

目录

时事资讯

习近平在山东德州考察时强调 以扎实举措推进农业农村现代化 用勤劳和智慧创造更加美好生活	4
习近平给新华社老党员张连生的回信	6
总书记的人民情怀 “必须把我们党建设好、建设强”	7
坚持以党的政治建设为统领	10
刘国中在江苏调研时强调 打造生物医药新兴支柱产业 培育发展脑机接口未来产业	16
雷海潮调研浙江卫生健康工作	18
中国疾控中心（中国预科院）与新华网联合举办呼吸健康主题圆桌对话	19
国家医保局发布新版官方宣传片	20
2026 年全民禁毒宣传月征集作品展播	21
2026 年全国老年健康宣传周科普视频	22
“十五五”时期人才发展体制机制改革的重点	23
数智赋能终身教育体系和学习型社会建设工作推进会举行	26
高悬法治利剑 筑牢禁毒防线（金台锐评）	28
2025 年全国共调配血液 358.9 万单位	30
一所小学交出亮眼“健康答卷”	31
市场监管总局宣布联合调查婴幼儿纸尿裤甲酰胺问题	32
协助医生做高难度手术 现场体验矿山遥控钻探 在链博会感受“AI+”智能跃升	33

政策文件

国家疾控局综合司关于印发埃博拉病毒病防控方案（2026 年版）的通知	39
国家卫生健康委关于印发营养指导员服务技术指南（试行）的通知	48
国家卫生健康委办公厅关于印发血站技术操作规程（2026 版）的通知	57
国家广播电视总局关于《微短剧发展管理办法（征求意见稿）》公开征求意见的通知	58

学术前沿

以数智之力赋能全民健康（专题深思） 70

建立健全科学的城市发展评价体系（专题深思） 73

我国科研团队通过体外建模重现人类器官形成过程 77

我国药物临床试验总量首破 5000 项 创历史新高 78

浙江与意大利共建联合实验室 攻克癌症早筛等技术难题 79

世界首个人类胚盘样原肠模型构建成功为器官再生研究提供了全新平台 81

精准医学有望为渐冻症“按下暂停键” 83

未来五年，这十大新兴技术值得关注 87

国际资讯

世卫组织敦促扩大新生儿筛查规模 以改善出生缺陷的早期发现和治疗 91

毒株变异 斯里兰卡登革热疫情单日新增病例过千 94

世卫组织官员：埃博拉疫情形势依然严峻 95

习近平在山东德州考察时强调 以扎实举措推进 农业农村现代化 用勤劳和智慧创造更加美好生活

新华社山东德州6月24日电 中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平24日在山东省德州市考察时强调，农业农村现代化关系中国式现代化全局和成色，要以扎实举措做好各项工作，着力提升农业综合生产能力和质量效益，确保粮食等重要农产品稳定供给，因地制宜推进宜居宜业和美乡村建设，引导广大农民群众用勤劳和智慧创造更加美好生活。

正值夏播时节，田间地里一派农忙景象。24日上午，习近平来到德州市陵城区边临镇东于架村，听取当地“三夏”生产工作汇报，了解小麦收成、玉米种植、农资供应等情况。他来到农田灌渠边察看水肥一体化设施，随后走进农田同种粮大户、农机手、农技人员亲切交流。得知今年小麦亩产又有提高，玉米播种不误农时、进度很快，习近平很高兴。他强调，保障粮食等重要农产品稳定供给是农业生产的重中之重。要落实粮食生产各项支持政策，做好农资保供稳价，积极推广先进适用品种、技术、装备，稳步提高单产和效益，力争全年粮食丰收。要完善农业基础设施，确保高标准农田建设质量，推进农业节水增效，强化气象预报和灾害监测预警，提升农业防灾减灾救灾能力。

之后，习近平来到邻近的“全国文明村”西于架村考察。他走进村党群服务中心，细致询问村党组织建设和开展便民服务等情况，了解当地探索片

时事资讯

区化推进乡村振兴的做法，并察看农副产品展示。习近平希望村党组织进一步发挥党建引领作用，充分调动村民群众的积极性，在推进宜居宜业和美乡村建设中不断取得新成绩。他要求持续为基层减负，让村干部有更多时间和精力服务群众、推动发展。

在村民于鑫辉家，习近平察看家居陈设，同一家人围坐一起拉家常，关切询问就业收入、老人健康、孩子学习等情况，详细了解党的“三农”政策是不是全部落实到位。他指出，树立和践行正确政绩观，最终要落到为民造福上。广大党员、干部要强化公仆意识，厚植为民情怀，多为群众做好事、办实事、解难事，实实在在增强老百姓的获得感幸福感安全感。

离开村子时，村民们热情欢送总书记。习近平对大家说，“七一”就要到了，我们即将迎来党的105岁生日。105年来我们党团结带领全国各族人民不懈奋斗，创造了无愧于历史和人民的伟大成就。现在，我们正阔步行进在全面建设社会主义现代化国家的新征程上，要齐心协力走好新的长征路，开创更加光明的未来，不断满足人民对美好生活的向往。他祝愿乡亲们在党的领导下把家园建设得越来越美，把日子过得越来越好。

何立峰及中央和国家机关有关部门负责同志陪同考察。

<https://www.news.cn/politics/leaders/20260624/930f37e3215b4737b1d42cdd699a58cc/c.html>

习近平给新华社老党员张连生的回信

2026-06-18 09:12 来源： 新华社

新华社老党员张连生同志：

您好！很高兴收到来信。您当年作为中央纵队“四大队”报务员，在烽火硝烟中跟随党中央转战陕北，扎根通信技术岗位辛勤付出一辈子，期颐之年仍关心党和国家事业发展，向您表示敬意。

您在信中说，要永远跟党走，做永远的“四大队”队员，这饱含着真挚深厚的信党爱党之情。新时代共产党人要传承红色基因，不忘初心、牢记使命，履职尽责、实干担当，在新征程上书写优异答卷。

在中国共产党成立 105 周年之际，向您和全国的老党员、老同志致以诚挚问候，祝身体健康、生活幸福！

习近平

2026 年 6 月 17 日

https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202606/content_7072587.htm

总书记的人民情怀 | “必须把我们党建设好、建设强”

2026-06-22 人民日报

办好中国的事情，关键在党，关键在党要管党、全面从严治党。

新时代以来，以习近平同志为核心的党中央把全面从严治党纳入“四个全面”战略布局，不断推进新时代党的建设新的伟大工程，党在革命性锻造中更加坚强有力，引领保障党和国家事业行稳致远。

伟大时代孕育科学思想，科学思想引领创新实践。习近平党建思想深刻回答“建设什么样的长期执政的马克思主义政党、怎样建设长期执政的马克思主义政党”这一重大时代课题，是加强新时代党的建设的根本遵循。

2016年10月，党的十八届六中全会，习近平总书记深刻指出：“就是要进行好具有许多新的历史特点的伟大斗争、有效应对各种风险和挑战，实现‘两个一百年’奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦，必须把我们党建设好、建设强。”

把我们党建设好、建设强，确保步调一致向前进。

走过30年、跨越2000多公里的闽宁协作，是助力脱贫攻坚、促进区域协调发展、东西部协作的一个缩影，彰显了我们党的政治优势和我国社会主义制度的优越性。

近日，习近平总书记对常态化做好东西部协作工作作出重要指示强调，“总结运用闽宁协作等有益经验”“不断增强区域发展协调性，推动全体人民共同富裕迈出坚实步伐”。

坚持党的领导是中国特色社会主义最本质的特征。

党的力量来自组织。健全上下贯通、执行有力的组织体系，党的领导才能“如身使臂，如臂使指”。从脱贫攻坚战，到5年过渡期，再到常态化精准帮扶，党中央一声号令，各级党组织和广大党员干部闻令而动、奔赴山乡。

上下同欲者胜。在中华大地上全面建成小康社会，信心满怀走在以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业的新征程上，根本在于习近平总书记领航掌舵，在于习近平新时代中国特色社会主义思想科学指引。“两个确立”是党在新时代取得的重大政治成果，对推进中华民族伟大复兴历史进程具有决定性意义。

新时代新征程，“全党全国各族人民要在党的旗帜下团结成‘一块坚硬的钢铁’，心往一处想、劲往一处使”。2022年10月，习近平总书记在参加党的二十大广西代表团讨论时强调。

把我们党建设好、建设强，永葆蓬勃生机和活力。

“要砥砺初心使命，持之以恒、久久为功，继续回答好延安‘窑洞之问’”。习近平总书记在二〇二六年新年贺词里的这段话，彰显清醒的历史自觉、坚定的历史主动。

面对长期存在的“四大考验”“四种危险”，管党治党一刻也不能放松。党的十八大闭幕不到一个月，党中央就制定出台中央八项规定。

一子落，满盘活。全面从严治党不断向纵深发展，刹住了不少过去认为不可能刹住的歪风，祛除了一些多年难以祛除的顽瘴痼疾，确保我们党始终成为中国特色社会主义事业坚强领导核心。

时事资讯

“我们党历经千锤百炼而朝气蓬勃，一个很重要的原因就是我们始终坚持党要管党、全面从严治党”。建党百年之际，习近平总书记这样深刻总结。

把我们党建设好、建设强，始终得到人民衷心拥护。

“新时代共产党人要传承红色基因，不忘初心、牢记使命，履职尽责、实干担当，在新征程上书写优异答卷。”近日，习近平总书记给新华社老党员张连生回信强调。

“人民对美好生活的向往，就是我们的奋斗目标。”新时代以来，习近平总书记走遍大江南北，“我将无我，不负人民”的信念融入一个个温暖瞬间，化作群众的一张张笑脸。

“站在人民立场考虑问题”。在党的二十届四中全会上，习近平总书记强调：“《建议》稿在指导思想中突出强调全体人民共同富裕迈出坚实步伐，这是指导‘十五五’时期经济社会发展的一个总体性要求。”

“为人民出政绩、以实干出政绩”。当前，树立和践行正确政绩观学习教育正在全党开展。广大党员干部坚持不懈用党的创新理论凝心铸魂，真抓实干，正在把学习教育成果转化为高质量发展成效，努力让现代化建设成果更多更公平惠及全体人民。

“把党建设好了，我们的国家、我们的人民、我们的事业就有了主心骨”。习近平总书记的话语掷地有声。（记者 张洋）

https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202606/content_7072818.htm

坚持以党的政治建设为统领

——深入学习贯彻习近平党建思想系列述评之五

2026-06-20 21:34 来源： 新华社

党的政治建设是党的根本性建设，决定党的建设方向和效果。

深刻理解和把握习近平党建思想的内涵要义，必须深入领会“十四个坚持”，其中之一正是“坚持以党的政治建设为统领”。这是以习近平总书记为核心的党中央立足新时代新使命，深刻总结历史经验和自身建设规律提出的重大课题，是新时代党的建设的根本要求。

深入学习贯彻习近平党建思想，必须坚持以党的政治建设统领党的建设各项工作，更加深刻领悟“两个确立”的决定性意义，更加坚定做到“两个维护”，把政治标准和政治要求贯穿党的思想建设、组织建设、作风建设、纪律建设以及制度建设、反腐败斗争始终，引领带动党的建设质量全面提高，不断巩固党的团结统一，不断增强党的创造力、凝聚力、战斗力。

“把党的政治建设摆在首位”

讲政治，是马克思主义政党的突出特点和优势。对于一个马克思主义政党来说，如果政治上的先进性丧失了，党的先进性和纯洁性就无从谈起。

作为世界上最大的马克思主义政党，中国共产党具有崇高的政治理想、高尚的政治追求、纯洁的政治品质、严明的政治纪律。

从毛泽东同志提出“党的建设必须密切联系党的政治路线”“政治工作是一切经济工作的生命线”；到邓小平同志强调，到什么时候都得讲政治，

时事资讯

“社会主义现代化建设是我们当前最大的政治”……注重党的政治建设，是中国共产党人一以贯之的高度自觉。

进入新时代，以习近平同志为核心的党中央坚持从政治上考量全局工作，以强大的政治定力引领中国发展，以强大的政治勇气攻坚克难，以崇高的政治品格凝聚力量，为持之以恒加强党的政治建设提供了根本遵循——

党的十八届六中全会通过关于新形势下党内政治生活的若干准则，推动党员干部在党内政治生活中接受政治体检、打扫政治灰尘；

党的十九大首次把党的政治建设纳入党的建设总体布局，强调把党的政治建设摆在首位；

党的二十大进一步明确“以党的政治建设统领党的建设各项工作”，对严明政治纪律和政治规矩等提出明确要求；

“党确立习近平同志党中央的核心、全党的核心地位，确立习近平新时代中国特色社会主义思想的指导地位，反映了全党全军全国各族人民共同心愿，对新时代党和国家事业发展、对推进中华民族伟大复兴历史进程具有决定性意义。”

建党百年之际，党的十九届六中全会以历史决议形式作出重大政治论断，向全党全国发出号召：更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围！

习近平总书记深刻指出，党的政治建设的首要任务，就是保证全党服从中央，坚持党中央权威和集中统一领导，绝不能有丝毫含糊和动摇。

当前，中华民族伟大复兴进入关键时期，战略机遇和风险挑战并存，前路注定不会一马平川。

越是接近目标、越是任务艰巨，越要深刻领悟“两个确立”的决定性意义，越要把“两个维护”作为党的最高政治原则和根本政治规矩，将做到“两个维护”体现在坚决贯彻党中央决策部署的行动上，体现在履职尽责、做好本职工作的实效上。

“涵养风清气正的政治生态”

2026年1月14日，二十届中央纪委五次全会公报全文公布。

在公报对今年主要工作作出的六方面部署中，第一项就是“强化政治监督，推动全党凝心聚力实现‘十五五’时期目标任务”。

习近平总书记强调，“政治生态和自然生态一样，稍不注意，就很容易受到污染”。加强党的政治建设，必须把营造良好政治生态作为基础性、经常性工作，锲而不舍、常抓不懈。

炎炎夏日，走进位于祁连山南麓的木里矿区，满目青绿令人心旷神怡。

木里，藏语意为“燃烧的石头”，煤炭储量丰富，却曾因大规模非法开采留下一个个“天坑”，严重破坏了当地生态环境。

从深坑横陈到芳草茵茵，木里矿区综合整治之所以能取得显著效果，首先从政治纪律查起、深挖彻查生态问题背后的政治问题是关键所在。

表面上看是自然生态问题，往深里看，暴露出的却是政治生态问题。

关键时刻站不出来，重要岗位顶不上去，党员混同于一般群众；在党不言党，在党不爱党，甚至羞于提及党员身份；党内“讲政治”讲得少了，政治生活被轻视、忽视……

习近平总书记深刻洞察党内存在的所有问题本质上都是政治问题，要求

全面从严治党首先要从政治上看，严明政治纪律和政治规矩，坚决治理“七个有之”问题，坚决清除阳奉阴违的“两面人”。经过不懈努力，党内政治生态发生了根本性变化，全党在政治立场、政治方向、政治原则、政治道路上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致。

2020年岁末，北京中南海，十九届中共中央政治局召开民主生活会。

这次党内最高层级民主生活会上，习近平总书记鲜明提出“政治三力”，即政治判断力、政治领悟力、政治执行力。

党的力量来自组织。

把党的政治建设摆在首位，加强党的政治建设，关键是要提高各级党组织和党员干部的政治能力，通过加强政治能力训练和政治实践历练，切实提高党员干部把握方向、把握大势、把握全局的能力和辨别政治是非、保持政治定力、驾驭政治局面、防范政治风险的能力。

党的政治建设落实到干部队伍建设上，就是要推动党员干部深刻认识提高政治觉悟和政治能力的时代内涵和实践指向，着力提升马克思主义理论素养，不断锤炼对党忠诚的政治品格，自觉接受党内政治生活锻炼，在复杂斗争实践中积累经验、提升能力。

踏上新征程，只有练就一双政治慧眼，善于从政治上分析问题、解决问题，才能不畏浮云遮望眼，切实担负起党和人民赋予的政治责任。

“紧扣民心这个最大的政治”

