



深入学习贯彻《习近平关于健康中国论述摘编》重要精神⑧

构建强大公共卫生体系

强大的公共卫生体系,是守护人民生命健康的“第一道防线”,是支撑经济社会高质量发展的“隐性基石”,是保障国家安全和公共安全的“战略支撑”。习近平总书记指出,预防是最经济最有效的健康策略。要立足更精准更有效地防,织牢织密公共卫生防护网。

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央始终坚持人民为中心的发展思想,通过系统性部署,构建起全方位、全周期保障人民健康的公共卫生治理体系,彰显了党中央集中统一领导的制度优势和高瞻远瞩的战略眼光。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十四个五年规划的建议》明确提出,强化公共卫生能力,加强疾控体系建设,防控重大传染病。

国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮强调,要深入总结抗击新冠疫情经验做法,加强传染病监测预警、实验室检测、流行病学调查、应急处置和医疗救治能力建设,完善联防联控机制,促进社会共治、医防协同、医防融合,提高重大传染病疫情早期发现和快速处置能力。加强疾控体系建设,持续推进疾控机构能力建设。

国家卫生健康委党组成员、副主任,国家疾控局党组书记、局长沈洪兵指出,要深入学习领会习近平总书记的重要论述,牢固树立底线思维、风险意识,站在维护国家安全的高度,深刻认识和把握健全公共卫生体系的重要性和紧迫性,进一步增强推进公共卫生事业改革发展的政治自觉、思想自觉和行动自觉,切实筑牢维护人民健康的公共卫生屏障。

在各地加强公共卫生体系建设的第一线,公卫人深耕不辍。谈及这份事业,他们眼中满是自豪与笃定——既深知织牢这张防护网凝聚着战略指引与全民努力,更深知守护好公共卫生安全是自己肩上沉甸甸的责任与矢志不渝的光荣使命。

□首席记者 张磊

把“预防为主”贯穿始 终,夯实公共卫生体系根基

预防为主,是公共卫生体系发展的核心要义之一。

新中国成立后,我国曾多次对卫生与健康工作方针进行调整,但“预防为主”四个字贯穿始终,充分体现了党中央对公共卫生工作的高度重视。

习近平总书记强调,要坚决贯彻预防为主的卫生与健康工作方针,坚持常备不懈,将预防关口前移,避免小病酿成大疫。改革完善疾病预防控制体系,完善公共卫生重大风险评估、研判、决策机制,创新医防协同机制,健全联防联控机制和重大疫情救治机制。

这些,都是在新形势下深入分析我国卫生与健康事业发展大势的基础上形成的。沈洪兵强调,要把健全公

共卫生体系作为实施健康优先发展战略和落实“预防为主”方针的重要举措,在理顺体制机制、明确功能定位、提升专业能力等方面加大改革力度,全面提升疾病防控应对能力,不断织牢织密公共卫生防护网。

通过学习以及相关培训,各地公共卫生工作者纷纷表示,《习近平关于健康中国论述摘编》中“健全公共卫生体系”这一专题,既有关于我国公共卫生发展中所存在问题的深刻判断,同时更指明了解决路径,为找准差距、补齐短板提供了清晰方向,将在“十四五”奠定的坚实基础上,在“十五五”期间进一步把预防关口前移,让总书记的嘱咐落地生根。

慢性病防治,重点在“防”。对此,黑龙江省卫生健康委党组书记、主任宋永红深有感触。近年来,黑龙江省秉持“预防为主”方针,在哈尔滨市积极开展医防融合试点,通过开展慢性病早期筛查,城市癌症早诊早治等项目惠及居民40余万人次;2024年完成45~64岁人群的消化系统肿瘤基因

和“四高”(高血压、高血糖、高血脂、高尿酸)筛查工程,发现早期癌症患者近千名。哈尔滨市已创建4个国家级示范区和4个省级示范区,对社区慢性病患者进行健康管理,进一步推动慢性病防治工作由疾病治疗向健康管理转变。”宋永红说。

在优化重大疾病预防策略方面,广东省近年来取得显著成效,成为全国首批消除乙肝母婴传播的省份之一。广东省卫生健康委党组书记、主任刘利群介绍,以肝炎防治为例,该省2023年印发《广东省病毒性肝炎早防早治行动方案》,并将其纳入“民生十大工程”。截至今年10月,广东省已有21个地市实施《行动方案》,累计筛查415.7万人,该省5岁以下儿童乙肝表面抗原携带率目前已降至0.55%。在结核病防控方面,“十四五”以来,该省肺结核报告发病率从2020年的50/10万降至2024年38/10万,2023年首次低于全国平均水平。该省在12个县域、市域开展“无结核县区”建设,探索“二筛二治一隔离、三同三策多联动”等策略。

