

中国式医药卫生现代化： 历史演进、实践路径与基本经验

陈君锋¹,任倩^{1,2}

1. 西南科技大学 马克思主义学院,四川 绵阳 621010

2. 四川文化艺术学院 马克思主义学院,四川 绵阳 621010

摘要:中华人民共和国成立以来,中国共产党始终将保障人民群众身体健康作为重要战略任务,主动肩负起推动医药卫生事业发展,探索中国式医药卫生现代化道路的历史使命。在这一进程中,我国医药卫生事业依循不同历史阶段的国情与民众健康需求,历经三大发展阶段:社会主义革命和建设时期(1949—1978年)创造了卫生健康奇迹;改革开放和社会主义现代化建设新时期(1978—2012年)推动了医药卫生事业从“防控为主”向“提质发展”转型;中国特色社会主义新时代(2012年至今)实现了医疗卫生模式向“健康优先”转变,同时为全球卫生治理贡献了重要力量。这三大阶段的探索不仅形成了契合中国实际的医药卫生发展路径,更积淀了宝贵经验,即持续开展爱国卫生运动以夯实健康社会基础,培育高素质医疗卫生人才以强化事业发展根基,积极创新提质医药卫生技术以提升健康保障能力。

关键词:医药卫生现代化;历史演进;基本经验;实践路径

中图分类号:G529 **文献标识码:**A **DOI:**10.12186/2026.03.007

文章编号:2096-9864(2026)03-0055-09

医药卫生事业作为中国式现代化的关键组成部分,既与人民生命安全直接关联,又深刻影响社会稳定、国家发展和民族兴衰。中华人民共和国成立以来,在中国共产党的坚强领导下,我国医药卫生事业实现了历史性变革,成功探索出一条具有中国特色的医药卫生现代化发展道路^[1]。相较于西方资本驱动、以利润最大化为核心、侧重提升疾病诊疗技术却忽视民众健康权益的医药卫生现代化路径,中国式医药卫

生现代化道路具有鲜明的独特性,即在中国共产党坚强领导下,坚持科学的医药卫生工作方针,以维护人民健康为中心,充分挖掘中医药智慧,推动传统医学与现代医学深度融合,最终形成契合中国具体实际的医药卫生发展模式。

系统梳理中国共产党领导的中国式医药卫生现代化的历史进程,深入剖析其实践路径,全面总结其基本经验,不仅有助于传承中国共产党领导下的重大疫病防治的成功经验,更可为

收稿日期:2025-10-22

基金项目:四川省重点中华文化研究院藏羌彝文化研究院重点项目(ZQY2025ZX03);四川省中医药文化与中医药发展研究中心重点项目(ZYYWH2025005);四川中医药文化协同发展研究中心项目(2025XT06);四川省三线建设研究会项目(SXJS202520);西南科技大学研究生创新基金星火计划(25ycx2075)

作者简介:陈君锋(1986—),男,浙江省缙云县人,西南科技大学副教授,博士,硕士生导师,主要研究方向:医疗社会史;任倩(1999—),女,四川省遂宁市人,西南科技大学硕士研究生,主要研究方向:医疗卫生史。

推动我国医药卫生事业高质量发展提供理论支撑与实践指引。

一、中国式医药卫生现代化的历史演进

中华人民共和国成立以来,中国共产党始终将人民健康置于国家发展的重要战略地位,主动肩负起推动医药卫生事业发展、探索中国式医药卫生现代化道路的历史使命。立足不同历史阶段国情特征与民众健康需求,我国医药卫生事业的演进历程可划分为三个具有鲜明时代特征的阶段,各个阶段通过实施针对性举措,逐步提升了医药卫生现代化水平^[2]。

1. 社会主义革命和建设时期:创造卫生健康奇迹(1949—1978年)

