

《残疾人保障和发展“十五五”规划》发布

新增 100 万残疾人就业 推动修订残疾人保障法

7月27日,在国务院新闻办公室举行的“开局起步‘十五五’”系列主题新闻发布会上,中国残联主席程凯表示,“十五五”时期是残疾人事业加快补上短板,推进全面发展、高质量发展的重要时期。

与“十四五”相比

《规划》增设两项重要指标

近期发布的《残疾人保障和发展“十五五”规划》(以下简称《规划》)设置了收入和就业、社会保障、基本公共服务等3个方面9项主要指标。

与“十四五”相比,《规划》增设了“城乡新增残疾人就业人数100万”“重度残疾人托养照护服务人数350万人次”,这两项直接反映残疾人民生保障和社会发展的主要指标。

《规划》部署了7个方面的32项重点任务和具体举措。其中,精神文化、科技支撑都是首次在规划中单独专门部署,反映了时代发展和残疾人平等融合共享的诉求。

中国残联相关负责人介绍,《规划》优先考虑残疾人劳动就业、社会保障和残疾人康复、教育等基本公共服务,同时更加注重残疾人权益保障、精神文化、社会融合和赋能发展。

此外,“十五五”时期,将推动修订《中华人民共和国残疾人保障法》,推动各地出台落实无障碍环境建设法的地方性法规,研究完善残疾人教育等法律制度,推进将更多保障残疾人权益的内容纳入国家和地方立法工作中。

开展孤独症全生命周期
关爱促进行动

《规划》首次将“孤独症全生命周期关爱促进行动”单列一个专栏。

《规划》提出,通过完善落实0~6岁儿童孤独症筛查干预服务规范,建立筛查、诊断、康复救助衔接机制,规范全流程服务,帮助家庭及时识别孤独症儿童。优化康复服务供给,加大公益性康复服务供给,提升妇幼保健机构康复服务能力,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)都能为孤独症儿童提供康复救助服务。支持省会城市、计划单列市及较大城市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地融入学校生活。支持康复效果好的孤独症青年到社会单位实习或就业,实施“心智障碍者融入社

区”计划,帮助他们提高生活技能和社会适应能力,支持他们能在社区就业。做实家庭支持服务。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、托养照护等服务,缓解家庭长期照护压力,让亲属感受到温暖和支持。

基本康复服务覆盖率
比“十四五”时期提升5%

“十五五”时期,残疾人基本康复服务覆盖率的目标确定为90%以上,相比“十四五”时期,提升了5%。未来五年,在提升残疾人康复服务水平方面,中国残联将持续完善残疾人康复保障政策,推动完善康复服务体系。

《规划》提出,深入实施残疾儿童康复救助制度,进一步提升残疾儿童康复救助水平;规范和加强残疾人基本型辅助器具适配服务补贴制度建设,更好改善残疾人生活品质;进一步发挥基本医疗保险、长期护理保险对残疾人康复服务的协同保障作用;深入实施残疾人精准康复服务行动,推广残疾人自助互助康复服务,推进智能化康复服务,提升服务质效。

据新华社 央视新闻

青海兴海发生地震 社会秩序总体平稳

新华社西宁7月28日电 7月28日11时16分,在青海省海南藏族自治州兴海县(北纬35.35度,东经99.57度)发生5.7级地震,震源深度10公里。11时34分再次发生5.8级地震(北纬35.35度,东经99.58度)。目前,兴海县城社会秩序总体平稳。

据中国地震台网移动人口大数据分析,11时16分发生的地震震中20公里范围内人口数约1600,50公里范围内约4.9万。震中5公里范围内平均海拔约4497米,震中距兴海县46公里,距青海省会西宁市244公里。

记者采访了解到,地震发生时,西宁

市、兰州市有明显震感。目前,青海省地震局现场工作队已赴震中了解灾情,海南州、西宁市消防部门迅速集结,正在赶赴震中,应急和公安部门也正在路上。据消防部门介绍,目前未接到人员伤亡和房屋倒塌信息,具体情况仍在进一步解中。

