锚定高质量发展主题 强化为民服务价值导向

“十五五”规划建议对“加快建设健康中国”“促进人口高质量发展”作出重要部署

回顾 党的二十届四中全会审议通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》，对“加快建设健康中国”“促进人口高质量发展”提出明确要求、作出重要部署。

2025年10月24日，中共中央举行新闻发布会，解读党的二十届四中全会精神。国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮围绕“十五五”时期卫生健康、人口发展等内容介绍和解读全会精神，并回答大家关心的问题。同一天，国家卫生健康委召开党组会议，传达学习贯彻党的二十届四中全会精神。会议指出，全会审议通过的《建议》，对未来五年发展作出顶层设计和战略擘画，是续写两大奇迹新篇章、奋力开创中国式现代化建设新局面的重要纲领性文件。

2025年10月28日，国家卫生健康委召开党组扩大会议暨理论学习中心组集体学习，专题学习贯彻习近平总书记的重要讲话和党的二十届四中全会精神。会议要求，要扎实做好全会精神学习贯彻工作，加快编制“十五五”卫生健康各项规划，做好传染病防治、安全生产稳定工作，确保“十四五”圆满收官、“十五五”良好开局。

2025年11月11日—13日，雷海潮在广西壮族自治区调研卫生健康工作并召开“十五五”规划编制座谈会。雷海潮强调，要深入贯彻党的二十届四中全会和习近平总书记关于健康中国建设重要论述精神，扎实深入谋划加快建设健康中国、促进人口高质量发展等重点任务。

2025年11月18日，《人民日报》“权威访谈·学习贯彻党的二十届四中全会精神”专栏刊发《推动卫生健康和人口高质量发展——访国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮》。2025年12月18日，《人民日报》“学习贯彻党的二十届四中全会精神”专栏刊发雷海潮署名文章《加快建设健康中国》。雷海潮强调，“十五五”时期是夯实基础、全面发力的关键时期。要准确把握当前的历史阶段，结合自身定位，锚定2035年建成健康中国的战略目标，聚焦高质量发展这一主题，夯实中国特色基本医疗卫生制度和人口高质量发展基础，不断健全维护公益性的医疗卫生服务体系，健全覆盖全人群、全生命周期的人口发展服务体系，健全相关的运行保障、治理机制，巩固拓展优势、破除瓶颈制约、补强短板弱项，确保各项举措与整体目标保持同向而行、取向一致。

点评 党的二十届四中全会通过的“十五五”规划建议，作出“加快建设健康中国”“促进人口高质量发展”的重大决策部署。这对增进人民健康福祉，以人口高质量发展支撑中国式现代化具有重大意义，必将产生深远影响。

加快建设健康中国是事关中国式现代化全局的重大战略任务，是事关推动全体人民共同富裕的重大战略决策，是事关在世界百年变局中赢得战略主动的重要保障。要准确把握加快建设健康中国的总体要求，立足国情实际，准确把握方针原则和思路要求，确保各项政策举措与以习近平同志为核心的党中央决策部署保持高度一致。

人口问题始终是我国面临的全局性、长期性、战略性问题。“十五五”时期促进人口高质量发展，必须坚决贯彻落实以习近平同志为核心的党中央决策部署，顺应人民群众对美好生活的期待，坚持人民主体地位，把人口高质量发展同人民高品质生活紧密结合起来。

新修订传染病防治法等一批公共卫生法律法规落地实施

回顾 2025年，我国公共卫生领域法治建设迎来密集突破。

作为年度公共卫生法治建设的“开篇之作”，新修订的《中华人民共和国国境卫生检疫法》自2025年1月1日起施行。这部法律明确了检疫查验、传染病监测、应急处置等核心职责，进一步压实各方责任，强化部门协同联动。同时，明确海关履职时需依法保护商业秘密、个人隐私和个人信息，优化检疫查验流程。

时隔8个月，新修订的《中华人民共和国传染病防治法》自2025年9月1日起施行。该法于2025年4月30日经十四届全国人大常委会第十五次会议修订通过，在原有基础上扩容至9章115条，不仅调整优化了传染病目录，还建全了监测预警报告制度，建立了智慧化多点触发机制。同时，明确了医防协同融合机制，强化基层防控能力，推动传染病防治工作法治化、系统化开设。

