

“十三五”，这5年 特别报道

习近平总书记关心事

医疗卫生

加快提高卫生健康供给质量和服务水平，是适应我国社会主要矛盾变化、满足人民美好生活需要的要求，也是实现经济社会更高质量、更有效率、更加公平、更可持续、更为安全发展的基础。

——摘自习近平总书记2020年9月22日在教育文化卫生体育领域专家代表座谈会上的重要讲话

人民安全是国家安全的基石。突发急性传染病往往传播范围广、传播速度快、社会危害大，是重大的生物安全问题。我们要强化底线思维，增强忧患意识，时刻防范卫生健康领域重大风险。

——摘自习近平总书记2020年6月2日在专家学者座谈会上的重要讲话

人民至上、生命至上，保护人民生命安全和身体健康可以不惜一切代价。

——摘自习近平总书记2020年5月22日参加十三届全国人大三次会议内蒙古代表团审议时的重要讲话

针对这次疫情暴露出来的短板和不足，抓紧补短板、堵漏洞、强弱项，该坚持的坚持，该完善的完善，该建立的建立，该落实的落实，完善重大疫情防控体制机制，健全国家公共卫生应急管理体系。

——摘自习近平总书记2020年2月14日在中央全面深化改革委员会第十二次会议上的重要讲话

实现基本医疗有保障主要是所有贫困人口都参加医疗保险制度，常见病、慢性病有地方看、看得起，得了大病、重病后基本生活过得去。

——摘自习近平总书记2019年4月16日在解决“两不愁三保障”突出问题座谈会上的重要讲话

要把人民健康放在优先发展的战略地位，以普及健康生活、优化健康服务、完善健康保障、建设健康环境、发展健康产业为重点，加快推进健康中国建设，努力全方位、全周期保障人民健康，为实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实健康基础。

——摘自习近平总书记2016年8月份在全国卫生与健康大会上的重要讲话

守护人民健康 筑牢幸福之基

经济日报·中国经济网记者 吴佳佳

“没有全民健康，就没有全面小康”。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央坚持以人民为中心，始终把人民健康放在优先发展的战略地位，树立了“大健康、大卫生”理念，提出了新时期卫生健康工作方针。

特别是在“十三五”期间，各地持续推进医药体制改革，加快推进健康中国建设。截至目前，我国参加基本医疗保险人数达13.5亿人，参保率稳定在95%以上，居民主要健康指标总体优于中高收入国家平均水平，群众的获得感和幸福感正稳步提升。

在家门口就能看好病

武汉市民王女士的婆婆患有乳腺癌，父亲患有慢阻肺，都需要长期服药。但在新冠肺炎疫情期间，为了控制疫情，王女士居住的小区实行了全封闭管理，家人无法到医院购药。这可怎么办？幸好她得知了武汉微医互联网总医院开通医保支付的消息，王女士便为家人注册了账户，上传了病例等信息，随后医生在线接诊为两位老人开具了电子处方。两天后，王女士在家门口通过快递拿到了家人急需的药品。

“没想到互联网医院也能让我们享受到与平常一样的就医服务，不仅可以纳入医保报销，还省去了门诊挂号费用，真方便。”王女士说。

王女士家人享受到的就诊便利，得益于国家出台的医保在线支付改革政策。据介绍，近年来我国持续推进远程医疗、人工智能等线上服务发展，特别是疫情发生后，国家医保局等部门明确常见病、慢性病患者在互联网医疗机构复诊可依规医保报销。在一系列政策加持下，互联网医疗流量呈现井喷式增长，缓解了医疗资源紧张的矛盾。

“‘互联网+医疗健康’具有突破时空的便捷特点。”国家卫生健康委规划司相关负责人表示，近期国家卫生健康委遴选了100个全民健康信息化应用发展典型案例，从案例有关情况看，“互联网+医疗健康”在突破“地域限制”等方面发挥了积极作用。

让群众买得起“救命药”

“医保政策越来越好，我虽然患了大病，但赶上了好时代。”家住北京市海淀区的牛林说，此前他被查出患有强直性脊柱炎，医生建议在经济条件允许的情况下，选用生物制剂治疗，防止病程进展至残疾。但当时国内市场有一种名为修美乐的原研生物制剂，每月自付费用超过1万元。“对于普通工薪阶层来说，这样的费用堪称天价，迫不得已我只能放弃治疗。”