中华人民共和国成立初期,由于长期战乱、灾荒和其他因素,各类疫病丛生,人民群众的生命健康频繁遭受各种疫病的侵扰^{[3]120}。“当时,我国全人口的发病数累计每年约一亿四千万人,死亡率在千分之三以上,其中半数以上是死于可以预防的传染病,如鼠疫、霍乱、麻疹等疾病。”^[4]面对严峻的疫情防控形势,中国共产党带领全国人民,通过建立从中央到地方的卫生防疫机构、向广大人民群众普及卫生防疫知识等一系列措施,扎实推进重大疫病防治工作。

其一,建立从中央到地方的卫生防疫机构,协调各方关系、充分发挥组织系统力量。在中央层面,我国于1949年11月正式成立中华人民共和国卫生部,同年12月,在华北、中南、西北、西南四大行政区军政委员会,以及东北、华北人民政府,陆续设立主管卫生工作的工作部,各个卫生工作部下面设置管理卫生工作的11个司局、51个处室单位^{[5]28}。在地方层面,全国各省、自治区、直辖市在原有基础上,自上而下

地建立起了省、地(市)、县各级卫生防疫站和专业防治所、站等卫生防疫机构^{[3]129}。从中央到地方的卫生防疫体系建立,实现了中央对地方卫生防疫事业的有效管理。

其二,加强卫生防疫知识的宣传和教育,向人民群众普及卫生防疫知识。全国各地广泛开展各种专题性宣传,如种痘宣传、预防注射宣传、卫生防疫知识宣传等^{[5]376},并积极开展多种形式的防病灭害宣传活动,如云南傣族老人曹依秀在昆明市举行了有关防治鼠疫的讲演,受到了专家们赞许,并得到了广泛的传播^{[5]378}。与此同时,中国共产党还采取了出版报刊、举办医药卫生展览会、创办卫生学校等多种途径,对民众进行了卫生防疫教育与宣传,以此来增强民众的卫生防疫意识^[6]。总之,国家通过多种途径和方式向人民群众普及卫生防疫知识,不仅帮助人民群众提高了防病治病能力,而且提高了人民群众的健康水平。

综上所述,在社会主义革命和建设时期,中国共产党通过建立从中央到地方的卫生防疫机构、向人民群众普及卫生防疫知识等措施,不仅使我国民众的平均预期寿命从中华人民共和国成立前的35岁左右大幅提升至20世纪70年代末的68岁左右,而且成功消灭了天花、霍乱等传染病,创造了社会主义革命和建设时期的卫生健康奇迹^{[5]264}。

2. 改革开放和社会主义现代化建设新时期:以医改促医药卫生事业发展(1978—2012年)

随着1978年党的十一届三中全会的召开,我国进入改革开放和社会主义现代化建设新时期,国民经济和社会发展水平迅速提高,人民群众生活和健康状况得到极大改善。在这一时期,中国共产党通过改革医疗卫生体制机制、建立全面的疾病预防控制体系等措施来提高人民

群众的健康水平。

其一,改革医疗卫生体制机制。一方面,国家通过财政补贴、项目扶持等方式加大对基层医疗卫生机构的投入,改善医疗卫生机构的硬件设施。例如,江油市卫生防疫站在省、地、市重点建设投资金额 36 万元的支持下,通过贷款、自筹等方式又筹集资金 60 余万元,用于重建检验办公大楼,引进分析天平、生物显微镜、光学显微镜、B 超仪等先进医疗设备,使检测效率提高 30%,覆盖了当地 80% 的群众^[7]。另一方面,国家推动优质医疗卫生资源下沉,成立医疗协作联合体,定期选派城市三甲医院专家到基层医疗卫生机构坐诊、查房、带教等,帮助基层医生提升业务水平。总之,通过完善医疗卫生资源分配机制,不仅让广大人民群众享受到了更好、更健全的医疗卫生服务,而且进一步发展了我国的医疗卫生事业。