《中华人民共和国突发公共卫生事件应对法》于2025年9月12日经十四届全国人大常委会第十七次会议审议通过，自2025年11月1日起施行。这部法律总结既往疫情防控经验，构建起“党委领导、政府负责、部门联动、军地联合、社会协同、公众参与、科技支撑、法治保障”的治理体系。在监测预警方面，建立覆盖多场景的监测哨点网络和信息共享机制，明确报告免责条款；在应急处置方面，规范措施实施程序，兼顾处置力度与民生保障，为各类突发公共卫生事件提供全流程应对规范。

从国境防线到境内防控，从日常管理到应急处置，3部法律各有侧重、相互衔接，形成多层次的法治保障体系。随着法律法规的全面实施，我国防范和化解公共卫生风险的能力将持续提升。

点评 从年初修订后的《中华人民共和国国境卫生检疫法》实施，到年中《中华人民共和国传染病防治法》更新落地，再到年末《中华人民共和国突发公共卫生事件应对法》施行，3部重磅法律法规相继生效，为防范化解公共卫生风险、守护人民健康注入强劲法治力量。

历经多轮修订的国境卫生检疫法聚焦传染病跨境传播防控痛点，为筑牢口岸公共卫生防线提供了坚实保障。

新修订的传染病防治法完善传染病防治体制机制，改进传染病预防监测预警报告制度，完善应急处置制度，健全疫情救治体系，对于进一步推进我国传染病防治管理法治化、系统化、规范化具有重大而深远的意义。

作为突发公共卫生事件应对的专门法律，突发公共卫生事件应对法为公共卫生应急处置提供了法治遵循。该法在已有突发公共卫生事件应对相关法律法规的基础上，总结疫情防控经验做法，对监测预警、应急处置、制度协调衔接等方面作出系统性规定，对于提高突发公共卫生事件应对能力具有重要意义。

努力推进卫生健康法治建设，为实施健康优先发展战略、推进卫生健康事业高质量发展提供了有力保障。这3部法律陆续落地，既是贯彻落实习近平总书记关于强化公共卫生法治保障重要指示精神的重要成果，亦是我国公共卫生治理体系和治理能力现代化的重要体现。今后，要以维护人民健康权益为中心，持续完善法律制度，加强法治宣传教育，推动依法执业、依法行政，建强法治工作队伍，为全面建成健康中国提供坚实法治保障。

我国全面实施育儿补贴制度

回顾 2025年7月，中共中央办公厅、国务院办公厅印发《育儿补贴制度实施方案》，明确从2025年1月1日起，对符合法律法规规定生育的3周岁以下婴幼儿发放补贴，至其年满3周岁。育儿补贴按年发放，现阶段国家基础标准为每孩每年3600元。其中，对2025年1月1日之前出生、不满3周岁的婴幼儿，按应补贴月数折算计发补贴。对按照育儿补贴制度规定发放的育儿补贴免征个人所得税。在最低生活保障对象、特困人员等救助对象认定时，育儿补贴不计入家庭或个人收入。

国家卫生健康委副主任郭燕红在国务院新闻办新闻发布会上表示，育儿补贴是新中国成立以来首次大范围、普惠式、直接性由群众发放的民生保障现金补贴，是一项惠民利民的重大举措，将帮助减轻家庭养育的负担、营造生育友好的社会氛围、更好地保障和改善民生。具体现着四个方面的原则：一是改善民生、惠民利民。育儿补贴聚焦群众最关心最直接最现实的利益问题，发放育儿补贴“看得见”“摸得着”。二是统筹衔接、保障公平。育儿补贴不分城乡、民族、区域，也不分一孩、二孩或者三孩，实现三孩生育政策下家庭支持的全面覆盖，确保符合条件的婴幼儿能够平等享受补贴的待遇。三是尽力而为、量力而行。我国是一个发展中大国，仍处于社会主义初级阶段。育儿补贴制度统筹考虑了人口发展情况和经济社会发展水平，合理确定补贴的范围和标准，确保财政可负担、政策可持续。四是安全规范、简便易行。育儿补贴申领最大限度精简材料、优化流程、提高效率、方便群众，通过全国统一的线上申领信息系统，实现网上办、一次办。无论是户籍人口还是流动人口，均能线上申领。在推行线上申领的主渠道时，也同步安排了线下服务工作。

