健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2025年11月18日 星期二
农历乙巳年 九月廿九
第12643期 今日8版

国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

学习贯彻党的二十届四中全会精神

“生命至上”是“人民至上”的厚重底色

□首席记者 **姚常房**
本报记者 **杨世嘉 郭蕾**

中国式现代化，民生为大。

人民健康是社会主义现代化的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。党的二十届四中全会通过的《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》明确提出，“十五五”时期经济社会发展必须遵循“坚持人民至上”的原则。学习好贯彻好全会精神，是卫生健康系统当前和今后一个时期的重大政治任务。近日，记者就这一主题进行了采访，大家一致表示，要始终站稳人民立场，坚持人民至上、生命至上，让健康中国建设成果更多更公平惠及全体人民。

生命健康是头等大事

在卫生健康领域，坚持人民至上，不仅是价值导向，更是制度安排与政策实践的立足点。“生命至上”是“人民至上”最直接、最深刻的体现，是“人民至上”理念的核心基因与价值内核。

在北京大学中国卫生发展研究中心教授孟庆跃看来，“人民至上、生命至上”体现在我国卫生健康实践的方方面面。比如，国家把公共卫生体系建设上升为国家安全重要组成部分，统筹推进疾病预防控制、应急管理、医疗救治、科研支撑等能力建设，完善公共卫生体系，最大限度保护人民生命安全和身体健康。

“人民至上、生命至上，已经成为我国治国理政的基本理念，正在融入各项政策制度中。”复旦大学公共卫生学院党委书记罗力表示，从20年以上的长周期来看，投资于健康，无论对个人还是对国家都是最优选择。“十五五”时期，我国卫生健康和人口服务工作全面转向以人民健康为中心，这是对习近平总书记强调的“现代化最重要的指标还是人民健康”重要论述的具体落实，具有划时代的重要意义。

健康是人民群众最关心、最直接、最现实的利益。众多受访者表示，在卫生健康领域，坚持人民至上的关键是要把维护和促进人民健康放在优先发展的战略位置。

山东省卫生健康委党组书记、主任马立新表示，山东将进一步谋划好、落实好“十五五”卫生健康各项工作，让人民享有更好的医疗卫生服务。进一步推动落实健康优先发展战略，在组织领导、规划、公共投入、治理以及绩效方面，全面体现健康优先发展战略要求，全面推动健康融入所有政策，协同提高人均预期寿命和人民健康水平。

“做好医疗卫生工作，必须坚持人民立场和群众路线，要把‘群众身边的小事当作党委、政府大事’。”西藏自治区卫生健康委党组书记、副主任谭相东指出，把好事办好，才能让群众说好。“十五五”时期，西藏将继续推进实施健康优先发展战略，聚焦群众就医急难愁盼和卫生健康事业发展短板弱项，研究出台一揽子政策项目和具体举措，推动实施卫生健康提质增效行动。

全面转向以健康为中心

10月24日，中共中央举行新闻发布会，介绍和解读党的二十届四中全会精神。会上，国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮在回答记者提问时说，在服务方向上要全面转向以健康为中心，让群众少得病、更加健康；在服务模式上要突出全链条的贯通，让群众少得重病、及早康复，在预防端进一步强调精准干预。

（下转第2版）

第五届中国人口与发展论坛在京召开

本报讯 （记者**曹梦甜**）11月14日，以“推动更多资金资源投资于人，共建共享生育友好型社会”为主题的第五届中国人口与发展论坛在京举办。会上，全国政协、国家卫生健康委、国家发展改革委、联合国人口基金等有关负责人介绍了相关工作进展；多位领导、专家围绕助力生育友好型社会建设、健全生育保障制度体系、以积极财政政策推动人口高质量发展等主题作主旨演讲；广东省、山西省长治市、山东省济南市等地交流工作经验。

全国政协党组成员、副主席沈跃跃致辞时指出，人口发展事关亿万人民福祉和中华民族伟大复兴。要深入学习贯彻习近平总书记关于人口高质量发展的重要论述和党的二十届四中全会精神，深刻认识人口高质量发展对推进中国式现代化建设的重要支撑作用，深刻领会建设生育友好型社会是促进人口高质量发展的内在要求，深刻把握坚持以人民为中心是建设生育友好型社会的应有之义，推动更多资金资源“投资于人”，更好发挥人口因素的基础性、全局性、战略性作用。她强调，要充分发挥人民政协优势作用，聚焦建设生育友好型社会、促进人口高质量发展，积极议政建言，广泛凝聚共识，为推动人口高质量发展贡献智慧与力量。

