



聚焦民生关切推进乡村振兴

□本报记者 高艳坤

今年是巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接5年过渡期的最后一年。下一步如何深入推进乡村全面振兴?3月8日,在十四届全国人大三次会议第二场“部长通道”集中采访活动中,农业农村部部长韩俊对此作了详细解答。

韩俊介绍,过渡期以来,相关部门每年都对因疾病、残疾、就业不稳等情况导致的脱贫不稳定户、边缘易致贫户和突发严重困难户开展监测,及时掌握农户情况,一旦发现返贫致贫风险,第

一时间采取精准帮扶措施。自2021年以来,共有261.1万户被纳入监测范围。

“脱贫攻坚期的相关帮扶政策总体保持稳定,义务教育、基本医疗、住房安全和饮水安全方面的成果,得到了切实巩固。”韩俊说,“返贫致贫风险始终存在。接下来,将进一步提高监测帮扶效能,发现一个、帮扶一个、化解一个,确保不发生规模性返贫致贫。还要继续做好东西部协作、定点帮扶和消费帮扶等工作。”

韩俊指出,下一步,将瞄准农民需求,聚焦乡村道路、供水、人居环境、教育、医疗、养老服务等重点民生关切做实事。持续加大相关领域投入力度,

全力补齐基础设施与公共服务短板,不断缩小城乡差距。通过提升农村基础设施的完备度、公共服务的便利度以及人居环境的舒适度,让广大农民切实享受到发展带来的实惠。

“乡村是否振兴不仅取决于农民的腰包是否鼓,还要看乡风是否好。”韩俊表示,目前,天价彩礼“娶不起”、人情来往“还不起”、豪华丧葬“死不起”,以及孝道式微、农村老人老无所养等现象在一些地区不同程度地存在。接下来,还将继续推进乡村文明建设,推动乡村移风易俗,提升农民的精神风貌,持之以恒抓出成效,让农民有获得感。

中医药走出去“凭的是实力”

□本报记者 孙轲

3月7日,在全国政协十四届三次会议第二场“委员通道”集体采访活动中,全国政协委员、中国中医科学院西苑医院原副院长徐凤芹表示:“中医药走出去凭的是实力,靠的是疗效。”

徐凤芹说,中医药不仅要“走出去”,更要靠自身的特色优势“留得住”,还要靠扎扎实实的疗效“叫得响”,真正成为搭建中外民心相通之桥的重要法宝。

徐凤芹回忆说,2022年,她带领首支国家援柬中医抗疫医疗队,赴柬埔寨提供中医药抗疫和特色诊疗服务。医疗队在中国援建的考斯玛中柬友谊医院创立中医门诊,让柬埔寨民众了解中医、尝试中医、爱上中医。

一名在无声的世界里生活了20年的柬埔寨女孩,在医疗队的帮助下,逐渐恢复了听力,重新喊出“妈妈”;一名因为摔倒需靠轮椅出行的患者,在医疗队用中医手法治疗后,逐渐康复。

“医疗队在柬一年,服务民众3.4万人次,复诊率高达67%。”徐凤芹说,中国医生在柬埔寨民众中很有口碑,这推动促成了中国—柬埔寨中医药中心的成立。

徐凤芹感慨,这支医疗队的故事,只是中医药走出去的一个缩影。“当柬埔寨的医务人员踊跃学习中医适宜技术,当中国药企在柬式酸汤中发现了抗病毒新成分,这些跨越不同地域、不同文明的‘相遇’,证明传统医学不怕跨越千山万水。”

目前,中医药已经推广到196个国家和地区。“金杯银杯不如百姓的口碑”,徐凤芹表示,中医药凭借自身独特魅力和优势,不断推进中华文明的传播和世界文明的交流。中医药为世界各国人民提供“中国处方”,贡献中国智慧,助推构建人类命运共同体。



扫码看“委员通道”视频报道

今日第4版推出
两会特刊两会·现场
两会·关注
两会·声音
两会健谈
两会健康词典

首席编辑

李阳和

- 聚焦三个重点,继续推进慢性病防控
- 围绕三个维度,积极谋划推进医疗卫生强基工程
- 锚定三个方面,推进儿科和精神卫生服务发展

□本报记者 高艳坤 孙轲

北京,春意渐浓。3月9日,十四届全国人大三次会议民生主题记者会在梅地亚中心新闻发布厅举行。国家卫生健康委主任雷海潮出席记者会,并就卫生健康相关问题,回应中外记者关切。谈及卫生健康工作成果,一组数据令人振奋。2024年我国居民预期寿命达到79岁,提前实现“十四五”规

