

健闻周刊

第 25 期

(2026 年 7 月 24 日—7 月 30 日)

本期主办处室

报刊管理部

督察档案室

报：中心领导

抄报：中心各处室

目 录

时事资讯

习近平对侨务工作作出重要指示	1
彭丽媛出席 2026 年“爱在阳光下”夏令营开营式	3
中共中央政治局召开会议 决定召开二十届五中全会	4
郑哲副主任率团出席金砖国家卫生部长会议	7
大抓基层 推动重心下移资源下沉	8
实施健康优先发展战略 加快建设健康中国	11
国家卫生健康委召开 2026 年全国卫生健康系统对口支援工作推进会	12
2026 年全国疾控领域网络安全和信息化工作会暨全国疾病预防控制信息化工作 年会在江苏南京召开	13
新版近视防治、斜视和弱视诊疗指南发布	14
深入开展孤独症全生命周期关爱促进行动	15

政策文件

《疾病预防控制“十五五”规划》发布 将健全社会广泛参与的传染病疫情防控 工作格局	16
海南印发“十五五”卫生健康规划	18
《医疗卫生强基工程中医药行动方案》政策解读	20
医疗机构卒中中心建设与管理指导原则（2026 年版）	23
承上启下的关键五年：“十五五”体育发展目标解读	25

科研进展

2026 年 7 月健康防护提示	28
全国急性呼吸道传染病哨点监测情况（2026 年第 29 周）	36

全球同步研发创新药在中国首发 37

智能纳米探针有望提前诊断阿尔茨海默病 38

中国科协年会“AI 赋能的生物学大数据研究”专题论坛举办 39

共话医工交叉成果转化与合作 北京市自然科学基金成果对接会举办 41

从“菲尔兹奖”，看见科技强国的信心和力量 42

国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心关于癌症、心脑血管、呼吸和代谢性
疾病防治研究国家科技重大专项 6 项青年人才培养项目问题的通报 45

国际资讯

世卫组织推出七项预防溺水策略 47

世界肝炎日 | 打破障碍，让我们共同战胜肝炎 50

世卫组织报告指出整合、创新和社区领导力是终结艾滋病毒、病毒性肝炎和性传
播感染的关键 53

回望四十年防艾征程 分享中国实践经验 57

世卫组织发布新指南 | 多达 45%的痴呆症风险可以干预，我们该如何行动？ . 58

时事资讯

习近平对侨务工作作出重要指示强调 更好凝聚侨心侨力 促进海内外中华儿女团结奋斗 王沪宁出席全国侨务工作会议并讲话

新华社北京7月28日电 中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平近日对侨务工作作出重要指示指出，党的十八大以来，侨务战线认真落实党中央决策部署，团结动员广大海外侨胞和归侨侨眷，在推动国家经济社会发展、传承弘扬中华文化、增进中外交流合作等方面作出了积极贡献。

习近平强调，新征程上，要以新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的侨务政策，紧紧围绕党和国家工作大局，更好凝聚侨心侨力，引导广大海外侨胞和归侨侨眷秉承优良传统、厚植家国情怀，发挥独特优势、展现更大作为，积极服务祖国统一大业，促进海内外中华儿女团结奋斗，为以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业汇聚磅礴力量。

会上传达了习近平重要指示。中共中央政治局常委、全国政协主席王沪宁出席会议并讲话。

王沪宁在讲话中表示，习近平总书记高度重视侨务工作，近日专门作出重要指示，高度评价广大海外侨胞和归侨侨眷在推动国家经济社会发展、传承弘扬中华文化、增进中外交流合作等方面作出的积极贡献，对凝聚侨心侨力、促进海内外中华儿女团结奋斗提出任务要求，为做好新时代新征程侨务工作指明了方向、提供了重要遵循。我们要认真学习领会，抓好贯彻落实。

王沪宁表示，侨务工作是党和国家的一项长期性战略性工作。新时代以来，侨务工作全面加强、成效显著，有力服务了党和国家事业发展。新征程上，要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实习近平总书记关于做好新时代党的统一战线工作的重要思想、关于侨务工作的重要论述，贯彻落实党的二十大和二十届三中全会关于加强与改进侨务工作的决策部署，坚持凝心聚力同圆共享中国梦的主题，坚持为大局服务和为侨服务相统一、国内侨务和国外侨务工作相协同、涵养资源和发挥作用相统筹，推动新时代侨务工作高质量发展。要更好把广大海外侨胞和归侨侨眷紧密团结起来，引导激励他们在支持和参与祖国现代化建设、弘扬中华文化、促进祖国统一、密切中外交流合作等方面发挥更大作用。

中共中央政治局委员、中央统战部部长李干杰在总结讲话中表示，要深刻理解把握习近平总书记关于侨务工作重要论述和重要指示的重大意义、时代价值、核心要义、实践要求，坚持党的全面领导特别是党中央集中统一领导，不折不扣抓好党中央关于侨务工作决策部署的贯彻落实，进一步夯实团结奋斗根基，依法维护侨胞权益。要牢固树立和践行正确政绩观，凝心聚力、接续奋斗，广泛汇聚各方力量，同心协力做好新时代侨务工作。

发布日期：2026 年 7 月 28 日

来源：中央人民政府网站

链接：

https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202607/content_7076776.htm

彭丽媛出席 2026 年“爱在阳光下”夏令营开营式

7 月 24 日，世界卫生组织结核病/艾滋病防治亲善大使彭丽媛在北京中国科学家博物馆出席 2026 年“爱在阳光下”夏令营开营式，与小营员们一起启动夏令营。国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长沈洪兵，中国科学技术协会副主席冯身洪出席活动。

开营式上播放了展现夏令营举办 16 年来精彩瞬间的视频。来自山西、四川、云南等地的小营员与北京儿童代表共同表演节目、参与游戏，表达对党和政府及社会各界关心关爱的感激之情。

开营式前，彭丽媛等同小营员们一起参观主题展览，了解中国科学家群体的光辉事迹和中国科学事业的发展历程。彭丽媛鼓励小营员们学习科学家的宝贵精神品质，坚定理想，勤奋学习，敢于探索，追逐梦想，努力成长为祖国的栋梁之材。

“爱在阳光下”夏令营活动由中国性病艾滋病防治协会和中国健康教育中心于 2010 年发起，在各级党委和政府积极支持以及社会各界广泛参与下，连续多年邀请受艾滋病影响儿童外出参观学习，感受社会温暖。

艾滋病防治工作有关方面代表、红丝带健康大使等参加活动。

2026 年 7 月 27 日

来源：国家卫生健康委、国家疾控局、健康报

链接：

<https://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2026/0727/512689.html>

中共中央政治局召开会议 决定召开二十届五中全会

分析研究当前经济形势和经济工作

中共中央总书记习近平主持会议

新华社北京7月30日电 中共中央政治局7月30日召开会议，决定今年10月在北京召开中国共产党第二十届中央委员会第五次全体会议，主要议程是，中共中央政治局向中央委员会报告工作，研究持之以恒推进全面从严治党若干重大问题。会议分析研究当前经济形势，部署下半年经济工作。中共中央总书记习近平主持会议。

会议指出，党的十八大以来，全面从严治党取得伟大成就，开辟了百年大党自我革命新境界，推动党和国家事业取得历史性成就、发生历史性变革，党和人民赢得强党强国的历史主动。同时，随着世情国情党情发生深刻变化，全面从严治党也面临许多新情况新问题。全党必须从巩固党的执政地位、实现党的使命任务的战略高度，深刻认识持之以恒推进全面从严治党的重大意义，坚定信心，保持定力，以更高标准、更实举措把新时代全面从严治党宝贵经验坚持好、运用好，把党的建设面临的突出问题整治好、解决好，把管党治党形成的良好政治局面巩固好、发展好。

会议强调，持之以恒推进全面从严治党要坚持马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观，全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，深入学习贯彻习近平党建思想，落实新时代党的建设总要求，以党章为根本，坚持和加强党中央集中统一领导，着眼于提高党的长期执政能力、保持党的先进性和纯洁性、保持党同人民群众的血肉联系，坚持严的基调不动摇，健全全面从严治党体系，以党的政治建设为统领，全面推进党的各方面建设，充分激发全党积极性主动性创造性，不断实现党的自我净化、自我完善、自我革新、自我提高，确保党始终成为走在时代前列、人民衷心拥护、经得起各种

风浪考验、朝气蓬勃的马克思主义执政党，始终成为中国特色社会主义事业的坚强领导核心。

会议认为，今年以来，以习近平同志为核心的党中央团结带领全党全国各族人民锐意进取、奋勇拼搏，坚持统筹国内国际两个大局，统筹发展和安全，有效应对各种外部冲击和内部困难，我国经济呈现动能向新、结构向优的发展态势。同时，要高度重视经济运行中的困难挑战，坚定信心，迎难而上，用好各种机遇和优势，推动高质量发展行稳致远。

会议强调，做好下半年经济工作，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持稳中求进工作总基调，完整准确全面贯彻新发展理念，加快构建新发展格局，更好统筹国内国际两个大局，统筹发展和安全，坚持深化改革开放，加快推动新旧动能转换，实施好更加积极的财政政策和适度宽松的货币政策，充分发挥各项存量政策效能，及时谋划出台务实管用的增量政策，加大逆周期调节力度，加力扩大内需、优化供给，切实保障和改善民生，增强发展动力、激发社会活力，推动经济持续向新向优向好发展，努力实现“十五五”良好开局。

会议指出，宏观政策要发力提效，加快财政支出和债券资金使用进度，有力推进“两重”建设和“两新”工作。兜牢基层“三保”底线。综合运用并适时调整货币政策工具，优化实施财政金融协同促内需政策。

会议强调，要有效扩大国内需求，适应不同群体消费需求扩大优质供给，挖掘服务消费潜力。扎实推进“六张网”规划建设。加快现代化产业体系建设，加强对基础研究的长期稳定支持，深入实施“人工智能+”行动，发展智能经济新形态，完善人工智能治理体系。积极推动前沿技术突破和未来产业发展，着力打造新兴支柱产业，持续推动传统产业改造升级。

会议强调，要营造公平有序的市场竞争环境，制定实施全国统一大市场建设条例，继续综合整治“内卷式”竞争，常态化解决企业账款拖欠

问题。深化国资国企改革，优化民营经济发展环境，推动平台经济规范健康发展。

会议指出，要拓展国际经贸互利合作空间，大力发展服务贸易，促进贸易平衡发展。完善对外投资管理制度和海外综合服务体系，积极吸引和利用外资。

会议强调，要毫不放松做好“三农”工作，持续巩固拓展脱贫攻坚成果，建立健全高标准农田建设、运营、管护机制，稳定生猪等农畜产品生产和价格，促进农民稳定增收。做好农资保供稳价，抓好农业生产，夺取秋粮和全年粮食丰收。

会议指出，要多措并举加强民生保障，加大重点群体就业支持力度，做好灵活就业人员和新就业形态人员权益保障工作。抓好“一老一小”服务保障，健全分层分类的社会救助体系。加强生态环境保护，打好“三北”工程攻坚战，积极稳妥推进碳达峰碳中和。

