



## 全面深化改革 成就回眸

### (人民幸福篇)

党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把让人民过上更加美好的生活作为治国理政的头等大事,持续推进普惠性、基础性民生建设,人民生活水平全方位提升,人民对美好生活的向往不断变为现实。

#### 绝对贫困历史性消除

党的十八大以来,经过持续奋斗,到2020年底现行标准下**9899万**农村贫困人口全部脱贫,**832个**贫困县全部摘帽,**12.8万**个贫困村全部出列,区域性整体贫困得到解决,完成消除绝对贫困的艰巨任务。

●近年来,我国毫不放松巩固拓展脱贫攻坚成果,接续推动脱贫地区发展和乡村全面振兴,2021~2023年脱贫农村农村居民人均可支配收入年均实际增长**8.2%**,快于全国农村居民收入增速。

#### 就业形势保持稳定

●2013~2023年累计实现城镇新增就业超**1.4亿人**,城镇调查失业率除2020年、2022年受疫情影响外,其他年份均保持在**5.5%**以内。

●持续推进农村劳动力转移就业,我国农民工总量从2012年的**2.63亿人**增至2023年的**2.98亿人**,脱贫人口务工规模稳定在**3000万人**以上。

●拓宽高校毕业生等青年就业空间,畅通发展成长路径,强化就业服务、职业指导、就业见习,累计有**260万**名高校毕业生奔赴基层一线。

#### 人民生活水平全方位提升

●居民收入稳步增加。居民人均可支配收入从2012年的**16510元**增加到2023年的**39218元**,年均实际增长**6.2%**,快于同期人均GDP增速**0.5个**百分点。其中,2023年,农村居民人均可支配收入达到**21691元**。

●城乡居民生活品质不断提升。居民每百户家用汽车拥有量从2013年的**16.9辆**增加到2023年的**49.7辆**,服务性消费支出在居民人均消费支出中的比重从**39.7%**升至**45.2%**。

●加快构建现代公共文化服务体系。目前,我国覆盖城乡的六级公共文化服务网络日益完善,建成公共图书馆超**3300个**,乡镇影院银幕超过**1.2万块**,近**20万家**农家书屋提供数字阅读服务。所有公共图书馆、文化馆、美术馆、综合文化站和**90%**以上博物馆免费开放。



浙江省建德市更楼街道更化社区文创特色街区内的鲜奶共富工坊是以“社区党组织+公司+基地+门店”模式运营的一家集鲜奶加工、体验、销售于一体的共富工坊。游客和市民在这里不仅能看书,还能近距离了解现代化牛奶生产线运作。鲜奶工坊帮助周边30余人实现家门口就业,带动社区集体的增收模式从单一的租金收入变为“租金+分红+提成”的多元经营性收入,促进企业增效、集体增收、百姓共富。图为建德市更楼街道更化社区的居民在鲜奶共富工坊的书吧内品尝刚生产出来的鲜奶。

新华社记者 徐昱 摄

# “被逼出来”的全国医改“样本”

□ 本报记者 丁南

6月3日,国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2024年重点工作任务》,提出因地制宜学习推广三明医改经验。这是继深化医药卫生体制改革2021年、2022年重点任务后,国务院办公厅再次发文深入推广三明医改经验。

三明医改为何能得到国家层面如此肯定?“三明医改表面上看是解决了群众看病难看病贵的问题,本质上则是一场民生领域的革命,实现了药品回归治病功能、医生回归看病角色、医院回归公益性质、医改回归健康价值,为人民群众提供基本健康保障。”福建省医疗保障局首任局长、三明市人大常委会原主任詹积富说。

作为全国医改“样板”,从2012年开始,地处福建西北部山区的三明市以公立医院综合改革为切入点,市、县、乡、村统筹推进医疗、医保、医药“三医联动”改革,实现了患者、医生、医院、医保基金等多方共赢。2021年3月23日,习近平总书记在三明市沙县区总医院视察时指出:“三明医改体现了人民至上、敢为人先,其经验值得各地因地制宜借鉴。”

#### 一场“逼出来”的改革

三明市作为全国首个深化医药卫生体制改革经验推广基地,其医改成果却是一场“被逼出来的改革”。

2012年三明医改正式启动前,这座山区小城正面临医保基金“穿底”的风险。2010年,三明市职工医保统筹基金亏空达1.43亿元,2011年亏空扩大到2.08亿元。一方面,医保基金长期收不抵支、财政无法兜底;另一方面,百姓看病贵、医生收入低等难题亟待解决,改革势在必行。

