众志成城 推动实施健康优先发展战略

本版推出——

- □ 乘势而上谱写健康中国新篇章
- □ 走中国特色卫生与健康发展道路
- □ 知行合一落实健康优先
- □ 把“人口高质量发展”这件大事办好
- □ 深化医改向着群众的期盼前行

钟东波 北京市卫生健康委党委书记

王栩冬 天津市卫生健康委党委书记、主任

刘勇 内蒙古自治区卫生健康委党组书记、主任

陈艳兰 辽宁省卫生健康委党组书记

闻大翔 上海市卫生健康委党组书记、主任

王仁元 浙江省卫生健康委党委书记、主任

刘同柱 安徽省卫生健康委党组书记

龚建平 江西省卫生健康委党组书记、主任

刘俊彩 北京市卫生健康委主任

王现坤 河北省卫生健康委党组书记、主任

张波 山西省卫生健康委党组书记、主任

栾枫 黑龙江省卫生健康委党组书记

谭颖 江苏省卫生健康委党组书记、主任

杨闽红 福建省卫生健康委党组书记、主任

邢程 安徽省卫生健康委党组副书记、主任

马立新 山东省卫生健康委党组书记、主任

侯红 河南省卫生健康委党组副书记、副主任

乘势而上谱写健康中国新篇章

□首席记者 姚常房

2024年，全国各地卫生健康系统砥砺奋进，辛勤耕耘，特别注重从经济社会发展全局的高度认识做好卫生健康工作的重要意义，注重发挥党总揽全局、协调各方的领导核心作用，全面推进卫生健康事业高质量发展。新的一年即将到来，大家提振信心，赓续奋斗，以崭新的姿态和向上的风貌迎接新挑战新机遇，乘势而上谱写健康中国新篇章。

“人民”二字重千钧

习近平总书记指出，我们的人民热爱生活，期盼有更好的教育、更稳定的工作、更满意的收入、更可靠的社会保障、更高水平的医疗卫生服务、更舒适的居住条件、更优美的环境，期盼孩子们能成长得更好、工作得更好、生活得更好。人民对美好生活的向往，就是我们的奋斗目标。

习近平总书记围绕健康中国建设发表的一系列重要论述中，“人民”二字是高频词。

确保人民群众生命安全和身体健康是我们党治国理政的一项重大任务。实现人民对美好生活的向往，始终是各地做好卫生健康工作、推动卫生健康高质量发展的出发点和落脚点。

北京市卫生健康委党委书记钟东波表示，深刻理解习近平总书记关于健康中国重要论述的核心要义和精神内涵，北京始终坚持以人民为中心发展卫生健康事业。12月23日，北京市卫生健康委党委理论学习中心组召开学习（扩大）会议，强调要继续立足北京实际情况，将习近平总书记的重要论述，细化为一个个制度措施，转化为一项项具体工作，以群众可感可及的工作成效，持续提升人民群众健康水平，推动首都卫生健康事业高质量发展。

浙江是习近平新时代中国特色社会主义思想的重要萌发地。浙江省卫生健康委党委书记、主任王红云表示，党的二十届三中全会通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》提出“实施健康优先发展战略”，充分说明我们党对健康问题的认识达到了新的高度，人民健康在进一步全面深化改革中的重要性更加突出。浙江积极推动医改与卫生健康现代化建设互促共进，取得了积极成果。2023年，浙江省人均预期寿命提高到82.4岁，居民健康主要指标达到了高收入国家平均水平。下一步，浙江省将深入学习贯彻习近平总书记关于卫生健康工作重要论述和考察浙江重要讲话精神，加快推进省域卫生健康现代化建设，为省力谱写中国式现代化浙江新篇章筑牢健康根基。

西藏自治区卫生健康委党组书记、副主任谭相东介绍，西藏自治区党委、政府始终坚持把各族群众健康放在优先发展的战略地位，从人民群众健康所需所盼着手，针对诊疗水平相对落后、高原健康因素危害大、地方病易发、高原病多发、群众膳食结构不合理等突出问题，给资金、给政策，抓协调、抓推进，把实事好事办好。经过不懈努力，具有中国特色、西藏特点的基本医疗卫生制度基本建立。

