

以三明经验为炬 照亮医改新程

□本报记者 刘嵌玥

近年来，我国以地市为单元，坚定不移、因地制宜推广福建省三明医改经验，推动全国深化医改工作取得良好成效。目前，三明医改经验已在全国范围内落地生根、开花结果，形成了学有榜样、赶有目标的改革氛围，群众就医获得感持续增强。面向“十五五”，各地主动对标新阶段发展要求，系统谋划改革升级路径，助推卫生健康事业高质量发展。

国家统筹推进三明医改经验落地见效

近年来，国家卫生健康委进一步凝练总结并推广三明医改核心经验，即坚持党的领导、公益性、人民立场、健康导向的改革理念；坚持事不避难、锐意进取的改革作风；坚持因地制宜

推进改革、不断迭代升级的改革节奏；坚持紧密结合当地经济社会发展水平，为群众提供适宜健康服务、适度健康保障，确保可持续性的改革方法。

为推动三明医改经验有效落地，国家卫生健康委同财政部，分4批遴选70个公立医院改革与高质量发展示范项目城市，以中央财政支持激励其率先学三明、抓医改、求突破；联合财政、医保等部门，对185个地市的政府分管负责同志及卫生健康、医保、财政部门负责同志开展专题培训，讲清说透三明医改理念、底层逻辑与创新举措，凝聚改革共识，提升改革能力；编发《三明医改百问》，为各地学三明提供操作手册；以地市为单元开展医改监测工作，坚持目标导向、结果导向，推动医改为民；举办系列新闻发布会，累计邀请14个省份24个地市党政负责同志参加，介绍各地学习推广三明经验的实践成效，强化示范引领作用。

以推广三明医改经验为牵引，全国医改工作呈现纵深推进、多点突破

的良好局面。在机制建设方面，国务院成立深化公立医院改革工作协调机制，部门层面建立“三医”协同会商及重点联系省份机制，推动形成上下联动、部门协同的改革合力。在关键指标方面，医改监测显示，2024年全国超半数地市医改综合成效较上一年度显著提升，公立医院技术服务收入价格补偿机制不断优化，基层诊疗量占比连续3年提升，患者个人就医负担稳中有降，群众获得感持续增强。

各地因地制宜学三明抓医改，有重点、有突破、有创新。在省级层面，福建省“清单式”推广三明医改经验，在省内全面覆盖。湖南省细化部署与考核，以地市为单元全面系统推进，不留改革洼地。北京市、吉林省、江西省、山东省、湖北省、广西壮族自治区、四川省、云南省等8个省份设立省级示范项目，激励重点地市率先学三明见成效。天津市、青海省等省份组织新闻发布会，宣传推介典型经验做法，为学三明抓医改营造良好氛围。在地市层面，70个示范项目城市在公立医

院改革、分级诊疗等重点领域取得实质性突破，涌现出安徽省芜湖市、湖南省湘潭市等一批先进典型，形成了党委领导、政府负责、部门协同、社会参与的改革新格局，人民群众与医务人员满意度稳步提高。

据悉，面向“十五五”，国家卫生健康委将认真贯彻落实党的二十届四中全会精神，把增进人民健康福祉作为根本价值取向，突出医疗卫生服务体系的公益性，加大三明医改经验推广力度，加强“三医”协同发展和治理，促进分级诊疗，推动医改重点任务落地落实。

三明医改迭代升级、谋实谋新

国家层面以地市为单元推广三明医改经验，三明市本地也在不断提升医改工作效能。“十四五”期间，三明市以实施公立医院改革与高质量发展示

范项目为抓手，持续深化医改，在重点改革领域取得新成效。

公立医院以公益性为导向的运行机制不断优化。在收入结构调整方面，三明市坚持“腾空间、调结构、保衔接”的改革路径，连续13年动态调整医疗服务价格，医疗服务收入占比提高至51.4%，实现历史性突破。在薪酬制度改革方面，财政在保障公立医院党委书记、院长、总会计师年薪的基础上，将保障范围扩大至公立医院行政领导班子成员。

以健康为中心的服务模式逐渐成形。三明市深化健康社区建设，依托家庭医生签约服务、“两师两中心”等机制，以实施国家科技重大专项为契机，推广应用低成本、广覆盖、标准化的慢性病管理模式。2024年全市人均预期寿命达80.6岁，四类慢性病（癌症、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、糖尿病）过早死亡率稳步下降至10.6%，两项指标均优于全国、全省平均水平。

