

健闻周刊

第 24 期

(2026 年 7 月 17 日—7 月 23 日)

本期主办处室

指导与培训部

报：中心领导

抄报：中心各处室

目录

时事资讯

习近平出席 2026 世界人工智能大会暨人工智能全球治理高级别会议开幕式
并发表主旨讲话..... 4

习近平对重庆彭水县山体崩塌作出重要指示..... 7

国家卫生健康委基层司举办 2026 年全国基层卫生健康政策培训班..... 9

事关医务人员的培养、薪酬、聘用，未来 5 年有这些变化..... 10

冬病夏治服务持续优化..... 11

溺水施救要牢记“叫叫伸抛”..... 13

我国新冠疫情总体处于低流行水平..... 14

三部门印发布鲁氏菌病防控方案..... 15

专家呼吁：推进睡眠障碍与慢病同防同治..... 17

国家卫生健康委党组举办树立和践行正确政绩观学习教育第六次集体学习19

政策法规

国家医保局办公室国家卫生健康委办公厅关于确定医保支持基层医疗卫生
服务发展重点联系点的通知..... 21

关于延长 2022—2024 年出生婴幼儿首次育儿补贴申请截止时间的通知. 22

体育总局关于印发《体育强国建设“十五五”规划》的通知..... 24

国务院关于印发《全民健身计划（2026—2030 年）》的通知 25

国家中医药管理局 国家发展和改革委员会关于印发《中医药振兴发展“十
五五”规划》的通知..... 31

中共中央 国务院印发《关于加强新时代社会工作的意见》 44

科研进展

影响医务人员促进健康生活方式的因素..... 48

亚洲预期寿命变化的区域驱动因素和影响因素..... 48

休闲跑步者的心血管风险：筛选和风险评估的范围审查.....	49
评估国家自杀预防战略的结果：证据和挑战.....	49
亚洲地区卵巢癌病患研究：2022 年的发病率、死亡率以及到 2050 年的未来预测.....	50

国际资讯

环孢子菌爆发与卷心莴苣有关.....	51
世卫组织会员国继续就病原体获取和惠益分享附件进行谈判.....	51
全球道路死亡人数下降 21%，但需要采取更强有力的行动来挽救生命 ..	52
模拟教学通过改善护理质量、患者安全、劳动力准备、团队绩效和组织复原力来加强全球卫生系统人力资源建设.....	53
世卫组织纪念 Research4Life 25 周年，并持续推进在 120 多个国家进一步开展相关工作.....	53
联合国报告：全球饥饿水平连续第三年缓解，但地区差异依然存在....	54

时事资讯

习近平出席 2026 世界人工智能大会暨人工智能全球治理

高级别会议开幕式并发表主旨讲话

新华社上海 7 月 17 日电（记者王永前、杨依军）7 月 17 日上午，国家主席习近平在上海世界会客厅出席 2026 世界人工智能大会暨人工智能全球治理高级别会议开幕式并发表主旨讲话。

黄浦江畔，潮启新澜。世界会客厅内嘉宾云集。

习近平同与会的国家元首、政府首脑、国际组织负责人及各国代表团团长集体合影。

在热烈的掌声中，习近平发表题为《携手构建公正合理的全球人工智能治理体系》的主旨讲话。

习近平指出，当前，世界百年变局加速演进，新一轮科技革命和产业变革加速突破，全球人工智能技术创新进入前所未有的活跃期，既蕴含巨大机遇，也面临治理挑战。人类不得不直面时代之问：当机器开始思考，人类如何与之相处？当算法参与决策，安全如何保障？当技术挑战伦理，治理如何跟上？当鸿沟不断拉大，普惠如何实现？中方认为，各国应当秉持以人为本、向上向善理念，让人工智能成为促进共同繁荣、维护共同安全的一个重要动力源，携手构建公正合理的全球人工智能治理体系。

习近平就此提出 4 点意见：

第一，坚持开放共赢，驱动创新发展。抓住难得的历史性机遇，鼓励开源开放、合作共享，全面促进人工智能科技创新、产业发展、

场景应用，协同推进传统产业改造升级、新兴产业培育壮大、未来产业前瞻布局，让人工智能赋能千行百业。

第二，强化风险意识，确保安全可控。高度重视人工智能引发的各类内生和衍生风险，推动构建法律法规、技术监测、风险预警、应急响应体系，筑牢安全底线，防范滥用恶用，确保人工智能始终处于人类控制之下。共同反对在人工智能领域泛化国家安全概念、把本国安全凌驾于他国安全之上的做法。

第三，鼓励包容并蓄，促进文明互鉴。用全人类共同价值塑造人工智能的价值观，善用人工智能技术增进不同文明的理解和包容，促进不同文明交流互鉴，精心培育各美其美、美美与共的文明百花园。

第四，倡导和衷共济，完善全球治理。践行真正的多边主义，切实发挥联合国的重要作用，加强人工智能发展战略、治理规则、技术标准的对接协调，早日形成具有广泛共识的全球治理框架，让这一前沿技术更好造福人类社会。帮助全球南方国家加强能力建设，弥合数智鸿沟，促进可持续发展，避免在人工智能领域造成新的历史不公。

习近平强调，今年是中国“十五五”开局之年。“十五五”规划为未来5年中国经济社会发展擘画蓝图，也为国际社会提供机遇清单。近年来，中国坚持有效市场和有为政府相结合，加强人工智能科技创新，积极推进“人工智能+”行动，培育各类主体共生共荣的健康生态，智能经济核心产业规模已经超过万亿元人民币，“中国智造”已成为中国式现代化的又一亮丽名片。同时，中国坚持发展和安全并重，不断完善相关法律法规、政策制度、应用规范、伦理准则，确保人工

智能安全、可靠、可控。作为负责任大国，中国在人工智能领域始终致力于做国际公共产品的提供者，源源不断贡献中国方案。

习近平指出，在各方共同努力下，世界人工智能合作组织在上海应运而生。这是中方响应全球南方呼声、团结国际社会积极推动人工智能发展和治理的重大举措，将成为人工智能发展史上的一个重要里程碑。为进一步支持全球人工智能发展、推进全球人工智能能力建设，未来5年，中国将面向发展中国家提供5000个人工智能专题研修培训名额；面向东盟、阿盟、非盟、拉共体、上合组织、金砖国家建设国际人工智能应用合作中心；推动气象智能预警方案“妈祖”在30个国家落地应用。中国愿以更加开放的姿态、更加务实的行动、更加长远的目光，同各方一道把握和应对人工智能发展的机遇和挑战，携手共创人类社会更加美好的未来。

哈萨克斯坦总统托卡耶夫、柬埔寨首相洪玛奈、泰国总理阿努廷、联合国秘书长古特雷斯分别致辞。他们热烈祝贺世界人工智能合作组织协定签署仪式在上海举行，高度评价中国为推动人工智能全球治理作出的重要贡献，积极呼应习近平主席提出的倡议和举措。各方表示，人工智能有望成为人类最大的发展机遇，也潜藏着风险。中国倡导智能向善、普惠包容、安全可控，积极帮助发展中国家加强相关能力建设，推动人工智能国际合作，彰显了负责任的大国担当。人工智能技术应由各国共享共治，使其公平惠及所有国家，服务全人类可持续发展，消弭全球数智鸿沟和南北发展差距。人工智能带来的机遇与挑战跨越国界，需要各方携手合作把握和应对。希望并相信世界人工智能

合作组织将为此发挥重要作用，通过开放包容、平等互惠的合作，共同打造安全、繁荣、不让任何国家掉队的美好未来。

大会发表《2026 世界人工智能大会暨人工智能全球治理高级别会议主席声明》。

7 月 16 日晚，习近平和夫人彭丽媛在世界会客厅为与会国际贵宾举行欢迎宴会。

蔡奇、丁薛祥、王毅等出席上述活动。

陈吉宁主持开幕式。

2026 年 7 月 17 日

来源：中国共产党新闻网

链接：<https://cpc.people.com.cn/n1/2026/0717/c64094-40762776.html>

习近平对重庆彭水县山体崩塌作出重要指示

习近平对重庆彭水县山体崩塌作出重要指示

强调科学组织搜救 加强监测预警和巡查排险 切实保障人民群众生命财产安全

李强作出批示

7 月 17 日 9 时 10 分许，重庆彭水县汉葭街道发生一起山体崩塌，造成多人被埋失联。

灾害发生后，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平

高度重视并作出重要指示指出，重庆彭水县发生山体崩塌造成多人失联，要科学组织搜救，防止发生次生灾害，妥善做好伤员救治、善后处置等工作。要查明原因，举一反三，深入排查消除地质灾害等隐患。

习近平强调，各地区各有关部门要进一步落实安全工作责任，加强监测预警和巡查排险，抓实抓细各项工作，切实保障人民群众生命财产安全。

中共中央政治局常委、国务院总理李强作出批示指出，要指导帮助重庆市全力开展救援处置、伤员救治、受灾群众安置等工作，并严防次生灾害。要进一步压实各地各有关方面责任，全面排查风险隐患，扎实做好灾害防范应对。

根据习近平重要指示和李强要求，中共中央政治局委员、国务院副总理张国清率有关部门负责同志赶赴现场指导救援处置工作。重庆已组织力量全力做好现场搜救、伤员救治和善后处置等工作。目前，有关工作正在进行中。

