

持续推进医改向纵深迈进

■ 本刊评论员

医药卫生事业关系亿万人民的健康，关系千家万户的幸福，是人民最关心最直接最现实的利益问题。深化医药卫生体制改革，是加快医药卫生事业发展的战略选择，是实现人民共享改革发展成果的重要途径，是广大人民群众迫切愿望。

党和国家始终高度重视发展卫生和健康事业、增进人民健康福祉。计划经济时期，坚持了预防为主、以农村为重点、中西医结合等一系列改革，农村和城市医疗卫生服务网络逐步完善。1978年后，随着改革开放，国有和集体企业改制，单位医务室取消，农村合作医疗也不复存在。国务院发文允许个体医生开业行医，民营医疗市场开始兴起。1985年可谓是医改元年，核心思想是放权让利，扩大医院自主权，政府逐步减少直接投入。1992年，国家再次发力，深化医疗市场化改革，医院进入大建设、大扩张、大贷款时期。但随着看病难看病贵问题逐步凸显，引发了医改领域政府主导和市场主导的争论。2003年，突如其来的SARS疫情暴露了我国医疗卫生体系在应对突发性公共卫生事件方面捉襟见肘，也促使政府主导和市场主导的争论逐渐深入，为医药卫生体制的再改革埋下伏笔。2006年6月，国务院常务会议决定成立“深化医药卫生体制改革部际协调工作小组”，标志着新一轮医改研究制定工作正式启动。

2009年3月，我国启动新一轮医改，旨在维护基本医疗卫生服务公益性的前提下，探索一条政府与市场相结合的道路，为医改这一世界性难题提供中国式解决办法。10年来，我国财政医疗卫生支出累计近10万亿元，年均增长14.7%。同时，持续优化支出结构，供需兼顾、突出重点，推动新医改取得显著成就。取消了实行60多年的药品加成政策；编织了全世界最大的医疗保障网，基本医保参保人员超过13亿人，覆盖了95%以上的人群；个人卫生费用支出占比由2009年的37.5%下降到2018年的28.6%，为近20年来最低水平；医疗卫生服务可及性明显提高，全国基本实现了每县建好1—2所公立医院以及乡乡有卫生院、村村有卫生室，超过84%的城乡居民15分钟就能够到达最近的医疗机构；人民健康水平稳步提高，人均预期寿命由2010年的74.8岁提高到2018年的77岁，婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率大幅下降，提前实现了联合国千年发展目标……2016年，世界卫生组织、世界银行等机构认为，中国在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，改革成就令世人瞩目。

医药卫生体制改革是一个长期、复杂、渐进的过程，不可能毕其功于一役。随着改革进入攻坚期和深水区，改革的整体性、系统性和协同性要求明显增强，任务更为艰巨。同时，我国经济发展进入新常态，工业化、城镇化、人口老龄化进程加快，以及疾病谱变化、生态环境和生活方式变化、医药技术创新等，都对深化医改提出了更高要求。

习近平总书记指出，“没有全民健康，就没有全面小康。”“使全体中国人民享有更高水平的医疗卫生服务也是我们两个百年目标的重要组成部分”。财政部门要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持以人为本，服务经济社会发展大局，把人民健康放在优先发展的战略地位，持续推进医改向纵深迈进。要进一步加大财政投入力度，优化财政支出结构，全面实施绩效管理，提高资金使用效益，为加快推进健康中国建设和全面建成小康社会进程加速助力。□