会议强调，要切实筑牢安全屏障。稳定房地产市场，实施好一揽子化债方案，扎实推进地方中小金融机构改革化险、减量提质。深化资本市场投融资综合改革，提升资本市场韧性和信心。深入排查整治各类风险隐患，坚决遏制重特大事故发生。加强对病险水库、江河堤防、山洪和地质灾害危险区、城市低洼易涝点等隐患排查治理，扎实做好防汛应急抢险救灾各项工作，全力维护人民群众生命财产安全。

会议指出，要巩固拓展树立和践行正确政绩观学习教育成果，推动各级领导干部以更加昂扬向上的精气神，不断创造高质量发展新业绩。

会议还研究了其他事项。

发布日期：2026 年 7 月 30 日

来源：新华网

链接：

<https://www.news.cn/20260730/6f630a2a5dbd44cdad26ab55f10b6363/c.html>

郑哲副主任率团出席金砖国家卫生部长会议

2026 年 7 月 23—24 日，国家卫生健康委副主任郑哲率团出席在印度昌迪加尔举办的金砖国家卫生部长会议并发言。郑哲在发言中介绍中国国民健康“十五五”规划各项目标以及健康优先发展战略，呼吁金砖国家不断健全成员国间的磋商协调机制，推进卫生政策协调与对话，共同携手推动全球卫生更为公平合理高效，如期实现 2030 年可持续发展议程健康相关目标，期待与各方持续推动金砖卫生合作的深度和广度，为推动构建人类卫生健康共同体贡献金砖力量。

本届会议围绕结核病研究、大流行预警体系、健康社会决定因素、传统医学、药品监管、公共卫生机构合作、健康生活方式、心理健康、数字健康等领域进行讨论。金砖国家及金砖伙伴国家代表近百人参会。会议审议通过《第十六届金砖国家卫生部长会议宣言》。

中国代表团由国家卫生健康委、国家中医药局和国家疾控局代表组成。参会期间，郑哲与印度、巴西、伊朗等国卫生行政部门负责人会面。

发布日期：2026 年 07 月 27 日

来源：国家卫生健康委

链接：

<https://www.nhc.gov.cn/gjhzs/c100032/202607/bc728a05432940999f8ff7254a5c063e.shtml>

大抓基层 推动重心下移资源下沉

“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”，近日，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，强调要深入一线察实情、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。

今年是“十五五”开局之年，强基层、固基础、保基本对于开好局、起好步至关重要。卫生健康工作要坚持大抓基层的鲜明导向，推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，推动城乡基本公共服务均等化，为群众提供安全有效方便价廉的公共卫生和基本医疗服务，真正解决好基层群众看病难、看病贵问题，为健康中国建设取得决定性进展提供坚强保证。

强基层，要以基层为重点审视和优化医疗卫生服务体系、服务模式、就医理念和秩序。实施医疗卫生“强基工程”，进一步推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，进一步推动优质医疗资源向中西部、东北地区，向省域内人口较多地区延伸，进一步推动优质医疗资源向县级和城乡基层下沉，进一步推动区域内医疗卫生服务共享互认，积极开展巡回医疗和帮扶城乡基层工作，提升基层医疗卫生服务能力，为人民群众提供公平可及、就近就便、系统连续的健康服务。

固基础，要抓住卫生健康服务发展不平衡不充分的主要矛盾，在缩小城乡间、区域间、人群间服务差距上全面发力。不断夯实中国特色基

本医疗卫生制度基础，加快完善优质高效整合型医疗卫生服务体系，加快推进基本公共卫生服务均等化、基本医疗服务均质化、医疗卫生资源配置区域均衡化。做实家庭医生签约服务，发挥基层公共卫生委员会及社区网格员、居民健康管理小组等作用，推动爱国卫生运动与基层治理有机结合，筑牢全方位全周期保障人民生命健康防线。

保基本，要坚持以人民为中心，加强普惠性、基础性、兜底性民生建设，解决好人民最关心最直接最现实的利益问题。深入群众、深入基层，更好解决群众看病就医急难愁盼问题。推动加大卫生健康领域公共投入，健全公益性的运行保障、监督管理机制，加强县区、基层医疗机构运行保障，补强基层、薄弱专业学科等短板弱项。谋划更多投资于人的新举措，加强医务人员编制和薪酬激励、技能提升、特设岗位招录和人才培养培训，完善医务人员下沉基层、退休人员发挥作用的引导机制，调动医务人员积极性创造性。

解决民生问题，重心在基层。当前，《国民健康“十五五”规划》《中医药振兴发展“十五五”规划》《疾病预防控制“十五五”规划》已经印发。因地制宜推进规划实施，必须把抓落实摆在重要位置，把抓落实的重心放在基层一线，把更多力量和资源向基层下沉，拓展为民办实事的领域，加大为民办实事的投入力度，落实为民办实事的工作责任，健全惠及全民的基本医疗卫生服务体系。

“天下大事必作于细”。国家卫生健康委党组要求，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。新征

程上，必须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党的卫生与健康工作方针，推动资源、服务、管理下沉，让卫生健康工作更加顺民心、合民意、惠民生。

发布日期：2026 年 7 月 29 日

来源：健康报

链接：<https://www.jkb.com.cn/news/view/2026/0729/512734.html>

实施健康优先发展战略 加快建设健康中国

《国民健康“十五五”规划》是冲刺 2035 健康中国目标的核心纲领，落实健康优先战略，系统布局卫健高质量发展，夯实现代化建设健康根基。

规划以人民健康为中心，依靠数智转型、中西医协同促进行业转型，多维统筹发展布局。全覆盖全周期健康服务，前置疾病预防，覆盖各类重点人群；优化各级医疗机构资源配置，做强基层、规范三级医院规模，依托医联体落地分级诊疗；同步深化三医改革与科技、数字化、中医药创新，推动健康事业产业协同；凝聚政府、市场、社会多方力量，深化爱国卫生运动，拓展国际卫生合作。

“十五五”是健康中国攻坚关键期，推进建设具备多重现实意义。人口老龄化催生大量老年、妇幼健康服务需求；慢性病、传染病、生物安全等多重健康风险叠加；群众健康需求从基础就医转向全周期健康管理；国民健康是核心人力资本，公共卫生安全事关经济社会稳定发展。

规划构建目标、任务、工程一体化落地体系。2030 年健全健康优先制度，核心健康指标迈入高收入国家行列，配套 19 项量化考核指标，划定人均预期寿命、健康素养、医护配比等发展标准。重点推进全周期健康服务建设，筑牢公共卫生安全防线，实施基层强基与康复护理扩容工程，依托人才、科创、数字、中医药创新激活行业发展动能。

发布日期：2026 年 07 月 24 日

来源：健康报

链接：<https://www.jkb.com.cn/search.html?keywords>

国家卫生健康委召开 2026 年 全国卫生健康系统对口支援工作推进会

7 月 23 日，2026 年全国卫生健康系统对口支援工作推进会在青海西宁召开。国家卫生健康委党组成员、副主任，国家中医药局党组书记、局长刘金峰出席并讲话。

会议强调，要深入贯彻新时代党的治藏、治疆方略和习近平总书记关于健康中国重要论述，加快补齐受援地区卫生健康短板弱项。会议指出，要结合实施国民健康“十五五”规划，加力完善医疗卫生服务体系；持续深化医疗人才“组团式”支援，打造本土医疗人才队伍；提高重大疫情防控和重大疾病救治能力，筑牢卫生健康安全屏障；推动中医药传承创新发展，发挥民族医药独特优势和作用。会议安排福建和宁夏卫生健康委介绍卫生健康东西部协作情况，要求各地学习闽宁协作有益经验，推动对口支援组织保障更加有力、供需匹配更加精准、健康产出更加惠民，落实落细各项任务。

发布日期：2026 年 7 月 25 日

来源：国家卫生健康委

链接：

<https://www.nhc.gov.cn/caiwusi/c100042/202607/9bed65828f8349f792ee995827154cca.shtml>

2026 年全国疾控领域网络安全和信息化工作会暨 全国疾病预防控制信息化工作年会在江苏南京召开

7 月 16 日至 17 日,国家疾控局规财法规司联合中国疾控中心(中国预科院)在江苏省南京市召开 2026 年全国疾控领域网络安全和信息化工作会暨全国疾病预防控制信息化工作年会。国家疾控局副局长孙阳出席会议并讲话。

会议指出,2026 年是“十五五”开局起步的关键之年,立足当前“数智”疾控高速建设时期,各级疾控部门要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,按照“十五五”疾控规划中建设“数智”疾控的要求,对 2026 年疾控信息化重点任务进行再动员、再部署。会议要求,要坚持系统谋划、整体推进,大力推动人工智能、大数据等新技术与疾控业务深度融合,进一步推进疾控领域“人工智能+”行动,加快落实国家传染病智能监测预警前置软件“扩面”“提质”部署应用,以“一表通”为抓手落实为基层减负要求,持续织密筑牢网络安全防护屏障,抓实抓细疾控领域网络安全和信息化各项重点工作,为新阶段疾控事业数智化、高质量发展蓄势赋能。

2026 年 7 月 28 日

来源: 国家疾控局

链接:

https://www.ndcpa.gov.cn/jbkzzx/c100008/common/content/content_2081906375271026688.html

新版近视防治、斜视和弱视诊疗指南发布

近日，国家卫生健康委印发《近视防治指南（2026 年版）》《斜视诊疗指南（2026 年版）》《弱视诊疗指南（2026 年版）》，以进一步提高近视防控和斜视、弱视诊疗的规范化水平。

《近视防治指南（2026 年版）》根据《近视防治指南（2024 年版）》进行修订，在检查方面新增了眼位检查（含斜视及斜视度）和视功能检查（调节幅度、调节灵活度）；在矫正和控制方面新增了中医防控和随访管理章节，明确了近视控制效果的评估标准；新增了成人近视手术矫正的内容。

《斜视诊疗指南（2026 年版）》在 2018 年发布的《斜视诊治指南》基础上进行修订，在斜视的基本检查方面，提出对于无法配合视力表检查的婴幼儿，可应用瞬目反射、红球试验和单眼遮盖厌恶试验等进行定性评估。

《弱视诊疗指南（2026 年版）》在 2018 年发布的《弱视诊治指南》基础上进行修订，更新了弱视的定义、分类、危险因素、诊断、治疗原则等内容，并新增筛查与预防的内容。新版指南提出，诊断弱视时，应首先进行系统的眼科检查。弱视不能仅凭单一视力指标诊断，应结合年龄、视力检查可靠性、屈光状态、眼位、注视性质、眼部结构及相关病史综合判断。

发布日期：2026 年 7 月 27 日

来源：健康报

链接：

<https://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2026/0727/512681.html>