接种疫苗,是预防疾病的重要手段之一。湖北省卫生健康委党组书记、主任王云甫告诉记者,该省常规免疫规划疫苗接种率稳定在90%以上,在结核病防控方面,“十四五”以来,该省肺结核报告发病率从2020年的50/10万降至2024年38/10万,2023年首次低于全国平均水平。该省在12个县域、市域开展“无结核县区”建设,探索“二筛二治一隔离、三同三策多联动”等策略。

接种疫苗,是预防疾病的重要手段之一。湖北省卫生健康委党组书记、主任王云甫告诉记者,该省常规免疫规划疫苗接种率稳定在90%以上,在结核病防控方面,“十四五”以来,该省肺结核报告发病率从2020年的50/10万降至2024年38/10万,2023年首次低于全国平均水平。该省在12个县域、市域开展“无结核县区”建设,探索“二筛二治一隔离、三同三策多联动”等策略。

接种疫苗,是预防疾病的重要手段之一。湖北省卫生健康委党组书记、主任王云甫告诉记者,该省常规免疫规划疫苗接种率稳定在90%以上,在结核病防控方面,“十四五”以来,该省肺结核报告发病率从2020年的50/10万降至2024年38/10万,2023年首次低于全国平均水平。该省在12个县域、市域开展“无结核县区”建设,探索“二筛二治一隔离、三同三策多联动”等策略。

坚持医防协同融合,激 活公共卫生体系效能

习近平总书记强调,推动公共卫生服务与医疗服务高效协同、无缝衔接,健全防治结合、联防联控、群防群治工作机制。这为公共卫生体系建设

提供了根本遵循。

沈洪兵指出,要继续加强医防协同、医防融合机制创新,探索有效路径,完善工作机制。各地结合实际积极推动相关工作,取得了积极成效。

刘利群表示,广东省以国家试点为基础,完善医防协同机制。该省在3个传染病医防融合试点县区建立多部门、多机构协同处置机制,试点医院建立艾滋病等重大传染病“筛查一诊疗一康复一随访”一站式服务体系;医疗机构疾控监督员制度试点实现全域推开,403名专职监督员、1053名兼职监督员入驻3665家医疗机构,4个实践经验获全国推广。

“湖北省14家单位获批国家级医防协同、医防融合试点,围绕信息通、资源通、人员通的目标,通过机制创新、资源整合、能力提升,构建重大传染病防治健康管理全链条服务体系。”王云甫说,该省在省、市、县三级疾控中心均设立医防融合管理办公室,212家公立医院成立公共卫生领导小组,建设疾控与医疗机构定期会商、信息共享机制,落实传染病“三早”能力。2025年8月,十堰市郧阳区在6小时内完成从输人性基孔肯雅热病例接诊发现到应急处置全过程,未发生二代病例;宜昌市第三人民医院实现耐多药结核病患者“三早”管理目标。湖北省统筹推进国家医防融合、医疗机构疾控监督员和多病同防三项试点,实现传染病疫情和突发公共卫生事件“双下降”、防治能力“双提升”。

张维斌表示,重庆市创新推进中心城区一体化传染病风险评估与应急处置,打破行政壁垒,通过信息同享、风险同研、预警同步、处置同频,实现传染病疫情防控从“各自为战”到“整体作战”转变,并在蚊媒传染病跨区病例如处置中得到实践检验,取得较好成效。同时,该市强化人才支撑,培育3名首席公共卫生专家、82名省部级公共卫生人才,创建85个公共卫生重点专(学)科,组建由国家队、市级队、区县队等构成的梯次化应急队伍,提升协同处置能力。

强化智慧监测预警,提 升风险防控能力

习近平总书记强调,要把增强早期监测预警能力作为健全公共卫生体系当务之急。要完善传染病疫情和突发公共卫生事件监测系统,改进不明原因疾病和异常健康事件监测机制,提高评估监测敏感性和准确性,建立智慧化预警多点触发机制,健全多渠道监测预警机制,提高实时分析、集中

