

# 汇聚中美交流合作的正能量

## ——推动中美关系回归正轨系列评论之五

新华时评

□新华社记者 谢彬彬

前不久,在中美关系全国委员会年度颁奖晚宴上,百岁高龄的美国前国务卿基辛格在获奖致辞中说,“我一生中的一半时间都在为中美关系工作”,美中之间的和平合作至关重要,符合两国和世界的利益。尽管中美关系在过去一段时间遭遇严重困难,但如基辛格般坚持不懈维护和促进中美关系健康发展的人并不少,支持中美交流合作的力量从未缺席。正如中美关系全国委员会会长欧伦斯所说,中美关系近来获得改善,两国民间纽带依然牢固。在中美关系面临挑战时,更应看到两国关系中“光明的一面”。

中美虽远隔重洋,但中美人民的交流合作源远流长。“国之交在于民相亲”。追忆往昔,中美民间的友好交往从没有中断,两国人民也在交往中结下了深情厚谊,为中美关系发展发挥了重要作用。二战期间,中美为抗击法西斯并肩作战,飞虎队的佳话承载着两国人民用生命和鲜血铸就的深厚友谊。50多年前的“乒乓外交”至今令人津津乐道,中美运动员的真诚友好互动,传递了人民友好的积极信息,以“小球转动大球”,拉开了中美关系新篇章的历史

序幕。中美建交后的40多年里,两国民间和人民的交流合作更为频繁密切,涵盖文化、教育、科技、媒体、旅游、卫生等多个领域。自1979年缔结第一对友城关系至今,中美已经建立284对友好省州和友好城市关系。40多年来,两国友好省州和友好城市密切合作,取得丰硕成果,为两国人民带来了实实在在的利益。历史已经充分证明,中美两国人民完全可以跨越制度、文化、语言的差异,建立起深厚的友谊。中美民间交流互利共赢,不仅是两国人民做出的自主选择,更是不可阻挡的历史潮流。

在中美关系处于关键十字路口的当下,持续不断的民间交往和人文交流合作尤显珍贵,为两国关系的健康发展注入源源不断的正能量。众多美国企业高管纷纷来华寻求扩大合作;中美直航航班进一步增加;中国恢复赴美国团队游;中国江南珍宝展在克利夫兰艺术博物馆展出;美国费城交响乐团举办访华50周年纪念演出;中国舞剧《花木兰》在美巡演……横跨太平洋的航班越多、货轮越多、游客越多、学生学者越多,中美两国关系发展的民意基础就越厚实,空间就越广阔,动力就越强劲。美国库恩基金会主席罗伯特·劳伦斯·库恩说,加强民间交流是中美双方将机遇和共同需求转化为积极合作与建设性关系的

可靠方式。要推动两国关系止跌企稳、重回健康稳定发展轨道,“没有比加强民间交流更好的药方了”。美国全国艺术基金会高级顾问卡拉·季尔利科夫·卡纳莱斯在《纽约时报》上发表题为《中美关系回暖,从彼此倾听开始》的文章指出,在中美关系这样具有挑战性和复杂性的双边关系中,像音乐这样的人文交流可以搭建起相互理解的桥梁。

中美关系发展到今天,成果来之不易,值得倍加珍惜。中美都应该本着对两国人民负责任的态度,从两国人民的福祉出发,处理好、管控好、发展好两国关系,为两国人民继承和弘扬珍贵友谊遗产创造有利氛围和条件,筑牢两国友谊与合作的民意基础。中国一直鼓励中美两国各界人士以及民众之间多往来,支持地方层面在经贸、科技、教育、文化以及青年交流等广泛领域的合作。今年以来,国家主席习近平多次强调加强民间友好和人文交流对发展两国关系的重要意义,指出中美关系基础在民间,希望在人民,未来在青年,活力在地方。从在京会见美国各界人士,到向“鼓岭缘”中美民间友好论坛等活动致贺信,再到复信美国华盛顿州“美中青少年学生交流协会”、史迪威将军后人、飞虎队老兵等友好人士,习近平主席与美国各界人士多次真挚互动,推动

