

新聞速遞

再添新合作 再寫新篇章 我院與哈爾濱工程大學青島創新發展基地 簽署共建協議

6月25日，在中國共產黨成立105周年之際，青島西海岸新區古鎮口“融合發展”黨建聯盟第一屆理事會第三次會議召開。會上新吸納成員單位8家，並順利完成了聯盟理事會換屆和章程修訂等事項。

作為聯盟第一屆理事長單位，我院發揮既有醫療資源優勢，以聯盟為平台，通過多種形式的黨建共建活動，推動區域內資源共享、優勢互補，助力融合發展提質增效。此次會上，還與哈爾濱工程大學青島創新發展基地簽署了共建協議，將圍繞醫療健康服務、人才培養交流等領域開展深度合作，為古鎮口融合創新示範區建設注入更多黨建活力，共同助力區域高質量發展。



凝心聚力強裝備 精準論證促發展 我院召開醫學裝備管理委員會專項論證會議

為持續規範醫療設備准入管理、優化醫療資源配置、夯實醫院高質量發展硬件根基，切實保障醫療質量安全、提升臨床診療服務能力，7月7日下午，我院召開醫學裝備管理委員會專項設備引進論證會議。黨委副書記、副院長明艷，副院長陳作雷、採購中心主任韓虹出席會議，設備管理、耗材管理、採購部門、財務、醫務及相關臨床科室專家參會，對全院新增、升級、增補醫療設備項目開展集中、嚴謹、全面的專項論證。設備科主任楊曉明主持會議。

會議聚焦重點專科建設、重症救治能力提升、手術診療提質、監護系統完善等核心臨床需求，逐項評審近期重點設備建設項目，涵蓋放疗科直線加速器升級改造、心臟中心中央監控



系统建设、康复下肢机器人、手术室半导体激光治疗仪引进、重症医学科迈瑞设备专项监测模块增补等多项刚需提质项目。

会议过程严谨规范，各学科专家、职能部门专家组成论证小组，结合学科发展规划、临床实际痛点、设备技术性能、行业标准、临床应用前景，对每一项申报设备开展全方位、多角度、深层次充分论证。重点围绕设备临床必要性、技术先进性、操作稳定性、适配性、风险防控等维度逐条质询、细致研讨，全面评估设备引进的可行性与实用价值，杜绝盲目购置、重复配置，确保设备精准服务临床、贴合发展大局。

会上，韩虹结合采购规范与流程管理提出工作要求。她指出，医疗设备采购所有立项设备务必做到论证充分、资料详实、依据充分，要有严密的设备效益分析，把控质量，保障全院设备采购工作顺利推进。

明艳针对设备及耗材一体化精细化管理作出部署。她强调，设备、耗材管理相辅相成、密不可分，在设备引进论证环节，必须同步统筹配套耗材使用、后期运维消耗、物资配套保障等关键因素，立足全周期、一体化管理思维，兼顾临床实用性与运营经济性，从源头降低后期运行成本，提升整体管理效能。

陈作雷作总结讲话。他充分肯定本次论证会严谨务实的工作氛围，强调医疗装备是医院高质量发展的重要基础，是保障医疗质量、夯实诊疗安全的核心支撑。全院设备引进工作必须坚持“临床刚需、科学审慎、提质增效、长远发展”的总原则。他要求，要严把论证准入关。所有设备新增、升级、增补项目必须前置充分调研、充分论证，立足学科长远发展，坚决杜绝随意申报、盲目采购；要紧盯临床实际需求，设备配置要精准对接临床救治、技术开展、学科建设真实需要，切实解决临床痛点难点，助力诊疗能力提质升级；要强化全周期效益评估，论证工作不仅审核设备单价，更要全面考量设备运行成本、维保费用、整体性价比、设备运行稳定性、使用效期、长期运维方案，做到算细账、算长账、算综合效益账；要抓实后续常态管理，设备落地后要强化使用监管、维保管理、效益追踪，最大化发挥设备临床价值与社会效益，为医院学科建设、技术突破、高质量发展提供坚实硬件保障。

本次专项论证会进一步压实了设备精细化、规范化、全周期管理要求，统一了思想、明确了标准、规范了流程，为医院精准配置医疗资源、严控采购风险、提升诊疗质量、推动学科高质量发展奠定了坚实基础。（来源 设备科）