研判的能力。这一重要论述为公共卫生风险防控指明了关键抓手。

沈洪兵指出,要围绕传染病多渠道监测、多点触发预警、智慧化的核心要求,进一步在优化和拓展监测渠道、健全完善监测体制机制上下功夫。各地的实践探索,丰富了智慧化监测预警的路径方法,为全国公共卫生体系建设提供了宝贵经验。各地深入贯彻落实这一要求,结合本地实际构建多源化、智慧化监测预警网络。

王云甫表示,湖北省聚焦传染病防控“早发现、早预警、早处置”核心目标,系统构建智慧化多点触发传染病监测预警与应急指挥信息平台。依托省、市、县三级传染病监测预警中心创新建立“研交督办结”高效联动的工作机制,形成线上智能预警、线下快速处置的双闭环管理模式,积极探索大模型在疾控领域的创新应用。目前,湖北省传染病预警系统已实现智能四色预警。持续健全卫生健康、疾控、农业农村等多部门协同机制,织密“人—动物—环境”三位一体监测网络,筑牢传染病防控第一道防线。“省级疾控中心48小时内可鉴定200种以上病原体,17个市州具备基因测序能力,同时联合高校、科研院所组建跨学科专家团队,持续强化监测预警、应急处置的专业化支撑能力,全面提升全省传染病防控科学化、精准化水平。”王云甫说。

作为超大型城市,如何构建智慧化监测预警体系,是重庆市一直在探索的课题。张维斌表示,重庆市以“疫智防控”应用为核心,构建智慧化监测预警体系,横向联通10余个部门,纵向贯通市、区县、乡镇三级,基本形成“多渠道监测、多点触发预警、多部门协同处置、多维度总结评估”的闭环管理体系。该市将主动监测的“触手”嵌入1345家医疗机构、7万余个医生工作站,自动识别疑似传染病信息并触发传染病报告卡提醒,公立医疗机构数据接入覆盖率达100%。2024年,该市传染病报告质量综合率达99.92%。该市拓展“一网多源”监测渠道,从行业内部扩展3类症状、5个症候群、11种病媒生物、115种病原等监测维度,从行业外部共享应用教育、民政、气象、环保等10余个部门20余类监测数据,同时新增社会舆情监测、全球传染病疫情信息监测等感知渠道。

加强人才建设和法治保 障,为公共卫生保驾护航

习近平总书记强调,要把全国

疾控体系建设作为一项根本性建设来抓,加强各级防控人才、科研力量、立法等建设,推进疾控体系现代化。

沈洪兵指出,要把夯实人才、科技、法治三大基本保障放在更加突出的位置,进一步改革完善公共卫生人才发展体制机制,让优秀人才“引得进、用得上、留得住”;进一步完善公共卫生科研攻关体系,更好发挥科技支撑作用;进一步完善公共卫生法律法规,坚持在法治轨道上统筹推进各项防控工作。

各地深入落实这一要求,在人才和法治建设上取得积极进展。王云甫表示,湖北省已出台进一步加强公共卫生人才队伍建设的实施意见,动态调整疾控机构编制。该省实施专项人才计划,投入5400万元培养20名领军人才、50名青年拔尖人才。近5年,该省规范化培训公卫医师126人,培养紧缺人才440名,与高校共建研究生培养基地,推行首席公共卫生专家制度。同时,湖北省通过校园招聘等方式补充基层力量,疾控机构人员数量显著增长。湖北省疾控中心绩效工资总量和社会服务收入大幅提升,激发了队伍活力。

广东省则推广电子接种证“无感申领”和线上查验服务,强化全生命周期接种服务人才队伍建设,同步加强疾控监督员、公卫医师等专业人才培养。刘利群表示,该省以法治保障疫情防控,近年来先后出台《广东省爱国卫生工作条例》《广东省艾滋病防治条例》等一批公共卫生相关地方性法规,建立由省政府主要领导任组长的公共卫生与重大疾病防治领导小组,60个部门协同推进依法防控。基孔肯雅热防控期间,广州、佛山、中山等地紧急出台病媒生物防治决定,强化了法治落实保障。

宋永红介绍,2025年5月“民法典宣传月”期间,黑龙江省卫生健康委联合省司法厅,在哈尔滨医科大学附属第一医院、大庆市龙南医院开展医疗机构“法律明白人”试点,选拔骨干力量组建专业团队,聚焦普及法律知识、调解争议、预警风险、监督合规四大职责,多措并举,打造“懂医疗、通法律、善治理”复合型人才队伍,为公共卫生法治建设注入强劲动力。