2026 年 7 月 17 日

来源：中华人民共和国国家卫生健康委员会

链接：

<https://www.nhc.gov.cn/wjw/mtbd/202607/fed3a27e877e43e48709d9f78>

55809b6.shtml

国家卫生健康委基层司举办 2026 年全国基层卫生健康政策 培训班

2026 年 7 月 16 日，国家卫生健康委基层司在安徽合肥举办 2026 年全国基层卫生健康政策培训班，总结上半年工作进展，推动落实下半年重点工作。

会议强调，要强化系统观念，扎实推进为民服务实事，持续优化基层医疗卫生布局，稳步提升基层医疗卫生服务水平，加强基层人才队伍建设，做实家庭医生签约服务，优化基本公共卫生服务，守住基层医疗质量和安全生产底线。要牢固树立和践行正确政绩观，把群众满意作为检验工作的根本标准，抓好年度重点任务落实。

培训班邀请国家卫生健康委统计信息中心、人民网舆情数据中心有关专家分别就基层卫生健康数智化建设、提升基层卫生健康媒介宣传素养进行专题讲座。安徽省芜湖市、霍山县分别围绕会诊转诊服务体系建设和紧密型县域医共体建设交流经验。基层司介绍了 2026 年上半年重点工作进展和下一步要求。

国家卫生健康委有关司局和单位、各省（区、市）及新疆生产建设兵团卫生健康委基层处负责同志以及有关专家参加培训。

2026 年 7 月 17 日

来源：中华人民共和国卫生健康委员会

链接：

<https://www.nhc.gov.cn/jws/c100072/202607/f609eedb56149febdaa66c1a6042444.shtml>

事关医务人员的培养、薪酬、聘用，未来 5 年有这些变化

日前，国务院印发《国民健康“十五五”规划》。《规划》提出，到 2030 年，面向人民生命健康的教育科技人才一体发展格局基本形成。

未来 5 年，国家重点加强哪些卫生健康人才培养？在薪酬、聘用方面有哪些新举措？一起来看——

这些人才加强培养

深化医教协同，提升住院医师规范化培训基地能力和培训质量。

鼓励医学院校强化康复医学学科专业建设，加强康复医学科住院医师规范化培训，加大康复护理专业护士和康复治疗师培养力度，每万人口康复医师数、康复治疗师数分别达到 0.7 人、1.6 人。

加强院前急救专业人员培训，强化急救资源管理，加强人员、车辆等调度信息共享联动，推广急救呼叫定位。

围绕高水平重点专科方向，支持若干国家医学中心建设，提升疑难危重疾病诊治、临床技术引领、医学科研转化和领军人才培养能力。

加快培养一批卫生健康领域战略科学家、领军人才和高水平创新团队。

实施医学高层次人才计划。

加强医防管交叉复合型战略人才培养，提升应对突发公共卫生事件的科学决策和处置能力。

实施公共卫生人才培养支持项目，培育一批公共卫生战略人才。

实施中医药特色人才培养工程（岐黄工程），培养一批中西医结合高层次人才和“西学中”骨干人才。

事关薪酬、聘用、晋升

落实“两个允许”要求，合理确定公立医院薪酬水平。落实公立医院内部分配自主权，体现岗位差异，兼顾不同科室，向群众急需且人才短缺的专业倾斜。

健全紧密型县域医共体内牵头医院与其他成员单位之间的人才双向流动机制，实行县管乡用、乡聘村用。

持续实施农村订单定向免费医学生招生培养、大学生乡村医生专项计划和乡村全科执业助理医师资格考试。

乡村医生中具备执业(助理)医师资格的人员比例达到 53%左右。

优化基层卫生人才培养项目。提升基层护理、中医、药学服务能力，适当提高基层医疗卫生机构的中高级专业技术岗位比例。

将法治教育贯穿医学院校教育、住院医师规范化培训、医务人员入职培训和日常工作全过程，探索将依法执业能力纳入医务人员执业资格、职务晋升等考核内容，提升医务人员法治素养。

关心关爱医务人员，进一步形成尊医重卫的良好氛围。

2026 年 7 月 17 日

来源：中华人民共和国中央人民政府

链接：https://www.gov.cn/zhengce/202607/content_7075860.htm

冬病夏治服务持续优化

本报讯（记者段梦兰）7月16日，国家中医药局召开健康中国中医药健康促进主题发布会之“三伏天的中医养生”专题发布会。国

国家中医药局中西医结合与少数民族医药司副司长董云龙介绍，中医医疗机构将持续优化提供冬病夏治服务，更好满足人民群众日益增长的多元化卫生健康需求。

三伏天是全年气温最高、湿度最大、阳气最盛的时段，也是开展中医特色疗法、实施冬病夏治的黄金时机。董云龙介绍，国家中医药局加强冬病夏治穴位贴敷等技术的应用管理，对“三伏贴”应用范围、开展“三伏贴”服务机构基本要求等作出明确规定。

广东省中医院副院长杨志敏主任医师介绍，三伏天进行冬病夏治，选用的多数是辛温走窜的药物，通过穴位渗透，激发人体经络之气，调节脏腑功能。

“中医医院治未病科是提供治未病服务的主要阵地。”董云龙介绍，2012年以来，国家中医药局先后3次制修订中医医院治未病科建设与管理指南，对治未病科功能定位、服务项目、服务对象等作出明确规定；提升中医治未病服务能力，遴选建设了33个治未病国家中医优势专科。国家中医药局将进一步规范中医医院治未病内涵建设，丰富中医治未病服务供给。

2026年7月17日

来源：健康报

链接：

<https://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2026/0717/512504.htm>

溺水施救要牢记“叫叫伸抛”

本报讯（首席记者张磊）在7月16日国家疾控局举行的“科学防暑防病 健康平安度夏”主题新闻发布会上，浙江省疾控中心慢病所伤害防制科赵鸣副主任医师在回答记者提问时提醒，溺水现场的正确救援分两步走：

第一步，安全施救上岸。牢记“叫叫伸抛”法进行救援。第一个“叫”是大声呼救，让周围更多的人来帮忙；第二个“叫”是拨打“110/120/119”，尽早呼叫专业救生和急救人员到现场；“伸”是在确保自身安全的前提下，把竹竿、树枝等递给溺水者；“抛”是抛掷救生圈、泡沫块等漂浮物给溺水者。特别提醒的是：不建议非专业人员下水救援，更不要多人手拉手下水救援，以免发生次生事故。

第二步，上岸后科学急救。先检查溺水者是否有呼吸、心跳，清除口鼻里的淤泥、杂草。如果没有呼吸、心跳，先做5次人工呼吸，再做30次胸外按压，之后按“2次人工呼吸、30次胸外按压”的比例循环，直到专业急救人员到场。如果还有呼吸、心跳，让溺水者侧卧，便于及时为其清除呕吐物，防止误吸。

赵鸣提醒，在进行溺水急救时，“倒背控水”“倒挂控水”这类方法不仅错误，而且有害。溺水急救的核心是第一时间开放气道和有效通气。“倒挂控水”不仅会延误宝贵的急救黄金时间，还可能导致胃内容物反流引起窒息，造成二次伤害。

2026年7月17日

来源：健康报

链接:

<https://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2026/0717/512505.html>

我国新冠疫情总体处于低流行水平

本报讯（首席记者张磊）7月16日，国家疾控局举行“科学防暑防病 健康平安度夏”主题新闻发布会。记者从会上获悉，目前我国新冠疫情总体处于低流行水平，我国本土主要流行株仍为NB.1.8.1系列变异株，现有监测显示，没有发现可能构成额外公共卫生风险的新变异株。

中国疾控中心（中国预科院）传染病处常昭瑞研究员介绍，自2025年10月以来，我国新冠疫情已连续八个半月维持在流行间期水平，病毒活跃度低。今年5月下旬疫情有所抬头，6月中旬进入低流行水平。近期，全国哨点医院新冠病毒检测阳性率有所上升，提示疫情虽呈上升趋势，但总体上仍处于低流行水平。

常昭瑞提示，当前正值暑期，旅游出行较多，跨区域人员流动增加，请保持良好的个人卫生习惯。如果身边出现有发热、咳嗽等呼吸道症状者，要做好个人防护。如果自身出现呼吸道症状，要关注自身健康状况，必要时及早就医，并遵医嘱科学用药。

国家疾控局新闻发言人席晶晶表示，目前，全国呼吸道传染病总体呈低流行水平，鼻病毒、副流感病毒等呈现一定活动。此外，全国进入“七下八上”汛期，多地发生洪涝灾害，可能引发环境卫生问题，影响食物及饮用水卫生安全，造成病媒生物和宿主动物活动等发生变

化，受灾地区发生肠道、呼吸道、虫媒等传染病风险增加。

“洪灾过后，防疫先行，请大家关注疾控部门官方平台发布的灾后健康防护指南和相关科普信息，让我们一起科学防病，共建干净、健康、安全的家园。”席晶晶说。

2026 年 7 月 17 日

来源：健康报

链接：

<https://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2026/0717/512506.html>

三部门印发布鲁氏菌病防控方案

本报讯（首席记者张磊）布鲁氏菌病是《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病。近日，国家疾控局、农业农村部、国家卫生健康委联合印发《布鲁氏菌病防控方案》，明确了防控工作总体要求和流行区域分类，以及病例报告管理、疫情处置、实验室检测和预防控制等具体措施要求。

《方案》指出，感染布鲁氏菌的羊、牛、猪等是主要传染源。布病主要经皮肤、呼吸道和消化道传播。与牲畜密切接触的职业人群及疫区、牧区居民等易感染布鲁氏菌。

根据人间布病疫情流行强度以及相关自然社会因素等，《方案》将 31 个省（区、市）及新疆生产建设兵团划分为重点流行区、一般流行区、低流行区 3 类流行区域：重点流行区实施传染源控制、高风