其二,建立全面的疾病预防控制体系。改革开放后,在中国共产党领导下,各种流行疫病得到了有效控制,年发病率稳步下降,但仍然有不少零散疾病发生。例如,在急性传染病方面,1977—1986 年,霍乱在全国范围内严重流行,病例发生数量显著上升,地区分布范围进一步拓宽,发病规模较前明显增长。1993—1994 年,霍乱疫情再次暴发,1993 年发病 11 918 例,1994 年发病 35 009 例,流行范围达全国 24 个省、自治区、直辖市^[7]。可见,建立全面的疾病预防控制体系刻不容缓。在党和政府的领导下,我国开始建立全面的疾病预防控制体系来保障医疗卫生工作的顺利推进^[8]。在中央层面,国家进一步强化了各级疾病预防控制机构的职能,通过制定科学合理的防控策略和技术规范,进一步高效整合了全国的疾病防控资源,提升了国家疾病预防控制中心的权威性和统筹协调能力。在地方层面,全国各地从自身实际情况

出发,合理设置了省、市、县三级疾病预防控制中心,并明确了各级机构的职责分工,形成了上下联动、协同高效的工作机制。三级疾病预防控制体系的建立,为我国疾病防控事业的发展作出了重大贡献。

简而言之,在改革开放和社会主义现代化建设新时期,我国从改革医疗卫生体制机制、建立全面的疾病预防控制体系两方面入手,为医疗卫生事业发展提供了制度保障,并奠定坚实基础。

3. 中国特色社会主义新时代:开启健康中国新行动(2012 年至今)

党的十八大以来,我国进入了中国特色社会主义新时代。人民群众日益增长的医疗卫生需求推动了我国医疗卫生事业从“以疾病为中心”向“以健康为中心”转变,这对我国医疗卫生工作提出了更高要求。我们党通过坚持以人民为中心的大健康理念,加强医疗卫生领域全球化合作等举措,全面发展我国医疗卫生事业。

其一,坚持以人民为中心的大健康理念。以人民为中心的大健康理念是指引我国医疗卫生事业向前发展的行动指南,引领着我国的医疗卫生模式从“以疾病为中心”转变为“以健康为中心”。在政策制定方面,政府出台了一系列有利于人民健康的制度措施,如分级诊疗制度、新型农村合作医疗制度、以国家基本药物制度为基础的药品供应保障体系等^[10]。在实际行动方面,以人民为中心的大健康理念在应对突发公共卫生事件方面发挥了重要作用。在应对新冠感染、基孔肯雅热等重大公共卫生危机时,党和政府迅速启动应急响应机制,将保障人民群众的生命安全和身体健康放在第一位,把疫情防控工作作为当前最重要的工作来抓^{[3]208}。总之,以人民为中心的大健康理念并不是孤立存在的,它不仅体现在政策制定上,还

体现在实际行动中,与诸多健康政策协同发展,相得益彰,共同推动我国医疗卫生事业向前发展。

其二,加强医疗卫生领域的全球化合作。随着全球化的不断深入,传染病疫情逐渐成为威胁人民群众健康福祉的重大公共卫生风险,因此我国积极采取措施加强国际卫生交流和合作来共同应对传染病疫情。一是建立健全多边合作机制。与世界卫生组织长期保持深入且务实的合作,积极参与世界卫生组织主导的各种项目,及时通报疫情信息,共同分享防控经验和研究成果。二是加强医疗卫生技术领域深度合作。我国主动加强与其他国家在疫苗研发、诊断技术等方面的合作,通过与其他国家开展技术合作,为传染病防控提供先进的医疗技术和有效的药物支持。

在中国共产党坚强领导下,我国医疗卫生事业经历了社会主义革命和建设时期创造卫生健康奇迹、改革开放和社会主义现代化建设新时期以医改促进医药卫生事业发展、中国特色社会主义新时代开启健康中国新行动三个不同发展阶段。这三个阶段所采取的措施不仅完善了我国传染病防控体系,而且为全球卫生防疫事业发展提供了中国智慧和中國方案。