划目标要求。展望前路,“防未病”理念加速深化,基层医疗不断增强,全民健康稳步迈进。各方举措齐发力,共同勾勒出共建共享的健康中国图景。

体重秤成“国民标配”
引导居民做健康第一责任人

2025年政府工作报告再度明确,

要实施健康优先发展战略,强化基本医疗卫生服务。雷海潮介绍,近年来,我国持续深化医药卫生体制改革,医疗卫生服务得以不断优化与加强。在此过程中,人民群众健康水平稳步提升,青少年身体发育相关指标持续向好,我国居民健康素养水平也在持续提升。

“但是,当下我国居民面临传染病与慢性非传染性疾病的双重挑战,其中慢性非传染性疾病是主要风险因素。”雷海潮表示,随着居民生活条件日益改善,人们摄入的能量更高了,但一些人因为缺乏运动导致体重异常。而体重异常作为慢性非传染性疾病的致病因素之一,与高血压、糖尿病、心脑血管疾病、脂肪肝以及部分癌症的发生紧密相关。“加强生活方式的干预,让每一个人做好自己的健康第一责任人至

关重要。”雷海潮说。

去年,国家卫生健康委联合民政部、教育部等15个部门,实施为期3年的“体重管理年”活动,旨在推动全社会重视体重管理,养成健康饮食、积极运动的生活习惯。行动获得全社会积极响应,如单位食堂饮食更健康、城市健康步道与公园环境不断优化,越来越多人关注体重健康指标,为慢性病防控奠定基础。

雷海潮介绍,国家卫生健康委还聘请奥运冠军担任“体重管理年”活动宣传大使,开发微信表情包,致力于让体重管理和慢性病防控融入日常生活。接下来,国家卫生健康委还将继续推进慢性病防控,特别是体重管理工作。

一是推动政府、行业、单位和个人落实四方责任。慢性病防控需要全社会共同参与,各方应为体重管理营造

良好的环境。如今,一些家庭已配备体重秤,用于随时监控体重变化;部分宾馆和酒店也在房间配备体重秤,方便出差旅行的人监测体重。“我们呼吁更多宾馆、酒店参与到这项行动中,为体重管理、慢性病防控创造条件。”雷海潮说。

二是持续做好慢性病防控和体重管理知识宣传。从去年开始,国家卫生健康委启动了时令节气与健康知识的新闻发布传播行动。在此基础上,今年还将动员医疗卫生机构积极开展健康知识宣传和传播,进一步提升居民的健康素养。

三是注重防治结合,提供个性化服务。引导医疗卫生机构设立体重门诊,为受体重问题困扰的居民提供良好的专业咨询环境和平台,助力居民更好地管理体重,健康生活。

(下转第2版)

群众“痛点”
就是改革“靶点”

□刘也良

从实施健康优先发展战略到深化以公益性为导向的公立医院改革,从以患者为中心持续改善医疗服务到实施医疗卫生强基工程,今年政府工作报告提出要干的事,回应了群众看病就医的诉求。

站稳人民立场是坐标。以前,患者看同样的病,换一家医院,即便刚做完检查也会因为检查结果不互认,而不得不重新做检查。现在,检查检验结果互认正在越来越多的医院落地实施,让患者省钱又省心。近年来,各地政府及相关部门为解决患者带着影像检查胶片到处跑的烦心事,制定出台工作指导规则、完善区域信息平台、优化日间质评制度;医疗机构优化院内信息系统和诊疗流程。这些改革举措,既满足了患者就医需求,又保障了医疗质量安全。以患者需求为导向的“问题倒逼式改革”,体现着“以人民为中心”的改革逻辑。

统筹谋划推进高质量发展。随着生活水平的提高,健康意识的增强和生活节奏的加快,人们更加追求健康管理、健康咨询、疾病预防、康复服务等多层次的服务,更加希望利用互联网等技术获得更便捷、更个性化的

