

国务院办公厅

印发《关于加快建设分级诊疗体系的若干措施》

新华社北京4月9日电 为进一步推动医疗卫生服务资源高效配置,满足群众就近就医需求,国务院办公厅日前印发《关于加快建设分级诊疗体系的若干措施》(以下简称《若干措施》),提出4个方面13项针对性举措。

一是以紧密型医联体为抓手完善分级诊疗协同机制。优化医疗卫生机构功能定位和结构布局,动态消除基层医疗卫生服务空白,强化二级医院在三级医院和基层医疗卫生机构间的桥梁纽带作用,引导三级医院聚焦急危重症和疑难复杂疾病,加强转诊会诊和住院服务。推动紧密型医联体提质扩面,加强紧密型医联体内医疗资源共享和医疗、运营、信息管理一体化。

二是以常见病、慢性病为重点引导群众基层首诊。加强基层常见病诊疗和慢性病管理,通过紧密型医联体内上级医院在基层医疗卫生机构开设常见病、慢性病门诊,并将专家团队的普通门诊向基层延伸,为患者提供慢性病防融合服务等方式,提高基层医疗卫生机构对群众的吸引力。强化上级医院帮扶作用,提高基层医疗卫生机构承接能力。提升家庭医生签约服务质效,推动签约医生与居民形成长期稳定关系。

三是以提升就医连续性为导向加强转诊服务管理。以便利群众转诊为导向,完善各级转诊规则,保障医患双方合法权益。畅通首诊后患者转诊渠道,推动医疗机构设立转诊中心,地市级及以上医院与紧密型医联体建立协作关系。强化医保政策引导,加强异地就医直接结算管理服务,稳步推进将省内及跨省异地就医住院费用纳入就医地按病种付费管理。

四是完善分级诊疗多元保障措施。加快完善紧密型医联体发展保障政策,按规定落实财政补助政策,优化薪酬制度。完善基本医保差异化支付政策,因地制宜适当拉开不同等级医疗卫生机构住院报销水平。合理确定不同等级、类型医疗卫生机构的支付系数,加大对基层倾斜力度。落实基层医疗卫生机构一般诊疗费政策。加快推进以省为单位规范基层病种范围,实行统筹区内不同等级医疗卫生机构基层病种“同病同付”。提升群众对分级诊疗的认知度和认可度,树立规范有序就医理念。

《若干措施》要求,各地区、各有关部门要加强县区、基层医疗卫生机构运行保障,强化基层医疗卫生队伍建设,加强协同配合,及时总结推广经验做法,确保各项政策措施落实到位。

夯实分级诊疗根基 引导群众有序就医

本报记者 白剑峰

政策解读

国务院办公厅印发的《关于加快建设分级诊疗体系的若干措施》(以下简称《若干措施》),为加快分级诊疗体系建设指明了方向。

“大医院人满为患,小社区门可罗雀。”这是很多地方的群众看病就医的真实写照。加快推进分级诊疗体系建设,既是破解群众看病难、看病贵的务实之举,也是加快推进健康中国建设、增进民生福祉的必然要求。

如何夯实分级诊疗根基,引导群众有序就医?日前,记者采访了有关专家。

紧密型医联体建设是核心载体

国家卫生健康委医管管理研究所所长甘戈说,紧密型医联体建设是分级诊疗制度的核心载体与关键支撑。其本质是打通城乡医疗壁垒,实现县域内资源统筹、服务一体、管理协同,构建起纵向贯通、横向协同的分级诊疗机制。

《若干措施》提出,到2030年,以紧密型医联体为抓手的分级诊疗协同机制基本建立,医疗卫生服务同质化水平和便利性、可及性进一步提高,就医秩序更加合理规范。

“这一目标既立足当前医改成效,又兼顾发展与实践可行性,标志着我国分级诊疗将从试点探索、局部推进,转向全面成型、系统高效的新阶段。”甘戈说。

《若干措施》提出,推动紧密型医联体提质扩面。加快建设紧密型医联体(包括紧密型县域医共体、紧密型城市医疗集团),推动医疗、运营、信息管理一体化。城市地区重点推广区社一体、以市带区的紧密型城市医疗集团协作模式,已完成网格化布局、运行良好的紧密型城市医疗集团要在现有工作基础上进一步提升质效。县域内推进以城带乡、以乡带村和县乡一体、乡村一体的紧密型县域医共体建设。鼓励有条件的中医医院牵头组建紧密型医联体。

