

《国民健康“十五五”规划》12个关键点

一、《规划》出台的背景是什么？为什么将卫生健康事业发展规划和医疗卫生服务体系规划“两规合一”？

党中央、国务院高度重视人民健康。习近平总书记多次对健康中国建设作出重要指示,强调到2035年建成健康中国是中共中央作出的一项战略决策,“十五五”是实现这一目标的关键时期,必须统筹谋划、加紧推进,力求取得决定性进展。

当前,我国人口发展呈现老龄化、少子化、区域增减分化等趋势,疾病谱发生深刻转变,群众对全方位全周期健康服务的需求日益增长,科技创新、数字健康等新动能加速涌现,对卫生健康工作提出了更高要求。《规划》锚定2035年建成健康中国目标,谋划未来五年实施健康优先发展战略,加快建设健康中国的阶段性安排,明确“十五五”期间健康中国建设的主要目标指标、重大战略任务、重大改革举措和重大工程项目,为到2035年建成健康中国打下坚实基础。

《规划》将卫生健康事业发展规划和医疗卫生服务体系规划“两规合一”,适应健康中国建设进入新阶段的要求,体现大卫生、大健康理念,推动卫生健康治理体系和治理能力现代化。《规划》统筹事业发展与资源配置,推动以治病为中心向以健康为中心转变,旨在为人民群众提供更加公平可及、系统连续、优质高效的卫生健康服务。

二、如何推动实现《规划》提出的2030年人均预期寿命达到80岁的目标？

“十四五”以来,在党中央、国务院坚强领导下,卫生健康事业发展取得显著成效,人民健康水平持续提升,2025年我国人均预期寿命达到79.25岁(五年增长1.32岁、年均增长0.26岁),居于中高收入国家前列。

“十五五”时期,推动人均预期寿命达到80岁,必须坚持从我国国情出发,坚定不移走中国特色卫生与健康发展道路,坚定不移贯彻新时代卫生与健康工作方针,实施健康优先发展战略,推动医疗卫生发展方式更加注重以健康为中心、服务体系更加注重质量效益提升、改革治理更加注重系统协同,增强健康服务均衡性和可及性,推动人民群众更加注重主动健康,加快形成有利于健康的生产生活方式和经济社会发展模式,全面提高国民健康水平。

三、《规划》提出,到2030年每千人口拥有执业医师数达到3.7人、注册护士数达到5.1人,如何推动目标实现？

到2030年实现每千人口拥有执业医师3.7人、注册护士5.1人的目标,是建设优质高效医疗卫生服务体系的关键支撑,必须坚持培养与使用并重、增量与提质并举,系统推进人才队伍建设。一方面,优化医师准入标准,完善医师资格考试和注册制度,突出临床胜任力导向,严把准入质量关口,加大培养力度,鼓励符合条件的执业助理医师通过考试取得执业医师资格。营造尊医重卫的良好氛围,依法维护医务人员合法权益,增强职业荣誉感和社会认同感,让医务人员安心

从医、潜心执业。另一方面,严格落实《护士条例》,切实保障护士合法权益,落实加强护士队伍建设、优化护理服务的各项政策举措,制定“十五五”期间加快推进护理工作发展的指导性文件,健全护理服务体系,提升护理服务能力,优化护理服务内涵,完善促进护理队伍持续发展的长效机制。加大护理工作宣传力度,积极营造有利于护士队伍发展壮大的社会氛围。通过医师、护士队伍协同建设,提升医疗卫生服务质量,切实增强人民群众的健康获得感、幸福感和安全感。

四、如何推动实现《规划》提出的到2030年3岁以下婴幼儿入托率较2025年提高6个百分点的目标？

推动实现到2030年3岁以下婴幼儿入托率较2025年提高6个百分点的目标,是积极应对人口少子化趋势、减轻家庭生育养育负担、促进人口长期均衡发展的重要举措,必须坚持政府引导、社会参与、普惠优先,加快构建普惠托育服务体系。一是扩大优质供给,解决“托不上”的问题。大力发展普惠托育和托幼一体化服务,加强公办托位、公办托位、普惠托位供给,让育儿家庭有更多优质、方便的选择。二是降低托育价格,解决“托不起”的问题。支持以城市为单元整体推进普惠托育服务发展,提供免费或低收费托育场地。督促地方落实好水电气热价格、税费优惠等支持政策,鼓励通过综合奖补、减免租金、专项补贴等方式,完善普惠托育价格形成机制。三是提升服务质量,解决“托不好”的问题。深入实施托育服务质量提升行动,依法逐步实行托育从业人员职业资格准入制度,加强人才培养和人员培训。压实属地责任,加强综合监管,守住托育安全底线。四是加强宣传倡导,解决“不愿托”的问题。积极开展托育服务宣传、体验、推广活动,大力宣讲科学育儿知识,吸引更多家庭主动送托。