新疆维吾尔自治区卫生健康委主任于爱平说，自治区全面贯彻落实习近平总书记关于卫生健康工作重要论述和重要指示批示精神，在自治区党委、政府坚强领导下，以党建为引领，以人民健康为中心，转作风、提效能，强担当、抓落实，防风险、促稳定，新疆卫生健康事业发展呈现新面貌、迈上新台阶。

卫生健康事业事关民生、事关人心，更事关社会大局稳定。新疆生产建设兵团卫生健康委党组书记方刚表示，兵团的卫生健康事业承担着特殊的使命，是兵团发挥特殊作用、促进各族群众交往交流交融的重要载体。近年来，兵团积极落实分级诊疗制度，下沉专家3000余人次，帮助开展新技术新项目352项，职工群众就医负担不断减轻，患者就医获得感不断增强。

凝聚合力齐奋进

习近平总书记强调，各级党委和政府要高度重视医药卫生体制改革，主要负责同志要亲自负责，统一推进“三医”联动改革，把医药卫生体制改革纳入全面深化改革中同部署、同要求、同考核。各地区各部门要从大局出发，心往一处想，劲往一处使，加强协作配合，共同推动医药卫生体制改革向纵深发展。

实干笃行谋发展，砥砺奋进谱新篇。深化医药卫生体制改革是一项需要各级党委和政府高度重视的工作，尤其是当前在推进“三医”协同发展和治理过程中，更需要党委和政府的全力支持。

“浙江始终坚持以增进人民健康福祉为出发点和落脚点，深刻理解和把握改革逻辑，突破利益藩篱，改革破解难题，强化部门协同，着力发挥卫生统筹协调职能，推动将医改工作纳入省委改革项目清单，融入全省改革大篇章，全力推进医改持续走深走实。”王仁元介绍，在方法路径上，浙江坚持顶层设计和基层首创相结合，发挥试点示范作用，以点带面，点面结合，探索形成可复制可推广、具有鲜明浙江辨识度的改革经验。

北京市卫生健康委主任刘俊彩表示，新一年，将继续把习近平总书记关于健康中国建设的重要论述精神转化为各单位各部门的重点工作任务，在“老老人、小小孩”卫生健康服务体系建设、信息化建设、生物医药产业发展、科技创新等方面推出新举措，将学习成果转化为推动工作的具体行动和实际成效。

2025年是西藏自治区成立60周年。谭相东表示，西藏将始终坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想特别是健康中国建设重要论述精神为指导，深化医药卫生体制改革，健全卫生健康服务体系，推进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，优化公共卫生服务供给，传承发展创新藏医药事业产业，办好卫生健康实事，推进健康西藏建设。

于爱平说，新的一年，将始终坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想特别是健康中国建设重要论述精神为指导，深化医药卫生体制改革，健全卫生健康服务体系，推进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，优化公共卫生服务供给，传承发展创新藏医药事业产业，办好卫生健康实事，推进健康西藏建设。

走中国特色卫生与健康发展道路

□本报记者 赵星月

坚持中国特色卫生与健康发展道路，是全面推进健康中国建设，深化医药卫生体制改革，建成世界上规模最大的医疗卫生体系的重要前提。年终岁末，各省份卫生健康委主要负责人结合地方实践谈体会、谈展望。

切实满足群众就医需求

“坚持中国特色卫生与健康发展道路，核心要义在于坚持以人民为中心的发展思想。”青海省卫生健康委党组书记、主任刘浩年表示，青海省卫生健康系统始终牢守为人民健康服务的宗旨，更加注重提高质量和促进均衡、资源下沉和系统协作，着力提升卫生健康服务供给和能力水平。

