

# 李强签署国务院令 公布修订后的《中华人民共和国药品管理法实施条例》

新华社北京1月27日电 国务院总理李强日前签署国务院令,公布修订后的《中华人民共和国药品管理法实施条例》(以下简称《条例》),自2026年5月15日起施行。《条例》共9章89条,修订后的主要内容如下。

一是完善药品研制和注册制度。支持以临床价值为导向的药品研制和创新,鼓励研究和创制新药,

支持新药临床推广和使用。明确药物非临床安全性评价研究机构资格认定程序,细化药物临床试验管理要求。设立药品上市注册加快程序,明确药品再注册程序,规定处方药、非处方药转换机制。对符合条件的儿童用药品、罕见病治疗用药品给予市场独占期,对含有新型化学成分药品等进行数据保护。细化药品上市许可持有人的责任。

二是加强药品生产管理。严格药品委托生产管理,压实委托生产时药品上市许可持有人的责任,明确可以委托分段生产药品的情形。明确中药饮片、中药配方颗粒生产、销售的管理要求。

三是规范药品经营和使用。完善药品网络销售管理制度,压实药品网络交易第三方平台提供者责任。加强医疗机构药事管理,保障

使用环节药品质量。明确医疗机构制剂制剂审批流程,规定医疗机构制剂调剂使用条件和程序,支持配制儿童用医疗机构制剂,满足儿童患者用药需求。

四是严格药品安全监管。明确药品安全监督检查措施。细化药品质量抽查检验流程,规定当事人对检验结果有异议的,可以申请复验。针对违法行为设定了严格的法律责任。

## 在“两弹一星”纪念之地扬帆星际

新华社记者 胡喆

清晨的寒意还笼罩在雁栖湖畔的山脚下。1月27日一大早,在中国科学院与“两弹一星”纪念馆前,一群人炽热的目光已投向比远山更辽阔的星空——这天,中国科学院大学星际航行学院在此正式揭牌成立。

如同一场跨越时空的对话。这片土地,曾见证钱学森等先辈在困顿中起步,将“两弹一星”的梦想锻造成现实;同样在这里,一个关于星辰大海的更遥远的梦想正式启航。

“这份使命,承载着代代相传的赤子之心。”中国科学院国家空间科学中心主任王赤院士的话语,将人们的思绪拉回20世纪60年代。

彼时,国家百业待兴,中国科学院在钱学森、赵九章等科学家的倡

议下,召开首次“星际航行座谈会”,继而成立“星际航行委员会”。当前,面对从“近地轨道”迈向“深空探测”的新征程,人才培养成为最迫切的课题。

星际航行学院首任院长朱俊强院士将学院定位为“三大高地”:基础研究高地、创新人才高地、国际交流高地。这不仅是学科的增加,更是格局的升维——学院要培养的,是能驾驭“从近地到深空”全链条任务、兼具科学想象力与工程实现力的复合型人才。

现场发言的青年教师代表董旭深有感触。他来自航空发动机领域,未来将在学院平台上,与天文学、行星科学、人工智能等领域的专家并肩。“这种跨学科的碰撞,正是

突破难题的核心密码”。从“两弹一星”到星际航行,变的是目标高度,不变的是精神内核。过去实现突破,“大力协同”是关键。

中国科学院大学学术委员会副主任、中国科学院地质与地球物理研究所研究员郭正堂院士在现场讲述了地质学前辈的故事:为保障核试验,他们用最简陋的仪器,在风沙中反复测算。今天,深空探测的地质分析,同样需要那份“十年磨一剑”的坚韧。

中国科学院力学研究所所长黄河则提到,该所研制的“微重力激光增材制造”科学实验载荷成功在轨验证并返回地面,为探索航天器的在轨制造与维护技术积累了实验数据。

面对深空探测这一更宏大的系统工程,跨机构、跨学科的建制化攻关依然是重要路径。星际航行学院设计的“任务驱动、学科交叉”培养模式,正是这一理念的延续。

“这里承载着几代人的科学梦想,以及对下一代培养的使命责任和未来期望。”中国科学院副院长、中国科学院大学校长周琪院士说。

仪式结束,人群散去。纪念馆静立依旧,一个新的起点已然锚定。仰望星空,行则将至。从这里出发的,将是新一批扎根大地、敢闯未知的年轻人。他们的征途,不仅关乎技术突破,更承载着一个国家探索浩瀚宇宙的梦想——让文明的灯火,照亮更遥远的星空。

