



主站首页

首页

最新信息

政策文件

工作动态

关于我们

**动态**

## 十四届全国人大三次会议民生主题记者会（部分文字实录）

发布时间：2025-03-09 来源：宣传司

时 间：2025年3月9日

地 点：梅地亚中心新闻发布厅

主持人：金晴中 十四届全国人大三次会议新闻中心主任、全国人大常委会办公厅新闻局局长

嘉 宾：雷海潮 国家卫生健康委主任

十四届全国人大三次会议新闻中心主任、全国人大常委会办公厅新闻局局长 金晴中：

中外媒体朋友们，下午好！欢迎参加十四届全国人大三次会议记者会。本场记者会的主题是民生主题。大会新闻中心很高兴邀请四位嘉宾出席今天的记者会，并回答大家的提问。四位嘉宾分别是：民政部部长陆治原先生、人力资源和社会保障部部长王晓萍女士、住房和城乡建设部部长倪虹先生、国家卫生健康委员会主任雷海潮先生。

现在请大家直接开始提问。

澳门日报记者：

过去一年，我国经济实力、科技实力、综合国力持续增强。现代化最重要的指标还是人民健康。当前，我国居民健康水平如何？在普及居民健康生活方式上，需要重点关注什么？今年将就此开展哪些工作？

国家卫生健康委主任 雷海潮：

感谢您的提问。党中央、国务院高度重视人民群众健康，确立了新时代党的卫生与健康工作方针，提出实施健康优先发展战略，推进健康中国行动。通过深化医药卫生体制改革，我们的医疗卫生服务不断得到优化和加强，人民群众的健康水平也在不断提升。尤其是我们注意到青少年身体发育的有关指标在不断改善，中国居民的健康素养也在持续提升。

根据我们最新的统计快报结果，在这里我很高兴向您和媒体记者朋友报告。2024年中国居民的预期寿命已经达到了79岁，比2023年提高了0.4岁，提前实现了“十四五”国民经济和社会发展规划的目标要求。应该说，这样的成绩取得是相当不容易的。在国际上来看，一个国家和地区它的人均预期寿命超过75岁，一般来说，每年也就是平均增长0.1—0.2岁的预期寿命。

我们统计了53个中高收入国家，中国排在第四位。如果我们放在G20国家里面来看，人均预期寿命79岁，排在G20国家的第十位。而且即使与高收入国家相比，我们也超出了21个高收入国家的预期寿命。说明中国人的优秀传统文化、良好生活方式，还有健康中国、健康优先发展的一系列战略的实施，对于改善健康所产生的效果是直接的。

我们也看到，2024年的人均预期寿命比2019年提高了1.7岁。特别值得一提的是，我们把全国31个省区市人均健康水平再做一个观察的话，各省份之间的健康水平差距在逐步缩小，说明健康公平性也在得到改善。党中央、国务院实施的区域协调发展战略等，都在卫生健康领域当中见到积极的成效。

我们注意到，北京、天津、上海三个直辖市和山东、江苏、浙江、广东、海南，上述八个省份的人均预期寿命超过了80岁。未来中国居民预期寿命提高的潜力仍然是明显的，仍然是可望可期的。我们在健康水平改善的同时，也认识到老百姓追求健康改善的愿望越来越强，我们的努力也需要持之以恒。

我们面临着传染病和慢性非传染性疾病的双重挑战，卫生健康工作需要持续加强，要落实好党中央健康优先发展战略。当前危害中国老百姓健康的主要危险因素来自于慢性非传染性疾病。而慢性非传染性疾病很多致病因素跟每个人的生活行为方式、饮食和体育锻炼都密切相关。比如说体重异常的问题，我们在生活条件改善的同时，也出现了摄入的能量更高、运动相对缺乏等问题，所以就导致一些人出现体重异常，容易导致高血