双苗惠民！新区疫苗接种惠民活动正式启动

为贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》《健康中国行动（2019-2030年）》等方针政策，增强居民人乳头瘤病毒（以下简称HPV）和带状疱疹疾病防控意识，降低人群HPV以及带状疱疹患病率，切实减轻群众疾病负担，保护群众的身心健康。新区针对9-26、35-45周岁女性和16-26周岁男性开展九价HPV疫苗（酿酒酵母）接种惠民活动；对50周岁及以上人群开展带状疱疹疫苗（CHO细胞）接种惠民活动。

即日起，新区HPV疫苗及带状疱疹疫苗接种惠民活动正式启动，具体活动详情如下：

适用对象

- ★九价HPV疫苗（酿酒酵母）
 - ①9-26周岁、35-45周岁女性；
 - 16-26岁男性；
 - ②既往无HPV疫苗接种史；
 - ③无HPV疫苗接种禁忌；
 - ④有接种HPV疫苗意向。

- ★重组带状疱疹疫苗（CHO细胞）
 - ①50周岁及以上人群；
 - ②既往无重组带状疱疹疫苗（CHO细胞）接种史；
 - ③无重组带状疱疹疫苗（CHO细胞）接种禁忌；
 - ④具备重组带状疱疹疫苗（CHO细胞）的接种意向。

活动细则

- ★九价HPV疫苗；★带状疱疹疫苗。

特别说明

- （一）所有接种针次必须在我区同一预防接种门诊完成接种
 - 如有任一针次未在同一预防接种门诊接种的，不享受优惠减免政策。因个人或其他原因不能接种后续针次的，已接种的费用不退还。实际接种程序参照疫苗说明书执行。
- （二）活动时间具体要求

①九价HPV疫苗（酿酒酵母）2026年6月10日至2026年9月30日在我区接种第1剂次HPV疫苗，且2027年3月31日前完成全程免疫程序的适龄人群，方可享受相应减免优惠活动。若未在2027年3月31日前完成全程接种或任一剂次未在前述相应时间内接种的人员，不享受本次减免优惠活动。

②重组带状疱疹疫苗（CHO细胞）2026年6月10日至2026年10月31日在我区接种第1剂次重组带状疱疹疫苗，且在2027年4月30日前在我区完成重组带状疱疹疫苗全程免疫程序接种的适龄人群，方可享受相应减免优惠活动。若未在2027年4月30日前完成全程接种的或任一剂次未在前述相应时间内接种的人员，不享受本次减免优惠活动。

预防接种门诊

可提供儿童免疫规划疫苗及非免疫规划疫苗接种服务、提供成人非免疫规划疫苗和新冠疫苗接种服务。

一台妇科腹腔镜微创手术，竟切除30多斤重巨大肿瘤，抽出14400ml黏液……

一台腹腔镜微创手术，切除30多斤重巨型黏液性囊腺瘤，抽出近14400ml黏液性液体……

近日，副院长、妇产科主任方政慧教授团队成功完成一例“巨大卵巢肿瘤切除术”，为年仅22岁刚毕业的大学生保留了卵巢功能，守护了生育健康。

患者平时月经规律，无明显腹痛腹胀不适，可近来却出现了轻微尿频和肠胃不适，且腰围较前出现明显增粗。为求放心，患者前往医院做了腹部超声检查。

不料，检查结果不仅没让其放心，反而犹如一记晴天霹雳狠狠砸向患者：盆腹腔内可见一巨大多房囊性包块，上界达上腹横膈、下界直达盆腔，两侧紧贴侧腹壁，巨大肿物几乎侵占全部腹腔空间，初步诊断为卵巢巨大肿瘤。

患者刚刚大学毕业，人生才刚刚开始。肿物会不会是恶性的？万一要切除卵巢该怎么办？如果影响生育该怎么办？如此巨大的肿瘤让一家人陷入了恐慌。

后经人介绍，患者在家属陪同下慕名找到了我院妇产科方政慧教授寻求进一步治疗。

入院完善专科查体与全身检查后，方政慧教授带领妇科团队反复研讨病情，全面评估患者情况。如此巨大卵巢瘤，传统开腹手术创伤大、恢复慢，但腹腔镜微创手术难度大、风险高，在青岛地区、乃至整个山东省也属罕见，对术者的技术要求之高可见一斑。

后经再三考虑，方政慧教授团队还是决定迎难而上，充分考虑良性和恶性两种可能，制定了完善的手术方案。

肿瘤体积巨大，极其罕见，腹腔操作空间极度狭小，囊壁薄极易破裂造成囊液外溢、扩散、种植复发；多房分房结构粘连复杂，剥离过程极易损伤正常卵巢组织、血管及肿瘤临近肠管、膀胱等器官，还有大血管等，术中出现意外风险极高。

