

《中医药振兴发展“十五五”规划》发布

据国家中医药局网站消息，日前，经国务院批复同意，国家中医药局、国家发展改革委联合印发了《中医药振兴发展“十五五”规划》（以下简称《规划》）。《规划》提出：到2030年，覆盖全民和全生命周期的中医药服务体系更加健全，中医药防治重大疾病取得新突破，基层服务提质升级，基础研究能力大幅提升，中药产业创新创造力大幅增强，中医药文化与国际影响力进一步提升，中医药振兴发展迈上新台阶，实现人人享有中医药服务。

“十四五”时期，中医药传承创新发展取得了一系列突破性进展，截至2025年底，中医类总诊疗人次达到18.2亿，每千人口公立中医医院床位数达到0.82张，基本实现县办中医医疗机构全覆盖，96.26%的二级及以上公立综合医院设置中医临床科室。

“十五五”时期是基本实现社会主义现代化夯实基础、全面发力的关键时期，我国发展环境面临深刻复杂

变化，人口老龄化、少子化持续加深，多重疾病威胁与多样化健康影响因素交织，人民群众多层次健康需求日益增长。

《规划》统筹考虑医疗、科研、人才、产业、文化、开放发展等中医药发展重点领域，共提出十个方面重点任务，一是完善高质量中医药服务体系。提出优化中医药服务资源布局、强化重点人群中医药服务保障、实施医疗卫生强基工程中医药行动3个方面的具体措施。

二是提升中医药全生命周期健康服务能力。提出提升中医临床诊疗能力、提升中医药应急救治能力、强化疾病预防与健康促进、提升中医药康复护理服务能力、提升中药药事服务能力5个方面的具体措施。

三是推动中西医结合高质量发展。提出提升中西医结合服务能力、完善促进中西医结合政策2个方面的具体措施。

四是建设高质量中医药人才队伍。提出深化中医药教育综合改革、

加强中医药人才队伍建设、完善中医药人才发展机制3个方面的具体措施。

五是推进中医药传承与创新。提出加强中医药基础研究及经典传承、提高中医药科技创新能力、建设中医药高层次科技平台3个方面的具体措施。

六是推进现代化中药产业和健康服务。提出加强中药资源保护与利用、提升中药材产业发展水平、提升中药制造能力、壮大中医药健康服务新业态4个方面的具体措施。

七是推动中医药文化繁荣发展。

八是扩大中医药开放发展。提出积极参与全球卫生治理、深化交流互鉴2个方面的具体措施。

九是加速中医药数智化赋能与标准化建设。提出强化中医药数智化赋能、促进中医药标准化高质量发展2个方面的具体措施。

十是深化中医药领域改革与治理。提出促进医疗、医保、医药协同发展，加强中医药法治与监督管理2个方面的具体措施。（人民网）

我国2025年医保待遇享受人次达87.5亿

国家医保局于近日发布《2025年全国医疗保障事业发展统计公报》。公报显示，2025年我国医保待遇享受达87.5亿人次，其中职工参保人员待遇享受54.86亿人次，居民医保待遇享受32.68亿人次。

截至2025年底，全国基本医保参保133069.39万人，参保率巩固在95%，2025年全国基本医保（含生育保险）基金总收入35921.32亿元，基金总支出30055.19亿元。统筹基金当期结存5257.72亿元。基本医保运行安全稳健。（新华网）

国家卫健委推动建立患者个体化用药信息库



近日，国家卫生健康委发布通知提出，实施居民连续用药信息联通的医疗卫生机构，应当梳理患者诊断情况和用药方案，通过对患者用药指标监测和不同治疗阶段效果的分析，明确需规避的药物类别及需优先考虑的药品品种、剂型和规格，形成患者的个体化用药信息库。

这份关于加强居民连续用药管理工作的通知明确，居民连续用药管理是指对居民在就诊用药过程中形成的连续用药信息进行记录、分析和应用的系列管理措施和行为。

通知要求省级卫生健康行政部门应当根据省、市、县和紧密型医联体信息化建设实际，充分利用现有资源，拓展区域内居民连续用药管理功能，连续动态记录居民就诊看病用药信息，实现居民连续用药信息跨机构调阅和分析应用。