险人群早期筛查和行为干预等综合防控措施，及早发现并规范管理患者，遏制疫情高发态势，有效降低布病危害；一般流行区实施以监测为导向的精准防控策略，强化重点地区、重点环节的防控，防止疫情扩散，进一步降低疫情；低流行区实施以防输入为主的策略，强化病例报告和疫情处置，严防疫情传入导致本地传播。

《方案》还提出了四个方面的应对措施。一是进行疫情通报。发现布病疫情时，县级以上农业农村（畜牧兽医）主管部门与卫生健康、疾控部门应及时相互通报。二是开展流行病学调查。按照“疾控查人、疫控查畜，以人定畜、以畜找人”的原则开展双向流行病学调查。三是进行风险人员筛查。对与病例具有共同暴露风险或与阳性动物有密切接触的人员进行血清学筛查，对筛查阳性者督促其及时到医疗机构明确诊断。四是做好畜间疫情处置。扑杀患病动物，隔离阳性动物及与阳性动物同群或者密切接触的动物，按要求对病死、扑杀牛羊及其组织、排泄物、乳、乳制品等进行无害化处理，对阳性动物污染的场所和物品等实行彻底消毒。

2026 年 7 月 17 日

来源：健康报

链接：

<https://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2026/0717/512510.html>

专家呼吁：推进睡眠障碍与慢病同防同治

央广网北京7月20日消息（记者 雷妍）“睡眠占据人一生三分之一的时间，是与营养、运动并列的健康三大支柱之一，承担着身体休养生息、修复机能的核心作用，对身心健康至关重要。”在日前召开的2026年睡眠健康与创新发展大会上，中国工程院院士王辰表示，“需重新定义睡眠在人体健康体系中的核心价值。”

会上，《睡眠障碍与慢病“同防同治”行动倡议》（以下简称《倡议》）发布，睡眠医学、慢性病防控、全科医学、健康传播领域等多位专家共同呼吁推动睡眠障碍与慢病的同防同治，探索共病管理模式创新。

院士前沿解读：重塑国民睡眠健康照护新体系

“睡眠医学未来核心发展方向，是跳出单纯治疗失眠、睡眠呼吸疾病的局限，以睡眠为切入点开展全人群、全周期共病筛查与长期健康照护。”王辰认为，现代医学已从单纯治疗睡眠疾病，转向全方位守护睡眠健康。人体各大脏器的恢复、各类慢病的发生，都和睡眠状态密切相关。睡眠健康贯穿全生命期，而长期睡眠异常会诱发各类慢病问题。

行动倡议发布：推行睡眠障碍与慢病同防同治新模式

《倡议》由中国睡眠研究会、中国健康促进与教育协会医防融合分会、中国老年学和老年医学学会老龄传播分会共同在大会上发布，从预防端、治疗端、康复端、长期管理端四大维度，提出全社会协同推进睡眠健康管理的行动倡议。

吉林大学第一医院睡眠中心主任王赞对《倡议》进行解读时指出，睡眠医学具备天然多学科交叉属性，需要学界、医疗机构、基层医疗、

医药产业、全社会公众协同参与，推行“同防同治”创新管理模式，打破慢病与睡眠障碍的恶性循环，实现多病同防同治、守护全民身心健康。

专家对话：拆解睡眠痛点，落地同防同治新路径

中国睡眠研究会理事长黄志力分享了近年来国内睡眠健康领域的进展：国民睡眠作息整体优化，睡眠时间小幅延长、入睡时间提前。政策层面，国家高度重视睡眠健康，将其纳入国民健康管理体系，联动慢性病开展同防同治工作。专业层面，行业协会持续出台睡眠障碍诊疗指南与共识，开展全国专家培训与基层巡讲，下沉普及睡眠慢病防治理念，推动新理念、新诊疗规范落地。

北京大学人民医院睡眠医学科主任韩芳指出，我国睡眠医学稳步发展，但仍存在短板。例如，学科顶层设计不完善，尚未形成独立专科体系，呈现多科室分散诊疗的碎片化局面；百姓对睡眠健康的需求增长较快，而医院在相关人才培养方面相对滞后，需强化技术引领、深耕青年人才培养，补齐行业发展短板。

“不必为睡眠监测数据焦虑，要摒弃过度忽视或过度焦虑的极端心态。”上海交通大学医学院附属瑞金医院呼吸与危重症医学科主任李庆云针对“偶发睡不好”与“病理性睡眠障碍”科普就医指征：持续一个月以上、每周超过三次的顽固性失眠，伴随打鼾、呼吸暂停、白天嗜睡等症状，有可能诱发难治性高血压、心脑血管不适等，需及时就医。

北京大学第一医院全科医学科主任迟春花则聚焦基层大规模睡眠筛查难以落地的痛点给出建议：研发精准、高效、便捷的筛查工具与设备，适配全民体检与基层筛查场景。基层负责初步筛查，高危患

者转诊至专业机构确诊，同时强调需将睡眠筛查、长期管理与高血压、糖尿病、慢阻肺病、精神心理障碍等慢性病共病防治、深度融合。

全国工商联医药业商会会长、扬子江药业集团董事长徐浩宇也建言，睡眠问题兼具疾病属性与亚健康属性，睡眠慢性病同防同治需兼顾疾病诊疗与亚健康干预，立足大健康维度推进落地；并提出借鉴中医“治未病”理念，加强睡眠健康科普，帮助大众读懂睡眠健康知识、树立预防意识，从行为干预、前置预防入手，筑牢全民睡眠健康防线，助力同防同治落地见效。

2026 年 7 月 20 日

来源：央广网

链接：https://health.cnr.cn/sy/zx/20260720/t20260720_527720185.shtml

国家卫生健康委党组举办树立和践行正确政绩观学习教育 第六次集体学习

7 月 21 日，国家卫生健康委党组举办树立和践行正确政绩观学习教育第六次集体学习暨委党组理论学习中心组学习，委党组书记、主任雷海潮主持并讲话，委党组成员、副主任郑哲领学《习近平关于基层工作方法论述摘编》有关内容。

会议强调，习近平总书记关于基层工作方法的重要论述立意高远、内涵丰富、思想深刻，为做好新时代新征程基层工作指明了方向、提供了重要遵循。要坚持把抓基层打基础作为长远之计和固本之策，进

一步树牢正确政绩观，深入一线察实情、解难题，坚决杜绝重形式轻实效、重显绩轻潜绩的倾向，不断增强人民群众的健康获得感。要以钉钉子精神抓好真查实改，以基层为重点，持续推动医疗服务均衡发展，夯实城乡基层健康服务网底。要健全树立和践行正确政绩观长效机制，实施好卫生健康相关“十五五”规划，务实推进为民服务“十件实事”，以服务人民健康的实效检验学习教育的成效。

会议还就做好卫生健康系统防汛救灾及安全生产工作作了进一步部署。

2026 年 7 月 22 日

来源：中华人民共和国国家卫生健康委员会

链接：

<https://www.nhc.gov.cn/jgdw/c100037/202607/48c2ecdf437147e08a5d675f42f716d4.shtml>

政策法规

国家医保局办公室国家卫生健康委办公厅关于确定医保

支持基层医疗卫生服务发展重点联系点的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团医保局、卫生健康委：

根据《关于医保支持基层医疗卫生服务发展的指导意见》（医保发〔2026〕7号）要求，近期国家医保局、国家卫生健康委组织专家对申报医保支持基层医疗卫生服务发展重点联系点（以下简称“联系点”）开展遴选，经相应程序，确定河北省石家庄市、山西省晋城市等15个市（州）纳入联系点（名单见附件）。

请联系点所在省份医保、卫生健康部门指导联系点地区制定完善实施方案，细化工作举措，明确时间节点和任务分工，并于7月31日前将实施方案报国家医保局医药管理司、国家卫生健康委基层司，两部门将组织专家对实施方案进行指导并开展联系点相关工作监测。联系点地区要积极稳步推进政策和管理创新实践，丰富医保支持基层医疗卫生服务发展的经验，定期总结工作进展及成效，形成全国层面可推广复制的做法。工作中遇重大问题及时反馈。

附件：医保支持基层医疗卫生服务发展重点联系点名单

国家医保局办公室

国家卫生健康委办公厅

2026年7月14日

2026 年 7 月 17 日

来源：国家医疗保障局

链接：https://www.nhsa.gov.cn/art/2026/7/17/art_104_21472.html

关于延长 2022—2024 年出生婴幼儿首次育儿补贴申请

截止时间的通知

国卫办人口函〔2026〕238 号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、财政厅(局)：

2025 年 7 月以来，育儿补贴制度稳步实施，广大婴幼儿家庭积极申领育儿补贴。为实施好育儿补贴制度，进一步惠民利民，经研究，现决定延长 2022—2024 年出生婴幼儿首次育儿补贴申请的截止时间。有关事项通知如下：

一、申请时间

2022—2024 年符合法律法规规定生育的婴幼儿，首次育儿补贴申请的截止时间，延长至 2026 年 12 月 31 日，续领时间安排不变。

按此调整后，2022—2024 年出生婴幼儿的育儿补贴申请时间安排具体为：

(一) 2022 年出生的婴幼儿，共可申请 1 次育儿补贴，应在 2026 年 12 月 31 日前提交，不再续领；

（二）2023 年出生的婴幼儿，共可申请 2 次育儿补贴，首次和第二次申请均应在 2026 年 12 月 31 日前提交；

（三）2024 年出生的婴幼儿，共可申请 3 次育儿补贴，首次和第二次申请均应在 2026 年 12 月 31 日前提交，第三次申请应在 2027 年 12 月 31 日前提交。

