

· 专题：“北京+30”研究 ·

近五年来妇女与健康领域的进展与挑战

蔡一平

(新世纪妇女发展选择执行委员会,北京 100176)

[摘要] 2020 年至今的 5 年中,中国在加速实现联合国第四次世界妇女大会通过的《北京行动纲领》中的“妇女与健康”的战略目标所取得的进展和成就主要包括:妇女健康保障继续稳步提高,尤其是通过顶层设计加强制度机制保障,提高服务体系建设和,在实现妇女全生命周期健康管理、保障母婴安全、妇女“两癌”等重特大疾病防治等方面取得了长足的进步。但是妇女健康领域仍面临着人口结构变化、生育政策调整、城乡差距、数字技术的发展、不断加剧的社会老龄化等带来的一系列挑战。这些挑战要求我们从新的视角来审视妇女健康议题和寻求应对措施,进一步优化妇女健康服务体系,提高健康服务的均等化和可及性,加强对女性心理健康、慢性病防控和不同年龄不同群体的女性对生育健康服务的多样化需求的关注。本文评估了应对这些挑战所采取的相关政策及其实施效果,并展望未来在该领域的对策和建议。

[关键词] 《北京行动纲领》;妇女健康;生育政策;母婴健康

[中图分类号] C913.68

[文献标识码] A

[文章编号] 1008-6838(2025)05-0025-17

一、引言

自 20 世纪 90 年代以来,特别是 1994 年的联合国人口与发展大会和 1995 年的联合国第四次世界妇女大会召开以来,性与生殖健康和权利(sexual and reproductive health and rights)的概念、有关影响健康的诸多社会因素的交叉性(intersectionality)分析方法、全生命周期的方法(life-cycle approach)日益成为指导妇女健康相关政策制定的规范和准则^①。2012 年世界卫生组织(WHO)在《世界卫生报告》中提出将全民健康覆盖(Universal Health Coverage,UHC)作为全球卫生体系发展的核心目标^②,其后,该目标被列为 2015 年联合国可持续发展目标的具体目标 3.8^③。更重要的是,17 个可持续发展目标中,性别平等和健康不仅仅是单独列出的两个可持续发展目标,并且也被认为是实现其他发展目标不可或缺的必要条件,其中的子目标和各项评估指标为各国制定和执行妇女健康方案和计划提供了具体可行的指南。特别是可持续发展目标的框架以及近年来日益受到学者和政策制定者关注的社会照护的视角^④,为理解全球妇女健康领域面临的挑战和寻求政策方案提供了有益的新思路。

[作者简介] 蔡一平,女,新世纪妇女发展选择执行委员会委员,主要从事国际妇女运动、性与生殖健康和权利研究。

① 蔡一平:《妇女与健康》,《山东女子学院学报》,2020 年第 4 期;CUERVO,et al.,Equality,Quality and Accountability in Advancing SRHR in China,India and Indonesia,Suva:Development Alternatives with Women for a New Era (DAWN),2019,https://dawnnet.org/wp-content/uploads/2019/11/20191105_DAWN-EQA_Advancing-SRHR.pdf,2025.04.21.

② WHO,The World Health Report:Health Systems Financing:The Path to Universal Coverage,https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/44371/9789241564021_eng.pdf?sequence=1,2025.04.21.

③ 联合国:《变革我们的世界:2030 年可持续发展议程》,载全国妇联联络部编:《联合国妇女领域重要文件汇编》,北京:中国妇女出版社,2020 年版,第 238 页。

④ 社会照护(social care)是指为因年龄、残障、疾病或其他个人情况而需要额外帮助的人们提供的日常生活支持。社会照护不同于专注于治疗疾病的医疗保健,它更注重福祉、独立性和生活质量。

中国政府在过去的5年中,践行联合国开罗人口与发展大会(ICPD)《行动纲领》(1994年)^①、第四次世界妇女大会《北京行动纲领》(1995年)^②、联合国可持续发展目标(SDG)(2015年)^③、联合国《未来契约》(2024年)^④中的目标和承诺,通过实施《健康中国行动(2019—2030年)》^⑤《母婴安全行动提升计划(2021—2025年)》^⑥《生殖健康促进行动方案(2023—2025年)》^⑦《中国妇女发展纲要(2021—2030年)》^⑧等一系列计划和方案,积极推进中国妇女健康事业。与此同时,在促进全球妇女健康的议题上,特别是在南南合作的框架内,中国也发挥着日益重要的作用。

本文中所引述的资料主要来源于政府报告,例如国家统计局和卫生健康委员会发布的统计数据,包括《我国卫生事业发展统计公报》^⑨《中国妇女发展纲要》和《中国儿童发展纲要》实施的评估和监测报告^⑩,中国提交给联合国消除对妇女歧视委员会的第九期履约报告^⑪,以及中国提交给联合国的“北京+30”国别报告^⑫。其他资料来源包括近5年来发表在中外学术期刊上的相关研究、主流媒体的报道,以及从事妇女与健康服务和倡导工作的民间组织的报告等。

二、中国近5年来在妇女和健康领域取得的进展和成就

(一) 重视妇女的健康权,加强制度建设和法律保障,进一步完善妇幼健康服务体系,提高服务能力

在过去的5年中,党中央对妇女健康议题的重视充分体现在顶层设计中。政府通过制定和实施一系列制度和政策,加强了妇幼保健机构建设,提高了基层医疗服务能力,保障了孕产妇健康并提升了孕产妇全生育周期健康管理水平。《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规

①联合国:《国际人口与发展会议行动纲领》, <https://baike.baidu.com/item/%E5%9B%BD%E9%99%85%E4%BA%BA%E5%8F%A3%E4%B8%8E%E5%8F%91%E5%B1%95%E5%A4%A7%E4%BC%9A%E8%A1%8C%E5%8A%A8%E7%BA%B2%E9%A2%86/2164016>, 2025.04.21。

②联合国:《北京宣言》和《行动纲领》,载全国妇联联络部编:《联合国妇女领域重要文件汇编》。

③联合国:《变革我们的世界:2030年可持续发展议程》,载全国妇联联络部编:《联合国妇女领域重要文件汇编》。

④联合国:《未来契约》, <https://docs.un.org/zh/A/79/L.2>, 2025.04.21。

⑤健康中国行动推进委员会:《健康中国行动(2019—2030年)》, https://www.gov.cn/xinwen/2019-07/15/content_5409694.htm, 2025.04.21。

⑥国家卫生健康委员会:《母婴安全行动提升计划(2021—2025年)》, https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2021-10/15/content_5642740.htm, 2025.04.21。

⑦国家卫生健康委员会,教育部,中国计划生育协会:《生殖健康促进行动方案(2023—2025年)》, <https://baike.baidu.com/item/%E7%94%9F%E6%AE%96%E5%81%A5%E5%BA%B7%E4%BF%83%E8%BF%9B%E8%A1%8C%E5%8A%A8%E6%96%B9%E6%A1%88%EF%BC%882023%E2%80%942025%E5%B9%B4%EF%BC%89/65344159>, 2025.04.21。

⑧国务院:《中国妇女发展纲要(2021—2030年)》, https://www.gov.cn/gongbao/content/2021/content_5643262.htm, 2025.04.21。

⑨如国家卫生健康委员会发布的2020年、2021年、2022年、2023年《我国卫生健康事业发展统计公报》。

⑩国家统计局:《2023年〈中国妇女发展纲要(2021—2030年)〉统计监测报告》, https://www.stats.gov.cn/sj/zxfb/202501/t20250124_1958439.html, 2025.04.21。

⑪联合国消除对妇女歧视委员会:《2020年,中国根据〈公约〉第十八条提交的第九次定期报告》, https://tinternet.ohchr.org/_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CEDAW%2FC%2FCHN%2F9&Lang=en, 2025.04.21。

⑫中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》, https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf, 2025.04.21。

划和 2035 年远景目标纲要》中,包含了促进男女平等和妇女全面发展的章节,且明确提出保障妇女享有卫生健康服务^①。《国家人权行动计划(2021—2025 年)》^②《中国妇女发展纲要(2021—2030 年)》^③也为妇女的健康权设置了具体目标和政策措施。