(新华社北京1月27日电)

## 三项社保基金 累计结余10.2万亿元

人力资源社会保障部1月27日发布数据显示

截至2025年底 | 全国



分别比上年底增加



截至2025年底



新华社发(宋博制图)

### 税收数据显示:

## 2025年我国科技创新与产业创新融合发展加快

新华社北京1月27日电(记者刘开雄)国家税务总局1月27日发布的税收大数据分析显示,2025年,我国科技创新与产业创新融合发展加快,战略性新兴产业茁壮成长,科技成果转化力度持续提升,数字技术与实体经济融合加深,传统产业转型升级加快。

在战略性新兴产业方面,发票数据显示,2025年,我国高技术产业销售收入同比增长13.9%,其中高

技术制造业、高技术服务业同比分别增长10.1%和16.6%。特别是重点领域持续突破,表现亮眼,锂离子电池制造业、服务消费机器人制造业、工业机器人制造业和生物药品制造业销售收入分别同比增长25.1%、60.7%、17.4%和7.7%。

在科技成果转化方面,发票数据显示,我国科研技术服务业销售收入同比增长20.4%,科技含量较高的知识产权(专利)密集型产业销售

收入同比增长10.7%,反映科技成果转化应用力度加大。创新要素保持活跃并加快集聚,印花税申报数据显示,2025年,全国技术合同交易金额同比增长19.1%。

在数字技术与实体经济融合方面,发票数据显示,2025年,数字经济核心产业销售收入同比增长9.4%,其中与数实融合相关的数字产品制造业、数字技术应用业同比分别增长9.4%和13.8%,反映数字

产业化快速发展。企业采购数字技术金额同比增长9.6%,其中制造业采购数字技术金额同比增长10.4%,反映产业数字化提档升级。

在传统产业转型升级方面,发票数据显示,传统行业加快转型升级步伐,其中自动化是转型升级的一个重要方向,特别是石化、炼钢、炼铁等传统行业采购自动化设备金额同比分别增长17.3%、11.7%和12.7%。

## 2025年全国规模以上工业企业利润增长0.6%



国家统计局27日发布数据显示,2025年,全国规模以上工业企业实现利润总额73982.0亿元,比上年增长0.6%。

图为1月27日,在山东港口烟台港,汽车运输船在装载出口商品车(无人机照片)。

(新华社发)

## 本年度最大盈凸月29日现身夜空

新华社天津1月27日电(记者周润健)1月29日将迎来本年度最大盈凸月。当晚,感兴趣的公众可以选择一个适合的时间段,欣赏一下这轮有些“发福”的月亮。

人们在地球上所看到的月球周而复始的圆缺变化现象称为月相,即月球的“相貌”,它每天都在变化,变化周期平均是29.53天。盈凸月是月相周期中从上弦月到满月之间的过渡阶段,通常出现在农历初九至十四之间,此时月球被太阳照亮的区域超过半球但未完全覆盖,形

成西侧面方向明亮的凸圆状外观。中国天文学会会员、天津市天文学会理事杨婧介绍,盈凸月在日落前升起,次日日出前落下,黄昏时位于东南天空,黎明前从西方地平线消失,因此在大半个夜晚都能观测到。

月球围绕地球公转的轨道是一个椭圆,在运转过程中,月球距离地球时远时近。所谓“年度最大盈凸月”,指的是月球在近地点附近时呈现的盈凸月视直径较大。

一些细心的公众发现,2025年

12月曾接连出现过该年度第二大满月(5日)、最小残月(16日)和最大盈凸月(31日),而2026年1月就戏剧性地“复制粘贴”了这种情况,也出现了年度第二大满月(3日)、最小残月(15日)和最大盈凸月(29日)。这是巧合吗?

