

《国民健康“十五五”规划》·专家解读

实施健康优先发展战略 加快建设健康中国

□诸宏明

习近平总书记指出:“到2035年建成健康中国是中共中央作出的一项战略决策,‘十五五’是实现这一目标的关键时期,必须统筹谋划、加紧推进,力求取得决定性进展。”日前,《国民健康“十五五”规划》印发,为未来5年我国卫生健康事业发展擘画了清晰蓝图。《规划》全面贯彻党的二十大和二十届历次全会精神,认真落实习近平总书记关于健康中国建设重要论述,紧扣加快建设健康中国重大命题,锚定2035年建成健康中国的远景目标,全面落实健康优先发展战略,系统部署发展路径与重大举措,既是“十四五”时期健康中国建设成果的拓展深化,也是“十五五”时期力争健康中国建设取得决定性进展的重要文件,对于全面提高国民健康水平、夯实中国式现代化健康根基具有重要意义。

坚持系统观念,以科学 统筹谋划健康中国建设整体 布局

《规划》坚持以人民健康为中心,明确以高质量发展为主题,以优化全方位全周期整合型健康服务体系为主线,以数智化转型、中西医协同为牵引,推动医疗卫生发展方式向以健康为中心转变、服务体系向质量效益提升转变、改革治理向系统协同转变,既立足当下补短板、强弱项,又着眼长远增动能、提品质,统筹发展与安全、公平与效率、供给与需求,形成了卫生健康高质量发展的系统性顶层设计。在服务供给上统筹全人群全周期。《规划》将健康促进与疾病预防放在优先位置,构建覆盖生育支持、婴幼儿照护、妇女儿童健康、职业人群保护、老年健康服务、残疾人和低收入人群保障的全生命周期服务链,涵盖健康教育、营养干预、全民健身、慢性病防控、传染病防治、精神(心理)等各方面,推动提供全方位全周期健康服务。在体系建设上统筹资源与布局。《规划》立足优质高效整合型服务体系建设,统筹各级医疗机构功能定位,优化床位、人才、设备等资源配置,加强基层医疗卫生机构建设、稳定和优

化二级医院发展、控制三级医院规模,推进紧密型医联体建设,完善分级诊疗格局;统筹医疗、公共卫生、康复护理、中医药等多元服务,既强基层兜网底,又建高峰提质量,推动资源均衡布局与服务同质化。

在发展动力上统筹改革与创新。《规划》一方面深化医疗、医保、医药协同改革,推进公立医院高质量发展、医保支付方式改革、药品供应保障制度改革,释放制度活力;另一方面强化人才、科技、数智化、中医药传承创新多轮驱动,培育发展新动能,同时加快发展健康产业、推动健康消费扩容,形成事业与产业协同发展的良好格局。

在治理上统筹多元主体协同。《规划》完善政府、社会、市场、个人多元共建格局,坚持大卫生、大健康理念,深化爱国卫生运动,推动把健康融入所有政策,健全综合监管制度,强化法治保障与医学人文关怀,同时深化国际卫生与健康合作、共建人类卫生健康共同体,构建多方参与、协同联动的高效能治理体系。

立足新形势新任务,以 高度紧迫感加紧推进健康中 国建设

“十五五”时期作为向“健康中国2030”规划纲要》目标冲刺的关键5年,是完成阶段性任务的攻坚期,也是为建成健康中国夯基垒台的蓄力期。《规划》立足当前形势任务,坚持加紧推进、持续发力,是应对时代挑战、满足人民期待、支撑国家发展的必然要求。

加紧推进健康中国建设是应对人口结构深刻变化的迫切需要。当前,我国人口老龄化进程加快,失能失智老年人口规模扩大,老年健康、康复护理、安宁疗护等需求持续增长;生育支持、婴幼儿照护、妇女儿童健康保障任务依然繁重,人口结构变化对健康服务供给结构、服务能力提出全新要求。必须加快完善全生命周期健康服务体系,主动适应人口发展新形势。

