# 构从建愿人景类到命现运实共的同伟体大：实实践

□ 葛传根

构建人类命运共同体是我们党成功运用辩证唯物主义观察世界、处理问题的伟大实践。从理念的提出到实践方案的制定，再到打造典范进行试点试验，都遵循了实践与认识辩证运动的规律。

## 理念的提出：从实践到认识的飞跃

实践出真知，认识依赖于实践。构建人类命运共同体理念的提出，正是我们党对时代命题的回答。经济全球化把全世界紧紧联系在了一起，各个国家已是休戚与共、息息相关。不论人们身处何国、信仰如何、是否愿意，实际上已经处在一个“命运共同体”中，世界多极化、经济全球化、文化多样化、社会信息化大势不可逆转。同时我们又处在一个大发展、大变革、大调整时期，世界正面临着百年未有之大变局，挑战频发，尤其是单边主义、贸易保护主义暗流汹涌，给全世界带来了极大的混乱和恐慌。“世界怎么了？我们怎么办？”成为“世界之问”，考验着所有国家领导人的智慧。

以习近平同志为核心的党中央穿透历史烟云、洞察世界大势，提出构建人类命运共同体，展示了中国共产党人的历史担当和对人类命运的关切。在纪念马克思诞辰200周年大会上，习近平总书记指出：“马克思主义博大精深，归根到底就是一句话为人类求解放。”人类只有一个地球，各国共处一个世界，国际社会日益成为一个你中有我、我中有你的“命运共同体”。在党的十九大报告中，习近平总书记更是明确指出，中国共产党是为中国人民谋幸福的政党，也是为人类进步事业而奋斗的政党，强调世界命运握在各国人民手中，呼吁各国人民同心协力，构建人类命运共同体，从而把握住了历史发展的规律和国际社会的本质，为推动世界发展和人类进步贡献了中国智慧。

## “一带一路”倡议：落实理念的实践方案

马克思说：“哲学家们只是用不同的方式解释世界，而问题在于改变世界。”这就说明从实践到认识的飞跃，即构建人类命运共同体理念的提出，只是认识过程的第一阶段。认识过程的第二阶段——由认识向实践的飞跃，即由愿景转化为实际行动，才是更为重要、意义更加重大的阶段。但实现由认识向实践的飞跃，需要经过一定的中间环节。其中最为重要的就是制定实践方案，即把理念具体化为可操作、可实施的措施和手段。

近年来，“一带一路”倡议承载着构建人类命运共同体的理念，从愿景到行动，连点成线到面，在广袤大陆上落地生根，在浩瀚海洋中乘风破浪，千年丝路再次焕发出蓬勃生机。一项项可见可感的成果，正在跨越海洋和大陆，从物质层面到精神层面，将不同地域、不同发展阶段和不同文明连接在一起，激起各国人民的共鸣。从亚洲、欧洲到非洲、美洲，“一带一路”建设朋友圈持续扩容，全球100多个国家与国际组织积极支持、踊跃参与，成为推动构建人类命运共同体的重要实践平台。

## 典范的打造：为构建人类命运共同体进行试点试验

根据我们40多年改革开放的经验，要实现由认识向实践的飞跃，在制定实践方案之后，还要进行中间试验，即先在小范围内进行试点，取得经验后再逐步推广。推动构建人类命运共同体，也遵循了这一规律。过去几年共建“一带一路”完成了总体布局，绘就了一幅“大写意”，在此基础上，又聚焦重点、精雕细琢，打造了一系列双边、多边区域命运共同体，为推动构建人类命运共同体树立了典范、积累了经验。

一是构建周边命运共同体。周边地区对于中国的重要性毋庸置疑，积极营造更加和平稳定、发展繁荣的周边环境，始终是中国外交努力的方向。亚洲命运共同体尤其是中国—东盟命运共同体堪称这方面的典范，中国与东盟国家在经历“黄金十年”的良好发展后，目前正进入升级换代的“钻石十年”，体现了“荣辱与共”、共克时艰的共识与努力。