甘戈认为,紧密型医联体的核心价值在于实现资源共享、保障服务同质。通过统筹建设医学影像、心电诊断、医学检验、消毒供应、病理诊断、药

品供应和药学服务七大资源共享中心,大幅降低运行成本,同步提升基层机构的检查检验能力,让群众在家门口就能享受到与上级医院同质化的技术服务。

引导群众基层首诊是关键抓手

基层是分级诊疗体系的“网底”。当前,我国基层医疗卫生机构诊疗量已占到全国总诊疗量的一半以上。这既是分级诊疗制度建设取得阶段性进展的重要标志,也对基层医疗质量提出了更高要求。

专家认为,引导群众基层首诊,是分级诊疗制度落地的关键环节与关键抓手,其本质是通过供给侧能力提升与需求侧就医引导双向发力,推动医疗服务格局从“向上聚集”转向“基层扎根”,真正实现“小病在基层、大病到院、康复回社区”的有序就医秩序。

《若干措施》以常见病诊疗、慢性病管理为切入点,聚焦基层医疗服务核心需求,依托紧密型医联体推动上级医院下沉门诊,提升基层对常见病、慢性病的诊疗水平,让群众在基层就能享受到同质化服务。

首都医科大学全科医学与继续教育学院院长吴浩说,一段时期以来,基层药品供给不足,成为患者不信任基层机构的原因之一。根据《若干措施》,强化基层常见病诊疗与慢性病管理,对符合条件的慢性病患者,基层单次可开具最长12周的长期处方,能精准满足慢性病患者长期用药需求。同时,以处方流转、药品配备衔接联动为突破口,健全药品供应保障机制,直击基层“缺药、断药”的痛点,切实保障群众基层就医用药需求。

专家认为,基层首诊的关键在于“群众愿意来、来了能看好”。一是通过医联体的纵向联动,将上级医院的技术、人才、管理等资源下沉到基层,补齐基层短板,打破群众对基层医疗服务的固有不信任,从“被动转诊”转向“主动首诊”,这是构建分级诊疗秩序的“原动力”。二是家庭医生作为居民健康的“守门人”,其与居民的稳固联系,是维系基层首诊的重要纽带,家庭医生不仅

提供基本医疗服务,更承担着健康管理、转诊协调、用药指导等全周期服务,通过建立稳定的医患信任关系,让居民愿意将健康托付给基层,从根本上夯实基层首诊的制度根基。

建立上下转诊的“快车道”

《若干措施》提出,以提升就医连续性为导向加强转诊服务管理。例如,明确转诊规则,畅通首诊后患者转诊渠道,强化医保政策引导。

甘戈认为,《若干措施》以连续性医疗服务为目标,旨在建立上下转诊的“快车道”。建立完善转诊规则,本质上是让转诊有章可循、有规可依,既避免随意转诊、无序就医,也充分保障患者知情权、选择权和医师诊疗自主权,实现规范转诊与权益保障相统一。

《若干措施》提出,完善基本医保差异化支付政策。因地制宜适当拉开参保人员在不同等级医疗卫生机构的住院报销水平,原则上统筹地区内医疗卫生机构住院报销比例逐级拉开10个百分点左右的差距。

国家卫生健康委卫生发展研究中心副主任孙强说,建设分级诊疗体系,需要完善分级诊疗多元保障措施。强化医保政策引导,是推动合理就医最直接、最有效的杠杆。通过差异化报销、连续计算起付线、倾斜支持有序转诊等政策,形成“基层首诊更划算、规范转诊更便利、无序就医成本更高”的正向激励,从利益机制上引导群众规范有序就医。

国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员张艳春认为,支持基层医疗卫生机构提供上门服务、安宁疗护、家庭病床等医疗服务,上门服务费由基层医疗卫生机构自主确定,按规定报医保部门备案。这一政策可以提升医务人员的积极性,更好满足老年人等重点人群的医疗卫生服务需求。

分级诊疗体系建设是一项系统工程,唯有让资源沉下去、能力强起来、机制转起来,群众信得过,才能构建起基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的有序就医新格局,推动优质医疗服务更加公平可及。

奋进“十五五”一线见闻

积极发展群众体育,广泛开展全民健身活动。——摘自“十五五”规划纲要

四川资阳市推动群众体育蓬勃发展

运动就在家门口

本报记者 宋豪新

午后,阳光洒满四川省资阳市网球训练基地。16片蓝色球场整齐排列,“砰砰”的击球声清脆入耳,网球腾空划出利落弧线。

“以前想下场网球,得跨大半个城区,有时还得碰运气抢场地。现在不一样了,下楼十几分钟就到!”刚结束一场网球双打比赛的市民黄晨将球拍塞进球袋,算起自己的“运动账”,“每周至少来4次,一打就是两三个小时,不仅腰酸背痛的老毛病得到缓解,还结识了一群兴趣相投的球友。没事打打网球,身体倍儿棒。”黄晨点开手机,近500人的网球聊天群消息不断。

