《国家残疾预防行动计划(2026—2030年)》发布

推动不同人群降低致残风险

本报记者 易舒冉

民生一线

残疾风险伴随每个人，从出生缺陷、发育障碍，到疾病和意外伤害，都有可能对身体功能、生活能力造成影响。然而，多数残疾可以通过科学预防避免。

10月30日，国务院残工委办公室在北京举行《国家残疾预防行动计划(2026—2030年)》(以下简称《行动计划》)新闻发布会。《行动计划》设置了18项主要指标，部署残疾预防科普、出生缺陷和发育障碍致残源头防控、疾病致残全链条防控、伤害致残重点领域防控、康复服务提升、残疾预防赋能提质增效六大行动和19项任务举措。

“一老一小”群体面临哪些主要伤害致残风险？职业病致残防控方面有哪些新的要求？如何推进慢性病全链条防控，降低致残风险？记者采访了残疾预防领域相关专家。

如何保障重点人群？

健全儿童安全防护产品相关标准规范，为老年人提供跌倒预防高水平、规范化服务

儿童和老年人是伤害致残的高风险群体，也是本轮国家残疾预防行动计划保障的重点人群。

“从儿童群体来看，道路交通伤害、跌倒、溺水、窒息、烧烫伤、中毒等均为儿童常见伤害类型，也是造成儿童残疾的重要原因。儿童安全座椅、安全头盔等防护装备的普及覆盖尚不均衡，儿童安全防护产品相关标准规范还需健全，全方位的儿童伤害防控跨场景协同机制应进一步加强。”中国疾病预防控制中心慢病中心伤害防控室主任段蕾蕾说。

段蕾蕾提醒，从老年人群体来看，跌倒致残风险仍居高位。居家环境中地面湿滑、台阶或门槛有高差、缺少扶手、照明不足等易引发跌倒。部分高龄、独居、失能老年人的照护力量薄弱，跌倒后救治不及时、康复干预不到位，极易造成残疾。

《行动计划》明确要求，为老年人提供跌倒预防高水平、规范化服务，提高老年人照护者预防跌倒致残的照护能力。开展老年人跌倒风险评估，加强公共环境和老年人居家环境安全隐患评估与适老化改造。

“可以开展预防老年人跌倒健康促进小组干预项目，以跌倒风险较高的老年人为重点，通过小组活动形式开展预防老年人跌倒健康教育和健康指导服务，提升老年人防跌倒知识和技能水平。”段蕾蕾说。

如何预防职业病致残？

加强中小微企业、重点行业职业健康管理能力

近年来，我国法定职业病发病数总体持续稳定下降，“十四五”时期累计报告的新发职业病病例数较“十三五”时期下降49%。

“由于尘肺病、噪声聋、职业中毒等传统职业病基数较大，且职业病大多潜伏期较长、不易早期发现，一旦造成不可逆损伤，容易导致残疾。”国家卫生健康委职业安全卫生研究中心主任樊晶光说，新工艺、新作业方式带来的新型职业危害不断出现，新旧职业病风险交织叠加，对防控模式提出新要求。

《行动计划》提出，推动从源头上控制和消除化学毒物、噪声等职业病危害。加强中小微企业、重点行业职业健康管理能力。提升环境健康风险评估预警能力，强化环境健康危害事件应急处置能力。

目前职业健康服务资源分布不均衡，中小微企业因资金技术和人员所限，防护投入不足、管理不规范，是职业病防控体系中较为突出的薄弱环节。

“广大劳动者能够就近享有便利优质的职业健康服务，这对于预防职业病致残十分重要。”樊晶光说，到2030年，将实现县级职业健康检查和地市级职业病诊断服务覆盖率达到90%及以上。

樊晶光建议，强化环境健康危害事件应急处置能力，对水、空气、土壤等介质中可能损害健康的环境因素开展监测评估，做到风险早识别、早预警、早处置，防止环境危害致残风险演变为区域性、群体性健康事件。

如何防控慢性病致残？

持续推进慢性病高危人群常态化筛查

我国约有4.5亿名慢性病患者，久坐、熬夜、吸烟酗酒、不健康饮食、缺乏运动等是重要诱因。高发常见类型包括高血压、糖尿病、心脑血管疾病、慢性呼吸系统疾病、慢性肾病等。