五、“十五五”时期,实施医疗卫生强基工程有哪些重点工作和？

实施医疗卫生强基工程是夯实基层医疗卫生服务网底、推动分级诊疗制度建设落地的关键举措,“十五五”时期将重点做好以下工作:一是动态调整优化基层医疗卫生机构布局。根据人口分布、服务半径和群众需求变化等,科学配置医疗卫生资源,确保基本医疗卫生服务全覆盖。二是加强紧密型县域医共体建设。“十五五”期间,国家将支持1000个左右紧密型县域医共体改善设施设备水平,提高综合能力。加快推进资源共享中心建设,促进“基层检查、县区诊断、结果互认”,持续推动以人员为核心的资源下沉基层,基本实现乡镇卫生院和社区卫生服务中心都有上级医院医师下沉派驻,让基层群众在家门口就能享受到优质服务。三是强化“三医”协同促进分级诊疗。用好用足医保支持基层医疗卫生服务发展政策措施,充分发挥医保支付杠杆作用,引导患者合理有序就医,促进基层首诊。加强紧密型县域医共体药品配备使用和药事服务管理,加强基层用药衔接,扩大基层药品采购、配备和使用范围,保障医师下沉服务和患者下转后的用药需求。

六、“十五五”时期,如何推动实施康复护理扩容提升工程？

面对我国人口老龄化加速和慢性病发病率上升带来的刚性需求,着力破解康复护理资源总量不足、城乡分布不均等突出短板,认真贯彻落实党中央、国务院部署要求,实施康复护理扩容提升工程,健全完善以二级医院为主体、基层医疗卫生机构为网底、三级医院指导支持、提供康复护理服务的其他机构共同参与的康复护理服务网络,鼓励发展康复医院、护理院、安宁疗护中心等机构,加快建立完善机构间康复对象转诊转介机制。支持人口老龄化程度深、康复护理服务需求大的地区优化医疗资源配置结构,引导二级及以下医疗卫生机构拓展康复护理功能。逐步健全完善康复科室,壮大人才队伍,创新服务模式,为人民群众提供优质高效、均衡连续、智慧多元的康复护理服务。

七、发展防治医管全链条服务的内涵是什么？

随着我国经济社会发展,居民疾病谱发生变化,癌症、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等慢性病已经成为威胁我国居民健康的最主要疾病。这些慢性病多与生活方式密切相关、可预防可干预,同时病程长、需要长期治疗和随访管理。发展防治医管全链条服务,是以健康为中心,构建“院前健康管理、院中诊断治疗、院后保健康复”的全过程健康服务模式,实现早防早诊早治早康复。一方面,深入实施健康生活方式行动,健康教育管理提升行动,发挥医务人员健康教育指导作用,加强高血压、高血糖、血脂异常等重点人群生活方式指导。进一步优化服务流程,发挥紧密型医联体作用,完善首诊负责制和院间转诊机制,开展全科专科联合门诊、住院一体化管理,方便群众获得顺畅连续的医疗服务。发挥基层医疗卫生机构和家庭医生签约日常健康管理、出院后健康随访等作用,促进康复。另一方面,加强多部门协同,推动防治治病各环节信息互通共享,加大基本医保、商业健康保险等对防治医管全链条服务的支付保障力度,推进以健康为中心的支付机制,形成促进健康合力。

八、如何在“十五五”时期提高疾病预防控制能力？

“十四五”时期,我们有效应对了世纪疫情的严重冲击,统筹疫情防控和经济社会发展取得重大积极成果,创造了人类文明史上人口大国成功走出疫情大流行的奇迹,充分彰显了中国共产党的领导和中国特色社会主义制度的显著优势。

“十五五”时期,提高疾病预防控制能力是筑牢公共卫生安全防线、保障人民生命健康的重要保障。一方面,着力提升监测预警能力。到2030年建成多点触发、反应快速、科学高效的传染病监测预警体系。建立健全传染病实验室监测网络,规范传染病疫情风险评估和预警管理,健全信息通报反馈机制,强化突发传染病疫情异常信号自动识别预警和核实处置,防范和化解疫情风险,实现多源印证和早期预警。另一方面,着力提升应急处置能力。制定分年度、分区域

