

# 健康中国建设的政治经济学解析

谢地 武晓岚

**摘要:**党的二十大报告指出,要推进健康中国建设,把保障人民健康放在优先发展的战略位置。劳动者健康是马克思主义政治经济学高度关切的重大问题,中国共产党人为此进行了不懈的探索。以习近平同志为核心的党中央高度重视人民健康,坚持马克思主义政治经济学的立场、观点、方法,提出并实施了健康中国建设的战略部署。健康中国建设贯彻以人民为中心、以改革创新为动力的发展思想,贯穿于统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局之中,凸显了卫生健康事业在国家整体发展战略中的基础性地位和支撑作用,是马克思主义政治经济学中国化、时代化一系列创新成果的重要组成部分。实施健康中国建设,坚持健康促进政策,必将对我国新时代经济社会发展产生深远的影响,也是中国式现代化的内在要求。

**关键词:**劳动者健康; 健康中国建设; 政治经济学

**DOI:** 10.19836/j.cnki.37-1100/c.2024.03.011

劳动者健康是马克思主义政治经济学高度关切的重大问题。在《资本论》等著作中,马克思、恩格斯深刻揭露了资本主义制度下资本家对工人阶级生命和健康的侵蚀和损害,构想在未来社会劳动者将结成“自由人联合体”从而有尊严地劳动和生活。中国共产党历来重视人民健康,把维护人民健康和生命安全置于突出的位置。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把保障人民健康摆在十分突出的战略位置,提出推进健康中国建设的战略部署。健康中国建设植根于以人民为中心的发展思想和国家整体发展战略,事关最能动的生产力要素——劳动力的生产和再生产问题,所以健康中国建设不仅是一个涉及医疗卫生事业和健康服务发展水平的问题,而且也是重要的经济问题,需要从经济和社会发展全局的高度进行整体谋划和顶层设计。从这个意义上说,健康中国建设是马克思主义政治经济学中国化、时代化的最新成果,是习近平经济思想的重要组成部分。习近平总书记指出,“人民健康是社会主义现代化的重要标志”,“要继续深化医药卫生体制改革,均衡布局优质医疗资源,改善基层基础设施条件,为人民健康提供可靠保障”<sup>①</sup>。

学界有关健康问题的经济学研究主要依托于西方经济学的理论体系。国内外许多文献都将健康人力资本纳入人力资本理论的分析框架,取得了丰富的理论成果<sup>②</sup>;在研究不同国家或地区健康问题时,学界研究重点主要集中于卫生保健部门对国民经济的影响,即健康的投入产出效应分析,基于各国样本的实证分析都得到了类似的结论,即卫生部门对其他经济部门和国民经济的影响主要通过刺

**基金项目:** 国家社科基金重大项目“推动我国经济高质量发展与构建中国特色社会主义经济学学科体系研究”(18ZDA036)。

**作者简介:** 谢地,辽宁大学经济学部经济学院教授,博士生导师(沈阳 110036; xiedijiaoshou@163.com);武晓岚,辽宁大学经济学部经济学院博士研究生(沈阳 110036; yaru169@163.com)

① 《习近平在福建考察时强调在服务和融入新发展格局上展现更大作为 奋力谱写全面建设社会主义现代化国家福建篇章》,《人民日报》2021年3月26日,第1版。

② 参见 Barro R. J., Lee J. W., “Sources of Economic Growth”, *Carnegie-Rochester Conference Series on Public Policy*, 1994(40), pp. 1-46; Zon A. V., Muysken J., “Health as a Principal Determinant of Economic Growth”, Working paper, *MERIT-Infonomics Research Memorandum*, 2003; 杨建芳、龚六堂、张庆华:《人力资本形成及其对经济增长的影响——一个包含教育和健康投入的内生增长模型及其检验》,《管理世界》2006年第5期;王弟海、龚六堂、李宏毅:《健康人力资本、健康投资和经济增长——以中国跨省数据为例》,《管理世界》2008年第3期;张颖熙、夏杰长:《健康预期寿命提高如何促进经济增长?——基于跨国宏观数据的实证研究》,《管理世界》2020年第10期。

激就业来实现,并大多肯定了卫生部门在国民经济增长中的巨大潜力<sup>①</sup>。应当说,学界也不乏对《资本论》和马克思主义政治经济学中的卫生健康思想的探讨和分析<sup>②</sup>。但把健康问题全面纳入政治经济学分析视域,并结合健康中国建设进行系统深入研究的文献仍有所缺失,而运用马克思主义政治经济学相关理论分析健康中国建设的重要意义等重要问题仍有深入研究的空间。因此,本文尝试通过马克思主义经典作家的相关理论,结合习近平经济思想,探讨健康中国建设的政治经济学理论依据,对健康中国建设的意涵进行政治经济学解释并提出相应的对策建议。

## 一、健康的政治经济学意涵

马克思主义政治经济学主要研究资本主义经济运行规律,同时也深刻揭示了市场经济和社会化大生产的一般规律。在马克思主义经典作家的阐释中,健康问题不仅仅是医学或生理学范畴,也是重要的经济问题。这是因为,健康与否的载体是人,而人特别是具有劳动能力的人即劳动力,是生产力中的最能动因素,也是创造财富的关键要素。健康与微观层面的企业竞争、中观层面产业发展、宏观层面的社会再生产以及国际经济关系都存在密切关联。同时,与西方主流经济学不同,马克思主义政治经济学将健康与劳动者的健康权相连接,内化于阶级社会的利益冲突斗争和国家权力主导的利益分配问题中,将劳资对抗问题以及资本家、工会与政府的三方博弈问题引入分析框架,使其在研究健康问题时具有独特的视角和深刻的洞察力。劳动者健康是马克思主义政治经济学的题中应有之义。

### (一)价值规律与劳动者健康假定前提的预设

劳动者健康是劳动创造价值、社会正常生产的前提。马克思的劳动价值论认为,创造财富的源泉是多元的,既包括劳动要素,也包括非劳动要素。但创造价值的源泉却是一元的,劳动是创造价值的唯一源泉,是凝结在商品中的无差别的一般人类劳动,以劳动者健康为前提,体现人的脑髓、筋肉、骨骼、血液及各种器官协同作用的抽象人类劳动,这是商品价值质的规定性。从量的规定性看,商品的价值量是由社会必要劳动时间决定的,因此只有在“社会正常的生产条件”和“社会平均的劳动熟练程度和劳动强度”<sup>③</sup>下才能被生产出来,劳动者健康状况需满足这一最低标准,否则“不能算做正常质量的劳动”<sup>④</sup>。可以认为,在一定社会历史条件下的符合健康要求的劳动者,是社会发展能否维系正常生产的一个潜在标准。

劳动者健康在简单劳动和复杂劳动中都是必不可少的条件。这是因为,复杂劳动和简单劳动在价值中都表现为一般的、无差别的人类劳动,只是产生的价值量有高低之分,“比较复杂的劳动只是自乘的或不如说多倍的简单劳动”<sup>⑤</sup>;因此,将实现简单和复杂劳动需要培养的劳动力进行抽象,二者也仅在培养劳动力的时间上有长短之别。高级、复杂劳动所需要的劳动力“比普通劳动力需要较高的教

① 参见 Bekö J., Jagrič T., Fister D., et al., “The Economic Effects of Health Care Systems on National Economies: An Input-output Analysis of Slovenia”, *Applied Economics*, 2019, 51(37), pp. 4116-4126; 孙凤、张浩凌、闫泽华:《卫生部门的投入溢出效应分析:投入产出法的计算》,《中国卫生经济》2018年第7期; Jagrič T., Brown C., Boyce T., et al., “The Impact of the Health-care Sector on National Economies in Selected European Countries”, *Health Policy*, 2021, 125, pp. 90-97; Yamada G., Imanaka Y., “Input-output Analysis on the Economic Impact of Medical Care in Japan”, *Environmental Health and Preventive Medicine*, 2015, 20(5), pp. 379-387.