国以民为本，社稷亦为民而立。

习近平总书记在主持十九届中共中央政治局第六次集体学习时强调，加

强党的政治建设，要紧扣民心这个最大的政治，把赢得民心民意、汇集民智民力作为重要着力点。

2025年5月20日至6月20日，“十五五”规划编制工作开展网络征求意见活动。

短短一个月时间，活动累计收到网民建言超过311.3万条，为编制“十五五”规划提供了有益参考。

人民是历史的创造者，只有紧紧团结人民、依靠人民，不断筑牢党执政兴国的政治根基，才能不断创造新的历史伟业。

在正定县城大街上摆桌子，倾听群众意见；在福州，用群众投票的方式确定市委、市政府每年为城乡人民办的20件实事项目；新时代以来，全国两会上一次次同代表委员们围坐一堂、共商国是……

从主政地方到领航中国，习近平同志始终同人民想在一起、干在一起，牢牢站稳人民立场，贯彻党的群众路线，让人民的智慧融入治国理政的壮阔征程。

2026年春节假期刚过，一场以县处级以上领导班子和领导干部特别是“一把手”为重点的党内集中教育——树立和践行正确政绩观学习教育在全党如火如荼开展。

通报政绩观存在偏差、扭曲错位典型问题；深入一线调研走访，解决群众急难愁盼；查找制度机制短板，整改突出问题……以学习教育为契机，广大党员干部进一步厘清“为什么人”这个政绩观的首要问题，从思想根源上厚植政治根基。

时事资讯

人民群众拥护和支持是我们党最可靠的力量源泉。当年，“唤起工农千百万，同心干”，为我们党依靠人民赢得革命胜利凝聚了强大力量。

今天，我们党把人民对美好生活的向往作为奋斗目标，就是要教育和激励广大党员、干部锐意进取、奋发有为，把精力和心思用在破难题、克难关、着力解决人民群众最关心最直接最现实的利益问题上，久久为功筑牢政治根基，凝聚起同心共筑中国梦的磅礴力量。

深入学习贯彻习近平党建思想，坚持以政治建设为统领，把准政治方向、坚持党的政治领导、夯实政治根基、涵养政治生态、防范政治风险、永葆政治本色、提高政治能力，必将把我们党建设得更加坚强有力，为推进中国式现代化夯实政治保证。

https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202606/content_7072784.htm

刘国中在江苏调研时强调 打造生物医药新兴支柱产业 培育发展脑机接口未来产业

新华社南京6月23日电 中共中央政治局委员、国务院副总理刘国中22日至23日到江苏调研。他强调，要深入学习贯彻习近平总书记重要指示精神，落实党中央、国务院部署，坚持“四个面向”战略导向，强化创新引领和政策协同，打造生物医药新兴支柱产业，培育发展脑机接口未来产业，加快高水平科技自立自强，不断催生新质生产力，为健康中国建设提供有力支撑。

刘国中先后来到无锡市和南京市，深入生物医药、人工智能、云计算等企业和江苏省产业技术研究院，详细了解科技创新、成果转化和产业发展等情况。他强调，生物医药是提升人民健康水平的重要保障。要围绕生命科学和重大疾病发病机理，充分发挥国家战略科技力量作用，加强基础研究和有组织科研攻关，力争取得更多突破性成果。要强化企业创新主体地位，做强产学研协同创新平台，推动各类创新资源向企业集聚，促进科技创新和产业创新深度融合。要加强信息共享、完善技术标准，鼓励人工智能、大数据等技术在医药研发中的运用，赋能生物医药高质量发展。要加强高水平生物医药人才培养，落实全链条支持创新药发展政策措施，不断优化产业创新生态。

刘国中还来到南京大学脑机接口研究院，实地调研科研攻关、临床转化等情况。他强调，脑机接口是国际重大前沿技术和产业竞争制高点。要深化

时事资讯

多学科交叉融合，强化脑科学基础研究，加快关键核心技术攻关，提升原始创新能力。要积极研发推广高性能和安全可靠的脑机接口产品，拓展脑疾病诊治、运动康复治疗、健康监测等应用场景，营造良好发展环境。要健全标准体系和监管机制，推动脑机接口产业健康有序发展。

随着我国全面进入主汛期，暴雨天气增多。刘国中强调，要紧盯天气形势和汛情变化，加强气象监测预报预警，强化部门协同联动，落实落细各项防范措施，扎实做好水旱灾害防御、农业防灾减灾、灾后恢复和卫生防疫等工作，切实保障人民群众生命财产安全。

<https://www.nhc.gov.cn/wjw/mtbd/202606/028eef292c6d4be696ba4d27c5fcad6d.shtml>

雷海潮调研浙江卫生健康工作

6月16日-18日，国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮在浙江调研卫生健康工作，深入绍兴、杭州等地医疗、疾控、托育机构、国家人工智能应用中试基地、街道村庄等了解情况，并到浙江大学调研医药卫生基础研究和科技创新情况。调研期间出席高水平建设健康浙江动员部署会。

雷海潮在调研时强调，要深入贯彻习近平总书记关于健康中国建设重要论述精神，精准把握投资于物与投资于人紧密结合，突出公益性，以更高标准抓好“十五五”重点工作。要筑牢公共卫生防线，增强传染病早发现和应急处置能力，提升爱国卫生运动成效。树立和践行正确政绩观，更加注重基层、预防、中西医并重，做实医疗机构转诊服务，加强基层用药衔接，促进分级诊疗。完善早孕关爱行动保障措施，多渠道扩大普惠托育服务供给。加强医产学研用深度融合、联合攻关，支持创新药械发展，拓展人工智能应用赋能，培育卫生健康新质生产力。以习近平党建思想为指引，全面加强行业党的建设，激扬清风正气，引领卫生健康事业高质量发展。

<https://www.nhc.gov.cn/bgt/c100022/202606/5872d9a3b14a41ee822529789607ae18.shtml>

中国疾控中心（中国预科院）与新华网联合举办呼吸健康主题圆桌对话

2026年6月22日，中国疾控中心（中国预科院）联合新华网在北京举办“关爱一老一小 守护呼吸健康 打造健康生活链”主题圆桌会，围绕呼吸道疾病防控新态势、新手段、新理念展开深入交流。

“一老一小”是呼吸道疾病防控的重点人群，加强重点人群健康保护，是完善公共卫生体系、提升全生命周期健康服务能力的重要内容。中国疾控中心（中国预科院）与新华网着力搭建更高效的健康科普供给系统，形成结合线上线下融合的传播矩阵，借助动漫、短视频等多元形式，让健康知识融入公众日常生活，也期待各方协同发力，共同提升公众健康素养与主动预防意识，筑牢国家公共卫生安全防线，助力健康中国建设。

中国疾控中心（中国预科院）传播中心主任李浩，新华网产经中心常务副总经理、健康事业部总经理周诗华，以及中国疾控中心（中国预科院）免疫中心主任医师郝利新、传染病处研究员彭质斌，北京大学第三医院儿科主任韩彤妍等领导和专家参加会议。

https://www.chinacdc.cn/gzdt/zxzb/202606/t20260623_1837324.html

国家医保局发布新版官方宣传片

2026 年 06 月 24 日 | 来源：人民网



<http://health.people.com.cn/n1/2026/0624/c14739-40746764.html>

2026 年全民禁毒宣传月征集作品展播

发布时间： 2026-06-25 来源： 医政司

2026 年 6 月 26 日是第 39 个国际禁毒日，今年的主题是“防范青少年药物滥用”。为进一步强化青少年毒品预防教育工作，科学普及涉麻精药品等成瘾性物质的滥用危害，国家禁毒办制作了“对药物滥用说不”科普宣传片，并组织征集了禁毒宣传短视频和公益海报。我们遴选了部分作品在国家卫生健康委官网展播，供各地各部门参考使用。

<https://www.nhc.gov.cn/yzygj/c100067/202606/1f3b285a56ac4606bb77e69d1b2944ab.shtml>

2026 年全国老年健康宣传周科普视频

发布时间： 2026-06-22 来源： 老龄健康司

为贯彻落实《健康中国行动（2019—2030 年）》有关要求，切实提高老年人健康素养和健康水平，国家卫生健康委和国家中医药局以“用药有方，银龄安康”为主题，于 2026 年 6 月 22 日-28 日组织开展 2026 年全国老年健康宣传周活动。为做好宣传工作，国家卫生健康委老龄健康司组织制作了 2026 年全国老年健康宣传周科普视频，供各地宣传使用，供广大老年朋友及家人学习观看。

<https://www.nhc.gov.cn/11jks/c100157/202606/48dbe31980d443b7b13d760ac6154152.shtml>

“十五五”时期人才发展体制机制改革的重点

来源：求是网 2026-06-25

“十五五”时期是基本实现社会主义现代化夯实基础、全面发力的关键时期，人才作为基础性、战略性资源的极端重要性将进一步凸显，这对以体制机制改革激发人才创新创造活力提出新的更高要求。要进一步突出重点，坚持问题导向，研究破解人才发展面临的新课题，久久为功解决体制机制方面的老问题，加快形成具有吸引力和国际竞争力的人才制度体系。

统筹推进教育科技人才体制机制一体改革。党的二十大报告首次将教育、科技、人才工作放在一起专章部署，党的二十届三中、四中全会对统筹推进教育科技人才体制机制一体改革提出明确要求。如何落实“三位一体”要求，是人才发展体制机制改革的新课题。要建立健全一体推进的协调机制，强化规划衔接、政策协同、资源统筹、评价联动。推进教育科技人才一体改革综合试点，实行更加积极、更加开放、更加有效的人才政策，支持北京、上海、粤港澳大湾区3个高水平人才高地和有条件的吸引集聚人才平台在科研管理、成果转化、人才引育等方面大胆探索。围绕科技创新、产业发展和国家战略需求协同育人，推动教育科技人才平台基地科学合理布局、协同发力，鼓励和规范发展新型研发机构，建设国家人才供需对接大数据平台，健全高等教育学科专业设置调整机制，强化科研机构、创新平台、企业、科技计划的人才集聚培养功能。

全面提升创新人才自主培养质量。新一轮科技革命和产业变革加速突破，全球科技竞争更加聚焦基础前沿领域，原创性颠覆性创新的重要性日益凸显。培养造就一批能够实现“从0到1”突破的原创性颠覆性创新人才，是新形势下体制机制改革面临的迫切任务。要把培养壮大基础研究人才队伍和后备力量摆到更加突出位置，全方位谋划基础学科人才培养，突破常规，创新模式，更加重视科学精神、创新能力、批判性思维的培养教育。加强关键领域国家学院建设，布局一批原创性颠覆性创新人才培养基地。建设一批基础学科培养基地，吸引最优秀的学生立志投身基础研究，加大重大原始创新人才培养力度。逐步提高基础研究经费占比，改善基础研究人才的工作和生活条件，营造开放包容、宽容失败的创新环境。高度重视青年科技人才成长，搭建跨界创新交流平台，吸引集聚具有纯粹科学兴趣的优秀青年人才学术思想深度碰撞，使他们成为科技创新主力军。

加快构建以创新能力、质量、实效、贡献为导向的人才评价体系。人才评价是指挥棒，评价体系不合理是我国人才发展体制机制的一个突出问题。要联动推进项目评审、机构评估、人才评价、收入分配改革，基础前沿研究突出原创导向，社会公益性研究突出需求导向，应用技术开发和成果转化评价突出市场导向，加快形成并实施有利于科技人才潜心研究和创新的评价体系。持续深化科教界“帽子”治理，避免简单以学术头衔、人才称号确定薪酬待遇、配置学术资源的倾向。巩固人才计划优化整合成果，明确各类人才计划支持期限，避免以静态评价结果给人才贴上“永久牌”标签。

持续完善人才跨体制、跨区域合理有序流动机制。人才流动不畅和无序流动现象并存，是长期以来的老问题。要打破身份、学历、职称、年龄等限制，畅通高校、科研院所和企业人才交流通道，推动人才等创新资源向企业集聚，支持青年科技人才创新创业。遵循国际人才流动规律，深化国际交流合作，建立高技术人才移民制度。引导各地树立和践行正确政绩观，坚持需求导向，统筹考虑就业、医疗、交通等承载能力，制定符合实际的引才政策，不盲目追求“帽子”、头衔，避免简单许诺一大堆物质条件，避免没有目的地“撒大网”。深化东中西部人才协作，促进人才区域合理布局。

建立健全授权减负与约束监督相结合的人才管理机制。如何做到既放得活、又管得住，是人才发展体制机制改革的难点。要根据需要和实际向用人主体授权，充分发挥用人主体在人才培养、引进、使用中的积极作用，指导用人主体建立有效的自我约束和外部监督机制，确保下放的权限接得住、用得好。遵循人才成长规律和科研规律，进一步破除“官本位”、行政化的传统思维，不简单套用行政管理的方法对待科研工作，不简单套用管行政干部的方式管科研人才，赋予科学家更大的技术路线决定权、经费支配权、资源调度权。大力弘扬科学家精神，加强对人才的政治引领、精神激励，加强作风学风建设，集聚爱国奉献的各方面优秀人才。

<https://www.qstheory.cn/20260625/c37bd21c6f0647ff83ddcda7ae91f138/c.html>

数智赋能终身教育体系和学习型社会建设工作推进会举行

2026-06-23 来源：教育部

6月22日，教育部在四川成都举行数智赋能终身教育体系和学习型社会建设工作推进会。教育部党组书记、部长怀进鹏出席活动并讲话。教育部党组成员、副部长王光彦主持会议。四川省副省长胡云出席会议。

怀进鹏指出，完善终身教育体系、建设学习型社会，是党中央赋予的重要任务和时代使命，是实现中国式现代化的必然要求，是构建高质量教育体系、推进教育强国建设的重要组成部分。要深刻认识新时代发展终身学习的重大意义，准确把握促进人的全面发展对提升终身教育公共服务水平提出的更高要求，主动抢抓数字化智能化为终身教育实现关键突破提供的历史机遇，持续完善全民终身学习推进机制，构建网络化、数字化、个性化、终身化的教育体系，加速实现“学习无边界、成长有通道”。

怀进鹏强调，面向“十五五”，终身教育体系建设已进入转型升级、高质量发展的关键期。要开拓创新，围绕构建泛在可及的终身教育体系，深入实施国家教育数字化战略，优化终身教育资源供给、重塑服务形态、完善服务网络、做实评价机制，开创终身教育体系建设新局面。要聚焦科技革命和产业变革、服务业发展需要和人口老龄化等社会民生需求，推动生产性服务业与生活性服务业协同发展、投资于物与投资于人相结合，推动学习型社会建设成为服务中国式现代化、实现共同富裕的重要支撑。要优化终身教育资源供给的顶层设计，建立社会各方协同建设的新机制，在资源供给、精准适

时事资讯

配、有效服务、共建共享等方面加强探索。要推动家庭教育、学校教育、社会教育有机结合，以个性化需求为牵引，完善终身教育服务网络。要完善终身教育和学习型社会的评价体系与制度机制，实现动态化、精准化、个性化服务。要持续提升全社会对终身学习的认知水平，引导个人把主动学习、终身学习融入日常工作和生活，与追求美好生活的内在动力紧密结合。要积极参与国际交流，为全球终身教育和学习型社会建设贡献中国智慧。

会上，工业和信息化部、人力资源社会保障部、全国总工会相关部门负责同志介绍了各自领域终身教育和学习型社会建设进展和下一步考虑。四川省、广东省教育部门负责人负责同志介绍了推进数字赋能终身教育的工作进展。应届毕业生、新就业群体、社区教育工作者、家长代表分别结合自身经历作了发言。会议还发布了“数字赋能终身教育体系和学习型社会建设”十大案例、国家智慧教育平台终身学习中心资源上新和功能升级成果。

中央和国家机关有关部门代表，教育部有关司局单位、各省（区、市）教育行政部门和相关部门负责同志，部分学校和社区代表，有关专家学者代表参加活动。

http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/gzdt_gzdt/moe_1485/202606/t20260623_1441393.html