二、中国式医药卫生现代化的实践路径

中华人民共和国成立以来,在中国共产党坚强领导下,我国在医疗卫生领域取得了显著成就,极大地改善了人民群众的健康面貌,大幅提升了生活质量。在新的历史时期,为了更好地保障人民群众的身体健康,国家通过采取持续开展爱国卫生运动、培育高素质医疗卫生人才队伍、积极创新提质医药卫生技术等措施,推动医药卫生现代化。

1. 持续开展爱国卫生运动

爱国卫生运动是党和政府把群众路线运用于医药卫生工作中的伟大创举和成功实践,是中国特色社会主义事业的重要组成部分。进入新时代后,随着我国经济社会快速发展,我国医药卫生工作出现了一些新情况、新问题。为了破解这些问题,应着力营造健康的医疗卫生环境,全面提高人民群众医疗卫生素养,切实保障人民群众的身体健康。

其一,着力营造健康的医疗卫生环境。健康的医疗卫生环境是保障人民群众身体健康的基础和前提。习近平总书记指出:“要继承和发扬爱国卫生运动的优良传统,发扬群众工作的政治优势和组织优势,建设健康、宜居、美丽的家园。”^[1]创造健康的医疗卫生环境,应从提升软硬件设施服务能力方面入手。在提升硬件设施服务能力方面,国家加大了对医疗卫生基础设施投入,积极推进基层医疗卫生机构建设和升级。例如在一些基层社区增设小型社区卫生服务站,并配备先进的诊疗设备和专业的医护人员,让居民能够就近获得基本的医疗检查和诊断服务。在提升软件设施服务能力方面,优化医疗卫生服务流程以提升群众就医体验和健康水平。从患者的需求出发,简化就医环节、推行“一站式”服务模式,将挂号、缴费、检查、取药等环节实现线上集中办理,让患者少跑腿。通过提升软硬件设施服务能力,营造健康的医疗卫生环境,推动我国医疗卫生事业不断向前发展。

其二,全面提高人民群众的医疗卫生素养。人民群众的医疗卫生素养影响着民众的生理和心理健康。为了提高人民群众的健康水平,可采取发挥先进人物的榜样示范作用、开展卫生文明宣传活劢等措施来提高人民群众的医疗卫生素养。发挥先进人物的榜样示范作用是提高

人民群众医疗卫生素养的有效方法,能够在一定范围内形成一股强大的正向引导力量。开展丰富多样的文明宣传活动是提高民众卫生文明素质的有效途径。如针对不同人群,制定个性化的宣传内容。对于老年人而言,重点宣传预防和治疗慢性疾病的知识;对于儿童来说,开展以培养个人卫生习惯为主题的宣传活动。总之,通过发挥先进人物榜样示范作用和开展卫生文明宣传活动不仅潜移默化地提高了人民群众的医疗卫生素养,而且广泛传播了先进的卫生文明理念。

2. 培养高素质医疗卫生人才队伍

培养高素质医疗卫生人才队伍是提升我国医疗卫生服务质量和推动我国医疗卫生事业可持续发展的关键因素。高素质医疗卫生人才不仅要具备扎实的基础理论知识,而且要熟练地掌握诊断和治疗疾病的技能,通过构建适应时代需求的医疗卫生人才培养模式、改革医疗卫生教学内容和课程体系来予以解决。

其一,构建适应时代需求的医疗卫生人才培养模式。构建适应时代需求的医疗卫生人才培养模式是培养高素质医疗卫生人才队伍的重要措施。所谓“人才培养模式”是指为受教育者构建的知识、能力、素质结构,以及实现这种结构的方式手段。因此,为了培养出高素质的医疗卫生人才,国家从提高医疗卫生人员知识水平、提高医疗卫生人员道德素质等方面加以展开。从提高医疗卫生人员知识水平来看,国家根据社会的需求和医疗卫生专业人才培养的基本要求来调整学生的知识、能力与素质结构^[12]。从提高医疗卫生人员道德素质来看,国家应加强对医疗卫生人员的医德医风教育和职业道德教育,引导广大医疗卫生人员树立正确的世界观、人生观和价值观。总之,通过提高医疗卫生人员知识水平和道德素质不仅促进了医