在已经制定和实施的几个周期的《中国妇女发展纲要》中,总趋势是对“妇女与健康”领域越来越重视。体现在这一领域的主要目标从 1995—2000 年、2001—2010 年的《中国妇女发展纲要》中的 6 项,增加到 2011—2020 年的 8 项,再到 2021—2030 年的 10 项。并且从 2011—2020 年起,妇女与健康均被列为首要发展领域^④。2021—2030 年《中国妇女发展纲要》的总体目标和具体目标都进一步提升,提出“妇女全生命周期享有良好的卫生健康服务,妇女人均预期寿命延长,人均健康预期寿命提高”。在降低孕产妇死亡率方面,提出“孕产妇死亡率下降到 12/10 万以下,城乡、区域差距缩小”的更高目标。此外,《中国妇女发展纲要》还与时俱进地纳入了心理健康、营养、体育锻炼等新的目标。

2021 年 9 月国务院新闻办公室发布的《国家人权行动计划(2021—2025 年)》明确提出健康权是人权的一部分,并强调健康权利是经济、社会和文化权利的重要组成部分。其中既包括了构建强大公共卫生体系、加强公立医院建设、健全全民医保制度、提高精神健康服务水平等目标,又包括了保障妇女权益和妇女健康权利的目标,例如:“加大妇女常见病防治力度,完善宫颈癌、乳腺癌综合防治体系和救助政策。探索开展青春期、育龄期、孕产期、更老年期保健专科服务,提供妇女全生命周期健康服务。巩固母婴安全五项制度,确保全国孕产妇死亡率持续稳中有降。加强符合妇女需求的母婴室、卫生厕所建设”^⑤。

2023 年,我国居民人均预期寿命达到 78.6 岁,妇女人均预期寿命超过 80 岁。孕产妇死亡率下降至 15.1/10 万,婴儿死亡率下降至 4.5‰。2023 年末,全国医疗卫生机构总数为 1070785 个,其中,医院 38555 个(公立医院 11772 个,民营医院 26583 个),基层医疗卫生机构 1016238 个,专业公共卫生机构 12121 个。专业公共卫生机构中,2023 年妇幼保健机构为 3063 个,与 2022 年基本持平,而床位数为 285440 张,较 2022 年有可观的增长。妇幼保健机构中的卫生技术人员由 2022 年的 47.2 万人增长到 2023 年的 48.7 万人。值得注意的是,计划生育技术服务机构数量从 2022 年的 787 个下降到 2023 年的 473 个,下降幅度较大^⑥。目前,全国已经建成 3491 个危重孕产妇救治中心,3221 个危重新生儿救治中心。全国共有妇幼保健机构 3081 家,妇产科医师人数达 37.3 万人。截至 2023 年底,有儿童医院 162 家,儿科医师 23.4 万人^⑦。

①《中华人民共和国国民经济和社会发展第十四个五年规划和 2035 年远景目标纲要》, https://www.gov.cn/xinwen/2021-03/13/content_5592681.htm, 2025.04.21。

②国务院新闻办公室:《国家人权行动计划(2021—2025 年)》, http://www.scio.gov.cn/zd gz/gzdt1/202308/t20230816_750659.html, 2025.04.21。

③国务院:《中国妇女发展纲要(2021—2030 年)》, https://www.gov.cn/gongbao/content/2021/content_5643262.htm, 2025.04.21。

④罗宏志:《〈中国妇女发展纲要〉妇女健康目标演进:充分的责任感》,《生殖医学杂志》,2021 年第 12 期。

⑤国务院新闻办公室:《国家人权行动计划(2021—2025 年)》, http://www.scio.gov.cn/zd gz/gzdt1/202308/t20230816_750659.html, 2025.04.21。

⑥国家卫生健康委员会规划发展与信息化司:《2023 年我国卫生健康事业发展统计公报》, <https://mp.weixin.qq.com/s/IJXHciiNhVryVks5iluglw>, 2025.04.21。

⑦中国日报网:《多组数据看我国妇女儿童健康水平持续提升》, <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1829119426232520167&wfr=spider&for=pc>, 2025.04.21。

(二) 母婴健康安全保障水平提高,孕产妇死亡率持续下降

母婴保健方面,目前有《中华人民共和国妇女权益保障法》、《中华人民共和国未成年人保护法》、《中华人民共和国母婴保健法》及实施办法、《人类辅助生殖技术管理办法》、《孕产期保健工作管理办法》等法律和规章,以及相应的地方性法规,这些为促进母婴健康乃至全民健康提供了可靠的法治保障^①。在儿童优先、母亲安全、“大妇幼”、“大健康”等理念的指导下,通过“两提升”(母婴安全和健康儿童两个提升计划)、“两消除”(消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播行动计划)、“一促进”(母乳喂养促进行动)等,使妇幼健康水平在过去的5年中有了进一步的提升。

《中国妇幼健康事业发展报告(2019)》中指出,党的十八大以来,一直在全国推行母婴安全五项制度,即妊娠风险筛查与评估、高危孕产妇专案管理、危急重症救治、孕产妇死亡个案报告和约谈通报制度^②。除了持续推进《健康中国行动(2019—2030年)》之外,还制定和实施了《母婴安全行动提升计划(2021—2025年)》《生殖健康促进行动方案(2023—2025年)》《消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播行动计划(2022—2025年)》等一系列行动计划和方案。这些措施提高了医疗卫生和妇幼保健机构的服务能力和管理水平,使过去5年中中国在孕产妇健康和安全保障方面继续取得了可喜的进展。在国家级行动计划的指引下,各省区市纷纷出台了地方的实施方案,推进了这些行动计划的落地和实施。例如甘肃省于2021年12月发布了《甘肃省母婴安全行动提升计划实施方案(2021—2025年)》^③,在开展助产技术的医疗机构,特别是在省市县三级危重孕产妇和新生儿救治中心全面实施,以促进母婴安全高质量发展,预防和减少孕产妇和婴儿死亡。2020年中国孕产妇死亡率已降至16.9/10万(全国平均),远低于当年全球平均水平的28.2/10万^④。2023年,孕产妇死亡率为15.1/10万,比2022年降低3.8%;农村孕产妇死亡率为17.0/10万;城市孕产妇死亡率为12.5/10万,降低12.6%。2023年婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率分别降至4.5‰和6.2‰,提前实现《2030年可持续发展议程》相关目标^⑤。

在过去的5年中,中国继续巩固实施母婴安全五项制度,深入推进《母婴安全行动提升计划(2021—2025年)》,通过加强产前检查、优化危重孕产妇救治体系,孕产妇死亡率继续大幅下降。2023年,孕妇产前检查率98.2%,产后访视率97.0%。与上年比较,产前检查率和产后访视率均有提高。2023年住院分娩率为99.95%(市99.97%,县99.91%),基本实现全部住院分娩^⑥。2024年全国孕产妇死亡率为14.3/10万,婴儿死亡率下降至4.0‰,5岁以下儿童死亡率下降至5.6‰,达

^①赵晨熙:《构建全方位母婴健康守护体系 落实“幼有善育”》,《法治日报》,http://h5epaper.legaldaily.com.cn/content/20250506/Article05003SR.htm,2025.05.23。

^②新华社:《我国多措并举保障母婴安全和健康》,https://www.gov.cn/xinwen/2019-06/03/content_5397127.htm,2025.04.21。

^③甘肃省卫生健康委员会:《关于印发〈甘肃省母婴安全行动提升计划实施方案(2021—2025年)〉的通知》,https://wsjk.gansu.gov.cn/wsjk/c113837/202201/1953986.shtml?utm_source=chatgpt.com,2025.04.21。

^④WHO,Maternal Mortality Key Facts,https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality#:~:text=The%20global%20MMR%20in%202020%20was%202023,rarely%20been%20achieved%20at%20the%20national%20level,2025.04.21。

^⑤中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》,https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf,2025.04.21;国家统计局:《2023年〈中国妇女发展纲要(2021—2030年)〉统计监测报告》,https://www.stats.gov.cn/sj/zxfb/202501/t20250124_1958439.html,2025.04.21。

^⑥国家卫生健康委员会规划发展与信息化司:《2023年我国卫生健康事业发展统计公报》,https://mp.weixin.qq.com/s/IJXHciiNhVryVks5ilugIw,2025.04.21。

到历史最好水平,中国妇幼健康核心指标位居全球中高收入国家前列^①。

从表 1 的 2020—2024 年中国孕产妇死亡率统计中可以看出,不管是在城市还是在农村,我国孕产妇死亡率都在稳步下降。但与此同时,城乡之间的孕产妇死亡率仍存在一定差距。特别是近两年来农村地区的孕产妇死亡率还有小幅的增长,城乡差距有所扩大。

表 1 2020—2024 年中国孕产妇死亡率统计(孕产妇死亡率: X/10 万)

	城市孕产妇死亡率	农村孕产妇死亡率	全国平均	城乡差距
2020 年	14.1	18.5	16.9	4.4
2021 年	15.4	16.5	16.1	1.1
2022 年	14.3	16.6	15.7	2.3
2023 年	12.5	17.0	15.1	4.5
2024 年			14.3	

