

破解“看病难”，从医改中感受民生温度

新华社记者 李恒 彭韵佳

人均预期寿命79岁，婴儿死亡率和孕产妇死亡率持续降低，居民健康水平稳步提高……自我国启动新一轮医药卫生体制改革，医改成为14亿多人带来了实实在在的健康获得感。

资源下沉，服务优化，看病之路更顺畅。

“以前做手术总要往城里跑，现在家门口就能解决！”江西省鹰潭贵溪市塘湾镇的饶女士，近日在贵溪市总医院塘湾分院顺利接受了脂肪瘤切除手术。为她主刀的，正是通过贵溪市“医网情深”行动下沉至乡镇的市级医疗专家。

这样一场“家门口的手术”，是我国以改革破局、推动公立医院高质量发展的缩影。

一段时间以来，大医院人满为患，基层医疗机构门庭冷落；城乡之间、区域之间医疗资源分布不均衡……破解医疗资源结构性矛盾，是深化医改必须直面的课题。改革的关键，在于推动优质医疗资源下沉与区域均衡布局，畅通医疗服务“毛细血管”，强壮“主干动脉”。

近年来，各地通过组建医联体、医共体，推动大医院专家下沉帮扶、基层医生上派进修，以“大手”拉“小

手”，基层医疗服务能力稳步提升；筑牢健康“网底”，开展医疗卫生强基工程，让更多人在“家门口”看好病。

与此同时，取消药品和耗材加成，让公立医院回归公益属性；薪酬制度与绩效考核改革激励医务人员凭技术、靠服务实现价值；实施预约诊疗、移动支付、检查检验结果互认等措施，优化就医流程……更加公平、更有效率、更可持续的健康之路，正在改革中延伸。

降药价，减负担，民生底线更牢靠。

曾经动辄万元的心脏支架，如今降至千元以内；更多糖尿病、高血压等常用药成功集采，为老百姓的医药账单“做减法”……药价“水分”挤出去，民生“温度”升起来。2024年，我国基本医保基金支出2.98万亿元，患者个人负担同比下降5%左右。

解决老百姓看病贵只是第一步，改革关键还在于看好病。在医保药品目录动态调整机制下，“十四五”以来累计402种药品进入目录，新药、好药进入医保目录呈现“加速度”，为群众看病用药提供更多选择。

目前，我国已建成世界最大基本医疗保障网，参保率稳定在95%以上。

随着改革不断深入，这张保障网还在继续延伸。居民医保人均财政补助标准逐年提高、全面建立职工医保门诊共济保障机制、开通并优化居民普通门诊报销待遇、长期护理保险试点范围持续扩大……从“病无所医”到“病有所医”，再到“病有良医”，医改正以更多可感可及的变化，守护着每个人的健康希望。

关口前移，寿命长了，健康中国根基更稳。

聚焦“主动健康”理念，突出预防为主，医改正推动“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。

国家基本公共卫生服务经费人均财政补助标准逐年提高，2025年新增经费聚焦“一老一小”和高血压、2型糖尿病、慢性阻塞性肺疾病等慢性病患者，服务内容不断拓展；推进65岁及以上老年人认知功能初筛……越来越多暖心服务正呵护全生命周期健康。

优化传染病网络直报系统，提升传染病数据自动分析和预警能力；艾滋病、病毒性肝炎、结核病等重大传染病防治成效显著；从整治环境到倡导文明健康生活方式，爱国卫生运动被赋予新内

涵……我国公共卫生防护网织得更牢更密。

一组数据见证改革成效：建成世界上规模最大的疾病预防控制体系和医疗服务体系；2024年我国居民人均预期寿命达到79岁，比2020年提高1.1岁；居民个人卫生支出占卫生总费用比例下降到26.89%。

医改已进入深水区，仍有不少“硬骨头”要啃，仍需以更大决心、更强勇气持续攻坚，让改革成果更广泛、更公平惠及亿万群众，为健康中国写下温暖答卷。

新华社北京9月15日电



“治未病”，基本公共卫生服务筑起健康防线

新华社记者 李恒 朱筱

“以前觉得公共卫生就是量量血压、发发药，没想到连运动吃饭都管！”62岁的任师傅谈起如今的基本公共卫生服务，语气里满是惊喜。

2021年确诊糖尿病后，任师傅一直规律服药。去年10月，在南京市鼓楼区幕府山社区卫生服务中心的医生推荐下，他又加入了慢病筛查中心的运动干预管理。

考虑到任师傅膝盖不适，运动

处方师为他量身定制了一套“运动套餐”：每周三次有氧加抗阻训练，搭配专业饮食指导，定期复查相关指标。不到一年，任师傅的体重、血糖、血脂都稳稳“达标”。

“锻炼方便又安全，花钱还少，特别省心。”如今，他每周雷打不动地去社区卫生服务中心“打卡”锻炼。

任师傅的经历，是我国基本公共卫生服务“迭代升级”的一个缩影。

近日，记者走访发现，基本公共卫生服务正努力用更精细、更主动的健康管理方式，守护着百姓日常健康。

同样感受到这份“省心”的，还有72岁的刘奶奶。作为幕府山社区卫生服务中心的“老熟人”，她与老伴在这里签约慢病管理已有10年。

今年7月，刘奶奶突然头晕得厉害，赶紧到社区卫生服务中心找医生。急诊中心主任医师朱黎华根据她的既往病史，判断她可能是急性脑梗，立刻联系南京医科大学第二附属医院，协助快速转诊。因救治及时，刘奶奶住院没几天就顺利出院。

“过去我们是等人看病，现在是要‘防’在前面。”幕府山社区卫生服务中心主任王凤告诉记者，2024年起，他们启动了基层慢病筛查中心建设，核心就是通过“早发现、早诊断、早干预”，把健康管理的关口往前移。疾病管理范围也从传统的高血压、糖尿病，逐步扩展到慢阻肺病、房颤、骨质疏松乃至多种早癌筛查项目，逐步推动以治病为中心向以健康为中心转变。

这样的转变，离不开真金白银的投入。今年，国家基本公共卫生服务经费人均财政补助标准已提高至

99元，新增经费重点向“一老一小”和慢性病患者倾斜，服务项目则覆盖全国14亿多人。

在江苏，2025年基本公共卫生服务经费提高到人均不低于108元，服务内容不断丰富，包括健康教育、预防接种、老年人健康管理、孕产妇健康管理、0-6岁儿童健康管理、高血压、2型糖尿病、慢阻肺病患者健康管理等多项重点服务。

从任师傅的运动处方到刘奶奶的顺畅转诊，从社区慢病筛查中心的建立到全国基本公共卫生服务经费补助标准的持续提升……基本公共卫生服务的每一次“更新”，都在把健康的关口往前移一小步，让“做自己健康第一责任人”的理念更深融入百姓日常。

这张实实在在守护着亿万群众的健康“防护网”，正越织越密、越织越牢。

新华社南京9月14日电



遗失声明

格尔木育红街9号江源小区19幢1单元141室李勤霞门牌证(证号:100449)不慎遗失,声明作废。

2025年9月17日

遗失声明

王栋邦,男(父亲:王占荣632126*****311X,母亲:麻玉芳632126*****3149)出生医学证明(出生证编号:J630079023)不慎遗失,声明作废。

2025年9月17日

遗失声明

大柴旦云浩旅游开发有限公司合同专用章(6328241117262)、财务专用章(6328241117760)及法人章(马木洒)不慎遗失,声明作废。

2025年9月17日

遗失声明

格尔木市八一东路36号2幢2单元2101室敏世君门牌证(证号:101216)不慎遗失,声明作废。

2025年9月17日