二是努力推动发展中国家命运共同体构建。中国是最大的发展中国家，发展中国家是中国外交的根基。广大发展中国家有着相同的历史遭遇，肩负着共同的发展任务，有着广泛的共同语言和利益，团结协作、相互支持、联合自强是其必然选择。近年来，通过举行双边和多边合作论坛等机制积极推动中非、中拉和中阿命运共同体构建，打造了新型“南南合作”的典范，促进了人类社会的共同发展。

三是致力打造中欧命运共同体。700多年前，《马可·波罗游记》引起无数欧洲人对东方的神往，一个个探路人的足迹串接成联通欧亚的古丝绸之路。今天，中欧共同致力于打造开放型世界经济，抵制保护主义与单边主义，是天然的合作伙伴。虽然欧洲仍有人对“一带一路”怀有疑虑，踟蹰观望，但几年来“一带一路”建设在欧洲的实践充分证明，“一带一路”与欧洲发展战略对接前景广阔，大有可为。迄今，中国已同多个欧盟成员国签署政府间“一带一路”合作文件，一大批合作项目扎实推进。中欧班列发展势头迅猛，成为促进经贸合作的有效新型载体。所以中欧能够而且理应成为共建人类命运共同体的合伙人、同行者。

四是积极推动大国关系的良好发展。大国对地区和世界的和平与发展负有更大的责任，人类命运共同体的形成当然离不开大国关系的良好发展。中国重视各大国的地位和作用，致力于发展中美、中俄、中欧的全方位合作关系，理性管控矛盾分歧，努力构建不冲突不对抗、相互尊重、合作共赢的新型大国关系。以共建“一带一路”为实践平台，随着国际协作的增强、战略互信的增进，全球治理将不断完善，构建人类命运共同体的愿景必将走向现实。

战略视角

# 中医药“走出去”关键在哪

□ 毛佩瑾 赵晓阳 刘东超

习近平总书记指出，中医药学是中华文明的瑰宝。要深入发掘中医药宝库中的精华，推进产学研一体化，推进中医药产业化、现代化，让中医药走向世界。当前国际经济形势错综复杂，形成我国主导、影响全球的国际性中医药产业和文化体系是对外开放新格局的关键“棋眼”。

中医药产业是我国最具潜在主导能力且掌握主体资源的朝阳产业，全球刚性市场需求正在逐渐形成、不断扩大，推进中医药“走出去”具有重要战略意义。其一，中医药凝聚了我国人民数千年探索积累，为人类健康做出巨大贡献。其二，中医药“走出去”可以促进中西医交流，弥补西医不足，推动世界医学发展；还能够推进中医药现代化和产业化发展，调整国内医药产业结构，促进传承与创新。其三，中医药承载了中国传统文化智慧，有助于坚定和彰显文化自信，推动“一带一路”人文交流，成为援助第三世界国家的重要方式。为了推进中医药顺利“走出去”，解决当前面临的突出问题，需从以下几方面着力。

**尽快出台中医药“走出去”整体战略。**形成整体战略是推进中医药走出国门的重要前提。当前政府规划有的过于宏观，有的仅限于具体领域，均不能代替中医药“走出去”整体战略的重要地位。整体战略缺失深刻制约了“走出去”的“排兵布阵”和整全发力效应。应由国家卫生健康委员会（国家中医药管理局）牵头联合相关部委，加快制订“两阶段”整体战略。近期“十四五”（2021—2025）的战略目标是两个核心——市场准入和标准化取得重大进展，为“走出去”奠定坚实的发展基础。远期十年（2026—2035）的战略目标是建立具有全球影响力、我国主导的中医药产业体系和中医药文化体系。

