位全链条保障药品质量安全，推进药品监管体系和监管能力现代化。

据了解，实施健康优先发展战略，健全公共卫生体系，推动医药科技创新，完善中医药传承创新发展机制等，也将是下一阶段深化医改的重要内容。

健康科普

新型心脏起搏器比米粒还小 可微创植入体内



美国西北大学近日发布公报称，该校领衔的一个国际研究团队开发的临时心脏起搏器比一粒米还小，可通过微创手术植入体内，特别适用于治疗先天性心脏缺陷的新生儿。

研究团队在英国《自然》杂志上报告说，临时起搏器对术后及其他情况下出现短暂心动过缓（心率偏低）的患者非常重要。传统的临时起搏器需要通过侵入性手术，有很大风险。

论文作者之一、西北大学的约翰·罗杰斯教授说：“儿科心脏手术迫切需要临时起搏器，而这一应用场景设备微型化具有决定性意义。就人体承受的器械负荷而言，体积小越好。”

研究团队开发的新型起搏器宽度为1.8毫米，长度为3.5毫米，厚度为1毫米。研究人员使用光控系统大幅缩小了起搏器的尺寸。同时，还用一种将化学能转化为电能的简单电池作为起搏器的电源，当起搏器的电极与周围的液体接触时就会产生电流，从而无需外部电源或导线。此外，起搏器的所有组件都具有生物相容性，当使用寿命到期后会分解或被身体吸收，无需手术取出。

据介绍，与微型起搏器搭配使用的还有一个放置于患者胸部的小型灵活的无线可穿戴贴片。当贴片检测到心律不齐时就会自动发出能穿透皮肤、胸骨和肌肉组织的光脉冲信号，以激活起搏器。在动物模型和人类心脏组织中的演示结果显示，该装置能在小鼠和猪等动物模型以及取自器官供体的人类心脏中控制心脏起搏。

研究人员表示，该装置的技术还可能有更广泛的应用，包括帮助神经和骨骼愈合、治疗伤口以及阻止疼痛。

（新华社发）

遗失声明

▲张延峰不慎将枣庄市山恒置业有限公司开掘的岩底市场5#—2号门市房款收据丢失，收据编号：№0000197，入账日期：2019年11月26日，金额：陆拾万柒仟贰佰壹拾柒元整（¥607217.00）；岩底市场5#—3号门市房款收据丢失，收据编号：№0000198，入账日期：2019年11月26日，金额：陆拾万零伍仟肆佰贰拾壹元整（¥605421.00）；岩底市场5#—4号门市房款收据丢失，收据编号：№0000199，入账日期：2019年11月26日，金额：伍拾伍万零叁佰捌拾捌元整（¥550388.00），声明作废。

▲刘子钰不慎将山东秀地置业有限公司开掘的5—1—601（一期）的收据丢失，收据编号：№7741037，入账日期：2022年12月29日，金额：叁万元整（¥30000.00），声明作废。

声明



2013年5月27日在薛城区人民医院捡拾男性弃婴一名，出生日期（估算年龄）2013年5月11日，身体（健康或其他疾病）健康。随身携带物品：无。

有知情人请联系，联系电话：18563241939，联系人：张洪玮。

声明人：张成金 2025年4月17日

我国科研团队发现外周神经系统存在新型“免疫哨兵”

记者7日从中国科学院深圳先进技术研究院了解到，该院研究员李汉杰团队在人体外周神经系统中发现了小胶质细胞，刷新了过去科学界认为这种“免疫哨兵”只存在于大脑和脊髓的观点，为进一步研究外周神经系统发育及相关疾病提供了全新视角和潜在靶点。研究成果当日在线发表于国际权威期刊《细胞》。

脊椎动物的神经系统分为由大脑、脊髓组成的中枢神经系统以及遍布全身的外周神经系统。作为一种具有免疫功能的细胞，科学界长期以来认为小胶质细胞只存在于大脑和脊髓中，参与了中枢神经系统的发育和免疫过程，同时也与阿尔兹海默病、帕金森综合征等退行性疾病的发生发展相关。

