



我国分级诊疗体系加速成型 超90%居民 15分钟内可达医疗点

国务院新闻办4月13日举行政策例行吹风会，就国务院办公厅近日印发的《关于加快建设分级诊疗体系的若干措施》进行解读。目前，全国超过110万所医疗卫生机构覆盖城乡，超过90%的居民可以在15分钟内到达最近的医疗服务点。2025年，全国基层医疗卫生机构诊疗人次达55.6亿，占比52.6%，基层诊疗人次和占比实现连续5年“双提升”，双向转诊人次较2020年增长超过50%。文件明确到2030年基本建立以紧密型医联体为抓手的分级诊疗协同机制，全方位守护人民群众的健康。



渝中区上清寺街道社区卫生服务中心，医生正在为社区居民问诊。

15分钟就医圈基本形成

“分级诊疗体系，简单来说就是按照疾病的轻重缓急和治疗难度，合理地引导患者有序就医，让常见病、多发病到基层解决，相对疑难危重症在上级医院救治。”国家卫生健康委副主任郑哲在吹风会上说。

数据显示，我国医疗卫生服务可及性明显改善，超过90%的居民可以在15分钟内到达最近的医疗服务点。全国已有超过110万所医疗卫生机构覆盖城乡，基本医疗卫生服务覆盖14亿居民。乡镇卫生院和社区卫生服务中心科室设置不断丰富，设施设备水平稳步提高，基层已具备常见病诊疗、慢性病管理、公共卫生等基本服务能力。

基层医疗服务能力也在持续夯实。近年来，我国实施全科医生特岗计划、农村订单定向免费医学专业培养计划，已有1万多名大学毕业生入编到乡镇并到村基层提供医疗卫生服务。2025年，全国基层医疗卫生机构开设家庭病床超过37万张，为慢性病患者开具不超过3个月的长期处方1.9亿人次。郑哲表示，总体上看，分级诊疗体系建设正在由打好基础逐步转向质量效益综合提升阶段。

医联体打通就医堵点

“以前看病先跑大医院，现在社区医生看不了的，直接通过医联体转诊，不用重复检查，省时又省钱。”上海市民王女士的就医体验，正是紧密型医联体建设的成果体现。

紧密型医联体建设是分级诊疗制度的核心载体。文件提出，加快建设紧密型医联体，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；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。

据国家卫生健康委基层卫生健康司司长焦雅辉介绍，紧密型县域医共体建设已基本实现县域全覆盖。全国2199个县正在加紧建设运行紧密型县域医共体，已建成的近3000个医共体中，2300多个由县医院牵头，覆盖基层医疗卫生机构3.3万个。2025年，在紧密型县域医共体内，基层诊疗人次占比超63%，高于全国平均水平。

“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，就医秩序更加合理规范。”文件给出了明确的时间表。为提升医联体内服务同质化水平，各地正加快建设医学影像、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等资源共享中心。目前，超过80%的县已建成影像、心电、检验等资源共享中心，服务群众超3.3亿人次。

在转诊服务方面，国家卫生健康委医政司司长李大川介绍，将通过两方面措施保障群众顺畅转诊：一是在医疗机构设立转诊中心，增强转诊便利性；二是立足各地医疗资源实际，发挥医生的专业引导作用，增强转诊精准性。

医保杠杆撬动基层首诊

医保是促进分级诊疗的重要保障。国家医保局医药服务管理司司长黄心宇



“世界家庭医生日”，家庭医生团队进入乡村开展基本公共卫生服务。

在吹风会上表示，将因地制宜适当拉开不同等级医疗机构的住院报销比例，参保人员在基层可以享受更高的报销比例。同时，持续深化按病种付费改革，实现统筹地区内不同等级医疗卫生机构基层病种的“同病同付”。

目前，所有省份均已建立医疗服务价格动态调整机制。

在价格调整中体现“有升有降”——以设备物耗为主的CT、磁共振等检查检验项目价格有所下调，以技术劳务价值为主的诊查、护理、手术等项目价格有所上调。黄心宇表示，医疗服务价格实行属地管理，各地区达到调价启动条件即可依规调整，无需国家医保局审批。

在基层药品保障方面，文件明确建立紧密型医联体内药品配备衔接联动机制，健全药品供应保障机制和短缺预警处置机制，保障基层用药需求。对于诊断明确、病情稳定、需要长期药物治疗的患者，基层可开具最长12周的长期处方，精准满足慢性病患者用药需求。

家庭医生守护居民健康

家庭医生签约服务是引导群众基层首诊的重要抓手。截至2025年，全国家庭医生总数达139.1万人，为老年人、儿童、孕产妇和高血压、糖尿病、慢阻肺等患者提供签约服务，有的地方重点人群签约率已超过80%。

