

# 公共服务均等化与卫生健康财政保障机制构建路径思考

倪树珍

山东省安丘市市北区财政局

DOI:10.32629/ej.v9i5.3538

**[摘要]** 伴随我国经济社会的持续高质量发展,居民对卫生健康公共服务的需求越来越多样化,公共服务均等化战略意义更加突出。卫生健康领域是公共服务的重要部分,其供给公平性、可及性与全体居民的利益息息相关,财政保障机制是达成这一目标的主要支撑。科学建立卫生健康财政保障机制,可以统筹区域、城乡卫生健康资源配置,解决服务供给不均衡的问题,保证全体居民平等享有基本卫生健康服务,为增进民生福祉、推进共同富裕打下基础。本文从公共服务均等化的发展视角出发,对卫生健康财政保障机制的构建意义进行分析,对目前存在的问题进行阐述,提出相应构建路径,希望为相关实践提供一定理论参考。

**[关键词]** 公共服务均等化; 卫生健康; 财政保障机制; 构建路径

**中图分类号:** R111 **文献标识码:** A

## Thoughts on the Path of Achieving Equalization of Public Services and the Construction of the Fiscal Guarantee Mechanism for Health and Wellness

Shuzhen Ni

Finance Bureau of Shibe District, Anqiu City, Shandong Province

**[Abstract]** With the continuous high-quality development of China's economy and society, the demands of residents for public health services have become increasingly diverse, and the strategic significance of the equalization of public services has become more prominent. The health sector is an important part of public services, and the fairness and accessibility of its supply are closely related to the interests of all residents. The fiscal guarantee mechanism is the main support for achieving this goal. Scientifically establishing a fiscal guarantee mechanism for public health can coordinate the allocation of health resources in regions and cities, solve the problem of unbalanced service supply, ensure that all residents equally enjoy basic health services, and lay a foundation for improving people's livelihood and promoting common prosperity. This paper, from the perspective of the development of public service equalization, analyzes the significance of constructing the fiscal guarantee mechanism for public health, elaborates on the existing problems, and proposes corresponding construction paths. It is hoped to provide certain theoretical references for related practices.

**[Key words]** Public service equalization; Public health; Fiscal guarantee mechanism; Construction path

### 引言

公共服务均等化是政府以公共财政为全民提供水平相当基本公共服务的制度,系解决民生、实现共同富裕的重要路径,对缩小差距、夯实共富基础意义重大。当前,我国卫生健康事业处于高质量发展转型期,居民健康需求增长与服务供给不均矛盾仍存,完善财政保障机制是推进均等化、提升卫生服务质量的关键,探究其路径可助力健康中国与民生改善。

### 1 公共服务均等化与卫生健康财政保障机制构建的意义

#### 1.1 夯实民生保障基础

新时代民生保障的重心是让全体居民共享发展成果,而卫生健康服务作为最基本、最直接的民生需求,其均等化供给必须由稳定的财政作为支撑。财政投入支撑基层卫生机构的建设,更新医疗设备,培育医护人员,使得偏远、农村地区的居民也能得到好的医疗服务。完善卫生健康财政保障机制可以有效地解决“看病难、看病贵”的问题,减少因病致贫的现象。稳定的财政投入能够促进卫生健康服务常态化、规范化的发展,为居民提供全生命周期的健康管理,保障婴幼儿、青少年、老年人等各个年龄段的人群享有基本卫生健康权益,筑牢民生保障基础。

#### 1.2 完善公共财政体系

公共财政的主要职能是优化资源配置、调节收入分配, 构建卫生健康财政保障机制是完善公共财政体系的重要表现。根据科学的划分方法, 将中央和地方在卫生健康领域财政权责进行合理划分, 确定投入比例、保障范围, 可以提高资金使用的效率, 防止出现配置失衡的情况。合理的保障机制能够促进公共财政向卫生健康领域倾斜, 弥补公共服务的短板, 将公共财政从“兜底保障”转变为“优质供给”。规范化建设有利于健全财政监管体系, 促使资金使用更加公开透明, 提高公共财政的公信力, 增强其民生属性, 使公共财政更好地服务于全体人民的根本利益<sup>[1]</sup>。