的传染病应急处置能力提升方案,建强国家突发急性传染病防控队伍,提升国家队伍的机动能力和高原等极端条件保障能力,增强市县传染病应急处置小分队现场的处置能力。持续开展培训演练,提升应急协同处置和重大自然灾害灾后卫生防疫应对能力。加强流行病学调查人才队伍建设,全面提升基层疾控和医疗机构人员流行病学调查能力水平,筑牢公共卫生安全屏障。

九、“十五五”时期,中医药传承创新发展有哪些重点工作？

传承创新发展中医药是新时代中国特色社会主义事业的重要内容,是中华民族伟大复兴的大事,“十五五”时期,一是完善高质量中医药服务体系,优化中医药服务资源布局,强化重点人群中中医药服务保障,实施医疗卫生强基工程中中医药行动。二是提升中医药全生命周期健康服务能力,提升中医临床诊疗能力和中医药应急救治能力,强化疾病预防与健康促进,提升中医药康复护理和中药药事服务能力,完善促进中西医结合政策。三是建设高质量中医药人才队伍,深化中医药教育综合改革,完善中医药人才发展机制。四是推进中医药传承与创新,加强中医药基础研究及经典传承,提高中医药科技创新能力,建设中医药高层次科技平台。五是推进现代化中药产业和健康服务,加强中药资源保护与利用,提升中药材产业发展水平,提升中药制造能力,壮大中医药健康服务新业态。六是扩大中医药开放发展,积极参与全球卫生治理,深化交流互鉴,实施“新时代神农尝百草”行动,推动中医药文化繁荣发展,为推动“十五五”时期健康中国建设取得决定性进展提供有力支撑。

十、“十五五”时期,计划着重从哪几方面发力,补齐卫生健康领域短板弱项？

“十五五”时期,聚焦群众急难愁盼的健康问题,着力从以下方面补齐卫生健康领域短板弱项。一是夯实基层服务网底。加强紧密型县域医共体建设,深化内涵建设,持续推进“优质服务基层行”,做强基层特色科室,提升常见病、多发病诊疗能力。做好订单定向医学生培养和大学生乡村医生计划等,多措并举壮大基层卫生人才队伍。持续推进基本公共卫生服务等化,让群众就近享有优质健康服务。二是提升应急急救能力。应对突发公共卫生事件和日常急救需求,持续加强医疗卫生应急队伍建设,健全紧急医学救援和院前医疗急救体系,深化院前院内一体化衔接,推进数智化应用发展,持续提升急救和医疗应急能力,切实守护好群众生命健康安全。三是健全心理健康和精神卫生服务体系。持续实施“儿科和精神卫生服务年”行动。支持有条件的基层医疗卫生机构开设精神(心理)门诊。强化严重精神障碍患者综合服务,发展精神障碍社区康复。优化精神卫生资源配置。四是强化“一老一小”健康服务。统筹开展老年健康促进专项行动,推动老年医学科规范化建设,鼓励发展老年医学特色综合医院,扩大康复护理、安宁疗护服务供给。加快完善生育支持政策体系,扩大生育保险覆盖面,基本实现政策范围内分娩个人“无

自付”。实施孕育和出生缺陷防治能力提升计划,切实加强生育力保护。

十一、“十五五”时期,如何进一步推动人工智能在卫生健康领域的应用？

全面贯彻落实国务院《关于深入实施“人工智能+”行动的意见》要求,积极推进“人工智能+医疗卫生”规范应用。2025年10月,我委会同相关部门出台《关于促进和规范“人工智能+医疗卫生”应用发展的实施意见》,推动医学人工智能基层应用、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个方向24项重点应用。提出到2027年,建立一批卫生健康行业高质量数据集和可信数据空间,形成一批临床专病专科垂直大模型和智能体应用,基层诊疗智能辅助、临床专科专病诊疗智能辅助决策和患者就诊智能服务在医疗卫生机构广泛应用,基本建成一批医疗卫生领域国家人工智能应用中试基地,打造更多高价值应用场景,带动健康产业高质量发展。到2030年,基层诊疗智能辅助应用基本实现全覆盖,推动实现二级以上医院普遍开展医学影像智能辅助诊断、临床诊疗智能辅助决策等人工智能技术应用,“人工智能+医疗卫生”应用标准规范体系基本完善,建成一批全球领先的科技创新和人才培养基地。