2023年9月，李汉杰团队成功绘制了覆盖组织范围广、时间跨度长、采样密度高的人体免疫系统发育图谱。根据这个图谱，李汉杰团队发现人体发育早期的皮肤、心脏和睾丸等多个组织中，存在一些与小胶质细胞具有类似特征的细胞。

因此，科研人员猜想，小胶质细胞可能并非中枢神经系统独有，它们也可能存在于外周神经系统。随后，科研人员广泛收集生物样本，搭建研究体系，在人体临床样本、食蟹猴样本、猪样本的外周神经节中，观察到了一类与中枢神经系统小胶质细胞具有同样形态和基因表达特征的细胞类群。通过表观组学、细胞谱系分析及功能实验等研究手段，证实了外周神经系统小胶质细胞的存在。

科研人员进一步对鱼类、两栖类、爬行类、哺乳类24种脊椎动物的外周神经节进行分析，发现外周神经系统小胶质细胞起源古老，至少在约4.3亿年前这类细胞就已出现在硬骨鱼类生物的演化进程中。

李汉杰表示，这一发现为进一步研究慢性疼痛、神经损伤、带状疱疹等外周神经系统疾病的防治提供了新的思路和潜在的靶点。

（新华社记者 陈宇轩）



欢度苗族姊妹节

4月12日，当地少数民族群众参加庆祝活动。当日，在贵州省黔东南苗族侗族自治州台江县，万余名苗族群众身着盛装，庆祝一年一度的姊妹节。“苗族姊妹节”是贵州台江县苗族同胞的传统节日，2006年被列入第一批国家级非物质文化遗产名录。

新华社记者 杨文斌 摄

视野

气象科普：阵风、平均风、大风有何区别？

近期，随着新一股较强冷空气到来，多地有关气象话题备受关注，不少生活提示中出现“大风”“阵风”等概念。那么，这些名词有何区别？风力等级又是如何划分的？

天津市气象台首席预报员王颖说，描述风通常会用平均风和阵风两个概念。平均风的速度指的是一定观测时段内风速的平均值，通常指2分钟和10分钟内测得的持续风速的平均值，是用来描述长时间内的风速变化情况。阵风是瞬时极大风速，指的是3秒内风速的平均值，是用来描述突然的、强烈的风力。

王颖说：“平均风代表了更加稳定的风速，一般来说，瞬时风速影响更大，公众要重点防范这种瞬时极大风的威力。”

根据天津市气象台对11日夜间京津冀地区监测情况，天津地区夜间主要是以8至9级阵风为主，即代表了当时的瞬时极大风速。“大风”“烈风”“狂风”，甚至“暴风”“飓风”，则指的是风力等级名称。比如，风速为8级阵风，根据风力等级划分标准，瞬间风速达到“大风”的等级，对应的陆地地面物象为“折毁树枝”。

11日21时起，天津市出现极端大风天气过程。截至12日12时，全市出现西北风6至7级、阵风10至12级；最大阵风43.2米/秒（14级），出现在蓟州区盘山，突破1951年以来历史同期极值。

大风带来明显降温。预计13日天津市最高气温会降至13摄氏度左右，最低气温会降至8至10摄氏度，北部山区会降至5至6摄氏度。“14号气温开始回升，到了15号，最高气温会快速升至29摄氏度，此次过程具有一定极端性。”王颖说。（新华社记者 杨文）

科学护鼻，顺利通过春季过敏关

新华社记者 李恒 顾天成

每年4月的第二个星期六是全国爱鼻日。春季到来，过敏性鼻炎患者也迎来了最难熬的季节。鼻塞、鼻痒、喷嚏不断……这些症状不仅影响患者生活质量，还可能诱发哮喘等更严重的疾病。如何科学护鼻，顺利通过春季过敏关？记者走访医院、采访专家，揭秘过敏性鼻炎的防治之道。

这些认知误区你中招了吗

家住北京的张女士，过去3年，每到春季，她和7岁的儿子小宇便出现鼻塞、流涕等症状。起初她以为是普通感冒，吃了感冒药也不管用。小宇因长期鼻塞出现睡眠障碍、“腺样体面容”，最近张女士带他到医院就诊，经检测，母子俩均被确诊为蒿草花粉过敏性鼻炎。