2019年，国家医保局宣布将70个新增药品纳入国家医保目录，其中就包括素有全球药王之称的修美乐。“当医生告诉我这个消息时，我感觉生活有了希望，甭提有多高兴了。”牛林说，“新政策落地后，修美乐的价格降至每月2500元左右，医保还能报销60%至70%，剩下每月几百元的自付费用我们完全能承担。”

在群众用上“救命药”的背后，离不开相关部门多年来的不懈努力。据了解，2000年版《国家基本医疗保险药品目录》共纳入药品1488种，此后经过多次更新，2019年《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》收录的药品已达2709种，基本医保对癌症、罕见病、慢性病用药及儿童用药的保障范围明显扩大。

同时，通过医保药品准入谈判和药品集中采购，发挥“战略购买者”作用，还进一步降低了药品价格。2019年8月份启动的医保药品准入谈判，是我国建立医保制度以来，规模最大的

一轮国家医保药品目录调整谈判。经过医保谈判专家与企业面对面洽谈，最终有70个新药“入围”。2018年，11个试点城市开展药品集中采购，25个中选药品中选价平均降幅达52%，最大降幅超过90%。2019年9月份试点扩至全国，25个药品中选价再度降低。

健康服务公平性不断提高

在首都医科大学附属北京朝阳医院，一名新生儿哭得有些异常。监测数据显示，新生儿出现低氧血症，给予治疗后呼吸仍偏快，胸部CT提示双肺大片实变……这是吸入性肺炎，很可能是肺内有胎粪残留。确诊，医生第一时间为患儿施行了支气管镜灌注术；术后，患儿呼吸困难明显改善。

首都儿科研究所派驻北京朝阳医院的儿科主任曹玲表示，2019年朝阳医院在首都儿科研究所帮助下开展了儿童支气管镜检查及灌注技术，填补了该技术的空白，儿童吸入性肺炎等疾病在朝阳医院即可治疗。

据介绍，首都儿科研究所与北京朝阳医院儿科组建了紧密型医联体，儿研所派出专家进驻朝阳医院，加强对儿科呼吸系统疾病及皮肤病的诊治力度。“儿研所床位紧张，很多患儿住院困难，通过‘双向转诊’将儿研所患儿转诊至朝阳医院儿科住院，不仅缓解了儿科专科医院压力，还提高了对口医院的儿科诊疗能力。”曹玲说。

北京市医院管理中心儿科学科协同发展中心主任、北京儿童医院院长倪鑫表示，2017年北京儿童医院联合18家拥有儿科的市属医院共同组建了北京市儿科学科协同发展中心，由北京儿童医院和首都儿科研究所附属儿童医院牵头，向协同单位成员提供培训、会诊、转诊等绿色通道。3年来，中心辖区内患儿看病已初步形成了无需跨区到北京儿童医院就诊，就能享受到专业医疗服务的态势。

通过分级诊疗强基层、建机制，各地群众越来越多地享受到了医改红利。近年来，国家卫生健康委等部门启动城市医联体和县域医共体建设试点，在全国118座城市、567个县推进紧密型医联体、医共体建设，逐步实现了医联体网格化布局管理。截至目前，超过80%的居民在15分钟内能够到达最近的医疗点，健康服务可及性和公平性持续提升。国家卫生健康委相关负责人表示，下一步将持续推进国家医学中心和区域医学中心建设，继续实施县级医院能力提升工程等。

全民健康托起全面小康。从明年开始，我国将进入“十四五”时期，在全面建成小康社会基础上开启全面建设社会主义现代化国家新征程。相信在全社会共同努力下，卫生健康供给质量和服务水平将不断提高，人民也会得到更多健康福祉。

右图 2020年5月26日，在上海市黄浦区打浦桥街道社区卫生服务中心，家庭医生王杰在直播中介绍夏季中药茶饮知识。新华社记者 刘颖摄



上图 2020年2月13日，在湖北省咸宁市中心医院远程医学服务平台，来自云南对口支援医疗队的专家组与咸宁专家组通过“影像云”远程诊断系统，对咸宁辖属县市医院传来的病例实行远程会诊。杨 峥摄(中经视觉)