② 朱健、杨善发:《〈资本论〉中的健康政治经济学思想及其启示》,《中国卫生经济》2018年第7期;王琳、刘诚洁:《健康损害补偿的理论界定与现实对策研究——基于马克思劳动力价值理论的创新》,《当代经济研究》2018年第8期;陈胜辉、李策划:《马克思主义政治经济学视阈下我国医疗问题研究》,《当代经济研究》2018年第4期。

③ 《马克思恩格斯文集》第5卷,北京:人民出版社,2009年,第52页。

④ 《马克思恩格斯文集》第5卷,第645页。

⑤ 《马克思恩格斯文集》第5卷,第58页。

育费用,它的生产要花费较多的劳动时间,因此它具有较高的价值”<sup>①</sup>,培养高价值劳动力要通过教育的方式,开发劳动者的脑力和智力,激发出生产潜力,使高价值劳动力“表现为较高级的劳动,也就在同样长的时间内对象化为较多的价值”<sup>②</sup>。大脑锻炼与身体锻炼在本质上是相同的,都是养成劳动者健康的过程;同时,复杂劳动对劳动者健康具有更高的要求,不仅要求劳动者生理健康,更要求劳动者精神健康,特别是通过训练拥有进行复杂劳动的成熟心智和意志品格。

总之,商品价值量决定于社会必要劳动时间,而社会必要劳动时间是以劳动者身体健康状况是否符合社会平均水平为标准衡量的。同时,劳动者健康状况不仅影响到简单劳动水平,更影响到复杂劳动能力,直接决定了价值创造能力。从这个意义上说,劳动者健康问题是马克思主义政治经济学研究的一个预设的假定前提。如果劳动者不健康进而劳动能力低下,就无法通过劳动创造价值,更遑论创造更多的价值。

### (二)劳动者健康的微观视角

从劳动者个人及其家庭的角度看,劳动力价值设定隐含着对劳动者健康的最低标准。劳动力是指人的劳动能力,是人的体力和脑力的总和,本身就包含了健康状况的因素。在马克思主义政治经济学分析范式下,健康的劳动力就被内化为一个基本假设,即“劳动力所有者今天进行了劳动,他必须明天也能够在同样的精力和健康条件下重复同样的过程”<sup>③</sup>。劳动力价值规定也以某种健康假设为条件,生产劳动力所必需的生活资料的总和,要保证劳动者自身及其家人的生存和生理健康,以及开发智力和脑力的教育培训支出;同样,劳动力再生产也包含健康状况的假设前提,劳动力再生产过程应包括对健康损害的完全恢复,如果没有足够的健康补偿,劳动力会在萎缩的状态下发挥作用<sup>④</sup>。此外,“劳动力的价值规定包含着一个历史的和道德的因素”<sup>⑤</sup>,意味着劳动力养成的健康标准随时代变迁而不断进步,如今已由躯体健康、心理健康延伸到生存环境、生活质量、社会交往等各方面。健康的劳动力养成质量和程度是衡量不同社会制度优劣的重要尺度。

从企业角度看,劳动力必须依附于劳动者,只有健康的劳动者才能使劳动力具备使用价值,否则一切生产条件将不成立。劳动者健康制约了劳动能力和劳动强度,是影响劳动生产率、提升企业竞争力的重要因素。企业追求剩余价值的生产,价值增殖过程是超过劳动力价值补偿这个一定点而延长了的价值形成过程,因此企业获取剩余价值、实现价值增殖的主要方式就是延长工作日和增加劳动强度,但“必定会出现这样一个时刻,这时工作日的延长和劳动的强化会互相排斥,以致要延长工作日就只有降低劳动强度,或者反过来,要提高劳动强度就只有缩短工作日”<sup>⑥</sup>。如果二者齐头并进,将以牺牲劳动者健康为代价,走向过度劳动和有害劳动,损害劳动者的身体机能和神经系统,侵蚀健康权,造成“劳动力本身未老先衰和过早死亡”<sup>⑦</sup>,社会经济发展最终将排斥这样的生产过程。

### (三)劳动者健康的中观视角

马克思关于超额剩余价值与相对剩余价值关系的理论提供了一种从中观,特别是同行业企业之间关系来理解经济问题的视角。在特定行业及其相关行业中,劳动生产率的提高总是从个别企业开始的。劳动生产率是指劳动者在一定时间内生产某种使用价值的效率,“商品的价值量与实现在商品

① 《马克思恩格斯文集》第5卷,第230页。

② 《马克思恩格斯文集》第5卷,第230页。

③ 《马克思恩格斯文集》第5卷,第199页。

④ 王琳、刘诚洁:《健康损害补偿的理论界定与现实对策研究——基于马克思劳动力价值理论的创新》,《当代经济研究》2018年第8期。

⑤ 《马克思恩格斯文集》第5卷,第199页。

⑥ 《马克思恩格斯文集》第5卷,第471页。

⑦ 《马克思恩格斯文集》第5卷,第307页。



中的劳动的量成正比地变动,与这一劳动的生产力成反比地变动”<sup>①</sup>。所谓超额剩余价值是个别企业通过改进技术、增强劳动者的劳动熟练程度和劳动强度进而使用超额剩余劳动获得的,它使企业在竞争中处于先驱或领先者的有利地位,改变了行业内的竞争格局。在行业内领先企业超额剩余价值实现的过程中,作为价值源泉从而也是剩余价值源泉的劳动的数量、质量及效率起着至关重要的作用。而劳动的数量、质量及效率在其他条件一定的情况下很大程度上与劳动能力有关,进而与劳动者的健康状况密切相关。劳动者健康的改善会极大提高劳动熟练程度和劳动强度,进而提高劳动生产率,为企业奠定成本优势,从而能够制定竞争性价格,通过价格优势提高市场占有率,进而获得比同行业企业更高的剩余价值即超额剩余价值。这在一定意义上确立了拥有健康的、高素质的劳动者在同行业竞争中的特殊重要意义。

个别企业获得超额剩余价值是一种暂时的现象。因为追求剩余价值的内在冲动与竞争的外在压力,迫使其他企业也必须不断改进技术和提高劳动生产率,等到整个生产部门的劳动生产率普遍提高以后,商品的社会价值降低,原来由商品个别价值和社会价值差额形成的超额剩余价值就会消失。这时,只有那些劳动生产率更高的企业才能获得超额剩余价值。由于企业普遍热衷于提高劳动生产率,获取超额剩余价值,会导致社会劳动生产率的普遍提高,结果使与工人生活资料的生产相关的商品价值降低,劳动力价值下降,从而缩短必要劳动时间,相对延长剩余劳动时间,实现了相对剩余价值生产。相对剩余价值生产是同行业及其相关行业企业竞相追逐超额剩余价值而不断提高劳动生产率的结果。