2011年8月,此后成为三明医改首任“操盘手”的詹积富,从福建省食品药品监督管理局副局长任上调任三明市政府副市长。当时三明的医药卫生管理架构是“九龙治水”,医疗、医保、医药分属不同的副市长管辖。

2012年1月,三明市成立深化医药卫生体制改革领导小组,成员单位包括15个部门,由詹积富任组长。三明市委市政府领导充分授权时任副市长詹积富,统一分管医疗、医保、医药工作,统筹协调“三医”联动改革,避免多头管理。

三明医改初期,国内医药流通环节药价虚高等乱象频发。三明以治药控费为先手棋,通过治“乱”挤压药品耗材虚高水分,使其回归治病功能。

从2012年2月起,三明市针对药品耗材流通领域乱象,在全市范围内推行医院药品耗材零加成销售、执行“两票制”、实行“一品两规”、集中带量采购,对“疗效不确切、价格很确切”的重点药品使用情况实时监控,严控大处方和过度诊疗,降低大型设备检查化验收费。三明全市药品价格和医疗费用在医改后实现“断崖式”下降,医保基金入不敷出的问题得到有效解决,连续多年结余。

医改取消了药品耗材销售加成,医院和医务人员的收入会随之减少,怎么办?三明市借助治药控费腾出的改革空间,系统推进医药、医疗、医保“三医联动”,通过“腾笼换鸟”理顺医疗服务价格,先后11次调整医疗服务收费标准,10379项,逐步提高体现医务人员劳动价值的医疗服务收入等阳光待遇,让医生回归看病角色。

年薪制可谓是三明医改的核心。2013年开始,三明市22家二级以上医院实行院长年薪制和医生(技师)年薪制,2015年又将在岗的护理、药剂、行政后勤人员纳入目标年薪管理。实行全员目标年薪制后,医院工资总额由2011年的3.82亿元增加到2022年的20.44亿元;医生平均年薪由2011年的5.65万元提高到2022年的20.11万元。其中,主任医师年薪达到城镇在岗职工平均工资水平的5倍,进一步增强了职业



作为全国医改“样板”,从2012年开始,地处福建西北部山区的三明市以公立医院综合改革为切入点,市、县、乡、村统筹推进医疗、医保、医药“三医联动”改革,实现了患者、医生、医院、医保基金等多方共赢。

认同感和社会责任感。

#### 以人民健康为中心

县域医共体是三明医改中重要的一项探索。2016年起,三明医改步入“以健康为中心”的新阶段,即组建县级总医院,担负起全县(市区)居民健康的总职责。在当年的全国卫生与健康大会上,习近平总书记指出,“没有全民健康,就没有全面小康,要把以治病为中心转变为以人民健康为中心”。

2017年底,三明全市12个县(市、区)全部建成总医院。总医院以县医院为龙头,将县域内所有县、乡、村公立医疗机构整合为一体,建成一个利益共享、责任共担的紧密型县域医共体,实现了人力资源、医疗业务、财务制度等八个方面的统

心、回归以治病为中心、建设以健康为中心”三个阶段的改革顶层方案,目前正在建设以政府办医责任体系、医疗保障服务体系、健康管护组织体系、健康绩效考核评价监督体系为主要内容的新时代全民健康保障体系,为全民提供基本健康保障。

今年4月13日,《三明日报》发表詹积富、刘春署名文章《建设新时代全民健康保障体系的三明实践》,以详实的数据总结出三明医改的六项改革成效:“百姓得实惠,医务人员得鼓舞,医院收入结构得优化,基金使用效益得提升,医疗卫生资源利用效能得提高,医疗服务水平得提升。”

詹积富说,“管好医院户头、斩断药品抽头、激励仁心笔头、用好基金寸头、减少

立了“样板”,成为中国医改的一面旗帜。

今年6月14日,国新办举行国务院政策例行吹风会,介绍《深化医药卫生体制改革2024年重点工作任务》有关情况。国家卫生健康委副主任李斌在会上表示,“三明医改经验是在长期改革实践中探索、形成和发展起来的,经得起理论推敲和实践检验。”