各地自2025年8月下旬起陆续开放申领，主要通过全国统一的育儿补贴信息管理系统进行，力求流程便捷。国家卫生健康委最新数据显示，截至2025年12月31日，全国31个省（区、市）均已发放育儿补贴，发放人数超过2400万人，2025年度育儿补贴发放率达80%左右。

点评 发放普惠性育儿补贴不仅是回应民生关切的务实之举，更是一项关乎国家人口长期均衡发展的战略投资，标志着生育与养育，正从家庭私域责任逐步转变为国家与家庭共同承担的公共责任。

育儿补贴制度是一项全新的公共政策，涉及千家万户。该制度统筹考虑人口发展情况和经济社会发展水平，合理确定补贴的范围和标准，确保财政可负担、政策可持续。发放育儿补贴“看得见”“摸得着”，有助于减轻家庭养育负担，是育御落实以人为本、投资于人的具体实践。

单项补贴政策并非解决复杂人口问题的“万能钥匙”。它真正的效能，在于作为撬动系统性改革的第一块基石，为配套的托育服务体系改革、工作时间制度优化、儿童友好型城市建设等更艰巨的改革，争取了社会共识与时间窗口。它的存在，持续提醒着全社会：创造一个让年轻家庭“敢生、愿生、能养”的环境，是一个现代文明社会必须承担的集体责任。

展望未来，这项政策从“有”到“优”，关键在于它能从一项独立的福利，演进为整合性家庭支持政策体系的关键一环，并建立起随经济社会发展而动态调整的科学机制，真正助推形成支持家庭、关爱儿童的社会文化。

医疗卫生强基工程启动实施

回顾 习近平总书记高度重视人民健康，强调推进健康中国建设要高度重视打基础、强基层的工作，在2024年中央经济工作会议上提出实施医疗卫生强基工程。李强总理在2025年政府工作报告中对实施医疗卫生强基工程作出部署。2025年9月，国务院批复同意《医疗卫生强基工程实施方案》，要求加强指导和协调推进，因地制宜推动医疗卫生强基工程各项工作落实，确保如期完成目标任务。党的二十届四中全会通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》，提出“实施医疗卫生强基工程”。

《方案》提出，坚持以基层为重点，织牢基层网底，改善基础服务条件，优化保障基本服务，加快推动从以治病为中心向以人民健康为中心转变。《方案》明确主要任务，包括优化基层医疗卫生机构规划布局、落实基层医疗卫生机构功能定位、加强紧密型医联体内涵建设、实施基本公共卫生服务普惠行动、开展基本医疗服务提升行动、推进重点人群服务保障行动、深化基层疾病预防控制体系改革、加快中医药在基层使用推广、优化升级县区医疗卫生设施设备、加强基层医疗卫生人才队伍建设、提高县区医疗卫生数智化服务水平、完善加快基层发展激励机制等。其中，对能够具体量化的工作，提出了进度目标。

《方案》要求，各地区各有关部门要将实施医疗卫生强基工程纳入“十五五”规划或相关专项规划，融入经济社会发展全局，加强协同配合和资源统筹。

根据《方案》，到2027年，基层医疗卫生机构布局更加合理，设施条件进一步改善，基本公共卫生服务能力和基本医疗服务能力持续提升，力争居民15分钟可达最近的医疗服务点。到2030年，基层医疗卫生服务体系进一步健全，人才队伍持续发展壮大，设施设备条件和数智化水平显著改善，基本公共卫生服务均等化和基本医疗服务均质化水平明显提升。

点评 近年来，在党中央、国务院的坚强领导下，我国已建成世界上规模最大的医疗卫生服务体系，基层医疗卫生工作不断加强。然而，我国医疗卫生服务体系最大的短板依然在基层，具体表现为人才队伍薄弱、设备配备和支撑保障不足、功能定位未充分落地、发展不均衡等，在一定程度上使大量患者涌向三级医院，加剧医疗资源供需的结构性矛盾，不仅加重了群众就医负担，也影响群众看病就医体验和分级诊疗的推进。

实施医疗卫生强基工程，是贯彻落实新时代党的卫生与健康工作方针的内在要求，是推进分级诊疗、满足“家门口”看病就医需求的重要举措，也是实施健康优先发展战略、扎实推进健康中国建设的重要抓手，对提升基层医疗卫生服务能力、筑牢人民群众健康防线具有重要意义。