### 1.3 助力共同富裕推进

共同富裕的本质是全体人民的共同发展, 卫生健康均等化是共同富裕的重要内容和基础条件。卫生健康财政保障机制凭借统筹城乡、区域卫生健康资源分配, 缩小不同地区、不同人群之间服务的差别, 从根本上避免由于健康差距引发的收入差距和发展差距的问题。居民健康水平提高可以改善劳动力素质, 促进经济社会可持续发展, 为共同富裕提供持久动力, 推动共同富裕战略目标的稳步实现。

## 2 公共服务均等化与卫生健康财政保障机制构建困境

### 2.1 财政投入总量不足, 区域分配失衡

目前我国卫生健康领域财政投入总量与居民不断增长的卫生健康需求还存在差距, 投入增速无法完全适应经济社会发展速度以及人口结构的变化。针对区域分布而言, 东部发达地区和中西部欠发达地区、城市和农村之间的卫生健康财政投入存在较大差异, 发达地区由于拥有雄厚的财政实力, 可以投入更多资金用于卫生机构的建设、设备的更新以及人才的培养, 而欠发达地区和农村地区的财政压力较大, 卫生健康投入不足, 造成基层卫生机构服务能力弱, 医疗设备老化, 医护人员流失严重<sup>[2]</sup>。区域分配失衡又加重了卫生健康服务的不均衡, 致使欠发达地区居民无法得到和发达地区同等水平的卫生健康服务, 不利于公共服务均等化目标的实现。财政投入结构不合理, 重治疗、轻预防的现象仍然存在, 公共卫生服务领域投入比重低, 很难满足居民对预防保健、健康管理等公共卫生服务的需求, 进而影响公共服务均等化发展。

### 2.2 保障机制缺乏弹性, 动态调整滞后

卫生健康财政保障机制的运行缺少足够弹性, 并未建立与经济社会发展、物价水平变动、人口结构改变相适应的动态调整机制。目前, 卫生健康财政投入标准、保障范围通常固定不变, 调整频率低, 不能适应突发公共卫生事件、人口老龄化加剧等为卫生健康服务带来的需求变化。人口老龄化背景之下, 老年群体对于慢性病管理、康复护理等卫生健康服务需求量急剧上升, 但是相关的财政保障投入却不能及时作出调整, 从而造成相关服务供给严重不足。另外, 财政保障标准的制定缺少科学的测算依据, 沿用以往的投入数据作为参照, 并未考虑各个地区经济发展水平和居民健康需求差异, 致使保障标准与实际需求相脱离,

无法发挥财政保障的效能, 影响公共服务均等化的发展。除此之外, 保障机制衔接不到位, 不同层次、不同领域财政保障政策没有形成联动效应, 出现政策重复或者真空地带, 降低财政保障机制运转速度。

### 2.3 资金使用效率不高, 监管体系薄弱

卫生健康财政资金在使用过程中存在效率低下的问题, 部分地区出现资金挪用、浪费的情况, 资金投入与服务产出不成正比。部分基层卫生机构缺少科学的资金管理机制, 资金使用没有规划, 重点不突出, 造成大量财政资金被用于非核心业务, 而核心卫生健康服务领域的资金投入不足, 同时财政资金监管体系也比较弱, 监管手段单一, 主要采取事后监管的方式, 事前预防、事中控制不足, 很难及时发现和纠正资金使用过程中存在的违规行为<sup>[3]</sup>。此外, 监管主体职责不明, 各个部门之间监管存在交叉、缺失的现象, 缺少统一的标准和合作机制, 监管力度不足, 资金使用不透明, 降低财政资金的使用效率, 减弱了卫生健康财政保障机制的运行效果。部分地区并未建立科学的资金使用绩效考评体系, 对资金使用的成效缺少全面、客观的评价标准, 不能建立有效的激励和约束机制, 造成资金使用的效率难以提高。