从这个意义上讲,对个别企业提高劳动生产率实现超额剩余价值,或是同行业及其相关行业的企业竞相追逐超额剩余价值,从而不断提高全社会的劳动生产率实现的相对剩余价值而言,与其说劳动者的劳动数量、质量及效率至关重要,不如说高素质劳动者的健康状况更为重要,因为健康状况是劳动数量、质量及效率的前提和基础。

#### (四)劳动者健康的宏观视角

健康不只是个人和家庭的问题,更是国家和社会的问题,渗透于社会生产和再生产的生产、交换、分配、消费四个环节。如前所述,劳动者健康水平会制约劳动能力和强度,从而制约劳动力再生产和价值创造能力,影响个别资本的循环和周转的速度,最终会影响到社会总资本的扩大再生产规模。

从生产过程看,第Ⅰ部类和第Ⅱ部类生产的生产资料和消费资料价值,其全部来源就是劳动期间进行的不变资本的价值转移、可变资本的再生产和剩余价值的创造,健康状况恶化将降低劳动生产率,对价值创造或转移过程都会造成消极影响。如果整个社会的劳动者即两大部类都出现了健康损害的情况,为此压缩的劳动力价值会导致可变资本减少,即使交换条件能够达成,也会使社会总产品的增长率相比正常情况有所下降,且在每一再生产阶段的下降较前一时期都会更大,最终形成萎缩的社会再生产<sup>②</sup>。

从交换过程看,劳动者健康对直接生产过程的影响会传递到交换环节。当某一部类的劳动生产率受健康问题的限制,造成可变资本弥补和剩余价值产出的下降,无法满足另一部类的需求时,那么交换将不足以实现价值补偿和实物替换,不能满足社会扩大再生产的基本条件。

从分配过程来看,如果劳动者健康受到损害,即便名义工资有所增长,也不足以弥补过劳及由此产生的疾病所带来的损害,事实上会造成劳动阶级收入减少,在分配中处于更加不利的地位。

从消费过程来看,健康损害导致了事实上的收入减少。劳动者及家庭成员的健康损害都需要补偿性消费,这导致劳动阶级、儿童和老年人群体的医疗消费增加,而其他正常的消费能力低下,对社会

<sup>①</sup> 《马克思恩格斯文集》第5卷,第53—54页。

<sup>②</sup> 王琳、刘诚洁:《健康损害补偿的理论界定与现实对策研究——基于马克思劳动力价值理论的创新》,《当代经济研究》2018年第8期。

再生产的消费环节形成制约。

健康损害导致的消费、分配领域的问题,最终会反方向传导到交换、生产环节,破坏社会再生产的生产、交换、分配和消费的正常循环。从这个意义上说,健康的劳动力供给也是实现社会再生产的必要条件。

#### (五)劳动者健康的国际视角

在国际竞争中,国际价值中体现的国家与国家间的商品交换关系是其本质。国际价值量是指生产某种商品所消耗的国际社会平均必要劳动时间。劳动的中等强度有国别差异,劳动强度越大的国家在同一时间生产更多价值,“一个国家的资本主义生产越发达,那里的国民劳动的强度和生产率就越超过国际水平”<sup>①</sup>。国际价值同样是由劳动者创造的价值。由于历史和道德的原因,影响劳动者工资的因素发生了变化。马克思指出:“在比较国民工资时,必须考虑到决定劳动力的价值量的变化的一切因素:自然地和历史地发展起来的首要的生活必需品的价格和范围,工人的教育费用,妇女劳动和儿童劳动的作用,劳动生产率,劳动的外延量和内涵量。”<sup>②</sup>发达国家劳动者的工资是劳动者自己创造,发达国家的国民劳动属于倍加的劳动,资本家获取的相对剩余价值和超额剩余价值也获得了相应的增长,货币工资水平较高,然而只是名义工资高于落后国家和不发达国家,不意味着实际工资同样如此,养成健康劳动力面临的困难并未真正解决;落后国家、不发达国家的劳动者,则遭受双重的剥削,既有本国资本又有国际资本,劳动者的健康损害将更为严重。因此,劳动者健康问题不仅是国家政策制定者需要关注的问题,也是世界各国需要共同面对的重大课题。

#### (六)增进劳动者健康的未来构想

在马克思主义经典作家对未来社会的构想中,未来社会是一个“自由人联合体”,是共产主义社会形态。首先,剩余劳动的性质发生了变化。它不再是资本家财富增长的来源,不是剩余价值,它的存在是根据社会发展的需要决定的。在那里(指共产主义社会),人们“用公共的生产资料进行劳动,并且自觉地把他们许多个人劳动力当做一个社会劳动力来使用”<sup>③</sup>。因而,在共产主义社会不存在剥削,不存在个人过度劳动问题。剩余劳动的存在是“为了对偶然事故提供保险,为了保证再生产过程的必要的、同需要的发展和人口的增长相适应的累进的扩大(从资本主义观点来说叫做积累),一定量的剩余劳动是必要的”<sup>④</sup>。其次,积累的性质发生了变化。与资本主义不同,马克思、恩格斯指出:“在共产主义社会里,已经积累起来的劳动只是扩大、丰富和提高工人的生活的一种手段。”<sup>⑤</sup>合理的劳动积累为调整自由时间和闲暇时间提供条件,使人得到全面自由而健康的发展,每个个体的充分发展又作为最大的生产力,促进了劳动生产力的发展。再次,构建了人人健康的“自由人联合体”。马克思、恩格斯指出:“代替那存在着阶级和阶级对立的资产阶级旧社会的,将是这样一个联合体,在那里,每个人的自由发展是一切人的自由发展的条件。”<sup>⑥</sup>根据马克思主义经典作家的设想,这个人人健康的“自由人联合体”应具备以下内涵:一是拥有平等的健康人权,每一个人的健康是一切人健康的条件,真正实现了健康权平等;二是拥有完善的健康保障条件,人人平等参与劳动实践,社会财富得到了极大的丰富,医疗卫生设施发达,最大限度地创造了人生命和健康的保障条件;三是以人为中心,健康优先成为人们首要的共同利益,最大限度消除人的生命和健康的消极影响因素,实现全人类充分享有健康权,人人健康的“自由人联合体”成为人类理想的社会生活形态。

① 《马克思恩格斯文集》第5卷,第645页。

② 《马克思恩格斯文集》第5卷,第644页。

③ 《马克思恩格斯文集》第5卷,第96页。

④ 《马克思恩格斯文集》第7卷,北京:人民出版社,2009年,第927页。

⑤ 《马克思恩格斯选集》第1卷,北京:人民出版社,2012年,第415页。

⑥ 《马克思恩格斯选集》第1卷,第422页。

## 二、健康中国建设与政治经济学理论创新发展

马克思主义政治经济学关注的劳动者健康,总体上属于无产阶级没有夺取政权条件下的理论探讨,基于劳动者健康诉求与资产阶级利益的冲突,旨在为劳动者阶级争取健康权益、维护健康权。新中国成立后,党和国家的医疗卫生工作从经典作家所重视的劳动者群体的健康问题逐渐转移到对全体人民(也可以理解为广义的劳动者)健康的关注,把全体人民的健康置于重要位置。改革开放前,党和国家采取了劳保医疗制度、公费医疗制度、农村合作医疗等旨在维护劳动者健康的福利保障政策,在保证城乡群众健康方面取得了历史性成就。改革开放后,由于工作重心的转变,党和国家不断深入探索医疗卫生制度改革,逐步建立起惠及全体人民的城乡医疗保障制度。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央根据我国经济社会发展阶段和医疗卫生工作状况,坚持马克思主义政治经济学的立场、观点、方法,创造性地提出了健康中国建设的宏伟目标。健康中国建设坚持以人民为中心、改革创新为动力的发展思想,贯穿于统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局,凸显了卫生健康事业在国家整体战略中的基础地位和支撑作用。健康中国战略的提出,是习近平新时代中国特色社会主义思想特别是习近平经济思想的重要内容之一,是马克思主义政治经济学中国化、时代化一系列创新成果的重要组成部分,在党和国家全局性发展的各个视角及维度上都展现出独特的理论价值,并主要表现在微观、中观、宏观、国际等几个不同的层面。大力推进健康中国建设,必将对我国新时代经济社会的发展产生极其深远的影响。