医疗卫生强基工程聚焦基层短板，精准对接群众的健康需求。《方案》目标清晰，12项主要任务全面系统，实现了多管齐下。《方案》实施后，将进一步推动改善基层医疗条件、提升基层服务水平，让群众获得公平可及、系统连续、优质高效的医疗卫生服务。

八件为民服务健康实事落地见效

回顾 2025年，国家卫生健康委在向社会广泛公开征集意见的基础上，在全系统组织实施为民服务实事项目。一年来，国家卫生健康委多措并举，推动8件为民服务健康实事落地见效——

全国4845所二、三级公立综合医院均能提供儿科服务；全国333个地级市、直辖市的87个区县设有心理及睡眠门诊，各地均已开通“12356”心理援助热线，全国完成心理健康知识巡讲1万余场；全国所有省份已实现地市内医疗机构之间检查检验结果互认项目超200项；全国每千人口3岁以下婴幼儿托位数达4.73个，新增普惠性托位数超89万个；全面停止收取门诊预交金，医保患者住院预交金额度降至同病种个人自付平均水平；常住人口超10万的县均已具备血透服务能力；搭建血费跨省异地减免平台，实现跨省异地血费减免在线办理；举办23场“时令节气与健康”发布会，推进健康知识进万家。

聚焦普惠下民，全国已有25个省份建成省级“影像云”，累计调阅超3.5亿次，检查检验结果互认节约了患者就医时间和费用；全国有9个省份出台托育服务补贴制度，1315个县（市、区、旗）出台托育建设补贴、运营补贴等支持措施，全国全日托平均价格降幅达29%，“人托难”“入托贵”问题得到缓解。

聚焦可及于民，国家卫生健康委进一步扩大儿科服务供给，指导各地规范设置儿科、填补缺口，组建全国协作网络，增强儿科服务能力；全国心理、睡眠门诊服务量较2024年分别增长17%、39%，“12356”心理援助热线成功实施危机干预近1万起，心理健康知识巡讲直接受众超175万人；围绕提升基层血液透析能力，国家卫生健康委指导各地进行空间改造、人员配备、制度制定、人才培养，让患者在“家门口”就能获得血液透析服务；“时令节气与健康”发布会公众关注度、互动量均创新高，使权威健康知识更加贴近群众日常生活。

聚焦便捷于民，国家卫生健康委围绕就血者异地办理血费减免难点、堵点问题，在全国层面推动“数据多跑路、群众少跑腿”，切实提升无偿献血者的获得感。

点评 国家卫生健康委推动以普惠性、可及性、便捷性的卫生健康服务，解决好人民群众急难愁盼的健康问题。全国“一盘棋”抓落实，各地坚持“以人民健康为中心”因地制宜探索创新，让人民群众的健康获得感更加充实、更有保障、更可持续。

从国家卫生健康委向社会广泛公开征集意见，充分摸底调查、研讨分析并通选出8件为民服务健康实事，到2025年全国卫生健康工作会议上，全系统第一次向全社会公开承诺开展共性服务内容；从国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合发布《关于实施2025年卫生健康系统为民服务实事项目的通知》，明确落地路径，建立月暂办、季调度工作机制，强化指导、帮扶、质控、督查与评估，到全系统超额完成既定目标任务，8件为民服务健康实事全面落地见效……这些工作紧紧围绕增进人民群众健康获得感，聚全委全系统之力解民忧、惠民生、暖民心，彰显了人民立场。

2025年，8件为民服务健康实事件件有着落、事事有回音，让群众有更多的获得感、幸福感。在“十五五”开局之年，要以深厚的为民服务情怀，接续推进为民服务健康实事落地见效。

2025年3月15日，在浙江省湖州市安吉县天子湖镇中心卫生院举办的第5期儿童健康管理活动中，孩子们在社会体育指导员指导下做运动。

2025年4月19日，由国家疾控局组派的中国政府援缅卫生防疫队启程赴缅，协助开展灾后卫生防疫工作。

2025年4月24日，在福建省厦门市湖里区天地金商托育中心，保育员在为孩子检查身体。

2025年4月10日，在四川省广安市岳池县顺县镇将军村党群服务活动中心，医务人员为65岁以上老年人进行健康体检。

2025年1月13日，北京医院睡眠门诊开诊，提供中西医结合、医技联合的综合诊疗服务。

健康体重管理等三个行动纳入健康中国行动

回顾 2025年4月，全国爱国卫生运动委员会印发《关于将健康体重管理行动等3个行动纳入健康中国行动的通知》，决定将健康体重管理行动、健康乡村建设行动和中医药健康促进行动纳入健康中国行动，要求各地各部门将新增的3个行动与其他15个专项行动统筹推进。

