



中央财政下达 育儿补贴补助资金 999亿元

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

据了解，目前，2026年育儿补贴发放工作正在平稳有序开展。根

据相关规定，各级卫生健康部门负责育儿补贴审核发放的组织实施，原则上每季度至少集中发放一批；上个季度审核通过的申请，应当于本季度末前发放到位。

财政部将继续会同国家卫生健康委做好育儿补贴制度实施工作，严格资金管理，加强监督检查，发挥政策作用，助力建设生育友好型社会。

新版埃博拉病毒病 诊疗方案发布

本报讯（记者杨金伟）日前，国家卫生健康委、国家中医药局印发《埃博拉病毒病诊疗方案（2026年版）》，进一步指导各级各类医疗机构做好埃博拉病毒病医疗救治工作，提高规范化、同质化诊疗水平。

据了解，《诊疗方案》是在《埃博拉出血热诊疗方案（2014年第1版）》基础上，结合国内外研究进展和诊疗经验制定的。《诊疗方案》明确，埃博拉病毒病，既往称埃博拉出血热，是由埃博拉病毒感染引起的具有高效毒性和高病死率的急性传染病，主要通过直接接触患者、死者或受感染动物的血液、体液、分泌物、排泄物及其污染的物品等而感染。临床表现主要为突发发热、极度乏力、头痛、肌痛、频繁呕吐、严重腹泻，可伴出血和多器官功能障碍。平均病死率约50%，部分毒株可达90%。主要流行于非洲撒哈拉以南地区，我国尚无本土及输入性病例报告。

《诊疗方案》明确，在诊断方面，要根据流行病学史、临床表现和实验室检查综合分析作出诊断。在治疗方面，除扎伊尔埃博拉病毒病外，目前尚无针对其他埃博拉病毒的特异性抗病毒药物。早期积极的容量复苏和重症监护支持管理是降低病死率、提高生存率的关键。治疗方式包括液体管理、退热与镇痛等对症支持、维持血糖和电解质稳定、出血的治疗、合并感染的治疗、并发症和脏器支持治疗、心理治疗和安宁照护、中医药治疗等。

《诊疗方案》要求，所有疑似病例应转入定点医院或具备相应隔离救治条件的医疗机构单人单间（有条件应安置于负压隔离病房）隔离观察治疗。解除隔离标准为患者体温恢复正常3天以上、症状明显好转，且连续两次血液标本埃博拉病毒核酸检测结果均为阴性。男性患者在血液样本埃博拉病毒核酸转阴解除隔离后，12个月内需定期进行精液检测，性生活应采取安全防护和避孕措施。在医院感染管理方面，在诊疗护理埃博拉病毒病疑似或确诊患者，或接触其血液、体液、分泌物和排泄物等时，医务人员和其他工作人员应遵循标准预防原则，执行严格的接触隔离、呼吸道保护措施和手卫生。



扫码看
《诊疗方案》全文
及解读



扫码看
《诊疗方案》

编辑 孙惠

“中西医光明行” 走进新疆

近日，由复旦大学附属耳鼻喉科医院、上海市第三康复医院等医院眼科专家组成的“中西医光明行”医疗队，来到新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市，为群众提供免费白内障复明手术、眼科中医治疗等服务，并带教当地医务人员。图为6月2日，医疗队副领队、上海市第三康复医院副院长刘登（右三）在昆仑人民医院给医务人员传授穴位综合疗法。

特约记者孙国根

国家卫生健康委印发通知

聚焦八项任务 优化城市社区卫生服务

- 每个社区卫生服务中心至少有1名上级医院中级及以上职称医师长期派驻
- 参照县域医共体建设模式，加强区级医院与社区卫生服务机构一体化建设和管理发展
- 建立完善缺药登记和药品临时采购制度，接续做好上级医院开具的延伸处方服务
- 结合城市更新行动，社区卫生服务机构与新建、改建居民区同步规划建设

本报讯（记者高艳坤）近日，国家卫生健康委印发《关于进一步健全城市社区卫生服务体系 提升服务能力的通知》，提出到2030年，基本实现建制街道社区卫生服务中心全覆盖，社区卫生服务机构基础设施条件明显改善，数字化服务有序推进，服务能力全面提升，居民对社区卫生服务的信任度和满意度进一步提高。

《通知》明确了8项主要任务，分别是：实现社区卫生服务中心全覆盖，织密织牢社区卫生服务网络，强化人员配备和培训，根据需要拓展功能提升能力，扩大药品配备，探索区级医院与社区卫生服务机构一体化管理，做好人员下沉派驻，加强数字化赋能。

