

【高质量完成“十四五”规划系列主题新闻发布会】介绍“十四五”时期卫生健康工作发展成就文字实录

(2025年9月11日10时)

国务院新闻办新闻局局长、新闻发言人 寿小丽：

女士们、先生们，大家上午好。欢迎出席国务院新闻办新闻发布会。今天我们举行“高质量完成‘十四五’规划”系列主题新闻发布会，我们非常高兴邀请到国家卫生健康委主任雷海潮先生，请他介绍“十四五”时期卫生健康工作发展成就，并回答大家关心的问题。出席今天新闻发布会的还有：国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长沈洪兵先生，国家卫生健康委副主任郭燕红女士，国家卫生健康委党组成员、国家中医药局局长余艳红女士。

下面，我们首先请雷海潮先生作介绍。

国家卫生健康委主任 雷海潮：

各位媒体朋友，女士们、先生们，大家上午好！首先，感谢国内外媒体记者朋友对卫生健康工作长期以来给予的关心、帮助和支持。

“十四五”时期卫生健康工作度过了极不平凡的五年。在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，党对卫生健康工作

的领导全面加强，制度优势充分发挥，卫生健康服务的能力水平、可及性、公平性都得到了持续改善和提升，特别是人民群众所看重的健康水平也得到了持续地改善。

第一方面，我们坚持预防为主，建成了世界上规模最大的疾病预防控制体系。持续开展爱国卫生运动，广大人民群众积极参与、付诸行动，健康知识和素养水平得到了持续改善和提升。通过这些年的努力，覆盖中央、省、地市、县四级疾病预防控制体系全部得以建立健全，服务能力、保障能力得到了全面提升。我们在健康中国行动中安排了 18 项涉及公众的公共卫生行动，进一步动员社会力量参与卫生健康工作。据调查，居民健康素养持续提升，从 2020 年的 23.2% 提升到 2024 年的 31.9%。可以说，老百姓喜欢卫生健康知识、学习卫生健康知识并付诸行动的社会风气正在形成。

我们创办了“时令节气与健康”新闻发布会，可能在座媒体朋友们有一些也参与过。我们每两周都要根据时令节气的变化，充分运用中国传统医药学优势，与公众沟通日常生活中应该注意哪些健康问题，受到群众欢迎。另外，我们从去年开始针对中国慢性病增多的现实，开展了健康体重管理行动，得到了群众的广泛响应。各级医疗机构积极开展健康体重管理门诊服务，为居民健康打下了良好基础。此外，我们面向居民提供 15 种疾病的免疫预防接种服务，用预防方式进一步保障和改善

居民健康，减少传染病风险。据监测，重大慢性病过早死亡率得到进一步控制，结核病、乙肝和艾滋病等传染病发病率持续下降或保持在低流行水平。

第二方面，我们建成世界上规模最大的医疗服务体系，服务质量和效率得到双提升。持续推进医疗资源下沉和均衡布局，推动建设国家医学中心、国家区域医疗中心和省级区域医疗中心建设，服务可及性、服务水平都得到提高。据监测，东中西部千人口医疗资源差距正在不断缩小。我们刚刚启动了医疗卫生强基工程，昨天中国政府网已经发布了医疗卫生强基工程实施方案和主要内容，我们将在未来五年进一步加强以基层为重点的医疗卫生服务体系建设，提升能力、提升可及性，促进上下级医疗机构间的协同联动，更好地为居民提供卫生健康服务。

在过去五年中，我们推开了紧密型县域医共体建设，医疗机构之间的协同协作关系得到了进一步加强。刚才我讲到了全球规模最大的医疗服务体系，也包括传统医药服务体系，在世界上是覆盖最广、能力最强的。我们一直坚持中西医并重，促进中西医结合发挥良好作用。据统计，到 2024 年底全国医疗卫生机构总量已经达到了 109 万所，可以说遍布城乡，超过 90% 的居民在 15 分钟内能够到达最近的医疗服务点。另外，卫生服务人力资源不断扩增，到去年年底已达到 1578 万，这为老百姓提供更好的卫生健康服务创造了良好条件。此外，在服务

过程中注意服务效率的提升，大量开展微创手术、日间手术，很多患者可以在 24 小时内、不用多住院就可以完成手术治疗，这极大方便了患者，也提升了效率。我们以相对较少的资源投入获得了较高的卫生服务产出，这期间广大医务人员辛勤劳动，作出了巨大奉献。