健康体重管理行动从个人和社会倡导性指标、政府工作指标2个方面细化了4个指标，即个人掌握体重管理知识与技能，家庭、医疗卫生机构、学校、机关企事业单位、宾馆酒店等配置体重秤，编制和发布体重管理权威信息，以及推动体重管理科普宣教进家庭、进社区、进医疗卫生机构、进机关企事业单位、进宾馆、进餐馆食堂等；明确到2030年，体重管理支持性环境广泛建立，全民参与、人人受益的体重管理良好局面基本形成。

健康乡村建设行动从“大卫生、大健康”视角出发，围绕普及健康知识、参与健康行动、提供健康服务、延长健康寿命“4个基本路径”，设定总体目标。具体来讲，到2030年，城乡居民健康素养和健康水平差距明显缩小；农村地区居民健康素养水平提升，健康生活方式日益普及；乡村医生中具备执业（助理）医师资格的人员比例逐年提升，乡村医疗卫生服务全覆盖，居民能够更加便捷获得优质的医疗卫生服务和公共卫生服务；重大疾病危害和主要健康危险因素得到有效控制，农村环境更加健康宜居。

中医药健康促进行动提出，到2030年，中国公民中医药健康文化素养水平达30%；二级以上公立综合医院和三级妇幼保健院设置中医临床科室的比例达95%；社区卫生服务站、村卫生室提供中医非药物疗法的比例分别达100%、80%；在国家基本公共卫生服务项目中进一步优化老年人中医药健康管理服务，0~36个月儿童中医药健康管理率达90%。个人学习了解中医药健康知识、开展自助式中医药健康管理的主动性增强；社会力量更广泛参与普及中医药健康知识，营造中医药健康促进良好氛围；中医养生保健服务更加规范，中医药健康促进保障机制更加健全。

点评 健康中国行动是推动从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变的重要举措和关键抓手，经过多年推进取得显著成效。特别是“全民参与、共建共享”的理念深入人心，形成了政府积极主导、社会广泛动员、人人尽责尽力的良好局面。将健康体重管理行动、健康乡村建设行动和中医药健康促进行动纳入健康中国行动，是顺应国情、满足居民多样化健康服务需求的重大政策优化。

健康体重管理行动直击肥胖及相关慢性病发病率快速上升这一重大公共卫生挑战，强调坚持预防为主、推动慢性病防控关口前移；健康乡村建设行动直面城乡资源不均衡的矛盾，整体、系统地推动各项卫生健康政策措施在农村地区落地落实，有利于补齐农村卫生健康服务短板，更好地维护农村居民健康；中医药健康促进行动发挥中医药在冷来病、重大疾病治疗和疾病康复中的重要作用，构建覆盖全人群、全生命周期、全流程的中医药健康服务体系，有助于推动中医药全方位全周期保障人民群众健康、提升整体健康水平。接下来，应通过持续的资源投入、有力的技术支撑，全面推进实施健康优先发展战略，让健康福祉惠及每个个体、每个家庭。

推广三明医改经验取得扎实成效

回顾 2025年，三明医改经验推广持续加大力度、走深走实。

从国家层面来看，以地市为单元全面推广三明医改经验呈现立体式推进的态势，对地方的督促和指导进一步加强。2025年，国家卫生健康委联合三明市医改领导小组共同编写《三明医改百问》，为各地学三明提供操作手册；持续开展中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目，分4批遴选70个地市，激励示范项目城市率先学三明、抓医改、求突破；联合财政、医保等部门对185个地市政府分管负责同志和卫生健康、医保、财政部门负责同志开展培训，全面系统讲清说透三明医改理念、底层逻辑和创新举措，凝聚改革共识；开展地市级医改监测，以三明医改为标杆，分东、中、西部进行量化评估，指导各地对照三明等典型地市，有针对性地补短板强弱项；会同主流媒体开展“学三明、抓医改”典型经验推广工作，举办系列新闻发布会，强化示范引领作用。

