



总书记的关切·健康回响

福建三明：让健康这个“1”更加坚实

八闽大地的山山水水和父老乡亲，习近平总书记始终牵挂在心。

2021年3月，习近平总书记在福建考察期间，来到三明市沙县区总医院实地了解医改惠民情况。习近平总书记指出，健康是幸福生活最重要的指标，健康是1，其他是后面的0，没有1，再多的0也没有意义。

牢记总书记的殷殷嘱托，三明市始终把人民健康摆在更加突出的位置，持续深化医药卫生体制改革，一切努力都是为了让健康这个“1”更加坚实。

“14年的医改实践，以相对有限的卫生资源获得了较高的健康效益。”在三明市委书记李春看来，健康上水平、群众得实惠，医生受激励、医院得发展，医保可持续、协同更深化……如今，系列改革成效让健康这个“1”立得更牢、站得更稳。

□本报记者 杨世嘉
姚常房 王乐民
特约记者 董小杰
通讯员 刘晓芳

健康上水平 群众得实惠

盛夏时节，骄阳似火。每周四下午，三明市沙县区凤岗街道居民赖大妈都会准时出现在社区广场上，跳舞、打腰鼓。已年近七旬的她面色红润，精气神十足，是社区出了名的文艺骨干。

几年前，赖大妈还不是这般状态。在一次体检中，她被查出患高血压、糖尿病等慢性病，还存在心血管疾病风险。随后，“家门口”的社区卫生服务中心家庭医生签约服务团队找上门，定期为她做健康随访，指导她合理膳食、科学运动。“隔三岔五就打电话嘱咐，比我自己还上心。”赖大妈告诉记者，在签约家庭医生后的健康管理下，她管住了嘴、迈开了腿，各项指标稳定了下来。

“血压、血糖控制住了，可身材还有点胖，跳舞膝盖吃不消。”随着健康生活方式养成，赖大妈对健康体重管理也有了更高要求。经社区卫生服务中心转诊，赖大妈来到三明市总医院健康体重管理门诊就诊。在这里，内分泌、中医、临床营养等科室专家共同为赖大妈定制个性化减重方案。“几个月下来，腰细了，膝盖不疼了。”赖大妈逢人就说。如今，在她所在社区的微信群里，越来越多的老年人坚持运动打卡。

群众在“家门口”享受到更优质的健康服务，健康意识也随之增强，得益于沙县区持续深化健康管理、提升惠民实效。三明市沙县区总医院党委书记万小英介绍，2017年沙县区总医院组建，将全区医疗资源“攥指成拳”。2025年，医院在健康管理上持续发力，累计开展院中健康管理2.1万人次、随访近6万人次；86支家庭医生签约服务团队分片包干，累计签约14.1万人，重点人群签约率达91.35%；12支党员健康服务队精准对接全区12个乡镇（街道）网格，开展基层巡诊227批、397人次；创新构建“运动康复+中医调理+代谢调控+中医外治”协同诊疗模式，开设健康体重管理门诊，复杂病例减重有效率达85%。

偏远乡镇群众的就医堵点难点，同样被破解。三明市沙县区总医院夏茂分院（夏茂中心卫生院）负责人曹清水感触至深。“夏茂镇离城区40公里，过去患者做透析只能进城，往返要一整天。”他说，近年来，在总医院的帮扶

下，夏茂分院建立了血透分中心，血透分中心医护人员接受总医院肾内科专家的带教和指导。如今，20多名患者长期在夏茂分院血透分中心做透析治疗。该分中心与总医院透析中心、青州分院血透分中心在区位上覆盖沙县区水南水北，织就了一张布局均衡的透析服务网。

今年是三明市沙县区总医院检验科负责人徐俊峰在该院工作的第12个年头，他的职业发展轨迹折射出医院的大变化。“过去聚焦治疗疾病，现在注重让群众不得病、少得病。体检量的攀升是这一转变最直观的体现——过去体检化验在检验科工作量中占比很少，现在约占1/3。”徐俊峰说，另一个显著变化是工作内容的拓展。过去，只需把检验做好；如今，则以信息化建设为支撑，推动检查检验结果互认、质控体系完善、薪酬制度改革和职业发展通道打通——这些变化体现出三明医改的深层“脉动”。

这只是三明市沙县区总医院变化的一个缩影。沙县区卫生健康委党组书记、局长许法水介绍，近年来，总医院对照市级重点专科评审标准，结合医院实际与区域疾病谱特点，科学谋划专科发展路径；组织各专科制定涵盖技术开展、科研攻关、人才培养的阶段性目标与长期规划，保障专科建设有序推进。2025年6月，总医院泌尿外科、精神科、五官科顺利通过第3轮市级重点专科评审。同时，总医院与首都医科大学附属北京天坛医院、上海长海医院等多家医院签约合作、组建专科联盟，专科服务能力与品牌影响力稳步提升。

