



关注国家卫生健康委新闻发布会

健全服务链条 护航儿童健康成长

□本报记者 段梦兰

儿童健康事关家庭幸福、社会和谐。5月30日,国家卫生健康委召开新闻发布会,介绍“共促儿童健康成长”有关情况。

国家卫生健康委新闻发言人、宣传司司长谢杨介绍,近些年,国家卫生健康委多措并举,加强儿童医疗保健服务体系建设,加大儿科医疗服务供给,保障方便儿童就医;坚持预防为主,健全儿童疾病筛查、诊断、治疗服务链条,推动早筛、早诊、早治;开展儿童友好医院建设,提升儿童医疗保健服务水平;围绕家长关心关注的儿童健康

问题,加强知识普及和健康教育,科学解答防病知识,切实呵护好儿童健康。

核心指标持续向好

近年来,我国儿童健康水平持续提高。国家卫生健康委妇幼司司长沈海屏介绍,2024年,全国婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率分别降至4.0‰和5.6‰,达到历史最好水平,位居全球中高收入国家前列。从全球近10年的变化趋势看,我国婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率年平均下降速度在全球53个中高收入国家中分别位列

第3位、第4位。“据测算,2010—2023年我国人均预期寿命增长了3.8岁,其中21.7%归因于5岁以下儿童死亡率的下降。”沈海屏说。

沈海屏介绍,国家卫生健康委聚焦人民群众在儿童健康方面的急难愁盼问题,重点开展了以下工作。

一是加强服务供给。坚持预防为主,完善以区县妇幼保健机构为龙头,以乡镇卫生院、社区卫生服务中心为枢纽,以村卫生室为网底的儿童保健服务网络,提高保健服务的可及性。以国家儿童医学中心、国家儿童区域医疗中心为引领,带动省市对口支援县级医院儿科建设,促进优质儿童医疗资源上下贯通。将2025—2027年确定为“儿科

和精神卫生服务年”,组织实施一批为民服务实事项目。目前,全国8000多家综合医院能够开展儿科门诊服务或住院服务,98%的县医院已设置儿科,超过80%的基层医疗卫生机构能提供儿童常见病诊疗服务。

二是改善就医体验。国家卫生健康委联合相关部门在全国开展儿童友好医院建设,引导医疗机构引入“1米高度看医院”的儿童视角,从建筑空间、视觉色彩、设施设备、便利化服务等方面加强门诊、病房适儿化改造,为儿童提供有情感、有温度、优质、高效、安全的医疗保健服务。

三是强化全程服务。开展孕产期妊娠风险筛查评估,强化出生缺陷三

级防控措施,特别聚焦“小眼镜”“小胖墩”“小豆芽”、孤独症等儿童健康的主要问题持续集中发力,建立“防、筛、诊、治、康”全链条的服务体系。强化宫颈癌一级防控,HPV(人乳头瘤病毒)疫苗免费接种政策已覆盖全国60%的适龄女孩。

“与5年前相比,出生缺陷导致的婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率都下降30%以上。神经管缺陷、唐氏综合征等发生率下降了21%。我们还实施了消除艾滋病、梅毒、乙型肝炎传播行动,全国艾滋病母婴传播率降至1.2%,达到历史最低水平。”沈海屏介绍,我国儿童健康核心指标持续向好。

(下转第4版)

世界无烟日主题宣传活动在京举行

本报讯 (记者吴倩)今年5月31日是第38个世界无烟日。5月29日,以“拒绝烟草诱惑 对第一支烟说不”为主题的第38个世界无烟日暨《北京市控制吸烟条例》实施十周年活动在京举行。国家卫生健康委党组成员、副主任郭燕红出席并讲话,北京市人民政府副秘书长许心超出席并致辞。

郭燕红指出,党中央、国务院高度重视人民健康,实施健康优先发展战略,各地各部门从建设无烟环境、强化控烟宣传、完善戒烟服务、规范烟草市场秩序等方面协同努力,我国15岁及以上人群吸烟率从2022年的24.1%降至2024年的23.2%,居民二手烟暴露率从2022年的52.4%降至2024年的46.5%。希望全社会坚持预防为主,教育引导青少年正确认识烟草危害,从源头减少吸烟人群总量,推动健康中国建设取得更大成效。

