

目录

一、时事资讯

1. 习近平给中共一大纪念馆、南湖革命纪念馆少先队红领巾讲解员的回信 4
2. 《求是》杂志发表习近平总书记重要文章《前瞻布局和发展未来产业》 5
3. 中央财政下达育儿补贴补助资金 999 亿元支持实施育儿补贴制度 7
4. 抗击埃博拉疫情，中国总是伸出援手 8
5. 第 39 个世界无烟日现场活动在深圳举办 12
6. 国家卫生健康委员会 2026 年 6 月 1 日新闻发布会（节选） 13
7. 2026 年全国网络举报系列宣传活动在上海启动 15

二、重要政策

1. 国务院关于印发《加快农业农村现代化“十五五”规划》的通知 16
2. 国家卫生健康委办公厅关于进一步健全城市社区卫生服务体系 提升服务能力的通知 32
3. 关于印发埃博拉病毒病诊疗方案（2026 年版）的通知 35
4. 国家互联网信息办公室 中华人民共和国公安部 中华人民共和国文化和旅游部 国家市场监督管理总局 国家广播电视总局令第 23 号 36
5. 中央网信办全面部署推进规范短视频内容标注工作 45

三、科研进展

（一）学术前沿

1. 利用可穿戴设备数据开展结构化研究 46
2. AI 与健康相关污名研究：算法可能放大偏见 47
3. 大语言模型用于电子健康记录语义审查 48

4. 医疗 AI 评价从“会不会答”转向“是否基于病历证据”	49
5. 慢病主动管理：儿童哮喘急诊复发 AI 预测模型	50
6. JAMA 讨论 AI 医学决策支持中的广告问题	51
7. 老年跌倒预防关注“能否长期坚持”	52
8. 青少年使用 AI 获取心理健康建议	53
9. 对晚期癌症患者生活质量进行数字化管理	54
10. Nature Medicine 发表“食物即医学”研究评论	55
(二) 研究报告	
1. Lancet Oncology 报告关注全球癌症卫生人力危机	56
2. 《高性能医疗器械 2025 年度创新发展报告》发布	57

四、国际资讯

1. 世界卫生组织督促各国政府保护年轻人免受烟草和尼古丁产品成瘾的危害	58
2. 刚果民主共和国政府与世界卫生组织发布关于由本迪布焦病毒引发的埃博拉疫情爆发的联合声明	59
3. 世界卫生组织发布新指南，助力推广心理自助	60
4. 世界卫生组织（WHO）最新讨论文件阐述了人工智能在循证卫生政策中的机遇与风险	61
5. 欧洲疾控中心（ECDC）关于欧盟 / 欧洲经济区医疗机构埃博拉感染预防与控制措施的快速指导意见	62
6. 不安全食品每年导致 8.66 亿人患病，150 万人死亡，其中幼儿面临的风险最高	63

习近平给中共一大纪念馆、南湖革命纪念馆 少先队红领巾讲解员的回信

中共一大纪念馆、南湖革命纪念馆少先队红领巾讲解员：

来信收到了。得知你们在一大旧址和南湖红船旁，用心用情讲述党的历史、革命故事和英雄事迹，厚植了爱党、爱国、爱社会主义的情感，得到了锻炼与成长，我感到欣慰。

今年是中国共产党成立 105 周年，党的事业需要一代又一代人接续奋斗。希望你们高举队旗跟党走，传承红色基因，增长知识本领，磨练意志品质，做党和人民的红孩子，在新征程上跑好历史接力赛。

“六一”国际儿童节就要到了，祝你们和全国的小朋友们节日快乐！

来源：新华网

<https://www.news.cn/politics/leaders/20260531/669ee04475874331a7efc2996bec63a0/c.html>

《求是》杂志发表习近平总书记重要文章 《前瞻布局和发展未来产业》

新华社北京5月31日电 6月1日出版的第11期《求是》杂志将发表中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平的重要文章《前瞻布局和发展未来产业》。

文章强调，培育发展未来产业，对于我们抢占科技和产业制高点、牢牢把握发展主动权，对于发展新质生产力、建设现代化产业体系，对于提高人民生活品质、促进人的全面发展和社会全面进步，都具有重要意义。近年来，党中央高度重视未来产业发展，加强战略谋划，强化政策支持，推动未来产业发展呈现良好势头。新征程上，我们要站在推进强国建设、民族复兴伟业战略高度，立足客观条件，发挥比较优势，坚持稳中求进、梯度培育，推动我国未来产业发展不断取得新突破。

文章指出，要加强统筹谋划。未来产业具有前瞻性、战略性、颠覆性等特点，需要科学谋划、全局统筹。要把准发展方向，在量子科技、生物制造等领域聚焦发力、精准施策。科学论证技术路线，提升前沿技术战略预判能力。把握发展节奏，综合考虑国家战略需求、技术成熟程度、要素支撑条件等因素，因地制宜、错位发展。强化产业协同，坚持联动发展，推动未来产业同新兴产业、传统产业相得益彰。

文章指出，要坚持以科技创新为引领。科技突破的程度，很大程度上决定未来产业发展的速度、广度、深度。要充分发挥新型举国体制优势，坚持“产业出题、科技答题”，大力提升科技支撑引领能力。加大重点领域关键核心技术攻关力度，加强基础研究战略性、前瞻性、体系化布局，加快科技成果转化应用。

文章指出，要发挥企业主体作用。企业是创新的主体，很多未来产业的兴起是靠企业一步步突破带动的。要推动各类创新资源向企业集聚，大力培育核心技术领先、创新能力强的科技领军企业和高新技术企业。支持中央企业结合

主责主业发展未来产业，提升核心竞争力。强化公共服务供给，培育一大批科技型中小企业、专精特新企业、单项冠军企业、独角兽企业。

文章指出，要营造良好政策环境。未来产业培育周期长、市场风险大，政策上要大力支持，政府要做好服务。要完善财税等政策，大力发展科技金融，优化政府采购等政策。全方位做好人才培养、引进、使用工作，在全社会营造鼓励创新的浓厚氛围，充分调动人才创新创业积极性。

文章指出，要健全治理体系。未来产业发展涉及面广，必须加强协同治理，统筹发展和安全，探索科学有效的监管方式，构建技术监测、风险预警、应急响应体系，确保既“放得活”又“管得好”。不断深化国际合作，努力推动各方标准共建、规则共商、产业共促。

文章强调，未来产业技术迭代快、影响因素多、决策风险大，对我们的领导能力和治理水平提出了更高要求。各级领导干部要切实加强科技前沿知识学习，提高专业化能力，努力做到知科技、懂产业、善决策。

来源：新华网

<https://www.news.cn/politics/leaders/20260531/aa881731f98a416bb66f05b9a11d5dff/c.html>

中央财政下达育儿补贴补助资金 999 亿元支持 实施育儿补贴制度

为贯彻落实党中央、国务院决策部署，财政部近期下达 2026 年育儿补贴补助资金 999 亿元，较上年增长 10.6%，支持各地为符合条件的婴幼儿发放育儿补贴。预计全年各级财政共安排补贴资金约 1100 亿元。

目前，2026 年育儿补贴发放工作正在平稳有序开展。根据相关管理规定，各级卫生健康部门负责育儿补贴审核发放的组织实施，原则上每季度至少集中发放一批；上个季度审核通过的申请，应当于本季度末前发放到位。财政部将继续会同国家卫生健康委做好育儿补贴制度实施工作，严格资金管理，加强监督检查，发挥政策作用，助力建设生育友好型社会。

来源：中华人民共和国财政部

https://www.mof.gov.cn/zhengwuxinxi/caizhengxinwen/202606/t20260602_3991021.htm

抗击埃博拉疫情，中国总是伸出援手

5月17日，世界卫生组织（WHO）宣布，在刚果民主共和国和乌干达暴发的本迪布焦埃博拉病毒疫情已构成国际关注的突发公共卫生事件（PHEIC）。这是人类历史上第三次由本迪布焦病毒引起的埃博拉疫情。该病毒曾于2007年和2012年分别在乌干达和刚果民主共和国暴发流行。5月28日，非洲疾病预防控制中心卡塞亚表示，本轮疫情已是一起区域性疫情。目前，该中心还将11个非洲国家列为高风险国家，支持这些国家提高监测、检测和应对能力。

应刚果（金）政府需求，中国政府选派的援非抗疫医疗专家组于6月2日凌晨从国内出发，驰援万里之外的非洲大陆。专家组将与正在当地执行任务的中国医疗队紧密联动，为助力当地埃博拉疫情防控、守护非洲人民生命健康贡献更大力量。

刚果（金）卫生部代表卢库·马留斯在机场欢迎专家组到来。他表示，在刚埃博拉疫情防控处于关键阶段之际，中国派遣抗疫医疗专家组来刚，是对刚政府和人民的及时、有力支持。他期待专家组此行进一步增强刚方疫情防控和医疗救治能力，为早日控制并结束疫情发挥积极作用。

中国应对策略“无疫苗亦有力”

6月1日21时30分，首都机场T3航站楼，5位身着印有“中国卫生”字样红色马甲的专家整装待发，即将踏上埃博拉疫区一线。

“为做好此次抗疫医疗专家组派遣工作，外交部、国家卫生健康委、国合署、商务部以及驻刚果（金）使馆做了大量协调和准备工作。”专家组组长、国家卫生健康委国际合作司二级巡视员陆明在机场接受记者采访时表示，在人员派遣上，国家卫生健康委、国家疾控局、国家中医药局分别选派流行病学、临床诊疗、实验室以及中医药领域的专家组成医疗专家组。5位成员在相关领域具有丰富经验，多次参加全球卫生援助及埃博拉疫情控制工作。专家组抵达刚果（金）后，将迅速搭建多层次沟通协作体系：一方面，联动中国驻刚使馆与常驻医疗队，

实时同步一线防疫动态；另一方面，对接刚果（金）卫生主管部门、当地医疗机构及境内国际防疫组织，畅通信息共享渠道，结合疫区疫情数据、医疗资源现状，制定有针对性的疫情防控与诊疗方案。此外，专家组还将面向在刚中资企业、驻外机构及华人华侨普及防疫知识，前置防控关口，筑牢海外同胞健康防线，防止输入性疫情。

充足的物资储备与系统化岗前培训，是专家组奔赴疫区的底气所在。专家组成员、中国疾控中心病毒病所研究员徐柯告诉记者，专家组同机携带了一批疫区急需的抗疫防护物资。后续，专家组还将根据受援国需求，进一步完善援助计划。为了此次任务，专家组进行了严谨的行前培训，全面学习埃博拉疾病防控的最新知识，并制定了一系列严密的操作规程。

围绕本轮疫情中疫区局部局势不稳、基层医疗体系瘫痪、早期病例发现滞后、人员流动复杂等现实阻碍，陆明介绍，专家组将在中国驻刚果（金）使馆统一领导下，与刚果（金）政府、卫生部门及相关国际组织建立工作联系和信息沟通机制，了解和评估疫情形势，在准确把握信息数据的前提下，有针对性地提出防控建议。

“专家组专家具备各领域丰富的疫情防控经验，相信届时将会提出更多有针对性、更具成效的防控方案和援助建议，助力实现埃博拉疫情控制目标。”陆明说。

针对本轮刚果（金）流行的本迪布焦型毒株，世界卫生组织总干事谭德塞5月30日表示，目前尚无获批疫苗和特异性治疗方法。据悉，在没有“疫苗屏障”的情况下，专家组将在病例筛查策略、临床诊疗路径及院感防控等方面作出关键调整。

“应对核心在于补齐短板、阻断传播。当地医护、流调及密接追踪力量薄弱，叠加武装冲突、人口流动与不信任因素，致防控难度陡增。”曾在2014年参与援非抗击扎伊尔型埃博拉病毒的专家组成员、首都医科大学附属北京地坛医院副院长蒋荣猛表示，专家组将以突发死亡为信号开展主动搜索病例；严格遵循世界卫生组织病例定义对病例进行管理，避免造成交叉感染；坚持分层评估病情，