此外，已实现省、市或县级医疗卫生机构联通的地区，要依托全民健康信息平台等系统，进一步健全完善居民连续用药记录功能，加强与居民电子健康档案的数据共享。紧密型医联体内部依托中心（云）药房、集中（云）审方中心，拓展居民连续用药记录功能。

通知还要求省级卫生健康行政部门组织制定辖区内居民连续用药数据采集标准，优先采用国家统一发布的药品编码、疾病诊断编码、医疗卫生机构编码等标准，明确数据字段、编码规则、交换格式等技术规范，确保数据互联互通和可比可用。（新华网）

人人会急救 生命更安全

广东深圳海滨中学篮球场上，一名青年在运动中突然倒地昏迷，出现心脏骤停，在场的师生迅速使用AED（自动体外除颤器）对青年实施心肺复苏，挽救了青年的生命；甘肃兰州大学足球场上，一名外籍留学生在踢球时突发心脏骤停，失去意识，在场的一名医生立即对其开展抢救，很快，这名留学生恢复了意识……最近，多名心脏骤停人士被身边群众成功抢救，让人倍感欣慰。

掌握急救技能在关键时刻可以救命。遭遇外伤、心脏骤停、气道堵塞等突发意外的人，如果不能在第一时间得到科学救护，很可能会出现不可逆的损伤甚至失去生命。以心脏骤停为例，一旦发生心脏骤停，血氧无法到达大脑，脑细胞的氧和血糖将在几分钟后耗尽。由于突发疾病来得突然，很多人因缺乏急救知识而错失最佳抢救时机。提升社会急救知识和技能普及率，让更多人会急救、敢急救，就能挽救很多人的生命。

早在2022年5月，国家卫生健康委、教育部、中国红十字会总会等13部门即联合印发《关于开展“关爱生命救在身边”活动的通知》，要求各地在公共场所配置急救设备，加强对交通、体育、景区、学校等从业人员的急救培训。4年多来，活动取得了良好成效。

中国红十字会公布的数据显示，截至2025年底，全国红十字系统共开展急救护取证培训621万余人次，在学校、地铁站、火车站、机场等场所配置AED超8.6万台。

但也应看到，与庞大的人口基数相比，我国掌握急救知识和技能的人数不够多，拥有急救培训证书的人占总人口比例较低，公共场所AED配置率还不够高。因此，还需强化急救知识和技能培训，加强急救设备配置，提升全民急救能力。

把急救培训的重点放在技能培训上。很多时候，遇到紧急情况，人们有基本的急救知识，但不会操作，只能干着急。因此，开展急救培训，除了基本的急救知识，还要反复训练学员的操作技能。只有技能过关了，才能给学员发培训证书。正常情况下，一项技能如果没有经常用到，时间长了人们很可能会忘记。所以，急救培训不能一劳永逸，需要过一段时间重新培训。特别是车站、体育馆、学校、景点等公共场所，出现意外情况的概率更高，要反复做好工作人员的急救培训，让急救技能成为他们的必备技能。

提高公共场所急救设备配置率。遇到意外事件，如果没有急救设备和工具，很可能施救失败。比如心肺复

苏，除了人工呼吸和胸部按压，使用AED帮助心脏恢复跳动也是关键的一步。因此，要在车站、体育馆、学校、景点、写字楼等人流量大的公共场所显眼位置，配备急救箱（包）、AED、医疗箱等，方便公众快捷寻找和使用。这两年，一些地方探索设置“移动AED”，取得了初步效果，比如北京、深圳等城市试点开展网约车车载AED志愿服务，司机成为“移动应急救护先锋”，营运车辆变身成为“流动应急响应单元”。

法律保障施救者权益，让更多人敢于伸出援手。有人担心施救时会对被施救者造成损伤，从而承担责任。我国民法典第一百八十四条明确规定：“因自愿实施紧急救助行为造成受助人损害的，救助人不承担民事责任。”这为善意救助者提供了法律保障，消除施救者的后顾之忧。

急救关系每个人的生命安全，加强急救能力建设是健康中国建设的题中应有之义。《健康中国行动（2019—2030年）》提出，鼓励开展群众性应急救护培训，到2030年将取得急救培训证书的人员比例提高到3%及以上。这个目标的实现需要大家一起努力。人人学急救、会急救、敢急救，生命就多一分安全，社会就多一分安心。（人民日报）