反复研讨病情与预后、制定个性化的手术方案、完善应急预案……取得患者和家属同意后，方政慧教授带领主治医师李子涵和住院医师姜宁宁，在麻醉科和手术室的全力配合下为患者实施了手术。

为防止患者术中出现心衰等并发症，团队采取先穿刺缓



慢吸出肿瘤内积液，逐步缩小小囊肿体积，腾挪出微创操作空间再行切除手术。

术中，方政慧教授凭借数十年妇科微创手术的高超技巧和丰富的临床经验，仅利用患者腹部4处微小穿刺孔，建立气腹后进入操作器械细致探查盆腹腔，发现肿瘤巨大，占满整个盆腹腔，上抵横膈、两侧达腋中线，实际情况比开始想象的还要复杂。

待囊肿缩小后，团队精准分离肿瘤与周围组织粘连，运用双极电凝精细止血，完整剥离全部肿瘤组织并按照无瘤原则取出。术中快速冰冻病理回报提示，患者右侧卵巢囊肿，符合良性黏液性囊腺瘤。病灶清除后，团队又顺利完成卵巢成形术，最大限度保留卵巢功能。

手术历时4小时余，全程精细操作，术中出血量仅100ml。术后，患者在妇科医护团队的治疗、护理下，生命体征平稳，当日即可下床轻微活动，无明显腹痛不适。

我院妇科长期深耕妇科良恶性肿瘤、子宫内膜异位症、不孕症、盆底疾病等各类妇科疾病的微创诊疗，坚持微创优先、保器官优先、个体化诊疗理念，常规开展腹腔镜、宫腔镜单/多孔微创手术，针对巨大卵巢肿瘤、复杂子宫肌瘤等高难度手术临床经验丰富。

术前精准评估、术中多学科护航、术后规范化康复随访，科室依托医院完善的诊疗体系和多学科诊疗机制，构建起一站式女性健康诊疗服务链条，全力手术广大女性患者身体健康。

不盲目、不犹豫！ 神经外科适时出手精准“拆弹”！

“不错不错，从CT上看硬膜外血肿清除效果满意，这几天好好恢复，后续安心休养，有问题随时说……”

神经外科主任、主任医师李爱军教授耐心嘱咐刚刚做完开颅手术的贾同学。

此前，贾同学骑电动车发生意外导致头部受伤。在我院行急诊颅脑CT检查发现，其左侧额部硬膜外血肿、额骨及颞骨骨折，但尚未达到手术指征。为精准监测病情变化，规避突发风险，遂将其收住院进行密切监护与对症观察治疗。

颅内血肿病情凶险，具有进展快、变化急的特点，不容松懈。伤后4小时复查颅脑CT，结果提示患者左侧额部硬膜外血肿增加，左侧颞部新发硬膜外血肿，病情

呈现进展性加重趋势。次日清晨，患者出现神志谵妄症状，状态持续异常，紧急复查颅脑CT结果提示血肿仍在进一步增加，且已达到手术指征。此时若再延误，导致血肿持续压迫脑组织，极有可能引发意识障碍加重、脑疝等致命风险，危及患者生命安全。

病情就是命令，救治刻不容缓。神经外科李爱军教授团队凭借丰富的临床经验，精准评估患者实时病情，摒弃观望心态，果断敲定急诊手术方案。

团队立即联系手术室做好急诊手术准备，并同步征求家属同意。

做好充分的术前准备和应急预案后，李爱军教授团队成功为患者实施手术。术

中团队精准定位骨折位置与血肿区域，清晰探查患者左侧额骨及颞骨骨折线，并彻底清除颅骨下约40ml的血肿。

术后再次复查颅脑CT，结果提示硬膜外血肿基本清除。在神经外科医护团队的精准治疗和精细化术后管理下，患者术后恢复良好，目前已顺利出院。

此次突发颅内进展性血肿的成功救治，充分彰显了神经外科团队不盲目观望、不迟疑拖延的诊疗准则。面对复杂多变的颅脑损伤病情，团队凭借精准的病情研判能力、果断的临床决策能力以及娴熟的手术操作能力，精准把控最佳救治时机，成功化解致命风险，用专业实力为患者生命健康保驾护航。