支持治疗为核心；院感防控落实标准预防措施。

中国始终是非洲“抗埃”的坚定同行者

时间拉回 2014 年。那一年，埃博拉病毒肆虐非洲，造成数万人感染，病死率超过 60%。当全世界“谈埃色变”、许多国家纷纷撤离援非医疗队之时，第 24 批援几内亚中国医疗队逆行出征、深入疫区，填补了当地多项技术空白，为防控埃博拉疫情打下了坚实基础。

今年，当埃博拉病毒再次席卷而来，驻守在当地的中国医疗队立即行动，迅速转入应急作战状态，以高度的专业素养和强烈的责任意识，切实履行援外医疗职责，筑起了一道道生命健康防线。

疫情发生时，第 24 批援刚果（金）中国医疗队金沙萨总队正赴姆安达等偏远地区执行巡回医疗任务，卢本巴希分队也在受援医院开展常规诊疗工作。全队第一时间启动应急响应，在巡诊中重点对各巡诊点及中资企业基地的饮食卫生、环境消杀工作进行指导，同步启动物资盘点统筹调配工作，进一步完善应急处置预案，组织跨区域模拟应急演练。

坚守诊疗一线，全力保障当地民众常规医疗需求；严格执行接诊消杀制度，落实各项防控措施，做好流调工作，切实保障诊疗环境安全……仅 5 月 17 日至 29 日，金沙萨、卢本巴希两支分队累计诊疗当地患者百余名。

为有效提升在刚果（金）中资企业的疫情应对能力，该医疗队针对不同中资企业的工作场景、人员规模及实际需求，指导协助“中国城”建设项目单位在内的多个企业制定科学可行的应急预案，对开展消杀、健康监测等工作进行全面指导，推动建立健全常态化防控长效机制，有力保障在刚果（金）中资企业员工的生命健康安全。

在本轮埃博拉疫情相对稳定的乌干达，第 25 批援乌干达中国医疗队当即启动应急处置预案；主动与中乌友好医院联动，协助优化其院内筛查分诊流程，分享中国院感防控经验；有序协助当地开展传染病防控和应急保障工作，在严格防控的前提下不停诊、不撤岗，持续开展门诊、手术、查房和技术带教，做到“防疫诊疗两不误”。

这些闻令而动、科学防控、主动担当的举措，是疫情发生时，中国驻守在非洲 44 个国家的 45 支医疗队、900 余名医疗队员与非洲人民携手并肩、共同抗疫的缩影。1963 年以来，中国已累计向非洲 48 个国家派遣医疗队员约 2.6 万人次，诊治患者 2.3 亿人次。

“参与医疗专家组工作神圣且光荣。”在陆明看来，这次派出医疗专家组，体现了中国在国际关注的突发公共卫生事件中的国际担当，展示了负责任大国的形象。他说，专家组成员将努力工作，充分发挥各自专长，助力刚果（金）尽早实现埃博拉疫情控制目标，不负人民期望。。

来源：健康中国

<https://mp.weixin.qq.com/s/wMmZ26PbX8oZwUcAKZfa4A>

第 39 个世界无烟日现场活动在深圳举办

5月28日，以“青春无烟 未来无限”为主题的第39个世界无烟日现场活动在深圳举办。国家卫生健康委党组成员、副主任郭燕红，广东省政府党组成员陈良贤出席并致辞。

郭燕红指出，进入“十五五”的关键时期，要全面实施健康优先发展战略，坚持以人民健康为中心，广泛凝聚控烟共识，以青少年为重点人群，纵深推进控烟工作，持续降低人群吸烟率，降低烟草对公众的危害，维护人民群众健康。

世界卫生组织驻华代表马丁向深圳市政府、香港特别行政区政府医务卫生局局长卢宠茂颁发2026年世界无烟日奖，向中国疾控中心控烟办授牌“世界卫生组织烟草控制监测与评价合作中心”。中国疾控中心发布中国大学生烟草调查主要结果及发现。多名院士发出控烟科普倡议。浙江、深圳分享控烟经验。粤港澳三地发布“同心筑梦无烟湾区 携手共创健康未来”联合倡议。

控烟履约领导小组成员单位、各省（区、市）卫生健康委及广东各地市卫生健康委有关负责同志，青少年和有关媒体代表等参加活动。

来源：国家卫生健康委官网

<https://www.nhc.gov.cn/guihuaxxs/c100132/202605/90a096b3d595453db35f04d192ec2a8c.shtml>

国家卫生健康委员会 2026 年 6 月 1 日新闻 发布会（节选）

傅卫：在“十四五”期间，我国儿童健康工作取得了长足进步。刚才其实新闻发言人也提到了这方面的内容，我也说几个相关的数字。2025 年，我国婴儿死亡率降到了 3.8%，5 岁以下儿童死亡率降到了 5.4%，这两个指标都位居全球中高收入国家前列；我们加快构建覆盖城乡、层次分明、协同联动的儿童健康服务网络，截至 2025 年底，全国有 4845 家二级、三级公立医院，还有 1763 家二级、三级妇幼保健院，以及 4 万家基层医疗卫生机构都能够提供儿科服务，儿童的就医可及性进一步提升。同时，神经管缺陷、唐氏综合征等严重出生缺陷得到了有效控制，母婴传播疾病显著下降，适龄儿童免疫规划疫苗接种率稳定在 90% 以上，儿童白血病、实体肿瘤等重大疾病的诊疗水平也持续提升，应该说，广大儿童健康在“十四五”期间得到了有力的保障。

在“十五五”期间，我们将坚持健康优先发展战略，强化儿童健康“防、筛、诊、治、康、管”系统连续服务，围绕着“生得安、育得好、长得健”，强化从出生到青春期的全过程健康服务。

一是围绕“生得安”，强化母婴安全保障。实施早孕关爱行动、孕育和出生缺陷防治能力提升计划，做好早孕女性的分类指导和个性化服务，健全覆盖婚前、孕前、产前、产中到新生儿这样全链条的生育服务。同时，我们要持续强化危重孕产妇和新生儿救治网络，提高转诊和救治效率，尽最大的努力让每一个孩子能够健康平安来到这个世界。

二是围绕“育得好”，夯实儿童早期发展基础。推动妇幼保健机构全面开设“家长学校”，推广科学育儿和营养喂养知识，帮助家长掌握亲子互动、早期学习和安全防护这样一些核心技能。同时，也支持医疗卫生机构与托育机构建立常态化的协作机制，把健康管理融入婴幼儿照护全过程。我们也要进一步优化 0-6 岁儿童健康管理服务，由基层医疗卫生机构定期免费为辖区儿童开展体格检查、

发育评估、疫苗接种和健康指导服务，为孩子健康成长打下坚实基础。

三是围绕“长得健”，促进儿童青少年身心健康。大家知道，去年底我们联合 12 个部门启动实施了儿童青少年“五健”促进行动，就是针对儿童青少年超重肥胖、近视、心理健康、脊柱侧弯、龋齿这样一些突出的健康问题，推动多病同防共管，强化社会共治。将指导家庭和家長将健康生活方式融入日常，减少高糖高脂饮食，增加户外运动，多倾听、少焦虑；推动医疗卫生机构发挥技术和专业优势，强化儿童健康问题的预防、筛查、转诊和随访服务，提供有力的服务保障；联合教育部门落实“健康第一”教育理念，将“五健”融入学生日常的学习生活，纳入学生体检能够多病同查；同时，同学们也要成为自己健康的责任人，养成良好的学习、生活方式。我们还要广泛动员社会资源，推广儿童健康科普知识，创造有利的支持环境。通过这样一些综合措施，能够全力守护儿童生命安全和身心健康，为亿万儿童的茁壮成长筑牢坚实的健康根基。

来源：国家卫生健康委官网

<https://www.nhc.gov.cn/xcs/c100122/202606/4deab8204d284de48267d0910d5806b0.shtml>

2026 全国网络举报系列宣传活动在上海启动

2026 全国网络举报系列宣传活动启动仪式 5 月 29 日在上海举行。中央网信办副主任、国家网信办副主任牛一兵，上海市委常委、宣传部部长赵嘉鸣出席活动并致辞。

牛一兵表示，网络举报是广大网民参与网络治理，维护自身合法权益最直接有力的武器，也是推动网络空间共治共享的重要抓手。近年来，全国网络举报工作体系不断健全，举报渠道持续畅通，处置效能稳步提升，大量违法和不良信息得到及时清理，各类网络乱象得到有效整治，网络空间日益清朗，广大网民获得感，幸福感，安全感不断增强。开展此次全国网络举报系列宣传活动，就是要提高政治站位，坚持以人民为中心的发展思想，深化协同共治，凝聚网络治理强大合力，彰显网信为民的深厚底色。通过强化宣传引导，讲好网络举报故事，营造全民参与浓厚氛围，让每一位网民都成为清朗网络空间的建设者、守护者、受益者。

活动现场，中央网信办违法和不良信息举报中心聘任首批全国网络举报宣传志愿者，发布《网络举报系列宣传活动倡议书》，网民、网络名人、新闻媒体、网站平台及企业代表分别作主题分享。

据介绍，2026 全国网络举报系列宣传活动将持续近半年，河南、山东、湖北、海南等地线上线下相结合，将接续开展相关主题宣传活动，9 月底于北京总结收官。

本次活动由中央网信办违法和不良信息举报中心、上海市委网信办联合主办，上海市互联网违法和不良信息举报中心、央视网、国网电力上海分公司承办。部分省（区、市）网信部门、“涉企网络辟谣工作直联点”、有关行业协会和企业、新闻媒体、网站平台、网络名人代表等约 200 人参加。

来源：中央网信办官网

https://www.cac.gov.cn/2026-05/30/c_1781795879659083.htm

国务院关于印发《加快农业农村现代化“十五五”规划》的通知

农业农村现代化关系中国式现代化全局和成色。“十五五”时期是基本实现农业农村现代化的关键时期。为科学引领未来五年农业农村高质量发展，以加快农业农村现代化更好推进中国式现代化建设，根据《中华人民共和国国民经济和社会发展第十五个五年规划纲要》，制定本规划。

一、总体要求

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，认真落实四中全会部署，全面贯彻习近平总书记关于“三农”工作的重要论述和重要指示精神，坚持把解决好“三农”问题作为全党工作重中之重，坚持和加强党对“三农”工作的全面领导，完整准确全面贯彻新发展理念，坚持稳中求进工作总基调，坚持农业农村优先发展，坚持城乡融合发展，锚定建设农业强国目标，以推进乡村全面振兴为总抓手，以学习运用“千万工程”经验为引领，以改革创新为根本动力，一体推进农业现代化和农村现代化，统筹发展科技农业、绿色农业、质量农业、品牌农业，统筹建立常态化防止返贫致贫机制，加快推进宜居宜业和美乡村建设，推动基本实现农业现代化、农村基本具备现代生活条件取得重大进展，为确保基本实现社会主义现代化取得决定性进展提供基础支撑。

到2030年，粮食等重要农产品供给保障能力稳步提升，粮食安全根基持续夯实，农业质量效益和竞争力不断提高。脱贫攻坚成果持续巩固拓展，常态化防止返贫致贫机制更加完善。农业科技自立自强水平大幅提高，发展农业新质生产力取得重大突破。把农业建成现代化大产业取得重要进展，农民收入持续较快增长。宜居宜业和美乡村加快建设，农村基础设施完备度、公共服务便利度、人居环境舒适度逐步提高。城乡融合发展实现新突破，基本公共服务均等化水平明显提升，农村改革扎实推进，农业农村高质量发展取得显著成效。