“很多慢性病早期隐匿无症状，群众普遍存在‘重治疗、轻预防’认知，不少人等到出现明显症状，已经发生不可逆损伤。虽然我国高血压、糖尿病基层规范管理率已经超过60%，但高危人群筛查覆盖仍不均衡，部分群众对‘慢性病会引发残疾’认知不足，没有把保护身体功能纳入日常健康管理。”中国疾病预防控制中心慢病中心主任吴静说。

吴静建议，持续推进慢性病高危人群常态化筛查，把功能保护的理念嵌入慢性病早期防控。面向全社会开展科普，破除“慢性病只管治病，不用防残”的认知误区，推动关口前移，从源头减少功能损伤发生，遏制慢性病向残疾转归；推动医疗机构在慢性病诊疗中落实功能评估，对已经出现功能损伤苗头的患者及时转介康复服务；推动慢性病、康复优质资源下沉基层，让更多群众在家门口就能享受到连续的慢性病管理和早期康复服务，缩小城乡区域服务差距。

近年来，脑卒中、老年期痴呆等受到关注。《行动计划》提出，实施脑卒中综合防控，持续开展高危人群筛查和干预，推广适宜技术，加强脑卒中急诊急救、规范实施治疗和随访，进一步提升脑卒中防治效果，有效降低发病率及致残率。开展老年期痴呆筛查与早期干预，提升老年期痴呆规范化诊疗服务水平，增加痴呆老年人照护服务供给，构建老年期痴呆友好的社会环境，减少或延缓老年期痴呆的发生发展。

“残疾预防是一项关系全民福祉的社会系统工程，需要政府、社会和每个人共同努力。”中国残联康复部副主任郭韶华说。

第二届全国民政行业职业技能大赛决赛在郑州举行

锤炼专业水平 传递人文关怀

本报记者 赵帅杰

“嘭”的一声，“火苗”蹿起，警报骤响。护理员抓起电话，快速上报险情，见门外烟尘滚滚，立即退回紧闭门窗，拿湿毛巾堵住缝隙，朝门板泼水降温，随后转身弯腰，安抚床上的老人：“奶奶，别害怕，我们这里目前安全，消防救援人员很快就到……”

这一幕，出现在第二届全国民政行业职业技能大赛决赛现场。大赛决赛近日在河南郑州开赛，共有来自全国的32支代表队、317名选手参加比赛。

本届大赛共设置养老护理员、孤残儿童护理员、殡仪服务员、遗体防腐整容师4个竞赛项目，均为单人赛项。除养老护理员赛项外，其余3个赛项均为首次纳入国家级一类职业技能竞赛。“本届大赛将风险识别、隐患排查、应急处置纳入考核体系，重点考察火灾等突发场景的处置能力。”民政部机关党委(人事司)负责同志介绍，同时，顺应人工智能发展趋势，将新技术、新标准、新装备、新产品融入比赛，考核选手运用科技手段开展服务的能力，发挥行业导向作用。

赛场内有陪伴机器人、巡护机器人、智能呼救手表、一键呼叫终端等设备。“现场投用了近20款智能产品，选手不仅要会操作，还要懂功能介绍、排查简单故障，树立主动拥抱智能照护设备的意识。”养老护理员赛项专家组组长刘则杨说。

孤残儿童护理员赛项专家组组长霍春暖介绍，在河南省民政厅支持下，赛事从郑州就地取材，居室环境和屋内陈设深度还原儿童福利院场景，以此检验护理员落地实操、解决复杂照护难题的综合能力。

48岁的参赛者陈秋芳来自广西柳州，日常护理对象为1至12岁的孤残儿童，承担洗漱、洗澡、喂饭、如厕等生活照护工作。陈秋芳表示，这次参赛的主要目标不是争夺名次，希望通过参赛学习先进经验，把学到的技能带回工作岗位，更好地服务儿童。