疗卫生人员的全面发展,而且满足了人民群众日益增长的医疗卫生需求。

其二,改革医疗卫生教学内容和课程体系。改革医疗卫生教学内容和课程体系是培养医疗卫生人才队伍的出发点和落脚点。为了培养高素质医疗卫生人才,各个高校和职业院校应根据医疗人才培养模式构建科学、系统的课程体系以提高学生的人文核心素养。在构建系统、科学的课程体系方面,各个医学院校加强解剖学、生理学、病理学等核心课程的教学,确保学生能够掌握扎实的人体结构和功能知识。同时,还注重临床医学课程的整合和优化,将内科学、外科学、儿科学等临床学科进行融合,培养学生的综合临床思维。在提高学生人文核心素养方面,各个医学院校设置人文社会科学课程,如医学伦理学、医学心理学、卫生法学等课程以提高学生人文核心素养。总之,通过医学教学内容和课程体系改革,不仅使医疗卫生人才的知识结构更加合理,而且提高了他们的人文核心素养。

3. 积极创新提质医药卫生技术

医药卫生技术作为保障人民身体健康、提升生命质量的核心力量,其创新水平直接关系到人民群众的健康福祉。随着全球化不断推进,各种新发疾病如新冠感染、基孔肯雅热、登革热等不断涌现,给人类生命健康带来巨大威胁。因此,为预防和治疗这些疾病,国家通过建立各种医药卫生科研机构、推广先进医疗卫生技术以保障人民群众的身体健康。

其一,建立各种医药卫生科研机构。医药卫生科研机构是发展医药卫生科技事业的重要保证。自中华人民共和国成立以来,我国便陆续建立了一批医药卫生科研机构,初步形成了具有中国特色的医学科学体系。这些医疗卫生机构中有独立的医药卫生科研机构、附设的医

药卫生科研机构、科学技术研究咨询性机构三种类型^[13]。这三种类型的医药卫生科研机构为医药卫生技术创新发展提供了坚实的平台。从独立的医药卫生科研机构来看,其凭借强大的科研实力和丰富的资源,在重大疾病防治研究、基础医学研究等领域发挥着重要的引领作用。从附设的医药卫生科研机构来看,其通常依附于医疗卫生机构、高校或企业,在科研成果转化为实际医疗服务、推动医药技术落地应用等方面发挥着不可替代的作用。从科学技术研究咨询性机构来看,其也在医疗卫生领域发挥着重要作用。这类机构由资深学者或专家组成,他们凭借丰富的经验和专业知识,为政府、医疗卫生机构和企业提供科学技术研究咨询和决策建议。总之,无论是独立的医药卫生科研机构,还是附设的医药卫生机构和科学技术研究咨询性机构都各自发挥着独特的作用,它们相互补充,协同发展,为我国医药卫生技术的创新发展提供了强大的支撑。

其二,推广先进的医疗卫生技术。推广先进的医疗卫生技术是让创新成果惠及广大民众的重要环节。中华人民共和国成立以来,我国在自主研发医疗卫生技术的同时,还通过双边、多边的医药卫生科技合作,引进了多种医药卫生领域新技术、新方法。这些新技术、新方法在药品研制、疾病治疗等方面发挥了重要作用。从自主研发的医疗卫生技术来看,我国利用现代科学技术对传统中医药资源进行了深入研究,开发出一系列具有创新性的诊疗技术。从国外引进先进的医疗卫生技术来看,其不仅大大节约了人力、物力、财力,而且加速发展了中国的医学科学事业。例如,我国从国外引进的肿瘤电场疗法,通过电场干扰癌细胞分裂来治疗疾病,目前,国内首批14个城市已开展临床应用,如上海、北京等地,这不仅缩短了我国自

主摸索的进程,而且加速了该项新技术在国内的推广与应用。总之,我国通过自主研发和引进国外医疗卫生技术两方面入手,不仅构建了全方位、多层次的现代化医疗卫生技术体系,而且推动了医疗卫生事业的蓬勃发展。