高悬法治利剑 筑牢禁毒防线（金台锐评）

2026 年 06 月 25 日来源：人民网—人民日报

毒品治理要紧跟毒情变化，有效应对滥用物质带来的现实危害和潜在威胁。

贩卖止泻药会违法吗？第三十九个国际禁毒日来临之际，相关部门以案说法给大家提了醒。

复方地芬诺酯是一种常用的止泻药，但因其具有成瘾性且成瘾后难以戒断、大剂量服用会导致严重后果，已被列入第二类精神药品目录。日常生活中，有不法分子为牟利违规出售该药，被法院认定构成贩卖毒品罪。这些案件的判决，彰显了司法机关对毒品犯罪“零容忍”的态度，更向全社会警示，管制类药品使用不能逾越法律红线。

近年来，我国禁毒工作取得的成就令人瞩目，毒品问题治理能力稳步提升：2025 年全国共破获毒品犯罪案件 2.7 万起；新发现 35 岁以下青少年吸毒人数同比下降 41.6%；戒断三年以上未发现复吸人员同比上升 2.7%。与此同时，禁毒工作面临新挑战。例如，毒品滥用结构发生明显变化，新型毒品及未列管成瘾性物质滥用问题突出。有地下加工厂非法制售含成瘾性物质的“上头电子烟”，其滥用群体主要为青少年，社会危害大。

毒品治理要紧跟毒情变化，依法、及时将发现有滥用危害的成瘾性物质纳入管制，有效应对滥用物质带来的现实危害和潜在威胁。不久前，公安部、国家卫生健康委员会和国家药品监督管理局联合发布公告，决定将二氟乙咪

时事资讯

酯等 16 种物质列入《非药用类麻醉药品和精神药品目录》。这意味着增列的 16 种物质，成为法律意义上的毒品，有利于及时防范和遏制滥用蔓延。

对于毒品犯罪，唯有高悬法治利剑，坚持严打严惩立场，才能形成有力震慑。遏制毒品蔓延、净化社会环境，必须始终保持对涉毒犯罪的高压严打态势。在执法端，公安禁毒部门统筹境内境外两条战线、网上网下两个战场，深入开展“清源断流”专项行动，破获系列案件，捣毁毒品走私运输通道，全链条缉毒执法效能显著增强。在司法端，对毒品犯罪重拳打击，特别是对涉未成年人毒品犯罪案件从重处罚，让犯罪分子受到严厉法律制裁，以严格司法更好守护群众安全、社会安宁。

毒品治理既要事后打击、帮教矫治，更要向前一步，在源头预防上下功夫。实践中，有涉毒案件暴露出行业监管漏洞等问题，有的药店工作人员利用职业便利实施毒品犯罪，甚至向未成年人贩卖麻精药品，社会危害较大，存在较高再犯罪风险。对此，人民法院坚持治罪与治理并重，在依法惩治毒品犯罪的同时，合理适用从业禁止消除再犯罪风险，还结合公开庭审、司法建议联动行业监管落实源头治理，实现以案释法、全域整治的良好效果。

禁毒之路任重道远，唯有持之以恒、常抓不懈，方能守住平安底色。从基层社区的隐患排查、精准宣教，到网络空间的生态净化、风险封堵；从行业领域的严格监管、源头管控，到社会各界的广泛参与、正向引导……禁毒工作需要全社会共同参与，人人自觉远离毒品、积极参与禁毒，拥抱平安健康的幸福生活，才能汇聚起全民防毒、全域治毒的磅礴力量。

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0625/c14739-40747204.html>

2025 年全国共调配血液 358.9 万单位

2026 年 06 月 25 日 来源：新华社

新华社北京 6 月 25 日电（记者李恒）记者从国家卫生健康委近日在京举办的重点建议提案办理沟通会暨服务代表委员能力提升班上获悉，2025 年全国共调配血液 358.9 万单位，其中省际间共调配血液 63.1 万单位，同比增长 8.79%。

国家卫生健康委医疗应急司负责人介绍，相关单位持续每日开展血液库存监测，加强重要节点和采供血淡季血液保障工作，建立全国血液联动保障机制，精准开展跨区域血液调配。

“十五五”规划纲要明确提出“提升血液保障和应急能力”。2025 年 12 月，国家卫生健康委就献血法修订草案征求意见稿向社会公开征求意见，其中拟对献血年龄、采血间隔、献血点规划设置及激励保障措施等作出科学调整，健全完善无偿献血法治体系。

为进一步推进血液管理现代化，近年来，我国加快建设全国血液管理信息系统，实现血液采集数据日更新，建立健全血液三级联动保障机制；推进“互联网+无偿献血服务”，依托“全国电子献血证”微信小程序，推进“血费减免一次都不跑”；建设全国优先用血权益保障系统，落实献血者优先用血权益。

上述负责人表示，下一步将持续推进无偿献血工作，积极配合司法部推进献血法修订，加强献血者权益保障，加大团体献血组织力度。

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0625/c14739-40747341.html>

一所小学交出亮眼“健康答卷”

2026 年 06 月 25 日 来源：人民网—人民日报

江苏太仓市弇山小学的一组数据令人瞩目：5 年间，该校学生一分钟跳绳平均成绩增幅达 65.1%，近视率下降约 15%，体质优良率达 57.3%，各项指标均优于区域平均水平。一所普通小学，如何交出这样一份“健康答卷”？

自 2022 年起，弇山小学严格控制作业总量与时长，保障学生每天有充足的体育活动时间。为了提醒孩子们关注用眼健康，学校还在教学楼外立面挂上巨型立式视力表，并在课堂上随时提醒学生的坐姿、写字距离，课间鼓励学生到户外远眺、锻炼。

学校开设了射击、击剑、柔道、无人机足球等多项体育项目，每年还会举办单杠“校级明星赛”、智慧体育挑战赛等各种趣味赛事。2023 年，弇山小学引入 AI（人工智能）智慧体育系统，把体育运动变成“闯关游戏”。这套系统可以智能捕捉动作、自动测评、纠错计数，还能为学生生成体质画像、定制专属运动方案。

“我们的教育方法其实很简单，就是把健康融入每一天。”弇山小学校长顾健说。

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0625/c14739-40747201.html>

市场监管总局宣布联合调查婴幼儿纸尿裤甲酰胺问题

2026 年 06 月 23 日 来源：人民网—人民日报

本报北京 6 月 22 日电 （记者林丽鹂）国家市场监督管理总局 6 月 22 日宣布，针对媒体反映的婴幼儿纸尿裤甲酰胺问题，市场监管总局、工业和信息化部、国家卫生健康委、国家疾控局高度重视，成立联合调查组，核查婴幼儿纸尿裤甲酰胺有关问题，并依法依规处理。有关情况将及时公布。

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0623/c14739-40745514.html>

协助医生做高难度手术 现场体验矿山遥控钻探 在链博会感受“AI+”智能跃升

【环球时报综合报道】编者的话：第四届中国国际供应链促进博览会（以下简称“链博会”）于22日至26日在北京中国国际展览中心（顺义馆）举办。本届链博会首次在展区设置中将“数字科技链”升级为“数智科技链”。这一变化反映了人工智能（AI）正实现从“数据驱动”到“智能决策”的关键跃升。《环球时报》记者现场采访发现，除了吸引观众的舞蹈机器人、备受海外客商关注的工业机器人外，国之重器也在AI赋能下实现性能提升。

协助医生做高难度手术

本届链博会设置了数智科技链、先进制造链、绿色农业链、健康生活链、智能汽车链和清洁能源链六大展区，共有676家企业和机构参展，实际参展商超过1200家，涉及85个国家、地区和国际组织，境外参展商占比上升至36.5%。

《环球时报》记者发现，智能机器人作为AI技术从“数字世界”走向“物理世界”的标志性产品，在本届链博会上随处可见。现场最聚人气的要数那群舞蹈、格斗、足球机器人——它们负责“气氛组”，引得观众里三层外三层。转身走到另一侧展台，画风陡然一变：海外客户正围着专业工业机器人仔细端详，不时拿出手机拍摄记录。

在这些相对常见的机器人之外，还有多种更贴近日常生活的智能机器人已经深入实际应用。例如在健康生活链展区首次参展的一台全骨科手术机器

人，只需要把患者的 CT 数据导入系统，它就能在 5 到 10 分钟内生成一整套手术方案。相当于把全国顶尖骨科专家的经验变成了可复制的“标准答案”，并由亚毫米级精度的机械臂辅助医生，将膝关节置换这类高难度的复杂手术时间从两三个小时缩短到约 30 分钟。

球形安保机器人

参展的一种球形安保机器人也吸引了不少人的目光，它是通过内部电机驱动摆锤摆动来改变重心，从而驱动球体向任意方向滚动，无惧侧翻倾覆。据介绍，无论是在沙漠、野外等复杂环境里，还是在沙尘暴、台风、暴雨这些极端天气条件下，它都能执行安防、巡逻等任务，目前已在国内多地投入使用。

形形色色的智能机器人只是本届链博会上 AI 应用落地的标志之一。《环球时报》记者深入采访发现，几乎所有参展企业都与 AI 应用深度绑定。在绿色农业链展区，先正达集团以 AI 育种技术为核心，整合全球多年水稻分子生物学研究成果，通过给水稻开展“基因体检”等，把传统选育经验转化为数据驱动的精准育种路径，让水稻育种过程更精准高效。

数智科技链展区的“超级智能体质选机”现场演示了大米智能分选过程。工作人员将未经处理的粮食倒入机器上方的漏斗后，其搭载的 AI 质选多模态大模型与 AI+鹰眼相机迅速协同运作。据介绍，该系统能够在毫秒级时间内，凭借对颜色、形状、纹理的细微识别，精准锁定并筛除粮食中的石头、玻璃、霉变粒等异物，并能依据粮食的饱满度和大小进行精细化分类。随着筛选流程推进，洁净粮食与各类杂质分别从设备下方的不同出料口有序排出，其分

选效率和精准度令在场观众连声赞叹。

在先进制造链展区，AI 助力工业机器人与智能工厂实现更高精度的柔性生产，不但西门子、霍尼韦尔等国际巨头带来了工业 AI 智能体与智能决策系统，而且 TCL 等国内家电企业也在向智能制造转型，展示 AI 在智慧物流、产品质量检测方面的突出成果。

现场体验矿山遥控钻探

AI 带来的影响并不只限于日常生活和工农业生产。在本届链博会的展区，很多国之重器装备也从中受益。

高铁已经成为中国的国家名片之一。中国中车集团展台上，一系列新型列车模型气势磅礴地“整装待发”。现场工作人员告诉《环球时报》记者，这次展出的抢眼明星是 CR450AF 动车组样车“锐龙追梦”。它是中车四方公司高速动车组技术平台产品之一，试验时速 450 公里，运营时速 400 公里，为全球设计运营速度最快的高铁列车。“它在设计上秉承速度更快、更安全、更节能、更智慧、更舒适的特点，外形比复兴号更为流线型的车体采用了很多轻量化的新型材料，全面包覆车体以尽可能减少运行阻力，使得整车速度更快，但能耗却比现在的高铁更少”。

在智能化方面，CR450AF 动车组在车体关键部位密集部署了多类型高精度传感器，构建起覆盖全车的感知网络；依托边缘计算与云端协同的大数据诊断模型，能精准识别部件性能衰减和异常模式，提前预判潜在故障风险。智能预警平台可依据风险等级，将预警信息推送至地面运维中心，提升运营安全性、可靠性。

在 CR450AF 动车组模型旁边，展出的是时速 160 公里全自动运行氢能源市域列车。它采用氢燃料电池与储能系统替代传统供电，具备全自动运行能力，最高续航超 1000 公里。该列车已完成时速 160 公里满载达速试跑，顺利通过全系统、全场景、多层级性能验证。据工作人员介绍，中车已经有多款车型都具备全自动运行模式，它们从早上远程唤醒、完成自检，到根据预先调度安排进入始发站开始运营，再到晚上休班后进入车库断电休眠，全程不需要人工介入干预。

大型盾构机堪称“基建狂魔”的钢铁利齿，是征服地下空间、打通山岭与城市脉络的核心重器。中国铁建展台展出了国产最大直径盾构机“江海”号和国产首台直径 16 米超大直径盾构机“京华”号。据介绍，新一代国产盾构机已全面融合 5G、物联网、AI 和大数据分析技术，下一步将朝着依托 AI 技术实现盾构操作无人化的方向发展，以降低危险地质环境下施工的风险。

中国铁建展台另一侧的矿山全场景智能装备，集中展示了数字化、智能化技术应用于传统矿山领域的成果。《环球时报》记者在模拟器上亲身体验了钻杆机在矿山勘探中的操作过程。面前的大屏从五个不同视角同步呈现钻杆机的工作状态，记者仅需通过左右摇杆和两侧按键，即可完成一键式自动钻进和退钻；同时，借助机械手和钻杆箱，系统能自动完成钻杆的装卸。据工作人员介绍，依托智能化装备和高速网络，该设备还可实现远程遥控操作——施工人员远离作业面也能在安全区域精准操控设备，提升矿山作业的安全性与便捷性。

让算力与电力“双向奔赴”

目前业内公认，AI 的尽头是算力，算力的尽头是电力。作为中国电力供应的“超级连接器”与“高效调配师”，中国国家电网在为 AI 算力发展提供充分保障的同时，也得益于 AI 的智能调控，使得运行更平稳。在本届链博会上，中国国家电网展示的“算电协同”概念，就是让飞速增长的算力和绿色转型中的电力不再“各自为战”，而是实现高效、绿色的“双向奔赴”。

现场工作人员告诉《环球时报》记者，“算电协同”是对电力平衡的精益管理。具体包括将耗电巨大的数据中心建在风电、光伏等绿电资源丰富且电价低廉的西北部地区，同时通过算力错峰用电，让数据中心像家用电器一样，在电网负荷低的时候（如夜间）多进行计算，缓解用电高峰压力。甚至未来的数据中心不再是单纯的“用电大户”，而是可以通过储能、智能调度，变成一个能灵活调节的“柔性负荷”，在必要时反过来帮助电网稳定运行。而实现这种电力调度的精益化管理，离不开 AI 和专用大模型。据介绍，国家电网利用千亿级多模态大模型——“光明电力大模型”，能高效生成多种负荷转供方案并推荐最优解，从而极大提高效率。

与此同时，国家电网也广泛利用专业机器人进行线路巡查，甚至进行危险的带电线路检修。这些专业机器人搭载多种传感器，可以自主巡检，能高效完成状态感知、故障预警等任务。它们的外形各异：一台蹲在配电箱前、负责为变电站检修的人形机器人，冷不丁看上去真如同专业电工；而另一群形同六足蜘蛛的地下管廊巡检机器人，可在多种电网狭矮空间中钻来钻去，它们利用 5G+量子加密传输搭载，接入光明电力大模型可实现巡检数据智能分析、故障类型自动识别、处置建议自动生成。

在清洁能源链展区，多家参展企业也展示了 AI 赋能的显著成果。中国石油展出了昆仑大模型互动装置、12000 米自动化钻机模型、智能巡检机器人等；中海油在展台上介绍称，先进勘探技术助力亿吨级油田发现，智能钻井提速 26%，AI+在关键场景提效超 30%，持续夯实能源安全底座；中国石化则透露，智能巡检机器人可用于装置区、罐区、高含硫净化装置、油气场站、加油加气站、化工园区等场所，目前已在多家石化企业规模化部署运行 30 余台，实现企业现场巡检作业无人值守自主运行、巡检作业智能管控、气体泄漏高效感知等功能，满足石化场景下全天候、全方位、全自主巡检要求。

<https://world.huanqiu.com/article/4S7AG83T8yM>

国家疾控局综合司关于印发埃博拉病毒病 防控方案（2026 年版）的通知

日期： 2026-06-16 来源： 应急处置司

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团疾控局，中国疾病预防控制中心（中国预防医学科学院）：

为指导各地科学有效做好埃博拉病毒病防控工作，保护人民群众身体健康，国家疾控局组织制定了《埃博拉病毒病防控方案（2026 年版）》。现印发你们，请认真组织实施。

附件：埃博拉病毒病防控方案（2026 年版）

国家疾控局综合司

2026 年 6 月 12 日

（信息公开形式：主动公开）

埃博拉病毒病防控方案（2026 年版）

埃博拉病毒病是由埃博拉病毒引起的一种急性传染病。主要通过接触患者或感染动物的血液、体液、分泌物和排泄物及其污染物等而感染，临床表现主要为发热、极度乏力、呕吐、腹泻、出血和多脏器损害，病死率可高达 50%-90%。本病于 1976 年在非洲首次发现，主要发生于刚果民主共和国、刚果共和国、乌干达、加蓬、苏丹（南）、几内亚、利比里亚、塞拉利昂、尼