十二、“十五五”时期,健康城镇创建的重点工作有哪些？

开展健康城镇创建是提升爱国卫生运动成效,加快建设健康中国的重要抓手。“十五五”时期,我们将全面推进健康城镇建设,以城市、县、乡镇为不同层级的单元,推动健康中国建设任务落地落实。一是落实健康优先发展战略。推进爱国卫生工作制度化规范化建设,把健康融入所有政策,建立健康影响评估制度,提高人均预期寿命,提升群众获得感和满意度。二是普及健康生活方式。全方位宣传普及健康知识,加强学校健康教育和健康促进,倡导合理膳食和控烟限酒,促进全民心理健康,广泛开展群众性体育健身活动。三是优化健康服务。强化覆盖全民的公共卫生服务,建立优质高效的医疗服务体系,充分发挥中医药的独特优势,提升全生命周期健康服务水平。四是建设健康环境。打造干净整洁宜居的城乡人居环境,规范重点场所卫生管理,加强病媒生物预防控制,深入开展大气、水等污染防治,保障食品和饮用水安全,持续加强全社会安全管理。在健康城镇创建工作中,坚持把群众满意、促进经济社会发展作为标准,注重为基层减负,促进城镇治理与人的健康协调发展,提升社会健康治理水平。

(来源:国家卫生健康委官网)



扫码一图读懂《国民健康“十五五”规划》

十年,再赴一场中非守望

(上接第1版)

谈及如何传递“中国善意”与“专业力量”,两名专家表示,每个国家都有独特的国情和防疫基础,不能完全照搬他国的成功经验。他们将始终保持平等和尊重的态度,把国内疫情防控积累的实战经验与当地实际结合起来,在数据分析、策略研讨、能力评估的日常工作中,真诚分享中国经验,和非洲同行一起探讨问题、解决问题,助力当地疫情防控提质增效。

谈及十年来的变化,两名专家感慨,十年前中国专家参与非洲抗疫还比较少见,而十年后的今天,中国专家被邀请加入非洲大陆公共卫生事件的联合技术协调平台,这是国际社会对中国公共卫生服务能力的高度信任。“我们有信心用实打实的工作回报这份信任,把国内成熟的疫情防控经验带到IMST多边平台,同非洲和世界各国同行携手,助力疫区国家尽快控制疫情。”王环宇说。

时光更迭、格局变迁。两名专家坦言,十年后再度参与援非,褪去了当年的青涩摸索,将带着沉淀经年的专业与从容再度出发。一身“中国卫生”的制服,是责任的标识,亦是跨越国界的善意勋章。每一次无畏出征,都将以中国担当,守护远方苍生安宁。

太原市第二人民医院推出“家庭营养师顾问卡”

本报讯 (特约记者崔志芳)近日,山西省太原市第二人民医院举办多学科义诊,并推出“家庭营养师顾问卡”,免费向市民发放,持卡者可享受为期一年的长效营养健康管理服务。

据悉,长效营养健康管理服务包括免费简易人体成分分析、一对一膳食评估、专属家庭食谱定制、营养门诊预约挂号等,还配有专属营养科普微信群,以便市民随时咨询。

义诊现场,医院采用“专科诊疗+营养指导”的协作模式。神经内科、泌尿外科、康复科等临床专科专家负责疾病诊断与答疑,临床营养科则制定个性化饮食调理方案、疾病膳食方案等,实现医疗诊疗与营养干预的无缝衔接。

岳西县医院将义诊送到铁路施工一线

本报讯 (通讯员刘绍贤 熊凤霞 特约记者马璐)近日,安徽省岳西县医院组织医务人员利用夜间时间,走进温泉镇莲花村六庆铁路建设工地,对施工人员开展义诊。

针对六庆铁路建设工期紧、任务重,一线工人白天需全力投入施工作业的实际情况,岳西县医院创新开展夜间义诊,并设立工地医疗应急保障专员,全天候对接一线工人健康需求。

义诊现场,医院组织多学科医务人员为施工人员提供血压血糖检测、心电图、B超等诊疗服务,重点筛查慢性病及骨关节损伤等病症。

活动现场设置“许氏针灸”非遗特色诊疗区,岳许氏针灸非遗代表性传承人许海主任中医师带队坐诊,为施工人员提供中医理疗服务。

义诊期间,医疗团队开展应急急救知识科普培训,讲解心肺复苏术、海姆立克急救法、创伤包扎等,提升施工队伍的应急处置和自救互救能力。

据悉,岳西县医院已为六庆铁路重点工程开通就医“绿色通道”,建立常态化应急救治保障体系,构建起现场义诊、应急处置、快速转诊、专项保障的一体化服务机制,为重点工程建设筑牢全方位健康安全屏障。