**强力推动中医药国际标准化。**医药事关人的健康和生命安全，标准化难度大、很敏感。中医药独具特色，各国历史文化千差万别，国内、国际标准化工作举步维艰。尽管近年来我国在国际标准化组织（ISO）、世界卫生组织（WHO）、世界中医药学会联合会（WFCMS）三大国际组织推动中医药国际标准化方面取得丰硕成果，但转化为国际贸易的实用标准任重道远。中医药标准化包括相辅相成的两个方面，一是国内中医药标准化，二是国际中医药标准化。其中，国内中医药产业的规模化和规范化发展是中医药顺利“走出去”的重要保障。但目前，国内这一产业尚存许多急需解决的问题。比如，中药生产管理不严和中药质量下降、中医学科发展不足和中医传承的混乱与低效、中西医结合面临的诸多障碍、反中医思潮的时而泛滥等。未来应分步骤分阶段推进中医药标准化工作。首先，推动国内标准化，既关注标准制订，更关注标准运用。联合其他学科共同制定临床指南和共识，提升中医药在重大疾病治疗中的地位及作用，进一步提高中医的质量与影响力。其次，促进国际标准化，通过国际标准化组织（ISO）将中医药标准纳入世界贸易组织的运行体制，鼓励和要求我国企业严格按照中医药国际标准运行，发挥示范作用。

**加强中药形制创新研究。**经过长期发展演变，中药已形成了水煎火熬的方剂汤药固定形制。汤药见效好且快，但因其深刻的历史原因和医药类型的本质需要，难以走出国门。伴随现代技术革命的快速发展，未来应设置符合现代人生活特点的中药形制，实现中药的传承与创新。第一，鼓励学术界探索质形一致、效观一致的中药形制创新，如精准煮散饮片、颗粒剂、片剂、胶囊剂、口服液等剂型。第二，鼓励国内中药厂学习西药制作和表现形式，组织设计力量进行大规模形制创新，以达到便于检测、携带、服用和效果稳定的目标。第三，传统方剂汤药自有其优胜之处，要通过宣传等方法使国际患者循序渐进地接受，促进中药形制国际化在短时间内有较大改善。

**加快解决中医药准入问题。**中医药准入主要面临四方面限制。一是进口政策，绝大多数国家为了保护本国同类产业制定了较严格的进口政策。二是行业标准，各国运用技术手段严格检查和控制中医药农药残留、重金属残留等指标。三是技术标准，中医药面临各国行业协会的管理、排斥和歧视性条款。四是专利保护，中医药的部分资源已被国外一些力量抢注专利。这些准入限制已成为中医药国际化的重要障碍。我国解决中医药准入问题可以分步骤进行：第一步，根据不同国家的规定，分药品、分企业获得合法售卖经营权。第二步，《中国—中东欧国家合作布达佩斯纲要》《中匈关于建立全面战略伙伴关系的联合声明》《金砖国家加强传统医药合作联合宣言》等协定已阐明中医药合作内容，应采取措施推动签字国落实相关协议。第三步，在已签订合作框架的基础上，与“一带一路”沿线国家开展较大规模中医药谈判，分国别解决准入问题。

**大力发展中医药外向型企业、机构和组织。**中医药“走出去”依托三类载体：一是从事中医药贸易的企业，同仁堂就是其中的佼佼者。二是政府以项目形式创办或与企业合办的机构，如中医孔子学院、岐黄中医学院、岐黄中医中心。三是与中医药国际贸易相关的社会组织，包括行业协会商会等。这些组织的快速有效发展既需要良好政策环境，更需要多元主体支持和自身能力提升。未来发展需在政策支持、技术创新、资本引入、品牌树立四个方面予以重视。第一，对中医药外向型企业给予明确发展方向和发展重点的适量资助，鼓励其依靠自身力量打拼出国际市场。对政府主办机构实行严格的评估与考核，督促其真正发挥政策效应。对社会组织给予政策支持，发挥其与国际组织和别国社会组织的联系桥梁作用。第二，发展中医药电子商务，鼓励企业和社会组织建设跨境电商平台，实现中医远程诊断和开方，并探索望、闻、问、切四诊的远程技术设备。第三，建设中医药海外投资基金和海外投资公司，调入海外资本推动中医药国际产业发展，带动多种力量参与中医药“走出去”战略。第四，充分利用国内中医药企业和医院的已有品牌基础，打造中药生产销售和服务贸易的跨国公司或知名国际品牌，努力提供全产业链服务。