日利亚、科特迪瓦、南非等非洲国家，世界多个国家曾发现输入性病例。目前仅有扎伊尔埃博拉病毒疫苗及抗病毒药物研发成功，且获批在疫情防控中应急使用，病例早发现、早诊断、严格隔离、规范管理以及密切接触者科学管理仍是埃博拉病毒病疫情防控的关键。

一、疾病概述

（一）病原学

埃博拉病毒为有包膜单股负链 RNA 病毒，属丝状病毒科正埃博拉病毒属，病毒呈长丝状体，可呈杆状、丝状或“L”形等。病毒颗粒长度不一，典型丝状颗粒长约数百至 1000nm，直径约 80nm。病毒外覆脂质包膜，表面分布由病毒糖蛋白组成的刷状突起。其基因组大小约为 18.9kb，编码 7 个结构蛋白和 1 个非结构蛋白。病毒表面镶嵌有长度约为 10nm 的刺突，是由糖蛋白锚定在包膜上而成，电子显微镜下观察可呈刷状排列的突起。

根据基因序列的差异，埃博拉病毒可分为扎伊尔、苏丹、本迪布焦、塔伊、莱斯顿和邦巴利 6 种。不同种埃博拉病毒基因组核苷酸构成差异较大，但同一种病毒基因相对稳定。扎伊尔、苏丹、本迪布焦和塔伊埃博拉病毒可引起人类埃博拉病毒病，具有高致病性与高病死率；莱斯顿和邦巴利主要感染动物，尚无明确的人类致病证据。扎伊尔埃博拉病毒流行范围最广、引发的大规模暴发疫情次数最多，其次为苏丹埃博拉病毒。

埃博拉病毒对热有中度抵抗力，在室温及 4℃ 存放 1 个月后，感染性无明显变化，60℃ 加热 1 小时或 100℃ 加热 5 分钟可灭活。该病毒对紫外线、γ 射线等物理因素及甲醛、次氯酸、酚类等消毒剂和酒精等脂溶剂均敏感。

（二）流行病学特征

政策文件

1. 传染源

感染埃博拉病毒的患者和非人灵长类动物为本病主要传染源。感染埃博拉病毒的大猩猩、黑猩猩、猴、羚羊、豪猪、果蝠等野生动物多为首发病例的传染源。出现暴发疫情后，埃博拉病毒病患者是主要传染源，尚未发现潜伏期患者有传染性。

目前认为，狐蝠科的果蝠是埃博拉病毒的自然宿主，带毒的果蝠可将病毒传染给人和动物。

2. 传播途径

接触传播是本病最主要的传播途径，通过直接接触患者和感染动物的血液、体液、分泌物、排泄物、尸体及其污染物而感染。研究证明，部分男性埃博拉病毒病幸存者康复后 3 个月仍可从其精液中检出埃博拉病毒，提示可通过性接触传播。此外，埃博拉病毒可在乳汁中分离到，提示存在母婴传播风险。尚无证据显示，埃博拉病毒可经空气传播，但存在经污染物形成气溶胶近距离传播的风险。病例感染风险较高的场所主要为医疗机构和患者家庭。医护人员、患者家属或其他密切接触者在治疗、护理患者或处理患者尸体过程中，如果没有严格的防护措施，容易受到感染。

3. 人群易感性

人类对埃博拉病毒普遍易感。尚无资料表明不同性别、种族、民族间存在发病差异。

感染幸存者抗体水平可持续 10 年甚至更长时间，可对同种病毒产生免疫保护，但对不同种之间的交叉保护作用尚不明确。

（三）临床表现

本病潜伏期为 2-21 天，一般为 5-12 天。尚未发现潜伏期有传染性。

患者急性起病，初期主要临床表现为发热、极度乏力、咽痛、头痛、肌痛及关节疼痛等感染中毒症状，可伴有干咳、呼吸困难，部分患者可出现结膜充血、颜面水肿及相对缓脉。常在病程 4-5 天进入极期，病情骤然加重，突出表现为消化系统症状，包括恶心、呕吐、腹痛、大量水样腹泻，可因体液极度丢失导致严重脱水、电解质紊乱、酸中毒及低血容量休克。部分患者出现皮肤瘀点瘀斑、黏膜和腔道出血(如鼻腔、口腔、呼吸道、胃肠道、尿道、阴道等)及内脏出血。中枢神经系统表现为头晕、剧烈头痛、眼痛，情绪异常或攻击性行为，抽搐，意识障碍甚至昏迷等。部分患者于病程 5—7 天躯干及四肢出现麻疹样或斑丘疹样皮疹。常并发急性肾损伤、重症肝炎和心肌炎等，如救治不及时，可因顽固性休克、严重出血、DIC、多脏器功能障碍综合征(MODS)而死亡。

人感染埃博拉病毒后，大部分呈现以上明显临床表现，也存在轻症感染者和无症状感染者。

二、病例的发现和报告

(一) 诊断依据

根据流行病学史、临床表现和实验室检查综合分析作出诊断。

流行病学史依据为发病前 21 天内具备以下任一项：

1. 有埃博拉病毒病疫区居住或旅行史；
2. 在缺乏恰当个人防护的情况下，直接接触埃博拉病毒病疑似、确诊患者或死亡病例尸体的血液、体液、分泌物、排泄物或被其污染的环境或物体表面，或直接接触或处理过患病或死亡的来自流行区的蝙蝠或非人类灵长类

政策文件

等野生动物的血液、器官（如果蝠、黑猩猩、大猩猩、猴、森林羚羊、豪猪等）或食用生的野生动物肉，或与埃博拉病毒病恢复期患者发生无保护的性行为。

（二）病例定义

1. 留观病例。

具备上述流行病学史中第 1 项，并且体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 者。

2. 疑似病例

符合以下三种情形之一：

（1）具备流行病学史第 2 项中任一情况，体温 $> 37.3^{\circ}\text{C}$ 或有上述埃博拉病毒病相关症状。

（2）具备流行病学史第 1 项情况，体温 $> 37.3^{\circ}\text{C}$ ，且至少伴有以下症状之一：头痛、肌肉或关节酸痛；极度乏力；恶心、呕吐、腹痛、腹泻；嗜睡、呼吸困难等。

（3）符合上述任一流行病学史，且伴有不明原因的出血表现或突发不明原因的死亡。

3. 确诊病例

疑似病例符合以下任一条件：

（1）患者血液、组织或尸检标本经 RT-PCR 等方法检测埃博拉病毒核酸阳性。

（2）血液标本经 ELISA 等方法检测埃博拉病毒抗原阳性；

（3）血液或组织等标本中分离出埃博拉病毒；

（4）恢复期血清特异性 IgG 抗体阳转或较急性期呈 4 倍及以上升高。

（三）病例报告

各级医疗疾控机构和海关发现符合埃博拉病毒病留观、疑似或确诊病例时，应当及时报告相关信息。留观病例、疑似病例和确诊病例应当在 2 小时之内通过传染病报告信息管理系统进行网络直报，疾病名称选择“其他传染病”中的“埃博拉病毒病”，并在备注栏中注明病例国籍及所来自疫区国家名称。海关发现的留观病例，由转运接收的医疗机构进行网络直报。各级疾控机构应当于 2 小时内通过网络完成报告信息的三级审核。对报告的留观病例、疑似病例在做出进一步诊断后，应当及时进行订正。相关信息报告要求和方式参照《传染病信息报告管理规范》执行。对确诊病例还应当通过突发公共卫生事件信息系统进行报告。

（四）多渠道监测

在现有口岸入境检疫和境内疾病监测的基础上，进一步拓展监测渠道，包括：国际组织通报；境内检验检测机构、高校、科研院所等具有生物安全和病原检测资质的实验室检测发现；以及通过入境航空器污水监测等。各级疾控机构在收到或发现异常监测信号后，应及时组织开展调查、风险评估和应对处置工作。

三、实验室检测

对留观病例、疑似病例和确诊病例的血液等相关标本进行实验室病原学和血清学检测，具体检测方案参照中国疾控中心下发的《埃博拉病毒病实验室检测方案》。

实验室病原学和血清学检测相关活动严格按照《人间传染的病原微生物目录》的要求，在相应的生物安全级别实验室开展。病毒培养在 BSL-4 实验

政策文件

室、动物感染实验在 ABSL-4 实验室、未经培养的感染材料的操作在 BSL-3 实验室、灭活材料的操作在 BSL-2 实验室。

四、预防控制措施

（一）来自疫区人员的追踪管理

各省级疾控部门要加强监测，做好与有关部门的信息沟通。根据相关部门提供的来自疫区或 21 天内有疫区旅行史的人员信息，参照《埃博拉病毒病疫区来华（归国）人员健康监测和管理方案》（附件 1）的要求，协调相关部门做好追踪、随访，随访截止时间为离开疫区满 21 天。相关信息在传染病报告管理信息系统的相关模块中进行填报。

（二）密切接触者管理

密切接触者是指直接接触埃博拉病毒病确诊或疑似病例的血液、体液、分泌物、排泄物及其污染物的人员，如共同居住、照顾患者和未按规定严格采取防护措施进行诊治、转运患者及处理尸体等人员。对密切接触者进行追踪和隔离医学观察。医学观察期限为自最后一次与病例或污染物品等接触之日起至 21 天结束。医学观察期间，如果密切接触者出现急性发热、乏力、咽痛、头痛、关节或肌肉痛、呕吐、腹泻、出血症状等，按规定送定点医院治疗，采集标本开展实验室检测与排查工作。具体参见《埃博拉病毒病病例密切接触者判定与管理方案》（附件 1-2）。

（三）病例的诊断、转运和隔离治疗

医疗机构一旦发现留观或疑似病例后，应当将病例转运至符合条件的定点医院隔离治疗，转运工作参照《关于印发埃博拉出血热病例转运工作方案

的通知》（国卫发明电〔2014〕43号）要求执行。海关发现留观病例后，按照相关规定与属地卫生健康、疾控部门配合做好病例转运工作。

卫生健康和疾控部门组织定点医院和疾控机构开展留观和疑似病例的诊断、治疗和标本检测工作，定点医院负责病例的隔离治疗管理和标本采集工作。采集标本应当做好个人防护，标本应当按照《病原微生物实验室生物安全管理条例》和《人间传染的病原微生物目录》等相关规定，置于符合国际民航组织规定的A类包装运输材料之中，按照三重包装系统包装，符合UN2814要求。安全壳容器和外包装须与IATA危险物品条例包装制度620相符合。运输至具有从事埃博拉病毒相关实验活动资质的实验室。

各地要成立由临床、流行病学和实验室检测人员组成的专家组，负责病例的判定工作。根据病例的病程变化、实验室检测结果，按照病例定义及时做出诊断或排除。

对于留观病例、疑似病例和确诊病例均要采取严格的隔离管理措施，做好医院感染预防与控制工作，按照《传染病消毒规范》（GB 19193—2025）做好消毒工作。按照《传染病防治法》、《医院感染管理办法》、《医疗废物管理条例》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》和《埃博拉病毒病诊疗方案（2026年版）》的要求，加强个人防护，注意手卫生。患者的血液、体液、分泌物、排泄物等应当按照医疗废物处置，患者诊疗与护理应尽可能使用一次性医疗器械，使用后均按医疗废物处置。必须重复使用的医疗器械应按照规定消毒处理。按照规定做好标本采集、运送、检测，以及医疗废物的收集、转运、暂时贮存和集中处置。

政策文件

患者死亡后，应当尽量减少尸体的搬运和转运，应消毒后用密封防渗漏物品双层包裹，及时火化。需做尸体解剖时，应当按照《传染病患者或疑似传染病患者尸体解剖查验规定》和《关于做好埃博拉病毒实验室生物安全管理工作的通知》（国卫发明电〔2014〕52号）等生物安全相关规定执行。

（四）流行病学调查

县、区级疾病预防控制机构对辖区内疑似病例和确诊病例进行流行病学调查，调查内容包括：基本信息、发病与就诊情况、临床表现、实验室检查、流行病学史、密切接触者信息、诊断与转归等，具体流行病学调查方案参照中国疾控中心下发的《埃博拉病毒病流行病学调查方案（第三版）》。

流行病学调查人员要严格按照相关要求做好个人防护。完成调查后，县、区级疾病预防控制机构应当及时将流行病学个案调查表、调查报告等资料逐级上报上级疾病预防控制机构。

（五）开展公众宣传教育，做好风险沟通

积极宣传埃博拉病毒病的防治知识，提高公众自我防护意识，及时回应社会关切。

附件：1. 埃博拉病毒病疫区来华（归国）人员健康监测和管理方案.pdf

2. 埃博拉病毒病病例密切接触者判定与管理方案.pdf

https://www.ndcpa.gov.cn/jbkzzx/c100014/common/content/content_2066765358108676096.html

国家卫生健康委关于印发营养指导员 服务技术指南（试行）的通知

发布时间： 2026-06-23 来源： 食品安全标准与监测评估司

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委：

为贯彻落实《健康中国行动（2019—2030 年）》《国民营养计划（2017—2030 年）》，贴近群众开展营养健康服务，结合前期各地工作实践，我委组织制定了《营养指导员服务技术指南（试行）》，对营养指导员的岗位工作技术能力、不同场景下的营养指导工作要点等提出技术指引。现印发给你们，请结合实际做好相关工作的组织推进和实施。

国家卫生健康委

2026 年 6 月 5 日

营养指导员服务技术指南（试行）

一、总则

以《“健康中国 2030”规划纲要》《健康中国行动（2019—2030 年）》《国民营养计划（2017—2030 年）》目标为指引，结合医疗卫生强基工程相关要求，为广大群众提供可感可及的营养健康服务，总结提炼各地营养指导员在为居民提供合理膳食、均衡营养指导的实践中积累的经验和做法，制定本指南。

本指南旨在鼓励、引导营养指导员依照指南有关营养健康服务的指引，提供规范和有效的服务，并在实际工作中积极探索，不断提升营养指导员的

政策文件

基层服务能力，提高基础性营养指导工作质量，充分发挥营养指导员在普及营养健康知识、优化营养健康服务、完善营养健康制度、建设营养健康环境中的重要作用，满足人民群众基本的营养健康服务需求。

本指南是指导营养指导员开展相关工作的技术性文件，供营养指导员在实际工作中查阅参考，不作为考核指标依据。

二、营养指导员工作技术要求

（一）营养监测与调查技术要求

1. 掌握营养相关政策标准和指南，能够配合上级主管部门开展调查，了解辖区内人口、环境、卫生状况等信息。

2. 掌握膳食营养调查技能，能够收集人群的食物消费和膳食状况、人口学特征、基本情况、饮食行为、生活方式、医疗保障、疾病史等有关资料。

3. 掌握体格测量的主要指标和方法，了解可及的仪器设备使用方法，如身高计、体重计、血压计、皮尺、秒表等，能够开展人群体格测量。了解受聘机构开展营养相关实验室检测工作的能力，必要时配合医疗卫生人员开展人体生物样本采集。

（二）膳食营养状况评价技术要求

1. 掌握基本统计方法，能够根据现有资料，初步分析评价目标人群膳食营养状况；简要分析目标人群营养健康问题及可能的原因，并提出营养改善建议。

2. 掌握膳食营养摄入状况的评价方法，能够利用《中国食物成分表》等工具计算并分析膳食摄入数据，对照最新版《中国居民膳食指南》和《中国

居民膳食营养素参考摄入量（DRIs）》，开展个体营养素摄入量和居民膳食结构合理性评价。有条件的可利用膳食营养分析软件辅助开展分析评价。

3. 掌握营养学和相关专业的基础知识，熟悉各类人群的生理特点与营养需要，能够结合服务对象膳食调查和膳食状况评价、体格测量、生化检测结果等数据资料，综合评估服务对象的膳食营养与健康状况。可以根据服务对象的主观营养诉求和客观营养需求，评估与食物营养素摄入目标的差距，提出针对性营养咨询和指导。

