

中共中央办公厅 国务院办公厅 关于加强新就业群体服务管理的意见

(2025年10月29日)

新就业群体是社会主义劳动者的重要组成部分，是经济社会发展不可或缺的重要力量。当前我国新兴领域迅速发展，尤其是以互联网平台为支撑的新业态大量涌现，聚集了规模庞大的新就业群体。为加强新就业群体服务管理，经党中央、国务院同意，现提出如下意见。

一、总体要求

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，坚持和加强党的全面领导，坚持以人民为中心，坚持以改革创新为动力，健全工作机制，强化统筹协调，注重综合施策，加强思想政治引领，做好凝聚服务工作，依法维护合法权益，构建和谐劳动关系，提升新就业群体获得感幸福感安全感，引导新就业群体听党话、跟党走，不断巩固党长期执政的阶级基础、群众基础、社会基础。

主要目标是：到2027年，上下联动、条块结合、有效协同的工作机制进一步完善，新就业群体党的组织和党的工作全面覆盖，劳动用工逐步规范，从业环境显著改善，合法权益有力保障。再过3至5年，新就业群体服务管理制度更加健全，思想政治引领更加有力，劳动关系更加和谐，从业环境更加友好，合法权益保障更加充分，职业认可度显著提升，新就业群体全面发展取得更为明显的实质性进展。

二、加强思想政治引领

(一) 加强新就业群体思想政治工作。坚持不懈用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑、指导实践、推动工作，教育引导新就业群体拥护“两个确立”、做到“两个维护”，不断增强对党的政治认同、思想认同、理论认同、情感认同。结合新就业群体实际情况，开展理想信念教育，开展中国特色社会主义、中国梦宣传教育，深化社会主义核心价值观宣传

教育，大力弘扬劳动精神、奋斗精神、奉献精神、创造精神、勤俭节约精神。坚持网上网下相结合，探索适合新就业群体特点的学习教育方式。丰富新就业群体文化生活。把解决思想问题与解决实际问题结合起来，增强思想政治工作实效。

(二) 提升新就业群体党建工作质效。针对不同类型新就业群体的工作方式、活动范围，发挥属地、企业、行业优势，创新党组织设置和活动方式，持续扩大党的组织覆盖和党的工作覆盖。探索采取流出地流入地相配合、线上线下相结合的方式，加强和改进新就业群体中流动党员教育、管理、监督和服务。完善党组织和党员作用发挥机制，推动党建工作与生产经营、创新创业、社会服务等有机融合。有效发挥工会、共青团、妇联等群团组织桥梁纽带作用，加强对新就业群体的联系服务，延伸党的工作覆盖范围。依托各类阵地和线上平台，探索开展新就业群体党组织活动的有效方式。

(三) 加强正面宣传和激励引导。综合运用新闻媒体、网络平台等加强宣传引导，营造尊重、理解新就业群体的良好社会氛围。发挥典型示范引领作用，深入挖掘并积极宣传新就业群体先进事迹。对作出突出贡献的新就业群体，按照有关规定给予表彰奖励。深入开展新时代岗位建功系列活动，定期举办行业职业技能大赛，提升新就业群体职业荣誉感和认同感。

三、依法维护合法权益

(四) 依法规范用工管理。推动互联网平台企业、快递企业等完善用工管理制度，推广使用适应行业特点、紧贴新就业群体需求的劳动合同、书面协议参考文本，根据用工事实等依法合理确定权利义务。规范和加强新就业群体入职管理，严格执行培训上岗制度。发挥企业总部作用，压实合作企业、加盟企业及网点站点等责任，加强对

新就业群体不文明从业行为的规制约束。完善安全管理制度，保障新就业群体劳动安全和职业健康。

(五) 强化合法权益保障。督促互联网平台企业、快递企业等根据工作任务、劳动强度等合理确定新就业群体劳动报酬，及时足额支付。保障新就业群体休息权益，加强恶劣天气等特殊情形下的劳动保护。畅通企业内部诉求表达渠道，完善纠纷处理机制，公平合理处置投诉申诉，保护各方合法权益。建立健全涉新就业群体权益重要事项常态化协商恳谈机制，协商结果通过适当形式向新就业群体公开。依法依规查处不合理收费抽佣、不公平分配流量、以及滥用市场支配地位等违法违规行为。把新就业群体合法权益保障纳入企业社会责任评价体系，支持相关社会组织推动促进行业自律。