殡仪服务员赛项的赛场布置简洁庄重。来自浙江的参赛选手丁洪面对“逝者家属”端坐，认真倾听诉求，逐项核对逝者背景、家属意愿，有条不紊地完成殡仪服务策划方案，整个过程安静克制。从接待时的问候，到告别时的鞠躬，再到服务清单、送别仪式，每一个环节都考验着专业素养，也传递着人文关怀。

突出人文关怀，是本届大赛对标最新政策、坚持科技赋能、强化安全考核之外的又一特色。养老护理员赛区里，老式录音机静静摆放。“我们运用怀旧疗法开展照护，锻炼老年人的记忆力，通过共情、接纳与非对抗式沟通，提升养老护理员专业水平，让这些老年人获得有温度的照护，为行业树立实操指引。”刘则杨介绍。

在孤残儿童护理员赛项，人文关怀也贯穿考核全过程。“打分不只看技术完成度，更观察选手和儿童的语言沟通、心理安慰、儿歌互动、绘本共读等细节，以及对家长的焦虑情绪疏导。”该赛项裁判长许琳介绍，通过提升人文关怀在评分中的占比，以赛促学、以赛促评，树立鲜明导向，促进行业发展。

作为民政部、人力资源社会保障部、中华全国总工会联合主办的国家级一类职业技能竞赛，本届大赛自今年5月启动以来，累计组织了400余场地市级选拔赛、32场省级选拔赛，参赛规模超2万人。

浙江绍兴越城区建成“15分钟就医服务圈”

“定期在家门口检查，方便又放心！”

本报记者 顾春

“定期在家门口检查，方便又放心！”浙江省绍兴市越城区陶堰街道居民李香清说。李香清刚在社区卫生服务中心做完心脏CT，排除了心梗风险。这里预约方便，设备先进，走路就能到达，对社区居民来说非常便利。近年来，越城区聚焦基层医疗网底补强，以“区级统筹定标、镇街配套赋能、机构错位发展”的思路，推动基层医疗机构从“保基本”向“优特色”跨越，构建起全域覆盖、各有所长的基层健康服务新格局。

基层医疗卫生服务的差异化提质升级，有助于推动医防融合、关口前移。越城区推进基层医疗卫生机构“一院一特色”差异化发展路径，已连续两年写入区政府工作报告。不要求所有机构“千院一面”，而是结合居民需求，定向扶持特色专科发展。目前，越城区已建成24个市级基层特色科室和全覆盖的区级特色科室，形成错位互补的基层服务矩阵。

陶堰街道社区卫生服务中心是其中代表。街道每年列支百余万元专项经费，为中心配套升级CT、AI影像等硬件，在普惠体检中增设肿瘤、心脑血管疾病早筛项目。中心同步建立异常指标闭环随访机制，3年累计完成重点人群早筛超3万人次，成功帮助多名早期肿瘤患者抓住诊疗黄金窗口期。中心门诊医师黄琴琴在今年的一次体检筛查后逐一审阅数据，发现一名居民肿瘤指标异常偏高，马上联系患者并协助其快速转诊至上级医院检查，抓住了最佳治疗时机。

这套特色发展模式背后，是系统化的制度支撑。越城区卫生健康局牵头搭建“省人民医院龙头、区人民医院骨干、17家镇街卫生院主体、村卫生室兜底”的分级诊疗网络，近3年统筹投入1100余万元完成所有基层站点标准化、智慧化改造，全域建成“15分钟就医服务圈”。

通过“一院一特色”发展机制，区级层面统一制定建设规范、人才下沉政策与考核激励体系，引导各镇街结合辖区人口结构、高发病种配套专项经费，支持基层医疗机构打造差异化优势专科。

发布《国家统一推行自愿性认证制度管理办法(试行)》

市场监管总局规范质量认证市场秩序

本报北京11月1日电 (记者**林丽鹏**)为加快推进全国统一大市场建设，充分发挥质量认证“传递信任、服务发展”作用，市场监管总局日前发布《国家统一推行自愿性认证制度管理办法(试行)》，从源头健全制度规则、规范质量认证市场秩序，赋能产业创新升级，为经济社会高质量发展提供制度支撑。

国推自愿性认证制度是我国质量认证体系的重要组成部分。据统计，我国现行实施的国推自愿性认证制度共计37项，颁发有效证书约241.6万张，占全国质量认证证书总量近56%，在绿色低碳、装备制造、民生服务等多个领域发挥显著成效。