二、申请渠道

2022—2024 年出生婴幼儿首次育儿补贴申请，申领人可通过支付宝、微信平台“育儿补贴”小程序，或婴幼儿户籍所在省份的政务服务平台，登录“育儿补贴信息管理系统”，通过“2022—2024 年延长申请通道”申请；也可到婴幼儿户籍所在地乡镇政府（街道办事处）现场申请。续领申请渠道不变，登录“育儿补贴信息管理系统”首页，点击“续领申请”。

三、审核原则

申领相关信息和材料的审核，以申领人提交申请时的状态为准；发生修改的，以最后一次修改后提交时的状态为准。

各地卫生健康、财政部门要精心组织实施，做好政策宣传解读，加强培训指导，强化系统保障，持续优化服务，确保育儿补贴及时审核、足额发放到位。

国家卫生健康委办公厅

财政部办公厅

2026 年 7 月 13 日

（信息公开形式：主动公开）

2026 年 7 月 21 日

来源：中华人民共和国国家卫生健康委员会

链接：

<https://www.nhc.gov.cn/rkjcyjtfzs/c100148/202607/6db6c47697544b97bc86bc4ac78d0b32.shtml>

体育总局关于印发《体育强国建设“十五五”规划》的通知

各省、自治区、直辖市人民政府，新疆生产建设兵团，国务院有关部委、有关直属机构：

《体育强国建设“十五五”规划》已经国务院同意，现印发给你们，请认真贯彻落实。

体育总局

2026 年 7 月 8 日

（本文有删减）

[《体育强国建设“十五五”规划》.pdf](#)

2026 年 7 月 22 日

来源：国家体育总局

链接：

<https://www.sport.gov.cn/n315/n20001395/c29789336/content.html>

国务院关于印发《全民健身计划（2026—2030 年）》的通知

国发〔2026〕26 号

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

现将《全民健身计划（2026—2030 年）》印发给你们，请认真贯彻执行。

国务院

2026 年 7 月 19 日

（此件公开发布）

全民健身计划（2026—2030 年）

全民健身是全体人民增强体魄、健康生活的基础和保障，是加快体育强国建设的重要基石。为深入落实全民健身国家战略，促进全民健身公共服务更好满足人民群众日益增长的健身需求，推动全民健身事业高质量发展，依据《中华人民共和国体育法》等法律法规，制定本计划。

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，坚持以人民为中心的发展思想，推动全民健身和全民健康深度融合，不断完善全民健身公共服务体系，积极构建党委领导、政府主导、部门联动、社会协同、多元参与、法治保障的全民健身工作格局，进一步提升全

民健身基本公共服务均衡性、可及性，加快建设体育强国、健康中国。

到 2030 年，更高水平的全民健身公共服务体系日益完善，产品服务供给能力不断增强、质量持续提高，群众身边的场地设施更加充裕优质，群众体育赛事和全民健身活动更加丰富，全民健身公共服务更加安全规范，各类体育组织有序发展，全民健身理念深入人心、氛围日渐浓厚，体育运动成为群众广泛参与的生活方式。人均体育场地面积达到 4 平方米左右，每千人拥有社会体育指导员达到 3.3 名左右，经常参加体育锻炼人数比例达到 40%左右，国民体质水平持续提高。

二、主要任务

（一）不断完善全民健身制度体系。加强全民健身政策理论研究，推动全民健身政策与其他领域民生政策相衔接，不断完善全民健身基本公共服务标准。修订《全民健身条例》、《社会体育指导员管理办法》等法规规章，制定加强新时代老年人体育工作、推进体育志愿服务工作等文件。完善地方体育行政执法工作机制，与综合行政执法改革有效衔接，提升体育执法能力。

（二）进一步加强群众身边健身场地设施建设。将全民健身场地设施建设纳入地方国土空间规划。推动群众身边的场地设施布局建设与常住人口总量、结构、流动趋势相衔接，新增资源优先向人口密集、供需矛盾突出的区域倾斜。实施群众运动空间扩容计划，充分利用城市“金角银边”，盘活利用工业厂房、仓储用房、商业用房、高架桥下、建筑屋顶等存量空间，因地制宜打造全龄友好健身空间，建设更多群众身边“小而美”的全民健身场地设施。新建或改扩建一批小（微）型体育公园、小型健身中心、多功能运动场、小型足球场地、群众滑冰场等场地设施，增加球类、冰雪等运动人口增长较快项目的场地设

施供给。持续在城市社区、公园绿地配建乒乓球台等小型健身设施。严把室外健身器材质量关，加大维修更新和升级换代力度。严控新建大型体育场馆，严禁豪华装修。完善公共体育场馆向社会免费或低收费开放补助政策，鼓励创新开放模式，在公益性开放的基础上提供优质优价服务。加力推动学校、机关、事业单位体育场地设施向社会开放共享，并向青少年、老年人等重点人群倾斜。

（三）开展丰富多彩的群众赛事活动。完善全国性群众赛事活动体系，举办全运会群众赛事活动、全国少数民族传统体育运动会、全国全民健身大赛、社区运动会，广泛开展全民健身日等全国性主题活动。打造群众“三大球”品牌赛事，推进各地城市足球联赛、城市篮球联赛等健康发展，持续巩固和扩大“带动三亿人参与冰雪运动”成果，不断推进冰雪运动“南展西扩东进”，加强“全国大众冰雪季”等全国性活动品牌建设，鼓励各类体育协会开展多种形式的群众赛事活动。进一步普及推广群众喜闻乐见的运动项目，鼓励支持优秀民族、民间、民俗传统体育项目发展。持续推进群众赛事活动规范化建设，制定完善运动项目办赛指南、参赛指引，建立完善赛事活动评估规范。

（四）健全全民健身组织服务网络。完善各级体育总会运行机制，推动各类体育协会形成工作合力。进一步发挥全国性体育社会组织在行业治理中的作用，培育和扩大运动项目人口，推动本行业各级体育协会规范健康发展。鼓励体育组织积极承接政府购买服务，鼓励各级体育总会和各类体育协会指导支持群众自发性健身组织、健身活动站点规范有序发展。

（五）提高科学健身指导服务能力。常态化开展国民体质监测、国家体育锻炼标准达标测验、国家学生体质健康标准测试、全民健身

活动状况调查，开展科学健身指导走基层、科学健身大讲堂等品牌活动。加强社会体育指导员队伍建设，探索建立奥运冠军、世界冠军等优秀运动员、教练员成为社会体育指导员的直通机制，建设社会体育指导员科学健身指导站点。健全体育志愿服务制度，实施运动促健康体育志愿服务工程，举办全国体育志愿服务项目大赛，推动运动队、体育院校积极成立志愿服务队伍，鼓励因地制宜成立体育志愿服务大队。加快研发适合不同人群的科学健身指导产品，充分运用信息化手段普及体育科学知识，推动更多竞技体育成果服务全民健身。

（六）运用人工智能赋能全民健身发展。深入实施“人工智能+”行动，加快人工智能在全民健身场地设施、赛事活动、健身指导、宣传推广等方面的应用。鼓励公共体育场馆结合实际需求进行数字化、智慧化改造升级，积极探索开展线上线下结合的群众赛事活动。进一步完善国家全民健身信息服务平台，积极推广全民健身运动码，探索人工智能赋能全民健身公共服务产品供需精准匹配、资源优化配置和服务个性化定制。积极与国民体质监测、国家体育锻炼标准达标测验等工作有效衔接，有序推动人工智能在体育领域应用。

（七）满足不同人群差异化健身需求。适应人口老龄化带来的新变化，创新针对老年人的运动促进健康模式，研发老年健身项目和产品，推广长者运动健康之家等社区多功能健身场所。实施儿童青少年体重、视力、心理、骨骼、口腔健康促进行动计划，充分发挥体育促进儿童青少年身心健康作用。实施学生体质强健计划，中小學生每天综合体育活动时间不低于 2 小时，完善体育与健康课程实施机制，加强青少年科学健身普及和健康干预。持续举办全国学生（青年）运动会、“阳光体育大会”等青少年体育活动。发挥学校团学组织作用，

广泛开展校园体育活动和赛事。支持机关和企事业单位配建、升级职工健身设施，组织工间（前）健身活动，常态化开展职工健身培训。鼓励妇女参与全民健身活动。增加农村健身设施供给，不断满足农民健身需求。大力发展残疾人体育运动，实施残疾人乐享健身行动，不断提升残疾人体育水平。积极关注新就业群体，推动在工作场所、休息站点配建便捷健身设施，提供便利健身服务。

（八）普及全民健身文化。将社会主义核心价值观融入全民健身活动，持续推进中华优秀传统文化在体育领域的创造性转化、创新性发展，广泛传播中华体育精神，开展好“中华体育精神颂”系列活动。倡导健康生活方式，增强群众主动健身意识和科学饮食意识，开展心理健康促进与教育。深入开展运动项目文化建设。充分利用全民健身日、体育宣传周等重要节点做好全民健身宣传，强化氛围营造和舆论引导。推动媒体与体育融合发展，加强全民健身主题视听内容创作传播，鼓励各类媒体积极参与群众赛事活动传播。

（九）发挥全民健身多元功能和综合价值。深入推进体卫融合，建设运动促进健康中心，扩大以运动干预、运动康复为特色的体卫融合服务供给。加大对全民健身消费场景建设和设施提档升级的投资力度，鼓励发展赛事经济，释放体育消费潜力。推动全民健身公共服务城乡均衡发展，鼓励各地因地制宜开展群众赛事活动，助力乡村全面振兴和新型城镇化，积极发展少数民族传统体育运动。加强全民健身国际交流合作，支持对外推广武术、龙舟、围棋、健身气功、舞龙舞狮等中华传统体育项目，讲好中国体育故事。