资料来源:国家统计局社会科技和文化产业统计司编:《中国妇女儿童状况统计资料 2024》,北京:中国统计出版社,2024 年版,第 12 页;雷海潮:《中国妇幼健康核心指标居于中高收入国家前列》,《第一财经》,2025 年 4 月 7 日, <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1828732123138788629&wfr=spider&for=pc>。

(三) 艾滋病母婴传播率持续下降

根据《2021 年〈中国妇女发展纲要(2021—2030 年)〉统计监测报告》,2021 年的艾滋病母婴传播率为 3.3%,比 2020 年下降 0.3 个百分点^②。2022 年,孕产妇艾滋病、乙肝、梅毒的检测率均在 99% 以上,艾滋病母婴传播率下降到 3%。根据《2023 年〈中国妇女发展纲要(2021—2030 年)〉统计监测报告》,2023 年的艾滋病母婴传播率为 1.3%,比 2022 年降低 1.7 个百分点;北京、江苏、湖南、广东、云南 5 个省份母婴传播率已经达到较低水平,率先达到《中国妇女发展纲要(2021—2030 年)》中提出的“降到 2% 以下”的目标。艾滋病感染孕产妇所生儿童抗病毒用药率稳定在 99% 以上^③。在取得这些长足进步的同时,也应该看到,以当前的进展速度,要实现国家卫生健康委员会颁布的《消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播行动计划(2022—2025 年)》^④中提出的“到 2025 年,在国家层面实现消除母婴传播结果指标:艾滋病母婴传播率下降至 2% 以下”的目标,仍面临着巨大的挑战。

(四) 重视妇女的职业健康和社会保障

妇女的职业健康和社会保障不仅仅关系到妇女的身心健康,也关系到她们在劳动力市场中的公平参与。在过去的 5 年中,政府在女职工劳动安全和健康保障方面主要采取了以下举措。多部门联合印发《工作场所女职工特殊劳动保护制度(参考文本)》和《消除工作场所性骚扰制度(参考文本)》^⑤,指导用人单位规范劳动用工管理,加强女职工安全健康保护。深入贯彻落实《健康中国

^①雷海潮:《中国妇幼健康核心指标居于中高收入国家前列》,《第一财经》, <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1828732123138788629&wfr=spider&for=pc>, 2025.04.21。

^②国家统计局:《2021 年〈中国妇女发展纲要(2021—2030 年)〉统计监测报告》, https://www.gov.cn/lianbo/2023-04/20/content_5752343.htm, 2025.04.21。

^③国家统计局:《2023 年〈中国妇女发展纲要(2021—2030 年)〉统计监测报告》, https://www.stats.gov.cn/sj/zxfb/202501/t20250124_1958439.html, 2025.04.21。

^④国家卫生健康委员会:《消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播行动计划(2022—2025 年)》, https://www.gov.cn/gongbao/content/2023/content_5741260.htm, 2025.04.21。

^⑤人力资源社会保障部办公厅等六部门:《人力资源社会保障部办公厅等六部门关于印发〈工作场所女职工特殊劳动保护制度(参考文本)〉和〈消除工作场所性骚扰制度(参考文本)〉的通知》, https://www.mohrss.gov.cn/xgk2020/fdzdgnr/ldgx_4234/ldyg/202402/t20240209_513552.html, 2025.04.21。

行动(2019—2030年)》,积极推进职业健康保护行动,努力提升劳动者职业健康素养水平。2023年,执行《女职工劳动保护特别规定》的企业比重为73.5%,比2022年提高0.6个百分点;女职工职业健康素养水平比男性高0.9个百分点。在女性参加基本医疗保障方面,截至2023年底,全国女性参加基本医疗保险的人数为6.5亿人。其中,女性参加职工基本医疗保险的人数为1.8亿人,比2022年末增加395.1万人;女性参加城乡居民基本医疗保险的人数为4.8亿人,占全部参加城乡居民基本医疗保险人数的49.6%,提高了0.8个百分点。此外,女性参加生育、失业和工伤保险的人数持续增加。2023年末,全国女性参加生育保险的人数为1.09亿人,比2022年末增加130.1万人。参加失业保险的人数为1.04亿人,增加404.7万人。参加工伤保险的人数为1.16亿人,增加384.7万人^①。截至2023年底,6.5亿名妇女参加基本医疗保险,5.2亿名妇女参加基本养老保险,1976万名女性被纳入城乡居民最低生活保障和特困人员救助供养范围^②。

(五) 提高生殖健康服务的可及性和公平性

政府在提高生殖健康服务以及服务的可及性和公平性方面采取了以下举措。进一步推广安全避孕措施,提供生育健康咨询和优质服务。这方面取得的成果不仅体现在前文所述的孕产妇死亡率的持续下降方面,还体现在针对育龄妇女的不同的健康需求提供生育政策和服务方面。特别是积极应对计划生育政策调整背景下开放二孩、三孩政策所带来的新挑战,例如服务于不断增加的高龄孕产妇,为以前采取了计划生育措施而目前有生育意愿的育龄妇女提供生殖健康服务等。

在《“健康中国2030”规划纲要》的全民健康政策指导下,公共卫生服务更加注重公平性和可及性。政府推进宫颈癌和乳腺癌(“两癌”)的免费筛查,在全国范围内扩大筛查覆盖面,以使农村和贫困地区的女性能够受益。“两癌”免费筛查已扩展至全国所有县(市、区),累计为3.7亿人次妇女实施“两癌”免费检查,广东、福建、重庆、西藏等10个省(区、市)为适龄女孩免费接种预防宫颈癌的HPV疫苗^③。为缓解农村贫困妇女因“两癌”致贫返贫,2011年全国妇联积极争取财政部彩票公益金支持,设立农村贫困母亲“两癌”救助项目。截至2023年,项目累计投入超27亿元救助27.5万名贫困“两癌”患病妇女^④。国家卫生健康委等10部门联合印发《加速消除宫颈癌行动计划(2023—2030年)》,着力加强资源不足地区宫颈癌防治工作,缩小城乡、地区差距。为预防宫颈癌,逐年提升HPV疫苗接种数量,仅2023年全年接种的HPV疫苗就超过5800万剂次,是2020年的4.7倍。目标是在试点地区的适龄女孩HPV疫苗接种服务、适龄妇女宫颈癌筛查率在2025年达到50%,到2030年达到70%,宫颈癌及癌前病变患者治疗率达到90%^⑤。

国家将保障妇女儿童健康纳入国家战略,持续增加优质医疗资源供给,基层卫生网络基本实现全覆盖。将孕前健康检查、孕产妇健康管理、0~6岁儿童健康管理、儿童营养改善和新生儿疾病筛查项目纳入基本公共卫生服务。借助互联网和不断完善的基础设施,积极推进“互联网+医疗健

①国家统计局:《2023年〈中国妇女发展纲要(2021—2030年)〉统计监测报告》, https://www.stats.gov.cn/sj/zxfb/202501/t20250124_1958439.html, 2025.04.21。

②中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》, https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf, 2025.04.21。

③中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》, https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf, 2025.04.21。

④中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》, https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf, 2025.04.21。

⑤国家卫健委等10部门:《加速消除宫颈癌行动计划(2023—2030年)》, https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2023-01/21/content_5738364.htm, 2025.04.21。

康”便民服务,扩大服务覆盖面和精准性,提高农村及偏远地区妇女获得医疗卫生健康服务的可及性和均等化水平^①。

(六) 克服新冠病毒感染疫情对妇女健康的挑战

在过去5年中,妇女健康领域取得的进步是在克服新冠病毒感染疫情给公共卫生健康带来的严峻威胁的情况下所取得的。2022年的《世界卫生统计报告》显示,从全球来看,2020年和2021年,新冠病毒感染疫情分别导致410万人和880万人死亡。短短两年内使近十年来在提高预期寿命方面取得的进展化为乌有。全球新冠病毒感染疫情使人均寿命下降了10年,回到了2012年的水平^②。