（三）营养咨询与指导技术要求

1. 能够明确服务对象的人群特点，分析其膳食需求、指导重点及注意事项。

2. 为服务对象提供膳食建议的同时，向服务对象分析当前膳食结构中存在的问题及不足、膳食建议的原则、个人饮食改善要点等。在指导膳食搭配、食物选择的基础上，给予合理运动的建议。

3. 能够参照国家卫生健康委发布的系列食养指南，向服务对象传递“合理膳食”的理念、开展食养服务和指导、帮助养成良好的饮食习惯，降低营养相关疾病的患病风险。为服务对象推荐合理膳食科普信息资源，示范并指导其掌握相关操作技能。

4. 可以对服务对象的指导后情况进行阶段性评价，不断调整指导重点。

（四）营养配餐技术要求

1. 在明确膳食种类的基础上，能够计算服务对象一日能量摄入量 and 营养素供给量，确定一日餐次和各餐次的能量及营养素分配。遵循合理膳食原则明确食物种类和数量，做到主副食合理搭配。

政策文件

2. 了解服务对象所处的生理阶段、疾病状况等，明确其膳食种类为基本膳食或特殊治疗膳食。根据服务对象咀嚼、吞咽及消化功能的不同，提供普通膳食、软食、半流质膳食、流质膳食等基本膳食方案。当服务对象通过日常普通膳食无法满足每日营养需求时，在医生或营养师指导下，在基本膳食基础上调整为糖尿病膳食、低盐膳食、低能量膳食、低脂膳食等特殊治疗膳食方案。

3. 能够关注服务对象的个人需求，了解当地当季生产和供应的食物、服务对象的社会经济状况、宗教信仰及饮食文化传统等情况，编制一日带量食谱。熟悉食物互换原则，能够制定周食谱。可以定期调整食谱，保证食物多样化。有条件的可利用配餐软件辅助开展。

4. 集体用餐单位配餐可考虑用餐对象的年龄、生理状况、饮食特点等，制定合理的能量目标值，能最大程度保障该集体所有成员的营养摄入。

（五）营养科普教育技术要求

1. 确定适宜的营养科普教育交流途径，选择适宜的营养健康传播材料。

2. 实施营养科普教育计划，包括确定宣传材料和活动时间表，通过所确定的传播途径把计划宣传的营养科学知识传播给服务对象，并及时收集服务对象对宣传材料的反馈意见。

3. 通过近期、中期和远期的效果评价总结营养科普教育的效果。近期效果即目标人群的知识、态度、信念的变化。中期效果主要指行为和相关危险因素的变化。远期效果指营养健康状况和生活质量的变化。以目标人群营养知识、态度和行为的变化为重点，调整营养科普教育方式。

三、营养指导工作要点

（一）社区营养健康服务

1. 根据服务人群特点，结合全民营养周、食品安全宣传周以及各类重点疾病防治宣传活动，因地制宜，通过编制宣传材料、举办讲座、组织实践活动、设立“营养健康角”、社区宣传窗等多种形式，开展营养健康知识的科学普及，倡导合理膳食，纠正居民日常生活中饮食行为、身体活动、健康管理等方面误区。

2. 熟悉服务人群的营养与健康状况，建立营养健康档案，协助开展社区营养诊断，针对膳食模式不合理和营养素摄入不足等营养问题，以及食品过度消费等有关问题，提出人群营养改善建议，开展有针对性的宣传教育。

3. 根据服务对象营养与健康状况评估结果和个体营养需求，提供营养咨询和指导服务，制定个性化膳食食谱，有条件的可根据实际情况开展营养补充剂使用指导服务。

4. 针对 0-6 岁儿童、备孕妇女、孕产妇、老年人、慢性病患者等重点人群，结合基本公共卫生服务内容并参照我国现行的营养相关标准和指南，提供营养风险筛查、评估及膳食咨询与指导。协同推进医院—社区—家庭营养健康管理，充分发挥营养管理在连续医疗服务中的作用。

5. 依据《营养健康食堂建设指南》和《营养健康餐厅建设指南》，指导本社区健康支持性环境建设，在营养健康餐厅、营养健康食堂、营养社区/村、良好食物环境、健康步道等建设过程中，提供营养专业技术服务。

6. 配合开展卫生健康行政部门统一部署的各项人群营养工作。协同开展食物消费量调查、人群营养与健康状况调查、营养与疾病相关危险因素调查等流行病学调查工作，收集服务人群营养健康相关信息。在突发应急状态下，

政策文件

根据当地卫生健康行政部门制定的突发应急状态下营养支持与保障工作预案，参与人群的营养教育和咨询等工作。

（二）托幼机构和中小学校营养健康服务

1. 引导托幼机构和中小学校加强儿童青少年饮食文化、营养和健康知识教育，提高营养健康素养。依托全营养周、“5·20”中国学生营养日、“师生健康 中国健康”等活动，多渠道、多形式（宣传标语、宣传画、展板、专栏等）开展营养教育，让学生培养或维持健康饮食行为方式，减少在外就餐或食用快餐，保持吃动平衡。指导有条件的中小学校积极开展食育实践活动。

2. 协助健全幼儿及学生健康体检制度，定期开展营养评价，指导托幼机构和中小学校制定营养不良、营养缺乏性疾病、超重和肥胖的干预方案并协助落实。配合校医向贫血、超重肥胖等儿童青少年提供特殊营养食谱建议和营养指导。

3. 针对托幼机构、中小学校的供餐，应依据最新版《中国居民膳食指南》、《学生餐营养指南》（WS/T 554）和《中国学龄儿童膳食指南》，根据食堂硬件条件和在校师生的营养健康状况、营养需求特点及饮食配餐习惯等实际情况制定带量食谱，并定期更换食谱内容，每周公示食谱和营养素供给量。指导师生合理选餐。

4. 配合卫生健康行政部门，在营养餐、学生奶、营养强化食品、营养素补充剂使用以及肥胖防控等营养改善项目中，做好宣传解释和实施工作。

5. 协同服务机构对厨房采购员、厨师等开展食品安全及营养健康知识、食物采购与储藏规范等方面的宣教，传授科学的营养搭配技巧。在营养与健

康学校建设过程中，提供营养专业技术服务，切实推动学校营养健康服务整体水平的提升。

（三）养老服务机构营养健康服务

1. 制作营养科普宣传材料（印刷资料、影像资料、宣传课件等），定期开展营养健康知识宣传活动和效果评估，提升老年群体营养健康素养。

2. 配合定期开展老年人群营养筛查和风险评估，为机构内老年人建立营养健康档案。

3. 针对老年人常见膳食和营养健康问题，提供营养指导和咨询服务。有条件的可开展营养补充剂使用指导服务。

4. 参与养老服务机构合理膳食营养配餐计划，依据《老年人膳食指导》（WS/T 556）和《中国老年人膳食指南》，并根据老年人咀嚼、吞咽和消化功能的不同，以及医生医嘱，为老年人提供普通膳食、软食、半流质膳食、流质膳食等基本膳食方案。

5. 针对养老服务机构食堂经营者、食堂管理人员与食堂采购员、厨师、配菜员、服务员等不同岗位特点，定期对从业人员开展食品安全及营养健康知识、食物采购与储藏规范、“三减”（减盐、减油、减糖，下同）相关要求等方面的宣教。

（四）餐饮与食品健康服务指导

1. 协助餐饮机构和食品生产经营企业建立防范和抵制食物浪费制度。协助建立健全营养健康管理制度。

2. 为餐饮从业人员和食品生产经营企业人员提供食品采购与储藏、营养健康知识、合理烹饪等方面的咨询和指导。

政策文件

3. 指导餐厅/食堂等餐饮机构开展油、盐、糖管理，定期统计油、盐、糖用量，采取有效措施，逐步降低食堂油、盐、糖的人均使用量。有条件的可建立菜品的营养信息库，参照《餐饮服务食品营养标识指南》进行营养标识。

4. 协助食品企业技术人员、餐饮厨师创新改良食品、菜谱和烹饪方法。协助开发“三减”食品及菜品，协助设计适合不同类型消费者需求的个性化营养套餐，指导服务单位（食堂、餐厅等）合理配餐，提供多样化食物供消费者选择。

5. 在营养健康餐厅、营养健康食堂建设过程中提供营养专业技术服务。指导设立“营养健康角”，开展科普宣传活动。采取多种形式宣传合理膳食、“三减”、营养相关慢性病防治、节约粮食等政策和科普知识，营造营养健康的就餐氛围。

6. 提供食物选购指导，引导服务对象关注标签标识，在购买预包装食品或点餐时养成看标签标识的习惯，通过营养标签了解食品中的营养特性。可协助企业开设营养咨询平台，为消费者解疑释惑。

（五）体重管理营养健康服务

1. 鼓励面向健身服务机构和企业（健身房、健身工作室、健身运动俱乐部、健身场馆等）、基层文化体育组织、群众性体育组织以及体重管理机构等为运动人群科学运动、合理膳食等提供指导方案。

2. 在医生和营养师开具的运动和营养膳食方案基础上，开展营养宣传、咨询和指导服务。

3. 开展“运动+营养”健康教育，普及合理膳食、科学运动、健康体重知识和技能，纠正日常生活中常见的减重、增肌的误区。

4. 为健身和体重管理人群提供营养状况评估，提出体重控制建议，制定个性化膳食食谱或给予膳食选择建议，开展膳食和运动情况随访评价。

5. 在有条件的组织机构中，跟踪了解运动人群的营养方案执行情况，应用体成分仪等设备或工具评估其健身和体重管理效果。

四、其他事项

营养指导员应当严格遵守国家相关法律法规，恪守卫生健康行业从业人员廉洁纪律与作风建设要求。工作期间须着装得体、语言文明，自觉维护并树立营养指导员的良好职业形象。

以服务对象需求为核心导向开展工作，注重持续学习，积极参加各类专业理论培训与实践技能课程，及时更新知识体系。鼓励创新探索人工智能技术在营养指导工作中的融合应用，推动营养指导服务向精细化、个性化、智慧化方向转型升级，努力提供专业、优质、贴心的营养健康指导服务。

恪守职业操守，不得从事非法牟利、虚假宣传、传递虚假信息、误导公众等违背职业道德、伦理道德和公序良俗、损害消费者利益的行为。

严格遵守行业伦理规范与信息保密要求，对服务对象个人信息及各类监测调查所涉数据资料负有保密义务，不得擅自对外公布或向无关人员泄露；同时落实大数据及人工智能应用过程中的数据安全管理工作，保障数据信息安全。

<https://www.nhc.gov.cn/sps/c100088/202606/8986c02c37b94179b8714fa7404cffb6.shtml>

国家卫生健康委办公厅关于印发血站 技术操作规程（2026 版）的通知

发布时间： 2026-06-22 来源： 医疗应急司

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委：

为进一步加强血站能力建设，提升血液质量安全水平，保障人民群众临床用血需求和输血安全，推进无偿献血事业高质量发展，我委组织专家对《血站技术操作规程（2019 版）》进行了修订完善，形成了《血站技术操作规程（2026 版）》，现印发给你们，请遵照执行。

本通知自 2026 年 7 月 1 日起施行，2019 年 4 月 28 日印发的《血站技术操作规程（2019 版）》（国卫医函〔2019〕98 号）同时废止。

附件：《血站技术操作规程（2026 版）》

国家卫生健康委办公厅

2026 年 6 月 11 日

<https://www.nhc.gov.cn/ylyjs/zcwj/202606/f759c50d43e040d58981f3397d5e6fe5.shtml>

国家广播电视总局关于《微短剧发展管理办法 (征求意见稿)》公开征求意见的通知

为进一步繁荣微短剧，壮大互联网条件下新大众文艺，推动微短剧健康发展，根据《广播电视管理条例》等行政法规，国家广播电视总局组织起草了《微短剧发展管理办法（征求意见稿）》，现向社会公开征求意见。公众可以通过以下途径和方式提出反馈意见：

1. 通过电子邮件方式发送至：nrcwdj@nrtatv.gov.cn。
2. 通过信函方式将意见寄至：北京市西城区复兴门外大街2号国家广播电视总局网络视听司，邮编100866，并在信封上注明“微短剧发展管理办法征求意见”。

意见反馈截止时间为2026年7月23日。

国家广播电视总局

2026年6月24日

微短剧发展管理办法

(征求意见稿)

第一章 总则

第一条 为进一步繁荣微短剧，壮大互联网条件下新大众文艺，推动微短剧健康发展，根据《广播电视管理条例》等行政法规，制定本办法。

第二条 本办法所称微短剧，是指单集时长少于二十分钟，主题主线明

政策文件

确、故事情节连续完整、人物角色突出的剧集。

在中华人民共和国境内，通过互联网站、互联网应用程序和分发平台、广播电视频道和专区、互联网电视、交互式网络电视（IPTV）、有线电视等播出渠道，以电视机、手机、平板、电脑、公共电子屏、智能（可穿戴）和车载设备等为接收终端，面向公众播出的微短剧，适用本办法。

第三条 微短剧的创作和播出应当遵守宪法、法律和行政法规。应当坚持正确政治方向、舆论导向、价值取向。应当坚持为人民服务、为社会主义服务，把社会效益放在首位、社会效益和经济效益相统一。应当尊重原创，保护版权，公平竞争，规范发展。

第四条 国务院广播电视主管部门负责全国微短剧的管理，制定全国微短剧行业的总体发展规划和管理政策，统筹全国微短剧内容建设、行业管理、产业发展和安全监督，开展微短剧规划和播出调控，引导形成守正创新、健康向上、活跃有序、公平竞争的行业生态，促进微短剧行业规范繁荣发展。

省、自治区、直辖市人民政府广播电视主管部门负责本行政区域内微短剧管理，制定发展规划并结合本地区工作实际推动产业发展，指导有条件的县级以上地方人民政府广播电视主管部门协同开展辖区内的微短剧产业发展和监督管理工作。

第五条 微短剧按照投资额度、题材等分为一类微短剧、二类微短剧和三类微短剧，分类实行备案公示和发行许可制度。

一类微短剧是指投资额度较大或者主要剧情涉及政治、军事、外交、国家安全、统战、民族、宗教、司法、公安等内容的特殊题材（以下简称特殊题材）的微短剧。二类微短剧是指投资额度相对不大且为一般题材的微短剧。

三类微短剧是指投资额度较低且为一般题材的微短剧。分类标准由国务院广播电视主管部门制定，并结合行业发展实际情况适时调整。

第六条 鼓励微短剧艺术表达、传播方式、新技术应用、商业模式等创新。

鼓励、支持广大群众参与微短剧创作，激发微短剧作为互联网条件下新大众文艺的创新创造活力。

鼓励、支持优秀微短剧创作播出。县级以上人民政府广播电视主管部门根据微短剧创作的需要，为微短剧创作人员深入基层、深入群众、体验生活提供必要的便利和帮助。省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门为纳入重点扶持的微短剧的上线播出提供必要支持。

第七条 鼓励微短剧与经济社会各领域、各行业相结合，形成新的应用场景、商业模式、经济业态，促进微短剧赋能千行百业。

第八条 支持外向型微短剧创作生产和传播，为境外主创人员参与微短剧创作提供便利，支持优秀微短剧境内外同步播出。鼓励和支持微短剧行业开展平等互利的国际交流与合作，促进中外文明交流互鉴。

第九条 广播电视主管部门根据国家关于评奖评优的相关规定，对优秀微短剧以及为推动微短剧发展作出突出贡献的组织、机构、个人给予表彰和奖励，引导形成尊重创造、尊重创作的社会环境，营造全社会关心、支持微短剧发展的氛围。