（十）强化全民健身安全管理。健全全民健身安全管理多部门联动机制，充分发挥体育行政部门和相关行业主管部门监管作用，明确

赛事主办方、承办方、协办方的职责，压实全民健身场所产权方、经营方、管理方责任。加强群众赛事活动治理，健全安全风险防范、应急处置和责任追究机制，强化常态化监管，加强赛风赛纪教育管理，严防赛风赛纪问题。提升基层健身设施配建、管理、使用水平，健全监管体系，完善巡查维护机制。强化全民健身相关国家标准研制应用，推动内容成熟、应用效果好的行业标准上升为国家标准。开展安全教育和急救知识、技能培训，鼓励健身场所配置急救设备，提升安全责任意识与风险应对能力。

三、保障措施

坚持和加强党对全民健身工作的全面领导。加强基础性、普惠性、公益性全民健身基本公共服务供给，引导支持社会力量提供多元化全民健身服务。积极探索政府、企业、居民合理分担全民健身公共服务产品成本的机制，推广公建民营、民办公助等模式。加大全民健身公共服务资源向基础薄弱地区倾斜力度，鼓励具备条件的地区探索全民健身公共服务新模式。县级以上地方人民政府要将全民健身事业发展与本地区国民经济和社会发展规划实施有效衔接。国务院体育行政部门要会同相关部门组织开展本计划实施情况评估，按规定做好全民健身表彰激励。重要事项及时按程序向党中央、国务院请示报告。

2026 年 7 月 23 日

来源：中华人民共和国中央人民政府

链接：https://www.gov.cn/zhengce/content/202607/content_7076420.htm

国家中医药管理局 国家发展和改革委员会关于印发

《中医药振兴发展“十五五”规划》的通知

各省、自治区、直辖市人民政府，新疆生产建设兵团，国务院各部委、各直属机构：

《中医药振兴发展“十五五”规划》（以下简称《规划》）已经国务院批复同意（国函〔2026〕71号），现印发给你们，请认真贯彻实施。根据国务院批复精神，现就有关事项通知如下：

一、《规划》实施要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健康中国建设和中医药工作的重要论述，坚定不移走中国特色卫生与健康发展道路，坚定不移贯彻新时代卫生与健康工作方针，坚持中西医并重，坚持守正创新，遵循中医药规律和特点，完善中医药传承创新发展机制，加快推进中医药现代化，推动中医药走向世界，为推动“十五五”时期健康中国建设取得决定性进展提供有力支撑。

二、各省、自治区、直辖市人民政府要把中医药振兴发展作为本地区“十五五”时期经济社会发展的重要任务，加强组织领导，明确责任分工，完善工作机制，细化落实举措，确保《规划》各项目标任务和政策措施落到实处。鼓励各地发挥比较优势，因地制宜创新中医药振兴发展措施。

三、国务院各有关部门要根据职责分工，强化协调配合，加强工作指导，细化具体支持措施，形成推动中医药振兴发展的政策合力。

《规划》实施涉及的重要政策、重大工程、重点项目要按程序报批。

2026 年 7 月 16 日

中医药振兴发展“十五五”规划

为贯彻落实党中央、国务院关于中医药工作的决策部署，明确“十五五”时期中医药振兴发展目标任务和重点措施，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健康中国建设和中医药工作的重要论述，坚定不移走中国特色卫生与健康发展道路，坚定不移贯彻新时代卫生与健康工作方针，坚持中西医并重，坚持守正创新，遵循中医药规律和特点，完善中医药传承创新发展机制，统筹发展和安全，以推动高质量发展为主题，以满足人民群众日益增长的中医药健康服务需求为出发点，以全面提高中医药防病治病能力为根本，以科技创新和人才队伍建设为支撑，加快推进中医药现代化，推动中医药走向世界，为推动“十五五”时期健康中国建设取得决定性进展提供有力支撑。

到 2030 年，覆盖全民和全生命周期的中医药服务体系更加健全，中医药防治重大疾病取得新突破，基层服务提质升级，基础研究能力大幅提升，中药产业创新创造力大幅增强，中医药文化与国际影响力进一步提升，中医药振兴发展迈上新台阶，实现人人享有中医药服务。

专栏1 “十五五”时期中医药振兴发展主要指标				
序号	主要指标	2025 年	2030 年	性质
1	每千人口中医类别执业医师数（人）	0.64	0.71	预期性
2	二级及以上公立中医医院中医类别执业（助理）医师的比例（%）	58.46	60	预期性
3	中医类别执业（助理）医师占比达到 20%以上的乡镇卫生院、社区卫生服务中心的比例（%）	73.46	80	预期性
4	中医类总诊疗人次占全国总诊疗人次的比例（%）	20.2	23	预期性
5	基层医疗卫生机构中医诊疗人次占机构诊疗人次的比例（%）	26.07	27	预期性
6	乡镇卫生院、社区卫生服务中心能够提供 6 类 15 项以上中医适宜技术的比例（%）	62.14	80	预期性
7	二级及以上公立综合医院设置中医临床科室的比例（%）	96.26	98	预期性
8	各级妇幼保健机构设置中医临床科室的比例（%）	65.1	80	预期性
9	居民中医药健康文化素养水平（%）	28.1	33	预期性
10	中医药国际标准新增数（项）	—	〔20〕	预期性
注：〔 〕 内为 5 年累计数。				

二、完善高质量中医药服务体系

（一）优化中医药服务资源布局。稳妥有序推进中医药领域国家医学中心建设，依托高水平中医医院设置若干国家中医医学中心，推动中医药在心脑血管病、肿瘤、肾病、疫病等重大疾病防治上取得突破。办好国家区域医疗中心中医项目，促进中医优质资源扩容和均衡布局。建设中医优势专科中心，以专科（专病）建设带动中医药服务能力全面提升。加强地市级中医医院建设，推动发挥在分级诊疗中的作用。推进县级中医医院建设，使其普遍达到《县级中医医院医疗服务能力基本标准》。鼓励和支持有条件的中医医院牵头组建紧密型县域医共体、紧密型城市医疗集团。加强针灸、骨伤、肛肠等中医专科医院建设。

（二）强化重点人群中医药服务保障。加强中医医院老年病科、儿科建设。二级及以上公立中医医院普遍设置老年病科。鼓励中医医

院设置心理门诊、睡眠门诊。推动护理机构、安宁疗护机构等加强中医药服务能力建设。

专栏 2 高质量中医药服务体系建设
1. 中医优势专科中心。依托中医特色突出、综合实力较强、专科建设基础较好的中医医院开展建设，改善基础设施条件，强化设施设备配置。
2. 中医医院病房改造和设备更新。支持具备条件的中医医院统筹推进病房空间改善、厕所改造、无障碍建设等，推动医疗装备迭代升级。
3. 老年中医药健康中心。依托地市级及以上公立三级中医医院开展设置，提升老年病救治和中医药健康服务能力，优化服务模式，辐射带动区域老年中医药健康服务。
4. 中医医院重点科室。推动多地加强二级及以上中医医院老年病科、儿科、康复科、神志病科、肺病科、急诊科、重症医学科、感染性疾病科等重点科室建设。

（三）实施医疗卫生强基工程中医药行动。推动每个县级中医医院至少建成2个中医特色优势专科和1个县域中医适宜技术推广中心，发挥其在县域中医医疗、预防保健、特色康复、人才培养、适宜技术推广和健康宣教方面的龙头作用。大力推广基层中医适宜技术，推进中医馆、中医阁建设，支持基层医疗卫生机构提升中医药服务能力。持续开展巡回医疗、健康帮扶。加强边远地区中医医疗机构和综合医院中医科（少数民族医科室）建设。

专栏 3 医疗卫生强基工程中医药行动
1. 紧密型县域医共体。支持一批县级中医医院积极参与紧密型县域医共体建设。
2. 中医馆服务能力提升项目。支持中医馆加强中医药人员配置及培训，强化优势专科（专病）、中医药文化、信息化等建设，改善基础设施条件。
3. 省级中医适宜技术推广中心。支持地方建设省级中医适宜技术推广中心，建立集教学、研修于一体的中医适宜技术培训基地。

三、提升中医药全生命周期健康服务能力

（一）提升中医临床诊疗能力。以提高临床疗效为核心，加强中医优势专科（专病）诊疗规范化建设，优化完善中医诊疗方案。推动国家中医优势专科联合体、区域及省级中医优势专科联盟建设。持续提升中医医院医疗质量，设置国家级中医质控中心，推进省级和地市级中医质控中心建设。提升少数民族医药服务能力。

（二）提升中医药急救救治能力。推进中医医院卒中中心、重症

医学科建设，规范建设感染性疾病科，二级及以上公立中医医院普遍设置急诊科。加强现有国家中医疫病防治基地和紧急医学救援基地建设，强化中医应急医疗队伍培训演练和能力建设，发挥中医药在重大突发事件应急救治中的作用。构建平急结合、响应迅速的中西医协同医疗应急工作机制，将高水平应急中医医疗力量纳入国家紧急医学救援体系。

（三）强化疾病预防与健康促进。深入实施健康中国中医药健康促进行动。规范二级及以上公立中医医院治未病内涵建设，提升治未病服务能力，将中医治未病理念融入诊疗服务全过程。指导地方开展儿童青少年近视、肥胖、脊柱侧弯等中医药干预试点。开展眼健康、脑健康、骨健康、心理健康等中医药特色防治工作试点。深化基层中医药医防融合。优化国家基本公共卫生服务项目中医药健康管理服务。

（四）提升中医药康复护理服务能力。依托康复护理扩容提升工程，推动中医医院康复科建设，强化基层中医药康复服务供给。聚焦慢性病、职业病、地方病制定推广中医康复方案。推动三级公立中医医院开设中医护理门诊。