“针对我省患者省外转院就诊率高的现象，省委、省政府积极推动优质医疗资源扩容，国家区域医疗中心、中医区域医疗中心等项目落地实施；均衡布局省内区域间优质医疗资源，在海东市、海南藏族自治州、玉树藏族自治州布局建设3个省级区域医疗中心，提高省内疑难重症诊疗水平。”刘浩年介绍，青海省持续实施医疗人才“组团式”帮扶和青南、环湖支医行动，共选派1442名省级医院骨干下沉至6州31县，开展新技术新项目537项，救治急危重症患者2.91万人次，使转诊率下降至7.49%，并帮带培养本地医务人员758名，显著提升县域常见病、多发病诊疗能力；以紧密型县域医共体建设为抓手，推动医疗卫生工作重心下移，促进以城带乡、以乡带村、县乡一体、乡村一体，使基层医疗卫生机构服务能力不断提升。

“习近平总书记围绕健康中国建设发表的一系列重要论述，对于推动新时代卫生健康事业高质量发展具有十分重要的意义。特别是总书记在海南省考察时强调，‘经济要发展，健康要上去’，这为海南省卫生健康事业发展提供根本遵循。”海南省卫生健康委党委书记、主任李文秀说，海南省积极实施一系列卫生健康领域惠民生暖民心举措。针对医疗资源分布不均的问题，海南省下大力气推进省属优质医疗资源下沉，选派461名优秀骨干进驻16家市县综合医院，实现帮扶市县全覆盖和人员全到位，累计开展130项新技术新项目，下沉市县门急诊量、出院人数分别同比增长15.69%、13.4%。海南省全面实施医学检查检验结果互认，互认项目数量达237项；在公立医院推广“一次性”全程诊疗便民服务，建立全省统一预约挂号平台，简化就医退费流程；打通“出生—死亡”各个环节堵点，实现一次办高效办，线上办件率达85.1%。

“未来，海南省将紧紧结合海南自由贸易港建设，持续推动优质医疗资源下沉，推动城乡基本公共服务均等化，致力于为群众提供安全有效方便价廉的医疗卫生服务。”李文秀说。

习近平总书记指出，坚持基本医疗卫生事业的公益性。人最宝贵的是生命。“人命至重，有贵于金。”卫生与健康事业涉及每位人的生命安全和千家万户的幸福安康，是一项极其崇高也非常特殊的事业。

福建省卫生健康委党组书记、主任杨闽红认为，坚持基本医疗卫生事业的公益性是推进卫生健康工作必须遵循的基本原则。一是坚持以党政主导为前提，坚决贯彻新时代党的卫生社会发展水平相适应。二是坚持以人民健康为中心，统筹抓好公共卫生安全、基本医疗服务、健康环境建设等各项工作，努力全方位全周期保障人民健康。三是坚持以共建共享为基础，倡导“每个人是自己健康的第一责任人”理念，强化互助共济、责任共担、成果共享。

“下一步，我们将推动实施健康优先发展战略，完善以健全健康需求为导向的规划、投入、治理等政策体系，健全以公立医疗卫生机构为主体的医疗卫生服务体系。实施医疗卫生强基工程，不断提高城乡基层的健康服务水平；鼓励引导社会力量办医，满足群众多样化、差异化、个性化健康需求。协同推进以公益性为导向的公立医院改革，充分调动医务人员积极性，持续规范医疗服务行为。”杨闽红说。

全面建强基层医卫服务体系

坚持中国特色卫生与健康发展道路，需要深刻领悟“没有全民健康，就没有全面小康”的题中之义。

“这是2014年12月，习近平总书记在江苏省镇江市丹徒区世业镇卫生院调研时提出的重要论断。”江苏省卫生健康委党组书记、主任谭颖表示，在实现中国式现代化的新征程上，卫生健康部门使命重大、责无旁贷。近年来，江苏省始终牢记习近平总书记的殷殷嘱托，全面建强基层医疗卫生服务体系，全省县域就诊率达到94.54%，基本实现“一般病在市县解决、日常疾病在基层解决”的目标。