压、糖尿病、心脑血管疾病、脂肪肝，甚至一部分的癌症也和体重异常有一定的关联。加强生活方式的干预，每一个人做好自己的健康第一责任人是非常关键的。

去年，我们联合民政部、教育部等15个部门，启动实施了“体重管理年”行动。当然我们认识到体重管理不是一年两年就能够马上见到成效的，而是需要持续推进。“体重管理年”实施的首期三年体重管理行动，目的就是在全社会形成重视体重、管好体重，健康饮食、积极参与运动锻炼等良好的生活方式和习惯。

通过大家的共同行动，特别是提出了“健康体重，一起行动”的口号，全社会都在积极响应。我们关注到有些单位的食堂饮食更加健康了。我们也关注到一些城市中的健康步道、公园的健康环境也越来越优化了，越来越多的人也更加关注自己的体重健康指标。这些都为我们的慢性病防控打下良好基础。

我刚才提了体重管理和慢性病防控需要持续深入地开展下去。国家卫生健康委聘请了奥运冠军做体重管理社会宣传员，也开发了微信的表情包，目的是让体重管理和慢性病防控融入到大家的日常生活，今后我们将继续从三个方面来推进慢性病的防控工作，特别是体重管理的工作。

第一方面，要继续推动政府、行业、单位和个人落实好四方责任。慢性病防控尤其需要全社会共同参与，大家都要为体重管理营造良好的社区环境、单位环境和社会环境。我们注意到一些家庭当中已经配置了体重秤，随时监控自己的体重变化情况。有的宾馆和酒店也已经在房间里面标配了体重秤，这就为经常出差旅行的朋友们监测体重提供了条件。所以我在这里呼吁，更多的宾馆酒店参与到这样的行动中来，为我们的体重管理、慢性病防控创造积极有利的条件。

第二方面，我们要持续做好有关慢性病防控和体重管理方面的知识宣传。在座的媒体朋友们可能也知道，我们从去年启动了时令节气与健康的新闻发布传播行动，基本上每两周我们要举办一次时令节气与健康知识新闻发布会，这样的工作我们今年要继续坚持。而且我们要动员医疗卫生机构积极开展健康知识的宣传和传播，进一步提升居民的健康素养。

第三方面，我们还要注重防治结合，提供一些个性化的服务。因为毕竟有些同志体重管理得不太好，腰围大了，体重也超了，有的甚至患上了慢性病，所以需要专业医生和专业医疗机构的帮助。因此，我们引导医疗

卫生机构设立体重门诊，为受体重问题困扰的居民提供良好的专业咨询环境和平台，在自己的努力和专业机构人员的帮助下，能够更好地管好体重，健康生活。谢谢大家。

### **贵州广播电视台记者：**

群众看病都希望就近就便。中央经济工作会议和政府工作报告中都提出，实施医疗卫生强基工程，国家卫生健康委将如何推动这项工作，让基层医疗服务更加优质高效？

### **国家卫生健康委主任 雷海潮：**

感谢您的提问。基层为重点，是新时代党的卫生与健康工作方针的要求。去年年底召开的中央经济工作会议明确提出要实施医疗卫生强基工程。今年的政府工作报告又对此进行了安排。前几天也是在这里，国家发改委主任已经就医疗卫生强基工程进行了大致的描述。我在这里想跟大家报告的是，我们正在会同国家发改委对医疗卫生强基工程进行深入的谋划，落实中央经济工作会议和今年政府工作报告的有关要求。

当然，您刚才提到一个问题，基层到底能力强不强？我想这是一个相对的问题。基层主要是解决居民的常见病和多发病，总体上来说，这些年的水平能力已经有了很大程度的提高。我们不能用评价专科医院的眼光来评价基层医疗卫生服务，因为各自的功能定位不一样。尽管医疗卫生机构分了一级、二级和三级，主要是针对功能而言，而不仅仅针对医疗卫生服务的能力和水平。

经过这些年的发展，我们国家的医疗卫生体系还是相对健全的。比如说在乡镇、社区和村，有超过60万所的基层医疗卫生机构在为老百姓提供日常的预防、保健、康复以及医疗服务。超过500万名的基层医务人员工作在基层一线，老百姓看病就诊能够在就近的地方，在家门口解决问题。