专栏1 “十五五”时期加快农业农村现代化主要指标					
序号	指 标	2025年	2030年	年均增减 〔累计〕	属性
1	粮食综合生产能力（万亿斤）	1.39	1.45左右	—	约束性
2	肉类总产量（万吨）	>9500	>9500	—	预期性
3	农业科技进步贡献率（%）	64	67	〔3〕	预期性
4	农业核心种源自给率（%）	81	85	〔4〕	预期性
5	农作物耕种收综合机械化率（%）	76.7	>80	—	预期性
6	农业及相关产业增加值（万亿元）	20.6*	25.8	3.8%	预期性
7	农业劳动生产率（万元/人）	6	8	5.9%	预期性
8	农业绿色发展水平	79.5*	83	〔3.5〕	预期性
9	农产品加工业与农业总产值比	2.65*	3	〔0.35〕	预期性
10	新型农业经营主体带动农户比例（%）	53.5*	63	〔9.5〕	预期性
11	农产品质量安全例行监测总体合格率（%）	98	≥98	—	约束性
12	农村生活污水治理率（%）	55	70	〔15〕	预期性
13	乡村医生中具备执业（助理）医师资格的人员比例（%）	47.4*	53左右	—	预期性
14	乡镇（街道）区域养老服务中心服务覆盖率（%）	60*	80	〔20〕	预期性
15	城乡居民收入比	2.31	逐步缩小	—	预期性

注：标*的数据为2024年数据。

到2035年，乡村全面振兴取得决定性进展，农业现代化基本实现，农村基本具备现代生活条件，农业强国建设取得显著成效。

二、提升农业综合生产能力和质量效益

（一）增强粮食等重要农产品供给保障能力。坚持产量产能、生产生态、增产增收一起抓，深入实施藏粮于地、藏粮于技战略，加力实施新一轮千亿斤粮

食产能提升行动，推进粮油等主要作物大面积单产提升，促进良田良种良机良法集成增效。完善全链条支持大豆产业发展长效机制。健全种粮农民收益保障机制和粮食主产区利益补偿机制，强化价格、补贴、保险等政策支持和协同，实施粮食产销区省际横向利益补偿，促进粮食等重要农产品价格保持在合理水平。完善化肥储备制度。加强粮食购销和储备管理，推进粮食流通提质增效。加强新疆优质棉花生产，提升糖料作物良种和机械化水平，推进天然橡胶老旧胶园更新改造。完善生猪产能综合调控机制，推进畜禽养殖节本提质增效，加快发展饲草产业，推动草原畜牧业转型升级，提高奶业竞争力。扎实开展第四次全国农业普查。

（二）推进农产品供给结构优化和质量效益提升。合理优化粮食品种结构和区域布局，稳定稻谷、小麦生产，提升玉米、大豆产能，多渠道扩大食用油供给。推动农业由产量主导向产量品质并重转变，增加优质食味稻、强筋弱筋专用小麦、高产高油大豆供给，提供更多营养、健康、风味农产品。健全农业标准体系，完善农产品质量安全承诺达标合格证制度，建立以市场需求为导向的品质评价和质量分级制度。

（三）构建多元化食物供给体系。坚持农林牧渔并举，全方位、多途径开发食物资源。促进“菜篮子”产业提质增效，推动蔬菜、水果、茶叶产业优质发展。发展大水面生态渔业和稻渔综合种养，推进深远海养殖和现代化远洋捕捞。深入实施设施农业现代化提升行动。发展林下经济，壮大林草产业和食用菌产业，开发新型食品资源。

（四）强化耕地保护和质量提升。落实最严格的耕地保护制度，统筹农用地布局优化，严格占补平衡管理，规范补充耕地质量验收。分区分类高质量推进高标准农田建设，完善立项、建设、验收和管护机制，建立健全以项目法人责任制为基础的工程质量监督体系。加强大中型灌区现代化建设与改造，强化高标准农田渠系与灌区骨干工程衔接。实施新一轮黑土地保护工程，提升耕地有机质含量，加强酸化耕地治理，稳步推进盐碱地综合利用。

（五）全面增强农业防灾减灾救灾能力。发展韧性农业，提高气象、水文、

地质灾害监测预报预警精准度。加强防洪排涝抗旱设施建设，持续开展农田沟渠修复整治、中小河流和平原涝区治理。完善农机应急救援设施装备条件，健全救灾机具配置和应急调用机制，加快补齐烘干、仓储等设施装备短板。强化病虫害统防统治和重大动物疫病联防联控。提升渔业本质安全水平。

(六) 提升农业对外投资和贸易合作质量。推进农产品进口多元化，培育具有国际竞争力的农业企业，促进贸易和生产相协调。支持扩大优势特色农产品出口，大力发展农业服务贸易，拓展与共建“一带一路”国家农业发展合作空间。积极参与国际粮农治理。

专栏2 粮食等重要农产品供给保障能力和农业质量效益提升

1. 新一轮千亿斤粮食产能提升行动

统筹推进口粮和薯类杂粮等稳产增产，聚焦粮食主产区和全国720个粮食产能提升重点县（场），系统性推广适度密植、精量播种、一喷多促、水肥一体化等成熟技术模式，加力实施支撑性重大工程。

2. 绿色优质农产品供给

制修订500项农兽药残留食品安全国家标准、1500项农业国家标准，新认证登记4万个以上绿色、有机、名特优新农产品。加强农产品质量安全领域能力建设，全国农产品种植养殖环节定量抽检数量稳定在2批次/千人以上。实施农业品牌提升行动，培育一批品质过硬、竞争力强的农产品区域公用品牌、企业品牌和产品品牌，完善农业品牌目录。发展奶酪、乳清等产品。

3. 大食物开发工程

以松嫩、三江、辽河、黄淮海、江汉、洞庭湖、鄱阳湖、皖中沿江、成都、关中、河套等平原为重点，巩固提升优质农产品生产能力。支持发展青贮玉米、苜蓿等饲草料生产，高标准建设人工饲草地。拓展深远海养殖空间，建设海上牧场、“蓝色粮仓”，优化沿海渔港及避风锚地布局，推进老旧海洋捕捞渔船报废更新。改造传统养殖池塘，发展陆基循环水养殖，在西部适宜地区发展盐碱地水产养殖。规范有序开发药食同源产品等。实施国家全谷物行动计划和国民营养计划。

4. 高标准农田建设

优先把东北黑土地区、平原地区、具备水利灌溉条件地区以及粮食产量高且增产潜力大地区的永久基本农田建成高标准农田，将720个粮食产能提升重点县（场）具备条件的永久基本农田全部建成高标准农田，因地制宜加强墒情监测等建设。完善高标准农田规划布局。

<p>5. 大中型灌区现代化建设与改造 布局建设一批农业灌溉水源保障工程，建设贵州夹岩、广东雷州半岛、广西邕北、重庆玉滩等大中型灌区，实施安徽淠史杭、四川都江堰、内蒙古河套、新疆叶尔羌河、山东位山等大中型灌区整装现代化改造，完善灌排设施。</p>
<p>6. 动物防疫和农作物病虫害防治 提升动物疫病兽医参考实验室、专业实验室和动物疫情测报站设施条件，建设病死动物无害化处理场，改善牧区和边境地区动物防疫专用设施条件，强化重点人畜共患传染病防治。建设无规定水生动物疫疫苗种场。加强农作物病虫疫情监测网络、病虫害应急防治和农药风险监测能力建设。</p>
<p>7. 全链条全环节粮食节约减损 统筹粮食生产、储存、运输、加工、消费节约减损，推广高效低损收获机具、粮食烘干机及成套设施装备，加强粮食仓储物流设施建设，推广轻度磨皮、高精度分筛等工艺设备，加强粮油加工副产物资源化利用。深入推进粮食节约和反食品浪费行动。实施养殖业节粮行动，全面推广低蛋白日粮技术，完善主要养殖动物饲料原料营养价值数据库。</p>

三、持续巩固拓展脱贫攻坚成果

(七) 精准做好监测识别。建立健全统一规范、精准识别、动态调整的常态化防止返贫致贫监测体系，精准认定防止返贫致贫对象，分类落实精准帮扶措施。做好原建档立卡脱贫人口分类管理，持续巩固提升“三保障”和饮水安全保障成果。统筹做好防止返贫致贫对象和农村社会救助对象监测识别，根据实际动态调整帮扶对象。

(八) 健全常态化精准帮扶政策体系。强化开发式帮扶，发挥社会救助兜底保障作用，确保不发生规模性返贫致贫。分类推进现有产业巩固、升级、盘活、调整，推动主导产业全链开发，健全帮扶项目资产长效管理机制。持续做好就业帮扶，优化实施“雨露计划+”，深入推进乡村工匠培育工程，常态化开展“志智双扶”行动。健全社会救助体系，完善农村低保标准确定和动态调整机制。

(九) 分层分类帮扶欠发达地区。把乡村振兴重点帮扶县作为欠发达地区的帮扶单元，继续给予集中支持，完善乡村振兴重点帮扶县支持政策和激励约束

机制。继续开展东西部协作、中央单位定点帮扶、驻村帮扶，深入实施“万企兴万村”行动和社会组织助力乡村振兴行动。加强易地搬迁后续扶持。

专栏3 常态化精准帮扶
<p>1. 防止返贫致贫监测帮扶能力提升 更好发挥常态化防止返贫致贫促乡村振兴大数据信息系统作用，加快实现风险预警、对象识别、精准帮扶、动态调整、监测评价全链条数智化管理。</p>
<p>2. 帮扶产业全链开发 在有常态化帮扶任务的地区，逐个产业研究明确发展方向和重点任务，系统谋划推进延链补链强链，对具备条件的实施全链开发，培育壮大一批优势突出、链条完整、业态丰富的县域特色主导产业。</p>
<p>3. 协作帮扶效能提升 推进协作帮扶促消费促就业，助力农文旅融合发展，持续实施乡村特色产业提升、产业集群打造、消费帮扶增效、劳务协作提质等行动，支持乡村振兴重点帮扶县加快发展。深入开展医疗、教育干部人才“组团式”帮扶和科技特派团选派。抓好区域协调发展战略和区域重大战略涉农任务落实，推动毗邻地区乡村产业协同、农业科技联动。</p>

四、强化农业科技和装备支撑

(十) 加强农业科技原始创新和关键核心技术攻关。发挥新型举国体制优势，强化跨学科跨领域协同，全链条推动农业重点领域关键核心技术攻关取得决定性突破。加强农业基础研究战略性、前瞻性、体系化布局，探索长周期资助模式，推动产出更多标志性原创成果。培育壮大农业领域新兴产业和未来产业，加快更多先导性产业规模化发展。

(十一) 提高农业科技创新能力和成果转化推广水平。统筹国家农业科技战略力量建设，加快构建梯次分明、分工协作、适度竞争的农业科技创新体系，强化有组织科技攻关。充分发挥国家实验室和农业领域全国重点实验室作用，优化农业科研院校定位和布局。强化企业科技创新主体地位，支持企业更多承担产业急需的国家科技攻关任务，培育壮大农业科技领军企业。培养造就农业战略科学家、一流科技领军人才和创新团队，建强青年农业科技人才队伍。推进农业科技成果集成转化，健全基层农技推广体系，促进农民生产需求与技术

服务精准对接。加强国家农业高新技术产业示范区建设，探索科技创新、成果转化、企业培育机制。

(十二) 加快推进种业振兴。深入实施种业振兴行动，加强种质资源精准鉴定、基因挖掘和改良创制，健全商业化育种体系，梯队培育国家种业阵型企业，加快选育突破性品种。稳步实施水产新品种审定制度改革。推进国家育制种基地建设。严格保护种业知识产权，严厉打击假冒伪劣、套牌侵权等违法行为。推进生物育种产业化应用。