从省级层面来看，各地主动担当统筹推进，以地市为单元全面推广三明医改经验，不留改革洼地。目前，31个省（区、市）和新疆生产建设兵团都制定了学习借鉴三明医改经验的实施方案，并实现政府一位分管负责同志具体协调“三医”改革工作。部分省市探索卫生健康和医保部门负责同志交叉任职，促进医改工作协同高效，形成比学赶超、互学互鉴的良好氛围。

作为推广三明医改经验的主要单元，地市呈现出高位推动、真抓实干的态势。医改监测结果显示，全国90.7%的地市医疗服务收入占比提升，60.0%的地市医疗服务收入占比高于全国平均水平，58.1%的地市职工住院就医负担降低，52.9%的地市居民住院就医负担降低。尤其是前3批50个示范项目城市，关键指标提升范围和幅度均优于全国平均水平。

2025年10月24日，中共中央举行新闻发布会，解读党的二十届四中全会精神。国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮进一步总结提炼出三明医改的4条核心经验：一是坚持党的领导、坚持公益性、坚持人民立场的改革理念；二是坚持事不避难、锐意进取的改革作风；三是坚持因地制宜推进改革、不断迭代升级的改革节奏；四是坚持紧密结合当地经济社会发展条件和水平，为群众提供适宜服务、适宜保障，确保可持续性的改革方法。

点评 党的十八大以来，福建省三明市在全国深化医改领域始终走在前列，经受住了时间的考验，也为全国深化医改提出了路子，提供了一个具象化的榜样。近年来，国家卫生健康委会同相关部门，加大力度以地市为单元深入推广三明医改经验，在全国形成了“学三明、抓医改”的浓厚氛围。

目前，各地市在学习推广三明医改经验方面已经呈现出百花齐放的态势，涌现出许多学习推广三明医改经验的典型。其中，4批公立医院改革与高质量发展示范项目城市率先示范，切实推动各项改革重点举措落地见效。可以说，当前在全国已经形成了一批以三明为代表的深化医改的典型样板和模式，这是对三明医改经验的拓展、深化和进一步的丰富与升华。以推广三明医改经验为牵引，我国医改工作不断取得扎实成效，为建立更加公平、更可持续的医药卫生服务体系奠定坚实基础。

人乳头瘤病毒疫苗纳入国家免疫规划

回顾 2025年10月，国家疾控局、国家卫生健康委、教育部等7部门联合印发《关于将人乳头瘤病毒疫苗纳入国家免疫规划有关工作事宜的通知》，明确自2025年11月10日起，在现行国家免疫规划疫苗基础上，将人乳头瘤病毒（HPV）疫苗纳入国家免疫规划，为2011年11月10日以后出生的满13周岁女孩免费接种2剂次双价HPV疫苗（间隔6个月）。《通知》强调，合理设置接种单位，为目标人群提供优质服务，派驻人员下沉基层医疗卫生机构接种门诊加强指导。药监部门要督促指导疫苗生产企业落实主体责任，保障疫苗生产质量，依法对生产、储存、运输等环节的疫苗质量进行监督检查。

这一政策的出台，是落实《加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030年）》的关键举措，标志着我国宫颈癌防控从“局部试点”迈入“全民普惠预防”新阶段。

政策发布后，各级相关部门迅速构建联动机制，全面部署落实工作。组织管理层面，各地依照《通知》要求，由疾控部门牵头，联合教育、卫生健康等部门成立专项工作小组，为目标人群建立“一人一档”接种档案，精准测算疫苗需求；同步完成免疫规划信息系统适应性改造，新增接种信息登记、提醒、数据统计分析等功能，实现接种全流程信息化闭环管理。能力保障层面，各地开展接种人员全员专项培训，重点覆盖疫苗接种操作规范、禁忌证筛查、异常反应识别与应急处置等核心内容；依托紧密型医联体组建专家指导组下沉基层，通过现场督导确保接种服务规范有序。