(六) 加强互联网平台算法治理。督促互联网平台企业切实履行社会责任，规范算法，提高透明度，保障新就业群体对算法规则的知情权、参与权、选择权。优化调整算法规则，充分听取工会、新就业群体代表等意见，合理确定分配规则、计价规则、时长预估等。定期审核、评估、验证算法机理和预估结果，严格执行算法备案制度。注重应用人工智能、物联网等新技术优化算法。依法开展算法安全评估和监督检查工作。

(七) 完善监督管理。加强行业运行监测，完善从业信息发布制度，引导新就业群体形成合理收入 and 待遇预期。综合整治“内卷式”竞争，严防损害新就业群体合法权益。依法加强新就业群体个人隐私、个人信息安全保护。加强金融监管，进一步规范涉新就业群体经营性贷款管理。坚决打击涉新就业群体欺诈骗贷等违法犯罪活动。

四、加大关爱力度

(八) 提高公共服务水平。推行由常住地提供基本公共服务，结合实际逐步推动

相关公共服务随人走。健全符合新就业群体特点的社会保障制度体系，完善社会保险关系转移接续机制。扩大职业伤害保障试点，建立健全职业伤害保障制度。做好职业病防治工作。做好跨省异地就医直接结算服务。稳步推进新就业群体参加住房公积金制度。加强职业技能培训，完善职业技能等级认定和职称评审政策，畅通职业发展渠道。做好新就业群体中残疾人服务工作。按规定对生活困难的新就业群体给予相应社会救助，为工作中意外伤亡的个人及其家属提供帮扶。加强社会心理服务，发挥社会工作专业人员等作用，缓解新就业群体职业焦虑。探索通过向社会组织或其他承接主体购买服务等方式，为新就业群体提供相关服务。

(九) 营造和谐友好从业环境。推进社区、商圈、楼宇、园区、交通枢纽、公路服务区、网络直播间等友好场景建设。加强党群服务中心、新时代文明实践中心(所、站)、工会驿站、青年之家、妇女之家、司机之家等统筹使用和运行维护管理，完善服务网络。结合实际协调帮助解决新就业群体住宿、餐食、停车、道路通行等问题。加强相关企业网点站点与乡镇(街道)、村(社区)工作联系，发挥站长、队长等骨干作用，促进新就业群体与村(居)民、物业服务人员、保安员、商家货主等加强交流沟通。建立健全乡镇(街道)、村(社区)牵头的多方协商机制，加强对新就业群体的关爱服务和尊重支持，着力提高新就业群体融入感归属感。

(十) 及时回应关切。发挥党组织、行业管理和业务监管部门、群团组织、互联网平台企业、快递企业，以及行业协会商会等多方作用，收集反映新就业群体集中诉求，推动及时解决合理诉求。依托政务服务便民热线等，推动跨部门、跨地域、政企协同办理，着力解决高频诉求和共性问题。坚持和

发展新时代“枫桥经验”，创新完善矛盾化解机制，强化源头治理。加大劳动保障监察执法力度，依法及时有效维护新就业群体劳动保障权益。健全劳动争议协商调解工作机制，加强一站式调解，完善新就业群体劳动争议裁判规则。

五、促进社会融入

(十一) 展示良好形象。突出涵养职业操守、培育职业精神，引导新就业群体爱岗敬业、奉献社会。倡导新就业群体自觉遵守社会交往、公共场所中的行为规范，展现文明素养。着力增强新就业群体的法治意识、诚信意识和责任意识，培养健康理性心态，引导新就业群体自尊自信、积极向上。教育引导新就业群体在网络空间尊德守法、文明互动、理性表达，自觉维护良好网络秩序。

(十二) 引导参与社会治理。建立健全工作机制和激励机制，发挥新就业群体特点优势，调动新就业群体参与社会治理积极性主动性。鼓励引导新就业群体参与基层治理和志愿服务。支持新就业群体依法参与行业治理，有序反映合理诉求，发挥好社会监督作用，推动互联网平台企业等不断完善运营模式、提升服务水平。

六、加强组织实施

各地区各有关部门要在党中央集中统一领导下，结合实际抓好本意见贯彻落实。各级党委和政府要加强组织领导，及时研究解决新就业群体服务管理工作中的重点难点问题。构建党委领导、党委社会工作部门指导推动、行业管理和业务监管部门具体推动、相关部门协同配合、属地管理的工作格局。落实人员力量、阵地资源、经费等方面保障。加强前瞻性研究和实践探索，加快推进新就业群体服务管理相关法律法规和制度建设。

(新华社北京4月26日电)

科学详解防癌筛查“金标准”