加紧推进健康中国建设是破解疾病谱变化挑战的迫切需要。当前,重大慢性病已成为居民健康的主要负担,发病率上升趋势尚未得到根本遏制;艾滋病、结核病等重大传染病防控

压力持续存在,新发突发传染病、微生物耐药、生物安全等风险不容忽视,精神卫生、职业健康等领域短板亟待补齐。只有加快推进健康中国建设,强化预防为主、防治结合,才能有效减轻疾病负担,筑牢人民健康安全防线。

加紧推进健康中国建设是满足人民健康需求升级的迫切需要。随着经济社会发展,人民群众的健康需求已从“有病能治”转向“全周期健康保障”,对健康素养提升、优质医疗服务、主动健康管理、中医药特色服务等的需求日益增长。只有加快补齐服务短板、扩大优质供给,才能满足人民群众多层次、多样化的健康需求。

加紧推进健康中国建设是夯实国家发展根基的迫切需要。健康是最重要的入力资本,是经济社会高质量发展的基础支撑。加快健康中国建设、提升国民健康水平,能够有效释放人口质量红利,增强国家长远竞争力;筑牢公共卫生安全屏障,也是统筹发展和安全、维护国家安全的重要内容,是保障经济社会平稳运行的必然要求。

聚焦决定性进展,以务 实举措推动“十五五”规划落 地见效

“十五五”时期要推动健康中国建设取得决定性进展。《规划》构建了“目标引领、任务支撑、工程落地”的完整实施体系,为各项工作提供了清晰遵循。

锚定量化目标,明确决定性进展的标尺。《规划》提出,到2030年,健康优先发展战略制度体系逐步建立,中国特色基本医疗卫生制度更加完善,为2035年建成健康中国打下坚实基础。围绕总目标,《规划》设定19项主要指标,覆盖健康水平、健康生活、服务资源、医疗保障、健康环境五大方面。人均预期寿命达到80岁,婴儿死亡率低于3.5‰,孕产妇死亡率低于12/10万,居民健康素养水平达到40%,重大慢性病过早死亡率率低于13‰,每千人口拥有执业医师数、注册护士数分别达到3.7人和5.1人,地级以上城市细颗粒物浓度低于27微克/立方米,优良水体比例达到85%……这些可量化、可考核的指标,清晰划定了“决

定性进展”的具体标准。

抓实核心任务,筑牢决定性进展的支撑体系。《规划》部署5个方面重点任务,全方位构建健康中国建设框架。一是优化全人群全方位全周期健康服务,强化预防为主,完善重点人群健康保障,提升医疗服务质量,深化分级诊疗。二是持续筑牢高水平卫生健康安全屏障,提升重大疫情防控、急诊急救、食品药品安全、生物安全保障能力。三是加快完善优质高效整合型医疗卫生服务体系,优化机构布局与资源配置,实施医疗卫生强基工程、康复护理扩容提升工程,建设现代化公共卫生与医疗服务体系。四是着力培育卫生健康高质量发展新动能,强化人才队伍、科技创新、数智化转型、中医药传承创新,推动健康产业提质升级。五是深入推进以健康为中心的高效能治理,提升爱国卫生运动成效、促进“三医”协同发展和治理、完善综合监管与法治保障等。各项任务环环相扣,共同构成健康中国建设的关键支撑。

强化重大工程,打造决定性进展的落地抓手。《规划》围绕重点任务部署五大类重大工程项目,以项目化推动任务落地见效。高品质健康服务工程聚焦基本公共卫生、医养结合、基层医疗卫生机构特色科室建设,推动优质服务下沉。高水平卫生健康安全工程聚焦重大公共卫生服务、血站服务能力提升,筑牢安全底线。卫生健康服务体系现代化建设工程涵盖公共卫生能力建设、医疗卫生强基工程、康复护理扩容提升工程等七大领域,补短板、建高峰。面向人民生命健康的重大创新工程聚焦生物医药科技、全民健康数智化建设,增强发展动能。公立医院改革与高质量发展工程,完善治理机制,激发运行活力。《规划》通过重大工程牵引带动,确保部署转化为实实在在的建设成效。