## 3 公共服务均等化与卫生健康财政保障机制构建路径

### 3.1 优化财政投入结构, 补齐区域投入短板

公共服务均等化的主要内涵是资源均衡分配, 财政投入作为资源配置的主要手段, 其结构是否合理, 直接影响到卫生健康服务均等化的推进效果。从公共财政理论角度而言, 财政投入的总量和结构需要与居民健康需求、区域发展水平相契合, 这样才能将公共资金发挥出最大的民生效用。区域发展不平衡造成财政投入差距, 本质上是资源配置与需求相脱离的表现, 只有改善投入结构, 加强区域统筹, 才会解决资源分配失衡的问题, 为卫生健康服务均等化构筑资金根基, 这也是公共财政实现资源配置职能的基本准则。

针对财政投入总量少、区域分配不平衡的状况, 需要改善投入结构、加强区域统筹, 从而弥补卫生健康财政保障的不足。首先, 加大卫生健康财政投入总量, 建立财政投入稳定增长机制, 将卫生健康投入占GDP和财政支出的比例作为刚性约束指标, 保证投入增速不小于经济社会发展增速和居民卫生健康需求增长速度, 同时改善投入结构, 削减非关键业务支出, 加大公共卫生服务、基层卫生机构创建, 慢性病管理这些重要领域的经费投放, 促使卫生健康服务由“重治疗”向“防治疗并重”转变, 着重保证婴幼儿预防保健、老年人健康管理和传染病控制等基本公共卫生服务, 提高公共卫生服务供应水平<sup>[4]</sup>。其次, 加大区域统筹力度, 健全中央与地方卫生健康财政投入分担机制, 根据各个地区经济发展水平、人口数量、卫生健康需求等各方面的因素, 合理划分中央和地方的投入责任, 加大中央对中西部欠发达地区、农村地区的转移支付力度, 重点支持基层卫生机构标准化建设、医疗设备更新、医护人员培训, 缩小区域投入差距, 并且创建区域投入均衡评价体系, 定时对各个地区卫生健康财政投入

状况展开评定,对投入少、差距大的地方予以重点督促,保证财政投入向薄弱地区、薄弱领域倾斜。最后,合理划分城乡卫生健康财政投入比例,加大农村地区卫生健康投入力度,促进城市优质卫生资源向农村流动,利用财政补贴、人才帮扶等方式提高农村基层卫生机构服务能力,实现城乡卫生健康服务均等化,使农村居民也能获得和城市居民一样的卫生健康服务。

### 3.2 建立动态调整机制,提升保障适配性

卫生健康服务需求存在动态变化的特点,人口结构变动、物价起伏、突发公共卫生事件等都会为财政保障带来新的需求。从动态治理理论来看,财政保障机制需要具有自适应、可调整的特点,才能够与实际需求精准对接。固定化保障模式无法适应不断变化的民生需求,容易造成保障供给与居民需求相脱离,从而阻碍公共服务均等化进程。建立动态调整机制,实质上是通过科学测算和灵活适应,使财政保障一直符合卫生健康事业发展的实际情况,体现公共服务的民生属性和可持续性。

