

■政策解读

2025,这些健康“民生礼包”请收下

今年1月，湖南省第十四届人民代表大会第三次会议召开，省政府工作报告勾勒2025，给全省人民送上了一份温暖的民生大礼包。2025年省政府在医疗健康领域有哪些重点工作？大众又能获得怎样的健康保障？下面来一起来解读。

报告原文：实施医疗卫生强基工程，推进“三医联动、六医协同”集成改革，推动全省卫生健康事业高质量发展。

解读：“三医联动、六医协同”即促进医疗、医保、医药协同发展，围绕防病有医、看病便医、治病优医、多方护医、协同治医、创新强医六项目标，提升人民看病就医满意度。此项改革设计，通过促进医疗、医保、医药的协调发展，推动防病、治病、用药等环节的系统性优化，不仅提高了医疗服务的整体效能，还在预防疾病、简化就医流程、优

化服务体验方面实现了突破。

报告原文：2025年，实现省内二级以上公立医疗机构检查检验结果互认共享。

解读：这一政策旨在打破各医疗机构之间的信息壁垒，允许患者在不同医院之间流转时，无需重复进行检查和检验。这不仅节省了患者的时间，减少了经济负担，也有效提高了医疗资源的利用效率。此外，互认共享的机制有助于提升医疗服务的整体质量，确保患者能够获得更为准确和及时的诊断，从而加速治疗进程。

报告原文：加强食品药品监管体系和能力建设，筑牢食品药品安全底线。

解读：这一政策旨在完善食品药品监管机制，提高监管的科学性和有效性，确保市场上食品药品的质量和安全。通过强化监管能力，能够及时发现和处理潜在的安全隐患，减少食品药品安全事件的

发生，保护消费者的合法权益。同时，这也有助于提升公众对食品药品安全的信心，促进健康消费，维护社会稳定和谐。

报告原文：2025年，新生儿疾病免费筛查与诊断服务全覆盖。

解读：这项政策确保每个新生儿都能免费接受必要的健康检查，能够及时发现潜在的疾病，减轻家庭因医疗费用而产生的经济负担。早期筛查和诊断可以有效降低严重疾病的发生率，减少后续治疗的复杂性，保障孩子的健康成长。此外，政策的实施还将提高家长对新生儿健康的关注和认知，让家庭能够更好地参与孩子的健康管理，从而提升整体生活质量。

报告原文：培训乡村医生5000名，促进优质医疗资源扩容下沉和均衡布局，加快基层医疗机构标准化建设，推进高水平医院结对帮扶医疗资源薄弱地区。

解读：乡村医生是农村医疗服务的核心力量，加强培训既是提高其专业能力的重要手段，也是提升农村地区医疗水平的关键举措。与此同时，高水平医院与薄弱地区结对帮扶的模式，将优质资源向基层倾斜，不仅缩小了城乡医疗差距，也让更多人享受到公平的医疗服务。

报告原文：着力强化创新驱动发展，大力推进楚天科技医用高端机器人等十大技术攻关项目。

解读：推动医用高端机器人等技术攻关项目，不仅为医疗服务注入了创新动力，更直接影响人民群众就医的体验。例如，高端机器人在微创手术、精准诊断和康复治疗中的应用，将显著提高医疗过程的安全性和效率。对于患者来说，这意味着更短的手术时间、更快的恢复周期以及更低的医疗风险。高端医疗技术的普及，也使更多群众能够享受先进科技带来的便利与保障。

敏馨

健康长寿宜修“四气”

