

以学习打开新视野， 强化卫生健康服务能力

一周漫话

□叶龙杰(媒体人)

如何强化推动高质量发展、服务人民健康的能力？除了要坚定信念、增强决心外，还需要持续提升工作能力，针对新形势、新任务，主动掌握新方法、新本领。近日，国家卫生健康委在河北雄安新区举办推动卫生健康事业高质量发展暨为民服务能力提升专题培训班，委党组书记、主任雷海潮作开班授课，以“学习”为钥匙，在突出“能力提升”主题的同时，打开了新时代卫生健康工作者成长的“思想之门”和“实践之路”。

时代在发展，人民群众对健康的需求从“有没有”转向“好不好”，从“病有所医”迈向“全方位全周期健康保障”。与此同时，人口老龄化加速、慢性病负担加重、新发突发传染病风险犹存、优质医疗资源分布不均等挑战交织叠加。面对发展中的新课题，需要在复杂局面中把握规律、科学决策。然而，由于卫生健康工作专业性较

强，一些工作人员长期习惯从专业视角看问题，用技术语言谈发展，易形成思维惯性，进而陷入事务性工作的窠臼中，对卫生健康事业作为重大民生工程的全局性、系统性意义认识不足。

由于全局视野没有充分打开，有的地方重治疗轻预防，把主要精力放在医院建设和设备引进上，对基层公共卫生投入不足；有的地方重技术发展轻服务提质，追求高精尖医疗技术的突破，却对改善群众就医体验关注不够；有的地方重医疗机构内部管理轻“三医”协同发展和治理，未能有效推动“将健康融入所有政策”。这些现象，归根结底是发展理念滞后、能力结构不适应新时代高质量发展要求。

保障好14亿多人的健康，是一项前所未有的系统工程，也是一场关乎国家长治久安、民族永续发展的伟大实践。在实践中交出一份高分答卷，要求卫生健康工作者以全球视野审视中国健康问题，把握国际医学科技发展趋势，主动应对气候变化、生物安全、人工智能应用等新挑战；深入研究人口老龄化、少子化、城镇化带来的健康需求变化，提前布局老年医学、康复护理、安宁疗护等服务体系，加快推进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。

在这样的大背景下，如果秉持传统的管理思维和工作方式，则难以适

应卫生健康事业高质量发展的要求。无论是实施健康优先发展战略，还是构建整合型医疗卫生服务体系、推进公立医院高质量发展，都需要一支政治过硬、业务精通、作风优良的卫生健康人才队伍，站稳服务大局的政治站位，打开系统治理的宏观视野，牢固树立改革创新的精神，解决好群众最关心、最直接、最现实的利益问题。同时，持续学习现代管理知识，掌握大数据、人工智能、区块链等新技术在医疗健康领域的应用，将顶层设计与基层创新结合起来，不断提升科学决策、精细管理、应急处突等方面的工作能力。

强化学习，已是卫生健康事业高质量发展的必然要求。为这支队伍“充电”“赋能”，为的是厚植为民情怀，在思想上破冰，在见识上除障，缩小国家战略与具体工作之间的“认知落差”和“执行温差”，将顶层设计的宏伟蓝图真正转化为群众可感可及的健康福祉。广大卫生健康工作者必须不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力，把学习当作强化为民服务的“基本功课”，善于从政治上看问题、谋发展，把“人民至上、生命至上”贯穿于政策制定、资源配置、服务供给全过程，确保卫生健康事业始终沿着正确方向前进。

而一切工作的出发点和落脚点，是实现好、维护好、发展好最广大人民的根本利益。群众看病是否方便，费

用是否合理，服务是否暖心？如何让偏远地区的居民更方便获得优质医疗资源？如何减轻慢性病患者的长期用药负担？如何提升基层医疗机构的首诊能力？解决群众的这些“急难愁盼”，既要“用力”，持续深化实践探索、学习借鉴典型经验，也要“用心”，打破“头痛医头、脚痛医脚”的治理模式，实现从经验层面到规律层面的认识跃迁，通过制度设计、政策优化、多方协同的支撑，持续提升卫生健康治理能力。

值得注意的是，此次培训班选址雄安，本身就寓意深远——雄安是创新的高地、改革的前沿，是面向未来的标杆。在这里学习，就是要跳出“老套路”，打破“惯性思维”，以“未来视角”审视当下工作。广大卫生健康工作者需学习用新理念、新技术、新模式破解老难题，以“敢为人先”的闯劲，勇于探索、大胆创新，在进一步全面深化改革上迈出新步伐，久久为功推进健康中国建设。