深入开展孤独症全生命周期关爱促进行动

近日，国务院残疾人工作委员会印发《残疾人保障和发展“十五五”规划》（以下简称《规划》）。7月27日，国务院新闻办举行“开局起步‘十五五’”系列主题新闻发布会，《规划》增设“城乡新增残疾人就业人数100万”“重度残疾人托养照护服务数350万人次”两项直接反映残疾人急难愁盼的民生诉求和社会发展的指标。《规划》首次将“孤独症全生命周期关爱促进行动”单列为一个专栏，体现了党和国家对孤独症群体的高度重视，也为“十五五”时期做好孤独症全生命周期的关爱服务提供了具体指南，将为孤独症群体和家庭带来实实在在的福祉。主要体现在以下几个方面：

一是促进孤独症早发现、早康复。**二是**进一步加大公益性康复服务供给，包括提升妇幼保健机构的康复服务能力，规范社会力量开办康复机构，实现每个地级市和人口较集中的县（市、区、旗）都能够为孤独症儿童提供康复服务救助。**三是**促进康教深度融合。建设孤独症特殊教育学校，完善助教陪读人员准入和质量保障机制，帮助孤独症儿童更好融入学校生活。**四是**支持康复效果比较好的孤独症青年到社会单位实习和就业，帮助他们提高生活技能和社会适应能力。**五是**做好家庭支持服务。组织开展以家庭为中心的早期干预服务和培训，发展家庭心理疏导、托养照护、喘息照顾、社区支持等各方面服务，缓解家庭长期照护压力。

发布日期：2026年7月28日

来源：健康报

链接：

<https://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2026/0728/512712.html>

政策文件

《疾病预防控制“十五五”规划》发布 将健全社会广泛参与的传染病疫情防控工作格局

为贯彻落实党中央决策部署，推动疾控事业高质量发展，国家疾控局会同有关部门起草了《疾病预防控制“十五五”规划》（以下简称《规划》）。《规划》经国务院批复同意，已由国家卫生健康委、国家疾控局、国家发展改革委、财政部、农业农村部、海关总署、国家中医药局等7部门联合印发至各省级人民政府。

党的十八大以来，各地区、各部门坚决贯彻落实党中央决策部署，系统重塑疾控体系，大幅提升服务保障能力，传染病防控成效显著，疾控事业取得跨越式发展。当前，我国面临的公共卫生环境正在加速变化，传染病防控形势严峻复杂，防范化解重大公共卫生风险特别是重大疫情风险的任务仍然十分艰巨。

《规划》提出的发展目标：到2030年，基本建成具有中国特色的现代化疾控体系，防范化解规模性疫情风险的制度体系和工作机制更加完善，多点触发、反应灵敏的传染病监测预警体系高效运转，科学评估、精准防控、应急处置、医疗救治和物资保障能力大幅提升，公共卫生科研体系和人才队伍建设取得新突破，新发突发传染病疫情应对准备更加充分，重点传染病流行风险得到有效控制，重大疾病危害得到有效遏制。

《规划》有以下新亮点：

第一，突出“大疾控”理念，促进社会共治。要求健全党委统一领导、党政齐抓共管、部门协同高效、社会广泛参与的传染病疫情防

控工作格局，保持各级重大传染病疫情联防联控机制常态化运转和高效平急转换，优化传染病外防输入布局。

第二，聚焦防风险，积极做好新发突发传染病应对准备。坚持底线思维，始终将防范化解重大公共卫生风险作为《规划》的根本点，围绕新发突发传染病早期发现、科学研判、精准防控、快速处置、应对准备等确立发展目标、部署重大任务举措。

第三，聚焦保健康，推动预防关口前移。《规划》提出，要动态优化国家免疫规划疫苗种类，推动将疾病负担重、成本效益高、财政可负担、国际有共识的疫苗纳入国家免疫规划。面向中老年人、妇女等重点人群，推广疾病负担重、接种效果好的疫苗接种，逐步实现全生命周期全人群免疫和预防接种。推动二级及以上医疗机构提供预防接种服务，全面推广电子预防接种证和预防接种数据跨地区共享，为人民群众提供更加公平、可及、便捷的预防接种服务。

第四，聚焦提效能，推动多病同防、综合治理。有效整合防控资源，统筹实施监测、检测、预防、控制、管理等措施，推广“全健康”理念，注重人、物、环境同防，整体提升防控工作效能，用最小成本实现最大防控效果。

发布日期：2026 年 7 月 28 日

来源：中央人民政府网站

链接：https://www.gov.cn/lianbo/202607/content_7076751.htm

海南印发“十五五”卫生健康规划

近日，海南省政府印发《海南省“十五五”卫生健康规划》，旨在持续提高卫生健康治理能力现代化水平，全面实现从以治病为中心转变为以健康为中心，加快建设高水平国际健康岛，推动健康海南建设取得决定性进展。

《规划》提出，到 2030 年，富有海南特点的健康优先发展战略实施机制建设取得重要进展，基本医疗卫生服务更加便利可及，居民健康水平稳定提升，影响健康的重大疾病危害因素最大限度消除，重大慢性病发病率、过早死亡率进一步降低，高水平国际健康岛基本建成。更好满足自贸港建设要求的韧性化公共卫生体系和整合型医疗卫生服务体系基本建成，健康保障体系进一步完善，基本公共卫生服务均等化和基本医疗服务均质化水平明显提升，基层防病治病和健康管理、健康守门人作用充分发挥，健康科技创新实力显著提高，健康产业体系特色鲜明，保持适度生育水平和人口规模，居民主要健康指标进入高收入国家行列，人均预期寿命达到 82 岁左右，全面实现《“健康海南 2030”规划纲要》目标。到 2035 年，基本实现卫生健康现代化，居民主要健康指标达到高收入国家平均水平，人均预期寿命达到高收入国家中上水平，如期建成健康海南。

《规划》明确，“十五五”时期是海南省高标准建设自由贸易港夯基垒台、跨越发展的关键时期。海南省将深入实施健康优先发展战略，充分发挥海南省政策环境、法治环境特色优势，加快建立完善具有自贸港特点的健康优先发展制度体系，全面推进将健康融入所有政

策，完善健康促进法治保障；强化政府主导，健全维护公益性的医疗卫生服务体系和运行保障机制；以基层为重点，聚焦医疗卫生服务全岛均衡共享，织密建强基层服务网络，以城带乡、县乡一体整体推进，构建以健康为中心的优质高效整合型服务体系；坚持大卫生、大健康理念，强化联防联控、群防群控，创新医防协同、医防融合和社会共治机制，全方位干预健康影响因素，增强防范应对重大风险能力；统筹谋划、全面推进，进一步深化医药卫生体制改革，健全医疗、医保、医药协同发展和治理机制，建立统一高效的“三医”政策协同、信息联通、监管联动机制，推动卫生健康治理体系和治理能力现代化；积极引进全球优质资本、顶尖机构和先进技术，加快构建国内国际双循环相互促进、医疗服务与健康消费双轮驱动、制度创新与产业升级同频共振的现代化健康产业体系。

发布日期：2026 年 7 月 30 日

来源：健康报

链接：<https://www.jkb.com.cn/news/industryNews/2026/0730/512762.html>

《医疗卫生强基工程中医药行动方案》政策解读

近日，国家中医药管理局等 11 部门联合印发了《医疗卫生强基工程中医药行动方案》（以下简称《中医药行动方案》）。现对《中医药行动方案》有关情况解读如下：

一、制定背景

习近平总书记指出“着力推动中医药振兴发展”。《中医药发展战略规划纲要(2016—2030 年)》明确“持续实施基层中医药服务能力提升工程”，自“十二五”以来，国家中医药管理局会同多部门接续制定实施基层中医药服务能力提升工程实施方案、“十三五”行动计划、“十四五”行动计划，有效提升了基层中医药服务能力。2025 年 9 月，国务院批复同意《医疗卫生强基工程实施方案》，将“加快中医药在基层使用推广”列为重点任务。2026 年 7 月，国务院批复同意《中医药振兴发展“十五五”规划》，强调要持续强化基层中医药服务供给，夯实中医药振兴发展的基层根基。为贯彻党中央、国务院决策部署，国家中医药管理局会同相关部门深入调研、系统谋划，决定在“十五五”期间实施医疗卫生强基工程中医药行动，以《中医药行动方案》细化落实《中医药发展战略规划纲要(2016—2030 年)》《医疗卫生强基工程实施方案》和《中医药振兴发展“十五五”规划》确定的各项任务，以更高标准、更实举措推动中医药服务向城乡基层延伸、向群众身边延伸、向生活场景延伸，进一步夯实中医药服务根基，提升中医药可及性与获得感。

二、主要内容

《中医药行动方案》共 3 部分，包括总体要求、重点任务和保障措施，主要内容如下：

(一)总体要求。本部分主要明确了指导思想、工作原则和总体目标。相关内容与《医疗卫生强基工程实施方案》相衔接，同时结合中医药工作特点，增加了深入学习贯彻习近平总书记关于中医药工作的重要论述精神要求。提出到 2030 年，在县级中医医院医疗服务能力、基层医疗卫生机构中医药服务能力、基层中医药人员配备、基层中医适宜技术推广应用、基层中医药健康文化普及推广等 5 个方面实现提质升级。

(二)重点任务。本部分确定了 7 项具体行动、25 项重点任务，同时明确了部委职责分工。

一是服务网络优化完善行动。包括落实县级中医医院功能定位、改善中医馆(阁)服务条件、加强非中医类医疗机构中医临床科室建设、鼓励和规范社会力量在基层办中医等 4 项重点任务。

二是服务能力提质增效行动。包括打造县域中医特色优势专科、强化县域中医急诊急救能力、提升基层中药药事服务能力、促进中医药融入基本公共卫生服务、发挥中医药在基本医疗和重点人群健康保障中的独特优势等 5 项重点任务。

三是基层人才扩容培优行动。包括扩大人才供给规模、分层分类开展培养培训、优化人才使用管理途径、完善人才发展激励机制、推动以人员为核心的中医药资源下沉基层等 5 项重点任务。

四是适宜技术深耕推广行动。包括建立健全推广体系、加强师资队伍建设和提升临床应用能力等 3 项重点任务。

五是综合管理创新攀升行动。包括强化中医医疗质量管理、提高数智化服务和管理水平、创建全国基层中医药工作示范市(县)等 3 项重点任务。

六是健康科普和文化产业融合振兴行动。包括提升基层中医药文化服务能力、促进基层中医药文化与健康产业融合发展等 2 项重点任务。

七是改革攻坚破壁赋能行动。包括推动在紧密型县域医共体建设中发挥中医药作用、加大医保政策支持力度、落实资金保障责任等 3 项重点任务。

（三）保障措施。本部分主要明确地方各部门要从提高思想认识、加强组织领导、强化跟踪指导、鼓励探索创新等方面落实责任，要求将相关任务纳入“十五五”中医药工作相关规划，推动医疗卫生强基工程中医药行动落细落实落地。

发布日期：2026 年 7 月 28 日

来源：国家中医药管理局

方案全文链接：

<http://www.natcm.gov.cn/yizhengsi/zhengcewenjian/2026-07-28/38433.html>

医疗机构卒中中心建设与管理指导原则

(2026 年版)