新冠病毒感染疫情对老年妇女的健康、对孕期妇女保健、健康分娩、产后护理等都提出了挑战。中国政府采取多种举措保障妇女的健康服务需求得到满足,切实保障妇女和女童利益^③。例如开通了绿色通道,确保孕产妇优先得到医疗救治。出台措施,为包括妇女在内的低保对象、特困人员、低收入家庭成员以及建档立卡贫困人口等提供基本生活保障,为生活不能自理的老年人、分散供养特困人员、困境儿童、重病重残等特殊困难群体提供基本照料服务。国家加强对女性心理健康的关注,特别是对消除产后抑郁、职场压力等方面的支持,鼓励社会提供更多心理健康服务。出台激励保障措施,在薪酬待遇、职业晋升等方面给予医务人员特殊政策,尤其关注一线女性医务人员的身体健康、心理需求、工作环境问题。妇联及其他社会组织为抗疫女性医务人员捐赠女性卫生用品,满足特殊需求。

家庭成员之间的传播是新冠病毒感染疫情传播的主要途径之一,而且感染主要威胁的是老年人群体。因此家庭中对老年人的尊重和保护对防止病毒在家庭成员之间的传播、降低死亡率至关重要。一项针对93个国家的数据分析显示,在新冠病毒感染疫情导致的全球卫生危机期间,家庭关系越紧密,个人接受非药物干预的意愿就越强,年轻人对强制接种疫苗的支持率也越高^④。

新冠病毒感染疫情加速推动了国家妇幼健康信息化体系的建设,特别是由国家卫生健康委妇幼司推动建设的“云上妇幼”网络平台。它基于云计算、大数据等技术,集中整合妇幼健康服务相关信息,汇聚了全国各地的妇幼保健机构、基层医疗卫生机构和综合医院的相关数据,实现全国范围的数据采集、共享、分析和业务协同。这一信息化网络平台起步于“十三五”期间(2016—2020年),2020年前后逐步在全国范围内推广应用。新冠病毒感染疫情期间,各级医疗机构加强远程医疗信息系统建设,利用“云上妇幼”网络平台,开展线上健康评估、健康指导、孕妇学校健康宣教,为孕产妇与新生儿提供远程健康监测与管理等,有效降低母婴新冠病毒感染风险,同时改善孕产妇的就诊体验、保障了母婴健康安全^⑤。新冠病毒感染疫情结束后,中国继续在各级医疗机构推广并完善

^① 中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》, https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf, 2025.04.21。

^② 世界卫生组织:《2022年世界卫生统计》, <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/356584/9789240051140-eng.pdf?sequence=1>, 2025.04.30。

^③ 中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》, https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf, 2025.04.21。

^④ MING G., *The Power of the Family in Times of Pandemic: Cross-country Evidence from 93 Countries*, *SSM - Population Health*, Vol.27, 2024.

^⑤ 福建省卫生健康委妇幼处:《智慧互联,协同发展!“云上妇幼”平台来了》, https://wjw.fujian.gov.cn/xxgk/gzdt/wsjsyw/202212/t20221213_6077907.htm?utm_source=chatgpt.com, 2025.04.22; 甘肃省卫生健康委:《关于印发〈甘肃省母婴安全行动提升计划实施方案(2021—2025年)〉的通知》, https://wsjk.gansu.gov.cn/wsjk/c113837/202201/1953986.shtml?utm_source=chatgpt.com, 2025.04.22。

“云上妇幼”的典型经验与做法,通过互联网促进妇幼健康优质医疗资源下沉基层;进一步优化孕产妇患者的绿色通道管理,为广大妇女儿童提供更优质、高效、便捷的妇幼健康服务。中国在应用数智技术促进全民健康覆盖方面的实践和经验,受到了世界卫生组织和国际社会的肯定和赞扬^①。

(七) 中国积极推进国际妇女与健康领域的交流和进步

卫生发展合作是指各国之间为促进全球卫生事业发展,提高发展中国家人民的卫生和健康水平,共同应对全球性传染病和健康挑战而进行的援助与合作行为。其涵盖卫生基础设施建设、卫生物资援助、卫生人力资源开发合作、卫生技术合作、公共卫生合作、援外医疗队派遣以及紧急人道主义援助等多个方面。近年来中国在联合国多边主义以及南南合作的框架下,积极推进实现联合国可持续发展议程、加速实现联合国人口与发展大会《行动纲领》以及世界妇女大会《北京行动纲领》,特别是性别平等、妇女健康、妇女教育、妇女经济赋权的相关目标。在《新时代的中国国际发展合作》白皮书^②(2021年)以及《中非合作论坛达喀尔行动计划(2022—2024年)》^③《中非合作论坛北京行动计划(2025—2027年)》^④等文件中,妇女健康议题被列为优先议题。新冠病毒感染疫情期间,中国向153个国家和15个国际组织提供数千亿件抗疫物资;向110多个国家和4个国际组织提供了超过23亿剂疫苗,并与20多个国家开展疫苗生产合作,提高了疫苗在当地的可及性和可负担性^⑤。在“一带一路”项目中,中国在特立尼达和多巴哥建设了库瓦医院(Couva Hospital),这一设施也是当地妇女医护工作者的培训基地,其受益者主要为当地妇女和儿童。在斐济等深受气候变化和自然灾害影响的太平洋岛国,中国建设的基础设施如道路、桥梁等,增进了当地妇女和社区居民的健康和福祉,使他们可以更加便利地到达医院、市场、学校^⑥。中国目前的援外医疗队中有117名妇产科和儿科医生,在受援国面向孕产妇和婴幼儿提供日常医疗服务,并培训当地医务人员,为当地民众开展健康宣教等。2024年,医疗队在受援国接生新生儿6.38万人次^⑦。

(八) 中国社会组织在促进妇女健康方面发挥的积极作用

残障妇女权益组织、自闭症儿童家长自助组织、失独家长自助小组、艾滋病感染者女性网络、服务于独抚母亲的“一个母亲”等社会组织主要由妇女组成,关注和服务于特殊群体女性的健康需求。这些组织为中国妇女的健康作出了独特的不可或缺的贡献。例如上海市杨浦“予她同行”(Stand By Her)公益服务中心,发起于2020年新冠病毒感染疫情时期,从志愿团队的形式发展到2024年正式注册为民办非企业组织。开展了“姐妹战‘疫’安心行动”“月经安心行动”“卫生巾互助盒”“予她同行当

^①孙铁牛:《“中国在数字健康领域展现了全球领导力”》,《光明日报》, https://epaper.gmw.cn/gmrb/html/2025-05/21/nw.D110000gmr_20250521_1-12.htm, 2025.05.23。

^②国务院新闻办公室:《《新时代的中国国际发展合作》白皮书》, http://www.scio.gov.cn/zfbps/ndhf/2021n_2242/202207/t20220704_130669.html, 2025.04.21。

^③中华人民共和国外交部:《中非合作论坛达喀尔行动计划(2022—2024年)》, http://www.focac.org/eng/zywx_1/zywj/202201/t20220124_10632444.htm, 2025.01.21。

^④中华人民共和国外交部:《中非合作论坛北京行动计划(2025—2027年)》, http://www.focac.org/eng/zywx_1/zywj/202409/t20240926_11497783.htm, 2025.01.21。

^⑤何其为:《卫生健康与国际发展合作》,载《中国与国际发展报告:透视与展望2023—2024》,北京:中国商务出版社,2023年版。

^⑥新世纪妇女发展选择:《DAWN 简讯:中国在全球南方的性别影响》, <https://www.dawnfeminist.org/wp-content/uploads/2024/06/DAWN-DI-Gender-Impact-of-Chinas-Engagement-in-the-global-South-Chinese-version-final.pdf>, 2025.04.22。

^⑦中国日报网:《多组数据看我国妇女儿童健康水平持续提升》, <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1829119426232520167&wfr=spider&for=pc>, 2025.04.21。

代艺术展”等系列公益活动,新冠病毒感染疫情期间为女性医护人员捐赠生理卫生用品,向偏远地区女学生捐赠卫生巾并提供性教育等。截至2024年4月30日,“月经安心行动”持续关注经济欠发达地区未成年女性的月经困境,累计捐赠人数超过28万人次,共发放13万余份“予她同行女性关爱包”^①。成立于2015年的北京一个母亲心理健康服务中心(简称“一个母亲”),为因离异、丧偶、未婚、婚姻危机及其他原因独自抚养未成年孩子的女性提供心理赋能和生活助力。通过线上线下结合的方式为她们提供有针对性的、系统化的支持和陪伴。目前已在线上触达超过11万名独抚母亲,直接服务超过2万人^②。这些社会组织对妇女健康领域的贡献在于关注到了一些通常被忽略的妇女群体,例如青少年女性、女性艾滋病感染者、女性医护工作者、失独母亲、独抚母亲等,服务于她们的需求,特别是为她们提供心理支持,并且积极倡导公众关注这些群体的处境,为她们发声并争取更多的社会资源。