第三方面，我们持续深化改革创新，医疗卫生事业公益性进一步彰显。推进医疗、医保和医药“三医”协同发展和治理，基本医保覆盖居民的人数保持在 13 亿以上，稳定在 95%左右，人民群众看病就医的医疗费用负担明显减轻。另外，我们对一些重点省份和边远地区持续开展对口支援和组团式帮扶，特别是对西藏、新疆和青海，通过组团式帮扶，当地服务能力有了明显跃升。从今年开始，我们要求全国所有的三级公立医院都要开展医疗巡回服务，这已经成为一项卫生服务的制度安排。我们组织高水平三级医院和国家医学中心、区域医疗中心成立了 82 支国家巡回医疗队，在全国各地开展巡回医疗服务。另外，省级巡回医疗服务队伍也已经组建并将开展有关服务活动。我们的目的就是要将巡回医疗服务覆盖所有的资源薄弱县，让老百姓尽可能就近得到质量水平相对较高的医疗卫生服务。另外，我们也推进深化医药卫生体制改革有关工作，在编制动态调整、医疗服务价格调整、薪酬制度改革方面坚持公益性导向，推广福建三明医改经验，我们和财政部一起支持全国 70 个公

立医院改革与高质量发展示范项目，已经取得了积极成效。

第四方面，我们从群众身边事着手，老百姓健康获得感获得进一步增强。刚才我已经提到，中医药服务已经能够在城乡医疗机构普遍开展，得到了老百姓的信任和欢迎。另外，基本公共卫生服务经费现在增长到人均 99 元，我们可以把更多的健康服务项目和内容纳入到基本公共卫生服务的项目当中。另外，加强儿科和精神卫生以及血液透析等服务能力建设。今年我们向全国公开承诺要为民服务办实事，涉及 8 个方面，据监测，8 个方面的服务实事进展良好。

第五方面，我们积极完善生育支持体系，推动人口高质量发展。会同有关部门和地方相继出台了延长产假、加强孕育服务，实施育儿支出个人所得税抵扣，逐步推行学前免费教育等一系列综合性生育支持政策举措，降低生育养育教育成本。我们大力发展普惠托育服务，到去年年底千人口托位数达到 4.1 个。今年开始推行建立育儿补贴制度，现在符合条件的广大网民正在通过互联网以及线下的方式进行申领注册。根据最新统计，到昨天，填报人数已经超过 80%，目前信息系统运行良好，居民反映填报程序便捷高效。

第六方面，我们坚持开放合作，推动构建人类卫生健康共同体。坚决贯彻落实全球发展、安全、文明、治理四大倡议，加强“一带一路”卫生合作。去年年底在北京举办了世界传统

医药大会，收到了良好效果。我国面向其他发展中国家开展援外医疗工作已经坚持了 60 多年，累计向 77 个国家和地区派出了援外医疗队，为当地居民提供了良好的医疗服务，受到了受援国高度评价和良好赞誉，先后有 2000 多人次获得了受援国的国家级荣誉奖励，展现了负责任大国的担当。

五年来，我们坚持人民至上、生命至上，居民健康水平得到了持续提升。据统计，到去年年底中国居民人均预期寿命达到 79 岁，有 8 个省份人均预期寿命超过了 80 岁，婴儿死亡率和孕产妇死亡率持续改善，居民健康水平稳步提高。如果从历史对比来看，2024 年人均预期寿命比 2020 年提高了 1.1 岁，这样的改善幅度对发展中国家来说也是良好的。

我先跟在座的媒体朋友们介绍这些。接下来，我和我的同事们愿意一起回答各位的问题。谢谢！

寿小丽：

谢谢雷海潮主任的介绍。下面开始提问环节，提问前请通报所在的新闻机构。

人民日报记者：

近年来，国家卫生健康委大力实施健康中国战略，推动建立中国特色优质高效的医疗卫生服务体系。请问，这个服务体系目前建设的怎么样？在改善群众就医体验方面取得了哪些成效？谢谢。

雷海潮：

感谢你的提问，这个问题我来简要回答。我们按照“大病不出省，一般病在市县解决，日常疾病在基层解决”这样一个工作目标，努力解决人民群众看病就医的急难愁盼问题，面向居民提供全方位、全周期的健康服务。我主要从以下几个方面介绍进展情况：

一是优化医疗卫生资源配置，推动资源和服务更加贴近居民群众。我们推动优质医疗资源向中西部、东北地区、省域内人口较多的地市和基层进行延伸和下沉。刚才我已经提到，我们在全中国设立国家医学中心，目前已设置 13 个类别 26 个国家医学中心。我们会同有关地方，在省域范围内一些地市设立国家区域医疗中心，目前已经设置了 125 个。有些省还在建设省域范围内医疗中心，根据我们统计，有 114 个省级医疗中心正在建设，有的已经建成，并且开始向广大人民群众提供质优便捷的医疗卫生服务。另外，我们推动城市公立医院对口支援帮扶县级医院和社区卫生服务中心，目的就是让上级医院的专家到患者“家门口”为大家提供诊疗服务。同时，也帮助基层提高他们的诊疗水平和能力。刚才我介绍了一个情况，全国的巡回医疗服务工作已经作为一项制度安排，今后将在全国持续开展。巡回医疗服务工作对于优化资源配置，特别是促进三级医院、二级医院帮扶基层将会起到明显的支撑作用。

