

扩围升级一刻钟便民生活圈 提升家门口的幸福感

■ 新华社记者/谢希瑶

9月19日,商务部等9部门发布《关于加力推动城市一刻钟便民生活圈建设扩围升级的通知》,聚焦群众急难愁盼,突出“一老一小”,提出20项具体任务。扩围升级体现在哪?老百姓将如何受益?商务部当天举行专题新闻发布会,回应外界关切。

“城市一刻钟便民生活圈,是以社区居民为服务对象,服务半径为步行15分钟范围内,以满足居民日常生活基本消费和品质消费等为目标,多业态集聚形成的社区商圈。”商务部流通发展司司长李佳路说,建设便民生活圈,是保障民生、扩大消费、畅通国民经济循环的重要举措。

2021年以来,商务部会同相关部门持续推进便民生活圈建设。截至2025年7月底,210个试点地区共建成便民生活圈6255个,涉及养老、家政、餐饮、零售等商业网点150.3万个,服务居民1.29亿人。

李佳路同时指出,便民生活圈建设覆盖范围还不够大,仅占全国城市社区

的12.5%,距离满足人民群众对美好生活的需要还存在明显差距。下一步,将加力推动便民生活圈建设扩围升级,建设宜居宜业、宜游宜购、宜老宜小的全龄友好型品质生活圈。

此次出台政策的目标——到2030年实现“百城万圈”目标,即确定100个一刻钟便民生活圈全域推进先行区试点城市;建成1万个布局合理、业态齐全,功能完善、服务优质,智慧高效、规范有序的便民生活圈。

随着我国老年人口规模不断扩大,养老服务需求持续增长。“为老服务业态”被列为便民生活圈建设重点。

“从今年3月我们调查收集的10万份便民生活圈电子问卷分析看,有些地方社区食堂、老年文体、中医诊所等适老化业态不足,老年用品、上门护理、精神慰藉等为老服务缺乏,成为社区居民的痛点难点问题。”李佳路介绍,为此,此次政策明确要求各地把养老服务作为便民生活圈的必备业态,作为试点选取、建设、评估的重要考量因素。下一步,将组

织有关行业协会研究制定“银发金街”相关标准,为各地建设工作提供指引。

民政部将一刻钟养老服务圈建设作为发展居家社区养老服务的重要抓手,积极打造“没有围墙”的养老院。据介绍,截至今年7月底,全国共有31.9万家社区养老服务机构或者设施。

民政部养老服务司副司长孙文灿说,民政部指导各地持续完善养老服务设施网络,对新建居住区严格落实养老服务设施配建“四同步”要求,对老旧小区积极推进设施补短板;重点发展助餐、助浴、助洁、助行、助医、助急等“六助”服务;鼓励探索“物业+养老”等创新模式,引导家政服务、物业企业等拓展养老服务功能;会同财政部加强中央财政资金投入。

托育服务事关千家万户,如何让广大婴幼儿家庭能在家门口实现“托得上”“托得起”“托得好”?

国家卫生健康委人口家庭司监察专员杜希学说,下一步,国家卫生健康委将会同相关部门,加大投资支持力度,发挥中央预算内投资的引导作用,支持以城

市为单元组网运行的社区普惠托育服务设施,多渠道增加普惠托位供给,支持幼儿园延伸发展托育服务;加大空间保障力度,指导各地落实场地、税费等优惠措施,落实新建小区与配套托育服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付,老城区和已建成居住区结合城市更新加快补充托育服务设施;加大质量提升力度,深入开展托育服务质量提升行动,促进托育服务专业化、规范化发展。

当前,老旧小区建设一刻钟便民生活圈普遍存在空间不足、设施老化等问题,怎样破解这些难题?

住房城乡建设部建筑节能与科技司副司长张雁说,去年以来,住建部指导地级以上城市全面开展城市体检工作,今年又扩展到部分县级市;指导各地科学编制城市更新专项规划,落实落细一刻钟便民生活圈建设要求;在老旧小区改造项目中,将零散小区整合成片统筹推进改造,在完整社区建设项目中,通过补建、购置、置换、租赁、改造等方式,推动补齐养老、托育、停车、充电等设施短板。

我国新版防治肝炎行动计划发布

■ 首席记者/张磊

日前,国家疾控局、国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局等9部门联合发布《中国防治病毒性肝炎行动计划(2025—2030年)》。《行动计划》从5个方面提出13条具体举措,以进一步加强病毒性肝炎防治工作。这5方面内容为:加强预防接种,夯实免疫屏障;加强综合防控,阻断源头传播;加强检测监测,及时发现传染源;加强治疗服务,提高治疗效果;加强宣传教育,强化社会支持。

《行动计划》明确总目标是:持续夯实免疫屏障,不断提升检测发现率、诊断率和治疗率,持续降低新发感染,有效控制病毒性肝炎流行,减少病毒性肝炎相关肝硬化和肝癌的发生及其导致的死亡,为消除病毒性肝炎公共卫生危害奠定坚实基础。

《行动计划》提出到2030年的6项具体工作指标分别是:儿童甲肝、乙肝疫苗全程接种率持续保持在95%及以上,新生儿乙肝疫苗首剂及时接种率持续保持在90%及以上;5岁以下儿童乙肝病毒表