焦雅辉介绍，各地大力加强签约服务内涵建设，在基本签约服务包中整合基本医疗、基本公共卫生和中医药服务，部分地区还推动二三级医院号源、床位资源下沉，推出个性化签约服务。下一步，将重点推进签约服务“六个拓展”：从全科医生向专科医生拓展、从基层机构向二三级医院拓展、从公立机构向民营机构拓展、从团队签约向医生个人签约拓展、从固定周期向灵活周期拓展、从单纯慢性病管理向慢性病与传染病共管拓展。

郑哲表示，下一步，国家卫生健康委将与相关部门加强协作，优化各级医疗卫生机构功能定位和结构，进一步发挥好省级及以上医院的辐射带动作用，推动紧密型医联体医疗、运营、信息管理一体化，促进医疗服务系统连续，为人民群众提供方便可及、优质高效、系统连续的医疗卫生服务。

据新华社、央视等



南岸区家庭医生深入社区服务

一批重要国家标准发布 护航科技与民生

记者昨天从重庆市市场监管局获悉，国家市场监督管理总局（国家标准委）近期批准发布一批重要国家标准，涉及智能网联汽车、脑机接口、北斗芯片等前沿领域，同时涵盖移动电源安全、儿童安全座椅等民生关切。其中，充电宝新国标首次引入电池针刺试验和循环析锂检测，并强制要求标注唯一编码；粮油、中医针灸等41项标准也同步更新，覆盖百姓衣食住行。

脑机接口北斗芯片都有了国标

智能网联汽车、半导体器件、脑机接口、北斗芯片……这些听起来很酷的前沿技术，如今都有了国家标准。近日，市场监管总局批准发布了18项新兴领域国家标准，从技术研发到产品落地，都有了统一“标尺”。

智能船舶、船用甲醇燃料发动机等14项标准同步出台，涵盖设计建造、动力系统、安全防护等核心环节。碳化硅单晶、

碳纤维增强复合材料等10项新材料标准也一并发布，明确提出技术要求和检验方法。

在传统产业领域，机车车辆空气调节系统等9项轨道交通国家标准，为提升产品质量、保障运行安全提供了技术支撑。平板玻璃、建筑卫生陶瓷两项建材节能降碳标准，助力大宗产业链升级。小麦、水稻病虫害测报等10项标准，则从农田源头保障粮食安全。

充电宝有了“安全紧箍咒”

随着充电宝成为日常标配，安全隐患也频频敲响警钟。此次发布的强制性国家标准《移动电源安全技术规范》（GB 47372—2026），给充电宝和户外电源戴上了“安全紧箍咒”。

新标准首次引入电池针刺试验——用钢钉直接刺穿电池，模拟内部短路场景。同时还增加了300次充放电循环后

的析锂检测，防止电池老化引发起火爆炸。当电池温度过高时，充电宝必须自动停止充放电。此外，新标准还强制要求标注安全使用年限，并在过充时自动“锁死”产品。

一个值得关注的变化是：每台充电宝都将拥有专属“身份证号码”。消费者扫码即可查询电池品牌、生产信息等核心信息。新标准设置了12个月过渡期，2027年4月1日起，不符合标准的产品不得生产销售。消费者手中已通过3C认证的旧充电宝，仍可正常使用和携带乘机。

在生态环保方面，电动洗衣机、鼓风机2项能效强制性国家标准发布，对推动节能节水意义重大。温室气体排放核算、生物降解材料检测等6项标准，为绿色可持续发展提供了技术支撑。

儿童座椅和粮油标准也更新了

百姓生活相关标准同样有不少更

新。儿童安全座椅、电动摩托车换电系统等8项国家标准，进一步提升道路交通安全。其中，儿童安全座椅标准要求通过3C认证，确保结构强度和碰撞保护性能达标，12岁以下儿童乘车必须使用符合国标的座椅。中医基础理论术语、针灸技术操作规范等8项国家标准，推动中医规范化发展。

食品方面，粮油、辛香料、参茸产品等41项国家标准同步发布，从田间到餐桌，为高质量农产品供给打下基础。皮革毛皮、伞类产品、首饰等6项消费品强制性国家标准，则从规范了日常用品的“安全底线”。

消防领域同样迎来24项新标准，涉及建筑材料不燃性试验、消防员呼救器等。公众气象灾害防御行为指南、沙尘天气预警等级等4项标准，则帮助老百姓看懂预警、及时避险。

上游财经-重庆晨报记者 杨新宇