二是促进分级诊疗，提升医疗服务连续性。我们推动各级各类医疗卫生机构落实功能定位，完善首诊负责制，加强转诊服务，建立完善远程服务网络，我们实施了“分布式检查、集中式诊断”的服务方式，促进化验检查结果互认。今年以来，我们取消了医疗机构的门诊预交金，住院预交金费用水平也进行了相应调整和下降，这项举措得到了人民群众的欢迎。根据统计，截至今年8月，全国有338个地市（州、盟）互认医学检查化学项目超过200项，县域医学影像、心电等资源共享中心及中心药房已经普遍建立。全国81个城市的紧密型城市医疗集团正在试点推进当中，2199个县区开展了紧密型县域医共体建设。2024年，全国双向转诊的医疗人次数达到3600万，比2020年增加了46%，群众上下转诊更加便利。

三是推动公立医院高质量发展，持续改善群众看病就医体验。因地制宜推广福建三明医改经验，国务院成立了深化公立医院改革协调机制，就在上一周，国务院深化公立医院改革协调机制召开第一次全体会议，我们将在今后工作中进一步推广好福建三明医改经验，坚持公益性导向，使公立医院在服务群众过程中发挥更加积极良好的作用。根据我们统计，通过实施改善医疗服务行动，87%的二级以上公立医院都开展了预约诊疗服务，门诊候诊时间缩短，5500多家医院建立了“一站式”服务中心，多学科一体化诊疗服务模式推广到2000多家二级

以上医院，有 83% 的三级公立医院开展了日间手术服务，患者不用过长时间住院就能够解决自己的健康问题。另外，我们试点开展了免陪照护服务，有 4000 多家医疗机构通过“互联网+护理服务”的方式为居民提供上门护理服务项目，项目内容多达 60 多项。互联网医院在全国发展到 3756 所，目前居民患者可以通过点手机的方式获得互联网医院提供的医疗服务。根据统计，去年互联网医院开展的诊疗人次达到 1.3 亿，极大方便了百姓看病就诊需求。另外，为适应居民多样化多层次医疗服务需求，中外合资合作医疗机构、外商独资医院在国内都已经落地服务，根据统计，中外合资合作医疗机构已经多达 60 多家。

今年我们还加大了几科和精神卫生服务提供力度。在这里给大家报告，99.5% 的三级公立综合医院和 98.4% 二级公立综合医院都已经能够提供儿科医疗服务，我们的目标是，到今年底，所有的二三级公立综合医院都能够提供儿科医疗服务。另外，99% 的地市至少有一家医院能够提供心理门诊服务，97% 的地市至少有一家医院可以提供睡眠门诊服务，这对于缓解一部分居民心理焦虑倾向，解决他们的情绪问题提供了良好的帮助。此外，记者朋友们可能也知道，我们从今年初开始，就推进“12356”心理援助热线电话在全国的普及，到今年 5 月 1 日，我们这个普及的目标已经实现，每个地市都能够通过

“12356”心理援助热线面向居民提供心理咨询和健康方面的服务。谢谢。

闪电新闻记者：

“一老一小”是民生领域最受关注的问题之一，当前老年人和儿童的健康需求日益增长，请问如何守护这两个人群的健康？

雷海潮：

请郭燕红副主任回答。

国家卫生健康委副主任 郭燕红：

谢谢你的提问。国家卫生健康委聚焦“一老一小”这两个重点人群，制定和实施一系列政策措施，着力推动健康老龄化，促进儿童健康成长，让“夕阳”更暖、让“朝阳”更艳。

一是聚焦“一老”方面，推动老年健康服务再升级。在服务体系方面，截至2024年底，全国设有1个国家老年医学中心和6个国家老年疾病临床医学研究中心，设有老年医学科的二级以上综合医院达到6151家，占到综合医院总数84.6%。在优化服务方面，推动老年友善医疗机构建设，已经在94.4%的二级以上公立医院设置了老年人“绿色通道”，并设立医务社工帮助老年人就诊。推动老年医疗服务从单病种模式向多病共治模式转变。大力发展老年护理、上门护理以及“互联网+护理服务”。在健康管理方面，目前每年为65岁以上老年人

提供约 1.4 亿人次健康管理服务。2025 年，在老年人免费健康体检中增加了胸部数字 X 线正位检查和糖化血红蛋白检测，提供认知功能初筛检查，推进根据老年人年龄和健康状况等提供分级分类的健康服务。