面抗原流行率降至0.2%及以下;乙肝母婴传播率降至1%及以下;全国临床用血乙肝、丙肝病毒核酸检测率达100%,医疗机构安全注射比例达100%,注射吸毒人群综合干预措施覆盖比例达95%以上;慢性乙肝患者诊断率达80%及以上,新报告慢性乙肝患者抗病毒治疗率达80%及以上;慢性丙肝患者诊断率达80%及以上,慢性丙肝患者抗病毒治疗率达80%及以上。

在加强预防接种方面,《行动计划》要求保持儿童疫苗及时和全程高接种率,医疗卫生机构做好首剂乙肝疫苗及时接种和甲肝、乙肝疫苗全程接种工作。推动成人疫苗接种工作,倡导没有乙肝疫苗接种史的成年人接种乙肝疫苗。水产食品经营人员、污水处理人员、相关实验室人员等甲肝、戊肝病毒高暴露风险人群的所在单位,建议其相关人员接种甲肝、戊肝疫苗。

在加强综合防控方面,《行动计划》要求加快全面消除乙肝母婴传播。医疗卫生机构在12小时内,尽早为乙肝病毒表面抗原阳性产妇所生婴儿接种乙肝疫苗、注射乙肝免疫球蛋白,并按要求做好

定期随访工作,及时评估预防乙肝母婴传播效果,同步推进艾滋病、梅毒、乙肝母婴阻断工作,尽早实现消除“艾梅乙”母婴传播目标。

在加强检测监测、治疗服务方面,《行动计划》提出,各地疾控部门研究适合本地区的病毒性肝炎检测策略,分类实施,促进病毒性肝炎感染者早检测、早发现。结合艾滋病和性病防治工作,推进开展“多病共检”。医疗机构通过强化院内医防融合机制,统筹优化院内非专门科室、专门科室、传染病防控科室的乙肝转诊、治疗与随访流程。卫生健康等部门将符合遴选原则的病毒性肝炎抗病毒治疗药品纳入基本药物目录,医疗保障部门将符合条件的丙肝抗病毒治疗药品按程序纳入医保支付范围。

《行动计划》还要求,加强宣传教育,强化社会支持,依法保护病毒性肝炎患者入学、就业等合法权益,反对歧视和污名化;科技、卫生健康、疾控等部门将病毒性肝炎相关研究纳入国家科技计划范畴,支持开展新型预防、检测与治疗技术研究,强化基础性和应用性研究,加快科技成果转化和推广应用。

深化化妆品监管改革 向社会征求意见

■ 本报记者/吴少杰

近日,国家药监局组织起草《关于深化化妆品监管改革促进产业高质量发展的意见(征求意见稿)》,向社会公开征求意见。

《征求意见稿》提出,到2030年,化妆品监管法律制度更加完善,标准体系更加健全,技术支撑更加有力,产业创新活力更加充沛,风险防控能力全面加强,质量安全水平显著提升。到2035年,化妆品质量安全监管体系达到国际先进水平,监管体系、监管机制、监管方式更好适应产业创新与高质量发展的内在要求,产业具有更强的创新创造力和全球竞争力,基本实现监管现代化。

《征求意见稿》明确,完善化妆品生产经营监管机制。推动企业分级分类监管。鼓励各级药品监管部门按照风险管理的原则,建立健全化妆品生产经营主体的分级分类管理机制。优化生产质量管理。深入开展化妆品企业生产质量管理体系提升行动,持续深化完善质量安全负责人制度。强化网络经营监管。健全“以网管网”监管机制,持续优化国家化妆品网络经营监测平台功能。对未经注册备案、非法添加禁用物质、经营者自行配制等典型违法行为加强重点监测。强化不良反应监测与评价。完善化妆品不良反应监测体系,提升监测数据的准确性和可利用性。推动国家不良反应监测数据共享,进一步强化监测数据的深度分析、科学评价与风险研判,推动评价结果的转化运用。加强注册备案延伸监管。推动省级药品监管部门根据化妆品注册备案工作需要加强注册备案数据的真实性核查,探索开展对检验机构等的延伸检查,推动构建全链条风险防控体系。

诺如病毒胃肠炎诊疗方案印发

■ 本报记者/杨金伟

近日,国家卫生健康委、国家中医药局印发《诺如病毒胃肠炎诊疗方案(2025年版)》,明确诺如病毒胃肠炎要按照《中华人民共和国传染病防治法》规定的丙类传染病中“除霍乱、细菌性和阿米巴性痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病”

进行报告和管理。

《方案》指出,诺如病毒胃肠炎是由诺如病毒感染引起的急性消化道传染病,具有高度传染性和快速传播能力。对诺如病毒,人群普遍易感,而婴幼儿、老年人、免疫功能低下人群、营养不良人群感染后更易发病。诺如病毒胃肠炎起病急,表现为急性发作的呕吐、腹泻,可伴恶心、腹痛、头痛、肌痛等。

在诊断方面,《方案》明确,应结合流行

病学史、临床表现和实验室检查综合分析作出诊断。如无严重症状或不属于聚集疫情中的病例,通常无需病原学检查来确诊诺如病毒胃肠炎。在治疗方面,《方案》明确,尚无针对诺如病毒的有效抗病毒药物,以对症和支持治疗为主。尚无预防诺如病毒感染的疫苗,主要采用非药物性预防措施,要严格遵守手卫生规范,使用有效浓度的含氯消毒剂进行环境消毒。