**尽快建立中医药人才培养机制。**中医药领域人才严重缺乏导致“走出去”过程中遇到了较大阻力且发展动力不足。人才是该领域发展之根本。建议在合适的地区加强国内外合作办学，由政府、企业和社会组织共同参与成立国际中医学院，通过学校专业教育和大规模培训，培养既懂中医、又懂外语的复合型国际中医人才。同时鼓励我国中医院校和中医院吸引更多海外留学生来华接受学历教育、非学历教育、短期培训和临床实习，为国际中医界提供各类急需的人才。

世界经济

**（上接1版头条）**既要加强医疗服务行为监管，防止过度医疗，又要强化贫困人口就医引导，避免“小病大治”；既要从需求端用力，完善筹资政策，提高困难群众的医疗保障待遇，使群众看得起病，又要从供给端发力，深化县域综合医改，提高基层医疗服务能力，加强医疗服务管理，使群众看得好病。通过整改，确保“落实中央政策不跑偏、贫困群众基本医疗有保障、深度贫困地区有倾斜、医疗救助资金有渠道”，为如期打赢脱贫攻坚战提供坚实保障。

对标“三保障”目标标准抓整改。对照“两不愁三保障”目标任务，实现贫困人口基本医疗有保障，就是所有贫困人口都参加医疗保险制度，常见病、慢性病有地方看、看得起，得了大病、重病后基本生活过得去。一是对农村贫困人口住院费用和大病、特殊慢性病门诊费用报销范围及标准进行适当调整，将执行“985”报销比例的范围由原来的实际医疗费用限定为政策范围内医疗费用，督促各地严格执行建档立卡贫困人口住院起付标准、政策范围外费用控制标准、基本医保和大病保险报销政策，严禁各类“提标加码”，严格控制医疗费用的不合理增长。二是坚持尽力而为、量力而行，分贫困人口类别合理确定差异化参保补贴政策，实行全额补贴与定额补贴相结合的资助方式，明确补贴资金从医疗救助渠道解决，让基本医保和大病保险覆盖到所有农村贫困人口。三是充分发挥医疗救助的托底保障功能，指导各地整合城乡医疗救助和兜底保障资金，与中央要求的基本医保、大病保险和医疗救助三重保障制度相衔接，进一步完善针对贫困人口的医疗救助政策，对建档立卡贫困人口经过城乡居民基本医疗保险和大病保险报销后的个人自付医疗费用给予倾斜救助。

“三医联动”抓改革。针对贫困地区缺少优质的医疗服务、贫困农户看病难的问题，大力推动医疗卫生资源下沉和城乡医疗服务均等化，聚焦县域综合医改，推进医改由打基础转向提质量、由单项突破转向系统集成，力争县域内就诊率达到90%以上，群众的大部分健康问题在县域内解决。一是进一步整合优化县域医疗卫生资源，加大乡、村两级卫生基础设施投入和基层医疗卫生机构人才培养力度，重点推进村卫生室标准化建设，推动医疗卫生服务从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，提升基层医疗服务能力。二是严格落实分级诊疗制度，深化医保基金总额预付、结余留用等支付方式改革，统筹省、市两级医疗资源，97个有扶贫任务的县分别明确1—2家省、市两级转诊接收医疗机构。三是实现基本医保政策“省级统一”、城乡基本医保基金“市县统筹”，建立省级基本医保信息平台，加强医疗保险经办机构规范化管理。四是加强医疗服务行为监管，推进医保智能监控系统建设，建立健全公立医院医疗费用控制约束机制，科学控制医疗费用的不合理增长。五是加大政策宣传力度，引导贫困人口准确把握“基本医疗有保障”的具体政策并做到合理就医。