为规范卒中诊疗流程、提升救治规范化水平、保障医疗质量与患者安全，国家卫健委印发《医疗机构卒中中心建设与管理指导原则（2026 年版）》。文件明确，卒中中心是以卒中急性期高效救治、全程规范管理为核心，整合多学科资源构建的专病诊疗联合体。结合各级医疗机构功能定位差异，所有建设标准均分为**基础要求**与**推荐要求**两个层级，机构可在达标基础要求前提下，按需提档升级。

文件分级明确基层、二级、三级医院卒中中心建设标准与工作规范。基层卒中中心面向乡镇卫生院、社区卫生服务中心，基础层级要求机构达到对应服务能力推荐标准，配备专业救治团队、基础抢救设备及 CT、常规检验、心电、血糖检测等设施，可开展急性脑梗死常规药物与康复治疗。同时需健全救治组织架构、诊疗流程、优先标识与科普宣教机制，建立上下级医院协作及双向转诊制度，规范诊疗时间节点记录，对疑难重症及时转诊并依托远程会诊开展救治。推荐层级增设静脉溶栓专区与配套设备，可在上级指导下开展静脉溶栓治疗，完善溶栓并发症处置流程。

二级医院卒中中心基础层级，要求机构设置神经内外科、急诊、康复等科室及卒中绿色通道、专病门诊，配齐全套常规检验、超声、CT、MRI 等检查能力，可开展静脉溶栓、常规脑出血手术等核心诊疗项目。机构需成立专项管理领导小组与多学科救治团队，搭建信息化共享与随访数据库，落实区域医联体协作、基层培训及高危人群筛查宣教工作，实现 24 小时急诊救治与辅助检查保障，推行标准化量表

评估、早期康复介入、并发症防控及卒中高危因素干预。推荐层级增设神经介入、神经重症科室，配齐多模态影像、全脑血管造影检查能力，可独立开展机械取栓等血管内介入手术。

三级医院卒中中心在二级医院基础上进一步提标扩能，基础层级增设营养、心理等配套科室，全面覆盖各类卒中开放手术与介入治疗技术，要求急诊团队由副高及以上医师牵头，全面提升溶栓、取栓救治率，规范神经重症多模式监测、个体化诊疗及早期康复体系，强化区域诊疗培训与筛查干预能力。推荐层级要求设立独立建制、多学科融合的专业化卒中中心及专属卒中专病急诊室，实现卒中诊疗集约化、规范化、精细化管理，全面发挥区域卒中救治龙头作用。

2026 年 7 月 28 日

来源：国家卫生健康委

链接：

<https://www.nhc.gov.cn/yzygj/c100068/202607/132e10e188004f5ba2ffe8c6039e5f00.shtml>

承上启下的关键五年：“十五五”体育发展目标解读

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央高度重视体育工作，从党和国家事业发展全局的战略高度作出 2035 年建成体育强国的决策部署，擘画了体育事业发展的宏伟蓝图。“十五五”时期是体育强国建设承上启下的关键攻坚期——在“四梁八柱”基础上全面提速、全面提质，为实现 2035 年远景目标奠定坚实基础。《体育强国建设“十五五”规划》（以下简称《规划》）关于发展目标的设定，正是在这一战略方位上展开的。深刻领会发展目标的重大考量，对于统一思想、凝聚力量、推动落实具有重要意义。

一、“四个重要”引领体育强国奋进之路

《规划》分别从定性和定量两个方面提出了“十五五”体育强国建设的目标。在定性层面，《规划》提出，“到 2030 年，体育整体发展质量和效益显著提升，综合价值和多元功能充分彰显，体育成为中华民族伟大复兴的标志性事业基础更加坚实”。这一表述将 2035 年建成体育强国的远景目标与“十五五”阶段性任务有机贯通。《规划》目标从全民健身、竞技体育、“三大球”振兴、青少年体育、体育产业、体育文化、体育教育科技人才法治数字化保障等方面作出系统部署，各有指向、互为支撑，共同构成了体育高质量发展的系统图景。

习近平总书记深刻指出，体育是提高人民健康水平的重要途径，是满足人民群众对美好生活向往、促进人的全面发展的重要手段，是促进经济社会发展的重要动力，是展示国家文化软实力的重要平台。《规划》目标中“综合价值和多元功能”的表述，正是“四个重要”在政策文本中的集中转化与系统展开。

“全民健身公共服务体系更加完善”“青少年身心健康水平进一步提高”，对应的是体育作为健康途径和美好生活手段的功能。将青少年体育工作持续作为独立领域部署，体现了对青少年体质健康问题一以贯之的高度关注。“竞技体育国际竞争力持续提升”，体现竞技体育的发展要求已不止于金牌数量，更在于综合竞争力的整体跃升。值得关注的是“‘三大球’振兴发展迈出重要步伐”在目标中独立提出，体现了以重点突破带动整体提升的战略考量。“三大球”是衡量体育强国综合竞争力的标志性项目，将其摆到突出位置，释放出直面短板、攻坚克难的明确信号。“体育产业在经济社会发展中的贡献度显著提升”，对应的是经济动力的功能，强调体育对经济社会发展的重要贡献。“中华体育精神影响力持续增强”“体育综合实力和国际影响力显著提升”，对应的是文化软实力平台的功能，体现了内外兼修的战略视野。此外，《规划》目标专门提出“体育教育、科技、人才、法治以及数字化保障更加有力”，与各领域业务目标统筹部署。这些支撑条件从保障层面进入目标层面，体现了对体育发展系统性、整体性的深刻把握。

二、五项指标锚定体育高质量发展路径

在定量层面，《规划》提出了5个具体指标。《规划》目标指标具有“指挥棒”和“标杆尺”的双重作用。5个指标清晰简洁、指向明确，体现了“远近结合、清晰精当、实事求是”的设置原则。

人均体育场地面积从3.11平方米增至4平方米左右，增幅接近30%。“十四五”期间，这一指标从2.2平方米起步，实际达成3.11平方米，大幅超出原定2.6平方米的规划目标，是近年来群众体育获得感最为突出的领域。“十五五”锚定4平方米，将推动全国新建及改扩建约12.8万公顷体育场地，进一步巩固全民健身的物质根基。

经常参加体育锻炼人数比例从 38.52% 提升至 40% 左右；国民体质优良率从 30.9% 提升至 31.1%。两组指标一个追求面的拓展，一个追求质的提升。扩大参与面可以通过完善场地设施、丰富赛事供给等外部条件加速推动，而国民体质的整体改善还要叠加营养结构、生活方式、人口老龄化等多重因素，目标设定上稳中有进。

体育产业总规模从 3.84 万亿元增至 7 万亿元以上，近乎翻番，是五项指标中最为进取的一项。这一目标的底气，来自近年来体育消费升级的强劲态势。“十五五”时期，推动体育产业从朝阳产业走向国民经济支柱性产业将迈出重要步伐。

世界冠军数量从 146 个转向“位居前列”，评价标尺从追求数量积累转向追求位次引领，反映了竞技体育发展理念的深刻转型。这意味着更看重各类项目的持续竞争力和领先地位。

《“十四五”体育发展规划》的远景目标提出，到 2035 年，建成社会主义现代化体育强国，体育的制度生命力、大众亲和力、国际竞争力、经济贡献力、文化软实力、世界影响力充分彰显。“十五五”体育发展目标的每一项部署，都衔接和支撑着这一远景蓝图。每一项价值的彰显、每一项指标的达成，都是在为这张蓝图添砖加瓦。“十五五”的五年，正是从四梁八柱走向积厚成势的关键一程。沿着既定蓝图，迈好承上启下的关键一步，体育强国建设必将行稳致远。

发布日期：2026 年 7 月 30 日

来源：国家体育总局

链接：

<https://www.sport.gov.cn/n20001280/n20745751/c29811764/content.html>

2026 年 7 月健康防护提示

中国疾病预防控制中心温馨提示：7 月份需关注登革热、基孔肯雅热、寨卡病毒病等蚊媒传染病、手足口病和甲肝等肠道传染病、埃博拉病毒病、新型冠状病毒感染、发热伴血小板减少综合征、猴痘、食物中毒和高温中暑等。

一、登革热、基孔肯雅热、寨卡病毒病等蚊媒传染病

登革热由登革热病毒引起，经伊蚊叮咬传播。常见症状为突起发热、全身疼痛、皮疹、出血及白细胞减少等，严重者出现休克及重要器官衰竭甚至死亡。

基孔肯雅热由基孔肯雅病毒引起，经伊蚊叮咬传播。常见症状为发热、皮疹、关节疼痛（多累及手足小关节，部分患者疼痛持续数周）。

寨卡病毒病由寨卡病毒引起，经伊蚊叮咬传播。常见症状为发热、皮疹、结膜炎、肌痛、关节痛等，部分患者可出现头痛、全身乏力。

主要建议

1. 避免蚊子叮咬。在有伊蚊分布地区，到户外活动时，要穿好长衣长裤；裸露皮肤应喷涂含有避蚊胺（DEET）、派卡瑞丁（Picaridin/羟哌酯）或驱蚊酯（IR3535）等安全有效的驱蚊剂，在户外运动或出汗后，应参考产品说明书按时补喷；室内装防蚊纱窗；睡觉时要检查所挂蚊帐的完整性，避免蚊虫进入。

2. 灭蚊和定期清理蚊虫孳生地。在有伊蚊分布地区，居民要定期对室内外的积水容器及时清理，水养植物勤换水，每周至少换水 1 次，每 3~5 天刷洗水缸；翻盆倒罐，清除花盆、废弃罐子内的积水；水

缸、水桶等储水容器加盖密封；室内可使用杀虫气雾剂、电蚊拍、灭蚊灯等开展灭蚊。

3. 提高主动就医意识。发病前 14 天曾前往登革热、基孔肯雅热、寨卡病毒病流行地区的人员，如出现发热、皮疹、头痛、关节痛、肌肉痛等症状，应及时就医，并告知医生旅居史及蚊子叮咬史。

二、埃博拉病毒病

埃博拉病毒病是由埃博拉病毒引起的一种急性传染病。发病初期以发热为主，伴明显乏力、肌痛等症状，继而出现恶心、呕吐等表现；病程第 3~4 天后，可出现持续高热，并伴随不同程度出血。主要通过接触感染的野生动物（如蝙蝠或非人灵长类动物）、病人的血液、分泌物、排泄物及其他污染物而感染。

主要建议

1. 公众应尽量避免前往有埃博拉病毒病流行风险的国家和地区。2026 年 7 月 2 日，中国驻刚果（金）使馆再次提醒全体在刚中国公民务必高度重视安全问题，中国公民不得前往伊图里、北基伍、南基伍、上韦莱省等安全极高风险地区，仍处当地的中国公民和企业请尽快撤离或转移至安全地区。

2. 旅行期间，避免前往疫情高风险区域；避免接触野生动物、可疑病患及其污染物品和环境等；尽量避免前往人群密集场所，确需前往的，应避免与他人直接肢体接触；保持良好卫生习惯，加强手部卫生。出现发热、呕吐、腹泻、腹痛、出血等症状时，及时就医或寻求中国医疗队帮助。回国途中如出现相关症状，请主动向机组、口岸工作人员报告。