(十三) 创制应用先进适用农机装备。推进高端智能、丘陵山区适用农机装备研发应用。分类培育农机装备领域龙头企业、制造业单项冠军企业、专精特新中小企业，支持企业加强生产线技术改造、加快数字化转型，建强农机装备领域先进制造业集群、中小企业特色产业集群。体系化推进新能源农机装备技术研发、产业协同和基础设施建设。有序推进农业农村领域低空经济发展。加强现代设施农业装备自主研发，分类有序推进老旧设施更新改造。实行农机购置与应用补贴“优机优补”、“有进有出”和老旧农机报废更新。

(十四) 推进人工智能运用和智慧农业发展。加快农业人工智能技术创新、应用场景拓展和产业生态营造。统筹部署农业农村数据基础设施，建设大规模、多模态、高质量数据集，完善数据标准和规范，发展农业农村领域数智化政务服务和数据产业。加快研发具有自主知识产权的软硬件产品，提升算力能力。健全天空地一体化农业观测网络。深挖农业农村数字生产力，引导各类主体加快农业数智化升级。

专栏4 农业新质生产力发展

1. 农业关键核心技术攻关

开发新型基因编辑工具，加快多靶点高效基因编辑、单碱基精细编辑技术创新。突破酶制剂、生物种质智能设计、智能发酵等关键技术。

2. 种业振兴与农业科技创新能力条件建设

完善国家农作物、畜禽、水产、林草、农业微生物种质资源保护利用体系，建设种质资源鉴定综合平台、基因挖掘与种质创制平台、品种

测试骨干网，推进甘肃玉米、新疆玉米、四川水稻、福建水稻、河南小麦、黑龙江大豆、海南南繁等育种基地建设，实施实质性派生品种制度。前瞻布局智能设计与合成育种、生境模拟试验等农业科研基础设施，推进智能农机装备、生物合成等中试验证平台建设。

3. 农业科技领军企业培育

建设农业科技领军企业培育库，支持企业牵头组建农业领域高水平重点实验室、新型研发机构、科技创新联合体，增设企业博士后工作站，加快培育百家龙头型、千家高速成长型、万家潜力型农业科技型企业。落实鼓励科技创新税收政策。落实涉农首台（套）、首批次应用政策，鼓励地方探索实施涉农首版次应用政策。

4. 现代设施农业装备升级

改善设施农业成套设备装置性能，推广应用新型设施结构、新材料、智能环控、节能降耗技术装备。发展农业工厂等新形态，因地制宜推广节能宜机高效设施种植、集约化养殖。

5. 农机装备高质量发展行动

逐步实现400马力及以上拖拉机、6—25度丘陵山地拖拉机、大型转盘式挤奶机等标志性产品产业化应用，加快电控高压共轨系统、真空脉动器等重要零部件创新突破，开展农机研发制造推广应用一体化试点。创制300马力及以上混合动力拖拉机、混合动力收获机等新能源农机。创制田间搬运、激光除草、设施巡检、果蔬采摘等农业机器人。推动农用无人机国内市场保有量超过35万架、年作业面积超过35亿亩次。加强国家和区域性农机鉴定中心基础设施建设。研发推广林草机械装备。

6. 农业生物制造提升行动

高效合成新型微生物蛋白、昆虫蛋白、油脂、氨基酸等饲料原料，创制稳定性强、分泌量高的工程菌株。研发推广具有高效固氮解磷等功能的复合微生物肥、生物有机肥、土壤调理剂。创制RNA农药、多肽农药等新型农药产品，开发新型动物疫苗佐剂和保护剂。研究验证植物源医用蛋白等生物制品。

7. “人工智能+”农业行动

开展农业人工智能应用中试，推动生物育种、生产管理、病虫害监测、疫病防治、产量预测等高质量应用场景落地，推广应用农业农村领域大模型。加强智慧农业技术研发推广和技术装备质量检验检测能力建设，发布智慧农业主推技术。培育智慧农（牧、渔）场。

五、拓宽农民增收致富渠道

(十五) 培育壮大乡村特色产业。实施乡村特色产业提升行动，发展特色种养、特色食品、特色手工。培育发展乡村新产业新业态，推动农业与文化、旅游、教育、康养、体育等产业深度融合，打造休闲农业和乡村旅游精品景点线路，培育“小而美”乡村文旅业态。实施农村电商高质量发展工程，加快农村电商迭代升级，规范发展农产品直播带货，开展“数商兴农”。

(十六) 推动农产品加工业转型升级。健全农产品加工技术研发体系，加强农产品产地加工设施建设，大力发展农产品精深加工、综合利用，培育壮大农产品加工龙头企业，做好“粮头食尾”、“畜头肉尾”、“农头工尾”增值大文章。因地制宜加强产地冷链物流设施建设，引导有条件地区整县提升冷藏保鲜设施标准化、智慧化、绿色化水平。

(十七) 千方百计促进就业创业增收。完善农民工就业扶持政策和公共就业服务体系，推动技工院校和培训机构面向农村转移就业劳动者开展职业技能培训，大力发展乡村人力资源服务，充分释放养老、家政、托幼、物流等社会服务领域就业潜力。实施农村创业服务提升行动，引导创业项目与金融机构、科研单位精准对接，激励各类人才下乡服务和创业就业，因地制宜培育农创客。完善联农带农机制，实施城乡居民增收计划，有效增加低收入群体收入，缩小城乡、区域、群体收入差距。

(十八) 多措并举扩大乡村消费。推动农村商品消费扩容升级，支持新能源汽车、智能家电、绿色建材下乡，健全农村废旧家电家具等再生资源回收体系。完善农村商贸物流体系，推动生产经营主体与电商平台、商超餐饮企业、供销集市等合作，促进农产品产供销精准衔接。实施县域商业提质增效行动，推进“千集万店”改造提升。扩大农村服务消费，培育丰收市集、赛事演出、休闲露营等乡村消费新场景新业态，拓展健康、养老、托幼等消费。

(十九) 推进县域经济和城乡融合发展。发展县域富民产业，因地制宜培育农业强县、工业大县、旅游名县，推动兴业、强县、富民一体发展。促进城乡要素双向流动，构建城乡统一的建设用地市场。加强县域基础设施建设和基本

公共服务供给统筹，推动县域基础设施一体化规划建设管护，完善基本公共服务投入保障长效机制。科学有序推进农业转移人口市民化，推行由常住地登记户口提供基本公共服务制度。依法维护进城落户农民土地承包权、宅基地使用权、集体收益分配权，探索建立自愿有偿退出的办法。稳步提高农民工参加城镇职工社会保险比例，推动更多城市将符合条件的未落户常住人口纳入公租房保障范围。

专栏5 农民增收致富
<p>1. 特色产业集群化发展 创建一批国家农业现代化示范区，建设实施一批现代农业产业园、优势特色产业集群、农业产业强镇等产业融合发展项目。培育3000家农业产业化国家重点龙头企业，打造“链主”企业。</p>
<p>2. 农产品加工业提升行动 建设现代农产品加工园，加强农产品加工技术集成研发，创制应用精准控制、智能操作、清洁生产加工装备，开发品类多样、营养健康、品质优良加工产品。</p>
<p>3. 农产品仓储保鲜冷链物流设施建设 培育500个产地冷链集配中心，完善农产品流通骨干网络，整合县域物流资源发展共同配送。建设50个省部共建农产品产地批发市场，培育3万名农产品骨干经纪人。</p>
<p>4. 产业就业带动农民增收 引导农户发展庭院经济、手工作坊等家庭经营项目，拓展农民参与产业发展渠道和方式。建立区域协作劳务平台，培育壮大特色劳务品牌。加强农村中小型公益性基础设施建设，加力扩围实施以工代赈。完善农村资源资产增值收益分配机制，提高农民土地增值收益分享比例，创新农村集体经济带农增收办法，多渠道增加农民财产性收入。</p>

六、加快农业发展全面绿色转型

(二十) 加强农业资源节约和生态保育。坚持山水林田湖草沙一体化保护和系统治理，实施好长江十年禁渔和海洋伏季休渔。强化农业节水增效，完善制度政策体系，深化农业水价综合改革，推进黄河流域农业深度节水控水。因地

重要政策

制宜在地下水超采区等区域开展耕地休耕。加强珍贵濒危水生野生动物保护，健全外来入侵物种监测预警、应急处置、综合防控体系。开展新一轮农业资源调查与区划，推进农业资源数据共建共享。

(二十一) 推行农业绿色生产方式。推进化肥精准施用，推广应用高效低毒低残留新型农药，开展农作物病虫害绿色防控。常态化推进兽用抗菌药使用减量化，整治水产养殖滥用药行为。发展生态循环农业，推进秸秆综合利用、粪肥就近还田利用、地膜科学使用回收。开展农用地土壤重金属污染溯源整治，扎实推进受污染耕地安全利用，加快推广镉低积累水稻等适用品种技术。实施农业农村减排固碳行动。

(二十二) 促进农业生态价值转化。探索农业生态资产确权，开展农业相关生态产品价值核算，实施农产品碳足迹管理，推进农业领域碳交易。加力推进产业生态化和生态产业化，发展绿色低碳产业链，促进加工减损增效、流通降本增效。加强农业绿色发展水平监测。

专栏6 农业绿色发展

1. 新一轮农业资源调查与区划

摸清农业资源家底，完善农业资源台账，开展农业分区划定，引导合理配置、高效利用资源，优化农业生产布局。选择剪表性强、基础好、积极性高的地区率先开展试点。推进农业资源数字化管理应用。

2. 农业资源保护利用

完善耕地轮作休耕制度。因地制宜建设高效节水灌溉设施，农田灌溉水有效利用系数提高到0.6。加强水生生物保护及重要栖息地保护修复，科学规范开展水生生物增殖放流。实施长江生物多样性保护工程。

3. 农业面源污染综合治理

以长江、黄河流域为重点，兼顾其他主要流域，因地制宜开展农业面源污染综合治理，推进农田氮磷拦截净化与循环利用，加强畜禽粪污等农业废弃物处理利用。推进池塘标准化生态化改造和水产养殖尾水治理、海水养殖生态环境问题综合治理。优化升级测土配方施肥模式。加强农药创新应用评价能力建设。

七、推进宜居宜业和美乡村建设

(二十三) 统筹优化村镇布局。顺应乡村人口数量结构变化和村庄格局演变分化趋势，提高乡村规划质量和实效，结合实际细化村庄分类，合理确定建设重点和优先序，强化乡村空间设计和风貌管控。支持有条件地区选择位置相邻、功能相近、产业相联的村组成片区，以片区为单元推进规划共绘、设施共建、服务共享、环境共美。因地制宜、稳妥有序优化乡镇规模和布局结构。协同推进县域国土空间治理，稳步开展全域土地综合整治。

(二十四) 加强农村基础设施建设和管护。实施农村现代生活条件补短板工程。创造乡村优质生活空间。开展新一轮农村公路提升行动，推进农村公路建管养运高质量发展。分类推进城乡供水一体化、集中供水规模化、小型供水工程规范化建设，有序推进农村供水县域统管。建设多元互补的现代农村能源体系，推进农村电网巩固提升，扩大农村充电设施覆盖范围。支持农村寄递物流设施共建共享，推动客货邮融合发展。推动现代宜居农房建设，新建和改造提升乡村应急避难场所，盘活利用农村闲置基础设施。实施数字乡村高质量发展行动，提升乡村数字化、网络化、智能化水平。因地制宜完善乡村建设实施机制，落实乡村建设任务清单和项目库管理制度，健全农村基础设施管护长效机制。加强林区、垦区、牧区基础设施建设。