习近平总书记指出，现代化的本质是人的现代化。新时代的卫生健康工作者，不能只做技术专家或事务型干部，而应成为具备战略思维、系统观念和创新能力的复合型人才，将学习的理念贯穿工作全过程，让政策更合民心、让服务更贴民需，推动14亿多人的健康福祉在现代化征程上不断迈上新台阶。

科普走心助健康理念入脑

□张暄(媒体人)

外卖骑手顶着烈日奔波于楼宇之间，为送餐连口水都顾不上喝；快递员抱着沉重的包裹，在楼道里反复攀爬却没时间休息……现实生活中，这些新就业群体的健康需求，常常被淹没在“准时送达”的考核与城市高速运转的节奏里。近期，重庆市相关单位联合主办的健康科普志愿服务活动，为新就业群体量身定制健康科普，实现了从“有什么讲什么”到“要什么给什么”的转变，不仅是缓解其健康问题的“及时雨”，更彰显了对民生福祉的精准守护。

新就业群体是服务市民生活、助力城市发展的重要人员，但他们的职业对其身体造成的不良影响是显而易见的。长期超负荷工作、饮食不规律、缺乏休息，导致颈椎颈椎病、肠胃疾病等多发。同时，他们的心理健康状况也值得关注。灵活就业模式下，收入不稳定、有关保障不足等生存状况易引发焦虑。此外，安全隐患较突出，交通事故成为外卖、快递从业者的主要职业伤害原因之一。

此次活动的贴心之处，正在于精准戳中这些职业相关的健康痛

点。针对“高温作业+饮食不规律”，临床营养师不仅强调要加强有关营养素的补充，还给出“一日食谱示例”，让新就业群体了解“怎么吃”；针对“久坐骑行+反复劳损”，中医科医生分析了姿势代偿的危害，还演示简易拉伸动作，指导新就业群体利用碎片化时间做好健康防护。这种接地气的科普，把抽象的健康知识转化成了新就业群体能直接用在送餐路上、派件途中的实用技能，方便其内化于心、外化于行。

期待这样的定制化科普能从单次活动变成常态服务，不仅覆盖外卖骑手、快递员，也能延伸到网约车司机、直播从业者等更多新就业群体；不仅关注夏季防暑、冬季防寒，也能针对不同职业的健康盲区，增加肠胃养护、视力保护、心理健康等内容。也期待有关部门、工会组织、行业协会、社区、用人单位等行动起来，通过健康检查、心理咨询、职业健康教育等形式，为更多劳动者提供更加完善的职业健康保障，让他们实现体面劳动、健康生活。

时评



新学期伊始，孩子们告别假期重返校园生活，他们的身心健康同样不能忽视。专家提醒家长，如果孩子出现高低肩、驼背、走路歪斜，可能是发生了脊柱侧弯，需予以重视。

朱慧卿

有国有我

每个人都可以成为“急救侠”

□唐传艳(医生)

“那个在篮球场上跪地救人的身影，让我们看见了11分钟的专业急救，也看见了一个少年把知识化作本能的善良。他让我们明白了，每个普通人都可以成为别人身边的‘急救侠’。”日前，在2025年全国“新时代好少年”先进事迹发布仪式上，主办方给了浙江省宁波市鄞州实验中学学生盛徐荣这样的颁奖词。盛徐荣因去年7月的一次成功急救而出名。其堪称教科书式的心肺复苏视频在全网传播开来，国内外多家媒体相继转载报道。

无独有偶，前不久，在辽宁省沈阳市一家餐厅内，一名小学生用海姆立克急救法化解解郁桌气异物梗

热议。这些看似偶然的个案背后，是急救教育从课堂走向生活、从书本化为行动的精彩呈现。

校园急救教育的开展，是全民健康素养提升的缩影。近年来，从《“健康中国2030”规划纲要》到《全民健康素养提升三年行动方案（2024—2027年）》，政策层面持续推动健康知识普及。社区开设的亲子急救课堂、各大媒体推出的专家宣讲、短视频平台涌现的科普达人，共同构建起立体化传播网络。

少年强则国强，少年懂急救则全民急救能力提升可期。少年“急救侠”值得所有年龄段人群学习，校园急救教育的成功经验也值得向社会推广。

只有急救教育突破校园围墙，融入日常生活场景当中，方能尽早实现人人敢救、会救的社会氛围，为生命安全与身体健康提供坚固保障。

(陈晨 李文海)

健康论坛 委主任视点

以“强基层”为着力点 筑牢健康民生根基

□董蔚

基层医疗卫生机构是守护人民群众健康的第一道防线。“强基层”，不仅是硬件设施的改善，更是服务体系、运行机制、功能内涵的系统性升级。只有立足群众需求、突破机制障碍，创新服务模式，才能让基层医疗卫生机构真正成为健康中国的基石，为破解“看病难、看病贵”提供科学方案。