为提升政策实施成效，相关部门进一步明确接种规范，包括：将13周岁女孩作为核心目标人群，该年龄段人群尚未暴露于HPV感染风险，接种后保护效果更持久；接种需由监护人陪同，携带身份证明材料并签署知情同意书，原则上使用同一企业疫苗完成全程接种。各地结合实际优化服务模式，在社区卫生服务中心、妇幼保健院等常规接种点基础上，增设学校临时接种点，并鼓励通过信息化手段提供预约功能，推行“预约错峰+集中接种”机制；同步开展多维度科普宣传活动，通过卫生健康部门网站、官方微信公众号、短视频平台等渠道，发布政策解读图文、动画视频等；组织医务人员、疾控专家走进校园、社区，开展主题宣讲活动，破解“疫苗犹豫”难题。

点评 将HPV疫苗纳入国家免疫规划是健康中国战略向纵深推进的重要民生举措，是党和国家对年轻一代健康成长的深情守护。宫颈癌作为全球女性第四大恶性肿瘤，也是我国重点防控的癌症之一，其主要致病元凶为高危型HPV感染，而接种疫苗是预防感染最经济有效的手段。HPV疫苗纳入国家免疫规划，通过为适龄女童提供免费接种服务，打破地域、经济条件带来的接种壁垒，大幅提升目标人群接种覆盖率，从源头筑牢宫颈癌防控第一道防线。

这一政策的落地，依托于国产HPV疫苗产能的充分保障与质量的稳步提升，彰显了国家在公共卫生领域的治理能力与民生保障力度，将推动全社会形成对女性健康的高度关注，带动宫颈癌筛查、早诊早治等配套防控工作协同推进，助力构建全链条宫颈癌防控体系。从长远来看，该政策将显著降低我国宫颈癌发病率和死亡率，加速我国消除宫颈癌进程，同时为全球发展中国家宫颈癌防控提供可借鉴的中国方案，兼具重大的现实意义与深远的战略价值。

“人工智能+医疗卫生”驱动诊疗服务提质升级

回顾 人工智能技术的迅猛发展正为医疗卫生行业带来前所未有的发展机遇。2025年，人工智能与医疗卫生领域的融合向纵深推进。我国加快完善顶层设计，为“人工智能+”应用的创新突破打通堵点，让人工智能赋能健康中国建设的路径愈发清晰。

2025年8月，国务院印发《关于深入实施“人工智能+”行动的意见》。其中，“人工智能+”民生福祉部分强调，有序推动人工智能在辅助诊疗、健康管理、医保服务等场景的应用。

2025年11月，国家卫生健康委等5部门联合发布《关于促进和规范“人工智能+医疗卫生”应用发展的实施意见》，在基层应用、临床诊疗、患者服务、中医药、公共卫生、科研教学、行业治理、健康产业等8个方面明确24项重点应用，更好地满足人民群众日益增长的健康服务需求。《实施意见》按照分步推进原则，明确了两个阶段的发展目标，并从加强制度建设、试点引领、生态培育等3方面提出具体要求。此外，从优化行业管理和审核体系、创新监管方式和预警机制、强化数据安全和个人隐私保护等3方面，强化规范安全监管。

《实施意见》发布后，多位中国科学院院士、中国工程院院士在《健康报》发表署名文章，结合各自研究领域进行全方位、深层次剖析。专家认为，国家相关政策精准把握了“促进”与“规范”的平衡，是对新一代人工智能技术赋能医疗健康的战略回应，也是破解优质医疗资源分布不均、突破复杂疾病诊疗能力提升瓶颈的重要举措。

以新一代人工智能深度赋能卫生健康行业高质量发展，“人工智能+医疗卫生”驱动诊疗服务提质升级的实践场景不断涌现。北京市卫生健康委在2025年12月发布《北京市支持医疗健康领域人工智能应用发展行动计划（2026—2027年）》，从聚焦核心场景应用、拓宽应用场景、加大支撑保障力度3个维度，部署16项重点任务。基层医生在人工智能辅助下开出高质量的诊疗方案，人工智能医学影像辅助诊断高效完成肺结节等病灶的初筛，人工智能加速新药研发步伐……

点评 2025年，“人工智能+医疗卫生”领域迎来重磅政策落地与应用深度拓展的双重突破，为卫生健康行业高质量发展装上了“智慧引擎”。从《关于深入实施“人工智能+”行动的意见》锚定战略方向，到《关于促进和规范“人工智能+医疗卫生”应用发展的实施意见》进一步立足行业实际，提出覆盖“防、诊、治、管、研”全流程的“人工智能+医疗卫生”八大应用方向。一系列国家部署顺应科技革命浪潮，生动展现“以人民为中心”的健康中国建设实践。