蓝图已经绘就,奋进正当其时。实施好《规划》,要坚持党的全面领导,凝聚各方合力,把健康优先发展战略贯穿经济社会发展全过程,以钉钉子精神抓好各项任务落地,持续推动健康中国建设迈上新台阶,为全面建设社会主义现代化国家、实现中华民族伟大复兴筑牢坚实健康根基。

(作者系国家卫生健康委社会发展研究中心党委书记、主任)

优化医保政策 助力强基层

一周漫话

□叶龙杰(媒体人)

近日,国家医保局、国家卫生健康委印发通知,确定河北省石家庄市、山西省晋城市、江苏省盐城市等15个市(州)为医保支持基层医疗卫生服务发展重点联系点。而在今年3月,国家医保局、国家发展改革委、国家卫生健康委就印发《关于医保支持基层医疗卫生服务发展的指导意见》。国家层面的改革部署旨在通过发挥医保支付的杠杆作用,引导资源流向基层、流向一线医护,从根源上激活基层医疗的内生动力,更加有力推动强基层向纵深发展。

强基层、固基础、保基本,是增强基层医疗服务均衡性和可及性,优化全人群全方位全周期健康服务,加快完善优质高效整合型医疗卫生服务体系的关键举措和核心路径。经过长期深化改革,当前我国基层医疗卫生服务体系进一步健全,基层医疗卫生服务能力不断提升、紧密型县域医共体建设全面推进,2025年全国基层医疗卫生机构诊疗人次占总诊疗人次的比例达52.6%。但同时,在满足群众就近就医、多样化、个性化的医疗卫生服务需求方面,基层医疗卫生服务仍存在短板弱项,需要持续加大支持和保障力度。

强基层是一项系统工程,医保政策是其中的关键一环。长期以来,基层医疗卫生机构分得的医保基金不仅体量小,而且缺乏与服务质量、管理效能挂钩的动态调整机制。要充分激活基层动能,就要找准改革的发力点和突破口,持续破解机制堵点,贯通医保支持基层发展的全链条,与卫生健康领域提高基层服务能力相关举措相辅相成。国家层面推出的改革举措坚持问题导向,既是加强县区、基层医疗机构运行保障的实在之举,也是深化“三医”协同发展和治理在基层医疗卫生领域的重要制度成果。政策从四大维度精准发力,全面赋能基层。

党建赋能 支部书记说

铺设“党建+”体系惠民生之路

□张洪斌

近年来,新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市眼耳鼻喉专科医院党总支立足医疗行业特点和群众健康需求,创新支部特色工作模式,打造党建品牌矩阵,开展特色惠民活动,持续推动党建与业务深度融合,探索形成了党建引领、支部筑基、品牌赋能、服务为民的“党建+”工作体系。

眼科党支部打造“睛彩”党建品牌,聚焦儿童青少年近视防控,组织党员干部为乌鲁木齐市288所学校的43万余名学

生开展视力筛查与近视矫正;派专家到基层开展眼科手术,并通过传帮带为基层培养眼科人才。耳鼻喉科党支部打造“畅听”党建品牌,聚焦区域耳鼻喉科相关疾病诊疗能力提升,定期举办学习班,并与13个地州医院组建专科联盟,为基层医生搭建交流学习平台。在支部推动下,科室以“李芳名医工作室”为阵地聚力开展耳鼻喉再造等新技术,让技术创新惠及更多患者。

综合内科党支部打造“心意”党建品牌,坚持“用心服务、倾心护心”理念,推行专家管床一站式服务,获得众多患者认可。综合外科支部打造“骨气”党建品牌,建立系统化的患者定期回访机制,促进医患沟通。检验科党支部、药剂科党支部分别打造“精验”“良剂”党建品牌,以党建带动科室医务人员深耕检验与药学专业领域,严守医疗质量