“5年来，全院干部职工时刻牢记总书记殷殷嘱托，内化于心、外化于行。”万小英感慨，“很荣幸，我们的事业就是健康这个‘1’。”在她看来，从做好城区卫生健康服务到把优质服务延伸到乡镇，从治病到管健康，沙县区跑出的是一条让健康这个“1”更坚实的路。

医生受激励 医院得发展

记者在沙县区的健康见闻，照见了三明市更加系统、更高水平、更深层次的医改成效。

锚定“一般疾病在市县解决”，近年来，三明市在国家卫生健康委、福建省卫生健康委支持推动下，持续深化对口帮扶、沪明对口合作，与中国中医科学院广安门医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院、同济大学医学院、中山大学附属第一医院等高水平医疗机构和科研院校开展合作，共建3个省级区域医疗中心，推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，构建有序就医格局。

在三明市第一医院（上海交通大学医学院附属瑞金医院三明分院），从上海市下沉而来的骨科杨接来主治

医师有切身体会：“在上海，更多是把诊疗和手术做好，而在这里担任业务科主任，需要判断、决策和带教。这种历练是在大医院高强度的手术排程中难以获得的。”在他看来，下沉帮扶是双赢。他正与本地医生合作申报科研项目，三明市的支持政策好，立项相对容易。

“最大成长是角色转变。”同批下沉的肝胆外科杨宇尘主治医师表示，在三明市，需要不断转换角色，学会统筹一个医疗组，处理手术、收治患者、解决问题。在他看来，这种角色转换是培养核心能力的重要环节，更是下沉收获的宝贵经历。

在这场双向奔赴中，许多下沉医师还不约而同地发现了一个现象：在患者就医费用降低的同时，医务人员更加主动地为患者服务。

这背后，是三明医改更深层次的引导和激励。三明市副市长张元明介绍，三明市公立医疗机构薪酬制度充分体现“以健康为导向”，通过改革引导医院把区域内群众的健康管理好，形成正向的激励机制。同时，各级医院根据市医改领导小组核定的工资总额，在额度内进行自主分配，充分体现优绩优酬，激励医生担当作为。

乘着医改东风，三明市第一医院在岗职工年均收入从2012年的6.81万元增长到2025年的16.07万元，其中，医生平均年薪从2013年的12.97万元增长到2025年的20.91万元。

“医生的获得感，最终转化为患者的满意度。”三明市第一医院院长林海说，以沪明对口合作为例，截至目前，上海交通大学医学院附属瑞金

记者手记

锚定“决定性进展”，三明这样作答

2026年是“十五五”开局之年，也是全国卫生与健康大会召开10周年。10年来，我国持续深化医药卫生体制改革，卫生健康事业发展从“以治病为中心”转向“以人民健康为中心”。在这场深刻变革中，三明市以“人民至上、敢为人先”的医改实践，提供了生动的注脚。

今年全国两会期间，习近平总书记在看望参加全国政协十四届四次会议的农工党、九三学社、医药卫生界、社会福利和社会保障界委员时强调，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。

锚定“决定性进展”，三明市紧紧抓住惠及面广、牵一发而动全身的工作。三明市提出，工作核心体现在三大体系的系统性重塑上。健全公共卫生体系，筑牢强大的疾病预防控制“网底”，稳步推进市域疾控联合体建设，把传染病监测哨点嵌入基层末梢；建设优质高效医疗服务体系，深化以公

益性为导向的公立医院改革，以省级区域医疗中心为高地、以县域医共体为枢纽，以人工智能辅助诊断、远程医疗赋能基层，打通分级诊疗“梗阻”；倡导健康文明生活方式，重点实施健康影响评估制度、“四大慢病”重大专项（癌症、心脑血管、呼吸和代谢性疾病防治研究国家科技重大专项），以及健康社区能力提升、学生健康体重管理等行动，加快构建整合型“医共体”体系。

面向“十五五”，三明市将跳出医疗卫生领域，以更宏阔的视野推进3个维度的战略迭代。三明市明确，推动健康治理向法治化、标准化跃升，探索开展健康领域地方立法探索，探索人口高质量发展与卫生健康事业融合新路径，前瞻布局“一老一小”健康服务集成改革，以卫生健康软实力增强城市人口吸引力和承载力；拓展区域协同开放新格局，深度融入闽西南协同发展区与京明科技合作、沪明对口合作，探索共建跨区域医学创新平台与生物医药转化平台，力争到“十五