国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮表示，在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，我国卫生健康和人口发展工作取得显著成绩。“十五五”时期，人口结构变化对经济发展和社会治理提出新课题，要深入贯彻习近平总书记关于人口工作的重要论述和党的二十届四中全会精神，健全覆盖全人群、全生命周期的人口服务体系，促进人口高质量发展。要加强统筹协调和社会参与，持续优化生育支持政策和激励措施，发展普惠托育和托幼一体化服务，深入开展早孕关爱行动，提升“一老一幼”健康服务水平，营造支持生育的良好氛围，为中国式现代化筑牢人口基础和健康根基。

国家发展改革委副秘书长肖渭明指出，“十五五”时期，要准确把握新形势新要求，以人口高质量发展支撑中国式现代化。这是新时代人口工作的中心任务，也是一项系统工程，需要全社会共同努力。

联合国人口基金驻华代表那迪娅女士呼吁携手完善家庭友好政策体系，通过发展普惠托育、落实带薪休假等构建全龄友好型社会。联合国人口基金愿与中国深化合作，共同推动政策创新，为增进民生福祉汇聚力量。

本次论坛由中国计划生育协会、全国政协人口资源环境委员会、中国人口与发展研究中心联合举办。

广西“三医”协同发力惠民生

本报讯 （特约记者**伍梅**）11月14日，广西壮族自治区政府新闻办在南宁市举行“久久为功保障和改善民生”系列主题新闻发布会（第十场），介绍广西医疗、医保、医药“三医”协同发展和治理的最新成效。

医疗服务提质增效成果显著。自2024年以来，广西多部门联合出台公立医疗机构特需医疗服务管理、“预住院”诊疗管理、“无陪护”病房试点等多项惠民政策，同时设立老年人挂号、缴费、取药优先窗口，持续提升不同群体就医可及性。在改善就医服务减轻群众负担专项行动中，全自治区458家二级及以上医疗机构推出便民服务措施7069项，惠及1.25亿人次，减免费用约1.68亿元；514家医疗机构实现检查检验结果互认共享。

医保政策持续优化升级。广西已构建城乡统筹、全民覆盖的多层次医疗保障格局，医疗救助政策实现贫困人群全覆盖，特困对象政策内医疗费用救助比例可达100%。医保支付方式改革深入推进，全面实施基本医疗保险按病组付费（2.0版）政策，实现自治区内异地就医按病组付费改革，有效遏制医药费用不合理增长。在待遇保障方面，广西建立单列门诊统筹支付制度，将147种国家谈判药品纳入医保（含44种罕见病用药），门诊特殊慢性病病种扩展至38种、对应药品为1658种；新增211项医疗服务项目纳入医保，优化863项支付类别，将治疗性辅助生殖项目纳入医保，累计结算29.11万人次。截至今年9月底，广西已支出医疗救助资金34.79亿元，累计资助301.29万人参保，直接救助540万人次。

医药产业安全与发展齐头并进。广西严格落实药品安全各方责任，聚焦临床试验、委托生产、网络销售等重点环节，以及疫苗、集采中选药品耗材等重点品种，全面排查治理安全风险。自2025年以来，全自治区完成药品抽检2902批次，合格率达99.21%，保持药品安全事故“零发生”。在产业发展方面，自2022年至今，广西新增药品生产企业30家，从外省转入药品品种349个，仿制药品种从10个增加至41个；新增药品批发及零售连锁总部168家、医疗器械生产企业115家。今年前三季度，药品出口额同比增长27.23%，创历史新高。

据介绍，自2023年以来，自治区卫生健康委、自治区医保局、自治区药监局等部门已建立多部门会商机制，就完善“互联网+护理服务”医保支付政策、新增医疗服务价格项目等46个议题达成共识，持续推动医改任务落地见效。

宣讲妊娠期控糖知识

近日，河北省邯郸市广平县妇幼保健院产科医生利用诊间小课堂，向孕妇普及妊娠期科学控糖知识，守护孕期健康，降低妊娠期糖尿病风险。 通讯员**杨海斌 魏莹莹** 特约记者**李湛祺**摄影报道

基本公共卫生服务15年·访谈录①

回望基本公共卫生服务来时路

近日，基本公共卫生服务15年主题大会在京召开。2009年，覆盖全民的国家基本公共卫生服务项目启动。该项目不仅深刻改变了我国基层卫生健康工作的面貌，更成为保障亿万群众健康的重要基石。自今日起，本报推出“基本公共卫生服务15年”系列访谈录，从不同视角回望基本公共卫生服务项目的发展、成效、经验，共绘高质量发展的新蓝图。