专题

近日,西安交通大学第一附属医院心血管内科袁祖贻、吴岳研究团队联合相关企业,在纯合子家族性高胆固醇血症(HoFH)基因治疗领域取得突破性临床成果。研究团队研发的基因治疗药物 NGGT006 经过临床试验,相关研究成果于近日在国际期刊《自然·医学》(Nature Medicine)正式发布,标志着医院在罕见遗传性心血管疾病基因治疗领域的研究水平迈上新台阶。

高剂量降脂长效稳定

据了解,纯合子家族性高胆固醇血症是一类凶险的遗传性代谢疾病,发病原因为基因缺陷导致肝脏丧失正常清除低密度脂蛋白胆固醇的能力。因此,纯合子家族性高胆固醇血症患者体内低密度脂蛋白胆固醇水平可达健康人群的4~9倍,若得不到有效干预,多数患者会在35岁前出现严重的心血管事件,甚至突发猝死,临床治疗难度极大。目前,常用降脂药物治疗纯合子家族性高胆固醇血症效果有限,肝移植又面临肝源紧张、手术风险高、术

后需终身服用免疫抑制剂等诸多局限,因此,全球范围内尚缺乏有效的根治手段。

研究团队联合相关企业本次研发的 NGGT006 是一款依托重组腺相关病毒(AAV)血清型8(AAV8)载体打造的基因治疗药物。药物通过单次静脉输注方式,能够将功能正常的人源低密度脂蛋白受体基因递送至患者肝细胞,并修复肝脏代谢功能,恢复机体清除低密度脂蛋白胆固醇的能力。研发团队采用嗜肝性载体、肝细胞特异性启动子、密码子优化等多项技术,在提升靶点蛋白表达效率的同时,全面保障用药安全。

本次临床试验采用剂量递增

设计,共纳入3例存在低密度脂蛋白受体基因突变的纯合子家族性高胆固醇血症患者。临床疗效研究数据显示,接受高剂量单次静脉给药的患者,治疗前低密度脂蛋白胆固醇高达11.17毫摩尔/升,治疗后降至0.26毫摩尔/升;总胆固醇由12.53毫摩尔/升降至2.53毫摩尔/升,脂蛋白(a)从666毫克/升降至13毫克/升。截至52周随访终点,患者各项血脂指标稳定,已成功停用全部降脂类药物,血脂水平持续控制在临床指南推荐目标范围内。

与不同剂量组对比可见,低剂量组未显现明显降脂效果;中剂量组血脂最大降幅为33.29%,但疗效在32周后逐步衰减;高剂量组患者

在给药第2周,低密度脂蛋白胆固醇降幅便突破50%,第6周起降幅持续稳定在90%以上,药物长效作用优势突出。

安全性得到有效验证

在纯合子家族性高胆固醇血症模式小鼠、金黄地鼠模型实验中,NGGT006单次给药后可实现58%~90%的低密度脂蛋白胆固醇降幅,药效可持续36周,同时,主动粥样硬化斑块明显减少。恒河猴毒理学试验显示,实验动物全部顺利存活至研究终点,仅出现一过性、可逆

转的转氨酶指标波动,未发生严重毒性反应。

在临床试验中,所有人组患者整体耐受度良好,未出现剂量限制性毒性及治疗相关严重不良事件。仅部分受试者出现一过性、无症状的转氨酶升高,经规范干预后指标恢复正常,其余轻微不良反应均可自行缓解或对症治愈,药物安全表现符合预期。相较于传统治疗方案,NGGT006实现单次给药、长效控脂,病因根治三个方面的突破,单次输注即可实现超90%的血脂降幅,且52周随访期内疗效稳定,为疾病治疗开辟了全新路径。

据了解,本项研究是全球首个完整披露临床前及人体临床试验数据、

进入临床阶段的纯合子家族性高胆固醇血症基因治疗药物研究。研究证实,单次AAV基因治疗可有效修复纯合子家族性高胆固醇血症患者肝脏血脂代谢功能,实现长期、显著的降脂疗效。该成果不仅填补了相关研究领域的空白,也为相关罕见病患者带来治疗新希望。

下一步,研究团队将持续推进多中心、大样本临床试验,延长随访周期,进一步验证 NGGT006 的长期疗效与远期安全性。研究团队还将持续优化药物给药剂量与免疫抑制方案,全力推动原创新基因治疗药物早日落地临床,惠及更多患者。

(特约记者王睿 通讯员折剑青 刘炳圻 陈佳琦)