在解决保障机制缺乏弹性、动态调整迟缓的问题时,应建立科学的动态调整机制,使卫生健康财政保障与实际需求精确契合。一方面,设立保障标准动态测算机制,联系经济社会发展水平,物价水平,人口结构变动,居民健康需求等要素,制订科学的测算指标体系,定时对卫生健康财政保障标准,投入数额展开测算并作出调整,保证保障标准与实际需求相契合<sup>[5]</sup>。比如,针对人口老龄化加剧情况,适当提高老年群体慢性病管理、康复护理等服务的财政保障标准,增加相关服务投入,满足老年群体的健康需求;针对物价上涨情况,及时调整卫生健康服务价格补贴标准,确保卫生机构正常运行和医疗服务质量。另一方面,完善突发公共卫生事件应急保障机制,建立应急财政储备资金,明确应急资金的筹集、使用、管理程序,保证在突发公共卫生事件发生时,可以迅速调拨财政资金,确保防控物资供应、医疗救治工作有条不紊地进行,还应该建立应急资金动态补充机制,围绕突发公共卫生事件防控需求及时充实应急资金,提升应急保障水平。除此之外,应建立需求反馈机制,畅通居民卫生健康需求的表达渠道,定期了解居民卫生健康服务的需求和建议,将居民卫生健康需求作为财政保障调整的主要依据,提高财政保障的针对性、适应性,也要加强各个层次、各个领域财政保障政策之间的衔接,消除政策重叠或者空白现象,构建协同推进的保障格局,促进公共服务均等化持续深入发展。

### 3.3 强化资金监管力度,提高使用效能

财政资金使用效果直接影响卫生健康财政保障机制运行质量,是公共服务均等化的重要支撑。依据公共资金治理理论,资

金使用规范化、透明化的核心在于完善监管体系,缺失有效监管易引发资金浪费、挪用等问题,削弱民生效益。鉴于卫生健康财政资金的公益性,需实施全过程监管与科学绩效评价,确保专款专用、高效运转,为公共服务均等化提供可靠财力保障。

针对资金使用效率低、监管薄弱问题,需加强监管以提高卫生健康财政资金效益。一是构建全流程监管体系,覆盖资金筹集、分配、使用、核算各环节,实现事前预防、事中控制、事后追责。事前严审方案,明确范围重点;事中依托信息化平台动态监控,及时纠偏保专款专用;事后建立绩效评价指标体系,从效率与产出全面评价,结果与后续投入挂钩,对低效、违规者追责,形成激励约束机制<sup>[6]</sup>。二是完善监管方式,推进监管信息化、智能化,建立监管平台实现数据共享与动态监测;引入第三方独立评估,增强监管客观性和公正性。三是规范流程,明确部门职责,建立台账制度,强化公开透明;加强基层指导培训,严防资金浪费挪用,确保每笔资金发挥最大效用,支撑公共服务均等化。

## 4 结语

基本公共卫生服务均等化是深化医改、建设健康中国的重要举措,卫生健康财政保障机制是其关键支撑,直接影响服务公平可及、民生福祉及共同富裕。建立科学机制需立足困境,优化投入、健全动态调整、加强监管、拓宽来源,促进资源均衡。随着机制健全,城乡区域人群服务差距将缩小,居民可享优质便捷服务,为健康中国与共同富裕奠基,推动卫健事业高质量发展。

### [参考文献]

- [1]唐代盛.稳步推进基本公共服务均等化[J].国家治理,2025,(23):32-36.
- [2]张小楠,王婷.基本公共服务均等化赋能乡村振兴——数字基础设施的中介与门槛效应[J].桉树科技,2026,43(01):118-126.
- [3]朱子玥,董春丽,付云云.数字经济赋能城乡公共服务均等化的机制与路径[J].滁州学院学报,2025,27(05):71-78+125.
- [4]王颂吉.城乡基本公共服务均等化的发展历程、现状与实现方式[J].人民论坛·学术前沿,2025,(05):97-104.
- [5]周京奎,韩律,胡善成.基本公共卫生服务均等化对健康公平的影响[J].财政研究,2023,(10):44-58.
- [6]成前,李月.流动人口公共卫生服务均等化的健康效应研究[J].西北人口,2021,42(06):26-35.

### 作者简介:

倪树珍(1977--),女,汉族,山东省安丘市人,本科,中级会计师,研究方向:社会保障及预算绩效管理等方面财政业务。