（五）提升中药药事服务能力。加强医疗机构中药饮片管理，合理配备中药专业技术人员，优化中药饮片临方炮制和加工服务。强化中药处方点评。推进中医医院中药房、煎药室智能化升级。推动医疗机构中药制剂依法依规调剂使用，对具有特色优势的加大在临床机构使用推广力度。

专栏4 高质量中医药全生命周期健康服务能力建设
1. 中医质控中心建设。支持一批国家级中医质控中心建设，研究制定心血管、肿瘤、内分泌等专业的质控指标体系，开展质控分析，加强骨干人员培训。 2. 国家中医应急医疗队伍建设。支持国家中医疫病防治队伍、国家中医紧急医学救援队伍建设，全面提升应急救治能力和水平。 3. 中医药康复护理服务扩容提升。依托有条件的公立中医医院设置一批中医康复中心。鼓励有条件的医疗机构提供高质量中医药康复护理服务。 4. 少数民族医药服务能力提升行动。统筹推进优势专科、制剂能力、人才队伍等工作，加强高原病等优势病种研究。

四、推动中西医结合高质量发展

（一）提升中西医结合服务能力。加强综合医院、专科医院、妇幼保健机构中医临床科室建设和中医药专业技术人员配备，将中医诊疗服务深度融入各相关临床科室，鼓励建设中西医结合专科群，发展中西医协同科室。推动提升综合医院中西医协同能力，推动建立科室间、院间和医联体内部中西医协作机制。推进中西医协同旗舰医院、旗舰科室建设。聚焦重大疑难疾病、高原病、罕见病持续开展中西医临床协作，制定推广中西医结合诊疗方案。

（二）完善促进中西医结合政策。在分级诊疗体系、公立医院改革及县域医共体建设等工作中强化中西医结合服务导向。加强综合医院、专科医院、妇幼保健机构中医医疗质量管理，开展中医临床科室能力评估。完善非中医类别医师使用中医药技术方法政策，支持符合条件的非中医类别医师参加中西医结合职称评聘。

专栏5 中西医协同高质量发展工程
1. 中西医协同旗舰医院、旗舰科室项目。推进一批中西医协同旗舰医院、旗舰科室建设，在临床疗效提升、人才培养、医疗模式推广方面促进中西医强强联合、优势互补，构建中西医协同专科（专病）网络。 2. 综合医院中西医协同能力提升行动。加强综合医院中医药工作，完善中西医多学科诊疗体系，打造中西医结合团队，提升临床疗效。 3. 深化实施重大疑难疾病中西医临床协作项目。依托现有资源设置一批重大疑难疾病中西医结合临床中心，聚焦临床诊疗突出问题持续开展中西医联合攻关。

五、建设高质量中医药人才队伍

（一）深化中医药教育综合改革。持续加强中医药领域“双一流”建设。完善中医药学科专业体系，深化课程教材改革。布局建设若干中医药领域示范性特色学院。适度扩大中医学专业九年制教育办学院校数量。坚持发展中医药师承教育，总结推广院校-师承教育相结合的培养模式。鼓励高等院校和职业院校培养中医药健康服务技术技能人才。加强中医医师规范化培训，动态调整规范化培训基地，改善培训条件，提升培训能力。推进中医药继续教育改革，加强优质继续教育资源供给。

（二）加强中医药人才队伍建设。加强中医医师队伍建设，推动中医医院配齐配强中医医师。加强基层中医药人才供给，开展中医专业农村订单定向免费医学生培养，推动中医类别全科医生、助理全科医生和县乡村中医药骨干人才培训，在大学生乡村医生专项计划中扩大中医学类专业人员招收数量。强化西医学习中医工作，培养中西医结合高层次人才和西学中骨干人才、基层人才，确定一批西学中培训推广基地。推进中医药产业、国际化、标准化、数字化等方面复合型人才培养。

（三）完善中医药人才发展机制。推动中医药人员参与家庭医生签约服务，支持地方实施“县管乡用”“乡聘村用”等人才使用模式，落实基层人员职称评审“定向评价、定向使用”等政策，引导人才向基层流动。健全符合中医药特点的人才评价体系，探索建立以准入考试为基础、覆盖中医师成长全周期的评价体系。培育选树国医大师、全国名中医，营造有利于人才成长的良好环境。

专栏 6 中医药特色人才培养工程（岐黄工程）
1. 中医药岐黄人才计划。培养引领推动中医药传承创新发展的中医药领军人才；面向中医基础、临床、中药、护理、少数民族医药、西医学习中医等专业领域培养青年拔尖人才；聚焦中医药发展重点领域、重大科学问题、关键技术等组建中医药创新团队，培养中医药多学科交叉创新人才。 2. 中医药基层人才培养。开展县级医院中医药骨干人才能力提升项目和中医馆骨干人才培养项目。 3. 中医药急需紧缺人才培养。开展中医疫病防治、老年病学、儿科、护理、康复等专业人才培养。培养中西医结合高层次人才和西学中骨干人才、基层人才，以及中医药复合型人才。 4. 中医药人才平台建设。以基础学科、新兴学科和交叉学科为重点，布局建设一批中医药重点学科，积极培养学科团队和学科带头人。开展名老中医药专家传承工作室建设。实施教育科技人才一体改革发展项目，推动产教研协同育人。

六、推进中医药传承与创新

（一）加强中医药基础研究及经典传承。阐释中医原创理论在现代语境下的科学内涵，解析中医药防治疾病作用机制，加强中医典籍原创理论数智化挖掘与应用，创新基础研究共性关键技术及方法。深化国家中医药古籍数字图书馆建设。加强名老中医、老药工活态传承和少数民族医药、民间中医药发掘传承。推进中药炮制技术传承基地建设。完善中医药传统知识保护数据库建设，制定发布保护名录。推动建设中医药高质量科技期刊。

（二）提高中医药科技创新能力。加强有组织科研，强化央地及部门协同，集聚多学科优势力量，组织实施中医药领域国家重大科技项目，开展高质量中医临床研究、中药创新药和中医药器械、装备、关键共性技术等研发。加强中药制剂、经典名方发掘转化。鼓励企业与科研院所、高等院校、中医医院组建科技创新联合体。加强高水平国际科研合作。完善中医药科研评价体系，加强中医药科研诚信建设和治理。加快中医药科技成果转化与知识产权保护运用。实施“新时代神农尝百草”行动，发现更多药用植物资源并纳入中医药诊疗体系。

（三）建设中医药高层次科技平台。强化中医药领域国家级科技创新平台基地布局，支持中医药领域优势科研力量参与相关国家实验室建设。加强国家中医药传承创新中心、国家中医药局重点实验室建设。实施中国中医科学院科技创新工程，布局一批中医药前沿交叉学科、优势学科，建设世界一流中医药科研机构。推进中医药循证网络建设。推动省级中医药科技创新平台发展。

专栏 7 中医药传承创新平台工程
1. 国家级重大科技创新平台。完善国家级科技创新平台体系建设，推动建设全国重点实验室、国家产业技术工程化中心、国家新兴产业创新中心，培育国家重大科技基础设施。
2. 国家中医药传承创新中心。深化内涵建设，开展临床疗效综合评价研究，提升中医药优势病种诊疗、中医药装备和中药新药研发、科技成果转化等能力。
3. “新时代神农尝百草”行动。深化国内药用资源的挖掘和可持续利用，加强全球药用资源的研发，力求丰富中医药治疗手段。
4. 国家中医药局重点实验室。在中医药基础理论研究、优势病种作用机制机理研究、中药资源保护与利用、多学科交叉创新等领域建设一批实验室。
5. 中药特色制剂能力提升。建设集研发、生产、转化及区域服务等为一体的名方制剂创制平台，提升中药质量及创新转化能力。
6. 中医药传统知识传承保护。建设中医药传统知识保护数据库。完成《中华医藏》全卷出版，深化挖掘与转化。开展经典古籍数字化发掘。整理出版 100 种左右中医药古籍。开展少数民族医药活态传承工作。
7. 中医药科技期刊质量提升行动。支持一批中医药科技期刊创建一流期刊，探索建立中医药科技期刊评价体系，推动中医药科技期刊集群建设。

七、推进现代化中药产业和健康服务

（一）加强中药资源保护与利用。研究修订野生药材资源保护管理、中药材种子管理相关法规制度。加强濒危稀缺中药资源临床价值发掘、人工繁育、人工替代等关键技术和中药材育种攻关，分区域、分品种完善国家中药材种质资源库体系，强化中药材植物新品种保护，推广应用优质种子种苗，加强中药质量源头管理。

（二）提升中药材产业发展水平。持续推行《中药材生产质量管理规范》，引导中药企业将质量管理体系延伸到中药材生产全过程，鼓励建设高标准中药原料生产基地。制定中药材质量追溯标准，严格

中药材质量监管，保障临床中药优质供给。优化全国道地药材生产布局，支持林草中药材发展，指导地方分区域建设林下中药材生态种植、野生抚育和仿野生栽培基地。研究推进中药材流通和储备体系建设，完善中药材价格监管机制，保障中药材供应和价格稳定。

（三）提升中药制造能力。深入实施制造业卓越质量工程，引导中药生产企业积极参与制造业企业质量管理能力评价。修订完善国家中药饮片炮制规范。强化中成药上市后临床研究。优化中药上市后变更管理。加强中药说明书管理，增强临床合理用药指导。开展中药智能制造提升行动，加快数智化、绿色化技术装备的研发与推广应用，重点突破生产、质控、检验等核心环节智能生产技术体系，保障中药生产质量统一。打造一批中药数智化工厂、绿色工厂。