（下转第4版）

学习贯彻党的二十届四中全会精神

“有效+有为” 落实“健康优先”

□本报记者 郭蕾
首席记者 姚常房

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的第十五个五年规划的建议》，强调坚持有效市场和有为政府相结合，为正确处理政府和市场关系提供了科学指引。

国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮表示，从现在到2035年建成健康中国还有10年时间。要抓住卫生健康服务发展不平衡不充分的主要矛盾，坚持有效市场和有为政府相结合，坚持尽力而为、量力而行，坚持先立后破、立不破，不断夯实中国特色基本医疗卫生制度基础。

广大卫生健康工作者一致认为，《建议》明确实施健康优先发展战略，健全健康促进的政策制度体系，提升爱国卫生运动成效，提高人均预期寿命和人民健康水平。今后五年，在规划、投入、治理、绩效等方面都要落实健康优先的战略要求。

将健康要素深度嵌入经济社会发展各项政策中

雷海潮强调，推进健康中国建设是一项系统工程，要处理好政府和市场的关系，效率和公平、发展和安全、治疗和预防、中医和西医、守正和创新、国内和国际等一系列重大关系，部门联动、央地配合，推进各项政策相互配合、各项举措同频共振。

“在2016年全国卫生与健康大会上，习近平总书记明确要求‘各级党委和政府要增强责任感和紧迫感，把人民健康放在优先发展的战略地位’。《‘健康中国2030’规划纲要》将‘健康优先’确定为首要原则。党的二十大再次重申‘把保障人民健康放在优先发展的战略位置’，并要求‘完善人民健康促进政策’。本次通过的《建议》明确提出，实施健康优先发展战略，健全健康促进政策制度体系。”北京市卫生健康委党委书记钟东波表示，“将健康优先发展战略从理念转化为实践，关键在于构建一个系统完备、协同高效的健

进健康的合力。”

公共卫生体系是保障全民健康的第一道防线。钟东波表示：“当前，我们既面临传染性疾病威胁，也有慢性非传染性疾病威胁。《建议》提出的‘强化公共卫生能力，加强疾控体系建设，防控重大传染病’‘加强慢性病综合防控，发展防治康管全链条服务’‘全方位提升急诊急救、血液保障和应急能力’等一系列制度安排，为我们在复杂多变的

风险挑战中维护人民健康安全指明了具体的实践路径。”健康老龄化是推进健康中国战略的重要内容。健康优先发展战略通过创新老年健康服务模式，不仅回应了现实的社会关切，也为保障全民健康奠定了基础。“面对人口老龄化和慢性病高发的双重挑战，我们通过健康管理中心提供一站式服务，结合信息化手段生成个性化健康指导单，推动疾病早期干预。”北京大学人民医院副院长杨帆表示，医院将进一步强化公共卫生职能，切实将健康关口前移，推动建立覆盖全生命周期的健康数据库，构建人群健康风险预警模型，实现从“被动治疗”到“主动健康”的跨越。

“以基层为重点是新时期党的卫生与健康工作方针的首要要求，也是实施健康优先发展战略的重中之重。”广西壮族自治区卫生健康委党组书记、主任杜振宗表示。近年来，广西始终聚焦基层所需、群众所盼，不断优化乡村医疗卫生机构布局，提高县域医疗卫生服务水平，加强医疗卫生人才队伍建设。通过建立多层次、全覆盖的巡回医疗机制，推进城市医疗集团和紧密型县域医共体建设等，推动优质的医疗资源、人才技术和健康服务下沉基层、服务群众。目前，广西初步拟定卫生健康事业“十五五”规划目标，力争到2030年实现健康制度体系更完善、健康领域发展更协调、主要健康指标持续优于全国平均水平。

把健康优先发展战略转化为全社会的共同行动

雷海潮表示，实施健康优先发展战略，要加强政策协调联动，发挥全社会参与积极性，加快推进基本公共卫生服务均等化、基本医疗服务均质化、医疗卫生资源配置区域均衡化，努力为人民



“十五五”卫生健康事业高质量发展新图景③

凝聚起健康促进强大社会合力

□本报评论员

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的第十五个五年规划的建议》，提出“健全健康促进政策制度体系”。这是贯彻新时代党的卫生与健康工作方针的必然要求，是落实健康中国战略、实施健康优先发展战略的必然选择。