二是聚焦“一小”，努力提升儿科服务能力。在服务体系方面，全国设置 3 个国家儿童医学中心、6 个国家儿童区域医疗中心，推进儿科专科联盟建设，带动提升儿科重大疾病、疑难复杂疾病的诊疗水平。绝大多数的二三级公立综合医院都可以提供儿科服务，同时 80% 基层医疗卫生机构也能够提供儿童常见病诊疗服务。在儿科医疗资源方面，截至去年底，儿科执业（助理）医师的数量达到 24.39 万人，比 2020 年的 16.34 万人增加了 49.3%；每千名儿童床位数达到 2.47 张，比 2020 年的 2.18 张增加了 13.3%，服务可及性和专业性显著提升。在优化服务方面，开展了儿童友好医院建设，病房适儿化改造，并增设了儿童“关爱空间”。

此外，通过国家基本公共卫生服务项目，为全国城乡 0-6 岁儿童提供健康检查和指导，每年服务儿童约 8000 万名。针对儿童“小眼镜”突出问题，我们对 0-6 岁儿童开展眼保健和视力检查工作，2024 年这项工作的覆盖率已经达到了 95.4%。为了保护青少年免受烟草危害，我们积极推动包括无烟学校在内的无烟环境建设，加强科普宣传，引导青少年树立自己是“健

康第一责任人”的意识。经过努力，我国青少年的近视率和吸烟率均呈下降趋势。谢谢。

中国新闻社记者：

疾控工作与人民群众健康息息相关，是守护公众健康的关键防线。请问在保障人民健康、服务群众方面，疾控部门都做了哪些工作？谢谢。

雷海潮：

谢谢您的提问，这个问题请沈洪兵先生来回答。

国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长 沈洪兵：

谢谢这位记者朋友的提问。为人民服务是我们党的根本宗旨，我们始终坚守初心使命，紧紧围绕防范化解重大疫情风险，推动实施惠民利民举措，用疾病防控的良好成效，提升人民群众的获得感、幸福感、安全感。

一是严守公共卫生底线，创造健康安全社会环境。我们因时因势优化调整防控政策措施，助力新冠疫情防控取得重大决定性胜利；快速发现、及时处置 I b 型猴痘等新发突发传染病；霍乱等传统传染病疫情，发现一起、扑灭一起；有效控制登革热、基孔肯雅热等局部疫情，牢牢守住不发生规模性疫情的底线。我们全力做好灾后卫生防病工作，历次重大地震、洪涝灾害等均实现灾后无大疫。我们全力保障重大活动，为北京冬奥会、杭州亚运会、成都世运会等的成功举办贡献了疾控力量。

二是控制重点传染病，保障人民群众身体健康。成功获得世界卫生组织消除疟疾认证，这是我国疾病防控史上又一个重要的里程碑。全国结核病发病率、肝炎感染水平持续下降，艾滋病持续控制在低流行水平。全国层面实现血吸虫病传播阻断，重点寄生虫病发病水平也降至历史最低。

三是加强健康宣教，提高人民群众防病能力。我们每周发布呼吸道传染病多病原监测结果，对结核病、流感等公众关心的重点疾病，组织权威专家对疾病特点、传播渠道、防护措施等进行科普解读。结合疾病季节性流行规律，在流行季和重大节假日之前，提前发布重点传染病形势和防控知识，开展健康风险提示，倡导健康生活方式。与中国气象局联合发布高温健康风险预警和健康提示，为群众提供科学实用的高温天气健康指南。

四是实施惠民举措，提升服务效能和群众满意度。我们优化调整了百白破疫苗免疫程序，开展了脊灰疫苗补种，今年国家还将推出面向适龄女生的 HPV 疫苗接种服务，并将 HPV 疫苗纳入国家免疫规划，保护女性健康。同时，在全国推进电子预防接种证建设应用，优化预防接种单位布局，方便群众就近接种，鼓励地方推出分时段预约、周末接种、特殊人群上门接种等政策，满足群众多样化接种需求，让群众少跑路、少等待，显著提升群众满意度。谢谢！

中央广播电视总台央视记者：

老百姓都希望在家门口能够获得及时、便利的就医和健康服务，在提升服务的可及性上，国家卫生健康委是怎样“久久为功”的？谢谢。

雷海潮：

感谢你的提问，这个问题由我来回答。基层医疗卫生机构分布在广大城乡、社区、街道、乡镇以及村庄，老百姓看病就医都希望能够就近就便，这是大家的第一愿望。从我们统计来看，2020-2024 年，基层医疗卫生机构的数量已经从 97 万个增加到 104 万个，相应的卫生人员数量从 434 万人增长到 526 万人，诊疗服务人次从 41 亿增长到 53 亿。说明老百姓对基层的服务利用越来越高，基层医疗服务占全国诊疗人次比例最近几年也呈现上升趋势。

近年来，我们努力在改善医疗服务上狠下功夫，刚才提到，我们全面推进紧密型县域医共体建设，实施“优质服务基层行”活动，推动各项便民惠民举措在基层实施，重点强化老百姓所需要的全科、儿科、康复科、中医科等科室建设。95%的城市社区卫生服务中心开展了门诊延时服务或者节假日门诊；85%的社区卫生服务中心和乡镇卫生院提供周末的免疫接种门诊服务；丰富家庭医生签约服务内容，突出签约有感，为重点人群特别是老年人、儿童、妇女提供更加良好的健康服务；与此