三、问题和挑战

(一) 健康资源和女性健康服务的城乡不均仍然存在

对第三期和第四期中国妇女社会地位调查的数据分析都表明,为了进一步全面改善和提高中国妇女健康水平,需要着力提高妇女地位,促进健康领域的性别公正,关注家庭和社会中的健康资源配置,强调预防保健和生殖保健服务的公共服务性质,满足妇女生命周期不同阶段的需求^③。

过去5年中,虽然妇女健康服务的整体水平有所提升,但是农村和偏远地区妇女的健康服务仍然较为薄弱,优质医疗资源分布不均。在农村地区和经济欠发达地区孕产妇死亡率和“两癌”筛查率仍有差距。正如前文表1所示,尽管全国范围内孕产妇死亡率都在稳步下降,但是与此同时,城乡之间的孕产妇死亡率仍存在一定差距,并在近两年略有扩大。这再一次提醒我们,促进公共卫生服务均等化、提升基层医疗卫生服务能力、项目经费向基层倾斜应是中国政府健康政策的核心^④。

(二) 老龄化社会中老年女性的健康需求应得到关注

中国的老年人口规模庞大,而且中国的老龄化进程明显加快。第七次人口普查的数据显示,我国60岁及以上人口为2.6亿,占总人口的比重达到18.7%。其中,65岁及以上人口1.9亿,占总人口比重达到13.5%^⑤。2010—2020年,60岁及以上人口比重上升了5.44个百分点,65岁及以上人口上升了4.63个百分点。此外,老龄化也存在城乡差异,乡村老人数量高于城镇老人。与此同时,在我国60岁及以上人口中,60~69岁的低龄老年人口占55.83%,这些低龄老人对社会作出贡献的潜力巨大^⑥。

伴随着中国女性人均预期寿命的提高和老龄化社会的加速到来,中老年女性的健康问题,如骨

^① 参见“予她同行”微信公众号, https://mp.weixin.qq.com/s/EzP9e1abx3uJp-u4_MaCww, 2025.04.22。

^② 参见“一个母亲”微信公众号, <https://mp.weixin.qq.com/s/xctxwW-wv0YOEZTq2-1Thw>, 2025.04.30。

^③ 姜秀花:《逐步消除差异 全面改善中国妇女健康状况——基于第三期中国妇女社会地位调查数据分析》,《中国妇运》,2014年第9期;李兴睿:《受流动影响的农村女性健康状况影响分析——基于第三期中国妇女社会地位调查四川数据》,《山东女子学院学报》,2017年第4期;第四期中国妇女社会地位调查领导小组办公室:《第四期中国妇女社会地位调查主要数据情况》,《中国妇女报》,2021年12月27日第4版。

^④ 中国人权研究会,西南政法大学人权研究院:《〈国家人权行动计划(2016—2020年)〉实施情况评估报告》,北京:人民出版社,2021年版。

^⑤ 中新网:《第七次全国人口普查主要数据结果新闻发布会》, <https://www.chinanews.com.cn/shipin/spfts/20210510/3398.shtml>, 2025.04.22。

^⑥ 中新网:《第七次全国人口普查主要数据结果新闻发布会》, <https://www.chinanews.com.cn/shipin/spfts/20210510/3398.shtml>, 2025.04.22。

质疏松、心血管疾病、更年期综合征等日益突出,而现有医疗体系对老年女性的健康关注度仍有待提高。在有关老年病的治疗和研究方面,尚缺乏性别视角和对老年女性特殊需求的关注,特别是进入更年期之后妇女的性与生殖健康的问题以及妇科疾病,不应该随着她们退出育龄而被忽视。在老年健康的议题上,仍然缺乏分性别的统计数据。

(三) 妇女的职业健康和心理健康仍亟待重视

女性就业集中的行业如教育、护理、服务业、制造业等,可能使她们处于职业暴露的风险中,或面临长时间的站立、夜班工作、粉尘和噪声等污染。尽管有《中华人民共和国劳动法》《女职工劳动保护特别规定》等,但是一些企业和行业为妇女提供的劳动保护措施不足,特别是在非正规就业的行业中。职场女性面临因为怀孕、生育、哺乳等而影响职业发展的状况。虽然《中华人民共和国妇女权益保障法》等法律法规禁止性别歧视和性骚扰,但是社会文化的限制以及法规的执行力度不足等,使得这一问题仍然未得到足够重视和根本解决。

女性职场竞争使得工作与家庭平衡压力大,导致其心理健康问题日益严重,如焦虑、抑郁等。部分女性因职场压力或生育政策调整而面临生育选择的困境,影响其身心健康。不时见诸媒体的关于妇女产后抑郁症而导致的悲剧,提醒人们妇女心理健康带来的悲剧不仅涉及妇女个体,也涉及她们的孩子和家庭,以及整个社会的健康和福祉。

妇女的心理精神卫生工作正在不断加强,一些边缘和弱势群体女性的心理健康问题,如老年妇女、失独妇女、残障妇女、艾滋病毒感染女性等,都需要更加专业性和有针对性的医疗和社会干预。2015年,中国制定的《全国精神卫生工作规划(2015—2020年)》提出要保障和促进妇女精神卫生工作。2016年制定的《关于加强心理健康服务的指导意见》提出全面开展严重精神障碍患者管理治疗工作,启动精神卫生综合管理试点,广泛开展多种宣传活动普及精神卫生、心理健康核心知识^①。联合国消除对妇女歧视委员会在《关于中国第九次定期报告的结论性意见》中,建议中国政府采取措施确保残障妇女和女童能够“获得全纳教育、就业和保健服务,包括性保健和生殖保健服务”“有社会心理残疾的妇女和女童得到有尊严的待遇,并确保她们有效获得社会心理保健服务”^②。

(四) 生育政策调整带来对妇女生殖健康的挑战

根据联合国经济及社会理事会人口司的报告《世界人口展望2024》^③,目前,全球生育率为每名女性2.25个活产婴儿,低于1990年的3.31个。全球超过一半的国家和地区的生育率低于每名女性2.1个活产婴儿的更替水平。全世界2/3的人口生活在女性平均生育子女数少于两个的国家和地区^④。目前,包括中国、意大利、韩国和西班牙在内的近五分之一的国家和地区,正经历着被称为“超低”生育率的状况,每名妇女一生中活产婴儿不足1.4个。到20世纪30年代末,在人口已达峰值的国家中,一半的妇女将因年龄过大而无法通过自然方式生育。由于预计这些国家处于育龄阶段(大约在15至49岁之间)的女性比例将迅速下降,旨在提高生育水平的政策对人口规模的影响

^①联合国消除对妇女歧视委员会:《中国根据〈公约〉第十八条提交的第九次定期报告》, https://tbinternet.ohchr.org/_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CEDAW%2FC%2FCHN%2F9&Lang=en, 2025.04.21。

^②联合国消除对妇女歧视委员会:《关于中国第九次定期报告的结论性意见》, 2023年5月31日, CEDAW/C/CHN/CO/9, 日内瓦:联合国。

^③UN, *World Population Prospects 2024: Summary of Results*, UN DESA/POP/2024/TR/NO.9, New York: United Nations.

^④JOSEPH M., VLADIMÍRA K., *The New Landscape of Fertility and Family Planning 30 Years after Cairo and Beijing*, UNDESA, 2025.

可能会随着时间的推移而减弱。

正如习近平总书记所指出的:推进中国式现代化,离不开人口高质量发展^①。在 21 世纪新的人口形势下,在北京第四次世界妇女大会召开三十周年之际,重温开罗人口与发展大会的《行动纲领》以及北京世妇会的《行动纲领》,再次强调性别平等在人口与发展议题中的重要性,具有重要的现实意义。历史经验表明,妇女群体作为人口相关政策的干预对象并不必然是政策的受益群体,而以实现短期人口目标为导向的政策往往可能忽视女性权益^②。因此,新时期人口相关政策的制定、监督与评估,亟需更多具有性别平等视角的实证研究作为科学依据,以促进妇女的生育健康。但是,近年来涌现出的大量有关支持生育养育教育的相关研究成果中,仍有不少研究把妇女的生育力作为实现社会发展目标的工具,而缺乏对性别平等和妇女健康权利的重视,甚至一些政策建议不利于提高妇女地位和推动性别平等进程^③。近年来的相关研究大多聚焦于妇女的生育态度和意愿。例如一项对 500 名“90 后”育龄妇女的调查显示,接近八成的被调查妇女表示国家出台三孩生育政策后,她们的生育意愿没有发生变化,只有一成表示会因为三孩政策的出台而改变生育意愿,还有一成的被调查者表示,不清楚会不会因此改变生育意愿。虽然有近一半“90 后”妇女认为 2 个孩子是她们的理想子女数量,但她们在鼓励三孩的生育政策背景下计划生育子女数量只有 1 个^④。此外,相关研究忽略了对男性的生育观的探讨,而先验地假设男性普遍具有较强的生育意愿,而事实上自 2018 年起,男性生育意愿已低于女性^⑤。提高社会性别意识以及强调男性参与仍然是在人口政策调整和妇女生育健康研究中两个有待加强的领域。