英新首相发声 必要时会公开反驳特朗普

英国新任首相安迪·伯纳姆在英国广播公司(BBC)7月26日播出的专访中表示,如果有必要,他会公开反驳美国总统特朗普以维护英国国家利益。

在被问及是否信任特朗普时,伯纳姆回避了这个问题,他表示“世界在变

化”,要根据事态发展来判断,“我不能说自己不会与他(特朗普)持不同意见。”

伯纳姆7月20日正式就任英国首相。特朗普6月24日曾表示他对伯纳姆“一无所知”,认为他是“极端自由派”。据英国《卫报》报道,伯纳姆曾多次公开对

特朗普表达不满。2021年1月美国发生“国会山骚乱”事件时,伯纳姆在社交媒体发文批评特朗普。伯纳姆在6月份的一场竞选活动中将美国政治描述为“两极分化、充满毒害”。

据新华社

唐山大地震 50 周年:纪念墙下致哀思

7月28日是唐山大地震50周年。这一天,唐山全城哀悼。

在唐山地震遗址纪念公园内,唐山大地震罹难者纪念馆墙上镌刻着罹难的逾24万同胞的姓名,墙高7.28米,代表7月28日,墙体距水面19.76米,代表1976年。连日来,在纪念墙下,鲜花簇簇、挽联轻垂,市民或伫立凝望或俯身默哀,追思半个世纪前逝去的生命。 新华社发

►7月28日,市民将鲜花贴在遇难亲人的名字附近,表达哀思。



遗失声明

龙花香遗失天宝大厦三楼骑士网咖2006年至2013年租赁合同押金条,金额100000元。特此声明!

声明人:龙花香
2026年7月29日

关于恢复渌口区国土〔2026〕005号地块出让的公告

根据渌口区自然资源局《关于恢复渌口区国土公告〔2026〕005号地块出让的函》,现恢复渌口区国土〔2026〕005号地块的挂牌出让。内容如下:

该地块交易恢复公示时间为2026年7月29日上午8:00,报名及保证金截止时间为2026年7月29日8:00开始至

2026年7月31日17:00结束,报价时间为2026年7月29日8:00开始至2026年8月4日09:30结束。

特此公告。

株洲市公共资源交易中心
2026年7月29日

健康·广场

责任编辑:王 芳

株洲市三医院(株洲市脑科医院)获批 湖南省精神科医师转岗培训基地

近日,湖南省卫生健康委下发《关于新增湖南省精神科医师转岗培训基地的通知》,经医疗机构自主申报、综合评定,株洲市三医院(株洲市脑科医院)成功获批湖南省精神科医师转岗培训基地,成为全省新增四家精神科医师转岗培训基地之一。

精神科医师转岗培训是加强精神卫生人才队伍建设、补齐区域精神医疗资源短板的重要民生工程。长期以来,株洲市三医院(株洲市脑科医院)作为区域精神卫生诊疗核心机构,承担全市精神障碍诊疗、心理

危机干预、青少年心理健康服务、严重精神障碍患者管理等重要职能。医院拥有一支经验丰富的精神卫生专业师资队伍,具备完善的教学场地、规范的临床诊疗体系、成熟的教学管理制度,能够全方位支撑精神科医师规范化转岗教学工作。

此次成功获批省级培训基地,是湖南省卫生健康委对医院精神卫生学科建设、临床教学能力的充分认可。下一步,株洲市三医院(株洲市脑科医院)将严格遵照国家、省精神科医师转岗培训相关实施方案

与培训大纲要求,持续强化师资队伍建设,健全教学管理体系,科学制定临床轮转方案,规范落实学员日常考勤、过程考核、出科考核全流程管理,高标准高质量开展转岗培训工作。

医院将以此为契机,持续夯实精神卫生人才培养平台,不断提升区域精神卫生服务能力,培育更多优秀精神科专业医师,助力完善全省精神卫生人才培养体系,更好地守护人民群众心理健康、为心理卫生健康事业高质量发展贡献力量。

(李鹏)