全国疾控系统正牢牢把握“预防为主、防治结合”核心导向,锚定“早发现、早报告、早处置”工作目标,凝心聚力补短板、强弱项、提质效,将学习成果转化守护群众生命健康的实际行动,为筑牢公共卫生安全屏障、推动疾控事业高质量发展铆足干劲、奋勇前行。

“十五五”卫生健康事业高质量发展新图景⑥

细化实化医疗卫生强基工程

□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第十四个五年规划的建议》,提出“实施医疗卫生强基工程”。这是推进分级诊疗、满足群众在“家门口”看病就医需求的重要举措,是我们党坚持以人民为中心的发展思想、坚定不移推进共同富裕的重要体现。

习近平总书记指出,推进健康中国建设,要高度重视打基础、强基层工作。“十四五”时期,国家卫生健康委坚持把增进人民健康福祉作为根本价值取向,进一步推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,进一步推动优质医

疗资源向中西部、东北地区,向省域内人口较多地区延伸,进一步推动城市优质医疗资源向县级和城乡基层下沉,进一步推动区域内医疗卫生服务共享互认,越来越多的群众在“家门口”获得优质健康服务。

当前,我国医疗卫生服务体系最大的短板仍然在基层,直接表现为人才队伍薄弱、设备配备和支撑保障不足、功能定位未充分落地、发展不均衡等,影响群众看病就医感受和分级诊疗的推进。“十五五”时期,实施医疗卫生强基工程,要重点围绕强基层、固基础、保基本,以公平、可及、质效为导向,织牢建强基层网底,推进县级及以下医疗卫生机构服务能力提升,基本实现习近平总书记提出的“一般病在市县解决,日常疾病在基层解决”目标。

要持续完善基层医疗卫生服务体

系。推进紧密型城市医疗集团建设试点,提质扩面,构建“以市带区、区社一体”合作模式。发挥县区医院牵头带动作用,推动实现乡村或社区医疗卫生机构分布式检查、在县区医院集中式诊断、检查检验结果互认。结合人口增减变化趋势,优化调整基层医疗卫生机构布局,推进医疗服务全覆盖。

要持续巩固提升基层医疗服务和设施水平。发挥国家医学中心和区域医疗中心辐射带动作用,推动医疗卫生机构技术、管理、人员逐级下沉帮扶。全面建立国家、省、市、县、乡五级巡回医疗制度,实现常态化巡回医疗在资源薄弱县全覆盖。进一步推进全民健康数字化建设,推进基层医疗卫生机构电子病历、电子健康档案等互通共享,探索医学人工智能辅助诊疗基层应用。

国家人工智能应用中试基地(医疗) 浙江基地产业园开园

本报讯 (记者郑纯胜)12月20日,国家人工智能应用中试基地(医疗),浙江基地产业园开园,基地服务平台开始对外服务。同时,该基地发布了一系列年度重大成果。

今年6月,在国家发展改革委、国家卫生健康委指导下,首批国家人工智能应用中试基地(医疗)项目落户浙江。该基地由浙江省卫生健康信息中心作为建设主体,联合浙江大学、中国医学科学院北京协和医学院、杭州电子科技大学等单位,以及省市级头部医院、行业领军企业等30余家单位共同推进实施,共建医学人工智能测评验证实验室、医学人工智能研究院、医学人工智能产业学院、医学人工智能创新工坊等高能级平台。

浙江推出“五要五给”一站式、集成化政策支持:要算力给算力,通过基地算力统一调度平台,面向行业和企业提供算力支持;要数据给数据,基地已汇聚各类健康医疗数据400亿条、高质量数据集28个,依托国家卫生健康行业可信数据空间,提供多

主体、多模态数据的采集、清洗、标注、编目、安全流通、合规交易等服务;要场景给场景,基地已落户16家高水平研究型医院,为各类医疗垂类模型和智能体的研发、测评提供真实医疗场景;要资金给资金,设立10亿元市场化产业基金和30亿元专项产业基金,对优质医学人工智能项目给予金融支持;要服务给服务,设立一站式服务中心,涵盖工商注册、专利培育、人才招引、药械审评、企业孵化等服务,让入驻企业安心投资、专心创业。

当日,作为基地年度重大成果之一的“安门诊”医疗智能体3.0版发布,全新开通医生端服务、全面升级居民端服务。自2023年首次发布以来,“安门诊”智能服务已增加至42项,接入医疗卫生机构2000多家,注册用户达1800万,累计服务超1.3亿人次。