计划生育政策的调整和三孩政策的实施,无疑对女性生育健康保障提出了更高要求,特别需要加强应对高龄生育的风险。部分地区的公共托育服务不足既影响了职业女性的健康和生活质量,也使得中国近年来促进人口生育的政策成效有限。从国家统计局公布的数据来看,“在实施全面二孩政策之后的 2016 年到 2020 年期间,我国出生人口从 2016 年的 1786 万降至 2020 年的 1200 万,降幅高达 32.8%”^⑥。“2020 年人口出生率仅为 8.52‰,首次跌破 10‰,妇女总和生育率也降到 1.3。”^⑦二孩政策并没有带来生育率的增长,人口形势更加严峻,老龄化、少子化、劳动力短缺、流动频繁的问题日益凸显,在可持续发展社会进程中,人口问题已成为重中之重,生育政策亟需进一步优化转型。在此背景下,2021 年 6 月 26 日中共中央、国务院通过了《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》,即全面实施三孩政策及配套支持设施^⑧。其中的重要原则之一是以人民为中心,促进生育政策协调公平,满足群众多元化的生育需求,将婚嫁、生育、养育、教育一体考虑,切实

① 习近平:《以人口高质量发展支撑中国式现代化》,《求是》,2024 年第 22 期。

② 郑真真:《性别视角下的人口与发展》,《山东女子学院学报》,2024 年第 3 期;CAI Y. P., LIU B. H., From Birth Control to Pronatalism: Population Policy and Women's Reproductive Rights in China Since the 1980s, *Jindal Global Law Review*, Vol.15, No.2, 2024, pp.267-289.

③ 郑真真:《性别视角下的人口与发展》,《山东女子学院学报》,2024 年第 3 期。

④ 赵丽莎:《90 后育龄妇女生育意愿与“三孩”政策实施研究——基于对 500 名 90 后育龄妇女的调查》,山西大学,硕士学位论文,2023 年。

⑤ 申琦,蔡耀辉:《“新计划生育”:“虎扑”平台城市男性生育话题中的“钱与能力”》,《妇女研究论丛》,2025 年第 1 期。

⑥ 中商情报网:《三孩生育政策来了! 中国 31 省市出生人口大数据分析》, <https://baijiahao.baidu.com/s?id=1710359766440007190&wfr=spider&for=pc>, 2025.02.22。

⑦ 中新网:《第七次全国人口普查主要数据结果新闻发布会》, <https://www.chinanews.com.cn/shipin/spfts/20210510/3398.shtml>, 2025.04.22。

⑧ 中共中央 国务院:《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》, https://www.gov.cn/zhengce/2021-07/20/content_5626190.htm, 2025.04.22。

解决群众后顾之忧,释放生育潜能,促进家庭和谐幸福。提高优生优育服务水平,发展普惠托育服务体系,降低生育、养育、教育成本^①。2024年10月国务院办公厅发布了《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》,进一步推进优质普惠的生育、幼育服务支持,并从教育、住房、就业、社会保障等多方面构建生育友好型社会^②。

根据2020年进行的第四期中国妇女地位调查的数据,尽管近十年来夫妻家庭地位更加平等,但同时也应看到女性家庭照料负担重、公共服务支持不足的问题。家有3岁以下孩子者中有“托幼服务”需求的比例为35.1%,但3岁以下孩子白天主要由托幼机构照料的仅占2.7%,由母亲照料的占63.7%^③。照护正在成为全世界普遍面临的挑战,完善支持照护服务的政策,是落实生育支持政策的核心。包括大力发展普惠托育服务,增加优质托育服务供给,缓解家庭生育养育照料负担;增设父母育儿假,延长男性陪产假。2021年《中华人民共和国人口与计划生育法》修正后,各地普遍增设子女三周岁前父母双方每人每年5~20天育儿假,将男性陪产假延长至15~30天。中华全国总工会《创建家庭友好型工作场所指导手册》(2021年)指导用人单位落实产假及陪产假、生育医疗费用和生育津贴等政策;提供女职工休息哺乳室、福利性托育、托管等服务;实行方便女职工兼顾家庭责任和个人生活的弹性工作制度等。截至2023年9月,全国已有22.5万个企事业单位建立了女职工休息哺乳室,覆盖42.7万个单位。建立养老服务补贴制度和护理补贴制度,高龄、经济困难、失能老年人补贴制度实现省级全覆盖;推进基本养老服务体系建设,减轻家庭照料负担^④。据国家卫生健康委统计,当前各省(区、市)产假普遍延长至158天以上,超半数省份生育津贴支付期限不低于158天,但是落实情况不尽如人意,重要原因在于照护成本的分担机制不完善^⑤。如何在家庭/个人(主要是女性)、企业和国家/社会之间公平合理地分担家庭照料责任,既需要政策的顶层设计,也需要改变传统的劳动性别分工的观念。

(五) 仍需大力满足青少年和青年的性和生育健康的需求

联合国可持续发展目标3.7是“确保普遍获得性健康和生殖健康保健服务,包括计划生育、信息和教育,并将生殖健康纳入国家战略和方案”,下面有两个衡量指标,第一个指标是育龄妇女(15~49岁)通过现代方法满足计划生育需求的比例;第二个指标是关于每1000名该年龄段的女性的青少年生育率(10~14岁及15~19岁)。在这两个指标上中国的表现都十分出色,前者在2001年就达到了96.6%,后者在2020年小于6.1^⑥。然而,中国青少年女性的非意愿妊娠和人工流产数仍然较高^⑦,调查显

^①中共中央 国务院:《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》, https://www.gov.cn/zhengce/2021-07/20/content_5626190.htm, 2025.04.22。

^②国务院办公厅:《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》, 2024年10月19日, https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202410/content_6983486.htm, 2025.04.22。

^③第四期中国妇女社会地位调查领导小组办公室:《第四期中国妇女社会地位调查主要数据情况》,《中国妇女报》, https://epaper.cnwomen.com.cn/images/2021-12/27/4/04BLM04Cc27_h.pdf, 2025.04.22。

^④中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》, https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf, 2025.04.21。

^⑤陈俊宇:《延长产假、设立陪产假,成本谁来担?》,《工人日报》, <https://www.workercn.cn/papers/grrb/2025/02/10/6/grrb202502106.pdf>, 2025.04.23。

^⑥WHO, The Global Health Observatory, https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3_7-sexual-and-reproductive-health, 2025.04.22。

^⑦王振雅,陈琳辉:《人工流产背后的隐患》,《健康时报》, 2022年3月1日第3版。

示,2015年中国有1300万例人工流产,其中62%发生在20岁至29岁的女性中^①。近年来我国每年的人工流产总数徘徊在950万例左右,而且存在着“三高”现象,即流产总数高,年轻、未婚未育比例高,重复流产率高,严重损害着妇女的生殖健康。《中国妇女发展纲要(2021—2030年)》《“健康中国2030”规划纲要》,以及《中长期青年发展规划(2016—2025年)》都十分关注年轻人的性与生殖健康和权利,将预防无保护的性行为 and 意外妊娠列入政策的重点之一。联合国人口基金驻华代表处发布的《到2030年消除中国青年意外妊娠》的政策简报中建议,制定一项关注未婚青年意外妊娠,包含具体目标和措施的国家战略,倡导长期的、多部门的和可持续的行动来解决这个问题,包括推广并实行全面性教育、提高青少年友好服务的可及性和质量,以及开展创新的社交媒体活动以提高年轻人对意外妊娠的认识^②。

中国计划生育协会2022年发布的《中国计划生育协会2022年工作要点》提出,“实施生殖健康促进行动,重点解决青少年、育龄人群及其他特定人群生殖健康的突出问题,开展未婚人群人工流产干预专项行动,减少青少年意外怀孕和人工流产,提高群众生殖健康水平”^③。为此,需要包括计划生育协会在内的社会组织以及教育工作者们与健康部门、教育部门通力合作,积极开展青少年性与生殖健康教育,促进生殖健康教育关口前移。联合国消除对妇女歧视委员会在《关于中国第九次定期报告的结论性意见》中有针对性地提出,要“加强性保健和生殖保健服务和权利,包括自愿和基于权利的计划生育服务,使妇女和青春期少女能够就避孕药具的使用和方法作出自己的知情决定,并将这些服务和权利充分纳入妇女健康管理进程”;“将适合年龄的性健康和生殖健康及权利教育纳入各级教育课程,并加强青春期少女和女青年保密获得对青少年友好的性保健和生殖保健服务的途径”^④。