我们常听到这样的困惑：“明明我年年体检结果都正常，为什么一查出癌症就是中晚期？”这种巨大的心理落差，不仅令人难以接受，甚至让部分人对体检的意义产生怀疑。

常规体检不等于防癌筛查

很多人将普通体检视为万能，这其实是一个误区。我们通常所做的单位体检或常规健康体检，主要针对心脑血管疾病、代谢性疾病(如高血压、高血脂、糖尿病)以及肝肾功能等基础健康进行评估。这类体检更像是对身体的一次常规检修，检查各个“零件”是否正常工作，而不会专门去捕捉早期的癌症信号。

早期癌症具有隐匿性

早期癌症往往没有明显症状，不痛不痒，通过抽血或拍片也很难发现异常。早期肿瘤体积小或位置隐蔽，如肿瘤还处于极早期，体积仅为芝麻大小时，常规检查手段往往难以察觉。此外，一些癌症如胰腺癌、卵巢癌等，生长部位较为隐匿，常规B超检查易受肠道气体干扰而难以看清，导致这类癌症一旦发现多为晚期。有些人会在常规体检中加做肿瘤标记物检测，但该方法敏感度低、特异性差，仅靠它来筛查癌症，犹如大海捞针。因此，开展切实有效的防癌体检显得尤为重要。

如何织牢防癌筛网？

面对癌症，我们并非束手无策。世界卫生组织提出，三分之一的癌症可以通过早期发现得到根治。关键在于，将健康体检升级为有针对性的防癌体检。2025年9月，由国家癌症中心牵头、联合多学科专家制定的《健康体检机构防癌体检指南(2025年版)》正式发布。该指南明确指出，防癌体检是一种个性化的医疗行为，必须遵循“1+X”原则：在常规体检基础上，结合年龄、性别、家族史、生活习惯等因素，选择

针对性的筛查项目。现根据该指南及同期发布的《居民常见恶性肿瘤筛查和预防推荐(2025版)》，梳理出我国最高发的几大癌种的筛查“金标准”与核心要点。

一、肺癌

1. 金标准：低剂量螺旋CT。筛查时切勿仅拍普通胸片，其对早期肺癌的漏诊率极高。
2. 高危人群：年龄≥40岁，且具有以下任一危险因素：吸烟包年数≥20(包年数=每天吸烟包数×吸烟年数)；被动吸烟≥20年；有慢性阻塞性肺疾病或肺纤维化病史；有职业暴露史(如石棉、煤烟等)；有肺癌家族史。
3. 筛查频次：高危人群需每年筛查1次。

二、胃癌

1. 金标准：胃镜。胃镜可直接观察胃黏膜的细微变化，是其他任何检查都无法替代的。
2. 高危人群：年龄≥40岁，且符合以下任一条件：胃癌高发地区居民(如辽宁、福建、甘肃等)；幽门螺杆菌感染者；有慢性萎缩性胃炎等癌前疾病；有胃癌家族史；存在高盐、腌制饮食、重度饮酒等不良习惯。
3. 筛查频次：高危人群每1~2年1次；一般人群从40岁起进行一次基线检查，结果正常者每3~5年复查一次。

三、食管癌

1. 金标准：内镜检查。食管癌与胃癌可通过一次胃镜实现“一镜双查”。
2. 高危人群：年龄≥45岁，且符合以下任一条件：来自食管癌高发区；有食管癌家族史；或有烫食、饮高度白酒、吸烟等不良习惯。
3. 筛查频次：一般人群每3~5年检查1次；高危人群每1~2年检查1次。

四、结直肠癌

1. 金标准：肠镜。
2. 高危人群：年龄≥45岁；有结直肠癌家族史；

本人有肠道腺瘤或结直肠癌史；长期患有炎症性肠病；粪便潜血阳性。

3. 筛查频次：无息肉者，每3~5年检查1次；有息肉者，每1~2年检查1次。

五、肝癌

1. 金标准：血清甲胎蛋白(AFP)+肝脏B超。需注意的是，仅凭肝功能正常，并不能排除肝癌的可能。
2. 高危人群：乙型或丙型肝炎病毒感染者，且年龄≥40岁；各种原因导致的肝硬化患者。
3. 筛查频次：肝癌高危人群建议每半年筛查一次。即使不属于上述高危人群，男性40岁以上、女性50岁以上，也应每年进行肝癌筛查。

六、乳腺癌

1. 金标准：乳腺B超+乳腺X线(钼靶)。
2. 高危人群：40岁以上女性(一般风险)；有乳腺癌家族史；携带BRCA1/2基因突变；初潮早(<12岁)、绝经晚(>55岁)或未生育。
3. 筛查频次：一般风险人群从40岁起每1~2年进行1次乳腺超声；高危人群每年进行1次乳腺X线联合B超。