同时，扩大基层医疗卫生机构的用药品种目录，根据监测，基层常见病、多发病的用药种类增加了 42 种，基层用药可及性得到了提升。95%的社区卫生服务中心和乡镇卫生院目前能够提供长处方服务，减少患者往来家庭和医疗机构之间，一次开药可以多达两个月到三个月时间。

第二方面，努力在帮扶基层上狠下功夫。我们派出县级医疗机构的中高级医务人员长期到乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行帮扶。一方面，直接解决群众看病就诊问题；另一方面，帮助乡镇和街道社区提升医疗卫生服务能力，并通过远程医疗、巡回医疗等新的组织方式来促进基层服务水平能力提升。我们实施全科医生特岗计划、农村订单定向免费医学生培养计划，这几年我们和中央编办、财政部、人力资源社会保障部、教育部等有关部门共同实施了大学生乡村医生专项计划，也就是落实大学毕业志愿到农村地区工作的专业人员的乡镇卫生院编制，这几年来，已经有 1 万多名大学毕业生志愿到乡村一级提供医疗卫生服务。

第三方面，努力在投入保障上狠下功夫。中央和地方财政不断加大对基层卫生服务的投入，基本公共卫生服务财政补助经费从 2020 年的人均 74 元提高到今年的人均 99 元。服务内容得到了持续扩增，刚才郭燕红同志已经给大家介绍了面向“一老一小”服务的有关情况，根据统计，我们面向重点人群

提供的基本医疗卫生服务达到 10 亿人次以上的服务规模。服务内容也不断优化调整。此外，我们会同国家医保局，把设在村里的符合资质条件的村卫生室纳入到基本医保定点管理，现在行政村覆盖比例提升到 97%，老百姓在自己“家门口”看病就诊可以报销，极大方便了人民群众。

刚才我已经提到，8 月 29 日，国务院常务会议审议通过了医疗卫生强基工程，我们将在接下来的时间里围绕“基层、基础、基本”这三个方面来进一步夯实能力、提升水平，应用新型数智诊疗服务技术，进一步加大上级医疗卫生资源对下级机构的帮扶和支持，加强他们的协同协作关系，为人民群众提供安全有效、系统方便的医疗卫生服务。谢谢。

农民日报记者：

现在老百姓越来越喜欢看中医，在家门口看中医也越来越方便。请问，近年来中医药服务能力提升体现在哪些方面？谢谢。

雷海潮：

这个问题由我的同事余艳红局长来回答。

国家卫生健康委党组成员、国家中医药局局长 余艳红：

谢谢您的提问。让人民群众方便看中医、放心用中药，一直是我们的努力方向和奋斗目标。“十四五”以来，我们坚持以人民健康为中心，坚持加大投入与创新机制并举，着力建高

地、强基层、补短板、优布局，中医药在健康中国中的独特优势得到充分发挥。

一是中医药服务体系不断优化完善。通过建设中医类国家医学中心、中医药传承创新中心，打造了一批中医药高地；通过建设国家区域医疗中心中医项目、中医特色重点医院，促进了优质中医医疗资源扩容下沉和均衡布局。县办中医医疗机构覆盖率已经达到 96%，不少县级中医院牵头组建了紧密型县域医共体，二级以上公立综合医院约 90%开设了中医临床科室，社区卫生服务中心、乡镇卫生院基本都建设有中医馆，从城市到乡村中医药服务网络越织越密，形成了以国家中医医学中心、区域中医医疗中心为龙头，各级各类中医医疗机构和其他医疗机构中医科室为骨干，基层医疗卫生机构为基础，融预防保健、疾病治疗和康复于一体的中医药服务体系，老百姓在家门口就能看上中医。

二是中医药服务供给不断提质扩容。以提升中医药防病治病能力为核心，建设国家中医优势专科、中西医协同“旗舰”医院和“旗舰”科室，开展重大疑难疾病中西医临床协作，巩固扩大中医药特色优势。不少综合医院建立中西医协同发展机制和多学科诊疗体系，开展中医医师和西医医师联合查房、联合会诊，释放中西医两种医学叠加优势，显著提升了肿瘤、心脑血管疾病、感染性疾病等的临床疗效。中西医结合、中西药

并用，是我国疫情防控的一大特点。2024 年，全国中医类总诊疗人次较“十三五”末增长了 60%。

三是优质服务进一步彰显了中医药的温度。通过开展医院绩效监测、等级评审，引导中医医院发挥特色优势。深入开展改善中医药服务行动，推动“以病人为中心”的理念贯穿医疗服务各环节。局政府网站开设“便民就医导航”平台，向群众提供方便快捷的中医医疗信息查询途径和预约挂号路径信息。同时，推出《中国中医药大会》和《本草流芳》等精品力作，定期举行健康中国中医药健康促进主题发布会，推动中医药健康知识“飞入寻常百姓家”。谢谢！