谭颖说，江苏省组织实施卫生人才强基工程，采取招聘、培养、下沉等“七一一批”的办法，近5年统一招聘3.9万人、遴选基层骨干人才1.1万人次，下沉至基层服务1年以上人员15万人；建成86家三级县医院、200个农村区域性医疗卫生中心、567家省社区医院、1200个特色科室，这为海南省卫生健康事业发展提供根本遵循。“海南省卫生健康委党委书记、主任李文秀说，海南省积极实施一系列卫生健康领域惠民生暖民心举措。针对医疗资源分布不均的问题，海南省下大力气推进省属优质医疗资源下沉，选派461名优秀骨干进驻16家市县综合医院，实现帮扶市县全覆盖和人员全到位，累计开展130项新技术新项目，下沉市县门急诊量、出院人数分别同比增长15.69%、13.4%。海南省全面实施医学检查检验结果互认，互认项目数量达237项；在公立医院推广“一次性”全程诊疗便民服务，建立全省统一预约挂号平台，简化就医退费流程；打通“出生—死亡”各个环节堵点，实现一次办高效办，线上办件率达85.1%。

“未来，海南省将紧紧结合海南自由贸易港建设，持续推动优质医疗资源下沉，推动城乡基本公共服务均等化，致力于为群众提供安全有效方便价廉的医疗卫生服务。”李文秀说。

知行合一落实健康优先

□本报记者 高艳坤

“健康是1，其他都是后面的0。1没有了，什么都没有了。”习近平总书记的这句话家喻户晓、深入人心，简洁生动地诠释了健康的重要性。党的二十届三中全会通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》提出，实施健康优先发展战略，为今后一个阶段的工作指明了方向。新年启新程，各地对健康优先的认识和行动都在深化、实化。

全方位护佑人民身心健康

“人民群众更加重视生命质量和健康安全，健康需要呈现多样化、差异化的特点。人民群众不但要求看得上病、看得好病，更希望不得病、少得病，看病更舒心、服务更体贴。”习近平总书记深刻指出群众健康需求的变化。

重庆市卫生健康委党委书记、主任张维斌表示，自己在调研中感受到群众对健康生活的美好向往愈发强烈：更加期盼享有优质高效、便捷可及、价格合理的医疗服务，更加需要全生命周期全方位主动健康管理，更加期望建立科学规范的大健康监管体系，更加期望在社区能够享有“一老一小”优质服务。

“我们将以习近平总书记关于健康中国建设的重要论述为指导，继续倾听群众呼声，聚焦群众关切，把健康服务做得更精准、更高效、更贴心。”张维斌说，重庆市将坚持“大卫生、大健康”理念，持续推动“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。持续推进优质医疗资源下沉贴近群众。通过人才、科技赋能医疗服务能力提升。依托数字重庆“一朵云”建设卫生健康云专区，建立更加高效便捷服务群众的数字健康体系，持续改善群众看病就医感受。

习近平总书记明确指示，“要把人民健康放在优先发展战略地位，努力全方位全周期保障人民健康”。

四川省卫生健康委党组书记、主任徐斌表示，现在群众不仅追求身心健康，更追求生活、环境等全方位健康，疲劳感、睡眠质量差、超重肥胖等身心健康问题的普遍正逐渐成为群众健康新需求。

前不久，四川省召开卫生健康大会，围绕贯彻落实习近平总书记关于健康中国建设的重要论述精神，进行了一次思想认识的“大碰撞”、改革创新的“大讨论”、贯彻落实的“大交流”。徐斌表示，四川省将坚持把人民健康放在优先发展的战略地位，深入实施健康四川18项专项行动，实施健康四川高质量发展试验县建设等“十大工程”，全面干预健康影响因素，全面防控重大疾病，延长全民健康预期寿命，全方位全周期保障人民健康。