各级党委政府顺应人民群众的要求，大力发展完善基层医疗卫生服务体系，去年我们和国家医保局一起推动符合条件的村卫生室纳入医保的报销定点范围。据统计，现在90%以上的村卫生室都已经纳入，极大地方便了老百姓看病、就诊和费用支付。

另外，财政部从中央财政支持地方卫生发展的角度，近两年投入了近9亿元，为中西部地区更新升级乡镇卫生院的医用设备。这些支持也正在

见到积极的成效。所以我想我们对基层医生服务的明天和未来以及现状都应该充满信心。

老百姓利用越多，医生的经验也会越多，也更能够为我们的患者提供更加富有经验的、更加良好的优质医疗服务。所以需要医患双方共互动，也需要各方面公共政策的大力支持。

下一步，我们在医疗卫生强基工程方面主要是从基层、基础和基本三个方面进行谋划。第一方面是强基层，第二方面是固基础，第三方面是保基本，将中央部署的医疗卫生强基工程进行细化和实化。在工作安排上，我们正在会同国家发改委等制定实施方案。

在强基层方面，今年要进一步推动紧密型县域医共体，实现90%以上的县域达到紧密型标准，到2027年底，紧密型县域医共体基本实现全覆盖。紧密型县域医共体就是指在县域范围内把县、乡、村三级的资源和服务联系起来，县医院要发挥好牵头和带动的作用，支持基层。现在我们到一些地方去看已经实现了在乡村检查，在县医院集中诊断，结果相互认同。这样既提升了诊疗服务的质量，也节省了患者的时间。这方面的工作我们要继续推进。

在固基础方面，要进一步提升基层服务能力，我们提出来三级医院要去帮扶二级医院，二级医院要去带动一级、带动基层。在乡镇一级，都要有中级以上职称的专业人员，由上级医院来派驻，为居民提供长期的有质量保障的医疗服务。我们还要进一步加强基层的信息化能力，应用人工智能辅助技术，提升基层的服务能力和水平条件。另外，我们也会督促指导各地进一步提升和更新基层医疗卫生机构设备设施水平，优化改善看病就诊的条件。

第三方面就是保基本服务方面，在今年的政府工作报告提到，今年人均基本公共卫生经费要再增加5元钱，达到人均99元。人均基本公共卫生服务经费提升后，我们将在优化服务内容、提升服务频次、保障服务质量方面进一步改善。

这些都是医疗卫生强基工程的一些基本考虑。当然，在今后工作当中，随着工作的进一步深入，其内容、范围和力度方面可能还会有所加强、有所深化。中央所提出的医疗卫生强基工程是非常值得期待的，这也是稳增长、促消费，有力保障经济社会高质量发展的坚实举措。

国家卫生健康委将按照党中央、国务院的决策部署，把这项工作切实组织好实施好。

### **新华社记者：**

当前，儿科和精神卫生资源相对短缺，居民看病就医尚有不便。我们关注到今年到2027年是国家卫生健康委确定的“儿科和精神卫生服务年”，请问具体有哪些措施？

### **国家卫生健康委主任 雷海潮：**

谢谢您提的问题，这个问题很专业，也是我们着力解决的医疗卫生服务过程当中结构性的问题之一。儿科和精神卫生服务跟老百姓的健康息息相关，现在家庭都很注重孩子的健康成长，另外随着经济社会的发展，人们对精神卫生服务的需求也在与日俱增。国家在发展儿科和精神卫生服务方面也一直做出一些努力。根据我们现在的统计，就儿科医疗服务来说，全国有8000多所综合医院都能够提供儿科的门诊或者住院医疗服务，98%的县医院已经设置了儿科。在精神卫生服务方面，我们现在有3000所左右的综合医院，都可以提供精神卫生方面的诊断治疗康复服务。

另外，我们的服务能力也在显著提升。可能媒体朋友也关注到，就在前几天，3月5号，北京市在亦庄开发区启动了北京儿童医院新院区的建设，将通过三到四年的时间建成。因为北京儿童医院是国家儿童医学中心，这也是按照国家的有关规划和要求在推进的项目建设。

