

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2021年12月1日
农历辛丑年
第11682期

星期三
十月廿七
今日8版



国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

李克强对艾滋病防治工作作出重要批示强调——

坚持预防为主、医防协同 不断提高艾滋病防治能力和水平

新华社北京11月30日电 今年12月1日是第三十四个世界艾滋病日。中共中央政治局常委、国务院总理李克强日前对艾滋病防治工作作出重要批示。

批示指出：在各地、相关

部门和全社会共同努力下，我国艾滋病防治工作取得积极成效。要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻党中央、国务院决策部署，坚持生命至上，进一步加强艾滋病防治工作系统谋划。

坚持预防为主、医防协同，结合疾病预防控制体系改革，完善防治体系，建强防治队伍，发挥好社会力量作用，强化预防干预、监测预警、科研攻关与国际合作，加强对感染者治疗、困难救助和人文关怀，不断提高艾滋病防治能力和水平。

彭丽媛寄语 临汾红丝带学校 学生

本报讯 在第三十四个世界艾滋病日来临之际，2021年世界艾滋病日主题活动暨临汾红丝带学校十周年紀念活动圓滿举办。

世界卫生组织结核病/艾滋病防治亲善大使彭丽媛在主题活动上通过视频寄语临汾红丝带学校学生，回顾10年来与学校师生的温馨点滴，鼓励同学学习身边榜样，接续爱的传递，开启心智、传播爱心、快乐成长！

主题活动以临汾红丝带学校为缩影，结合免费抗病毒治疗、母婴阻断、重点地区防艾攻坚等典型案例，展现了我国艾滋病防治工作取得的积极进展，体现了党和政府对艾滋病感染者的关怀和对受艾滋病影响儿童的关心关爱，呼吁全社会凝心聚力终结艾滋病，共同为加快推进健康中国建设贡献力量。

国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长王贺胜，有关部门和北京、山西等地负责同志，临汾红丝带学校师生代表，红丝带健康大使等出席活动。（卫宣）

关注抗“艾”40年

郭小平：造梦红丝带学校

□本报记者 杨金伟

16年前，它还是红丝带小学；10年前，它更名为临汾红丝带学校，并被特批为九年制义务教育学校。山西省临汾红丝带学校校长郭小平是名副其实的造梦人，让看似遥远的梦在16年间成为现实。

打消的担忧

4年时光在临汾红丝带学校的孩子身上发生了什么？

涛涛(化名)不再像纪录片中那样羞涩，已经成长为年轻力壮的小伙子，成功地融入社会。

“小萝卜头”坤坤(化名)不再缠在郭小平身边吵闹着要手机玩，如今变得知书达理。

翠翠(化名)仍然活泼开朗，大学毕业后回到红丝带学校任教，成长于

斯，反哺于斯。

“学校是随着社会变化而变化的，这也是社会防治艾滋病的一个缩影。”郭小平确实感受到了变化，学校成立于2005年，16年间一步一步走来，从一开始的经费紧张，到如今许许多多慈善机构捐赠资金和物品；过去，学校鲜有人来，如今许多爱心人士走进学校陪伴帮助孩子。“大家不再那么恐惧和抵触，包容度大大提高。”

对学校 and 郭小平来说，2017年是个特殊的年份，因为有16名孩子迎来高考。郭小平有所担忧，他担忧孩子们艾滋病病毒感染者的身份暴露后会遭到歧视，担忧孩子们进入社会后无法谋生。但郭小平也很笃定，孩子们在红丝带学校时已经熟知了艾滋病的传播途径，能够保护好自己和他人的事实，叮嘱他们按时服药。