（四）壮大中医药健康服务新业态。支持社会力量举办的中医医疗机构规范化、专科化、品牌化发展。开展中医药医养结合行动，鼓励医疗机构开展中医药特色医养结合服务，发展中医药特色医养结合服务提供机构。引导中医药文化与旅游、体育等领域融合，推广普及中医养生保健功法。发展中医药食养药膳、养生保健等服务，鼓励研发保健食品、化妆品等产品。

专栏 8 中医药产业发展提升工程
1. 发展道地药材产业。指导开展 100 项道地药材种植技术规范，推广规范化种植技术和绿色生产模式，培育壮大人参、三七、枸杞等道地药材优势产业，打造区域特色品牌。
2. 加快中药材种业发展。制定中药材种子种苗品种登记指南与登记目录，支持 200 个中药材重点品种的种子种苗标准研究及政策转化，开展中药材育种攻关，选育优良中药材品种，建设中药材良种繁育基地。
3. 促进林草中药材发展。支持中药材重点品种开展林下生态种植研究，推广野生抚育、仿野生栽培模式，健全生态种植技术规范体系。

八、推动中医药文化繁荣发展

加强中医药文化研究阐释和创新性表达，力争形成一批高质量成果。实施传统医药类非物质文化遗产传承发展计划。完善以国家中医

药博物馆为引领的中医药博物馆体系，推动中医药文化宣传平台提质升级，打造中医药文化品牌，推进中医药文化进校园。加强中医医院文化建设，大力弘扬“大医精诚”“仁心仁术”等传统医德。加大优质中医药科普内容供给，建设高水平传播和科普队伍，加强古典医籍活化利用和普及传播，开展通俗化阐释、时代化转化，发挥中医药在倡导健康文明生活方式中的重要作用。开展居民中医药健康文化素养水平调查。鼓励社会力量参与推动中医药文化产业发展。

专栏 9 中医药文化弘扬工程
1. 建强中医药文化阵地。实施中医药文化宣传平台能力建设提升行动。建设国家中医药数字博物馆。鼓励打造形式多样的中医药文化体验场景和产品。
2. 中医药文化传播行动。持续打造“百市千县”中医药文化惠民活动和“千名医师讲中医”“名医故里学名医”等科普活动。支持加强以中医药为题材的电视节目、影视作品创作。

九、扩大中医药开放发展

（一）积极参与全球卫生治理。深化与国际组织合作，制定传统医药国际规则标准。加强多边机制和区域合作平台传统医药领域合作，积极参与全球卫生治理，助力构建人类卫生健康共同体。依托现有资源加强国际传统医学临床试验注册平台建设。在中国援外医疗队中逐步提升中医队员人数，持续派出中医援外医疗队。高质量建设中医药海外中心、国际合作基地、服务出口基地等，开展中医药入境消费试点，打造具有国际影响力的中医药品牌，推动中医药服务和产品走向世界。

（二）深化交流互鉴。持续推进中医药高质量融入共建“一带一路”。推动举办世界传统医药大会等高水平国际会议。推动中医药从业人员和中药类产品海外准入。开发中医药国际通用教材。推进粤港澳大湾区中医药高地建设，深化内地与港澳中医药交流合作，促进海峡两岸中医药交流合作与融合发展。

专栏 10 中医药开放发展工程
1. 高质量中医药海外中心建设。在共建“一带一路”国家高质量建设中医药海外中心，提升医疗服务、教育培训、科学研究、产业协作、文化传播水平。
2. 中医药国际医疗服务试点建设。在入境旅客和外籍人士居住数量集中、中医药医疗资源丰富的地区，依托有条件的中医医院开展中医药国际医疗服务试点工作。

十、加速中医药数智化赋能与标准化建设

（一）强化中医药数智化赋能。推动构建自主可控的中医药数字基础设施。加强中医药人工智能高质量数据集建设。完善数据分级分类保护，推动在中医药领域实施数据产权等数据基础制度，促进中医药数据安全合规高效流通利用。场景化、图谱化推动中医药行业数智化转型。深化中医药综合统计体系建设及数据共享应用。加强智慧中医医院建设，推动基层应用中医智能辅助诊疗等技术。

（二）促进中医药标准化高质量发展。深化中医药标准化理论、方法、技术研究。完善中医药标准体系，提升标准质量，增加中医药健康服务、中医药智能化设备、中药质量提升和产业高质量等重点领域标准供给。推动中医药标准与科技创新互动发展，将中医药临床、科研中的最新成果固化为标准。推动中医药标准实施应用与评估，完善以应用为导向的中医药标准宣贯推广方式。

专栏 11 中医药数智化与标准化行动
1. 数智中医药基础提升。组织开展一批中医药高质量数据集建设项目，探索建设中医药可信数据空间、数智中医药创新实验室等。
2. 智慧中医医院项目。遴选一批信息化水平较高、中医药特色应用突出的中医医院，打造一批具有创新性、引领性、可复制的业务应用场景，引领行业数智化发展。
3. 中医药标准研究推广基地、研究转化中心建设。依托现有中医药机构，示范开展标准制定、推广、评价。

十一、深化中医药领域改革与治理

（一）促进医疗、医保、医药协同发展。支持有条件的省份开展中医药综合改革工作，推进以地市为单位开展中医药传承创新发展试

验工作，先行先试积极探索。深入推广三明医改中医药传承创新经验做法。突出公立中医医院公益性和功能定位，优化等级评审、绩效监测等指标体系，深化薪酬制度改革，建立编制动态调整机制。优化中医药价格形成机制，完善中药采购政策，推进中药创新药临床应用。健全符合中医药特点的医保支付方式，深化中医优势病种按病种付费试点。完善中医药理论、人用经验、临床试验“三结合”审评证据体系，建立医疗机构规范收集整理人用经验数据机制，加强中药上市后研究与评价，制定实施审批管理的中药材、中药饮片目录。培育更多熟悉中医药特点的医保管理人才，提升行业医保基金规范化使用水平。

（二）加强中医药法治与监督管理。推进中医药法修订研究，出台实施《中医药传统知识保护条例》等法规，推动进一步完善地方中医药法规。加强中医医疗机构法治建设，压实医院合规管理责任，从严落实患者隐私和个人诊疗信息保护制度。推进跨部门综合监管，强化医疗管理与服务监督队伍建设，提升中医药监督执法能力和信息化水平。加强医疗服务监管，严厉打击非法行医、虚假夸大宣传、欺诈骗保和生产销售假劣中药饮片、中成药等违法违规行为。加强医疗行风建设，强化中医药领域廉政建设，纠正行业不正之风。

专栏 12 中医药改革试点工程
1. 中医药传承创新发展示范项目。组织实施好中医药传承创新发展示范项目，以体制机制改革创新为重点先行先试，打造中医药传承创新发展的地市级样板。
2. 全国基层中医药工作示范市（县）。完善管理办法、建设标准，建设一批全国基层中医药工作示范市（县），推动基层中医药服务能力提升。

十二、强化组织实施

坚持把党的领导贯穿到中医药传承创新发展和规划实施全过程，各地要进一步健全党委领导、政府主导、多部门参与的工作机制，建立健全省、市、县级中医药管理体系。建立中医药发展多元筹资机制，

各级政府要按规定落实对符合规划的公立中医医院的投入政策。适时组织开展规划实施情况动态监测、中期评估和总结评估，加强正面宣传引导，确保规划顺利实施。

2026 年 7 月 23 日

来源：国家中医药管理局

链接：

<http://www.natcm.gov.cn/guicaisi/zhengcewenjian/2026-07-22/38398.html>

中共中央 国务院印发《关于加强新时代社会工作的意见》

新华社北京 7 月 23 日电 近日，中共中央、国务院印发《关于加强新时代社会工作的意见》（以下简称《意见》），对加强新时代社会工作作出部署。

《意见》指出，社会工作是党和国家工作的重要组成部分，事关党长期执政和国家长治久安，事关社会和谐稳定和人民幸福安康。加强新时代社会工作，要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社会工作的重要论述，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，坚持和加强党对社会工作的全面领导，坚持以人民为中心，走好新时代党的群众路线，坚持和发展新时代“枫桥经验”，

完善共建共治共享的社会治理制度，突出抓好新经济组织、新社会组织、新就业群体党的建设，不断增强党在新兴领域的号召力凝聚力影响力，抓好党建引领基层治理和基层政权建设，抓好凝聚服务群众工作，坚定不移走中国特色社会主义社会治理之路，推动新时代社会工作高质量发展，以高效能治理促进高质量发展和高水平安全良性互动，更好服务保障党和国家工作大局。

《意见》要求，健全党领导社会工作的体制机制。坚持党中央集中统一领导，健全落实党中央关于社会工作决策部署的工作机制。完善学习贯彻党的创新理论制度，把习近平总书记关于社会工作的重要论述作为各级党委（党组）理论学习中心组学习的重要内容，纳入干部教育培训和社会工作者培训内容。完善社会工作领域理论宣传宣讲机制，推动进乡村、进社区、进企业、进新经济组织和新社会组织、进新就业群体等。构建党委统一领导、党委社会工作部门统筹协调、相关部门协同配合、社会力量广泛参与的工作格局。各级党委（党组）要高度重视社会工作，定期研究部署，解决重点难点问题。

《意见》要求，加强新兴领域党的建设。推动党的组织覆盖和工作覆盖有形有效。加强新经济组织党建工作，提升非公有制企业党建工作质量，抓好互联网平台企业党建工作，探索科技创新型企业党建工作新路径，加强对混合所有制企业党建工作的分类指导，结合实际推进小微企业、个体工商户、专业市场党建工作。加强新社会组织党建工作，深化社会组织改革，加强社会团体、基金会、社会服务机构、社会中介组织党建工作，支持城乡社区社会组织在乡镇（街道）、村（社区）党组织领导下，参与基层治理和服务群众。加强行业协会商会换届规范和负责人管理，持续推进行风治理。加强新就业群体党建