“这种情况实属巧合。每一个公历年,月球在围绕地球公转的过程中,每月经过近地点和远地点,会呈现不同的月相,至于什么时候最大或最小,取决于月相周期、月球反射太阳光的面积、月球轨道偏

心率、月球运行速度等多个因素。”杨婧说。

月相基本分为八个阶段:新月、蛾眉月、上弦月、盈凸月、满月、亏凸月、下弦月、残月。“这个过程中,随着月球的运动,我们在欣赏月球圆缺变化的同时,还会发现月球升起的时间、在天空中的位置也不一样。”杨婧说。

不同月相,各有其美。盈凸月如同一张拉满了九分的银弓,蓄势待发。如果天气晴好,喜欢赏月的朋友不妨走到户外去好好欣赏一番。

## 学习规划建议每日问答 如何理解发展防治康养全链条服务

新华社北京1月27日电 习近平总书记在2016年全国卫生与健康大会上强调推进“公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等健康服务”,为发展防治康养全链条服务提供了根本遵循。《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》提出:“发展防治康养全链条服务。”这是落实习近平总书记重要指示精神的具体行动,是推动健康服务供给侧结构性改革的系统性安排,也是更好满足群众看病就医需求的一项重要举措。

当前,随着我国经济社会持续发展,我国居民疾病谱不断变化,我国心血管病患者达到3.3亿,慢性病死亡人数占总死亡数的比例超过80%,60岁及以上老年人慢性病患者率超过78%。以癌症、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、糖尿病四大疾病为代表的重大慢性病,已经成为威胁我国居民健康的最主要疾病,2024年30-70岁重大慢性病病人过早死亡率达到14.3%。近年来,我国慢性病综合防治工作取得了长足进步,但在预防、早筛早诊早治、康复期服务、日常健康管理与促进等环节还存在不系统不全面的现象,这既是群众防病看病的痛点,也是减少我国居民过早死亡、提高健康预期寿命的制约因素。

发展防治康养全链条服务,是指推进全体人民享有所需要的、有质量的、可负担的、连续性的预防、治疗、康复、健康管理与促进服务,重点是强化医防协同、医防融合和社会共治,推动防治康养资源从“碎片化”到“一体化”,构建“院前健康管理、院中诊断治疗、院后保健康复”的全过程健康服务模式,推进对疾病发生发展全过程的连续性管理干预,推动实现早防早诊早治早康复。

一方面,需要打通预防、治疗、康复、健康管理与促进服务全链条。以心脑血管疾病、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等重大慢性病防治为切入点,深入实施健康生活方式行动,大力开展健康体检管理年活动,逐步降低儿童和成人肥胖率,倡导身心健康,发挥医务人员健康教育指导作用,加强高血压、高血糖、血脂异常等重点人群生活方式指导,努力减缓慢性病上升趋势,有效控制慢性病发生发展。加强防病治病各环节信息互通共享,推动不同医疗机构之间、卫生健康和医疗保障、药品监管等不同部门之间数据信息联通,持续推进检查检验结果互认和就诊等信息共享。探索在医疗机构设置健康管理中心和疾病管理中心,推进预防端精准干预、治疗端多学科协作、康复端连续性服务、出院后日常管理端长期随访的健康服务模式。加大防治康养全链条基本医保、商业健康保险支持保障力度,推进以健康为中心的服务支付机制,充分发挥各级医疗机构和基层社区、单位等作用,健全早筛早诊早治体系,强化多病同防同治同管。加强卫生健康、宣传、发展改革、教育、民政、财政、医保、中医药、疾控、药监等多部门协同,调动各方资源形成促进健康合力。

另一方面,需要系统性整合急性期治疗医院、恢复期康复机构、基层医疗卫生机构等不同机构承担的防治服务,提高不同医疗卫生机构健康服务连续性,推进空间整合、服务贯通、信息联通、人力协同。发挥紧密型医联体作用,以不同医院之间、同一医院不同科室之间医疗服务顺畅接续为目标,加强协同合作,完善首诊负责制和院间转诊机制,建立门诊“一站式”服务中心和院间转诊服务平台,开展全科专科联合门诊、住院一体化管理,施行上级医院向基层下沉门诊号源、预留床位等,建立重大急性疾病防治一体化服务和救治绿色通道,最大程度减少患者个人奔波求医的不方便,推动主要通过医疗机构间或院内不同科室间合作实现患者在不同医院之间、同一医院不同科室之间的转诊。同步完善转诊医保支付政策衔接,促进双向转诊有序开展。发挥基层医疗卫生机构和家庭医生签约日常健康管理、出院后健康随访等作用,最大程度提供全方位全周期服务,降低疾病发生发展和致残死亡风险,促进早期康复,努力保障群众生命健康。