五”末，从“全国医改经验输出地”向“大健康产业协同创新策源地”跨越。

当前，三明医改经验呈现星火燎原之势。目前，全国正以地市为单位推进“学三明、抓医改”。《国民健康“十五五”规划》提出，因地制宜学习推广三明医改经验；持续加强医改工作组织领导，以健康优先为导向促进目标统一、政策衔接、信息联通、监管联动。从“一枝独秀”到“多点开花”，各地因地制宜推广三明医改经验的成果将惠及更多人民群众。

公立医院转向注重“健康效益”，医务人员转向“防病省钱”，人民群众转向“主动预防”……三明市走过的每一步，都是为了让健康这个“1”更加坚实。未来，三明市将以更大力度、更实举措，在健康中国建设取得“决定性进展”的宏伟蓝图上勇立潮头、再谱新篇。

中，医疗是根本，医保是基础，医药是关键，部门合力共为程度直接关系到改革成效。”在张元明看来，除了医疗改革外，既要推动医药改革，让药品回归治病功能，又要推进医保改革，理顺医保管理体制，及时调整医疗服务价格。

改革前，医药领域存在药品名称、剂型、规格杂乱无章，“层层代理分包推高药价”等现象。三明市从“治药”入手，采取一系列举措，实行药品（耗材）联合限价采购，全面推行药品（耗材）零差率销售。通过对带量采购、配送结算、使用、监管全过程综合施策，斩断灰色利益链，有效挤压价格虚高水分。此外，三明市组建采购联盟，联盟现涵盖20个省份的57个地级市，覆盖区域人口超过2.3亿，该联盟平台已于2025年4月获准接入国家医保信息平台药品和医用耗材招采管理子系统。

通过集采，三明市药品、耗材价格平均降幅分别达54.3%、82.25%，医保基金支出压力变小，群众就医负担显著减轻。

通过挤压药品虚高价格腾出空间，三明市及时调整医疗服务价格，让医务人员的技术劳务价值得到充分体现，这是“腾空间、调结构、保衔接”的重要一环。把总量控制作为医疗服务价格调整的“龙头”，避免总量过高造成群众医疗费用负担重、医保基金难以承受，或者总量过低影响公立医院可持续发展；遵循适度级差原则，按照省、市、县级医疗机构10%的级差拉开价格差距；秉持普遍调整原则，对全市开展的约4000个医疗服务项目进行普遍调整；坚持医保跟进，医保与医疗改革相配套、相衔接、相适应……14年来，三明市抓住降药价“窗口期”，平均每年调整一次医疗服务价格，累计调整医疗服务价格1.04万项次。同时，一体化完善村卫生室（所）医疗服务项目，从18个增加到54个。

三明市“三医”合力共为，持续调整医疗服务价格，优化医院收入结构，为公立医院薪酬制度改革顺利推进奠定基础，让群众在看病就医时负担不增加、获得感更实在。

据介绍，河北省卫生健康委同省财政厅启动基层特色专科扶持工程，优先瞄准群众高刚需领域，累计建成省级特色专科291个，培育出一批运营样板。今年将特色科室标准化、规范化建设作为能力提升突破口，计划年底前建成基层特色科室不少于150家、基层血液透析中心不少于30家，推动95%以上的乡镇卫生院和社区卫生服务中心提供儿科诊疗服务。同时，争取中央专项资金支持61家基层医疗卫生机构建设，并联动红十字会为部分卫生院捐助DR（数字X线摄影）、急救设备，为2000个村卫生室配备巡诊箱等物资。

河北省今年将乡村医生队伍培训纳入民生工程，围绕常见病、多发病、慢性病诊疗开展标准化闭环培训，截至目前已举办58期培训班、线下培训18195人。该省依托省内10所高校成立乡村医生培训联盟，连续3年面向全省开展培训；启动基层医师转岗培训；持续实施能力提升项目，累计轮训基层骨干13275名。在引才方面，该省2020—2025年累计招聘大学生村医457人，今年已组织招聘考试，落实编制保障并强化3年内考取执业资格要求，持续优化村医年龄与学历结构。

为破解“重签约、轻履约、重数量、轻质量”的突出问题，今年河北省将对3.2万个家庭医生团队开展线上线下一体化专项培训，推动慢性病随访、健康指导、双向转诊等核心服务落地落细，推动签约服务从“有形覆盖”向“可感可及”转变。

在制度赋能监管方面，河北省启动基层医疗质量改善三年行动，明确完善管理制度、强化质控培训、提升门诊质量等10项任务，全面增强首诊能力和安全保障。同时，择优确定邱县、清河县等10个县（市、区）作为首批省级基层卫生健康综合试验区，推动其围绕人才培养、专科建设、质控管理、数字化赋能等重点改革攻坚，以点带面推动全省基层医疗卫生服务均衡提质。