相差一月，同村同病！ 胃肠外科接连精准施治挽救高龄老人

近日，胃肠外科接连成功救治两名同村、高龄、因长期大量饮酒诱发胃穿孔的急危重症患者。科室团队以精湛的微创技术、果断的急救决策、精细化的全程诊疗，两次与死神竞速，成功让两位老人转危为安、顺利康复出院，用硬核医术筑牢老年患者生命防线。

84岁的毕大爷突发腹部剧痛，紧急转入我院胃肠外科就诊。结合患者长期饮酒史与影像学检查结果，医护团队快速精准研判，诊断其为急性胃穿孔。万幸的是，患者就诊及时，尚未引发严重感染，尚处于黄金救治窗口期。

胃穿孔是极具凶险的外科急腹症，病情瞬息万变，一旦延误，短时间内即可诱发弥漫性腹膜炎、感染性休克，甚至多器官衰竭，高龄患者风险更是成倍攀升。

为杜绝病情恶化，科室医师当即制定急诊微创手术方案。面对当日手术室台次饱和的情况，医院即刻开通急救绿色通道，紧急协调加台手术，争分夺秒挽救生命。

术中，团队采用腹腔镜微创技术开展治疗。探查发现，患者胃部存在巨大穿孔创口，胃内容物外溢导致腹腔严重污染。手术团队凭借娴熟的操作技巧，精准完成穿孔修补，彻底清创冲洗腹腔，高效规避感染风险，顺利完成手术。

巧合的是，就在一个月前，科室刚救治过毕大爷同村的一位高龄胃穿孔患者。二人生活习惯相似、病症一致，却因救治时机差异，经历了完全不同的抢救过程。

该患者发病初期，家属对病情凶险性认知不足，一度拒绝手术，错失最佳治疗时间。待家属认可治疗方案时，患者病情已急剧恶化，腹腔大量积液，进展为感染性休克，生命垂危，救治难度大幅升级。

面对极高的手术风险与复杂病情，胃肠外科团队迎难而上，凭借丰富的急危重症救治经验，精准实施腹腔镜穿孔修补、腹腔清创引流手术，术后开展抗休克、抗感染、精准液体管理、重症监护等全方位抢救措施。历经全力以赴的攻坚救治，最

终帮助患者闯过生死关，顺利康复。

相似的病因、相近的年纪，却因救治时机不同，迎来截然不同的病情进程，这也印证了急腹症救治“时机决定预后”的黄金法则。

消化道穿孔救治争分夺秒，尤其是高龄患者，身体耐受度差、病情进展快，早期精准判断、果断手术干预、及时控制感染，是挽救生命、保障预后的核心关键。临床诊疗中，切忌因患者高龄、基础条件薄弱，盲目选择保守治疗而错失手术良机。每一分延误，都会大幅提升感染、器官衰竭风险，降低救治成功率，严重影响后期康复效果。

两次成功的生死营救，是胃肠外科急危重症处置能力、微创诊疗水平与精细化围手术期管理能力的生动体现。未来，科室将持续精进医术、优化急诊急救流程、锤炼应急攻坚能力，以更精湛的技术、更贴心的服务，守护群众消化道健康。

趁热打“贴” 盛阳“三伏贴”，助您驱散肺中陈年寒痰

盛夏三伏，天地阳气达到一年顶峰，人体毛孔开泄、经络气血充盈，正是中医“冬病夏治、春夏养阳”的黄金“窗口期”。

2026年三伏全程共计40天，伏内任意晴天门诊开诊时间（上午8:00-12:00 下午13:30-17:00）均可来我院呼吸内科门诊或病房咨询贴敷，无需仅限入伏首日。

♥ 2026年“三伏”时间表

- 初伏：7月15日—7月24日（10天）
- 中伏：7月25日—8月13日（20天）
- 末伏：8月14日—8月23日（10天）

♥ 为何三伏天是养肺治咳嗽的最佳时机？

● 天地阳气鼎盛，祛寒力最强

三伏自然界阳气最旺，可助推人体自身阳气，深入脏腑经络，驱散沉积多年的寒饮、伏痰，把藏在肺里的“寒气病根”一

并清散。

● 腠理全开，药力渗透直达肺部

夏季皮肤毛孔松弛张开，温阳中药敷于背部肺系穴位，透皮吸收效率大幅提升，药力直入肺络，疏通寒凝阻滞。

● 慢病缓解期治本，实现“治未病”