在推进医用机器人、新药研发的同时，把更多资源放在基层和预防，以人工智能支撑预防、诊疗、康复、健康管理全链条集成服务；鼓励政产学研用多方参与，推动医学人工智能在支撑卫生健康事业高质量发展的同时，发挥海量数据和巨大市场应用规模优势，培育发展大健康产业；统筹高水平安全和高质量发展，坚持人工智能赋能而不替代的定位，创新监管方式，实施分类管理，强化数据安全和个人隐私保护，确保安全、可靠、可控……人工智能赋能医疗卫生的健康新图景徐徐铺开。在积极拥抱技术变革，驱动诊疗服务提质升级的同时，相关从业者需严守患者隐私保护与数据安全的底线。期待“人工智能+医疗卫生”在规范发展的轨道上加速前行，为增进人民健康福祉带来更多合力。

中国参与全球卫生治理迈出新步伐

回顾 2024年接任上海合作组织轮值主席国以来，中国积极引领深化成员国间卫生健康交流合作。2025年4月28日，上海合作组织成员国第八次卫生部长会议在陕西省西安市举行。中共中央政治局委员、国务院副总理刘国中出席开幕式并致辞。与会各方围绕会议“共促健康可持续发展、共享健康未来”主题开展讨论，同意进一步深化应急医学、初级卫生保健、数字健康、传统医药等领域合作，共同签署《上海合作组织成员国第八次卫生部长会议纪要》。其间，国家卫生健康委与上合组织成员国卫生部长及世界卫生组织西太区主任等举行双边、多边会议，签署多项卫生健康领域合作协议。

2025年5月，第78届世界卫生大会在瑞士日内瓦召开。刘国中副总理应邀出席大会并在高级别欢迎仪式上致辞，中国代表团团长、国家卫生健康委主任雷海潮在一般性辩论中发言，受到热烈欢迎。中国代表团深入参与世卫大会各技术议题磋商，在前期基础上深入参与“大流行协定”审议；参加世卫组织成员国吹风会、圆桌讨论会、各国举办的边会等活动；参加金砖国家卫生部长招待会，并主办“数智赋能初级卫生保健”“传统医药”“心理健康”3个主题边会，分享中国经验做法。在大会颁奖仪式上，北京大学第六医院王华丽主任医师获颁“促进健康老龄化奖”。

2025年8月31日—9月1日，上海合作组织发展史上规模最大峰会——上海合作组织天津峰会举行。20多个国家领导人和10个国际组织负责人出席相关活动。国家主席习近平发表重要讲话，宣布“未来5年，中方将为上海合作组织其他国家治疗500名先天性心脏病患者、实施5000例白内障手术、开展1万例痛症筛查”，为下一步深化区域卫生合作、构建上海合作组织卫生健康共同体指明方向。

2025年11月，刘国中副总理同非方领导人共同出席中非联合医学中心（几内亚）协议签署暨揭牌仪式和中塞联合成功抗击埃博拉十周年纪念活动，中非“卫生健康伙伴行动”落实取得新进展。

点评 当前，推动构建人类卫生健康共同体，比以往任何时候都更加迫切。

在上海合作组织成员国第八次卫生部长会议上，完善公共卫生应急体系、筑牢基层卫生服务网络、促进中医药传承创新发展等“中国经验”备受关注。各国卫生部门负责人在中方引领下，携手擘画构建上海合作组织卫生健康共同体宏伟蓝图。

在第78届世界卫生大会上，中方高规格参加，主动派出高级别出访团组，凸显了对世卫组织和全球卫生治理的重视程度。中国参与全球卫生治理的脚步更加坚定，健康中国的“朋友圈”不断扩大。短短几天内，雷海潮会见多国卫生部长，围绕推进卫生健康多双边务实合作深入交换意见。相关国家卫生部长高度赞赏中国卫生健康事业发展成就。

在构建人类卫生健康共同体征程上，中国始终是温暖的同行者、坚定的开拓者、符与各国一道，携手书写人类命运与共的卫生健康时代新篇章。

采写：首席记者**张磊** 本报记者**姚常房 吴倩 杨世嘉 杨金伟 赵星月 孙钥 刘嵌玥**
摄影：本报记者**潘松刚 张丹**