

温暖的“健康答卷” ——“十三五”期间健康中国建设巡礼

一人健康是立身之本,人民健康是立国之基。

人均预期寿命增加1岁,全国超13.5亿人有医保,个人卫生支出占卫生总费用比重为新世纪最低水平,在重大疫情面前把人民生命安全和身体健康放在第一位……“十三五”期间,我国交出了一份温暖的“健康答卷”。

致力于把健康融入所有政策,人民健康状况和基本医疗卫生服务的公平性及性持续改善……全面推进健康中国建设,以全民健康助力全面小康,正在为14亿人民带来更多福祉。

个人卫生支出占比降至28.4%

如果把历年我国卫生总费用和个人卫生支出变化分别画一条曲线,我们就会发现,“十三五”的这五年,一条曲线不断上扬,另一条曲线平稳下降——

我国卫生总费用从2016年的46345亿元增加至2019年的65196亿元,年均增长8.7%(按可比价格计算),高于同期GDP的年均增速;

政府卫生支出由2016年的13910亿元增加到2019年的17428亿元,年均增长4.6%;

个人卫生支出占卫生总费用比重持续下降,2019年降至28.4%,为新世纪以来最低水平。

“两增一降”之间,彰显的是不断满足民众需求的温度,也是健康中国建设向前迈进的脚步。

健康是最宝贵的财富。

新中国成立之前,我国人均预期寿命只有35岁,不到现在的一半。党的十九

大把实施健康中国战略提升到国家整体战略层面统筹谋划。

“十三五”的这五年,我国卫生人员总数从1117万多增长到1293万;全国总诊疗人次由2015年的76.9亿人次增加到2019年的87.2亿人次;围绕疾病预防和健康促进两大核心,我国开展了15个重大专项行动。

让更多普通百姓能够看得上病、看得起病、看得好病,是夯实民生之基的重点所在。截至2019年底,我国人均预期寿命提高到77.3岁,孕产妇死亡率降低至17.8/10万,婴儿死亡率降低至5.6‰;基本医疗保险参保人数超过13.5亿人。

让公立医院回归公益

医改,一道世界性的难题。

2009年,我国启动新一轮医药卫生体制改革。十多年来,特别是“十三五”以来,改革为14亿人带来了实实在在的获得感:世界上规模最大的基本医疗保障网覆盖城乡,居民主要健康指标总体优于中高收入国家平均水平……

医改之难,难在破解“以药养医”等制度痼疾。

地处福建中西部山区的三明市,在2012年站在了医保“悬崖”边——基金亏损2亿元,财政无力兜底。

三明市医改的“第一刀”,挥向“药品加成”。全面取消药品加成,切断医院与药品的利益链条成为医改突破口。

此后,我国全面推开公立医院综合改革,全部取消药品加成,进一步推进公立医院回归公益性。全国各地根据自身情

况,不断积累改革经验,大国医改向深水区迈进。

随着医改进入“攻坚期”,优质医疗资源下沉和均衡配置加速推进,区域医疗中心建设在多地有序开展试点,84%的县级医院已经达到二级以上的医院水平,2019年全国县域内常见病、多发病就诊率已经达到90%左右。

国家卫健委卫生发展研究中心主任傅卫说,从“小诊所冷冷清清,大医院人满为患”,到基层首诊“落地扎根”,“超级医院”困境正得到纾解,异地就医转诊制度不断完善,公立医院运行新机制逐步建立。

中国医改的成就得到国际社会认同。世界卫生组织、世界银行等机构评价,中国在实现全民健康覆盖方面迅速迈进,基本医疗卫生服务可及性更加均衡,改革成就令世界瞩目。

健康扶贫不让一人掉队

健康中国建设,不仅要看“队头”,还要看“队尾”。实施健康扶贫工程,就是要啃下脱贫攻坚中的“硬骨头”。

陕西省岚皋县南宫山镇花里村的叶发英老人,曾经深陷因病返贫的窘境。

2016年,叶发英被筛查出患肾衰竭,每周要做透析。2017年以前,她辗转于县外三级医院进行救治,一年下来,各项费用加起来有5万多元。

2017年岚皋县医院建成血液透析室,叶发英也被纳入全县大病专项救治管理对象进行集中救治管理。按照“县域内一站式结算”政策,患者政策内报销比例超过九成,暖进了农民的“心窝窝”。

不让“病根”变“穷根”,“十三五”以来,我国健康扶贫力度空前。启动健康扶贫工程,让农村贫困人口大病得到及时有效救治保障。截至2020年上半年,全国总体累计救治大病贫困患者273.5万人。

完善公共卫生体系不停步

当前,人类正在经历二战结束以来最严重的全球公共卫生突发事件,新冠肺炎疫情仍在全球蔓延。

在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下,14亿中国人民经过艰苦卓绝的努力,新冠肺炎疫情防控阻击战取得重大战略成果,维护了人民生命安全和身体健康,为维护地区和世界公共卫生安全作出了重要贡献。