七、宫颈癌

1. 金标准：HPV检测联合TCT检查。
2. 高危人群：有性生活史的21岁及以上女性。
3. 筛查频次：21岁及以上有性生活史的女性，建议每3年进行一次TCT检查；30岁以上女性，推荐每5年进行一次HPV与TCT联合检查。

八、前列腺癌

1. 金标准：血清前列腺特异性抗原(PSA)检测联合直肠指检。
2. 高危人群：年龄≥50岁；年龄≥45岁且有前列腺癌家族史；携带BRCA2基因突变且年龄≥40岁。
3. 筛查频次：高危人群每年1次。

年年体检却未能挡住癌症，并非体检无用，而是我们所用的工具不对或精度不够。科学的防癌策略，应当在常规体检的基础上，医生根据个人年龄、家族史和生活习惯，量身定制一份个性化筛查清单。只有让常规体检与防癌筛查协同发力，才能真正实现早发现、早治疗，将癌症扼杀在萌芽之中。

(六安市中医院 湛长丽)

脑血管病出院后康复管理指南

肢体功能、提高生活自理能力。康复训练需遵循循序渐进、循序渐进、主动参与、持续坚持的原则，结合患者的病情轻重、身体耐受度，在专业康复治疗师制定的个性化方案基础上开展。切忌急于求成，避免盲目训练导致关节损伤、肌肉痉挛等二次伤害。出院初期应注意日常肢体摆放，可以有效预防关节挛缩、肌肉萎缩，瘫痪侧肢体应保持于功能位。在此基础上，开展体位转移训练，帮助患者完成床与轮椅、床与椅子之间的转移，提升肢体协调能力。对于具备站立能力的患者，可从站立平衡训练开始，逐步过渡到步行训练；训练过程中可借助拐杖、助行器等辅助工具，期间家属需做好陪护，防止跌倒。偏瘫患者还需重点进行患侧下肢负重、迈步训练，逐步恢复自主行走能力。针对存在吞咽困难的患者，需进行专业的吞咽训练，改善吞咽功能，减少饮水呛咳、误吸的风险，饮食上从半流质食物逐步过渡到正常饮食。当患者存在言语障碍时，家属可指导其从基础的发音练习开始，逐步进行组词造句、交流对话训练，帮助患者恢复语言沟通能力。认知减退的患者，通过记忆游戏、阅读等方式，锻炼记忆力、注意力和思维能力，提升日常认知功能。

康复训练的最终目标是帮助患者恢复自主生活能力，因此需将训练融入日常，鼓励患者独立完成

穿衣、洗漱、进食、如厕等基础生活行为。从简单的动作开始，逐步引导其参与扫地、洗碗等轻度家务劳动，在实践中提升肢体协调性和生活自理能力。康复训练是一个长期过程，患者和家属需保持耐心，切勿急于求成。若训练中出現肢体疼痛、头晕乏力等不适，应立即停止训练，休息后若无缓解需及时就医。

脑血管病的复发与生活方式密切相关。出院后保持低盐、低脂、低糖饮食，同时保证饮食多样化、营养均衡；养成规律作息，适度锻炼，戒烟限酒，保持情绪稳定。这些做法均能有效规避危险因素，降低复发风险。定期随访复查是出院后病情监测的重要环节，能帮助医生及时了解患者的康复进展、药物治疗及指标控制情况，以便医生根据病情变化调整治疗和康复方案。同时尽早发现疾病复发苗头，做到早发现、早治疗。

脑血管病出院后的康复与治疗，是一场需要耐心、毅力和科学方法的“持久战”。出院后的每一天都至关重要，患者唯有坚持规范用药、科学训练和健康生活方式，才能最大程度地恢复身体功能，降低疾病复发风险，最终重获健康。

(南陵县医院 周卫庆)

龋齿作为口腔常见慢性侵袭性疾病，其发病并非一朝一夕，而是牙体硬组织在细菌、食物、宿主等多种因素作用下，经历脱矿、破坏、缺损的渐进过程。多数人因早期症状隐匿而忽视，待出现疼痛、缺损时，牙齿损伤已不可逆，甚至可能引发牙周炎、根尖周炎等并发症，影响咀嚼功能与全身健康。

龋齿的早期信号

龋齿早期无明显自觉症状，易被忽视。牙齿表面，尤其是窝沟、邻面等清洁死角会出现白垩色斑点或斑块，这是牙釉质脱矿的表现。此时牙体硬组织尚未形成缺损，仅矿物质流失导致牙面透明度改变。随着脱矿加重，斑点会逐渐变为黄褐色或棕褐色，牙釉质表面变得粗糙，用手触摸时可能有轻微凹陷感，但无疼痛反应。这一阶段牙齿损伤可逆，及时干预可阻止病情进展，若持续忽视，细菌会进一步侵蚀牙釉质，向牙本质深层发展。