(二十五) 持续整治提升农村人居环境。实施新一轮农村人居环境整治提升五年行动，以钉钉子精神解决好农村改厕、垃圾围村等问题。推进生活污水有效治理，基本消除农村黑臭水体。深入开展农村地区爱国卫生运动。推进村庄绿化美化亮化，突出地域特色和乡土气息开展村庄微改造，加快生态清洁小流域建设。

(二十六) 提升农村基本公共服务供给水平。加快义务教育优质均衡发展和城乡一体化，优化城乡学校布局，改善县域普通高中和寄宿制学校办学条件，保留并办好必要的乡村小规模学校和幼儿园，办好农村特殊教育。加强县域教师队伍统筹配置，深入实施“优师计划”、“银龄讲学计划”、“特岗计划”。实施医疗卫生强基工程，推进重点中心乡镇卫生院提质升级，优化乡村医疗卫

重要政策

生机构建设布局，加强基层医疗卫生机构运行保障，基本实现紧密型县域医共体全覆盖。完善基本医保参保长效机制，合理提高城乡居民基本医疗保险财政补助标准，稳步提高医保基金在县乡村医疗卫生机构使用比例。推动养老服务扩容提质增效，以居家养老为基础大力发展互助性养老服务。逐步提高城乡居民基础养老金，推动灵活就业人员参加城镇职工基本养老保险。加强对农村孤寡老人、留守儿童、困境儿童、残疾人、精神障碍人员等的探访关爱，及时帮助解决实际困难。

(二十七) 加强乡村治理体系和能力建设。强化农村基层组织体系建设，增强党组织政治功能和组织功能，充分发挥农村基层党组织领导作用，加强农村党员教育培训，严格农村基层干部管理监督，落实村干部基本报酬保障。推进自治法治德治融合，创新村级议事协商机制，因地制宜开展乡村法律顾问工作，加强家庭家教家风建设，创新务实管用乡村治理方式。坚持和发展新时代“枫桥经验”，推动矛盾纠纷化解在基层。常态化开展农村扫黑除恶。发挥村规民约引导作用，推进移风易俗，持续整治农村高额彩礼等问题。完善宗亲组织和宗祠规范管理制度机制。加强农村思想政治工作，弘扬和践行社会主义核心价值观，铸牢中华民族共同体意识。丰富乡村文化产品和服务供给，因地制宜开展群众性文体活动，办好中国农民丰收节。

专栏7 宜居宜业和美乡村建设

1. 农村公路建设

巩固提升“四好农村路”，推动片区化组团式乡村联网路建设，推进具备条件且需求迫切的乡镇通三级及以上公路，加快推进建制村通等级路、较大人口规模自然村（组）通硬化路。加快农村老旧公路改造、过窄公路拓宽和次差路段提升，加强安全防护设施建设，有序实施农村公路危旧桥梁改造。

2. 农村供排水设施建设

做好农村供水保障，新建、改造一批中小型水库、山区塘坝等水源工程，加强农村供水工程建设，强化供水水质保障。因地制宜修建农村排水设施。

3. 数字乡村高质量发展行动

有序推进农村第五代移动通信（5G）网络、千兆光网建设，加快农村基础设施数智化改造升级，推动涉农数据集成共享，拓展数智技术在乡村教育、医疗、文化、治理等场景的应用。推进乡村地名建设。深化农村互联网电视“套娃”收费和操作复杂治理。

4. 义务教育优质均衡发展

推行城乡义务教育学校标准化建设，乡村学校全面接入国家智慧教育公共服务平台，教师队伍规模、结构、素质、能力基本满足农村各类教育发展需要。

5. 县域医疗卫生服务能力提升

改善乡镇卫生院、村卫生室设施设备条件，有序推进乡村两级巡回医疗、移动医疗和远程医疗，保持乡村基本医疗卫生服务全覆盖。支持1000个紧密型县域医共体建设，加强县域医学影像、心电诊断、医学检验、消毒供应等资源共享中心和中心药房建设，促进医共体内各医疗机构间常规检查检验结果共享互认。

6. 健全县乡村三级养老服务网络

建设县级综合养老服务管理平台，加强乡镇（街道）区域养老服务中心建设，合理设置村级养老服务站点。新建、改造一批乡镇养（敬）老院、村级幸福院、日间照料中心，推进农村公共设施适老化、无障碍改造，养老机构护理型床位占比提高到73%。加快重度残疾人托养照护服务设施建设。

7. 农村人居环境整治提升行动

以东北、西北等寒旱地区为重点扎实推进户厕改造，逐步扩大户用卫生厕所普及范围，推动具备条件的常住农户愿改尽改，加强农村改厕和生活污水治理衔接。健全农村生活垃圾收运处置常态化运行保障机制，推进农村生活垃圾分类减量与资源化利用。以人口集聚村庄为重点，因地制宜选择资源化利用、纳入城镇污水管网（厂）、集中式处理等生活污水治理模式，加强长效运维管护。

8. 文明乡风建设工程

推动党的创新理论进村入户、落地生根，深化文明村镇创建。推进乡村文化遗产系统性保护，推动优秀农耕文化创造性转化、创新性发展，因地制宜展示优秀农耕文化，传承村史记忆。培育农民喜闻乐见的文化服务品牌，常态化开展文化科技卫生“三下乡”活动。实施文艺赋美乡村行动，完善农民文艺团队培育和扶持机制，培育乡土文化能人，创作文明乡风主题文艺精品。开展“我为农民办实事”活动。因地制宜规范和加强农村公益性墓地建设。

八、提高强农惠农富农政策效能

(二十八) 完善农业农村投入机制。健全财政优先保障、金融重点倾斜、社会积极参与的多元投入格局，确保乡村振兴投入力度不断增强。将农业农村作为一般公共预算优先保障领域，用好中央预算内投资、地方政府债券等资金渠道，加强乡村振兴资金全链条监管，严肃查处弄虚作假、挤占挪用等问题，提升财政支农政策效能和资金效益。健全农村金融服务体系，加大农业农村中长期贷款投放力度，发展农村数字普惠金融，推动农村信用体系建设。发挥农业保险风险保障作用，支持发展地方特色农产品保险，提高理赔效率。引导民间投资依法规范有序投入乡村振兴，丰富资本市场服务涉农主体方式，鼓励以市场化方式设立乡村振兴基金，支持符合条件的企业发债融资用于乡村振兴领域。

(二十九) 稳慎推进农村土地制度改革。巩固和完善农村基本经营制度，稳定农村土地承包关系，稳步推进第二轮土地承包到期后再延长三十年试点。发展农业适度规模经营，健全承包地经营权流转价格形成机制和管理服务制度。加强农村宅基地规范管理。节约集约利用农村集体经营性建设用地，有序推进入市改革。依法盘活用好闲置土地和房屋，分类保障乡村发展用地。深化集体林权、农垦、供销社等改革。

(三十) 健全现代农业经营服务体系。提高家庭农场、农民合作社等新型农业经营主体发展质量，完善便捷高效的农业社会化服务体系。发挥现代农事综合服务中心作用，将先进适用品种、技术、装备引入小农户，健全新型农业经营主体扶持政策同带动农户增收挂钩机制，实施新型农业经营主体提质增效带动小农户增收行动，促进小农户和现代农业发展有机衔接。深化农村集体产权制度改革，发展新型农村集体经济，严格控制农村集体经营风险，推进农村产权交易市场规范化建设，保障农村妇女平等享有农村集体经济组织各项权益。

(三十一) 发展壮大乡村人才队伍。实施“神农英才”计划，深化涉农高校教育教学改革，以需求为导向加快新农科建设，推动涉农专业人才定向培养。实施新一轮高校毕业生“三支一扶”计划，推进乡村巾帼追梦人计划、大学生志愿服务西部计划和乡村振兴青春建功行动。加快培育高素质农民，加强农业

广播电视学校建设发展。实施乡村产业振兴带头人培育“头雁”项目，加强农业农村高技能人才培养选拔。提升乡村治理人才能力素质。

九、保障措施

(三十二) 健全党领导农村工作体制机制。实行中央统筹、省负总责、市县乡抓落实的农村工作领导体制，坚持五级书记抓乡村振兴，强化乡村振兴责任制落实。选优配强乡镇领导班子，优化村“两委”班子特别是带头人队伍，持续整顿软弱涣散村党组织，完善向重点乡村常态化选派驻村第一书记和工作队制度，培养储备后备力量。

(三十三) 健全推动乡村全面振兴长效机制。深入学习运用“千万工程”经验，分类有序、片区化推进乡村振兴，因地制宜健全政策体系、制度体系和工作机制，发挥国家乡村振兴示范县引领作用。扎实推进农村综合改革。健全社会力量服务乡村振兴长效机制，实施社会组织帮扶合作重点项目。完善农业农村法律规范体系，鼓励地方因地制宜加强特色立法。加强农业行政执法规范化建设，改善执法装备条件，建设专业化、现代化、高素质综合行政执法队伍。强化法治监督，加强农业农村普法。

(三十四) 强化实绩考核和监测评估。加强省级党委和政府推进乡村振兴战略实绩考核，完善考核方式，提高考核针对性和科学性。开展农业农村现代化进展和水平监测，强化规划实施年度监测分析、中期评估和总结评估全过程管理，制定年度任务清单和工作台账，跟踪督促规划任务落实。重大事项及时按程序向党中央、国务院请示报告。

来源：中国政府网

https://www.gov.cn/zhengce/content/202606/content_7070901.htm

国家卫生健康委办公厅关于进一步健全城市社区卫生服务体系 提升服务能力的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委：

为落实中共中央办公厅、国务院办公厅《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》和国家卫生健康委等13部门《关于优化基层医疗卫生机构布局建设的指导意见》（国卫基层发〔2025〕2号），现就进一步健全城市社区卫生服务体系、提升服务能力通知如下。

一、目标要求

坚持以人民健康为中心，以基层为重点，落实“日常疾病在基层解决”要求，适应城市人口聚集、需求增加趋势，进一步优化资源配置，完善服务功能，提升服务能力，构建体系完整、布局合理、分工明确、功能互补、运行高效、便利可及的城市社区卫生服务体系。到2030年，基本实现建制街道社区卫生服务中心全覆盖，社区卫生服务机构基础设施条件明显改善，数智化服务有序推进，服务能力全面提升，居民对社区卫生服务的信任度和满意度进一步提高，助力全方位、全生命周期保障居民健康。

二、主要任务

（一）实现社区卫生服务中心全覆盖。原则上每个街道办好1所社区卫生服务中心。对未设置社区卫生服务中心的街道，根据地方实际依次通过辖区内政府办一级医院、其他医疗卫生机构转型为社区卫生服务中心，由二、三级医院延伸提供服务和确有必要的按标准新建等途径，动态消除基层医疗卫生服务空白。经评估确有必要的，可以通过政府购买公共服务方式引入社会力量举办医疗机构承担社区卫生服务中心功能任务。

（二）织密织牢社区卫生服务网络。人口规模大于10万人的街道，可以根据实际需要扩大现有社区卫生服务中心规模，确有必要的，也可以按程序规划增设1所社区卫生服务中心，合理划分辖区服务人口，也可以根据需要由社区

卫生服务中心增加设置社区卫生服务站，实行一体化管理。

(三) 强化人员配备和培训。结合人口总量和结构变化趋势及社区医疗卫生服务发展需求，通过招聘、人员下沉派驻等多途径，配齐社区卫生服务机构各类医务人员，重点加强全科、儿科、中医、口腔、精神（心理）、康复、药学、护理、血液透析等专业人员配备。加强在岗人员技能培训和知识更新，统筹现有政策渠道，支持基层医务人员定期到二级及以上医院进修学习和培训。重点加强“一老一小”、精神（心理）等服务能力提升培训和医德医风、医学人文素养教育。