推动医药卫生改革向纵深发展

梁剑箫

过去5年，围绕提高基本医疗卫生服务水平、更好满足人民群众健康需求的根本目标，我国医药卫生体制改革各项工作取得了明显成效。一项项扎实、有序、高效的举措，让医药卫生体制改革成为全面深化改革中最直观、最生动的窗口。这些来之不易的成绩，是我国卫生与健康事业加快发展、医疗卫生服务体系不断完善、基本公共卫生服务均等化水平稳步提高及公共卫生整体实力和疾病防控能力高质量提升的微观结果，更是我国坚持把人民健康放在优先发展战略地位的必然表现。

当前，由于工业化、城镇化、人口老龄化及疾病谱、生态环境、生活方式不断发生变化，我国仍然面临多重疾病威胁并存、多种健康影响因素交织的复杂局面，我们既要面对发达国家遇到过的卫生与健康问题，也要面对发展中国家面临的卫生与健康问题。这些问题若难以得到全面、及时、准确的解决，必然会严重影响人民健康，制约经济发展。当此之时，以公平可及和群众受益为目标，坚定不移地推动医药

卫生体制改革向纵深发展、不断增进人民群众健康福祉，就成了题中应有之义。

当前，我国医药卫生体制改革已进入深水区，到了啃硬骨头的攻坚期。要继续加快中国特色基本医疗卫生制度建设，持续打好医改攻坚战，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，支持地方因地制宜、差别化探索，在分级诊疗制度、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5项基本医疗卫生制度建设上取得新突破。同时，要坚持提高基本医疗卫生服务质量和水平，让广大人民群众享有公平可及的预防、治疗、康复、健康促进等全生命周期的卫生与健康服务。

没有全民健康，就没有全面小康。未来，我们要不断深化改革，强化底线思维，增强忧患意识，构建起强大的公共卫生体系，健全预警响应机制，全面提升防控和救治能力，织密防护网、筑牢筑实隔离墙，持续增强我国医药卫生体制改革的系统性、创造性、实效性，切实为维护人民健康提供有力保障。

“在社区看病更方便了”

本报记者 薛志伟

“从前的社区医院就像药店，患者几乎都是过来拿药的。现在不一样了，社区医院不仅医生多了，技术水平也更高了，附近的居民有什么不舒服，都会选择到社区医院来看病。”福建省厦门市湖里区殿前街道社区卫生服务中心主任徐国山说。

据介绍，社区医院地位提升，得益于厦门实施的“三师共管”分级诊疗模式改革。近年来，为解决群众“看病难”“看病贵”问题，化解三级医院“患者多”、基层医院“无人去”的矛盾，厦门

以“慢病先行”为切入点，以健康医疗大数据应用和卫生信息化手段为支撑，推动大医院专科医生与基层医疗卫生机构全科医生、健康管理师组成服务团队，向患者提供连续性、一体化卫生和健康服务。

在推动基层医疗卫生机构建设的同时，厦门还大力推动家庭医生签约。据徐国山介绍，殿前街道社区卫生服务中心以门诊医疗为平台，以“谁签约、谁管理”的原则开展家庭医生服务签约工作，以契约形式促进患者对医生的认

可，医生则为患者提供连续性

及个性化家庭医生签约服务。“今年以来，殿前街道社区卫生服务中心家庭医生签约服务达到13837人次，覆盖率达30.85%。”徐国山说，未来将逐步在辖区内构建起“大病到医院，小病进社区，康复回社区”的服务模式，巩固分级诊疗成果，打造15分钟医疗圈，提高居民获得感。

在殿前街道社区卫生服务中心四楼，外务工人员王成武正在诊室就诊。他说：“之前每次去医院都得做检查，拿药只能拿一两周的量。现在不一样了，在社区看病，不用每次都做检查，拿药还可以拿一个月的量，特别方便。”

殿前街道社区卫生服务中心这一变化是厦门市实施分级诊疗模式的一个缩影。据介绍，厦门市自实施“健康厦门”行动以来，持续提升服务能力，患者在基层就医体验进一步改善，居民在基层医疗卫生机构就诊率明显提高。

