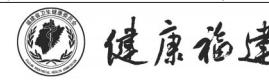


深学争优 敢为争先 实干争效



# “十五五”卫健事业规划 重点关注哪些方面

10月20日至23日，中国共产党第二十届中央委员会第四次全体会议在北京召开。这次全会是在我国即将胜利完成“十四五”主要目标任务，进入基本实现社会主义现代化夯实基础、全面发力的关键时期召开的一次重要会议。全会审议通过了《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划的建议》。

全会提出了“加快建设健康中国，促进人口高质量发展”等相关部署和表述。会后，中共中央新闻发布会邀请国家卫生健康委主任马晓伟介绍解读全会精神。

“十五五”时期卫生

健康事业规划应重点关注以下几个方面。

连续性。要满足老百姓生病后能够在家门口、在市内或省内得到及时优质的治疗，减少不同医院之间奔波的需求，就需要未来在连续性上优化流程，在均衡性上强化帮扶实现医疗同质化。一方面要贯通医疗服务全链条，在预防端进一步强调精准干预，在治疗端强调多学科多专业协同协作，在康复端强调接续服务，在管理端强调长期健康随访，让各个环节能够真正连起来、动起来、强起来。在横向，医院与医院之间搭建会诊和转诊平台，把看病就诊

的专业事情交给专业机构、专业人员，帮助患者科学规范有序便利看病就医。在纵向上，以人员和服务下沉基层为重点和导向，大力发展战略性医疗资源布局，促进医疗资源均衡发展，提升基层医疗服务能力，让广大人民群众能够在家门口附近得到便捷高效、相对优质的医疗卫生服务。

贡献度。可以分为两个层面，一个是对人群健康加强工作的产出绩效，另一个是卫生健康工作对社会经济发展的贡献度。预防是最经济最有效的健康策略，各级政府、社会和个人都要贯彻“预防为主”的理

念，健全健康促进的政策制度体系，提升健康产出的效率和效果，向预防要效益。此外，要改变“重事业轻产业”的发展理念，落实“投资于物”与“投资于人”结合的政策导向，联合相关部门支持创新药和医疗器械的发展，共同转化更多医药器械形成更具规模的医药产业；挖掘更多高质量数据进而形成高价值数据资产，提早布局数字健康产业；打造更多可穿戴健康设备、家用医疗器械、养生保健食品药品等形成健康产业；积极开发老年人力资源，开发更多适老、养老、享老产品，发展银发经济。

延续改革。在宏观层面，健全医疗、医保和医药协同发展和治理机制，紧紧抓住集中体现“三医协同”的公立医院改革的牛鼻子，深化公立医院编制、服务价格、薪酬制度、综合监管改革，加强县区和基层医疗卫生机构的运行保障。在微观层面，一以贯之地延续推广三明医改经验，学习其改革理念、作风、节奏、方法。

距离2035年建成健康中国还有十年时间，这个历史性任务非常艰巨，但前景也非常光明。中国式现代化有目标、有规划、有战略，定会实现。

（中国卫生杂志）

## 联合国糖尿病日和世界慢阻肺日主题发布

近日，国家卫生健康委印发《关于开展2025年“联合国糖尿病日”和“世界慢阻肺日”主题宣传活动的通知》。

《通知》明确，2025年联合国糖尿病日（11月14日）的活动主题是“糖尿病与幸福感”，倡导“提高认知，重在行动，关注职场糖尿病”，旨在提升全社会对糖尿病的认识，鼓励健康工作，有效预防控制糖尿病。2025年世界慢阻肺日（11月19日）的活动主题是“呼吸不畅，当心慢阻肺病”，旨在提高公众对慢阻肺病的认知和重视。

《通知》要求，各地需将联合国糖尿病日与世界慢阻肺日主题宣传活动作为落实健康中国行动的重要举措。通过线上线下相结合的方式，组织开展一系列群众参与度高、覆盖面广、传播效果好的特色活动，提高公众参与积极性。