(四) 根据需要拓展功能提升能力。以妇女、儿童、老年人、慢性病患者、残疾人等为重点，扎实开展健康教育、预防保健、健康管理和一般常见病、慢性病的诊疗服务和用药指导。适应群众需求，在全科医疗、中医药、预防保健等服务基础上，积极拓展和扩大儿科、口腔、康复、精神（心理）、体重管理、血液透析等门诊服务，稳妥开展住院服务。以家庭医生签约服务为载体，积极开展家庭病床、居家康复护理等服务。

(五) 扩大药品配备。针对高血压、糖尿病、慢阻肺等慢性病患者和老年人、儿童等重点人群用药特点，适应上级医院下沉医师诊疗服务和下转患者连续用药需要，扩大社区卫生服务机构药品采购、配备、使用范围，常见病、慢性病药品配备剂型、规格、生产企业原则上与县区级医院保持一致。依托紧密型医联体，加强药品余缺调度和近效期药品处置。建立完善缺药登记和药品临时采购制度，接续做好上级医院开具的延伸处方服务。

(六) 探索区级医院与社区卫生服务机构一体化管理。对行政隶属关系相同的城市区属医疗卫生机构，参照县域医共体建设模式，在责任、管理、服务、利益等方面，加强区级医院与社区卫生服务机构一体化建设和管理发展。鼓励非政府办社区卫生服务机构以技术协作和服务协同为重点，参与“区社一体”建设。地市级及以上医院分区包片加强城市区内医疗卫生机构的帮扶指导，建立健全技术支持、资源优化、业务协同、服务均质、药品联动等工作机制，形成“区社一体、以市带区”的发展模式。

(七) 做好人员下沉派驻。市级卫生健康行政部门统筹，依托城市医疗集团、专科联盟和三级医院分区包片等网格化布局，安排城市二级及以上医院选派医务人员到社区卫生服务中心开展诊疗、查房、药学服务、带教、培训等工作。每个社区卫生服务中心至少有1名上级医院中级及以上职称医师长期派驻，合理安排药师、康复医师、高年资护理人员长期下沉派驻社区卫生服务中心，为“一老一小”等重点人群提供医疗、康复和护理指导。

(八) 加强数智化赋能。探索在城市社区卫生服务机构推广应用医学人工智能辅助诊断、处方前置审核、语音病历信息自动采集辅助书写等技术，提高医务人员诊疗效率。加强基本公共卫生服务、家庭医生服务数智化赋能，提高服务效率和及时性，提高健康管理精准度。合理利用人工智能加强病历、处方、医嘱等辅助审核，提高医学文书管理水平。加强社区卫生服务机构与上级医院数智系统联通和标准统一，促进检查检验结果互认。

三、加强管理和组织实施

各地卫生健康行政部门要积极争取有关部门支持，推动将城市社区卫生服务体系纳入本地国民经济和社会发展规划，并作为“十五五”医疗卫生服务体系重点。开展社区卫生服务机构和医疗资源布局摸底调查，对尚未设置社区卫生服务中心的街道和社区卫生服务未覆盖的社区，研判原因，结合实际优化社区卫生服务机构布局，根据有关规划抓紧制定切实可行的工作方案，建立台账，积极协调推进。结合城市更新行动，社区卫生服务机构与新建、改建居民区同步规划建设。区（市）级卫生健康行政部门要落实日常监管责任，严格新设机构准入审核审批。加强政策宣传和舆论引导，为健全城市社区卫生服务体系营造良好政策环境和舆论氛围。

国家卫生健康委办公厅

来源：国家卫生健康委官网

<https://www.nhc.gov.cn/jws/c100073/202606/20c3486dc9ba4c09a9747547d4e841ad.shtml>

关于印发埃博拉病毒病诊疗方案 (2026年版)的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、中医药局：

为进一步指导各级各类医疗机构做好埃博拉病毒病医疗救治工作，提高规范化、同质化诊疗水平，我们组织制定了埃博拉病毒病诊疗方案（2026年版）。现印发给你们，请参照执行。

国家卫生健康委办公厅

国家中医药局综合司

来源：国家卫生健康委官网

<https://www.nhc.gov.cn/ylyjs/gzdt/202606a5751c21a4be4e708cdd1914ec2c6980.shtml>

**国家互联网信息办公室
中华人民共和国公安部
中华人民共和国文化和旅游部
国家市场监督管理总局
国家广播电视总局**

令

第 23 号

《互联网信息内容多渠道分发服务管理规定》已经 2026 年 5 月 8 日国家互联网信息办公室 2026 年第 11 次室务会会议审议通过，并经公安部、文化和旅游部、国家市场监督管理总局、国家广播电视总局同意，现予公布，自 2026 年 9 月 1 日起施行。

国家互联网信息办公室主任 庄荣文

公安部部长 王小洪

文化和旅游部部长 孙业礼

国家市场监督管理总局局长 罗 文

国家广播电视总局局长 曹淑敏

2026 年 5 月 29 日

互联网信息内容多渠道分发服务管理规定

第一章 总 则

第一条 为了促进互联网信息内容多渠道分发服务规范健康发展，保障公民、法人和其他组织的合法权益，营造良好网络生态，根据《中华人民共和国网络安全法》、《互联网信息服务管理办法》等法律、行政法规，制定本规定。

第二条 在中华人民共和国境内提供和使用互联网信息内容多渠道分发服务及其监督管理，适用本规定。

第三条 国家网信部门负责统筹协调全国互联网信息内容多渠道分发服务的治理和相关监督管理工作。国务院公安、文化和旅游、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门依据各自职责负责互联网信息内容多渠道分发服务相关监督管理工作。

地方网信部门负责统筹协调本行政区域内的互联网信息内容多渠道分发服务的治理和相关监督管理工作。地方公安、文化和旅游、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门依据各自职责负责本行政区域内的互联网信息内容多渠道分发服务相关监督管理工作。

第四条 提供或者使用互联网信息内容多渠道分发服务，应当遵守法律、行政法规和国家有关规定，弘扬社会主义核心价值观，尊重社会公德、伦理道德和商业道德，坚持正确政治方向、舆论导向、价值取向，维护良好网络生态。

第五条 鼓励相关行业组织加强行业自律，建立健全行业标准、行业准则、自律管理制度，推动行业信用评价体系建设，开展法律法规宣传和从业人员培训，督促指导互联网信息内容多渠道分发服务机构制定完善服务规范、依法提供服务并接受社会监督。

第二章 设立运行

第六条 互联网信息内容多渠道分发服务机构应当依法办理经营主体登记，

登记的经营范围应当包含“互联网信息内容多渠道分发服务”的表述。已依法办理经营主体登记的相关服务机构，应当自本规定施行之日起30日内办理经营范围变更登记。市场监管部门及时将登记信息与网信、公安、文化和旅游、广播电视、新闻出版等有关部门共享。

互联网信息内容多渠道分发服务机构从事互联网文化活动、网络表演经纪活动、网络出版服务、网络视听节目服务和互联网新闻信息服务的，应当依法取得相应行政许可，禁止未经许可或者超越许可范围提供相关服务。

互联网信息内容多渠道分发服务机构应当设立信息内容管理负责人，配备与业务范围和服务规模相适应的内容管理团队，制定信息内容管理、人员管理、应急处置等规则。

第七条 平台信息服务提供者应当及时与通过本平台提供互联网信息内容多渠道分发服务的机构签订入驻协议。

平台信息服务提供者与互联网信息内容多渠道分发服务机构签订入驻协议的，应当依法依约对其是否符合本规定第六条的情况进行核验。对不符合第六条规定的互联网信息内容多渠道分发服务机构，平台信息服务提供者不得同意其入驻，并不得提供相应服务。

第八条 平台信息服务提供者应当自互联网信息内容多渠道分发服务机构入驻本平台之日起30个工作日内将入驻情况报所在地省级网信部门备案。备案信息发生变更的，平台信息服务提供者应当自变更之日起30个工作日内办理变更备案手续。

网信部门及时将备案信息与公安、文化和旅游、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门共享。公安、文化和旅游、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门在监督检查过程中，发现无备案信息的互联网信息内容多渠道分发服务机构的，及时将相关情况与网信部门共享。

第九条 平台信息服务提供者应当根据法律、行政法规和国家有关规定，在平台规则中明确互联网信息内容多渠道分发服务规范。相关服务规范发生重

大变更的，应当充分征求互联网信息内容多渠道分发服务机构意见并及时公示。

平台信息服务提供者应当在每年 12 月 31 日前，将本平台互联网信息内容多渠道分发服务规范报送所在地省级网信部门备案。

第十条 平台信息服务提供者应当根据互联网信息内容多渠道分发服务机构合规情况、机构签约互联网用户公众账号数量及其粉丝总数量、签约互联网用户公众账号信用评价等情况，建立互联网信息内容多渠道分发服务机构分类分级管理制度，并采取相应管理措施防范信息安全风险。

第十一条 平台信息服务提供者应当要求在本平台入驻的互联网信息内容多渠道分发服务机构注册后台管理账号，通过后台管理账号加强对签约互联网用户公众账号的管理，并以显著方式在签约互联网用户公众账号信息页面展示该账号所属互联网信息内容多渠道分发服务机构名称。

发现签约互联网用户公众账号未展示所属互联网信息内容多渠道分发服务机构名称的，平台信息服务提供者应当及时提示。经提示后仍未展示的，平台信息服务提供者可以依法依规采取限制账号功能、暂停营利权限等措施。

互联网信息内容多渠道分发服务机构不得以任何形式非法出租、出借其后台管理账号。

第十二条 平台信息服务提供者应当依法依规加强对互联网信息内容多渠道分发服务机构服务活动的规范，定期组织学习互联网信息内容管理相关法律法规和规章制度，及时提供合规指导。

第十三条 互联网信息内容多渠道分发服务机构与互联网用户公众账号生产运营者签订服务协议时，应当依法核实互联网用户公众账号生产运营者身份；为互联网用户公众账号生产运营者提供制作、复制、发布、传播互联网信息内容相关服务的，还应当在服务协议中明确互联网信息内容管理责任，并依法依规履行信息安全管理义务。

核实互联网用户公众账号生产运营者身份，可以通过国家网络身份认证公共服务、核验身份证件等方式。

互联网信息内容多渠道分发服务机构应当依法依约保障签约互联网用户公众账号生产运营者的合法权益，加强对签约互联网用户公众账号生产运营者的法律法规宣传，协助并督促其遵守信息安全管理要求。

第十四条 平台信息服务提供者应当建立对互联网信息内容多渠道分发服务机构的投诉、举报通道，及时受理、处理公众投诉、举报。

平台信息服务提供者应当将核查属实的投诉、举报及处理情况和互联网信息内容多渠道分发服务机构的信息内容管理情况作为评估其合规情况的重要依据。

第三章 服务规范

第十五条 鼓励互联网信息内容多渠道分发服务机构及签约互联网用户公众账号生产运营者制作、复制、发布、传播含有弘扬社会主义核心价值观、社会主义先进文化、革命文化、中华优秀传统文化和社会主义法治文化，展现人民群众伟大奋斗和中华民族昂扬向上精神面貌，展示经济社会和法治中国建设发展亮点，促进国家统一和民族团结等信息。

鼓励互联网信息内容多渠道分发服务机构与新闻出版、广播电视等机构开展内容合作，提升内容导向管理水平。

第十六条 互联网信息内容多渠道分发服务机构不得制作、复制、发布、传播违法信息，不得组织、煽动、教唆、委托、协助签约互联网用户公众账号生产运营者制作、复制、发布、传播违法信息，应当采取措施并指导签约互联网用户公众账号生产运营者采取措施，防范和抵制制作、复制、发布、传播不良信息。

第十七条 互联网信息内容多渠道分发服务机构及签约互联网用户公众账号生产运营者应当依法开展互联网信息内容生产传播活动，不得实施下列行为，扰乱互联网信息服务秩序或者谋取不正当利益：

