



刘国中在云南调研时强调

强化蚊媒传染病监测预警

据新华社昆明5月14日电 中共中央政治局委员、国务院副总理刘国中12日至14日到云南调研。他强调，要深入学习贯彻习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神，落实党中央、国务院部署，压紧压实责任，抓实抓细常态化精准帮扶工作，持续巩固拓展脱贫攻坚成果，促进乡村全面振兴，为推进中国式现代化提供基础支撑。

刘国中先后来到玉溪市、红河州和文山州，深入脱贫村、产业基地、帮

扶车间、易地搬迁社区和学校、乡镇卫生院，走访防止返贫致贫对象和脱贫户，调研“三保障”和产业发展帮扶等工作情况。他强调，今年是开展常态化帮扶第一年，要做好政策与工作衔接，守牢不发生规模性返贫致贫底线。要健全完善监测帮扶体系，科学确定和动态调整帮扶对象，做到早发现、早干预、早帮扶。要精准落实教育、健康帮扶和住房安全保障政策，持续巩固农村饮水安全保障成果。要因地制宜加强产业分类指导

和长期培育，健全帮扶项目资产长效管理机制，多渠道做好就业帮扶，促进农民增收。

在云南期间，刘国中还调研了农村人居环境整治和蚊媒传染病防控工作。他强调，随着气温上升，登革热、基孔肯雅热等传染病传播风险增加。要坚持多病同防、外防输入，强化监测预警，常态化开展爱国卫生运动，落实各项防控措施，切实提升群众健康素养，全方位筑牢疫情防线。

湖南加强基层卫生人才队伍建设

推动“县管乡用、乡聘村用”逐步实现全覆盖

本报讯（特约记者李济生 通讯员王海霞）近日，湖南省卫生健康委、省委编办等7部门联合印发《湖南省基层卫生人才“县管乡用、乡聘村用”工作方案》，从目标要求、编制保障、公开招聘、统筹管理、激励机制、工作保障等6个方面，加强基层卫生人才队伍建设，提升基层医疗卫生服务能力。

《方案》提出，2026年，湖南省乡镇卫生院、行政村卫生室新进卫生专业技术人员中“县管乡用、乡聘村用”占比分别不低于70%、60%；到2030年，逐步实现全覆盖。

在编制保障上，《方案》提出，合理制定并落实县域医共体内县、乡两级公立医疗卫生机构人员编制标准，建立动态核增机制。推动县域医共体内县、乡两级公立医疗卫生机构编制分别核定、统筹使用，人员统一招聘和管理。县级公立医疗机构、乡镇卫生院引进紧缺卫生专业技术人员，通过现有编制解决确有困难的，可在县级事业单位编制总量内通过使用“周转编制”、设立“人才编制池”等方式统筹解决。

在公开招聘上，《方案》提出，实施新进卫生专业技术人员“县管乡用、乡聘村用”公开招聘计划。县级公立医疗机构、乡镇卫生院、行政村卫生室新进卫生专业技术人员，由县域医共体牵头医院或用人单位提出申请，县级人力资源社会保障部门会同卫生健康部门统一组织公开招聘。招聘到县级公立医疗机构的，由县级卫生健康部门统筹安排到乡镇卫生院服务至少6年；招聘到乡镇卫生院的，由县级卫生健康部门统筹安排到行政村卫生室服务至少6年。

在统筹管理上，《方案》提出，强化人员培训培养，加强全科医生、公共卫

生医师、“西学中”人才、医防交叉复合型人才、药学专业技术人才等培养。提升数字化管理水平，建立全省“县管乡用、乡聘村用”卫生专业技术人员工作管理信息平台。加强村级服务管理，推进乡村医疗卫生机构一体化管理，“乡聘村用”卫生专业技术人员所在行政村卫生室，转为乡镇卫生院延伸举办的村级医疗服务点。建立人员流动制度，“县管乡用、乡聘村用”卫生专业技术人员达到基本服务年限，经考核合格可择优分别安排到县级公立医疗机构、乡镇卫生院工作。

在激励机制上，《方案》提出，落实相关工资福利待遇，“县管乡用、乡聘村用”卫生专业技术人员服务期间，工资福利待遇在原单位发放，在服务地的工作业绩和综合表现作为原单位绩效工资分配的依据。优化岗位职称管理，优化调整乡镇卫生院专业技术中、高级专技岗位结构比例；对在乡镇卫生院连续工作满15年或累计工作满25年且仍在乡镇卫生院工作的专业技术人员，在满足聘用条件的情况下，可通过“定向评价、定向使用”聘用至相应岗位，不受岗位结构比例限制。