香港紫荆杂志记者：

国家“十四五”规划纲要提出要“织牢国家公共卫生防护网，改革疾病预防控制体系”。请问，这五年间疾控领域有哪些标志性成果？谢谢。

雷海潮：

这方面情况由沈洪兵同志回答。

沈洪兵：

谢谢您的提问。“十四五”是国家疾控体系系统重塑、快速发展的五年，党中央、国务院作出改革完善疾控体系的重大决策部署，中国特色现代化疾控体系初步构建，疾控核心能力实现跨越式提升。

一是治理机制更加协同。从国家到地方各级都成立了疾控局，强化业务领导和工作协同，全国一盘棋的工作格局初步形成。各级党委政府建立联防联控机制，统筹协调各部门各单位共同开展防控工作。建立多种形式跨部门、跨区域信息共享、会商和联动机制。推进医防协同医防融合，开展医疗机构疾控监督员、赋予公共卫生医师处方权等制度试点。村（居）委员会设立公共卫生委员会，提升基层治理能力。

二是监测预警更加灵敏。传染病监测系统覆盖全国 8.4 万家医疗机构、2.8 万家发热门诊和 1041 家哨点医院。监测渠道从发热门诊、哨点医院，拓展到病原微生物实验室、病媒生物和城市污水监测站点等。症候群的监测也从 1 类拓展到 5 类，覆盖 90 多种病原体。实行“多病种同监测、一样本多检测”，显著提升监测效率。建设国家和省统筹区域传染病监测预警与应急指挥信息平台，在全国二级以上医疗机构部署应用智能监测预警前置软件，智慧化多点触发监测预警体系建设初见成效。

三是应急处置更加高效。病原快速识别鉴定能力显著提升，29 个省份建成生物安全三级实验室，所有的省级和 90% 以上市级疾控中心具备核酸检测和病毒分离能力。流行病学调查能力提档升级，巩固拓展部门协同流调工作机制，推广应用 95120 全国电话流调系统等新技术。应急队伍力量不断加强，建成 25 支国家突发急性传染病防控队，每个地市和区县都有了传染病

应急小分队，能够第一时间快速反应、及时应对。

四是支撑保障更加有力。新修订的传染病防治法于今年 9 月 1 日正式施行，依法防控水平进一步提升。疾控专业人员数量增加约 14%，加快推进公共卫生医师规范化培训和高水平公共卫生人才培养。国家和省级疾控中心加挂预防医学科学院牌子，组织实施专项研究，筑牢科学防控根基。深入参与全球公共卫生治理，做好“大流行协定”等国际公共卫生规则制修订，同时积极开展公共卫生援外，为推动构建人类卫生健康共同体贡献中国智慧和力量。谢谢。

极目新闻记者：

中药质量直接关系群众生命健康。请问“十四五”以来，国家中医药管理局在推动中药质量提升方面开展了哪些工作？成效如何？谢谢。

雷海潮：

感谢您的提问，这个问题由余艳红来回答。

余艳红：

中药是中医药传承创新发展的重要物质基础，其质量不仅关系临床疗效，更事关人民群众身体健康和生命安全。“十四五”以来，我们坚持以促进中药质量提升为根本，优化政策供给，推动多部门协同发力、全链条综合施策。

一是中药材源头保障基础进一步牢固。药材好，药才好。

在种质方面，建设高标准种质资源库并收集保存种子7万余份，建立了一批中药材种子种苗繁育基地，良种供给水平稳步提升。在种植方面，推动实施《中药材生产管理规范》，推广生态种植等栽培技术，优质中药材供应不断扩大。同时，川贝等一些重点品种人工繁育和替代品研究取得阶段性成效。

二是科技创新赋能质量提升的成效日益增强。在创新平台建设方面，中医药领域已建成全国重点实验室、国家工程研究中心、国家医学攻关产教融合创新平台等一批国家级创新平台，中药质量提升是其重点建设内容和攻关任务。组建了中国中医药循证医学中心，并推动其成为世界卫生组织国际传统医学临床试验一级注册平台，拓宽了中药质量评价和研发创新的途径及机制。在科研项目支持方面，通过国家重点研发计划“中医药现代化”等系列项目，支持开展中药资源保障、中药材生态种植、中药质量评价等关键技术研究，把论文写在了田间地头和临床实践中。

三是新药研发活力不断激发。会同国家药监局持续深化中药审评审批制度改革，构建起中医药理论、人用经验和临床试验相结合的“三结合”审评证据体系。发布《古代经典名方目录》方剂324首，2021年以来已有57个中药新药获批上市，包括27个古代经典名方中药复方制剂，中药新药研发进程明显加快。