在科学技术高速发展的新时代,我国通过开展爱国卫生运动、培养高素质的医疗卫生人才、积极创新提质医药卫生技术等措施,不仅提升了我国的医疗卫生技术水平,而且加速了我国医药卫生现代化进程。

三、中国式医药卫生现代化的基本经验

回顾我国医疗卫生事业70余年的发展历程,在中国共产党坚强领导下,我国的医疗卫生事业取得了显著成就,积累了丰富的卫生防疫经验。我国之所以能取得众多成就,其原因在于,我国始终坚持中国共产党对中国式医药卫生现代化的坚强领导,坚持以中西医结合推进中医药现代化,聚焦全球视野推动构建人类卫生健康共同体。

1. 坚持中国共产党对中国式医药卫生现代化的坚强领导

中国共产党自成立以来,始终把保障人民群众的身体健康作为自身的重要责任,根据不同历史时期的国情和民众的健康需求,调整和完善医疗卫生工作方针,从而保证了我国医疗卫生事业始终沿着正确的道路前进^[14]。

其一,坚持党领导制定的医疗卫生政策。中国共产党制定的医疗卫生政策为我国发展医疗卫生事业指明了前进方向。中华人民共和国成立初期,为解决农村缺医少药、传染病肆虐问题,我国迅速确立了“面向工农兵、预防为主、团结中西医、卫生工作与群众运动相结合”的医疗卫生政策^[15]。改革开放和社会主义现代

化建设新时期,随着经济社会发展和人民健康需求提升,我国重新制定并完善了“预防为主,依靠科技进步,动员全社会参与,中西医并重,为人民健康服务”的医疗卫生政策^[16]。进入新时代,中国共产党不仅对医疗卫生事业高度重视,而且提出了“以基层为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,将健康融入所有政策,人民共建共享”的医疗卫生政策^[17]。总之,从中华人民共和国成立到中国特色社会主义进入新时代,中国共产党领导制定的医疗卫生政策不仅呈现出显著的连贯性,而且体现了中国共产党对疾病预防工作的高度重视。

其二,坚持党对医疗卫生资源统筹调配工作的领导。中国共产党具有强大的资源统筹调配能力,能够根据不同地区的经济发展水平、人口分布特点和民众的健康需求来合理配置医疗卫生资源。一方面,在经济发达、人口密集地区,医疗卫生资源相对丰富,引导这些地区将医疗卫生资源向周边相对薄弱地区辐射,优化医疗卫生机构布局,健全上下联动、衔接互补的医疗卫生服务体系,完善医疗服务模式。例如,各个医院在党的领导下建立跨区域医疗协助联合体以促进医疗卫生资源合理配置。另一方面,在经济较为落后、人口分散地区,医疗卫生资源较为匮乏,我们党便实行医疗卫生资源的精准投放。例如,各个医院按照党的方针政策,有针对性地加强当地基层医疗卫生机构建设,并配备专业的医疗设备和医护人员。总之,坚持党对医疗卫生资源的统筹调配工作的领导不仅保证了当地民众能够享受到基本且优质的医疗卫生服务,而且逐步缩小了区域医疗卫生差距,实现了全国医疗卫生资源均衡和可持续发展。

2. 坚持以中西医结合推进中医药现代化

中医药是人类文明历史上宝贵的精神财富之一。坚持中西医结合是推进中医药现代化的

强大动力和关键支撑,在保障民众身体健康、提升疾病诊疗效果方面发挥着重要作用。虽然中西医在治疗理念、治疗方式等方面存在显著差别,但中西医各有其优势和特点。因此,为了充分发挥中西医各自的优势,通过聚焦中西医结合的医疗卫生人才培养、中西医结合的药品研发两大关键环节打破中西医壁垒,共同为人类的医疗卫生事业作出积极贡献。