“深入学习习近平总书记关于健康中国建设的重要论述，更加深刻感受到总书记的人民情怀。我们必须全方位护佑人民身心健康，为中国式现代化筑牢健康根基。”广西壮族自治区卫生健康委党组书记、主任杜振宗说。

“习近平总书记指出，预防是最经济最有效的健康策略。”杜振宗表示，广西受地理环境、气候湿热等影响，历来地方病传染病等疾病多发。近年来，广西坚持防治结合、联防联控、群防群控，全面消除疟疾，重型地贫患儿实现“零出生”目标，连续多年无甲类传染病报告，艾滋病等传染性疾病得到有效控制。

“我们将坚定不移贯彻预防为主的工作方针，创新医防协同、医防融合机制，持续推动预防为主的健康策略取得更加显著的成效。”杜振宗说。

实现健康和经济社会协调发展

全民健康是经济社会发展的重要保证。习近平总书记强调，“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”“加快建立完善制度体系，保障公共卫生安全，加快形成有利于健康的生活方式、生产方式、经济社会发展模式和治理模式，实现健康和经济社会良性协调发展”。

“实施健康优先发展战略的提出，标志着我们党对健康问题的认识达到了新的高度，人民健康在进一步全面深化改革中的重要性更加突出。”内蒙古自治区卫生健康委党组书记、主任刘勇表示，学习习近平总书记关于健康中国的重要论述，自己更加深刻地理解了卫生健康工作在中国式现代化进程中的基础性地位和全局性作用。

“内蒙古将主动融入和服务大局，推动把保障人民健康作为经济社会政策的重要目标，促进健康优先发展的规划、投入、治理等政策法规体系；以推进落实健康内蒙古行动为牵引，形成健康优先发展战略工作机制和促进健康融入所有政策机制。

“保障人民健康，既是关乎人民切身利益的大事，也是推动高质量发展、创造高品质生活的内在要求。”黑龙江省卫生健康委党组书记梁枫表示，近年来，全省卫生健康系统立足推进辛福龙江建设和全方位、全周期保障群众健康，取得扎实成效。下一步，黑龙江省还将深入学习贯彻习近平总书记关于卫生健康工作重要论述精神，按照总书记视察黑龙江时给出的扬长避短、扬长克短、扬长补短辩证法，聚焦强基固底、推进人口高质量发展、发展新质生产力、巩固壮大中医药特色、打造向北开放新高地持续发力，集中精力推动龙江卫生健康事业高质量发展。

上海市居民主要健康指标连续多年保持发达国家和地区水平。在上海市卫生健康委党组书记、主任闻大翔看来，这根源于上海市深入贯彻落实习近平总书记关于健康中国建设的重要论述精神，坚持把人民健康放在优先发展的战略地位。为落实健康优先发展战略，上海市卫生健康委编制了《上海市卫生健康设施专项规划（2024—2035年）》，将卫生健康设施纳入城市整体空间布局“一张图”，与空间、土地进行匹配。

闻大翔介绍，《规划》提出“建成与基本实现社会主义现代化相适应，与上海城市目标定位相匹配，覆盖全人群、全生命周期，体系完整、布局合理、功能健全、系统协调、运行高效、富有韧性的现代化卫生健康设施网络，打造具有全球视野的公共卫生安全之城、金融发好的优质健康服务共享之城、国际领先的医学科技创新策源之城，成为全球健康城市典范”战略目标，对未来10年上海卫生健康事业发展具有重要战略引领作用。

把“人口高质量发展”这件大事办好

□本报记者 郭蕾

人口问题是“国之大者”，生育事关千家万户。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央站在实现中华民族伟大复兴的战略高度，对新时代人口工作提出一系列科学判断，作出一系列重大部署，推动我国人口工作开辟新境界、跃上新台阶。从单独两孩政策，到全面两孩政策，再到三孩生育政策及配套支持措施，我国始终坚持人口与发展综合决策，根据人口发展变化形势，作出逐步调整完善生育政策、促进人口长期均衡发展的重大决策。