中美民间友好续写新的篇章,为两国人民加强交流、增进理解、扩大合作注入强劲动力。

希望美方顺应民意,同中方相向而行,用行动排除障碍。近期中美关系“大气候”回暖,越来越多的中美各界人士为两国扩大交往合作鼓与呼,为两国人民相知相亲四处奔走,传递出中美民间友好的积极信息。美国艾奥瓦州马斯卡廷中国友好委员会主席丹·斯泰恩说:“在两国关系面临挑战的时候,我们更要多来中国,加强民间往来、增进了解和互动,把两国人民的友谊发展下去。”

面向未来,中美友好的薪火将由青年一代传承。加强中美青年一代的交往交流、相知相亲,有助于他们树立对彼此更加客观理性的认知,为中美友好播撒新的希望,为中美关系发展持续注入动力。

中美关系眼下仍面临不少困难和挑战,稳定和改善两国关系任重道远。所幸的是,从历史中走来的这些根基性民间纽带仍在,推动中美关系向前发展的正能量正在不断聚集。基辛格说,“正如我50年前所相信的那样,我们能找到克服困难的出路”。有理由相信,在中美各界的齐心协力下,两国关系发展将向着符合两国人民共同福祉的方向不断前进。(新华社北京11月13日电)

# “家门口”就医,不仅要“有”还要“优”

## ——“深化医改新观察”系列报道之一

为超大规模人口提供可及的优质医疗服务,是一道世界性难题,也是中国深化医改的必答题。

一面是90%的家庭15分钟内能够到达最近医疗点,一面是好医院、大专家依然“一号难求”。如何让老百姓不仅方便“看上病”,也方便“看好病”?

大病重病在本省就能解决,一般的病在市县解决,头疼脑热在乡镇、村里解决——瞄准这一关键目标,“家门口”看病就医加速从“有”向“优”破题。

### 中小城市患者如何能看到大专家?

71岁的许老太家住贵州省毕节市七星关区,一直想着去“大医院”给腰椎间盘突出、老毛病“动一刀”。浙江来的医师团队在本地为她施行微创手术,不到5天,许老太走出了医院。

2022年开始,浙江省人民医院和毕节市第一人民医院共建浙江省人民医院毕节医院。从钱塘江畔到乌蒙高原,跨越1800公里,20名业务骨干参与垂直管理、合作建设3个诊疗中心和5个重点临床学科。

浙江省人民医院毕节医院行政院长张骏说,要以同样的质量和标准,再建一所好医院。

优质医疗资源不均衡不充分,一直是就近看病就医的难题。建设国家区域医疗中心成为关键探索。

“目前我国已确定五批125个国家区域医疗中心建设项目,覆盖所有医疗资源薄弱省份。”国家卫生健康委医政司有关负责人介绍,项目实施以来,1400余项诊疗技术平移至输入省份,填补了300多项省域医疗技术空白,相关

专科的跨省就医人数明显下降。

从前要跨省份到大城市才能做的手术,现在本地有了专家带头。今年8月,在乌鲁木齐,北京儿童医院新疆医院的专家成功为一名患有罕见病的15岁女孩进行手术;9月,在山西,北京大学第一医院太原医院组成巡回医疗队,走进多个市县开展医疗帮扶及义诊活动。

大城市来的专家能“驻”多久?改革的配套措施必不可少。

接受采访的部分医院负责人表示,输出医院更多承担的是公益性任务,但同时也应根据输入地的整体发展水平,围绕国家区域医疗中心建立相应的财政投入、利益分配或绩效体系,让输出医院有动力持续干。