（一）以炮制议题、合成伪造、臆测编造、拼凑剪接等方式混淆视听，或者恶意集纳、翻炒负面信息、旧闻旧事，误导公众的；

- (二) 煽动网民情绪，挑动群体对立、地域歧视，制造负面话题撕裂共识的；
- (三) 以危害或者可能影响未成年人身心健康、贬低损害残疾人人格等方式牟利，或者放任签约互联网用户公众账号生产运营者以危害或者可能影响未成年人身心健康、贬低损害残疾人人格等方式牟利的；
- (四) 编造背景、情节、人设等，开展虚假或者误导性营销的；
- (五) 虚构关注度、浏览量、点击量、评价评分、投票量、消费金额等数据，通过人工方式或者技术手段实施流量造假或者批量发布同质化内容等行为的；
- (六) 推广、展示有损我国党政机关和军队形象、假冒伪劣、侵犯知识产权或者不符合保障人身、财产安全要求的商品或者服务的；
- (七) 违反国家有关规定，展示违法犯罪行为细节、渲染犯罪情节，或者炒作社会热点、突发案事件、灾难事故的；
- (八) 组织、煽动、实施、参与、协助网络暴力相关违法活动的；
- (九) 宣扬不良价值观，传播不良生活方式，鼓吹低级趣味的；
- (十) 互联网信息内容多渠道分发服务机构未依法依约履行对互联网用户公众账号制作、复制、发布、传播信息内容的信息安全管理义务的；
- (十一) 其他违反法律、行政法规和国家有关规定的。

第十八条 互联网信息内容多渠道分发服务机构向未成年人提供服务的，应当依法履行未成年人网络保护义务，保护未成年人合法权益。

互联网信息内容多渠道分发服务机构不得为未满十六周岁的未成年人提供网络直播发布相关服务；为年满十六周岁的未成年人提供网络直播发布相关服务的，应当核验其身份信息，并征得其父母或者其他监护人的同意。

第十九条 互联网信息内容多渠道分发服务机构及签约互联网用户公众账号生产运营者从事网络直播营销活动的，应当遵守法律、行政法规和国家有关规定，建立规范的直播商品选品机制、纠错机制、合规审核机制、违法行为处置制度等，保障消费者合法权益。

第二十条 互联网信息内容多渠道分发服务机构发现签约互联网用户公众

账号违反法律法规规定、平台规则、服务协议的，应当依法依规采取警示提醒、暂停提供服务、解除协议等措施，并向平台信息服务提供者通报。

平台信息服务提供者发现通过本平台提供互联网信息内容多渠道分发服务的机构未签订入驻协议的，应当按照平台规则对该机构及签约互联网用户公众账号采取警示提醒、限期改正、限制账号功能、暂停营利权限、限制提供服务等措施。

对违反法律法规规定、平台规则、入驻协议的互联网信息内容多渠道分发服务机构，平台信息服务提供者应当依法依规对该机构及签约互联网用户公众账号采取警示提醒、限期改正、限制账号功能、暂停营利权限、限制提供服务、关闭账号或者入驻清退、纳入本平台黑名单等措施；涉及关闭账号或者入驻清退、纳入本平台黑名单等措施的，应当将有关情况向所在地省级网信部门和有关部门报告；发现涉嫌犯罪的，应当及时向公安机关报案。

第四章 监督检查和法律责任

第二十一条 国家网信部门会同国务院公安、文化和旅游、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门建立健全信息共享、会商通报等工作机制。

第二十二条 网信、公安、文化和旅游、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门依据职责对互联网信息内容多渠道分发服务机构开展监督检查。

平台信息服务提供者、互联网信息内容多渠道分发服务机构对有关部门依法实施的监督检查应当予以配合和协助。

第二十三条 网信、文化和旅游、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门发现互联网信息内容多渠道分发服务涉嫌犯罪的，应当及时移送公安机关。公安机关应当及时进行审查，并对符合立案条件的及时立案侦查、调查。

第二十四条 有关部门及其工作人员对履行监督检查职责中知悉的国家秘密、商业秘密和个人隐私、个人信息，应当依法予以保密，不得泄露或者非法向他人提供。

第二十五条 省级以上有关部门在履行监督管理职责中，发现互联网信息

内容多渠道分发服务存在较大安全风险或者发生安全事件的，可以按照规定的权限和程序对相关平台信息服务提供者或者互联网信息内容多渠道分发服务机构的法定代表人或者主要负责人进行约谈，并要求其采取相应措施进行整改，消除隐患。

第二十六条 违反本规定的，依照《中华人民共和国网络安全法》、《中华人民共和国未成年人保护法》、《中华人民共和国广告法》、《中华人民共和国消费者权益保护法》、《互联网信息服务管理办法》、《未成年人网络保护条例》、《广播电视管理条例》、《出版管理条例》、《营业性演出管理条例》等法律、行政法规的规定处理、处罚；法律、行政法规没有规定的，由网信、公安、文化和旅游、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门依据职责给予警告、通报批评，责令限期改正，可以并处一万元以上十万元以下罚款；涉及危害公民生命健康安全且造成严重后果的，并处十万元以上二十万元以下罚款。

第二十七条 违反本规定，按照法律、行政法规和国家有关规定列入互联网领域严重失信主体名单的，有关部门可以依法依规实施失信惩戒，采取在一定期限内限制或者禁止其从事互联网信息服务等惩戒措施。

第二十八条 未与平台信息服务提供者签订入驻协议的互联网信息内容多渠道分发服务机构，组织、煽动、教唆、委托、协助互联网用户公众账号生产运营者制作、复制、发布、传播违法和不良信息，扰乱互联网信息服务秩序的，由网信、公安、市场监管、广播电视、新闻出版等有关部门依据职责，依照有关法律、行政法规的规定处理、处罚。

第二十九条 违反本规定，给他人造成损害的，依法承担民事责任；构成违反治安管理行为的，依法给予治安管理处罚；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

第五章 附 则

第三十条 本规定下列用语的含义是：

（一）互联网信息内容多渠道分发服务，是指为互联网用户公众账号的信息内容生产发布活动提供的策划、制作、分发、营销、推广、经纪等服务；

重要政策

（二）平台信息服务提供者，是指提供互联网信息传播平台服务的互联网信息服务提供者；

（三）互联网用户公众账号，是指互联网信息服务使用者面向社会公众生产发布文字、图片、音视频等信息内容的互联网账号，不包括仅具有通信功能的互联网账号；

（四）互联网用户公众账号生产运营者，是指注册运营互联网用户公众账号从事信息内容生产发布的组织和个人。

第三十一条 本规定自 2026 年 9 月 1 日起施行。

来源：中央网信办官网

https://www.cac.gov.cn/2026-05/29/c_1781795864412597.htm

中央网信办全面部署推进规范短视频内容标注工作

针对部分短视频内容来源不清、真假难辨、混淆视听等突出问题，今年以来，中央网信办全面部署推进规范短视频内容标注工作。1月以来，指导网站平台深入清理虚假摆拍等违规短视频 52 万余个，严惩违规账号 6.8 万余个，发布治理公告 54 期，并集中曝光典型案例。3月，指导抖音、快手、腾讯、小红书、哔哩哔哩、微博、淘宝、京东、拼多多、支付宝、美团、百度等 12 家平台先行先试，完善内容标注标签，对内容标注功能进行优化和测试。

近日，中央网信办总结 12 家平台试行经验，指导各地各网站平台全面推进落实三项工作：一是规范短视频内容标注标签，明确网站平台必须为用户提供 6 类“必选标签”，并可根据自身实际提供其他“可选标签”。其中，“必选标签”包括“含有虚构演绎内容”“含有 AI 生成内容”“含有营销信息”“内容为转载”“内容为个人观点”和“无需标注”。真实生活记录类短视频可选择“无需标注”标签，该标签不在短视频页面呈现。二是将内容标注设为短视频发布必经环节，发布者必须从“必选标签”中选择一项，才能发布短视频。三是对新增短视频标注情况加强审核，对存量短视频进行分批回溯，对未规范标注的，进行补标或纠正，并对相关发布者进行教育警示，推动实现短视频内容应标尽标。

规范短视频内容标注是维护短视频内容生态、保障网民合法权益的重要举措，也是一项长期工作。下一步，中央网信办将加大对网站平台的指导督促和监督检查力度，对未按要求进行标注的账号和主体责任落实不力的网站平台，依法严惩并公开曝光。希望各网站平台、短视频发布者和广大用户自觉遵守标注规范，共同打造健康、有序、可信的短视频环境。

来源：国家网信办官网

https://www.cac.gov.cn/2026-05/12/c_1780328273038196.htm

利用可穿戴设备数据开展结构化研究

【核心内容】 文章提出“sensor-wide association studies (SWAS)”框架，借鉴全基因组关联研究的思路，对可穿戴设备、智能手机和连接环境中的高维传感器数据进行结构化扫描，并与临床表型建立关联。文章讨论了研究设计、特征提取、常见失败模式、可复现性、伦理和隐私等关键问题。

【科研与工作价值】 可穿戴设备数据正在从个人健康记录成为数字医学研究基础。步数、心率、睡眠、活动节律、环境暴露等连续数据，未来可用于早期风险识别、行为干预评估和数字生物标志物探索。对健康教育项目而言，可穿戴数据可作为运动、睡眠、慢病自我管理项目评估的辅助指标，但不能替代医学诊断，也需避免过度解释和隐私风险。

来源：npj Digital Medicine

<https://www.nature.com/articles/s41746-026-02821-0>

AI 与健康相关污名研究：算法可能放大偏见

【核心内容】 综述范围包括 2016—2025 年相关研究，最终纳入 70 项，归纳 AI 与健康相关污名的四类研究主题：AI 用于测量污名、污名影响 AI 使用、AI 可能增加污名、AI 可能减少污名。多数研究聚焦心理健康领域，跨文化研究和真实世界干预评价仍相对不足。

【科研与工作价值】 健康传播中的污名化问题在 AI 时代可能出现新的表现形式。训练数据、标签体系、风险评分和生成式内容都可能固化或放大对特定疾病、体重、精神心理问题、感染性疾病或社会身份群体的偏见。健康教育材料生产和审核中，应关注 AI 生成内容是否存在隐性标签化表达，特别是在心理健康、艾滋病、肥胖、传染病和罕见病等主题上。

来源：npj Digital Medicine

<https://www.nature.com/articles/s41746-026-02832-x>

大语言模型用于电子健康记录语义审查

【核心内容】 研究提出“Medical Data Pecking”方法，将软件工程中的单元测试思想用于电子健康记录审查。传统质控多检查缺失值、格式、编码和逻辑范围，但难以发现“字段看似正确、却与医学知识或流行病学证据不一致”的问题。该研究利用大语言模型和检索增强生成技术，把医学文献证据转化为可执行的数据测试规则，从而发现电子健康记录数据集中可能存在的语义层面不一致。

【科研与工作价值】 医疗 AI 能否可靠应用，前提是训练和验证数据可靠。该研究提示，区域健康平台、电子病历科研和 AI 辅助诊疗系统建设不能只做结构化字段检查，还需关注医学常识、流行病学规律和证据一致性。对健康教育相关大语言模型而言，需要注意“模型能力 + 数据质量 + 专家审核”三者共同决定可信度。

来源：npj Digital Medicine

<https://www.nature.com/articles/s41746-026-02809-w>

医疗 AI 评价从“会不会答”转向“是否基于病历证据”

【核心内容】 研究围绕 AI 系统回答患者住院相关问题的质量开展评估，纳入 100 个患者案例，并比较 28 个 AI 系统生成的共 2800 条回答。评价维度包括是否真正回答患者问题、是否合理使用临床病历证据、是否适当结合通用医学知识等。研究以临床专家撰写的参考答案为锚点，探索自动化评价指标与人工评价之间的一致性。