冬日聚气，春暖花开。气是人生的向阳花，气绝则人亡。吾之见，健康长寿宜修“四气”：

一是采天气，气功是采天气之术，宜坚持不懈，则阳气保和。

二是接地气，吃五谷杂粮、蔬菜水果和禽蛋鱼等是接地气之源，打拳和散步是接地气之道，则气能充盈。

三是养正气，主要是“三观”的修炼，知行合一，既不触犯法律，又道德高尚，保持健康乐观的情绪和行为。

四是守底气，主观上是终身学习，提升自己的认知，既认识



自己，又认识客观世界，始终保持头脑清醒；客观上是注意调理自己的五脏六腑特别是肠胃。

五脏六腑既是人体的主要器官，又是维持人体正常运转的重

要保证，是个体健康的标志和底气。调理好了，则能保持较好精神状态和身体功能。常修“四气”，气旺不衰，健康长寿！

云风

减负惠民新举措！3月起公立医疗机构取消门诊预交金

近期，国家卫生健康委宣布，自2025年3月起，全国所有公立医疗机构将取消门诊预交金，同时将医保患者住院预交金额度降低至同病种个人自付平均水平。这一举措不仅减轻了患者的经济负担，还体现了政策的以人为本，具有深远的社会意义。

门诊预交金制度始于20世纪80年代，初衷是减少患者排队缴费次数，提升医疗服务效率。然而，随着医疗费用结构和支付方式的变化，这一制度的弊端逐渐显现。一些患者，尤其是经济条件较差的群体，常因预交金额较高而增加负担。此次取消门诊预交金，并降低住院预交金额度，将有助于缓解群众在医疗费用上的压力，为更多人提供

更加公平、便捷的医疗服务。

政策的实施考虑到了现代支付技术的应用和老年人等特殊群体的需求。一方面，推动移动支付和结算渠道的普及，使得患者无需多次往返缴费；另一方面，对不会使用智能设备的老年人，保留预存费用的方式。这种兼顾技术进步与社会现实的设计，体现了政策制定者的细致考量。此外，对于急诊手术等特殊情况，允许在患者自愿的基础上预收费用，避免因政策调整而影响患者的治疗效率。

在医保患者住院费用的管理上，政策明确规定，住院预交金额不得超过过去3年内同病种患者的平均个人自付费用。例如，对于某病种，若平均住院费用为9000元，而医保报销后个人需支

付3000元，那么住院预交金将控制在3000元以内。这种基于数据的科学管理方式，不仅减轻了患者负担，还避免了医疗机构因不合理收费导致的信任危机。

为确保政策落地，国家卫健委将联合相关部门制定技术指引，指导各地实施细则。政策实施后，还将逐步清退患者此前缴纳的门诊预交金。

本次改革是国家卫健委2025年八件为民实事之一，充分体现了医疗服务从关注机构效益向关注患者需求的转变。无论是针对贫困人口的“先诊疗后付费”政策，还是取消预交金制度，都是希望通过优化资源配置和减轻负担，真正为人民群众带来实惠和便利。

若彤

■医疗时评

“挂号一次管十天”

——优化就医体验的有益探索

近日，广东省一家医院推出的“一次挂号管十天”服务，引发了广泛关注。这项举措在解决患者挂号复诊困难方面迈出了创新的一步，也为优化医疗流程提供了新的思路。

对于许多患者而言，挂号排队久、检查耗时长、复诊成本高是常见的就医痛点。“一次挂号管十天”将挂号有效期从24小时延长至240小时，切实解决了患者因检查报告延迟导致的重复挂号问题。这不仅节省了患者的时间和经济成本，也体现了医院在便民惠民方面的用心。尤其是在医疗资源紧张的背景下，这样的灵活政策，或许能够在一定程度上缓解患者与医疗机构之间的矛盾。

值得肯定的是，该服务在设计上充分考虑了操作的可行性与患者的实际需求。将服务限定在“同一科室同一医生”，甚至视情况放宽到“不限医生”，不仅兼顾了资源分配的公平性，也避免了初诊患者的权益受损。同时，设定十天有效期，也合理考虑到了检查周期和专家出诊的规律，彰显了政策的科学性与灵活性。

当然，这一举措仍有需要完善之处。例如，如何更高效地调配门诊资源以应对可能的复诊高峰？如何确保患者复诊与初诊的诊疗体验不受影响？这些问题都需要在试行期间不断优化。

总体而言，“一次挂号管十天”不仅是便民服务的创新尝试，更体现了医院在患者体验上的深度思考与探索。若该模式能够在实践中取得良好效果，并被其他医疗机构参考推广，那么我们或许可以期待一个更加高效、便捷的就医环境逐步形成。

姚晓柏