像张女士及其儿子这样的患者不在少数。据最新流行病学调查，我国成人过敏性鼻炎患病率达19%，儿童达22%，且呈逐年上升趋势，但公众认知仍存误区。

北京大学第一医院耳鼻喉科—头颈外科主任刘俊秀说，过敏性鼻炎与感冒的症状有重叠之处，主要表现为流清水样鼻涕，阵发性喷嚏，鼻塞。许多过敏性鼻炎患者会误以

为自己感冒，出现诊断混淆、不规范治疗等问题，易导致病程迁延甚至诱发哮喘等并发症。

如何区分过敏性鼻炎与感冒？刘俊秀介绍，感冒病程短，一般5至7天可自愈，伴全身症状，如发热、乏力等；过敏性鼻炎病程长，一般持续数周至数月，无发热，接触过敏原后病情加重。过敏性鼻炎喷嚏多、鼻涕如“水龙头”，伴眼耳鼻喉痒；感冒喷嚏少，鼻涕后期黏稠，以鼻塞为主。此外，过敏性鼻炎有季节规律，春季花粉过敏尤为常见。

一些过敏性鼻炎患者有“滥用抗生素或拒绝鼻喷激素”的行为，专家提示，有些患者一流鼻涕就吃抗生素，但抗生素对病毒性感冒和过敏性鼻炎均无效。此外，部分患者对鼻喷激素心存恐惧，但在医生指导下规范使用，鼻喷激素是安全有效的治疗手段。

避开过敏原，规范治疗是关键

在过敏性鼻炎的防治中，避开过敏原是首要任务。春秋两季是花粉过敏的高发期，尤其是蒿草、杨树、柳树等植物的花粉。首都医科大学附属北京同仁医院院长、主任医师张罗建

议，在花粉浓度较高的时段，患者应尽量减少外出，如早晨和傍晚。外出时，建议佩戴口罩和护目镜，减少花粉接触。

对于已经确诊的过敏性鼻炎患者，规范治疗至关重要。张罗表示，过敏性鼻炎的治疗主要包括药物治疗和免疫治疗。药物治疗包括抗组胺药、鼻喷激素等，可以有效缓解症状。免疫治疗，即脱敏治疗，是针对过敏原进行的特异性治疗。

张罗说，通过逐渐增加过敏原的暴露量，可以使机体免疫系统逐渐适应并降低对过敏原的敏感性，从而减轻或消除过敏症状。

然而，部分患者还面临着常规治疗方案疗效不佳的问题。我国科学家持续开展高质量研究，近期取得突破性进展。今年4月，张罗团队在国际医学期刊《自然·医学》发布研究成果显示，一种国产新型生物制剂司普奇单抗能有效改善中重度季节性过敏性鼻炎患者鼻部和眼部症状。这一“中国方案”有望为过敏性鼻炎治疗提供新选择。

长期管理，预防比治疗更重要

过敏性鼻炎若不规范控制，可能引发鼻窦

炎、中耳炎，甚至哮喘。如何做好长期管理？

38岁的辽宁省沈阳市居民罗先生，自幼年起便患有过敏性鼻炎，他总结出一套适合自己的护鼻方法：在花粉季节前，提前使用抗过敏药物；每天坚持用生理盐水冲洗鼻腔，保持鼻腔清洁；过敏期按时用药。

“过敏性鼻炎要坚持预防为主，尤其在花粉季节，提前干预比症状发作后再控制更有效。”北京大学第一医院耳鼻喉科—头颈外科主任医师王全桂说，患者应建立健康档案，记录自己的过敏史、症状变化等，以便医生更好了解病情。同时，要定期进行过敏原检测，采取相应预防措施。

此外，患者要尽量避免接触二手烟、粉尘等有害物质，适当进行体育锻炼，增强免疫力。饮食上，避免食用易引发过敏的食物，如海鲜等。还要学会自我管理，掌握一些基本护鼻技巧，如在花粉季节，使用花粉阻隔剂，减少花粉接触；在尘螨较多的季节，使用除螨仪，减少尘螨滋生。

“患者要积极参与到过敏性鼻炎的长期管理中来。”王全桂说，定期复诊，保持良好心态，避免因病情反复而产生焦虑和抑郁情绪。

欢迎刊登中缝广告

电话：3316016 13706320415