安全防线。开展特色惠民实践活动

医院党总支坚持党建引领,开展系列特色惠民活动。医院设立乌鲁木齐市经济技术开发区泰山街社区党建健康服务点,建立“党员先锋带头—专家资源下沉—群众精准受益”机制,构建覆盖线上平台、志愿服务与院内教育的三维科

普矩阵,组织党员专家深入社区、学校、企业,开展义诊、健康知识宣传、免费送医送药等活动,服务居民上万名。医院实施病区扩容提质工程,打造“入院、手术、出院”一站式服务模式,推出日间手术服务;推进智慧医院建设,开通诊间结算、床旁结算、医保移动支付等信息化服务,落实检验检查结果互认等政策,打造了人文关怀与专业效能并重的诊疗环境。同时,医院注重关心干部职工的家庭生活与向心力。

(作者系新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市眼耳鼻喉专科医院党总支书记)

守正创新 推动卫生健康事业高质量发展

□罗力

《国民健康“十五五”规划》是未来5年推进健康中国建设的重要指导性文件。《规划》以推动卫生健康事业高质量发展为主题,围绕全方位全周期健康服务、高水平卫生健康安全屏障、优质高效整合型服务体系、高质量发展新动能、高效能治理等部署了重点任务,根据人口老龄化、疾病谱变化和群众健康需求升级,进一步明确了医疗卫生发展方式更加注重以健康为中心、服务体系更加注重质量效益提升、改革治理更加注重系统协同。其意义不仅在于明确了未来5年的工作任务,更在于面向2035年建成健康中国的总体要求,绘制了“十五五”期间的决定性任务蓝图。这份蓝图既延续了我国卫生健康事业长期坚持的基本方向,又提出了新的政策工具和实施路径,体现了守正与创新的统一。

守正:守住卫生健康发展的基本方向

坚持健康优先发展。《规划》继续把保障人民健康放在优先发展的战略位置,强调以健康为中心,增强健康服务的均衡性和可及性,推动形成有利于健康的生产生活方式和经济社会发展模式。到2030年,健康优先发展战略制度体系逐步建立,健康促进政策制度体系更加健全,健康中国建设取得决定性进展。

坚持预防为主和全生命周期管理。《规划》继续把预防放在更加突出的位置,强调健康教育、健康生活方式、疾病危险因素干预和早筛早诊早治。同时,健康服务覆盖生育、婴幼儿、儿童青少年、职业人群、老年人、残

疾人和低收入人群,体现全人群覆盖和重点人群保障相结合。其基本方向是把健康关口前移,贯通预防、诊疗、康复、护理和长期健康管理,减少可以避免的疾病和健康损失。

坚持中西医并重。《规划》继续强调发挥中医药在疾病预防、诊疗、康复和健康促进中的特色优势,促进中西医协同发展,并提出进一步巩固我国在世界传统医药发展中的引领地位。坚持中西医并重,既是对我国卫生健康制度特色的延续,也是完善健康服务供给的重要基础。

坚持强基层。基层医疗卫生机构是医疗卫生服务体系的网底。《规划》继续强调优质医疗资源下沉、基层能力提升和城乡区域均衡布局,要求加强基层防病治病和健康管理能力。坚持强基层,核心是保障基本医疗卫生服务的可及性,使群众在基层能够获得常见病多发病诊疗、慢性病管理、预防保健和基本康复服务,并以基层能力提升支撑分级诊疗制度运行。