提高人口素质是关键

对于做好新时代人口工作，习近平总书记指出，要着力提高人口整体素质，努力保持适度生育水平和人口规模，加快塑造素质优良、总量充裕、结构优化、分布合理的现代化人力资源，以人口高质量发展支撑中国式现代化。

“人口高质量发展内涵丰富，主要包括素质优良、总量充裕、结构优化、分布合理等，这4个方面相辅相成、缺一不可。”广东省卫生健康委党组书记、主任刘利群表示，“提高人口整体素质、建立人口综合竞争力优势，是推动人口高质量发展的关键所在。广东省是我国第一人口大省，良好的营商环境、超大的经济体量和产业需求、广阔的就业机会，为人口大规模增长提供了稳定动力。”

浙江省是全国常住人口增量领先省份。浙江省卫生健康委党委书记、主任王仁元认为，当前我们面临的人口发展新态势、新格局，既隐含着人口高质量发展的挑战，也蕴藏着人口高质量发展的动能与势能。

“人口规模巨大是中国式现代化的首要特征，人口的总量、结构、素质、分布等要素牵动着经济社会发展的方方面面。特别是在经济高质量发展和发展新质生产力背景下，打造高素质劳动者和人才队伍，由人口红利向人才红利转变显得更加迫切。”王仁元表示，“我们要拥奔简单地用人口数字来判断发展态势的思维惯性，坚定未来社会主要是人才的竞争、技术的竞争、劳动生产率的竞争的理念，系统考量人口全要素，加快形成人口总量、结构、素质叠加优势。”

近年来，贵州省将人口工作重心放到提高人口整体素质上来。“对比全国人口形势，贵州近3年的人口总量呈相对稳定态势，人口年龄结构相对合理，人口出生率在全国相对较高。”贵州省卫生健康委党组书记谭净介绍，近年来，贵州省坚持以提高人均预期寿命为目标，大力实施整体提升卫生健康水平攻坚行动计划，深入实施妇幼健康提质、老年健康服务、居民健康素养提高等专项行动，提高人口健康素质；积极构建省、市、县、乡、村五级医疗卫生服务体系，强化人口健康服务；把人口高质量发展同人民群众健康生活紧密结合起来，推动人口数量、结构优势转化为人力资源质量优势。

用心用情守护“朝夕美好”

家家都有小、人人都会老。“一老一小”是一个家庭需要守护的两端，牵动千家万户，关乎百姓生活。习近平总书记指出，要完善生育支持政策体系，发展养老事业和养老产业，适时实施渐进式延迟法定退休年龄政策，提高人口素质、激发人才红利，积极应对人口老龄化和少子化。

谈老必谈医，老人安享晚年离不开医保保障。越来越多的地方持续推出特色养老服务，努力实现老有所医、老有所养。

山东省卫生健康委党组书记、主任马立新介绍，山东作为全国第一老年人口大省，呈现出老年人口总量大、老龄化程度增速快、老年群体占比高的特点。截至2023年底，全省60岁及以上老年人达2391万，占常住人口的23.62%，是全国首批进入中度老龄化的省份之一。

“一方面，我们着力加强老年医疗资源配置。截至2024年11月底，全省共有62家老年病医院、78家康复医院、203家护理院（站）。老年人医疗服务可及性大幅提升。另一方面，持续推进医养结合高质量发展。截至2024年11月底，医疗卫生机构与养老机构医养结合服务签约6000多对，医养结合服务覆盖人群1900多万人。山东被国家卫生健康委命名为全国首个医养结合示范省。”马立新介绍。

“推进医养结合是实施积极应对人口老龄化国家战略、实现从基本养老向健康养老转化的重大举措。”刘利群表示，“我们支持公立医疗机构利用富余资源开展养老服务，支持社会力量举办医养结合机构。全省医养结合机构从2021年的338家增长至目前的584家，实现所有县（市、区）有一家以上医养结合机构。”