不远处的资阳市体育广场上,年轻人的呐喊声此起彼伏。中学生李泓达正和伙伴们进行一场激烈的篮球赛,奔跑、传球、起跳、投篮,汗水浸透了球衣,笑容洋溢在脸上。“以前只能在学校的场地打球,现在家门口就有标准篮球场,周末喊上伙伴就能打一场。”李泓达说,“小区楼下还有口袋公园,运动选择很多。现在打球,不是找场地,而是挑场地!”

这样的运动场景,在资阳的街头巷尾越来越多。口袋公园里,银发老人沐着暖阳舒展筋骨、闲话家常;城市绿道上,跑步爱好者迎着微风畅快奔跑……资阳把全民健身作为民生工程的重要抓手,持续织密城乡健身设施网络,丰富赛事活动供给,让“运动就在家门口”的愿景渐渐变成群众的日常生活。

一组数据见证了资阳群众体育发展的变化:全市现有体育场地1.2万个,总面积627万平方米;依托沱江、九曲河等生态禀赋,当地建成健身步道532条,总长度超1400公里,一条条绿道串起公园、社区与街角,让市民推窗见绿、出门即练。

好场地,更需好活动添彩。资阳着力打造“周周有活动、月月有赛事、人人可参与”的全民健身格局,2025年顺利实现举办100项赛事活动、带动100万人次参与的“双百”惠民目标。当地针对不同年龄段群体精准策划赛事活动,让市民找到适合自己的运动方式,直接拉动体育消费约1.3亿元。

民生温度,在细微处彰显。2025年,资阳市安岳县、乐至县全民健身中心及4所学校体育场地实现免费或低收费开放,惠及群众45万余人次;经常参加体育锻炼人口比例达39.9%,国民体质合格率稳定在92%以上。运动健康的理念正悄然融入资阳市民的日常生活,成为城市新风尚。

“全民健身是全体人民增强体魄、健康生活的基础和保障。”资阳市教育和体育局相关负责人表示,未来将持续做好体育民生实事,不断完善群众体育赛事体系,推动更多体育场馆向社会开放,促进体育社会组织向实体化、规范化、专业化方向发展,为全民健身事业注入持久活力。

因编辑手记

让健康中国的底色更鲜亮

余璇

从“跨大半个城区”到“下楼十几分钟就到”,从“只能在学校的场地打球”到“家门口就有标准篮球场”,越来越多的运动场所离群众越来越近。球场上跑跳的青春身影、绿道上欢笑的结伴友人、口袋公园里休闲锻炼的银发老者,共同绘就一幅昂扬向上的全民健身图景,也是公共服务体系不断完善的生动注脚。

加强全民健身公共服务体系建设,不仅是为了满足人民群众提升健康水平的需要,更是建设健康中国的重要举措。当越来越多的人能健身、愿健身、爱健身,健康中国的底色就更加鲜亮,人民群众的获得感就更加充沛,社会发展的动能就越来越强劲,这正是建设现代化人民城市的应有之义。

城市不仅是安居之所,更应是让人民宜居、乐居的美好家园。将以人为本理念贯彻始终,运用系统思维,拿出绣花功夫,不断优化公共服务体系建设,让居民看到更多变化、收获更多实惠,现代化人民城市的画卷必能铺展得更更新更美。