三、手足口病

手足口病是由多种肠道病毒引起的 5 岁及以下儿童常见急性传染性疾病，临床以发热和手、口腔、足部等部位的皮疹或疱疹为主要特征，可伴有咳嗽、流涕、食欲不振等症状。主要通过消化道、呼吸道（飞沫、咳嗽、打喷嚏等）传播，亦可因接触患者口鼻分泌物、皮肤或黏膜疱疹液及被污染的手及物品等造成传播。全年均可发病，具有季节性分布特点，4-7 月为春夏季高峰，9-11 月为秋季高峰。

主要建议

1. 保持良好的卫生习惯，居室经常通风，勤洗手。
2. 儿童玩具和常接触到的物品应定期进行清洁消毒，婴幼儿使用的奶瓶、奶嘴、餐具使用前后应充分清洗消毒，非一次性的婴幼儿尿布要及时清洗、暴晒或消毒。
3. 尽量避免接触患病儿童，避免与患病儿童共用餐具、毛巾或其他个人物品，患病儿童使用过的物品需单独消毒，防止交叉感染。
4. 接种 EV-A71 疫苗可有效预防 EV-A71 感染引起的手足口病，也会显著减少手足口病重症的发生，鼓励儿童在 12 月龄前完成全程接种。

四、甲肝

甲肝是由甲肝病毒感染引起的一种急性传染病。临床症状主要为发热、恶心、呕吐、厌油、腹泻、乏力、食欲下降、尿黄、皮肤粘膜黄染等。主要经消化道传播，最主要的方式是食用受污染的食物或水，以及人与人之间的密切接触，人群普遍易感。甲肝是疫苗可预防疾病，接种甲肝疫苗可有效预防甲肝。

主要建议

1. 接种疫苗：建议从未感染、未接种或未全程接种甲肝疫苗的人员，及时接种或补种，特别是沿海地区居民、食品（包括水产品）生产经营人员、污水处理人员、甲肝高流行地区旅行者、慢性肝病患者、有基础疾病者等。

2. 注意饮食卫生：不饮用生水，生食果蔬应用清洁干净的水彻底清洗，海鲜等水产品务必蒸熟煮透（100℃或以上温度加热至少 1~5 分钟）后食用，特别是蚬子、牡蛎等贝类海产品。选择正规经营渠道的海产品，避免选购来源不明或卫生条件无法保证的水域捕捞的海产品。处理食材时要生熟分开，防止交叉污染。

3. 做好手部清洁：勤洗手，在进食或处理食物前、如厕后、处理生海鲜后要用肥皂和流动水彻底清洁双手。

五、新型冠状病毒感染

新型冠状病毒感染主要临床表现为咽干、咽痛、咳嗽、发热等，部分患者可伴有肌肉酸痛、嗅觉味觉减退或丧失、鼻塞、流涕、腹泻、结膜炎等。老年人和免疫功能低下者感染后转为重症的风险相对较高。目前我国新冠病毒感染疫情呈现波动上升趋势。

主要建议

1. 保持良好的卫生习惯，咳嗽或打喷嚏时，用纸巾、毛巾等遮住口鼻；勤洗手，尽量避免用手触摸眼、鼻或口；均衡饮食，适量运动，充足休息等。

2. 出现发热、咳嗽等症状时，尽量避免参加集体活动，及时就医，就医过程中全程佩戴口罩。

六、发热伴血小板减少综合征

发热伴血小板减少综合征是一种由发热伴血小板减少综合征病毒引起的急性传染病，主要通过蜱叮咬传播，接触有出血表现的病人、遗体也可被感染。主要临床表现为发热、血小板及白细胞减少等，常伴随乏力、食欲不振、恶心、呕吐等，部分病例有头痛、肌肉酸痛、腹泻等。

每年4—9月为蜱虫活跃期，蜱虫多栖息于草地、灌木丛、林区，也可附着在家畜体表。户外露营、劳作、游玩时易发生接触，其常附着在人体头皮、腰部、腋窝、腹股沟、脚踝等部位，吸血后虫体可胀至黄豆大小。

主要建议

1. 避免蜱虫叮咬。尽量避免在蜱类主要栖息地如草地、树林等环境中长时间坐卧。

2. 外出时尽量穿着长袖上衣与长裤，将裤脚扎紧或塞入袜子内。进行园艺、采茶、放牧等农业林业牧业活动前，可使用含有氯菊酯的产品处理衣物和装备。氯菊酯可用于处理靴子、衣物和露营装备，并通过多次喷洒以保持保护效果，或可购买使用氯菊酯处理过的衣服和装备。在裸露的皮肤涂抹驱避剂，包括避蚊胺、羟哌酯、驱蚊酯等，遵循产品说明使用。

3. 疫情高发地区，如有亲属出现发热、出血等症状，应尽快将其送医，并避免在无防护情况下对患者进行护理；若患者不幸离世，应避免在无防护状态下处理遗体。

七、猴痘

猴痘是由猴痘病毒引起的急性传染病，临床表现主要有发热、皮疹、淋巴结肿大等症状。猴痘传播途径以直接接触患者的病变部位分泌物、渗出物为主，常见的接触方式包括性行为、家庭内密切接触、医疗护理接触等。

主要建议

1. 了解猴痘防控知识，增强自我防护意识，保持良好的卫生习惯。
2. 避免与猴痘患者或有可疑症状者密切接触，出现疑似症状应及时前往医疗机构就诊，并告知医生可疑接触史。
3. 前往猴痘流行地区，应提前了解目的地猴痘疫情情况，做好个人防护。
4. 遵守国家出入境管理相关规定，配合做好出入境检疫。

八、食物中毒

随着气温升高，微生物性食物中毒、有毒动植物及毒蘑菇引起的食物中毒风险相应增加。食物中毒通常在进餐后短时间内急性发病，出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道症状。

主要建议

1. 选择新鲜、安全的食品原料，加工时要注意生、熟分开。
2. 外出就餐时，注意选择规范、卫生条件好的餐饮单位。
3. 不吃来历不明的食物，不采摘和食用不熟悉的野生蘑菇及野生植物。

九、洪涝灾害

国家气候中心预测我国 6-8 月为主汛期，易发生洪涝灾害。为减少洪涝灾害期间疾病发生，洪涝灾区的人们需要注意饮水和食品安全、环境和个人卫生，做好病媒生物控制。

主要建议

1. 饮食饮用水卫生安全。确保饮水卫生，饮用开水或瓶装水，不喝生水。井水、河水等浑浊水源需经明矾澄清后消毒使用；自来水若被污染，退水后应彻底清洗管路并消毒。食物充分烹煮，餐具清洁消毒，餐前洗手。严禁食用腐败变质、洪水浸泡或病死的禽畜水产品。

2. 环境清洁消毒。被淹房屋遵循“先清理、后消毒、再回迁”原则，及时排除积水、清除污泥垃圾，必要时对墙面地面进行消毒。排泄物与垃圾定点堆放、及时清运。

3. 病媒生物防控。安装纱门窗、蚊帐做好物理防护，同时选用合规的蚊香、杀虫气雾剂等用品实施科学灭杀；抗洪人员应穿长袖、戴防蚊帽，裸露部位涂驱避剂。使用效果好且安全性高的抗凝血类灭鼠剂灭鼠，死鼠集中深埋或焚烧，同步喷洒杀虫剂灭蚤。

4. 做好个人健康防护。保持手部清洁，不用脏手揉眼，毛巾脸盆专用，红眼病患者用品需用肥皂清洗并消毒。保持皮肤清洁干燥，擦汗后涂痱子粉，涉水后洗净脚部、穿干鞋，破溃感染应及时就医。血吸虫病流行区避免接触自然水体，必要时涂防蚴灵或穿戴防护装备。

5. 及时就医。身体不适立即就医，尤其发热、腹泻患者需尽快诊治。严格遵医嘱，配合进行传染病隔离，规范用药。

十、高温中暑

今年夏季整体气温偏高、高温日数偏多，呈现来得早、持续久、区域差异大的特点。随着夏季高温天气的出现，以及暑假旅游出行增加，高温中暑风险增高。中暑后，轻则表现为头痛、头晕、口渴、多汗、四肢无力发酸等，重则可表现为大量出汗、皮肤灼热或四肢湿冷、面色苍白、脉搏增快，如不及时处理，可能引发多器官功能损伤，并伴有惊厥、昏迷、谵妄等严重临床表现。

主要建议

1. 关注天气预报和高温预警信息，提前做好防暑降温准备。
2. 高温天气时合理安排户外活动时间，出门注意防晒、降温，可备一些防暑药品，用人单位合理安排工作场地及工作时间，加强高温作业职业人群的健康防护。
3. 及时补充水分、盐分和矿物质。
4. 关注身体健康，提高防护意识，要更加重视家中婴幼儿和老人的中暑预防。

发布日期：2026 年 7 月 23 日

来源：中国疾控中心网站

链接：

<https://service.cpma.org.cn/sci/#/hotspotDetail?articleId=d9eeebed2e3147ae9fe860b36f3f79a2&code=topic>

全国急性呼吸道传染病哨点监测情况（2026 年第 29 周）

全国哨点医院报告的流感样病例数占门急诊就诊总数的比例（流感样病例百分比）为 4.5%，南方省份（5.9%）高于北方省份（2.8%）。哨点医院门急诊流感样病例呼吸道样本检测阳性率前三位病原体为新型冠状病毒（16.3%）、流感病毒（12.6%）、肠道病毒（6.8%）；住院严重急性呼吸道感染病例呼吸道样本检测阳性率前三位病原体为新型冠状病毒（5.9%）、鼻病毒（5.3%）、流感病毒（5.0%）。其他病原体监测结果见表 1。监测结果存在南北方地域差异和不同年龄段人群差异。

发布日期：2026 年 7 月 24 日

来源：中国疾病预防控制中心

链接：

https://www.chinacdc.cn/jksj/jksj04_14275/202607/t20260723_1838357.html

全球同步研发创新药在中国首发

国家药监局近日批准全球首个选择性食欲素 2 型受体激动剂上市，用于治疗 16 岁及以上青少年和成人 1 型发作性睡病。该药为原创靶点、新机制罕见病治疗药物，在中国、美国、日本、欧盟同步申报，我国率先完成审批，实现全球“首报首发”的历史性突破。

据了解，这款创新药是一款罕见病治疗药物，它在全球多个国家和地区同步提交上市申请。在我国获得突破性治疗品种认定并纳入优先审评审批程序，获得“双重加速通道”；在美国获得突破性治疗药物认定，并纳入快速通道；在日本获得先驱和孤儿药资格认定，纳入快速审评审批；在欧盟获得孤儿药资格认定。

近年来，国家药监局设立突破性治疗药物、附条件批准、优先审评审批、特别审批 4 个加快通道，对重点品种实行“提前介入、一企一策、全程指导、研审联动”，加大对创新药械研发的指导支持，对临床急需药品、罕见病药品、创新医疗器械等实行优先审评审批，在保障质量的前提下，加速创新药上市。