其一,培养中西医结合的医疗卫生人才。中西医结合的医疗卫生人才培养是发展医疗卫生事业的坚实基础。一是设置中西医结合的课程培训体系。各个医学院校不断鼓励现有中医和西医积极参加学术交流和实践课程来拓宽知识面,以提高自身医疗卫生知识水平和实践能力。二是引进和培养一批具有中西医结合背景的优秀教师。通过引进和培养一批具有中西医结合背景的优秀教师,引导学生理解中西医在治疗理念和方法上的异同,从而让学生明白如何根据患者的具体情况来选择合适的治疗方案。总之,无论是采取中西医结合的课程培养体系,还是引进和培养一批具有中西医结合背景的优秀教师,都为我国医疗卫生事业的蓬勃发展注入了源源不断的内生动力,从而极大提高我国医疗卫生技术水平。

其二,研制中西医结合的药品。研制中西医结合的药品是推动中医药现代化的重要举措。随着生活水平的不断提高,人们对医疗卫生工作提出了更高要求,这就迫切需要科研人员运用现代科学知识和方法,研制出一大批具有实用价值的中西医结合药品。为此,国家加大了研发力度,通过运用现代高科技提纯方法对中药剂型进行改革,成功研制出片剂、注射剂、雾化吸收剂等新型药品。当然,除加大对中医药品的研发力度、研制出中西医结合的药品外,加强对外交流合作也是研制中西医结合的

药品的重要举措。通过与国外医疗卫生机构展开合作,既能吸收国外先进的医疗技术成果,又能提升我国中医药产业的国际竞争力。总之,无论是加大对中西医结合的产品的研发力度,还是加强对外交流合作,都提高了我国的医疗技术水平,推动了中医药现代化进程。

3. 聚焦全球视野推动构建人类卫生健康共同体

在当前全球化深入发展的大背景下,人类面临诸多卫生健康挑战,如传染病广泛传播、公共卫生环境不断恶化等问题。为保障广大人民群众的身体健康,我国始终坚持以守护人类健康为议题,加强国际交流与合作,以共商共建共享为原则,开展公共卫生治理等措施,构建人类卫生健康共同体。

其一,以守护人类健康为议题,加强国际交流合作。习近平总书记强调:“病毒没有国界、疫情不分种族,人类是休戚与共的命运共同体。”^[18]随着全球化的深入推进,世界各地逐渐连成一个整体,任何地方疫情的暴发都可能在短时间内蔓延至全球。从短期目标来看,以守护人类健康为议题,加强国际交流合作,能够构建起高效的信息共享平台,让世界各国及时掌握全球疫情动态,从而更好地防控疫情。从长远目标来看,以守护人类健康为议题,加强国际交流合作可进一步传播健康理念和文化。由于不同国家和地区有着各自独特的健康文化和生活方式,加强国际交流与合作有利于打破文化隔阂,促进健康理念在全球范围内的交流互鉴。总之,以守护人类健康为议题,加强国际交流合作,不仅促进了文化传播和融合,还为构建人类卫生健康共同体奠定了坚实的文化基础。

其二,以共商共建共享为原则,开展公共卫生治理。随着全球化的深入推进,各国的公共卫生问题呈现出复杂性、多样性特征,单一国家

或地区难以应对复杂的公共卫生问题,只有坚持以共商共建共享为原则,凝聚各个国家的智慧与力量,才能制定出科学合理的公共卫生治理策略。一是坚持共商原则。坚持共商机制搭建高效的信息沟通平台,让世界各国及时、全面地掌握全球公共卫生动态。二是坚持共建原则。坚持共建原则是推动公共卫生治理从理念转化为实际行动的关键环节,体现在帮助发展中国家完善现代化医院、公共基础设施、实验室和疾病预防控制中心等。发达国家应凭借其先进的医疗卫生技术和资金优势,帮助发展中国家建立现代化的医院。三是坚持共享原则。坚持共享原则是全球公共卫生治理的最终目标和价值体现。各个国家通过共享研究成果、实践案例和经验教训,得以推动公共卫生技术不断进步,而且使全球公共卫生治理成果公平、合理地惠及世界各国人民。总之,坚持共商共建共享原则,不仅助力世界各国的医疗卫生技术水平提升,而且提升了全球公共卫生治理能力。