（国家卫健委网站）

“文华，我今天精神好多了！”11月3日清晨，记者跟随政和县中医院杨文华医生，走进康复大楼的“五心”养老综合服务区，老人一见到他，便围了上来。

这里是闽北首个由医疗机构转型的医养结合机构。今年9月，政和县中医院康复大楼以“公建民营”模式引入专业养老机构运营，内设252张医养床位，让老人同时享受“养”的温情与“医”的安心。

### 养老院搬进医院里

政和县有8万余劳动力外出务工，大量空巢老人面临照护难题，失能、半失能群体的持续照护与医疗应急需求尤为迫切。

从“十二五”规划的“以居家为基础、社区为依托、机构为支撑”，到“十四五”规划的“构建居家社区机构相协调，医养康养相结合的养老服务体系”，政策迭代反映出国家对老龄化趋势的深刻洞察，也为基层破题指明方向。

9月15日，当地在县中医院康复大楼引入福建省伍心康养集团，以“公建民营”模式打造医养结合项目。

走进康复大楼的养老综合服务区，阳光洒在棋牌桌上，老人们正专注对弈。二楼的连廊直通县中医院门诊急诊大楼，让入住老人少了奔波之苦。这里九成入住者为失能、半失能老人，多数患有多种慢性病。过去“看病养老两头跑”，如今“预防期保健、患病期治疗、康复期护理、稳定期生活照料”一站式解决。

## 医养互哺 山区探路

“老人平时有人关心、就医不用操心，子女在外放心。”政和县卫生健康局局长陈仕丽说，这个朴实的目标，正在政和一步步实现。

### 医共体改革让医养双赢

走进政和县中医院门诊急诊大楼的康复医学科，下肢步态康复系统、电动起立床等设备整齐排列，几位老人在康复师搀扶下缓慢调整步频。

“放在两年前，这样的场景想都不敢想。”正在巡房的骨伤针灸康复科负责人魏斌说，2024年6月前，他是县中医院康复科仅有的两名医生之一，“那时候人手和设备都缺，没有专门的康复病床，很多项目开展不了”。

转机来自县域医共体改革。去年，政和县把县医院的中医康复科“整体搬家”到县中医院，县中医院则将多数西医业务划转至县医院。

“过去，县医院和县中医院的业务交叉重叠、资源分散，力气没往一处使。”陈仕丽说，改革后，形成了“错位发展、合力服务”的新格局。

医养结合，也反哺了“医”。

魏斌介绍，与福建中医药大学附属康复医院建立医联体，成立“高燕玲名医工作室”后，在高燕玲团队的指导下，他们可熟练借助CT、MRI更精准判断患者脑部受损情况，中风预后和脑病、颈肩腰腿痛的

治疗能力大幅提高。2025年上半年，政和县中医院接诊门（急）诊病人次数同比增长23.17%，收治住院患者人次同比增长5.55%。

### 因地制宜服务下沉

近日，在星溪乡林屯村，乡卫生院医生黄雄进到67岁的魏桂英家中，俯下身帮她量血压。“这次血压有点高，最近药都按时吃了吗？平时做饭少放油盐糖，每天要多走动。”他说。

“现在我已经学会用手机APP找黄医生看病了，不用跑卫生院，方便又省钱。”魏桂英使用的正是政和县专为老年人开发的慢病管理APP，集健康记录、在线咨询、报告查询等功能于一体，操作简便。

血压量完后，数据实时同步到县中医院的慢病管理数据中心。大屏上，全县67支“4+N”全民健康服务团队、88个村卫生室收集的健康信息实时滚动。

“山区老人住得散，必须把医疗服务沉到家门口。”陈仕丽说，预防“少生病”、医疗“治好病”、养老“治好晚年”，三者环环相扣，要让“养老”“预防”跑在“治病”前面。2025年前三季度，政和67支“4+N”团队已随访高血压患者5.41万人次、糖尿病患者1.89万人次。

据介绍，政和县“固定时间+相对固定地点”的进村履约机制，在老年人群中实践效果很好，已在闽北地区广泛推行。

（福建日报）

报道详见健康福建微信公众号