发布日期：2026 年 7 月 24 日

来源：光明网

链接：

https://tech.gmw.cn/2026-07/24/content_38905156.htm

智能纳米探针有望提前诊断阿尔茨海默病

东南大学生物科学与医学工程学院、数字医学工程全国重点实验室梁高林教授团队成功研发出一款基于 β -分泌酶激活的氟-19 磁共振/近红外荧光双模态纳米探针，有望大幅提前阿尔茨海默病的诊断窗口。相关论文日前发表在国际期刊《德国应用化学（国际版）》上。

阿尔茨海默病是一种进行性神经退行性疾病，目前临床尚无能够阻断或逆转病程的有效治疗手段，早期诊断对及时干预、延缓病情进展至关重要。长期以来，受限于传统影像技术短板，阿尔茨海默病超早期病灶始终难以被精准识别。 β -分泌酶是一种阿尔茨海默病早期阶段的极有前景的生物标志物，在阿尔茨海默病早期会大量出现，但目前针对其体内成像的方法鲜有报道，临床急需一种无创伤、看得准、探得早的检测工具。

梁高林团队创新地提出“组装—解组装”智能探针设计理念，研发出基于 β -分泌酶激活的氟-19 磁共振/近红外荧光双模态纳米探针，用“智能开关”模式实现病灶的特异性识别与信号激活放大。当纳米探针随体液抵达阿尔茨海默病病灶区域后，病灶处特有的 β -分泌酶会精准切割探针的多肽结构，原本稳定的纳米颗粒随即发生解组装，氟-19 磁共振信号与近红外荧光信号同步“点亮”，类似在病灶处亮起警示灯。

梁高林表示，智能探针能在阿尔茨海默病特征性淀粉样斑块形成之前，通过检测 β -分泌酶活性实现疾病超早期筛查，其无创检测的特性也让老年高危群体的常态化筛查成为可能。同时，该探针还能直观评估 β -分泌酶抑制剂药效，助力抗阿尔茨海默病新药开展高通量筛选，大幅缩短新药研发周期。

发布日期：2026 年 7 月 30 日

来源：健康报

链接：

<https://www.sport.gov.cn/n20001280/n20745751/c29811764/content.html>

中国科协年会“AI 赋能的生物学大数据研究”

专题论坛举办

7月14日，由中国科学技术协会主办，中国微循环学会承办的第二十八届中国科协年会“AI 赋能的生物学大数据研究”专题论坛在北京举办，来自临床医学、人工智能、数据科学等领域的90余位代表参加本次论坛。

主旨报告环节聚焦AI赋能现代医学、生命健康数据体系建设、三医数据协同创新、AI驱动代谢性疾病机制研究等核心方向。中国微循环学会理事长、中国工程院院士詹启敏，国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心党委书记、主任顾金辉，福建省大数据集团党委书记、董事长张文洋，北京大学医学部基础医学院党委书记姜长涛分别以《AI赋能现代医学发展》《生命健康数据治理体系建设与发展》《三医数据赋能医学科技创新》《AI大数据驱动：菌源胆汁酸跨界调控代谢性疾病》为题作专题报告。

詹启敏阐述人工智能向科学发现引擎转变的趋势及其在精准诊断、药物研发等场景的应用价值，提出构建“医生+AI助手”人机协同医疗新模式。顾金辉剖析人群队列整合与跨机构协同利用方面的瓶颈，提出完善数据权属与安全流通机制等建议。张文洋介绍福建省在医疗健康数据汇聚治理、高质量数据集开发及可信数据空间建设等方面的实践成果。姜长涛分享团队在肠道菌群酶学、新型胆汁酸分子发现等研究进展，其构建的AI预测模型为拓展功能酶发现范围提供了新路径。中国微循环学会副理事长兼秘书长、东南大学糖尿病研究所所长孙子林，中国微循环学会人工智能专委会常委、上海交通大学医学院附属仁济医院副院长卜军分别主持该环节。

非共识议题研讨环节分上午、下午两场进行。上午与会专家围绕“AI 赋能生物医学研究范式变革”展开研讨，国家人类遗传资源中心副主任王兴宇，武汉大学人民医院党委书记黄恺等 5 位专家，同与会学者就医学人工智能有组织科研、国产医学大模型权威评价、垂直病种模型真实世界验证、中国人群特色智能体构建及虚拟细胞、血管组学等前沿方向进行深入交流，碰撞多元学术观点。下午研讨聚焦“生物医学 AI 高质量数据体系建设”，福州大学附属省立医院党委书记曹华，南方医科大学附属第八医院院长沈洁等 5 位专家与参会代表围绕高质量生物医学数据集建设、AI 提出科学假设的能力边界、实验与临床验证机制、医工交叉协同及基层医疗数据标准化治理等问题进行充分探讨，提出进一步完善数据标准、模型评价和跨学科协作机制的建议。两场研讨分别由中国微循环学会人工智能专委会主任委员林明焰，中国微循环学会人工智能专委会副主任委员杜建主持。

本次论坛同步面向专业领域征集学术论文，经学术委员会专家评审筛选，择优遴选出 30 篇高质量论文进行展示，供与会人员交流研讨。中国科协青年人才培养工程博士生专项计划入选者史轩宇、过妍、张子礼担任学术秘书，全程参与论坛策划、实施与成果凝练等工作。

发布日期：2026 年 7 月 24 日

来源：中国科学技术协会

链接：

https://www.cast.org.cn/xw/MTBD/art/2026/art_8b485a285ee84804843dd5ab62d4ca21.html

共话医工交叉成果转化与合作 北京市自然科学基金成果对接会举办

近日，第二期“青菁π对”暨“科金荟”——北京市自然科学基金成果对接会在中关村国家自主创新示范区展示交易中心举办。本次对接会由北京市自然科学基金委员会办公室、北京科技创新促进中心科技金融部联合举办，北京市科技金融促进会承办。活动以“医工融合·京创领航”为主题，聚焦生命健康领域，展示医工交叉融合研究成果。

创客总部孵化器、中科创星、金科君创资本等十余家孵化器和投融资机构代表，北京航空航天大学、首都医科大学附属北京朝阳医院等高校和医疗机构的5支科研团队以及青年科学家代表共60余人参加此次会议。

本次对接会搭建了科学家与投资人直接对话的平台，旨在推动基础研究科研成果从实验室走向市场、从技术走向产业，助力打通“产业链、政策链、服务链、创新链、资金链”五链融合。未来，北京市自然科学基金委员会办公室、北京科技创新促进中心科技金融部将持续深化“青菁π对”暨“科金荟”品牌建设，继续发挥创业投资支持科技创新生力军作用，推动产学研融通创新，持续为青年人才搭好平台、做好服务，共同推动对接成果在京“落地生根”。

2026年7月27日

来源：国际科技创新中心网站

链接：

https://www.ncsti.gov.cn/kjdt/xwj/202607/t20260727_251958.html

从“菲尔兹奖”，看见科技强国的信心和力量

王虹、邓煜分别凭借在调和分析与几何测度论、偏微分方程与数学物理领域的突破性工作，共同荣获 2026 年菲尔兹奖。消息引发社会公众广泛关注，大家纷纷点赞祝贺。

有人由衷欣喜，感慨中国青年数学家站上全球数学之巅；有人心存疑虑，发问学术突破为何诞生于海外；也有人认为，这不过是一次偶尔的突破。声音交织之下，更需要我们静下心来看到：这份来之不易的荣誉，源自一代代科研人长年累月的厚积薄发。

菲尔兹奖作为国际数学界的最高荣誉，它既是对两位青年学者个人成就的充分肯定，也是一扇观察中国科创发展的窗口，透过它，世界得以看见中国教育、科技、人才一体化发展持续进发的深层动能。

有人把这次获奖简单归为天才的偶然。但纵观科学发展史，重要的原始创新，都是长期积累、系统培育、厚积薄发的必然结果。事实上，中国在科技人才培养的一些方面上已显现出优势——一项美国智库的分析显示，2022 年全球 AI 领域前 20% 人才中，在中国接受本科教育的占 47%，在美国接受本科教育的占 18%，这显示出中国教育体系和人才培养积累的深厚底气。

中华民族有求索未知、崇尚数理的传统。《九章算术》《周髀算经》开古代数学先河。近代陈省身、华罗庚，以及后来的陈景润、杨乐、张广厚等先辈潜心治学，接续搭建现代数学根基。一代代学者薪火相传，理性思辨、求真探索的传统绵延至今。这份千年积淀，既是中国科技工作者的精神底色，更是基础学科拔尖人才成长的文化沃土。

历史积淀，需要现代教育体系接续浇灌。扎实、完备、贯通的基础教育与高等教育体系，是拔尖人才涌现的源头活水。习近平总书记7月22日关于基础教育的重要指示，也正着眼于夯实这一根基。从基础教育普及科学素养、发掘数理潜质，到高水平大学夯实基础学科根基，再到前沿科研平台托举青年学者自由探索——我国持续强化数学等基础学科建设，推进拔尖学生培养计划，打通基础教育、高等教育、前沿科研的衔接通道。完整连贯的育人链条，正是教育科技人才一体发展的生动写照，让有天赋的年轻人尽早遇见热爱、深耕热爱，避免潜力被过早消耗。

沃土之上，还需要持续优化的科研制度与创新文化。过去一段时期，重应用技术、轻基础研究的片面倾向一度存在。认为基础学科离产业太远、见效太慢。如今，科研风向已然深刻转变。国家持续加大基础研究投入，完善青年科研人才扶持政策，破除不合理评价桎梏，鼓励科研人员坐住“冷板凳”，敢于挑战长期悬而未决的难题。越来越多高校和科研院所尊重基础研究规律，包容漫长探索，允许阶段性失败。不断优化的体制机制正在打破条条框框，让潜心治学、勇攀高峰成为青年科研群体的自觉选择。

科学无国界，创新亦无止境。重大基础科学突破，离不开开放包容的国际学术交流。王虹、邓煜的成长经历也印证了这一点，现代数学重大难题，很难闭门攻坚。我国坚持扩大高水平国际科技合作，支持科研人员参与全球学术对话，在思想碰撞中激发灵感；同时敞开大门吸纳全球优秀学者来华研究。主动走出去，热情迎进来，在互学互鉴中拓展认知边界。实践反复证明：越开放，视野越开阔；越交流，创新越活跃。封闭只会让科学发展停滞。

立足今日的实践我们更加坚定：植根深厚文脉的中国文化土壤，持续完善的中国教育体系，完全有能力造就一批又一批世界顶级科学人才，这份创新自信与文化自信，正在不断得到现实印证。

今天的中国，正从全球科技参与者、贡献者加速迈向开拓者、引领者，成为创新能力提升最快的国家之一。科技强国建设稳步推进，发展路径从追赶到并跑、再向领跑跨越。党的十八大以来，国家持续加大科技投入，我国基础研究经费从约 499 亿元跃升至接近 2800 亿元，实现量级与结构双重突破，跻身全球创新指数前十，自然指数 2025 科研领导者榜单显示，中国高质量科研产出持续保持全球第一。