第十条 与微短剧有关的知识产权受法律保护，任何组织和个人不得侵犯。

从事微短剧活动的组织和个人应当增强知识产权意识，提高知识产权创

政策文件

造、运用、保护、管理和服务的能 力。鼓励行业创新版权服务模式。会同有关部门健全微短剧有关版权保护体系。

第十一条 网络视听节目服务协会等社会团体按照其章程，开展微短剧行业自律，并在广播电视主管部门的指导下开展工作。

第二章 备案公示

第十二条 对一类微短剧的拍摄制作实行备案公示制度，对二类微短剧的拍摄制作可以参照适用一类微短剧的备案公示制度。

制作机构拍摄制作一类微短剧之前应当向省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门申请备案公示。

第十三条 国务院广播电视主管部门负责按有关规定向国务院广播电视主管部门直接申报的机构（以下简称直接申报机构）拍摄制作一类微短剧的备案，以及全国拍摄制作一类微短剧的公示。

国务院广播电视主管部门可以委托省、自治区、直辖市人民政府广播电视主管部门实施直接申报机构拍摄制作一类微短剧的备案。

省、自治区、直辖市人民政府广播电视主管部门负责审核本行政区域内制作机构制作或者受国务院广播电视主管部门委托的一类微短剧备案，经审核报请国务院广播电视主管部门公示。

省、自治区、直辖市人民政府广播电视主管部门可以参照本办法实施本行政区域内二类微短剧的备案公示，制定实施细则。细则应当遵循微短剧创作生产规律。

第十四条 申请一类微短剧的备案公示的机构应当是持有《广播电视节目制作经营许可证》的制作机构或者依法设立的广播电视播出机构。申请时

应当提交《微短剧备案公示申请表》和剧情梗概等材料。

省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门对申请材料进行审核，对特殊题材一类微短剧，省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门认为确有必要的，应当征求有关主管部门或者有关方面的意见。

国务院广播电视主管部门对经省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门审核的申请材料或者直接申报机构提交的申请材料进行审核后上网公示。公示内容包括：剧名、制作机构等。

第十五条 对申请备案公示的微短剧内容违反本办法的，不予公示。

第十六条 制作机构应当按照备案的内容制作一类微短剧。

制作机构变更已公示一类微短剧主要人物定位、故事整体走向的，应当依照本办法重新履行备案手续；变更剧名、制作机构的，应当报备案的省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门办理相关变更手续。

第三章 审核许可

第十七条 拍摄制作完成的一类微短剧和二类微短剧在播出前应当向省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门申请内容审核和发行许可。审核通过的一类微短剧，由省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门颁发《微短剧发行许可证》。审核通过的二类微短剧，由省、自治区、直辖市人民政府广播电视主管部门颁发批准文件。三类微短剧由符合条件的播出单位履行内容管理职责，进行播前审核并标注节目编号。

《微短剧发行许可证》由国务院广播电视主管部门统一印制。二类微短剧批准文件编号规则由国务院广播电视主管部门统一制定。

未按本办法规定取得《微短剧发行许可证》、批准文件，以及未经过播

政策文件

出单位审核并标注节目编号的微短剧，不得播出和参加评奖评优。

第十八条 国务院广播电视主管部门负责审核直接申报机构拍摄制作的一类微短剧、二类微短剧。

国务院广播电视主管部门可以委托省、自治区、直辖市人民政府广播电视主管部门审核直接申报机构拍摄制作的一类微短剧。

省、自治区、直辖市人民政府广播电视主管部门负责审核本行政区域内制作机构制作的一类微短剧和二类微短剧，以及受国务院广播电视主管部门委托审核的一类微短剧、二类微短剧。

第十九条 送审一类微短剧，应当向省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视行政主管部门提出申请，并提交下列材料：

- （一）《一类微短剧报审表》；
- （二）《广播电视节目制作经营许可证》或者《广播电视播出机构许可证》；
- （三）图像、声音、字幕、时码等符合审核要求的样片；
- （四）片头、片尾和歌曲的字幕表；
- （五）广播电视主管部门同意聘用境外人员参与微短剧制作的批准文件的复印件。

特殊题材的一类微短剧，省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门认为确有必要的，应当征求有关主管部门或者有关方面的意见。

第二十条 省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门应当自受理一类微短剧申请之日起二十日内作出许可或者不予许可的决定，其中组织专家评审的时间为十日。予以许可的，向申请人颁发《微短剧发行许可证》；

不予许可的，应当书面通知申请人并说明理由；需修改的，应当将修改意见书面告知申请人，申请人修改完成后重新送审。

第二十一条 已经向广播电视主管部门申请审核，尚未取得发行许可或者不予许可的，送审机构不得向其他广播电视主管部门转移送审。

第二十二条 国务院广播电视主管部门根据公共利益的需要，可以作出责令修改、停止播出或者不得发行、推广、评优评奖、参与国际交流的决定。

第二十三条 广播电视主管部门应当定期将一类微短剧的《微短剧发行许可证》颁发情况向社会公告。

第二十四条 省、自治区、直辖市以上人民政府广播电视主管部门参照本办法对二类微短剧实施审批，并鼓励根据本地区实际，优化审核流程、简化申请材料、提高审批时效。

第四章 标准规范

第二十五条 微短剧不得载有下列内容：

（一）违反宪法确定的基本原则，煽动抗拒或者破坏宪法、法律、行政法规和规章实施；

（二）危害国家统一、主权和领土完整，泄露国家秘密，危害国家安全，损害国家尊严、荣誉和利益，宣扬恐怖主义、极端主义；

（三）煽动民族仇恨、民族歧视，侵害民族风俗习惯，歪曲民族历史或者民族历史人物，伤害民族感情，破坏民族团结；

（四）诋毁中华优秀传统文化，歪曲、否定革命文化、社会主义先进文化，宣扬文化虚无主义、历史虚无主义，丑化、亵渎英雄烈士事迹和精神；

（五）违背国家宗教政策，宣扬邪教、迷信，歧视、侮辱宗教信仰；

政策文件

（六）侵害未成年人合法权益或者危害未成年人身心健康；

（七）侮辱、诽谤他人或者散布他人隐私，损害他人合法权益和公共利益；

（八）宣扬破坏生态环境保护，危害公共健康；

（九）宣扬淫秽、赌博、吸毒、拜金主义、奢靡之风，宣扬基于种族、国籍、地域、性别、职业、身心缺陷等理由的歧视，以及其他危害社会公德和违背公序良俗的内容；

（十）散布虚假信息，渲染暴力、恐怖，教唆犯罪或者传授犯罪方法，以及其他扰乱社会秩序的内容；

（十一）法律、行政法规和规章禁止的其他内容。

第二十六条 微短剧的剧名、台词、字幕等应当符合下列要求：

（一）遵守《中华人民共和国国家通用语言文字法》及相关法律法规，以国家通用语言文字为基本用语用字，确因艺术需要，可以使用方言；

（二）使用的国家通用语言文字，应当符合国家的相关规范和标准；

（三）有关专用标识、呼号、称谓、用语，以国家有关法律法规明确的用法为准；

（四）对外文歌曲歌词、外文标题和台词、有特定含义的外文词汇及标识等，添加中文字幕。

第二十七条 微短剧的信息标注应当符合下列要求：

（一）片头应当在明显位置标注剧名、许可证号、批准文件编号、节目编号，展示方式可根据特定类型微短剧的总时长、情节设置及传播特点，单独呈现或者与剧情融合呈现。

（二）编剧、导演等人员的署名应当置于首集片头或者末集片尾字幕的醒目位置。演职人员在剧集的署名方式、顺序等由合同约定。

第二十八条 微短剧推广信息应当与微短剧内容相适配，不得出现违反本办法第二十五条、第二十六条规定的内容。

第五章 播出要求

第二十九条 微短剧播出单位应当依法取得从事广播电视或者网络视听节目服务相应业务的资质。

第三十条 国务院广播电视主管部门对播出微短剧的比例、时机、时段、重点推荐等进行宏观调控。

第三十一条 一类微短剧和二类微短剧应当按照许可通过的内容播出。鼓励优先排播取得《微短剧发行许可证》和批准文件的微短剧。

第三十二条 微短剧播出单位应当建立并落实总编辑内容负责制，建立健全审核把关机制和内容安全全流程责任追溯机制。总编辑全面负责微短剧内容质量。总编辑人选应当符合广播电视主管部门有关要求，并报国务院和省、自治区、直辖市人民政府广播电视主管部门。

第三十三条 微短剧播出单位应当履行下列主体责任，确保微短剧规范传播：

（一）对一类微短剧和二类微短剧，播出前应当核验其《微短剧发行许可证》或者批准文件；

（二）对三类微短剧，播出前应当按照本办法规定进行审核，并同步将相关剧目信息和节目编号在线上系统报广播电视主管部门；对非独播的三类微短剧，播出单位应当根据各自审核版本标注本播出单位的节目编号，不得

政策文件

使用其他播出单位的节目编号；

（三）对非专业制作、总时长较短的具有微短剧特征的网络视听内容，微短剧播出单位履行内容管理职责，应当健全信息巡查、应急处置等内容安全管理措施；

（四）对传播微短剧的重点账号，建立信用评价体系，并实施重点管理。

第三十四条 使用人工智能技术生成、制作的微短剧，制作机构和播出单位应当遵守国家有关规定，并依据有关规定在每集明显位置添加提示标识。

第三十五条 微短剧播出单位对其重新播出的三类微短剧，应当依照本办法规定的审核标准进行重新审核。

第三十六条 微短剧播出单位不得为违反本办法第二十五条规定的微短剧提供服务，发现问题应当立即实施停止播出、断开链接、下线、停止接入等处置措施。

第三十七条 微短剧播出单位应当定期审核、评估、验证算法机制机理、模型、数据和应用结果等，优先推荐优质微短剧，不得使用诱导用户沉迷、过度消费等的算法模型。

第三十八条 微短剧播出单位应当对微短剧内容提供者和推广者执行本办法情况开展常态化巡查，应当根据内容数量、用户数量、日常流量等指标，建立分级管理制度和退出机制，并采取相应管理措施防范内容风险。

第三十九条 微短剧播出单位应当按照国家有关规定，依法履行数据安全保护义务。

第四十条 微短剧播出单位应当按照国家有关规定，与在其平台上注册的用户签订用户协议，明确双方权利义务。提供付费内容的，应当明确告知

收费相关信息，依法保护消费者合法权益。

第六章 监督管理

第四十一条 广播电视主管部门通过日常巡查、重点抽查等方式依法依规开展微短剧监督检查、应急处置、行政执法等工作。

微短剧创作、推广、播出单位对广播电视主管部门依法实施的监督管理工作，应当予以配合。

广播电视主管部门应当向社会公开举报受理方式，收到举报后，应当依法予以处置。

第四十二条 国务院广播电视主管部门指导各级广播电视行政主管部门及网络视听节目服务协会等行业团体对微短剧从业人员开展培训，提高内容审核把关能力。

微短剧创作、推广、播出单位应当组织开展所属从业人员培训。

第四十三条 微短剧创作、推广、播出单位应当依法配合广播电视主管部门开展统计调查工作，自觉履行统计法定义务，提供真实、准确、完整、及时的统计数据，并为广播电视主管部门开展数据统计分析提供必要支持。

第七章 法律责任

第四十四条 违反本办法，擅自播出微短剧的，依照《广播电视管理条例》第五十条规定予以处罚。

第四十五条 违反本办法，制作、推广、播出含有本办法第二十五条规定禁止内容的，由省级以上人民政府广播电视主管部门责令改正，可以要求暂停节目内容更新，情节严重的，依照《广播电视管理条例》第四十九条规定予以处罚。

政策文件

第四十六条 违反本办法，未按照备案的内容制作、未按照许可通过的内容播出或者转移送审的，由省级以上人民政府广播电视主管部门责令改正，给予警告或者通报批评，可以并处十万元以下的罚款。

第四十七条 以欺骗、贿赂等不正当手段取得行政许可的，应当撤销行政许可。

第四十八条 广播电视主管部门工作人员违反本办法的，滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊或者未按照本办法履行职责的，依法给予处分。

第四十九条 向负责监督检查的广播电视主管部门隐瞒有关情况、提供虚假材料数据或者拒绝提供材料数据的，由县级以上人民政府广播电视主管部门责令改正，给予警告或者通报批评。

第八章 附则

第五十条 不符合本办法规定的一类微短剧或者二类微短剧标准，自愿按照一类微短剧或者二类微短剧申报备案公示和完成片审核的，按照本办法的有关管理要求执行。

第五十一条 重大革命题材和重大历史题材微短剧的管理，依照国家有关规定执行。

第五十二条 法律、行政法规和国务院文件另有规定的，从其规定。

第五十三条 本办法自 起施行。

https://www.nrta.gov.cn/art/2026/6/24/art_113_73514.html

以数智之力赋能全民健康（专题深思）

2026 年 06 月 22 日 来源：人民网—人民日报

人民健康是社会主义现代化的重要标志，也是广大人民群众的共同追求。习近平总书记强调“推动科技创新成果转化运用，推进全民健康数智化建设”，为健康中国建设指明了前进方向。“十五五”规划纲要对“推进全民健康数智化建设”作出部署。当前，数智化已成为提升全民健康服务质效的重要方式。要以数智技术赋能全民健康，有序推动数智技术在辅助诊疗、精准医疗、健康管理、医保服务、养老助残等场景中的应用，积极推动运用数智技术提高基层医疗服务能力，助力加快建设健康中国。

全民健康数智化建设，是以数据为关键生产要素，以人工智能、物联网、云计算等新一代信息技术为驱动，对健康服务、治理、产业体系进行的全方位、系统性变革。截至 2025 年 12 月，我国互联网医疗用户规模已达 4.11 亿人，县域远程医学影像诊断服务量超 6800 万人次，但全民健康数智化建设仍存在诸多挑战：顶层设计架构亟须优化，数据共享困难，新兴技术业务融合不足，数据安全和隐私保护亟待加强，基础设施建设资金投入不足，等等。推进全民健康数智化建设，需要在信息化平台建设、远程医疗协作、健康管理模式创新等方面统筹发力、系统推进。

建强全民健康信息平台，打通数据“大动脉”。全民健康信息平台是全民健康数智化建设的关键载体。针对各地信息化水平参差不齐、“数据孤岛”、“信息烟囱”等问题，须加快构建统一权威、互联互通的平台体系。要强化顶层设计，锚定便民、助医、促研等目标，推进国家与省级两级平台协同，

学术前沿

搭建高效数据架构。统一数据标准与接口规范，整合电子病历、健康档案等不同类型的健康数据，建成逻辑统一、管理规范的健康大数据资源池。深化检验检查结果跨区域、跨机构共享互认，破除数据壁垒，让群众避免重复检查、反复化验。例如，浙江省湖州市德清县依托县域紧密型医共体搭建统一全民健康信息平台，将全县所有公立医疗机构纳入医共体管理，实现医疗数据归集、医保基金穿透式监管与集采药品直达基层，让数据价值充分释放，有效破解基层数据割裂难题。

织密数智医疗协作网，推动优质资源下沉基层。全民健康数智技术的重要作用打破时空限制，让优质医疗资源直达基层。当前，远程医疗、智慧医院、人工智能辅助诊断等场景不断丰富，须增强覆盖广度与技术深度，建好用好远程医疗协作网，同步融入医疗机器人、可穿戴设备、5G、AR（增强现实）、VR（虚拟现实）等前沿技术，打通资源下沉“最后一公里”。可推进远程影像、远程心电、远程会诊在县域医共体全覆盖，实现“基层检查、上级诊断”。拓展人工智能在医学影像、临床决策、慢病管理的应用，叠加可穿戴设备实时监测，提升诊疗精准度。推动 5G+AR/VR 用于远程查房、手术指导，医疗机器人赋能精准操作与远程诊疗。例如，云南省阜外心血管病医院联合国家心血管病中心，依托 5G+国际专线通信技术，使用我国原创的纯超声引导介入技术体系，跨越万里完成心脏介入手术，让优质医疗资源跨越地理距离。

创新健康管理模式，实现从被动医疗到主动健康的转变。“十五五”规划纲要提出，“推动从以治病为中心向以健康为中心转变”。用好数智技术，有助于驱动健康管理模式创新，让健康管理更精准、更高效，加速形成“主

