

分级诊疗织密城乡健康网

“十五五”专项规划推动优质医疗触手可及

■中国城市报记者 刁静严

长期以来,群众看病始终绕不开一个现实难题。一边是大型三甲医院人满为患,慢性病、常见病患者挤占重症诊疗资源;一边是基层医疗机构设备、专家资源不足,小病小伤也要长途奔波求医,就医成本、时间成本居高不下。

近日,国务院印发的《国民健康“十五五”规划》中,将加快推进分级诊疗作为健全全民健康服务体系的重要任务。中国城市报记者采访了解到,一套分层有序、上下联动的就医新格局正在全国城市逐步成型,推动优质医疗资源下沉,让群众在家门口就能享受可靠、便捷的诊疗服务。

双向转诊打通就医堵点

家住湖北省咸宁市的退休居民陈秀兰,常年受高血压、冠心病困扰。前些年,每月一次复诊是全家不小的负担。“三甲

医院离我家20多公里,子女上班没空陪同,自己坐公交来回要大半天,挂号、候诊动辄排队两三个小时。”陈秀兰说,这也是近几年慢性病患者的日常就医行为。

今年,陈秀兰家附近的社区卫生服务中心与市中心三甲医院组建紧密型医联体,彻底改变了她的就医流程。上周陈秀兰在家中突发胸闷,家庭医生上门初步研判后,通过区域医疗信息平台发起上传申请,三甲心内科专家实时调取她历年健康档案、检验报告,同步预留急诊床位。病情稳定后,医院直接开具下转康复医嘱,后续用药调整、血压监测、康复理疗全部交由社区完成。

记者在多地基层门诊看到,远程会诊设备已成为标准化配置。基层医生可实时连线三甲医院专家开展线上问诊、病例研讨,影像、检验结果全域互认,患者无需重复拍片化验。不少上班族、老年群体坦言,分级诊疗落地后,绝大

多数常见病、慢性病不用再扎堆大医院。

“以前总觉得基层医院看不好病,现在上下转诊通道通了,专家资源能直接下沉到社区,省去来回折腾。”多位就诊市民向记者表示,分级诊疗最直观的改变,就是消解了“看病必须挤大医院”的固有思维。

打通数据壁垒 群众就医更便利

“分级诊疗体系是按照疾病的轻重缓急和治疗难度,合理引导患者有序就医,让常见病、多发病到基层解决,相对疑难危重症患者在上级医院救治。这样既能方便群众就医,又降低了就医负担。”国家卫生健康委副主任郑哲表示,目前分级诊疗格局已经基本建立,分级诊疗体系正在由打好基础转向质量效益综合提升阶段。

数据显示,2025年,全国基层医疗卫生机构诊疗人次达到55.6亿,占比52.6%,基层诊

疗人次和占比持续提升,分级诊疗成效显著。全国双向转诊的诊疗人次也在持续增长,2025年较2020年增加超过50%,群众上下转诊更加便捷。

分级诊疗有序落地,离不开顶层政策清晰指引。

《国民健康“十五五”规划》清晰划定分级诊疗体系建设思路,提出要加强基层医疗卫生机构建设,稳定和优化二级医院发展,控制三级医院规模。加快建设紧密型医联体,推动医疗、运营、信息管理一体化,推进家庭医生签约服务高质量发展,完善首诊负责制和转诊机制,以地市为单位全面推进二级及以上医院转诊会诊中心建设,二级及以上医院门诊号源优先向基层医疗卫生机构开放,引导合理就医。

相关卫健部门工作人员告诉记者,以往分级诊疗推进难点在于上下机构信息不通、转诊流程繁琐。如今,依托规划配套的区域医疗数字化建设,跨院数据壁垒逐步破除,分级

诊疗从“纸上政策”真正变为群众可感知的就医便利。

加强基层医疗队伍建设

分级诊疗能否长久见效,基层医疗队伍是关键抓手。

《国民健康“十五五”规划》重点部署家庭医生签约提质工程,提高服务覆盖率和感受度。针对老年人、慢性病患者、孕产妇等重点人群提供健康管理服务,把健康服务前置到居民家门口。