面对中华民族伟大复兴战略全局，科技从来没有如今天这样关乎国家前途命运、人民幸福安康、人类文明进步，我国广大科技工作者也鲜如今天这般被国家和人民寄予崇高使命。我国科技工作者迎来干事创业、大有作为的黄金时代。

期待广大中国科技工作者立足全球科研舞台勇毅前行，坚定高水平科技自立自强的信念，奋力谱写科技强国建设新篇章。

我们相信菲尔兹奖等国际顶尖学术奖项会涌现更多中国科学家的身影，相信我国创新土壤更加丰厚、创新硕果更加丰盈，科技强国的建设目标一定能够实现。

发布日期：2026 年 7 月 27 日

来源：中国科学技术协会

链接：

https://www.cast.org.cn/xw/BWTJ/art/2026/art_af3982b8d39d45d5a4223136527ed7cb.html

国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心关于 癌症、心脑血管、呼吸和代谢性疾病防治研究 国家科技重大专项 6 项青年人才培养项目问题的通报

国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心始终高度重视作风和学风建设。在针对癌症、心脑血管、呼吸和代谢性疾病防治研究国家科技重大专项（简称四大慢病重大专项）2023 年度青年人才培养项目开展管理工作的过程中，发现 6 项已立项项目与其他科技计划项目重复或者项目负责人不符合申报条件。现将调查及处理情况予以通报。

经查，同济大学 2 名人员、北京大学人民医院 1 名人员、山西医科大学 1 名人员作为项目负责人，存在使用高度重合或相似的研究目标、研究内容或技术路线等先后申报四大慢病重大专项青年人才培养项目和国家自然科学基金青年科学基金项目，且先后获得国家自然科学基金青年科学基金项目和四大慢病重大专项青年人才培养项目支持的情况；浙江大学医学院附属第二医院、首都医科大学附属北京天坛医院各 1 名人员作为项目负责人，存在不符合四大慢病重大专项青年人才培养项目申报条件的情况。按照国家科技重大项目管理有关规定，已对上述 6 项四大慢病重大专项青年人才培养项目予以终止。

国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心将持续对国家科技重大项目申请、评审、执行及成果发表过程中发生的违规行为进行严肃追责。请广大科技人员自觉践行新时代科学家精神，坚持良好的学

风作风，恪守科学道德准则。请各项目申报单位切实履行法人主体责任，加强科研诚信建设，共同维护良好的科技创新生态。

发布日期：2026 年 7 月 29 日

来源：国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心

链接：<https://www.dcmst.org.cn/xinxigongkai/419.htm>

世卫组织推出七项预防溺水策略

在 7 月 25 日世界预防溺水日到来之际，世界卫生组织（世卫组织）发布了一套新的技术方案，帮助各国政府和社区实施七项行之有效的措施来减少溺亡。

全球每年约有 30 万人死于溺水，溺水仍然是 5 至 14 岁儿童十大死因之一。许多溺水事件发生在河流、湖泊、水井、家庭储水容器和游泳池中。90%以上的溺水死亡发生在低收入和中等收入国家。

气候变化正在加剧溺水风险。洪水、风暴和热浪等极端天气事件日益频繁，导致溺水风险上升。研究表明，热浪与溺水之间存在密切关联。例如，在英国，研究发现气温每升高 1 摄氏度，溺水死亡人数就会增加 7.2%。当气温超过 25 摄氏度时，溺水风险几乎是气温低于 10 摄氏度时的五倍。

世卫组织总干事谭德塞博士表示：“每一次溺水都是一场悲剧，而其中大多数是可以预防的。名为 PROTECT 的七项策略为各国提供了预防这些悲剧的实用循证方法，包括提高水上交通安全、教导在校学生游泳以及做好洪水防范准备等。预防溺水并不是某一个部门的职责，而是所有人的共同责任；挽救生命则是这一努力最宝贵的回报。”

这七项策略以“PROTECT”为缩略词命名，将首个《全球预防溺水战略》的愿景转化为切实可行的政策指导。该战略由世卫组织代管的全球预防溺水联盟于 2025 年发布。PROTECT 技术方案为政策制定者提供了七个相互关联领域的具体循证建议，以加强水域安全：

P (Physical infrastructure)：建设促进安全涉水活动的基础设施；

R (Rescue and resuscitation)：提升旁观者及专业救援人员的救援和复苏能力；

O (Occupational safety)：加强涉水作业职业安全；

T (Transport safety)：落实水上交通安全标准；

E (Education)：开展基础游泳技能和水上安全教育；

C (Childcare systems)：健全儿童照护体系并确保儿童得到有效保护；

T (Threat preparedness)：做好洪水及其他多重灾害紧急情况的应对准备。

选择在加纳发布 PROTECT 技术方案，旨在表彰该国在预防溺水方面日益增强的政治承诺，以及其持续推进水域安全工作的努力。在加纳，估计每年有 1100 人死于溺水，其中儿童和青年人受影响尤为严重。这相当于每天约有 3 人溺水身亡。

此次发布凸显了加纳在应对这一可预防悲剧方面不断增强的领导力，同时也强调其他国家政府需要出台循证政策，以减少溺水死亡并保护面临风险的社区。

此次发布也是世卫组织、各国政府及合作伙伴十多年来持续合作，共同推动全球基于证据的溺水预防行动的重要成果。

彭博慈善基金会公共卫生项目主任凯利·亨宁博士 (Dr Kelly Henning) 表示：“这一框架将在各国政府持续推进本国预防溺水工作的基础上进一步挽救生命。彭博慈善基金会一直与世界各国政府合作，实施经证实有效的策略以减少溺水死亡。我们赞赏世界卫生组织

在这一问题上发挥的领导作用，并期待继续支持世卫组织和地方政府使用 PROTECT 技术方案。”

自 2014 年以来，彭博慈善基金会一直与世卫组织合作开展预防溺水工作，支持制定多项基础性技术资源，为全球实施溺水预防最佳实践提供指导，其中包括此次发布的 PROTECT 技术方案。

今年世界预防溺水日的主题是“团结一致，扭转局势”，反映了各国政府、各部门和社区需要采取协调一致的行动来预防溺水、挽救生命。

发布日期：2026 年 7 月 23 日

来源：世界卫生组织

链接：

<https://www.who.int/zh/news/item/23-07-2026-who-launches-seven-strategies-to-prevent-drowning>

世界肝炎日 | 打破障碍，让我们共同战胜肝炎

今天是 7 月 28 日，世界肝炎日。今年的主题是“肝炎，让我们共同战胜它”。这一主题呼吁我们共同打破污名和歧视、费用负担、距离以及认知不足等障碍，让预防、检测、治疗和照护惠及每一个人。消除肝炎，需要全社会共同参与。2024 年，全球有超过 2.87 亿人患有慢性乙肝或丙肝，约 130 万人死于肝硬化或肝癌。其中，许多死亡本可通过及时预防、检测和治疗避免。与此同时，全球每天仍有近 5000 人新感染乙肝或丙肝。自 2015 年以来，全球乙肝新发感染下降了 32%，但丙肝新发感染仅下降 8%，乙肝相关死亡人数反而增加了 17%。我们已经取得了一些进展，但全球仍未走上实现 2030 年消除目标的轨道。

一、有效地防止工具已经存在

（一）接种疫苗，预防乙肝

乙肝可以通过疫苗预防。所有新生儿都应在出生后 24 小时内尽早接种首剂乙肝疫苗，并完成全程接种。

（二）采取安全措施，阻断传播

保障血液和注射安全、不重复使用或共用针具及其他锐器，可以有效降低乙肝和丙肝的病毒传播风险。

（三）及时检测，了解感染状况

慢性乙肝和丙肝感染可能多年没有明显症状，却在无声中损害肝脏。肝炎检测只需要几分钟，却可能成为保护一个人长期健康的重要起点。

（四）规范治疗，降低肝癌风险

丙肝可以通过抗病毒药物治愈。乙肝也可以通过规范治疗得到有

效控制，从而降低发生肝硬化和肝癌的风险。检测阳性不是终点，而应当是获得进一步诊断、治疗和持续照护的起点。

二、中国已取得重要进展

通过长期开展儿童乙肝疫苗接种，中国儿童乙肝感染已大幅下降。血站核酸检测等措施显著提高了血液安全。国家组织药品集中采购和医保覆盖，也使乙肝、丙肝药物更加可负担。但中国仍然承受着较重的疾病负担：约有 7500 万慢性乙肝感染者和 400 万慢性丙肝感染者；两者合计超过全球病毒性肝炎负担的四分之一；乙肝和丙肝与中国超过 80% 的肝癌病例有关；每天有超过 900 人死于相关肝硬化和肝癌；符合乙肝治疗条件的人群中，接受治疗的比例不足 20%。一些感染者仍不知道自己的感染状况，一些人直到出现严重肝病后才获得诊断。费用、地域差异、污名和歧视，也可能成为人们寻求检测 and 治疗的障碍。

三、采取四项行动，打破肝炎防治障碍

世卫组织最新数据显示，世界距离实现到 2030 年消除病毒性肝炎的目标仍有明显差距。要扭转当前趋势，各国和合作伙伴需要加快采取具体行动，将承诺转化为可衡量的进展，迅速改善肝炎预防、检测、治疗和照护服务的可及性。为此，我们呼吁重点推进以下四项行动：

（一）让检测通向治疗

进一步简化检测流程，扩大检测覆盖面，完善筛查、确诊、转诊和治疗之间的衔接。一次诊断不应成为没有下文的终点，而应成为一条清晰照护路径的起点。

（二）让人们离服务更近

将肝炎预防、检测、治疗和长期随访更好地融入基本医疗、基本公共卫生服务、妇幼保健和慢性病管理。让人们在离家更近的地方获

得服务，可以减少奔波和费用负担，也有助于缩小健康差距。

（三）让政策转化为行动

全面落实《中国防治病毒性肝炎行动计划（2025—2030 年）》，加大经费投入，加强部门和机构协同，强化问责机制。衡量行动成效的关键，是更多人能否获得早期诊断和规范治疗。

（四）让感染者和社区参与其中

让有亲身经历的人参与政策制定、服务设计和项目监测，支持社区开展健康教育、检测动员和同伴支持。传播科学事实，理解和尊重对待感染者，不让污名成为寻求检测 and 治疗的障碍。

四、我们依然有机会在 2030 年前消除病毒性肝炎公共卫生危害

如果进一步扩大现有疫苗、检测和治疗工具的应用，全球到 2030 年有望避免约 280 万例死亡。正如世卫组织总干事谭德塞博士所说：“我们能够切实消除的疾病并不多，但肝炎就是其中之一。”让检测之后有诊断，让诊断之后有治疗，让每一个人都能获得有质量、有尊严的照护。肝炎，让我们共同战胜它。

发布日期：2026 年 7 月 28 日

来源：世界卫生组织

链接：

<https://mp.weixin.qq.com/s/6aoq2-rS7il0khmku71Heg>

世卫组织报告指出 整合、创新和社区领导力 是终结艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的关键