【科研与工作价值】 该研究反映医疗 AI 正在进入更贴近真实场景的评估阶段。患者面对 AI 回答时，风险不只在“答错”，还包括答非所问、遗漏病历关键信息、过度泛化常识或让患者误解医嘱。健康教育需要注意 AI 可帮助理解医学信息，但不能替代医生基于个体病情作出的诊疗判断；对 AI 健康问答要看其是否有明确证据和适用边界。

来源：npj Digital Medicine

<https://www.nature.com/articles/s41746-026-02727-x>

慢病主动管理：儿童哮喘急诊复发 AI 预测模型

【核心内容】 研究利用儿童哮喘急诊数据，并联接环境污染和社区等信息，开发急诊复发风险预测模型。研究纳入疫情前 2716 名儿童作为训练数据，并在疫情后 1237 名儿童中验证。比较多类机器学习和语言模型后，LightGBM 模型表现较好，AUC 为 0.712，F1 值为 0.51，高于现行最佳实践基线。重要预测因素包括既往哮喘急诊、分诊严重程度、疾病复杂性、食物过敏、既往非哮喘呼吸系统急诊和年龄等。

【科研与工作价值】 该研究的价值在于提前识别可能反复急诊的儿童，进而开展主动随访、家庭行动计划、用药依从性提醒、环境和过敏诱因干预。对健康教育工作而言，儿童哮喘科普可以从“发作后如何就医”进一步扩展到“高风险家庭如何日常管理、识别诱因和预防急性发作”。

来源：npj Digital Medicine

<https://www.nature.com/articles/s41746-026-02824-x>

JAMA 讨论 AI 医学决策支持中的广告问题

【核心内容】 JAMA 观点文章关注 AI 驱动临床决策中的广告和商业利益问题。随着 AI 工具可根据自然语言查询生成鉴别诊断、治疗选择和证据摘要，部分产品开始进入日常使用场景。如果广告、赞助内容或商业排序机制嵌入其中，可能影响医务人员对医学证据的理解和判断。

【科研与工作价值】 该主题属于 AI 医疗治理的新前沿。过去讨论 AI 医学决策支持，多聚焦准确性、可解释性、监管审批和数据隐私；该文章提醒，还要关注商业利益披露、广告透明度、利益冲突和证据排序机制。对健康教育工作而言，公众健康信息的可信度不仅取决于内容写得是否专业，还取决于证据来源、资助背景和商业导向是否透明。

来源：npj Digital Medicine

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2849644>

老年跌倒预防关注“能否长期坚持”

【核心内容】 研究整合两个随机对照试验数据，分析 511 名社区老年人在 52 周居家数字化平衡训练中的依从性。结果显示，参与者平均完成约 56% 的处方训练量，并识别出 8 种不同依从性轨迹。执行功能和站立平衡能力可预测不同训练轨迹，而年龄、性别、合并症等一般人口学变量并非主要预测因素。

【科研与工作价值】 数字健康干预的关键问题正在从“有没有 App 或视频”转向“谁能长期坚持、为什么坚持不了、如何动态支持”。对老年健康教育而言，跌倒预防不能只靠线上训练内容推送，还需要结合社区随访、家庭陪伴、线下指导和个体化难度调整。可作为老年运动促进、跌倒预防和数字健康工具评价的参考。

来源：npj Digital Medicine

<https://www.nature.com/articles/s41746-026-02746-8>

青少年使用 AI 获取心理健康建议

【核心内容】 JAMA Pediatrics 发表一项美国全国代表性横断面调查研究，调查 12-21 岁青少年使用 AI 聊天获取心理健康建议的情况。研究共纳入 1009 名受访者，结果显示，19.2% 的受访者曾使用 AI 聊天获取心理健康建议，在使用者中，91.7% 认为 AI 给出的建议“有些帮助”或“很有帮助”。同时，63.3% 的使用者没有向任何人披露自己曾使用 AI 获取心理健康建议。

【科研与工作价值】 该研究提示，AI 聊天正在成为青少年心理求助的新渠道，但其安全性、准确性和隐私风险仍需关注。后续心理健康教育可加强对青少年 AI 使用行为的引导，帮助其识别心理危机、理解 AI 工具局限，并在需要时及时寻求家长、学校和专业机构支持。

来源：JAMA Pediatrics

<https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2849307>

对晚期癌症患者生活质量进行数字化管理

【核心内容】 ASCO Post 报道，利用 SUPPORT+ 数字症状监测平台在晚期癌症患者中开展随机对照研究。平台每周提醒患者或照护者填写身体和情绪症状，针对轻中度症状提供自我管理建议，对高危或恶化症状自动提醒护士。报道显示，应用组在研究期间维持了更好的生活质量，并减少住院和住院天数。

【科研与工作价值】 该信息侧重于数字健康服务癌症全周期管理。其重点是症状监测、照护者参与、自我管理建议和护理响应机制。对健康教育工作而言，肿瘤相关教育可进一步覆盖治疗后的症状识别、生活质量、心理支持、照护者教育和及时求助路径。

来源：ASCO Post / ASCO 2026

<https://ascopost.com/news/june-2026/symptom-monitoring-app-helps-patients-with-advanced-cancer-maintain-quality-of-life/>

Nature Medicine 发表“食物即医学”研究评论

【核心内容】 Nature Medicine 发表评论，讨论“Food is medicine”从概念走向实践的问题。该方向关注医学定制餐、营养处方、食品支持等干预与医疗服务、慢病管理和支付政策之间的结合，并指出相关干预可能减少部分医疗服务成本，但仍需要更大规模研究、实施设计和政策评估支持。

【科研与工作价值】 该方向与健康教育相关。合理膳食不应停留在一般性知识宣传，还应考虑目标人群识别、可执行膳食方案、食品可及性、依从性、成本效果和长期健康结局。对慢病、老年营养、糖尿病、心血管病和健康公平主题，可从“告诉公众吃什么”逐步转向“如何让公众做得到”。

来源：Nature Medicine

<https://www.nature.com/articles/s41591-026-04420-8>

Lancet Oncology 报告关注全球癌症卫生人力危机

【核心内容】 The Lancet Oncology 发布报告，聚焦全球癌症卫生人力危机。报告从癌症预防、诊断、治疗、护理、康复和研究等环节讨论卫生人力不足对癌症防控和公平性的影响，并强调教育培训、任务转移、数字健康、AI 辅助、筹资和国际合作等策略的重要性。

【科研与工作价值】 对健康教育而言，癌症防控不仅是筛查和治疗技术问题，也依赖随访、康复、护理、心理支持和患者教育等。可作为肿瘤健康教育和癌症全周期服务体系建设的背景材料。

来源：The Lancet Oncology Commission

<https://www.thelancet.com/commissions-do/cancer-workforce>

《高性能医疗器械 2025 年度创新发展报告》发布

【核心内容】《高性能医疗器械 2025 年度创新发展报告》在 2026 中国生物医学工程大会开幕式上发布。报告由中科院深圳先进研究院、中国生物医学工程学会等参与编制，围绕政策、产业、科技创新和资本等维度梳理高性能医疗器械发展。

【科研与工作价值】高性能医疗器械连接医学工程、先进制造、医学影像、生命支持、智能诊疗、医用机器人、介入器械和体外诊断等方向。对健康教育而言，该报告可为后续关注早筛早诊、基层服务可及性等提供线索。

来源：中科院深圳先进研究院

https://www.siat.ac.cn/siatxww/zxw/202606/t20260601_8211658.html

WHO urges governments to protect young people from addiction to tobacco and nicotine products
世界卫生组织督促各国政府保护年轻人免受烟草和尼古丁产品成瘾的危害

摘要：世界无烟日前，世卫组织警示全球青少年烟草及新型尼古丁产品（尼古丁口含袋）消费走高，烟草厂商靠调味、网红推广等诱导青少年成瘾，目前全球约 160 个国家尚未针对该产品出台专项管控法规，大量民众缺乏防护。世卫组织呼吁各国通过禁调味、禁广告、全域禁烟等立法管控，同时倡议全球超 10 亿烟草、电子烟与尼古丁口含袋使用者借世界无烟日迈出戒烟第一步。

来源：WHO

<https://www.who.int/news/item/29-05-2026-who-urges-governments-to-protect-young-people-from-addiction-to-tobacco-and-nicotine-products>

Joint statement by the Government of the
Democratic Republic of the Congo and WHO
concerning the outbreak of Ebola disease caused
by the Bundibugyo virus

**刚果民主共和国政府与世界卫生组织发布关于由
本迪布焦病毒引发的埃博拉疫情爆发的联合声明**

摘要：刚果（金）与世卫组织宣布深化合作，共同处置本土本迪布焦埃博拉疫情。该毒株缺少获批疫苗与特效药，各方一边落地常规防疫、开展候选药临床试验，一边依托社区联动推进防控；依托既往抗疫经验与国际援助，多方筹措物资，在保障基础医疗、边境通畅的前提下全力控制疫情。

来源：WHO

<https://www.who.int/news/item/31-05-2026-joint-statement-by-the-government-of-the-democratic-republic-of-the-congo-and-who-concerning-the-outbreak-of-ebola-disease-caused-by-the-bundibugyo-virus>

WHO launches new guide to help scale
psychological self-help
世界卫生组织发布新指南，助力推广心理自助

摘要：世卫组织发布了一份指南，旨在帮助各国和组织扩大心理自助干预措施的规模，从而增加人们获得循证精神卫生保健的机会。

来源：WHO

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240120785>

New WHO discussion paper sets out opportunities
and risks of AI in evidence-informed health policy
**世界卫生组织（WHO）最新讨论文件阐述了人工智能
在循证卫生政策中的机遇与风险**

摘要：世卫组织发布人工智能与循证卫生政策研讨稿，分析 AI 在政策制定全周期的机遇与数据偏见、认知不公等隐患，依托现有国际准则提出落地治理方案，明确 AI 仅作辅助、不可替代人工决策，为各国完善 AI 监管、优化循证卫生政策提供参考。

来源：WHO

<https://www.who.int/news/item/02-06-2026-new-who-discussion-paper-sets-out-opportunities-and-risks-of-ai-in-evidence-informed-health-policy>

Rapid ECDC advice on infection prevention and control measures for Ebola disease in EU/EEA healthcare settings

欧洲疾控中心（ECDC）关于欧盟 / 欧洲经济区医疗机构埃博拉感染预防与控制措施的快速指导意见

摘要：该文件为欧盟 / 欧洲经济区医疗机构提供埃博拉感染防控指导，明确埃博拉自症状出现即可传播、仅通过接触患者及体液传播，属于高致死、有效治疗手段有限的高危传染病。要求尽早开展疑似病例判定，全程落实严格分级防控，有条件需启用高级别隔离病区；相关防控措施已在过往疫情中验证成熟有效。

来源：欧洲疾病预防控制中心

<https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/ebola-disease-rapid-advice-infection-prevention-and-control-measures>

Unsafe food causes 866 million illnesses and
1.5 million deaths annually, young children at
highest risk

不安全食品每年导致 8.66 亿人患病，150 万人 死亡，其中幼儿面临的风险最高

摘要：根据世卫组织最新估算，5 岁以下儿童因不安全食品患病的风险是其他人的近 3 倍。他们仅占全球人口 9%，却承受了近三分之一的食源性疾病负担。全球每年约有 8.66 亿人因不安全食品患病，150 万人死亡，其中化学危害物（主要是无机砷和铅）导致了 73% 的死亡。非洲和东南亚地区负担最重。世卫组织呼吁各国从源头加强食品安全监管。

来源：WHO

<https://www.who.int/news/item/04-06-2026-unsafe-food-causes-866-million-illnesses-and-1.5-million-deaths-annually--young-children-at-highest-risk>