有关地方和专家分享了控烟工作经验,学生代表向全国青少年发出“拒绝烟草诱惑 对第一支烟说不”的倡议。

烟草控制框架公约履约工作部际协调领导小组部分成员单位、北京市卫生健康委及有关部门负责同志,青少年、志愿者和媒体代表参加了活动。

我国15岁及以上人群吸烟率持续下降

本报讯 (记者吴倩)在5月29日由国家卫生健康委与北京市卫生健康委联合主办的第38个世界无烟日暨《北京市控制吸烟条例》实施十周年活动上,2024年中国成人烟草调查结果发布。结果显示,15岁及以上人群吸烟率呈持续下降趋势;无烟环境建设成效持续巩固,居民二手烟暴露率进一步下降;戒烟服务体系不断完善,戒烟率稳中有升;多部门协作推动控烟工作力度进一步加强,全社会支持控烟氛围日益浓厚。

调查结果显示,在吸烟行为方面,我国15岁及以上人群现在吸烟率为23.2%,与2022年比,吸烟率下降了0.9个百分点。其中男性为43.9%,女性为1.8%;农村为24.9%,高于城市的20.9%。在二手烟暴露方面,非现在吸烟者的二手烟暴露率为46.5%,其中几乎每天都暴露于二手烟的比例为18.7%,与2022年相比,下降了5.9个百分点。在戒烟方面,我国15岁及以上吸烟人群的戒烟率为22.6%,与2022年相比,上升了0.2个百分点,年龄越大戒烟率越高。在电子烟方面,3.5%的调查对象曾经使用过电子烟,现在使用电子烟的比例为0.4%,其中男性为0.7%,高于女性的0.1%;教育水平越高,现在使用电子烟的比例越高,年轻人现在使用比例相对较高。

据介绍,该调查针对15岁及以上非集体居住的我国居民,采用入户形式进行数据采集,覆盖全国320个监测点(县、区、市、旗、团),共计完成有效问卷199684份。调查内容包括烟草使用、电子烟使用、烟草依赖及戒烟、二手烟暴露、烟草制品获得与价格、控烟宣传、烟草广告和促销,以及人们对烟草的认知等情况。

正实现“大卫生、大健康”;主动健康协同行动是确定改善健康与其他部门职责目标协同共促的领域,在促进健康的同时,推进其他部门和其他领域目标实现,如拉动就业、促进经济发展、促进环境保护等。

根据《实施方案》,海南省将在前期实践基础上加快建立健康影响评估实施路径,形成相对完善的模式和流程,供市县、有关部门在对公共政策、重大工程项目开展健康影响评估评价时参考使用,把健康的范畴从传统的疾病防治拓展到影响健康的广泛领域。实施跨部门干预重大健康风险,开展青少年心理健康关爱行动计划和儿童健康促进专项行动。谋划以健康体重管理与健康食品产业为主的发展协同行动,以建立健康体重管理社会支持性环境为载体,加强健康食物品牌建设,推进食品产业健康转型和多元化、个性化发展。

中国计生协“5·29会员活动日”举办

本报讯 (记者严少卫)5月29日,中国计生协“5·29会员活动日”主题宣传活动在重庆市举办。此次活动以“提升托育服务质量 共建生育友好社会”为主题,旨在深入贯彻落实习近平总书记关于人口工作重要论述,发挥计生协团组织作用,广泛动员社会各界共同建设生育友好型社会,促进人口高质量发展。

中国计生协党组书记、常务副会长于学军指出,近年来,中国计生协团结带领全国各级计生协,推动落实生育支持政策,倡导新型婚育文化,积极参与普惠托育服务体系建设,促进人口长期均衡发展和家庭和谐幸福。他要求,各级计生协要奋力扛起人口高质量发展的光荣使命,发挥基层网络和服务群众优势,帮助群众解决急难愁盼问题,努力谱写计生协改革发展的崭新篇章,为建设健康中国、人口高质量发展作出新的更大贡献。

活动现场特别设置专家访谈环节,邀请儿科领域3位专家,分别从西医、中医、心理3个方面分享科学育儿专业见解。同时,现场还公布中国计生协2025年新型婚育文化建设项目点名单。