四、结语

中华人民共和国成立以来,在中国共产党的坚强领导下,我国医药卫生事业历经社会主义革命和建设时期、改革开放和社会主义现代化建设新时期、中国特色社会主义新时代等70余年的探索与实践,实现了从防疫求生到健康优先、从局部突破到系统发展的历史性跨越,构建起具有中国特色的医药卫生现代化体系,为全球卫生治理贡献了独特的中国智慧与中国方案。

站在新的历史起点,面对人口老龄化、慢性疾病高发、新发传染病威胁等新挑战,我国医药卫生现代化建设不仅应以历史经验为镜鉴,以人民健康需求为导向,还应以全球视野参与公共卫生治理,在守护人类共同健康中展现更大

担当。在中国共产党坚强领导下,中国式医药卫生现代化道路将持续完善,为实现全民健康和构建人类卫生健康共同体注入更加强劲的动力。

参考文献:

- [1] 姚力. 中国式医药卫生现代化的道路探索与实践经验[J]. 当代中国史研究, 2024, 31(2): 43-58, 157.
- [2] 张亮, 刑怡青, 马希望. 基层医疗卫生体系现代化的理论逻辑、历史演进与未来进路[J]. 社会科学, 2023(4): 111-121.
- [3] 中共中央党校(国家行政学院)中共党史教研部. 中国共产党防治重大疫病的历史与经验[M]. 北京: 人民出版社, 2020.
- [4] 中央人民政府卫生部. 卫生法令汇编: 第1辑[G]. 内部出版, 1951: 38.
- [5] 《当代中国的卫生事业》编辑委员会. 当代中国的卫生事业: 上[M]. 北京: 当代中国出版社, 2009.
- [6] 李洪河. 往者可鉴: 中国共产党领导卫生防疫事业的历史经验研究[M]. 北京: 人民出版社, 2016: 28.
- [7] 江油市志编纂委员会. 江油市志: 1988—2005[M]. 北京: 方志出版社, 2015: 771.
- [8] 邓铁涛. 中国防疫史[M]. 南宁: 广西科学技术出版社, 2006: 649.
- [9] 李欣栩. 中国红十字会医疗卫生工作的制度化发展[J]. 郑州轻工业大学学报(社会科学版), 2024, 25(6): 80-85.
- [10] 张毓辉. 中国卫生发展史[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2024: 139.
- [11] 坚持“大卫生、大健康”理念, 奋力书写新时代爱国卫生运动新篇章[EB/OL]. [2023-02-27] (2025-10-04). http://www.news.cn/politics/2023-02/27/c_1129401888.htm.
- [12] 王书城. 中国卫生事业发展[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2006: 373.
- [13] 《当代中国的卫生事业》编辑委员会. 当代中国的卫生事业: 下[M]. 北京: 当代中国出版社, 2009: 118.
- [14] 罗晓婷, 张炎方. 中国共产党领导卫生防疫事业的百年历程、基本特点和经验启示[J]. 重庆交通大学学报(社会科学版), 2024, 24(2): 17-26.
- [15] 全国卫生会议在京开幕 将制定卫生工作的总方针和总任务[N]. 人民日报, 1950-08-08(03).
- [16] 彭瑞骢, 蔡仁华, 周采铭. 中国改革全书(1978—1991): 医疗卫生体制改革卷[M]. 大连: 大连出版社, 1992: 213.
- [17] 习近平. 习近平谈治国理政: 第2卷[M]. 北京: 外文出版社, 2017: 371.
- [18] 李君如. 新时代人民的抉择: 上[M]. 北京: 中国人民大学出版社, 2023: 49.

[责任编辑: 侯圣伟]



引用格式: 陈君锋, 任倩. 中国式医药卫生现代化: 历史演进、实践路径与基本经验[J]. 郑州轻工业大学学报(社会科学版), 2026, 27(3): 55-63.