### (一)保障居民健康,为现代化建设养成健康的微观主体

#### 1. 健康中国建设是以人民为中心的生动实践

习近平总书记指出,发展为了人民,这是马克思主义政治经济学的根本立场。人的现代化是中国式现代化的前提、本质和归宿,实现现代化应以人为核心。中国式现代化是人口规模巨大的现代化,新的机遇和挑战层出不穷,基于马克思主义的人民立场,以人民为中心的发展思想与人口规模巨大的现代化实现了价值导向的统一,广大人民群众共同追求的健康保障构成这一价值导向的基石。

习近平总书记曾多次强调全民健康的重要性,提出“中国政府坚持以人为本、执政为民,把维护人民健康权益放在重要位置”<sup>①</sup>、“人民身体健康是全面建成小康社会的重要内涵”<sup>②</sup>、“没有全民健康,就没有全面小康”<sup>③</sup>;经过充分的理论准备和实践积累,2015年,党的十八届五中全会明确提出“推进健康中国建设”的重大决策<sup>④</sup>;2016年,习近平总书记在全国卫生与健康大会上提出“要把人民健康放在优先发展的战略地位”<sup>⑤</sup>,同年中共中央、国务院印发《“健康中国2030”规划纲要》<sup>⑥</sup>,标志着健康中国建设正式上升到国家战略层面;在党的二十大报告中,党和国家对推进健康中国建设作出了全面部署,再次强调“把保障人民健康放在优先发展的战略位置”<sup>⑦</sup>。从这一历程可以看出,健康中国建设将人民健康置于优先保障和发展的地位,着力构建以人民为中心、以健康为根本的新时代中国特色社会主义健康观,坚持将“共建共享、全民健康”的理念贯穿于人民的全生命周期、政府政策制定的全过程

① 《习近平会见世界卫生组织总干事陈冯富珍》,《人民日报》2013年8月21日,第1版。

② 李斌、李铮:《发展体育运动增强人民体质 促进群众体育和竞技体育全面发展》,《人民日报》2013年9月1日,第1版。

③ 霍小光、王骏勇:《主动把握和积极适应经济发展新常态 推动改革开放和现代化建设迈上新台阶》,《人民日报》2014年12月15日,第1版。

④ 《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十三个五年规划的建议》,《人民日报》2015年11月4日,第1版。

⑤ 《习近平谈治国理政》第2卷,北京:外文出版社,2017年,第370页。

⑥ 《中共中央、国务院印发〈“健康中国2030”规划纲要〉》,《人民日报》2016年10月26日,第1版。

⑦ 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。



和国家发展战略的各方面,是人民立场下健康理念的生动实践。

## 2. 满足人民健康需求,实现人的全面发展

在马克思设想的自由人联合体中,人自身将实现全面发展,包含体力、智力及思想道德等方面的发展,人在社会众多领域的才能及其创造,个性的自由发展和如愿从事各种社会活动等。从这个意义上讲,健康中国建设是对马克思关于人的全面发展构想的继承,也将其拓展到满足人民更高健康需求的中国实践中。党的十九大作出我国社会主要矛盾发生变化的重大判断,“要完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全周期健康服务”<sup>①</sup>。这是因为,我国社会主要矛盾的变化,决定了人民健康需求具有新的历史特征,健康需求走向高水平、多样化,这种需求变化将带给国家卫生健康事业双重驱动的改变:在个人和家庭追求更高生活品质的驱动下,人们在消费环节要求更高水平的健康产品供给,包括食品安全和营养结构、药品安全和药品质量、环境卫生和生态保护;在个人和家庭追求全面发展的驱动下,人们希望获得更多的健康服务,即在躯体健康的基础上进一步追求心理、生活环境、社会交往等方面的健康。

新时代,党和国家对保障和增进人民健康的价值认知在进一步提升。代表举措之一是2022年北京冬奥会期间国家提出带动三亿人参与冰雪运动的号召,以“北冰南展西扩东进”战略为引导,动员全社会广泛开展、广大群众积极参与冰雪运动<sup>②</sup>,从而实现国家稳步迈向体育强国的目标。国家对健康中国的发展规划也关注到心理健康和精神卫生等重点领域,人民健康保障的范围得以拓展<sup>③</sup>。

## 3. 在现代化建设进程中提升劳动力素质

复杂劳动占比上升、劳动力结构发生变化,是当代人力资源进步的必然趋势;人才是自主创新的关键,是全面建设社会主义现代化强国的第一资源。从马克思主义经典作家的观点看,人才战略的优势来自脑力劳动者的复杂劳动,但其本质同简单劳动一样,都是依附劳动者的一般人类劳动,因此都受到劳动者身体状况的制约。同时,复杂劳动对人体脑力和智力水平的依赖,同样由人脑功能运转所决定。可见,高素质人才的生产潜力同样受到健康水平的影响和制约。从投入产出的角度看,高质量发展要求不断提高全要素生产率<sup>④</sup>,其中劳动效率的实现同样离不开高质量、高素质人才的培养,离不开健康劳动力的养成。

随着职业病、慢性病、心理健康等问题对劳动者素质影响的日益加深,改善人民健康成为国家在新发展格局中打造高质量人才、提高劳动者素质的重中之重。健康中国建设为深入实施人才强国战略奠定基础。在科教兴国战略的部署中,不断扩大现代化建设所需要的人才队伍,优化人才结构。党的二十大报告要求“建设规模宏大、结构合理、素质优良的人才队伍”,“加快建设国家战略人才力量”<sup>⑤</sup>,并提出,“面向人民生命健康”是加快实现高水平科技自立自强需要坚持的“四个面向”之一。这意味着不仅培养人才队伍需要健康保障,人才队伍的科研贡献最终也将以更广范围、更高水平的健康促进为价值导向。

教育是改善提升劳动者思维能力和思想素质的关键路径,党的二十大报告要求“培养德智体美劳

① 习近平:《决胜全面建成小康社会 夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利——在中国共产党第十九次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2017年10月28日,第1版。

② 宋皓:《习近平总书记关于冬奥工作重要论述中的新发展理念》,《北京体育大学学报》2020年第2期。

③ 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

④ 《习近平经济思想学习纲要》,北京:人民出版社、学习出版社,2022年,第68页。

⑤ 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

全面发展的社会主义建设者和接班人”，“发展素质教育”，“重视心理健康和精神卫生”<sup>①</sup>，均表明人才教育注重培养包括身体健康、良好品德和心理健康等指标在内的综合素质。因此，健康中国建设体系指标与我国的教育发展相辅相成、相互融合。