(六) 妇女健康领域尚有许多研究空白有待填补

国际上的相关研究指出:在疾病的研究、诊断和获得医疗服务等方面,女性与男性相比都面临着差距,即妇女的健康差距(women's health gap)。例如,2019年一项针对丹麦近700万人的研究发现,女性被诊断出患有数百种不同疾病的时间比男性晚4年。糖尿病的诊断时间比男性晚4年半,而癌症的诊断时间平均比男性晚两年半。研究人员推测,除了遗传和环境因素之外,性别偏见也可能是造成这种差异的原因^⑤。麦肯锡的一项研究数据显示,在女性健康领域每投资1美元,就能带来约3美元的经济增长回报,但是2020年,只有1%的医疗研究和创新投入到了除肿瘤学以外的女性疾病领域^⑥。2024年8月的另一项研究发现,女性到达医院时接受疼痛程度评估的可能性

^①联合国人口基金驻华代表处:《到2030年消除中国青年意外妊娠》, <https://china.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/到2030年消除中国未婚青年意外妊娠-终稿.pdf>, 2025.04.22。

^②联合国人口基金驻华代表处:《到2030年消除中国青年意外妊娠》, <https://china.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/到2030年消除中国未婚青年意外妊娠-终稿.pdf>, 2025.04.22。

^③中国计划生育协会:《中国计划生育协会2022年工作要点》, https://wsjkw.jiaxing.gov.cn/art/2022/2/10/art_1229472893_58869132.html, 2025.04.22。

^④联合国消除对妇女歧视委员会:《关于中国第九次定期报告的结论性意见》, 2023年5月31日, CEDAW/C/CHN/CO/9, 日内瓦:联合国。

^⑤NBC NEWS, Women are Diagnosed Years Later Than Men for Same Diseases, Study Finds, <https://www.nbcnews.com/health/health-news/women-are-diagnosed-years-later-men-same-diseases-study-finds-n987216>, 2025.04.22。

^⑥World Economic Forum, Closing the Women's Health Gap: A \$1 Trillion Opportunity to Improve Lives and Economies, https://www3.weforum.org/docs/WEF_Closing_the_Women's_Health_Gap_2024.pdf, 2025.04.22。

比男性低 10%。女性等待医生看病的时间也比男性长约半小时,而且不太可能得到止痛药^①。中国尚缺乏有关妇女的健康差距的相关研究。再如,在中国生育率长期低迷的形势下,研究者和决策者普遍关注提高出生率的问题,而对妇女健康相关的一些重要问题,如非意愿妊娠导致的人工流产数量高的问题,及其对妇女健康的负面影响等重视不够^②。

四、结论和建议

放眼全球,中国在妇女健康特别是妇幼保健方面取得的成绩引人瞩目。可持续发展目标 3.1 是到 2030 年将孕产妇死亡率降低至每 10 万例活产婴儿的孕产妇死亡人数在 70 人以下。根据 2023 年联合国孕产妇死亡率估计机构间小组(MMEIG)发布的《2000 年至 2020 年孕产妇死亡率趋势》对 2000 年至 2020 年的新一轮估算,2020 年每天约有 800 名妇女死于与怀孕和分娩有关的可预防原因,这相当于每两分钟就有一名妇女死亡。虽然全球孕产妇死亡率自 2000 年以来下降了 40%,即年均下降率为 2.2%,但要实现 SDG 中提出的孕产妇死亡率的目标,年均下降率需要达到 6.4%。根据当前的趋势估算,4/5 的国家难以实现 SDG 中降低孕产妇死亡率的目标,1/3 的国家将无法实现降低新生儿死亡率的目标^③。另据联合国儿童死亡率估算机构间小组 2025 年 3 月发布的报告,2023 年全球五岁以下儿童死亡人数下降至 480 万人的历史新低水平。但是死产人数仍然保持在 190 万人左右,而且大部分发生在最不发达的撒哈拉以南的非洲国家。造成儿童死亡率和死产率的原因主要是贫困、缺乏基本的预防保健和卫生服务。更令人担忧的是,由于主要捐助国美国宣布将大幅削减卫生援助资金,将使全球数十年来在减少儿童死亡率方面的进展面临倒退的风险^④。在中国,孕产妇和婴儿死亡率持续下降,达到历史最低,妇幼健康核心指标位居全球中高收入国家前列,被世界卫生组织列为富有健康高绩效的 10 个国家之一。中国的成功经验再次说明,健康权和发展权互相依存、相辅相成,都是不可分割的人权的重要组成部分。

女性生殖健康、孕产妇、新生儿、儿童和青少年健康(即 reproductive, maternal, newborn, child, and adolescent health,简称“RMNCAH”)对中国至关重要。中国在这一领域取得巨大成就的最重要的因素是决策者强烈的政治意愿,及其专注于 RMNCAH 和性别平等的改善。中国正处于从温饱型社会到小康型社会的过渡期,对高质量医疗服务的需求日益增长。因此,应将一系列新出现的或被忽视的妇幼保健问题放在首位,包括不孕不育、高龄产妇、死产、儿童保护、儿童和青少年心理障碍、性暴力和性别暴力,以及新出现的传染病,如新冠病毒感染疫情等^⑤。

近年来,随着可持续发展目标、全民健康覆盖理念的引入,以及全球妇女运动对于社会照护(social

①TAYAL U., et al., Advancing the Access to Cardiovascular Diagnosis and Treatment Among Women With Cardiovascular Disease: a Joint British Cardiovascular Societies' Consensus Document, <https://heart.bmj.com/content/heartjnl/110/22/e3.full.pdf>, 2025.04.22.

②郑真真:《性别视角下的人口与发展》,《山东女子学院学报》,2024 年第 3 期。

③WHO, Trends in Maternal Mortality 2000 to 2020: Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division.

④WHO, Decades of Progress in Reducing Child Deaths and Stillbirths Under Threat, Warns the United Nations, <https://www.who.int/news/item/25-03-2025-decades-of-progress-in-reducing-child-deaths-and-stillbirths-under-threat--warns-the-united-nations>, 2025.04.23.

⑤QIAO J., et al., A Lancet Commission on 70 Years of Women's Reproductive, Maternal, Newborn, Child, and Adolescent Health in China, *The Lancet*, Vol.397, No.10293, 2021, pp.2497-2536.

care) 议题的讨论,健康议题已经深深嵌入可持续发展目标的每一个目标中,也与中国政府践行的“以人为本”“不让一个人掉队”“人人公平享有发展成果”的理念呼应和契合。社会照护是指为因年龄、残疾、疾病或其他个人情况而需要额外帮助的人们提供的日常生活支持。它不同于专注治疗疾病的医疗保健,社会照护更注重福祉、独立性和生活质量。社会照护的提供者可以是政府、企业、慈善机构或者个人。如何公平和均衡地分配社会照护的责任是保证社会顺畅运行的核心。

以中国的人口计划生育政策调整为例,在这一新的视角下,人口政策的着眼点已经远远超越促进生育率上升的狭隘目标,而致力于促进性别平等,将照料责任在国家和家庭之间、男性与女性之间、不同代际之间公平分配,进而充分肯定了妇女健康在维持全社会的健康福祉中居于核心地位,应该给予合理的资源保障。与此同时,妇女的健康权利,包括公平、平等地获得优质健康服务的权利,包括性和生殖健康服务的权利,应该成为制定各项健康政策的出发点和落脚点。

针对上面所分析的妇女健康领域面临的挑战,本文提出以下建议。

第一,有关公共卫生和健康领域的研究和决策需要纳入性别意识,以弥补妇女的健康差距。

通过基于社会性别视角对中国妇女健康政策的分析发现,中国的妇女健康政策仍着重于母婴保健和人口计划生育的角度,对妇女多样化的健康问题和差异化的健康需求关注不足^①。妇女健康政策涉及从宪法和基本国策、发展规划和人口政策到劳动和社会保障法规政策、卫生服务提供部门的章程规则、反对针对妇女的暴力等国家法律和社会经济政策的各个方面。这需要研究者和决策者从社会性别视角出发,以促进性别平等与妇女权利和福祉为目的,看到社会政策之间的广泛关联和对妇女健康产生的影响,在充分扎实的实证研究基础上制定科学有效的政策。例如,母婴保健等公共服务的投入减少和城乡分布不均,造成低收入家庭无法承担医疗和照护费用,而妇女往往扮演着医疗保健的提供者角色。