除此之外，我们在儿科医生的培养、精神科医生的训练方面也在积极投入，也设立了国家儿童区域医疗中心，精神疾病方面也设立了国家精神疾病的医学中心。这些为老百姓看病就诊都提供了高水平的服务。但是正如刚才我提到的，在服务当中还是有一些短板，还是有弱项。特别是我们对比老百姓的需求来看，尤其是到了冬春季，呼吸道疾病高发，儿科的医疗服务在局部地区也会出现紧张的情况，在一些大城市表现得比较突出。

另外，精神卫生方面的需求增长也非常迅速。人们也希望在情绪调节等方面，得到一些科学规范的指导。所以在发展儿科和精神卫生服务方面，我们还需要持续用力。总的来说，我们从以下三个方面来予以加强。

第一个方面，还是要健全儿科和精神卫生的服务体系。虽然98%的县医院已经设置了儿科，但是意味着还有1%~2%没有儿科方面的服务能力。

所以我们要着力提升，对还没有设置儿科的医院，尤其是县医院的服务空白，进行填补。

我们把儿科和精神卫生服务作为今年国家卫生健康委为民服务办实事的八项工作之一。在精神卫生服务方面，我们提出来的目标是到今年年底每个地市都能够设置一个心理门诊或者睡眠门诊，因为有些朋友也会受到一些心理和睡眠焦虑的困扰，也需要一些专业人员的帮助，所以在原来的基础上要补齐服务方面的个别空白点。

另外，我们向公众提供更加便利的精神卫生服务。去年我们会同工信部设立了全国统一的12356心理服务援助热线，现在全国已经有多个省市实现了全省号码的统一。我们的目标是到今年五一前，能够推动全国所有省区市统一使用12356这个热线来提供精神卫生方面的服务。

我们还要大力开展精神疾病、预防、保健康复方面的健康知识宣传。我们要举办不少于5000场次的国家和省市级的心理健康知识的讲座，进一步做好精神卫生科普宣传方面的工作。各级地方政府卫生健康部门都有这方面的责任，我们也应该积极组织科普知识进万家、进社区，让老百姓都能够掌握一些心理保健方面的知识和技能技巧。

第二个方面，在人才队伍建设方面还要作出努力。为什么儿科和精神科的医生比较紧缺，主要还是这两个专业相对来说劳动强度比较大，也不容易与患者沟通，或者说存在一定的难度，因为患儿方面往往通过家长和监护人来和医生进行沟通，这是间接的，医生有的时候凭借很多经验去理解患儿的痛苦和疾病的过程，所以培养一个儿科医生周期比较长，儿科收费水平也比较低，儿科医生在医疗机构当中收入待遇不高，所以也影响儿科医生队伍的持续发展。精神科的医生也是这个问题。所以我们在壮大和引导队伍发展方面还需要通过薪酬制度的改革，来推动儿科和精神科，也包括急诊急救、中医、感染、病理这些短板弱项专业的发展，这就需要我们和人力资源社会保障部等有关部门共同配合，推动公立医院薪酬制度改革。

最后一个方面，要进一步提升能力。刚才我也提到国家在儿科和精神疾病方面都有国家医学中心和区域医疗中心，但是我觉得既然这是短板和弱项，国家医学中心和区域医疗中心的数量还应该适当扩增，来加强对全国服务方面的统一培训和引导规划。另外，我们会同财政部进一步加强儿

科和精神科临床重点专科建设。当然地方的各级卫生健康部门也需要加强重点专科的建设，这样能够为需要的居民、家庭提供更加良好的服务。

就精神卫生服务来说，也是需要多部门共同努力作为的。包括今天在座的民政部，我们在社区的精神康复方面都有密切的合作。同时也需要全社会的共同参与和共同关心，来为儿童，为精神疾患或者受到心理情绪问题困扰的朋友们提供更加良好的服务，让大家生活得更美好、更健康、更有质量。谢谢。