“事实上，我对社会包容度理解不深，大家对艾滋病患者的包容度比我想象中要好得多。”在孩子们与郭小平分享在大学校园琐事的过程中，这些

担忧打消了。

在大学，翠翠选择了一个掩盖自己吃药的理由——因为长得瘦，吃的是维生素。时间让翠翠和舍友逐渐熟络起来。原本，翠翠都会把药瓶藏好，后来也直接放在了床边。有一次，宿舍卫生检查，翠翠恰好不在，舍友帮她整理了床铺。当时，她的没有撕掉标签的小药瓶就放在枕边。翠翠回来后担心，舍友如果去查标签上药品的名字，就会暴露自己的感染者身份。于是，翠翠试探性地询问，“如果我得了艾滋病，你怎么想？”那个女孩说：“如果真这样，我也不会嫌弃你的。”

有的孩子向同学坦白后，得到的回答是：“其实我们早知道你是这个情况了，只是没在你跟前说过。”还有的孩子到同学家里玩，同学很隐晦地说：“不管有什么病，我们都不怕，我们都是是一样的。”这些看似平常的小事足以让红丝带学校的孩子泪流满面。

如今，16名孩子都已经大学毕业了，在社会各个岗位上辛勤工作。郭小平说，大学的包容度可能更高一点，

社会的包容度也在逐渐提高，但要让大众完全从心里去接受还需要一段时间。“目前来看，找工作没受到什么影响，这是因为他们在工作没有暴露。如果暴露会发生什么状况，我心里也没底。”

追求更好的生活

“每天吃药都是一场会战，只有现在暂时的痛苦才能解决将来永久的痛苦。”这是郭小平微信朋友圈的一条状态。药物成为红丝带学校孩子生命中不可或缺的一部分，但很多孩子都很抗拒，有些孩子在吃药时趁老师不注意就吐掉。后来，学校规定每个孩子都要在规定时间内和地点统一吃药，并且要在名单上签字。除了药的味道和数量因素，吃药后的副作用也让孩子腿脚不方便，有的会经常腹泻。

(下转第3版)

北京

延长生育假增设育儿假

本报讯 (记者崔芳 特约记者姚秀军)近日，北京市十五届人大常委会第三十五次会议审议并表决通过《关于修改〈北京市人口与计划生育条例〉的决定》，新修订的《条例》自公布之日起施行。据了解，《条例》重点围绕实施三孩生育政策、取消限制生育措施、完善生育支持措施、强化全面两孩政策实施前独生子女家庭保障进行了修改。

新修订《条例》明确，北京市提倡适龄婚育、优生优育；一对夫妻可以生育三个子女。女方享受的延长生育假由30日增加到60日；设立父母育儿

假，子女满3周岁前，夫妻每人每年享受5个工作日的育儿假。未成年子女数量较多的家庭申请公租房的，可以纳入优先配租范围，并在户型选择等方面享受适当照顾。

新修订《条例》提出，完善独生子女父母保障，将独生子女发生意外伤残、死亡的父母一次性经济帮助金额由不少于5000元提高至不少于1万元；独生子女伤残、死亡的，其父母可以按照本市规定领取特别扶助金；设立护理假，独生子女的父母需要护理的，独生子女每年有累计不超过10个工作日的护理假。

青海

完善积极生育支持措施

本报讯 (记者吴黎)近日，青海省十三届人大常委会第二十八次会议表决通过了青海省人大常委会关于修改《青海省人口与计划生育条例》的决定。《条例》重点围绕实施三孩政策、取消社会抚养费等措施、配套实施积极生育政策支持措施等方面进行修改。

在优化生育政策方面，《条例》明确，实施一对夫妻可以生育三个子女政策；符合法律法规规定生育子女的夫妻，在国家规定的98日产假基础上，奖励女方生育假90日(产假共计

188天)，给予男方看护假15日。

在完善积极生育支持措施方面，《条例》提出，鼓励用人单位对依法生育子女的夫妻，在子女不满三周岁期间，每年给予夫妻双方各15日育儿假；医疗机构应开展围孕期、孕产期保健服务，加强对家庭婴幼儿照护支持。

