

健康论坛

把健康中国建设作为“投资于人”的主阵地

□肖棣文 王春晓

作为治国理政的重要创新理念，“投资于人”正在持续深化。2015年，中央经济工作会议提出“要加大投资于人的力度”；2025年，“投资于人”概念被写入《政府工作报告》。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》强调，坚持惠民生和促消费、投资于物和投资于人紧密结合。“投资于人”就是将资金资源用于人的发展和保障，核心在于优化资源配置，将更多财政资金和公共资源投向民生领域，以人力资本提升和消费潜力释放驱动经济高质量发展。

现代化最重要的指标还是人民健康，这是人民幸福生活的基础。卫生健康领域正是践行“投资于人”最基础、最核心的着力点。当前，我国正处于“十五五”开局的关键节点。一方面，我国居民健康素养持续提升，对慢性病管理、心理健康促进、康复照护等方面的需求快速增长；另一方面，优质医疗资源分布不均、基层服务能力薄弱等结构性矛盾依然存在。人民群众对“不得病、少得病、看得好病”的期盼，迫切需要更多资金、政策、技术投向卫生健康领域，投向疾病预防、健康促进、基层服务等关键环节，实现从“以治病为中心”向“以健康为

中心”转变。

以“投资于人”的工作思路落实健康优先发展战略。一方面，各级党委、政府要将维护和促进人民健康置于发展全局的核心位置，重视健康指标，全面建立健康影响评估制度，推动把健康融入所有政策，营造有利于人民健康的社会环境。将健康指标纳入政绩考核体系，引导各类政策、各种资源向健康领域倾斜，加快推动健康立法，以“投资于人”的思路加强健康中国建设的法治保障。另一方面，卫生健康支出应转变视角，加大对疾病预防、健康促进等前端环节的投入，提高公共卫生支出占比，优先保障慢性病防控、心理健康、职业伤害防护等关键领域，特别注重满足老年人、儿童等重点群体的健康保健需求。探索建立将财政资金分配与健康结果挂钩的配置机制，激励地方提升健康治理效能。此外，建立更权威精准的健康科普体系，进一步激发群众开展自我健康管理的积极性，实现从“被动医疗”到“主动健康”转变。

以“投资于人”的工作思路深化医药卫生体制改革。深化医药卫生体制改革是实现人民对美好生活向往的必然要求，要从更好地服务人民健康和经济社会发展大局的高度来谋改革、推改革。一要明确各级政府之间的卫生健康投入责任分配机制，完善公立医疗卫生机构的政府投入和保

障责任，不断提升财政投入的精准度，毫不动摇把公益性写在医疗卫生事业的旗帜上。二要深化医保支付方式改革，在维护医保基金安全的同时引领医保向服务价值付费与健康促进转型，加强集采药品质量监管，激发创新药产业发展动力，持续推进“三医”协同发展和治理，不断增强人民群众的获得感、幸福感、安全感。三要以地市为单位整体推进“学三明、抓医改”，不断深化公立医院改革。以落实“两个允许”政策、建强分层分类培养机制、增进人文关怀等系列举措提升医务人员的获得感；因地制宜推进基层医疗机构绩效考核，开展以公益性为导向的绩效监测，促进专业学科均衡发展，促进内部收入公平；遵循“强基、稳二、控三”原则，深化紧密型县域医共体人员编制一体化、财政高水平保障改革，推进紧密型县域医共体全覆盖，完善巡回医疗制度，用好数字技术，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。

以“投资于人”的工作思路优化卫生健康服务供给。一要筑牢公共卫生防护屏障，完善公共卫生服务体系，加强医防融合。以重点人群的慢性病综合防控、心理健康和精神卫生服务供给为抓手，围绕疾病谱变化，不断健全早筛、早诊、早治、早康复的卫生健康服务体系。二要聚焦重点人群健康需求，打造全生命周期的卫生