——编者

□本报记者 **高艳坤 肖薇 杨真宇**
实习记者 **肖琰**

对于国家基本公共卫生服务项目的起源、实施与发展过程，中国妇幼保健协会会长杨青有着深刻的见解。他曾长期在原卫生部基层卫生与妇幼保健司、妇幼保健与社区卫生司、农村卫生管理司等任职，深度参与了基本公共卫生服务制度的设计，并亲历项目从酝酿到落地再到优化的关键历程。日前，杨青接受《健康报》记者专访，梳理基本公共卫生服务项目15年来的发展脉络。

■**健康报**：*我国启动国家基本公共卫生服务项目的背景是什么？*

杨青：当时，我国城乡和区域医疗卫生事业普遍存在发展不平衡、资源配置不合理的问题，公共卫生和农村、社区医疗卫生工作比较薄弱，群众对改善医疗卫生服务也有更高的要求。

2009年3月，基本公共卫生服务逐步均等化被列为5项医药卫生体制改革工作之一。借鉴国际有益经验，结合实际国情，着眼于实现人人享有基本医疗卫生服务的目标，我国坚持以基层为重点，预防为主，拟定了基本公共卫生服务项目。同年7月，卫生部、财政部、国家人口计生委联合印发《关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》，在全国范围内实施基本公共卫生服务项目。

■**健康报**：*在确定服务人群、服务内容时，主要以什么作为依据？*

杨青：当时，围绕“老百姓要直接受益、基层普遍能提供、财力可承受”的基本原则，对2003—2008年全国卫生服务调查数据、中国居民健康素养调查结果，以及浙江省、四川省等6个省份试点“社区公共卫生服务包”的实践经验，我们进行了总结分析，认为高血压、糖尿病等慢性病管理，以及孕产妇、儿童健康管理为最迫切的需求领域，健康教育可以有效提升全国居民健康素养水平，基本公共卫生服务可以围绕居民健康档案来开展。当然，这个论证的过程是不容易的。记得在2008年的专家论证会上，有观点主张将乙肝等传染病防控作为核心服务，另有观点则强调高血压、糖尿病的管理。最终，这两类服务都被纳入了首批9项服务内容。

■**健康报**：*项目实施需要财政等多部门的支持。在政策制定初期，与其他部门协调的难点是什么？*

杨青：面对首次覆盖全国的基本公共卫生服务，经费如何分配、项目如何管理等细节都经过了多轮的沟通协商。最后相关部门达成了4个共识：一是卫生部门和财政部门要共同制订基本公共卫生服务项目补助资金管理办法，确保各地在工作开展中有章可循；二是卫生部门要针对国家基本公共卫生服务、居民健康档案管理等出台规范性文件，并会同财政部门部署重点工作，明确资金用途；三是将基本公共卫生服务项目纳入医改重点工作监测，实时掌握项目进展动态；四是由卫生部门和财政部门共同对基本公共卫生服务项目实施情况开展绩效评价。

■**健康报**：*在您具体负责这项工作期间，有哪些重要的服务内容或政策标准调整、完善？*

杨青：启动实施国家基本公共卫生服务项目后，国家也在积极推动中医药振兴发展。随着居民生活质量的提升、慢性病发病率的上升，居民对中医“治未病”的需求显著增加。同时，我们在部分地区试点时发现，中医药在儿童、老年人健康管理、慢性病干预中效果显著，但缺乏统一规范。2013年，我国将中医药健康管理服务正式纳入国家基本公共卫生服务项目。

2014年，世界卫生大会审议通过结核病控制框架，旨在终结全球结核病流行。为了响应世界卫生组织“终止结核病”战略，降低我国结核病发病率，2015年，我国将结核病患者健康管理服务纳入国家基本公共卫生服务项目。这一年，基层12项基本公共卫生服务的架构搭建完成。

■**健康报**：*回顾15年历程，您认为基本公共卫生服务项目是否达到了预期目标？*

杨青：基本公共卫生服务均等化是2009年在医改回归公益性大背景下提出来的，它是深化医改的五项重点改革任务之一。通过项目制形式由国家免费向城乡居民提供基本公共卫生服务，从根本上扭转了城乡基本公共卫生服务长期薄弱的局面，提高了全民健康素养水平。

（下转第3版）

首席编辑 李阳和