(二)发展健康产业，为国家现代化提供中观支撑

1. 促进健康产业发展，为经济增长培育新动能

《“健康中国2030”规划纲要》提出了健康中国建设的战略目标，其中健康服务业总规模到2030年将实现16万亿元，展现出中国健康产业巨大的发展潜力<sup>②</sup>。2019年，国家发改委等部门联合印发《促进健康产业高质量发展行动纲要（2019—2022年）》，围绕重点领域和关键环节促进健康产业高质量发展实施10项重大工程；2022年发布了《“十四五”国民健康规划》，进一步对“做优做强健康产业”提出五方面的要求，明确了未来工作任务中健康产业和事业的重要地位；同年党的二十大报告则强调了对养老产业发展的重视，以应对人口老龄化发展趋势。

发展健康产业是健康中国建设的重要组成部分，涵盖医疗卫生服务、医药制造、健康教育等与人民健康紧密相关的生产和服务领域，同时具备知识密集型、技术密集型和劳动密集型特征。健康产业尤其是医疗产业的核心资源是人才，高素质人才决定了更高水平的人力资本构成，能够促进社会再生产和拉动国民经济发展；同时面向人民群众多样化的、规模庞大的健康需求市场，能有效刺激消费、拉动投资和吸纳就业。随着市场规模的不断扩张，健康产业的产品服务市场也进一步细分，形成更广阔的发展前景。

除了涉及领域广，健康产业还具有产业链长、周期性弱的特点。由于产业内资本周转经历更长周期，加之人力资本的特征，健康产业在整个社会再生产中显现出逆周期特征，在固定资产投资减少时不会受到太大冲击，在经济过热时也不会随之过快增长。在重大公共卫生事件中，第三产业普遍受到较大冲击，但由于公众健康需求的不断增长，健康产业不仅未受到大的波及，其市场面反而迅速扩大，更加彰显出健康产业的经济“稳定器”作用。从世界经济来看，健康产业已然成为发达国家和新兴市场国家有效防范风险、增强经济活力、为经济发展提供新动能的有利选择，是当今世界各国竞相争夺制高点和支撑全球经济发展的新领域<sup>③</sup>。

2. 补齐健康产业链、供应链短板，优化供给结构和供给水平

健康产业不仅能作为新兴产业推动经济增长，同时也能通过市场机制优化资源配置，提高健康服务供给水平。从供给侧角度看，高质量发展要求完整的产业体系和较高的产品服务品质。根据党的二十大报告的要求，我们“要坚持以推动高质量发展为主题，把实施扩大内需战略同深化供给侧结构性改革有机结合起来”，从而“推动经济实现质的有效提升和量的合理增长”<sup>④</sup>。

马克思社会资本再生产理论要求两大生产部类之间应有合理的比例关系，才能顺利进行社会再生产，同样，产业间发展不可相差过于悬殊，才能保证经济体系的平稳运转。我国健康领域产业链供应链已基本建立，但仍存在发展不平衡、不充分的问题。表现在：一方面是供求结构失衡，健康领域在需求侧不断升级的同时，供给侧尚未形成与之匹配的产品和服务水平，一些先进技术和高端设备仍然依赖进口，中低水平供给过剩且同质化竞争严重；另一方面是供给结构失衡，传统的效用理论通常将健康需求视为消费者效用的一部分而非商品，因此，用医疗需求代替健康需求，最终造成医疗产业飞

① 习近平：《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》，《人民日报》2022年10月26日，第1版。

② 《中共中央、国务院印发〈“健康中国2030”规划纲要〉》，《人民日报》2016年10月26日，第1版。

③ 王荣荣、郭锋、张毓辉：《新时期健康产业的高质量发展：挑战、机遇与路径研究》，《卫生经济研究》2022年第6期；钱立：《健康中国：新时代我国大健康产业发展研究》，长春：吉林科学技术出版社，2020年，第12—13页。

④ 习近平：《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》，《人民日报》2022年10月26日，第1版。



速发展与保健品产业、养老产业和健康服务业等发展不充分的失衡。健康中国建设旨在建立优质、高效、整合的健康供给体系,以面向人民群众健康需求为导向,加强基层医疗服务体系建设改革、扶持相关健康产业、优化医疗卫生资源配置格局,解决健康领域的诸多失衡问题,实现健康领域的高质量发展。

### 3. 将健康产业融入现代化产业体系,促进产业结构调整升级

产业结构转型升级推动经济高质量发展,新时期产业结构转型升级与健康中国建设息息相关。党的二十大报告提出,“推动战略性新兴产业融合集群发展,构建新一代信息技术、人工智能、生物技术、新能源、新材料、高端装备、绿色环保等一批新的增长引擎”<sup>①</sup>。发展医疗卫生产业对技术创新要求较高,又能与战略性新兴产业融合,开发智能化产品和个性化服务,产业内将呈现出产品升级、服务升级、主体升级和市场升级的趋势,引领服务业转型升级,有利于培育市场竞争力,促进经济发展。

同时,健康产业与环保、农业、家居、物流、管理等产业相互渗透融合,改善了这些产业资源短缺、竞争过剩的发展困境,引领传统产业调整升级,有利于构建优质高效的新型服务业体系,推动健康服务业与先进制造业、现代农业深度融合。此外,健康产业与数字产业融合,以数字化技术为核心建成个性化的健康动态管理系统,是“加快发展数字经济,促进数字经济和实体经济深度融合,打造具有国际竞争力的数字产业集群”<sup>②</sup>的题中应有之义。近年来,大数据信息平台面向全社会的教育期和适应期被大幅缩短,成为产业数字化的良好开端;各地陆续建设线上医院服务平台和就诊服务,在医疗领域率先实现引入和应用大数据技术;许多企业竞相推出健康云服务的智能数字产品,大数据技术在医疗产品链和服务链中得以迅速推广。未来健康产业的发展将继续推进供应链数字化生产、组织内数字化管理和平台数字化建设,打破国内健康市场的时空限制,实现组织模式的重构和跨国经济循环的畅通,有利于构建现代化经济体系和高效开放的新发展格局。

### (三) 更好发挥政府作用,优化健康服务的宏观构想

#### 1. 正确处理卫生健康资源配置中的若干重大关系

一是处理好人力资本投资和其他资本投资的平衡关系。马克思论述的“劳动力”本质上与“人力资本”相似,是劳动者生产使用价值时“运用的体力和智力的总和”<sup>③</sup>,包括知识、技能和健康状况。健康中国建设就是要把保障人民健康放在优先发展的战略位置,需要将人民健康提到资源配置和投资的优先级,积累健康人力资本,提升社会的全要素生产率;对人民健康进行的投资也会形成经济增长推动力,促进消费结构升级,刺激经济发展。然而健康人力资本投资也存在负效应,集中体现在对物质资本积累的挤占上,抑制经济增长<sup>④</sup>。因此国家和政府需要处理好健康人力资本积累和物质资本积累之间的关系,使投入卫生健康事业的资本发挥更大的效用,为经济增长和发展创造有利条件。

二是处理好政府和市场在医疗资源配置中的关系。健康中国建设要求在医疗卫生资源配置中,发挥政府的引导作用,实现全民健康促进的目标,从国家层面进行顶层设计,统筹安排全民健康促进工作,促进健康事业、健康产业等领域协调并进。党的十八大以来,在以人民为中心的发展思想指导下,为确保健康保障的成果惠及全体人民,国家和政府在卫生健康领域开展了一系列改革工作:在生产环节,打造健康、安全和高效的作业环境,做好职业病防治工作,重视保障劳动者健康权益;在培育健康企业、发展健康产业时,不仅发挥市场配置资源的决定性作用,激发产业活力,也发挥政府的价值