此前的5月23日,国家卫生健康委在江苏省盐城市召开新闻发布会,介绍“推广福建三明医改经验”有关情况。国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋表示,“国家卫生健康委同有关部门,持续将推广福建三明医改



图为市民在三明市沙县区总医院疾病管理中心咨询办理业务。

本报记者 丁南 摄

一管理。同时,形成县、乡、村三级一体化卫生健康服务网络,共同成为群众健康的“守门人”。

在此基础上,三明市还实行县域医保基金“双打包”支付,把医保基金按年度、按县域、按人头包干给各总医院,实行“超支不补、结余留用”。同时,引导医院和医务人员从以治病为中心转向以健康为中心,把健康宣教贯穿于治病的全过程,实现“让群众不得病、晚得病、少得病,医护人员一样拿高薪”。

从一个地级市的自发实践上升为国家战略,三明医改无疑是一场顶层与基层不断互动的改革。2017年3月24日,在中央全面深化改革领导小组第三十三次会议上,习近平总书记指出:“三明医改方向是正确的,成效是明显的,要注意推广。”

步入三明市沙县区总医院门诊大厅,“全方位全周期保障人民健康”的标语格外引人注目。2021年3月23日,正在沙县总医院实地了解医改惠民情况的习近平总书记强调,“健康是幸福生活最重要的指标,健康是1,其他是后面的0,没有1,再多的0也没有意义。”

作为一场系统性、全链条改革,三明医改统筹科学设计了“整治以赚钱为中

病人床头、延长健康年头,这是三明医改始终不变的改革脉络。”

#### 示范效应不断显现

如果说解决看病难、看病贵,是三明医改的出发点,那么主动介入群众健康管理,让医改回归健康价值,则是三明医改的着力点和精髓所在。

2012年以来,三明医改以生动的实践收获了一连串荣誉和成效,也同时印证了医改的广度、深度和难度。

2014年4月,三明被确定为第二批公立医院改革国家联系试点城市。2017年8月,三明被确定为公立医院综合改革国家级首批示范城市。

2016年7月,三明在全国率先成立医疗保障局。2018年5月,国家医疗保障局正式挂牌成立,成为三明医改经验被国家模式借鉴的一个例证。

2021年2月,三明获批国家首个全国深化医药卫生体制改革经验推广基地。2019年11月和2021年10月,国务院深化医药卫生体制改革领导小组两次印发通知,明确进一步推广三明医改经验。

深化医改,知易行难,三明这座曾经的医改“孤岛”却从未止步,为全国深化医改树

经验作为深化医改的重要抓手,指导各地因地制宜、创造性地学习借鉴福建三明医改经验。”

学习三明医改经验,福建省内首先交出答卷。

福建省卫生健康委主任杨闽红表示,三明医改取得明显成效的关键,就是坚持党的领导和政府主导、强化部门协同,针对“三医”领域的矛盾问题,打出了纠治医药流通混乱、理顺医疗服务价格、创新医保支付方式、完善医院运行机制等改革“组合拳”。福建不断将这些方面的成熟经验转化为全省政策举措加以落实。

各地因地制宜推广三明经验,改革示范效应不断显现。

据国家卫生健康委体改司副司长薛海宁介绍,在省级层面,福建、浙江等省份已经全面推开改革,地层面涌现出浙江湖州、江苏盐城、河南周口、湖南湘潭、湖北宜昌、贵州遵义等一批推广三明医改经验的典型地市。

“目前,31个省份和新疆生产建设兵团都制定了学习借鉴三明经验实施方案,并且结合实际进行落实,形成学先进、赶先进,比学赶超、互学互鉴的良好氛围。”薛海宁说。

#### 精彩回放

党的二十届三中全会将于7月15日至18日在京召开,其中主要议程是深入分析推进中国式现代化面临的新情况新问题,以进一步全面深化改革开辟中国式现代化广阔前景。为迎接这一盛事,本报近日刊发系列改革评论,聚焦改革热点,畅想盛会宏图。

●逢山开路 遇水架桥  
●中国式现代化出题目  
●全面深化改革做文章

●进一步全面深化改革要紧扣主题突出重点  
●把牢价值导向 谋划改革举措  
●胆子要大 步子要稳



扫码看全文