工作，探索加强新就业群体党的建设有效途径，加强新就业群体关爱凝聚和服务管理，加强互联网平台算法治理，健全符合新就业群体特点的社会保障制度体系。

《意见》要求，加强党建引领基层治理和基层政权建设。强化基层党组织领导作用，建好建强基层党组织，持续整顿软弱涣散基层党组织，完善基层监督体系，持续整治群众身边不正之风和腐败问题。加强基层政权建设，构建党委领导、党政统筹、简约高效便民的乡镇（街道）管理体制，增强行政执行、为民服务、议事协商、应急管理、平安建设能力。持续为基层减负赋能，全面实施乡镇（街道）履行职责事项清单，健全村（社区）工作事项准入制度，推动基层各类网格“多格合一”，巩固深化清理整治基层组织“滥挂牌”成果。健全党组织领导的自治、法治、德治相结合的城乡基层治理体系，加强乡村治理，完善社区治理，有效发挥市民公约、居民公约、村规民约等作用，健全发挥家庭家教家风建设作用的机制。

《意见》要求，做好凝聚服务群众工作。加强和改进人民信访工作，深化信访制度改革，推进信访工作法治化，持续推进信访问题源头治理和积案化解工作。加强社会群体服务管理，强化思想政治引领，依法保障各类社会群体合法权益，畅通利益诉求反映渠道，及时回应不同社会群体关切，用心用情解决群众急难愁盼问题。拓展常态化联系群众渠道，发挥党组织和党员、群团组织、人大代表、政协委员等作用，把矛盾解决在萌芽状态、化解在基层。做好人民建议征集工作，分级分层健全人民建议征集工作制度，畅通和拓展征集渠道，完善成果转化机制。发展志愿服务事业，健全志愿服务体系，培育志愿文化，选树宣传优秀典型，完善激励褒奖措施，激发志愿服务活力。

《意见》强调，加强基础保障。健全系统完备、科学规范、务实管用、运行有效的社会工作法规制度。加强阵地建设，健全城乡基层服务体系，增强对新就业群体等服务功能，拓展社会工作服务平台，支持、规范、引导社会工作服务机构发展。用好信息化手段，推进智慧社区、数字乡村建设，完善群众诉求响应办理机制，推动社会工作数智化。统筹推进社会工作者队伍建设，发挥社区工作者、社会工作专业人员、志愿者、社会工作领域党务工作者等作用，提高社会工作专业化服务水平。加强社会工作部门自身建设，打造政治坚定、素质优良、心系群众、服务社会、作风过硬的社会工作干部队伍。

2026 年 7 月 23 日

来源：中华人民共和国中央人民政府

链接：https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202607/content_7076427.htm

科研进展

影响医务人员促进健康生活方式的因素

该混合方法系统综述纳入 27 项研究，依托健康行为生态模型梳理医护人员健康促进生活方式影响因素。相关因素涵盖个体、人际、机构与社区层面，轮班、繁重工作负荷等组织障碍最为突出。研究建议机构优化工作条件并配套健康支持举措，后续研究应拓宽样本范围，并加强政策层面影响因素探究。

2026 年 7 月 18 日

来源：RSPH

链接：

[https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S003335062600276](https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0033350626002763)

3

亚洲预期寿命变化的区域驱动因素和影响因素

自 1990 年以来，亚洲的预期寿命大幅增加，但不同区域和国家的预期寿命增幅差异很大。已经确定了主要原因和风险因素，突出了可预防死亡集中的区域。

2026 年 7 月 22 日

来源：nature

链接：<https://www.nature.com/articles/d41586-026-02166-4>

休闲跑步者的心血管风险：筛选和风险评估的范围审查

梳理休闲跑步者心血管风险评估相关研究，纳入 13 项欧美观察性研究。现有评估多依靠问卷与通用风险模型，临床检测运用较少，方法缺乏统一标准。跑步虽可降低心血管死亡风险，但部分跑者仍存在高危因素，目前尚无适配大众、低成本的专项筛查工具，亟待开发标准化评估方案。

2026 年 7 月 22 日

来源：Journal of Public Health

链接：<https://link.springer.com/article/10.1007/s10389-026-02859-0>

评估国家自杀预防战略的结果：证据和挑战

文章梳理 26 项国家自杀预防战略相关量化研究，各国实施后自杀率有降、不变甚至上升，同类战略研究结论也存在分歧。现有评估存在多种方法学缺陷，忽视该战略属于复合型干预。研究提出以务实评估为核心的混合多层研究框架，适配自杀预防工作的多重复杂影响因素。

2026 年 7 月 22 日

来源：The Lancet Public Health

链接：

[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(26\)00125-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(26)00125-8/fulltext)

亚洲地区卵巢癌病患研究：2022 年的发病率、死亡率 以及到 2050 年的未来预测

该研究分析 2022 年亚洲 47 国卵巢癌发病死亡数据并预测至 2050 年，当年亚洲新增 17.82 万病例、10.95 万死亡。发病、死亡水平与人类发展指数正相关，年轻出生队列风险更高，肥胖是首要可控死因。预估 2050 年病例与死亡大幅上涨，低收入国家增幅最显著，需分层定制防控方案。

2026 年 7 月 23 日

来源：BMC Public Health

链接：<https://link.springer.com/article/10.1186/s12889-026-28608-2>

国际资讯

环孢子菌爆发与卷心莴苣有关

美国 CDC 通报五州爆发环孢子虫感染疫情，传染源为墨西哥中部产卷心莴苣，累计超 1644 例、94 人住院，无死亡。涉事企业已全面召回相关生菜，机构提示感染者会出现水样腹泻、乏力等症状，食材充分加热至 70℃ 可杀灭寄生虫，民众需丢弃涉事生菜并做好器具清洁。

2026 年 7 月 18 日

来源：美国疾病控制与预防中心

链接：<https://www.cdc.gov/cyclosporiasis/outbreaks/07-26/index.html>

世卫组织会员国继续就病原体获取和惠益分享附件

进行谈判

世卫组织疫情协议政府间工作组第七次会议于日内瓦落幕，各国推进核心附件 PABS 磋商，优化协议草案，围绕病原体共享实验室机制、收益界定、合约规则等难点沟通。该机制旨在快速共享致病病原体，公平分配疫苗、诊疗产品等收益。总干事呼吁各国弥合分歧，工作组将于 2026 年 9 月召开第八轮会议，完成附件制定，夯实全球公共卫生安全防线。

2026 年 7 月 20 日

来源：世界卫生组织

链接：

<https://www.who.int/news/item/20-07-2026-who-member-states-continue-negotiations-on-the-pathogen-access-and-benefit-sharing-annexml>

全球道路死亡人数下降 21%，但需要采取更强有力的行动 来挽救生命

世卫组织数据显示 2011 至 2025 年全球机动车大增，道路死亡比例下降 21%，但 2025 年仍有 116 万逝者，是 5-29 岁人群首要死因。联合国通过道路安全宣言，推行安全体系方案，目标 2030 年伤亡减半。各国进展不均，摩托车骑手死亡占近三成，新规将完善法规、基建，兼顾非机动车出行群体安全。

2026 年 7 月 20 日

来源：世界卫生组织

链接：

<https://www.who.int/news/item/20-07-2026-road-deaths-fall-by-21--globally-but-stronger-action-is-needed-to-save-lives>

模拟教学通过改善护理质量、患者安全、劳动力准备、团队绩效和组织复原力来加强全球卫生系统人力资源建设

世卫组织联合欧洲模拟学会举办会议，参会代表达成共识：模拟教学不止是培训工具，可提升医疗质量、患者安全与系统韧性。目前该模式落地分散，需纳入国家医疗政策、人才规划与资金体系，多方协同推进。双方将整理会议成果，发布联合报告，规模化推广模拟教学以应对全球医疗人力短缺难题。

2026 年 7 月 21 日

来源：世界卫生组织

链接：

<https://www.who.int/news/item/21-07-2026-experts-agree-at-landmark-event-that-simulation-should-be-built-into-health-system>

世卫组织纪念 Research4Life 25 周年，并持续推进在 120 多个国家进一步开展相关工作

世卫组织纪念 Research4Life 项目成立 25 周年，该公私合作项目面向 120 多个中低收入国家免费或低价开放海量医学科研资源。项目大幅提升当地科研产出、临床试验参与度与女性研究者发文量，现有 185 余家合作出版商。配套培训助力本土科研人员产出成果，现阶段依托 2030 战略持续破除发表成本壁垒，推进全球科研公平。

2026 年 7 月 21 日

来源：世界卫生组织

链接：

<https://www.who.int/news/item/21-07-2026-who-marks-25-years-of-research4life--advancing-access-to-scientific-knowledge-in-more-than-120-countries>

联合国报告：全球饥饿水平连续第三年缓解， 但地区差异依然存在

联合国五机构发布 2026 年粮食安全报告，2025 年全球饥饿连续三年小幅缓解，但区域差距悬殊，非洲饥饿人口总量居首。中东冲突、极端气候等阻碍减贫目标，儿童营养改善缓慢，女性贫血、成人肥胖问题加剧。健康饮食成本持续走高，近 27 亿人负担不起，需完善农业产业链与配套政策保障全民营养。

2026 年 7 月 21 日

来源：世界卫生组织

链接：

<https://www.who.int/news/item/21-07-2026-un-report--global-hunger-levels-ease-for-third-consecutive-year-as-regional-disparities-persist>