“三类衔接”促公平。坚持普惠政策与特惠措施相结合，按照“深度贫困地区、贫困地区、非贫困地区”三类地区，以及各区域的“贫困人口、贫困边缘人口、非贫困人口”三类人群，统筹基本医疗有保障扶贫政策整体设计，兼顾普通参保人群的大额医疗负担问题，不断增强人民群众的获得感。一是统一基本医疗保险、大病保险对低保对象、特困人员、孤儿、建档立卡贫困人口等城乡困难群众的倾斜报销政策，统一各类医疗救助对象的救助标准，在做好收入型贫困家庭医疗救助工作的基础上，将因病致困支出型贫困家庭的重病患者纳入医疗救助范围，强化农村人口因病致贫动态管理，有效化解健康扶贫领域的“悬崖效应”。二是对现行大病保险政策进行调整，规定起付标准，增加大额支出费用段报销比例，增强大病保险对基本医保的补充作用。同时，充分发挥大病保险的保险功能，按照保险大数法则，提高保险层级和保险结算周期，采取以市州为单位，三年为周期算账的方式，促进大病保险制度可持续发展。三是完善重特大疾病医疗救助政策，分类分档细化农村贫困人口救助方案，开展分类集中救治，有效帮助患病家庭渡过难关。四是落实各级政府健康扶贫支出责任，省级加大医疗救助转移支付，建立贫困县医疗救助支持机制，指导市县统筹使用社会救助资金，落实基本医疗保障责任。

有机衔接乡村振兴战略建设健康乡村。乡村振兴，不仅仅局限于老百姓口袋里的票子有多少，而是“身体好、票子多、村子美”的有机结合。人是乡村振兴的决定性因素，投资健康就是投资生产力，投资乡村振兴和经济社会发展。必须始终把老百姓的身心健康放在保障和改善民生的首要位置，要以建设健康乡村为抓手，在吃饱穿暖、脱贫致富基础上，牢固树立大卫生大健康理念，改变目前贫困地区“重事后补偿、轻事前预防”的资金投入偏向。从大健康的角度出发，把更多的资金用于改善贫困地区的生产生活条件，提高贫困地区人居环境质量，加大公共卫生投入。引导农民提高健康检查意识，改变不良的生活习惯和生活方式，在看得起病、方便看病、看得好病、尽量少生病等方面精准发力，精准提供医疗扶持，精准开展分类救治，着力解决好因病致贫返贫问题。

**（上接1版二条）**坚持逢山开路、遇水架桥，坚决战胜前进道路上的艰难险阻，蹄疾步稳，勇毅笃行，不断将改革进行到底。做大智大勇的搏击者。狭路相逢勇者胜，两军对垒智者胜。进一步强化底线思维，既用好大数据，警惕习以为常的“灰犀牛”事件；又重视小概率，防范出人意料的“黑天鹅”事件，牢牢掌握斗争主动权。做决战决胜的实干家。聚焦制约发展的突出问题，突出抓重点、补短板、强弱项，坚决打好防范化解重大风险、精准脱贫、污染防治的攻坚战，以“功成不必在我”的境界、“功成必定有我”的担当，努力创造让人刮目相看的新的更大奇迹。

要一身正气坚守。初心的真谛是“我为人”，使命的要义在“不自我”。一如习近平总书记指出的，“我将无我，不负人民”。我们党因初心而凝聚，因使命而壮大。这其中，每一位党员干部都是党的形象代言人。不忘初心不能有口无心，牢记使命不能有气无力。打铁必须自身硬。自身不硬难以成气候，一身正气方能万众从。因此，党员干部特别是领导干部，作为党执政的中坚力量，需要做到“三方面”：心忠。忠诚源于理论清醒，追随来自信仰坚定。深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，自觉主动学、及时跟进学、联系实际学、笃信笃行学，进一步提高政治站位，在树牢“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”上，脑子特别清醒、眼睛特别明亮、立场特别坚定，确保绝对忠诚、绝对纯洁、绝对可靠。行正。始终牢记自己的第一身份是共产党员，第一职责是为党工作，正确处理公私、义利、是非、情法、亲清、俭奢、苦乐、得失的关系，少一些情绪、多一些情怀，少一些抱怨、多一些抱负，以“仰不愧于天、俯不怍于人”的品行践行初心使命。干实。坚持把初心使命举过头顶，恪守为民造福的天职，严守敬业奉献的本职，谨防不抓落实的失职，坚决力戒形式主义、官僚主义，不当留声机、不做假把式、不搞花架子，说到做到，做就做好，以好作风交出“好作品”，努力走好我们这一代人新的长征路。

（作者单位：安徽省委宣传部）