动健康”的新型服务范式。可依托人工智能、大数据、服务机器人等，推动健康服务从疾病治疗向全周期管理转型，破解传统健康管理碎片化、效率低等瓶颈制约。深化数智精准干预，通过可穿戴设备、物联网终端采集心率、血糖、运动等多维数据，构建个人健康数字画像，利用人工智能模型开展综合健康风险预警，替代单一指标监测。例如，福建省厦门市以数字健康平台整合慢病数据，依托可穿戴设备开展居家监测与人工智能随访，慢病管理规范率与群众满意度同步提升。健全医疗、医保、医药“三医”协同机制，将数智工具融入基层医疗网络，做实家庭医生签约，优化慢病全流程管理。创新健康激励方式，推广健康积分，培育主动健康文化。

筑牢数智安全防线，统筹发展和安全。全民健康数智化在释放红利的同时，也存在数据安全、隐私保护、算法伦理、数字鸿沟等方面风险隐患。要坚持统筹好发展和安全，完善适配数字健康的治理体系。建立健全健康医疗数据全生命周期安全机制，严格落实网络安全、数据安全、个人信息保护等法律法规，明确各环节安全责任。筑牢医学伦理与科技伦理防线，明确健康医疗数据的归属与使用边界，强化对知情同意、隐私保护等的要求，引导从业者恪守职业伦理。构建标准评价与监管框架，强化人工智能辅助诊疗算法审核，确保技术向善、安全可控。坚持人机协作诊疗，可在影像识别、数据筛查、风险预警等标准化、重复性工作中适当应用人工智能等技术，同时也应重视医务工作者在综合判断、人文关怀等方面的作用，确保技术理性与人文价值统一，让数智健康发展既有效率又有温度。

作者：王俊 中国人民大学健康中国研究院教授

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0622/c14739-40744802.html>

建立健全科学的城市发展评价体系（专题深思）

2026 年 06 月 25 日来源：人民网—人民日报

习近平总书记在 2025 年召开的中央城市工作会议上指出：“树立和践行正确政绩观，建立健全科学的城市发展评价体系”。“十五五”规划纲要提出：“推动城市发展方式转变，建设创新、宜居、美丽、韧性、文明、智慧的现代化人民城市。”建立健全科学的城市发展评价体系，既能够引领城市健康发展方向，也是树立和践行正确政绩观的重要体现，对于“十五五”时期建设现代化人民城市、推动城市内涵式发展，不断提升人民群众获得感、幸福感、安全感具有重要意义。

构建科学的城市发展评价体系是贯彻落实人民城市理念、推动城市高质量发展的重要途径，有助于推进城市建设各项工作，引导市场各类资源要素投向人民城市建设。作为城市高质量发展的“体检指标”，城市发展评价体系能够查摆城市发展的优势、短板与潜在问题，检验城市工作成效、规划落地质量与政策实施效果，为政府优化空间配置、布局公共服务等提供决策依据，为企业投资选址、居民定居择业提供重要参考。此外，评价结果可作为地方政府绩效考核的重要依据，有助于激发各地推进城市高质量发展的内生动力，引导党员干部树立和践行正确政绩观。

建立健全科学的城市发展评价体系是一个复杂的系统工程，涉及评价主体、客体、指标、方法和结果等，可从以下几个方面着力。

明确正确的评价原则。习近平总书记指出：“要把握好潜绩和显绩的关系，坚持正确政绩观”。城市评价既要考核市容市貌、产业经济等显绩，又

要考核生态系统修复、民生改善等潜绩。要把握方向性，紧扣人民城市理念，围绕人的全面发展，聚焦结构优化、绿色转型、文脉赓续、安全韧性等重点，在考量显绩的基础上，考察生活体验等方面的潜绩。坚守科学性，秉持公平公正、客观准确的评价标准，依托专业理论构建指标、数据、方法体系，创新评价方式，适配城市发展新趋势、新要求。注重差异性，立足各地城市发展条件、阶段、定位差异，坚持因地制宜、分类评价，兼顾统一评价标准与城市特色，形成兼容共性与多样性的评价体系。例如，对位于限制开发区的城市，适度提高生态环境指标的权重，促进其增强生态功能；对位于发达经济区的城市，适度提高科技创新指标的权重，促进其提升创新能力。保持简洁性，摒弃繁杂重叠指标，筛选核心、关键指标，搭配简约适配的方法模型，让评价高效精准。

健全科学的评价指标体系。构建科学完善的评价指标体系，必须优化传统评价框架，转变以国内生产总值为核心的传统评价体系，将人均收入、受教育水平、预期寿命等民生发展指标作为核心评价依据，精简优化规模、增速等传统硬性评价指标，新增宜居生活、绿色低碳、安全韧性、智慧治理等软性评价指标。例如，增加社区生活圈 15 分钟可达性、无障碍设施完善程度等指标。通过指标零赋权方式，生成针对不同类型城市的评价指标体系；根据条件变化，定期进行动态调整。明确指标分类定位，划分基础与提升、核心与特色、约束性与预期性三类指标，分别对应城市发展的刚性任务、自选提升部分、重点监测部分和特色内容等，让评价指标体系更加科学精准。

夯实数据的质量基础。数据的准确性、完备性与一致性，是构建科学城市发展评价体系的基础保障。完善评价数据需兼顾客观统计、主观感知与数

学术前沿

字技术支撑。优化客观统计数据，针对现有一些城市统计指标滞后问题，对照现代化人民城市建设要求，动态更新统计体系，完善文化建设、公共服务、绿色生态等重点领域统计监测指标。补充主观评价数据，把人民满意作为城市发展与政绩考核的核心标准，可通过问卷调查、网络评议等方式，收集居民和企业的真实评价，给城市发展水平打分，规避面子工程、形式主义带来的评价偏差。以数智赋能评价，顺应数智化趋势，依托大数据、人工智能、数字孪生等现代信息技术，搭建统一共享的信息平台，整合权威统计、问卷调查、实时监测等各类数据，构建准确可靠的高质量城市时空数据图谱，提升城市评价的全面性与精准度。

选择适配的评价方法。科学的评价方法与模型是提高评价精准度的基本保障。需择优选用计量分析方法，从多个变量中筛选核心且极具代表性的关键指标。构建复合评价模型，结合指标特点与内在关联，采用不同计算规则开展综合评判。结合城市发展差异与实证分析，选用适配的赋权方法，差异化、动态化设置各项指标权重。根据指标属性采用差异化方式完成数据标准化：有明确达标阈值的指标，以标准最优值为参照进行换算；对于可以持续提升类指标，以数据最大值为基准完成折算。此外，可结合人工智能技术搭建智能评价模型，对城市发展进行动态模拟、实时监测，提升城市评价工作的智能化、科学化水平。

建立公平科学的评价参与机制。公平科学的评价参与机制，能够保障城市发展评价客观有效，充分赋能城市高质量发展。要创建多方协同工作模式，构建多方主体协同参与格局。中央部门统筹标准、统一规则，地方政府积极配合，专业机构提供技术支撑，企业、市民广泛参与。此外，支持科研院所

和市场机构依法开展独立第三方评价，为决策提供参考。完善结果分析应用机制，搭建多功能展示平台，多形式、多维度呈现评价结果，发挥其对于城市发展的引导、激励、监测和参考作用。健全配套制度，将约束性指标分解至相关部门，依据评价结果实施表彰奖励或督促整改。建立评价动态优化机制和检验机制，对指标、数据、方法的科学性与稳健性进行检验。建立评价反馈机制，畅通反馈渠道，收集各方意见建议，结合问题、建议与发展趋势，持续优化评价指标与方法模型，让评价体系与时俱进。

作者：倪鹏飞 中国社会科学院习近平新时代中国特色社会主义思想研究中心研究员

<http://opinion.people.com.cn/n1/2026/0625/c461530-40746892.html>

我国科研团队通过体外建模重现人类器官形成过程

2026 年 06 月 25 日 来源：新华社

从一颗受精卵到发育出躯干结构、各类器官前体细胞，这个过程被称为原肠运动。因发生在母体内，人类胚胎原肠运动的诱发机制、发生过程等仍是发育生物学古老的谜题之一。

6 月 24 日，中国农业大学生物学院教授魏育蕾与中国科学院动物研究所研究员于乐谦联合团队在国际学术期刊《细胞》上发布研究成果：通过成功构建世界首个人类胚盘样原肠模型，在体外精准重现了人类原肠运动的发生以及器官有序形成的动态过程。

约在受精后的第 14 天，人类胚盘尾端中线会形成狭缝状原条结构，原肠运动随之启动。基于此前 3D 人类数字胚胎研究基础，研究团队通过模拟胚盘的物理生理状态，成功构建出与人类真实胚胎中胚盘结构高度相似的体外类胚盘模型。这一模型可自主生成原条样区域，清晰再现了天然胚胎中伴随原肠运动过程中细胞迁移与命运转变的关键事件。

进一步悬浮延长培养显示，超过 80% 的结构能够进一步发育并自发形成伸长、多层化的三维胚胎样结构，神经管、原始肠管和肺、肝、胰等器官前体细胞开始出现，原始心腔形成并表现出自主节律性收缩。

专家认为，这项研究为了解人类早期发育与器官形成过程，实现体外大规模制备器官种子用于再生医学提供了全新技术路径。

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0625/c14739-40747261.html>

我国药物临床试验总量首破 5000 项 创历史新高

2026 年 06 月 24 日 来源：中国新闻网

6 月 22 日，国家药监局药品审评中心发布 2025 年《中国新药注册临床试验进展年度报告》。报告显示，我国临床试验总量首次突破 5000 项，达 5215 项，创历史新高。

2025 年《中国新药注册临床试验进展年度报告》包括新药临床试验和生物等效性试验两大类，其中，新药临床试验 2997 项，占比 57.5%，同比增长 18%；生物等效性试验 2218 项，占比 42.5%。

据介绍，为了让新药尽早惠及患者、抢占全球研发先机，我国对临床试验各环节全链条提速。报告显示，2025 年我国签署首例受试者知情同意书的新药临床试验 1088 项，平均启动用时同比缩短 4 个月。

中新健康梳理近三年数据发现，我国药物临床试验总量已连续三年保持增长态势。2023 年，药物临床试验登记与信息公示平台登记临床试验总量首次突破 4000 项，达 4300 项；2024 年达到 4900 项，同比增长 13.9%；2025 年则首次跨越 5000 项关口，延续稳健上升势头。

与此同时，2025 年我国审结各类药品注册申请 19375 件，同比增长 6.11%，也创历史新高。

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0624/c14739-40746395.html>

浙江与意大利共建联合实验室 攻克癌症早筛等技术难题

中新网绍兴6月19日电(项菁)18日,在浙江绍兴柯桥举行的“意联绍兴·创赢未来”——生物医学前沿科学沙龙暨国际联合实验室建设推进会公布,“浙江—意大利人工智能及新材料临床医疗应用及研发联合实验室”(以下简称“联合实验室”)将聚焦癌症早筛等领域进行技术攻关与转化应用,涵盖胰腺癌、卵巢癌、肺癌等。

据悉,联合实验室被列入2025年度浙江省国际科技合作载体认定名单。其由绍兴市人民医院与意大利技术研究院共同建设,实行“患者出题、政府助题、平台答题、临床验题、市场评价”运行机制,旨在搭建开放共享的国际协同创新平台。

“意大利在高端医疗材料、仪器设计领域技术成熟,中国尤其是浙江医疗产业正蓬勃发展,两者合作前景广阔。”欧洲科学院院士、意大利技术研究院生命纳米和神经科学研究中心主任吉安卡洛·罗科(Giancarlo Ruocco)受访时表示,此次合作可实现优势互补,加速前沿科研成果转化与临床应用。

癌症早筛是联合实验室重点攻克领域之一。吉安卡洛·罗科介绍,癌症制约人类健康,早筛早治是改善疗效的最优解。围绕癌症早筛项目,双方将共建癌症早筛高通量集成检测系统,未来患者只需通过无创尿液筛查,即可完成癌症早检,大幅降低初筛成本和患病风险。

“在意大利,目前系统已经针对乳腺癌和前列腺癌进行了验证。针对绍兴地区患者特点,我们计划扩展系统的诊断范围,新增胰腺癌、卵巢癌、肺癌等其他肿瘤类型的早筛。”吉安卡洛·罗科说。

根据计划，癌症早筛项目将分为三个阶段进行。今年起，绍兴市人民医院将建立测试实验室，开展大规模临床样本(尿液)验证，积累亚洲人群数据。此后双方将联合开发全自动、多样本原型机，并结合临床数据迭代 AI 诊断软件。力争三年后，双方推动整套技术的临床落地。

此外，中意双方还将携手共建视网膜无创早期诊断平台，合力攻克阿尔茨海默病临床诊断难题。(完)

<https://www.chinanews.com.cn/sh/2026/06-19/10643680.shtml>

世界首个人类胚盘样原肠模型构建 成功为器官再生研究提供了全新平台

科技日报北京6月24日电（记者陆成宽）人类早期胚胎发育与器官诞生的神秘“黑箱”，被我国科学家成功解锁！近日，中国科学院动物研究所于乐谦团队与合作者成功构建出世界首个人类胚盘样原肠模型，在体外精准重现了胚胎发育中最为关键的原肠运动，并观察到神经管、原始心腔等多种器官前体细胞的自发形成，为解开人类生命初期谜题、打开器官再生的大门提供了全新平台。相关研究成果24日发表于《细胞》杂志。

人类胚胎要真正长出有头有尾、五脏六腑俱全的身体结构，必须经历一次被称为“战略总部署”的关键阶段——原肠运动。在受精后第14天左右，胚盘尾端会出现一条名叫“原条”的狭缝。上胚层细胞从这里开始大规模“集体搬家”，有条不紊地分化成内、中、外3个胚层，日后所有器官和组织都由此衍生而来。然而，原肠运动究竟如何启动、如何精准调控，一直是发育生物学中最古老的谜题之一，也被视为人类胚胎发育的“黑箱”。

此次，于乐谦团队在前期3D人类数字胚胎等研究基础上，运用胚胎工程学策略，成功模拟出人类早期胚盘的物理和生化状态。他们培养出的胚盘样原肠模型是一个扁平的圆盘状结构，而后中央逐渐凹陷，形成类似天然原条的沟槽。显微镜下，该区域的细胞连接变弱，开始有序迁

移，并准确表达了人类原肠运动的特征性标志物，清晰复刻了细胞命运大转变的关键瞬间。

更令人振奋的是，研究人员将这些类胚盘结构进一步悬浮培养时，超过 80%能够继续发育，自发伸长、变厚，形成更立体的胚胎样结构。单细胞转录组分析显示，这些结构内的主要细胞类型，与受精后约 21 天的人类真实胚胎高度相似。它们内部出现了神经管，这是脑和脊髓的最早期雏形；形成了原始肠管，从中可以找到未来肺、肝、胰等器官的前体细胞。不仅如此，原始心腔区域还表现出自主、有规律的节律性搏动，这正是生命最早期的心跳。

据悉，研究人员未来将动态追踪器官发生全程，从而实现人类功能器官种子细胞的大规模与模块化体外制备，进而推动人类器官制造与再生医学发展。

<https://health.huanqiu.com/article/4S7RJdf1TNC>

精准医学有望为渐冻症“按下暂停键”

2026 年 06 月 23 日来源：人民网—人民日报海外版

6 月 21 日是世界渐冻人日。

去年初，有位中年患者走进我的诊室。彼时，她的身体已经发出预警信号：右手莫名无力，连拧开一瓶普通的矿泉水都格外吃力。经基因检测，她确诊为肌萎缩侧索硬化症，即渐冻症（ALS）。她问我：蒋医生，我还能活多久？那一刻，我很难给出比“2—5 年”更乐观的回答。

得益于新闻媒介和名人效应，近年来，作为罕见病的渐冻症被更多人看见。目前我国渐冻症患者约 6 万至 10 万人，年均新增 2.3 万例，伴随人口老龄化加深，这一趋势还会上升。这种病的发病年龄平均为 46 至 50 岁，刚好盯上了上有老、下有小的“顶梁柱”。