《通知》提出，原则上每个街道办好1所社区卫生服务中心。对未设置社区卫生服务机构的街道，根据地方实际依次通过辖区内政府办

一级医院、其他医疗卫生机构转型为社区卫生服务中心，由二级、三级医院延伸提供服务和确有必要的按标准新建等途径，动态消除基层医疗卫生服务空白。经评估确有必要，可以通过政府购买公共服务方式引入社会力量举办医疗机构承担相关功能任务。

《通知》提出，重点加强全科、儿科、中医、口腔、精神（心理）、康复、药学、护理、血液透析等专业人员配备。积极拓展和扩大儿科、口腔、康复、精神（心理）、体重管理、血液透析等门诊服务，稳妥开展住院服务。以家庭医生签约服务为载体，积极开展家庭病床、居家康复护理等服务。每个社区卫生服务中心至少有1名上级医院中级及以上职称医师长期派驻。探索在城市社区卫生服务机构推广应用医学人工智能辅助诊断、处方前置审核、语音病历信息自动采集辅助书写等技

术。加强社区卫生服务机构与上级医院数智系统联通和标准统一，促进检查结果互认。

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

《通知》要求，针对高血压、糖尿病、慢阻肺病等慢性病患者和老年人、儿童等重点人群用药特点，适应上级医院下沉医师诊疗服务和下转患者连续用药需要，扩大社区卫生服务机构药品采购、配备、使用范围。依托紧密型医联体，加强药品余缺调度和近效

期药品处置。建立完善缺药登记和药品临时采购制度，接续做好上级医院开具的延伸处方服务。

《通知》强调，各地卫生健康行政部门要积极争取有关部门支持，推动将城市社区卫生服务体系纳入本地国民经济和社会发展规划，并作为“十五五”医疗卫生服务体系建设的重点。结合城市更新行动，社区卫生服务机构与新建、改建居民区同步规划建设。区（市）级卫生健康行政部门要落实日常监管责任，严格新设机构准入审核审批。

江苏举办智慧医院建设培训班

本报讯（特约记者沈大雷）6月1日，江苏省卫生健康委在南京市举办智慧医院建设培训班，进一步促进各地、各医院加强智慧医院建设。记者从培训班获悉，截至目前，江苏省11家医疗机构达到电子病历应用6级水平，75家医疗机构达到电子病历应用5级水平，电子病历应用5级及以上水平医疗机构数量居全国第一；医院智慧服务分级评估达3级及以上水平的医疗机构共21家，数量居全国第一。

江苏省卫生健康委党组书记、主任谭颖介绍，该省推动“三医”协同和跨部门数据共享，将“人工智能+医疗健康”技术融入服务与治理全领域、全过程，全面提升应用水平，带动卫生健康事业和健康产业高质量发展；加强算力基础设施建设，推动高质量数据

集建设、关键算法模型突破、可信数据空间建设；建设医疗健康数据开放平台、医学人工智能测试验证平台、医学人工智能成果转化平台；深化“人工智能+便民服务”“人工智能+临床诊疗”“人工智能+中医药”“人工智能+基层卫生”等九大方面场景应用；培育创新生态体系，推动“产学研医”深度融合。

培训班邀请业内专家围绕智慧赋能高水平医院建设新路径、“人工智能+”医疗融合发展实践进行授课。在互动交流环节，与会代表围绕智慧医院人才培养和经费投入、基层医院模型适配与系统运维、医院网络安全管理等问题进行深入探讨。南通大学附属医院、常州市第一人民医院、苏北人民医院相关负责人介绍了智慧医院建设经验。



江西下派新一批卫生人才服务团

本报讯（特约记者易双洪）近日，由江西省卫生健康委举办的江西省卫生人才服务团工作会议暨第十八批省卫生人才服务团下派动员会在南昌市召开。会议总结交流第十七批省卫生人才服务团工作经验，动员下派第十八批省卫生人才服务团。

据悉，江西省第十八批卫生人才服务团的51名专家将赴全省10个设区市、40个县（市、区）基层医疗卫生机构进行挂职帮扶。帮扶期间，专家们将充分发挥专业优势、科研优势、资源优势，帮助基层加强重点学科建设、培育人才队伍、提升医疗服务水平，持续夯实全省卫生健康事业发展根基。

据了解，自2005年江西省卫生人才服务团项目实施以来，江西省卫生健康委累计选派18批次519名省卫生健康委单位专家赴基层医疗卫生机构开展帮扶，弥补了基层医疗卫生机构的技术短板，让群众在“家门口”就能享受到省级专家的高质量诊疗服务。江西省各地正积极借鉴省卫生人才服务团挂职帮扶做法，由市直卫生健康单位选派人员至县级单位，形成逐级下派、分级管理的人才服务团选派模式，通过建制度、送技术、育人才，促进卫生健康服务体系的整体优化与发展。