在与妇女健康密切相关的生育促进政策方面,已经看到了政策探索的可喜转向,从单一聚焦于生育率本身,转为在社会照护的视角下将生育促进政策作为社会福利制度和社会救济制度的重要组成部分,力求精准、公平、高效、包容^②。这一转向体现在 2024 年国务院办公厅印发的《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》^③,以及 2025 年 3 月国务院总理李强在第十四届全国人民代表大会第三次会议上所作的政府工作报告,其中首次提到“制定促进生育政策,发放育儿补贴,大力发展托幼一体服务,增加普惠托育服务供给”^④。

第二,进一步整合和制定全面综合的妇女健康政策,并推进健康服务的公平性和可及性。

以《中国妇女发展纲要》中的妇女健康目标为出发点,整合妇幼保健、人口和计划生育政策、家庭支持政策、社会保障,以及保护妇女政治、经济、教育、家庭、社会权益的各种法律和规章,制定综合全面的妇女健康政策。并针对妇女在不同社会经济情境下的健康需求,制定有针对性差异化的政策。特别关注弱势群体妇女的健康需求,例如老年妇女、残疾妇女、流动妇女、留守妇女、少数民族妇女,以及青少年女性等。

^①刘春燕:《中国妇女健康政策的社会性别分析》,《华东理工大学学报(社会科学版)》,2013 年第 3 期。

^②娄宇:《生育促进政策应精准、公平、高效、包容》,《工人日报》,https://www.workercn.cn/papers/grrb/2025/04/14/7/grrb202504147.pdf,2025.04.22。

^③国务院办公厅:《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》,https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202410/content_6983486.htm,2025.04.22。

^④李强:《政府工作报告——2025 年 3 月 5 日在第十四届全国人民代表大会第三次会议上》,https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202503/content_7013163.htm,2025.04.23。

例如,对2010年进行的第三期中国妇女社会调查的数据分析发现,农村女性的健康状况总体差于城镇女性,而农村女性内部的健康状况和体检情况也存在着显著差异。其中流动的农村老年女性健康自评状况最差^①。2020年进行的第四期中国妇女社会地位调查的数据也显示出农村女性健康水平与城镇女性存在差距。健康自评良好的农村女性比例为51.8%,比城镇女性低9.4个百分点^②。这说明关注农村妇女身心健康问题,提升妇幼卫生服务公平性和均等化是进一步提升妇女健康水平的当务之急。

第三,加强妇女健康领域的监测和统计,为科学决策和干预提供实证基础。

北京世妇会的《北京行动纲领》以及开罗人口与发展大会的《行动纲领》都强调了可靠、及时和国际可比数据在政策制定和评估中的核心作用。分地域分性别分年龄段的健康统计数据对科学研究、疾病防治以及政策制定来说至关重要。30年来,中国在分性别数据的收集和统计方面取得了很大的进展,包括国家统计局人口和社会科技统计司编辑出版的《中国社会中的女人和男人——事实和数据》(1995年、1999年、2004年、2007年、2012年、2019年)和《中国妇女儿童状况统计资料》(2008—2024年),以及中国妇女和儿童发展纲要的监测评估报告中都提供了越来越翔实的数据。近期江苏省发布的最新肿瘤监测数据就包括了不同性别和年龄段的癌症发病和死亡情况,无论男性还是女性,发病和死亡居首位的均为肺癌。男性发病前5位的癌种为:肺癌、胃癌、结直肠癌、食管癌和肝癌,占男性癌症发病总数的67.3%。女性发病前5位的癌种是:肺癌、乳腺癌、甲状腺癌、结直肠癌和胃癌,占女性癌症发病总数的59.9%。其中40~79岁年龄组占发病的大多数(80.4%)^③。这些数据无疑为优化癌症的防治政策提供了依据。希望看到更多类似江苏省这样的分性别和年龄的健康统计数据,并且扩展至除癌症监测以及已有的传染病监测以外的健康数据。

第四,在信息化时代充分利用技术创新推进妇女健康,同时尊重和保护服务对象的知情权和隐私权。

中国在信息化和数字化时代逐步利用信息技术推进“互联网+医疗健康”便民服务,使妇女足不出户即可享受线上问诊、报告查询、药品配送等线上服务,切实改善妇女的就医体验,极大地提高了农村及偏远地区妇女获得医疗卫生健康服务的可及性和均等化水平。数字化时代,如何利用技术创新推进妇女健康事业面临着双重考验。一方面,在推进全民健康信息化建设扩大服务覆盖面的同时,要保证妇女享有“互联网+医疗健康”便民服务。例如,湖北等省份运用人工智能等新技术实施千万量级的宫颈癌筛查,更多妇女从中受益^④。与此同时,在利用数字技术提高健康水平的同时,如何保护患者的知情权、隐私权,防止个人信息的泄露和被滥用,是对政府医疗监管部门和数字治理部门的双重挑战。在这一领域,仍需要探索有效的治理模式。

第五,分享中国经验,助力全球南方国家实现可持续发展目标中的妇女健康目标。

作为全球南方的一员,中国始终把妇女健康领域作为国际发展合作的优先和重点。中国在降

^①李兴睿:《受流动影响的农村女性健康状况影响分析——基于第三期中国妇女社会地位调查四川数据》,《山东女子学院学报》,2017年第4期。

^②第四期中国妇女社会地位调查领导小组办公室:《第四期中国妇女社会地位调查主要数据情况》,《中国妇女报》,2021年12月27日第4版。

^③王甜:《省疾控中心发布最新癌情数据——肺癌居发病和死亡首位》,《新华日报》,2025年4月16日第10版。

^④中国政府:《第四次世界妇女大会暨〈北京宣言〉与〈行动纲领〉通过三十周年国家级综合审查报告》, https://www.unwomen.org/sites/default/files/2024-09/b30_report_china_zh.pdf, 2025.04.21。

低孕产妇和婴幼儿死亡率、提高公共卫生服务水平等方面所取得的成就和经验为全球南方提供了借鉴。美国近期宣布退出世界卫生组织并停止大部分国际发展援助,极大地破坏了全球卫生领域近期取得的进展,也是全球南方重新构想全球卫生的机会,以减少全球南方国家对全球北方国家的依赖,并加强南方国家的合作、团结和相互学习^①。中国提供的医疗援助、疫苗、计划生育用品等使广大全球南方国家的妇女和儿童受益。随着中国“一带一路”倡议的深入推进,以及国际发展合作中对性别平等和妇女赋权的目标的重视^②,期待在妇女和健康领域中国和全球南方国家的进一步交流,使更多妇女和女童受益。

Progress and Challenges in Women and Health over the Past Five Years

CAI Yi-ping

(Executive Committee of New Century Women's Development Choices, Beijing 100176, China)

Abstract: Over the past five years since 2020, China has made notable progress and achievements in accelerating the realization of the strategic objectives on “Women and Health” set out in the Beijing Platform for Action adopted at the Fourth World Conference on Women. These include the continued steady improvement of women's health protection, particularly through top-level design to strengthen institutional and systemic safeguards, enhancement of service system development, and significant advances in ensuring women's full life-cycle health management, safeguarding maternal and infant safety, and preventing and treating major diseases such as the “two cancers” affecting women. However, there are a series of challenges brought about by changing demographic dynamics, adjustments in population policies, urban-rural gaps, the development of digital technology. These challenges propel the researchers and policymakers to examine women's health issues and seek solutions from a new perspective and further optimize the health service system to improve the equality and accessibility of health services. Meanwhile, more attention should be made to women's mental health, chronic disease prevention and control, and the diverse health needs of women of different ages and groups, such as migrant women, women with disabilities, women living with HIV/AIDS, elderly women, girls and adolescence. different ages and groups for reproductive health services. This article assesses the relevant policies implemented to address these challenges and their effectiveness, and it offers prospects for future countermeasures and recommendations in this field.

Key words: *Beijing Platform for Action*; women's health; fertility policy; maternal and child health

(责任编辑 鲁玉玲)

^①NTUSI N., US Aid Cuts are an Opportunity to Reimagine Global Health: The Global South Should Become Self-reliant by Investing in Health, <https://www.nature.com/articles/d41591-025-00009-9>, 2025.04.23.

^②国务院新闻办公室:《新时代的中国国际发展合作》, https://www.gov.cn/zhengce/2021-01/10/content_5578617.htm, 2025.04.29。