2026年国际家庭日主题宣传活动举行

本报讯（记者高艳坤）5月14日，由国家卫生健康委、中国计划生育协会主办的2026年国际家庭日主题宣传活动暨全国生育友好城市、生育友好单位创建启动仪式在京举行。

本次活动以“倡导积极婚育观 共建生育友好型社会”为主题，立足人口高质量发展大局，以培育新型婚育文化、加快建设生育友好型社会为目标，引导广大群众树立积极婚育观、生育观、家庭观，全力营造尊重生育、支持生育、关爱家庭的良好社会氛围。

活动现场正式启动全国生育友好城市、生育友好单位创建工作。作为推动生育友好型社会建设、促进人口高质量发展的重要举措，创建工作将通过选树先进典型、推广成熟经验，推动各地各单位完善生育支持政策体系，健全生育服务保障机制，有效降低家庭生育、养育、教育负担，助力职工平衡工作与家庭关系，引导全社会共同参与，让生育友好成为社会共识与共同行动。

全国生育友好城市 生育友好单位创建有章可循

本报讯（记者赵星月）近日，国家卫生健康委印发《全国生育友好城市、生育友好单位创建管理办法》。《管理办法》规定，全国生育友好城市、生育友好单位创建每3年为一个周期。每个周期命名全国生育友好城市（地市级）不超过10个、全国生育友好城市（县级）不超过30个，全国生育友好单位不超过200个。

《管理办法》明确，全国生育友好城市以城市为单元，通过完善经济、时间、服务、文化等方面的支持措施，有效降低家庭生育、养育、教育负担，努力实现群众满意、家庭幸福、社会和谐，促进人口高质量发展。全国生育友好单位以用人单位为单元，通过落实生育支持政策，为职工生育、养育、教育子女创造良好条件，支持职工平衡工作和家庭的关系，努力形成尊重生育、支持生育的社会氛围。

对于全国生育友好城市，《管理办法》围绕强化生育服务支持等5个维度，共设置32条评审标准。对于全国生育友好单位，《管理办法》围绕建设生育友好工作场所等3个维度，共设置20条评审标准。

以正确政绩观引领加快建设健康中国

解决好不平衡不充分问题 从“有没有”转向“好不好”

□本报评论员

发展是党执政兴国的第一要务，是解决我国一切问题的基础和关键。加快建设健康中国，为人民群众提供公平可及、系统连续的健康服务，需要在持续推动发展的基础上，着力解决好发展不平衡不充分问题，做优增量、盘活存量，大力推动卫生健康事业高质量发展。

高质量发展，就是从“有没有”转向“好不好”。健康是促进人的全面发展的必然要求，是经济社会发展的基础条件，是民族昌盛和国家富强的重要

标志，也是广大人民群众的共同追求。“十五五”时期，要以更加积极的历史主动加快建设健康中国，在推进健康公平方面取得更大进展。推动从“有没有”转向“好不好”，需要增强大局意识、战略意识，统筹好“潜绩”与“显绩”，善于算大账、总账、长远账，不能只算地方账、部门账、眼前账；需要各级党委和政府强化责任担当，务实功、出实招、求实效。

坚决贯彻落实党中央决策部署，确保不偏向、不变通、不走样。“有一定之略，然后有一定之功。”要紧紧扭住新发展理念推动发展，把新发展理念贯穿卫生健康事业高质量发展各方面全过程，把注意力集中到解决各种不平衡不充分的问题上来，自觉

同党的理论和路线方针政策对标对表、及时校准偏差。要处理好稳和进、立和破、虚和实、标和本、近和远的关系，坚持底线思维，强化风险意识。要创造性落实突破性政策举措，结合本地区实际，主动争取党委政府领导、部门支持，履行好部门责任，主动加强政策研究、实践探索，把中央明确的新政策用足用好、用出成效。

多做埋头苦干的实事，不求急功近利的“显绩”，创造泽被后人的“潜绩”。从现在到2035年建成健康中国还有近10年时间，路虽然还很长，但时间不等人，容不得有半点懈怠。要牢牢把握“十五五”时期夯实基础、全面发力的阶段要求，坚持有效市场和

有为政府相结合，坚持尽力而为、量力而行，坚持先立后破、不立不破，在缩小城乡间、区域间、人群间服务差距上全面发力，在健全维护公益性的医疗卫生服务体系及其运行保障、监督管理机制上下功夫，因地制宜加快发展卫生健康新质生产力，筑牢全方位全周期保障人民生命健康防线。要加强协同配合，增强政策举措的灵活性、协调性、配套性，努力取得最大政策效应。从健康影响因素的广泛性、社会性、整体性出发，充分发挥社会主义制度集中力量办大事的优势，全面加强统筹协调。

坚持高质量发展是领导干部政绩观的重要内容。国家卫生健康委党组指出，要把树立和践行正确政

绩观学习贯彻贯彻党的二十大的二十届历次全会精神结合起来，同落实“十五五”规划纲要、加快建设健康中国、抓好年度工作任务结合起来，坚持以人民健康为中心谋划推进工作，办好为民服务实事，努力创造经得起实践、人民、历史检验的实绩。贯彻落实国家卫生健康委党组部署要求，坚持以推动高质量发展为主题，抓住主要矛盾和矛盾的主要方面，在巩固拓展优势、破除瓶颈制约、补强短板弱项上久久为功，结合新的实际，用新的思路、新的举措，脚踏实地把健康中国建设“一张蓝图干到底”。