今年3月，国务院办公厅印发了《关于提升中药质量促进中医药产业高质量发展的意见》，围绕中药全产业链进行系统部署，构建了部门协调联动的新格局。下一步，我们将会同相关部门，进一步推动各项重点任务落实落细，加快促进中医药产业高质量发展，让中医药这个中华文明的瑰宝在新征程上焕发新的更大活力和光彩。谢谢。

21 世纪经济报道记者：

近年来，国家出台了多项生育支持政策，比如发放育儿补贴等，很多家庭感叹政策利好。请介绍“十四五”期间生育支持政策体系建设方面的具体情况，谢谢。

雷海潮：

感谢您的提问，这个问题由我的同事郭燕红同志回答。

郭燕红：

感谢您的提问，正像这位记者所提到的，近年来国家出台了多项生育支持政策，起到政策叠加的效能。在“十四五”期间，我们发挥牵头协调作用，会同相关部门出台实施了一系列生育支持政策。在经济支持方面，将3岁以下婴幼儿照护、子女教育纳入了个人所得税附加扣除，扣除标准从原来的每个子女每月1000元提高到每个子女2000元，各省份均将辅助生殖技术项目纳入医保报销，超六成统筹地区将生育津贴直接发放给个人。在时间支持方面，各省都普遍延长产假，设立配偶陪

产假、父母育儿假。在教育支持方面，各地扩大优质教育资源供给，减免学前一年也就是现在大班的保育教育费，不少地方还实施了“多子女同校”政策，方便父母接孩子。在住房支持方面，多渠道拓展保障性租赁住房供给，一些地方提高了多子女家庭住房公积金贷款额度等，在各方面共同努力下，这些相关政策相互叠加，效果逐步显现。

国家卫生健康委积极优化生育全程服务。全面实施母婴安全五项制度，落实妊娠风险筛查机制，强化高危孕产妇专案管理，全国孕产妇系统管理率和新生儿访视率都稳定保持在 90% 以上。刚才雷海潮主任特别介绍了，近年来，我国孕产妇死亡率和婴儿死亡率持续改善，处于中高收入国家前列。我们还开展生育友好医院建设，推广无痛分娩服务，提高产妇分娩舒适度。综合防治出生缺陷，支持救助经济困难家庭患儿 8 万余名。

我们还大力发展普惠托育服务。通过支持托育综合服务中心、托育机构、用人单位办托、托幼一体服务等，扩大托育服务供给。各地还通过实施建设补贴、运营补贴等措施，降低托育服务价格，为群众提供普惠托育服务。2024 年，全国托位数达到 573.7 万个，比“十三五”末提高了 126%。

近期，我们出台实施育儿补贴制度，向符合法律法规规定生育的 3 岁以下婴幼儿发放育儿补贴。这是一项“投资于人”的重要民生工程，同时也是强化生育支持、促进生育友好的一

项制度性安排。目前，线上、线下申领渠道都已经全面开放，申领工作正在有序推进，截至昨天上午9点，全国已经提交了超过2400万条的申报信息，占到目标人群的80%左右。目前，各地正在加快推进审核和发放工作，确保育儿补贴能够及时足额发到群众手中。谢谢。

北京青年报记者：

今年全国两会期间，雷主任提出让大家做健康体重管理，掀起了全民体重管理热潮。现在已经有半年时间了，能不能介绍一下进展？青少年和儿童是祖国的希望，“十四五”期间，我们在推动青少年和儿童健康方面都做了哪些工作？有什么样的进展？谢谢。

雷海潮：

感谢您的提问，我来回答这方面的有关情况。体重是一个人生长发育和健康水平的重要指标，对青少年来说，在正常的生长发育曲线下，体重会不断增加，所以儿童和青少年不用特别焦虑体重的问题，但也要防止体重发育过于迟缓或是出现“小胖墩”的情况，我们既要防止出现“小豆芽”，也要防止出现“小胖墩”。需要提醒家长们引起注意的是，我们可以参照儿童青少年生长发育曲线，看处在特定年龄阶段孩子的生长发育状况是否正常。对于成年人来说，体重也是一个非常重要的健康水平和身体疾病预测性指标。我们为什么要关注体重，

要控制自己的体重呢？因为体重和多种慢性病都有关联，如果体重能够管理得好，可以避免一些慢性非传染性疾病的发生发展。去年启动了体重管理年活动，明确用三年时间开展实施，今年进一步将健康体重管理纳入到健康中国行动，目的就是通过持续的倡导倡议和宣传引导，使得广大居民都能够更加关注健康体重。另外，通过合理膳食、适当运动、规律作息等养成健康的生活方式，使自己的健康状况能够处在一个相对较好的水平上。这项行动自发出以来，得到了全民积极响应，超出了预期。一方面，广大居民积极参与，另一方面，媒体也做了大量跟踪、滚动式宣传报道。据最新统计，全国有 4500 多家二三级医院设立了健康体重管理门诊，同时也有一些一级医院、社区卫生服务中心和乡镇卫生院也开设了相关门诊，大家可以获得这方面针对性帮助和指导。