记者了解到,目前多地均在扩充全科医生队伍,推行三甲医师定期下沉坐诊、带教基层医生机制。不少社区家庭医生团队,一人对接上千名常住居民,日常提供上门测血压、用药指导、健康宣教等服务,遇到疑难病症直接启动转诊通道。

依托城市网格化布局,全国各大城市持续完善15分钟基本医疗卫生服务圈建设,城区每个街道配齐标准化社区卫生服务中心,乡镇建成规范化卫生院,实现步行短距离即可完成基础诊疗。

实际上,分级诊疗带来的改变,不止惠及老年慢性病群体,年轻上班族、儿童家长同样受益。轻微感冒、皮肤炎症、儿童常规体检等轻症,全部能在社区快速处置;遇到复杂疑难病症,基层直接对接上级医院的绿色通道。

业内基层医务工作者表示,分级诊疗体系成熟后,三甲医院能够集中资源攻坚重症、疑难病症,基层守住常见病、康复管理关口,医疗资源利用效率大幅提升,真正实现医疗资源均衡普惠,契合城市居民就近就医的核心需求。

浙江东阳:义诊进社区

7月15日,浙江省东阳市人民医院的医生在白云街道五马塘小区为老人提供问诊答疑和诊疗服务。为切实关爱老年群体身体健康,落实便民惠民服务,浙江省东阳市人民医院神经内科组织医护团队走出诊室、走进小区开展关爱老年健康公益义诊,提供一对一答疑解惑及专业科普宣讲服务。

人民图片



今年上半年我国获批38个1类创新药

■中国城市报记者 刁静严

近日,国家药监局发布数据显示,今年上半年我国批准38个1类创新药(即全球范围内均未上市的新药)上市,其中11个新靶点、新机制创新药全部为国产,实现了从“跟跑”到“领跑”的重大突破。这一成果标志着我国创新药研发质量和效率显著提升,自主创新能力迈上新台阶。

国家药监局药品注册管理司副司长蓝恭涛介绍,截至6月30日,国家药监局今年共批准药品上市注册申请2318件,其中“全球新”创新药38个,包括20

个化学药品,17个生物制品和1个中药。与2025年相比,今年上半年新靶点、新机制创新药的国产占比实现质的飞跃——2025年我国批准的11个同类药品中,国产仅4个,占比不足一半;而今年获批的11个新靶点、新机制药全部由我国自主研发。

据了解,这批国产创新药覆盖6个适应症领域,其中,抗肿瘤药物4个、抗感染药物2个、医学影像学药物2个,以及内分泌系统药物1个,外科及其他药物1个,血液系统疾病药物1个。值得关注的是,其中包含我国自主研发的首款放

射性诊断药物、全球首个治疗鼻咽癌的抗体偶联药物和全球首个治疗实体瘤的CAR-T药物等,填补了多项临床空白。

北京大学肿瘤医院核医学科主任杨志表示,据不完全统计,我国每年新发恶性肿瘤患者达450万人次,疾病对核医学诊疗工具需求巨大。今年上半年获批的自主研发放射性创新药,打破了近30年来我国核医学肿瘤显像诊断缺少原创靶向放射性诊断药物的瓶颈,对提升我国肿瘤诊疗水平意义重大。据行业预测,到2030年,我国放射性药物市场规模将达

到260亿元,迎来发展黄金期。

蓝恭涛表示,近年来我国持续推进药品审评审批制度改革,支持引导以临床价值为导向进行研发创新,提升效率和产品质量。让企业能够更清晰预判研发回报周期,专注源头创新,形成创新药申报数量与质量双提升的良性循环。

此外,国产创新药的国际影响力也在不断扩大。今年6月1日,我国一款静脉麻醉创新药在美国获得FDA批准上市,该药物已于2020年12月在我国率先获批上市,成为国产创新药“走出去”的又一典范。

国家药监局相关负责人介绍,我国化学药品注册主要分为5类:1类为创新药,2类为改良型新药,3类和4类为仿制药,5类为境外已上市、申请在境内上市的药品。

其中,1类创新药不仅是“创新”含量最高的品种,而且是全球独有。而新靶点、新机制创新药更是全球范围内首个走通特定治疗路径的药物,包括全新作用通路、全新发挥药效的分子或化合物、全球首次获批上市和开创一类全新治疗方案等,是衡量一个国家医药创新实力的核心指标。