承接省级优质资源 中西医协同提质
市三三一医院举行“湖南省中西医结合医院定点指导医院”揭牌仪式

7月28日,株洲市三三一医院举行“湖南省中西医结合医院定点指导医院”揭牌仪式。此次合作是医院深入贯彻国家中医药传承创新发展部署、承接省级优质医疗资源补齐学科短板、推动中西医协同诊疗能力跃升的关键举措,将全方位提升株洲区域中西医结合诊疗水平,让群众在家门口享受省级专家诊疗服务。

仪式上,市三三一医院党委书记彭俊敏表示,湖南省中西医结合医院是全省中西医协同发展龙头机构,拥有雄厚的学科、人才、科研平台优势。成为其定点指导医院,既是荣誉更是责任,医院将牢牢把握合作契机,聚焦学科共建,做强中西医结合核心专科;深化人才共育,培育本土中西医骨干队伍;推进党建共融,打造“党建+医疗协作”新模式;抓实管理共进,全面提升医院精细化运营效能,走出“西医有实力、中医有特色、中西医结合有优势”的发展路径。

湖南省中医药研究院肿瘤研究所副所长王其美表示,将持续输出先进诊疗技术、教学体系与管理经验,常态化开展专家坐诊、教学查房、学术培训、进修带教等帮扶工作,实打实助力市三三一医院学科建设提档升级。

株洲市卫健委党委委员、副主任邓顺钢指出,湖南省中西医结合医院作为全国中西医协同“旗舰”试点医院,综合实力位居全省前列。两院合作恰逢其时,希望双方:深化学科共建,打造区域特色中西医重点专科;强化人才共育,抓实“西学中”人才储备;健全资源共享机制,打通双向转诊、制剂调剂、信息互通通道,切实减轻群众就医负担。

现场,邓顺钢、王其美、彭俊敏、何鹏云共同为“湖南省中西医结合医院定点指导医院”揭牌。

仪式结束后,与会领导实地走访医院中医科、中西医结合诊疗中心,对医院中西医融合发展基础给予充分认可,就后续专科共建、专家下沉、特色技术推广等工作现场交流部署。省中西医结合医院专家团队同步开展中西医结合联合门诊,为到场群众提供免费问诊、中



揭牌现场。通讯员供图

医辨证、养生指导等便民服务。

下一步,市三三一医院将以本次揭牌为全新起点,依托省级定点指导平台,持续夯实中西医结合诊疗服务能力,以学科提质、人才培优、服务增效为抓手,推动株洲中医药事业高质量发展,为全市人民群众提供更优质、便捷、高效的中西医结合健康保障。

(孙聪明)

从抗拒到拥抱
——一位糖尿病专科护士的健康教育手记

内分泌科的病房里,唐大哥把血糖仪“啪”地按在桌上,眉头紧锁:“天天扎手指,我这血都要被你放干了!”这是他确诊2型糖尿病的第三天,空腹血糖11.2mmol/L,糖化血红蛋白9.1%。这样的场景,我在病房里见过太多次——初确诊的患者总裹着一层抗拒的硬壳,藏着恐惧、否认,还有对“正常生活就此崩塌”的惶惑。作为糖尿病专科护士,我知道,健康教育的第一步,从来不是说教,而是先敲开这层壳。

大课堂:敲开认知的第一道缝

针对新确诊患者,我们每月开设“糖尿病自我管理大课堂”,不用晦涩术语,只讲看得见、摸得着的生活真相。那天我带着两个足部模型走进教室:一侧是皮肤完整的正常足部模型,另一侧是带着溃疡创面的糖尿病足模型。“这不是吓唬大家。”我把模型轻轻放到唐大哥面前,“有位病友确诊时和唐大哥想法一样,觉得‘不吃甜食就没事’,十年后,拐杖成了他离不开的‘第二条腿’。”

大课堂的核心,是把“要你控糖”变成“你要控糖”。我们不讲“碳水化合物占比的抽象标准,而是摆出食物模型:“这一小把约50克的米饭和一个150克的苹果热量相近,您选哪个?”演示血糖监测时,我们手把手教大家血糖监测的正确方法,“采血笔调最小刻度,扎指腹两侧,血自然流出,几乎不疼。”