秋冬咳喘高发，三伏处于疾病缓解期，此时调理相当于趁邪气虚弱时固本扶正，增强呼吸道抵抗力，做到未发先防，减轻冬季发作频率与程度。

● 培补一身阳气，改善虚寒体质

常年怕冷、手脚冰凉、一吹冷风就感冒的阳虚人群，三伏贴可长期补足卫阳，筑牢身体防护屏障。

♥ 哪些呼吸道问题适合三伏贴调理？

● 慢性呼吸系统疾病：慢性支气管炎、

支气管哮喘、慢阻肺、支气管扩张、肺气肿、肺心病、间质性肺病、慢性咽炎

● 鼻部疾患：过敏性鼻炎，常年打喷嚏、流鼻涕、遇冷鼻塞

● 典型虚寒表现：秋冬咳喘加重、痰白清稀、背部畏寒、受凉即发病、常年怕冷注：仅限阳虚、寒热错杂以寒为主人群，阴虚内热、体内有热不适合

♥ 禁忌人群

① 各类发热、急性感染期、活动性肺结核患者；② 咳黄浓痰、咯血、频繁口腔溃疡等内热重人群；③ 贴敷区域皮肤破损、溃疡、皮炎、瘢痕体质；④ 对贴敷药物、医用敷料过敏者；⑤ 2岁以下婴幼儿、孕妇；⑥ 严重糖尿病、血液病、恶性高血压、重度心肝肾疾病、恶性肿瘤患者；⑦ 咳嗽、鼻炎急性发作加重期。

冬病夏治正当时，我院儿科三伏贴开始预约啦！

盛夏三伏，阳气鼎盛，是传统冬病夏治的黄金时节。

我院儿科特色三伏贴、三伏艾灸、小儿推拿、益气扶正敛汗中药泡洗组合疗法现已正式开启预约。

三伏调理时间

重点推荐集中调理日（优先就诊）

- 第一贴：7月15日（星期三）
- 第二贴：7月25日（星期六）
- 第三贴：8月4日（星期一）
- 第四贴：8月14日（星期五）

三伏贴+三伏艾灸+小儿推拿+益气敛汗中药泡洗，四重调理效果翻倍。

中医理论认为脾为肺之母，脾是气血生化源头。想要稳固孩子体质，需同步养护肺、脾两脏。今年三伏儿科推出全套调理方案：三伏贴、三伏艾灸搭配小儿推拿，再加益气、扶正、敛汗专用中药泡洗。四者协同，遵循“培土生金”思路，在调理呼

吸道问题的同时，改善儿童消化偏弱、体虚多汗问题，降低换季生病概率。

预约流程

① 医生接诊评估，开具治疗单并完成交费。② 家属凭收费单据前往儿科护士站登记，备注准确联系电话。③ 遇极端天气等特殊可灵活调整调理日期，时间变动请留意院内公众号或现场咨询。

温馨提示

优先选择每伏首日、次日前往。场地容量有限，为避免人群聚集，预约名额有限，请尽早预约。

门诊地点：一楼儿科门诊

咨询电话：0532-58788269、0532-58788379

适应病症

消化系统疾病：慢性腹泻、习惯性便秘、消化不良、营养不良、脾胃虚寒，易食欲不振、腹胀。

气虚汗证：平素体虚易感冒、白天自汗、夜间盗汗，动则出汗明显。

整套疗法借助盛夏阳气最盛之时，温健脾肺、驱散体内寒湿，扶正固本。增强脾胃运化、巩固肺卫正气，缓解咳喘、鼻塞、腹泻、腹胀、食欲差、异常出汗等虚寒气虚表现，降低呼吸道、消化道疾病秋冬发作频率。

注意事项

① 全程调理期间禁食生冷、海鲜、辛辣刺激食物；② 三伏贴敷、艾灸后治疗部位注意防水，4-6小时后再清洗；③ 中药泡洗当日不建议再次热水久浴；④ 皮肤残留药膏仅可用清水轻柔擦拭，勿用力揉搓；⑤ 贴敷、艾灸后局部皮肤轻微痒痒、温热、灼热为正常反应；⑥ 若出现大片红斑、水泡、剧烈痒痒或全身过敏，请立即停止治疗并及时对症处理；⑦ 中药泡洗时长遵从医师指导，泡洗后及时擦干、避风吹，防止受凉。