《中华人民共和国生态环境法典》单行本出版

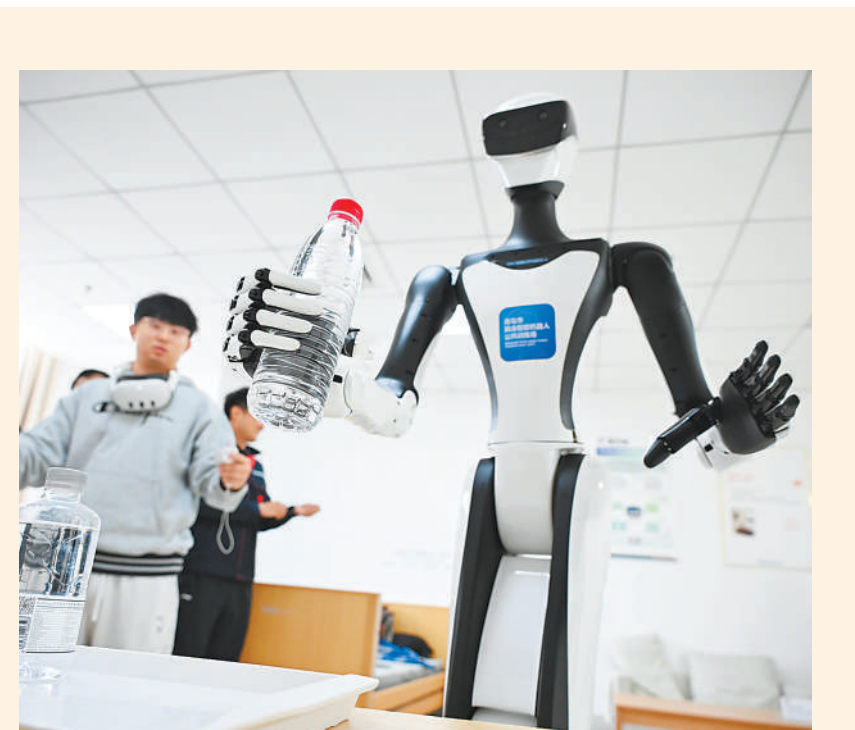
新华社北京4月9日电 第十四届全国人民代表大会第四次会议通过了《中华人民共和国生态环境法典》,法典单行本已由人民出版社出版,即日起在全国新华书店发行。

我国成功发射卫星互联网低轨21组卫星

本报北京4月9日电 (记者刘诗瑶)4月9日3时38分,我国在太原卫星发射中心使用长征六号改运载火箭,成功将卫星互联网低轨21组卫星发射升空,卫星顺利进入预定轨道,发射任务取得圆满成功。

这次任务是长征系列运载火箭的第637次飞行。

Table with 4 columns: Edition, Editor, Author, Reviewer. Content includes: 一版责编:胡安琪,张帅祯,张宇杰; 二版责编:殷新宇,张安宇,何彪; 三版责编:吴刚,周轲,王旭琛; 四版责编:袁振喜,刘静文,余璇



今年2月,山东省青岛市康养领域具身机器人暨智能康复类产品训练验证中心成立,依托专业的医疗康复设施和真实服务场景,通过建立训练测试、功能验证、数据共享、标准制定、市场推广的全链条闭环,让具身机器人和智能产品熟练掌握康养所需技能,加速其适应真实社会需求,走进现实生活。

上图:4月9日,在训练验证中心,训练师在指导机器人练习抓取物体。左图:4月9日,在训练验证中心,工作人员在对行走机器人进行测试和验证。

以上图片均为新华社记者李紫恒摄

(上接第一版) 在江苏宿迁市宿城区,1320个党组织、2.9万名党员干部通过“第一议题”领学研学、理论学习中心组集中研讨、现场教学点实地悟悟等多种方式,深入学习贯彻习近平总书记关于树立和践行正确政绩观的重要论述,把学习教育成果转化为问需于民的实际行动,梳理出6大类84项民生实事清单,逐项推动解决。

辽宁大连市中山区围绕“十五五”开局、重大项目建设等开展研讨交流,策划实施实地践学活动,引导党员干部感悟初心使命、砥砺务实作风。在抓好个人自学和集中学习的同时,注重结合实际深化理解,将学习课堂搬到项目建设一线、民生服务现场和基层治理前沿,部署开展营商环境质量提升、城市品质提升等专项行动,坚持

开门教育。中国稀土集团构建责任体系,一体推进学查改,聚焦资源保障、技术攻关、绿色转型、产业链升级等主责主业,以项目化、清单化狠抓落实,以实干实绩服务国家战略,赋能产业高质量发展。

“下班赶过来正好能办,太贴心了!”在山西太原市的一处“夜间办证专场”,一名办完身份证业务的大学生日说。太原市把高质量发展实绩、经营主体满意度、群众幸福感作为检验学习教育成效的重要标准,设立“夜间办证专场”“周末户籍窗口”,让政务服务更有温度。

中国航发党组把开展学习教育与推进科技创新、产业创新融合,抢抓低空经济发展新机遇,成功完成AEP100液氢燃料涡桨发动机点火与性能调试试验,同时加速推动通航动力领域创新成果转化,以先进航空技术突破引领战略性新兴产业发展。

中国资环集团把学习教育与中心工作深度融合,紧扣总部工作重心下移、党组织基本培训机制督导、整治形式主义为基层减

学用结合 解决问题