近年来，江苏省淮安市将“强基层”作为深化医药卫生体制改革的重点，通过优化布局、资源下沉、模式转型三维发力，探索出一条基层医疗卫生机构高质量发展路径。

以系统思维优化布局， 构建高效服务网络

基层医疗服务体系的优化，需立足人口流动规律与健康需求变化，实现“存量盘活、增量调控、质量跃升”的有机统一。

盘活存量坚持效率为先。根据城镇化进程与人口流动趋势，淮安市推行“一县一策”的机构布局改革，对服务人口萎缩、能力薄弱的非建制镇卫生院实施功能性转型，通过撤并转设为分院、医养结合机构等形式，将乡镇卫生院从137家整合至104家。这种“瘦身健体”的改革思路，让服务网络更贴合人口分布实际，切实提高了基层医疗卫生机构运行效率。2024年，淮安市基层医疗卫生机构整体运行稳

中有升，年总诊疗人次达880.94万人次，同比增长6%。

控制增量坚守需求导向。淮安市坚持以人口总量、结构变化为依据，严格管控新增公立医疗机构，引导现有机构向“内涵式发展”转型。这一举措有效规避了医疗资源“同质化扩张”陷阱，为优质资源下沉预留了空间。

提升质量聚力重点突破。淮安市将农村地区区域性医疗卫生中心建设纳入政府实事项目，每年投入500万元专项经费，建成15个区域性医疗卫生中心以及17个省级功能中心、79个市级功能中心，形成“中心引领、全域覆盖”的服务格局。与此同时，淮安市积极推动服务能力较强的乡镇卫生院转设下级社区医院，已建成53个社区医院。这种以点带面的布局策略，既弥补了薄弱地区优质资源不足的短板，又通过功能中心建设推动了基层服务的同质化。

以协同机制推动下沉， 打破优质资源壁垒

优质医疗资源下沉是强基层的有效路径，也是一项系统工程，需要构建“上下联动、权责清晰、可持续运转”的协同体系，让群众在家门口享受优质服务从愿景变为现实。

医联体建设是资源下沉的制度纽带。淮安市在城区组建4个紧密型城市医疗集团，辐射21家基层医疗卫生机构，成为国家紧密型城市医疗集团建设试点城市；县域以县医院为龙头组建10个医共体，实现乡镇卫生院全覆盖。涟

水县通过“医脉联通工程”打通胸痛、卒中救治通道的实践，证明了医联体在危急重症救治中的关键作用。这种“全域覆盖、分类施策”的模式，破解了优质资源“沉不下去、留不住”的难题。

人员下沉是资源下沉的核心抓手。淮安市实施“千名医师下基层”工程，结合落实二级、三级医院医师晋升副高级职称前到基层服务1年的要求，确保社区医疗卫生服务人员每周不少于3个工作日有专家派驻。乡镇卫生院有主治医师以上职称医生常驻6个月以上。为提升下沉质效，淮安市精心遴选心内科、消化内科、呼吸内科等科室的医生定期到基层坐诊。这种“刚性约束+需求导向”的派驻机制，既保证下沉力量的稳定性，又精准对接患者需求，有效避免资源下沉“走形式”。

能力提升是资源下沉的必然要求。通过带教手术、特色专科共建等形式，淮安市帮助基层医疗卫生机构建设特色专科。同时，淮安市依托医联体、学会和协会，开展基层医务人员培训，推动适宜技术在基层落地生根。这种“输血”与“造血”并重的策略，不仅提升基层现有诊疗水平，还培育未来可持续发展的内生动力，实现优质资源从“物理下沉”到“化学融合”的质变。

以模式创新驱动转型， 探索可持续发展路径

在人口老龄化背景下，乡镇卫生院的转型不是被动调整，而是要主动重构服务内涵，在医疗、养老、康复等

领域的融合中寻找新动能。淮安市在洪泽区岔河镇中心卫生院探索“医康养残”融合模式，颇具启示意义。

打破行业壁垒，拓宽发展新路径。淮安市通过自办直管养老服务、行政托管敬老院、发包托管残疾人托养中心，实现医疗资源与养老、助残服务的有机整合，不仅带来“三减三增”（减少人头经费、财政负担、家庭压力，增加服务范围、业务收入、职工收入）的实效，还重构乡镇卫生院的功能定位。这一做法打破医疗、养老、助残的行业壁垒，让闲置医疗资源转化为健康服务产能。

强化政策支撑，探索发展新模式。洪泽区投入1200余万元专项债资金升级设施，极大改善岔河镇中心卫生院的诊疗环境。与此同时，当地政府支持突破医保报销限制，确保卫生院能及时响应托养生病人员的医疗需求，为融合服务提供制度保障与资金支持。这种“政策+资金”的双轮驱动，解决了基层医疗卫生机构转型中的资金与机制障碍，使“医康养残”从理念变为可复制的实践。