健康服务体系。完善生育服务与母婴安全保障机制，发展普惠托育和托幼一体化服务，提高出生人口质量，降低家庭生育养育成本；推进实施康复护理扩容提升工程，推行长期护理保险制度，不断完善以人为本的整合照护“中国方案”，探索积极应对老龄化的可行路径；支持医疗资源丰富的地区将部分公立医疗机构转型为护理院和康复医院，支持社会力量办养老院、护理院，探索政府、社会、市场共同参与的照护服务供给模式。三要不间断壮大健康产业，推动健康科技创新。支持社会办医和商业健康保险有序发展，促进健康与养老、旅游、互联网等融合，积极拓展国际医疗服务，助力发挥中医药在治未病、疾病治疗和康复中的独特作用。充分运用人工智能、大数据等技术提升医疗服务智能化水平，支持创新药和医疗器械研发，满足群众不断增长的多样化卫生健康服务需求。

在“十五五”新征程上，必须更加坚定地以人民为中心，把健康中国建设作为“投资于人”的主阵地，这不仅是对积极应对人口老龄化、促进共同富裕、增进民生福祉的现实需要，更是培育人力资本、构建新发展格局、赢得国际竞争主动的战略抉择。

（作者肖棣文系中共广东省委党校副教授；王春晓系广州医科大学客座教授）



朱慧卿绘

保障食安“在线”

市场监管总局近日发布新规，为直播电商划出清晰的食物安全红线。新规明确了13类不得直播经营的食物，包括用非食物原料生产、添加有毒有害物质的食物，致病性微生物、重金属超标食物，过期、腐败变质、霉变生虫食物，病死毒死或检疫不合格的家禽水产肉及其制品等。新规将于2026年3月20日起施行。清单落实效果如何，关键看从平台、运营者到主播能否全链条落实责任。直播带货必须依法依规进行，任何环节疏于把关，都必须依法担责。从业者们须认清，抓住流量红利必须以遵纪守法为前提，时时刻刻保障食物安全“在线”。（王尚）

行业纵论

多维度推进智慧养老发展

□陈超贤

随着人工智能发展，当前越来越多资源投入智慧养老领域。作为物联网、大数据、人工智能等新兴科技与养老服务深度融合的创新成果，智慧养老对构建医养结合服务体系、促进康养资源优化配置、推动养老服务高质量发展具有重要意义。

当前，推动智慧养老发展仍面临一系列挑战，包括政策体系有待健全，老年人使用智慧服务的意愿和潜力未被充分激发，技术应用与老年群体适配性不高，兼具护理、医学背景与智能设备应用能力的复合型人才短缺，可持续商业模式有待完善，城乡智慧养老发展不平衡问题突出等。对此，笔者建议从政策体系完善、技术应用、资源保障、社会参与、城乡协调等多维度推进智慧养老发展。

加强政策创新与协同。动态调整基本养老服务清单内容，扩大长期护理保险覆盖范围，将智能设备租赁、智能护理床配置等纳入补贴或保险支付范围，激发智慧养老产品消费潜能。加强民政、卫生健康、工业和信息化等部门政策协同，制定智慧养老产业发展行动计划，明确技术研发、场景应用、数据安全等领域的支持政策，提高审批与服务效率。

加速成果转化与技术应用。建设智慧养老创新基地，吸引智慧设备制造商、健康管理平台及数据分析企业入驻，形成“研发—生产—服务”一体化生态，支持企业研发适老化智能产品，对脑机接口、情感交互机器人等项目给予科研资助与税收优惠。建立“产学研用”协同机制，依托相关国家重点实验室等高能级平台，联合高校、科研机构、企业等设立智慧养老研发中心，开展老年医学与人工智能、大数据等交叉学科研究，推动技术成果在县、乡、村三级养老服务网络试点应用。推进智慧养老场景落地，普及跌倒监测手环、智能药盒等设备，重点覆盖独居、空巢老人；在社区养老服务站点设立智能设备体验区，降低老年人使用门槛；开展适老化智能改造，将紧急呼叫按钮等智能