① 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

② 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

③ 《马克思恩格斯文集》第5卷,第195页。

④ 王弟海、龚六堂、李宏毅:《健康人力资本、健康投资和经济增长——以中国跨省数据为例》,《管理世界》2008年第3期。

引领作用,治理产业内良莠不齐的现象;在破解医疗资源结构性矛盾、实现资源高效公平分配方面,建设县乡一体化医疗服务体系,推进优质医疗资源向基层下沉,逐步提升基本公共卫生服务均等化水平;在优化和规范药品流通过程方面,通过药品集中招标采购的方式“以量换价”,极大优化了药品价格制度,节约了流通环节中间成本和医药企业成本,既稳定了医药供给,也扩大了医保结余空间,为全民医保提供了更充足的资金保障;同时,我国也成立了国家食品和药品监督管理局,在食品药品领域开展高强度的监督管理工作。总结建设健康中国的实践经验可知,完全由市场支配的医疗体制必然走向混乱和无序,因此要坚持将人民群众利益放在首位,发挥政府引导和监管作用,对医疗卫生事业和产业进行干预和规范,不能走全盘市场化、商业化的路子。

三是处理好社会各方主体之间的协调与互动。健康中国建设要求共同行动、共建共享,再造政府治理结构和权力运行方式,重构个人、社会组织、政府等多主体参与的共治格局;同时,国家倡导树立个人作为自身健康“第一责任人”的意识,重视全民健康素养,引导群众主动关心健康问题,增强健康意识;此外,政策制定中既包括政府行为,也涵盖医务人员、人民群众、社会组织 and 医疗机构的共同行为,形成推进健康行动的强大合力,这是对“共建共治共享”社会治理新格局的有效实践。

## 2. 促进健康服务供给均等化,实现共同富裕的目标

一是在物质层面为共同富裕提供健康保障。马克思强调,社会主义制度下,“生产将以所有的人富裕为目的”,共同富裕是实现中国式现代化的重要特征,体现了社会主义制度的优越性。党的二十大报告提出,“着力解决好人民群众急难愁盼问题,健全基本公共服务体系,提高公共服务水平,增强均衡性和可及性,扎实推进共同富裕”<sup>①</sup>,意味着实现医疗卫生服务均等化是实现共同富裕的一项重要指标。过去我国城乡、区域间医疗卫生条件分配不均等和医疗卫生事业发展不平衡问题,严重制约了健康公平的实现。党的十八大以来,党和国家在完善和普及医疗卫生保障方面取得了世人瞩目的成就,加快推进基本医疗卫生服务均等化,深化医药卫生体制改革。健康中国建设进一步加强对现有医疗卫生服务保障全覆盖的推进,同时将基本医疗卫生服务均等化延伸到健康公平,全面推进健康服务和保障体系建设,向实现共同富裕的目标迈出了坚实的步伐。

二是在精神层面为共同富裕提供健康保障。马克思认为,未来社会应通过实现社会生产力的极大丰富和有计划经营,在满足物质需求和实现自由发展的同时,享受更加自由的精神生活。中国式现代化是物质文明和精神文明相协调的现代化,党的二十大报告指出:“物质富足、精神富有是社会主义现代化的根本要求”<sup>②</sup>。同样,共同富裕是实现广大人民物质财富和精神生活的双富裕的过程<sup>③</sup>。人类社会对健康的认知,正在从最初的“躯体健康”转向“躯体、心理和社会的完好状态”,健康中国建设弘扬的大健康观,涵盖人口、社会、经济、生态等方面,在“五位一体”总体布局协同下实现国家全方位的健康发展;在“大健康观”的引领下,党和国家在全社会倡导健康发展理念,摒弃过去只重视经济增长的传统发展观,构建协调发展的社会生态机制,引领人民群众培养健康的生活习惯和行为规范,让健康理念融入生活的方方面面。这些都是不断实现精神文明更“富足”的过程。

## 3. 切实解决影响人民群众健康的突出环境问题

马克思主义生态观重视人与自然界和谐统一的关系,认为劳动是人与自然界统一的实现形式,实现了人与自然的相互渗透、相互交融;若没有自然界,劳动将什么都不能创造,人类必须尊重自然、顺应自然和保护自然。对生态环境的破坏是许多国家现代化进程中的通病。党的十八大后我国坚持走绿

① 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

② 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

③ 谢地、贺城:《推进共同富裕的科学内涵、现实基础及实现路径》,《中国经济问题》2023年第1期。

色发展道路,将绿色发展理念作为引领高质量发展的新理念并贯彻践行。习近平总书记号召每个人“都做生态文明建设的实践者、推动者”,“让我们的祖国天更蓝、山更绿、水更清、生态环境更美好”<sup>①</sup>。中国式现代化是人与自然和谐共生的现代化。党的二十大报告提出:“坚定不移走生产发展、生活富裕、生态良好的文明发展道路,实现中华民族永续发展。”<sup>②</sup>

良好的生态环境是人类赖以生存的基础,健康的生活环境是提高人民生活质量的重要因素。因此,切实解决好影响人民群众健康的突出环境问题,是健康中国建设的重要组成部分,也是全面建设社会主义现代化国家的内在要求。国家通过推动生态环境保护战略、实行食品安全战略和开展爱国卫生运动等战略举措,将生态环境保护与人民健康保障的实践相互融合,“绿水青山就是金山银山”的理念已经内化于健康中国建设所树立的大健康观中。

#### (四)全力打造人类卫生健康共同体的国际视野

##### 1. 向世界展示健康中国建设的实践成果,为增进世界人民健康福祉作出中国贡献

健康中国建设具有重大的世界性意义,它向世界传递了以人民为中心的中国理念,贡献了全球健康治理的中国智慧,分享了打造健康强国的中国经验,在全球视角下升华为对全人类健康福祉的优先关注,展现出我国政府将人民的生命权、健康权放在首位的坚定立场,以及对实现健康公平这一目标的不懈追求。

党的十八大以来,我国积极运用健康中国建设的实践经验为增进全球健康福祉作出中国贡献。我国与国际社会在卫生健康事业领域的合作交流持续深化,深入参与全球卫生治理,积极参与卫生领域国际组织工作和区域合作;我国积极主办和参与关于健康问题的国际会议,2016年成功与世界卫生组织共同举办第九届全球健康促进大会,在世界卫生大会主推并通过儿童安全用药、传统医药等多项决议,举办卫生体系、健康扶贫等多个主题边会;我国目前有5支国际应急医疗队获得世卫组织认证,疟疾防控经验被纳入世卫组织技术指南,传统医学也被纳入《国际疾病分类体系》,一直用实际行动推动发展中国家人人健康,促进健康公平可及。在推动增进人类健康福祉的一系列举措中,最为突出的就是派遣医疗队进行国际援助。援外医疗队是新中国公共卫生外交事业的起点,中国对外援助不干预各国内政,注重当地发展和保障民生的实效,坚持贯彻平等互利、共同发展等原则,重点面向卫生资源匮乏或面临公共卫生危机的偏远和困苦地区,为其提供人力、物力和财力等医疗资源,受到国际社会普遍欢迎和好评。自中国向阿尔及利亚派遣的第一支医疗队起,到2023年,中国派遣援外医疗队已有60年历史,其中与非洲的医疗合作是最持久、最及时,也是最全面的。60年间我国累计向全球76个国家和地区派遣医疗队员3万人次,诊治患者2.9亿人次<sup>③</sup>;目前我国在全球57个国家的115个医疗点开展工作,服务受援国患者千万人次,开展近千次巡诊义诊活动,2000余人次医疗队员荣获外方国家级荣誉,多国国家元首或政府首脑亲自授勋,赢得了国际社会的广泛赞誉。