“十三五”期间,我国公共卫生应急体系早期预防措施有效落实,防治技术水平明显提升,快速反应能力有效增强,联防联控、法律法规等保障措施更加有力,防治工作上升至国家安全战略高度。与此同时,我国成功应对了像甲型H1N1流感、H7N9、埃博拉出血热等突发疫情,主要传染病的发病率显著下降。2019年重大慢性病过早死亡率比2015年降低10.8%。

“十四五”时期,我国将进入新发展阶段,人们期待,加快提高卫生健康供给质量和服务水平,拿出更多实招硬招,在全面推进健康中国建设中,更好满足人民美好生活需要。

新华社记者 陈芳 陈聪(新华社北京11月11日电)(《合肥日报》11月12日第七版)

接续奋斗,打好巢湖综合治理攻坚战

生态兴则文明兴。党的十九届五中全会强调,“坚持绿水青山就是金山银山理念”“促进经济社会发展全面绿色转型,建设人与自然和谐共生的现代化”。连日来,全市生态环境系统党员干部掀起了学习全会精神的热潮,大家纷纷表示,将自觉把思想和行动统一到全会精神上来,坚持“两山论”,大力实施巢湖综合治理“碧水工程、安澜工程、富民工程”,为把巢湖打造成合肥最好的名片贡献力量。

对症施策全方位水生态保护

近年来,合肥大力推进巢湖流域生态环境治理工作,主要河湖水环境质量持续改善。数据显示,今年1~9月,巢湖水质创有监测以来历史最好纪录,全湖氨氮、总磷浓度同比分别下降38.9%、30.8%。根据生态环境部1~8月全国地表水质量状况通报,巢湖是国家重点治理的“老三湖”(太湖、滇池、巢湖)中唯一水质良好和同比水质好转的。

党的十九届五中全会明确了“十四五”时期生态文明建设的重要任务,提出要强化河湖长制,加强大江大河和重要

湖泊湿地生态保护治理,实施好长江十年禁渔。“下一步,我们将在水环境改善的基础上,更加注重水生态保护修复,在生态湿地修复、生态空间建设、生物多样性恢复、生态流量保障等方面提出具体规划指标和措施项目。”市生态环境局相关负责人表示,要以河湖为统领,认真开展调研、调查,找准水生态环境问题、症结,科学提出对策、措施,为“十四五”乃至今后一个时期水生态环境保护工作打下坚实的基础。

源头抓减排治理全覆盖

治湖先治河,治河先治污,治污先治源。今年以来,全市主要河流水质持续改善,1~8月,南淝河由劣Ⅴ类好转为Ⅴ类,为多年来首次,十五里河、派河水质保持Ⅲ类和Ⅳ类,全市国控断面实现全面消劣。一条条河流变清,与合肥源头治污、多管齐下提升水环境治理能力的密不可分。

未来五年,合肥将补齐城乡污水处理设施短板。在推进生活污染治理方面,我市将新建扩容一批污水处理厂,开展排水管网排查整治,持续推进雨污分

流工作,并建立长效管理机制。同时,加快农村改水改厕,做到污水应收尽收、达标排放。

在城镇面源污染治理上,将完成一批初期雨水收集处理工程,重点在南淝河、派河、十五里河、塘西河、双桥河等流域污染较重、人口密集区域内合适地段,合理布局雨水调蓄设施,有效收集初期雨水。

围绕农业面源污染防治,将开展庐江郭河区域、长丰龙门寺灌区、肥东白龙元疃、肥西花岗、巢湖烔黄片等5大节水灌溉示范区建设,并在全市范围内大力推广。此外,针对工业污染防治,合肥将完善流域水环境大数据平台,构建覆盖流域所有断面的自动监测网络,建设河道智慧视频监控系統,全面提升环境监管能力。

畅通水循环打造“流动巢湖”

当前,环湖“十大湿地”正加速向前推进。今年,合肥进一步优化湿地建设规划,加快十八联圩、半岛、三河、马尾河、栖凤洲湿地建设进度,开工建设玉带河、柘皋河、槐林等湿地。到2025

年,环巢湖地区湿地保护率将达80%以上。据了解,我市还拟定十大湿地蓄洪功能区,简化优化植物配置,发挥十大湿地旁路系统作用,实现十大湿地入湖水质达三类标准以上。此外,在一、二级保护区之间,还将规划建设环湖林带,构筑环湖生态屏障,恢复河湖生态功能,扩大环境容量。

护美绿水青山,做大金山银山。“深入理解和高度尊重巢湖流域的生态需求,严守生态红线、环境质量底线、资源利用上线,将水环境容量作为确定城市规模和产业布局的基本依据”。市生态环境局负责人表示,要强化空间、总量、准入环境管理,绝不允许任何可能对生态功能造成破坏的开发建设行为,为城市留足生态空间。

为更好地调配流域水资源,我市还将构建“淠水东送、滁水西引、江水北上、淮水南下、湖水东流”的跨区域水资源调配工程布局,依托排洪能力提升和引江济淮工程建设,形成畅通健康的水循环体系,打造“流动巢湖”。

李孝林 记者 王蔚蔚(《合肥日报》11月12日第一版)