借全民阅读东风提升公众健康素养

□崔立新(媒体人)

《全民阅读促进条例》自2026年2月1日起施行，标志着阅读从个人兴趣爱好转变为受法治保障的文化权利。这一立法举措不仅为书香社会建设筑牢制度根基，也为我国居民健康素养提升开辟新路径，丰富新场景，为“预防为主”的健康策略提供了“文化疫苗”。

提高人民健康素养是提高全民健康水平最根本、最经济、最有效的措施之一。健康素养包括具备基本健康知识和理念、养成健康生活方式与行为、掌握基本技能3个方面，全民阅读正是培育这些能力的低成本、广覆盖的有效路径。提高人民健康素养既需要供给侧精准赋能，也离不开需求侧主动获取，系统化、科学化推广全民阅读

可有效满足人们对健康知识技能的需求。

2025年，我国居民健康素养水平达33.69%，但城乡间、区域间、群体间的差异依然存在。健康教育资源不充足、健康信息质量良莠不齐、重点人群提升难度大等，既是我国居民健康素养提升面临的挑战，也是突围的重点。《条例》明确的全民阅读促进体系构建路径与居民健康素养提升困境突破的关键方向高度契合。《条例》提出，构建全民覆盖、普惠高效的全民阅读促进体系。从鼓励医院、车站等公共场所设立阅读设施到支持实体书店发展，从开展全民阅读推广活动到支持数字阅读与传统阅读融合，这些都有利于为城乡居民提供阅读的便利场景。

值得关注的是，《条例》强调，重点扶助农村地区、革命老区、民族地区、边疆地区、欠发达地区的全民阅读，同

时针对青少年、残疾人、老年人等特定群体加大保障力度，优化阅读服务。青少年时期是提高健康素养的黄金时期，残疾人和老年人是健康素养提升的重点人群。《条例》针对少年儿童推广阶梯阅读，要求为残疾人提供无障碍出版物和阅读设施，为老年人提供适老阅读内容。当健康知识技能随着全民阅读的精细布局触达不同群体，全民才可能拥有均等的健康素养提升机会与条件。

《条例》强调加大全民阅读优质内容供给。卫生健康部门和相关机构要抓住这一机遇，让慢性病防治、传染病防控等科学知识，以及合理膳食、适量运动、科学减重等生活指南，以优质健康读物形式直达公众。人们在阅读中破解健康困惑、掌握实用技能，并将阅读收获转化为健康生活方式，便是健康素养提升的高阶体现。对优质内

容的深度学习也能培养公众科学理性的思维和判断力，使其避免被伪科学、谣言误导。

让全民阅读真正成为提升居民健康素养的助推器，还需各地细化举措、多方协同发力。公共阅读设施需打造更多“阅读+健康”融合场景，各方要积极参与阅读推广并加强健康引导，公众应积极培养阅读习惯。当居民在日积月累的阅读中不断提升健康素养，实现从被动应对疾病到主动管理健康转变，全民健康便拥有了一道坚不可摧的屏障。



党建引领 文化聚力

“五廉管理”筑牢干部履新廉洁根基

□田霞 孙华 陈红松

北京大学第三医院深入贯彻落实全面从严治党要求，持续加强党风廉政建设和行风建设，构建起新任干部“五廉管理”模式。通过采取系统化、常态化、精准化的闭环管理举措，提升廉政建设实效，强化监督约束刚性，为党培养信念坚定、对党忠诚、敢于担当、清正廉洁的干部队伍，营造风清气正的执业环境。

聚焦“关键少数”，拉紧监督链条

北京大学第三医院党委全面落实全面从严治党要求和党风廉政建设主体责任，坚持培养管干部、管管人才原则，加强忠诚、干净、担当的高素质专业化干部队伍建设。

医院党委持续加强对医院新任干部的培养、教育、监督与管理，将在长期实践中形成的有效做法固化为制度和机制，制定了新任干部“五廉管理”制度，明确“要管谁”“谁来管”“怎么管”等问题。将科室负责人列为廉政建设重点对象，清晰界定部门职责，构建了以廉政教育警示、廉政谈话提醒、