第2个全民健康素养宣传月活动开展

本报讯 (记者杨世嘉)日前,国家卫生健康委发布通知,决定在2025年6月开展第2个全民健康素养宣传月。

通知要求,围绕卫生健康系统为民服务实事项目,全民健康素养提升三年行动和健康体重管理行动等,因地制宜开展多种形式的健康科普和宣传活动,帮助公众掌握健康知识和技能,养成健康生活方式,当好自己健康的第一责任人,提升全民健康素养水平。宣传重点包括“健康素养66条”及其释义宣传推广、儿童青少年健康、心理健康和健康睡眠、无偿献血、时令节气与健康、健康体重管理、食品营养与合理膳食、爱国卫生运动与健康生活方式、控烟与健康、职业健康10个方面内容。

通知要求,发挥医疗卫生机构和医务人员作用,提升全行业健康教育积极性;抓住重点人群分众宣传,提升科普服务精准性;创新形式拓展渠道,提升科普宣传有效性。通知提出,推动属地各级各类医疗卫生机构特别是国家医学中心和区域医疗中心积极参与宣传月活动,引领全行业加强健康教育,推进防治关口前移,推进一、二、三级预防齐头并进。

通知还发布了《健康素养提升行动标志及释义》。

首席编辑

李阳和

甘肃启动陇原中医优势专科集群建设

本报讯 (特约记者王耀 通讯员马国良)近日,甘肃省中医药局印发《陇原中医优势专科集群建设行动计划(2025—2029年)》,启动陇原中医优势专科集群建设行动。《行动计划》提出,到2029年末,力争建设1~2个国家领军中医优势专科,建成30个左右国家级中医优势专科、不少于150个省级中医优势专科和300个市县级中医优势专科,形成“纵向成集、横向成群”的中医优势专科集群发展模式。

《行动计划》明确,通过实施国家领军优势专科培育行动、国家中医优势专科建设行动、省级中医优势专科提质行动、市县级中医优势专科扩容行动、中医优势专科联盟覆盖行动、中医优势专科内涵提升行动,推进陇原中医优势专科集群建设。

《行动计划》提出,甘肃省中医院、甘肃中医药大学附属医院以国家中医优势专科为基础,各遴选1个专科重点培育国家领军优势专科。以省级中

医优势专科为基础,到2029年,甘肃省中医院建成7个国家中医优势专科,甘肃中医药大学附属医院建成3~5个,酒泉市、定西市、天水市、庆阳市各建成2个,武威市、白银市、甘南州、临夏州各建成1个。由省级中医院建设的国家级、省级中医优势专科牵头,每个专业组建1个体现“纵向成集”的省级中医(藏医)优势专科联盟,甘南州藏医医院牵头组建1个。

《行动计划》提出,每个中医优势

全面落实重大公共政策,规划和项目的健康影响评估,显著降低威胁人民健康和生命安全的主要健康风险,全省人均预期寿命和健康预期寿命进一步提升。

张毓辉介绍,《实施方案》主要内容可概括为“2+2+3”,即2套体系、2个机制、3大行动。其中,2套体系是领导体系和技术支撑体系,2个机制是工作推进机制和公众参与机制,3大行动分别是重大健康风险干预跨部门专项行动、主动健康协同行动和健

康影响评估行动。

“2+2”是“将健康融入所有政策”的体制机制保障和科学技术支撑。在领导体系方面,《实施方案》明确省、市、县层面工作架构,提出在省级层面由海南省健康海南建设委员会(爱国卫生运动委员会)负责统筹推动落实“将健康融入所有政策”。在工作推进机制方面,《实施方案》明确实行定期联席会议制度推进、协调相关工作,依托省内高校和研究机构建立专家库,在公共卫生、医疗、规划、环境等领域提

供决策支持。此外,《实施方案》强调搭建公众参与渠道,通过举行听证会、聘请社会监督员等形式,鼓励公众参与“将健康融入所有政策”相关工作。

3大行动是海南省推动“将健康融入所有政策”从理念变为现实的载体和抓手。其中,健康影响评估行动已从2021年起在三亚市、琼海市等市县开展试点;重大健康风险干预跨部门专项行动是针对严重影响群众健康的重大健康问题、危险因素等,通过强化相关部门间协作,进行有效干预,真

海南“2+2+3”推进将健康融入所有政策