“一老”保障好，“一小”也要呵护。各地加快建立积极生育支持政策体系，在生育、养育等方面拿出实招。

马立新介绍，山东省加强政策协同，出台一系列配套政策，形成比较完善的生育支持政策体系。比如，对符合相关标准的或示范托育机构给予3万～10万元的补助，给予二孩、三孩每人每月300～600元保育费补助。

宁夏回族自治区卫生健康委党组书记、主任吕金捍介绍，宁夏着力解决家庭养育难、入托难问题，大力发展普惠托育服务体系，每千人口托位数从2021年的0.43个提高至目前的4.05个；支持4个县区新建改建托育综合服务中心和公办托育机构，着力提高公建托位占比；实施自治区优质服务托育机构试点补助项目，为45家优质机构发放补助资金407.98万元等。

“调查显示，广东省超过30%的家庭有送托意愿，珠三角等地区则更高。因此，托育服务在广东的需求非常大。”刘利群表示，“幼有所育，不仅是简单的生活照料，还要结合早教、保健，确保宝宝身心健康成长。破解带娃难题，要集中解决距离、价格和质量3个方面的问题。”

通过近些年发展，浙江省的每千人托位数从2020年的2.01个增长到现在的4.39个，入托率从7.2%增长到22.3%，入托儿童的最小月龄从18个月下降到6个月，托育需求逐步释放。王仁元介绍，浙江省聚焦普惠托育发展存在的“托不起”“托不便”“托不好”难题，全面建立以家庭照护、社区统筹、社会兴办、单位自建、幼儿园办托班等5种模式为主，以家庭托育点和社区驿站为辅的“5+X”托育服务体系，打造“15分钟托育网络”。同时，构建“医育结合”“1+1+X”托育指导体系，让孩子健康成长、让家长安心、放心。

深化医改向着群众的期盼前行

□本报记者 刘嵌玥 吴倩

医药卫生体制改革事关千家万户，是一项重大民生工程。习近平总书记指出，党的十八大以来，我们坚持保基本、强基层、建机制，完善顶层设计，健全联动机制，坚持统筹安排、突出重点、循序渐进，医药卫生体制改革正在由打好基础转向提升质量、由单项突破转向综合推进。实践证明，我们坚持用中国式办法解决医药卫生体制改革这个世界性难题，方向正确、路径清晰、措施得力、成效显著。

纵深推进“三医”联动改革

习近平总书记指出，实行医疗、医保、医药联动，是深化医药卫生体制改革的重要目标。努力在健全分级诊疗制度、现代医院管理制度、全民医保制度、药品供应保障制度、综合监管制度等方面取得突破。

作为首批国家综合医改试点省份之一，福建省是中国医改重点领域的探路先锋。福建省卫生健康委党组书记、主任杨阎红表示，多年来，福建省坚持以“三医”协同治理为路径，坚定落实党政“一把手”抓医改、负总责，一位政府负责同志分管“三医”工作，进一步健全统一高效的“三医”政策协同、信息联通、监管联动机制，加强了“三医”改革的步调协同。如按照“腾空间、调结构、保衔接”思路，合力推动“药、价、保”集成改革红利转化为群众收益。

同时，福建省聚焦群众看病就医急难愁盼问题，开展住院免陪照护、家庭病床等改革，不断改善群众就医体验。通过努力，该省公立医院综合改革效果评价持续保持在全国前列，总体上以较少的卫生资源实现了良好的健康绩效。

安徽省卫生健康委党组副书记、主任邢程介绍，安徽省卫生健康、医保、药监、财政等部门定期会商，共同研究解决深化医改进程中的问题和困难，出台DRG（按疾病诊断相关分组）/DIP（按病种分值）支付方式改革与医保基金包干管理、县域医共体中心药房建设等政策举措，破除机制障碍，强化政策协同，形成医改合力。

2021年，安徽省六安市金寨县率先探索成立县委卫生健康工委。该工委代表县委、县政府承担改革职能，建立县域“三医”协同发展和治理机制。目前，安徽省已有26个县成立县委卫生健康工委。