当唐大哥看到同病房的王叔坚持监测三个月,糖化血红蛋白从8.5%降到6.8%,唐大哥的眼神慢慢松动——原来控糖不是剥夺生活,而是“换一种活法”。

小课堂:把方家揉进烟火气里

如果说大课堂是普及常识的“通识课”,一对一的小课堂就是量身定制的“专修课”。针对唐大哥的情况,我和他约了三次“厨房小课堂”。

第一次在病房,那天我们一起制定了“家庭食

谱”:早餐是“水煮鸡蛋+半根甜玉米+纯牛奶”,午餐是“杂粮饭+清蒸鱼+凉拌菠菜”,晚餐是“瘦肉炖萝卜”,每周还能留一顿“放松餐”——比如周末和家人吃顿饺子,控制在10个以内。

第二次教他识别食品标签。他举着一包“无蔗糖饼干”纳闷:“写着无糖,还不能吃?”我指着配料表第一行的麦芽糖浆说:“它升糖比白糖还快。”后来我们一起逛了医院食堂的小超市,教他认准“每100克碳水化合物≤5克”的低GI零食,挑全麦面包要看全麦粉排第一位,买酸奶避开“风味发酵乳”。

第三次是血糖监测实战。他终于愿意拿起血糖仪,却总记不住空腹、餐后2小时的监测节点。我给他画了张“监测日历”:周一测空腹+早餐后,周三测空腹+早餐后,周五测空腹+晚餐后,周末休息。“不用天天扎手指,”我握着他的手说,“摸准自己的血糖规律,就像给身体装了导航。”

健康教育的本质,是唤醒自我管理的力量

三个月后随访,唐大哥拎着布袋子来复查,袋子里装着小番茄和黄瓜当加餐。“现在早餐我自己煮荞麦面,老婆说比外面买的香。”

更让人欣慰的是他的家庭变化:以前全家顿顿大鱼大肉,现在餐桌上三分之一都是绿叶菜,儿子把碳酸饮料换成了白开水,连他80岁的母亲都知道“少吃精米白面,多吃粗粮”。

做健康教育这么多年,我越来越笃定:糖尿病健康教育意义,从来不是让患者“听话”,而是帮他们找回掌控生活的底气。大课堂打破无知的恐惧,小课堂解决不会做的困惑,当健康习惯慢慢融进柴米油盐,当初的抗拒终会变成主动的坚持。就像唐大哥说的:“我不是糖尿病患者,我是会管理健康的唐大哥。”这,就是我们这段旅程里最珍贵的果实。

(株洲市人民医院内分泌科 刘博琴)



检查发现肝血管瘤 不必慌

体检中查出肝血管瘤,不少人第一时间心生焦虑,担心其为恶性肿瘤或存在癌变可能。实际上,肝血管瘤是肝脏最常见的良性病变,绝大多数情况无需过度担心。

肝血管瘤本质是肝脏内血管发育异常形成的良性血管团块,并非癌症,几乎不会发生恶变。其成因多为先天血管发育异常,生长速度极其缓慢,与日常饮食、普通生活习惯没有直接关联,通常也不会影响正常的肝脏功能。

绝大多数患者的肝血管瘤直径在5厘米以内,日常无腹痛、腹胀等不适症状,仅在体检做B超时偶然发现。这类情况完全不需要特殊治疗,

目前也没有口服药物可以消除血管瘤,只需每年定期复查一次腹部B超,观察大小和形态变化即可。

但是,当血管瘤直径超过5厘米,有明显的生长增大趋势,或是压迫周围胃肠道引发上腹隐痛、餐后饱胀等明显不适症状时,需要就医评估。针对需干预的肝血管瘤,临床多采用介入栓塞、腹腔镜切除等微创方式治疗。

总体而言,体检查出肝血管瘤不必恐慌,它是典型的良性病变,遵循医嘱定期随访,出现异常及时就医即可。

(株洲市中心医院肝胆胰脾外科 万健)