创新:创造卫生健康发展的美好未来

服务体系更加注重整合创新。《规划》提出加快完善优质高效的整合型医疗卫生服务体系,推动医疗、康复、护理和健康管理协同衔接。具体包括加快建设紧密型医联体,推动医疗、运营、信息管理一体化,完善首诊负责制和转诊机制,全面推进二级及以上医院转诊会诊中心建设,门诊号源优先向基层医疗卫生机构开放。其创新点在于围绕居民健康需求重构服务流程,减少机构之间和服务环节之间的脱节,提高健康服务的连续性和协同性。资源配置更加注重结构优化创新。《规划》明确加强基层医疗卫生机

构建设,稳定和优化二级医院发展,控制三级医院规模,严禁公立医院超规划建设 and 违规举债建设。根据人口特征、健康需求和区域差异优化资源配置。《规划》支持城市二级医院、县级医院发展康复、护理、精神(心理)、儿科、老年医学、安宁疗护等短缺服务,实施医疗卫生强基工程和康复护理扩容提升工程。通过明确不同层级医疗机构的功能定位,引导三级医院聚焦急危重症和疑难复杂疾病,引导基层和二级医院更多承担常见病诊疗、健康管理及康复护理服务,促进资源配置与群众实际健康需求更加匹配。

信息化建设更加注重数智赋能创新。《规划》将数智化转型作为重要牵引,提出推进医疗、医保、医药数据共享,建设国家智慧健康检验检查结果跨省共享平台,实现医学影像实时调阅、检验检查结果共享互认和公共卫生信息对接联动;推动电子健康档案首页数据实现居民本人实时查询;支持重点地区建设医药行业高质量数据集与可信数据空间,推进医疗领域国家人工智能应用中试基地建设,有序推动数智技术在辅助诊疗、精准医疗、健康管理、医保服务、养老助残等场景的应用。这表明数智化建设的重点由建立信息系统转向数据互联和实际应用,着力解决重复检验检查、跨地区就医信息不通和服务流程不便等问题。同时,《规划》提出要严格信息安全和隐私保护,更好地为数智赋能创新保驾护航。

科学研究更加注重基础应用创新。《规划》提出加快培养一批卫生健康领域科技科学家、领军人才和高水平创新团队,加强发病机理、药物、疫苗、医疗设备、脑机接口等领域科技攻关,支持有能力的企业牵头承担攻关任务,促进科技成果转化。更具突破性的是,提出了全链条支持创新药和医疗器械发展应用,把审评审批、临床

综合评价、临床使用和医保支持等环节衔接起来,并部署细胞和基因治疗药物、新型抗体、新型疫苗、核酸药物、放射性药物以及高端医疗器械关键核心技术研发。这有利于推动科技创新由重视前端研发,转向研发、评价、准入、支付和临床应用相互贯通,使创新成果能够更快转化为疾病预防能力和临床服务能力。

服务供给更加注重保障多元创新。在坚持基本医疗卫生制度主体地位的基础上,《规划》鼓励社会力量在康复、护理等短缺领域举办非营利性医疗机构,推动民营医院专科化、品牌化、连锁化发展,稳妥推进外商独资医院和国际医院服务试点。同时,推动商业健康保险与健康管理深度融合,增加覆盖健康干预、特需医疗和创新药的新型保险产品供给。这些举措并非改变基本医疗和基本医保的基础保障地位,而是在基本保障之外拓展补充性服务和保障渠道,推动政府、市场和社会力量形成更加多元的健康服务供给格局,更好满足群众多层次、多样化和个性化的健康需求。

《规划》还有一个事关全局和战略的部署,那就是把健康教育纳入国民教育体系。健康教育是健康中国建设中的基础性、先导性和战略性工程,只有从源头上提升全民健康素养水平,才能够引导公众树立“每个人是自己健康的第一责任人”意识,促进主动健康,实现从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变,进而蓄积人力资本,促进身体素质更好、生命周期更长、生产效率更高,为中华民族伟大复兴提供坚实的人力资本支撑。健康知识是一个人一辈子都用得上的知识,健康教育应当从娃娃抓起,纳入小学、中学乃至大学教育体系。

(作者系复旦大学公共卫生学院党委书记)