服务。政府工作报告关注老百姓获得感,在统筹谋划推进高质量发展上发力,提出“改善病房条件,以患者为中心持续改善医疗服务”“实施医疗卫生强基工程”“加强护理、儿科、病理、老年医学专业队伍建设”等工作部署,通过补短板、强弱项,将进一步满足群众多层次多样化的健康需求。

系统集成提升获得感。深化医改,牵一发而动全身,需要充分调动参与各方的积极性,实现从“有没有”向“好不好”的跃迁。以紧密型县域医共体建设为例,改革已经从开始的“铺路架桥”延伸到丰富“毛细血管”:科学合理实现转诊,需要细化转诊病种清单;充分保障基层用药,需要搭建中心药房;有序推进分级诊疗,需要优质医疗资源“下沉”……改革不是“独唱”,实现“共鸣”关键在系统集成发力。政府工作报告指出改革的关键环节,部署推进编制动态调整、建立以医疗服务为主导的收费机制、完善薪酬制度等工作,促“医心”和“民心”更好相融,民生温度也将因此提升。

群众看病就医的“痛点”就是改革的“靶点”。政府工作报告对百姓的“所感”出发,明确通过深化改革提升百姓的“所得”,勾勒出一幅温暖人心的民生图景。

敬请关注“两会精英汇”专刊

今日第5版—— 医学科研要有广度也要有深度

今日第6版—— 绩效监测引领医院高质量发展

今日第7版—— 心理“幼苗”需全社会共同呵护

春光融融

回应健康诉求,推动基层强起来

□本报记者 高艳坤 孙轲

“阿坤,你定在哪天上北京?”全国两会召开前夕,不少居民到广东省东莞市横沥镇社区卫生服务中心“串门”,他们不是来看病拿药的,而是专程来找全国人大代表、横沥镇社区卫生服务中心护士莫幼坤打听行程、吐露心声的。关于就医、用药、养生……这些居民怀揣许多健康期许,盼望着这位最懂他们的人大代表将这些心声捎往北京。可以说,莫幼坤的建议是同群众一起“执笔”完成的。

“民有所呼,政有所应。”全国两会期间,和莫幼坤一样,心系基层医疗卫生事业发展的代表、委员都在为“强基层”建言献策。

“基层设备还得再升级”

横沥镇社区卫生服务中心深受当地居民信赖。尤其是2023年启用新址后,该中心建筑面积大幅增加,增添了多种先进医疗设备,新开设了放射科、口腔科、慢性病综合防控区等特色科室,整体环境与服务质量显著提升。然而不久前,齐先生到中心向莫幼坤反映:“阿坤,基层设备还得再升级!”莫幼坤起初颇感意外,细听之下,发现齐先生的话有道理。

40多岁的齐先生是当地某企业的中层管理人员。几个月前,他在职工体检中被查出疑似高血压。医生告

知,一次检查还不能确诊,需连续监测几次,确诊后才能用药。齐先生家中没有血压仪,平常又不便频繁前往社区卫生服务中心。中心虽配备了便携的动态血压监测仪,但数量有限,齐先生短时间内也排不上号。

齐先生认为,横沥镇30多万常住人口中,大部分是相对年轻的外来务工人员。当下,一些慢性病也呈现年轻化趋势,对可穿戴医疗监测设备需求大。在这方面,社区卫生服务中心还需要完善设备配备。齐先生还提到,社区卫生服务中心搬迁至新址后,患者满意度大幅提升。然而,中心下辖的部分站点却仍维持着老样子,大家不愿意去。仔细分析,部分原因也出在设备配备不足上。

莫幼坤多方调研后,提笔记下建

议:进一步强化基层医疗卫生机构设备配备,推动诊疗设备提档升级。

全国人大代表、贵州中医药大学第二临床医学院副院长杨硕,同样深切感受到基层群众对就近得到优质检查检验服务的迫切需求。当前,贵州省大力推进县域医疗次中心建设。与普通乡镇卫生院不同,县域医疗次中心肩负着更全面的医疗服务职责,既要承担更重的区域医疗辐射与带动任务,还要扛起急危重症救治等担子。

杨硕表示,要保障县域医疗次中心的建设质量,需要合理规划建设规模和功能布局,加大财政投入,新建或改扩建医疗用房,引进先进医疗设备,提升硬件水平;加快推进信息化建设,推广电子病历、远程医疗、电子健康档案等信息化应用。(下转第2版)