前段时间我也碰到一些以前的同事和朋友，因为有半年、一年左右的时间没见面了，忽然发现他们精神状态好了许多，有的告诉我减了 5 公斤、8 公斤的体重，个人的活力和自我感受非常好。从更长周期来看，这对于保持健康状态、减少一些心脑血管疾病甚至包括肿瘤等的发生都非常有帮助，这样的行动，我们还是应该长期地坚持和开展下去。

9 月份是全民健康生活方式宣传月。在此，我继续呼吁全社会都要积极行动起来，通过合理的膳食、营养的改善，以及

适当的、科学的体育运动和锻炼，再加上规律作息，培养健康良好的生活方式，使得大家的体重处在一个相对健康稳定的状态，避免今后由此引发一些其他疾病的发生和发展。

关于儿童青少年健康水平。我在这里强调，儿童青少年是祖国的未来，他们的健康水平关系到一生的健康状况，所以除了儿童青少年自己要多加关注外，作为父母、作为监护人尤其要关注孩子们的健康和成长。在这里跟大家报告，“十四五”期间，出生巨大儿的发生率实现了五连降，6岁以下儿童的超重肥胖率由五年前的10.4%下降到9.7%。我国儿童营养状况持续改善，全国6岁以下儿童的生长发育迟缓率下降到4.5%，低体重率下降到1.4%，这两项指标都是持续改善的。6-17岁的男性和女性，平均身高分别增长了2.1厘米和2.2厘米，中国儿童青少年生长发育和健康状况总体上也是在持续改善的。这都表明，居民健康素养的提升，对健康生活的关注，还有良好生活习惯的养成，都发挥了重要作用。希望每个公民、每个家庭成员都能够处在阳光、健康、快乐的生活中，从而有序有效参与社会生活，安排好自己的学习和工作，积极投入到社会发展中来。谢谢！

寿小丽：

时间关系，最后一个问题。

新黄河客户端记者：

随着科技发展，我们看到，手术机器人等新技术正在改变着传统就诊和医疗场景，请问在推进卫生健康科技创新方面，国家卫生健康委都取得了哪些重要成效？谢谢。

雷海潮：

这个问题请我的同事郭燕红同志回答。

郭燕红：

感谢您的提问。“十四五”期间，广大卫生健康工作者在推动科技创新和技术进步方面勇攀高峰。卫生健康科技整体实力持续提升，取得了一系列突破性进展和标志性成果。

一是在新药和疫苗研发方面，我国在研新药数量占全球数量比例超过 20%，跃居全球新药研发的第二位，像舒格利单抗、恩沙替尼、谷美替尼等多款国产创新药陆续获批上市，填补了相应领域国产创新药的空白。我国自主研发的抗肿瘤药品泽布替尼已在多个国家获批上市。在疫苗方面，国产 HPV 疫苗在临床上已经广泛使用，快速提升了我国 HPV 疫苗的可及性和可负担性。近日，国产九价 HPV 疫苗已经投入使用，为女性提供了更加全面、可及的免疫选择。

二是在医疗器械和设备创新方面，我国自主研发的光子计数 CT，比传统 CT 空间分辨率提高 2-3 倍，扫描速度更快，辐射剂量大大降低，效率和效果更佳。国产骨科手术机器人、腔镜软组织手术机器人都已研制成功，大大提高了手术精准度，

为患者减轻了创伤痛苦。体外膜肺氧合机（ECMO）、人工心脏、质子重离子放射治疗设备等产品均实现自主化研发并投入临床应用，让更多患者“用得上、用得起、用得好”国产高端医疗装备。

三是在产出高水平疾病防治中国方案方面，国家科技重大专项支持开展的结直肠癌免疫治疗新疗法研究，使得难治性、免疫耐药型转移性结直肠癌的治疗有效率从原来的 13%提升到 44%，患者无进展生存期延长 61%，取得了国际上该领域的最佳疗效；我们支持以“患者为中心”重构和优化急诊脑卒中诊疗流程方案，使得患者从进入医院到接受溶栓治疗的平均时间由原来的 60 分钟缩短到现在的不到 30 分钟，大大提高了疗效。开展的系统性红斑狼疮重要脏器损害诊疗体系研究，实现了疾病演进及脏器损害的精准预测和量化评估，创建了个体化诊治的“中国范式”，提升到国际领先水平，可以说，科技创新有效提升了医疗卫生服务能力和技术水平，大大改善了诊疗效果，为维护人民健康，支撑卫生健康事业高质量发展发挥了重要作用。谢谢。

寿小丽：

谢谢雷海潮主任，谢谢各位发布人，谢谢各位记者朋友的参与。今天的发布会就到这里，大家再见！