龋齿的发展进程

- 一、牙釉质龋
牙釉质作为牙齿最外层的坚硬组织，一旦被细菌产生的酸性物质持续侵蚀，脱矿会不断加重，白垩色区域逐渐扩大并出现实质性缺损，形成浅龋。此时牙齿表面可见明显的龋洞，多呈圆形或椭圆形，边缘不整齐，颜色加深为棕褐色或黑色。进食时可能有食物嵌塞现象，但无明显疼痛，仅对冷热水、酸甜食物有轻微敏感，刺激去除后不适感立即消失。此阶段细菌尚未侵入牙本质深层，治疗相对简单，去除腐坏牙体组织后进行充填修复，即可恢复牙齿形态与功能。
- 二、牙本质龋
若浅龋未及时治疗，细菌会突破牙釉质屏障侵入牙本质。牙本质内含有牙本质小管，与牙髓相通，细菌可通过小管向牙髓方向扩散，导致龋洞进一步加深、扩大，形成中龋或深龋。此时牙齿对冷热水、酸甜刺激的敏感症状明显加重，受到刺激后会出现一过性疼痛，嵌塞食物后会有胀痛感。牙本质龋发展速度较牙釉质龋更快，这是因为牙本质有机质含量较高，且小管结构为细菌扩散提供了通道。若持续发展，细菌会接近牙髓腔，引发更严重的牙髓炎。

龋齿的危害与应对

- 一、并发症风险
龋齿发展至深龋阶段，细菌极易侵入牙髓，引发牙髓炎，出现自发性剧烈疼痛，夜间疼痛加剧，严重影响睡眠与进食。若炎症继续扩散，会导致根尖周炎，表现为牙齿咬合疼痛、牙龈红肿化脓，甚至面部肿胀、发热等全身症状。长期未治疗的龋齿还可能导致牙冠大部分缺损，形成残冠、残根，最终因无法保留而拔除。同时，牙齿缺损会影响咀嚼效率，进而导致邻牙移位、对颌牙伸长，破坏口腔咬合关系。此外，儿童时期的龋齿还会影响恒牙胚发育，导致恒牙萌出异常、牙列不齐等问题。
- 二、科学治疗方式
针对不同阶段的龋齿，治疗方式存在差异。浅龋和中龋可采用充填治疗，医生通过专业器械清除腐坏的牙体组织，消毒后选用树脂、玻璃离子等材料进行充填，恢复牙齿的外形和咀嚼功能。深龋若牙髓未受感染，可进行间接盖髓术，在保护牙髓的前提下完成充填；若牙髓已暴露或感染，则需进行根管治疗，清除感染牙髓的牙髓组织，对根管进行消毒、充填后，再修复牙冠。对于残冠残根，若牙根长度足够、无严重感染，可在根管治疗后行桩核冠修复；若牙根损伤严重无法保留，则需及时拔除，后续通过种植牙、活动义齿等方式修复，避免影响口腔功能。

龋齿的预防要点

预防龋齿的核心在于切断细菌滋生与牙体脱矿的链条。每日坚持早晚刷牙，选用含氟牙膏，采用巴氏刷牙法，确保清洁到牙齿的每个面。每次刷牙不少于2分钟，饭后及时漱口，清除口腔内残留的食物残渣。定期使用牙线、牙缝刷清洁牙缝，尤其是邻面等牙刷难以触及的部位，减少牙菌斑堆积。控制甜食、酸性食物的摄入，避免频繁进食糖果、蛋糕、碳酸饮料等，进食后及时漱口、降低口腔酸度。每6个月进行一次口腔检查，定期洗牙，清除牙结石和牙菌斑，早发现早期龋齿并及时处理。儿童可在医生指导下进行窝沟封闭和氟化物涂布，增强牙齿的抗龋能力。

龋齿的发展是一个从隐匿到明显、从轻微到严重的渐进过程，早发现、早诊断、早治疗是避免口腔不可逆损伤的关键。大家需重视口腔健康，建立科学的口腔护理习惯，定期进行口腔检查，主动应对龋齿风险。通过科学预防与及时治疗，既能避免龋齿带来的疼痛与不便，又能维护口腔功能与全身健康，让牙齿伴随一生。

(萧县人民医院口腔科 徐红波)

远离龋齿 早防早治是关键