还有医改专家表示,建设国家区域医疗中心不能只靠外地专家,重点还是“传帮带”培养当地人才,让他们迅速积累看疑难重症的经验、提高做高难度手术的技能,留下一支带不走的医疗队伍。

“国家区域医疗中心已基本完成规划布局,下一步重点是推动建立与之相适应的管理体制和运行机制。”国家卫生健康委体制改革司有关负责人说。

### 优质医疗资源怎样实现扩容下沉?

“CT显示,肺上有个微小结节。”8月的一天,重庆市秀山土家族苗族自治县溶溪镇中心卫生院,医生王守文给患者做出诊断。

镇卫生院新建了CT室,很多时候不用再赶往县医院,极大方便了群众看病。

基层医疗卫生机构是守护群众健康的“第一道防线”。根据最新公布的我国卫生健康事业发展统计公报,这道“防线”不断健全。截至2022年底,全国建有基层医疗卫生机构近98万个,卫生

人员超过455万人。第六次卫生服务统计调查显示,我国90%的家庭15分钟内能够到达最近的医疗点。

实现街道、社区与乡镇、农村全覆盖的同时,基层医疗卫生机构也面临人才短缺、水平不足等现实瓶颈。

记者在调研中发现,部分群众对社区卫生服务站、村卫生室的信任度不高。还有相当一部分村卫生室没有纳入医保定点,老百姓不想去、不愿去。

在甘肃省卫生健康委员会原主任郭玉芬看来,推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,最大的难点在西部、在基层,特别是在乡村,需要解决乡村医疗卫生机构和医务人员“能不能”“行不行”“好不好”、群众“愿不愿意”“信任不信任”等关键问题。

提升基层医疗卫生机构的服务能力和诊疗水平,才能形成“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的合理就医格局。

上级医院预留门诊号源优先向辖区基层医疗卫生机构开放,推进中高级职称医师值守门诊,延长城市社区门诊服务时间……国家卫生健康委8月印发《基层卫生健康便民惠民服务举措》,有针对性提升基层诊疗能力、改善患者就医体验。

“始终坚持以基层为重点,不断为广大群众就近提供更加优质高效的医疗卫生服务。”国家卫生健康委基层司有关负责人说。

### 基层医疗卫生机构如何提质?

完善分级诊疗,分层分级提高医疗卫生服务能力,是满足群众就医看病的治本之策。

专家表示,关键是基层要能吸引和

留住人才。在此基础上,才能加快形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的合理分级诊疗秩序。

基层医疗卫生机构人员“招不来、留不住”的情况并不少见。2022年每万人全科医生数为3.28名,与2030年达到5名的要求还有较大差距。有调查显示,待遇相对低、晋升空间小、社会认可度不高,是导致全科医生总量不足的主要原因。

在深化医改的道路上,福建省三明市又一次做出探索。今年9月,当地印发《关于深化紧密型县域医共体人员管理的意见》,明确基层医疗卫生人才将实施“县管乡用”,由各总医院(医共体)负责统一招聘、培训、调配和管理。

“要提高基层诊疗占比,必须让总医院医生去基层。”三明市副市长张元明介绍,自2017年以来,三明全市9个县(市、区)逐步建成以二、三级医院为龙头的区域紧密型医共体——“总医院”,打破县域内医疗机构横纵向壁垒,整合基层医疗卫生机构。如今,要进一步推动县域医共体的人、事、钱等全面统筹,强化基层医生编制和补助保障改革,实现医共体内“一家人”“一条心”“一本账”。

在三明市永安总医院院长廖冬平看来,随着三明基层医疗卫生人才实施“县管乡用”,县域优质医疗资源下沉乡镇将会加速,基层医疗人才队伍也将更加稳定,真正推动分级诊疗“开花结果”。

国家卫生健康委体制改革司有关负责人表示,下一步将会同有关部门持续推进分级诊疗制度建设,深化医疗服务价格改革。同时,加强以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设,夯实城乡基层医疗卫生服务网底。

据新华社