廉政考核评价、廉政回访督导、廉政档案留痕为内容的“五廉管理”模式，聚焦“关键少数”，拉紧监督链条，带动“绝大多数”，发挥新任干部的引领示范作用。

“五廉”相扣，织密干部监督网络

加强廉政教育，筑牢从业“第一道防线”。医院推出“纪·廉讲堂”廉洁教育品牌，持续开展党支部书记委员“每季一课”、线上廉洁继续教育、廉洁教育进科室和“每周说纪”工作，宣贯党纪国法、相关政策及行业规章制度，实现全员覆盖。为新入职员工上好“第一课”，将理想信念、职业道德、纪律规矩讲在前，引导新职工树立正确的世界观、人生观、价值观。通过党支部书记、记会、干部周会、实践参观、专题讲座、警示教育大会等形式，对党员干部开展廉洁宣教，引导干部职工牢固树立红线意识和底线思维，把廉政教育融入日常、抓在经常。

开展廉政谈话，系好履新“第一粒扣子”。在新任干部走上领导岗位初期(3个月内)，医院党委和纪委紧密结合干部的考察情况、个人素养、履新岗位职责等，开展集体廉政谈话和“一

对一”深入谈话，教育引导干部严格履行“一岗双责”；既要抓好本职业务工作，又要抓好分管领域的党风廉政建设工作、行业法规、安全生产等工作，提升专业素养和综合能力。同时，要求新任干部对所在岗位应当承担的党风廉政建设工作负责，深入剖析廉政风险点，提出具体要求，主动接受监督。

进行廉政考核，做好任中“第一次体检”。在新任干部走上领导岗位18个月之际，围绕廉洁自律、领导能力、责任落实等多个维度，采用自我总结、员工评议、医院综评相结合的方式，对干部开展一次全面客观的“政治体检”与“能力把脉”，形成立体化廉政考核报告。

开展廉政回访，点亮履新“第一缕阳光”。紧扣考核结果，以激励为导向、以发展为目标，医院组织开展“一对—”廉政回访，当面反馈、直面问题；精准发力、靶向施策，帮助干部明确方向、坚定信念、提振信心。对于发现的苗头性问题，及时敲响警钟，提出整改要求，增强干部廉洁从政的内生动力，做好考核反馈的“后半篇文章”。

建立廉政档案，上交尽责“第一份答卷”。医院为每一位新任干部建立台账，实施精准管理，实时掌握廉政建设各个环节的时间点与进度条，定期组织开展过程干预和精准监管，全面

客观记录干部廉洁履职轨迹，形成全过程动态留痕的廉政档案。

协同贯通，构建廉政建设新格局

北京大学第三医院党委紧盯干部的权力、责任，将干部廉政管理关口前置、下沉、延伸，形成“日常教育—精准谈话—360度考核—靶向反馈—精益提升”的管理闭环，构建了党委统筹领导、纪委协同落实、党政齐抓共管、部门协同推进的廉政建设新格局。

“五廉管理”既是管理举措，也是教育方式，更是监督手段。实践证明，这一模式对强化干部廉洁意识、规范权力运行起到关键作用。“五廉管理”既环环独立，又环环相扣，其核心在于“常”和“长”——以“常”为基，以“长”为效，引导干部坚定政治立场，加强作风建设、树牢服务宗旨。

2026年是“十五五”开局之年，北京大学第三医院将持续深化“五廉管理”内涵，把从严管理监督和鼓励担当作为统一起来，让党员干部在遵规守纪中改革创新、干事创业，以干部队伍清廉作风护航百姓生命健康，为医院高质量发展提供坚实保障。

（作者单位：北京大学第三医院）



扫码看“健康报评论”集锦

本栏目投稿邮箱
mzpljkb@163.com