在保障计划生育家庭的合法权益方面，《条例》明确，对持有《独生子女父母光荣证》的农牧民家庭，在调整生产基地、社会救助、安排乡村振兴项目等方面给予照顾。



热直饮水
温暖山区娃

11月30日，湖北省十堰市郧阳区柳陂中心小学的学生在接热腾腾的直饮水。寒冬季节，十堰市郧阳区各学校全部开启“加热直饮水”模式，97所中小学安装净水设备97台、冷热两用直饮水机1275台，4万余名山区学生娃可以随时饮用健康的“直饮开水”。

杨显有摄

从4个方面 加强防控力度

本报讯 (记者王潇雨)11月30日在京召开的国务院联防联控机制新闻发布会上，国家卫生健康委疾控局二级巡视员崔钢介绍了近期在内蒙古自治区呼伦贝尔市发生的本土聚集性疫情的情况。

据介绍，截至11月29日24时，本次疫情累计报告感染者42例，波及2省3市。其中，内蒙古呼伦贝尔市39例，内蒙古通辽市2例，黑龙江齐齐哈尔市1例。病毒基因组测序结果显示，本次疫情与既往本土疫情均无关联，是一起新的境外输入源头发起的疫情。目前疫情在呼伦贝尔的满洲里市已出现小范围的家庭、居民小区和学校聚集性病例，当地疫情的社区传播风险较高，流出的风险人员排查工作正在进行中。

崔钢表示，要继续坚持“外防输入、内防反弹”总体策略，进一步强化疫情防控措施。重点是从工作机制、监测预警、“人”防、“物”防4个方面加强工作力度：一是完善口岸城市疫情防控机制，二是健全疫情监测预警体系，三是严格入境人员和口岸高风险人员管理，四是加强冷链各环节防控。

七成试点县建成紧密型医共体

县域整体服务效能提高，促进分级诊疗效果明显

本报讯 (记者高艳坤)11月30日，国家卫生健康委召开新闻发布会，总结宣传紧密型县域医共体建设试点成效，推广地方典型经验。国家卫生健康委基层卫生司司长聂春雷介绍，自2019年国家卫生健康委在全国启动紧密型县域医共体建设试点以来，至2020年年底，全国共组建县域医共体4028个。754个试点县中，符合紧密型县域医共体标准的达到535个，占比71%。

聂春雷介绍，两年来，紧密型县域医共体“四个共同体”格局不断深化，县域整体服务效能提高，促进分级诊疗效果明显。93%的试点县成立了党

委政府牵头的县域医共体管理委员会，87%的试点县医共体拥有自主决策权，夯实了“责任共同体”。75%的试点县落实人员统一管理，72%的试点县开展了药品统一管理，落实了“管理共同体”。87%的试点县落实双向转诊标准和规范，76%的试点县落实信息互联互通，打造“服务共同体”。65%的试点县落实收入统一管理和开展医保统筹管理改革探索，形成了“利益共同体”。

发布会上透露，2020年，医共体牵头医院进一步做强专科，出院患者三级、四级手术比例达到42%，比2019年提高约3.5个百分点。试点地

区县域内住院人次占比78%，县域内就诊率90%，分别比2019年提高了2.5个和6个百分点，与同期非试点县患者持续外流形成鲜明对比。试点县基层机构诊疗人次占比下降趋势整体出现逆转，县域内基层医疗卫生机构门急诊占比、慢病患者基层管理率分别达到55%和77%，比2019年分别提高约2.3个和2.2个百分点。比同期非试点县和未达到“紧密型”标准的医共体基层业务量占比更加符合政策预期。

据介绍，随着医疗服务能力的提升，通过医保支付政策引导，医共体牵头医院和基层医疗卫生机构医疗服务

收入占总医疗收入的比例逐步提高，分别从2019年的63.0%和64.5%提高到2020年的66.8%和70.7%。通过实行医保总额付费、结余留用激励机制，医共体将更多工作转向健康管理，试点地区参保居民住院率从2019年的24%下降至2020年的15%，医保实际报销比提高到61.2%，好于全国平均水平，群众医疗费用负担减轻。

编辑

严少卫

读中国卫生 看中国医改

打造深化医改典型经验推广平台

邮发代号2-783，月价28元
全年价336元