坚持试点先行，构建发展新格局。为放大改革效应，淮安市遴选9家情况类似的基层医疗卫生机构推广岔河经验，探索“医康养残”融合发展新模式。目前，试点机构正在借鉴岔河模式，制定科学可行的融合发展方案。这种“典型引路、梯次推进”的策略，避免了“一刀切”，为不同地区基层医疗卫生机构转型提供了弹性空间。

(作者系江苏省淮安市卫生健康委党委书记、主任)

专题

罗湖医改十年：从“看病难”到“健康易”

2015年8月，在广东省深圳市罗湖区这片改革热土上，一场以守护群众健康为中心的医改实践开始稳步推进。十年来，罗湖区通过整合资源、下沉重心，构建起以健康为中心的医疗卫生服务体系，交出了一份亮眼的民生答卷。如今，罗湖区居民的健康素养水平从2016年的13.57%提升至2024年的55.04%，恶性肿瘤的发病率和死亡率都呈下降趋势，居民前往社康中心就诊的意愿持续提升。

整合资源 强化基层医疗健康服务

罗湖医改实践的关键在于资源整合。2015年8月，在罗湖区委、区政府的领导下，5家区属医院、48家社康机构共同整合成统一法定代表人的医院集团，实现一体化管理。该区同时组建了医学检验、放射影像等14个资源共享中心，不仅优化了资源配置，还提高了服务效率，让居民在家门口就能享受到同质化的医疗服务。

罗湖区在医改过程中，始终将工作重心和医疗资源向基层下沉，使区属医院与社康中心组成的基层医疗

卫生服务网络，成为辖区居民最坚实、最可靠、最有效的医疗保障。

十年来，罗湖区社康中心的平均业务用房面积从844平方米增加至1081平方米，每万名常住人口拥有的全科医生从2.1名提高到7.48名，社康中心诊疗量占集团总诊疗量的比例从39.9%上升到62.4%。如今，居民在社康中心就能看好基础病，还能享受到更优惠的药品和检查服务。

健康导向 从治疗转向全周期守护

从“以治疗为中心”向“以健康为中心”转变过程中，罗湖医院集团持

续推进完善全社会、全人群、全生命周期的医疗健康服务。

“医改不是要做大医院规模，而是让健康管理走走在疾病治疗之前。”罗湖医院集团董事长林汉群的话，道出了罗湖医改实践的核心逻辑。

罗湖医院集团将工作重心从疾病治疗向疾病预防前移，通过构建医防融合体系，在恶性肿瘤、心脑血管疾病防治领域建立监测网络，实现重点癌症早诊率达65%以上。同时，罗湖医院集团积极开展健康教育和促进活动，通过举办健康讲座、发放宣传资料、开展义诊等形式，普及健康知识，提高居民的健康素养。2024年，罗湖区居民健康素养水平达55.04%，高于深圳市平均水平。在保障“一老一小”健康方面，罗湖医院集团加强医教结合，使学

生近视率同比下降6.3%；通过医养融合，实现家庭病床与居家养老床位“两床合一”，构建起全生命周期健康屏障。

罗湖医院集团建立总药师制度，组建和启用药学中心，实现药品联动管理，统一药师队伍、药品目录、采购储备，并开设药学科门诊，让患者的用药依从性提高25.4%，血压、血糖达标率分别提升至92.3%和96.3%。

智慧赋能 科技助力医疗服务升级

罗湖区紧跟时代步伐，积极推进智慧医疗建设，通过搭建信息化平

台，实现了医疗数据的互联互通和共享。如今，居民通过手机App即可预约挂号、查询检查检验结果、在线咨询医生等，提高了就医效率。同时，罗湖医院集团引入人工智能、大数据等先进技术，辅助医生进行疾病诊断和治疗。例如，利用人工智能影像诊断系统，可以快速准确地识别肺部结节等病变，为医生提供诊断参考；利用无人机低空运输检验样本，大幅提升了出具检验报告的效率。通过应用智慧医疗手段，罗湖医院集团不仅提升了医疗服务的质量和效率，也为居民带来了更加便捷、个性化的就医体验。

十年耕耘，一朝收获。罗湖医改书写了一张亮眼的成绩单。一方面，居民就医更方便，就医负担进一步减轻，受益于5至15分钟急救圈；另一方面，全科、专科医生融合的家庭医生团队为居民全生命周期健康保驾护航，提高了居民的健康素养。罗湖医改的实践证明，当医疗资源真正下沉到基层，当健康管理成为中心工作，“让居民少生病、少住院、少负担、看好病”的民生承诺便有了坚实依托。