“回顾湖南省新一轮深化医药卫生体制改革历程，不难发现，医疗、医保、医药的联动改革始终是主旋律。”湖南省卫生健康委党组书记、主任李小松介绍，湖南通过“三医”联动，实现医疗资源整合与服务优化，更好发挥医保支付方式改革与保障作用，实现医药价格合理调控与供应保障，不断强化协同推进与机制建设。

江西省卫生健康委党组书记、主任龚建平表示，江西省始终坚持以人民健康为中心，围绕解决“看病难、看病贵”，持续深化医改工作，强化改革合力。省卫生健康委会同省医保局、省药监局进一步健全完善医疗服务价格动态调整机制和药品供应保障体系，深化医保支付方式改革，推动各级医院化化收入结构。近3年，江西省公立医院医疗服务收入占医疗收入比例保持在32%左右；居民个人卫生支出下降到27.63%，百姓就医负担不断减轻。

三明医改经验多点开花

2021年3月，习近平总书记在福建考察时强调，三明医改体现了人民至上、敢为人先，其经验值得各地因地制宜借鉴。要继续深化医药卫生体制改革，均衡布局优质医疗资源，改善基层基础设施条件，为人民健康提供可靠保障。

以学习三明医改经验为重要抓手，各地不断将医改向纵深推进，形成多点开花、满园春色的发展局面。陕西省卫生健康委党组书记、主任张军林表示，陕西省全面推广三明医改经验，以实施医疗卫生强基工程为抓手，加快推进分级诊疗制度建设和紧密型县级医共体建设，进一步推动城市医疗资源向县级医院和城乡基层下沉，持续提升县级医院综合能力，打造卫生院“一院一特色”，增强村卫生室医疗功能，切实保障基本医疗卫生服务公平可及。

如今，陕西省83家县医院全部达到全国县医院医疗服务能力基本标准，其中43家达到推荐标准；84.26%的乡镇卫生院和社区卫生服务中心、39.31%的村卫生室达到国家服务能力标准，超额完成年度目标任务。2024年1月至10月，基层医疗卫生机构总诊疗人次较去年同期增长9.95%。

邢程介绍，安徽省将深化医改列为省委重大改革事项和省政府年度重点工作，省、市、县全部由一位政府负责同志统一分管“三医”工作或至少分管医疗和医保部门，统筹制定重大改革政策，因地制宜学习借鉴三明医改经验，聚焦医疗、医保、医药协同发展和治理，促进优质医疗资源有序扩容和梯度平移，全面推进紧密型县域医共体建设提质升级，推深做实紧密型城市医疗集团，深化以公益性为导向的公立医院改革，加快以基层为重点的分级诊疗体系建设，推动卫生健康事业高质量发展。

“全面深化医药卫生体制改革，就是要解决群众预防保健、看病就医最关心最直接最现实的利益问题，解决当前卫生健康事业发展中存在的不平衡不充分的问题。”李小松介绍，按照国家统一部署，湖南省全面铺开紧密型县域医共体建设，99个县（市、区）共建设医共体142个，并持续改善基层基础设施条件，落实乡村医生待遇，提高基层防病治病和健康管理能力。

近年来，江西省深刻领悟三明医改“事不避难、勇于创新、较真碰硬、久久为功”的改革要义，牢牢把握“腾空间、调结构、保衔接”内在逻辑，因地制宜探索与实践。该省在新余、抚州、赣州3个设区市开展城市医疗集团建设试点；全面推开紧密型县域医共体建设，并将这项工作纳入省委深改委年度6项突破改革事项，已有80%达到紧密型建设标准。

龚建平介绍，2025年，江西省将重点对南昌市、九江市、鹰潭市、赣州市等4个推广三明医改经验示范区加强督促指导，力争在关键领域和重点环节实现突破，出经验、出成效、出亮点。之后，用两年时间每年选择3～4个设区市进行推广，力争形成“一市一品”改革特色品牌。