让崇高职业精神的旗帜高高飘扬

来源：健康报 作者：叶龙杰

在庆祝中国共产党成立105周年之际，卫生健康系统“七一勋章”获得者、全国优秀共产党员等先进典型的光辉事迹在《健康报》等主流媒体广泛传播，激发起广大医务工作者见贤思齐、向上向善的热潮。辛育龄、吴天一、吾哈斯·苏来曼、汤钊猷……他们以高尚的医德、精湛的医术和无私的奉献，深刻诠释了白衣天使的精神内核，成为全行业的光辉榜样。近日，2025年第三批、第四批“中国好医生、中国好护士”揭晓，经过群众推荐、集中展示评议等严格环节，60位优秀医务人员脱颖而出。新征程上，医德医风被赋予了更丰富的时代特质。从榜样身上汲取奋进力量，强化卫生健康事业精神内核，将推动新时代医德医风建设走深走实，让卫生健康崇高职业精神的旗帜高高飘扬。

医务人员的医德医风关系着患者的生命健康与权益，影响着医疗卫生行业的公信力、社会文明程度乃至国家治理效能。当前，新时代医德医风建设面临技术与人文协同发展的大好形势。随着卫生健康新质生产力加速发展，人工智能、创新药械等前沿技术不断重塑医疗服务的形态。与此同时，医务人员的工作内容也在不断拓展：不仅要做好疾病防治，还要促进群众健康；既要关注患者的身体，也要重视其心理健康。越是技术飞速发展，越不能忘记医疗的本质是“对人的守护”；越是物质条件不断改善，越需要拧紧医德医风的思想“总开关”。

精神力量始终是加快建设健康中国的不灭灯塔。多年来，广大医务工作者从抗击非典精神、伟大抗疫精神、中国医疗队精神等伟大精神中汲取奋进力量，如临如履对待每一份生命托付，在伟大精神的滋养中擦亮医者职业“金名片”，把“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神镌刻在诊室里、手术台旁、出诊路上，塑造着新时代“最可爱的人”群像，以实际行动赢得了全社会的广泛赞誉。

也应看到，随着医改工作向纵深推进，医疗服务模式、舆论环境等发生了深刻变化，新时代医德医风建设也迎来阶段性挑战。近年来，国家层面出台了一系列规范医疗行为、加强新时代卫生健康文化建设的政策举措。但在基层落实中，仍存在个别“拖后腿”的情况。比如，有的医疗机构医德医风评价体系尚不健全，正向激励机制不足，导致“干好干坏一个样”，没有充分有效激发医务人员修身立德的内生动力。还要看到，当前“80后”“90后”甚至“00后”正成长为医务人员队伍的主力军，他们的思想观念、价值诉求更加多元，传统的集中宣讲式的医德教育模式已经难以完全适配青年群体的接受习惯。

如何把“以人民健康为中心”转化为年轻一代医务工作者的行动自觉？如何把老一代医界楷模的精神财富用年轻人喜闻乐见的方式传承下去？这是新时代医德医风建设必须解决的问题。

更精准地补齐短板，一方面，要坚持党建引领，充分发挥榜样的示范带动作用，将“中国好医生、中国好护士”等推荐宣传活动打造成“金字招牌”，用身边人、身边事教育引导广大医务工作者；另一方面，必须切实保障医务人员的职业尊严感、获得感，深化体制机制改革，完善医德考评与激励约束机制，关心关爱医务人员，让医者有尊严、有温度地执业。与此同时，要在全社会持续营造尊医重卫的浓厚氛围，既畅通群众监督渠道，也强化制度建设，旗帜鲜明地为履职尽责的医务人员撑腰鼓劲，构建医患之间双向信任的良性循环。

医德兴，则医风正，则民心安。新征程上，打造一支让党放心、让人民满意的医务人员队伍，让有温度的医疗服务覆盖神州大地的每一个角落，将为健康中国建设注入最深厚的力量。

国家基本药物目录（2026年版）发布

来源：健康报 作者：宁艳阳

7月9日，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合发布《国家基本药物目录（2026年版）》。同日，国家卫生健康委召开新闻发布会，介绍2026年版目录有关情况。

国家卫生健康委药政司司长龚向光介绍，为更好满足人民群众基本用药需求，切实把临床用药选准、选对、选好，国家卫生健康委组织临床、药学、政策、经济等方面专家，在分析疾病谱、病种分类、国内外临床诊疗指南和临床用药等数据信息的基础上，开展国家基本药物目录更新调整工作。

2026年版目录共收录药品794种。化学药品和生物制品部分的药品共476种，包含791个剂型、1355个规格；中成药部分的药品共318种，包含544个剂型、888个规格。更新调整后，2026年版目录覆盖各疾病系统的临床主要病种。