习近平总书记指出，建设健康中国，既要靠医疗卫生服务的“小处方”，更要靠社会整体联动的“大处方”，树立大卫生、大健康的观念，把以治病为中心转变为以人民健康为中心，关注生命全周期、健康全过程。“十四五”时期，我国持续开展爱国卫生运动，推进健康中国建设，全面实施健

康中国18个专项行动，居民健康素养水平由2020年的23.2%提升到2024年的31.9%。

当前，随着工业化、城镇化、人口老龄化发展和群众生产生活方式变化，影响健康的经济社会生态等因素更加多元多样，居民慢性非传染性疾病负担愈发凸显，不合理膳食、缺乏运动、超重肥胖、心理精神障碍等生活方式和身心问题，以及重大传染病等已成为影响公众健康和经济社会发展的挑战。与此同时，健康促进涉及多个部门、多个领域，积极主动促进健康的政策制度体系还不健全，部门间政策措施还存在不一致的情况，全社会积极维护健康的氛围还有待进一步

加强。

为此，“十五五”时期，要把实施健康优先发展战略作为经济社会发展的优先目标，关口前移推动系统降低群众患病风险，让广大人民群众尽量不

得病、少得病，晚得病，不得大病，以更加良好的身心状态迈向社会主义现代化。

要完善健康促进的政策制度环境。积极推动落实《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》有关规定，健全党委领导、政府主导、社会广泛动员、个人积极参与的健康促进制度机制，明晰疾病预防、资源配置等环节责任，加强跨部门协作，强化以健康促进为导向的协同治理和高效监管。

要完善健康促进的社会动员机制。大力推进健康中国行动和爱国卫生运动，深入实施合理膳食行动、国民营养计划和健康体重管理行动。全面开展健康城镇建设，保持村（居）委会公共卫生委员会动态全覆盖并有效发挥作用，推广健康管理小组、健康积分等经验，将卫生健康融入基层公共服务与治理机制。

冬季养生重在“培基储能”

本报讯（记者段梦兰）12月16日，国家中医药局召开健康中国中医药健康促进主题发布会之“中医药守护冬日健康”专题发布会，介绍中医药在冬季常见疾病中的注意事项以及养生方法。

中医养生讲究的“冬藏”，在于顺应冬季时令特点进行“养藏”，主要体现在培护身体根基、储备生命能量两个方面。中国中医科学院广安门医院急诊科主任医师齐文升介绍，在饮食起居方面，要营造“内温暖”的环境，可以适当吃一些温补类药材或食材，如牛羊肉、桂圆、核桃、黑芝麻、枸杞子、生姜、大枣等。在运动和情志方面，要追求“静滋养”，避免剧烈运动，防止大汗淋漓，耗伤精气，推荐更平和、更平缓的运动方式，如太极拳、八段锦、瑜伽、散步等，让身体微微发热。此外，要通过防寒保暖来实现“外固密”。冬天应保持适宜的室内温度，避免室内外温差过大，同时每天要适当通风，注意人体重点部位保暖，外出时佩戴帽子和围巾，晚上使用热水泡脚。

国家中医药局中西医结合与少数民族医药司副司长欧阳波表示，国家中医药局将持续落实健康中国行动中中医药健康促进行动各项任务，继续组织中医药健康促进系列发布会，制定实施中医药医养结合行动计划，建设一批老年中医药健康中心，构建区域老年中医药健康服务网络；依托地市级及以上三级公立中医医院开展区域治未病中心建设，推进儿童青少年近视、肥胖、脊柱侧弯等中医药干预试点，开展眼健康、脑健康、骨健康中医药特色防治工作，充分发挥中医药特色优势，为全方位全周期保障人民群众健康贡献中医药力量。

首席编辑 李阳和

寒冬送温暖

12月16日，四川省绵阳市安州区人民医院开展“冬日义诊送‘暖’”活动，组织党员志愿者服务队为外卖员、快递员等新就业群体，提供家庭医生签约、健康咨询服务和免费检查，并赠送防冻手套和保暖围巾。图为医院党员志愿者在安州区花荄镇桃花源小区“骑手驿站”给外卖员提供家庭医生签约服务。

通讯员成和平 特约记者喻文苏 摄影报道