甘肃出台省级中医优势专科联盟管理办法

本报讯（特约记者王耀 安娜 通讯员马国良 陈爱国）近日，甘肃省中医药局印发《省级中医优势专科联盟管理办法》，对省级中医优势专科联盟的组建、运行、管理和考核等作出系统性规定，进一步规范全省中医优势专科联盟的建设与管理。

《办法》明确，中医优势专科联盟是在甘肃省中医药局统筹指导下，以

国家或省级中医优势专科为牵头单位，联合区域内相关医疗机构的相同或相近专科，以专科协作为纽带，以提升疾病中医诊疗能力为核心，组建的协同发展、责任共担、利益共享的专科协作组织。联盟建设坚持以人民健康为中心，突出中医特色优势，推进疾病预防、治疗、康复一体化，逐步实现医疗质量同质化。

《办法》提出，牵头单位承担联盟日常管理、技术辐射、人才培养、科研协作、双向转诊等职责，成员单位负责落实联盟统一的技术标准和服务规范。建立组织管理、辐射带动、双向转诊、医疗质量保障、人才培养、科研协作和信息支撑七大机制，鼓励依托甘肃省中医药数据中心，推进资源共享、检查检验结果互认，探

索中药制剂联盟内调剂使用、中药饮片集中采购等协作模式。建立年度考核和动态调整机制，依据《甘肃省中医优势专科联盟绩效评价指南》对联盟运行情况进行评估，将考核结果与医院重大项目设置挂钩，对连续两年成效不明显的联盟，按程序予以解散。《办法》还统一了联盟的评价指标与标准样式。

华西医院神经内科陈蕾 入选2026年“最美科技工作者”

本报讯（记者崔芳）今年5月30日是第十个全国科技工作者日。近日，中央宣传部、中国科协向全社会发布“最美科技工作者”先进事迹，授予10名同志“最美科技工作者”称号。其中，四川大学华西临床医学院副院长、华西医院神经内科陈蕾教授位列其中。

据悉，作为全国性学习宣传活动，“最美科技工作者”学习宣传活动自2018年起每年遴选表彰10名科技工作者先进典型。

陈蕾长期深耕育龄期癫痫女性健康这一全球诊疗薄弱领域，瞄准临床痛

点持续攻关，取得一系列原创性、标志性成果。她牵头创建的全球首个女性癫痫诊疗本体库，被国际权威数据库收录，成为该领域的标准参考；她搭建亚洲首个国际认证的育龄期女性癫痫病人队列，为当前中国在该领域的研究跻身世界前列奠定基础；她构建国内首个癫痫女性全生命周期管理智能化电子数据库，为实现患者的精准化、全程化管理提供强大工具。她还带领团队在癫痫发病机制、预警标志物、精准干预技术研究领域持续突破，将育龄期癫痫女性不孕率由30%降至12.8%、胎儿畸形率由10%降至3.6%。

河南印发省级中医优势专科联盟建设方案

本报讯（特约记者李季）日前，河南省卫生健康委印发《河南省省级中医优势专科联盟建设行动方案》。《方案》提出，每个专业组建1个省级中医优势专科联盟，首批计划组建中医儿科优势专科联盟等24个省级中医优势专科联盟。

《方案》明确，通过组建省级中医优势专科联盟，构建中医优势专科集群，推动联盟内医疗资源共享、诊疗标准统一、人才联合培养、科研协同攻

关，实现专科临床疗效持续提升、中医药特色优势充分发挥、重大疾病诊疗水平明显提高，进一步助力“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”分级诊疗模式落地，实现逐级带动、层层辐射、协同发展。

《方案》提出，牵头专科需引领专科发展方向，提升专科服务能力，强化医疗质量安全指导，加强人才队伍建设，深化科研协同创新。成员专科应完善内部管理机制，规范临床诊疗服

务，积极参与联盟合作，推动优质资源下沉延伸。各联盟单位要逐步构建“纵向成集、横向成群”的中医优势专科集群发展模式，围绕“专病、专家、专药”打造一批具有较强核心竞争力、社会影响力的品牌专科；完善联盟运行机制，构建专科发展新格局，评价专科临床疗效，深化中医护理服务，提升数智赋能水平，增强综合服务能力。

《方案》明确，河南省卫生健康委负责中医优势专科联盟的顶层设计、

整体规划、统筹协调与综合管理，系统整合优势专科建设、对口支援、分级诊疗等工作，建立机制顺畅、上下联动、运行有序的工作体系和保障制度。牵头工作和成员单位要加强资源共享，创新工作机制，优化就医流程。相关工作实行“实时监测、定期评估、动态调整”的管理制度，持续优化中医优势专科评价方法，对未履行职责、监测结果不合格的牵头专科和成员专科及时调整，推动联盟持续健康发展。