在绿色建材领域，全国绿色建材认证获证企业达5725家，带动行业营收近1300亿元，每年实现减碳超3000万吨。

在轨道交通装备领域，依托全国城市轨道交通装备产品认证，城轨交通车辆国产化率突破95%，永磁牵引系统核心控制装置自主化率达100%，轨道交通装备市场规模超1.2万亿元。

在民生保障领域，北京大兴国际机场、国家无障碍环境展示馆等34个建筑取得无障碍环境认证，每年超2.5亿人次畅享便捷完备的无障碍设施服务。

首届南京人才周开幕

本报南京11月1日电 (记者**尹晓宇**)11月1日，2026首届南京人才周·第十八届中国留学人员南京国际交流与合作大会在江苏南京开幕。今年活动以“聚金陵 创未来”为主题，打造成果发布、交流合作、考察调研平台，整合招聘对接、赛事路演、政策宣介等内容，2000家用人单位、3万个优质岗位集中亮相。

活动现场颁发了南京人才AIGC短视频创作大赛、2026“赢在南京”系列赛事奖项，并为“紫金山英才计划”入选代表颁发证书。南京市生物医药、绿色智慧农业特色产业人才集聚区揭牌，首批6家市人力资源服务联合体获授牌。

本版责编：唐天奕 何宇澈 刘子赫

云南省永仁县

以“小县大城”建设为引擎 推动人口集中、产业集聚、服务集成


永攀物流港


永仁县城街景

一个总人口不足10万人的县，如何作答县域发展考题？2025年以来，云南省楚雄彝族自治州永仁县以“小县大城”建设为发展引擎，推动人口集中、产业集聚、服务集成：农业转移人口进城落户新增1905人，林果产业产值突破19亿元，7个幸福里社区提供用工服务17.59万人次，常住人口城镇化率提高到42.98%。一组组亮眼数据的背后，是这个楚雄州人口最少的县城，因地制宜发展县域经济的一套“组合拳”：立足小县域、建设大城关；面向小乡村、促进大集聚；聚焦小切口、深化大改革；依托小园区、构筑大产业；优化小环境、改善大民生，探索农村向城镇集中的新路径。

以城聚人，让群众“进得来”

永仁县人口基数小、居住分散、集聚不足，曾是县域发展的突出短板。

针对群众“想进城、怕进城”的顾虑，永仁县从住房保障和权益保障两端同步发力，出台进城购房、共有产权住房、林权权益保障等惠民政策，推出灵活就业人员公积金贷款等举措，解除农民进城的后顾之忧。人气聚起来，县城活力加速迸发。

产业为基，让群众“留得下”

进城只是第一步，稳得住、能致富，关键还得有产业支撑。永仁县立足资源禀赋，深耕林果、物流枢纽、园区工业三大产业，把就业机会送到群众家门口：建成标准化林果车间21个，带动1万余亩林果基地标准化发展，全县林果种植面积达53.6万亩，产值突破19亿元；入选省级物流枢纽，畅通农产品出山进城通道；全县光伏装机规模达177.8万千瓦，全钒液流储能项目一期顺利建成投产，绿色能源产业蓄势崛起。

以服务留人，让群众“过得好”

永仁县围绕进城群众关心的入学、就医、办事等需求持续补短提质：优化校点布局，落实进城入学、住房、交通补助，完善县乡村三级医疗网络，推行巡回诊疗，在县城设立“乡事城办”站点，让群众“离乡不离事、进城不误事”。同时，深化党建引领基层治理，矛盾纠纷化解率达98.4%，营造了安心安业的良好环境。“十四五”时期，全县常住人口城镇化率从38.68%提高到42.98%。永仁县计划到2030年常住人口城镇化率达60%以上。

下一步，永仁县将聚焦储能、林果加工、旅居康养等产业，持续完善进城人口就业、入学、养老配套机制；持续深化土地、林权、户籍改革，努力为人口小县“城乡融合”探索可复制、可推广的经验。

数据来源：中共永仁县委宣传部


幸福里社区


永仁县万亩芒果园

·广告·