渐冻症患者身上究竟会发生什么？渐冻症为什么会致残、致命？理解这个问题，要到细胞层面微观观察病理。

在渐冻症患者的大脑和脊髓中，运动神经元将一个接一个死亡，肌肉随之萎缩、无力，最终丧失行动、吞咽、呼吸能力。就像电线一旦断掉，电器就不能运转，而这根电线又无法更换修复。

整个过程中，患者意识始终明晰。他们眼睁睁看着自己被“冻住”，无比清醒。也正是因为这份清醒，每一位与疾病博弈的患者，都怀着对命运的不屈、对病魔的抵抗，他们更值得被称作“渐冻症抗争者”。

很多人认为渐冻症是遗传性疾病，其实不然。

绝大多数渐冻症并非遗传获得，理论上人人可能发病。临床上只有约 10% 患者有家族史，其余 90% 都是散发型。目前认为与基因突变、环境毒素、衰

老等多个因素共同作用有关。远离重金属等有毒环境风险、保持规律生活习惯避免过劳、有家族史的朋友检测基因确认是否携带致病突变，是科学的防控手段。

但在临床诊疗中，我们始终面临一个棘手难题：绝大多数的散发型渐冻症，确诊难度极大、滞后性极强。我们往往在“敌人”已占领“大半城池”之后，才能看清它的面目——一位患者从出现症状到最终确诊，平均需要 9 到 15 个月。

造成确诊滞后的核心原因，是渐冻症至今没有像肿瘤那样有能早筛、早查的特异性生物标志物。肌肉无力、肉跳、言语含糊等早期症状，极易被误认为颈椎病、脑血管病甚至“太累了”。等到肌电图显示出广泛的神经源性损害时，患者的运动神经元往往已经凋亡过半。

客观来讲，当前临床医学依旧没有能够彻底逆转渐冻症病程的药物。目前全球广泛获批使用的利鲁唑、依达拉奉两种药物，只能延缓疾病进展数月，效果有限。

随着基因检测技术不断突破，我们认识到：渐冻症其实不是一种病，而是一组病。医学界已发现，渐冻症是基因和环境因素共同作用的结果，并已发现超 40 个相关基因。不同患者的致病通路可能不同，相应的病理损伤、病情进展速度、症状表现也不相同。

在今年 5 月一场渐冻症诊疗国际研讨会上，有专家说：“渐冻症有多个机制参与神经元死亡，用单一药物治疗所有患者很难成功。”这正是过去几十年渐冻症药物研发屡屡碰壁的根本原因：我们面对的不是“一个敌人”，而是一群“不同的敌人”。

学术前沿

带着这样的全新认知，科学家和临床医生近年转变诊疗思路：不再试图用统一方案覆盖所有患者，而是精准分型、精准给药，争取为每个亚型患者撕开一道战胜病魔的“口子”。

还记得开头那位中年患者吗？经检测，她的 SOD1 基因发生突变，导致产生的蛋白错误折叠、互相粘连，覆盖在细胞的“能量工厂”线粒体上，让运动神经元功能受损、逐个“断电”。但好在这个突变不影响其他基因功能。因此，抑制它的表达，代价很小、收益很大。

2025 年，反义寡核苷酸药物托夫生在国内正式临床应用。药物通过鞘内注射，能够与 SOD1 基因的信使 RNA 精准结合，从源头停止毒性蛋白合成，遏制病程发展。

这位患者成为国内首批使用托夫生的患者之一。确诊后的第 312 天，她在社交平台写下：“我等到了光。”第 448 天时，她连续站立一个多小时，给家人做了 4 道菜，说自己“就是奇迹”。

国际研究者也首次用“慢性非进展性”描述部分渐冻症病例。这是一项重要突破：曾被视为“不可阻挡的衰退”的渐冻症，第一次有了“可以被按下的暂停键”。尽管 SOD1 突变只覆盖约 2% 的渐冻症患者，但足以启示我们：对渐冻症精准分型、靶向治疗，可以改变亚型患者的命运。

研究发现，一些特定致病基因也可以被中止表达，但还有一些承担着重要功能的基因（如 TDP-43、FUS 等），中止表达会带来新的致命问题。为此，创新药需要在不完全消除基因功能的前提下，采取基因沉默疗法，纠正其致病性突变或异常活性。

国内许多进展值得关注：尝试另一条技术路线的国产创新药 RAG-17 同样瞄准 SOD1 靶点，多数患者可以稳定病情，个别甚至出现病情逆转；细胞膜蛋白 CCR5 拮抗剂塞拉维诺获批进入临床试验；多组学技术正打开新局面，从基因、蛋白质、代谢物等多个层面检视渐冻症，让早期诊断和精准分型成为可能。

目前，国内有超 30 项渐冻症临床试验正在开展或筹备，覆盖基因治疗、干细胞治疗、小分子药物、脑机接口等多个方向；依托规模优势，国内多领域合作落地全球首个渐冻症知识智能体“知渐”，从患者贡献的案例中提炼认识，总结应对渐冻症的更多“中国经验”“中国方案”，造福世界患者。

<http://health.people.com.cn/n1/2026/0623/c14739-40745525.html>

未来五年，这十大新兴技术值得关注

2026-06-23 来源：科技日报

23日上午，世界经济论坛与《前沿》出版集团联合发布《2026年十大新兴技术》报告。这份已连续发布14年的年度报告，依据技术的新颖性、发展成熟度和潜在影响，通过严格遴选程序，筛选出未来五年最值得关注的10项新兴技术。

今年入选的10项技术中，有8项直接作用于现实世界的物理系统。报告指出，技术与产业层面的竞争优势正在从软件能力，转向对基础设施、材料、生物过程以及工业数据的掌控能力。

在这一背景下，《前沿》首席执行编辑弗雷德里克·芬特表示，今年的报告标志着一个决定性的转变，即最具影响力的技术正从软件领域迈向物理世界，而人工智能（AI）仍在多个方面持续推动进步。

世界经济论坛执行董事斯特凡·默根塔勒表示，这些技术，每一项都足以独当一面、产生深远影响；而当我们将其汇聚审视，便能窥见创新演进的整体脉络。它们在能源、医药和制造领域所呈现的全新范式，足以挑战我们长久以来对技术如何应对粮食安全、气候变化及疑难病症等全球性难题的固有认知。

c 万物互联能源系统

万物互联能源系统能够将建筑、车辆和各类设备从传统的电力消费者转变为电网资源，实现实时储能和回馈供电。新型电池技术、更加智能的协调软件以及新的补偿机制，使这种双向能量流动具备大规模应用条件。报告指

出，关键的战略问题是，这些分布式资源最终能否形成共享的韧性系统，还是继续分散于不同利益主体之间。

直接提锂

直接提锂技术可直接处理卤水，在数小时内完成锂资源提取，而传统蒸发池方法往往需要数月时间，同时减少土地和水资源消耗。目前，阿根廷和美国加利福尼亚州的早期工业项目已经证明，该技术能够在复杂环境下实现规模化运行。报告认为，未来值得关注的问题是，过去未进入锂供应链的地区能否借此形成新的提取和精炼中心。

被动辐射制冷材料

被动辐射制冷材料能够通过“大气窗口”将热量直接辐射到太空，使表面温度低于环境温度，而无需消耗电能。这种材料已应用于涂料、薄膜、屋顶瓦片和纺织品，并已被写入美国加利福尼亚州和中国的建筑规范。报告指出，其进一步推广有赖于标准化测试、纳入绿色建筑评价体系以及高温地区持续的政策支持。

PFAS 降解

全氟和多氟烷基物质（PFAS）因极难降解而被称为“永久化学品”。PFAS降解技术利用超临界水、电化学处理和紫外光催化等方法，打破其中稳定的碳—氟键。目前，针对城市地下水污染和工业废物流的商业化处理设施已经投入运行。报告认为，实现大规模应用还需要建立经过验证的销毁标准、统一责任框架以及本地化处理基础设施。

精准发酵

精准发酵技术通过对微生物进行编程，使其能够在工业规模下生产蛋白

学术前沿

质、脂肪等分子，从而减少对土地、气候和畜牧业资源的依赖。目前，利用发酵技术生产的乳蛋白和鸡蛋蛋白已进入市场，并被多家大型食品企业采用。报告指出，这项技术未来的发展还取决于资本投入、监管协调以及转型过程中对农业从业者的影响。

外泌体药物递送

外泌体是人体天然存在的细胞囊泡。通过工程化改造，外泌体能携带药物穿越包括血脑屏障在内的生物屏障，实现定向递送。自 2022 年以来，针对癌症、神经系统疾病以及新冠长期影响等领域，相关临床试验已超过 200 项。报告认为，规模化制造、质量控制和监管框架仍是制约其临床应用的主要因素。

个性化 mRNA 癌症疫苗

个性化 mRNA 癌症疫苗根据患者肿瘤突变信息进行设计，通过训练免疫系统识别此前未能发现的癌细胞，实现更有针对性的治疗。在胰腺癌和黑色素瘤研究中，相关试验已取得足够积极的结果，有望推进至 III 期临床研究。报告指出，其未来能否成为标准治疗方案，将取决于成本、生产能力以及测序基础设施的可及性。

量子模拟药物发现

量子模拟能直接依据物理规律模拟分子行为，其预测候选药物候选分子的折叠、结合和相互作用过程的精度远超传统计算。过去五年，量子药物研发市场规模大约增长了一倍，大型制药企业与相关机构的合作已经产生早期应用数据。报告认为，建立统一的验证标准和监管框架，是推动这一领域从合作研究走向药物研发流程的重要前提。

世界模型

世界模型通过多模态数据学习物理环境的底层规律，使 AI 系统能够对从未直接经历过的情景进行推演。英伟达 Cosmos 平台以及美国斯坦福大学将世界模型应用于气候模拟的研究，代表了这一技术现实部署的早期探索。报告指出，随着相关系统进入更重要的应用场景，问责机制、审计体系和假设验证框架需要同步发展。

基于格的密码学

基于格的密码学将信息编码在高维几何结构中，这种结构对于经典计算机和量子计算机来说都难以破解。美国国家标准与技术研究院（NIST）已于 2024 年完成后量子密码标准制定，欧盟、美国国家安全局以及环球银行金融电信协会（SWIFT）也已设定转型时间表。报告指出，当前面临的任务是在量子计算机具备破解能力之前，完成关键系统升级，以保护今天已被收集和存储的加密数据。

https://www.stdaily.com/web/gjxw/2026-06/23/content_536137.html

世卫组织敦促扩大新生儿筛查规模 以改善出生缺陷的早期发现和治疗

2026 年 6 月 23 日 新闻稿 日内瓦

世界卫生组织（世卫组织）今天呼吁各国扩大新生儿出生缺陷筛查，强调早期发现和治疗可以挽救生命，并降低数百万儿童终身残疾的风险。

世卫组织新发布的报告，即《加强新生儿出生缺陷筛查、诊断和管理能力》，将新生儿筛查确认为加快提高儿童生存率的重要契机。

许多疾病如果能在出生后及早发现，便可以得到成功治疗。这些疾病包括先天性甲状腺功能减退症、镰状细胞病、听力障碍和一些代谢疾病。然而，仍有数百万儿童被诊断过晚，甚至从未接受治疗。

全球每年估计约有 800 万婴儿出生时即带有缺陷，目前出生缺陷导致的死亡约占五岁以下儿童死亡总数的近 8%。据估计，90% 出生时患有严重出生缺陷的儿童生活在低收入和中等收入国家，而这些国家获得筛查、诊断和治疗的机会仍然有限。

世卫组织总干事谭德塞博士说：“任何儿童都不应因为先天性疾病未被及早发现而错失拥有健康未来的机会。世界各国正在证明，对新生儿进行一种或多种疾病筛查可以挽救生命、预防残疾，并为新生儿提供充分发挥其潜力的最佳机会。”国家之间的差距显著：一些国家对所有新生儿进行 50 多种

疾病筛查，而另一些国家则无法进行任何筛查。世卫组织鼓励每个国家都开始新生儿筛查——首先从本国优先关注的一种疾病入手，并随着能力的提升逐步扩大筛查范围。

报告显示，在许多区域，出生缺陷导致的五岁以下儿童死亡比例不断上升。2000 年至 2023 年期间，撒哈拉以南非洲地区因出生缺陷而死亡的五岁以下儿童比例从 1% 上升至 4%，南亚地区从 3% 上升至 11%。这一变化部分反映出在减少传染病和其他可预防原因导致的死亡方面取得了切实进展。

世卫组织的报告旨在支持各国卫生部，特别是低收入和中等收入国家的卫生部，根据本国国情确定优先对新生儿进行哪些疾病筛查。

报告介绍了非洲、亚洲和美洲一些国家成功将大规模新生儿筛查规划纳入常规卫生服务的实例：

阿根廷：将新生儿筛查覆盖率提高到了接近普及的水平。

巴西：在全国范围内扩大了对多种危及生命疾病的筛查。

埃及：“新生儿护理路径”将新生儿听力和先天性甲状腺功能减退症的普遍筛查纳入了其初级卫生保健服务。

印度：其国家规划在三年内筛查了超过 2800 万名儿童，确认了约 90 万名有出生缺陷的儿童，并通过地区早期干预中心为他们提供诊断、治疗和支持，包括长期照护和康复服务。

菲律宾：最初在 24 家医院试点实施的一个项目现在已在全国 7000 多家医疗机构开展，为新生儿筛查 29 种疾病。筛查的所有疾病在其国家卫生系统内均具备相应的诊断和管理路径。新生儿筛查由国家健康保险覆盖，并受法律强制规定。

国际资讯

斯里兰卡：将新生儿筛查纳入了常规护理，包括可见的出生缺陷和先天性甲状腺功能减退症。目前约有 80% 的新生儿接受先天性甲状腺功能减退症筛查。

乌干达：一项由国家主导的高负担地区镰状细胞病规划能够及早发现患病婴儿，并为其提供挽救生命的治疗和长期随访护理。

世卫组织敦促各国政府将新生儿筛查、诊断和治疗纳入常规卫生服务和全民健康覆盖规划，首先从本国优先关注且能够在本国卫生系统内有效检测和有效管理的疾病入手。

该报告以世卫组织一次全球磋商会为参考，该会议汇集了政府代表、技术专家、临床医生、研究人员、专业协会、民间社会组织以及受出生缺陷影响的家庭，旨在确定加强新生儿筛查、诊断和长期护理方面的优先事项。

<https://www.who.int/zh/news/item/23-06-2026-who-urges-scale-up-of-newborn-screening-to-improve-early-detection-and-care-of-birth-defects>

毒株变异 斯里兰卡登革热疫情单日新增病例过千

新华社科伦坡 6 月 23 日电（记者吴子钰）据斯里兰卡媒体 23 日报道，截至当日，该国今年登革热病例已达 47530 例，29 例死亡。其中，21 日单日新增病例超千例，达 1069 例。

斯里兰卡国家登革热防控中心代理主任卡皮拉·坎南加拉 22 日说，近期的登革热感染高发导致该国医院就诊人数大幅增长，医疗系统承受巨大压力。

斯卫生部副部长汉萨卡·维杰穆尼此前表示，近期登革热病例数快速上升的原因之一是病毒毒株发生了变异。他说，与该国以往发生登革热疫情时检测到的毒株相比，当前流行的毒株传播力更强。

斯里兰卡 6 月已数次开展全国范围的预防登革热行动，旨在对登革热感染风险较高的场所进行蚊虫消杀。卫生部门呼吁民众积极清理住所内及周边的积水，避免蚊虫滋生。

<https://www.news.cn/world/20260623/399ea82ab4e64945973386e9ee6e8b45/c.html>

世卫组织官员：埃博拉疫情形势依然严峻

当地时间 19 日,世界卫生组织非洲区域办事处应急事件负责人贝利泽尔表示,截至目前,刚果(金)报告了 896 例埃博拉疫情确诊病例和 232 例死亡病例。乌干达已连续 12 天未报告新增病例。

贝利泽尔表示,目前形势依然严峻,并且仍在不断变化。世卫组织已向受影响地区部署了超过 115 名专家,并运送超过 110 吨紧急物资,以支持一线行动。

<https://world.huanqiu.com/article/4S2l8mC9M05>