本报讯（记者崔芳）今年8月25日是第十个疾病预防日。近日，中国残联、国家卫生健康委、国家疾控局等15部门联合印发《关于组织开展第十次疾病预防日宣传教育活动的通知》，明确本次宣传教育活动的主题为“实施疾病预防行动，共建共享健康中国”，要求各地切实做好疾病预防日宣传教育活动部署安排，加强疾病预防宣传教育，增强全社会疾病预防意识，推动新时代疾病预防事业高质量发展。

《通知》要求，各地聚焦宣传重点，提升全民预防意识。坚持全人群、全生命周期的疾病预防理念，围绕遗传发育、疾病、伤害等主要致残因素，面向公众普及疾病预防知识和实用技能。重点宣传婚前、孕产保健与早孕关爱服务、新生儿和儿童疾病筛查及早期干预相关知识，提升源头防控意识；普及慢性病、精神疾病、传染病和地方病防治知识，提升疾病致残全链条防控意识；强化生产安全、道路交通安全、防灾减灾等安全教育，提升风险识别、应急避险和自我防护能力；科普康复治疗、功能训练、辅具适配相关知识，提升重点人群主动康复的意识和能力。

15部门部署 疾病预防日宣传教育活动

本报讯（记者崔芳）今年8月25日是第十个疾病预防日。近日，中国残联、国家卫生健康委、国家疾控局等15部门联合印发《关于组织开展第十次疾病预防日宣传教育活动的通知》，明确本次宣传教育活动的主题为“实施疾病预防行动，共建共享健康中国”，要求各地切实做好疾病预防日宣传教育活动部署安排，加强疾病预防宣传教育，增强全社会疾病预防意识，推动新时代疾病预防事业高质量发展。

《通知》要求，各地聚焦宣传重点，提升全民预防意识。坚持全人群、全生命周期的疾病预防理念，围绕遗传发育、疾病、伤害等主要致残因素，面向公众普及疾病预防知识和实用技能。重点宣传婚前、孕产保健与早孕关爱服务、新生儿和儿童疾病筛查及早期干预相关知识，提升源头防控意识；普及慢性病、精神疾病、传染病和地方病防治知识，提升疾病致残全链条防控意识；强化生产安全、道路交通安全、防灾减灾等安全教育，提升风险识别、应急避险和自我防护能力；科普康复治疗、功能训练、辅具适配相关知识，提升重点人群主动康复的意识和能力。

河北多举措 筑牢基层医疗防线

本报讯（通讯员鞠重理 特约记者刘路娟 肖建军）8月6日，河北省政府新闻办公室召开“筑牢基层医疗防线 守护群众健康福祉”新闻发布会。河北省卫生健康委副主任燕建振表示，今年河北省将从特色科室提质、人才队伍强基、签约服务增效、制度保障赋能4个方面系统发力，着力提升基层医疗卫生服务的公平性、可及性与便利性。

据介绍，河北省卫生健康委同省财政厅启动基层特色专科扶持工程，优先瞄准群众高刚需领域，累计建成省级特色专科291个，培育出一批运营样板。今年将特色科室标准化、规范化建设作为能力提升突破口，计划年底前建成基层特色科室不少于150家、基层血液透析中心不少于30家，推动95%以上的乡镇卫生院和社区卫生服务中心提供儿科诊疗服务。同时，争取中央专项资金支持61家基层医疗卫生机构建设，并联动红十字会为部分卫生院捐助DR（数字X线摄影）、急救设备，为2000个村卫生室配备巡诊箱等物资。

河北省今年将乡村医生队伍培训纳入民生工程，围绕常见病、多发病、慢性病诊疗开展标准化闭环培训，截至目前已举办58期培训班、线下培训18195人。该省依托省内10所高校成立乡村医生培训联盟，连续3年面向全省开展培训；启动基层医师转岗培训；持续实施能力提升项目，累计轮训基层骨干13275名。在引才方面，该省2020—2025年累计招聘大学生村医457人，今年已组织招聘考试，落实编制保障并强化3年内考取执业资格要求，持续优化村医年龄与学历结构。

为破解“重签约、轻履约、重数量、轻质量”的突出问题，今年河北省将对3.2万个家庭医生团队开展线上线下一体化专项培训，推动慢性病随访、健康指导、双向转诊等核心服务落地落细，推动签约服务从“有形覆盖”向“可感可及”转变。

在制度赋能监管方面，河北省启动基层医疗质量改善三年行动，明确完善管理制度、强化质控培训、提升门诊质量等10项任务，全面增强首诊能力和安全保障。同时，择优确定邱县、清河县等10个县（市、区）作为首批省级基层卫生健康综合试验区，推动其围绕人才培养、专科建设、质控管理、数字化赋能等重点改革攻坚，以点带面推动全省基层医疗卫生服务均衡提质。

首席编辑

乔宁