##### 2. 推进世界和平与发展进程,共同打造人类卫生健康共同体

马克思曾指出,随着生产力发展,人类“自然形成的共同体形式”必然解体,向“虚幻共同体”演进,最后走向真正的共同体<sup>④</sup>。习近平总书记指出:“人人享有健康是全人类共同愿景,也是共建人类命运共同体的重要组成部分。”<sup>⑤</sup>健康中国建设着力构建全球人类卫生健康共同体,正是马克思共同体理论的具象化,是对“虚幻共同体”的超越,即破除国家间的对立隔阂和历史矛盾。

① 《习近平在参加首都义务植树活动时强调全社会都做生态文明建设的实践者推动者 让祖国天更蓝山更绿水更清生态环境更美好》,《人民日报》2022年3月31日,第1版。

② 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

③ 黄培昭、闫韞明、赵益普等:《为增进世界人民健康福祉作出贡献》,《人民日报》2023年4月11日,第18版。

④ 《马克思恩格斯全集》第3卷,北京:人民出版社,2002年,第71—81页。

⑤ 《习近平致信祝贺博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会开幕》,《人民日报》2019年6月12日,第1版。



环境污染、人口老龄化、健康资源分配不平衡等问题是世界各国共同面对的健康难题,对人类健康的关注超越国别范畴,构建人类卫生健康共同体体现了增进全人类福祉的人道主义理念,也与走和平发展道路的中国式现代化相吻合。党的二十大报告指出,“中国坚持对外开放的基本国策,坚定奉行互利共赢的开放战略”<sup>①</sup>,积极参与全球卫生治理和构建人类卫生健康共同体,为全球健康促进提出了“中国方案”,是推动互利共赢开放战略的重要组成部分。健康问题是全人类需要共同关注的问题,在面对流行病、传染病等突发公共卫生安全事件时,没有哪个国家能独善其身,唯一的出路就是相互合作。中国积极向其他国家提供力所能及的援助,是健康中国建设理念的展现,是秉持人类命运共同体理念、构建人类卫生健康共同体的突出体现<sup>②</sup>。

健康中国建设体现了对马克思真正共同体理念的追求,也是我国推进世界和平与发展进程的重要举措,集中展现了我国的人道主义关怀和对全人类健康福祉的追求。

### 三、健康中国建设的实践路径

健康中国建设是马克思主义政治经济学在当代中国的创新发展,彰显出鲜明的时代特征和理论风格;同时这也是一项系统工程,涉及领域广,需要全社会和全体人民共同参与,实现共建共享。科学、完善的保障政策是实现健康中国建设目标的基本保证。

#### (一)制定和优化人口长期发展战略

当今社会人口老龄化和劳动力数量约束的背景下,中国正在经历人口红利由数量型向质量型的转变阶段,经济增长的驱动力转向要素使用效率和人力资本积累水平<sup>③</sup>,人力资源亟待有效挖掘。党的二十大报告要求“优化人口发展战略”,一方面“建立生育支持政策体系”,另一方面“实施积极应对人口老龄化国家战略”<sup>④</sup>。在“少子老龄化”人口结构现状形势下,国家需要制定人口长期发展战略,完善优化生育政策体系;以养老托育为重点完善人口服务体系,促进加快实现人口长期均衡发展的目标。“三孩”政策实施以来,生育率的提升未能达到预期水平,其主要原因就在于较大的养育成本和生育压力。因此,需要在法律、经济、社会等层面建立健全生育支持政策体系,通过劳动保障、经济支持、观念转变等措施降低生育、养育和教育成本,支持和鼓励生育;同时积极发展养老事业和养老产业,把握“银发经济”带来的市场机遇,积极应对人口老龄化带来的长期挑战。

#### (二)坚持预防为主的方针

推进健康中国建设,要注重健康工作的经济效率,提高社会人力、财力、物力的投入产出比。习近平总书记指出,“预防是最经济最有效的健康策略。要坚决贯彻预防为主的卫生与健康工作方针,坚持常备不懈,将预防关口前移,避免小病酿成大疫。”<sup>⑤</sup>党的二十大报告强调“坚持预防为主”“创新医防协同、医防融合机制”<sup>⑥</sup>,这关系到慢性病预防能力、基层防病治病能力、重大疫情防控救治体系和应急能力,以及重大传染病传播的遏制能力等全方位的制度建设和能力提升。在工作思路上将预防理念嵌入医药卫生制度体系,注重将预防工作融入医疗工作中,建立防治结合的工作方式,将问题解

① 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

② 王远:《习近平出席二十国集团领导人应对新冠肺炎特别峰会并发表重要讲话》,《光明日报》2020年3月27日,第1版。

③ 余静文、苗艳青:《健康人力资本与中国区域经济增长》,《武汉大学学报(哲学社会科学版)》2019年第5期。

④ 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

⑤ 习近平:《全面提高依法防控依法治理能力 健全国家公共卫生应急管理体系》,《求是》2020年第5期。

⑥ 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

决在萌芽、成灾之前,以有效应对卫生健康领域的重大风险,在一定程度上避免造成更大的经济损失。

在全社会健康促进工作中,要继续改善居民食品营养结构和培养健康生活习惯,实现大多数慢性病的预防;在疾病预防基础上,应继续树立基于“大健康观”的预防理念,重视环境整治、完善公共卫生基础设施等工作;在贯彻预防理念的同时,应重视预防制度的建立和完善,如将食品安全管制上升到完善食品营养规制,将疾病预防扩展到建立全民健身促进机制,将对烟酒等身体上瘾产品的管制延展到对精神上瘾游戏产品等方面的规制<sup>①</sup>。制度完善涉及税制、管制等各方面制度建设,也离不开生产者、中间商和消费者等多方利益相关者,这就需要加大研究力度,全方位构建和完善健康保障网络。

### (三)推进卫生健康领域的科研创新

健康产业自身的产业特征,要求将资源和资金重点投入到人才培养和科研攻关上,尤其是投向科研创新机制体制的建立和完善上,为医疗健康领域的发展增加高质量人才供给和科技支持;也要完善目前的疾病预防科研攻关机制,尽快补齐我国在生物、医药、生命科学等领域的短板。

增强我国应对疾病、保障健康的科学技术创新力量,“坚持面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康”<sup>②</sup>。一是要全方位调动科研院所、高校和企业等科技创新主体的积极性,加大科研领域财政投入,推进产学研一体化,做好科学技术从研发到应用的衔接;二是要深化科研人才发展体制机制改革,完善战略科学家及创新型科技人才的选拔、培养和激励机制;三是要充分利用大数据分析等手段,高度重视新一代信息技术在健康领域的应用,实现医疗健康与互联网技术的有机融合。