世界卫生组织（世卫组织）今日发布一份新报告，评估《艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染 2022—2030 年全球卫生部门战略》的实施进展情况。

该报告在第 26 届国际艾滋病大会期间发布，并恰逢 2026 年 7 月 28 日世界肝炎日到来前夕。报告重点介绍了全球应对这些流行病所取得的重要成就和持续存在的挑战。

世卫组织总干事谭德塞博士表示：“这份报告讲述了两个方面的故事。它既展示了当各国投资于卫生事业、社区和科学时能够取得怎样的成果；同时也表明，资金中断、人道主义紧急情况以及持续存在的的不平等现象，会多么迅速地抵消已经取得的进展。未来五年，我们必须建设综合性且具韧性的卫生系统，覆盖那些落在最后的人群。”

到 2025 年底，估计有 3200 万艾滋病毒感染者正在接受治疗。自 2010 年以来，艾滋病毒新感染人数下降了 42%，艾滋病相关死亡人数下降了 57%。然而，仍有 900 万感染者无法获得挽救生命的艾滋病毒治疗服务，且多个地区的新感染者数量仍在增加，尤其是在重点人群中，包括男男性行为者、性工作者、注射吸毒者、跨性别者和监狱服刑人员。

在应对病毒性肝炎方面也取得了进展。自 2015 年以来，全球每年乙型肝炎感染人数减少了 32%，与丙型肝炎相关的死亡人数下降了 12%。尽管取得了这些成果，病毒性肝炎仍然是世界上最为致命的传

染病之一，2024 年估计导致 130 万人死亡，而且死亡率仍在持续上升。

全球应对性传播感染的进展则喜忧参半。各国加强了国家政策，并改善了孕期梅毒筛查和治疗工作，人乳头瘤病毒疫苗接种覆盖率也略有提高。然而，一些国家和社区的性传播感染率正在上升，同时，用于治疗淋病的抗生素耐药性问题也日益严重。

尚存挑战

尽管取得了一些进展，但实现到 2030 年消除艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染的目标仍存重大差距。

在艾滋病毒防治方面，2025 年国际捐助资金的减少扰乱了多个国家的预防项目，其中包括获得暴露前预防服务。虽然一些政府已采取措施维持相关服务，但初步数据显示，多个国家和社区的暴露前预防使用率已经出现下降。

在病毒性肝炎方面，自 2015 年以来，与乙型肝炎相关的死亡人数增加了 17%。尽管已有高效药物可用，并有望避免数百万人死亡，但肝炎的诊断率和治疗覆盖率仍然偏低，尤其是乙型肝炎。值此各国准备以“让我们一起攻克肝炎”为主题纪念世界肝炎日之际，报告强调，迫切需要消除仍限制数百万人获得肝炎预防、检测、治疗和护理服务的经济、社会和系统性障碍。

由于性传播感染发病率上升、抗微生物药物耐药性加剧，以及人乳头状瘤病毒疫苗接种和宫颈癌筛查覆盖不足，全球性传播感染防控工作仍未步入实现目标的轨道。监测、诊断、资金和卫生信息系统方面持续存在的缺口，也进一步制约了各国监测疫情并扩大有效预防、检测和治疗服务的能力。

加速实现 2030 年目标的重点方向

报告指出，服务整合是加快进展的最大机遇之一。取得最佳成效的国家正越来越多地通过初级卫生保健体系提供艾滋病毒、病毒性肝炎和性传播感染相关服务，并将其与结核病、性与生殖健康、妇幼健康以及非传染性疾病服务相结合。

消除艾滋病毒、梅毒和乙型肝炎母婴传播仍是重点工作方向。令人鼓舞的是，越来越多的国家正申请世卫组织的消除认证，这表明，只要加强妇幼健康综合服务，成功就指日可待。

通过拓展数字健康解决方案、加强互联互通的监测和卫生信息系统、推广多疾病检测平台，以及确保公平获取创新成果，还可以取得进一步的成效。其中包括改进诊断、提供有质量保证的性传播感染检测以及推广长效预防技术，例如世卫组织推荐的每年两次注射的来那卡帕韦（lenacapavir）。目前，来那卡帕韦已在 10 个国家引入，另有 14 个国家正计划推广。世卫组织关于多西环素暴露后预防（doxycycline PEP）的建议，也为降低高风险人群中的细菌性性传播感染提供了一个充满前景的新契机。

加强社区领导力，并将社区产生的数据纳入国家监测系统，有助于提升问责制、改进项目实施，并确保服务惠及那些最常被落下的人群。

为支持各国加强应对工作，世卫组织发布了首份综合性《艾滋病毒服务提供指南》，汇集了最新循证建议，帮助各国组织开展艾滋病毒预防、检测、治疗和长期护理工作。世卫组织还发布了《艾滋病毒监测指导》，旨在完善常规艾滋病毒监测系统，并加强国家卫生数据在公共卫生行动中的应用。

世卫组织艾滋病毒、结核病、肝炎和性传播感染司司长特蕾莎·卡萨耶娃博士（Dr Tereza Kasaeva）表示：“这项评估不仅仅是一份进展报告，更是战略实施后半段的实用行动指南。它明确指出了哪些国家正在取得成功、哪些领域的进展停滞不前，以及哪些投资能够产生最大的影响。连同我们新发布的综合性艾滋病毒服务提供指南和艾滋病毒监测指导，世卫组织正在为各国提供切实可行的工具，以强化当前的各项规划，并惠及最需要帮助的人群和社区。”

该报告在 2026 年联合国艾滋病毒/艾滋病问题高级别会议政治宣言通过后不久发布，为支持会员国履行相关承诺提供了及时的证据

发布日期：2026 年 7 月 27 日

来源：世界卫生组织

链接：

<https://www.who.int/zh/news/item/27-07-2026-who--integration--innovation-and-community-leadership-key-to-ending-hiv--hepatitis-and-stis>

回望四十年防艾征程 分享中国实践经验

2026 年 7 月 26 日至 31 日，第 26 届国际艾滋病大会在巴西里约热内卢举行，来自全球 130 多个国家和地区的政策制定者，公共卫生、临床、社会学和人类学专家学者，社会组织和医药卫生行业代表等各方利益相关者参会。正值艾滋病应对的关键时刻，面对前所未有的资金危机和艾滋病项目的大幅削减，作为全球最大的艾滋病会议，本次会议主题设定为“反思、重建与崛起”，将围绕基础科学、临床科学、流行病和预防医学、社会和行为科学、实施科学以及政治、法律和人群等方面进行广泛深入交流，倡导各国加强国内资金投入、提高效率并保证可持续性，呼吁各方携手合作，共抗艾滋。

为充分展示宣传过去 40 年来中国艾滋病防治工作成效和经验，中国性病艾滋病防治协会、中华预防医学会、中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心共同举办了“中国艾滋病防治四十年——回顾与展望”专题卫星会。会议由中国性病艾滋病防治协会秘书长、中国疾病预防控制中心首席专家韩孟杰主持，中国性病艾滋病防治协会会长郝阳，联合国助理秘书长、联合国艾滋病规划署副执行主任安杰利·阿赫雷卡尔，世界卫生组织艾滋病、结核、肝炎与性传播感染司司长特蕾莎·卡萨耶出席会议并致辞。150 余名国际代表参加了卫星会。

发布日期：2026 年 7 月 29 日

来源：中华预防医学会微平台

链接：https://www.gov.cn/lianbo/202607/content_7076989.htm

世卫组织发布新指南 | 多达 45%的痴呆症风险可以干预， 我们该如何行动？

世卫组织发布第二版《降低认知功能下降和痴呆症风险指南》，更新 2019 年首版内容，以全生命周期视角给出循证护脑方案，为各国提供基于科学证据的建议，帮助人们在不同生命阶段采取行动，降低痴呆症风险或延缓其发生。

2021 年全球痴呆症患者超 5700 万，且年新增病例近千万，阿尔茨海默病是最常见的痴呆症类型，约占全部病例的 60%至 70%。痴呆症由多种影响大脑的疾病和损伤引起，会影响记忆、思维和完成日常活动的的能力，也可能影响一个人独立生活、工作和参与社会活动的的能力，以及个人的尊严与安全。

新版指南指出，痴呆症患病风险中，多达 45%与可以干预的因素有关，包括吸烟、饮酒、社交孤立、缺乏身体活动、空气污染，以及高血压和糖尿病等非传染性疾病。提高风险意识、及早采取行动并长期坚持，有助于降低痴呆症风险或延缓其发生。降低痴呆症风险既需要个人行动，也需要通过政策和立法、建立支持健康生活方式和健康选择的公共环境，并提供公平可及的医疗卫生服务。

新版指南汇集了关于健康行为、相关健康状况、环境风险因素和综合干预的最新证据，强调应从全生命历程支持大脑健康。

可以从以下日常行动开始降低风险：

1. 增加身体活动。尽量减少久坐，根据年龄、身体状况和个人能力，选择适合自己的活动。

2. 戒烟、戒酒。不吸烟，限制饮酒。需要时，可以寻求专业的戒烟、戒酒或减少饮酒支持。

3. 保持健康、营养均衡的饮食。注意食物的充足、均衡、多样和适量，并结合个人健康状况和当地饮食习惯进行选择。

4. 让大脑保持活跃，与他人保持联系。阅读、学习新技能、尝试新的兴趣爱好、参与认知训练，以及与家人、朋友和社区保持联系，都可以成为日常生活的一部分。对于认知功能正常或已经出现轻度认知障碍的成年人，指南建议通过认知训练、认知刺激和社交活动等方式支持认知健康。

5. 管理好血压、血糖、胆固醇和体重。按照专业医务人员的建议，监测并管理高血压、糖尿病、高胆固醇、超重或肥胖等健康状况。

6. 关注听力。如果出现听力下降，应及时接受评估和处理。对于有听力损失的成年人，可以在专业评估后考虑使用助听器。

新版指南还强调，应尽可能减少室内外空气污染暴露，例如关注空气质量信息，并采取适当防护措施。

以上行动不仅有助于降低痴呆症风险，也有助于预防和管理其他非传染性疾病，支持人们生活得更健康、更长久、更独立。

同时明确，无营养素缺乏人群无需自行服用维 B、维 E、鱼油等保健品预防痴呆，相关补充剂无明确获益证据。

防控需要个人、政策双向发力，各国可依托指南完善健康配套环境与普惠医疗服务。谭德塞表示，现有科学证据已形成清晰行动方案，各国可落地实施以守护全民认知健康。

痴呆不仅损害患者自理能力，还带来沉重家庭照护负担，全球年经济损失约 1.3 万亿美元，半数消耗于家属非正式照护。指南呼吁给予患者尊重包容，照护者也需主动寻求身心支持。大脑健康贯穿全年龄段，各阶段健康习惯、疾病管控与宜居环境，都能长期保护认知功能，日常运动、饮食、社交都是简单有效的护脑方式。

发布时间：2026 年 7 月 29 日

来源：世界卫生组织

链接：<https://mp.weixin.qq.com/s/1hmqUqq62HSvZtU6RB8hvw>