关注世界卫生大会

中医药出海之路越走越宽



先天性心脏病筛查救助

5月13日至14日，“天使之旅”——2026年贵州先天性心脏病筛查救助行动走进黔东南苗族侗族自治州凯里市、黎平县。中国红十字基金会携手山东阳光融合医院对适龄儿童进行先天性心脏病筛查，将为符合手术指征的孩子进行免费手术治疗。图为5月14日，专家在黎平县为儿童进行筛查。 新华社供图

中医药是中华民族的瑰宝，也是世界人民的财富。在构建人类卫生健康共同体进程中，中医药正以发展之力、创新之力、开放之姿拥抱世界。

从中医药服务体系扩容提质，到中医药科技创新迈出坚实步伐；从联合国教科文组织将中医针灸列入“人类非物质文化遗产代表作名录”，到中医药传播到全球196个国家和地区……这条惠及世界人民健康的出海之路，越走越宽。

□本报记者 闫龔 杨世嘉

发展之为——厚植扩容提质底气

当前，中国已建成世界上规模最大的传统医药服务体系。作为传统医

药的杰出代表，中医药服务体系持续扩容提质。截至2024年底，全国中医医疗卫生机构总量达10.37万个，其中中医医院6397个，分别占全国医疗卫生机构总数的9.48%、16.5%。

“国家队”领航，服务高地拔地而起。中国稳步推进中医类国家医学中心建设，有序布局27个中医类国家区域医疗中心，建成35个国家中医疫病防治基地、33个国家中医紧急医学救援基地和队伍，以及138个国家中医特色重点医院。

目光投向基层。每个地市至少有一家中医医院；92.5%的二级以上公立综合医院设有中医临床科室；约95%的县设有县办中医医疗机构，乡镇卫生院、社区卫生服务中心已设置中医馆4.2万个；99.7%的社区卫生服务中心、99.8%的乡镇卫生院、97.1%的社区卫生服务站、86.6%的村卫生室均能提供中医药服务……数据背后，是百姓在“家门口”看中医成为现实。

服务体系遍及城乡，激活服务效能“一池春水”。中医药防治病能力显著提升，布局建设1248个国家中医优势专科，着力推进省级和市级中医优势专科建设。中医特色康复服务不断拓展，支持全国217个中医医院康复科建设，全国二级以上公立中医医院设置康复科比例达86.17%。中医药服务

“一老一小”更加精准，开展中医适宜技术防控儿童青少年近视试点，首批60个试点取得阶段性成效；启动老年中医药健康中心试点建设，推动二级以上中医医院加强老年病科建设，截至2024年底，83.24%的二级以上公立中医医院设置老年病科。“十四五”时期，截至2024年底，全国中医药总诊疗人次占医疗服务总量的19.3%，较“十三五”时期多服务6.24亿人次。

服务效能整体跃升，得益于中医药人才队伍建设全面夯实。中国累计建设55个中医药创新团队、2157个全国名老中医药专家传承工作室、311个全国老药工传承工作室、300个妇幼健康领域传承工作室、2328个全国基层名老中医药专家传承工作室以及一大批中医药领军人才、青年拔尖人才，中医医师规范化培训模式持续改革完善，累计培养学员25万余名；11个中医药学科纳入国家第二轮“双一流”学科建设名单，布局125个中医药类国家一流本科专业建设点。

截至2024年底，全国中医类别执业（助理）医师总人数达97.1万人，中药师总人数达17万人；每千人口中医类别执业（助理）医师数达0.69人，较“十三五”末增长43.75%。

中医药事业高质量发展“成绩单”，吸引了众多国际目光。阿布扎比卫生局高级别代表团参观首都医科大

学附属北京中医医院核心诊疗区域后，希望深化双方在科研联合攻关、人才培养等领域的务实合作。世界卫生组织驻华代表马丁·泰勒表示，中国很多传统医药的好经验可以分享给世界。

创新之力——激发科技智慧动能

从人工智能中医问诊、古籍知识“上网”，到70个中药新药获批上市、7174.4亿元中药工业营业收入勾勒产业版图……“十四五”期间，中医药科技创新体系持续优化、成果持续涌现。

夯实体系“四梁八柱”，科创布局靶向明确。目前，中医药领域已建设13个国家重点实验室、5个国家工程研究中心、4个国家产教融合创新平台、2个国家临床医学研究中心；支持46家中医医院和省级科研院所建设国家中医药传承创新中心，聚焦18个重点病种开展深入研究；28个单位建设中医药古籍数据库，“国家中医药古籍数字图书馆”体验版上线开放。（下转第2版）