### (四)推进健康领域供给侧结构性改革

推进健康领域的供给侧结构性改革有利于构建健康领域与经济发展间相互促进、良性循环的系统。时代进步和经济社会发展不断催生出新的健康需求,这也使得供给效率受到卫生健康体制机制协调不足的制约。

公共健康产品和服务的供给不能仅依靠政府提供的纯公共产品,还需要激发市场配置资源的能力,让市场发挥更大的作用,从而充分发挥政府和市场在供给领域的双重作用。同时加大社会投入力度,拓宽社会筹资渠道,由政府、市场和社会全方位提供数量庞大、种类繁多的准公共产品,实现多元化供给,以解决目前高端产品和服务供给不足的问题,补齐薄弱领域和空白领域供给,如人口老龄化带来的慢性病预防问题、中医药传承与发展领域等的短板,同时填补制度性的心理咨询和心理干预等的供给空白。

深化医药卫生体制改革是推进医药服务领域供给侧结构性改革的重要路径。党的二十大报告指出,要“深化医药卫生体制改革,促进医保、医疗、医药协同发展和治理”<sup>③</sup>。推进医疗机构尤其是公立医院的综合改革,一方面,要治理供给体系中资源浪费、利用效率低的项目,增加有效供给、减少低效供给、遏制无效供给;另一方面,要优化分级医疗制度,提升各级医疗机构和卫生部门供给医疗服务的连续性和衔接性,从而解决供给碎片化的问题,并能有效地减少资源浪费,大幅提升资源配置效率。

### (五)实现卫生健康资源的公平配置

党的二十大报告关于“促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局”<sup>④</sup>的要求涵盖了促进健康公平的目标,即不仅要培养、形成高质量的医疗卫生资源,更要在此基础上推进实现更广的资源覆盖领域和

① 应飞虎:《预防为主推进健康中国建设》,《人民日报》2021年1月18日,第5版。

② 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

③ 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

④ 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。

更公平的地区资源配置。

为了让健康中国建设的成果惠及全体人民,国家应促进区域间的健康公平,平衡区域之间的基本医疗卫生服务资源,实现健康资源在区域间的均衡配置;促进城乡间健康公平,推进优质健康资源向基层扩容下沉,完善分级诊疗机制,深化基层医疗卫生机构综合改革,激发基层机构活力;同时要积极平衡公共卫生和医疗机构之间以及各级医疗机构之间的资源配置,公立医院综合改革应继续强调以公益性为导向的公立医院改革,将公平可及、群众受益作为改革的出发点和立足点。此外,国家也应注重群体间健康公平的实现,解决老年人面临的健康保障问题,提高弱势群体基本医疗保险的保障水平,让自由职业者和外来务工群体能够同样享有与工薪阶层同等的健康保障财政投入,以突出政府的保障作用,改进“大钱投到大医院、大城市,重大轻小、重医轻防”等问题,持续改善卫生服务公平性和可及性。

#### (六)实现卫生健康资源配置高效化

健康优先是健康中国建设的首要原则,要求将健康提到资源配置的优先地位,就不可避免地挤出物质资本等促进经济增长的其他资本。为了减少这种挤占给经济带来的负效应,在卫生健康事业中就要尽可能地减少资源浪费、提高资源配置效率和要素资源的投入产出比,从而优化医疗卫生领域投入的人力、物力和财力质量和结构,实现在节约资源占用的同时达到人民健康保障的目标。

党的二十大报告指出了资源倾斜的几大领域,如“发展壮大医疗卫生队伍,把工作重点放在农村和社区”指出了人才流向的重点方向;“重视心理健康和精神卫生”将精神健康领域划定了更高等级;“促进中医药传承创新发展”强调在健康中国建设中应持续强化中医药领域创新,推动中医药事业和产业高质量发展<sup>①</sup>。此外,健康中国建设资源配置有综合性的要求,这不仅是一个健康问题,更是一个财政问题,应健全符合高质量发展要求的财税制度。与党的二十大报告中提及的重点健康领域相适应,卫生健康领域的财政支出应向农村地区医疗保障、基层医疗卫生机构、公共卫生事业、突发性不确定事件预防支出等领域倾斜。在政府主导的同时,也要重视社会组织、医疗机构和人民群众的力量,通过多元化补偿的方式为医疗服务供应链提供充足的资金保障,解决医疗机构收入不足的问题,以进一步激发供给主体的活力和创造力,打造多主体共建共治共享的健康治理新格局。

---

## Political Economic Analysis of the Healthy China Initiative

Xie Di Wu Xiaolan

(School of Economics, Liaoning University, Shenyang 110036, P.R.China)

**Abstract:** Since the founding of the People's Republic of China, the Party and the state have attached great importance to people's health. According to China's economic, social, and medical conditions, the Party has positioned people's health as a prominent strategic priority and implemented the Healthy China Initiative after the 18th National Congress of the Communist Party of China. The Healthy China Initiative is not only an objective demand for high-quality development and an inherent requirement of the Chinese path to modernization but also a major topic that merits attention in the study of political economy.

Health is not merely a matter of medicine or physiology but also of economics. People with the

---

<sup>①</sup> 习近平:《高举中国特色社会主义伟大旗帜 为全面建设社会主义现代化国家而团结奋斗——在中国共产党第二十次全国代表大会上的报告》,《人民日报》2022年10月26日,第1版。



ability to work, also known as the labor force, are the most dynamic factor in productivity. Marxist political economy highly values workers' health. In his works such as *Das Kapital*, Marx regards workers' health as a presupposition and deeply explores the intrinsic connections between workers' health and enterprise competition, industrial development, social reproduction, and international economic relations. He also envisions an ideal social life in which health is attainable for all. Based on the conflict between the health demands of workers and the interests of the bourgeoisie, Marxist political economy aims to advocate for the health interests and rights of the working class.

By adhering to the stance, views, and methods of Marxist political economy and expanding upon the workers' health theory of Marxist classics, the Healthy China Initiative embodies a people-centered philosophy of development and maintains reform and innovation as its driving force. Integrated into the Five-Sphere Integrated Plan and the Four-Pronged Comprehensive Strategy, it highlights the fundamental and supportive role of health undertakings in the country's overall development strategies. Its theoretical innovations primarily lie in four aspects. First, it gives strategic priority to ensuring and improving people's health, striving to build a people-centered and health-based concept of socialism with Chinese characteristics in the new era. Second, it develops the health industry, optimizes the structure and level of health supply, propels the deep integration of the health industry with modern manufacturing, agriculture, and digital technologies, and promotes economic development. Third, it properly handles several significant relationships in the allocation of health resources, such as human and material capital, promotes equal access to basic health services, facilitates the realization of common prosperity, including both material and spiritual well-being, and effectively addresses prominent environmental problems affecting people's health. Fourth, it carries out international cooperation in health, conveys the core concepts of the Healthy China Initiative to the world, and jointly builds a global community of health for all.

The Healthy China Initiative is a systematic project covering a wide range of areas, requiring the implementation of the principle of prioritizing health in resource allocation and expanding the availability of quality medical resources. Unremitting efforts should be made in several aspects, such as attaching importance to the formulation of population development strategies, improving prevention systems, promoting scientific research and innovation, increasing health supply, and balancing the efficiency and equality of health services. These efforts aim to build a social governance system based on collaboration, participation, and shared interests, and to establish scientific and robust security policies.

**Keywords:** Workers' health; The Healthy China Initiative; Political economy

[责任编辑:陆 影]